

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi DIII
Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNI:

Nama : Maya Agustin

NIM : 201702036

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas, neonatus, dan KB”. Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon ibu untuk bersedia diberikan asuhan kebidanan sesuai dengan jadwal yang ditentukan. Identitas ibu dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar laporan tugas akhir.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terima kasih

Mojokerto, Februari 2020

Hormat saya



Maya Agustin

Lampiran 2

SURAT PERNYATAAN / PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Dalam Asuhan Komprehensif “*Continuity of Care*”

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny Y
 Umur : 35
 Alamat : Ds Sekargadung, Pungging kab Mojokerto


Dengan ini saya menyatakan bahwa telah **SETUJU** untuk menjadi partisipan dan **BERSEDIA** menerima asuhan yang akan diberikan pada masa nifas, bayi baru lahir, hingga KB sebagai data Laporan Tugas Akhir yang ditulis oleh Maya Agustin, NIM 201702036 Program Studi D III Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Pernyataan ini telah saya setujui dengan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Mojokerto, 09 Maret 2020..

Yang memberi penjelasan,

Mahasiswa


 MAYA A.

Partisipan





Lampiran 3



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: 09/03 ²⁰	Tgl: 15/03 ²⁰	Tgl: 23/03 ²⁰
Kondisi ibu secara umum	Baik	Baik	Baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	110/60	110/60	110/70
Perdarahan pervaginam	-	-	-
Kondisi perineum	N	N	N.
Tanda infeksi	-	-	-
Kontraksi uteri			
Tinggi Fundus Uteri			
Lokhia			
Pemeriksaan jalan lahir	Ya	Ya	Ya
Pemeriksaan payudara	N belum keluar		
Produksi ASI	+	Baik +	Baik +
Pemberian Kapsul Vit.A	Ya		
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-		
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	✓		
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓		
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓		
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat		✓	
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi			
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (asi eksklusif) selama 6 bulan		✓	
Perawatan bayi yang benar			
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.		✓	
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga			
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan			✓

Lampiran 4

KETERANGAN LAHIR

No : 01/03/20

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
 Pada hari ini Senin, tanggal 9-3-20, Pukul 12-15
 telah lahir seorang bayi:


Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*
 Kelahiran ke : 2 (dua)
 Berat lahir : 3200 gram
 Panjang Badan : 50 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*

Alamat :
 Diberi nama : RAFA [REDACTED] BIYAKTA

Dari Orang Tua; [REDACTED] Umur : 35 tahun
 Nama Ibu :
 Pekerjaan : IRT
 KTP/NIK No. :
 Nama Ayah : Tn. Heru Hadi K Umur : 39 tahun
 Pekerjaan : Swasta
 KTP/NIK No. :
 Alamat : P. Gunung - Sekeloa
 Kecamatan : Punggung
 Kab./Kota : Mopokerto

Mopokerto, Tanggal, 10-3-2020

Saksi I (Dwi S) Saksi II ([REDACTED]) Penolong persalinan (Mega Hidayati)



* Lingkari yang sesuai
 ** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

Lampiran 5

BAYI BARU LAHIR/NEONATUS (0-28 HARI)

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

PELAYANAN ESSENSIAL PADA BAYI BARU LAHIR:

- | | |
|--|-------------------------------------|
| 1. Jaga bayi tetap hangat | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Bersihkan jalan napas (bila perlu) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. Keringkan dan jaga bayi tetap hangat | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. Potong dan ikat tali pusar tanpa membubuhi apapun, kira-kira 2 menit setelah lahir. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. Inisiasi Menyusu Dini | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Salep mata antibiotika tetrasiklin 1% pada kedua mata. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. Suntikan vitamin K1 1 mg intramuskular, di paha kiri anterolateral | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8. Imunisasi Hepatitis B0 0,5ml intramuskular, di paha kanan anteroleteral, diberikan kira-kira 1-2 jam setelah pemberian vitamin K1 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9. Pemberian Identitas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. Anamnesis dan Pemeriksaan Fisik | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11. Pemulangan Bayi Lahir Normal, Konseling, dan Kunjungan Ulang | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. Bagi daerah yang sudah melaksanakan SHK | |
| - Skrining Hipotiroid Kongenital | <input type="checkbox"/> |
| - Hasil test Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) -/+ | <input type="checkbox"/> |
| - Konfirmasi hasil SHK | <input type="checkbox"/> |

Lampiran 6

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR (Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48 jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
	Tgt: 9/3/20	Tgt: 15/3/20	Tgt: 23/3/20
Berat badan (gram)	3200		3600
Panjang badan (cm)	50	50	50
Suhu (°C)	36,5	36,7	36,5
Frekuensi nafas (x/menit)	45	44	45
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	138	140	138
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri	Ya	Ya	Ya
Memeriksa ikterus	Ya	Ya	Ya
Memeriksa diare	Ya	Ya	Ya
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum			
Memeriksa status Vit K1	9/3/20		
Memeriksa status imunisasi HB-0, BCG, Polio 1			
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)*

Lampiran 7

CATATAN IMUNISASI ANAK

Lahir di 9-3-20 12-5-20 16-8-20

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB 0 (0-24 jam)	4/3/20												
BCG	2/4/20												
*Polio	2/4/20												
*DPT-HB-Hib 1			12/5/20										
*Polio 2			12/5/20										
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib 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

CATATAN IMUNISASI ANAK

- * Jarak antara (interval) pemberian vaksin DPT-HB-Hib minimal 4 minggu (1bulan) • Jarak antara pemberian vaksin Polio minimal 4 minggu (1 bulan)
- ** Anak di atas 1 tahun (12 bulan) yang belum lengkap imunisasinya tetap harus diberikan imunisasi dasar lengkap. Sakit ringan seperti batuk, pilek, diare, demam ringan dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi.
- *** Pemberian imunisasi DPT-HB-Hib lanjutan diberikan minimal 12 bulan setelah pemberian imunisasi DPT-HB-Hib 3 dan dapat diberikan dalam rentang usia 18-24 bulan
- **** Pemberian imunisasi campak lanjutan diberikan minimal 6 bulan setelah pemberian imunisasi campak terakhir dan dapat diberikan dalam rentang usia 18-24 bulan

Vaksin Lain	Vaksin	Tanggal Pemberian		

Lampiran 8

PERSETUJUAN AKSEPTOR KB

(Informed Consent)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini:

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta setelah kami sepakati berdua suami-istri, bersama ini kami menyatakan secara sukarela memilih kontrasepsi... KB Suntik 3 Bulan


Mojokerto, 20 April 2020

Yang memberi penjelasan

Mahasiswa

Calon Peserta KB

Suami


(MAYA AGUSTINI)


([REDACTED])


([REDACTED])

Lampiran 10

Kunjungan









Lampiran 11 Leaflet

KULINER IBU MENYUSUI

- Sayuran berwarna hijau**
 Kaya akan Vitamin A yang baik untuk
- Sereal / Bubur Gandum**
 Memberikan energi yang dibutuhkan setelah malam beradang menjaga bayi
- Buah Jeruk**
 Ibu menyusui butuh Vitamin C dosis tinggi
- Kacang-Kacangan**
 Kaya akan Zat Besi & Protein Non Hewani
- Daging Sapi Tanpa Lemak**
 Sumber Protein dan Vitamin B12 yang baik
- Produk Susu Rendah Lemak**
 Sumber Kalsium yang membantu tulang bayi Anda berkembang
- Telur**
 Sumber alami Vitamin D yang penting untuk menjaga tulang bayi anda tumbuh
- Air Mineral**
 Untuk menjaga tingkat produksi ASI dan untuk terhindar dari Dehidrasi

PENTINGNYA ASIEKSKLUSIF UNTUK MASA DEPAN BAYI

Maya agustin
201702036

STIKES BINA SEHAT PPN
MOJOKERTO

Apaitu ASI Eksklusif

Bayi sejak lahir usia 0-6 bulan hanya diberi ASI saja dan tidak diberikan makanan atau minuman tambahan apapun, karena ASI sudah memenuhi kebutuhan gizi bayi.

Air Susu Ibu (ASI)?

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

Mengapa ASI Eksklusif ?

- Kapasitas lambung bayi baru lahir sangat terbatas, hanya mampu menampung cairan sebanyak (2-4 sendok teh).
- Sebelum berusia 6 bulan, sistem pencernaan bayi belum terbentuk sempurna sehingga bayi belum siap mencerna makanan atau minuman lain selain ASI
- ASI saja dapat memenuhi kebutuhan gizi bayi sejak baru lahir sampai berumur 6 bulan
- Menunda pemberian makanan tambahan hingga bayi berusia 6 bulan dapat menghindari bayi dari obesitas (kegemukan).

Apa Saja Langkah-Langkah

untuk Memulai dan Mencapai Pemberian ASI Eksklusif ?


- Menyusui secara eksklusif : hanya ASI dan tidak memberikan makanan atau minuman
- Menyusui kapan pun bayi menginginkan, sesering yang bayi mau, siang dan malam
- Mengeluarkan ASI dengan memompa atau memerah dengan tangan, disaat tidak bersama dengan bayi

TIPS MEMPERBANYAK ASI

- Sering-seringlah menyusui bayi atau pun memerah ASI
- Kosongkan payudara setelah bayi selesai menyusui
- Hindari pemberian makanan dan minuman tambahan karena dapat mengurangi daya isap bayi saat menyusui
- Ibu harus dalam keadaan tenang
- Minumlah 8-12 gelas air setiap hari
- Ibu harus mengkonsumsi makanan bergizi
- Makanan yang dapat memperbanyak ASI seperti Daun Katuk, Bunga/Buah Pepaya, Bayam, Kacang Kedelai, Kacang Hijau, Semangka, Labu Siam, dan Jambu Air

Sayangilah
Bayi Anda
dengan ASI
Eksklusif

PERAWATAN BAYI BARU LAHIR SEHARI-HARI




APA TUJUAN PERAWATAN BBL ...?

1. Mempertahankan kebersihan dan kesehatan bayi
2. Mempertahankan kehangatan dan mencegah suhu bayi turun
3. Memastikan keamanan dan mencegah cedera atau infeksi
4. Mengidentifikasi masalah-masalah yang memerlukan perhatian segera

Bayi Baru Lahir


Disampaikan Oleh:



Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan
MAYA AGUSTIN
SALITUPUSE

DILAKUKAN DIRUMAH?

1. Perawatan Tali Pusat



Umbilical cord healing

- Jangan berikan apapun, selagi pastikan dalam keadaan kering
- Biasanya akan lepas sebelum 1-2 minggu
- Bungkus dengan kasa steril kering

2. MEMANDIKAN BAYI BARU LAHIR



Memandikan bayi menggunakan air hangat dan jangan terlalu lama, lalu pakaikan baju dan topi agar menjaga kehangatan

3. Menjaga Kebersihan Bayi



Bersihkan dengan air atau tisu basah dengan bersih setelah BAK/BAB dan hindari menggunakan popok sepanjang hari

4. Menidurkan bayi



Bayi tidur kurang lebih 16 jam per hari, pasang kelambu saat bayi

5. Memberikan ASI



Berikan ASI eksklusif sampai bayi umur 6 bulan

TEKNIK PERAWATAN PAYUDARA :

- Tempelkan kapas yang sudah oleskan minyak kelapa atau baby oil di puting susu selama 5 menit, kemudian dibersihkan
- Tempelkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara
- Pengurutan dimulai kearah atas, ke samping, lalu kearah bawah.
- Dalam pengurutan posisi tangan kiri kearah sisi kiri dan telapak tangan kanan kearah sisi kanan payudara dengan handuk bersih kemudian gunakan BH yang bersih dan menopang.
- Pengurutan dilakukan kearah atas, kesamping, lalu telapak tangan mengurut keatas kemudian kedua tangan dilepaskan dari payudara, ulangi gerakan 20-30 kali.
- Tangan kiri menopang payudara kiri, lalu tiga jari tangan kanan membuat gerakan memutar samol menekan mulai dari pangkal payudara sampai pada puting susu. Lakukan tahap yang sama pada payudara kanan, lakukan dua kali gerakan pada tiap payudara.



PERAWATAN PAYUDARA



Oleh:
Maya Agustini
STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

Tujuan Perawatan Payudara :

- ✓ Memelihara kebersihan payudara
- ✓ Melenturkan dan mengaktifkan putingsusu
- ✓ Payudara yang terawat akan memproduksi ASI cukup untuk kebutuhan bayi.
- ✓ Dengan perawatan payudara yang baik, puting susu tidak akan leset sewaktu dihisap oleh bayi.
- ✓ Melancarkan aliran ASI




Persyaratan Perawatan Payudara

- Pengurutan harus dikerjakan secara sistematis dan teratur minimal 2x dalam sehari
- Memperhatikan makanan dengan menu seimbang
- Memperhatikan kebersihan sehari-hari
- Memakai BH yang bersih dan bestukanya yang menyokong payudara
- Menghindari rokok dan minuman beralkohol
- Istirahat yang cukup dan pikiran yang tenang.



KELUARGA Sehat & Bahagia



TAHUKAH ANDA !

FAKTA
222 juta wanita belum menggunakan alat kontrasepsi yang tepat

FAKTA
Anak >4 meningkatkan resiko kematian

FAKTA
1 dari 3 kematian akibat kehamilan dan kelahiran dapat dicegah dengan kontrasepsi

PILIH ALAT KONTRASEPSI ANDA

JANGKA PANJANG

- AKDR
- IMPLANT

NON JANGKA PANJANG

- PIL
- MAL
- SUNTIK
- KONDOM

DENGAN KONTRASEPSI

Pil minipil

Kelebihan

- Bisa untuk ibu menyusui
- Kesuburan cepat kembali
- Dapat dihentikan setiap saat
- Kelengkapan
- Perubahan BB
- Mual, pusing, jerawat

Suntik progestin

Kelebihan

- Tidak berpengaruh pada ASI
- Sangat efektif

Kondom

Kelebihan

- Tidak mengganggu ASI
- Murah
- Kelengkapan
- Kondom boor saat berhubungan

AKDR / IUD

Kelebihan

- Tidak mempengaruhi ASI
- Meto de jangka panjang (10 tahun)
- Sedikit nyeri dan Pendarahan
- Siklus haid terganggu

IMPLANT

Kelebihan

- Tidak mengganggu ASI
- Kesuburan dapat segera kembali
- Kelengkapan
- Siklus haid terganggu
- Perubahan BB

OLEH :
MAYA AGUSTIN
NIP. 70306

Tanda-tanda teknik menyusui sudah baik dan benar

- Bayi dalam keadaan tenang
- Mulut bayi terbuka lebar
- Bayi menempel betul pada ibu
- Mulut dan dagu bayi menempel pada payudara
- Sebagian besar areola mamae tertutup oleh mulut bayi
- Bayi Nampak pelan2 menghisap dengan kuat
- Kuping dan lengan bayi berada pada satu garis

Cara Menyusui yang Benar

DISUSUN OLEH :
MAYA AGUSTIN
(201702036)

Kelebihan ASI
susu dapat ditandilngi oleh apapun .
ASI mengandung berbagai macam nutrisi yang uban bermanfaat seperi energi hidup bayi hingga dewasa nanti.


INGAT !!!!!
BERIKAN ASI DENGAN KEDUA PAYUDARA SECARA BERTAGANTIAN

D3 Kebidanan
Siklus Gizi Sehat PPM Mojokerto

Posisi menyusui yang benar

- 1). Posisi digendong**
Langkah 1: Letakkan kepala bayi menyamping di lekukan lengan ibu.
Langkah 2: tangan yang lain memegang payudara dengan posisi keempat jari berada dibawah payudara dan ibu jari diatas.
Langkah 3: tarik bayi mendekati tubuh ibu.
Langkah 4: arahkan puting ke tengah-tengah dan bayi akan mendekatkan mulutnya.
Langkah 5: ketika posisi mulut bayi terhadap payudara sudah benar bibir bawah akan melonggong ke luar.
- 2). Posisi berbaring**
Langkah 1: berbaring miring ditempat tidur dengan bantal dikepala dan bahu ibu.
Langkah 2: bangkutkan tubuh ibu sedikit saja sehingga bayi dapat menyesuaikan posisi yang nyaman di sebelahnya.
Langkah 3: baringkan bayi miring secara perlahan angkat dan tolak kepala bayi dengan telapak tangan. Posisikan lengan ibu melingkari bayi dan tarik kakinya mendekati tubuh ibu sehingga tubuh bayi membentuk sudut sesuai dengan lekukan tubuh ibu. Dengan cara ini akan membantu hidung bayi bebas tidak tertutup untuk bernapas saat menyusui.
- 3). Posisi football hold**
Langkah 1: pasikan ibu menggunakan kansi atau bangu dengan banban yangnyaman.
Langkah 2: gendong bayi seperti membawa bola, arahkan bayi mendekati ke bagian samping tubuh ibu.
Langkah 3: pasikan kepala bayi tertopang dengan bantalan bayi seperti duduk, karena kepala posainya lebih tinggi dari pada perutnya.

pelekatun kunci sukses menyusui



SETIAP IBU PASTI BISA MENYUSUI!

Lampiran 12 Lembar Bimbingan LTA



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

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : Maya Agustin
 NIM : 201702036
 PEMBIMBING 1 : Lasiyati Yuswo Yani, SST., M.Keb
 JUDUL :



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
	15-11-2019	Pertemuan Latar Belakang - Uraian, Introduction - Kronologi Justifikasi Solusi	
	27-11-2019	- Pertemuan Latar belakang - Buat Redaksi yg bagus & menulis justifikasi, kronologi, & solusi yg sesuai dgn permasalahan yg ada.	
	04-01-2020	- Penjelasan tentang solusi Coc yg akan dilakukan. - Lanjutkan Bab 2.	
	10-02-2020	- Penjelasan konsep Manajemen Keb An. - Jelaskan keterkaitan Varny dg - Lanjutkan konsep An. Minggu 3 An.	



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

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : Maya Agustin
 NIM : 201702036
 PEMBIMBING 1 : Lasiyati Yuswo Yani, SST., M. Keb
 JUDUL :



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
	11-02-2020	<p>Canjor Bab III. Metode penelitian</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mula-mula diperkenalkan oleh & apron. penelitian 	<i>Mj.</i>
	14-02-2020	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi bahan yg harus diingat - langkah-langkah Campiran dengan & belakang. 	<i>Mj.</i>
	18-02-2020	Buat PPT	<i>Mj.</i>
	19-02-2020	Acc map Uji Program	<i>Mj.</i>



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

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : Maya Agustin
 NIM : 201702036
 PEMBIMBING 2 : Ariu Dewi Yanti, SST., M.Keb
 JUDUL :



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	02/12/2020 1	Bab 1 →. Introduction, fungsi, kronologi. Jurefni	
2.	07/12/2020 1	Revisi umum & proses penyusunan LTA. Lampiran menyusun Bab 2	
3.	08/12/2020 2	- sistematika Penulisan LTA (halaman, Spasi, enter dll) - BAB 2 → ditambahkan jadwal imunisasi pada neonatus	
4.	11/12/2020 2	- Tanda bahaya pada Neonatus - Referensi Jadwal kunjungan neonatus - cantumkan daftar pustaka - lengkapi teori KB (khususnya para bina). Lampiran menyusun Bab 3.	



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

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : Maya Agustin
 NIM : 201702036
 PEMBIMBING 2 : Ariu Dewi Yanti, SST., M. Kes
 JUDUL :



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
5.	13/2020 2	- Pengertian Imunisasi, manfaat dan penjelasan tentang Imunisasi - ditambahkan kunjungan KB. - Perbaiki kerangka kerja - ubah Judul 3.7 Rencana Aruhan - Daftar pustaka.	
6.	16/2020 2	- Kaji Dgk jukla & R. Mubelky - Kaji Lampiran ? Dep & Belalng	
7.	17/2020 2	- Kaji Lampiran ? & R. Mubelky - kerjast.	
8.	19/2020 2	Au Bab 1, 2, & 3 Partipon Ujian 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 : MAYA AGUSTIN

NIM : 201702036

Tanggal Ujian : 27 Februari 2020



Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Hj. Indah Kusmindarti, SST., M.kes	1. Memperbaiki penulisan sesuai buku panduan 2. BAB 2 nifas, neonatus diperbaiki dan ditambahkan apgar score 3. Kunjungan neonatus literatur terbaru 4. BAB 3 kerangka asuhan di tambahkan patologis 5. Daftar Pustaka di cek ulang	29/2020 /2
2	Penguji II: Lasiyati Yuswo Yani, SST., M. Keb	1. Memperbaiki penulisan dan tanda baca sesuai buku panduan 2. Perbaiki bab 1 ditambahkan pengertian COC dan batasan asuhan 3. Perbaiki BAB 2 neonatus 4. Leaflet ditambah	
3	Penguji III: Ariu Dewi Yanti, SST., M.Kes	1. Perbaiki penulisan 2. BAB 3 kerangka kerja ditambahkan keterangan 3. Lampiran ditambahkan penapisan KB 4. Persiapkan lookbook.	07/3/2020