



Lampiran 2. Surat Permohonan Data Dari Dinkes


PRODI D3 KEBIDANAN
 FAKULTAS KESEHATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor : 009/11.3.UMG/PBdn/F/2021
 Lamp. : -
 Hal : Surat Pengantar (jin Permohonan Data)

Kepada Yth,
 Kepala Balitbangda Kabupaten Gresik
 Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan tugas penyusunan LTA bagi mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama	: Aifu Lailah
NIM	: 1812001

Kami berharap bantuan untuk memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam melakukan penelitian guna memperoleh data kehamilan – KB, AKI dan AKB Kabupaten Gresik di Dinas Kesehatan dalam rangka menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA).

Perlu kami sampaikan bahwa Data yang diperoleh tidak akan dipergunakan untuk hal-hal yang merugikan instansi Bapak/Ibu.

Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gresik, 18 Februari 2021
 Ka. Prodi,

Luluk Yullati, S.SLT., MPH

Tindakan:
 1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Gresik
 2. Arsip


The Power of Islamic Education
 Sumatera 101 Gresik Kota Baru | GPR : Gresik 81121 | (031) 3951414 | (031) 3962580 | http://www.umg.ac.id | info@umg.ac.id

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Praktek



PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor : 024/ II.3.UMG/PBdn/F/2021
Lamp. : -
Hal : *Permohonan Ijin Pengambilan Kasus*

Kepada Yth.
Kepala UPT Puskesmas Alun-Alun
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan tugas penyusunan LTA bagi mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

No	NIM	Nama
1	1812005	Dwi Wulandari Idha
2	1812016	Vivi Khovivah Dwi
3	1812003	Anis Laras Wati
4	1812008	Mahcica Afshokhun Nabila

Bentuk LTA yang diwajibkan adalah melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*) mulai dari kehamilan sampai dengan pelayanan keluarga berencana.

Agar penyusunan LTA lancar dan benar-benar memberikan pengalaman bagi mahasiswa, maka dengan ini kami mohon kepada Ibu untuk membimbing dan memfasilitasi mahasiswa kami dalam mencari klien yang akan digunakan untuk LTA.

Frekuensi pemberian asuhan dilakukan sebanyak 12 kali dengan rincian sebagai berikut:

- | | |
|---------------------------------|--------|
| a. Saat ibu hamil Trimester III | 2 kali |
| b. Saat Bersalin | 1 kali |
| c. Saat nifas | 4 kali |
| d. Neonatus | 3 kali |
| e. KB | 1 kali |

Mohon kerjasama dan bimbingannya agar mahasiswa memiliki kompetensi yang sesuai dengan kebutuhan dunia kerja.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian kerjasama dan kesediaannya kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gresik, 12 April 2021
KaProdi,

Luluk Yuliati, S.Si.T., MPH.
NIP. 11511907265



The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik 61121 Telp: (031) 3951414, Fax: (031) 3952585 Website: <http://www.umg.ac.id>, Email: info@umg.ac.id

Lampiran 3. Surat Balasan Permohonan Izin Praktek



PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS ALUN ALUN

Jl. Pahlawan No. 1
Telpon (031) 3981865 – Fax (031) 3981865
Website : <http://puskesmasalunalungresik.com>
E-mail : pkmalonalon1@yahoo.co.id
GRESIK 61113



Gresik, 26 April 2021

Nomor	: 445/231 /437.52.01/2021	K e p a d a
Sifat	: Biasa	Yth. Sdr. Ketua Program Studi
Lampiran	:	D3 Kebidanan Fak Kesehatan
Perihal	: Ijin pengambilan kasus	Universitas Muhammadiyah
		Di - Gresik

Menindak lanjuti surat saudara tertanggal 12 April 2021 Nomor 024/IL.3.UMG/PBdn/F/2021 perihal Permohonan ijin Pengambilan Kasus, maka bersama ini kami sampaikan pada dasarnya kami tidak keberatan yang bersangkutan melakukan pengambilan kasus dengan 12 kali frekuensi asuhan di UPT Puskesmas Alun Alun , mahasiswa tersebut ;

1. Dwi Wulandari Idha (NIM 1812005)
2. Vivi Khovivah Dwi (NIM 1812016)
3. Anis Laras Wati (NIM 1812003)
4. Mahcica Afshokhun Nabila (NIM 1812008)

Demikian atas perhatian dan kerja samanya kami sampaikan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Alun Alun


drg. ANISAH MACHMUDAH
Pembina Utama Muda
NIP 19630119 198911 2 002

Lampiran 5 : Surat Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Ibu yang saya hormati

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Vivi Khoviva Dwi Pitaloka

NIM : 1812016

Adalah mahasiswa prodi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, Sebagai Pernyataan kelulusan di semester VI (enam), Saya ditugaskan untuk melakukan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Neonatus, Keluarga Berencana) dan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) sebagai bentuk dokumentasi asuhan yang telah dilaksanakan.

Tujuan kegiatan ini adalah sebagai aplikasi keterampilan kebidanan yang telah saya dapatkan selama 5 semester pembelajaran teori dan praktik. Oleh karena itu, saya mohon kesedian ibu untuk menjadu responden, dan saya akan memberikan asuhan kebidanan (pemeriksaan dan perawatan) pada saat kehamilan sampai dengan keluarga berencana. Semua data yang saya dapatkan akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Atas bantuan dan kerjasama yang telah diberikan, saya mengucapkan terima kasih.

Gresik, 19 April 2021

Mahasiswa



VIVI KHOVIVA DWI PITALOKA
NIM : 1812016

Lampiran 6 : Surat Persetujuan Sebagai Responden

PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama : Ny Endang lilik Kasmitik

Umur : 24 thn

Pekerjaan : IRT

Alamat : MH Thamrin 3A / 29 Tlogo Bendung

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden, saya bersedia untuk diperiksa dan diberikan perawatan sesuai dengan kebutuhan saya pada saat hamil, bersalin, masa nifas, perawatan bayi, dan pelayanan keluarga berencana. Saya telah diberikan penjelasan bahwa hasil pemeriksaan dan perawatan akan digunakan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir sebagai salah satu syarat kelulusan semester akhir di Universitas Muhammadiyah Gresik.

Saya telah diberitahu peneliti bahwa data yang diambil bersifat rahasia dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmu pengerahuan. Oleh karena itu dengan sukarela saya ikut berperan serta dalam menjadi responden.

Gresik, 19 April 2021
Responden


(Endang Lilik)K

Diisi oleh Tenaga Kesehatan HP USG - 21-4-21.

Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
PKM Alun?	19/20/8	T.a.o	5 mgg	61	106/60	29 cm	Blm teraba
PKM Alun?	21/20/9	T.a.o.	9 mgg 6 hr.	48	110/60		Blm teraba
R PKM Alun:	20/20/10	Perut kembung p.k.m melen.	14 mgg 6 hr.	57,5	117/78		3jt - sup.
R PKM Alun:	23/20/11	tra.	19 mgg	58,5	116/61		17 cm
R PKM Alun:	19/20/12	tra. kardiy: presny	22 mgg	58,5	109/149 99/53		15 cm
PKM Alun?	11/21/1	tra.	26 mgg	61	98/55		24 cm
PKM Alun?	16/21/2	tra. ROT NAP HAT	31/30 mgg	61,3	109/50 99/56		25 cm letkep p.p.k
R SMC	27/21/2	kontrol kardiy		61	103/66		
PKM Alun L.	15/21/3	tra.	34 mgg shir.	62,5	97/53 100/66		26 cm letkep p.p.k
PKM Alun	08/21/4	Perut bag. bawah kembung kencing kardiy kencing	38/39 mgg	63,7	95/71 118/58		32 cm letkep p.p.k
PKM Alun	15/21/4	kencing kencing.	39/40 mgg	63	103/73		33 cm letkep p.p.k
PKM Alun	19/21/4	kencing-kencing, beluar lendir darah	39/40 mgg		I: 108/55 II: 113/71		30 cm letkep p.p.k

36,3
102:100

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Letak Janin, DJJ	Imunisasi	Tablet Tambah Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling
-	-	tx lanjut	Hb: 12 Alb: +	-nutrisi istirahat 1-9	G2PIA0 UK 5 mgg	V.
-	-	tx lanjut	-	-nutrisi istirahat	G2PIA0 UK 9 mgg 6hr	c. 1bln
		tx lanjut	Hb: 12 Alb: Neg	G2PI-1 UK 19 mgg	Kesulitan/CR G2PIA0	C. 1bln.
Bau (4) 136/mnt		Siromon Falk.	Alb: Neg.	G2PI-1 UK: 13 mgg	-Minum hangut Sugur/breast stop	≤ 1hr. Telat.
Bau (4) 140/mnt		SF Falk.	-	G2PI-1 UK: 22 mgg	-G2PI-1 stop Pulau dipu Laba Hb	≤ 1bln.
140 U PUCI		Sf. kalp chrplex.	Hb: 11.9 Alb: C-3 Red: ⊖	G2PIA0UK 26 mgg		≤ 1bln.
C 124 X		Sf. kalp.				C. 1bl
DJ 141x/m.		Siromon Lente.	-	G2PIA0UK 34 mgg	- Nutrisi - Istirahat - Siromon dengan pro kepi & frs.	≤ 3 mnt.
122 X/mnt		Siromon	Hb: 9.5 Alb: ⊖ Red: ⊖			C. 1mg
148 X/mnt		tx lanjut	Fapt 196. 196 mm 196 mm	G2PIA0UK 39 mgg	Persiapan persalinan	≤ tgl 21/4/21
124 X/m						

4

Lampiran 8 Lembar Observasi

LAPORAN PERSALINAN

I. PENGKAJIAN DATA

A. Data Subyektif

A.1 Identitas Klien (MKB Tanggal: 12 April 2021, Jam: 08.00)

Nama Klien: My Endang Wati Nama Suami: I. N. Supat

Umur: 25 thn Umur: 39 thn

Pendidikan: SMP Pendidikan: SMP

Pekerjaan: IRT Pekerjaan: Swasta

Agama: Islam Agama: Islam

Alamat: RT. 1. Jember 31/29.9 Bawang Status Pasien: Umum

No. Register:

A.2 Riwayat Menstruasi

Klien mengatakan menarche pada umur 13 tahun, siklus menstruasi 28 hari/bulan. Lama menstruasi 7 hari/bulan, warna merah tua, bau tidak, dysmenorhea tidak. Sebelum/sesudah menstruasi, fluor albus ya tidak, HPHT: 10-09-20, TP: 16-04-21

A.3 Keluhan Utama

kencing-kencing mulai semenjak 701 10/4/21 J 20 cas. Keluar darah
dalam kencing J 07 00 cas

A.4 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

No	Suami	U.K	Jenis Persalinan	Perolong	BB/PB Lahir	Umur Sekarang	LP	Meneteki	KB
1.	I. N. Supat		SPT B	BPS	2900/	7 thn	LP	✓	Sidak 1 bin
2.	fl	A	M	l	L	l	M	l	

A.5 Riwayat Kehamilan

Klien mengatakan bahwa ini adalah kehamilan yang ke-2 dengan usia kehamilan 29/40 minggu/bulan. Gerak anak mulai terasa pada umur kehamilan 16 minggu/bulan. Klien kontrol kehamilan di PKW alun-alun selama 11 kali. Imunisasi TT sebanyak - kali. Keluhan selama hamil ini: mual, muntah, bengkak, pusing

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

	His	DJJ	S/N/T	Keterangan
				VT: \varnothing 2 cm, eff. 35%, W_{t+1}
2021	2 x 10 (30)	124 x/mnt	TD 115/74 mmHg	
09 03 1988			S ₁ 36°/100 x/mnt	
			SpO ₂ 97	
10.30	3 x 10 (30)	145 x/mnt		
11.30	4 x 10 (40)	140 x/mnt		

Lampiran 9 : Lembar partograf

PARTOGRAF

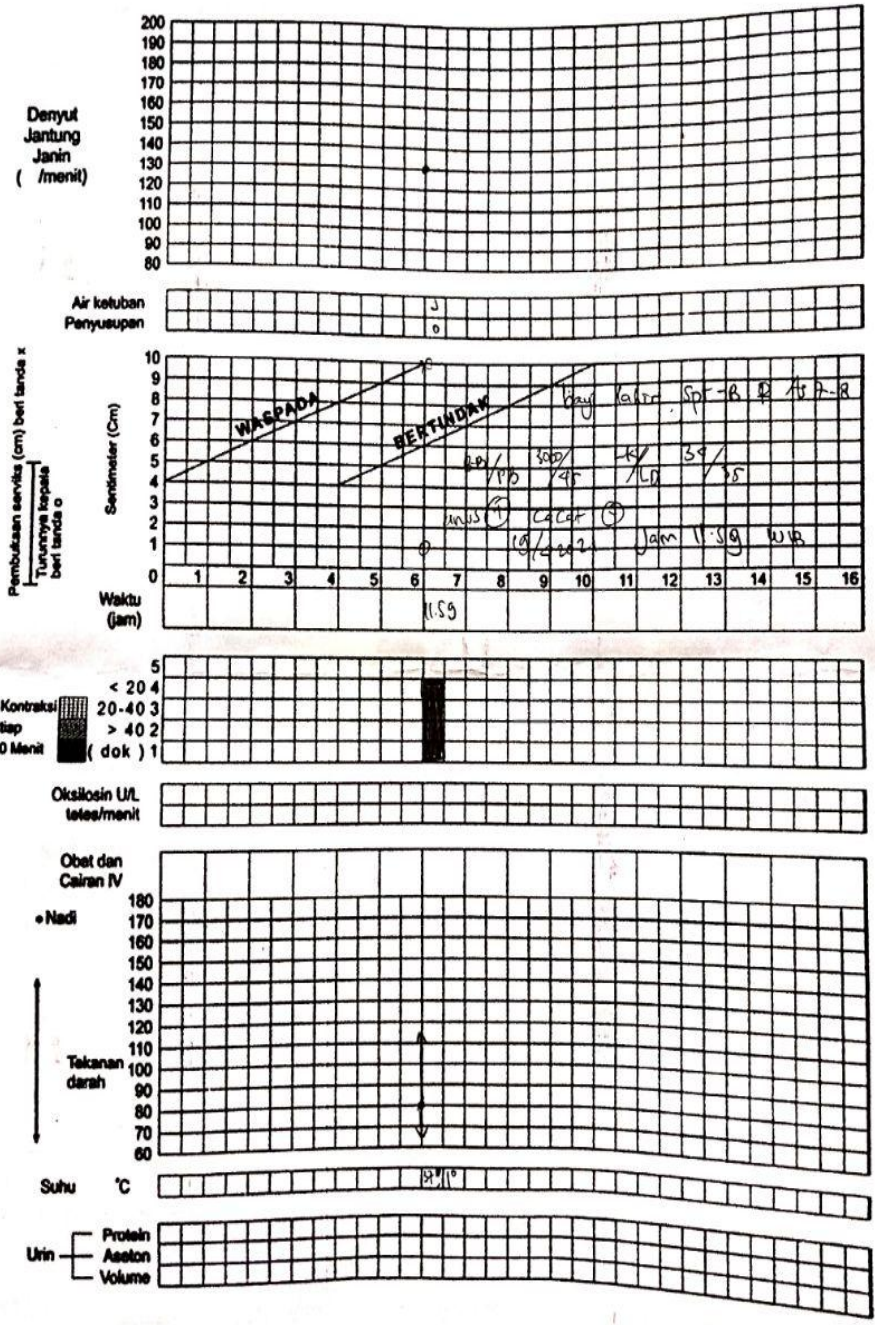
No. Register

--	--	--	--	--	--

 Nama Ibu : M. Endang L. Umur : 25 thn G. 2 P. 1 A. D
No. Puskesmas

--	--	--	--	--	--

 Tanggal : 19-7-2021 Jam : 09.00 Alamat : Mt. Ramon 3A/20
Klubun pecah Sejak jam 11.50 WIB mules sejak jam 10.00 WIB Tloga Bendung



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 19-4-2011
2. Nama bidan : Dita Unuw
3. Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Fallaunm No. 1
5. Catatan : rujuk, kala :
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - bidan teman teman
 - suami dukun
 - keluarga tidak ada

KALA I

9. Partograf melewati garis waspada : Y/T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi
 - Ya, indikasi
 - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - suami dukun
 - keluarga tidak ada
 - teman
15. Gawat janin
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
16. Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 5-3 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM ?
 - Ya, Waktu :
 - Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
23. Penegangan tali pusar terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

PEMANTALIAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temperatur	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Percobaan
I	12.20	116/88	88	37	1/2 pif - 2cm	lemas	lemas	2
	12.30	111/80	90		1/2 pif - 2cm	lemas	lemas	2
	12.50	106/78	90		1/2 pif - 2cm	lemas	lemas	2
	13.15	102/78	90		1/2 pif - 2cm	lemas	lemas	2
II	13.35	102/78	90	37	1/2 pif - 2cm	lemas	lemas	2
	14.15	110/80	90		1/2 pif - 2cm	lemas	lemas	2

- Masalah kala IV :
- Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
- Bagaimana Hasilnya :

24. Masase fundus uteri
 - Ya
 - Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap tindakan yang dilak
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - a.
 - b.
 - c.
27. Laserasi :
 - Ya, dimana perut perineum, dan vagina
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
29. Atonia uteri :
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
30. Jumlah perdarahan : 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3,7 kg
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada per
38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - jangsangan taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Aspiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan
 - mengeringkan
 - jangsangan taktil
 - bebasakan jalan napas
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermia, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - Ya, Waktu :
 - Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :

Lampiran 10 Catatan Kesehatan Bayi Baru lahir

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
(Diisi oleh Dokter/Bidan/Perawat)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48 jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
	Tgl: 19/4/2021	Tgl: 21/4/21	Tgl: 4/5/21
Berat badan (gram)	3030	3000	3600
Panjang badan (cm)	45	50	49
Suhu (°C)	37	36,2	36,4
Frekuensi nafas (x/menit)	48	40	45
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	136	120	137
Keluhan	tidak (-)	-	-
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri	✓	✓	✓
Memeriksa ikterus	✓	✓	✓
Memeriksa diare	✓	-	-
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum	✓	-	-
Memeriksa status Vit K1	uji ut. ucl	-	-
Memeriksa status imunisasi Hepatitis B, BCG, Polio 1	HB-0 cl	-	-
Menilai masalah atau keluhan lain			
Klasifikasi			
Tindakan (terapi/ rujukan/ umpan balik)			

Bagi daerah yang sudah melakukan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)			
• SHK Ya/ Tidak			
• Hasil tes SHK (-) / (+)			
• Konfirmasi hasil SHK			
Nama Pemeriksa	Anisa	Fitri	Fitri

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

Lampiran 11 Catatan Kesehatan Ibu Nifas

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS (Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari)
	Tgl: 19/9/21	Tgl: 24/9/21	Tgl: 4/10/21
Kondisi ibu secara umum	baik cukup	baik	baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	TD: 116/68	126/79	
Perdarahan pervaginam	gmn	gmn	gmn
Kondisi peneum	nylur tbrd	HC ⊕	HC baik
Tanda infeksi	⊖	-	⊖
Kontraksi uteri	⊕ keras	keras	⊕
Tinggi Fundus Uteri	2 jr 2 pusat	1/2 pda - 5 jrp	tdk keras
Lokhia	mlk	siang/malam	siang/malam
Pemeriksaan jalan lahir	⊕	+	⊕
Pemeriksaan payudara	⊕	+ / +	⊕ / ⊕
Produksi ASI	⊕ / ⊕	+ / +	⊕ / ⊕
Pemberian Kapsul Vit A	⊕ UTA	-	-
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	⊖	longgus ⊕	+
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	⊖		
Buang Air Besar (BAB)	⊖	+	⊕
Buang Air Kecil (BAK)	⊖	+	⊕
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan	ya, hal 13.1	✓	
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	ya, hal 13.2	✓	
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	ya, hal 13.3	✓	
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	ya, hal 13.4	✓	
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	ya, hal 13.5	-	
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (asi eksklusif) selama 6 bulan	ya, hal 13.6	✓	
Perawatan bayi yang benar	ya, hal 13.7	✓	
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.	ya, hal 13.8	✓	
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	ya, hal 13.9	✓	
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	ya, hal 13.10	✓	

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Kunjungan Nifas/ Tanggal	Catatan Dokter/Bidan
Kunjungan Nifas 1 (KF1) Tanggal : 19/4/2021	Tx : Dorylan x 3x1 Mirasid 3x1 SF 2x1 Vit A 2caps makan HCE : Personal hygiene Ukur hygiene Perawatan BAB
Kunjungan Nifas 2 (KF2) Tanggal : 24/4/21	tx lanjut. Kandung KBPP → pili pili
Kunjungan Nifas 3 (KF3) Tanggal : 6/5/21	tx - ASI eksklusif. + PM. - ultra hygiene.

Kesimpulan Akhir Nifas

Kedaaan Ibu**:

- Sehat
 Sakit
 Meninggal

Komplikasi Nifas**:

- Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 Lain-lain: Depresi post partum

Kedaaan Bayi**:






- Sehat
 Sakit
 Kelainan Bawaan
 Meninggal

**Beri tanda [√] pada kolom yang sesuai

Lampiran 12 : Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal




**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN
PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Vivi Khoviva Dwi Pitaloka
 NIM : 1812.016
 Nama Pembimbing : Endah Mulyani SST., M.Kes

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Paraf Pembimbing
1	Selasa 13-April-2021	memperbaiki spasi, pembetulan kata,	
2	Selasa 08-Juni-2021	Memperbaiki spasi, menambahkan Sumber	
3	Selasa 15-Juni-2021	Menambahkan data dari pustakamas	
4	Minggu 20-Juni-2021	Menambahkan dampak dan Penyebab	
5	Selasa 22-Juni-2021	memperbaiki spasi	








**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN
PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Vivi Khoviva Dwi Pitaloka
 NIM : 1812.016
 Nama Pembimbing : Endah Mulyani SST., M.Kes





No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Paraf Pembimbing
6	Rabu 23 - Juni - 2021	memperbaiki penulisan kata dari data Puskesmas, menambahkan dampak dan penyesuaian, memperbaiki Spasi, menambahkan new normal	
7	Senin 28 - Juni 2021	memperbaiki penulisan kata yang salah, menambahkan upaya dari dinas Jatim	
8	Rabu 30 - Juni 2021	ACC	
9			
10			

Lampiran 13 : Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir

Nama : Vivi Khoviva Dwi Pitaloka
 NIM : 1812016
 Nama Pembimbing : Endah Mulyani, SST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Pokok Pembahasan	Tanda Tangan Pembimbing
1	Jumat (6-7-2021)	<ul style="list-style-type: none"> - Penulisan harus dibetulkan - tabel harus diberi judul - pengisian harus konsisten - memperbaiki HPTT 	
		<ul style="list-style-type: none"> - memperbaiki keluhan utama - menambahkan judul pada setiap tabel - memperbaiki hitungan IWT - memperbaiki masalah pada analisa data - menambahkan penangan keluhan pada analisa data 	
		<ul style="list-style-type: none"> - menghapus pendekatan terapeutik - menghapus singkatan pada tablet BF - memperbaiki tanggal pemeriksaan 	
		<ul style="list-style-type: none"> - menambahkan persiapan pemberian ASI dan obat-obatan - menambahkan uraian ANC Terpadu, antisipasi rujukan, persiapan donor darah, 	
		<ul style="list-style-type: none"> - transporbs dan penandaan serta tablin - memperbaiki penomoran pada PAK - memperbaiki Tensi darah - menambahkan palpasi, d/j, dengan rapi 	
		<ul style="list-style-type: none"> - menambahkan keluhan batuk pada Analisa data - menyesuaikan pelaksanaan dan kebutuhan - memperbaiki tanggal pada catatan perkembangan - memperbaiki penulisan pengetahuan 	
		<ul style="list-style-type: none"> - memperbaiki kriteria hasil pada pelaksanaan - memperbaiki KIE pada pelaksanaan - memperbaiki tabel pada pelaksanaan 	

Nama : Vivi Khoviva Dwi Pitaloka
 NIM : 1812016
 Nama Pembimbing : Endah Mulyani, SST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Pokok Pembahasan	Tanda Tangan Pembimbing
2.	Rabu 21-07-2021	- memperbaiki penulisan Fase Akutif menjadi Fase (aten)	
3	Sabtu 24-07-2021	- memperbaiki penulisan pada surat pernyataan - memperbaiki penulisan proposal pada motto - memperbaiki penulisan proposal pada kata pengantar - memperbaiki penulisan continuity of care pada Daftar Isi	
		- memperbaiki tanggal pada trimester 1 - mengganti alasan leucorrhoea - mengganti pola kebutuhan sehari hari - memperbaiki pola pengetahuan - mengganti BB sebelum hamil	
		- memperbaiki ksp - memperbaiki tanggal pada riwayat kelahiran utama - Acc	

Lampiran 14 : Lembar Berita Acara Perbaikan Proposal Laporan Tugas Akhir



**FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIH KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
Jl. Proklamasi No. 54. Telp. (031)398429/Fax.(031)3976801**

BERITA ACARA PERBAIKAN PROPOSAL

Nama : Vivi Khoviva Dwi Pitaloka
 NIM : 1812016
 Nama Penguji I : Dr. Siti Hamidah, S.ST, M.Kes
 Judul Proposal : Asuhan Kebidanan pada Ny."E" Masa Hamil Sampai Pelayanan
 Keluarga Berencana di Puskesmas Alun – Alun
 Tanggal : 02 Juli 2021

No	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum revisi	Sudah revisi
1	11-07-2021	BAB I PENDAHULUAN	i iv vi vii viii 1 1,2,3 4 5	1. Cover dibenahi lagi 2. Pembetulan surat pernyataan 3. Pembetulan motto 4. Pembetulan kata pengantar 5. Pembetulan margin Daftar Isi, daftar tabel, gambar dan lampiran 6. Penulisan referensi dibenahi 7. Penulisan nya dibenahi dan data diperbaiki 8. Penulisan tanda garis miring pada continuity of care 9. Penulisan waktu dan manfaat dibenahi	Sudah revisi
2.	11-07-2021	BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6,14 33	1. Penulisan nya dibenahi 2. Penulisan nya table dibenahi	Sudah revisi
3.	11-07-2021	LAMPIRAN	111	1. Disesuaikan bab 1 dan bab 2	Sudah revisi

Gresik, 11-07-2021

Penguji I

Dr. Siti Hamidah, S.ST, M.Kes



**FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
Jl. Proklamasi No. 54. Telp. (031)398429/Fax.(031)3976801**

BERITA ACARA PERBAIKAN PROPOSAL

Nama : Vivi Khoviva Dwi Pitaloka
 NIM : 1812016
 Nama Ketua Penguji : Luluk Yulianti, S.Si.T. M.P.H.
 Judul Proposal : Asuhan Kebidanan pada Ny."E" Masa Hamil Sampai Pelayanan
 Keluarga Berencana di Puskesmas Alun – Alun
 Tanggal : 02 Juli 2021

No	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum revisi	Sudah revisi
1	11-07-2021	BAB 1 PENDAHULUAN	I ii iii iv vi vii 1,2,3, 3 4 5 22,23,24 25 26 27	1. Cover dibenahi lagi 2. Lembar persetujuan dibenahi lagi 3. Lembar pengesahan dibenahi lagi 4. Surat pernyataan ditambahi proposal 5. Motto dibenahi lagi 6. Kata pengantar dibenahi lagi 7. Penulisan nya dibenahi 8. Menambahkan 10T ANC terpadu 9. Penulisan tanda garis miring pada continuity of care 10. Penulisan waktu dibenahi 11. Gambar nya dibenahi 12. Paragraph nya dibenahi 13. Tata cara preklamsi digambar 14. Skrining resiko antepartum dan intrapartum dibuat tabel	Sudah revisi



**FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
Jl. Proklamasi No. 54. Telp. (031)398429/Fax.(031)3976801**

2.	11-07-2021	BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6,7,9,14,15,16,17 ,19,20,58,62,63 22,23,24 25 26 27	1. Penulisan nya dibenahi 2. Gambar nya dibenahi 3. Paragraph nya dibenahi 4. Tata cara preeklamsi digambar 5. Skrining resiko antepartum dan intrapartum dibuat table	Sudah revisi
----	------------	----------------------------------	--	--	--------------

Gresik, 11-07-2021

Ketua Penguji

Luluk Yuliati, S.Si.T. M.P.H.

Lampiran 15 : Lembar Berita Acara Perbaikan Laporan Tugas Akhir



**FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
Jl. Proklamasi No. 54. Telp. (031)398429/Fax.(031)3976801**

BERITA ACARA PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Vivi Khoviva Dwi Pitaloka
 NIM : 1812016
 Nama Ketua Penguji : Dr. Siti Hamidah, S.ST, M.Kes
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada Ny."E" Masa Hamil Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Puskesmas Alun – Alun
 Tanggal : 28 Juli 2021

No	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum revisi	Sudah revisi
1	02-08-2021	BAB III TINJAUAN KASUS	110	1. Mengganti bulan penyelesaian asuhan kebidanan	Sudah revisi
2.	02-08-2021	BAB III ASUHAN KEBIDANAN	110,117 111 112 113,116,119, 113 114 115 116 118 119,122 121	1. Menghapus data rekam medis 2. Keluhan utama dibenahi 3. Table 3.1 diletakkan halaman 111 4. HPL dibenahi 5. Menambahkan sibling 6. Menghapus penanganan keluhan 7. UK pada Analisa Data dibenahi 8. Menghapus kalk pada Analisa Data 9. Tabel pelaksanaan dibenahi 10. BB satu bulan yang lalu dibenahi 11. Menambahkan kebutuhan nutrisi pada masalah di Analisa Data 12. MAP, ROT, dan IMT dibenahi 13. Waktu KH pada pelaksanaan dibenahi	Sudah revisi



**FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
Jl. Proklamasi No. 54. Telp. (031)398429/Fax.(031)3976801**

			122	14. Melengkapi perawatan payudara 15. Persiapan jadi ortu + sibling dibenahi 16. Pemeriksaan penunjang dibenahi	
3.	02-08-2021	BAB III ASUHAN PERSALINAN	124 125 126 126,129 127,128 127,129 127	1. Mobilisasi dibenahi 2. UK pada Analisa Data dibenahi 3. Menambahkan tabel pelaksanaan kala 1 fase laten 4. Tabel pelaksanaan dibenahi 5. Menambahkan keterangan pada KH di catatan perkembangan 6. Waktu pada tabel pelaksanaan dibenahi 7. Waktu KH pada catatan perkembangan dibenahi	Sudah revisi
4	02-08-2021	BAB IV PEMBAHASAN	161	1. Asuhan neonates kunjungan 1 (7 jam) dibenahi	Sudah revisi
5	02-08-2021	LAMPIRAN	180	1. Lembar partograf dibenahi	Sudah revisi

Gresik, 02-08-2021

Ketua Penguji

Dr. Siti Hamidah, S.ST, M.Kes



**FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
Jl. Proklamasi No. 54. Telp. (031)398429/Fax.(031)3976801**

BERITA ACARA PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Vivi Khoviva Dwi Pitaloka
 NIM : 1812016
 Nama Penguji I : Luluk Yuliati, S.Si.T. M.P.H.
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada Ny."E" Masa Hamil Sampai Dengan
 Pelayanan Keluarga Berencana di Puskesmas Alun – Alun
 Tanggal : 28 Juli 2021

No	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum revisi	Sudah revisi
1	09-08-2021	BAB III ASUHAN NEONATUS	138	1. Pemberian imunisasi dasar pada KH di pelaksanaan dibenahi	Sudah revisi

Gresik, 09-08-2021

Penguji I

Luluk Yuliati, S.Si.T. M.P.H.

BERITA ACARA PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Vivi Khoviva Dwi Pitaloka
 NIM : 1812016
 Nama Penguji II : Endah Mulyani, SST., M.Kes
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada Ny."E" Masa Hamil Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Puskesmas Alun – Alun
 Tanggal : 28 Juli 2021

No	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum revisi	Sudah revisi
1	02-08-2021	BAB III ASUHAN KEHAMILAN	110 - 124	1. Penulisan harus dibetulkan 2. Tabel harus diberi judul 3. Pengisian harus konsisten 4. Memperbaiki HPHT 5. Memperbaiki keluhan utama 6. Menambahkan judul pada setiap tabel 7. Memperbaiki hitungan IMT 8. Memperbarui masalah pada analisa data 9. Menambahkan keluhan pada analisa data 10. Menghapus pendekatan terapeutik 11. Menghapus singkatan pada tablet SF 12. Memperbaiki tanggal pemeriksaan 13. Menambahkan persiapan pemberian ASI dan obat-obatan 14. Menambahkan uraian ANC terpadu, antisipasi rujukan, persiapan donor darah, transfusi dan penandaan serta tabulin 15. Memperbaiki penomoran pada P4K 16. Memperbaiki tensi darah 17. Menambahkan palpasi, dji, dengan rapi 18. Menambahkan keluhan batuk pada analisa data 19. Menyesuaikan pelaksanaan dan	Sudah revisi

				kebutuhan 20. Memperbaiki tanggal pada catatan perkembangan 21. Memperbaiki penulisan pengetahuan 22. Memperbaiki kriteria hasil pada pelaksanaan 23. Memperbaiki KIE pada pelaksanaan 24. Memperbaiki tabel pada pelaksanaan 25. Memperbaiki tanggal pada trimester 1 26. Mengganti alasan kunjungan 27. Mengganti pola kebutuhan sehari-hari 28. Memperbaiki pola pengetahuan 29. Mengganti berat badan sebelum hamil 30. Memperbaiki KSPR 31. Memperbaiki tanggal pada riwayat keluhan utama	
2.	02-08-2021	BAB III ASUHAN PERSALINAN	126	1. Memperbaiki penulisan fase aktif menjadi fase laten	Sudah revisi
4	02-08-2021	BAB I PEMBAHASAN	161	1. Memperbaiki penulisan pada surat pernyataan 2. Memperbaiki penulisan proposal pada motto 3. Memperbaiki penulisan proposal pada kata pengantar 4. Memperbaiki penulisan <i>Continuity Of Care</i> pada daftar isi	Sudah revisi

Gresik, 02-08-2021

Penguji II



Endah Mulyani, SST., M.Kes