

DAFTAR PUSTAKA

- Astutik,Reni.2015.*Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Trans Info Media
- Dewi Maritalia.2017.*Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*.Jakarta .Salemba Medica
- Dinkes Prov Sumatera Utara. 2016. *Profi lKesehatan Sumatera Utara Tahun 2016*. <http://www.dinkes.sumutprov.go.id>
- Mandriwati, G.A. 2018. *Asuhan Kebidanan Antenatal*. Jakarta: EGC
- Marmi.dan K. Rahardjo. 2016. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Mika .2016. *Asuhan Kehamilan Persalinan* .Jakarta:EGC
- Naomy.2016.*Asuhan Kebidanan Menyusui*.Jakarta.EGC
- Profil Kesehatan Indonesia. 2017.[http://www.depkes.go.id/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan Indonesia. Pdf](http://www.depkes.go.id/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-Indonesia.Pdf).Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Riskesdas.2018. *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*.
- Rohani, dkk. 2014. *Asuhan Kehamilan Persalinan*. Yogyakarta. Salemba Medika
- Rukiyah, A Y. 2017. *Asuhan Kebidanan II*. Jakarta: CV Trans Info Media.
- _____. 2016 *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Walyani, E. S. 2018 . *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Walyani, E. S., E. Purwoastuti. 2018. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Widatiningsih,dkk.2017.*Asuhan Kebidanan Antenatal*.Jakarta:Trans Medica

WHO.2019. *Maternal. Mortalit and child Mortality*.

[http://who.int/gho/publications/world health statistic/2019S](http://who.int/gho/publications/world_health_statistics/2019S)

Lampiran



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: 61/16/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2021**

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. H MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA VINA JAMIN
GINTING PADANG BULAN TAHUN 2020”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/

Peneliti Utama : **Anesia Gorat**

Dari Institusi : **Jurusan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :

Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kesehatan

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, Januari 2021

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,



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



KEMENKES RI

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jemini Ginting KM.13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos:20136

Telepon :061-8368633 – Fax :061-8368644
 www : poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes--medan@yahoo.com



Medan, 13 : November 2019

Nomor : LB 02.01/00.02/ 3932 / 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Lahan Praktek LTA

Kepada Yth,
 Ibu Pimpinan Praktek Mandiri Bidan

Di-
 Tempat

Dengan akan berakhirnya Proses Penyelenggaraan Akhir Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemerkes Medan, Bagi mahasiswa Semester Akhir (Semester V) dituntut untuk Menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) terhadap Asuhan Kebidanan *Contiunity 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 *Contiunity Of Care* kepada mahasiswa :

Nama : Anesia Gorat
 Nim : 107524117003

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

Jurusan Kebidanan
 Ketua


 Betty Marni, SST, M.Keb
 NIP. 1994032001



KLINIK PRATAMA VINA
Jl. Jamin ginting, Titi Rantai, Kec. Medan Baru
No Hp 081376991823



Nomor : 250 / KV / SKS /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 : Sayidina br Ginting, STR, Keb, BD

Jabatan : Pimpinan Klinik Pratama Vina

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Anesia Gorat

NIM : P07524117003

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 Klinik Pratama Vina dan dokumen praktik asuhan kebidanan tersebut merupakan isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

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

Dengan Saya

Sayidina br Ginting, STR, Keb, BD



LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Sehubungan Laporan Tugas Akhir yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (continuity care), yaitu memberikan asuhan kebidanan dan meliputi:

1. Asuhan Kehamilan minimal 1 kali dalam interval 4 minggu atau sesuai kebutuhan sebelum proses pemulihan
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 Ibu Nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu, 6 minggu) atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada Akseptor Keluarga Berencana (KB) Baik itu kontrasepsi pra, saat dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat atau alat KB.

Kegiatan ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program study DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Adapaun saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anesia Gorat
NIM : P07524117003
Semester : VI (Enam)

Saya mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan sukarela, dengan adanya keikutsertaan ibu menjadi subjek Laporan Tugas Akhir ini ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai keluarga berencanase lama proses berjalan proses fisiologis

Medan, 15 Januari 2020


Anesia Gorat

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Paul
Umur : 22 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan : Karyawan
Alamat : Padang Bulan

Dengan ini saya mengatakan untuk mengizinkan istri saya (Helen) 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: Anesia Gorat

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan Kehamilan minimal 1 kali dalam interval 4 minggu atau sesuai kebutuhan sebelum proses pemulihan
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 Ibu Nifas minimal 3kali(6 jam,6 hari,2 minggu,6 minggu)atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada Akseptor Keluarga Berencana (KB) Baik itu kontrasepsi pra,saat dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat atau alat KB.

Telah diinformasikan hak-hak saya yaitu mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai Nifas selama proses berjalan fisiologis

Medan,23 Juni 2020



Paul

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Helen
Umur : 24 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan : IRT
Alamat : Padang Bulan

Dengan ini saya mengatakan 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 : Anesia Gorat
NIM : P07524117003
Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan Kehamilan minimal 1 kali dalam interval 4 minggu atau sesuai kebutuhan sebelum proses pemulihan
2. Asuhan Persalinan Normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan Bayi Baru Lahir (KNI,KN2,KN3)
4. Asuhan pada Ibu Nifas minimal 3kali(6 jam,6 hari,2 minggu,6 minggu) atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada Akseptor Keluarga Berencana (KB) Baik itu kontrasepsi pra,saat dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat atau alat KB.

Telah diinformasikan hak-hak saya yaitu mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai Nifas selama proses berjalan fisiologis

Medan,15 Januari 2020

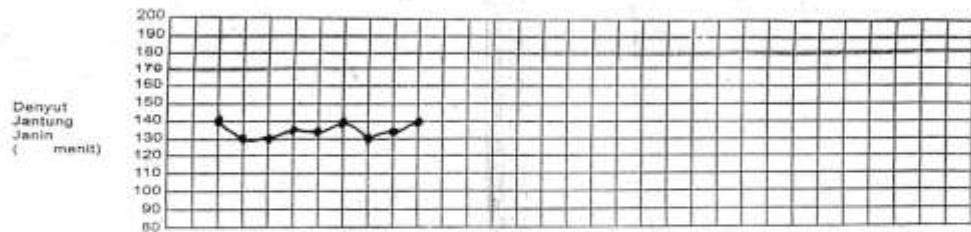

Helen

PARTOGRAF

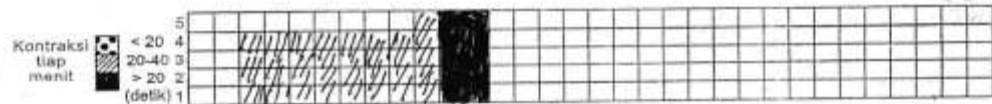
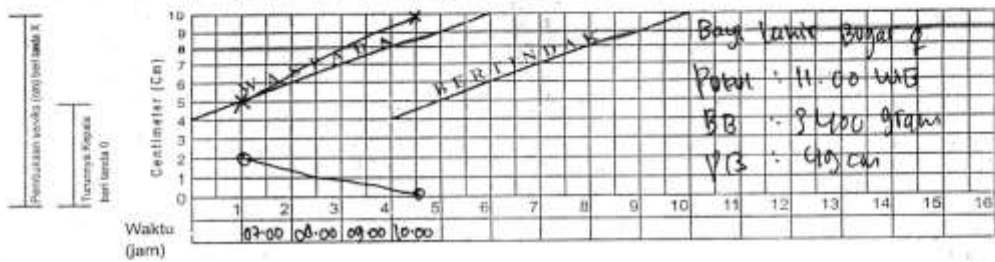
No. Register

 Nama Ibu : Ny. H Umur : 24th G : 1 P : 0 A : 0
 No. Puskesmas

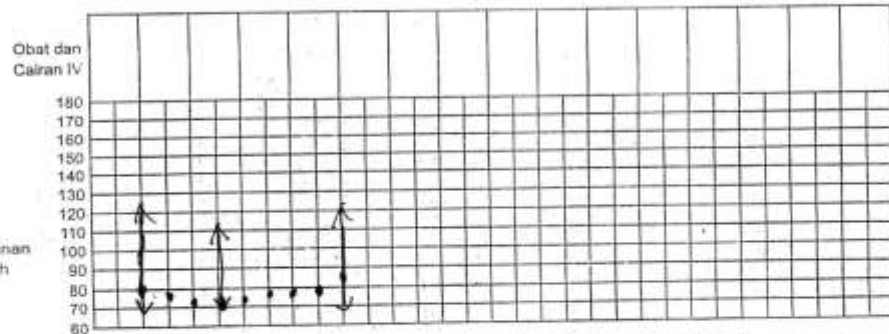
 Tanggal : 20 Maret 2020 Jam : 07.00
 Ketuban Pecah sejak jam _____ Mules sejak jam 03.00



Air ketuban penyusutan



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C

Urin { Protein

 Aseton

 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal 20 Maret 2020
- Nama Bidan Anisa boro
- Tempat persalinan
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya
- Alamat tempat persalinan Rukung Balun
- Catatan : rujuk, kala: III/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/X
- 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 : ---
- Distosis bahu
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan : ---
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya : ---

KALA III

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

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	12.15 WIB	100/80 mmHg	80 x 11		2 Jb Pdsas	Baik	Kosong	100 cc
	12.35 WIB	120/80 mmHg	80 x 11		2 Jb Pdsas	Baik	Kosong	20 cc
	12.40 WIB	120/80 mmHg	80 x 11		2 Jb Pdsas	Baik	Kosong	20 cc
	12.55 WIB	120/80 mmHg	80 x 11		2 Jb Pdsas	Baik	Kosong	20 cc
2	13.10 WIB	120/80 mmHg	80 x 11		2 Jb Pdsas	Baik	Kosong	20 cc
	13.25 WIB	120/80 mmHg	80 x 11		2 Jb Pdsas	Baik	Kosong	50 cc

Halaman Belakang Partograf

24. Masase Fundus uteri?

- Ya
 - ☐ Tidak, alasan : ---
- Plesenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap tindakan yang dilakukan : ---
 - a. ---
 - b. ---
- Plesenta tidak lahir > 30 menit :
 - ☐ Ya
 - ☒ Tidak, tindakan : ---
- Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana : ---
 - ☒ Tidak
- Jika Laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan : ---
 - ☐ Penjahit, dengan / tanpa anestesi
 - ☒ Tidak dijahit, alasan : ---
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan : ---
 - ☒ Tidak, alasan : ---
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan : 280 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : ---
- Hasilnya : ---

KALA IV

- Berat badan 3400 gram
- Panjang badan 44 cm
- Jenis Kelamin : L / E
- Penilaian bayi baru lahir baik ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau natuli menyusui segera
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ lain-lain, sebutkan : ---
 - ☐ pakalan/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cekat bawaan, sebutkan : ---
 - ☐ Hipotermi, tindakan : ---
 - a. ---
 - b. ---
 - c. ---
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☐ Ya, waktu : --- jam setelah bayi lahir
 - ☒ Tidak, alasan : ---
- Masalah lain, sebutkan : ---

Asuhan Persalinan Normal



BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LTA

NAMA MAHASISWA : ANESIA GORAT
NIM : P07524117003
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA VINA JAMIN GINTING PADANG
BULAN TAHUN 2020.

NO	Nama Dosen	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1	Lusiana Gultom, SST, M.Kes NIP.197404141993032002		
2	Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes NIP.196012071986032002		
3	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes NIP. 197105011991012001		

Persetujuan Untuk Penggandaan Laporan Tugas Akhir
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan



(Aritha Sembiring, SST, M.Kes)

NIP.197002131998032001



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

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Anesia Gorat
Nim : P07524117003
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. H Masa Hamil Sampai Dengan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Vina Jamin
Ginting Padang Bulan Tahun 2020
Pembimbing Utama : Lusiana Gultom, SST,M.Kes
Pembimbing Pendamping : Dewi Meliasari,SKM,M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	11 November 2019	Mendiskusikan Judul LTA	Lanjut penyusunan Bab 1	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes
2	02 Desember 2019	Konsul Bab 1	Perbaikan Penulisan Bab 1	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes
3	14 Januari 2020	Konsul Revisi Bab 1	Perbaikan bab 1 dan Lanjut Bab 2	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes
4	21 Januari 2020	Konsul Bab 1 dan 2	Perbaikan Bab 1, Bab 2 dan Buku Sumber	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes

5	28 Januari 2020	Konsul Revisi Bab 1 dan Bab 2	Perbaiki Bab 1, Bab 2, lanjut Bab 3	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes
6	28 Februari 2020	Konsul Bab 2 dan Bab 3	Perbaiki Bab 2, Penulisan dan Isi	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes
7	11 Maret 2020	Konsul Revisi Bab 2 dan Bab 3	Melengkapi Bab 2 dan Bab 3	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes
8	17 Maret 2020	Konsul Proposal dan konsul Power Point Proposal	Melengkapi proposal dan Merapkan LTA	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes
9	19 Maret 2020	Konsul dan revisi Proposal dan Power Point	Melengkapi syarat-syarat ujian Proposal	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes
10	31 Maret 2020	Konsul revisi Proposal dan revisi Power Point	Perbaiki penulisan Proposal Bab 1,2,3	 Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
11	04 April 2020	Konsul revisi Proposal Bab 1,2,3	Perbaiki Proposal Bab 1,2,3	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes

12	06 April 2020	Konsul Revisi Proposal Bab 1,2,3, Kata Pengantar, Daftar Isi dan Power Point	ACC Ujian Proposal	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes
13	06 April 2020	Konsul Proposal	ACC Ujian Proposal	 Dewi Meliasari SKM.M.Kes
14	13 Mei 2020	Konsul Bab IV dan Bab V via email	Revisi Bab IV dan Bab V	 Dewi Meliasari SKM.M.Kes
15	19 Juni 2020	Konsul Bab IV dan Bab V via email	Revisi Bab V dan Persiapan ujian hasil	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes
16	22 Juni 2020	Konsul Bab IV dan Bab V via email	Revisi penulisan LTA	 Dewi Meliasari SKM.M.Kes
17	22 Juni 2020	Konsul Bab IV dan Bab V via email	ACC Ujian hasil	 Lusiana Gultom, SST,M.Kes

Mengetahui

Pembimbing utama



Lusiana Gultom, SST,M.Kes
NIP. 197404141993032002

Pembimbing pendamping



Dewi Meliasari, SKM,M.Kes
NIP. 197105011991012001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



I. Data Pribadi

Nama : Anesia Gorat
Tempat/ Tanggal Lahir : Sosorgadong, 12 Juli 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sosorgadong Kec, Sosorgadong
Kab. Tapanuli Tengah
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Kawin
Agama : Kristen Protestan
Anak ke : 5 dari 5 bersaudara

II. Data Orang Tua

Nama Ayah : Alamsyah Gorat
Nama Ibu : Dormina Sihombing
Pekerjaan Ayah : Pensiunan PNS
Pekerjaan Ibu : PNS

III. Riwayat Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1.	SD Negeri Sosorgadong 5	2005	2012
2.	SMP N 1 Sosorgadong	2012	2015
3.	SMA Sw Khatolik Sibolga	2015	2017

