

## BAB VI

### KESIMPULAN

#### 6.1 Kesimpulan

Menurut hasil penelitian yang telah dilakukan pada kasus Ketuban Pecah Dini pada Ny.D asuhan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir pada penatalaksanaannya memiliki keterkaitan satu sama lain antara teori dan hasil penelitian yang didapatkan. Penelitian yang dilakukan bertujuan diantaranya:

1. Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Kehamilan dengan Ketuban Pecah Dini di RSUD Indramayu.

Penatalaksanaan yang dilakukan oleh bidan terdapat kesenjangan dalam pelayanan pemeriksaan kehamilan meliputi 14 T hanya dilakukan 11 T (yang tidak dilakukan adalah senam hamil, pemberian obat malaria, pemberian obat gondok) tidak sesuai dengan teori mengenai kajian penatalaksanaan pelayanan antenatal care.

2. Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Bersalin dengan Ketuban Pecah Dini di RSUD Indramayu.

Penatalaksanaan pra rujukan yang dilakukan oleh bidan poned sesuai dengan teori bahwa persalinan dengan kasus patologis tidak diperbolehkan untuk ditanganin di PMB ataupun puskesmas hal itu sesuai dengan PERMENKES NO 28 Tahun 2017 tentang Kewajiban dan Hak Bidan bahwa persalinan dengan kasus patologis harus melahirkan di Rumah sakit. Penatalaksanaan ketuban pecah dini yang dilakukan oleh bidan sesuai dengan teori mengenai tatalaksana ketuban pecah dini sesuai dengan teori mengenai Ketuban pecah dini dan tatalaksananya.

3. Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Nifas Ny,D di RSUD Indramayu.

- Penatalaksanaan asuhan kebidanan nifas Ny.D di RSUD Indramayu sudah sesuai dengan teori. Terdapat kesenjangan mengenai kurangnya protokol kesehatan yang dilakukan oleh klien yaitu tidak memakai masker pada saat pemeriksaan. Untuk kunjungan sudah sesuai dengan teori yaitu dilakukan kunjungan pertama dan kedua secara offline dan kunjungan ketiga dan keempat secara online.
4. Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir di RSUD Indramayu sudah sesuai dengan teori. Sudah dilakukan kunjungan pertama dan kedua secara offline dan kunjungan ketiga secara online.

## **6.2 Saran**

1. Bagi Institusi Pendidikan

Melalui laporan tugas akhir ini, diharapkan dapat memberi masukan institusi pendidikan dalam peningkatan system pendidikan terutama untuk materi perkuliahan sebagai pengembangan ilmu dan sebaiknya di perpustakaan diadakannya buku mengenai ketuban pecah dini agar mahasiswa dapat membaca dan mahasiswa dapat menambah pengetahuan mengenai ketuban pecah dini.

2. Bagi Lahan Praktik

Melalui laporan tugas akhir ini, diharapkan dapat sebagai bahan masukan dalam melaksanakan dan meningkatkan dalam memberikan pelayanan dan pendokumentasian pada kasus Ketuban Pecah Dini.

3. Bagi Bidan

Melalui penulisan laporan tugas akhir ini, diharapkan dapat memberikan dampak positif diharapkan dapat menambah wawasan bidan untuk meningkatkan kualitas penatalaksanaan kasus ketuban pecah dini dengan tepat dan dapat melakukan upaya penurunan kasus ketuban pecah dini dengan memberikan pendidikan kesehatan mengenai tanda bahaya pada antenatal care. Selain memberikan pendidikan kesehatan mengenai tanda bahaya kehamilan bidan juga dapat memberikan pendidikan kesehatan mengenai standar protokol kesehatan.

4. Bagi Klien

Melalui penulisan ini, diharapkan klien mengetahui tentang Ketuban pecah dini, bagaimana tindak lanjut jika terjadi kasus tersebut dan dapat mencegah terjadinya Ketuban pecah dini dengan cara menjaga pola hidup bersih melakukan anjuran dalam

pemeriksaan terutama mengenai tanda bahaya dalam kehamilan dan persalinan sesuai dengan buku panduan. Dan klien dapat mengetahui tentang standar protokol kesehatan pada masa pandemic covid-19.

## DAFTAR PUSTAKA



- Administrasi, B., & Masyarakat, F. K. (2020). Pelaksanaan Pelayanan Neonatal Berdasarkan Standar Pelayanan Minimal Kesehatan Bayi Baru Lahir Di Puskesmas Dukuhseti Kabupaten Pati. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 8(1), 97–106.
- Andalas, M., Maharani, C. R., Hendrawan, E. R., Florean, M. R., & Zulfahmi, Z. (2019). Ketuban pecah dini dan tatalaksananya. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 19(3), 188–192. <https://doi.org/10.24815/jks.v19i3.18119>
- Astari, A. D., Asfeni, & Adila, D. R. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Primipara Terhadap Perawatan Puting Susu. *Jurnal Ners LENTERA*, 8(1), 48–62.
- Didien Ika Setyarini. (2016). *Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal Neonatal*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Dwirati, C., Sarkiah, & Kabuhung, E. I. (2016). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Dengan Ketuban Pecah Dini Di Rsud Dr H.Moch Ansari Saleh Banjarmasin*. 11.
- FAKTOR RISIKO IBU BERSALIN YANG MENGALAMI KETUBAN PECAH DINI DI RSUD BANGKINANG TAHUN 2017 NIA APRILLA Dosen S1 Keperawatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.** (2018). 2(April), 48–57.
- Gugus Tugas Percepatan Penanganan COVID-19. (2020). Protokol Petunjuk Praktis Layanan Kesehatan Ibu dan Bayi Baru Lahir Selama Pandemi COVID-19. *Protokol Gugus Tugas Percepatan Penanganan Covid-19 Ri*, 4(April), 1–11. <https://covid19.go.id/p/protokol/protokol-b-4-petunjuk-praktis-layanan-kesehatan-ibu-dan-bbl-pada-masa-pandemi-covid-19>
- IBI. (2020). Situasi Pelayanan Kebidanan pada Masa Pandemi COVID-19 dan Memasuki Era New Normal, Webinar in 2020. *Ibi.or.Id*, 1–32. [https://www.ibi.or.id/id/article\\_view/A20200611001/unduh-materi-webinar-ibi-usaid-jalin-seri-5-10-juni-2020.html](https://www.ibi.or.id/id/article_view/A20200611001/unduh-materi-webinar-ibi-usaid-jalin-seri-5-10-juni-2020.html)

- Kemenkes RI. (2020). Standar Alat Pelindung Diri (APD). *Archipel*, 13(1), 15–20.  
<https://farmalkes.kemkes.go.id/unduh/standar-alat-pelindung-diri-apd-dalam-manajemen-penanganan-covid-19/>
- KEMENTERIAN KESEHATAN RI. (2020). *Pedoman Bagi Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Dan Bayi Baru Lahir Di Era Pandemi Covid-19*. Jakarta: Direktorat Kesehatan Keluarga.
- Kuswanti, I. (2017). *ASKEB II PERSALINAN*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Nurul Indah Sari<sup>1</sup>, Dewi Erlina Asrita Sari<sup>2</sup>, M. P. (2021). Midwife Compliance in the Use of Apd When Helping Childbirth During the COVID-19 Pandemic. *Jurnal Kesehatan Medika Sainika*, 12, 123–129. <https://jurnal.syedzasaintika.ac.id/>
- Otsuka-Ono, H., Hori, N., Ohta, H., Uemura, Y., & Kamibeppu, K. (2019). A childhood immunization education program for parents delivered during late pregnancy and one-month postpartum: A randomized controlled trial. *BMC Health Services Research*, 19(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4622-z>
- Prawirohardjo, S. (2011). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rifiana, A., & Hasanah. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Ketuban Pecah Dini Pada Ibu Bersalin di Puskesmas Tanggeung Ciannjur. *Ilmu Dan Budaya*, 41(60), 7001–7018. <http://journal.unas.ac.id/ilmu-budaya/article/view/461>
- Sari Priyanti, Dian Irawati, & Agustin Dwi Syalfina. (2020). Frekuensi Dan Faktor Risiko Kunjungan Antenatal Care. *Jurnal Ilmiah Kebidanan (Scientific Journal of Midwifery)*, 6(1), 1–9. <https://doi.org/10.33023/jikeb.v6i1.564>
- Sulitiyanti, A., & Sunarti. (2013). Kajian Pelaksanaan Pelayanan Antenatal Care oleh Bidan di Wilayah Kerja Puskesmas Masaran Sragen. *Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 5(2), 42–50.
- Suriani Tahir, S. M. (2021). *Faktor Determinan Ketuban Pecah Dini*. Bandung: Penerbit Media Sains Indonesia.
- Susanto, A. V. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas & Menyusui*. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.

Susilaningrum, R., Nursalam, & Utami, S. (2013). *Asuhan Keperawatan Bayi Dan Anak Untuk Perawat Dan Bidan*.

Syarwani, T. I., Tendean, H. M. M., & Wantania, J. J. E. (2020). Gambaran Kejadian Ketuban Pecah Dini (KPD) di RSUP Prof. Dr. R.D. Kandou Manado Tahun 2018. *Medical Scope Journal*, 1(2), 24–29. <https://doi.org/10.35790/msj.1.2.2020.27462>

Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Klien ( Inform Consent)

	<p>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG PROGRAM STUDI KEBIDANAN KARAWANG JL. KERTABUMI NO.74 KARAWANG KULON</p>	
---	--	---

**LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Debby Trisnangkh  
Umur : 25 Tahun  
Alamat : Terusan, Lndang

Sebagai (diri/orang tua/suami/klien)\* :

Nama : FERRI PERMAWA  
Umur : 26 Tahun  
Alamat : Terusan, Lndang

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang pengambilan klien atau pasien untuk menjadi subjek dalam penelitian pada Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Bandung Program Studi Kebidanan Karawang yang akan dilakukan oleh Mahasiswa.

Nama : Lilitania Fahrani  
NIM : 197324418001





Maka kami memberikan persetujuan atas tindakan tersebut.

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko dilakukannya tindakan tersebut dan kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku atas resiko yang akan terjadi.

Demikian pernyataan ini kami buat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Indramayu, 03 Mei 2021 .....

Yang Memberikan Penjelasan

Mahasiswa	Klien
 LILITANIA FAHRANI	 DEBBY
Pembimbing Lahan	Saks/Keluarga
 SRI PURBANINGRUM	 FERRI

(\*) Coret salah satu

Lampiran 2 : Buku KIA

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**  
Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 1. 8. 20  
 Hari Terakhir Persalinan (HTP), tanggal: 0. 8. 21  
 Lingkar Lengan Atas: 35 cm; KET ( ), Non KET ( )  
 Tinggi Badan: 150  
 Colokan Darah:   
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:   
 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/Sal)	Denyut Jantung Janin (b/m)
5/24/9	Mual, kalbar pagi	100/70	50	5 MG			
1/10/20	Mual	110/70	50,5	8-9	2 jr		
29/10/20	Mual, muntah, pusing	90/60	50	12-13	3 jr		
26/11/20	Mual, muntah, pusing	90/60	50,6	16-17	4 jr	kep	140
29/12/20	Pusing	100/70	55,7	20-21	18	kep	140
11/01/21	selid di uluhati 7 a.u.	100/70	56	24-25	19	kep	140
5/2/21	e.a.u.	110/70	60	26	22	SU	140
2/3/21	Pinggang sakit	100/70	59,7	30-31	27	kep	130
5/3/21	pinggang sakit	90/70	59	32-33	25	Su	130
7/3/21	pinggang sakit	100/70	61	36	20	kep	130
12/4/21	Pusing, mual	100/70	61	37-38	20	kep	140

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**  
Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 1. Jumlah persalinan: 1. Jumlah keguguran: 0. G...P...D...A...D.  
 Jumlah anak hidup: 1. Jumlah lahir mati: 0.  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0. anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 3 (bulan/tahun)  
 Status imunisasi TT terakhir: 3 (bulan/tahun)  
 Penolong persalinan terakhir: 3 (bulan/tahun)  
 Cara persalinan terakhir: [ ] Spontan/Normal [ ] Tidakkan

— Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paral)	Kapan Harus Kembali
-/+	Hb: 60,5 gr% Gp: (-) UG: (-)	PAHA CA	- Nutrisi - istirahat		1 bkr
-/+		Amprax Ba	Bacaku 17		30/10/20
+/+		Amprax Ba	Sja		27/11/20
+/+		Amprax FR XX	baekal I - B		24/12/20
+/+	cek lab Hb: 12,4 Glc: (-) Ug: (-)	Amprax FR XX	Suport sama pangan - hntm air putih 3L/bk		25/2021
+/+	protein: (-) glucosa: (-)	Amprax FR XX	baekal - hntm air putih 3L/bk		16/01/21
+/+	PT: (-) B20: (-)	CaK P / ldat.	T2 be wal 9-11		5/2/21
+/+	HASAG: (-)	Leguler	Leguler		5/2/21
+/-		Fe No. xxx (1da)	- hal. 12-13, 14 D506		29/1/21
+/-		Fe No. x (1da)	- fonda persalinan		14/1/21
+ (+)	CaK & ldat cut & ldat		Persalinan persalinan		26/1/21



# Lampiran 3 : Partograf

**PARTOGRAF**

No. Register: [ ] Nama Ibu: Ny D Umur: 27 G: 1 P: 0 A: 0  
 No. Puskemas: [ ] Tanggal: 3 Mei 2021 Jam: 18.00  
 Ketuban perah sejak jam: 02-10 Mulas sejak jam: 02-00

Densitas Jantung Jamin (Ansa) [ ]

Air ketuban pucat/bening [ ]

Pembukaan serviks (cm) saat masuk [ ]  
 Tunasnya Kiprah saat masuk [ ]

Waktu (jam): 10:00 | 14:00

Kontrol tiap 10 menit [ ]

Oksitosin U/L [ ]

Obat dan Cairan IV [ ]

Nadi [ ]

Tekanan darah [ ]

Suhu °C: 38,2

Urin: Protein [ ] Aseton [ ] Volume [ ]

*Ralat 19:42 Bayi lahir spontan. Menerang di kamar C/4. Berat 3400g, PR 14/8, LG 31/10, AK 14/8, LL 10/10. Anak laki-laki.*

**CATATAN PERALIHAN**

1. Tanggal: 3 Mei 2021  
 2. Nama bidan: Adhiana...  
 3. Tempat persalinan:  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya: \_\_\_\_\_  
 4. Alamat tempat persalinan: RUMAH NY. D  
 5. Catatan: Bayi lahir spontan  
 6. Asam lemak: Puas dari perut dan  
 7. Tempur rujukan: RUMAH SAKIT UNIK DAEM (NORWAY)  
 8. Persiapan pada saat menjelang:  
 Sidan  Lemas  Gigitan  Gigitan  Sidan  Sidan  Sidan  
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:  
 Gesteosis  Partus prematur  HOK  Insekal  PMTCT

**KALIA I**

10. Terman pada fase laten: \_\_\_\_\_ Partu Interval: Y 10  
 11. Grafik dilahirkan sebelum atau sesudah: Y 10  
 12. Masalah pada fase aktif, sebutkan:  
 13. Penatalaksanaan masalah tersebut:  
 14. Hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALIA II**

15. Estimasi:  
 Ya, indikasi Partus Prematur  
 Tidak  
 16. Persiapan pada saat persalinan:  
 Lemas  Lemas  Sidan  Sidan  
 Gigitan  Gigitan  
 Ya, indikasi yang dilakukan:  
 Tidak  
 Perawatan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya: \_\_\_\_\_  
 17. Gawat janin:  
 Ya, indikasi yang dilakukan:  
 Tidak  
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah lain dan hasilnya:  
 Tidak

**KALIA III**

19. Masalah Menyau Dir: \_\_\_\_\_  
 Ya  Tidak, alasannya: \_\_\_\_\_  
 20. Lama kala III: \_\_\_\_\_ menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U U/17:  
 Ya, waktu: \_\_\_\_\_ menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
 22. Pemberian uterine stimulasi:  
 Ya, waktu: \_\_\_\_\_ menit setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
 23. Pemberian uterine stimulasi (2x):  
 Ya, waktu: \_\_\_\_\_ menit setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
 24. Pergerakan tali pusat terkendal?  
 Ya, waktu: \_\_\_\_\_ menit setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_

**KALIA IV**

25. Masa fundus uteri?  
 Ya  Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
 26. Plesenta lahir lengkap (intact) Y 10  
 Ya  Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
 27. Plesenta tidak lahir >30 menit:  
 Ya, indikasi: \_\_\_\_\_  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
 28. Jika insersi perifer, tanggal: 11/2/14  
 Ya, insersi: \_\_\_\_\_  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
 29. Abasi uteri:  
 Ya, indikasi: \_\_\_\_\_  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
 30. Jumlah darah yg keluar/persalinan: 100 ml  
 31. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:  
 Hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALIA IV**

32. Kondisi ibu KU: \_\_\_\_\_ TD: \_\_\_\_\_ mmHg Nadi: \_\_\_\_\_ menit Napas: \_\_\_\_\_  
 33. Kondisi bayi KU: \_\_\_\_\_  
 34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:  
 Hasilnya: \_\_\_\_\_

**BAJI BARU LAJIR:**

35. Berat badan: 2100 gram  
 36. Panjang badan: \_\_\_\_\_ cm  
 37. Jarak ketiak: \_\_\_\_\_ cm  
 38. Panjang lengan bawah: \_\_\_\_\_ cm  
 39. Panjang lengan atas: \_\_\_\_\_ cm  
 40. Panjang tungkai: \_\_\_\_\_ cm  
 41. Berat kepala: \_\_\_\_\_ gram  
 42. Berat dada: \_\_\_\_\_ gram  
 43. Berat perut: \_\_\_\_\_ gram  
 44. Berat lengan: \_\_\_\_\_ gram  
 45. Berat tungkai: \_\_\_\_\_ gram  
 46. Berat total: \_\_\_\_\_ gram  
 47. Berat kepala: \_\_\_\_\_ gram  
 48. Berat dada: \_\_\_\_\_ gram  
 49. Berat perut: \_\_\_\_\_ gram  
 50. Berat lengan: \_\_\_\_\_ gram  
 51. Berat tungkai: \_\_\_\_\_ gram  
 52. Berat total: \_\_\_\_\_ gram

**TABEL PEMANTAUAN KALIA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kondisi Uterus	Kondisi Janin / Uterus	Keadaan Ibu
1	19:10	110/70	80	36,5	10 cm	Y 10	Kondisi baik	76 CC
	20:00	110/70	80	36,5	10 cm	Y 10	Kondisi baik	76 CC
	20:10	110/70	80	36,5	10 cm	Y 10	Kondisi baik	76 CC
	21:00	110/70	80	36,5	10 cm	Y 10	Kondisi baik	76 CC
2	21:45	110/70	80	36,5	10 cm	Y 10	Kondisi baik	76 CC
	21:55	110/70	80	36,5	10 cm	Y 10	Kondisi baik	76 CC

**Lampiran 4 : Pendokumentasian**



**BUKU BIMBINGAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)  
MAHASISWA DIII KEBIDANAN**



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG  
PRODI KEBIDANAN KARAWANG  
2021**

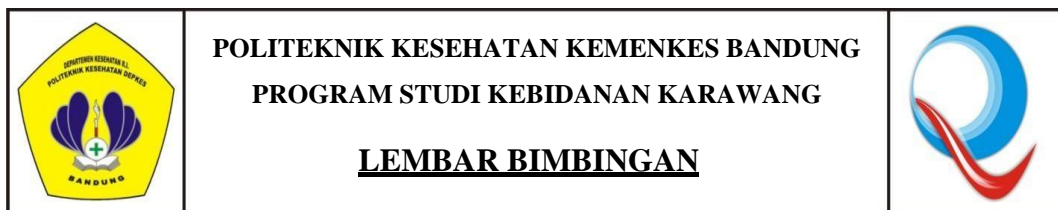
**BUKU BIMBINGAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama Mahasiswa : Listania Fahrani  
NPM. : P17324418001  
Program Studi : D III Kebidanan  
Angkatan : 2018  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Primigravida Dengan  
Ketuban Pecah Dini Di Rumah Sakit Umum Daerah Indramayu Masa Pandemi  
Covid-19  
Pembimbing : Ns. Lia Komalasari, S.Kp.MM

Mengetahui  
Ketua Program Studi Kebidanan Karawang










Eneng Sholihah, SST., M.Keb  
NIP. 197505012001122001



**BIMBINGAN PENGAMBILAN DATA, ANALISIS DATA, PEMBAHASAN,  
KESIMPULAN DAN SARAN (PRA SIDANG AKHIR)**  
(minimal 8 kali bimbingan)

Nama Mahasiswa : Listania Fahrani  
NIM : P17324418001

No	Hari/Tanggal	Materi	Catatan Pembimbing	Paraf
1.	Jum'at / 7 Mei 2021	Melakukan Asuhan PNC dan BBL bersama pembimbing	Melakukan pemeriksaan head to toe	
2.	Senin/ 14 Juni 2021	Pengarahan LTA dan mengajukan judul	ACC judul	
3.	Selasa/ 15 Juni 2021	Mengajukan perbaikan laporan tugas akhir BAB 1	Merevisi penambahan data BAB 1	
4.	Rabu/ 16 Juni 2021	Mengajukan perbaikan laporan tugas akhir BAB I	Lanjutkan BAB II	
5.	Senin/ 21 Juni 2021	Mengajukan laporan tugas akhir BAB II	Lanjutkan BAB III	
6.	Selasa/ 22 Juni 2021	Mengajukan laporan tugas akhir BAB III	Lanjutkan BAB IV	
7.	Kamis/ 24 Juni 2021	Mengajukan laporan tugas akhir BAB IV	Merevisi penambahan data BAB IV	
8.	Jum'at/ 25 Juni 2021	Mengajukan perbaikan laporan tugas akhir BAB IV	Lanjutkan BAB V	
9.	Sabtu/ 26 Juni 2021	Mengajukan laporan tugas akhir BAB V	Merevisi Penambahan data BAB V	

10.	Minggu/ 04 Juli 2021	Mengajukan perbaikan laporan tugas akhir BAB V	Lanjutkan BAB VI	
11.	Senin/ 05 Juli 2021	Mengajukan laporan tugas akhir BAB VI	Merevisi penambahan data BAB VI	
12.	Minggu/ 11 Juli 2021	Mengajukan perbaikan laporan tugas akhir BAB VI, Daftar Pustaka	ACC sidang	
13.	Senin/ 12 Juli 2020	Mengajukan PPT	PPT sudah di perbaiki	



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG**  
**JURUSAN KEBIDANAN KARAWANG**  
**LEMBAR BIMBINGAN**



**BIMBINGAN PASCA SIDANG (YUDISIUM)**  
(minimal 1 kali untuk tiap pembimbing)

Nama Mahasiswa : Listania Fahrani  
NIM : P17324418001

No	Hari/Tanggal	Materi	Catatan Pembimbing	Paraf
1	Jum'at, 16 Juli 2021	Konsul revisian pasca sidang bagian cover judul dan abstrak dengan Pembimbing LTA (Bu Lia)	• ACC	
2.	Sabtu, 17 Juli 2021	Konsul revisian pasca sidang bagian perbaikan judul, Bab 1 dan beberapa kata yang salah tulisan LTA (Bu Ina)	• ACC	
3.	Senin, 19 Juli 2021	Konsul revision pasca siding bagian perbaikan ukuran font di sesuaikan lagi dengan panduan LTA ( Pak Herry)	• ACC	