

### KEJADIAN PREEKLAMPSIA DI RSUD KOTA BANDUNG TAHUN 2019

NO	BULAN	NAMA	KOMPLIKASI	
			MATERNAL	NEONATAL
1	Januari	Ny. Ai Fitriani	Gagal Jantung	Tidak Terjadi Komplikasi
2	Januari	Ny. Ani Siska	Syok	Tidak Terjadi Komplikasi
3	Januari	Ny. Lilis Rohaeni	Syok	Tidak Terjadi Komplikasi
4	Januari	Ny. Noviana	Syok	Tidak Terjadi Komplikasi
5	Januari	Ny. Rosy Septi	Tidak Terjadi Komplikasi	Asfiksia
6	Januari	Ny. Fitri Lestari	Tidak Terjadi Komplikasi	Asfiksia
7	Januari	Ny.Nina	Tidak Terjadi Komplikasi	Asfiksia
8	Januari	Ny. Santi Susanti	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
9	Januari	Ny. Siti Aisyah	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
10	Januari	Ny. Ikah Hayati	Syok	Asfiksia
11	Februari	Ny. Kokom	Gagal Jantung	Tidak Terjadi Komplikasi
12	Februari	Ny. Astri Sulastri	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
13	Februari	Ny. Pipih Sopiatus	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
14	Februari	Ny. Wiwi Hartati	Tidak Terjadi Komplikasi	Meninggal
15	Februari	Ny. Siti Rokayah	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
16	Februari	Ny. Riska Mustika	HELLP Syndrom	Asfiksia
17	Februari	Ny. Mira Anggra	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
18	Februari	Ny. Yani Suryani	HELLP Syndrom	Tidak Terjadi Komplikasi
19	Februari	Ny. Cindy Nuraeni	Tidak Terjadi Komplikasi	Asfiksia
20	Februari	Ny. Ertina	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi

21	Februari	Ny. Ela Nurhayati	Syok	Asfiksia
22	Februari	Ny. Qonaah Bestari	Gagal Jantung + Syok	Tidak Terjadi Komplikasi
23	Februari	Ny. Euis Kartika	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
24	Februari	Ny. Fina Nurul	Ablasio Retina	Tidak Terjadi Komplikasi
25	Februari	Ny. Neli Muryani	Tidak Terjadi Komplikasi	Asfiksia
26	Maret	Ny. Ginci Novianti	Syok	Prematur
27	Maret	Ny. Lilis Hemawati	Syok	Asfiksia
28	Maret	Ny. Yayu Yulianti	Syok	Asfiksia
29	Maret	Ny. Endah Rahayu	Gagal Jantung	Tidak Terjadi Komplikasi
30	Maret	Ny. Ai Susilandari	Tidak Terjadi Komplikasi	Asfiksia
31	Maret	Ny. Tita Siti	Ablasio Retina	Tidak Terjadi Komplikasi
32	Maret	Ny. Nina Siti	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
33	Maret	Ny. Wida Ningsih	Syok + Gagal Jantung	Tidak Terjadi Komplikasi
34	Maret	Ny. Lilis Rasman	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
35	Maret	Ny. Irawati Apriyanti	Syok	Tidak Terjadi Komplikasi
36	Maret	Ny. Dedeh Yunengsih	HELLP Syndrom	Tidak Terjadi Komplikasi
37	Maret	Ny. Ratna Sari	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
38	April	Ny. Nosi Suswanti	Syok	Tidak Terjadi Komplikasi
39	April	Ny. Maesaroh	Tidak Terjadi Komplikasi	Asfiksia
40	April	Ny. Ai Rokayah	Ablasio Retina	Tidak Terjadi Komplikasi
41	April	Ny. Titik Mulyati	Ablasio Retina	Tidak Terjadi Komplikasi
42	April	Ny. Asih Nurhayati	Gagal Jantung	Tidak Terjadi Komplikasi
43	April	Ny. Susi Elisa	Tidak Terjadi	Tidak Terjadi

			Komplikasi	Komplikasi
44	April	Ny. Ika Ruswati	Syok	Tidak Terjadi Komplikasi
45	April	Ny. Dewi Wulanesih	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
46	Mei	Ny. Euis Suherni	Tidak Terjadi Komplikasi	Asfiksia
47	Mei	Ny. Endeh Nursa	Ablasio Retina	Tidak Terjadi Komplikasi
48	Mei	Ny. Rita Rosita	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
49	Mei	Ny. Komalasari	Syok	Tidak Terjadi Komplikasi
50	Mei	Ny. Nita Nitia	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
51	Mei	Ny. Rani	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
52	Mei	Ny. Tiya Septiani	Ablasio Retina	Tidak Terjadi Komplikasi
53	Mei	Ny. Lydia Octavia	HELLP Syndrom	Tidak Terjadi Komplikasi
54	Mei	Ny. Aidah	Syok	Asfiksia
55	Mei	Ny. Entin Susanti	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi
56	Mei	Ny. Nina Khoirah	Tidak Terjadi Komplikasi	Tidak Terjadi Komplikasi



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA BANDUNG**

Jl Rumah Sakit No 22 Ujungberung Bandung 40612  
Tlp (022) 7811794 – 7811793 Fax (022) 7809581  
Email : rsudkotabandung@yahoo.com

---


**SURAT PERNYATAAN**  
**MEMBUKA REKAM MEDIS**

Menindaklanjuti permintaan membuka rekam medis oleh mahasiswa Stikes Bhakti Kencana dengan judul "Gambaran Komplikasi Maternal dan Neonatal pada Ibu Bersalin di RSUD Kota Bandung", dengan ini kami Unit Rekam Medis mengijinkan untuk membuka berkas Rekam Medis dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Menyimpan dan menjaga berkas Rekam Medis dan Informasi Kesehatan yang terkandung di dalamnya sesuai ketentuan prosedur manajemen rumah sakit, ketepatan / ketentuan pimpinan institusi dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
2. Menjunjung tinggi doktrin kerahasiaan dan hak / kerahasiaan perorangan pasien dalam memberikan informasi yang terkait dengan individu atau sosial.
3. Tidak diperkenankan untuk mendokumentasikan isi dari berkas Rekam Medis dengan alasan apapun.

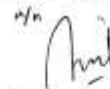
Demikian surat pernyataan ini kami buat, untuk dipergunakan dengan penuh tanggungjawab.

Mahasiswa / Peneliti

  
(Tami Wita Sankin)

Mengetahui,

Ka. Unit Rekam Medis



Hani Marwiyah, S.ST

198310082008012005



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jl. Rumah Sakit No. 22 Ujungberung - Bandung Kode Pos : 40612  
Telp. 7811794-7811793-7807191-780001 Fax. (022) 7809581  
website : rsudkotabandung.web.id  
Email : rsudkotabandung@yahoo.com

Bandung, 24 JUN 2019

Nomor : 070/ 3251 - RSUD/19  
Lampiran : -  
Sifat : Biasa  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Ketua LPPM  
STikes Bhakti Kencana  
di Tempat

Menindak Lanjuti Surat Saudara No. 866/LPPM-STikes BK/PEN/A1/3/2019  
Tanggal 28 Maret 2019, tentang Permohonan Ijin Penelitian , atas nama:

Nama : Tanti Wirasantika  
NPM / NIM : CK. 1. 16.042  
Jurusan / Program : Kebidanan  
Judul : *Gambaran Komplikasi Maternal dan Neonatal pada Ibu Bersalin di RSUD Kota Bandung Tahun 2019*

Pada prinsipnya kami tidak keberatan atas permohonan tersebut dengan pelaksanaan harus sesuai dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Harus mengikuti Peraturan / tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung.
2. Melampirkan Surat Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Perlindungan dan Pemberdayaan Masyarakat PemKot Bandung.
3. Hasil Penelitian agar di sampaikan kepada RSUD Kota Bandung dalam bentuk *hard copy* dan atau *soft copy*-nya.
4. **Izin penelitian ini berlaku Sampai Dengan : 24 AUG 2019**
5. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

  
DIREKTUR RSUD KOTA BANDUNG  
  
Dr. Preserveny Lalopua, M.Kes  
Pembina Tk. I  
NIP. 19630131 198903 2 003

Tembusan disampaikan kepada :

1. Yth. Kepala Bagian/para Kepala Bidang RSUD Kota Bandung
2. Yth. W. KEM DINAS RSUD Kota Bandung



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

*Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung*

**REKOMENDASI PENELITIAN**

NOMOR : 070/865/Bakesbangpol

- Dasar : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik  
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik  
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah  
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian  
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 08 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang : Surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bhakti Kencana Nomor : 868/LPPM-STIKes BK/PEN/A1/3/2019 Tanggal 28 Maret 2019 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

- a. Nama : **TANTI WIRASANTIKA**
- b. Alamat Lengkap : Karang Tanjung Kel. Mekarsari Kec. Cikaum Kab. Subang  
No. Identitas, Hp : NIM. CK.1.16.042, No. 082316060747
- c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian, Dengan Judul "Gambaran Komplikasi Maternal dan Neonatal pada Ibu Bersalin dengan Preeklamsia di RSUD Kota Bandung"  
2) Lokasi : Dinas Kesehatan dan RSUD Kota Bandung.  
3) Anggota Tim : -  
4) Bidang Penelitian : -  
5) Status Penelitian : Baru  
6) Waktu Pelaksanaan : 22 April 2019 s.d 22 Oktober 2019
- d. Melaporkan hasil Penelitian kepada WaliKota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 22 April 2019  
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK  
Sekretaris,

**Dra. LUSI SUSILAYANI, M.Si**

Pembina TK/1



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG**  
**DINAS KESEHATAN**

*Jalan Supratman Nomor 73 Telp. 022-87244572 Bandung*

**SURAT KETERANGAN**  
**Nomor : 070/0209 -Dinkes**

1. Yang bertanda tangan dibawah ini :
  - a. Nama : dr. Nina Manarosana R, M. Kes.
  - b. Jabatan : Sekretaris Dinas Kesehatan Kota Bandung.Dengan ini menerangkan bahwa :
  - a. Nama : Tanti Wirasantika.
  - b. Alamat : Karang Tanjung Kel. Mekarsari Kec. Cikaum Kab. Subang.
  - c. Maksud : Penelitian dilingkungan Dinas Kesehatan Kota Bandung tentang Gambaran Komplikasi Maternal dan Neonatal Pada Ibu Bersalin Dengan Preeklamsia di RSUD Kota Bandung.
  - d. Waktu Pelaksanaan : Terhitung Mulai tanggal 26 April 2019 s.d. 22 Oktober 2019.
2. Surat Keterangan ini dibuat atas dasar :
  - a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BKBP) Nomor : 070/865/Bakesbangpol tanggal 22 April 2019.
  - b. Surat permohonan dari : STIKes Bhakti Kencana Nomor : 867/LPPM-STIKes BK/PEN /A1/3/2019 tanggal 28 Maret 2019.
3. Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 26 April 2019  
an.KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA BANDUNG  
Sekretaris

  
**dr. Nina Manarosana R, M. Kes.**  
**NIP. 19660319 199703 2 001**

**CATATAN**

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub.Bag.Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung

Tembusan, disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan)
2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan.
3. Kepala Bidang P2P.
4. Kepala Bidang Kesmas.
5. Kepala Bidang SDK.
6. Kepala RSUD Kota Bandung.





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
**BHAKTI KENCANA**  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT (LPPM)  
SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002  
REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4327  
Jalan Soekarno Hatta No. 754 Cibiru Bandung 40614 Telp. 022-7830768 Fax. 022-7830760  
Email: lppmstikesbk@gmail.com/ www.stikesbhaktikencana.ac.id

Nomor : 868/LPPM-STIKes BK/PEN/A1/3/2019  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan data

Bandung, 28 Maret 2019

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung Jln. Wastu Kencana No.02  
Bandung  
Di  
Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan skripsi sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi :  
D.3 Kebidanan STIKes Bhakti Kencana Bandung, maka dengan ini kami bermaksud memohon  
izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data di wilayah kerja yang  
bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah  
sebagai berikut :

Nama : **Tanti Wirasantika**  
NIM : **CK.1.16.042**  
Semester : **VI**  
Judul Skripsi : **Gambaran komplikasi maternal dan neonatal pada ibu bersalin di RSUD  
Kota Bandung tahun 2019**

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami  
haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Hormat Kami  
LPPM STIKes Bhakti Kencana  
Ketua,

  
**Nur Inan Khasnul Khotimah, M.Kep**  
NIK : 1017058





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
**BHAKTI KENCANA**  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT (LPPM)  
SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002  
REKOMENDASI DEPKEK RI NO.KS.02.1.5.4327  
Jalan Soekarno Hatta No. 754 Cibiru Bandung 40614 Telp. 022-7830768 Fax. 022-7830760  
Email: lppmstikesbk@gmail.com/ www.stikesbhaktikencana.ac.id

Nomor : 867/LPPM-STIKes BK/PEN/A1/3/2019  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan data

Bandung, 28 Maret 2019

Yth. Dinas kesehatan Kota Bandung  
Di  
Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan skripsi sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : D.3 Kebidanan STIKes Bhakti Kencana Bandung, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Tanti Wirasantika  
NIM : CK.1.16.042  
Semester : VI  
Judul Skripsi : Gambaran komplikasi maternal dan neonatal pada ibu bersalin di RSUD Kota Bandung tahun 2019

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.  
Wassalamualaikum Wr.Wb.

Hormat Kami  
LPPM STIKes Bhakti Kencana

Ketua,  
  
**Nur Inan Khusnul Khotimah, M.Kep**  
LPPTK : 10/17058





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
**BHAKTI KENCANA**  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT (LPPM)  
SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002  
REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4327  
Jalan Soekarno Hatta No. 754 Cibiru Bandung 40614 Telp. 022-7830768 Fax. 022-7830760  
Email: lppmstikesbk@gmail.com/ www.stikesbhaktikencana.ac.id

Nomor : 866/LPPM-STIKes BK/PEN/A1/3/2019  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan data

Bandung, 28 Maret 2019

Yth. Diklat RSUD Kota Bandung  
Di  
Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan skripsi sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : D.3 Kebidanan STIKes Bhakti Kencana Bandung, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : **Tanti Wirasantika**  
NIM : **CK.1.16.042**  
Semester : **VI**  
Judul Skripsi : **Gambaran komplikasi maternal dan neonatal pada ibu bersalin di RSUD Kota Bandung tahun 2019**

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Hormat Kami  
LPPM STIKes Bhakti Kencana  
Ketua,



**Nur Nisa Khusnul Khotimah, M.Kep**  
NIK : 1017058

**STIKes BHAKTI KENCANA BANDUNG**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**KEGIATAN BIMBINGAN LTA**

**Tahun 2018/2019**

Nama Mahasiswa : Tanti Wirasantika  
NIM : CK.1.16.042  
Pembimbing : Dewi Nurlaela sari, M.Keb  
Judul KTI : Gambaran Komplikasi Maternal dan Neonatal pada ibu bersalin dengan preeklamsia di RSUD Kota Bandung tahun 2018

NO	Tanggal/hari	MATERI YANG DIKONSULKAN	SARAN DAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	27 November 2018	Pengajuan judul	Cari masalahnya	
2	28 Januari 2019	Pengajuan judul	Cari masalahnya	
3	27 Februari 2019	Pengajuan judul	ACC judul	
4	04 Maret 2019	BAB I	Perbaiki	
5	11 Maret 2019	BAB I, II & III	Perbaiki BAB I & III	
6	13 Maret 2019	BAB I, II & III	Lengkapi daftar isi, kata pengantar, lembar ceklis	
7	14 Maret 2019	Proposal	ACC + Lengkapi PPT	

PERSYARATAN PENDAFTARAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

PRODI DIII KEBIDANAN TAHUN AJARAN 200...../ 20.....

Nama Mahasiswa : *Tanti Witasari*  
 NIM : *06.1.16.092*  
 Nama pembimbing : *Dewi Nuraela Sari, M.keb.*

Dinyatakan telah menyelesaikan semua persyaratan dibawah ini

No	Devisi	Keterangan
1	Keuangan	<i>15/7</i> 
2	Akadmik	<i>10/10</i>  EVALUASI AKADEMIK D III KEBIDANAN STIKES BHAKTI KENCANA
3	Perpustakaan	<i>10/10</i> 
4	Laboratorium	

Mengetahui

STIKes Bhakti Kencana

KaProdi

*Dewi Nuraelasari, M.Keb*

### MATRIK UJIAN PROPOSAL

NAMA : Tanti Wirasanti  
 NPM : 06.1.16.092  
 JUDUL : Gambaran komplikasi maternal dan neonatal pada ibu bersalin dengan preeklamsia di RSUD Peta Pandang tahun 2019.

NO	URAIAN	REVISI
1.	BAB I. Lb : preklamsia dan mulai kehamilan dan masuk ke	Selhi direvisi
2.	BAB II. DO : pembantu populasi	sudah di tulis


TANGGAL UJIAN:

PEMBIMBING:

PENGUJI: Sri Ayu

TANGGAL UJIAN:

PEMBIMBING:

PENGUJI: 

### MATRIK UJIAN PROPOSAL

NAMA : Tantr Wura Santika  
 NPM : 06.116.092  
 JUDUL : Gambaran kompulasi maternal dan neonatal pada ibu bersalin dengan pre eklamsia di rumah sakit bandung tahun 2019.

NO	URAIAN	REVISI
1	bab I latar belakang yg kaku	Sudah diperbaiki, Halaman 1, dan 2.
2	Alasan memilih kasus tersebut.	Sudah diperbaiki Halaman 3, 4
3	Bab III - DO kompulasi baik ada kompulasi	Sudah diperbaiki, Halaman 22.
4	Waktu penelitian Januari & fe 2019	Sudah diperbaiki, Halaman 18, 23, 25.

TANGGAL UJIAN:

PEMBIMBING:

PENGUJI:  Ucu M.

TANGGAL UJIAN:

PEMBIMBING:

PENGUJI:  Ucu.

**STIKes BHAKTI KENCANA BANDUNG**  
**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**KEGIATAN BIMBINGAN LTA**  
**Tahun 2018/2019**

Nama Mahasiswa :Tanti Wirasantika  
NIM :CK.1.16.042  
Pembimbing :Dewi Nurlaela sari.,M.Keb  
Judul KTI :Gambaran Komplikasi Maternal dan Neonatal pada ibu bersalin dengan preeklamsia di RSUD Kota Bandung tahun 2018

NO	Tanggal/hari	MATERI YANG DIKONSULKAN	SARAN DAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	27 Maret 2019	BAB I,II dan III	Perbaiki BAB I dan III	
2	28 Maret 2019	BAB I,II dan III	ACC BAB I,II dan III	
3	13 Juli 2019	BAB I,II,III dan IV	-Perbaiki Pembahasan -Lengkapi	
4	15 Juli 2019	Laporan Tugas Akhir	ACC Sidang	



## MATRIK UJIAN PROPOSAL

NAMA : Tanti Winasantika  
 NPM :  
 JUDUL :

NO	URAIAN	REVISI
1.	Abstrak	
2.	Kata pengantar	
3.	populasi	
4.	BAB II - tabel - pembahasan patofisiologi	
5.	kesimpulan penutup	

TANGGAL UJIAN:

TANGGAL UJIAN:

PEMBIMBING:

PEMBIMBING:

PENGUJI:

  
 Tanti Winasantika

PENGUJI:

Matrik Ujian LTA Mahasiswa  
Prodi DIII Kebidanan

NAMA : Tank Wirasankha  
NPM :  
JUDUL :

NO	URAIAN	REVISI
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- abstrak</li> <li>- teori tentang kebidanan</li> <li>- materi di kelas</li> <li>- dari sumber yg benar</li> <li>- pembahasan di kelas</li> <li>- kembali ttg hasil</li> <li>- penelitiannya</li> <li>- Laporan hasil</li> <li>- di kelas maupun</li> <li>- bisa berbantu!</li> </ul>	

TANGGAL UJIAN:

TANGGAL UJIAN:

PEMBIMBING :

PEMBIMBING:

PENGUJI: car. uf

PENGUJI:

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



### **A. BIODATA**

<b>NAMA</b>	<b>: TANTI WIRASANTIKA</b>
<b>NIM</b>	<b>: CK.1.16.042</b>
<b>JENIS KELAMIN</b>	<b>: PEREMPUAN</b>
<b>TEMPAT, TGL LAHIR</b>	<b>: SUBANG, 16 DESEMBER 1998</b>
<b>AGAMA</b>	<b>: ISLAM</b>
<b>ALAMAT</b>	<b>: KP. KARANG TANJUNG RT.003 RW.001 DESA MEKARSARI KECAMATAN CIKAUM KABUPATEN SUBANG KODE POS 41253</b>
<b>E-MAIL</b>	<b>:TANTIWIRA16@GMAIL.COM</b>
<b>NO. HP</b>	<b>: 082316060747</b>

### **B. PENDIDIKAN**

<b>1. 2004 – 2010</b>	<b>: SD NEGERI BUDI BHAKTI</b>
<b>2. 2010 – 2013</b>	<b>: SMP NEGERI 2 CIKAUM</b>
<b>3. 2013 – 2016</b>	<b>: SMK KESEHATAN BHAKTI KENCANA SUBANG</b>
<b>4. 2016 – 2019</b>	<b>: DIII KEBIDANAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG</b>