

DAFTAR PUSTAKA

- Afriana dan Lusiana Arum. 2016. *Asuhan Neonatus Bayi Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Trans Medika.
- Astutik, Yuli. 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Jakarta: Trans Info Media.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. 2016. *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*. Medan: Dinkes Prov. SU.
- Fitriana dan Nurwiandani. 2018. *Asuhan persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Ilmiah, Widia Shofa. 2015. *Buku Ajar Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Indrayani dan Djami. 2016. *Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Trans Info Media.
- Jannah, Nurul. 2017. *Askeb II Persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: EGC
- Johariyah dan Ningrum. 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Trans Info Medika.
- Kemenkes (a). 2015. *Kesehatan dalam Kerangka Sustainable Development Goals (SDGs)*. Jakarta: Kemenkes RI 2015.
- _____ (b). 2018. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kemenkes RI 2018.
- _____ (c). 2017. *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Pusdiklatnakes Kemenkes RI.
- Maritalia, Dewi. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: Gisyen Publishing
- Mandriwati, G.A, dkk. 2018. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Berbasis Kompetensi. Edisi 3*. Jakarta: EGC
- Marmi. 2016. *Buku Ajar Pelayanan KB*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Pantiawati dan Saryono. 2017. *Asuhan Kebidanan 1 Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.

- Purwoastuti.T dan Walyani E.2015.*Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*.Yogyakarta:Pustaka Baru Press.
- Romauli S.205. *Asuhan Kebidanan 1 konsep dasar asuhan kehamilan*.Jakarta: Trans Info Media.
- Setiyaningrum, Erna. 2016. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Jakarta: Trans Info Medika.
- Sukarni dan Margareth. 2017. *Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Tando, N.M. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, & Anak Balita*. Jakarta: EGC
- Walyani, E. S, dan Purwoastuti, E. T. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*, Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Walyani, S.E. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Walyani, E.S. 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Widatiningsih, Sri. 2017. *Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Trans Medika.
- WHO. 2018. *Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health*.
<http://apps.who.int/iris/btstream/handle/10665/272596/9789241565585-eng.pdf>
(diakses Februari 2019)
- Yuhedi dan Kurniawati. 2018. *Buku Ajar Kependudukan dan Pelayanan KB*. Jakarta: EGC

L
A
M
P
I
R
A
N

IZIN PRAKTEK KLINIK



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 Tertibungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 – Fax: 061-8368644
www.poltekkes-medan.ac.id; email: poltekkes-medan@yahoo.com



Medan, 19 November 2019

Nomor : LB 02.01/00.02/ 3992 / 2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Lahan Praktek LTA

Kepada Yth,
Ibu Pimpinan Praktek Mandiri Bidan

Di:
Tempat

Dengan akan berakhinya Proses Penyelenggaraan Akhir Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan, Bagi mahasiswa Semester Akhir (Semester V) dituntut untuk Menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) terhadap Asuhan Kebidanan *Continuity Of care* pada ibu Hamil, Bersalin, Nifas ,Bayi Baru lahir dan Pelayanan KB. Untuk hal tersebut diatas, maka bersama surat ini kami mohon kepada ibu Pimpinan Praktek Mandiri Bidan untuk dapat memberikan izin lahan Praktek dalam pelayanan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* kepada mahasiswa

Nama : Sriyati (NRP0158)
Nim : 097524 07039

Demikianlah surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih



SURAT BALASAN KLINIK



PRAKTIK MANDIRI BIDAN
AFRIANA, AM.Keb
Jl. Selamat No. 9 Bromo Ujung Medan
Izin : 445/272.55/VII/2015



Nomor : /SB/PMB/2020

Lamp : -

Perihal : Surat Balasan Klinik

Kepada Yth :

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Medan Prodi D-III Kebidanan Medan

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Afriana, Am.Keb

Jabatan : Pimpinan PMB Afriana Am.Keb

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Silvi Charolya

NIM : P07524117039

Semester/T.A : VI/2019-2020

Program Studi : D-III Kebidanan Medan

Telah melakukan praktik asuhan kebidanan mulai hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana di PMB Afriana, Am.Keb dan dokumentasi praktik asuhan kebidanan tersebut merupakan isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas kerja samanya kami mengucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA, AM.KEB
Jl. Selamat No. 9 Bromo Ujung Medan
Ket. Binjai Kec. Medan Deli

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

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

1. Asuhan kehamilan minimal 3 kali dalam interval 4 minggu atau sesuai kebutuhan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD).
3. Asuhan pada Bayi Baru Lahir (KN1, KN2, KN3).
4. Asuhan pada ibu Nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari, dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada Akseptor Keluarga Berencana (KB), dan pemberian/penggunaan obat/alat KB.

Kegiatan ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar ahli madya kebidanan dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Jurusan Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan. Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Silvi Charolya
NIM : P07524117039
Semester/Tahun akademik : VI / 2019-2020

Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela. Akhir kata, saya mengucapkan terima kasih atas kesediaan dan kerjasama ibu sebagai subjek dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Medan,

Hormat saya



Silvi Charolya

INFORMED CONSENT

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nini
Umur : 29 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Bromo ujung

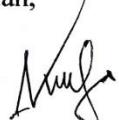
Dengan ini saya menyatakan untuk bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksana Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (continuity care) yang dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Silvi charolya
NIM : P07524117039
Semester : VI/2019-2020

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

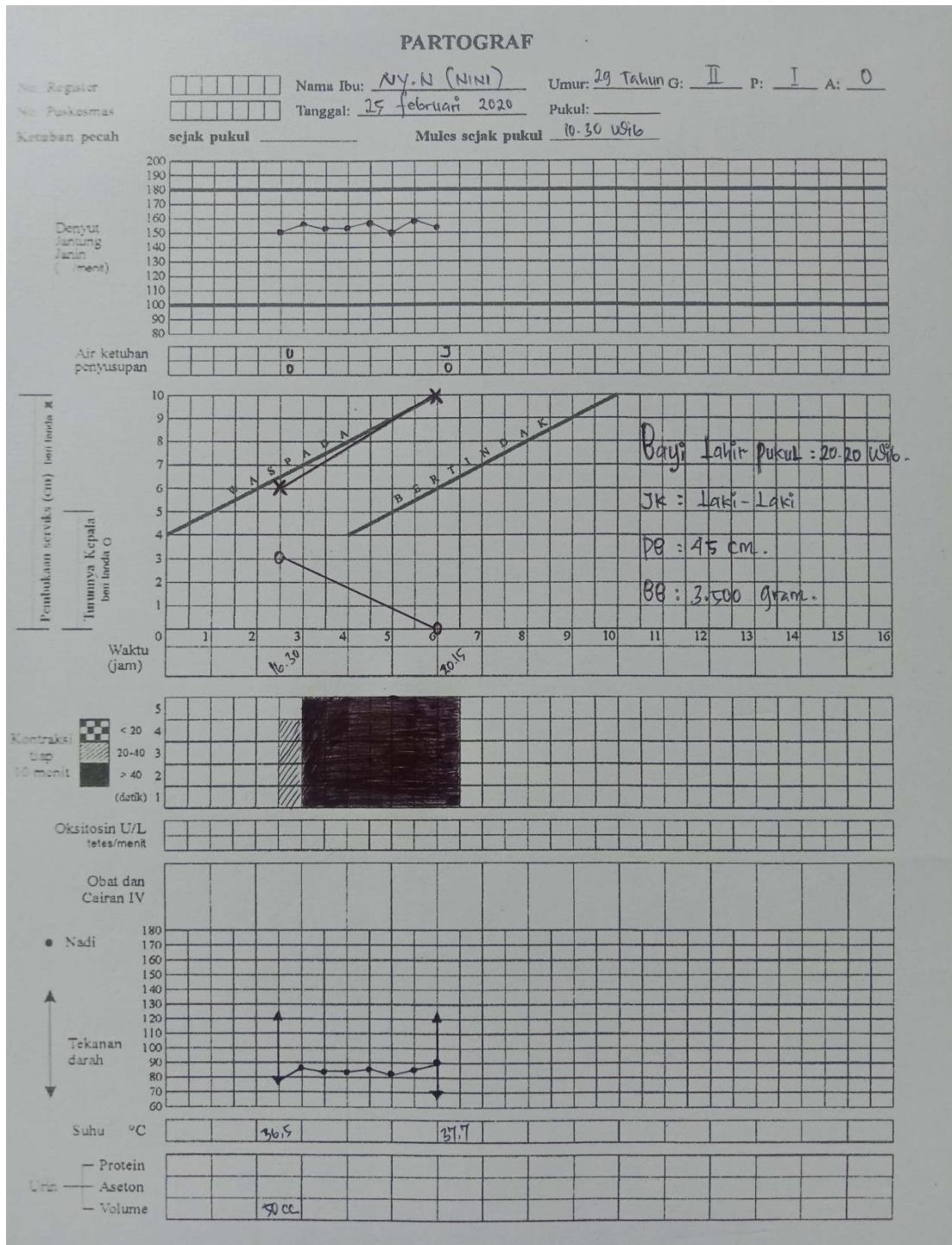
1. Asuhan Kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partografi dan pelakasana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada Bayi Baru Lahir (KN1, KN2 dan KN3)
4. Asuhan pada masa Nifas minimal 3 kali (6 jam , 6 hari 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

Medan,



nini

PARTOGRAF



CATATAN PERSALINAN								
<p>1. Tanggal : 25 februari 2020 2. Nama bidan: Silya Charouya. 3. Tempat persalinan : <input type="checkbox"/> Rumah Ibu <input type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Polindes <input type="checkbox"/> Rumah Sakit <input checked="" type="checkbox"/> Klinik Swasta <input type="checkbox"/> Lainnya: 4. Alamat tempat persalinan: JL. Iskome. Ujung No.9, Medan Denai. 5. Catatan: <input type="checkbox"/> rujuk, kala : I / II / III / IV 6. Alasan merujuk: 7. Tempat rujukan: 8. Pendamping pada saat merujuk <input type="checkbox"/> ibidan <input type="checkbox"/> teman <input type="checkbox"/> suami <input type="checkbox"/> dukun <input type="checkbox"/> keluarga <input type="checkbox"/> tidak ada </p>								
KALA I								
<p>9. Partografi melewati garis waspada: <input checked="" type="checkbox"/> 10 10. Masalah lain, sebutkan: 11. Penatalaksanaan masalah tsb: 12. Hasilnya: </p>								
KALA II								
<p>13. Episiotomi: <input type="checkbox"/> Ya, indikasi <input checked="" type="checkbox"/> Tidak</p> <p>14. Pendamping pada saat persalinan: <input checked="" type="checkbox"/> suami <input type="checkbox"/> teman <input type="checkbox"/> tidak ada <input checked="" type="checkbox"/> keluarga <input type="checkbox"/> dukun</p> <p>15. Gawat janin: <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : a. b. c. <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:</p> <p>16. Distiosis bahu <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : a. b. c. <input checked="" type="checkbox"/> Tidak</p> <p>17. Masalah lain, sebutkan: 18. Penatalaksanaan masalah tersebut: 19. Hasilnya: </p>								
KALA III								
<p>20. Lama kala III: menit 21. Pemberian Oksitosin 10 U IM? <input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu: menit sesudah persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasan: 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)? <input type="checkbox"/> Ya, alasan: <input checked="" type="checkbox"/> Tidak 23. Pepegangan tali pusat terkendali? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan:</p>								
PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV								
Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	21.00	110/70 MMHg	80	37,0°C	2 Jari dibawah Pusat	Baik	Kosong	± 30 cc
	21.15	110/70 MMHg	80	37,0°C	2 Jari dibawah Pusat	Baik	Kosong	± 30 cc
	21.30	120/70 MMHg	80	37,0°C	2 Jari dibawah Pusat	Baik	Kosong	± 30 cc
	21.45	120/70 MMHg	78	36,7°C	2 Jari dibawah Pusat	Baik	Kosong	± 25 cc
2	22.15	110/60 MMHg	78	36,7°C	2 Jari dibawah Pusat	Baik	Kosong	± 25 cc
	22.45	110/60 MMHg	78	36,7°C	2 Jari dibawah Pusat	Baik.	Kosong	± 10 cc.
<p>Masalah, Kala IV: <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Ada Penatalaksanaan masalah tersebut: Hasilnya: </p>								

BUKTI PERBAIKAN LTA

BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : SILVI CHAROLYA
NIM : P07524117039
TANGGAL UJIAN : 31 MARET 2020
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA HAMIL DAN MASA NIFAS SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN AFRIANA MEDAN DENAI TAHUN 2020.

NO.	Nama penguji	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1.	Hanna Sriyanti SST, M.Kes (Pembimbing 1)		
2.	Yusniar Siregar SST, M.Kes (Pembimbing 2)		
3.	Betty Mangkuji SST,M.Keb (Penguji Utama)		

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan

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

ETICAL CLEARANCE



KARTU KB 3 BULAN

KARTU AKSEPTOR



Nama Dokter/Bidan : Ny. Nining
Nama Akseptor :
Tgl. Lahir/Umur : 29 tahun
Nama Suami :
Alamat : bromo Ujung

Pilihan Berkualitas Dengan Harga Terjangkau



KARTU BIMBINGAN LTA



Nama Mahasiswa
NIM
Judul LTA

: Silvi Charolya
: P07524117039
: Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Masa Hamil
Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana
Di Klinik Bersalin Afriana Amd.Keb Medan
Denai Tahun 2020

Pembimbing Utama

: Hanna Sriyanti SST, M.Kes

Pembimbing Pendamping

: Yusniar Siregar SST, M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	11-11-2019	Konsul Klinik LTA	Di RB DINA	Hanna Sriyanti SST, M.Kes
2	13-01-2020	Konsul Proposal Latar Belakang	Perbaikan Latar Belakang	Hanna Sriyanti SST, M.Kes
3	17-01-2020	Revisi Latar Belakang Dan Konsul BAB I	Perbaikan BAB I Dan Referensi Ditambah	Hanna Sriyanti SST, M.Kes
4	20-01-2020	Revisi BAB I Dan Konsul BAB II	Perbaikan BAB II	Hanna Sriyanti SST, M.Kes

5	22-01-2020	Revisi BAB II Dan Konsul BAB III	Perbaikan BAB III	Hanna Sriyanti SST, M.Kes
6	03-02-2020	Revisi BAB III	Lengkapi Dengan Kelengkapan Ujian Proposal	Hanna Sriyanti SST, M.Kes
7	06-02-2020	Revisi BAB III	Acc Ujian Proposal	Hanna Sriyanti SST, M.Kes
8	04-03-2020	Revisi Penulisan Proposal	Perbaikan Penulisan	Yusniar Siregar SST, M.Kes
9	05-03-2020	Revisi Penulisan Proposal	Acc Ujian Proposal	Yusniar Siregar SST, M.Kes
10	23-03-2020	Konsul Perbaikan Proposal	Perbaikan BAB II Dan BAB III	Hanna Sriyanti SST, M.Kes
11	24-03-2020	Revisi BAB III	Acc Perbaikan Proposal	Hanna Sriyanti SST, M.Kes
12	24-03-2020	Konsul Proposal	ACC Perbaikan Proposal	Betty Mangkuji, SST, M.Keb
13	02-04-2020	Konsul BAB IV Dan BAB V	Perbaikan BAB IV Dan BAB V	Hanna Sriyanti SST, M.Kes

14	28-04-2020	Revisi BAB IV Dan BAB V	Acc Ujian Akhir LTA	Hanna Sriyanti SST, M.Kes
15	12-05-2020	Konsul BAB III Dan BAB IV	Perbaikan Penulisan Dan Daftar Pustaka	y Yusniar Siregar SST, M.Kes
16	20-05-2020	Revisi Penulisan LTA	Acc Ujian Akhir LTA	y Yusniar Siregar SST, M.Kes
17	09-06-2020	Konsul Perbaikan LTA	Perbaikan Daftar Pustaka, Kata Pengantar Dan Keseluruhan	y Yusniar Siregar SST, M.Kes
18	22-06-2020	Revisi Perbaikan LTA	Perbaikan Abstrak	Hanna Sriyanti SST, M.Kes
19	23-06-2020	Revisi Perbaikan LTA	Acc Perbaikan LTA	Hanna Sriyanti SST, M.Kes
20	23-06-2020	Konsul Perbaikan LTA	Perbaikan BAB III Dan Bab IV	Betty Mangkuji, SST, M.Keb
21	25-06-2020	Konsul Perbaikan LTA	Perbaikan Penulisan Lta,Sesuai Pedoman Penulisan LTA	y Yusniar Siregar SST, M.Kes

22	26-06-2020	Revisi Penulisan	ACC Perbaikan LTA	 Yusniar Siregar SST, M.Kes
23	28-06-2020	Revisi Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	Betty Mangkuji, SST, M.Keb

Mengetahui,

Pembimbing Utama



(Hanna Sriyanti SST, M.Kes)

NIP. 198101282006042003

Pembimbing Pendamping



(Yusniar Siregar, SST, M.Kes)

NIP. 196707081990032001

BUKTI KONSULTASI





DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama : Silvi Charolya
Tempat Tanggal Lahir : Negara, 29 Oktober 1999
Alamat : Dusun 1 Desa Negara
Kewarganegaraan : Indonesia
Anak ke : 1 dari 1 bersaudara
Email : silvicharolya10@gmail.com
Nama Orang Tua
Ayah : Sutan
Ibu : Emmylia Veronika Br Bangun

B. Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SD RK Negara	2005	2011
2	SMP Negeri 1 STM Hilir	2011	2014
3	SMA Negeri 1 Tanjung Morawa	2014	2017
4	Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan Jurusan D III Kebidanan Medan	2017	2020