

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : TARISSA AYUNI RISMAYANTI

NIM : P27824221060

Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2021

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan

Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

**“Asuhan Kebidanan Pada Ny. “D” G₂P₁₀₀₁ Masa Kehamilan Trimester III,
Persalinan Dan Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui, Neonatus dan
Keluarga Berencana Di PMB Ny. “H”, Magetan”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka
saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Magetan, 21 Mei 2024

Yang Menyatakan



Tarissa Ayuni Rismayanti
(P27824221060)

Lampiran 2**RIWAYAT HIDUP**

Nama : Tarissa Ayuni Rismayanti

Tempat, Tanggal Lahir : Magetan, 30 Juni 2001

Agama : Islam

Alamat : Jl. Manggis RT 03 RW 01 Ds. Gulun
Kec. Maospati Kab. Magetan

Riwayat Pendidikan :

1. SDN GULUN 3
2. SMPN 1 MAOSPATI
3. SMAN 1 BARAT

Lampiran 3**LEMBAR PERMOHONAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : TARISSA AYUNI RISMYANTI

NIM : P27824221060

Status : Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Kampus Magetan Politeknik
Kesehatan Surabaya

Memohon kesediaan ibu menjadi klien yang akan diberikan asuhan kebidanan *continuity of care* mulai kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan pemilihan KB pascasalin untuk menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan.

Demikian surat permohonan ini saya buat. Atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Magetan, 15 Januari 2024
Yang menyatakan,



Tarissa Ayuni Rismayanti
(P27824221060)

Lampiran 4**LEMBAR PERSETUJUAN**
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nam : Diana Wati
Umur : 30 tahun
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : Joso 5/2 Turi Panekan

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB pascasalin oleh Mahasiswi Prodi D IIIKebidanan Magetan Politeknik Kesehatan Surabaya, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *continuity of care* tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magetan, 15 Februari 2024

Yang Menyatakan


Diana Wati

Lampiran 5

Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAAN HANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNT/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIMUNISASI DPT/DPT- HB/DPT/TT/IG?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-HB SAAT BAYI		
	BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1999 STATUS-NYA DIHITUNG T-2	Pernah	T1.
B	RIWAYAT BIAS		
1	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1973 s/d 1976 a. Kelas 6		
2	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987 a. Kelas 1 b. Kelas 6		
3	Untuk WUS yang lahir tahun 1988 a. Kelas 1 b. Kelas 5 c. Kelas 6		
4	Untuk WUS yang lahir tahun 1989 a. Kelas 1 b. Kelas 4 c. Kelas 5 d. Kelas 6		
5	Untuk WUS yang lahir tahun 1990 a. Kelas 1 b. Kelas 3 c. Kelas 4 d. Kelas 5 e. Kelas 6		
6	Untuk WUS yang lahir tahun 1991 a. Kelas 1 b. Kelas 2 c. Kelas 3 d. Kelas 4		
7	Untuk WUS yang lahir tahun 1992 s/d sekarang a. Kelas 1 b. Kelas 2 c. Kelas 3	Pernah Pernah Pernah	T3 T4 T5
C	SAAT CALON PENGANTIN		
D	SAAT HAMIL		
	a. Hamil 1		
	b. Hamil 2		
	c. Hamil 3		
	d. Hamil 4		
E	LAIN-LAIN (KEGLATAN KAMPANYE/ORI DIFTERI) CONTOH: SAAT SMA TAHUN 2003-2005 DAN AKSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010), ORI DIFTERI 2001		
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)			

Kesimpulan: Status TT ibu lengkap.

KETERANGAN:

1.	Vaksinasi bayi DPT 3 dosis dimulai sejak 1977-sekarang
2.	Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas 1 laki+ perempuan (DT 2 ds) & kelas 6 perempuan (TT 2 ds)
3.	Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT) s/d kelas 2-6 (TT)
4.	Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 2001- sekarang = kelas 1, 2 & 3
5.	Vaksinansi CPW/ CATIN & BUMIL TT2 dosis dimulai 1984- 2000, TH 2001- SEKARANG HARUS DISKRINING LEBIH DULU
6.	Interval minimal pemberian: TT1 ke TT2= 4 minggu, TT2 ke TT3= 6 bulan, TT3- TT4= 1 tahun, TT4-TT5= 1 tahun
7.	Masa perlindungan terhadap Tetanus Toxoid= T1= 0 tahun, T2= 3 tahun, T3= 5 tahun, T4= 10 tahun, T5= 25 tahun

Lampiran 6

Kartu Skor Poedji Rochjati

Nama : Diana

Umur Ibu : 30.Th.

Hamil ke 2. Haid terakhir tgl: 29-06-2023

Perkiraan lahir: 01-01-2024.

Pendidikan ibu : SMA

Suami : Ari

Pekerjaan ibu : RT

Suami : Wiraswasta.

I KEL F.R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	IV SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum b. uri dirogoh c. diberi infus/transfusi	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang Darah b. Malaria, c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
		12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanandarah tinggi.	4			
	13	Hamil kembar	4				
14	Hydramnion	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

JML. SKOR	KEL. RESIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
1	KBR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN/ DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES, PKM, RS	BIDAN DOKTER			
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kesimpulan

2 -> KRR (Kehamilan Resiko Rendah)

Lampiran 7

TABEL SKRINING PRE EKLAMPSIA

Kriteria	Risiko sedang	Risiko tinggi
Anamnesis		
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru	-	
Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu: bayi tabung, obat induksi ovulasi	-	
Umur \geq 35 tahun	-	
Nulipara	-	
Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 tahun	-	
Riwayat preeklampsia pada ibu atau saudara perempuan	-	
Obesitas sebelum hamil (IMT > 30 kg/m ²)	-	
Multipara dengan riwayat preeklampsia sebelumnya		-
Kehamilan multiple		-
Diabetes dalam kehamilan		-
Hipertensi kronik		-
Penyakit ginjal		-
Penyakit autoimun, SLE		-
Anti phospholipid syndrome*		-
Pemeriksaan Fisik		
Mean Arterial Pressure > 90 mmHg **	-	
Proteinuria (urin celup > +1 pada 2 kali pemeriksaan berjarak 6 jam atau segera kuantitatif 300 mg/24 jam)	-	
Keterangan Sistem Skoring: Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan sedikitnya <ul style="list-style-type: none"> • 2 risiko sedang <input checked="" type="checkbox"/> dan atau, • 1 risiko tinggi <input type="checkbox"/> * Manifestasi klinis APS antara lain : keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature ** MIAP dihitung setiap kali kunjungan ANC		

Centang pilihan yang sesuai

Kesimpulan :

Bilamana ibu berisiko preeklamsia maka pemeriksaan kehamilan, persalinan dan pemeriksaan nifas dilaksanakan di Rumah Sakit.

Lakukan rujukan terencana pada ibu hamil dengan kondisi yang disebutkan di atas (tidak perlu menunggu inpartu)

Sumber: Buku Kesehatan Ibu dan Anak, 2020, Halaman 9

Kesimpulan: Ibu tidak berisiko preeklamsia.

Lampiran 8

Lampiran

TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN *POSTPARTUM* SAAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN

Nama/Suami : Diana
 Umur : 30 tahun
 Status Gravida : G2P1A0
 Umur Kehamilan : 32 - 33 minggu
 Tanggal Skrining : 15 Februari 2024

	FAKTOR RISIKO ANTENATAL	Ya	Tidak	FAKTOR RISIKO PERSALINAN	Ya	Tidak
1	Usia >35 tahun		✓	Induksi persalinan		✓
2	BMI >30		✓	Partus lama		✓
3	Grandemulti		✓	- Kala I		✓
4	Postdate		✓	- Kala II		✓
5	Makrosomia		✓	- Kala III		✓
6	Gemeli		✓	Epidural Analgesia		✓
7	Myoma		✓	Vakum/forcep		✓
8	APB		✓	Episiotomy		✓
9	Riwayat HPP		✓	Korionnitis		✓
10	Riwayat SC		✓	Riwayat SC		✓
	Hasil Akhir Skrining					

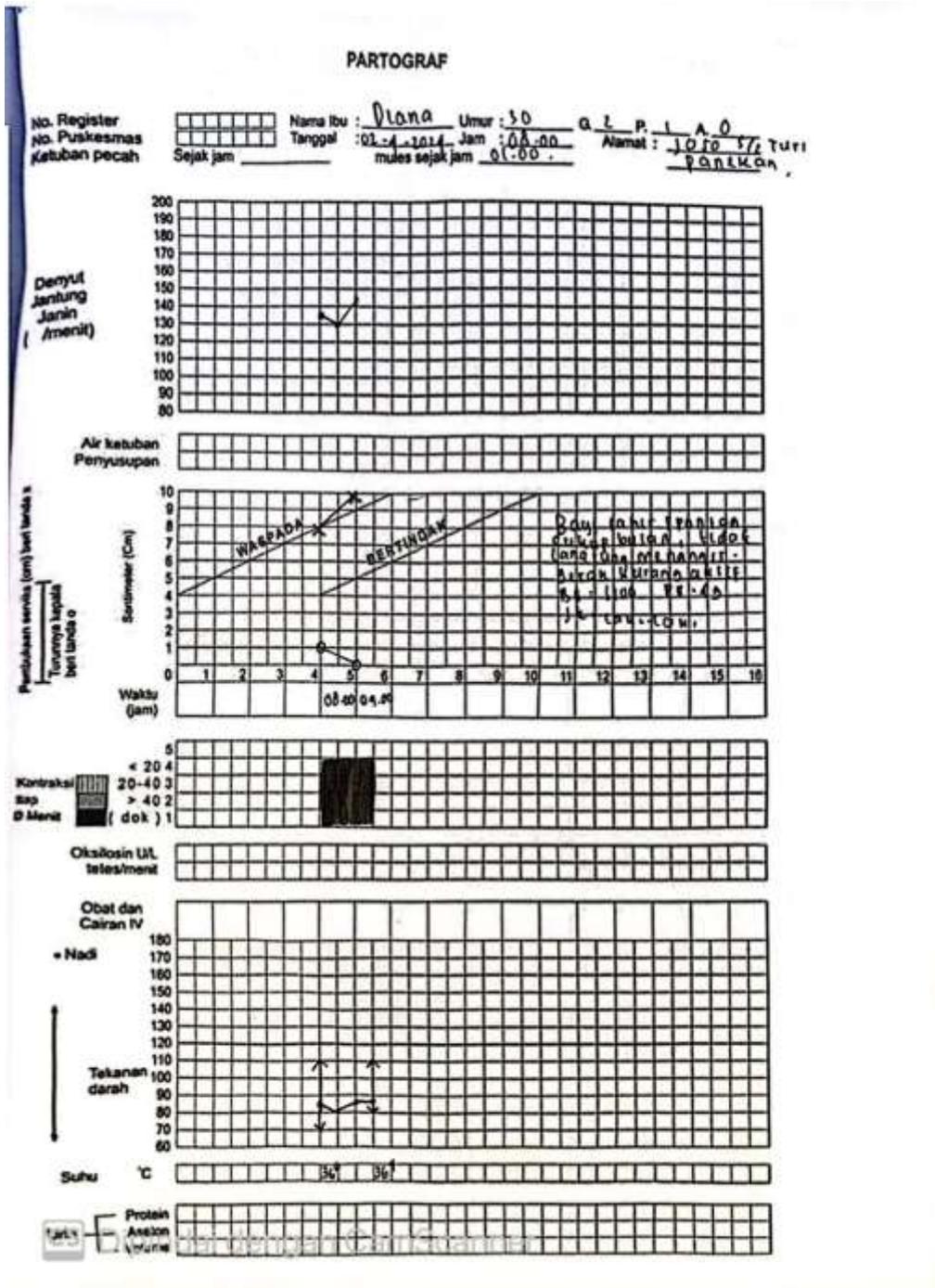
Waspada Perdarahan

Tindak Lanjut

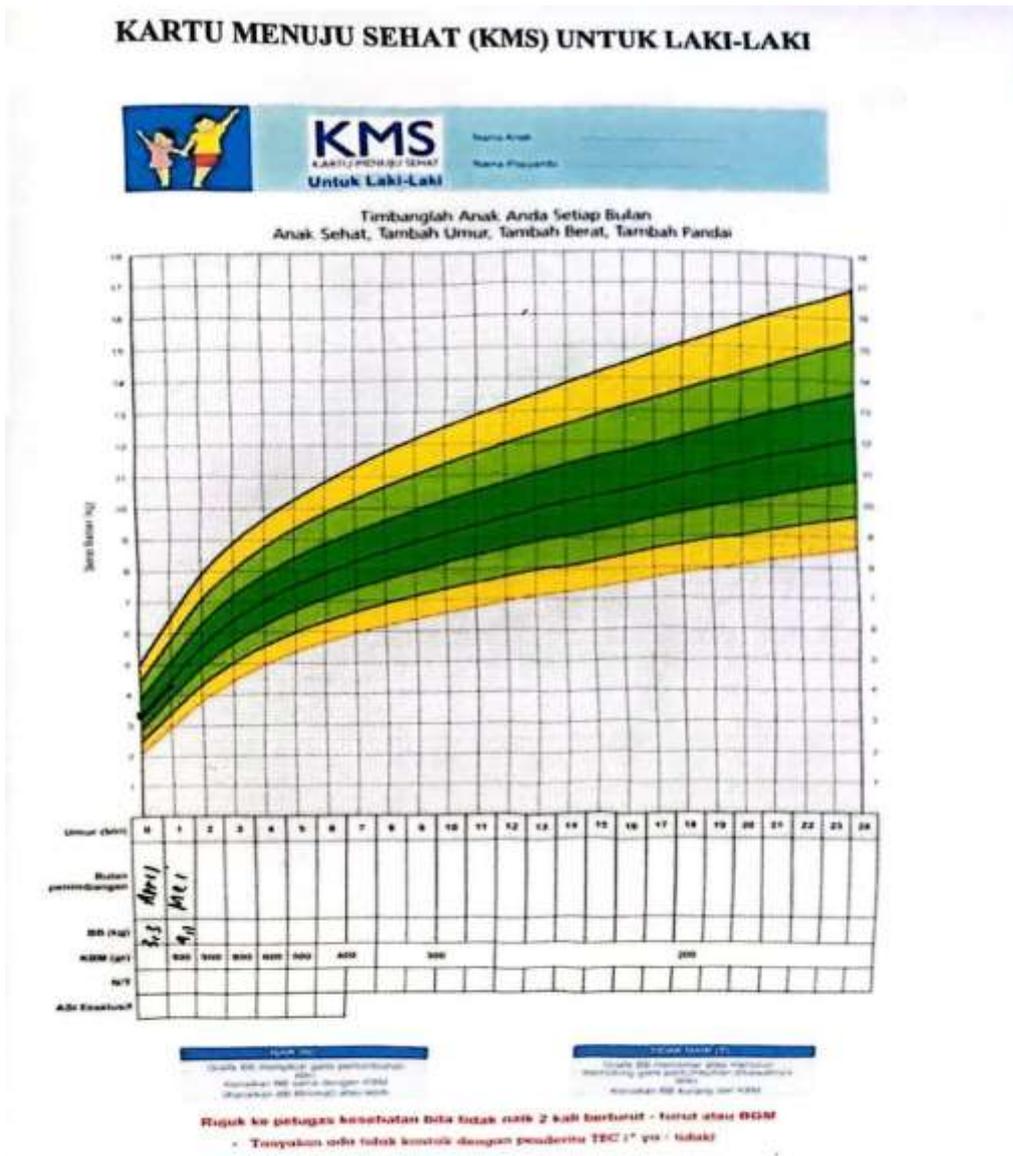
Ket:

1. Dalam ANC bila salah satu jawaban "YA" waspada perdarahan
2. Tindak lanjut tergantung kasus

Lampiran 10

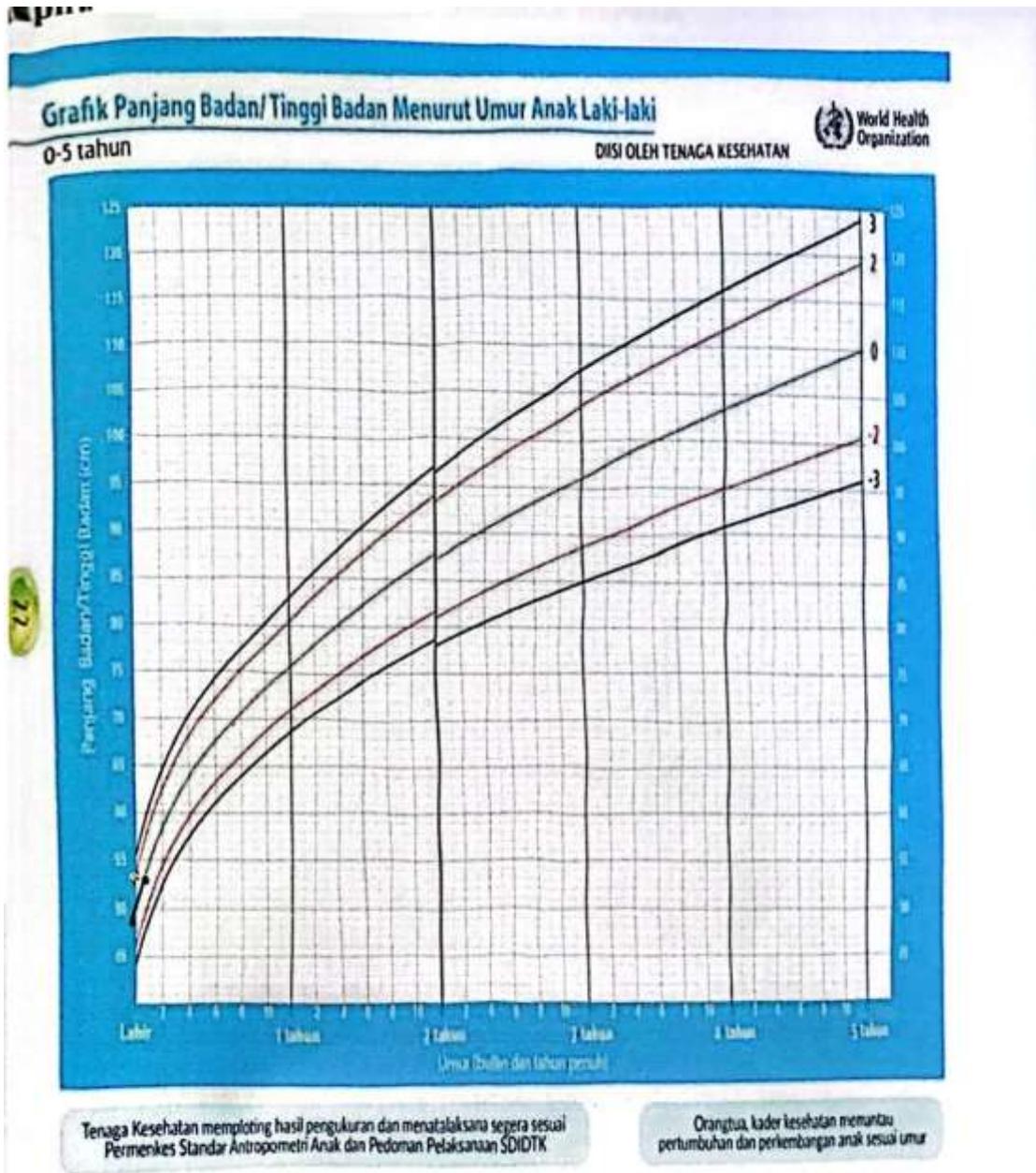


Lampiran 12



- Grafik berat badan bayi mengikuti garis pertumbuhan / berat badan mengalami kenaikan.

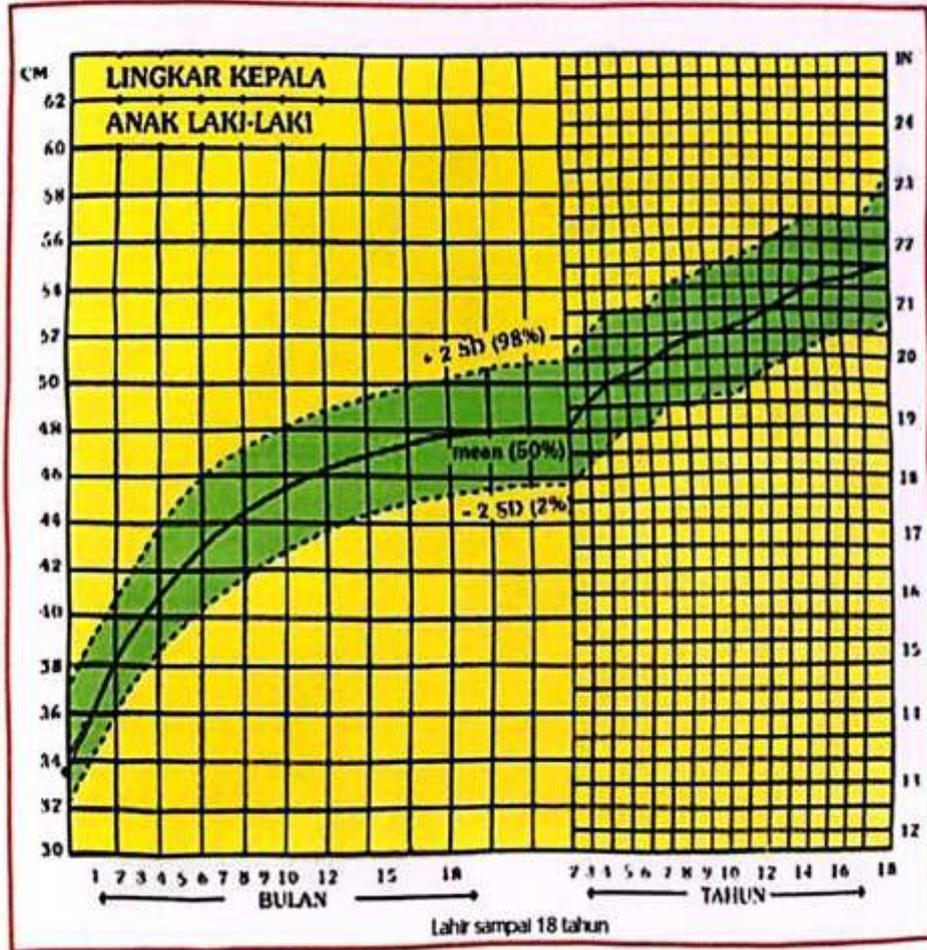
Lampiran 13



Kesimpulan : Grafik panjang badan bayi mengikuti garis pertumbuhan atau panjang badan mengalami kenaikan.

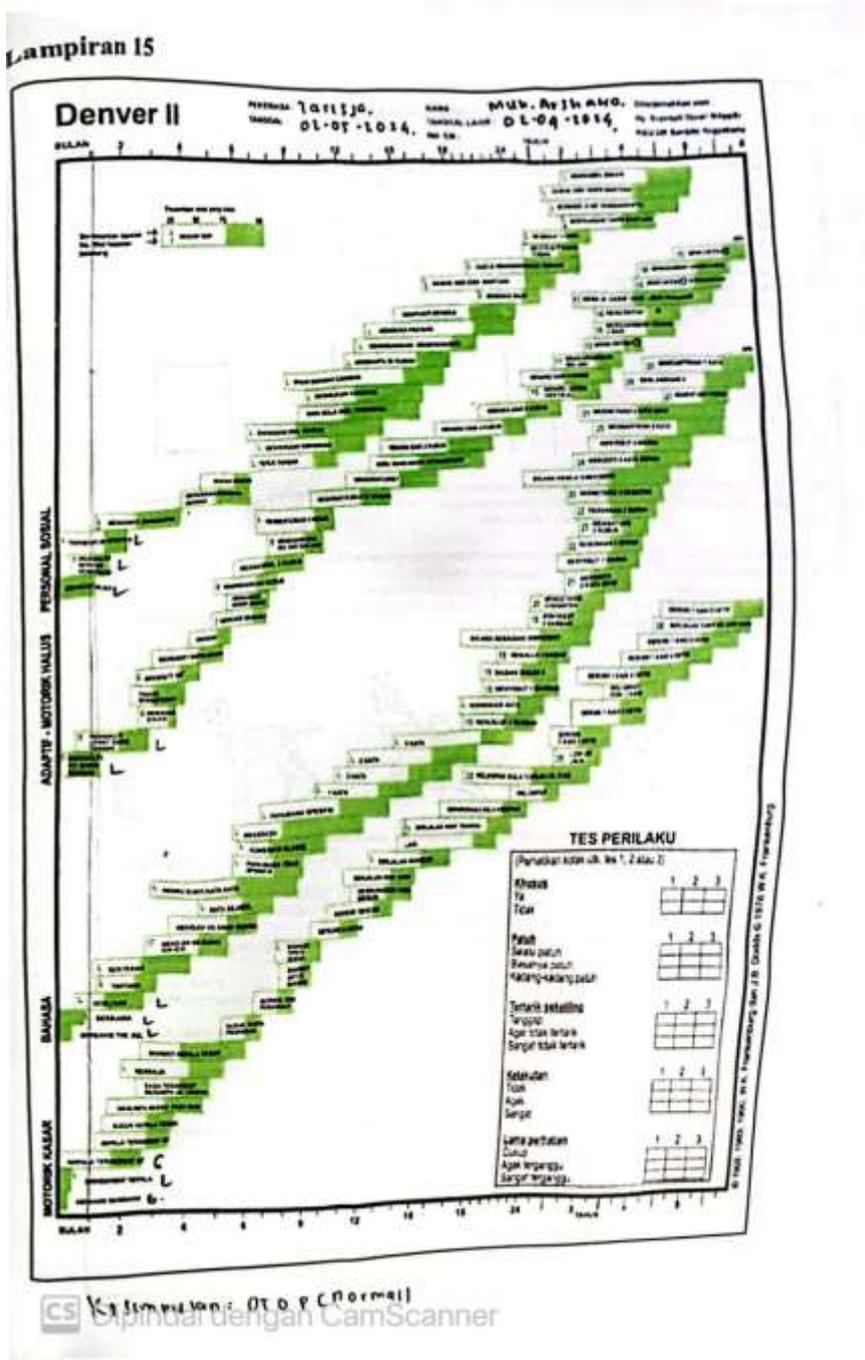
Lampiran 14

GRAFIK LINGKAR KEPALA LAKI-LAKI



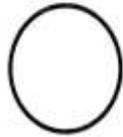
Kesimpulan: lingkar kepala bayi laki-laki normal

Lampiran 15



PETUNJUK PELAKSANAAN

1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambatkan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/rutsling di belakang.
5. Gerakan benang dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisi ke sisi lain ± 20 cm di atas muka anak.
6. Lulus bila anak memegang ick-lok waktu disentuhkannya pada punggung atau ujung jari-jari.
7. Lulus bila anak mencoba melihat kemana benang pergi. Benang dijatuhkan secepatnya dari pandangan tanpa tangan pemeriksa bergerak.
8. Anak harus memindahkan kubus dari satu tangan ke tangan lainnya tanpa bantuan dari tubuh, mulut atau meja.
9. Lulus bila anak mengambil manik-manik dengan ibu jari dan jari.
10. Garis dapat bervariasi, hanya 30° atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa.
11. Genggamkan tangan dengan ibu jari menghadap ke atas dan goyangkan ibu jari. Lulus bila anak menirukan dan tidak menggerakkan jari selain ibu jari.



12. Lulus bila ujung saling bertemu, gagal bila gerakan terus melingkar.



13. Garis mana yang lebih panjang? Putar kertas sampai terbalik (Lulus Bila 3 dari 3 atau 5 dari 6)

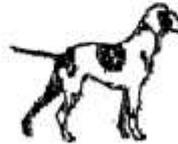
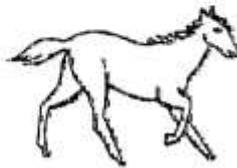


14. Lulus asal garis menyilang



15. Biarkan anak meniru, jika tidak dapat demonstrasikan

- Waktu memberikan tugas 12, 14, dan 15 jangan menyebut bentuknya. Jangan mendemonstrasikan 12 dan 14.
16. Waktu memberikan skor, sepasang (2 tangan, 2 kaki dll) dihitung sebagai satu bagian.
 17. Taruh satu kubus di cangkir, kocok perlahan-lahan dekat telinga anak. Ulangi untuk telinga lainnya.
 18. Tunjuk masing-masing gambar dan minta anak menyebutkan nama gambar tersebut (Gagal bila hanya suara). Bila 4 nama yang betul, minta anak menunjuk gambar dari nama yang disebut oleh pemeriksa.

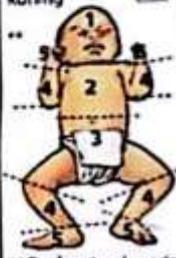


19. Gunakan boneka, katakan pada anak: Tunjukkan hidung, mata telinga, mulut, tangan, kaki, perut rambut. Lulus 6 dari 6.
20. Gunakan gambar, tanyakan kepada anak: mana yang terbang?, meong? bicara?, menggonggong? meringk? Lulus 2 dari 5, 4 dari 5.
21. Tanya kepada anak: Apa yang kau lakukan bila dingin? capai? lapar? Lulus 2 dari 3, 3 dari 3.
22. Tanya kepada anak: Apa gunanya cangkir? Apa gunanya kursi? Apa gunanya pensil? Jawaban harus termasuk kata-kata gerakan.
23. Lulus bila anak menaruh dan mengatakan berapa kubus yang ada di atas kertas dengan benar. (1, 5).
24. Katakan kepada anak: Taruh kubus di atas meja, di bawah meja, di depan saya, di belakang saya. Lulus bila 4 dari 4 (jangan membantu anak dengan menunjuk, menggerakkan kepala atau mata).
25. Tanya kepada anak: Bola itu apa? danau? meja? rumah? pisang? korden? pagar? atap? Lulus bila disebutkan kegunaannya, bentuk, dibuat dari apa, atau kategori umum (seperti pisang adalah buah, bukan haya kuning). Lulus 5 dari 6, 7 dari 8.
26. Tanya kepada anak: Jika kuda itu besar, tikus adalah? Jika api panas, es? Jika matahari bersinar siang hari, bulan bersinar? Lulus 2 dari 3
27. Anak hanya boleh menggunakan dinding atau besi pegangan, tidak orang, tidak boleh merangkak.
28. Anak harus melempar bola di atas bahu ± 1 m (3 kaki) ke arah pemeriksa.
29. Anak harus melompat melampaui lebarnya formulir ± 22 cm (8 1/2").
30. Suruh anak berjalan ke depan  Tumit berjarak $\pm 2\%$ cm dari ibu jari kaki. Pemeriksa dapat mendemonstrasikan. Anak harus berjalan 4 langkah berturut-turut.
31. Pada usia tahun kedua, separo anak normal tidak patuh.

Lampiran 16

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

0 - 6 jam	6 - 48 jam (KN1)	3 - 7 hari (KN2)	8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 3100 gr PB: 49 cm LK: 33 cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Vit K1* <input type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____ BB: gr _____ PB: cm _____ LK: cm _____ Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____ Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya identifikasi kuning <input type="checkbox"/> **  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah: Taa	Masalah: Kejang pada tangan kiri	Masalah: Kejang.	Masalah: Taa
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:** Rf. Sayidiman, Magetan.	Dirujuk ke:** Rf. Sayidiman, Magetan.	Dirujuk ke:** -
Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:

* Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:

** Ber tanda strip (-) jika tidak ada masalah, tidak dirujuk

7

Lampiran 17

PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	18	2+
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	0/1/1												
BCG No Batch:	0/1/1												
Polio tetes 1 No Batch:	0/1/1												
DPT-HB-Hib 1 No Batch:													
Polio tetes 2 No Batch:													
DPT-HB-Hib 2 No Batch:													
Polio tetes 3 No Batch:													
DPT-HB-Hib 3 No Batch:													
Polio tetes 4 No Batch:													
Polio suntik (IPV) No Batch:													
Campak - Rubella (MR) No Batch:													
DPT-Hib-HB lanjutan No Batch:													
Campak - Rubella (MR) lanjutan No Batch:													

Keterangan:

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

B

Kesimpulan: bagi sudah melakukan imunisasi sesuai jadwal

Lampiran 18

**DAFTAR TILIK PENAPISAN KLIEN KB
METODE NONOPERATIF**

Metode Hormonal (pil kombinasi, pil progestin, suntikan dan susuk)	Ya	Tidak
Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu atau lebih		✓
Apakah anda menyusui dan kurang dari 6 minggu pascapersalinan ^{1,2}		✓
Apakah pernah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid setelah senggama		✓
Apakah pernah ikterus pada kulit atau mata		✓
Apakah pernah nyeri kepala hebat atau gangguan visual		✓
Apakah pernah nyeri hebat pada betis, paha atau dada, atau tungkai bengkak (edema)		✓
Apakah pernah tekanan darah >160 mmHg (sistolik) atau 90 mmHg (diastolik)		✓
Apakah ada massa atau benjolan pada payudara		✓
Apakah anda sedang meminum obat-obatan anti kejang (epilepsi) ³		✓
AKDR (semua jenis pelepas tembaga dan progestin)		
Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu		
Apakah klien (atau pasangan) mempunyai pasangan seks lain		
Apakah pernah mengalami infeksi menular seksual (IMS)		
Apakah pernah mengalami radang panggul atau kehamilan ektopik		
Apakah pernah mengalami haid banyak (>1-2 pembalut/4 jam)		
Apakah pernah mengalami haid lama (>8 hari)		
Apakah pernah mengalami dismenorhea berat yang membutuhkan analgetika dan/atau istirahat baring		
Apakah pernah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid setelah senggama		
Apakah pernah mengalami gejala penyakit jantung valvular atau kongenital		

1. Apabila klien menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan, maka pil kombinasi adalah metode pilihan terakhir
2. Tidak cocok untuk pil progestin (minipil), suntikan (DMPA atau NET-EN) atau susuk
3. Tidak cocok untuk suntikan progestin (DMPA atau NET-EN)

Kesimpulan: Ibu tidak ada kontraindikasi KB Implan

Lampiran 20



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Surabaya

Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,
Gubeng, Surabaya, Jawa Timur 60282
(031) 5027058
<https://web.poltekkesdepkes-sby.ac.id>

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Tarissa Ayuni Rismayanti
NIM : P27824221060
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "D" G₂P₁₀₀₀₁ Masa
Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir,
Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di PMB
Ny."H", Magetan
Penguji : Rahayu Sumaningsih, S.ST., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	23-01-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal LTA	<i>ke</i>
2.	23-01-2024	ACC Proposal LTA	<i>ke</i>
3.	29-05-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Hasil LTA	<i>ke</i>
4.	30-05-2024	ACC Laporan Tugas Akhir	<i>ke</i>

Mengetahui

Kaprodik DIII Kebidanan
Kampus Magetan



Delta Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.
NIP. 19800222005012009

Koordinator I

Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.
NIP. 197903122002122002



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Surabaya

📍 Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,
Gubeng, Surabaya, Jawa Timur 60282
☎️ (031) 5027058
🌐 <https://web.poltekkesdepkes-sby.ac.id>

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Tarissa Ayuni Rismayanti
NIM : P27824221060
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "D" G₂P₁₀₀₀₁ Masa
Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir,
Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di PMB
Ny."H", Magetan
Pembimbing I : Bdn. Nuryani, S.ST., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	14-11-2023	Konsultasi Topik	
2.	01-12-2023	Konsultasi BAB I	
3.	04-12-2023	Mengajukan Revisi BAB I dan lanjut mengerjakan BAB II	
4.	15-12-2023	Konsultasi BAB II mengenai kehamilan	
5.	05-01-2024	Konsultasi BAB II mengenai neonatus dan keluarga berencana	
6.	08-01-2024	Konsultasi BAB II mengenai persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana	
7.	12-01-2024	Mengajukan revisi BAB II dan konsultasi mengenai cover dan lampiran	
8.	12-01-2024	ACC BAB I dan II beserta cover dan lampiran	
9.	28-03-2024	Konsultasi BAB III dan lampiran	

10.	30-03-2024	Konsultasi revisi BAB III dan lampiran		
11.	30-03-2024	ACC BAB III dan lampiran		
12.	16-05-2024	Konsultasi BAB IV, BAB V, dan sinopsis		
13.	17-05-2024	Konsultasi revisi BAB IV, BAB V, sinopsis, dan cover		
14.	17-05-2024	ACC BAB IV, BAB V, sinopsis, dan cover		
15.	29-05-2024	Konsultasi revisi pasca sidang & ACC revisi LTA		

Mengetahui

Kaprodik DHI Kebidanan
Kampus Magetan



Teta Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.

NIP. 19800222005012009

Koordinator I

Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.

NIP. 197903122002122002



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Surabaya

Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,
Gubeng, Surabaya, Jawa Timur 60282
(031) 5027058
<https://web.poltekkesdepkes-sby.ac.id>

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Tarissa Ayuni Rismayanti
NIM : P27824221060
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "D" G₂P₁₀₀₀₁ Masa
Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir,
Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di PMB
Ny. "H", Magetan
Pembimbing II : Sunarto, S.Kep., Ners., M.M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	24-10-2023	Konsultasi Topik	
2.	24-11-2023	Konsultasi BAB I	
3.	25-11-2023	Mengajukan revisi BAB I dan lanjut mengerjakan BAB II	
4.	15-12-2023	Konsultasi BAB II mengenai kehamilan	
5.	30-12-2023	Konsultasi BAB II mengenai persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana	
6.	12-01-2024	Mengajukan revisi BAB II dan konsultasi mengenai cover dan lampiran	
7.	12-01-2024	ACC BAB I dan II beserta cover dan lampiran	
8.	05-02-2024	Konsultasi BAB III dan lampiran	
9.	06-02-2024	Konsultasi revisi BAB III dan lampiran	
10.	26-03-2024	Konsultasi revisi BAB III dan lampiran	
11.	26-03-2024	ACC BAB III dan lampiran, serta lanjut	

		mengerjakan BAB IV, BAB V, sinopsis, dan cover	
12.	17-05-2024	Konsultasi BAB IV, BAB V, sinopsis dan cover	
13.	17-05-2024	ACC BAB IV, BAB V, sinopsis, dan cover	
14	29-05-2024	Konsultasi revisi pasca sidang & ACC revisi LTA	

Mengetahui
 Kaprodi DNI Kebidanan
 Kampus Magetan
 DIREKTORAT JENDERAL
 TENAGA KESEHATAN
 Peta Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.
 NIP. 198002222005012009

Koordinator I



Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.
 NIP. 197903122002122002