

DAFTAR PUSTAKA

- Andrian, Kevin, (2020). Kenali jenis dan cara memilih alat kontrasepsi yang tepat, <https://www.alodokter.com/memilih-alat-kontrasepsi-yang-tepat>.
- Aryawan,Natasha Alexander,(2017). Jadwal Pemberian Imunisasi TT bagi ibu hamil. <https://www.alodokter.com/komunitas/topic/jadwal-suntik-tt>.
- Astuti Sri,(2017). *Asuhan Ibu Dalam Masa Kehamilan*. Buku Ajar Kebidanan-Antenatal Care (ANC). Jakarta : Erlangga.
- Deng,Satyawira Aryawan,(2010). Ukuran Tinggi Fundus Uteri dan Usia kehamilan. <https://kesehatanvegan.com/2010/08/10/ukuran-ukuran-fundus-uteri-usia-kehamilan/>.
- Dinas Kesehatan Kota Medan. (2016). *Profil Kesehatan Kota Medan*. Medan: Dinkes Kota Medan.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumut. (2016) .*Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*. Medan: Dinkes Prov.SU.
- Fitriana, Yuni. (2018). *Asuhan Persalinan*. Pustaka Baru Press : Yogyakarta
- Handayani, Sri,(2021), *buku ajar pelayanan keluarga berencana*, Pustaka Rihana, Sewon, Bantul, Yogyakarta.
- Hidayat,Astri dan Sujiatini,(2017). *Asuhan kebidanan persalinan*, Nuha Medika Yogyakarta
- Jannah, Nurul.(2017). *Konsep dokumentasi kebidanan*. Jogjakarta : Ar-Ruz Media

- Javani, (2021). *Asuhan kebidanan kehamilan berbasis kompetensi*, ECG.
- Kompas.com (2020), tanda – tanda awal kehamilan menurut dokter obgyn, <https://health.kompas.com/read/2020/05/27/200000568/9-tanda-tanda-awal-kehamilan-menurut-dokter-obgyn?>
- Mandriwati, Gusti Ayu, dan Ni Wayan Ariani, dkk. (2017). *Asuhan kebidanan kehamilan berbasis kompetensi*. ECG : Yogyakarta.
- Maritalia, Dewi. (2017). *Asuhan kebidanan pada ibu masa nifas*. Pustaka Baru Press : Yogyakarta.
- Marmi, (2015). *Asuhan neonates bayi, balita, dan anak prasekolah*. Pustaka Pelajar : Yogyakarta.
- Prawiroharjo, Sarwono, (2016). *Ilmu kebidanan*. PT. Bina pustaka sarwono prawirohardjo Jakarta.
- Rukiah, Ai Yeyeh, (2016). *Asuhan Kebidanan kehamilan 1*. Trans info media, Jakarta timur.
- Tando, Naomy Marie. (2021). *buku asuhan kebidanan neonates, bayi dan anak balita*, penerbit buku kedokteran EGC, Jakarta.
- Walyani, Elisabeth Siwi, (2015). *Asuhan kebidanan pada kehamilan*. Pustaka Baru Press : Yogyakarta
- Wulandari, Setyo Retno dan Sri Handayani, (2019). *Asuhan kebidanan ibu masa nifas*, Gosyen Publishing Yogyakarta.

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN.

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061- 8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id , email : poltekkes_medan@yahoo.com



Nomor
Lampiran

: PP.08.02/00.02/0265.51/2022

07 Maret 2022

Perihal

: Permohonan izin melakukan praktik
Asuhan Kebidanan dalam rangka
penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA).

Kepada Yth :

Pimpinan Klinik /Rumah Bersalin/Praktek Mandiri Bidan
Helen K. Tarjan Str. keb

Di -

Tempat

Sesuai dengan tuntutan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan Tahun 2018 mahasiswa Semester VI (enam) Program Studi D-III Kebidanan Medan wajib melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dalam bentuk asuhan kebidanan bersifat *continuity care* kepada ibu dan bayi mulai saat kehamilan sampai masa nifas dan pelayanan keluarga berencana (KB) dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, maka dengan ini kami meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin kepada :

Nama Mahasiswa : DITA ANGGISA LUBIS
NIM : P07524119051
Semester/Tahun Akademik : VI / 2021

untuk melakukan praktik asuhan kebidanan di Klinik/Rumah Bersalin/Praktek Mandiri Bidan yang Bapak/Ibu pimpin dan dokumentasi praktik asuhan kebidanan tersebut adalah merupakan konten/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.
Demikianlah kami sampaikan atas kesediaan dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua

Betty Mangkuji, SST, MKeb
NIP: 19660910 1994 03 2001



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
HELEN TARIGAN**
Jl. Bunga Rinte Gg Mawar 1 NO 1 Simpang Selayang
NO. IZIN: 235 /SIP/DPMTSP/MDN/3.1/V/2021



Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kebidanan Medan
Politeknik Kesehatan Medan Prodi D-III Kebidanan Medan
Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Helen K Tarigan, SST
Jabatan : Pimpinan Klinik Bidan Helen K Tarigan

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Dita Annisa Lubis
NIM : P07524119051
Semester/T.A : VI/2021-2022
Program Studi: D-III Kebidanan Medan
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. A Masa Hamil Sampai dengan Masa
Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan
Helen K Tarigan Tahun 2022.

Benar telah melakukan praktik asuhan kebidanan mulai hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana di Klinik Bidan Helen Tarigan, A.Md.Keb dan dokumentasi praktik kebidanan merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikiam surat ini kami sampaikan, dan atas kerjasama Pihak Klinik kami mengucapkan terima kasih.

Medan, Agustus 2022

Pimpinan PMB Helen Tarigan

(Helen K Tarigan, SST)

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir, yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*), yaitu memberikan asuhan kebidanan dan meliputi :

1. Asuhan kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Insiasi Menyusui Dini (IMD).
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3).
4. Asuhan pada masa nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB).

Kegiatan merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini :

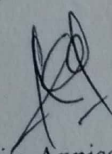
Nama : Dita Annisa Lubis

Nim : P07524119051

Semester/T.A : VI/2021-2022

Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan sukarela. Dengan adanya keikutsertaan ibu menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir ini, ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan dari masa kehamilan hingga keluarga berencana selama proses berjalan fisiologi.

Medan, Februari 2022


Dita Annisa Lubis

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ayu Kartini
Umur : 24 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Cleaning Service
Alamat : Jl. Bunga Karya

Dengan ini saya menyatakan untuk bersedia berpartisipasi sebagai subjek Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Dita Annisa Lubis
Nim : P07524119051
Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Insiasi Menyusui Dini (IMD).
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3).
4. Asuhan pada masa nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB)

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, Februari 2022



Dita Annisa Lubis

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sandi Ahmad
Umur : 27 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jl. Bunga Karya

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Ayu Kartini) berpartisipasi sebagai subjek Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Dita Annisa Lubis
Nim : P07524119051
Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Insiasi Menyusui Dini (IMD).
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3).
4. Asuhan pada masa nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat atau pasca, menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat KB.

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, Februari 2022


Dita Annisa Lubis

INFORMED CONSENT PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ayu Kartini
Umur : 24 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Cleaning Service
Alamat : Jl. Bunga Karya

Adalah bertindak sebagai suami dari pasien :

Nama : Sandi Ahmad
Umur : 27 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jl. Bunga Karya

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan yang akan dilakukan berkaitan dengan Keluarga Berencana, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas dan ibu memutuskan untuk memilih KB suntik tiga bulan. Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Medan, Juni 2022

Suami Pasien/saksi

(Sandi Ahmad)

Pasien/Akseptor KB

(Ayu Kartini)

Pelaksana Asuhan

FORMULIR ISIAN OLEH PENELITI

Nama lengkap

1

DITA ANNISA LUBIS

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2

Lumban Pasir Kec. Tambangan Kab. Mandailing Natal

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3

ditaannisalubis@gmail.com

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

4

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN

Judul Penelitian

5

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK BIDAN MANDIRI HELEN
TARIGAN TAHUN 2022

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6

NY. A DARI MASA HAMIL HINGGA PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

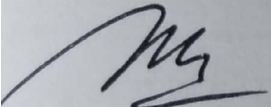
7 1 orang

3. Ringkasan Rencana Penelitian

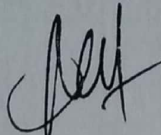
8

1. Melaksanakan asuhan kehamilan minimal 3 kali kunjungan atau sesuai kebutuhan
2. Melaksanakan asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Melaksanakan asuhan pada Bayi Baru Lahir (KN1,KN2 dan KN3)
4. Melaksanakan asuhan pada ibu nifas minimal 4 kali kunjungan nifas atau seseuai kebutuhan
5. Melaksanakan asuhan pada aseptor Keluarga Berencana (KB),konseling,saat dan post menjadi aseptor dan pemberian atau penggunaan obat/alat KB

Medan,
Mengetahui,
Pembimbing


(Suswati, SST, M.Kes)
NIP. 196505011988032001

Menyatakan
Peneliti,


(Dita Annisa Lubis)
NIM. P07524119051

KARTOGRAF

Sejak jam _____

Nama Ibu : NY. A
Tanggal : 19 Mei 77

Umur : 24 thn
Jam : 00.00

mules sejak jam _____

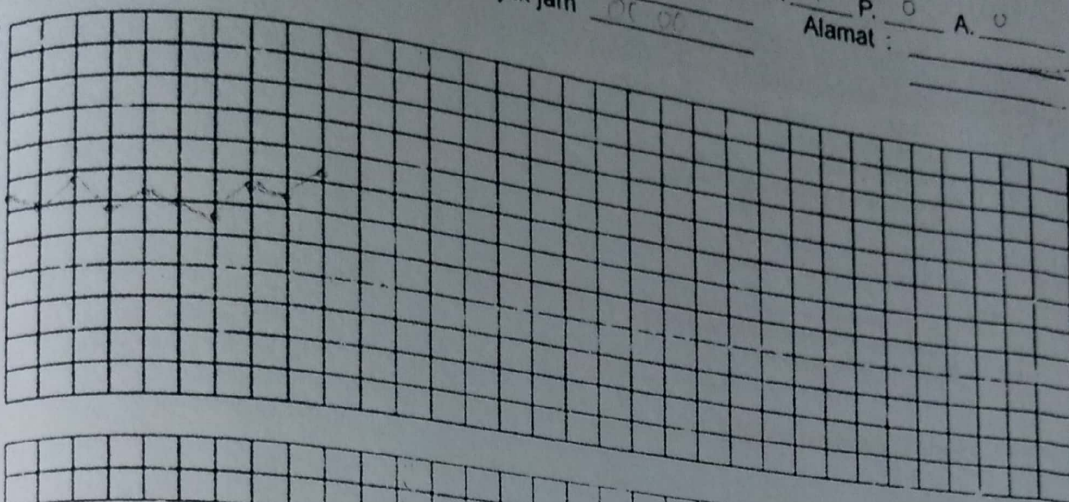
G. 1

P. 0

A. 0

Alamat : _____

200
190
180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80

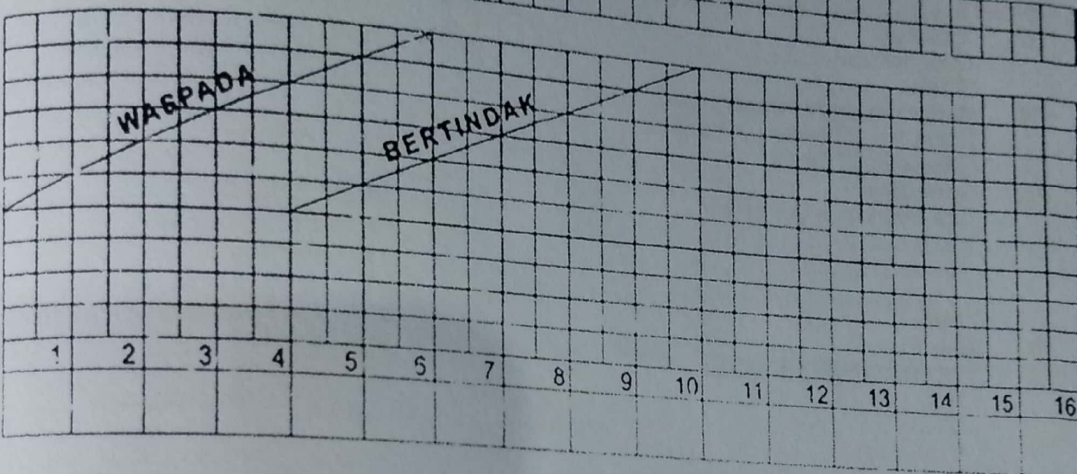


Air ketuban
menyusup

Sentimeter (Cm)

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0

Waktu
(jam)



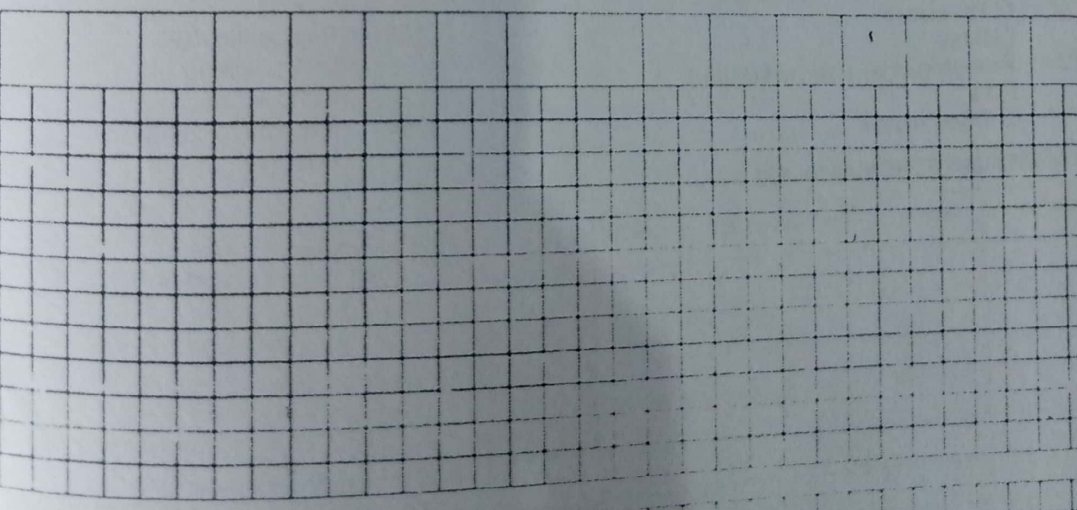
5
4
3
2
1
0

silosis U/L
tes/menit



obat dan
airan IV

180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80
70
60



C

Protein



BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

MAHASISWA

: Dita Annisa Lubis

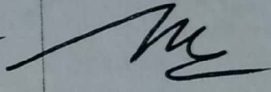
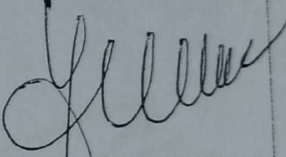
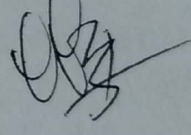
: P07524119051

GAL UJIAN

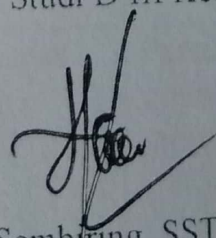
: 28 Juni 2022

LTA

: ASUHAN KEBIDANAN PADA NYA MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK HELEN TARIGAN
MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2022.

Nama Penguji	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
Suswati, SST, M.Kes (Ketua Penguji)	19 7 2022	
Wardati Humaira, SST, M.Kes (Penguji Utama)	19 7 2022	
Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes (Anggota Penguji)	19 7 2022	

Persetujuan untuk menggandakan Laporan Tugas Akhir
Ketua Program Studi D III Kebidanan Medan

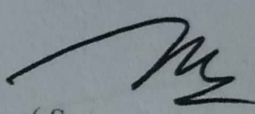
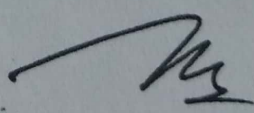
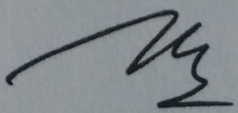


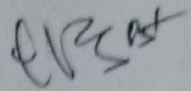
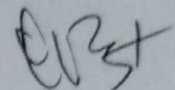
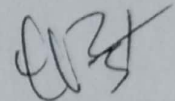
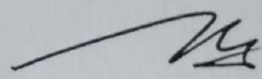
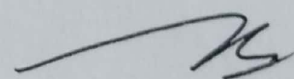
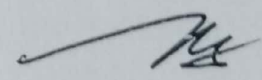
(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

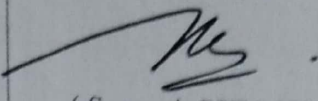
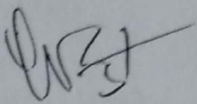
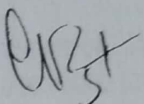
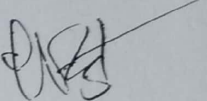
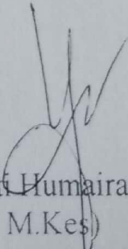


KARTU BIMBINGAN LTA

: Dita Annisa Lubis
: P07524119051
: Asuhan Kebidanan Pada Ny. A GIP0A0 Masa Hamil Sampai
Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana
Di Klinik Helen Tarigan Medan Tuntungan Tahun 2022.
: Suswati, SST, M.Kes.
: Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes.

ANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
12-2021	Laporan mengenai pemimbing I kepada dosen pembimbing I	Laporan pembimbing	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
03-2022	Penentuan permasalahan dalam pembuatan LTA	Penentuan permasalahan	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
03-2022	Penambahan kasus Covid-19 di LTA	Penambahan kasus Covid-19 dan revisi LTA bab I,II, dan III	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
03-2022	Konsultasi persiapan ujian kepada pembimbing I	Persiapan ujian proposal.	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001

28-03-2022	Konsul penulisan Bab I dan II	Revisi penulisan Bab I dan II.	 (Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes) NIP. 198103022002122001
04-04-2022	Konsul penulisan Bab III	Revisi penulisan Bab III.	 (Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes) NIP. 198103022002122001
17-04-2022	Konsul penulisan proposal proposal LTA Bab I,II dan III.	Revisi penulisan proposal LTA Bab I,II dan III.	 (Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes) NIP. 198103022002122001
11-05-2022	Perbaikan Proposal LTA	ACC perbaikan proposal LTA.	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
16-05-2022	Konsul Bab III lanjutan.	Revisi Bab III lanjutan.	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001s
31-05-2022	Konsul revisi Bab III lanjutan	ACC Bab III lanjutan.	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
09-06-2022	Konsul Bab IV dan V.	Revisi Bab IV dan V.	

4-06-2022	Konsul Ujian Sidang.	ACC maju ujian sidang hasil LTA.	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
4-05-2022	Konsul penulisan Bab III,IV dan V LTA.	Revisi penulisan Bab III,IV dan V	 (Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes) NIP. 198103022002122001
2-06-2022	Konsul penulisan Bab IV dan V.	Revisi penulisan Bab IV dan V.	 (Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes) NIP. 198103022002122001
4-06-2022	Konsul penulisan Bab III,IV dan V.	ACC penulisan Bab III,IV dan V dan maju ujian hasil LTA.	 (Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes) NIP. 198103022002122001
6-06-2022	Konsul perbaikan Bab I,II,III,IV dan V.	Perbaikan sesuai masukan penguji	 (Wardati Humaira, SST, M.Kes) NIP. 198004302002122002
20-06-2022	Konsul perbaikan Bab I,II,III,IV dan V.	Perbaikan sesuai masukan penguji	 (Wardati Humaira, SST, M.Kes) NIP. 198004302002122002

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama : Dita Annisa Lubis

Tempat/ Tanggal Lahir: Lumban Pasir, 22 Oktober 2000

Alamat : Lumban Pasir, kec. Tambangan kab. Mandailing Natal

Kewarganegaraan : Indonesia

Anak ke : 3

Email : ditaannisalubis@gmail.com

Nama orang tua

Ayah : Samsul Bahri S.pd

Ibu : Nur Diana Hsb

B. Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SDN 186 Lumban Pasir	2007	2013
2.	SMP Negeri 1 Tambangan	2013	2016
3.	MAN 1 Mandailing Natal	2016	2019
4.	Politeknik Kesehatan Kemnkes RI Medan Jurusan Kebidanan Medan	2019	2022