

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Tugas Akhir

JADWAL KEGIATAN LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN

PADA NY. "N" MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

DI PMB WASI'ATUL MAGHFIROH, SST. GRESIK

NO	Kegiatan	Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pelaksanaan Asuhan																				
2.	Penyusunan Proposal																				
3.	Bimbingan																				
4.	Ujian Proposal																				
5.	Penyusunan LTA																				
6.	Persiapan Ujian LTA																				
7.	Ujian LTA																				

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Praktik



PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor : 025 / II.3.UMG/PBdn/F/2021

Lamp. :

Hal : *Permohonan Ijin Pengambilan Kasus*

Kepada Yth.
PMB Hj. Wasi'atul Maghfiroh
Desa Canga'an Ujungpangkah Gresik

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	1812001	Alfu Lailah
2	1812017	Yuyun Agustin

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, 04 Maret 2021

KaProdi,

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

AKREDITASI BAN-PT
0071/LAM-PTKes/Akr/DiplX/2015

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 Praktik



BIDAN PRAKTEK MANDIRI
Hj. WASI'ATUL MAGHFIROH, SST.
Nomor'SIPB : 446 / 2220 / 437.52 / 2010
DESA CANGA'AN KECAMATAN UJUNG PANGKAH



Bidan Delima
PELAYANAN BERKUALITAS

Gresik, 05 Maret 2021

Nomor : -
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : -

Kepada
Yth Ka Prodi D3 Kebidanan
Fakultas Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gresik
Di Tempat

Dengan hormat,

Mernbalas surat saudara perihal permohonan lahan praktik untuk Laporan Tugas Akhir oleh Mahasiswa D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik. Dengan ini kami menyatakan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Yuyun Agustin
NIM : 1812017
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Masa Hamil Sampai Masa Nifas Di BPM Hj.
Wasi'atul Maghfiroh, SST.

Telah betul - betul melakukan praktik di wilayah kerja kami Di BPM Hj. Wasi'atul Maghfiroh, SST. Desa Canga'an Kecamatan Ujung Pangkah

Bidan Praktek Mandiri



Hj. Wasi'atul Maghfiroh, SST.

Lampiran 4 Surat Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Ibu yang saya hormati,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yuyun Agustin

Nim : 1812.017

Adalah mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gresik. Sebagai pernyataan kelulusan di semester enam, saya ditugaskan untuk melakukan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Hamil-Bersalin-Nifas-Bayi Baru Lahir-Neonatus-Keluarga Berencana) dan menyusun laporan tugas akhir sebagai bentuk dokumentasi asuhan yang telah dilaksanakan.

Tujuan Kegiatan ini adalah sebagai aplikasi keterampilan kebidanan yang telah kami dapatkan selama lima semester pembelajaran teori dan praktik. Oleh karena itu, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden, dan saya beri asuhan kebidanan (pemeriksaan dan perawatan) pada saat kehamilan sampai dengan selesai masa nifas. 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, 25 Maret 2021

Mahasiswa ~



YUYUN AGUSTIN
NIM. 1812.017

Lampiran 5 Surat Persetujuan Sebagai Responden

PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama : Nur Amiroh

Umur : 29 Tahun

Pekerjaan : IRT

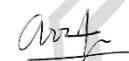
Alamat : Bangsal Sari

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden, saya bersedia untuk diperiksa dan diberikan perawatan sesuai dengan kebutuhan saya pada saat hamil, bersalin, perawatan bayi, masa nifas, 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 pengetahuan. Oleh karena itu dengan sukarela saya ikut berperan serta untuk menjadi responden.

Gresik , Maret 2021

Responden



Nur Amiroh

Lampiran 6 Lembar Catatan Kesehatan Ibu Hamil

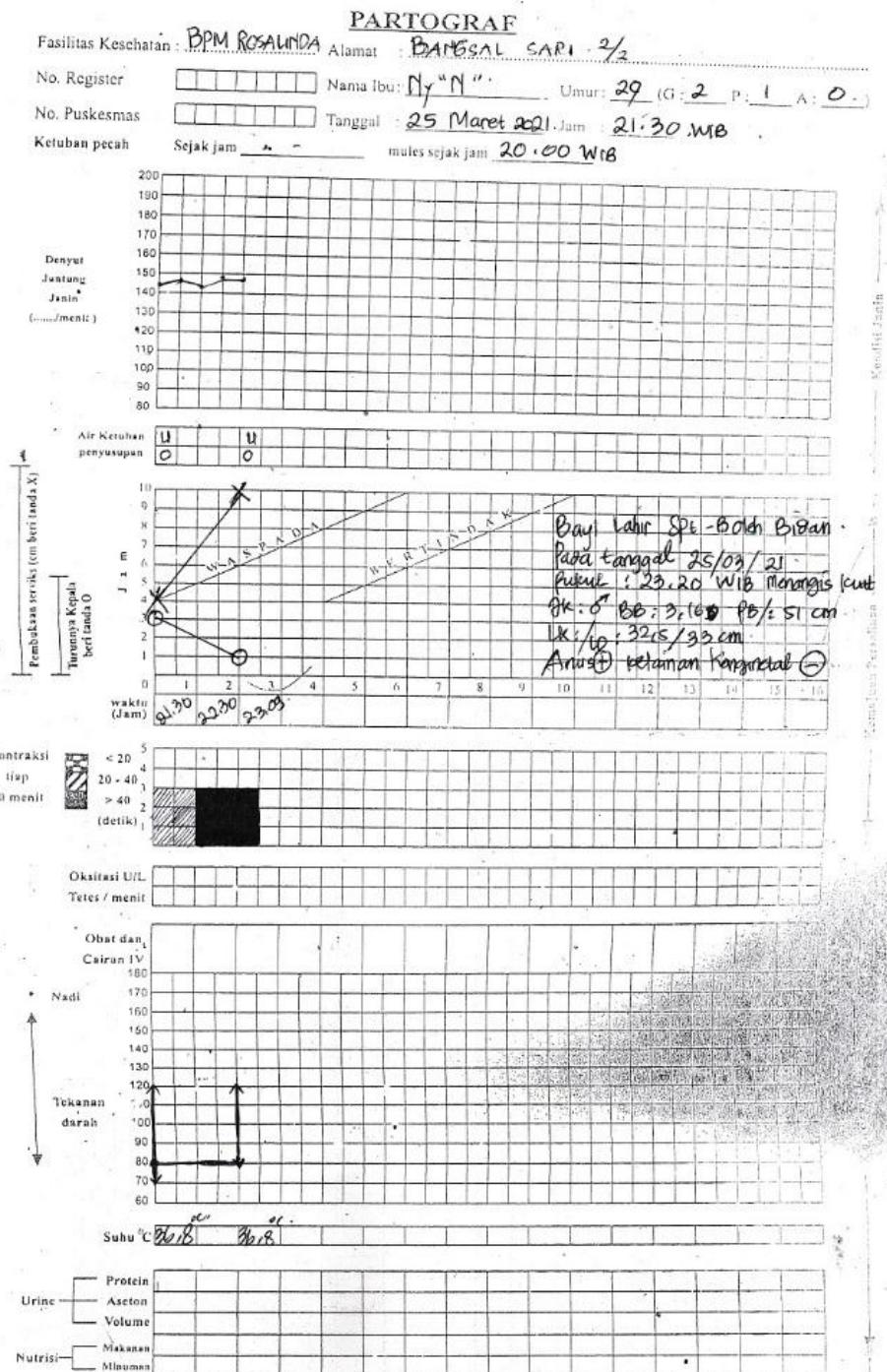
Lampiran 7 KSPR

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN									
				Umur Ibu: ... <u>29</u> : Th.					
				Perkiraan persalinan tgl: ... <u>25/08/21</u> ... bl					
				Suami : ... <u>SI</u>					
				Suami : ... <u>GURU</u>					
KEL. F.R	NO.	Masalah/Faktor Risiko			SKOR	IV Tribulan			
		I	II	III		I	II	III,1	III,2
Skor Awal ibu Hamil				4					
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 Th			4				
	2	a.	Terlalu lambat hamil I, kawin \geq 4 Th		4				
		b.	Terlalu tua, hamil I \geq 35 Th		4				
		3	Terlalu cepat hamil lagi (<2 Th)		4				
		4	Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 Th)		4				
		5	Terlalu banyak anak, 4/lebih		4				
		6	Terlalu tua, umur \geq 35 Th		4				
		7	Terlalu pendek \leq 145 cm		4				
		8	Pernah gagal kehamilan		4				
		9	Pernah Melahirkan dengan		4				
		a.	Tarikan lang/vakum	4					
		b.	Uri drogoh	4					
		c.	Diben infus/Transfusi	4	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>		
	10	Pernah Operasi Sesar		8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil			4				
		a.	Kutang 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/tangkai dan tekanan darah tinggi			4			
		13	Hamil kembar 2 atau lebih			4			
		14	Hamil Kembar air (hidramionon)			4			
		15	Bayi mati dalam kandungan			4			
		16	Kehamilan lebih bulan			4			
III	17	Letak sungsang			8				
	18	Letak lintang			8				
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini			8				
	20	Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang			8				
			JUMLAH SKOR			6	6	6	

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN
~ RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEL. RISIKO	PERA. WATAN	RUJUKAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO				
				TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
				RUMAH POLINDES	BIDAN	RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK					
6~10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/R	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST							

Lampiran 8 Partograf



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 25/03/2021
 2. Nama Bidan : WASYATUL MACHFROH
 3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya : BPM. ROSALINDA
 4. Alamat tempat persalinan :
 5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk :
 7. Tempat rujukan :
 8. Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman Suami Dukun Keluarga Tidak ada
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini
 Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Pantografi melewati garis waspada : Y / O
 11. Masalah lain, sebutkan :
 12. Penatalaksanaan masalah tsb : =

KALA II

14. Episiotomi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
 15. Pendamping pada saat persalinan :
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada
 Teman
 16. Gawat janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil
 17. Distosia bahu
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 Tidak
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
 Ya
 Tidak, alasannya
 20. Lama kala III : 10 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan
 Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2 X) ?
 Ya, alasan
 Tidak
 23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya
 Tidak, alasannya

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	23.35	110/70	80	36,5	2 dr ↓ Pusat	Keras	Kosong	± 100 cc
	23.50	110/80	80			Keras	Kosong	± 50 cc
	00.50	110/80	80			Keras	Kosong	± 20 cc
	00.20	110/80	80			Keras	Kosong	± 20 cc
2	00.50	100/70	80	36,5		Keras	Kosong	± 10 cc
	01.20	110/80	80			Keras	Kosong	± 10 cc

24. Masase fundusuteri ?
 Ya
 Tidak, alasannya
 25. Plasenta lahir lengkap (infek) ya / tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit
 Tidak
 Ya, tindakan
 27. Laserasi :
 Ya, dimana
 Tidak
 28. Jika Laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahi, alasannya
 29. Atonia utei :
 Tidak
 Ya, tindakan
 30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan : ± 250 ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut
 Hasilnya :

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU Pak TD 110/70 mmHg Nadi : 80 / min
 Napas : 20 / min

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah
 Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan 3,160 gram
 35. Panjang badan 51 cm
 36. Jenis kelamin L P
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulia
 38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsangan taktil
 memastikan IMD atau nafiri menyusu segera
 Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsangan taktil
 lain-lain, sebutkan :
 bebaskan jalan napas
 pakaihan/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu : segera jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasannya
 40. Masalah lain, sebutkan
 Hasilnya :

Lampiran 9 Pelayanan Ibu Nifas

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 : 26/03/21	Tgl : 20/03/21	Tgl : 05/04/21	03/04/21
Kondisi ibu secara umum	Baik	Baik	Baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	110/70, 36.20	100/60, 36.7, 28	110/70, 36.7
Perdarahan pvergivinam	±50 cc	±30 cc	Kering
Kondisi perineum	Rasam	Kering	Kering
Tanda infeksi	-	-	-
Kontraksi uteri	Tan	Tan	Tan
Tinggi Fundus Uteri	Dgr 1 pst	Pertambahan 50% pst	-
Lokhia	Rubra	Serosa	alba
Pemeriksaan jalan lahir	-	-	-
Pemeriksaan payudara	-	-	-
Produksi ASI	-	-	-
Pemberian Kapsul Vit.A	25/03/21	-	-
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-	-	-
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-	-	-
Buang Air Besar (BAB)	-	ya	ya
Buang Air Kecil (BAK)	+	ya	ya
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan	ya	ya	ya
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	ya	ya	ya
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	ya	ya	ya
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	ya	ya	ya
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	ya	-	-
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (asi eksklusif) selama 6 bulan	ya	ya	ya
Perawatan bayi yang benar	ya	ya	ya
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.	ya	ya	ya
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	ya	ya	ya
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	ya	ya	ya

26

Kunjung Tan
Kunjungan Tgl : 25/03/21
Kunjungan
Kunjungan Tgl : 30/03/21
Kunjungan
Kunjungan Tgl : 05/04/21

Kesim
Keadaan [✓] S
[✓] S
[✓] N
[✓] N
Komp
[✓] E
[✓] I
[✓] I
[✓] I
Keadaan
[✓] S
[✓] S
[✓] I
[✓] I
[✓] I

**Beri

Lampiran 10 Kunjungan BBL

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR				
CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR (Diisi oleh bidan/perawat/dokter)				
BARULAHIR	JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48 jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
		Tgl: 26-03-21	Tgl: 30-03-21	Tgl: 05-03-21
Berat badan (gram)	3,165 Gram	3,160 Gram	3,260 Gram	
Panjang badan (cm)	51 cm	52 cm	54 cm	
Suhu (°C)	36,8 °C	36,8 °C	36,8 °C	
Frekuensi nafas (x/menit)	45 x / mnt	42x / mnt	42x / mnt	
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	140 x / mnt	130x / mnt	135x / mnt	
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	Sudah			
Memeriksa status imunisasi HB-0, BCG, Polio 1	Belum	Sudah	Sudah	
Bagi daerah yang sudah melaksanakan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)	-	-	-	
• SHK Ya / Tidak				
• Hasil tes SHK (-) / (+)				
• Konfirmasi hasil SHK				
Tindakan (terapi/rujukan/umpan balik)		-		
Nama pemeriksa				

*Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir
Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)*

37

Lampiran 11 Kartu Peserta KB

KARTU PESERTA KB	
K/I/KB/15	
 KODE KELUARGA INDONESIA : <input type="checkbox"/>	
NAMA PESERTA KB : <u>Flur Amarah</u>	
TANGGAL LAHIR/UMUR ISTRI : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAHUN <u>Bangsal sari 2/2</u>	
ALAMAT : <u>Bangsal sari 2/2</u>	
PENGUNAAN ASURANSI : <input type="checkbox"/> BPJS Kesehatan <input type="checkbox"/> Lainnya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
NAMA FAKES KB/JARINGAN/JARING : <u>Bpwi Rosalinda</u>	
KODE FAKES KB/JARINGAN/JARING : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB _____ NP. _____	
Halaman Depan Halaman Belakang	

ALAT/OBAT/CARA KONTRASEPSI : <u>KB suntek 3 Bulan</u>	
TGL/BLN/THN MULAI DIPAKAI : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
TGL/BLN/THN DICABUT/DILEPAS (KHUSUS IMPIAN/JUD) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
TANGGAL KUNJUNGAN DILAND <u>29/05/2021</u> <u>16/08/2021</u>	KETERANGAN <u>TD: 10/70 BB: 68 Kg.</u>
PARAF : <u>J</u>	



Lampiran 12 Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal LTA



Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal Laporan Tugas Akhir

Nama : Yuyun Agustin
 Nim : 1812.017
 Nama Pembimbing : Rizka Esty Safriana. M. Kes

No	Hari / Tanggal	Pokok Bahasan	TTD Pembimbing
1.	MINGGU, 28 MARET 2021.	- COVER UKURAN FONT. - BAB I : PEMBENARAN KALIMAT PADA PARAFOMAN TAMPA DISERTAI TANDA TITIK. - DITAMBAH MATERI	JF
2.	RABU 31 MARET 2021.	- MENYEBUTKAN SUMBER - PENAMBAHAN MATERI PELAYANAN DI ERA BARU - LATAR BELAKANG DI LENGKAPI DATANYA.	JF
3.	KAMIS 08 APRIL 2021..	- FOREFSI TABLE - GUNAKAN SPASI SINGLE - CANTUMKAN SUMBER PADA ERA BARU	JF
4.	JUM'AT 09. APRIL 2021.	- UNTUK PENAMBAHAN MATERI DI ERA BARU KB DAN NEO TIDAK DI CANTUMKAN	JF
5.	SELASA 27. APRIL 2021	- DATA PADA LATAR BELAKANG GUNAKAN SUMBER YANG TERBARU JICA ADA - TAMBAHAN FONDISI SAMP COND	JF
6.			JF.

Lampiran 13 Lembar Konsultasi Bimbingan LTA



**Lembar Konsultasi Bimbingan
Laporan Tugas Akhir**

Nama : Yuyun Agustin
Nim : 1812.017
Nama Pembimbing : Rizka Esty Safriana. M. Kes

No	Hari / Tanggal	Pokok Bahasan	TTD Pembimbing
1.	Minggu 11/06 2021	BAB III Kehamilan Riwayat KSPR & Ibu di tabel dan di cantumkan.	JF
2.	Minggu 11/06 2021	-Menambahkan TBJ (Taksiran berat janin) -Menambahkan TBJ hasil USG	JF
3.	Rabu 12/06 2021	BAB IV - Menambahkan tulisan yang kurang lengkap - Perhatikan abjad	JF
4.	Rabu 14/06 2021	BAB IV - Tambahan Bubungan Emosional pada saat kala agar Persalinan lancar	JF
5.	Rabu 14/06 2021	BAB V - Sebutkan pasien menggunakan KB apa? - Dan menambahkan Manfaat KB 3 Bulan	JF
6.	Rabu 14/06 2021	BAB V - Merapikan tulisan yang kurang rapi	JF

Lampiran 14 Lembar Berita Acara Perbaikan Proposal LTA



PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
 Jl. Proklamasi No.54 Gresik Telp (031) 3984249 Fax. (031)3976801
 E-mail : Info@umg.ac.id

BERITA ACARA PERBAIKAN PROPOSAL LTA

Nama : Yuyun Agustin
 Nim : 1812.017
 Ketua Penguji : Munisah, SST.,MPH
 Penguji I : Diyana Faricha Hanum, SST., MPH
 Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada “Ny.N” Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Wasi’atul Maghfiroh, SST Canga’an Ujungpangkah Gresik.
 Tanggal Ujian : Jum’at 07 Mei 2021

No.	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum Revisi	Sudah Revisi
1.	07 Mei 2021	Kata Pengantar	vi	Sesuaikan judul halaman	sudah Revisi
2.	07 Mei 2021	Daftar Isi	vii	Sertakan tulisan halaman dan judul	Sudah Revisi
3.	07 Mei 2021	BAB I Latar Belakang	3	- Latar belakang gunakan titik setelah sumber.	Sudah Revisi
4.	07 Mei 2021	BAB II	6	<ul style="list-style-type: none"> - Gunakan titik setelah sumber - Gunakan tulisan miring pada kata asing atau Bahasa inggris - Pemberanakan kata – kata yang typo - Ketik ulang lembar penapisan - Gunakan lembar paragraf yang terbaru - Gunakan sumber kemenkes yang terbaru - Tambahkan judul yang lengkap pada poin judul pelayanan di era baru 	Sudah Revisi

7.	07 Mei 2021		102	- Untuk penyusunan daftar pustaka gunakan mendeley	Sudah Revisi
6.	07 Mei 2021	Lampiran	104	- Pada jadwal kegiatan LTA sampai juni	Sudah Revisi

Gresik, 10 Mei 2021

Ketua Penguji



Munisah, SST.,MPH

Lampiran 15 Lembar Berita Acara Perbaikan LTA



PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
Jl. Proklamasi No.54 Gresik Telp (031) 3984249 Fax. (031)3976801
E-mail : Info@umg.ac.id

BERITA ACARA PERBAIKAN PROPOSAL LTA

Nama : Yuyun Agustin
Nim : 1812.017
Ketua Penguji : Munisah, SST.,MPH
Penguji I : Diyana Faricha Hanum, SST., MPH
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada "Ny.N" Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Wasi'atul Maghfiroh, SST Canga'an Ujungpangkah Gresik.
Tanggal Ujian : Jum'at 07 Mei 2021

No.	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum Revisi	Sudah Revisi
1.	07 Mei 2021	BAB I Latar Belakang	3	- Latar belakang gunakan titik setelah sumber.	Sudah Revisi
2.	07 Mei 2021	BAB II	6	<ul style="list-style-type: none"> - Setelah sumber gunakan titik - Gunaka tulisan miring pada kata asing atau Bahasa inggris - Gunakan sumber yang terbaru - Spasinya sesuaikan dengan buku panduan LTA - Spasinya diatur - Tambahkan judul yang lengkap pada poin judul pelayanan di era baru - Tabel nya di rapikan 	Sudah Revisi

3.	07 Mei 2021	Dafta Pustaka		- Untk penyusunan daftar pustaka gunakan mendeley	Sudah Revisi
----	-------------	---------------	--	---	--------------

Gresik, 10 Mei 2021

Pengaji I



Diyana Faricha Hanum, SST., MPH

Lapiran 16 Lembar Berita Acara Perbaikan LTA



PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
 Jl. Proklamasi No.54 Gresik Telp (031) 3984249 Fax. (031)3976801
 E-mail : Info@umg.ac.id

BERITA ACARA PERBAIKAN LTA

Nama : Yuyun Agustin
 Nim : 1812.017
 Ketua Penguji : Munisah, SST.,MPH
 Penguji I : Diyana Faricha Hanum, SST., MPH
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada "Ny.N" Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Wasi'atul Maghfiroh, SST Canga'an Ujungpangkah Gresik.
 Tanggal Ujian : Sabtu, 17 Juli 2021

No.	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum Revisi	Sudah Revisi
1.	17 Juli 2021	Lembar Pengesahan	iii	- Tambahkan Tanggal	sudah Revisi
2.	17 Juli 2021	Surat Pernyataan	iv	- Benahi tanda titik dan koma	Sudah Revisi
3.	17 Juli 2021	Persembahan	vi	- Benahi Tanda titik dan koma	Sudah Revisi
4.	17 Juli 2021	Ringkasan	vii	- Kata yang sama tidak perlu diulang	Sudah Revisi
6.	17 Juli 2021	Kata Pengantar	ix	- Nama Kaprodi dan pembimbing dijadikan satu	Sudah Revisi
7.	17 Juli 2021	Daftar Singkatan	xviii	- Bahasa Asing hurufnya dimiringkan	Sudah Revisi
8.	17 Juli 2021	BAB III	105	- Pada asuhan kebidanan <i>continuity of care</i> tambahkan - Penjelasan	Sudah Revisi
9.	17 Juli 2021	BAB III	107	- Penulisan pada pemeriksaan fisik dibenahi cara penulisannya	Sudah Revisi

10.	17 Juli 2021	BAB III	108	- Tambahkan Tanda Bahaya kehamilan Trimester 1	Sudah Revisi
11.	17 Juli 2021	BAB III	110	- Penulisan pada pemeriksaan fisik dibenahi	Sudah Revisi
12.	17 Juli 2021	BAB III	113	- KIE Pada ibu hamil disesuaikan dengan keluhan	Sudah Revisi
13.	17 Juli 2021	BAB III	115	- Tambahkan keterangan dosis obat	Sudah Revisi
14.	17 Juli 2021	BAB III	123	- Pelaksanaan saat persalinan dibenahi	Sudah Revisi
15.	17 Juli 2021	BAB III	124	- Pada kriteria hasil ditambahkan - Tambahkan Cara memeriksa plasenta	Sudah Revisi
16.	17 Juli 2021	BAB III	128	- Pada penulisan Jam berikan keterangan WIB	Sudah Revisi
17.	17 Juli 2021	BAB III	130	- Jam nya di sesuaikan	Sudah Revisi
18.	17 Juli 2021	BAB III	139	- Berikan keterangan Dosis pada obat	Sudah Revisi
19.	17 Juli 2021	BAB III	146	- Pada KIE tambahkan Cara senam nifas	Sudah Revisi
20.	17 Juli 2021	BAB IV	151	- Tambahkan Inti pada pembahasan	Sudah Revisi
21.	17 Juli 2021	Daftar Pustaka	160	- Tambahkan keterangan pada sumber	Sudah Revisi

Gresik, 26, Juli 2021

Ketua Pengaji



Munisah, S.S.T., MPH

Lampiran 17 Lembar Berita Acara Perbaikan LTA



PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
 Jl. Proklamasi No.54 Gresik Telp (031) 3984249 Fax. (031)3976801
 E-mail : Info@umg.ac.id

BERITA ACARA PERBAIKAN LTA

Nama : Yuyun Agustin
 Nim : 1812.017
 Ketua Penguji : Munisah, SST.,MPH
 Penguji I : Diyana Faricha Hanum, SST., MPH
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada "Ny.N" Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Wasi'atul Maghfiroh, SST Canga'an Ujungpangkah Gresik.
 Tanggal Ujian : Sabtu, 17 Juli 2021

No.	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum Revisi	Sudah Revisi
1.	17 Juli 2021	BAB III	117	- Sesuaikan tulisan pemeriksaan fisik	Sudah Revisi
2.	17 Juli 2021	BAB III	121	- Pada KH untuk hasil VT dilengkapi - Keterangan,nya dilengkapi	Sudah Revisi
3.	17 Juli 2021	BAB III	122	- Keterangan dari pasien menggunakan bahasa pasien	Sudah Revisi
4.	17 Juli 2021	BAB III	138 142 145 147	- Tambahkan keterangan pada ibu nifas - KU ibu baik dan - KH Tidak ada komplikasi	Sudah Revisi

Gresik, 26, Juli 2021

Penguji I

Diyana Faricha Hanum, SST., MPH