

DAFTAR PUSTAKA

- Arfiana.2016. *Asuhan Neonatus Bayi Balita dan Anak Pra Sekolah*, Yogyakarta: Trans Medika
- Astutik, Reni.Yuli. 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Trans Info Media
- 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.
- Handayani, Esti. 2015. *Asuhan Holistik Masa Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Trans Medika
- Handayani, Sri. 2018. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihama
- Hidayat,Asri. 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan*.Yogyakarta: Nuha Medika
- Indrayani, M.Keb. 2016. *Update Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*.Jakarta: Penerbit Buku Kesehatan
- Johariyah, dan Ningrum, Ema. Wahyu. 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Trans Info Media
- Kementerian, Kesehatan RI. 2016. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kementerian Kesehatan dan JICA (Japan International Cooperation Agency).
- Kementerian ,Kesehatan RI. 2017. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2016*. www.depkes.go.id. (diakses tanggal 13 januari 2018)
- Kementerian Kesehatan RI. 2018. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. <http://www.depkes.go.id>
- Mandriwati, Gusti.Ayu ,dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Berbasis Kompetensi*.Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Maritalia, Dewi. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Yogyakarta : Gosyen Publishing
- Mulati, Erna. 2015. *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak Continuity Of Care*. Jakarta: Pusdiklatnakes

- Oktarina, Mika. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta :CV Budi Utama
- Rukiah, A. Y, dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan II Persalinan*. Jakarta: CV Trans Info Media
- R.I, Kementerian Kesehatan. 2013. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan*. Jakarta:Direktorat Jenderal Bina Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak
- Saifuddin, Abdul.Bari. 2016. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*.Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Setiyaningrum, Erna. 2016 *Pelayanan Keluarga Berencana*. Jakarta : Trans Info Media
- Sukarni, Icesmi. K, 2015. *Kehamilan,Persalinan dan Nifas dilengkapi dengan Patologi*. Solo: Nuha Medika
- Tando, Naomy.Marie. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi Dan Anak Balita*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Walyani, E. S, dan Purwoastuti, E. T. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*, Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Walyani, E.S. 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru
- WHO,2015. *Maternal Mortality*. 1990 to 2015. <https://www.who.int/gho> (diakses tanggal 29 Januari 2019)
- Widatiningsih, Sri. 2017. *Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Trans Medika



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 : PP.08.02/00.02/0107 / 2019
Lampiran : 2 (Dua) set
Perihal : Permintaan Tempat Lahan praktek Asuhan Kebidanan
Dalam Rangka Penyusunan LTA Mahasiswa
Prodi D-III Kebidanan

14 Januari 2019

Yth,
Ibu Pimpinan Klinik BERSAUN SITI TARMIN
Di-
Tempat

Sehubungan dengan tuntutan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan tahun 2014, Mahasiswa Semester VI Prodi D-III Kebidanan semester VI wajib melakukan penyusunan 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 kepada ibu Pimpinan Klinik Bersalin untuk dapat bersedia menjadi tempat lahan praktik pembuatan LTA. Adapun nama-nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama Mahasiswa : Hennita Br. Tirtagang
NIM : P07524116017
Tgl. Lahir : VI / 2018 - 2019

Demikianlah surat permintaan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.





**BIDAN PRAKTIK MANDIRI
SITI TIARMIN GINTING
JL. PINTU AIR IV, NO. 128, Medan Johor**



Kepada Yth:
Ketua Jurusan Kebidanan Medan
Politeknik Kesehatan Medan
Di,
Tempat

Yang bertandatangan di bawah ini,
Nama : Siti Tiarmin Ginting, STr.Keb
Jabatan : Bidan BPM Siti Tiarmin Ginting
Dengan ini menerangkan bahwa,
Nama : Hennita Br Tarigan
NIM : P07524116017
Semester/TA : VI / 2018-2019

Mahasiswa tersebut sesuai dengan surat nomer: PP/02.02/0107/2019 pada Januari 2019 telah mengajukan permohonan dan saya telah menyetujui untuk melakukan praktik asuhan kebidanan berkesinambungan di BPM Siti Tiarmin Ginting dan dokumentasi praktik kebidanan tersebut adalah merupakan isi dari Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat ini, atas perhatiannya saya ucapan terima kasih.

Bidan BPM Siti Tiarmin Ginting

Siti Tiarmin Ginting, STr.Keb

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Berkaitan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA), yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (*Continuity Care*) yaitu memberikan Asuhan Kebidanan meliputi:

1. Asuhan kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partografi dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD).
3. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir (KN1,KN2,KN3)
4. Asuhan pada masa Nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu) atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada Akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat dan pasca menjadi akseptor, serta pemberian atau penggunaan obat/alat KB.

Kegiatan ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan dari program studi kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan sukarela ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai masa nifas selama proses yang berjalan fisiologis dan bias mengundurkan diri kapan saja bila merasa tidak nyaman.

Medan, Februari 2019

Hennita Br Tarigan

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siti Rahmah
Umur : 22 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : JL. Pintu Air IV Gg. Mekar

Dengan ini saya menyatakan untuk bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksana Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (continuity care) yang dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Hennita Br Tarigan
NIM : P07524116017
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 pelakasana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada Bayi Baru Lahir (KN1, KN2 dan KN3)
4. Asuhan pada masa Nifas minimal 3 kali (6 jam , 6 hari dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat KB

Kepada saya sudah diinformasikan hak-hak sebagai berikut:

1. Mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis
2. Dapat mengundurkan diri kapan saja bila merasa tidak nyaman

Medan, 28 Februari 2019



(Siti Rahmah)

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Azi Pangestu
Umur : 23 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : JL. Pintu Air IV Gg. Mekar

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Siti Rahmah) berpartisipasi sebagai subjek pelaksana Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (continuity care) yang dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Hennita Br Tarigan
NIM : P07524116017
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 pelakasana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada Bayi Baru Lahir (KN1, KN2 dan KN3)
4. Asuhan pada masa Nifas minimal 3 kali (6 jam , 6 hari dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat KB

Kepada saya sudah diinformasikan hak-hak sebagai berikut:

1. Mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis
2. Dapat mengundurkan diri kapan saja bila merasa tidak nyaman

Medan, 28 Februari 2010





KEMENKES RI

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN 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

email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2019**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**“Asuhan Kebidanan Pada Ny.S Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Diklinik Bersalin Siti Tiarmin Medan Johor
Tahun 2019”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : **Hennita BR. Tarigan**
Dari Institusi : **Jurusan DIII Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :

Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kebidanan.
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

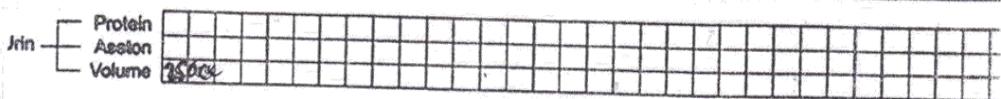
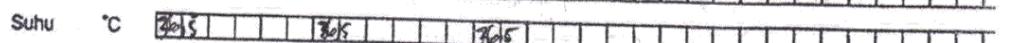
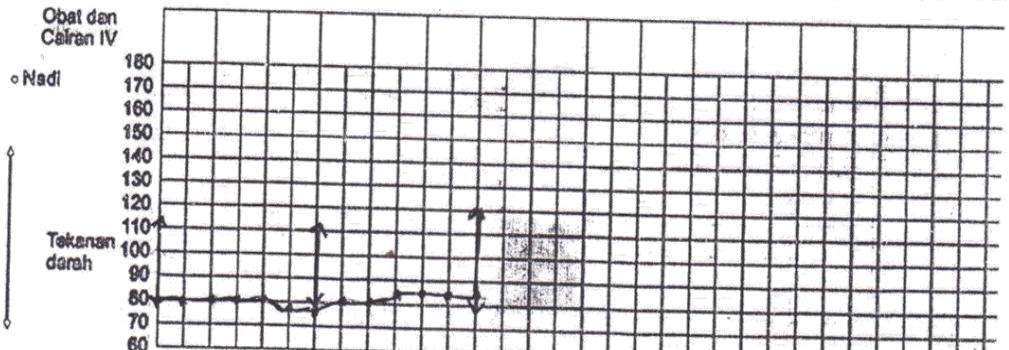
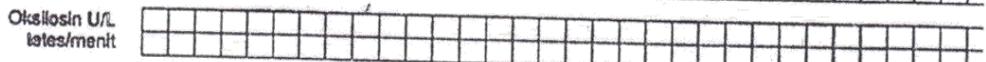
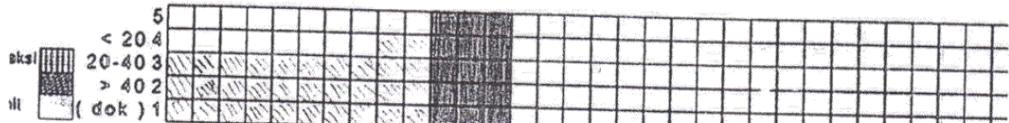
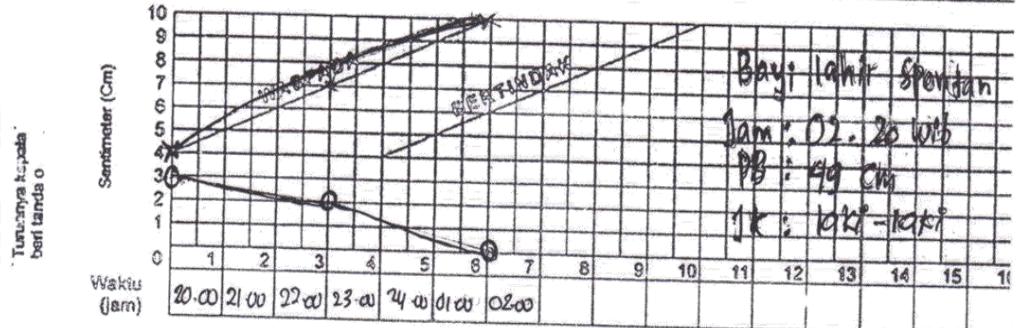
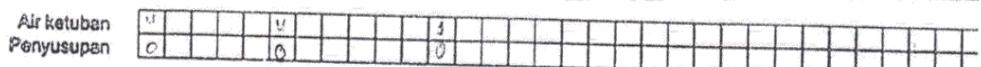
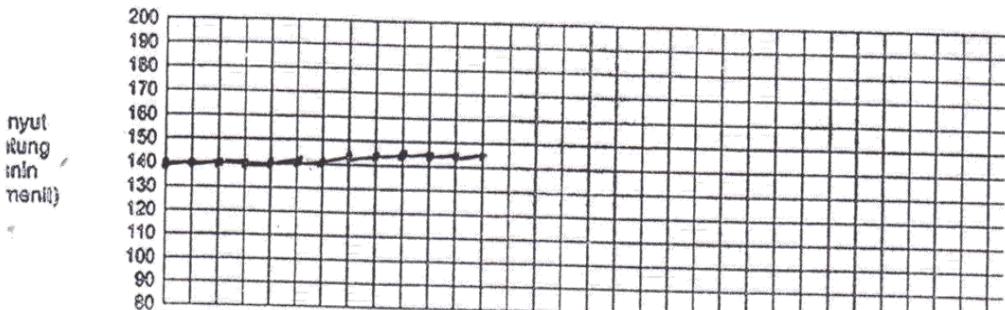
Medan, Maret 2019
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,

Dr.Ir. Zuraidah Nasution,M.Kes
NIP. 196101101989102001

PARTOGRAF

Register Puskesmas
uban pacah Nama Ibu : Ny. S Umur : 22 thn G. I P. O A. O
Sejak jam _____ Tanggal : 26-04-2019 Jam : 20.00 Wib Alamat : 1 pintu Air IV
mules sejak jam 19.10 Wib
Bg. Mekar.



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : **26-09-2010**
 - Nama bidan : **STT. TIARMIN**
 - Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
 - Alamat tempat persalinan : **jl. Pintu Air IV**
 - Celotehan : rujuk, kela : **1/1/1/1/IV**
 - Alasan merujuk :
 - Tempat rujukan :
 - Pendamping pada saat menjalani :
 - Irian Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada
- KALA I**
- Partogram melalui garis waspada : **Y (1)**
 - 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
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
 - Distosis bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - Tidak
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- KALA III**
- Lama kala III : **15** menit
 - Pemberian Oktosin, 10 U IM ?
 - Ya, waktu : **1** menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
 - Pemberian ulang Oktosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
 - Penegangan telur pusat terkendali ?
 - Ya,
 - Tidak, alasan

PERANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	02-40	110/80 mmHg	80*1	36,5°C	2 jari + putar	Baik	Kosong ± 70 cc
	02-55	110/80 mmHg	82*1		2 jari + putar	Baik	Kosong ± 50 cc
	03-10	110/80 mmHg	82*1		2 jari + putar	Baik	Kosong ± 30 cc
	03-25	110/80 mmHg	82*1		2 jari + putar	Baik	Kosong ± 20 cc
2	03-55	110/80 mmHg	82*1	36,5°C	2 jari + putar	Baik	Kosong ± 20 cc
	04-25	110/80 mmHg	80*1		2 jari + putar	Baik	Kosong ± 10 cc

Masalah kala IV :

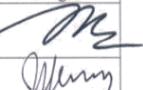
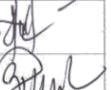
Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

		K/I/KB/00
		
KARTU PESERTA KB		
<p>Nama Peserta KB _____</p> <p>Nama Suami/Istri _____</p> <p>Tgl. Lahir/Umur Istri _____</p> <p>Alamat Peserta KB _____</p> <p>Nomor Seri Kartu _____</p> <p>Nama Klinik KB _____</p> <p>Nomor Kode Klinik KB _____</p>		
<p style="text-align: center;">Penanggung jawab Klinik KB/DBS</p> <p style="text-align: center;">(<u>Siti Tirmimin</u>)</p>		

BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : HENNITA BR TARIGAN
NIM : P07524116017
TANGGAL UJIAN LTA : 24 MEI 2019
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN SITI TIARMIN MEDAN JOHOR TAHUN 2019

No	Nama Penguji	Tanggal persetujuan	Tanda Tangan
1	Suswati SST,M.Kes (Ketua Penguji)	15 Agustus 2019	
2	dr.R.R.Siti Hatati Surjantini M.Kes (Anggota Penguji)	15 Agustus 2019	
3	Arihta Sembiring, SST, M.Kes (Pembimbing I)	15 Agustus 2019	
4	Elisabeth Surbakti SKM,M.Kes (Pembimbing II)	16 Agustus 2019	

Persetujuan Untuk Penggandaan Laporan Tugas Akhir

Kaprodi D-III Kebidanan Medan



(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)

NIP.197002131998032001

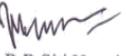
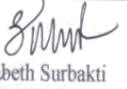


KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : HENNITA BR TARIGAN
 NIM : P07524116017
 Judul Asuhan : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL
 SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
 KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN SITI
 TIARMIN MEDAN JOHOR TAHUN 2019
 Pembimbing Utama : 1. Arihta Sembiring, S.ST M.Kes
 Pembimbing Pendamping : 2. Elisabeth Surbakti, SKM.M.Kes

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf Pembimbing
1	22 Januari 2019	Bimbingan LTA	Memulai BAB I Tulis Tangan	Arihta Sembiring SST,M.Kes
2	8 Februari 2019	Konsul BAB I	Revisi BAB I Tulis Tangan	Arihta Sembiring SST,M.Kes
3	25 Februari 2019	Konsul BAB I	Revisi BAB I ACC Ketik	Arihta Sembiring SST,M.Kes
4	11 Maret 2019	Konsul BAB I dan Mulai BAB II	Perbaikan BAB I	Arihta Sembiring SST,M.Kes
5	9 April 2019	Konsul BAB I,II dan penulisan BAB III	Perbaikan BAB I dan II	Arihta Sembiring SST,M.Kes

6	10 April 2019	Konsul BAB I,II dan III	ACC BAB I,II,dan III	Arihta Sembiring SST,M.Kes
7	10 April 2019	Konsul BAB I,II dan III	ACC BAB I,II dan III	Elisabeth Surbakti SKM,M.Kes
8	11 April 2019		ACC Maju Ujian Proposal	Arihta Sembiring SST,M.Kes
9	11 April 2019		ACC Maju Ujian Proposal	Elisabeth Surbakti,SKM,M.Kes
10	20 Mei 2019	Konsul Lanjutan BAB III,IV dan V		Arihta Sembiring SST,M.Kes
11	21 Mei 2019	Konsul Lanjutan BAB III,IV dan V	Revisi	Arihta Sembiring SST,M.Kes
12	21 Mei 2019	Konsul Lanjutan BAB III,IV dan V	Revisi	Elisabeth Surbakti SKM,M.Kes
13	22 Mei 2019	Konsul Lanjutan BAB III,IV dan V	ACC Lanjutan BAB III,IV dan V	Arihta Sembiring SST,M.Kes
14	22 Mei 2019	Konsul Lanjutan BAB III,IV dan V	ACC Lanjutan BAB III,IV dan V	Elisabeth Surbakti SKM,M.Kes
15	22 Mei 2019	Konsul Penulisan Abstrak	ACC Abstrak, ACC Ujian LTA	Arihta Sembiring SST,M.Kes
16	23 Mei 2019	Konsul Penulisan BAB IV, BAB V	ACC Abstrak, ACC Ujian LTA	Elisabeth Surbakti SKM,M.Kes

17	26 Mei 2019	Revisi Penulisan LTA	ACC LTA	 Arihta Sembiring SST,M.Kes
18	27 Mei 2019	Revisi Penulisan LTA	Perbaikan Cover dan Daftar Isi	 dr.R.R.Siti Hatati Surjantini M.Kes
19	29 Mei 2019	Penulisan Daftar Isi dan Daftar Pustaka	ACC Perbaikan LTA	 Elisabeth Surbakti SKM,M.Kes
20	2 Juni 2019	Revisi Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	 Suswati SST,M.Kes

Dosen Pembimbing Utama


(Arihta Sembiring, S.ST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

Dosen Pembimbing Pendamping


(Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes)
NIP. 196802091999032002

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama : Hennita Br Tarigan
Tempat, Tanggal Lahir : T.Barus, 11 februari 1998
Alamat : Desa Siberteng, Kec: Barusjahe, Kab: karo
Jenis Kelamin : Perempuan
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Menikah
Agama : Kristen Protestan
Anak Ke : 1 dari 4 bersaudara
E-mail : Hennita0211@gmail.com

Nama Orang Tua

Ayah : Jonson Tarigan
Ibu : Datmin Br Barus

B. Pendidikan Formal

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tamat
1	SD Negeri 045964 Buluh Belangke	2004	2010
2	SMP Negeri 1 Barus Jahe	2010	2013
3	SMA Negeri 1 Barus Jahe	2013	2016
4	Poltekkes Kemenkes RI Jurusan Kebidanan Medan	2016	2019