

## DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, S. 2015. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*: Penerbit Erlangga.
- Astuti, S. 2017. *Asuhan Ibu dalam Masa Kehamilan*: Penerbit Erlangga.
- Astutik, R. Y. 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta Timur: Trans Info Media.
- Arfiana. 2016. *Asuhan Neonatus Bayi Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Transmedika.
- Asrinah. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Dinkes Prov Sumatera Utara. 2017. *Profil Kesehatan Sumatera Utara Tahun 2016*. <http://www.dinkes.sumutprov.go.id>. (diakses tanggal 20 Januari 2019).
- Handayani, E. 2016. *Asuhan Holistik Masa Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Trans Medika.
- Kementrian Kesehatan RI. 2016, *Buku Kesehatan Ibu dan Anak Tahun 2016*. Jakarta: Kementrian Kesehatan dan JICA.
- Kementerian Kesehatan RI. 2017. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. [www.depkes.go.id](http://www.depkes.go.id). (diakses tanggal 20 Januari 2019).
- Kementerian Kesehatan RI. 2015. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015*. [www.depkes.go.id](http://www.depkes.go.id). (diakses tanggal 20 Januari 2019).
- Maryunani, A. 2015. *Asuhan Ibu Nifas & Asuhan Ibu Menyusui*. Bogor: In Media.
- Mandriwati, G. A. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Kompetensi*. Jakarta: ECG.
- Marmi. 2016. *Intranatal Care Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Mandang, J. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor: In Media.
- Oktarina, M. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Deepublish.
- Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan. 2016. *Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA)*. Poltekkes Medan

- Purwoastuti, T. E. 2015. *Panduan Materi Kesehatan Reproduksi & Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Tando, N. M. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi & Anak Balita*
- WHO. 2018. *Maternal Mortality 1990 to 2015*. <http://www.who.int.gho>. (diakses tanggal 20 Januari 2019).
- Walyani, E. S. 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Walyani, E. S. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Walyani, E. S., E. Purwoastuti. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Widiatiningsih, S. 2017. *Praktik Terbaik Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: Trans Medika.
- Yanti, 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Rihama

# 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](http://www.poltekkes-medan.ac.id) , email : [poltekkes\\_medan@yahoo.com](mailto: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

14 Januari 2019

Yth,  
Ibu Pimpinan Klinik ... BIDAN HELEN TARIGAN SST  
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 :

TULIA PRISKA BR. MARBUH  
90524116110

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





## **PRAKTIK MANDIRI BIDAN**

**HELEN K. TARIGAN SST**

**JL. BUNGA RINTE MEDAN SP.SELAYANG**



Kepada Yth:

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Medan Jurusan D3 Kebidanan Medan

Di-

Tempat

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : HELEN K. TARIGAN SST

Jabatan : Bidan PMB HELEN K. TARIGAN SST

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama Lengkap : YULIA PRISKA BR. MARBUN

NIM : P07524116110

Semester/Tahun Akademi : VI / 2018-2019

Bernama tersebut sesuai Surat Nomor Ym.02.04.122 7/B pada 24 Mei 2019 telah mengajukan permohonan dan saya menyetujui untuk melakukan praktik asuhan kebidanan di PMB Helen Tarigan dan dokumentasi ,praktik kebidanan tersebut adalah merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat keterangan ini diberikan kami ucapkan terimakasih.

PMB HELEN K. TARIGAN SST

Helen K. Tarigan SST

### LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir (LTA), yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (*Continuity Care*) yaitu memberikan Asuhan Kebidanan 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, 2 minggu 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 atau alat KB.

Kegiatan ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan dari Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan suka rela. Ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, Maret 2019



Yulia Priska Br. Marbun

## INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anita  
Umur : 27 Tahun  
Agama : Islam  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Jln. Bunga Rinte

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 : Yulia Priska Br. Marbun  
NIM : P07524116110  
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 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, Maret 2019



Anita

## INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Petrus  
Umur : 27 Tahun  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Alamat : Jln. Bunga Rinte

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Anita) 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 : Yulia Priska Br. Marbun  
NIM : P07524116110  
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 pelakasana 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, Maret 2019

  
Petrus

**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](mailto:kepk.poltekkesmedan@gmail.com)

**PERSETUJUAN KEPK TENTANG  
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN  
Nomor: *SKM* /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2019**

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 AT Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Helen Kecamatan Medan Simping Selayang Tahun 2019”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : **Yulia Priska Br Marbun**

Dari Institusi : **Jurusan DIII Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :

Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kebidanan.

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,        Maret 2019  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
Poltekkes Kemenkes Medan

*[Signature]* Ketua,

*[Signature]*  
Dr.Ir. Zuraidah Nasution,M.Kes  
NIP. 196101101989102001

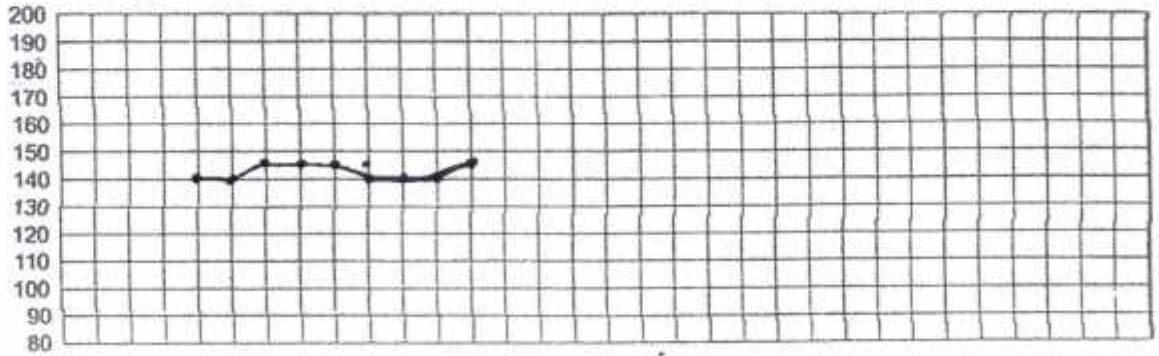
## PARTOGRAF

No. Register  
No. Puskesmas  
Ketuban pecah

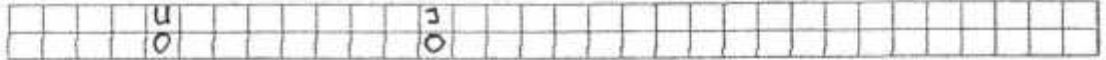
Sejak jam 14.00

Nama Ibu : NY. AI Umur : 211H G. II P. I A. 0  
 Tanggal : 12 Mei 2019 Jam : 10.00 WIB Alamat : Jl. Bunga  
WIB mules sejak jam 10.00 WIB RINTE

Denyut  
Jantung  
Janin  
( /menit)

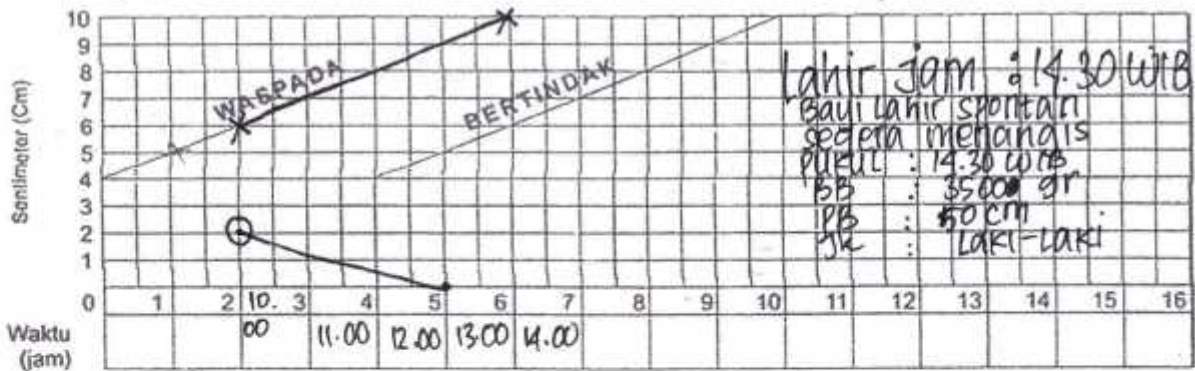


Air ketuban  
Penyusupan



Pembukaan serviks (cm) dari landa x  
Turunnya kepala  
dari landa o

Sonlimtar (Cm)

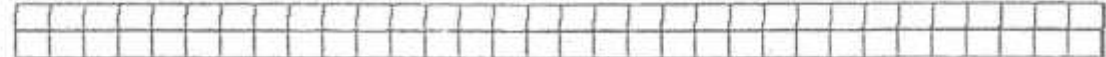


Kontraksi tiap 0 Menit

| Kontraksi | Waktu (detik) |
|-----------|---------------|
| Kontraksi | < 20          |
| tiap      | 20 - 40       |
| 0 Menit   | > 40          |

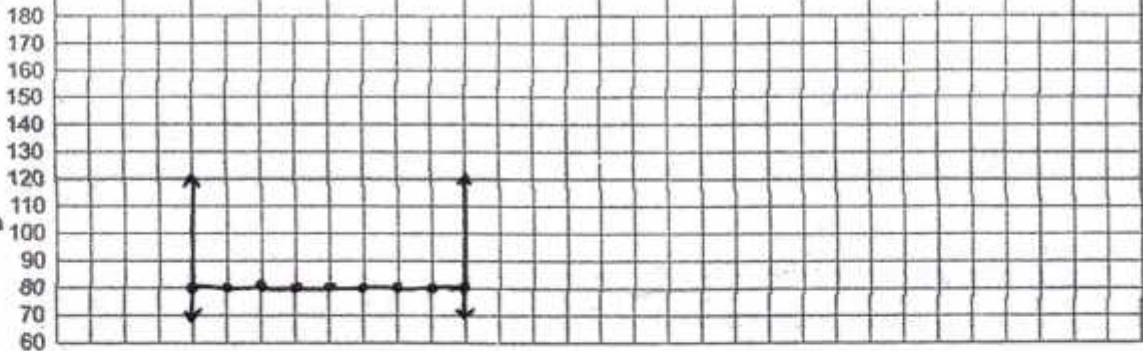


Oksilosisin U'U  
telesmenit

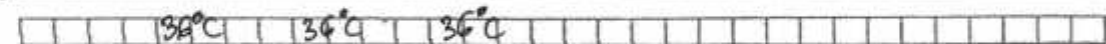


Obat dan Cairan IV

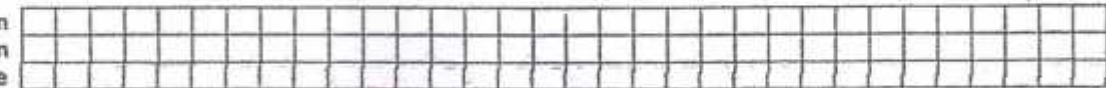
• Nadi •



Suhu °C



Urin — { — Protein  
          — Aseton  
          — Volume



# CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 12 Mei 2019
- Nama bidan : YULIA PRISFA MARBUN
- Tempat Persalinan :  
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas  
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit  
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya : .....
- Alamat tempat persalinan : .....
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : .....
- Tempat rujukan : .....
- Pendamping pada saat merujuk :  
☐ Bidan ☐ Teman  
☐ Suami ☐ Dukun  
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

## KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / T
- 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  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
☒ Tidak
- Distosia bahu :  
☐ Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

## KALA III

- Lama kala III : 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
☒ Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan  
☐ Tidak, alasan .....
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?  
☐ Ya, alasan .....  
☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?  
☒ Ya,  
☐ Tidak, alasan .....

## PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi   |       | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|--------|-------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1      | 15.00 | 110/70        | 80x/fi | 36 °C | 2 Jan dibawah pusat | Baik             | Kosong        | 50 cc      |
|        | 15.15 | 110/70        | 80x/fi |       | 2 Jan dibawah pusat | Baik             | Kosong        | 50 cc      |
|        | 15.30 | 110/70        | 80x/fi |       | 2 Jan dibawah pusat | Baik             | Kosong        | 40 cc      |
|        | 15.45 | 110/70        | 80x/fi |       | 2 Jan dibawah pusat | Baik             | Kosong        | 20 cc      |
| 2      | 16.15 | 110/70        | 80x/fi | 36 °C | 2 Jan dibawah pusat | Baik             | Kosong        | 15 cc      |
|        | 16.45 | 110/70        | 80x/fi |       | 2 Jan dibawah pusat | Baik             | Kosong        | 15 cc      |

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

- Masase fundus uteri ?  
☒ Ya.  
☐ Tidak, alasan .....
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
 a. ....  
 b. ....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak  
☐ Ya, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....
- Laserasi :  
☒ Ya, dimana di otot perineum  
☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan :  
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi  
☐ Tidak dijahit, alasan .....
- Atoni uteri :  
☐ Ya, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 200 ml
- Masalah lain, sebutkan .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

## BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3500 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :  
☒ Normal, tindakan :  
☒ mengeringkan  
☒ menghangatkan  
☒ rangsang taktil  
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :  
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas  
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan  
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ lain - lain sebutkan .....
- Cacat bawaan, sebutkan : .....
- Hipotermi, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....
- Pemberian ASI  
☒ Ya, waktu : Segera jam setelah bayi lahir  
☐ Tidak, alasan .....
- Masalah lain,sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

# **BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

**NAMA MAHASISWA** : YULIA PRISKA BR. MARBUN  
**NIM** : P07524116110  
**TANGGAL UJIAN** : 24 MEI 2019  
**JUDUL LTA** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. AT MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN HELEN TARIGAN KEC. MEDAN SIMPANG SELAYANG TAHUN 2019

| NO | DOSEN PENGUJI                                               | TANGGAL PERSETUJUAN | TANDA TANGAN                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | (Dewi Melisari, SKM, Nl Kes)<br>NIP. 1971050119601012001    | 21 Agustus 2019     |  |
| 2  | (Suryani, SST, Nl Kes)<br>NIP. 1965111321992032002          | 19 Agustus 2019     |  |
| 3  | (Suswati, SST, Nl Kes)<br>NIP. 196505011980032001           | 19 Agustus 2019     |  |
| 4  | (Arihita Sembiring, SST, Nl Kes)<br>NIP. 197404111993032002 | 19 Agustus 2019     |  |

Persetujuan untuk penggandaan Laporan Tugas Akhir  
 Ketua Program Studi D-III Kebidanan

  
 (Arihita Sembiring, SST, M.KES)  
 NIP. 197002131998032001

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### 1. DATA PRIBADI

|                         |   |                                    |
|-------------------------|---|------------------------------------|
| Nama                    | : | Yulia Priska Br.Marbun             |
| Tempat/Tanggal<br>Lahir | : | Binjai, 14 Januari 1999            |
| Jenis Kelamin           | : | Perempuan                          |
|                         |   |                                    |
| Agama                   | : | Kristen Protestan                  |
| Anak Ke                 | : | 1 Dari 3 Bersaudara                |
| Telp                    | : | 081262472148                       |
| E-Mail                  | : | Priskamarbun06@gmail.com           |
| Alamat                  | : | Jl. Waru pasar 4 tandam,<br>Binjai |

### 2. DATA ORANG TUA

|           |   |                   |
|-----------|---|-------------------|
| Nama Ayah | : | Peot Marbun       |
| Nama Ibu  | : | Rusmin Br.Ginting |

### 3. RIWAYAT PENDIDIKAN

| No. | Tahun Ajaran | Asal Sekolah                                               |
|-----|--------------|------------------------------------------------------------|
| 1.  | 2000-2002    | TK Baptis Independent Binjai                               |
| 2.  | 2003-2008    | SD Swasta YPIS MAJU Binjai                                 |
| 3.  | 2009-2012    | SMP Swasta Abdi Negara Binjai                              |
| 4.  | 2013-2015    | SMA Negeri 3 Binjai                                        |
| 5.  | 2016-2019    | Poltekkes Kemenkes RI Medan<br>Prodi D-III Kebidanan Medan |