

DAFTAR PUSTAKA

1. PROFIL KESEHATAN JAWA BARAT TAHUN 2019, Bandung: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat, www.diskes.jabarprov.go.id
2. Brahmana, Ivanna. 2018. *Perdarahan Pascapersalinan oleh Karena Retensi Plasenta*. Vol 18 no. 1 januari 2018. Mutiara Medika: Jurnal Kedokteran dan kesehatan, <http://journal.umy.ac.id/index.php/mm>
3. Ulya yadul, Faktor Umur dan Paritas Terhadap Kejadian Retensio Plasenta: 2021 Vol 4 No 1, <http://jurnal.unw.ac.id/index.php/ijm>
4. Prawirohardjo, Sarwono. 2011. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
5. Varney, Helen, dkk. 2008. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Edisi 4 Volume 2*. Jakarta: EGC.
6. Norwitz, Errol. 2007. *At a Glance Obstetri dan Ginekologi Edisi Kedua*. Jakarta: Erlangga.
7. Khotijah, Hubungan Usia dan Paritas Dengan Kejadian Retensio Plasenta Pada Ibu Bersalin: 2014 Vol 5 No. 1 , <https://ojs.stikesylpp.ac.id/index.php/prada/article/view/88>
8. Maternity, Dainty. 2016. *Asuhan Kebidanan Patologis*. Tangerang Selatan: Binarupa Aksara Publisher.
9. Prawirohardjo, S. 2010. Ilmu Kebidanan, Jakarta : Yayasan Bina Pustaka.
10. Varney, Helen, dkk. 2008. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Edisi 4 Volume 2*. Jakarta: EGC.
11. Norwitz, Errol. 2007. *At a Glance Obstetri dan Ginekologi Edisi Kedua*. Jakarta: Erlangga.
12. Yulizawati,dkk. 2019. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Sidoarjo: Indomedia Pustaka.
13. Saifuddin abdul bahri. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawihardjo; 2013.
14. Riyanti I. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Patologi*. Jakarta: Trans Info Media

15. RI K. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu Di Fasilitas Kesehatan Dasar Dan Rujukan*. Jakarta: Kemenkes RI; 2013.
16. KEPMENKES 320 TAHUN 2020 TENTANG STANDAR PROFESI BIDAN
https://www.ibi.or.id/id/article_view/D20200724001/kepmenkes-32-tahun-2020-tentang-standar-profesi-bidan.html
17. IBI 24 Standar Playanan Kebidanan In:2016
18. Swarjana, I Ketut. 2015. *Metodologi Penelitian Kesehatan (Edisi Revisi)*. Yogyakarta: CV. Andi Offset.
19. Nawawi H. *Metode Penelitian Bidan Sosial*. Gadjah Mada University Press;2007.
20. Teori Usia Kehamilan. Accessed July 9,2021. <http://e-journal.uajy.ac.id/5173/4/3TF05976.pdf>
21. Manuaba I. *Pengantar Kuliah Obstetri*. EGC; 2007.
22. Damayanti IP, Dkk. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Bersalin Dan Bayi Baru Lahir Edisi I*. Deepublish; 2014.
23. Kurniarum A. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Badan PPSDM Kemenkes RI; 2016.
24. Banister C. *Pedoman Obat Buku Saku Bidan*. EGC; 2007.
25. Nora H. *Manajemen Aktif Persalinan Kala Tiga*. J Kedokt Syiah Kuala. 2012;12(3):165-171.

Lampiran 1

Hari/Tanggal Pengkajian : Kamis, 08 April 2021

Waktu Pengkajian : 15.50 WIB

Tempat Pengkajian : Ruang Bersalin BPM Bidan W

Nama Pengkaji : Silvia Ningsih

A. Data Subjektif

1. Identitas Klien

	Istri	Suami
Nama	: Ny.L	Tn. D
Usia	: 34 tahun	28 tahun
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMP	SMU
Pekerjaan	: IRT	Karyawanswasta
Golongan darah	: B	-
Suku	: Sunda	Sunda
Alamat	: Bojong Hilir 1/9	

2. Keluhan Utama

Ibu mengeluh lemes dan mulas sejak pukul 00.00 WIB Mulasnya semakin kuat dan teratur, sudah ada pengeluaran lendir darah sejak pukul 05.00 WIB keluar air-air dari vagina pukul 05.00 WIB.

3. Riwayat Kehamilan, Perslainan, dan Nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan ketiga, riwayat kehamilan yang lalu:

No	Anak	JK	BB	PB	Keadaa n	Ditolong	Tempat	Tahun
1	Pertam a	Laki- laki	2500gr	43	Baik	Paraji	Dirumah	2009
2	Kedua (gameli)	Laki- laki	2600gr &	45 &	Baik	Bidan	PMB bd w	2016

		& Laki- laki	2690gr	46				
4.	Hamil ini							

4. Riwayat kehamilan sekarang

Hamil ke : 3

HPHT : 17 juni 2020

Umur kehamilan : 40 Minggu

HPL : 24 Maret 2021

Hb : 11,8 gr/dl (1 Desember 2020)

Gerakan janin pertama kali saat usia kehamilan 4 bulan. Ibu rutin memeriksakan kehamilannya ke PMB. Ibu tidak disuntik TT. Ibu rutin mengonsumsi Asam folat dan Kalsium.

5. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat kesehatan yang lalu

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menular dan menurun ataupun menahun seperti hipertensi, asma, jantung, TBC, HIV/ AIDS, dll.

b. Riwayat kesehatan sekarang

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menular dan menurun ataupun menahun seperti hipertensi, asma, jantung, TBC, HIV/ AIDS, dll.

6 Pola kebiasaan sehari-hari

a. Nutrisi

Ibu terakhir makan pada pukul 11.00 WIB menu nasi , sayur, tempe, ikan dan ibu terakhir minum air mineral sebelum ke PMB 6 gelas

b. Eliminasi

Ibu mengatakan belum BAB dan sudah BAK 2 kali berbau khas dan warna jernih , tidak ada penyulit

b. Istirahat

Ibu tidur 6 jam dan belum tidur siang

c. Personal hygiene

Ibu sudah mandi 1 x pada pagi hari

d. Perilaku Kesehatan

Ibu tidak merokok, tidak meminum minuman beralkohol, tidak meminum jamu

e. Aktivitas

Ibu hanya melakukan aktivitas pekerjaan rumah tangga dan mengurangi pekerjaan berat

f. Perilaku seksual

Ibu mengurangi aktivitas seksual sejak 2 minggu lalu

g. Data Biopsikososial dan ekonomi

Ibu mengatakan merasa khawatir atas kehamilannya. Suami dan keluarga sangat support dan terus menemani. Ibu melakukan pembayaran dengan BPJS

B. Data Objektif

1. Kesadaran : Compos Mentis
2. Keadaan umum : Baik
3. Emosi : Stabil
4. Tanda-tanda vital
 - a. Tekanan darah : 120/ 70 mmhg
 - b. Nadi : 78x/menit
 - c. Suhu : 36,3 °C
 - d. Pernafasan : 21x/ menit
5. Antropometri
 - a. Tinggi Badan : 155 cm
 - b. Berat Badan sebelum hamil : 61 kg
 - c. Berat Badan sesudah hamil : 70 kg (kenaikan BB: 9kg)
 - d. IMT : 29,1 (Obesitas I)
 - e. Lila : 31cm
6. Pemeriksaan fisik :
 - a. Kepala : tidak ada benjolan , bersih
 - b. Muka : tidak ada oedema
 - c. Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva tidak pucat
 - d. Mulut : tidak ada caries, bibir merah muda tidak

- pecah-pecah
- e. Leher :tidak ada peningkatan kelenjar getah bening ,
tidak ada pembengkakan tyroid
 - f. Payudara :simetris, tidak ada benjolan, tidak ada nyeri
tekan, tidak ada lesi
 - g. Abdomen : Bersih, pembesaran sesuai usia kehamilan ,
tidak ada linea nigra, tidak ada linea alba, tidak ada striae
gravidarum, dan. Palpasi: perut terasa tegang, uterus teraba keras.
TFU Mc. Donald 30 cm, TBJ 2790 gram, teraba bokong difundus,
punggung kanan, presentasi kepala, divergen 2/5. DJJ 148 x/menit,
HIS: 3x/10'/40" kuat. Kandung kemih kosong
 - h. Genetalia : Vulva vagina tidak ada varises, tidak ada penonjolan
pada vulva, tidak ada luka pada perineum, pada anus tidak ada
hemoroid, Pemeriksaan dalam portio teraba tipis lunak,
pembukaan 6 cm, selaput ketuban utuh, UUK kanan depan,
penurunan kepala di Hodge III
 - i. Ekstremitas : Atas : tidak ada oedema, kuku berwarna merah
muda. Terpasang Infus RL 20 tetes permenit
Bawah : tidak oedema, refleks pattela (+), tidak ada varises, kuku
berwarna merah muda
 - j. Pemeriksaan penunjang : Golongan Darah : B

C. Analisa

Ny.L Usia 34 Tahun G3P2A0 Gravida 40 Minggu Inpartu kala 1 dengan keadaan ibu dan janin baik

D. Penatalaksanaan

1. Melakukan Informed consent
2. Memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan dalam keadaan batas normal. Ibu mengerti
3. Memberitahu ibu dan keluarga bahwa ibu sudah pembukaan 6cm keadaan ibu dan janin baik. Ibu mengerti
4. Mmberikan semangat mental dan spiritual kepada ibu dan suami. Ibu mengerti
 - a. Mengingatnkan ibu agar lebih tenang

- b. Menganjurkan ibu untuk istirahat
 - c. Menganjurkan ibu untuk minum & makan diantara his
 - d. Mengingatkan ibu untuk selalu berdo'a
 - e. Menganjurkan suami atau keluarga memijat punggung ibu
5. Jaga privasi ibu. Gunakan tirai penutup
 6. Mengajarkan teknik relaksasi kepada ibu untuk mengurangi rasa nyeri. Ibu mengerti Dengan menarik nafas dalam-dalam pada saat kontraksi melalui hidung sambil mengempeskan perut dan menghembuskan nafas melalui mulut secara perlahan sambil mengembungkan perut
 7. Menganjurkan ibu untuk mencari posisi nyaman. Ibu mengerti Ibu berbaring menghadap miring dengan salah satu kaki diangkat dan posisi satunya dalam keadaan lurus. Posisi ini dilakukan apabila posisi kepala bayi belum tepat dijalan lahir
 8. Mengobservasi DJJ setiap 30 menit dengan menggunakan Doppler
 9. Persiapan alat, yaitu partus set, hecing set, kebutuhan ibu dan bayi
 10. Pendokumentasian/ partograf

Lampiran 2

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 8-4-2021
2. Nama bidan: Silvia
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: PMS Rd wah
4. Alamat tempat persalinan: RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur Kecamatan Tebet, Jakarta
5. Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada: Ya (T)
11. Masalah lain, sebutkan:
12. Penatalaksanaan masalah tsb:
13. Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:
 - Ya, indikasi:
 - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - keluarga
 - dukun
 - tidak ada
16. Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: 141
17. Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
20. Lama kala III: 30 menit
21. Pemberian Oksigen 10 UIM?
 - Ya, waktu: ... menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat: ... menit setelah bayi lahir
22. Pemberian utang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: plasenta keluar lahir seret
 - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Urine yang Keluar	Darah yg keluar
1	19.36	110/80	97	36.6	1 jan di bawah pusat	keras	tdk terak	1/2 pembulat
	19.51	110/80	88		1 jan di bawah pusat	keras	-	
	20.06	114/79	88		1 jan di bawah pusat	keras	-	
2	20.36	116/70	88		1 jan di bawah pusat	keras	-	
	21.06	120/84	84	36.6	2 jan di bawah pusat	keras	tdk terak	1/2 pembulat
	21.36	120/70	86		2 jan di bawah pusat	keras	-	

24. Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan: merubetkan oksitosin ke duc pd pukul 19.06 dan melakukan manual plasenta 19.21
27. Laserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan: tidak ada laserasi
29. Atonia uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan: 100 cc ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU ³⁶ TD ^{110/70} mmHg Nadi: 89 x/mnt Napas: 20 x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 2790 gram
35. Panjang: 47 cm
36. Jenis kelamin: L / P
37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
38. Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakain/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - bebaskan jalan napas
 - pakain/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: ... jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
40. Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

Catatan perkembangan (pukul 18.20 WIB)

A. Data Subjektif

ibu mengeluh mulasnya semakin sering dan teratur, sudah ingin meneran, terdapat bloodshow dan cairan bening seperti air ketuban.

B. Data Oubjektif

1. Kesadaran : Compos mentis
2. Keadaan Umum : tampak kesakitan
3. Emosi : tidak stabil
4. Tanda tanda vital :
 - a. Tekanan darah : 110/60 mmHg
 - b. Nadi : 84x/menit
 - c. Suhu : 36,4 °C
5. Abdomen : His : 4 x/10'/45" , DJJ 141x/menit
6. Genetalia :perineum menonjol, vulva membuka,blodshow+ , tekanan pada anus , anus membuka. Periksa dalam vulva dan vagina tidak ada kelainan, portio tidak teraba, pembukaan 10 cm/lengkap, ketuban (-) presentasi kepala

Ekstremitas : Atas : Terpasang Infus RL 20 tetes permenit

C. Analisa

Ny. L usia 34 tahun inpartu kala II, janin hidup

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan ibu bahwa sudah pembukaan lengkap dan akan dipimpin persalinan. Ibu mengerti
2. Membantu ibu teknik meneran yang nyaman.
3. Memimpin persalinan meneran
4. Membantu pertolongan kelahiran bayi
5. Membantu lahirnya kepala
6. Membantu lahirnya bahu
7. Membantu lahirnya badan dan tungkai
8. Bayi lahir spontan pada pukul 18.50 WIB jenis kelamin laki-laki, menangis kuat,

tonus otot aktif, kulit kemerahan,

9. Memberitahu ibu bahwa akan disuntikan oksitosin untuk membantu pengeluaran plasenta. Menyuntikan oksitosin 10 IU secara IM pada 1/3 paha bagian luar Pada pukul 18.51 WIB

Lampiran 4

Catatan Perkembangan

Hari/tanggal : Kamis, 15 April 2021

Waktu Pengkajian : 10.15 WIB
Tempat Pengkajian : PMB bidan W
Nama Pengkaji : Silvia Ningsih

A. Data Subjektif

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan ingin memeriksakan keadaannya 7 hari pasca persalinan, tidak ada keluhan

b. Aktivitas sehari-hari

1. Nutrisi

Ibu makan 3 kali sehari dengan porsi piring menu nasi, ikan, telur, daging ayam, dan sayur, terkadang makan buah, dan diselingi makan cemilan seperti kue, biscuit. Ibu tidak ada pantangan dalam makan. Ibu minum lebih dari 8 gelas air putih, tidak ada keluhan. Obat yang diberikan sudah habis sejak 5 hari yang lalu.

2. Eliminasi

Ibu BAB maupun BAK lancar. Ibu BAK 4-5 kali sehari dan BAB 1 kali sehari. Tidak ada keluhan.

3. Istirahat

Ibu tidur jam 21.00 WIB – 04.00 WIB, tetapi ibu kadang-kadang terbangun karena bayinya ingin menyusui. Ibu tidur siang saat bayinya tidur \pm 1 jam

4. Aktivitas

Ibu sudah memulai melakukan pekerjaan rumah dengan dibantu oleh ibunya. Ibu senang mengurus bayinya sendiri.

5. Personal Hygiene

Ibu mandi dua kali sehari dan mengganti pembalut 2 kali sehari. Ibu masih mengeluarkan darah dari jalan lahir berwarna kecoklatan. Ibu mengganti pakaian 2 kali sehari.

2. Riwayat Laktasi

Ibu hanya memberikan ASI pada bayinya tanpa tambahan susu formula atau air

putih. Ibu menyusui bayinya $\pm 10x$

3. Penyulit dan tanda bahaya

Tidak ada penyulit atau tanda bahaya

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-tanda Vital :
 - a. Tekanan darah : 120/70 mmHg
 - b. Nadi : 80 x/menit
 - c. Suhu : 36,6°C
 - d. Respirasi : 21x/menit
4. Pemeriksaan fisik
 - a. Mata : konjungtiva merah muda, sclera putih.
 - b. Payudara : kedua payudara bersih, tidak ada lecet, tidak ada pembengkakan, tidak ada nyeri tekan, pengeluaran ASI banyak
 - c. Abdomen : TFU 3 jari diatas simfisis, tidak ada nyeri tekan, diastasi recti 2/5, kandung kemih tidak teraba.
 - d. Ekstremitas : kedua kaki tidak ada varises, tidak oedema, tanda Hoffman negative
 - e. Genitalia : Tampak pengeluaran lochea Sanguiolenta

C. Analisa

Ny.L usia 34 tahun P3A0 postpartum 7 hari keadaan ibu baik.

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal
 - a. Perdarahan normal 20 cc
 - b. Kontraksi uterus baik
 - c. Tidak ada tanda-tanda infeksi

2. Menanyakan ibu mengenai suasana emosinya, bagaimana dukungan yang didapatkannya dari keluarga, suami, masyarakat, untuk perawatan bayinya. Ibu mengatakan dapat dukungan dari keluarga, suami, masyarakat dengan baik.
3. Memberitahu ibu cara membersihkan area genitalia dengan cara bersihkan dari arah depan ke belakang.
 - a. Mengganti pembalut 2 kali sehari
 - b. Mencuci tangan dengan sabun air sebelum dan sesudah membersihkan daerah kemaluannya.
4. Mengsjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya saat bayi ingin/on demand, susui kedua payudara dengan secara bergantian.ibu mengerti
5. Menganjurkan ibu untuk tetap istirahat, tidak ada pantangan tidur siang dan ibu bisa tidur saat bayi tidur . ibu mengerti
6. Menganjurkan untuk mekonsumsi makanan bergizi seimbang dan tinggi protein juga minum yang cukup minimal 3 liter/hari
7. Menganjurkan ibu untuk tetap membersihkan dan merawat payudara. Ibu mengerti
8. Memberitahu ibu senggama aman dilakukan setelah darah tidak keluar dan ibu tidak merasa nyeri ketika memasukan jari kedalam vagina. Ibu mengerti
9. Menjelaskan kepada ibu dan suami mengenai pentingnya kontrasepsi keluarga berencana setelah bersalin. Ibu mengerti
10. Memberitahu ibu tanda bahaya nifas seperti demam, nyeri payudara, kelelahan, perdarahan lebih banyak
11. Jika ada tanda bahaya nifas segera beritahu ibu untuk datang ke petugas kesehatan.

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI

Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	TFU	Kontraksi	Urine	Perdarahan
19.36	114/80	97	36,6	1 jari dibawah pusat	Keras	Tidak teraba	½ pembalut
19.51	116/80	95		1 jari dibawah pusat	Keras		

20.06	114/79	88		1 jari dibawah pusat	Keras		
20.36	116/55	88		1 jari dibawah pusat	Keras		
21.06	120/80	86	36,6	2 jari dibawah pusat	Keras	Tidak teraba	½ pembalut
21.36	120/70	86		2 jari dibawah pusat	Keras		

Lampiran 6

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Silvia Ningsih

NIM : P17324218032

Judul LTA : Asuhann Kebidanan Intranatal pada Ny. L dengan Retensio Plasenta di PMB Bidan W Kota Bogor

Dosen Pembimbing : Dedes Fitria, M.Keb

No .	Hari / tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran Rekomendasi	TTD Mahasiswa	TTD Pembimbing
1.	Rabu, 7 April 2021	Konsultasi pasien LTA	Cari kasus lain		
2.					

	Jum'at, 9 April 2021	Konsultasi dan pengambilan pasien LTA	Pasien LTA di ACC		
3.	Jum'at 16 April 2021	BAB I – II	Perbaiki penulisan, Menambahkan materi Bab I		
4.	Senin, 3 Mei 2021	Konsul Bab I-III	Perbaiki penulisan, menambahkan materi Bab II		
5.	Selasa, 11 Mei 2021	Revisian Bab I – III	Menambahkan materi UU kebidanan terbaru		
6.	Rabu, 12 mei 2021	Konsul Revisian Bab I – III via WA	Perbaikan Bab III		
7.	Rabu, 21 Mei 2021	Konsul BAB IV	Perbaiki SOAP dan penulisan		
8.	Jum'at, 2 Juli 2021	Konsul BAB V – VI	Perbaikan BAB V & VI		
9.	Sabtu, 3 Juli 2021	Konsul revision Bab IV – VI	Perbaikan Bab IV Menambahkan 60 langkah APN, Merapikan penulisan		
10.	Senin, 5 Juli 2021	Konsul revision Bab IV – VI	Perbaikan Bab V Menambahkan 60 langkah APN		
11.	Selasa, 6 juli 2021	BAB 1-VI	Menambahkn lampiran, Cover dan lain lain		
12.	Rabu, 7 Juli 2021	Cover hingga lampiran	Merapikan penulisan lampiran		

Lampiran 7

Lampiran 7

PERSETUJUAN PEMBIMBING LAHAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bidan Mia

NIP :

Jabatan : Bidan

Institusi : PMB Bidan wati wadana

Menyatakan telah memberikan persetujuan kepada:

Nama Mahasiswa : Silvia Ningsih

NIM : P17324210032

Untuk memberikan asuhan kebidanan sebagai bagian dari penyusunan Laporan Tugas Akhir kepada pasien berikut ini:

Nama Pasien : Ny. L

Usia : 34 tahun

Alamat : Bojong hilir 1/9

Diagnosa : Ny.L 34 tahun P4A0 dengan keadaan Retensio plasenta.

Demikian persetujuan ini saya berikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bogor, 9 - Maret - 20.21

Bidan Hj. Wati K. Widana, AMd.Keb.

SIP No : 1946122781PB/V/2018/114

Jln. Raya Semplak No. 220 Bogor

(.....)

Lampiran 8

PERSETUJUAN PASIEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

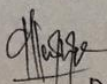
Nama : Tn. Dimas Maulana
Usia : 29 thn
Hubungan dengan pasien : suami/ ayah/ ibu*
Alamat : Bojong hilir 1/9

Setelah mendapatkan penjelasan, menyatakan setuju/ bersedia untuk menerima asuhan kebidanan sesuai dengan prosedur yang telah ditentukan sehubungan dengan permasalahan kesehatan ibu/ anak yang dialami oleh anak/ istri saya berikut ini:

Nama : Ny. Lia
Usia : 34 th
Alamat : Bojong hilir 1/9
Diagnosa : Ny. L 34 tahun P4A0 dengan keadaan Retensio plasenta

Demikian persetujuan ini saya berikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bogor, 9 - Maret - 20.21


(..... Dimas))

Lampiran 9

LEMBAR KEGIATAN KONSULTASI

PASCA UJIAN SIDANG LTA

Nama Mahasiswa : Silvia Ningsih
NIM : P17324218032
Judul LTA : Asuham Kebidanan Intranatal pada Ny.L usia 34 Tahun
dengan Retensio Plasenta di PMB W Kota Bogor
tanggal Ujian LTA : Senin, 19 juli 2021
Penguji LTA : 1. Risna Dewi Yanti, M. Keb
2. Novita Dewi Pramanik, M. Keb
3. Dedes Fitria, M. Keb

NO.	Hari/ Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran Rekomendasi	Nama Penguji	TTD Penguji
1.	Selasa, 20 juli 2021	BAB I	Konsultasi Judul Perbaiki BAB I	Dedes Fitria, M.Keb	
2.	Sabtu, 24 Juli 2021	BAB II	Sudah Cukup	Dedes Fitria, M.Keb	
3.	Sabtu 24 Juli 2021	BAB III	Sudah Cukup	Dedes Fitria, M.Keb	
4.	Senin, 26 Juli 2021	BAB IV	Perbaiki BAB IV	Dedes Fitria, M.Keb	
5.	Selasa, 27 Juli 2021	BAB IV	Perbaiki BAB IV	Dedes Fitria, M.Keb	
6.	Rabu, 28 Juli 2021	BAB V	Perbaiki BAB V Fokus di Retensio Plasent	Dedes Fitria, M.Keb	
7.	Kamis, 29 Juli 2021	Keseluruhan LTA	ACC	Dedes Fitria, M.Keb	
8.					

	Kamis, 29 Juli 2021	Keseluruhan LTA	Perbaikan Cover, Abstrak, BAB I, BAB III, Daftar Pustaka	Novita Dewi Pramanik, M.Keb	
9.	Selasa, 03 Agustus 2021	Keseluruhan LTA	Perbaiki Abstrak	Novita Dewi Pramanik, M.Keb	
10.	Kamis, 05 Agustus 2021	Keseluruhan LTA	ACC	Novita Dewi Pramanik, M.Keb	
11.	Senin, 02 Agustus 2021	Keseluruhan LTA	Riwayat Pendidikan, Abstrak, BAB IV	Risna Dewi Yanti, M.Keb	
12.	Kamis, 05 Agustus 2021	Keseluruhan LTA	BAB IV	Risna Dewi Yanti, M.keb	
13.		Keseluruhan LTA		Risna Dewi Yanti, M.Keb	