

DAFTAR PUSTAKA

- Arfiana dan Arum Lusiana. 2016. *Asuhan Neonatus Bayi Balita Dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Trans Medika
- Arum, Dyah dan Sujiyatini. 2018. *Panduan Lengkap Pelayanan Keluarga Berencana Terkini*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Indrayani dan Moudy E.U. 2016. *Update Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Trans Info Media
- Jannah, Nurul. 2017. *Askeb II Persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: EGC
- Jitowiyono, Sugeng dan Masniah A. R. 2019. *Keluarga Berencana Dalam Persektif Bidan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Mandriwati, G. A., dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: EGC
- Nugroho, Taufan, dkk. 2016. *Buku Ajar Askeb I Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Prowirohardjo, Sarwono. 2016. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: 2016
- Purwoastuti dan Walyani. 2015. *Ilmu Obstetri dan Ginekologi Sosial untuk Kebidanan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- RI, Kemenkes. 2017. “Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017”. (www.depkes.go.id). Diakses pada tanggal 11 Februari 2019 jam 18.41 WIB
- _____. 2017. “Profil Kesehatan SUMUT Tahun 2017”. (www.depkes.go.id). Diakses pada tanggal 11 Februari 2019 jam 18.41 WIB
- Roito, Luraida, dkk. 2018. *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas dan Deteksi Dini Komplikasi*. Jakarta: EGC
- Rukiyah, Yeyeh, dkk. 2016. *Buku Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Jakarta: Trans Medika
- Susanto, Andina Vita dan Yuni Fitriana. 2017. *Asuhan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru
- Tando, N. M. 2018. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: EGC

Walyani, E. S. 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press

WHO. 2017. "World Health Statistic 2017".
(http://www.who.int.gho/publications/world_health_statistics/2017/EN_WHS2017_TOC.pdf). Diakses pada tanggal 18 Maret 2019 jam 19.00 WIB

Widatiningsih, Sri. 2017. *Praktik Terbaik Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Trans Medika

LAMPIRAN



**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: 1928 /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.M masa hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Niar Kecamatan Medan Amplas Tahun 2021”

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

Peneliti Utama : **Anastasya Juni Megawaty Sinaga**

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, Juli 2021

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,



Dr. Zuraidah Nasution, M.Kes

NIP. 196101101989102001



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.08.02/00.02/0107 / 2019
Lampiran : 2 (Dua) set
Perihal : Permintaan Tempat Lahan praktek Asuhan Kebidanan
Dalam Rangka Penyusunan LTA Mahasiswa
Prodi D-III Kebidanan

Medan, 19 November 2019

Yth,
Ibu Pimpinan Klinik Pratama Wjar
Di-
Tempat

Sehubungan dengan tuntutan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan tahun 2014, Mahasiswa Semester VI Prodi D-III Kebidanan semester VI wajib melakukan penyusunan 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 kepada Ibu Pimpinan Klinik Bersalin untuk dapat bersedia menjadi tempat lahan praktek pembuatan LTA. Adapun nama-nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama Mahasiswa

ANASTASYA JUNI MEGAWATY SINAGA

007524117049

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





KLINIK PRATAMA NIAR
JL. BALAI DESA
JL. PELITA NO 91
TIMBANG DELI, PATUMBAK MEDAN

SURAT KETERANGAN

NO : /PRATAMAKLINIK/

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : Anastasya Juni Megawaty Sinaga

Nim : P07524117049

Jurusan : Kebidanan Poltekkes Medan

Benar telah melakukan penelitian di Klinik Pratama Niar Medan Patumbak Jalan Pelita No. 91 Timbang Deli, Patumbak Medan Dengan Judul Laporan Tugas Akhir, Asuhan Kebidanan Pada Ny. M dari Masa Hamil Sampai Masa Nifas dan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Niar Patumbak Tahun 2020.

Demikian surat ini di perbuat untuk keperluan penyusunan Laporan Tugas Akhir, terimakasih.

Medan, 12 Februari 2020

(Juniarsih)

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. J
Umur : 29 Tahun
Agama : Kristen
Pekerjaan : Karyawan
Alamat : Jalan Turi

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 : Anastasya Juni Megawaty Sinaga
NIM : P07524117049
Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

1. Asuhan kehamilan minimal 2 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2 dan KN3)
4. Asuhan pada masa nifas (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan
2. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat dan 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, Desember 2019



Tn. J

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. M
Umur : 27 Tahun
Agama : Kristen
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jalan Turi

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 : Anastasya Juni Megawaty Sinaga
NIM : P07524117049
Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

1. Asuhan kehamilan minimal 2 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2 dan KN3)
4. Asuhan pada masa nifas (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) minimal 3 kali 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

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

Medan, Desember 2019



Ny. M





KEMENKES RI










**KARTU
BIMBINGAN
LTA**



Nama : ANASTASYA JUNI MEGAWATY SINAGA
NIM : P07524117049
Judul Lta : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
NIAR KECAMATAN MEDAN AMPLAS
TAHUN 2020
Pembimbing Utama : Yusniar Siregar, SST, M.Kes
NIP. 196707081990032001
Pembimbing Pendamping : Lusiana Gultom, SST, M.Kes
NIP. 197404141993032002

No.	Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf
1.	02-12-2019	Konsul Proposal LTA BAB I	Revisi Proposal LTA BAB I	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
2.	16-12-2019	Konsul Perbaikan Proposal LTA BAB I	ACC Proposal LTA BAB I dan lanjutan BAB II	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
3.	24-01-2020	Konsul Penulisan Proposal LTA BAB I	Revisi Proposal Penulisan Proposal LTA BAB I	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes

4.	04-02-2020	Konsul Perbaikan Penulisan Proposal LTA BAB I	ACC Penulisan Proposal LTA BAB I	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
5.	07-02-2020	Konsul Proposal LTA BAB II	Revisi Proposal LTA BAB II	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
6.	10-03-2020	Revisi Proposal LTA BAB II dan BAB III	ACC Proposal LTA BAB II dan Revisi BAB III	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
7.	12-03-2020	Konsul Penulisan Proposal LTA BAB II	Revisi Proposal Penulisan Proposal LTA BAB II	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
8.	16-03-2020	Konsul Perbaikan Penulisan Proposal LTA BAB II	ACC Penulisan Proposal LTA BAB II	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
9.	18-03-2020	Konsul Proposal LTA Persiapan Ujian Proposal	Revisi Proposal LTA Persiapan Ujian Proposal	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
10.	19-03-2020	Konsul Proposal LTA Perbaikan Persiapan Ujian Proposal	ACC Ujian Proposal LTA	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
11.	20-03-2020	Konsul Penulisan Proposal LTA Persiapan Ujian Proposal	Revisi Penulisan Proposal LTA Persiapan Ujian Proposal	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
12.	24-03-2020	Konsul Penulisan Proposal LTA Perbaikan Persiapan Ujian Proposal	ACC Ujian Proposal LTA	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes

13.	01-04-2020	Konsul LTA BAB III	Konsul LTA BAB III dan Lanjutkan BAB IV	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
14.	03-04-2020	Konsul Perbaikan LTA BAB III dan BAB IV	Revisi dan Lanjutkan LTA BAB III dan BAB IV	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
15.	06-04-2020	Konsul Perbaikan LTA BAB III dan BAB IV	ACC LTA BAB III dan BAB IV serta Lanjutkan BAB V	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
16.	20-04-2020	Konsul Penulisan LTA BAB III dan BAB IV	Revisi Penulisan LTA BAB III dan BAB IV	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
17.	22-04-2020	Konsul Perbaikan Penulisan LTA BAB III dan BAB IV	ACC LTA BAB III dan BAB IV	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
18.	27-04-2020	Konsul LTA BAB V	Revisi LTA BAB V	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
19.	29-04-2020	Konsul Perbaikan LTA BAB V	ACC LTA BAB V	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
20.	20-06-2020	Konsul Penulisan LTA BAB V	Revisi Penulisan LTA BAB V	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
21.	22-06-2020	Konsul Perbaikan Penulisan LTA BAB V	ACC Penulisan LTA BAB V	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes

22.	24-06-2020	Konsul LTA Persiapan Ujian Sidang	Revisi LTA Persiapan Ujian Sidang	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
23.	26-06-2020	Konsul Perbaikan LTA Persiapan Ujian Sidang	ACC Ujian Sidang LTA	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
24.	27-06-2020	Konsul Penulisan LTA Persiapan Ujian Sidang	Revisi Penulisan LTA Persiapan Ujian Sidang	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes
25.	29-06-2020	Konsul Perbaikan Penulisan LTA Persiapan Ujian Sidang	ACC Ujian Sidang LTA	 Lusiana Gultom, SST, M.Kes

Mengetahui,

Pembimbing Utama


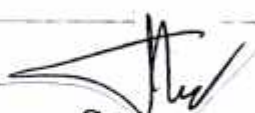


(Yusniar Siregar, SST, M.Kes)
NIP. 196707081990032001

Pembimbing Pendamping


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

BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LTA

NAMA MAHASISWA : ANASTASYA JUNI MEGAWATY SINAGA
NIM : P07524117049
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK NIAR
KECAMATAN MEDAN AMPLAS TAHUN
2020

NO	Nama Dosen	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1	(Yusniar Siregar, SST, M.Kes) (Ketua Penguji) NIP. 196707081989032001		
2	(Dewi Meliasari, SKM, M.Kes) (Penguji I) NIP. 197105011991012001		
3	(Lusiana Gultom, SST, M.Kes) (Penguji II) NIP. 197404141993032002		

Persetujuan Untuk Penggandaan Laporan Tugas Akhir

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan

(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

PARTOGRAF

No. Register

No. Pendaftaran

Kontrolasi persalinan

[] [] [] [] []

Nama Ibu: NY-A

[] [] [] [] []

Tanggal: 21-03-2020

Umur: 27th 0 3 2 0

Jam: 07:15 wib.

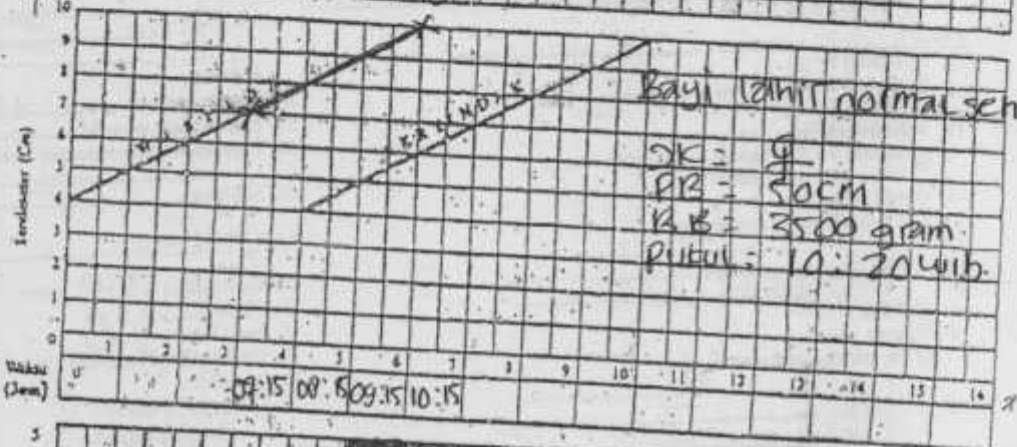
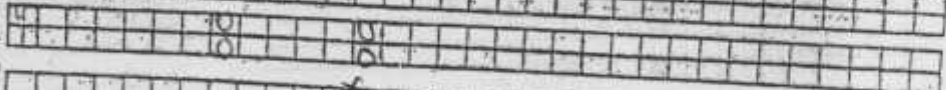
Sejak jam

Mulai sejak jam 03:00 wib.

Desyok
Jantung
Jenis
(Amnion)



Air ketuban
pemeriksaan



Kontrolasi
Maj
10 menit

Obstetrik L&L
menit/menit

Obstetrik L&L
menit/menit

• Nail

Tekanan
Darah

Suhu



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 21 Maret 2020
2. Nama bidan: Nita
3. Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah sakit
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya:
4. Alamat/tempat persalinan: Jl. Medan Pahlawan K.
5. Catatan: ☐ Rutuk, kda: V IV IV IV
6. Alasan menjuk:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat menjuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada

KALA I

9. Partogram makematr garis pertama: Y ^(T)
10. Masalah lain, sebutkan:
11. Penatalaksanaan masalah tersebut:
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. Distocia 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: 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 IU/jam?
 - ☒ Ya, waktu: 10.2 menit setelah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
22. Pemberian uterin Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☐ Ya
 - ☒ Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam/Kal	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
	10:30	120/80 mmHg	90 x/m	2 cm d. Pst	baik	Kosong	+ 120 cc
	10:45	120/80 mmHg	90 x/m	3 cm d. Pst	baik	Kosong	+ 100 cc
	11:00	120/80 mmHg	90 x/m	4 cm d. Pst	baik	Kosong	+ 80 cc
	11:15	120/80 mmHg	90 x/m	5 cm d. Pst	baik	Kosong	+ 80 cc
	11:45	120/80 mmHg	90 x/m	6 cm d. Pst	baik	Kosong	+ 70 cc
	12:15	120/80 mmHg	90 x/m	7 cm d. Pst	baik	Kosong	+ 50 cc

Masalah kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

24. Masalah fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
25. Plasenta lahir lengkap (intact)?
 - ☒ Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - c.

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.

27. Lacerasi:
 - ☐ Ya, dimana:
 - ☐ Tidak

28. Jika lacerasi 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: 3500 gram
35. Panjang: 50 cm
36. Jenis kelamin: L / P
37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyusut
38. Bayi lahir:
 - ☐ Normal, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan / sedang / berat / lemas, tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ 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: