

DAFTAR PUSTAKA

- Arfiana dan Lusiana. 2016. *Asuhan Neonatus Bayi Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Trans Media
- Astutik. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Trans Info Media
- Jannah. 2017. *Askeb III persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: Kedokteran EGC
- Jenni, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Bogor: In Media
- Johariyah dan Ema. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Trans Info Media
- Maritalia. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: Gosyen Publishing
- Marmi dan Rahardjo. 2015. *Asuhan Neonatus,Bayi, Balita, dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Prawirohardjo. 2014. Ilmu Kebidanan. Jakarta: T bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Purwoastuti dan Walyani. 2015. *Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Sutanto. 2018. *Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Tando. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: Kedokteran EGC
- Walyani. 2015. *Asuhan Kebidanan pada kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Walyani, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Yuhedi dan Kurniawati. 2018. *Kependudukan dan Pelayanan KB*. Jakarta: Kedokteran EGC

LAMPIRAN



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.08.02/00.02/01/07 / 2019
Lampiran : 2 (Dua) set
Penhal : Permintaan Tempat Lahan praktek Asuhan Kebidanan
Dalam Rangka Penyusunan LTA Mahasiswa
Prodi D-III Kebidanan

14 Januari 2019

Yth,
Ibu Pimpinan Klinik : Pratama Khadijah
Di-
Tempat

Senubungan 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 : Yolanda Sinambela
097524116028
VI / 2018 - 2019

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



**KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN
HADIJAH**

Jl. Pahlawan / Melati No. 8 Medan
Surat Izin No. 442 / 21827 / VI / 2017

Medan, Januari 2019

Nomor : / KPRJH / I / 2019
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Izin Praktek

Kepada Yth :
Pimpinan Politeknik Kesehatan
Kemenkes RI Medan
di -

Medan

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat Permohonan Izin No. PP.08.02/00.02/0107/2019 tgl 14 Januari 2019, bersama ini kami sampaikan bahwa kami menyetujui Permohonan Izin Praktek di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah untuk menjadi tempat lahan praktek pembuatan LTA, adapun nama mahasiswa :

Nama : Yolanda Sinambela
NIM : P07524116038
Semester/T.A : VI/2018/2019

Dengan ketentuan mematuhi dan mengikuti peraturan di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Demikian surat ini diperbaat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat kami,

Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah



Hj. Ijah Saragih, SST

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hermansyah

Umur : 33 Tahun

Agama : Islam

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : JL. Batu Putih

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

Nama : Yolanda Br. Sinambela

NIM : P07524116038

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



INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Suci Desi Antani
Umur : 32 Tahun
Agama : islam
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : JL. Batu Putih

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 : Yolanda Br. Sinambela
NIM : P07524116038
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 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

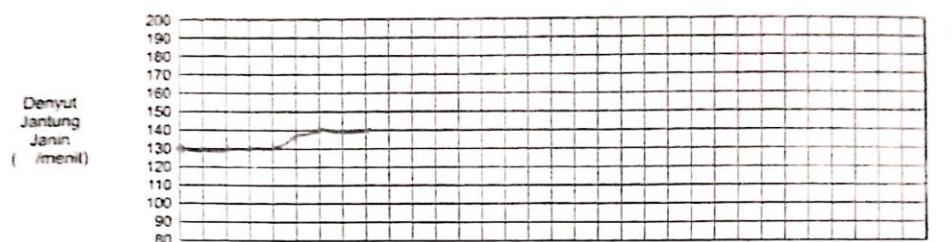
Kepada saya sudah diinformasikan hak-hak sebagai berikut:

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

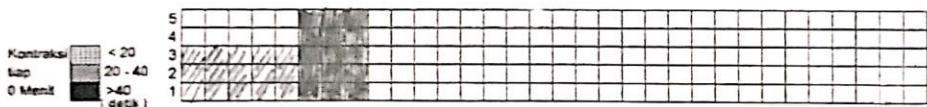
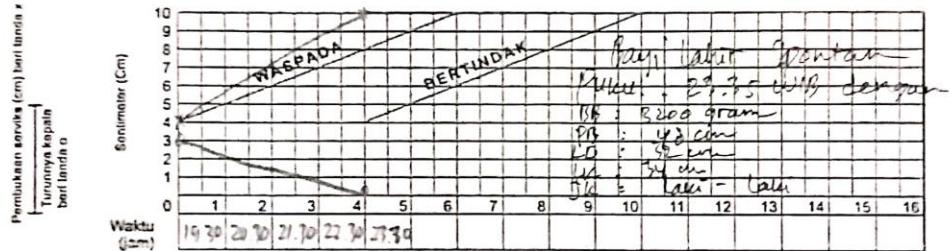


PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: Ny. S Umur: 32 thn G 3 P 2 A
 No. Puskesmas Tanggal: 20 MEI 2019 Jam: 0.50 WIB Alamat: Jl. Batu putih
 Ketuban pecah Sejak jam 25.50 WIB mules sejak jam 0.50 WIB

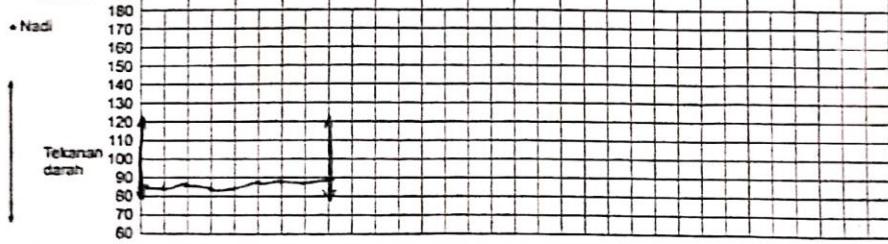


Air ketuban: 4 7
Penyusupan: 6 10



Oksigen Uterus/tetes/menit:

Obat dan Caram IV:



Suhu °C: 36.5 37

Urin: Protein:
Aseton: Volume:

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 20 Mei 2019
 2. Nama bidan : Chadijah
 3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya
 4. Alamat tempat persalinan : Jl. perjuangan b9, melati NO.8
 5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk :
 7. Tempat rujukan :
 8. Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada
- KALA I**
9. Partogram melewati garis waspada : Ya / Tidak
 10. Masalah lain, sebutkan :
 11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
 12. Hasilnya :
KALA II
13. Episiotomi :
 Ya, Indikasi ..
 Tidak
 14. Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 16. Distosia bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 17. Masalah lain, sebutkan :
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 19. Hasilnya :
KALA III
20. Lama kala III : 15 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 5 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
 Tidak
 23. 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 :
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27. Laserasi :
 Ya, dimana :
 Tidak.
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahanan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahi, alasan :
 29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan : 1500 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
BAYI BARU LAHIR :
34. Berat badan 3200 gram
 35. Panjang 48 cm
 36. Jenis kelamin P
 37. Penilaian bayi baru lahir baik ada penyulit
 38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktik
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Aspirksi ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktik menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan :
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : 12 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1 <i>3 wkt</i>	24.00	120/80 mmHg	78'/i		2 jam dibawal per darah		Kosong	± 50 cc
	24.30		78'/i		2 jam dibawal per darah		Kosong	± 50 cc
	01.00		90'/i		2 jam dibawal per darah		Kosong	± 50 cc
	01.30		78'/i		2 jam dibawal per darah		Kosong	± 50 cc
2 <i>5 wkt</i>	02.30	120/80 mmHg	78'/i		2 jam dibawal per darah		Kosong	± 50 cc
	03.00		78'/i		2 jam dibawal per darah		Kosong	± 50 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :



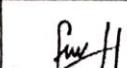
KARTU BIMBINGAN LTA

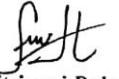
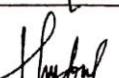


Nama Mahasiswa : Yolanda Br. Sinambela
NIM : P07524116038
Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada Ny. S G3 P2 A0 Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Pratama Khadijah Tahun 2019
Pembimbing Utama : Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
Pembimbing Pendamping : Lusiana Gultom, SST, M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	21/1/2019	Bimbingan LTA	Menulis bab 1	Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
2	08/2/2019	Konsul bab 1	Perbaikan bab 1	Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes

3	11/2/2019	Konsul Revisi bab 1	ACC bab 1 Lanjut menulis bab 2	Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
4	27/2/2019	Konsul bab 2	Perbaikan bab 2	Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
5	12/3/2019	Konsul revisi bab 2	ACC bab 2 Lanjut menulis bab 3	Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
6	22/3/2019	Konsul bab 3	ACC bab 3	Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
7	04/4/2019	Konsul penulisan proposal LTA	Penulisan proposal LTA dengan pengetikan	Lusiana Gultom, SST, M.Kes
8	05/4/2019	Konsul penulisan bab 1-3	Perbaikan penulisan proposal LTA	Lusiana Gultom, SST, M.Kes
9	10/4/2019	Konsul keseluruhan	ACC proposal	Lusiana Gultom, SST, M.Kes

10.	03/05/2019	Revisi bab 1	Perbaikan bab 1	 Fitriyani Pulungan SST, M.Kes
11.	13/05/2019	Konsul perbaikan proposal	Perbaikan proposal	 Arihta Sembiring SST, M.Kes
12.	08/05/2019	Konsul bab 3 lanjutan 4 dan 5	Perbaikan bab 3 lanjutan 4 dan 5	 Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
13.	20/05/2019	Konsul bab 3 lanjutan 4 dan 5 (penulisan)	Perbaikan penulisan bab 3 lanjutan 4 dan 5	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
14.	20/05/2019	Konsul bab 4 dan 5	ACC hasil LTA untuk ujian	 Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
15.	20/05/2019	Konsul bab 3 ,4 dan 5	ACC hasil LTA untuk ujian	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
16.	21/05/2019	Konsul Revisi proposal	ACC jilid	 Fitriyani Pulungan SST, M.Kes
17.	22/05/2019	Revisi isi bab 2	ACC jilid	 Arihta Sembiring SST, M.Kes
18.	22/05/2019	Konsul perbaikan proposal	ACC jilid	 Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes

19.	22/05/2019	Konsul perbaikan proposal	ACC jilid	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
20.	28/05/2019	Konsul revisi LTA	Perbaikan LTA	 Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
21.	29/05/2019	Konsul revisi LTA	Perbaikan LTA	 Arihta Sembiring SST, M.Kes
22.	02/08/2019	Konsul revisi LTA	Perbaikan LTA	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
23.	05/08/2019	Konsul revisi LTA	Perbaikan LTA	 Fitriyani Pulungan SST, M.Kes
24.	07/08/2019	Konsul revisi LTA	ACC jilid LUX	 Fitriyani Pulungan SST, M.Kes
25.	08/08/2019	Konsul revisi LTA	ACC jilid LUX	 Arihta Sembiring SST, M.Kes
26.	12/08/2019	Konsul revisi LTA	ACC jilid LUX	 Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
27.	14/08/2019	Konsul revisi LTA	ACC jilid LUX	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes

Mengetahui,

Pembimbing Utama



Hanna Sriyanti, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

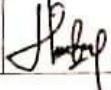
Pembimbing Pendamping



Lusiana Gultom, SST,M.Kes
NIP. 197404141993032002

BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : YOLANDA BR. SINAMBELA
NIM : P07524116038
TANGGAL UJIAN : 24 MEI 2019
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G3 P2 A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN PRATAMA
KHADIAH TAHUN 2019

NO	Nama pengudi	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1.	Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes (Ketua Pengudi)	19 Agustus 2019	
2	Arihta Sembiring, SST, M.Kes (Anggota Pengudi)	19 Agustus 2019	
3	Hanna S Saragih, SST, M.Kes (Pembimbing Utama)	19 Agustus 2019	
4.	Lusiana Gultom, SST, M.Kes (Pembimbing Pendamping)	20 Agustus 2019	

Persetujuan untuk penggandaan Laporan Tugas Akhir

Ketua Program Study D-III Kebidanan Medan



(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 19700213199805252091



Scanned with
CamScanner

K/I/KB/00



KARTU
PESERTA KB

Nama Peserta KB	:	NU. SUCI
Nama Suami/Istri	:	TN. HERMANSYAH
Tgl. Lahir/Umur Istri	:	13.2 Thn
Alamat Peserta KB	:
Nomor Seri Kartu	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nama Klinik KB	:
Nomor Kode Klinik KB	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

.....
Penanggung jawab Klinik KB/DBS

(.....)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama : Yolanda Br. Sinambela
Tempat, Tanggal Lahir : Medan, 05 November 1997
Alamat : Komp. Yuka Lingk. 21
Jenis Kelamin : Perempuan
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Menikah
Agama : Kristen
Anak Ke : 2 dari 3 bersaudara
E-mail : -

B. Nama Orang Tua

Ayah : Alm. Patuan Sinambela
Ibu : Folorida Br. Saragih

B. Pendidikan Formal

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tamat
1	SD Negeri 39	2004	2010
2	SMP Negeri 20 Medan	2010	2013
3	SMA Negeri 16 Medan	2013	2016
4	Poltekkes Kemenkes RI Jurusan Kebidanan Medan	2016	2019



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: 0,564/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 G3P2A0 Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di PMB Pratama Khadijah Tahun 2019"

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : **Yolanda BR.Sinambella**
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