

DAFTAR PUSTAKA

- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara.2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*. Medan: Dinkes Prov. SU.
- Kemenkes.2020. *pelayanan Asuhan Kebidanan Pada Saat Pandemi COVID-19*. Balai Kartini: kemenkes RI.2021.
- V.S,Andina dan Yuni, Fitriana.2019. *Asuhan Pada Kehamilan*.Yogayakarta: Pustaka baru press.
- P.M, Arantika dan Fatimah. 2019. *Patalogis Kehamilan*. Yogayakarta: Pustaka Baru Press.
- W.S, Elisabeth.2019. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil*. Yogayakarta: Pustaka Baru Press.
- F.Yuni dan N, Widya.2020. *Asuhan Persalinan Konsep Persalinan secara Komprehensif dalam Asuhan Kebidanan*. Yogayakarta: Pustaka Baru Press.
- W.S, Elisabeth dan P.E, Th.2020. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Yogayaakarta: Pustaka Baru Press.
- Nurhayati, F.2019. *Patologi dan Fisiologi Persalinan*. Yogayakarta: Pustaka Baru Press.
- Andina, Vita, Susanto.2019. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogayakarta: Pustaka Baru Press.
- E.P. Th. Dan W,S. Elisabeth.2020. *Kesehatan Reproduksi & keluarga Berencana*. Yogayakarta: Pustaka Baru Press.
- Susilaswati.2016. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Pustaka Baru Press.

LAMPIRAN



**BIDAN PRAKTEK
MANDIRI (BPM)
PRATAMA SARI**
NO.IZIN : 04/01/KP-S



Kepada Yth :

Bapak/Ibu Dosen

Politeknik Kesehatan Medan Jurusan D-III Kebidanan Medan

Di –

Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hj. Nurhayati,AM.Keb

Jabatan : Pimpinan Klinik Pratama Sari

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama Lengkap : Fransiska Lilis Karlina

Nim : P07524118052

Semester/T.A : VI/2017-2018

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ny. U masa hamil sampai
dengan masa nifas dan pelayanan keluarga
berencana 2021

Benar Telah melakukan Asuhan Kebidanan dalam rangka menyusun laporan
Tugas akhir. Demikian disampaikan atas perhatiannya saya sampaikan
terimakasih.

Medan, April 2021

Hj. Nurhayati,AM.Keb

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Sehubung 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 partografi dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1,KN2,KN3)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari, 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 atau alat.

Kegiatan ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan dari program studi D-III Kebidanan PoltekkesRI Medan. Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fransiska Lili Karlina

NIM : P07524118052

Semester/T.A : VI/2020-2021

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

Medan, Januari 2021

Fransiska lili karlina

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ulan Meliani
Umur : 25 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Sempurna

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 : Fransiska Lilis Karlina
NIM : P07524118052
Semester/T.A : VI/2020-2021

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan Kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
 2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partografi dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
 3. Asuhan bayi baru lahir (KN1,KN2,KN3)
 4. Asuhan pada masa nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari, 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 atau alat.
- kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, Februari 2021

Ulan

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. R

Umur : 27 tahun

Agama : islam

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Jl. Sempurnna

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 : Fransiska Lilis Karlina

NIM : P07524118052

Semester/T.A : VI/2020-2021

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 3 kali (6 jam, 6 hari, 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 atau alat.
- kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, Februari 2021

Rian Sutiono



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA 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	:	Fransiska Lili Karlina
NIM	:	P07524118052
Judul LTA	:	Asuhan Kebidanan Ny. U masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana 2021
Pembimbing Utama	:	Lusiana Gultom, SST,M.kes NIP. 197404141993032002
Pembimbing Pendamping	:	Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes NIP. 196012071988032002
Pengaji	:	Fitryani Pulungan, SST,M.Kes NIP. 11980081320022122003

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	29 Januari 2021	Konsul Bab 1	Perbaikan Cara Penulisan Bab 1	Lusiana Gultom, SST,M.Kes
2	01 Februari 2021	Konsul Revisi Bab 1	Perbaikan Bab 1, Lanjut Bab 2	Lusiana Gultom, SST,M.Kes
3	22 Februari 2021	Konsul Bab 1 dan Bab 2	Perbaikan Cara Penulisan dan Buku Sumber	Lusiana Gultom, SST,M.Kes

4	01 Maret 2021	Konsul Revisi Bab 1 dan Bab2	Perbaikan Bab 1, Bab 2 dan Lanjutan Bab 3	Lusiana Gultom,SST,M.Kes
5.	08 Maret 2021	Konsul Bab 2 dan Bab 3	Perbaikan Bab 2, Bab 3, Penulisan dan Isi	Lusiana Gultom, SST,M.kes
6	22 Maret 2021	Konsul Revisi Bab 2 dan Bab 3	Melengkapi Bab 2 dan Bab 3	Lusiana Gultom, SST,M.kes
7	03 April 2021	Konsul Proposal	ACC Ujian Proposal	Lusiana Gultom, SST,M.kes
8	06 April 2021	Konsul Bab 1, 2, 3, Daftar Pustaka, Kata Pengantar	Perbaikan BAB 1, 2, 3, Daftar Pustaka, Kata Pengantar	Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes
9	12 April 2021	Konsul Proposal	ACC Ujian Proposal	Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes

10	15 April 2021	Konsul Revisi Proposal Tugas Akhir	Perbaikan Revisi Proposal Tugas Akhir	Fitryani Pulungan, SST,M.Kes
11	16 April 2020	Konsul Perbaikan Revisi Proposal Tugas Akhir	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	Fitryani Pulungan, SST,M.Kes
12	17 April 2020	Konsul Revisi Proposal Tugas Akhir	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir, Lanjutan Bab III Persalinan	Lusiana Gultom, SST,M.kes
13	18 April 2021	Konsul Revisi Proposal Tugas Akhir	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes
14	19 April 2021	Konsul Bab III Persalinan	Perbaikan Bab III Persalinan, Lanjutan Persalinan Sampai KB	Lusiana Gultom, SST,M.kes
15	20 April 2021	Konsul Perbaikan Bab III Persalinan dan Konsul Persalinan Sampai KB	Perbaikan Bab III Persalinan Sampai KB	Lusiana Gultom, SST,M.kes

16	21 April 2021	Konsul Bab IV dan Bab V	Perbaikan Bab V Kesimpulan dan Saran	Lusiana Gultom, SST,M.kes
17	22 April 2021	Konsul Perbaikan Bab V Kesimpulan dan Saran	ACC Ujian Hasil LTA	Lusiana Gultom, SST,M.Kes
18	23 April 2021	Konsul Bab III Persalinan Sampai Bab V	ACC Ujian Hasil LTA	Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes
19	30 April 2021	Konsul Revisi LTA	Perbaikan Revisi LTA	Fitryani Pulungan, SST,M.Kes
20	10 Mei 2021	Perbaikan Revisi LTA	ACC Hasil LTA	Fitryani Pulungan, SST,M.Kes
21	14 Mei 2021	Konsul Revisi LTA	Perbaikan Revisi LTA	Lusiana Gultom, SST,M.kes

22	21 Mei 2021	Perbaikan Revisi LTA	ACC Hasil LTA	Lusiana Gultom, SST,M.kes
23	28 Mei 2021	Konsul Revisi LTA	Perbaikan Revisi LTA	Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes
24	31 Mei 2021	Perbaikan Revisi LTA	Hasil LTA	Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes

Dosen Pembimbing Utama

(Lusiana Gultom, SST,M.Kes)
NIP. 197404141993032002

Dosen Pembimbing Pendamping

(Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
NIP. 196012071988032002



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA 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 : LB.02.01/00.02/239.09 2021

Medan, 26 February 2021

Lampiran :-

Perihal : Permohonan ijin melakukan praktek
Asuhan Kebidanan dalam rangka
Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth :

Pimpinan Klinik/Rumah Bersalin

Klinik Pratama Sari

Di-

Tempat

Sesuai dengan kurikulum Nasional DIII Kebidanan tahun 2021 mahasiswa semester VI (enam) Program Studi DIII Kebidanan Medan wajib melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dalam bentuk asuhan kebidanan bersifat *Continuity Of 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 ijin kepada :

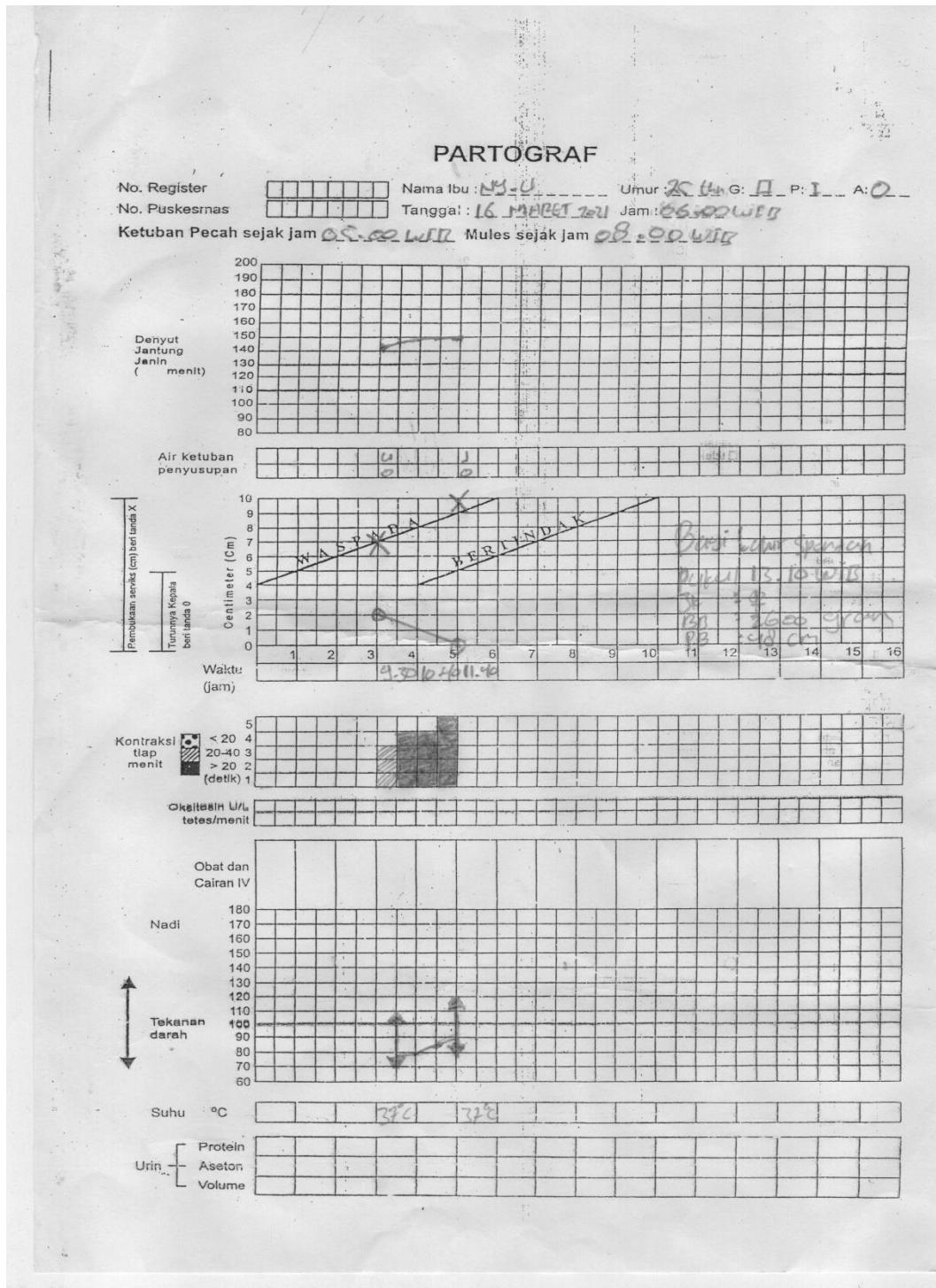
Nama : Fransiska Lilis Karlina

NIM : P07524118052

Semester/Tahun Akademik : VI (enam) 2020-2021

Untuk melakukan praktek asuhan kebidanan di Klinik/Rumah Bersalin yang Bapak/Ibu pimpin dan dokumentasi praktek Asuhan Kebidann tersebut adalah merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikian kami sampaikan atas kesediaan dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapan terima kasih.



CATATAN PERSALINAN	
1. Tanggal	16 Maret 2018
2. Nama Ibu	
3. Tempat persalinan	<input type="checkbox"/> Rumah Ibu <input type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Polindes <input type="checkbox"/> Rumah Sakit <input type="checkbox"/> Klinik Swasta <input type="checkbox"/> Lainnya <i>Klinik perinatal Sari</i>
4. Alamat tempat persalinan	
5. Catatan : rujuk, kela: III/III/V	
6. Alasan merujuk :	
7. Tempat rujukan :	
8. Pendamping pada saat merujuk :	<input type="checkbox"/> Iblid <input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> suami <input type="checkbox"/> dukun <input type="checkbox"/> keluarga <input type="checkbox"/> tidak ada
9. Masalah	<input type="checkbox"/> Gawat darurat <input type="checkbox"/> Pendarahan <input type="checkbox"/> HDK <input type="checkbox"/> Infeksi <input type="checkbox"/> OPMTG
KALA I	
10. Partogram melewati garis waspada :	<input checked="" type="checkbox"/> Y
11. Masalah lain, sebutkan :	
12. Penatalaksanaan masalah tsb :	
13. Hasilnya :	
KALA II	
14. Episiotomi :	<input type="checkbox"/> Ya, indikasi <input type="checkbox"/> Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan	<input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> teman <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> keluarga <input type="checkbox"/> dukun
16. Gawat Janin :	<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : a. b. <input type="checkbox"/> Tidak
17. Distolsa bahu	<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : <input type="checkbox"/> Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya	
KALA III	
19. Inisiasi Menyusui Dini	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya
20. Lama Kala III :	5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml	<input type="checkbox"/> Ya, waktu : menit sesudah persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya
22. Penjepitan tali pusat	Menit setelah bayi lahir
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)	<input type="checkbox"/> Ya, alasannya <input type="checkbox"/> Tidak Penegangan tali pusat terkendali ? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya
KALA IV	
24. Masaee Fundus uteri?	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya
25. Plesenta lehr lengkap (Intact)	<input checked="" type="checkbox"/> Ya / Tidak Jika tidak lengkap/tindakan yang dilakukan a. b.
26. Plasenta tidak lehr > 30 menit :	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, tindakan
27. Laserasi :	<input type="checkbox"/> Ya, dimana <input type="checkbox"/> Tidak
28. Jika Laserasi perineum, derajat :	1 / 2 / 3 / 4
Tindakan :	
29. Atomi uteri :	<input type="checkbox"/> Penjali, dengan / tanpa anestesi <input checked="" type="checkbox"/> Tidak diperlukan, alasannya
30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan	1000 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut	
Hasilnya :	
32. Berat badan	3000 gram
33. Panjang badan	50 cm
34. Jenis Kelamin	L
35. Penitalan bayi baru lahir	balik / ada penyulit
36. Bayi lahir :	<input checked="" type="checkbox"/> Normal, tindakan : <input type="checkbox"/> menggerikan <input type="checkbox"/> menghangatkan <input type="checkbox"/> rangsangan taktil <input type="checkbox"/> memastikan IMD atau natur menyusul segera <input type="checkbox"/> Asfiklasa ringan/pucat/blru/lemas, tindakan : <input type="checkbox"/> menggerikan <input type="checkbox"/> bebasan jalan napas <input type="checkbox"/> rangsang taktil <input type="checkbox"/> menghangatkan <input type="checkbox"/> bebasan jalan napas <input type="checkbox"/> lain-lain, sebutkan : <input type="checkbox"/> pakalan/selimut bayu dan tempatkan di sisi ibu <input type="checkbox"/> Cacet bawaan, sebutkan : <input type="checkbox"/> Hipotomi, tindakan : a. b. c.
37. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir	<input type="checkbox"/> Ya, waktu : jam setelah bayi lahir <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya
38. Masalah lain, sebutkan :	

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	13.40	110/70 mmHg	80x11	37°C	2 kuri & Puse			+ 30 cc
	13.55	110/70 mmHg	82x11		2 kuri & Puse			+ 20 cc
	14.10	120/70 mmHg	80x11		2 kuri & Puse			+ 15 cc
	14.25	120/70 mmHg	78x11		2 kuri & Puse			+ 10 cc
2	14.55	110/70 mmHg	78x11	37°C	2 kuri & Puse			+ 10 cc
	15.25	110/70 mmHg	78x11		2 kuri & Puse			+ 10 cc

Halaman Belakang Partografi

Asuhan Persalinan Normal

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama : Fransiska Lilis Karlina
 Tempat, Tanggal Lahir : Duri, 14 Maret 1999
 Alamat : Jl. Suka Damai KM.09
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Kewarganegaraan : Indonesia
 Status : Belum Menikah
 Agama : Katolik
 Anak Ke : 6 dari 6 Bersaudara
 E-mail : fransiskalilisf@gmail.com

Nama Orang Tua

Ayah : Dimpuan Sihombing
 Ibu : Norma Manullang
 Pekerjaan Ayah : -(ALM)
 Pekerjaan Ibu : -(ALM)

B. Pendidikan Formal

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tamat
1	SDN Titian Antui	2006	2012
2	SMPN 10 Mandau	2012	2015
3	SMAN 05 Pinggir	2015	2018
4	Poltekkes Kemenkes RI Jurusan Kebidanan	2018	2021

BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LTA

NAMA MAHASISWA : FRANSISKA LILIS KARLINA
NIM : P07524118052
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN NY. U MASA HAMIL
 SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
 PELAYANAN KELUARGA BERENCANA 2021

No.	Nama Dosen	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
	Fitryani Pulungan, SST,M.Kes (Ketua Penguji)	10 Mei 2021	
	Lusiana Gultom, SST,M.kes (Pembimbing Utama)	18 Mei 2021	
	Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes (Pembimbing Pendamping)	24 Mei 2021	

DOKUMENTASI

ASUHAN KEBIDANAN NY.U MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA 2021

