

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 Hj. Rukni-Lybis SST, M-kes
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 praktek pembuatan LTA. Adapun nama-nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama Mahasiswa : Yon Theresia Anggretnka Sibarani
: P07524116109
: _____
: _____
: _____
: _____

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

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
Politeknik Kesehatan
Ketua :
Betty Mangkuji, SST, M.Keb
16609101994302001



PRAKTEK MANDIRI BIDAN (PMB)

HJ.RUKNI LUBIS

JL.LUKU I No.289 Medan Johor

NO IZIN : / / /



Kepada Yth.
Bapak/Ibu Dosen

Politeknik Kesehatan Medan Jurusan Kebidanan Medan
Di-

Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hj. Rukni Lubis SST,M.Kes

Jabatan : Pemilik PMB

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama Lengkap : YOAN SIBARANI

NIM : P07524116109

Semester/Tahun Akademik : VI /2018-2019

Tanggal 14 Januari 2019 telah mengajukan permohonan untuk melakukan praktek Asuhan Kebidanan di PMB Hj Rukni Lubis dan dokumentasi Praktik Asuhan Kebidanan tersebut adalah konten/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir (LTA).Demikian surat keterangan diberikan kami ucapkan terima kasih.

Pemilik PMB Hj.Rukni Lubis

(Hj.Rukni Lubis SST,M.Kes)

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Sehubungan dengan 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 partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 3 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 dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat atau 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 suka rela. Ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, 31 February 2019



Yoan Theresia Anggretika Sibarani

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Susilawati
Umur : 33 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jln. Luku I Gang Pertemuan

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

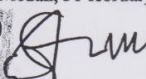
Nama : Yoan Theresia Anggretika Sibarani
NIM : P07524116109
Semester : VI (Enam)

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 pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
 3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2 dan KN3)
 4. Asuhan pada masa nifas (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) minimal 3 kali 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 mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, 31 february 2019




Susilawati



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: 0137 /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 SW Pada Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana di
Praktek Mandiri Bidan Hj. Rukni Lubis Jl. Luku I No 289 Kecamatan Medan Johor
Kota Madya Medan Tahun 2019”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Yoan Theresia Anggretika Sibarani**

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

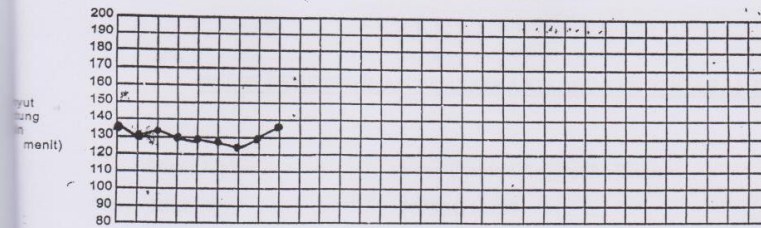
☞ Ketua,



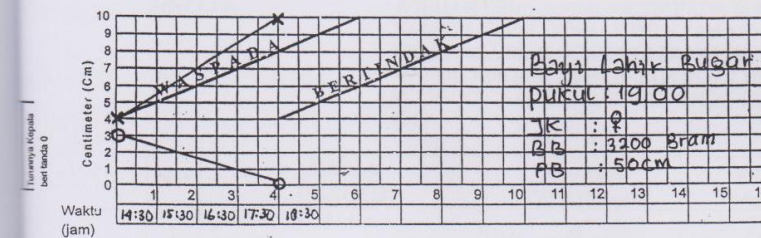
Dr.Ir. Zuraidah Nasution,M.Kes
NIP. 196101101989102001

PARTOGRAF

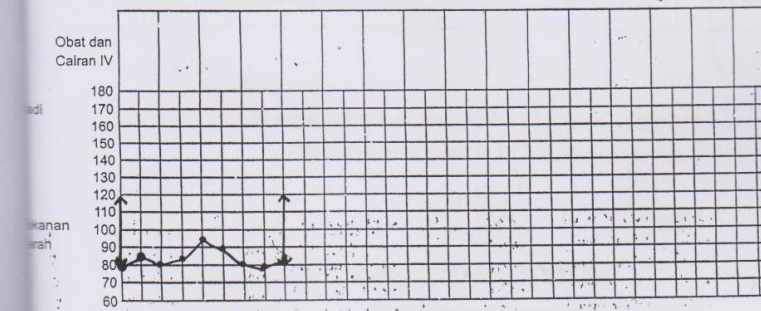
Register Nama Ibu : Ny. SW Umur : 33 th G : 1 P : 1 A : 0
 Puskesmas Tanggal : 27 APRIL 2019 Jam : 14:30
 Janin Pecah sejak jam 10:30 Mules sejak jam 07:00



Air ketuban penyusupan 0 3



Oksitosin U/L tetes/menit



Obat dan Cairan IV

Protein Aseton Volume 10ml 100cc

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal 27-04-2019
- Nama Bidan Hj. Rukni Lubis SST, M-kes
- Tempat persalinan
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya Lulu I
- Alamat tempat persalinan Jl. Lulu I
- Catatan : rujuk, kala: VII/III/IV
- Alasan merujuk : _____
- Tempat rujukan : _____
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
- Masalah
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Pendarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

- Partogram melewati 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 : _____
 - ☐ Tidak
- Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil : _____
- Distosia bahu
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan : _____
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya _____

KALA III

- Inisiasi Menyusui Dini
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya _____
- Lama Kala III : 12 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 5 Menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan _____
- Penjepitan tali pusat 2 Menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan _____
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan _____

24. Masase Fundus uteri?

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasan _____

25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak

Jika tidak lengkap tindakan yang dilakukan

- _____
- _____

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit :

- ☐ Ya
- ☒ Tidak, tindakan _____

27. Laserasi :

- ☒ Ya, dimana _____
- ☐ Tidak

28. Jika Laserasi perineum, derajat : 1 2 3 / 4

- Tindakan : _____
- ☐ Penjahit, dengan / tanpa anestesi
- ☐ Tidak dijahit, alasan _____

29. Atoni uteri :

- ☐ Ya, tindakan : _____
- ☒ Tidak, alasan _____

30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan _____ ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : _____

Hasilnya : _____

KALA IV

- Berat badan 3200 gram X
- Panjang badan 50 cm
- Jenis Kelamin : L / 2
- Penilaian bayi baru lahir : Baik ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan : _____
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusui segera
 - ☐ Anjuran rangsan/pucat/biru/lemas, tindakan : _____
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☒ bebaskan jalan napas
 - ☐ lain-lain, sebutkan : _____
 - ☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan : _____
 - ☐ Hipotermi, tindakan : _____
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____

37. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

- ☒ Ya, waktu : 30 jam setelah bayi lahir
- ☐ Tidak, alasan _____

38. Masalah lain, sebutkan : _____

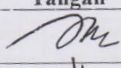
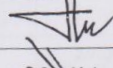
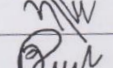
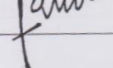
TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	19-15	120/80 mmHg	80x/1'	37°C	22cm dibawah pusar	Baik	Kosong	± 50
	19-30	120/80 mmHg	82x/1'		22cm dibawah pusar	Baik	Kosong	± 40
	19-45	120/80 mmHg	82x/1'		23cm dibawah pusar	Baik	Kosong	± 30
	20-00	120/80 mmHg	78x/1'		23cm dibawah pusar	Baik	Kosong	± 20
2	20-30	120/80 mmHg	80x/1'	36,5°C	22cm dibawah pusar	Baik	Kosong	± 10
	21-00	120/80 mmHg	80x/1'		22cm dibawah pusar	Baik	Kosong	± 10

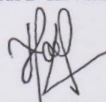
Halaman Balokan Beres

BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Yoan Theresia Anggretika Sibarani
NIM : P07524116109
Tanggal LTA : Jumat, 24 Mei 2019
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN NY.SW PADA MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN (PMB) HJ.RUKNI JL.LUKU I
NO.289 KECAMATAN MEDAN JOHOR TAHUN
2019

NO	NAMA PENGUJI	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1	Suswati, SST, M.Kes (Ketua Penguji)	19 - 0 - 19	
2	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes (Anggota Penguji I)	19 - 0 - 19	
3	Betty Mangkuji, SST, M.Keb (Anggota Penguji II)	19 - 0 - 19	
4	Elisabeth Surbakti, SKM, M.kes (Pembimbing Pendamping)	19 - 0 - 19	

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



Arihta Sembiring, SST, M.Kes

NIP: 197002131998032001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama : Yoan Theresia Anggretika Sibarani
Tempat, Tanggal Lahir : Pematangsiantar 25 oktober 1998
Alamat : Jl.Marimbun Pematangsiantar
Jenis Kelamin : Perempuan
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Menikah
Agama : Kristen Protestan
Anak Ke : 3 dari 5 bersaudara
E-mail : yoantheresia25@yahoo.com

B. Nama Orang Tua

Ayah : Orlan Sibarani
Ibu : Telly Sirait

C. Pendidikan Formal

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tamat
1	SDN No.122335	2004	2010
2	SMP N 3 Pematangsiantar	2010	2013
3	SMAN 4 Pematangsiantar	2013	2016
4	Poltekkes Kemenkes RI Jurusan Kebidanan Medan	2016	2019



**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

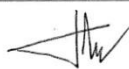
Webside : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Yoan Theresia Anggretika Sibarani
NIM : P07524116109
Judul Asuhan : Asuhan Kebidanan Ny.SW Pada Masa hamil sampai dengan keluarga berencana di PMB Hj. Rukni Jl. Luku I No.289 Kecamatan Medan Johor Medan
Pembimbing Utama : 1. Suswati, SST.M.Kes
Pembimbing Pendamping : 2. Elisabeth Surbakti SKM,M.Kes

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf Pembimbing
1	16/2/2019	Konsul Klinik Untuk LTA	Klinik disesuaikan dengan pasien masing-masing	 Suswati, SST.M.Kes
2	18/2/2019	Konsul BAB I	Dipahami isi buku dan Masalah yang ada	 Elisabeth Surbakti SKM,M.Kes
3	18/2/2019	Persiapan pasien untuk LTA	Cari pasien di klinik Bersalin	 Suswati, SST.M.Kes
4	20/3/2019	Lanjutkan BAB II dan III	Sesuaikan data	 Suswati, SST.M.Kes

14	29/5/2019	Konsul Perbaikan LTA	ACC perbaikan LTA	 Dewi Meliasari SKM, M.Kes
15	29/5/2019	Konsul Perbaikan LTA	Perbaikan LTA	 Betty Mangkuji SST, M.Keb
16	30/5/2019	Revisi Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	 Betty Mangkuji SST, M.Keb
17	30/5/2019	Konsul Perbaikan LTA	ACC LTA	 Suswati SST.M.Kes
18	30/5/2019	Konsul Perbaikan LTA	ACC LTA	 Elisabeth Surbakti SKM,M.Kes
19	19/8/2019	ACC LTA	Lanjut Jilid Lux	 Suswati SST.M.Kes
20	19/8/2019	ACC LTA	Lanjut Jilid Lux	 Elisabeth Surbakti SKM,M.Kes

Dosen Pembimbing Utama



Suswati, SST.M.Kes
Nip : 196505011988032001

Dosen Pembimbing Pendamping



Elisabeth Surbakti SKM,M.Kes
Nip: 195907121988012002

