

Lampiran 1 : Surat Permohonan Data ke Dinas Kesehatan Ponorogo



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 1174/IV.6/PN/2018 08 Shafar 1440 H
Lamp. : - 17 Oktober 2018 M
Hal : Permohonan Data Awal LTA

Yth. Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo
Di-
Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

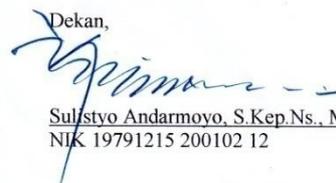
Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Laporan Tugas Akhir (penelitian/riset sederhana)* lingkup kebidanan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey / kunjungan guna mencari data awal pada penyusunan *Laporan Tugas Akhir*. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Evi Dwi Puspitasari
NIM : 16621545
Lokasi Penelitian : BPM Krebet Jambon Ponorogo (Ny. Vivin, Amd. Keb)
Judul Penelitian/Riset : Asuhan Kebidanan pada Ny. X secara *Continuityof care* dari Hamil sampai KB

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

Sulistyvo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIK 19791215 200102 12

Lampiran 2: Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melakukan "Asuhan Kebidanan pada masa hamil sampai dengan KB". Asuhan Kebidanan ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Saya mengharapkan partisipasi saudara atas asuhan yang saya lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas saudara. Informasi yang saudara berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terimakasih.

Ponorogo, 1 Mei 2019



(Atik Triana)

Lampiran 3: Lembar persetujuan/inform Consent

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMET CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Arik Triana

Umur : 31 Tahun

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Alamat : Ds. Kalmangu Soko Ponorogo

Setelah mendapat penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara Continuity Of Care pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan KB. Oleh mahasiswa DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo 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 sebagai mestinya.

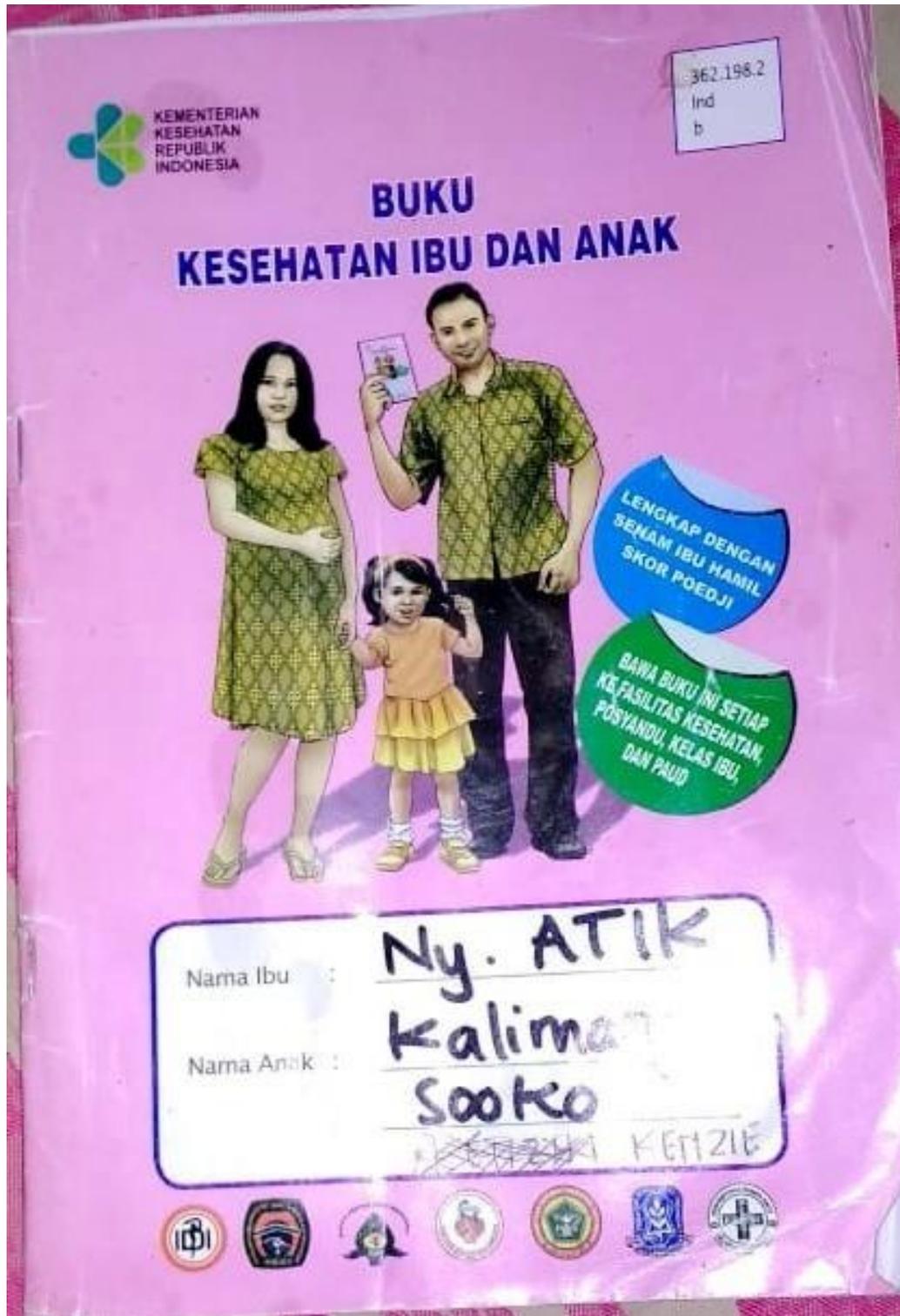
Ponorogo, 1 Mei 2019

Yang menyatakan



(Arik Triana)

Lampiran 5: Lembar buku KIA



Nomor Registrasi Ibu :
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA : 27-09-2010
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : Klinik Fauzilah

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. ATIK TRIANA
Tempat/Tgl. lahir : 31 H
Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur : 0 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : IPT
No. JKN : -

Nama Suami : In. Jarwo
Tempat/Tgl. lahir : 30 H
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat Rumah : Dusun Kalimangu RT 01 RW 03
Kecamatan : Sofo
Kabupaten/Kota : Pohorego
No. Telp. yang bisa dihubungi : 0857 850 20580

Nama Anak :
Tempat/Tgl. Lahir : L/P*
Anak Ke : dari anak
No. Akte Kelahiran :

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 10-08-2018 2 lupa
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 17-05-2018
 Lingkar Lengan Atas: 28 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 151 cm
 Golongan Darah: B
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: suntek 3 bln.
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: -
 Riwayat Alergi: -

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
27/9 ¹⁸	Mual, muntah	120/80	61	6-7 mg	Ball	⊖	
31/10 ¹⁸	Mual, muntah	110/70	60	11-12 mg	Ball	⊖	
5/11 ¹⁸	nyon perut bawah sejak kemarin kadang	110/80	61	16	1/2 post - kupa	ball ⊕	
12/11 ¹⁸	anu di celakanya kanan kanan ?	110/80	61	25 5/7	1/2 + ball post	ball ⊕	⊕
11/12 ¹⁸	batuk ⊕	110/80	62	30	setinggi psi	ball ⊕	⊕ 104
27/12 ¹⁸	t.a.k	120/70	63	28-29	Letak 2		132 x/m
9/1 ¹⁹	t.a.k	120/80	64 1/2	29-30	Letak pp	Letak 2	131 x/m
27/1 ¹⁹	t.a.a	110/70	67	33-34	Letak pp	Letak 2	132 x/m
17/1 ¹⁹	t.a.a	110/70	66 1/2	35-36	25cm	Letak 2	131 x/m
20/1 ¹⁹	t.a.u	100/60	67	37-38 mg		Letak 2	125 x/m

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 2 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran G 2 P 0 A 0
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 19 th. 0, 3000 gr
 Status imunisasi TT terakhir [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir Bidan
 Cara persalinan terakhir Spontan/Normal Tindakan

Beri tanda (+) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Masalah yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+	HCG (+)	Cauplex Vosea	Nutrisi / pijat / jamu	Klinik Fauziah	1 bulan pntesa
-/+	HIV (-) HbAg (+) Protein Urin (-) Hb: 12.0 gr/dl Prot urin: neg.	Cauplex Vosea Folavit Liacocul	Nutrisi ultrahat cep Bed Rest perkembangan bayi	Klinik Fauziah	1 bln pntesa
(-)/+	-	Flupada xxx	Bulan 3 pag makan sedikit	Fe	1 bln
(-)/+	-	Isa of Flupada xxx	Fe makan USB	Fe	1 bln
-/+	Tes - 1056 mT HPL: 26-5-5	-	Susutan	Klinik FAUZIAH	1 bln Fontra
-/+	-	-	Infusid Jamu pag	Klinik pantiak	1 bln pntesa
-/+	-	Fitoral kalk.	Jamu pagi	Klinik Fauziah	2 mg pntesa
-/+	-	Fitoral kalk	Jamu pagi	KLINIK FAUZIAH	2 mg pntesa
-/+	-	Fitoral B1	londan periapan	Klinik FAUZIAH	2 mg pntesa
-/+	-	-	-	-	2 mg pntesa

Lampiran 6: Kartu Score Podjie Rochjati

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama: NY. A Umur ibu: 31 Th.
 Hamil ke: 2 Hasil Terakhir tgl: 10/8/2019 Perkiraan Persalinan tgl: 17/5/20
 Pendidikan: Ibu SMA Suami SMP
 Pekerjaan: Ibu LRT Suami WASWASIA

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan		
				I	II	III
		Skor Awal Ibu Hamil	2			
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th	4			
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4			
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4			
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4			
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4			
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4			
	6	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4			
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4			
	8	Pernah gagal kehamilan	4			
	9	Pernah melahirkan dengan: a. Tanjakan tang / vakum b. Uri drogoh c. Diberi infus/Transfusi	4			
II	10	Pernah Operasi Sesar	5			
	11	Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4			
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4			
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4			
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4			
	15	Bayi mati dalam kandungan	4			
	16	Kehamilan lebih bulan	4			
	17	Latak Sungsung	8			
	18	Latak Lintang	8			
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	5			
20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR			2			

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			
	KEL. ROKUH	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG	RUJUKAN
2	KH	UKAN	SDA	SUNGGU	RUMAH POLINDES	BIDAN
4-10	KH	UKAN	BIDAN DOKTER	PNS	POLINDES PAMERS	BIDAN DOKTER
11-17	KH	UKAN	RUMAH SAKIT	PNS	PNS	DOKTER

Kematian ibu dalam kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Tempat Perawatan Kehamilan: 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal: _____/_____/_____

RUJUKAN DARI: 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
RUJUKAN KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit 4. Puskesmas

RUJUKAN:
 1. Rujukan Dini Berencana (ROB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTI)

Gawat Obstetrik:
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____

Gawat Darurat Obstetrik:
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Pendarahan antepartum
 2. Ekampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Pendarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2
MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tinjakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:
IBU: 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Perdarahan b. Preeklampsia/ekampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
BAYI: 1. Berat lahir: _____ gram Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup: _____ Appar Skor: _____ 3. Lahir mati, penyebab: _____ 4. Mati kemudian, umur: _____ hr, penyebab: _____ 5. Kelahiran bowaian: tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab: _____
 Pemberian ASI: 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana: 1. Ya _____ / Sterilisasi _____
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya: Mandiri / Bantuan: _____

Lampiran 7 : 60 Langkah APN

1. Melihat adanya tanda persalinan kala II

E:Ibu mempunyai dorongan yang kuat untuk meneran, ibu merasa adanya tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva dan sfingteri anii membuka.

2. Memastikan peralatan lengkap, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan.

E:Persiapan peralatan dan obat-obatan sudah lengkap.

3. Memakai celemek plastic

E:Clemek plastic sudah di pakai

4. Melepaskan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air mengalir lalu keringkan menggunakan handuk bersih dan kering

E:Perhiasan sudah dilepas, sudan mencuci tangan dan sudah di keringkan.

5. Memakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam

E:Srung tangan DTT sudah di pakai.

6. Memasukkan oksitosin kedalam tabung suntik (gunakan tangan yang menggunakan sarungg tangan DTT dan steril dan pastikan tidak terjadi kontaminasi pada alat suntik

E:Oksitosin sudah di masukkan kedalam tabungg suntik.

7. Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati menggunakan kapas yang di basahi air DTT
E:Vulva dan perineum sudah dibersihkan dengan kasa yang dibasahi dengan air DTT.
8. Melakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan bahwa pembukaan serviks sudah lengkap, selaput ketuban belum pecah sehingga di lakukan amniotomi
E:Pembukaan sudah lengkap 10cm dan telah di lakukan amniotomi.
9. Memastikan pembukaan lengkap, keadaan janin baik
E:Pembukaan sudah lengkap dan ketuban sudah pecah
- 10.Meletakkan kedua sarung tangan yang sudah terkontaminasi kedalam larutan klorin
E:Sarung tangan di lepas secara terbalik dan di masukkan kedaam larutan klorin 0,5%.
- 11.Memeriksa DJJ
E:DJJ 138X/menit
- 12.Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap dan janin baik
E:Ibu mengetahui keadaannya
- 13.Menganjurkan keluarga untuk memberikan makan atau minum di sela-sela his
E:Menambah tenaga ibu

14. Minta keluarga untuk membantu menyiapkan posisi meneran ibu
E: Keluarga bersikap kooperatif
15. Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman jika ibu belum merasakan ingin meneran
E: Telaj dilakukan
16. Melaksanakan bimbingan meneran
E: Ibu meneran dengan benar dan efektif
17. Membuka tutup partus set dan pastikan kelengkapan alat dan bahan
E: Alat dan bahan sudah lengkap
18. Meletakkan handuk bersih diatas perut ibu
E: Sudah dilakukan
19. Meletakkan kain bersih yang dilipat 1/3 di bagian bawah bokong ibu
E: Sudah dilakukan
20. Memakai sarung tangan DTT pada kedua tangan
E: Sarung tangan sudah dipakai
21. Mempersiapkan pertolongan persalinan
E: Sudah siap
22. Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva, maka lindungi perineum dengan tangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering. Tangan yang lain menahan kepala bayi untuk menahan posisi defleksi dan membantu lahirnya kepala.

Anjurkan ibu untuk meneran perlahan atau bernafas cepat dan dangkal

E: Perineum sudah dilindungi dan ibu meneran dengan baik

23. Memeriksa adanya lilitan tali pusat

E: Tidak ada lilitan tali pusat

24. Tunggu kepala melakukan putar paksi luar

E: Sudah dilakukan

25. Setelah kepala melakukan putar paksi luar, pegang secara bipareteral, anjurkan ibu meneran saat ada his. Dengan lembut gerakan ke bawah dan distal hingga bahu depan muncul di arcus pubis dan gerakan ke arah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang.

E: Prosedur sudah dilakukan dan bahu sudah lahir

26. Setelah kedua bahu lahir geser tangan bawah ke arah perineum ibu untuk menyangga kepala, lengan dan siku sebelah bawah. Gunakan tangan atas untuk menelusuri dan memegang lengan dan siku sebelah atas

E: Prosedur sudah dilakukan

27. Setelah lengan dan tubuh lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai. Pegang kaki masukan telunjuk diantara kaki dan pegang masing-masing mata kaki dengan ibu jari dan jari lainnya

E: Bayi lahir tanggal 14 Mei 2019 jam 21.15 wib

28. Melakukan penilaian pada bayi baru lahir

E: Bayi menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerak aktif

29. Mengeringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala, dan tubuh bagian lainnya kecuali telapak tangan dan kaki. Ganti handuk basah dengan handuk kering

E: Bayi sudah dikeringkan dan handuk sudah diganti

30. Meletakkan bayi didada ibu untuk kontak ibu dan melakukan inisiasi menyusu dini

E: Bayi aktif mencari puting dan mau menyusu

Kala III

31. Melakukan manajemen aktif kala III yaitu memeriksa fundus uteri untuk memastikan adanya tidak ada bayi kedua, injeksi oksitosin 10 unit IM

E: TFU setinggi pusat, oksitosin sudah di suntikan

32. Pindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva

E: Klem sudah dipindahkan 5-10 cm dari vulva

33. Meletakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu, ditepi atas simfisi untuk mendeteksi, tangan lain menegangkan tali pusat.

E: Tangan sudah diletakkan diatas kain di perut ibu

34. Setelah uterus berkontraksi lakukan penegangan tali pusat dan dorong dorso kranial hingga plasenta terlepas, minta ibu untuk

tidak meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan sejajar lantai dan kemudian kearah atas mengikuti poros jalan lahir

E:Penegangan tali pusat terkendali sudah dilakukan

35. Saat plasenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar hingga selaput ketuban terpelintir kemudian dilahirkan dan tempatkan plasenta di wadah yang telah disediakan.

E:Plasenta lahir lengkap dan tali pusat sudah di ikat dengan benang DTT

36. Meletakkan bayi tengkurap di dada ibu kepala bayi berada di antara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari puting ibu

E:Sudah dilakukan IMD

37. Menyelimuti bayi dan ibu dengan kain yang hangat dan pasang topi di kepala bayi

E:Bayi sudah diselimuti

38. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan massase uterus selama 15 detik dengan gerakan memutar dengan lembut hingga uterus berkontraksi

E:Massase uterus sudah dilakukan dan uterus teraba keras

39. Memeriksa kedua sisi plasenta dan selaput ketuban lengkap dan utuh. Masukkan ke dalam wadah yang telah disediakan

E:Plasenta utuh dan lengkap, sudah dimasukkan kedalam wadah

40. Celupan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam larutan klorin lepaskan secara terbalik dan cuci tangan dengan sabun serta air mengalir lalu keringkan dengan handuk bersih

E:Sudah dilakukan

Kala IV

41. Memeriksa kedua sisi plasenta dan memastikan selaput ketuban lengkap dan utuh

E:Kedua sisi plasenta lahir lengkap

42. Mengevaluasi laserasi

E:Terdapat laserasi derajat 1 mukosa vagina, kulit perineum dan sudah dilakukan penjahitan secara jelujur

43. Melakukan observasi kontraksi uterus, perdarahan, kandung kemih

E:Kontraksi uterus baik, perdarahan dalam batas normal, kandung kemih kosong

44. Membiarkan bayi melakukan kontak kulit ke kulit dada ibu paling sedikit 1 jam

E:Sudah dilakukan kontak kulit ibu dan bayi

45. Melanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam

E:Uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan

46. Mengajarkan ibu dan keluarga cara memassase uterus dan menilai kontraksi

E:Ibu dan keluarga bisa melakukan massase uterus dan menilai kontraksi

47. Memeriksa nadi ibu dan pastikan keadaan umum ibu baik

E:TD:120x/menit keadaan ibu baik

48. Mengevaluasi dan estimasi jumlah kehilangan darah

E:Darah kluar kurang lebih 100cc

49. Memeriksa kembali bayi untuk memastikan bayi bernafas dengan baik

E:Nadi 141x/menit serta suhu tubuh bayi 36,4°C

50. Menempatkan semua peralatan bekas pakai ke dalam larutan clorin 0,5%

E: Peralatan sudah dimasukan ke dalam larutan klorin 0,5% direndam selama 10 menit, laklu dicuci dan dibilas, bahan yang terkontaminasi di buang di tempat sampah yang sesuai.

51. Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai

E:sudah dilakukan

52. Membersihakn ibu dan pastikan ibu merasa nyaman

E: Ibu sudah dibersihkan dan sudah diganti pakaiannya.

53. Bantu ibu memberikan ASI

E:telah di lakuka pemberian ASI

54. Dekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin
- E:Tempat bersalin sudah didekontaminasi dengan larutan klorin 0,5%
55. Celupkan sarung tangan kotor kedalam larutan klorin secara terbaik dan rendam selama 10 menit
- E:Sarung tangan sudah di lepas dan di rendam
56. Cuci tangan dengan sabun dengan air mengalir dan keringkan menggunakan kain bersih untuk melakukan pemeriksaan fisik bayi
- E:Sudah dilakukan
57. Melakukan pemeriksaan fisik bayi dan memberikan salep mata profilaksis, Vitamin K 0,5 mg, setelah 1 jam pemberian Vitamin K
- E: Berat bayi 3300 gram, panjang badan 50 cm, jenis kelamin perempuan, LK 33 cm, LD 35 cm, RR 40x/mnt, S 36.7⁰C, tidak ada kelainan, bayi sudah diberikan salep mata profilaksis
58. Setelah 1jam pemberian vit K berikan suntikan imunisasi Hepatitis B dipaha kanan bawah lateral
- E:Sudah dilakukan pemberian suntikan HBO
59. Lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik dan rendam kedalam larutan klorin
- E:Sudah dilakukan

60. Mencuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir serta keringkan menggunakan handuk bersih lalu lengkapi partograf

E:Sudah melakukan cuci tangan dan melengkapi partograf

Lampiran 8: Observasi

LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN: Tgl. : 14 Mei 2019 Jam : 07.00 WIB
 ANAMNESE His mulai tgl. : 13 Mei 2019 Jam : 07.30 WIB

Darah : ⊖
 Lendir : ⊕
 Ketuban pecah / belum Belum Jam :

B. KEADAAN UMUM

Keluhan lain : taa
 Tensi : 110/80 mmHg
 Suhu / Nadi : 36.7°C / 80 x/menit
 Oedema : taa
 Lain-lain : taa

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

1. Palpasi : TFU Pergerakan Pst dan Px
 2. Dij : 127 x/menit
 3. His 10" : 2 x, lama 30 detik
 4. VT. Tgl. : 14 Mei 2019 Jam : 07.15 WIB
 5. Hasil : v/v taa, tidak vertsec, 2cm, eff 25%
 6. Pemeriksa : Bidan dan E.R.

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal/ Jam	S	O						A	P (NAMA BIDAN)
		His dlm 10"		Dij (x/mnt)	Tensi	Suhu/ Nadi	VT		
		Berapa kali	Lama						
14 Mei 2019 07.00 WIB	Ibu mengeluh kencang- kencang sejak kemarin jam. 07.00	3	30	127	110/80	36.7°C 80x/mnt	2cm eff 25% Proteap HI	Ga P10001 dik 39 mg Inpartu kala I fase laten	
07.30		3	30	127		80			
08.00		3	30	129		80			
08.30		3	30	130		81			
09.00		3	30	130		82			
09.30		3	30	129		80			
10.00		3	20	132		83			
10.30		3	30	132		80			
11.00		3	30	132		80			
11.30		3	30	130		81 2cm eff 20% HI			

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal/ Jam	S	O					A	P (NAMA BIDAN)	
		His dim 10"		Djj (x/mnt)	Tensi	Suhu/ Nadi			VT
		Berapa kali	Lama						
13.00		3	35	129		80			
13.30		3	35	132		82			
14.00		4	40	133		81			
14.30		4	40	131		82			
15.00		4	40	130		82			
15.30		4	40	132	110/80	36,5°C	0,3 eff 2%		
16.00		4	40	136		82 x/mnt	ket (+) H ₁		
16.30		4	40	136		82			
17.00		4	40	136		83			
17.30		4	40	138		83			
18.00		4	40	138	110/70	36,5°C	0,6 eff 10%		
18.30		4	40	130		82 x/mnt	ket (+)		
19.00		4	40	138		83	H ₁		
19.30		4	40	138		83			
20.00		4	45	138		84			
20.30		4	45	138		83			
21.00		5	45-50	138	110/80	36,9°C	0,10 eff 10%		
						84 x/mnt	ket (+) H ₁		

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 14 Mei 2019
- Nama bidan : Volini SST / EV3
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : RA Fauziah Pung
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Pengangan tali pusat terkendali ?
 - Ya,
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	21.30	110/80 mmHg	87	36,9	2 jari bwh psi	Dark	Kosong ± 25 ml
	21.45	110/80 mmHg	87		2 jari bwh psi	Dark	Kosong ± 20 ml
	22.00	110/80 mmHg	86		2 jari bwh psi	Dark	Kosong ± 10 ml
2	22.15	110/80 mmHg	86		2 jari bwh psi	Dark	Kosong ± 10 ml
	22.45	110/80 mmHg	84	36,6	2 jari bwh psi	Dark	Kosong ± 5 ml
	23.15	110/80 mmHg	84		2 jari bwh psi	Dark	Kosong ± 5 ml

- Masalah kala IV :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

- Mgsase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
 - Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :

 -
 -
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
 - Laserasi :
 - Ya, dimana perineum
 - Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat (1) 2/3/4

Tindakan :

 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
 - Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
 - Jumlah perdarahan : ± 150 ml
 - Masalah lain, sebutkan
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 3.200 gram
 - Panjang : 50 cm
 - Jenis kelamin : L / P
 - Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 - Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
 - Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 30 menit jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
 - Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :

Lampiran 10: Penapisan Ibu Bersalin

PENAMPISAN IBU BERSALIN DETEKSI KEMUNGKINAN

KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

NO	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah caesar		✓
2.	Perdarahan pervaginaan		✓
3.	Kehamilan kurang bulan		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (> 12 jam)		✓
6.	Ketuban pecah dengan kehamilan kurang bulan		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Preeklamsia berat/eklamsi		✓
10.	Tinggi Fundus Uteri >40 cm dan <25 cm		✓
11.	Demam >30°C		✓
12.	Gawat Janin		✓
13.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
14.	Tali pusat menumbung		✓
15.	Gemelli		✓
16.	Presentasi majemuk		✓
17.	Primipara fase aktif palpasi 5/5		✓
18.	Shock		✓
19.	Hipertensi		✓
20.	Kehamilan dengan penyulit sistemik (Asma, DM, Jantung, Kelainan Darah)		✓
21.	Tinggi Badan <140 cm		✓
22.	Kehamilan diluar kandungan		✓
23.	Post term pregnancy		✓
24.	Partus tak maju (Kala I, Kala II taka maju)		✓
25.	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
26.	Kehamilan dengan Riwayat penyakit Tertentu (hepatitis, HIV)		✓

Lampiran 11: SAP dan Leaflet

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Evi Dwi Puspitasari

NIM : 16621545

Pokok Bahasan : Tanda – Tanda Persalinan dan Persiapan Persalinan

Sasaran : Ibu hamil trimester III Ny.A

Tempat : Klinik Fuziah

Tanggal Pelaksanaan : 7 Mei 2019

Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum:

Diharapkan ibu dapat memahami tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan

B. Tujuan Instruksional Khusus:

Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui tentang:

1. Pengertian persalinan
2. Persiapan persalinan
3. Tanda dan bahaya pada ibu hamil
4. Persiapan menghadapi persalinan

C. Materi:

Tanda – Tanda Persalinan dan Persiapan Persalinan

D. Kegiatan Penyuluhan:

1. Metode : Ceramah, Tanya jawab
2. Media : Leaflet
3. Langkah-Langkah :

waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan audience	Media
7 Menit	1. Pembukaan /salam pembuka 2. Pemberian materi	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan	Leaflet
3 Menit	1. Tanya jawab 2. Penutup/salam	1. Bertanya 2. Menjawab salam	

Evaluasi: Ibu bisa menjelaskan kembali mengenai pengertian persalinan, persiapan persalinan, tanda dan bahaya pada ibu hamil, persiapan menghadapi persalinan.

Ponorogo, 7 Mei 2019
Mahasiswa



(Evi Dwi Puspitasari)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Evi Dwi Puspitasari

NIM : 16621545

Pokok Bahasan : Gizi seimbang ibu nifas

Sasaran : Ibu Nifas Ny.A

Tempat : Klinik Fuziah

Tanggal Pelaksanaan : 15 Mei 2019

Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum:

Diharapkan ibu dapat memahami tentang gizi seimbang ibu nifas

B. Tujuan Instruksional Khusus:

Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :

1. Pengertian gizi ibu nifas
2. Tanda-tanda kekurangan gizi pada ibu dan bayi
3. Cara mengatasi kekurangan gizi
4. Contoh menu seimbang untuk ibu menyusui

C. Materi : Gizi seimbang ibu nifas

D. Kegiatan Penyuluhan:

1. Metode : Ceramah, Tanya jawab
2. Media : Leaflet
3. Langkah-Langkah :

waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan audience	Media
7 Menit	1. Pembukaan /salam pembuka 2. Pemberian materi	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan	Leaflet
3 Menit	1. Tanya jawab 2. Penutup/salam	1. Bertanya 2. Menjawab salam	

E. Evaluasi

Ibu mampu menjelaskan kembali mengenai pengertian gizi ibu nifas, tanda-tanda kekurangan gizi pada ibu dan bayi, cara mengatasi kekurangan gizi, contoh menu seimbang untuk ibu menyusui.

Ponorogo, 15 Mei 2019
Mahasiswa

Cl Lahan

(Katin S.S1)

(Evi Dwi Puspitasari)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Evi Dwi Puspitasari

NIM : 16621545

Pokok Bahasan : Perawatan payudara ibu nifas

Sasaran : Ibu Nifas Ny.A

Tempat : Rumah pasien

Tanggal Pelaksanaan : 21 Mei 2019

Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum:

Diharapkan ibu dapat memahami tentang perawatan payudara ibu nifas

B. Tujuan Instruksional Khusus:

Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :

1. Pengertian perawatan payudara
2. Tujuan perawatan payudara
3. Langkah- langkah perawatan payudara

C. Materi : Perawatan payudara ibu nifas

D. Kegiatan Penyuluhan:

1. Metode : Ceramah, Tanya jawab
2. Media : Leaflet
3. Langkah-Langkah :

waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiata audience	Media
7 Menit	1. Pembukan /salam pembuka 2. Pemberi materi	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan	Leaflet
3 Menit	1. Tanya jawab 2. Penutup/salam	1. Bertanya 2. Menjawab salam	

E. Evaluasi

Ibu mampu menjelaskan kembali mengenai pengertian perawatan payudara, tujuan perawatan payudara, langkah-langkah perawatan payudara.

CI Lahan

Ponorogo, 21 Mei 2019
Mahasiswa



(Evi Dwi Puspitasari)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Evi Dwi Puspitasari

NIM : 16621545

Pokok Bahasan : Keluarga berencana

Sasaran : Ibu Nifas Ny.A

Tempat : Rumah pasien

Tanggal Pelaksanaan : 12 Juni 2019

Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum:

Diharapkan ibu dapat memahami tentang keluarga berencana

B. Tujuan Instruksional Khusus:

Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :

1. Pengertian KB
2. Macam-macam KB
3. Kekurangan dan kelebihan

C. Materi : Keluarga berencana

D. Kegiatan Penyuluhan:

1. Metode : Ceramah, Tanya jawab
2. Media : Leaflet
3. Langkah-Langkah :

waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiata audience	Media
7 Menit	1. Pembukaan /salam pembuka 2. Pemberi materi	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan	Leaflet
3 Menit	1. Tanya jawab 2. Penutup/salam	1. Bertanya 2. Menjawab salam	

E. Evaluasi

Ibu mampu menjelaskan kembali mengenai pengertian KB, macam-macam KB, kekurangan dan kelebihan

Ponorogo, 12 Juni 2019
Mahasiswa

Ci Lahan

Fauziah
PULUNG-PONOROGO

(Katini S.ST)

(Evi Dwi Puspitasari)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Evi Dwi Puspitasari

NIM : 16621545

Pokok Bahasan : Cara memberi ASI dan menyusui yang benar

Sasaran : Ibu Nifas Ny.A

Tempat : Klinik Fuziah

Tanggal Pelaksanaan : 15 Mei 2019

Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum:

Diharapkan ibu dapat memahami tentang cara memberi ASI dan menyusui yang benar

B. Tujuan Instruksional Khusus:

Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :

1. Cara memberi ASI yang benar
2. Fungsi menyusui yang benar
3. Tanda bayi menyusu dengan benar, tanda bayi cukup ASI dan langkah menyusui yang benar

C. Materi : Cara member ASI dan menyusui yang benar

D. Kegiatan Penyuluhan:

1. Metode : Ceramah, Tanya jawab
2. Media : Leaflet
3. Langkah-Langkah :

waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiata audience	Media
7 Menit	1. Pembukan /salam pembuka 2. Pemberian materi	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan	Leaflet
3 Menit	1. Tanya jawab 2. Penutup/salam	1. Bertanya 2. Menjawab salam	

E. Evaluasi

Ibu mampu menjelaskan kembali mengenai cara member ASI yang benar, fungsi menyusui yang benar, tanda bayi menyusu dengan benar, tanda bayi cukup ASI dan langkah-langkah menyusui yang benar.

Ponorogo, 15 Mei 2019
Mahasiswa



(Evi Dwi Puspitasari)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Evi Dwi Puspitasari

NIM : 16621545

Pokok Bahasan : Tanda-tanda bahaya bayi baru lahir

Sasaran : Ibu Nifas Ny.A

Tempat : Rumah pasien

Tanggal Pelaksanaan : 21 Mei 2019

Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum:

Diharapkan ibu dapat memahami tentang tanda-tanda bahaya bayi baru lahir

B. Tujuan Instruksional Khusus:

Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :

1. Pengertian tanda bahaya bayi baru lahir
2. Jenis-jenis tanda bahaya bayi baru lahir
3. Cara mengatasi tanda bahaya bayi baru lahir

C. Materi : Tanda- tanda bahaya bayi baru lahir

D. Kegiatan Penyuluhan:

1. Metode : Ceramah, Tanya jawab
2. Media : Leaflet
3. Langkah-Langkah :

waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiata audience	Media
7 Menit	1. Pembukan /salam pembuka 2. Pemberian materi	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan	Leaflet
3 Menit	1. Tanya jawab 2. Penutup/salam	1. Bertanya 2. Menjawab salam	

E. Evaluasi

Ibu mampu menjelaskan kembali mengenai pengertian tanda bahaya bayi baru lahir, jenis-jenis tanda bahaya bayi baru lahir, cara mengatasi tanda bahaya bayi baru lahir.

Ci Lahan

Ponorogo, 21 Mei 2019
Mahasiswa



(Evi Dwi Puspitasari)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Evi Dwi Puspitasari

NIM : 16621545

Pokok Bahasan : Imunisasi dasar lengkap

Sasaran : Ibu Nifas Ny.A

Tempat : Rumah pasien

Tanggal Pelaksanaan : 12 Juni 2019

Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum:

Diharapkan ibu dapat memahami tentang imunisasi dasar lengkap

B. Tujuan Instruksional Khusus:

Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :

1. Pengertian imunisasi
2. Tujuan di berikan imunisasi
3. Waktu pemberian imunisasi

C. Materi : Imunisasi dasar lengkap

D. Kegiatan Penyuluhan:

1. Metode : Ceramah, Tanya jawab
2. Media : Leaflet
3. Langkah-Langkah :

waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiata audience	Media
7 Menit	1. Pembukan /salam pembuka 2. Pemberi materi	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan	Leaflet
3 Menit	1. Tanya jawab 2. Penutup/salam	1. Bertanya 2. Menjawab salam	

E. Evaluasi

Ibu mampu menjelaskan kembali mengenai pengertian imunisasi dasar lengkap, tujuan di berikan imunisasi, waktu pemberian imunisasi

Ponorogo, 12 Juni 2019
Mahasiswa

CI Lahan



(Evi Dwi Puspitasari)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Evi Dwi Puspitasari

NIM : 16621545

Pokok Bahasan : KB suntik 3 bulan

Sasaran : Ibu Nifas Ny.A

Tempat : Klinik Fauziah

Tanggal Pelaksanaan : 19 Juni 2019

Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum:

Diharapkan ibu dapat memahami tentang KB suntik 3 bulan

B. Tujuan Instruksional Khusus:

Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :

1. Pengertian KB suntik 3 bulan
2. Cara kerja KB suntik
3. Keuntungan dan kerugian KB suntik 3 bulan
4. Yang boleh menggunakan dan tidak boleh menggunakan KB suntik 3 bulan

C. Materi : KB suntik 3 bulan

D. Kegiatan Penyuluhan:

1. Metode : Ceramah, Tanya jawab
2. Media : Leaflet
3. Langkah-Langkah :

waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan audience	Media
7 Menit	1. Pembukaan /salam pembuka 2. Pemberi materi	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan	Leaflet
3 Menit	1. Tanya jawab 2. Penutup/salam	1. Bertanya 2. Menjawab salam	

E. Evaluasi

Ibu mampu menjelaskan kembali mengenai pengertian, cara kerja KB suntik, keuntungan dan kerugian KB suntik 3 bulan, yang boleh menggunakan dan tidak boleh menggunakan KB suntik 3 bulan.

Ponorogo, 19 Juni 2019
Mahasiswa

Cl Lahan



(Evi Dwi Puspitasari)

KEUNTUNGAN	YANG BOLEH MEGGUNAKAN	YANG TIDAK BOLEH MENGUNAKAN
<ul style="list-style-type: none"> • Tidak berpengaruh pada hubungan suami istri • Resiko terhadap kesehatan kecil • Efek samping sangat kecil • Jangka panjang • Suntikan Kb tidak mengganggu produksi ASI • Suntikan KB mungkin dapat melindungi ibu dari anemi (kurang darah) 	<ul style="list-style-type: none"> ⬇️ Anemia ⬇️ Haid teratur ⬇️ Usia reproduksi ⬇️ Ibu menyusui lebih dari 6 bulan ⬇️ Setelah bersalin dan menyusui ⬇️ Telah memiliki anak dan belum memiliki anak ⬇️ Ingin menggunakan kontrasepsi dengan efektifitas tinggi 98,5% 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Ibu hamil ❖ Perdarahan pervaginam yang tak jelas penyebabnya ❖ Kelainan pembuluh darah yang menyebabkan sakit kepala atau migrant ❖ Riwayat DM lebih dari 20 tahun
<p style="text-align: center;">KERUGIAN</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sering di teukan gangguan haid ➤ Harus datang untuk suntik kembali ➤ Tidak dapat di hentikan sewaktu-waktu ➤ Pertambahan berat badan ➤ Tidak menjamin perlindungan ➤ Kemungkinan terlambatnya pemulihan kesuburan 		

Lampiran 12 : Logbook Bimbingan LTA Dosen Pembimbing 1:

Nur Hidayati S.SiT.,M.Kes

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
4	15/2019 /4	ASKEB ANC Ganti pasien	Revisi	
5	21 Mei 2019	ASKEB. ANC - Persalinan - PNC I - NEO I	Revisi Lengkap i	
6	17/2019 /7	BAR III	Revisi	
7	23/2019 /4	ACE Siap ujian		

Lampiran 13 : Logbook Bimbingan LTA Dosen Pembimbing 2:

Sriningsih, S.ST., M.Kes

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	12/4-19	lampiran ANEI		
2.	15/4-19	Ashub → Peris / lampiran		
3	10/5-19	gmb, px → ANEI Ashub → Peris		
4.	2/6-19	Ashub ANEI PNE, BBL 120	g Peris	
5	7-19	one ace PNE NEO KPI g gmb		
20/7-19		Peris dan detail g lampiran ace upu-LTA		