

DAFTAR PUSTAKA

- Afriana dan Lusiana Arum.2016..*Asuhan Neonatus Bayi Balita dan Anak Pra Sekolah*.Yogyakarta: Trans Medika
- Astutik, Y.R.2015..*Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui* . Jakarta: TIM
- Dartiwen dan yati nurhayati, 2019 *Asuhan kebidanan pada kehamilan*, Andi
- Dinkes Prov Sumatera Utara. 2018. *Profil kesehatan Sumatera Utara Tahun 2018*. <http://www.dinkes.sumutprov.go.id>.
<http://who.int/gho/publications/world> healt statistic/2019
- Handayani Echa dan Pujiastuti Wahyu.2016..*Asuhan Holistik Masa Nifas dan Menyusui*.Yogyakarta:Trans Medika.
- Indrayani.2016..*Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta:Trans Info Media.
- Jannah, N. 2017, *asuhan kebidanan persalinan* . jakarta: EGC
- Kominiarek & Rajan, 2016; Rasmussen & Yaktine, 2011; Siega-Riz, Bodnar, Stotland, & Stang, 2020
- Kementrian Kesehatan RI. 2016, *Buku Kesehatan Ibu dan Anak Tahun 2016*.Jakarta: Kementrian Kesehatan dan JICA.
- Mandriwati., dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: EGC.
- Prawirohardjo Sarwono.2016 *Ilmu Kebidanan*.Jakarta:Bina Pustaka.
- Dartiwen,dan Yati Nurhayati.2019.Asuhan kebidanan pada kehamilan.Yogyakarta:Andi
- Elisabeth Siwi Walyani dan Th.Endang Puswoatuti.2017.Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir.Yogyakarta:Pustaka Baru Press
- Yulizawati,aldina lusiana El,feni,2019, asuhan kebidanan pada persalinan.pindomedia pustaka
- Romauli Suryati. 2017.Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.Yogyakarta:Muha Medika.
- Profil Kesehatan Indonesia. 2018.<http://www.depkes.go.id/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan> Indonesia. Pdf.Jakarta: Kementerian Kesehatan RI

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136 Telepon : 061- 8368633 Fax : 061- 8368644 Website : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_medan@yahoo.com	
---	---	--

Nomor : LB.01.04/00.02/ 0406 /2023	20 Maret 2023
------------------------------------	---------------

Lamp : -
Perihal : *Permohonan Izin Melakukan Praktek Asuhan Kebidanan
Dalam Rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA)*

Kepada Yth:
Pimpinan Klinik/Rumah Bersalin/PMB :
Klinik Bidan Linda Silalahi
di-
Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan Tahun 2018 mahasiswa semester VI (Enam) Program Studi D-III Kebidanan wajib melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dalam bentuk Asuhan Kebidanan bersifat continuity cara 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 memberi izin melakukan praktek asuhan kebidanan mahasiswa kepada:

Nama	: Tabita Rosilawati Purba
NIM	: P07524120040
Semester / Tahun Akademik	: VI (ENAM)

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.



Jurusan Kebidanan
Ketua,
[Signature]
Anhta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001



LAMPIRAN 2

SURAT BALASAN KLINIK

Praktek Bidan Mandiri
Linda Silalahi

Jl. Jamin Ginting, Tiang Layar, Kec. Pancur Batu, Deli Serdang Telp : +62 813 6176 0275

No : 26/V/DA/PM/2023
Lampiran :
Perihal : *Surat Balasan Izin Penelitian*

Kepada Yth,
Pimpinan Politeknik Kesehatan Medan
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Schubungan dengan surat saudara dari Politeknik Kesehatan Medan yang saya terima dari Politeknik Kesehatan Medan, perihal permohonan izin penelitian guna penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Nana Diana, maka dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama : Tabita Rosilawati Purba
NIM : P07524120040
Judul Laporan Tugas Akhir : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E GIP0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN LINDA SILALAH PANCUR BATU

Dengan ini menyatakan bahwa nama tersebut telah diterima untuk melakukan penelitian, demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Medan, 13 Mei 2023
Pimpinan Klinik Bersalin


(Linda Silalahi, Amd.Keb)

LAMPIRAN 3

ETHICAL CLEARENCE



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: 01-1891 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2023

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.E Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas
Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Linda Silalahi"

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Tabita Rosilawati Purba**
Dari Institusi : **Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian..
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, Mei 2023
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Ketua,
Dr. Jhonson P. Sihombing, MSc, Apt
NIP. 196901302003121001

LAMPIRAN 4

SURAT PERRMINTAAN MENJADI SUBJEK

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eliwati
Umur : 21 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Gg. Anggrek

Dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Tabita Rosilawati Purba
Nim : P07524120040
Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan 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 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu)
5. Asuhan pada akseptor keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra saat atau pasca, menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/KB.

Kepada saya dan keluarga sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses berjalan secara fisiologis dan dapat mengundurkan diri kapan saja bila merasa tidak nyaman. Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Medan, Maret 2023
Responden,



Eliwati

LAMPIRAN 5

SURAT INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eliwati
Umur : 21 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Gg. Anggrek

Dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Tabita Rosilawati Purba
Nim : P07524120040
Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan 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 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu)
5. Asuhan pada akseptor keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra saat atau pasca, menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/KB.

Kepada saya dan keluarga sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses berjalan secara fisiologis dan dapat mengundurkan diri kapan saja bila merasa tidak nyaman. Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sumi Pasien

Sumarno

Medan, Maret 2023

Responden,



Pelaksana Asuhan

Tabita Rosilawati Purba

LAMPIRAN 6



LAMPIRAN 7

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Putri E Umur : 27 thn G. 1 P. 0 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 23 Mei 2015 Jam : 14.30 Alamat : Jl. Jember Gunung km
 Ketuban pecah Sejak jam 17.00 mules sejak jam 13.00 WIB 11.5

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) dari landa x
 Turunnya kepala dari landa o

Sentimeter (Cm)

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 0 Menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin Protein Aseton Volume

Minum 250 ml 100 ml

Makan

KATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 29 April 2023
2. Nama bidan : Linda Glavik
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
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 : Y / T
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 : menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☒ Ya, alasan
 - ☐ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	06-00	110 / 80 mmHg	80 x li	setinggi pusat	Ya	Kempis	30 ml
	07-05	110 / 70 mmHg	82 x li	2 jari diatas pusat	Ya	Kempis	30 ml
	07-30	100 / 80 mmHg	80 x li	2 jari diatas pusat	Ya	Kempis	30 ml
	08-00	120 / 80 mmHg	85 x li	2 jari diatas pusat	Ya	Kempis	20 ml
2	09-10	120 / 80 mmHg	85 x li	2 jari diatas pusat	Ya	Kempis	60 ml
	09-40	120 / 80 mmHg	82 x li	2 jari diatas pusat	Ya	Kempis	15 ml

- Masalah kala IV :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

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.
 - ☒ Tidak
27. Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan :

 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan gram
 35. Panjang cm
 36. Jenis kelamin : L / P
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
 40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

LAMPIRAN 8

SATU-SATUNYA SUNTIKAN 3 BULANAN YANG LULUS UJI BE

BIODATA AKSEPTOR

Nama Akseptor : Elwati
Tanggal Lahir : 21 Hm
Nama Suami : Sumarno
Alamat : Jl. Anggrek
Telp :
Tanggal Mulai KB : 20 Mei 2022

TANGGAL PEMERIKSAAN ULANG

TRICLOFEM®

Tgl/ Bln	Berat Badan	Tensi	Keterangan*
20-05-22	62 kg	120/80 mmHg	03-08-2022

LAMAPIRAN 9

PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : TABITA ROSILAWATI PURBA
NIM : P07524120040
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NYE GIP0A0 MASA HAMIL
SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN LINDA
SILALAH TAHUN 2023

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
1	Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes (Ketua Penguji)	15 Juni 2023	
2	Alfrianne, SST, MKM (Penguji Utama)	13 Juni 2023	
3	Hanna S Saragih, SST, M.Kes (Anggota Penguji)	16 Juni 2023	

Persetujuan Untuk Mengandakan Laporan Tugas Akhir
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan



Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001

LAMPIRAN 10

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. Data Pribadi

Nama : Tabita Rosilawati Purba
Tempat/ Tanggal Lahir : Perawang, 23 April 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Golongan Darah : A

Alamat : Jln Harapan, Kec: Tualang
Kabupaten: Siak

Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Kawin
Agama : Kristen Protest
Anak ke : 1 dari 4 bersaudara

II. Data Orang Tua

Nama Ayah : Mangiring Purba
Nama Ibu : Lumita Simamora
Pekerjaan Ayah : Karyawan Swasta
Pekerjaan Ibu : IRT



III. Riwayat Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1	SD Marsudirini Perawang	2008	2014
2	SMP Marsudirini Perawang	2014	2017
3	SMA Negeri 1 Tualang	2017	2020
4	Poltekkes Kemenkes RI Medan Prodi D- III Kebidanan Medan	2020	2023

LAMPIRAN 11

KARTU BIMBINGAN LTA



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN



KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : TABITA ROSILAWATI PURBA
NIM : P07524120040
Judul KTI : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY E MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANA KELUARGA
BERENCANA DI PMB LINDA SILALAH
Pembimbing I : SARTINI BANGUN SPd, M.Kes
Pembimbing II : HANNA SRIYANTI S.,SST,M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf
1	Rabu , 18 Januari 2023	Konsul BAB I	Perbaiki BAB I dan Lengkapi Daftar Pustaka	 (Sartini Bangun, S Pd, M Kes)
2	Kamis , 26 Januari 2023	Konsul Revisi BAB I	ACC BAB I dan lanjut sampai BAB III	 (Sartini Bangun, S Pd, M Kes)
3	Jumat , 27 Januari 2023	Konsul BAB I sampai BAB III	Perbaiki Daftar Pustaka	 (Hanna Sriyanti S., SST, M. Kes)
4	Rabu , 05 April 2023	Konsul BAB II dan BAB III	Lengkapi dan Pelajari BAB II	 (Sartini Bangun, S Pd, M Kes)

5	Senin , 10 April 2023	Konsul BAB II dan BAB III	ACC Ujian Proposal	 (Sartini Bangun,S.Pd,M.Kes)
6	Senin , 10 April 2023	Revisi Daftar Pustaka	ACC Ujian Proposal	 (Hanna Sriyanti S ,SST,M.Kes)
7	Selasa , 09 Mei 2023	Konsul Perbaikan Proposal	ACC Perbaikan Proposal	 (Sartini Bangun,S.Pd,M.Kes)
8	Selasa , 09 Mei 2023	Konsul Perbaikan Proposal	ACC Perbaikan Proposal	 (Hanna Sriyanti S ,SST,M.Kes)
9	Rabu , 10 Mei 2023	Konsul Perbaikan Proposal	ACC Perbaikan Proposal	 (Alfrianne,SST,MKM)
10	Jumat , 19 Mei 2023	Konsul BAB III Sampai BAB V	Perbaiki BAB IV Dan BAB V	 (Sartini Bangun,S.Pd,M.Kes)
11	Jumat, 09 Juni 2023	Revisi BAB IV Dan BAB V	ACC Ujian Hasil LTA	 (Sartini Bangun,S.Pd,M.Kes)
12	Jumat, 09 Juni 2023	Konsul BAB III Sampai BAB V	ACC Ujian Hasil LTA	 (Hanna Sriyanti S ,SST,M.Kes)

13	Rabu , 14 Juni 2023	Konsul Perbaikan LTA	Perbaikan Ringkasan dan Lampiran LTA	 (Sartini Bangun,S.Pd,M.Kes)
14	Kamis , 15 Juni 2023	Konsul Perbaikan Ringkasan dan Lampiran LTA	ACC Perbaikan LTA	 (Sartini Bangun,S.Pd,M.Kes)
15	Kamis , 15 Juni 2023	Konsul Perbaikan LTA	Perbaikan Kerapihan Keseluruhan	 (Hanna Sriyanti S ,SST,M.Kes)
16	Kamis , 15 Juni 2023	Konsul Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	 (Alfrianhe,SST,MKM)
17	Jumat , 16 Juni 2023	Konsul Perbaikan LTA	ACC Jilid Lux	 (Sartini Bangun,S.Pd,M.Kes)
18	Jumat , 16 Juni 2023	Konsul Perbaikan Kerapihan Keseluruhan LTA	ACC Jilid Lux	 (Hanna Sriyanti S ,SST,M.Kes)
19	Senin , 19 Juni 2023	Revisi Perbaikan LTA	ACC Jilid Lux	 (Alfrianhe,SST,MKM)