

DAFTAR PUSTAKA

- Arum, D. N. S dan Sujiyatini. 2016. *Panduan Lengkap Pelayanan KB Terkini*. Jogjakarta. Nuha Medika.
- Astutik, R, Y. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Jakarta: TIM
- Cunningham, F. Gary, dkk. 2014. *Obstetri Williams*. Jakarta: EGC
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara. 2017. *Profil Kesehatan Sumatera Utara 2016*. <http://diskes.sumutprov.go.id/hal-profil-kesehatan.html> (diakses pada tanggal 08 februari 2018).
- Dewi, V. N. L. 2013. *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: Salemba Medika
- IBI. 2016. *Buku Acuan Midwifery Update*. Jakarta: PP IBI
- Jannah, N., dkk. 2017. *Askeb II Persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: EGC
- Kemenkes RI. 2017. *Profil Kesehatan Indonesia 2016*. <http://www.depkes.go.id/.../profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-indonesia...>(diakses tanggal 26 Februari 2018).
- _____. 2017. *Laporan Tahunan Direktorat Kesehatan Keluarga Tahun 2016*. <http://www.depkes.go.id/.../Laporan-Tahunan-Direktorat-Kesehatan-Keluarga...> (diakses tanggal 26 Februari 2018).
- _____. 2015. *Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2015-2019*. <http://www.depkes.go.id/.../Rencana-Strategis-Kementerian-Kesehatan...> (diakses tanggal 26 Februari 2018).
- _____. 2014. *Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan Tahun 2013*. <http://www.depkes.go.id/.../Rencana-Strategis-Kementerian-Kesehatan...> (diakses tanggal 26 Februari 2018).
- Mandriwati, gusti, dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan berbasis kompetensi Edisi 3*. Jakarta: EGC
- Mangkuji, B.,dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Tujuh Langkah Soap*. Jakarta: EGC.
- Pratami, E. 2016. *Evidence-Based Dalam Kebidanan Kehamilan Persalinan dan Nifas*. Jakarta: EGC
- Praworohardjo, Sarwono. 2013. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*: Bina Pustaka
- _____. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Bina Pustaka.

- Rukiyah, Y. A., dkk. 2013. *Asuhan Kebidanan kehamilan 1*. Edisi Revisi. Jakarta: TIM.
- Tando, N. M., dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: EGC
- UNFPA. 2016. *Millions Of Lives Transformed UNFPA Annual Report 2016*. <http://www.UNFPA.2016.com/.../> Millions-Of-Lives-Transformed-Annual-Report... (diakses tanggal 26 Februari 2018).
- Walyani, S. E. 2015. *Panduan Materi Kesehatan Reproduksi dan keluarga berencana*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- _____. 2016. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Yogjakarta: Pustaka Baru Press.
- WHO. 2017. *Monitoring Health For The SDGs 2016*. http://www.WHO.2017.com/... Monitoring-Health-For-The-SDGs-Sustainable-Development-Goals...(diakses tanggal 26 Februari 2018).



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



Nomor	: LB.02.01/00.02/ 239	/ 2021	Medan,
Lampiran	:	-	
Perihal	: Izin lahan Penelitian / COC)		

Kepada Yth
Bapak/Ibu
Di-
Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, bagi Mahasiswa Semester Akhir (Semester VI), dituntut melakukan Penelitian dengan memberikan Pelayanan Asuhan *Continuity Of Care (COC)* mulai dari Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir,Nifas dan Pelayanan KB sebagai syarat kelulusan. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon kesediaan Kepala Pimpinan lahan untuk memberikan izin kepada mahasiswa untuk melakukan Asuhan Kebidanan *COC* di Lingkungan yang ibu Pimpin, kepada:

Nama :

NIM :

Judul Penelitian :

.....
.....
.....

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



LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir (LTA), yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (*Continuity Of Care*), dengan memberikan Asuhan Kebidanan yang meliputi :

1. Asuhan Kehamilan minimal 3 kali dalam interval 4 minggu atau sesuai kebutuhan.
2. Asuhan Persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partografi dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD).
3. Asuhan pada Bayi Baru Lahir (KN1,KN2 dan KN3).
4. Asuhan pada Ibu Nifas minimal 3 kali (6 jam,6 hari dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB), dan pemberian/penggunaan obat/alat KB.

Kegiatan ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar ahli madya kebidanan dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Jurusan Kebidanan Prodi DIII Kebidanan Medan. Adapaun saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Debora Dea Zerlina Jesse Sihombing

NIM : P07524118045

Semester/Tahun Akademik : VI/2020-2021

Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subjek Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela. Akhir kata, saya mengucapkan terima kasih atas kesediaan dan kerjasama ibu sebagai subjek dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Medan, April 2020

Hormat saya

Debora Dea Zerlina Jesse Sihombing

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ani Putri

Umur : 30 Tahun

Agama : Kristen Protestan

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Jln. Luku I Medan

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 : Debora Dea Zerlina Jesse Sihombing

Nim : P07524118045

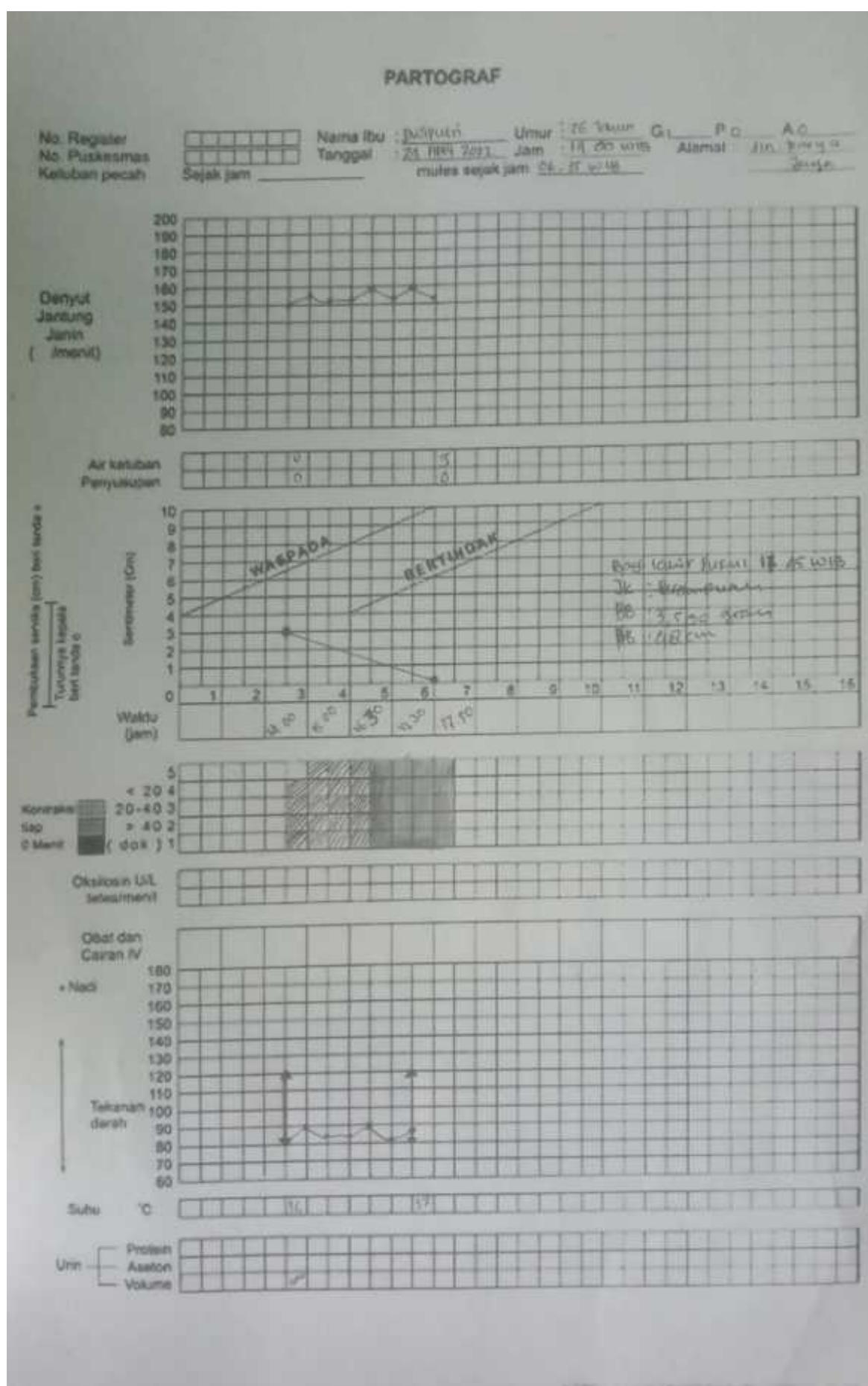
Semester : VI/2020-2021

Asuhan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partografi 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.

Medan, September 2021

Ani Putri



CATATAN PERSALINAN									
1.	Tanggal	24.01.2013	2.						
2.	Nama ibu	Dwi Fitri Dwi Fitri							
3.	Tempat Persalinan								
	<input type="checkbox"/> Rumah Ibu	<input type="checkbox"/> Puskesmas							
	<input type="checkbox"/> Poliklinik	<input type="checkbox"/> Rumah Sakit							
	<input checked="" type="checkbox"/> Klinik Swasta	<input type="checkbox"/> Lainnya							
4.	Alamat tempat persalinan								
5.	Catatan : <input type="checkbox"/> nyata, hasil : 17/1/2013								
6.	Alasan menunda								
7.	Tempat nyunutan								
8.	Pendamping pada saat persalinan								
	<input type="checkbox"/> Ibu	<input type="checkbox"/> Suami							
	<input type="checkbox"/> Ibu	<input type="checkbox"/> Dokter							
	<input checked="" type="checkbox"/> Kakek/Nenek	<input type="checkbox"/> Tidak ada							
KALA I									
9.	Pengogram melalui ganteng waspadai : Ya / Tidak								
10.	Masalah lain, sebutkan :								
11.	Penatalaksanaan masalah Tet :								
12.	Hasilnya :								
KALA II									
13.	Edarikotri								
	<input type="checkbox"/> Ya, indikasi								
	<input type="checkbox"/> Tidak								
14.	Pendamping pada saat persalinan								
	<input type="checkbox"/> Suami	<input type="checkbox"/> Teman	<input type="checkbox"/> Tidak ada						
	<input type="checkbox"/> Kakek/Nenek	<input type="checkbox"/> Dokter							
15.	Gejala Jalin :								
	<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan								
	a.								
	b.								
	c.								
	<input type="checkbox"/> Tidak								
16.	Dokter/Dokter :								
	<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan								
	a.								
	b.								
	c.								
	<input type="checkbox"/> Tidak								
17.	Masalah lain, sebutkan :								
18.	Penatalaksanaan masalah tersebut :								
19.	Hasilnya :								
KALA III									
20.	Lama kala III : 10 menit								
21.	Pemberian Oksitosin 10 U jam ?								
	<input type="checkbox"/> Ya, waktu								
	menit sesudah persalinan								
	<input type="checkbox"/> Tidak, alasan								
22.	Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?								
	<input type="checkbox"/> Ya, alasan								
	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak								
23.	Penanganan laki pusat terkandali ?								
	<input type="checkbox"/> Ya,								
	<input type="checkbox"/> Tidak, alasan								
PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV									
Jam Ke	Waktu	Tindakan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontaksi Uterus	Kandung Kansit	Pendarahan	
1	19.30	115/80 mmHg	80		15cm diatas diafragma	pelepas	100ml	3.20 cc	
	19.35	110/80 mmHg	80		15cm diatas diafragma	pelepas	100ml	3.30 cc	
	19.40	110/80 mmHg	80		15cm diatas diafragma	pelepas	100ml	3.15 cc	
	19.45	110/80 mmHg	80		15cm diatas diafragma	pelepas	100ml	3.35 cc	
2	19.30	120/80 mmHg	70		15cm diatas diafragma	pelepas	100ml	3.25 cc	
	19.45	110/80 mmHg	70		15cm diatas diafragma	pelepas	100ml	3.10 cc	
Masalah kala IV : Tidak ada									
Penatalaksanaan masalah tersebut :									
Hasilnya :									

BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : DEBORA DEA ZERLINA JESSE SIHOMBING
 NIM : P07524118045
 TANGGAL UJIAN : 24 APRIL 2021
 JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA
 HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
 PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
 KLINIK Hj. RUKNI LUBIS MEDAN SELAYANG
 TAHUN 2021

No	Nama Pengaji	Tanggal Persetujuan	Tanda tangan
1	Lusiana Gultom, SST, M.Kes (Ketua Pengaji)		
2	Arihta Sembiring, SST, M.Kes (Pembimbing Utama)		
3	Elisabeth Surbakti,SKM,M.Kes (Pembimbing Pendamping)		

Mengetahui
 Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan

(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP : 197002131998032001

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BANDAR PENGEMBANGAN DAN PEMERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESIHATAN
POLITEKNIK KESIHATAN KEMENKES MEDAN



Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lawang Medan Timurang Kode Pos. 20136
Telepon. (061) 4308113 - Fax. (061) 4308144

KARTE BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa

: Debora Desi Zarina Jesse Sibombing

Nim:

: P07524118045

Judul Lta

: Analisa Kehidupan Pada Ny A Mzam
Hamdi Santosa

Pembimbing Utama

: Aritha Sembiring, SST, M.Kes

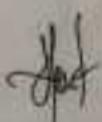
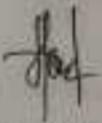
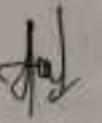
Pembimbing Pendamping

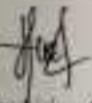
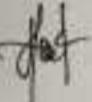
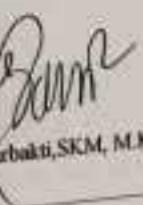
: Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes

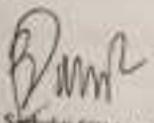
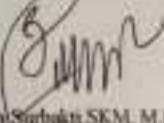
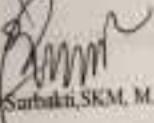
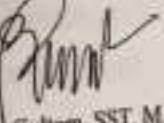
Pengawas

: Lusiana Guntom, SST, M.Keb

No	Tanggal	Uraian kegiatan bimbingan	Paraf
1	29 Januari 2021	ANC (Ante Natal Care)	 Aritha Sembiring, SST, M.Kes
2	29 Januari 2021	Konsul Bab 1 & 2	 Aritha Sembiring, SST, M.Kes

3	12 Februari 2021	Deadline Bab 1 & 2	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
4	19 Februari 2021	Konsul Revisi Bab 1 & 2	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
5	1 Maret 2021	Konsul Bab 3	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
6	11 Maret 2021	Konsul Bab 3	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
7	15 Maret 2021	Konsul Revisi Bab 3	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
8	16 Maret 2021	Konsul Pengajuan Seminar Proposal	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes

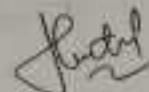
9	15 April 2021	Pengajuan Proposal	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
10	21 April 2021	Seminar Proposal	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
11	22 April 2021	Konsul Bab 4 & 5	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
12	28 April	Konsul Perbaikan Bab 4 & 5 Kesimpulan Dan Saran	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
13	12 Mei 2021	ACC Hasil ETA	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
14	17 Maret 2021	Konsul Bab 1,2,3 Daftar Pustaka, Kata Pengantar	 Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes

15	16 April 2021	Konsul Proposal	 Elisabeth Surbakti,SKM, M.Kes
16	20 April 2021	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	 Elisabeth Surbakti,SKM, M.Kes
17	23 April 2021	Konsul Bab 4 & 5	 Elisabeth Surbakti,SKM, M.Kes
18.	29 April 2021	Konsul Revisi LTA	 Elisabeth Surbakti,SKM, M.Kes
19	13 Mei 2021	ACC Hasil LTA	 Elisabeth Surbakti,SKM, M.Kes
20	17 April 2021	Konsul Revisi Proposal Tugas Akhir	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes

21	20 April 2021	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
22	30 April 2021	Konsul Revisi LTA	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
23	14 Mei 2021	ACC Hasil LTA	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes

Mengetahui,

Dosen Pengaji



(Lusiana Gultom, SST, M.Kes)

NIP. 197404141993032002

Dosen Pembimbing Utama



(Aripta Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

Dosen Pembimbing Pendamping

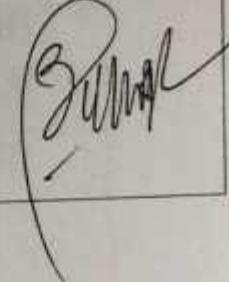


(Elisabeth Surhakti, SKM,M.Kes)

NIP. 196802091990032001

BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : DEBORA DEA ZERLINA JESSE SIHOMBING
 NIM : P07524118045
 TANGGAL UJIAN : 24 APRIL 2021
 JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA HAMIL
 SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
 KELUARGA BERENCANA DI KLINIK Hj. RUKNI LUBIS
 MEDAN SELAYANG TAHUN 2021

No	Nama Pengaji	Tanggal Persetujuan	Tanda tangan
1	Lusiana Gultom, SST, M.Kes (Ketua Pengaji)		
2	Arihta Sembiring, SST, M.Kes (Pembimbing Utama)		
3	Elisabeth Surbakti,SKM,M.Kes (Pembimbing Pendamping)		

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan

(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)

NIP : 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI
DEPAN TIM PENGUJI UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
JUMAT, 21 MEI 2021

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua	:Lusiana Gultom,SST.M.Kes
Anggota I	:Aritha Sembiring, SST, M.Kes
Anggota II	: Elisabeth Surbakti ,SKM,M.Kes

Scanned with CamScanner

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan

(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP : 197002131998032001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama : Debora Dea Zerlina Jesse Sihombing
Tempat Tanggal Lahir : Siborongborong,05 Oktober 2000
Alamat : Jln Pacuan, Desa Silait-lait
Kec. Siborongborong
Kab. Tapanuli Utara
Kewarganegaraan : Indonesia
Anak ke : 1 dari 4bersaudara
Email : deboradeajesse05@gmail.com
Nama Orang Tua
Ayah : Ombas G.S Sihombing
Ibu : Ronni L. Pasaribu

B. Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SDN 173270 Siborongborong	2006	2012
2	SMP N 1 Siborongborong	2012	2015
3	SMA N.1 Siborongborong Scanned with CamScanner	2015	2018
4	Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan Jurusan DIII Kebidanan Medan	2018	2021