

Lampiran 1 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : [REDACTED]

Umur : 29 tahun.

Alamat : Sumolawang RT 02/ RW 01 kec. Puri.

Dengan ini menyatakan sesungguhnya telah memberikan

PERNYATAAN/PERSETUJUAN

Untuk di berikan Asuhan Kebidanan Komprehensif dari masa nifas, bayi baru lahir, serta KB pada saya sendiri, dimana tujuan, sifat dan perlunya asuhan kebidanan tersebut diatas, serta resiko yang dapat ditimbulkannya telah cukup dijelaskan oleh mahasiswa dan telah saya mengerti sepenuhnya.

Demikian pernyataan/persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

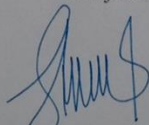
Mojokerto, 18 Maret 2020

Saksi



([REDACTED])

Yang Memberikan
Penjelasan



(Sitya Rahmadani Putri)

Yang Membuat
Pernyataan



([REDACTED])

Lampiran 2 Catatan Kesehatan Ibu Bersalin, Nifas dan BBL

**CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR**

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan :17-03-20..... Pukul :

Umur kehamilan :39.42..... Minggu

Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain

Cara persalinan : Normal/TindakanST.....

Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
Lokhia berbau/lain-lain)/
Meninggal*

Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke :2.....

Berat Lahir :3000..... gram

Panjang Badan :49..... cm

Lingkar Kepala : cm

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Kondisi bayi saat lahir:**

Segera menangis [] Anggota gerak kebiruan

[] Menangis beberapa saat [] Seluruh tubuh biru

[] Tidak menangis [] Kelainan bawaan

Seluruh tubuh kemerahan [] Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir **:

Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi

Suntikan Vitamin K1

Salep mata antibiotika profilaksis

Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 3 Catatan Imunisasi Anak

CATATAN IMUNISASI ANAK

17/20
13

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 ⁺
Yaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7 hari)	17/20	dit. oleh	sekeren										
BCG	13/20												
*Polio	19												
*DPT-HB-Hib 1													
*Polio 2													
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Tanggal Pemberian Imunisasi		
HB Lanjutan		
Campak Lanjutan		

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

Lampiran 5 LEAFLET

Perawatan & Tanda Bahaya Pada Ibu Nifas



Oleh :
SITYA RAHMADANI PUTRI
 201702034
 PRODI DIII KEBIDANAN
 STIKES BINA SEHAT PPNI
 MOJOKERTO

Pengertian :

Perawatan Masa nifas adalah perawatan terhadap wanita hamil yang telah selesai bersalin sampai alat – alat kandungan kembali seperti sebelum hamil , lamanya kira-kira 6-8 minggu. (Kumalasari, I. 2015)

Tujuannya Adalah...

- Memelihara kebersihan diri setelah melahirkan
- Meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi
- Mencegah penyakit (Kumalasari, I. 2015)

Hal – hal yang perlu di perhatikan pada masa nifas :



1. Mobilisasi dini.
2. Istirahat cukup.
3. Gizi

Air Putih, Susu, protein, Karbohidrat, buah – buahan, dan sayuran.



4. Eliminasi

Buang Air Kecil (BAK)

Buang Air Kecil harus secepatnya di lakukan.

Buang Air Besar (BAB)

Buang Air Besar harus sudah di lakukan 3 – 4 hari postpartum jika terjadi konstipasi segera datang ke tenaga kesehatan.

5. personal Hygiene

- A. Membersihkan genitalia (alat kelamin) dari depan ke belakang kemudian membersihkan daerah sekitar anus.
- B. Mengganti pembalut jika sudah penuh (minimal 3 kali sehari)



- C. Mencuci tangan dengan sabun dan air sebelum, dan setelah membersihkan genitalia



- D. Menjaga luka agar tetap kering agar terhindar dari infeksi

6. Laktasi

Ibu di anjurkan menyusui bayinya sesering mungkin.



TANDA BAHAYA MASA NIFAS !!!

- a. Perdarahan hebat

Lebih dari 500 cc (lebih dari 2 pembalut)



- b. Pengeluaran cairan vagina yang berbau.

- c. Nyeri perut bagian bawah.

- d. Sakit kepala .



- e. Demam tinggi 38°C atau lebih, muntah, rasa sakit saat berkemih, atau merasa tidak enak badan.



- f. Payudara merah, panas, dan sakit.

- g. Tidak selera makan.

- h. Merasa sedih / merasa tidak mampu mengurus diri sendiri dan bayinya.

- i. Merasa sangat letih / nafas terengah – engah.

SEGERA !!!

Periksakan Bayi Anda ke
Dokter/ Bidan/ Perawat
Jika Menemukan Satu Atau
Lebih Tanda Bahaya Pada Bayi

Usahakan bayi tetap hangat selama dalam perjalanan ke tempat pemeriksaan dengan cara:

1. Menyelimuti bayi dengan kain yang kering, hangat, dan tebal. 
2. Jauhkan bayi dari aliran udara (jendela, pintu, AC).
3. Kalau memungkinkan dilakukan Perawatan Bayi Melekat. 
4. Bila bayi bisa menghisap, bisa disusui selama dalam perjalanan.

WASPADALAH !!! Kenali segera Tanda-tanda Bahaya

Pada bayi ANDA



PRODI D III KEBIDANAN
STIKES BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO



Tanda-tanda Bahaya
Bayi Baru Lahir

OLEH:
SITYA RAHMADANI PUTRI
201702034

Mengapa Penting Mengenali Tanda- Bahaya Pada Bayi Baru Lahir??

1. Bayi baru lahir gampang sakit. Kalau sakit cepat menjadi berat dan serius bahkan bisa meninggal.
2. Gejala sakit pada bayi baru lahir sulit dikenali.
3. Dengan mengetahui tanda bahaya, bayi akan cepat mendapat pertolongan.



Apa Saja Tanda Bahaya Pada Bayi Baru Lahir?

- ♦ Tidak mau menyusu atau memuntahkan semua yang diminum.
 - ♦ Bayi kejang.
 - ♦ Bayi lemah, bergerak hanya jika dirangsang/ dipegang.
 - ♦ Nafas cepat (pernapasan >60x/mnt)
 - ♦ Bayi merintih.
 - ♦ Tarikan dinding dada ke dalam yang sangat kuat.
 - ♦ Pustar kemerahan, berbau tidak sedap, keluar nanah.
- 
- ♦ Demam (suhu tubuh bayi lebih dari 37,5) atau tubuh terasa dingin (suhu tubuh bayi kurang dari 36,5).

- ♦ Mata bayi bernanah.



- ♦ Bayi diare.
- ♦ Kulit bayi terlihat kuning pada telapak tangan dan kaki. Kuning pada bayi yang berbahaya muncul pada:
 - ⇒ Hari pertama (kurang dari 24 jam) setelah lahir.
 - ⇒ Ditemukan pada umur lebih dari 14 hari.



- ♦ Tinja berwarna pucat.



PEMBERIAN ASI BAGI IBU YANG BEKERJA

- Beri ASI sebelum berangkat bekerja.
- Keluarkan ASI pada malam hari dan siang hari bila berada di kantor setiap 3-4 jam sekali.
- ASI disimpan di dalam lemari pendingin dan diberikan saat ibu tidak di rumah.
- ASI dihangatkan dengan merendamnya dalam air hangat.
- ASI yang bersisa tidak boleh disimpan kembali ke dalam lemari pendingin
- Berikan ASI dengan cangkir / sendok.



KAPAN DAN BAGAIMANA ASI DIBERIKAN?

1. Ibu harus yakin mampu menyusui
2. ASI mulai diberikan segera 30 menit setelah ibu melahirkan
3. Waktu dan lama menyusui tidak perlu dibatasi dan tidak perlu dijadwal
4. Berikan hanya ASI saja hingga bayi berusia 6 bulan
5. Setelah bayi berusia 6 bulan, selain ASI diberikan pula MP-ASI
6. Pemberian ASI tetap dilanjutkan hingga bayi berusia 2 tahun

Apa itu bayi diberi ASI Eksklusif?

Bayi sejak lahir sampai 6 bulan hanya di beri ASI, tidak di beri makanan atau minuman tambahan apapun

ASI EKSKLUSIF



OLEH:
SITYA RAHMADANI P.
201702034
PRODI D III KEBIDANAN
STIKES BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO

Manfaat ASI

Bagi Ibu

- Hubungan kasih sayang antara ibu dengan bayi
- Mengurangi perdarahan setelah persalinan
- Mempercepat pemulihan kesehatan ibu
- Menunda kehamilan berikutnya
- Mengurangi risiko terkena kanker payudara
- lebih praktis karena ASI lebih mudah diberikan

Bagi Bayi

- Bayi lebih sehat dan lincah
- Bayi tidak sering sakit

Bagi keluarga

- Tidak perlu biaya untuk pembelian susu formula dan perlengkapannya
- Tidak perlu waktu dan tenaga untuk menyediakan susu formula
- Tidak perlu biaya dan waktu untuk merawat dan mengobati bayi yang sering sakit
- Mengurangi biaya dan waktu untuk pemeliharaan kesehatan ibu



ASI

Makanan alamiah berupa cairan dengan kandungan gizi yang cukup dan sesuai kebutuhan bayi, sehingga bayi tumbuh dan berkembang dengan baik.

Apa saja keunggulan ASI?



- Mengandung zat gizi sesuai kebutuhan bayi
- Mengandung zat kekebalan
- Melindungi bayi dari alergi
- Aman dan terjamin kebersihannya
- Tidak akan pernah basi
- Membantu memperbaiki refleks mengisap, menelan dan pernapasan bayi

Penyebabnya adalah karena adanya bayi besar, bayi kembar, dan air ketuban yang berlebihan.

CARA PEMIJATAN PADA UTERUS

1. meletakkan telapak tangan pada bagian dibawah pusar. .
2. Anjurkan ibu menarik nafas dalam perlahan serta rilex.
3. Dengan lembut, putar tangan memutar searah jarum jam sebanyak 15x/ 15 detik supaya uterus berkontraksi.
4. Jika tidak berkontraksi selama 15 detik, lakukan pemijatan ulang selama 2 menit.

Perdarahan post partum

Macam-macam perdarahan post partum primer: Atonia uteri, robekan jalan lahir, inversi uterus.

Apa Itu ATONIA UTERI??



Atonia Uteri adalah gagalnya uterus untuk berkontraksi dengan baik selama 15 detik setelah persalinan

PENCEGAHAN PERDARAHAN DAN TANDA GEJALA INFEKSI PADA MASA NIFAS



SITYA RAHMADANI PUTRI
PRODI D-III KEBIDANAN

TANDA GEJALA INFEKSI DAN CARA PENCEGAHANNYA

CARA PENCEGAHAN INFEKSI

Mobilisasi Dini



Merawat Perlukaan Jalan Lahir



Nutrisi yang Baik



Infeksi Nifas adalah semua peradangan yang disebabkan oleh masuknya kuman-kuman ke dalam alat genitalia pada waktu persalinan dan nifas.

Tanda dan Gejala

- Tampak sakit dan lemah
- Temperatur meningkat
- Tekanan darah menurun dan nadi meningkat
- Pernafasan dapat meningkat dan terasa sesak
- Lochea berbau dan bernanah

Apa itu INFEKSI???



7. AKDR / IUD



Jenis IUD pasca salin

- Post plasenta (sesetelah plasenta lahir)
- Post seksio sesarea (setelah operasi)
- 10-48 jam pasca persalinan, maupun 4-6 minggu setelah melahirkan

IUD Pasca Salin

- Alat kecil yang di pasang dalam rahim
- Sangat efektif dan aman
- Dapat di cabut kapan saja
- Termasuk kontrasepsi jangka panjang
- Tidak melindungi dari IMS/HIV
- Tidak mengganggu produksi ASI



SEGERA TEMUI BIDAN JIKA :

- Terlamabat haid atau anda merasa hamil
- Benang AKDR menjadi panjang/ hilang atau lepas
- Mungkin karena IMS/HIV
- Nyeri pada perut bagian bawah

MACAM KB PASCA PERSALINAN



SITYA RAHMADANI PUTRI

PRODI D-III KEBIDANAN
STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO



KONTRASEPSI

Kontrasepsi adalah cara untuk menghindari/mencegah/menunda terjadinya kehamilan akibat pertemuan antara sel telur dengan sperma sehingga dapat mencegah terjadinya kehamilan.



METODE KONTRASEPSI PASCA PERSALINAN

1. Metode Amenore Laktasi (MAL)



Metode kontrasepsi dengan cara memberikan ASI secara eksklusif (hanya ASI tanpa susu formula dan makanan lain)

Syarat untuk metode ini:

- belum haid
- menyusui secara penuh
- Kurang dari 6 bulan pasca persalinan.

2. MINI PIL



- Isi hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Pemakaian 1 strip untuk 1 bulan

3. kondom



- Menghalangi pertemuan sel telur dengan sperma dengan cara mengemas sperma di ujung karet
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Dapat mencegah IMS/HIV

4. SUNTIK 3 BULAN



- Isinya hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Masa pakai 3 bulan

5. MOW (Steril)



- Kontrasepsi dengan memotong atau mengikat saluran telur pada wanita atau saluran sperma pada pria melalui tindakan operasi kecil
- Bagi yang tidak ingin mempunyai anak lagi

6. IMPLAN



- Isi hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Masa pakai sampai dengan 3 tahun

Lampiran 6 Dokumentasi Kunjungan

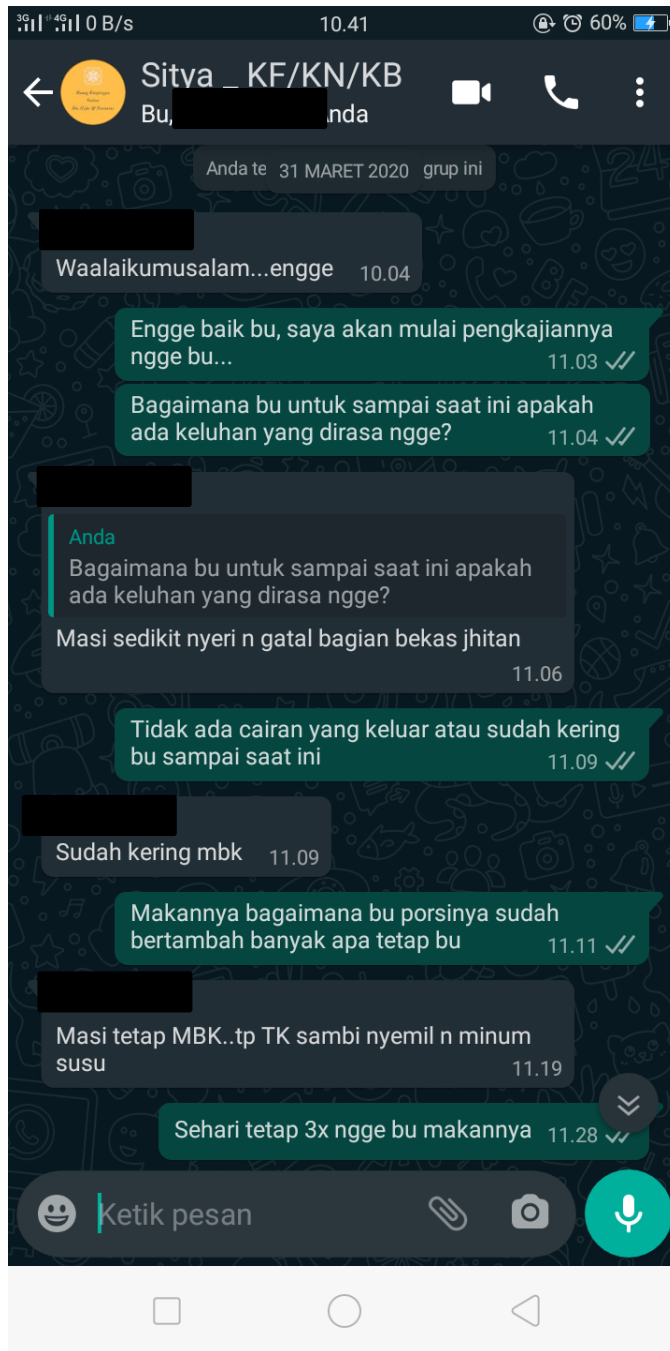
Kunjungan 1



Kunjungan 2



Kunjungan 3



Kunjungan 4



Lampiran 7 Lembar Konsul



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SITYA RAHMADANI PUTRI
 NIM : 201702034
 PEMBIMBING 1 : Hj. INDAH KUSMINDARTI, SST. M.Kes
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "X" PADA
 MASA NIFAS DAN NEONATUS



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	19/11	Bab 1 lengkapi justifikasi, konsep & saran cek format penulisan	
2	1/2	Bab 1 prinsip acc lanjut bab 2	
3	7/2020 1/2	Bab 2. Untuk konsep teori (semua) ditambahi literatur 1 lagi + simpulan dari penulis / peneliti. Cek tata cara penulisan (lihat buku panduan) Teori / macam KB yg fokus, biasn diikuti o/ calon akseptor	
4	13/2 2020	Bab 2 cek penulisan sumber pustaka ditambalika Manajemen kebidanan → blu	
5	15/2020 1/2	Bab 2 Revisi tgg KB tgg. (chusus ibu menyusui)	



STIKES BINA SEHAT PPNi KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SITYA RAHMADANI PUTRI
NIM : 201702034
PEMBIMBING 1 : Hj. INDAH KUSMINDARTI, SST. M.Kes
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "X" PADA
MASA NIFAS DAN NEONATUS



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
6.	15-2-2020	Bab 2 Prinsip ACC Layout bab 3	
7	17-2-2020	Bab 3 Revisi waktu dan besarnya asuhan	
8	18-2-2020	Bab 3 Acc melengkapi lampiran depan & belakang	
9	20-2-2020	Prinsip ACC boleh sidang proposal LTA	



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SITYA RAHMADANI PUTRI
NIM : 201702034
PEMBIMBING 2 : ASIROTUL MA'RIFAH, SST. M.Kes
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "X" PADA
MASA NIFAS DAN NEONATUS



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	$\frac{30}{11}$ 19	Revisi 1. justifikasi 2. konversi manipulasi lembar ke-?? Susun bab 2.	
2.	$\frac{7}{2}$ 20	perbaiki referensi mendeley pemisahan bab 2 List literatur	
3.	$\frac{10}{2}$ 20	Aceh bab 3 Revisi bab 2. → tulis narasi setelah judul bab 2. (bab??)	
4.	$\frac{13}{2}$ 20	Revisi bab 2 → ⊕ EUB para pendahuluan ⊕ Asuhan ⊕ SOPP note.	
5.	$\frac{14}{2}$ 20	Aceh bab 2 Susun bab 3	
6.	$\frac{15}{2}$ 20	Revisi bab 3 → sumber? penulisan dan warna & hapus & ganti literatur	



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SITYA RAHMADANI PUTRI
NIM : 201702034
PEMBIMBING 2 : ASIROTUL MA'RIFAH, SST. M. Kes
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "X" PADA
MASA NIFAS DAN NEONATUS



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
7.	$\frac{17}{20}$	Aee. Gal 3. tambalisan 1. Daftar titik bp, kn, kb 2. Uapet - tanda balok nifas no - usb, - laktasi - perantara bayi	
8.	$\frac{20}{2}$	prinsip aee siang nifas proposal	



STIKES BINA SEHAT PPNi KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL LTA

Proposal Skripsi ini telah diujikan,

Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Ny X Pada Masa Nifas, Neonatus,
Dan KB Di Puskesmas Wilayah Kabupaten Mojokerto

Nama Mahasiswa : SITYA RAHMADANI PUTRI

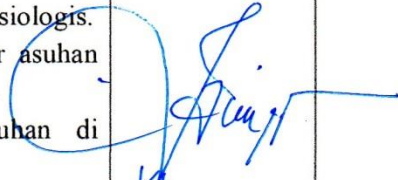
NIM : 201702034

Tanggal Ujian : 03 Maret 2020



Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Heni Purwati, SST., M. Keb.	<ol style="list-style-type: none">1. BAB 1 solusi di tambahkan untuk Neonatus dan Akseptor KB.2. BAB 2 ditambahkan kebutuhan bayi.3. BAB 2 uraian tentang macam – macam imunisasi dikurangi.4. BAB 2 uraian tentang IMD dihapus.5. Ditambahkan leaflet sesuai kunjungan.6. Daftar tilik penapisan klien, metode vasektomi tidak perlu.7. Perbaiki penyusunan kata-kata.	10/20 /3
2	Penguji II: Hj. Indah Kusmindarti, SST., M. Kes	<ol style="list-style-type: none">1. Perbaiki kata pengantar.2. BAB 2 AKDR Post Plasenta ditambahkan keuntungan & kerugian.3. Persiapkan perencanaan asuhan yang akan di lakukan.4. Persiapkan lookbook saat kunjungan.5. Ditambahkan format asuhan	10/20 /3

		kebidanan.	
3	Penguji III: Asirotul Ma'rifah, SST., M. Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. BAB 1 batasan asuhan ditambahkan nifas fisiologis. 2. BAB 2 konsep dasar asuhan difokuskan ke SOAP. 3. BAB 3 jadwal asuhan di perbaiki. 4. Perbaiki literature. 	 14 3 2020



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SITYA RAHMADANI PUTRI
NIM : 201702034
PEMBIMBING 1 : Hj. INDAH KUSMINDARTI, SST. M.Kes
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY "M" PADA MASA
NIFAS DAN NEONATUS



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	18 Mei 2020	Cek BAB 4 : kapan tgl kembali kunjungan KB Penyulit/ komplikasi dilakukannya SC	
2.	19 Mei 2020	Cek halaman judul, lembar pengesahan, kata pengantar BAB 3: waktu penelitian, realisasi COC sesuai tanggal	
3.	29 Mei 2020	Cek penulisan dan tanda baca lampiran depan dan BAB 1 Cek cara penulisan daftar pustaka	
4.	3 Juni 2020	Ditambahkan wilayah puskesmas puri kab. Mojokerto di judul laporan dan cek tata cara penulisan	
5.	5 Juni 2020	Tgl di kata pengantar, BAB 1 – 3 ACC BAB 5 periksa kaidah FTO	
6.	8 Juni 2020	Ditambahkan riwayat persalinan di pembahasan nias, ditambahkan bayi sudah menyusu atau belum dipembahasan neonatus, dan cek penulisan.	
7.	9 Juni 2020	Prinsip BAB 5 – 6 ACC, Lanjut sidang LTA	



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SITYA RAHMADANI PUTRI
NIM : 201702034
PEMBIMBING 2 : ASIROTUL MA'RIFAH, SST. M. Kes
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "M" PADA
MASA NIFAS DAN NEONATUS



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	28 Mei 2020	BAB 3 revisi sesuai dengan situasi dan kondisi asuhan yg sudah kamu lakukan, pd poin: 3.1 diskripsikan sesuai kondisi 3.3 lokasi dan waktu 3.4 teknik apa saja yg kamu pakai, jabarkan 3.5 analisisnya tetap apa berubah, mengingat situasi pandemi 3.8 jadwal sesuaikan dg realita saat LTA BAB 4 ACC Lanjut BAB 5	
2.	5 Juni 2020	BAB 3 ACC BAB 5 pada pembahasan pakai aturan FTO (fakta, teori dan opini) Tolong perjelas fakta, beri teori yang mendukung, dan beri opini, pada penulisan opini bisa dijabarkan sesuai dengan ilmu pandangan kamu berdasarkan fakta dan teori yang ada.	
3.	6 Juni 2020	BAB 5 Di setiap paragraf ada yang harus diperbaiki.	
4.	8 Juni 2020	Prinsip ACC, siap sidang LTA	



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Penguji III: **PROGRAM STUDI Keperawatan**
Jalan Raya Jabon Km 0 Puri, Mojokerto
Asirotul Ma'rifah, SST., M. Kes

LEMBAR REVISI
1. Pada KN1 ditambahkan data
Kerangka kelahiran bayi
2. Pada BAB 2 ditambahkan
teori tentang neonatus.
3. Ditambahkan pada kunjungan
KB tentang penatalaksanaan
dan evaluasinya.


Laporan Tugas Akhir ini telah diujikan,

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ny M Pada Masa Nifas, Neonatus dan
KB Di Wilayah Puskesmas Puri Kabupaten Mojokerto
Nama Mahasiswa : SITYA RAHMADANI PUTRI
NIM : 201702034
Tanggal Ujian : 10 Juni 2020



Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Heni Purwati, SST., M. Keb.	<ol style="list-style-type: none">1. Kerangk asuhan di sesuaikan dengan keadaan pasien saat pertama kali kunjungan.2. Pada kunjungan nifas 1 judul askeb disesuaikan tempatnya.3. Pada KF1 pola eliminasi di jelaskan secara spesifik.4. Pada penatalaksanaan KF 1 kalimatnya diperbaiki.5. Pada KF2 keluhan nya diperbaiki.6. Pada KN1 analisa data diperbaiki.	
2	Penguji II: Hj. Indah Kusmindarti, SST., M. Kes	<ol style="list-style-type: none">1. Pada BAB 3 jadwal POA di Proposal di tambahkan.2. Ditambahkan prolog KF 1.3. Diperbaiki keluhan pada KF 1.4. Ditambahakan prolog pada KN 1 tentang imunisasi.	

3	Penguji III: Asirotul Ma'rifah, SST., M. Kes	<ol style="list-style-type: none">1. Pada KNI ditambahkan data riwayat kelahiran bayi.2. Pada BAB 2 ditambahkan teori tentang neonatus.3. Ditambahkan pada kunjungan KB tentang penatalaksanaan dan evaluasinya.	
---	--	--	---