

DAFTAR PUSTAKA

- Barus, Anita Veronica dkk. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan*. Jakarta:EGC
- Cunningham, FG, dkk. 2016. *Obstetri Williams*. Jakarta : EGC.
- Dartiwen, dan Yati, N. 2019. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Andi
- Gultom, L dan J. Hutabara. 2020. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Sidoarjo: Zifatama Jawa.
- Handayani, SR. Dan TS. Mulyati. 2017. *Dokumentasi kebidanan*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.
- Mastiningsih, P., dan Yayuk, CA. 2019. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Bogor: In Media
- Megasari, Miratu, dkk. 2015. *Panduan Belajar Asuhan Kebidanan I*. Januari: CV Budi Utama.
- Notoatmodjo, S. 2016. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Pt. Rineka Cipta.
- Nurjasmi, Emi dkk.2016. *Buku Acuan Midwifery Update*. Jakarta: Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia.
- Nurwiandani, Widy. 2018. *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Prawirohardjo, Sarwono. 2016. *Ilmu Kebidanan (4th ed)*. Jakarta: Bina Pustaka Prawirohardjo.
- Provinsi Sumatera Utara.2020.*Profil Kesehatan Sumatera Utara 2019*.
<http://dinkes.sumutprov.go.id/>
- _____.2020.*Jumlah Ibu Hmil Melakukan Kunjungan K1 Dan K4*.
<https://sumut.bps.go.id/>
- _____.2020.*Tekan Angka Kematian Ibu Dan Bayi Baru Lahir*.
<https://sumutprov.go.id/>
- Rahyani, NKY, dkk. 2020. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Patologi Bagi Bidan*. Yogyakarta: ANDI.

- Retnowati, Y., I. Yulianti., dan R. Aryanti. 2020. *Pengantar Asuhan Kebidanan*. Bantul : Bromomurup
- R.I., Kementrian Kesehatan.2020.*Pedoman Bagi Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Dan Bayi Baru Lahir Di Era Pandemi COVID-19*.Jakarta:Direktorat Jendral Kesehatan Masyarakat.
- Sulistyawati, Ari. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Syaiful, Y dan L. Fatmawati. 2019. *Asuhan Keperawatan Kehamilan*. Surabaya: Jakad Publishing.
- Tyastuti, Siti. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.
- WHO.2021. *World Health Statistics 2019: monitoring health for the SDGs, Sustainable Development Goal*, Geneva: World Health Organization.

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.08.02/00.02/0265.45/2022
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan izin melakukan praktik
 Asuhan Kebidanan dalam rangka
 penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA).

07 Maret 2022

Kepada Yth :

Pimpinan Klinik /Rumah Bersalin/Praktek Mandiri Bidan
 Klinik Bersalin L. Marlina

Di -

Tempat

Sesuai dengan tuntutan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan Tahun 2018 mahasiswa Semester VI (enam) Program Studi D-III Kebidanan Medan wajib melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir (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 kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin kepada :

Nama Mahasiswa : Bella Grencnya Pardede
 NIM : P07524119045
 Semester/Tahun Akademik : VI / 2021 - 2022

untuk melakukan praktik asuhan kebidanan di Klinik/Rumah Bersalin/Praktek Mandiri Bidan yang Bapak/Ibu pimpin dan dokumentasi praktik asuhan kebidanan tersebut adalah merupakan konten/fisi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.
 Demikianlah kami sampaikan atas kesediaan dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
 Ketua

 Betty Mangkun, S.Et, MKeb
 NIP. 19660910 1994 03 2001



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
L. MARLINA
JL. Tanjung Selamat No. 106
NO. IZIN: 235 /SIP/DPMPTSP/MDN/3.1/V/2021



Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kebidanan Medan
Politeknik Kesehatan Medan Prodi D-III Kebidanan Medan
Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : L. Napitupulu A.Mkeb
Jabatan : Pimpinan Klinik Bidan L. Marlina

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Bella Grecensya Pardede
NIM : P0724119045
Semester/T.A : VI/2021-2022
Program Studi: D-III Kebidanan Medan
Judul LTA :

Benar telah melakukan praktik asuhan kebidanan mulai hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana di Klinik Bidan L. Napitupulu A.Mkeb dan dokumentasi praktik kebidanan merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikiam surat ini kami sampaikan, dan atas kerjasama Pihak Klinik kami mengucapkan terima kasih.

Medan, Agustus 2022

Pimpinan PMB L Marlina

(L. Napitupulu A.Mkeb)

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir, yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*), yaitu memberikan asuhan kebidanan dan meliputi :

1. Asuhan kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Insiasi 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) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB).

Kegiatan merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini :

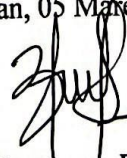
Nama : Bella Grecensya Pardede

Nim : P07524119045

Semester/T.A : VI/2021-2022

Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan sukarela. Dengan adanya keikutsertaan ibu menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir ini, ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan dari masa kehamilan hingga keluarga berencana selama proses berjalan fisiologi.

Medan, 05 Maret 2022


Bella Grecensya Pardede

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ihsan
 Umur : 22 tahun
 Agama : Muslim
 Pekerjaan : Wiraswasta
 Alamat : Jl. Tampok, Tanjung Selamat, Deli Serdang

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Ramadhani) berpartisipasi sebagai subjek Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) yang dilakukan oleh mahasiswa :

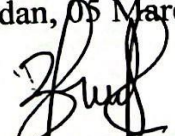
Nama : Bella Grecensya Pardede
 Nim : P07524119045
 Semester : VI (Enam)

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 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) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat atau 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, 05 Maret 2022


 Bella Grecensya Pardede

XIV. Penapisan (Skrining) untuk menentukan alat kontrasepsi yang dapat digunakan calon peserta KB.
Petunjuk: Periksalah keadaan berikut ini dan hasilnya ditulis dengan angka atau tanda centrang (✓) pada kotak yang tersedia.

Penapisan (Skrining) hanya boleh dilakukan oleh pelaksana yang telah teliti dalam pelayanan kontrasepsi.

Anamnesa

1. Mula terakhir tanggal : 2. Hamil/Diduga Hamil : 1) Ya ☐ 2) Tidak ☒

3. Jumlah GPA : Gravida (Kehamilan) Partus (Persalinan) Abortus (Keguguran)

4. Menyusui : 1) Ya ☐ 2) Tidak ☒

5. Riwayat Penyakit Sebelumnya : Tidak Ya

a. Sakit kuning ☒ ☐

b. Perdarahan pervaginam yang tidak diketahui sebabnya ☒ ☐

c. Keputihan yang lama ☒ ☐

d. Tumor
 - Payudara ☒ ☐
 - Rahim ☒ ☐
 - Indung telur ☒ ☐

Pemeriksaan

6. Keadaan Umum : 1) Baik 2) Sedang 3) Kurang ☒

7. Berat Badan : Kg

8. Tekanan Darah :

9. Sebelum dilakukan pemasangan IUD atau MOW dilakukan pemeriksaan dalam : Tidak Ya

a. Tanda-tanda radang ☒ ☐

b. Tumor/keganasan ginekologi ☒ ☐

10. Posisi Rahim : 1. Retrofleks ☒ 2. Anteфлекs ☐

11. Pemeriksaan tambahan (khusus untuk calon MOP dan MOW) Tidak Ya

a. Tanda-tanda diabetes ☒ ☐

b. Kelainan pembekuan darah ☒ ☐

c. Radang orchitis/epididymitis ☒ ☐

d. Tumor / keganasan ginekologi ☒ ☐

12. Alat kontrasepsi yang boleh dipergunakan: ☒ IUD ☐ MOW ☐ MOP ☐ Kondom ☐ Implant ☐ Suntikan ☐ PI

XV. Metode dan jenis Alat Kontrasepsi yang dipilih :

1. IUD ☐ 2. MOW ☐ 3. MOP ☐ 4. Kondom ☒ 5. Implant ☐ 6. Suntikan ☐ 7. PI ☐

XVI. Tanggal dilayani **/ Gratis

XVII. Tanggal dipasang kembali

XVIII. Tanggal dicabut (khusus Implant/IUD)

XIX. Penanggungjawab Pelayanan KB Dokter/Bidan/Perawat Kesehatan

KETERANGAN :
 *) Coret yang tidak perlu / yang tidak boleh diberikan.
 **) Dikoreksi gratis untuk pelayanan tidak bayar

Semester : VI (Enam)

Scanned with CamScanner

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 pelaksanaan Insiasi 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) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB)

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, 05 Maret 2022



Bella Grecensya Pardede

INFORMED CONSENT PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ramadhani
 Umur : 23 tahun
 Agama : Muslim
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
 Alamat : Jl. Tampok, Tanjung Selamat, Deli Serdang

Adalah bertindak sebagai suami dari pasien :

Nama : Ihsan
 Umur : 22 tahun
 Agama : Muslim
 Pekerjaan : Wiraswata
 Alamat : Jl. Tampok Tanjung Selamat, Deli Serdang

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan yang akan dilakukan berkaitan dengan Keluarga Berencana, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemasangan alat kontrasepsi yaitu KB implan. Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

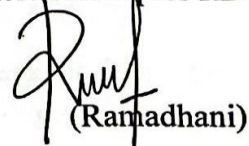
Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Medan, 05 Maret 2022

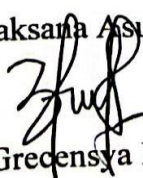
Suami Pasien/saksi


 (Ihsan)

Pasien/Akseptor KB


 (Ramadhani)

Pelaksana Asuhan


 (Bella Grecensya Pardede)



**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: 0117 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2022**

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. R Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana
Di Klinik Bersalin L. Marlina Jl. Besar Tanjung Selamat Kabupaten Deli Serdang
Tahun 2022.”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : Bella Grecensya Pardede
Dari Institusi : DIII Kebidanan Medan 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, Oktober 2022
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,

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

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 19 - Maret - 2022
2. Nama bidan :
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Tanjung Selamat
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 / ①
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 : 2 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	Temp. °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10.00	180/70	80	36,5°C	2 jari di bawah pusat	Baik + keras	Kosong	Normal + 150 cc
	10.15	110/70	81		2 jari di bawah pusat	Baik + keras	Kosong	Normal
	10.30	120/80	80		2 jari di bawah pusat	Baik + keras	Kosong	Normal
	10.45	100/70	90		2 jari di bawah pusat	Baik + keras	Kosong	Normal
2	11.15	110/80	85	36,2°C	2 jari di bawah pusat	Baik + keras	Kosong	Normal
	11.45	110/90	82		2 jari di bawah pusat	Baik + keras	Kosong	Normal

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.
27. Laserasi :
☒ Ya, dimana : Moksavagina
☐ 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 : + 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3800 gram
35. Panjang : 52 cm
36. Jenis kelamin : ① / 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 :
39. Cacat bawaan, sebutkan :
40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

K/IV/KB/11

I. Nomor Kode Klinik KB

Provinsi

Kab/Kota

Klinik

II. Nomor Seri Kartu :

Nomor unit

Tahun

KARTU STATUS PESERTA KB

III. Nama Peserta KB

Ramadaningsih

IV. Tgl/Bln/Thn Lahir/Umur Istri

28/12/88 / 23

V. Nama Suami/Istri

Ihsan

VI. Pendidikan Suami dan Istri

1. Tidak Tamat SD 2. Tamat SD 3. Tamat SLTP
4. Tamat SLTA 5. Tamat PT

☐
☒

Suami Istri

VII. Alamat Peserta KB

Dusun III Kelurahan
Tanjung Selamat Rt. Tampak
Medan

VIII. Pekerjaan Suami dan Istri

1. Pegawai Pemerintah 4. Nelayan
2. Pegawai Swasta 5. Tidak bekerja
3. Petani 6. Lain-lain

☐
☒

Suami Istri

IX. Tahapan KS

X. Jumlah anak hidup

2

Laki-laki

☐

Perempuan

XI. Umur anak terkecil

00

01

XII. Status Peserta KB

1

1. Baru Pertama kali
2. Pernah Pakai alat KB berhenti sesudah bersalin/keguguran

XIII. Cara KB terakhir

1. IUD 2. MOW 3. MOP
4. Kondom 5. Implant 6. Suntikan
7. Petani

XIV. Penapisan (Skринing) untuk menentukan alat kontrasepsi yang dapat digunakan calon peserta KB.

Petunjuk : Periksalah keadaan berikut ini dan hasilnya ditulis dengan angka atau tanda centrang (V) pada kotak yang tersedia

Penapisan (Skринing) hanya boleh dilakukan oleh pelaksana yang telah teliti dalam pelayanan kontrasepsi.

Anamnesa

1. Haid terakhir tanggal :

08

Tanggal

05

Bulan

2

Tahun

2. Hamil/Diduga Hamil :

1) Ya

2) Tidak

3. Jumlah GPA :

Gravida (Kehamilan)

00

Partus (Persalinan)

00

Abortus (Keguguran)

00

4. Menyusui :

1) Ya

2) Tidak

1

5. Riwayat Penyakit Sebelumnya :

Tidak Ya

a. Sakit kunin

☒
☐

b. Perdarahan pervaginam yang tidak diketahui sebabnya

☒
☐

c. Keputihan yang lama

☒
☐

d. Tumor

☒
☐

- Payudara
- Rahim
- Indung telur

Bila semua jawaban TIDAK, dapat diberikan salah satu dan cara KB (kecuali IUD dan MOW).
Bila salah satu jawaban YA, rujuk ke dokter.

Pemeriksaan

6. Keadaan Umum : 1) Baik 2) Sedang 3) Kurang

1

7. Berat Badan : 40 Kg

8. Tekanan Darah : 110/80 mmHg

9. Sebelum dilakukan pemasangan IUD atau MOW dilakukan pemeriksaan dalam :

a. Tanda-tanda radang

Tidak Ya

☒
☐

b. Tumor/keganasan ginekologi

☒
☐

Bila semua jawaban TIDAK, pemasangan IUD atau tindakan MOW dapat dilakukan. Bila salah satu jawaban YA, rujuk ke dokter.

11. Pemeriksaan tambahan (khusus untuk calon MOP dan MOW)

a. Tanda-tanda diabetes

Tidak Ya

☒
☐

b. Kelainan pembekuan darah

☒
☐

c. Radang orchitis/epididymitis

☒
☐

d. Tumor / keganasan ginekologi

☒
☐

Bila semua jawaban TIDAK, dapat dilakukan Vasektomi. Bila salah satu jawabannya YA, maka rujuklah ke Klinik/RS yang lengkap.

12. Alat kontrasepsi yang boleh dipergunakan:

IUD MOW MOP Kondom Implant Suntikan PI

XV. Metode dan jenis Alat Kontrasepsi yang dipilih :

1. IUD 2. MOW 3. MOP 4. Kondom
5. Implant 6. Suntikan 7. PI

5

XVI. Tanggal dilayani **): Gratis

18

Tanggal

05

Bulan

22

Tahun

XVII. Tanggal dipesan kembali

25

Tanggal

05

Bulan

22

Tahun

XVIII. Tanggal dicabut (khusus Implant/IUD)

18

Tanggal

05

Bulan

25

Tahun

XIX. Penanggungjawab Pelayanan KB Dokter/Bidan/Perawat Kesehatan

KETERANGAN :

- *) Cara yang tidak perlu / yang tidak boleh diberikan.
**) Dikis gratis untuk pelayanan tidak bayar



KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

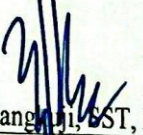
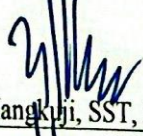
KEMENKES RI JL. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
 Telepon : 061-8369633- Fax : 061-8368644

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

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Bella Grecensya Pardede
 Nim : P07524119045
 Judul Lta : Asuhan Kebidanan Pada Ny.R Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin L.Marlina Tahun 2022.
 Pembimbing Utama : Betty Mangkuji, SST, M.Keb
 Pembimbing Pendamping : Tri Marini SN, SST, M.Keb

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1.	Senin 07 Januari 2022	Klinik untuk LTA	ACC Klinik Bersalin L. Marlina	Betty Mangkuji, SST, M.Keb
2.	Selasa 08 Febuari 2022	Konsul Proposal Bab I,II	Revisi Proposal Bab I,II	Betty Mangkuji, SST, M.Keb
3.	Kamis 17 Maret 2022	Konsul Proposal Bab I,II	ACC Bab I,II	Betty Mangkuji, SST, M.Keb
4.	Jum'at 01 April 2022	Konsul pemeriksaan ANC trimester III	Pemeriksaan ANC trimester III di poliklinik.	Betty Mangkuji, SST, M.Keb

5.	Senin 04 April 2022	Konsul proposal Bab III	Revisi proposal Bab III.	 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
6.	Rabu 06 April 2022	Konsul proposal Bab III	ACC proposal Bab III.	 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
7.	Kamis 07 April 2022	Konsul Ujian Proposal LTA	ACC maju ujian proposal LTA.	 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
8.	Jum'at 08 April 2022	Konsul penulisan Bab I dan II	Revisi penulisan Bab I dan II.	 Tri Marini SN, SST, M.Keb
9.	Senin 11 April 2022	Konsul penulisan Bab III	Revisi penulisan Bab III.	 Tri Marini SN, SST, M.Keb
10.	Rabu 13 April 2022	Konsul penulisan proposal proposal LTA Bab I,II dan III.	Revisi penulisan proposal LTA Bab I,II dan III.	 Tri Marini SN, SST, M.Keb
11.	Kamis 14 April 2022	Konsul Ujian Proposal LTA.	ACC ujian Proposal LTA.	 Tri Marini SN, SST, M.Keb
12.	Jum'at 20 Mei 2022	Konsul proposal LTA.	Perbaikan Proposal LTA.	 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
13.	Senin 23 Mei 2022	Perbaikan Proposal LTA	ACC perbaikan proposal LTA.	 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
14.	Rabu 25 Mei 2022	Konsul Bab III lanjutan.	Revisi Bab III lanjutan.	 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
15.	Jum'at	Konsul revisi Bab III	ACC Bab III	

	27 Mei 2022	lanjutan	lanjutan.	 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
16.	Senin 30 Mei 2022	Konsul Bab IV dan V.	Revisi Bab IV dan V.	 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
17.	Selasa 31 Mei 2022	Konsul Ujian Sidang.	ACC maju ujian sidang hasil LTA.	 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
18.	Kamis 10 Juni 2022	Konsul penulisan Bab III, IV dan V LTA.	Revisi penulisan Bab III, IV dan V	 Tri Marini SN, SST, M.Keb
19.	Rabu 15 Juni 2022	Konsul penulisan Bab IV dan V.	Revisi penulisan Bab IV dan V.	 Tri Marini SN, SST, M.Keb
20.	Kamis 23 Juni 2022	Konsul penulisan Bab III, IV dan V.	ACC penulisan Bab III, IV dan V dan maju ujian hasil LTA.	 Tri Marini SN, SST, M.Keb
21.	Kamis 30 Juni 2022	Konsul perbaikan Bab II lanjutan.	ACC perbaikan bab II lanjutan.	 Tri Marini SN, SST, M.Keb
22.	Kamis 30 Juni 2022	Konsul perbaikan Bab II.	ACC jilid Lux.	 Tri Marini SN, SST, M.Keb
23.	Rabu	Konsul perbaikan Bab	Revisi Bab	

	29 Juni 2022	IV.	III,IV dan V.	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
24.	Selasa 05 Juli 2022	Konsul perbaikan Bab I,II,III,IV dan V.	Perbaikan sesuai masukan penguji,	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
25.	Selasa 05 Juli 2022	Konsul perbaikan Bab I,II,III,IV dan V.	ACC Jilid Lux.	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
26.	24 Juli 2022	Konsul Bab I,II,III,IV dan V LTA.	Perbaikan sudah sesuai masukan penguji.	 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
27.	24 Juli 2022	Konsul Bab I,II,III,IV dan V LTA.	ACC jilid Lux.	 Betty Mangkuji, SST, M.Keb

Mengetahui

Pembimbing utama



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

Pembimbing Pendamping



Tri Marini SN, SST, M.Keb
NIP. 198003082001122002

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama : Bella Grecensya Pardede

Tempat/ Tanggal Lahir: Medan/ 19 Juli 2001

Alamat : Jl. Tanjung Selamat Dusun III Gang Dame No. 31

Kewarganegaraan : Indonesia

Anak ke : 2 dari 3 bersaudara

Email : bellagrecen19@gmail.com

Nama orang tua

Ayah : Berry Maidunro Pardede

Ibu : Mutiara Dewi Butarbutar

B. Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SDS Brigjend Katamso	2007	2013
2.	SMP Negeri 41 Medan	2013	2016
3.	SMAS Brigjend Katamso	2016	2019
4.	Politeknik Kesehatan Kemnkes RI Medan Jurusan Kebidanan Medan	2019	2022