

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : NISA KHOIROTUL QONI'AH

NIM : P27824220030

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, 17 Mei 2023

Pemohon



NISA KHOIROTUL QONI'AH
P27824220030

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alif bidarati
 Umur : 26 tahun
 Pendidikan : SD
 Pekerjaan : ibu rumah tangga
 Alamat : nglengi karas

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, 27 Februari 2023

Yang Menyatakan

(.....
 Alif bidarati

Lampiran 3

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Nisa Khoirotul Qoni'ah
NIM : P27824220030
Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Magetan
Angkatan : 2020-2021

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan proposal
Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

**“Asuhan Kebidanan Pada Ny. A Masa Kehamilan Trimester III,
Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di PMB Ny.U,
Karas, 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, 17 Mei 2023
Yang Menyatakan



NISA KHOIROTUL QONI'AH
(P27824220030)

Lampiran 4

RIWAYAT HIDUP

Nama : Nisa Khoirotul Qoni'ah

Tempat, Tanggal Lahir : Madiun, 16 November 2001

Agama : Islam

Alamat : Desa Tawangrejo RT 01/ RW 01, Kecamatan
Takeran, Kabupaten Magetan

Riwayat Pendidikan :

1. MIN Demangan Kota Madiun
2. SMPN 2 Kota Madiun
3. SMAN 1 Kota Madiun

Lampiran 5

Kartu Skor Poedji Rochjati

Nama : Umur Ibu :
 Hamil ke..., Haid terakhir tgl: Perkiraan lahir :
 Pendidikan ibu : Suami :
 Pekerjaan ibu :

I	II	III	IV				
KEL F.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	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 dengana.terikan tang/vakum	4				
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfuse	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		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					

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

Lampiran 6

Tabel Skrining Risiko Perdarahan Post Partum Saat Kehamilan dan Persalinan

Nama/Suami :
 Umur :
 Alamat :
 Status Gravida :
 Tanggal skrining :

	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 / forceps		
8	APB			Episiotomi		
9	Riwayat HPP			Koriamnintis		
10	Riwayat SC			Riwayat SC		
	Hasil Akhir skrining			Hasil Akhir skrining		

Waspada Perdarahan ☐

Tindak Lanjut ☐

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 ≥ 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		
• 2 risiko sedang  dan atau, • 1 risiko tinggi 		
* Manifestasi klinis APS antara lain : keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature		
** MAP 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

Lampiran 8

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 MNTE/ORI DIFTERI(E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIIMUNISASI DPT/DPT-HB/DT/TT/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		
B	RIWAYAT BIAS		
1	Untuk WUS yang lair antara tahun 1973 s/d 1976		
	a. Kelas6		
2	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987		
	a. Kelas1		
	b. Kelas6		
3	Untuk WUS yang lahir tahun 1988		
	a. Kelas1		
	b. Kelas5		
	c. Kelas6		
4	Untuk WUS yang lahir tahun 1989		
	a. Kelas1		
	b. Kelas4		
	c. Kelas5		
	d. Kelas6		
5	Untuk WUS yang lahir tahun 1990		
	a. Kelas1		
	b. Kelas3		
	c. Kelas4		
	d. Kelas5		
	e. Kelas6		
6	Untuk WUS yang lahir tahun 1991		
	a. Kelas1		
	b. Kelas2		
	c. Kelas3		
	d. Kelas4		
7	Untuk WUS yang lahir tahun 1992 s/d sekarang		
	a. Kelas1		
	b. Kelas2		
	c. Kelas3		
C	SAAT CALON PENGANTIN		
D	SAAT HAMIL		
	a. Hamil1		
	b. Hamil2		
	c. Hamil3		
	d. Hamil4		
E	LAIN-LAIN (KEGIATAN KAMPANYE/ORI DIFTERI) CONTOH: SAAT SMA TAHUN 2003-2005 DAN AKSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010), ORI DIFTERI2001		
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)			

Lampiran 9

LEMBAR OBSERVASI

A. ANAMNESA

Tanggal masuk : 25/02/2023 Jam : 12.30 WIB
 His mulai tanggal : 25/02/2023 Jam : 06.00 WIB
 Darah : (+)
 Lendir : (+)
 Ketuban : Pecah / Belum Jam : 12.15 WIB

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 110/70 mmHg
 Suhu : 36,8°C
 Nadi : 84x/menit
 Respirasi : 24x/menit
 Odema : -/-

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

Palpasi perlimaan : 4/5
 VT : Tanggal 25/02/2023 Jam : 12.30
 Hasil v/v taa, Ø 2cm, ref 25%, ket (+) jernih, preskep Ht

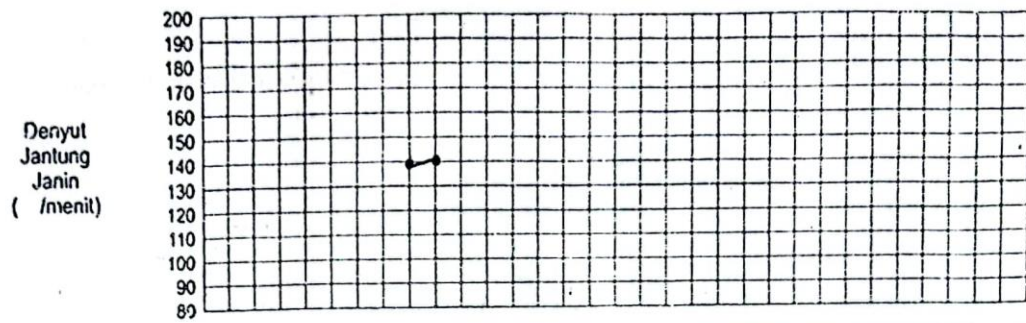
OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10 "		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket.
		Berapa kali	Lamanya						
25/02/2023	12.30	3	30"	144x/m	110/70	36,8°C	86	v/v taa, Ø 2cm	ketuban sudah pecah
	13.00	3	30"	142			80		
	13.30	3	30"	146			84		
	14.00	4	30"	132			86		
	14.30	4	35"	142			88		
	15.00	4	35"	138			90	v/v taa, Ø 2cm	
	15.30	4	40"	144			86		
	16.00	4	40"	148			88		
	16.30	5	45"	140x/m	110/70	37°C	90		

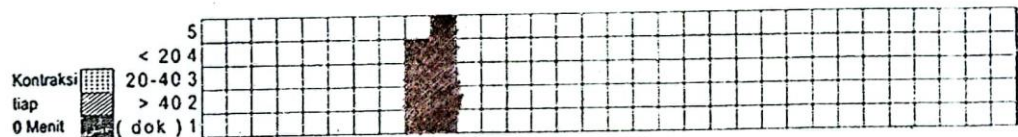
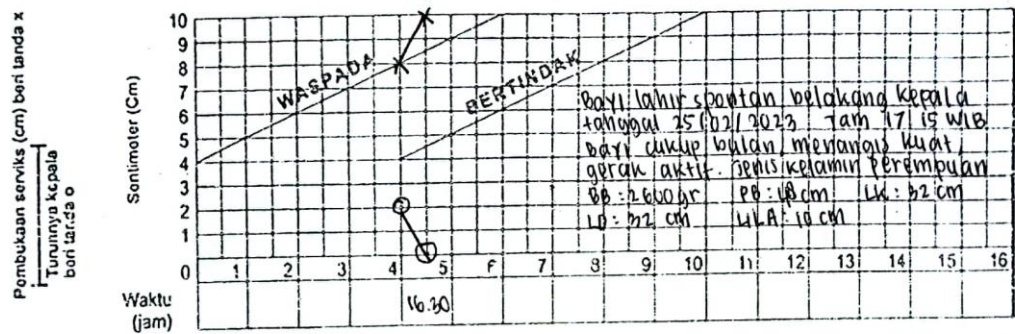
Lampiran 10

PARTOGRAF

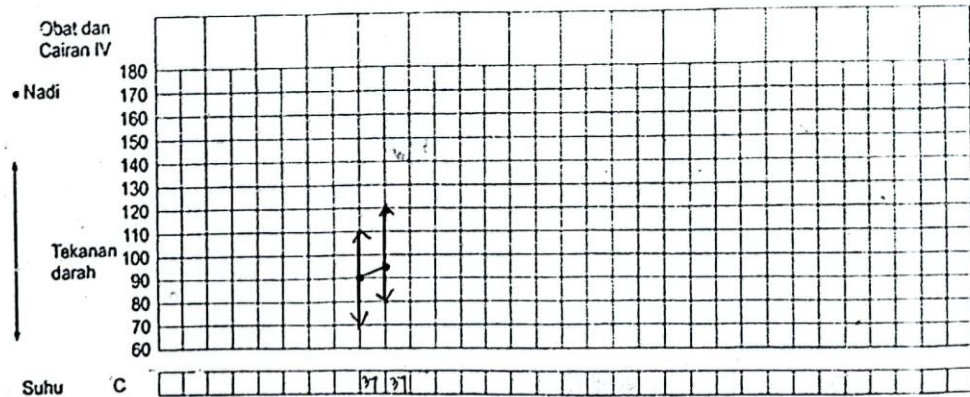
No. Register Nama Ibu : NY-A Umur : 25 Th G. 1 P. 0 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 25/02/2023 Jam : 16.30 WIB Alamat : Nggeplak
 Ketuban pecah Sejak jam 12.15 WIB mules sejak jam 06.30 WIB Karas



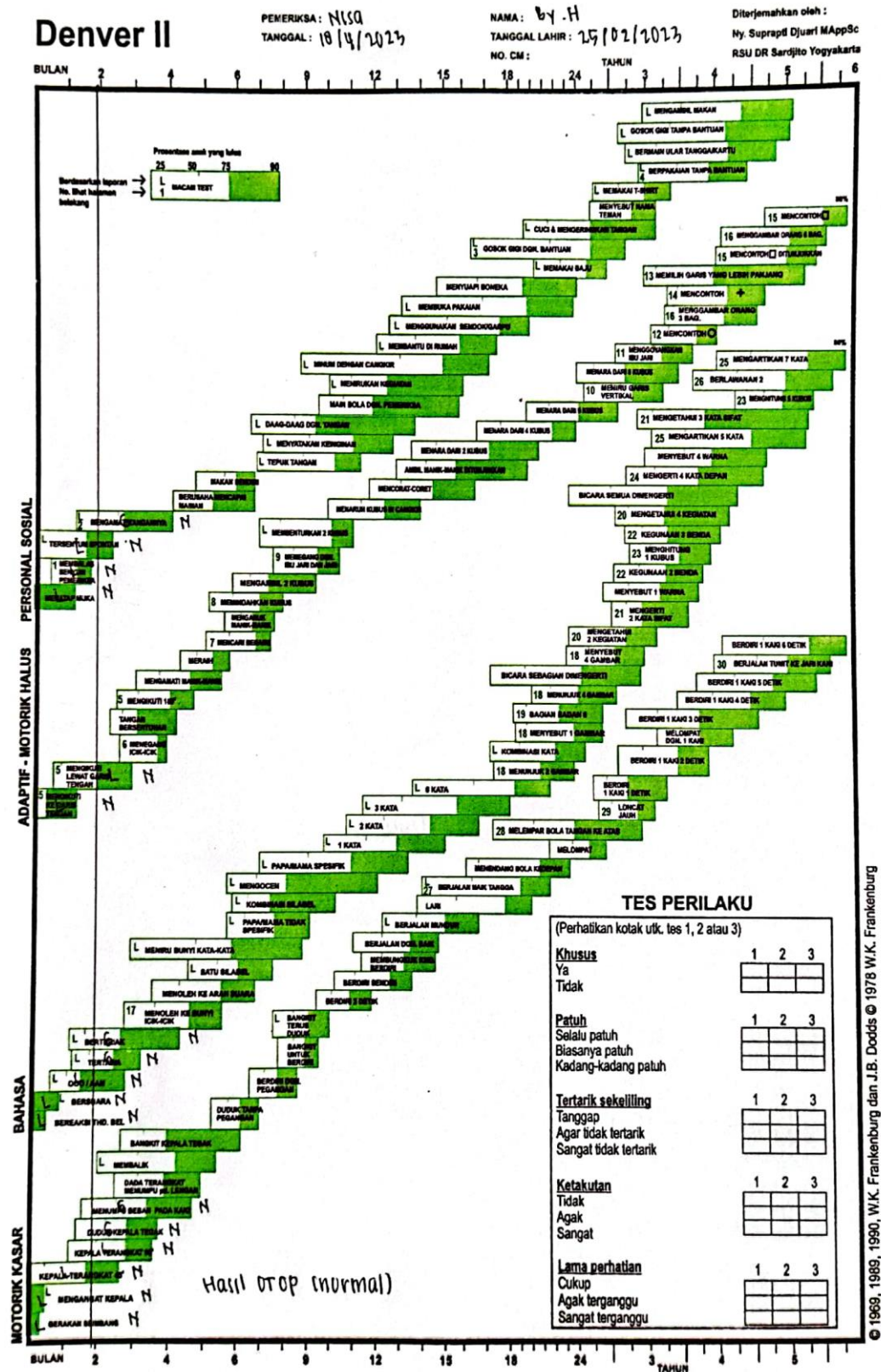
Air ketuban 3 1
 Penyusupan 0 0



Oksitosin U/L tetes/menit



Urin Protein 1 1
 Aseton
 Volume

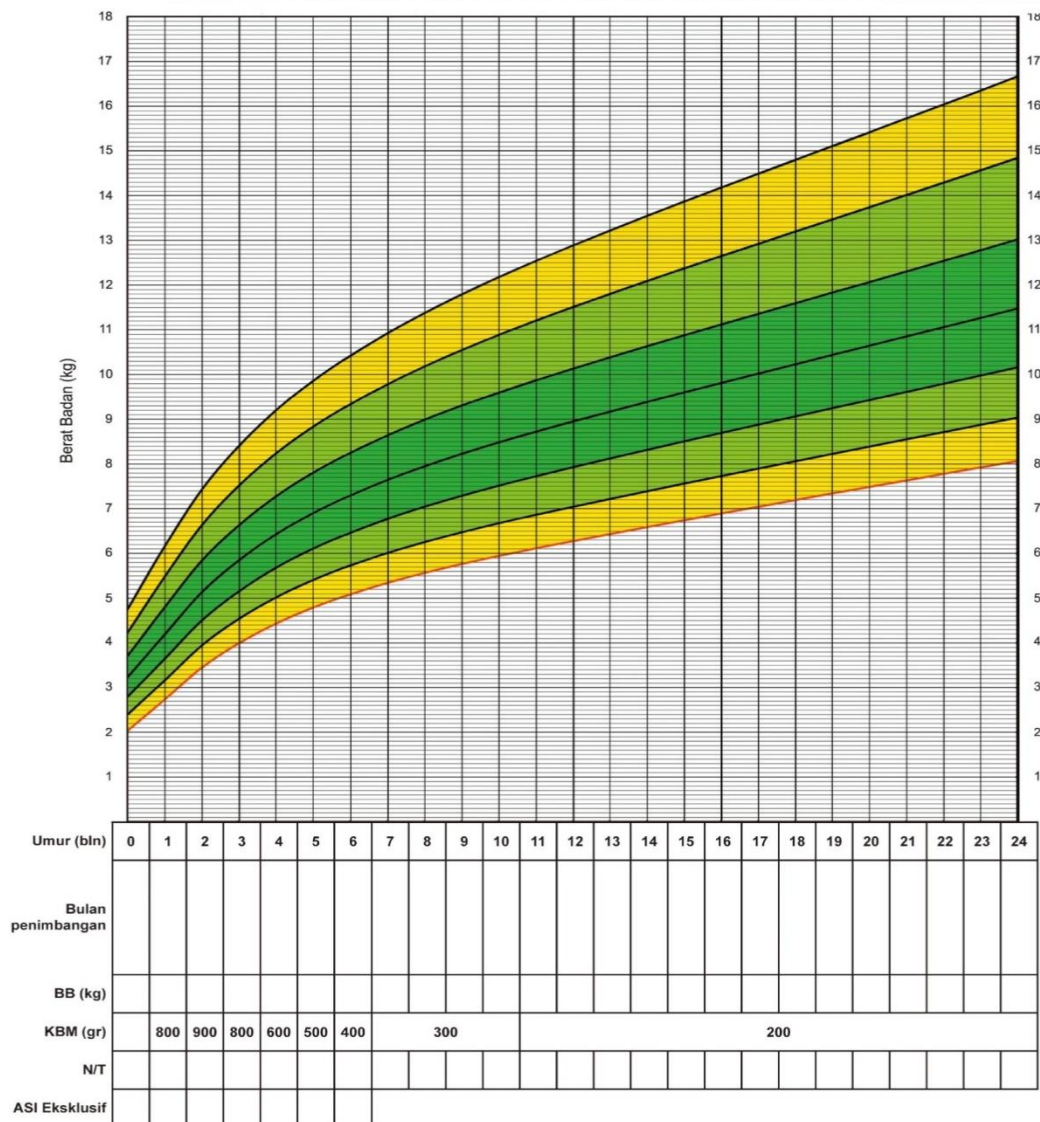


Lampiran 12

KARTU MENUJU SEHAT (KMS) UNTUK PEREMPUAN

	KMS KARTU MENUJU SEHAT Untuk Perempuan	Nama Anak :
		Nama Posyandu :

Timbanglah Anak Anda Setiap Bulan
 Anak Sehat, Tambah Umur, Tambah Berat, Tambah Pandai

**NAIK (N)**

Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan
 atau
 Kenaikan BB sama dengan KBM
 (Kenaikan BB Minimal) atau lebih

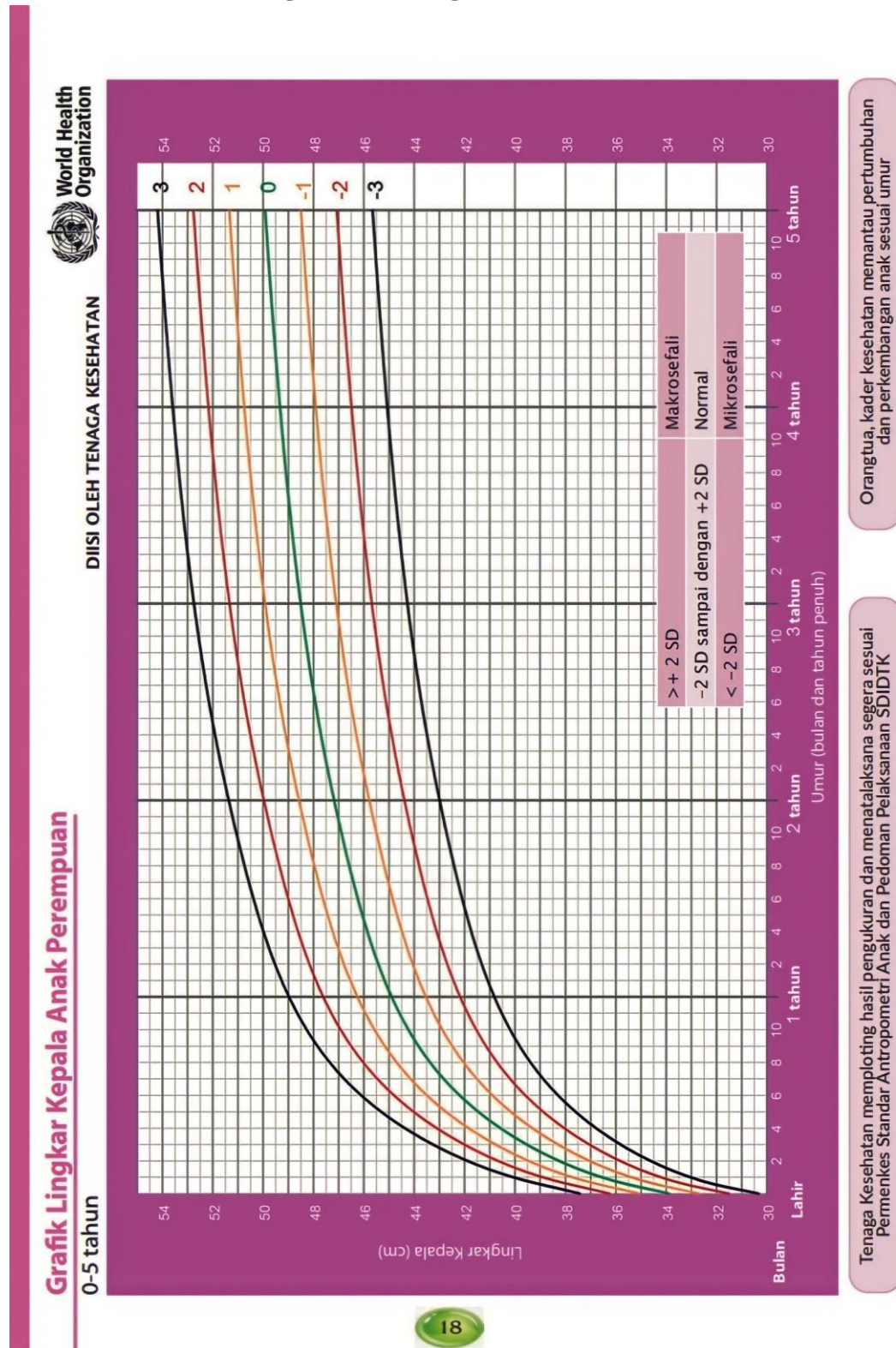
TIDAK NAIK (T)

Grafik BB mendatar atau menurun
 memotong garis pertumbuhan dibawahnya
 atau
 Kenaikan BB kurang dari KBM

Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM

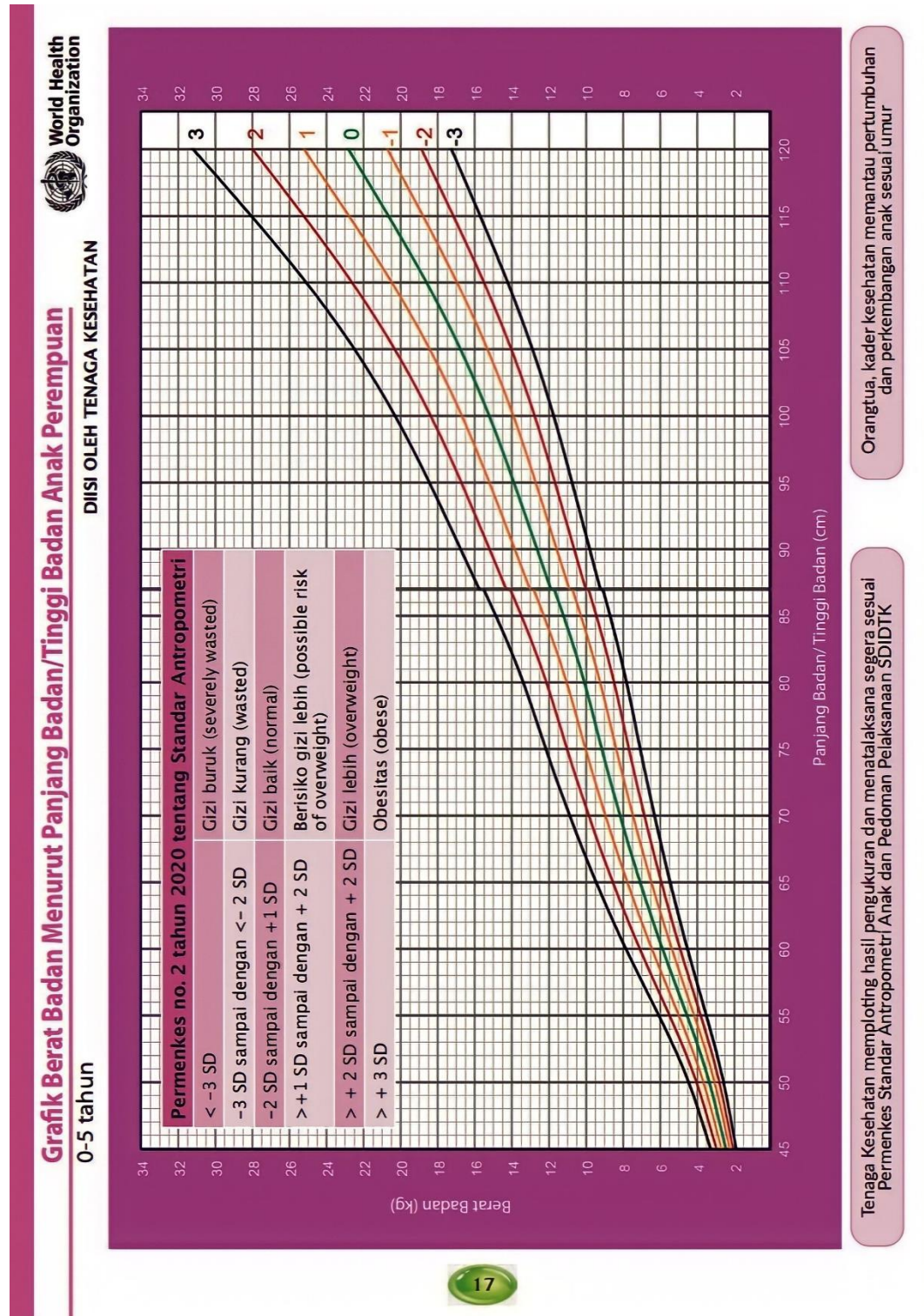
- Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (* ya / tidak)

GRAFIK LINGKAR KEPALA



Lampiran 14

GRAFIK BERAT BADAN MENURUT PANJANG BADAN



Lampiran 16

INFORMED CONSENT KB

LEMBAR PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIK (INFORMED CONSENT)
PELAYANAN KONTRASEPSINomor Kode Tindakan

IDENTITAS TEMPAT PELAYANAN

Nama Faskes KB/RS/Praktik *) : IMB Bd - U
Dokter/Praktik Bidan MandiriNomor Kode Faskes KB : Nomor Klien / Nomor Seri Kartu :
(Sesuai dengan K/IV/KB)Kode Keluarga Indonesia (KKI) :

PERSETUJUAN KLIEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : NY. AU m u r : 25 Tahun, Jenis Kelamin : Laki-laki/Pemempuan *)Alamat lengkap : Jalan Karas RT RW Kel/Desa Magetan
Kecamatan Karas Kabupaten/Kota Magetan
Provinsi Jawa Timur Kode Pos

Setelah mendapat penjelasan dan MENGETRI SEPENUHNYA PERIHAL KONTRASEPSI YANG SAYA PILIH, maka saya selaku KLIEN SECARA SUKARELA MEMBERIKAN PERSETUJUAN UNTUK DILAKUKAN TINDAKAN MEDIK DAN ATAU PELAYANAN KONTRASEPSI SESUAI STANDAR PROFESI berupa :

☒ SUNTIKAN ☐ IUD ☐ IMPLAN ☐ MOW ☐ MOP *)

PERSETUJUAN SUAMI/ISTERI KLIEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : Tn: MSU m u r : 27 Tahun, Jenis Kelamin : Laki-laki/Pemempuan *)Alamat lengkap : Jalan Karas RT RW Kelurahan/Desa Magetan
Kecamatan Karas Kabupaten/Kota Magetan
Provinsi Jawa Timur Kode Pos

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.

Magetan, 03 April 2023Yang memberi pelayanan konseling
Dokter/Bidan/Perawat *)

(.....)

Klien

anjoo
(.....)
Akik bidayati

Suami/Isteri Klien *)

anjoo
(.....)
M. Syaiful AKeterangan : *) coret yang tidak perlu
*) beri tanda ☒

Lampiran 17

KARTU KB

SATU-SATUNYA SUNTIKAN 3 BULANAN YANG LULUS UJI BE

BIODATA AKSEPTOR

Nama Akseptor : Ny. Atik
 Tanggal Lahir : 04 - 04 - 1997
 Nama Suami : M. Saiful
 Alamat : Ngelengi
 Telp :
 Tanggal Mulai KB : 3 - 4 - 2023

TANGGAL PEMERIKSAAN ULANG

TRICLOFEM®

Tgl/ Bln	Berat Badan	Tensi	Keterangan*
3 - 4 - 23	53	110/90	23 - 6 - 2023

Lampiran 18



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



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318
Phone : 0351- 895216 Fax : 0351- 891565
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Nisa Khoirotul Qoni'ah
NIM : P27824220030
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny."A" Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di PMB Ny."U", Karas, Magetan
Penguji Utama : Tinuk Esti Handayani, S.ST, M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	19-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal	
2.	20-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal	
3.	25-01-2022	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal dan ACC	
4.	24-05-2025	Konsultasi Revisi Pasca Sidang Laporan Tugas Akhir	
5.	26-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Sidang Laporan Tugas Akhir	
6.	29-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Sidang Laporan Tugas Akhir dan ACC	

Mengetahui
Kaprodi D III 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
 Phone : 0351- 895216 Fax : 0351- 891565
 Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
 Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Nisa Khoirotul Qoni'ah
NIM : P27824220030
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny."A" Masa Kehamilan
 Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan
 Keluarga Berencana Di PMB Ny."U", Karas, Magetan
Pembimbing I : Triana Septianti P., SSiT., M.Keb

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	21-10-2022	Pengarahan Penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir	<i>[Signature]</i>
2.	06-12-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 1	<i>[Signature]</i>
3.	16-12-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 1 dan BAB 2 Kehamilan	<i>[Signature]</i>
4.	21-12-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 1 dan BAB 2 Kehamilan	<i>[Signature]</i>
5.	22-12-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Persalinan dan Revisi BAB 2 Kehamilan	<i>[Signature]</i>
6.	04-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Nifas Revisi BAB 2 Persalinan	<i>[Signature]</i>
7.	09-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Neonatus dan Revisi BAB 2 Nifas dan	<i>[Signature]</i>
8.	10-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Keluarga Berencana dan Revisi BAB 2 Neonatus	<i>[Signature]</i>
9.	16-01-2023	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	<i>[Signature]</i>
10.	21-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	<i>[Signature]</i>
11.	24-01-2023	ACC Proposal LTA	<i>[Signature]</i>
12.	22-03-2023	Bimbingan Kunjungan ANC Ny."A" di PMB Bidan "U"	<i>[Signature]</i>
13.	16-03-2023	Bimbingan Kunjungan Nifas dan Neonatus Ke-3 Ny."A" di PMB Bidan "U"	<i>[Signature]</i>
14.	04-04-2023	Bimbingan Kunjungan Nifas ke-4 Ny. "A" di Rumah Pasien, Karas	<i>[Signature]</i>
15.	28-03-2023	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3 Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Neonatus	<i>[Signature]</i>
16.	10-04-2023	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 3	<i>[Signature]</i>
17.	08-05-2023	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 4 dan Revisi BAB 3	<i>[Signature]</i>

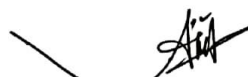
18.	11-05-2023	Konsultasi Keseluruhan Laporan Tugas Akhir dan ACC	
19.	29-05-2023	Konsultasi Revisi Laporan Tugas Akhir Pasca Sidang dan ACC	

Mengetahui
Kaprod D III Kebidanan Kampus
Mageran



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
Phone : 0351- 895216 Fax : 0351- 891565
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Nisa Khoirotul Qoni'ah
NIM : P27824220030
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny."A" Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di PMB Ny."U", Karas, Magetan
Pembimbing II : Budi Joko Santosa, SKM., M.Kes.

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	23-11-2022	Pengarahan Penyusunan Laporan Tugas Akhir	✓
2	24-11-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 1	✓
3	05-12-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 1	✓
4	21-12-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Kehamilan	✓
5	26-12-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Persalinan	✓
6	28-12-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Nifas	✓
7	03-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Neonatus	✓
8	09-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 KB	✓
9	13-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 2	✓
10	16-01-2023	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	✓
11	20-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal	✓
12	25-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal dan ACC	✓
13	02-05-2023	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3	✓
14	08-05-2023	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 4 dan Revisi BAB 3	✓
14	12-05-2023	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Bab 5 dan Revisi BAB 4	✓
15	15-05-2023	Konsultasi Keseluruhan Laporan Tugas Akhir dan ACC	✓
16	28-05-2023	Konsultasi Revisi Laporan Tugas Akhir Pasca Sidang	✓
17	29-05-2023	Konsultasi Revisi Laporan Tugas Akhir Pasca Sidang dan ACC	✓

Mengetahui
Kaprodi D III Kebidanan Kampus
Magetan



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

Koordinator Akademik

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