

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Echsya Risqi Nuur Ma'rifatunnisaa'
NIM : P27824220015
Status : Mahasiswa Prodi D III Kebidanan Kampus Magetan
Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 perhatian ibu saya ucapkan terimakasih.

Magetan, 14 Januari 2023

Yang Menyatakan



ECHSYA RISQI NUUR M
P27824220015

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Eka Widyawati
Umur : 29 tahun
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Swasta
Alamat : Baron, Magetan

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 III Kebidanan 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, 14 Februari 2023

Yang Menyatakan



(EKA WIDYAWATI)

Lampiran 3

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Echsya Risqi Nuur Ma'rifatunnisaa'

NIM : P27824220015

Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2020-2023

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas

Akhir saya yang berjudul :

**“Asuhan Kebidanan Pada Ny. “X” Masa Kehamilan Trimester III,
Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana Di PMB Ny.”X” Di
Wilayah Kabupaten 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, 12 Januari 2023

Yang Menyatakan



ECHSYA RISQI NUUR M
P27824220015

Lampiran 4

RIWAYAT HIDUP

Nama : Echsya Risqi Nuur Ma'rifatunnisaa'

Tempat, Tanggal Lahir : Magetan, 14 Oktober 2001

Agama : Islam

Alamat : Ds. Duwet Rt 11 Rw 02 Kec. Bendo Kab. Magetan

Riwayat Pendidikan :

1. SD Negeri Duwet 1
2. MTs Darul Huda Mayak
3. MAN 2 Kota Madiun

Lampiran 5

130

Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAANHANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNT/ORI DIPTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIMUNISASI DPT/DPT- HB/DI/TI/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-HB SAAT BAYI BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2	✓	T ₂
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	✓	T ₃
	b. Kelas 2	✓	T ₄
	c. Kelas 3	✓	T ₅
C	SAAT CALON PENGANTIN		
D	SAAT HAMIL		
	a. Hamil 1		
	b. Hamil 2		
	c. Hamil 3		
	d. Hamil 4		
E	LAIN-LAIN (KEGIATAN KAMPANYE/ORI DIPTERI) CONTOH: SAAT SMA TAHUN 2003-2005 DAN AKSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010), ORI DIPTERI 2001		
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPKAN)			T ₆

Lampiran 6

KARTU SKORE POEDJI ROCHJATI

131

Lampiran 6

KARTU SKORE POEDJI ROCHJATI

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: Ny E Umur Ibu: 29 Th. 27-03-23
 Hamil ke: 3 Hasil Terakhir tgl: 20-01-22 Perkiraan Persalinan tgl:
 Pendidikan: Ibu SMA Suami
 Pekerjaan: Ibu swarta Suami swarta

KEL NO	F.R.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Anjal Ibu Hamil	2				<input checked="" type="checkbox"/>
1		Tertalu muda, hamil I < 16 th	4				
2		a. Tertalu lambat hamil I, karies > 4th	4				
		b. Tertalu tua, hamil I > 35 th	4				
3		Tertalu rapat hamil tagi (< 2 th)	4				
4		Tertalu lama hamil tagi (> 10 th)	4				
5		Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
6		Tertalu tua, umur > 35 tahun	4				
7		Tertalu pendek < 145 Cm	4				
8		Pernah gagal kehamilan	4				<input checked="" type="checkbox"/>
9		Pernah melahirkan dengan:					
		a. Tarikan tang / vakum	4				
		b. UH droppah	4				
		c. Diben mls/Transdusi	4				<input checked="" type="checkbox"/>
II							
11		Penyakit pada ibu hamil					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
12		Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
13		Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14		Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
15		Bayi mati dalam kandungan	4				
16		Kehamilan lebih bulan	4				
III							
Jumlah Skor							<u>ID</u>

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JEN. SKOR	KEL	RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			
			FAKTA	RUJUKAN	TEMPAT	PERIODE	RUJUKAN	RUJUKAN
5-10	KRT	RISIKO	RISIKO	RISIKO	RISIKO	RISIKO	RISIKO	RISIKO

Kematian ibu dalam kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan Kematian: 1. Poyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal: / /

RUJUKAN DARI: 1. Sendel 2. Dukung 3. Bilan 4. Puskesmas
RUJUKAN KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN: 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) / 3. Rujukan Dalam Rahim (RDR) / 4. Rujukan Terambat (RTT)

Gawat Obstetrik: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.
Gawat Darurat Obstetrik: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2
MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tiripakar peraginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN: 1. Hisap 2. Masi, dengan penyebab: a. Perdarahan b. Perikema c. Perikema d. Infeksi e. Lain-2
TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

IBU: 1. Berat lahir: gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup: Aggar Sgar:
 3. Lahir mati, penyebab:
 4. Mati kemudian, umur: hr, penyebab:
 5. Kelainan bawaan: / /

KEADHAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salini)
 1. Sehat 2. SAKIT 3. Mati, penyebab:
 Pemberian ASI: 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana: 1. Ya / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya: Mandiri / Bantuan:

Lampiran 8

132

Lampiran 8

TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN POSTPARTUM SAAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN

Nama/Suami : Ny E / Tn A
 Umur : 29 thn
 Alamat : Baron
 Status Gravida : G₂P₀0₁
 Umur Kehamilan : 36 3/4 minggu
 Tanggal Skrining : 19 Februari 2023

	FAKTOR RISIKO ANTENATAL			FAKTOR RISIKO PERSALINAN		
		Ya	Tidak		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		✓	Koriomnitis		✓
10	Riwayat SC		✓	Riwayat SC		✓
	Hasil Akhir Skrining		10			9

Waspada Perdarahan tidak

Tindak Lanjut

Ket:

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

Lampiran 9

134

Lampiran 9

LEMBAR OBSERVASI

A. ANAMNESE

Tanggal masuk : 27-02-2023 Jam : 17.30 WIB
 His mulai tanggal : 27-02-2023 Jam : 17.00 WIB
 Darah :
 Lendir :
 Ketuban : Pecah / Belum Jam : 13.30 WIB

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 104/73 mmHg
 Suhu : 36^oC
 Nadi : 80 x/menit
 Respirasi : 22 x/menit
 Odema : -/

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

Palpasi perlimaan :
 VT : Tanggal 27-02-2023 Jam : 17.30 WIB
 Hasil Pembukaan 2cm

OBSERVASI KALA I (Fase Laten ≤ 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10 "		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket.
		Berapa kali	Lamanya						
27/02	17.30	1x	15"	144	104/73	36 ^o	80	2cm	
	21.30	1x	35"	140	110/80	36 ^o	88	2cm	
	23.30	2x	35"	144	110/80	36 ^o	88	2cm	

Lampiran 10

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny E Umur : 29 thn G 3 P 1 A 1
 No. Puskesmas Tanggal : 20-02-23 Jam : 00:50 Alamat : Balon
 Ketuban pecah Sejak jam 13:30 WIB mules sejak jam 17:00 WIB

membes

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
 Tunasnya lengkap
 bertanda o

Sentimeter (cm)

Waktu (jam)

Kontraksi Isp (/Menit)

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

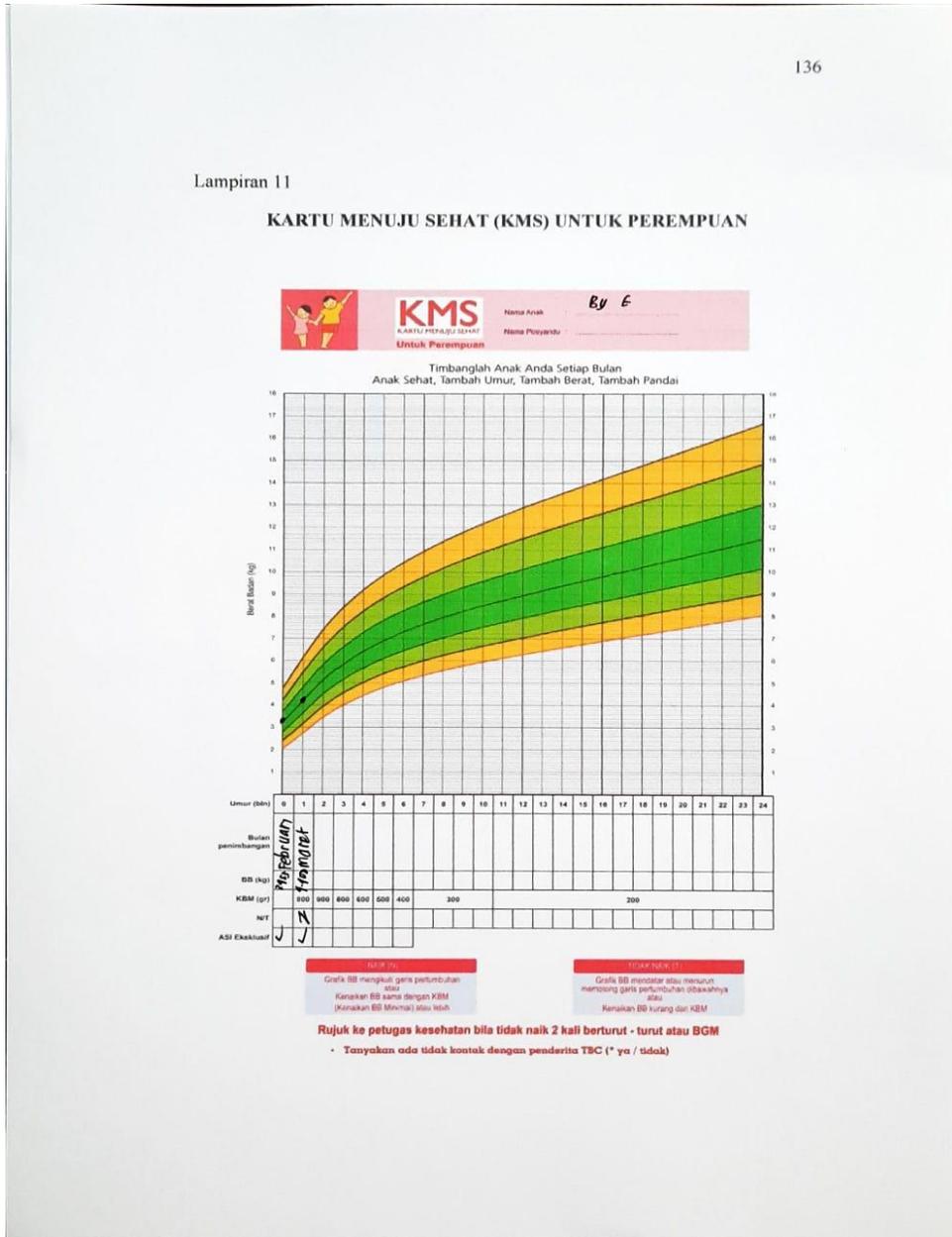
Suhu °C

Urin Protein Aseton Volume

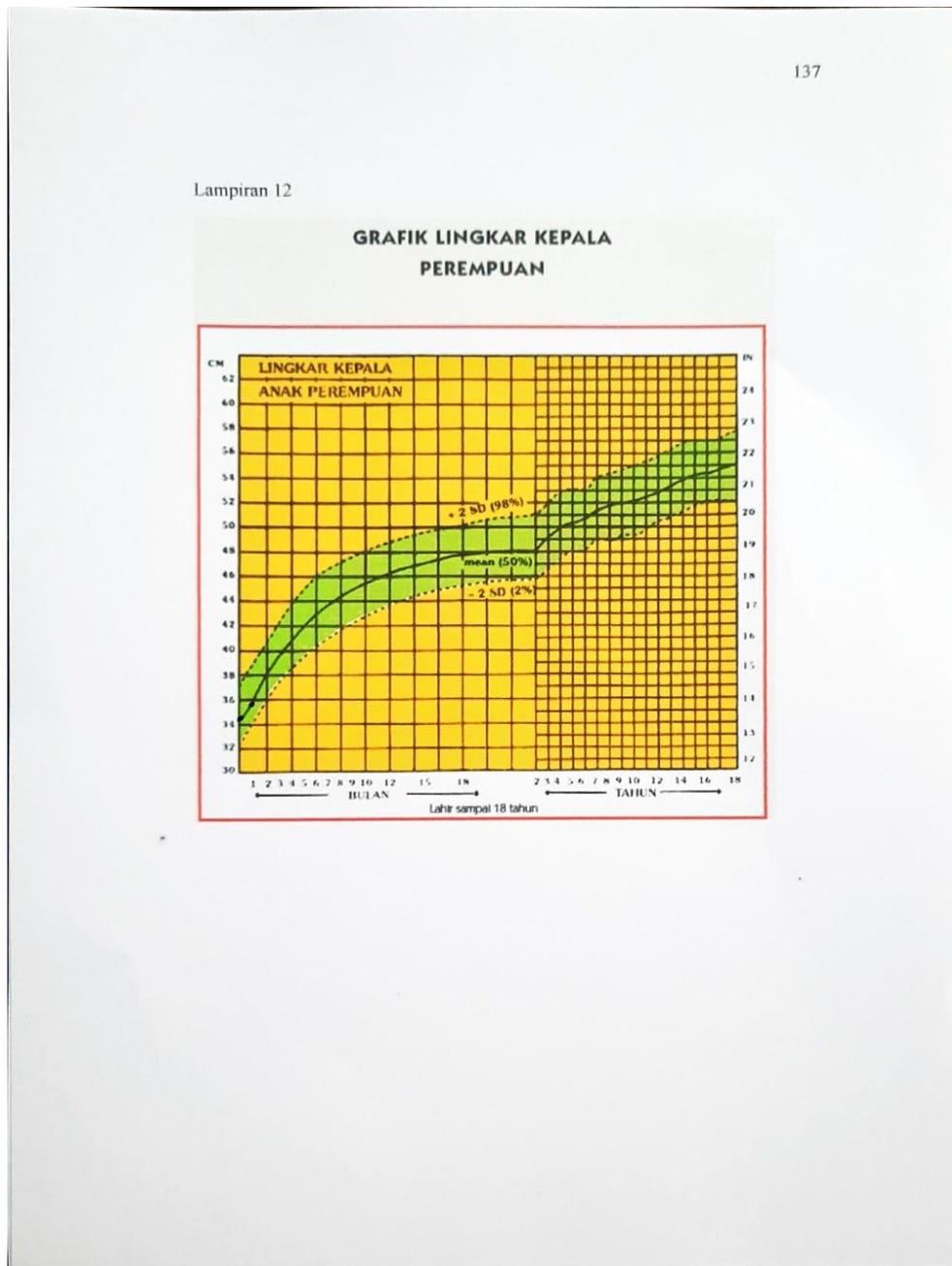
Handwritten notes in the cervical dilation section:
 WASPADA
 RENTAN
 bb: 455 gram
 PB: 50 cm
 A-K: 4:10
 J-K: 7

Lampiran 11

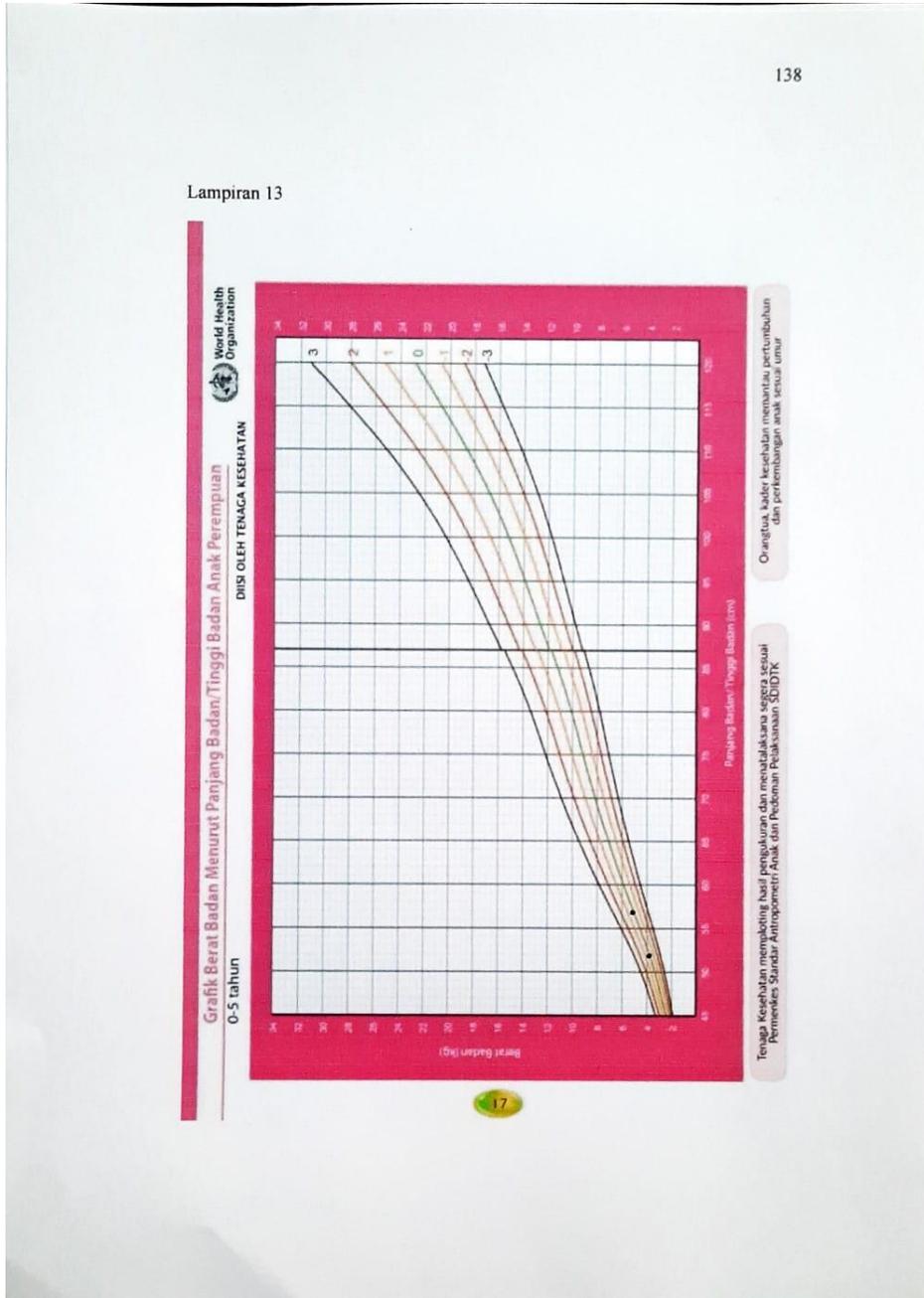
KARTU MENUJU SEHAT (KMS) UNTUK PEREMPUAN



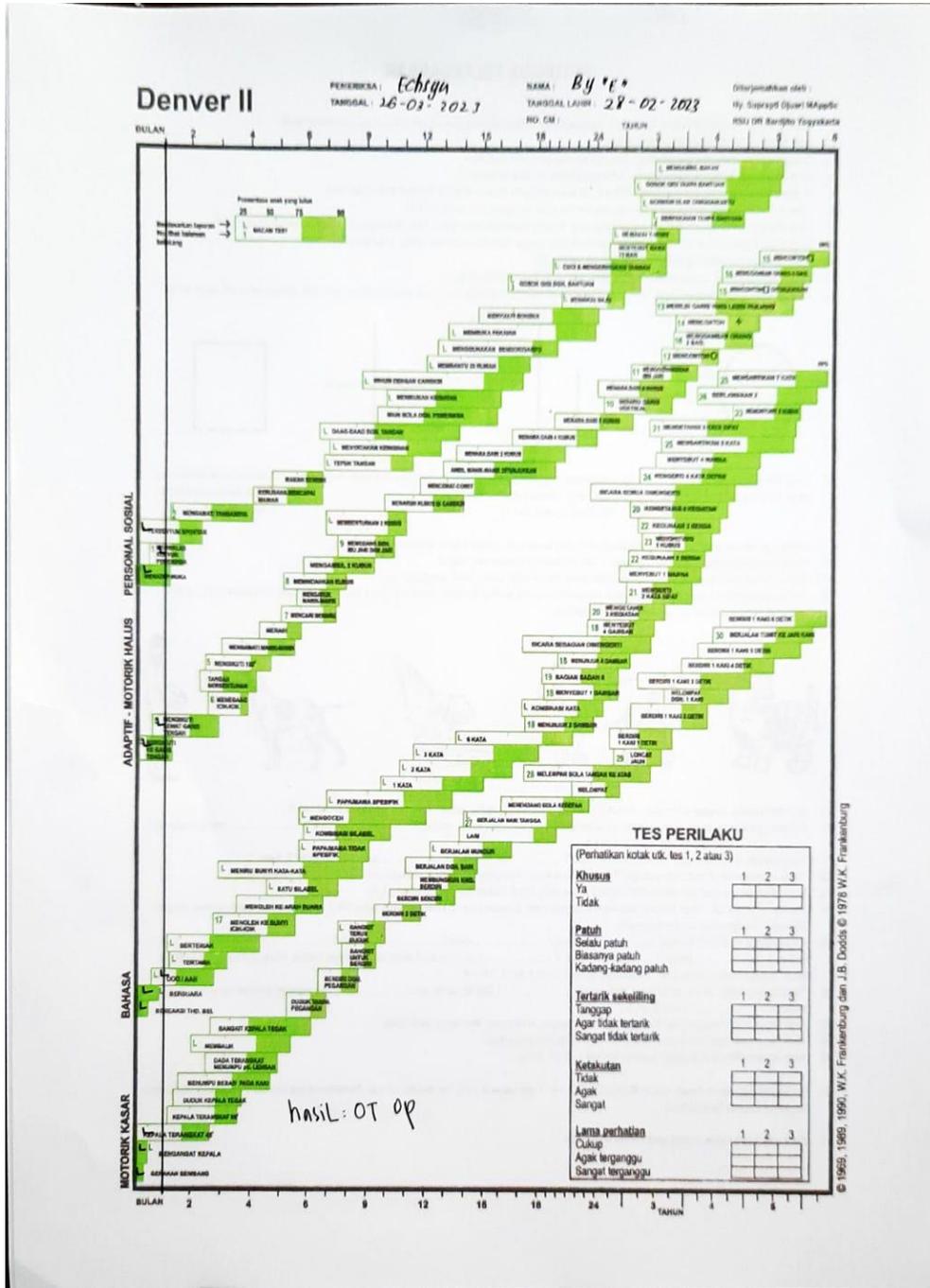
Lampiran 12



Lampiran 13



Lampiran 15



Lampiran 16

Lampiran 16

PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN															
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	18	23	23-59
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas															
Hepatitis B (1-2-4 Jam)	27/01/13															
BG/G																
Polio Tetan 1	24/03/13															
Polio Tetan 2																
Polio Tetan 3																
Polio Tetan 4																
Polio Sumbat (SP) 1																
Polio Sumbat (SP) 2																
Polio Sumbat (SP) 3																
Polio Sumbat (SP) 4																
Polio Sumbat (SP) 5																
Polio Sumbat (SP) 6																
Polio Sumbat (SP) 7																
Polio Sumbat (SP) 8																
Polio Sumbat (SP) 9																
Polio Sumbat (SP) 10																
Polio Sumbat (SP) 11																
Polio Sumbat (SP) 12																
Polio Sumbat (SP) 13																
Polio Sumbat (SP) 14																
Polio Sumbat (SP) 15																
Polio Sumbat (SP) 16																
Polio Sumbat (SP) 17																
Polio Sumbat (SP) 18																
Polio Sumbat (SP) 19																
Polio Sumbat (SP) 20																
Polio Sumbat (SP) 21																
Polio Sumbat (SP) 22																
Polio Sumbat (SP) 23																
Polio Sumbat (SP) 24																
Polio Sumbat (SP) 25																
Polio Sumbat (SP) 26																
Polio Sumbat (SP) 27																
Polio Sumbat (SP) 28																
Polio Sumbat (SP) 29																
Polio Sumbat (SP) 30																
Polio Sumbat (SP) 31																
Polio Sumbat (SP) 32																
Polio Sumbat (SP) 33																
Polio Sumbat (SP) 34																
Polio Sumbat (SP) 35																
Polio Sumbat (SP) 36																
Polio Sumbat (SP) 37																
Polio Sumbat (SP) 38																
Polio Sumbat (SP) 39																
Polio Sumbat (SP) 40																
Polio Sumbat (SP) 41																
Polio Sumbat (SP) 42																
Polio Sumbat (SP) 43																
Polio Sumbat (SP) 44																
Polio Sumbat (SP) 45																
Polio Sumbat (SP) 46																
Polio Sumbat (SP) 47																
Polio Sumbat (SP) 48																
Polio Sumbat (SP) 49																
Polio Sumbat (SP) 50																
Polio Sumbat (SP) 51																
Polio Sumbat (SP) 52																
Polio Sumbat (SP) 53																
Polio Sumbat (SP) 54																
Polio Sumbat (SP) 55																
Polio Sumbat (SP) 56																
Polio Sumbat (SP) 57																
Polio Sumbat (SP) 58																
Polio Sumbat (SP) 59																
Polio Sumbat (SP) 60																

* Imunisasi JE baru diberikan di beberapa provinsi dan kabupaten/kota percontohan

Keterangan:

- Usia Tepat Pemberian Imunisasi
- Usia yang masih diperbolehkan untuk mengikuti Imunisasi Bayi dan Balita (Bawah Dua Tahun)
- Usia Pemberian Imunisasi Bayi dan Balita yang belum lengkap (Imunisasi Kejari)
- Usia yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi

-72-

Lampiran 17

142

Lampiran 17

**LEMBAR PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIK (INFORMED CONSENT)
PELAYANAN KONTRASEPSI**

Nomor Kode Tindakan

IDENTITAS TEMPAT PELAYANAN

Nama Fasilitas KB/RS/Praktik
 Dokter/Praktik Bidan Mandiri
 Nomor Kode Fasilitas KB
 Nomor Klien / Nomor Seri Kartu
 (Sesuai dengan KIR/RS)
 Kode Keluarga Indonesia (KKI)

PERSETUJUAN KLIEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama NY E
 Umur 29 Tahun, Jenis Kelamin betina (Perempuan)
 Alamat lengkap: Jalan Baron RT 01 RW 01 Kelurahan/Desa Baron
 Kecamatan Magetan Kabupaten/Kota Magetan
 Provinsi Magetan Kode Pos Magetan

Selaku mendapat penjelasan dan MENGETI SEPELUHNYA PERHAL KONTRASEPSI YANG SAYA PILIH, maka saya selaku KLIEN SECARA SUKARELA MEMBERIKAN PERSETUJUAN UNTUK DLAKUKAN TINDAKAN MEDIK DAN ATAU PELAYANAN KONTRASEPSI SESUAI STANDAR PROFESI terapan:

SUNTIKAN IUD IMPLAN MOW MOP *)

PERSETUJUAN SUAMI/ISTERI KLIEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama NY E
 Umur 29 Tahun, Jenis Kelamin betina (Perempuan)
 Alamat lengkap: Jalan Baron RT 01 RW 01 Kelurahan/Desa Baron
 Kecamatan Magetan Kabupaten/Kota Magetan
 Provinsi Magetan Kode Pos Magetan

Selaku SUAMI/ISTERI *) klien telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan medik dan atau pelayanan kontrasepsi tersebut.

Pernyataan ini kami buat dengan KESADARAN PENUH ATAS SEGALA RESIKO TINDAK MEDIK yang akan diberikan.

Yang memberi pelayanan konseling Klien Suami/Isteri Klien *)

(.....) (.....) (.....)

Keterangan *) coret yang tidak perlu
 *) beri tanda



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI KEBIDANAN MAGETAN**



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318 Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Phone : 0351-895216 Fax : 0351-891565 Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Echsya Risqi Nuur M
NIM : P27824220015
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "E" Masa Kehamilan
Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga
Berencana Di PMB Ny. "W" Di wilayah Magetan
Penguji : Tutiek Herlina, SKM., M.M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	01-02-2023	Konsultasi revsi Proposal LTA	
2	02-02-2023	Konsultasi revisi Proposal LTA (ACC proposal LTA)	
3	20-06-2023	Konsultasi revisi LTA	
4	21-06-2023	Konsultasi revisi LTA (ACC LTA)	

Mengetahui

Kapordi DIII Kebidanan Kampus
Magetan



Teta Puji Rahayu, S.ST., M.Keb
NIP. 19800222 200501 2 009

Koordinator Akademik

Ayesha Hendriana N, SST., M.Keb
NIP. 19840928 200812 2 003



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI KEBIDANAN MAGETAN**



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318 Website : www.poltekkkesdepkes-sby.ac.id
Phone : 0351- 895216 Fax : 0351- 891565 Email : admin@poltekkkesdepkes-sby.ac.id
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Echsya Risqi Nuur M
NIM : P27824220015
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "E" Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana Di PMB Ny. "W" Di wilayah Magetan
Pembimbing I : Dr. Nurlailis Saadah, S.Kp., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	17-11-2022	Konsultasi BAB 1 pendahuluan (latar belakang, perumusan masalah, tujuan, sasaran, tempat,waktu, manfaat, dan keaslian laporan)	
2	02-12-2022	Konsultasi BAB 2 dan koreksi cara penulisan substansi	
3	12-12-2022	Konsultasi revisi BAB 2 dan koreksi cara penulisan	
4	13-01-2023	konsultasi BAB 1 dan 2 finalisasi persiapan maju proposal	
5	24-01-2023	Konsultasi hasil sidang meliputi penulisan daftar pustaka, penulisan nama orang, penambahan jurnal dan buku	
6	25-01-2023	Konsultasi hasil sidang meliputi penulisan daftar pustaka, penulisan nama orang, penambahan jurnal dan buku, ACC Proposal LTA	
7	11-05-2023	Konsultasi BAB 3 (ANC, persalinan, KF, KN, dan KB), BAB 4, dan BAB 5	
8	01-06-2023	ACC LAPORAN Tugas Akhir	
9	19-06-2023	Konsultasi revisi LTA pasca sidang	
10	21-06-2023	ACC Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui

Kaporodi DIII Kebidanan Kampus
Magetan

Teta Puji Rahayu, S.ST.,M.Keb
NIP. 19800222 200501 2 009

Koordinator Akademik

Ayesha Hendriana N, SST., M.Keb
NIP. 19840928 200812 2 003



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI KEBIDANAN MAGETAN**



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318 Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Phone : 0351-895216 Fax : 0351-891565 Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Echsya Risqi Nuur M
NIM : P27824220015
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "E" Masa Kehamilan
Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga
Berencana Di PMB Ny. "W" Di wilayah Magetan
Pembimbing II : Teta Puji Rahayu, S.ST.,M.Keb

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	26-08-2022	Bimbingan awal, persamaan persepsi penyusunan LTA	<i>[Signature]</i>
2	18-11-2022	Konsultasi BAB 1	<i>[Signature]</i>
3	25-11-2022	Konsultasi revisi BAB 1	<i>[Signature]</i>
4	20-12-2022	Konsultasi revisi BAB 1 dan konsultasi BAB 2 (Kehamilan)	<i>[Signature]</i>
5	21-12-2022	Konsultasi BAB 2 (Kehamilan dan Persalinan)	<i>[Signature]</i>
6	12-01-2023	Konsultasi BAB 2 revisi (Kehamilan, Persalinan, Neonatus, Nifas, KB)	<i>[Signature]</i>
7	16-01-2023	ACC Proposal LTA	<i>[Signature]</i>
8	03-02-2023	Konsultasi revisi hasil sidang	<i>[Signature]</i>
10	08-02-2023	Konsultasi BAB 3	<i>[Signature]</i>
11	08-05-2023	Konsultasi BAB 3	<i>[Signature]</i>
12	16-05-2023	Konsultasi BAB 3, 4, 5	<i>[Signature]</i>
13	24-05-2023	Konsultasi BAB 4, 5	<i>[Signature]</i>
14	26-05-2023	Konsultasi revisi BAB 4, 5	<i>[Signature]</i>
15	31-06-2023	Konsultasi revisi BAB 4, 5, Sinopsis	<i>[Signature]</i>
16	01-06-2023	ACC Laporan Tugas Akhir	<i>[Signature]</i>
17	19-06-2023	Konsultasi revisi hasil sidang	<i>[Signature]</i>
18	21-06-2023	Konsultasi revisi hasil sidang (ACC LTA)	<i>[Signature]</i>

Mengetahui

Kaprosdi DIII Kebidanan Kampus
Magetan



Teta Puji Rahayu, S.ST.,M.Keb
NIP. 19800222 200501 2 009

Koordinator Akademik

Ayesha Hendriana N, SST., M.Keb
NIP. 19840928 200812 2 003