

DAFTAR PUSTAKA

- Afriana, dan Lusiana A. 2016. *Asuhan Neonatus Bayi Balita dan Ana Pra Sekolah*. Edisi Pertama. Yogyakarta: Transmedika.
- Fitriani, Y. dan Nurwiandani, W. 2018. *Asuhan Persalinan*. Yogyakarta: Pustala Baru Press.
- Handayani, E, dan Pujiastuti, W. 2016. *Asuhan Holistik Masa Nifas dan Menyusui*. Edisi Pertama. Yogyakarta: Transmedika.
- Johariyah, dan Ningrum, E. W. 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Trans Info Media.
- Kemenkes. 2016. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kementerian Kesehatan dan JICA (Japan International Cooperation Agency).
- Kementerian Kesehatan PDFwww.depkes.go.id>02-Sumut-2016. . (Diakses pada tanggal 13 Maret 2019).
- Mandang, J., dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor: In Media.
- Mandriwati, G. A., ddk. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Edisi Ketiga. Jakarta: EGC.
- Marmi. 2016. *Buku Ajar Pelayanan KB*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Muslihatun, W. N., dkk. 2011. *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Oktarina, M. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Edisi Pertama. Yogyakarta: Deepublish.
- Prawirahardjo, S. 2016. *Ilmu Kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2016-Kementerian Kesehatan PDFwww.depkes.go.id>download>pusdatin. (Diakses pada tanggal 13 Maret 2019).
- Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017-Kementerian Kesehatan PDFwww.depkes.go.id>download>pusdatin. (Diakses pada tanggal 13 Maret 2019).
- Setiyaningrum, E. 2016. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Jakarta: Trans Info Medika.
- Sukarni, I. dan Margareth. 2015. *Kehamilan Persalinan dan Nifas*. Cetakan Kedua. Yogyakarta: Nuha Medika.

- Tando, N. M. 2016. *Asuhan Kebidanan: Neonatus Bayi & Anak Balita*. Jakarta: EGC.
- Walyani, E. S. dan Purwoastuti, E. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Walyani, E. S. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru.
- WHO / World Health statistics 2017: Monitoring Health For The SDGs. <Https://www.who.int>gho>publications>. (Diakses pada tanggal 13 Maret 2019).
- WHO / World Health statistics 2018: Monitoring Health For The SDGs. <Https://www.who.int>gho>publications>. (Diakses pada tanggal 13 Maret 2019).
- Widatiningsih, S. dan Dewi C. H. T. 2017. *Praktik Terbaik Asuhan Kehamilan*. Edisi Pertama. Yogyakarta: Transmedika.
- Wulandari, R. S. dan Handayani, S. 2018. *Asuhan Kebidanan Ibu Masa Nifas*. Yogyakarta: Gosyen Publishing.
- Yuhedi, L. T. dan Kurniawati. T. 2018. *Buku Ajar Kependidikan dan Pelayanan KB*. Jakarta: EGC.

LAMPIRAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Gimring KM. 13,5 Kel. Lau Cili Medan Tuntungan Kode Pos : 20136

Telepon : 061-8368644 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
Penhal : Permintaan Tempat Lahan praktik Asuhan Kebidanan
Dalam Rangka Penyusunan LTA Mahasiswa
Prodi D-III Kebidanan

14 Januari 2019

Yth.
Ibu Pimpinan Klinik **SARTIKA MANURUNG Am.Keb**
Di-
Tempat

Sehubungan dengan tuntutan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan tahun 2019, 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 praktik pembuatan LTA. Adapun nama-nama mahasiswa sebagai berikut

Nama Mahasiswa : **MAHARANI BUTAR • BUTAR**
P07524116022
VI / 2018 - 2019

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





PRAKTIK BIDAN MANDIRI SARTIKA MANURUNG
JL. PARANG III, GG. SERASI, No. 4, Pd. BULAN



Kepada Yth
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Medan Jurusan D3 Kebidanan Medan
Di-

Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sartika Manurung, Amd.Keb
Jabatan : Pimpinan Klinik Sartika Manurung

Dengan menerangkan bahwa :

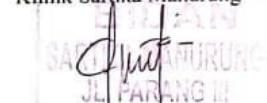
Nama Lengkap : Maharani Butar-Butar
Nim : P07524116022

Semester/Tahun Akademik : Semester VI/2018-2019

Benar nama tersebut sesuai surat Nomor KH 04.02/00.02./0219/2019 bulan februari 2019 telah mengajukan permohonan dan saya menyetujui untuk melakukan praktik asuhan kebidanan di PBM sartika Manurung dan dokumentasi praktik kebidanan tersebut adalah merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikianlah surat keterangan ini diberikan kami ucapan terima kasih.

Klinik Sartika Manurung



Sartika Manurung, Amd.Keb

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

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

1. Asuhan kehamilan 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 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 utnuk 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, Mei 2019

(Maharani Butar – Butar)

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Demak Aritonang
Umur : 24 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat : Gg. Nangka 2

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 : Maharani Butar - Butar
NIM : P07524116022
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, Mei 2019


Demak Aritonang

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. Amri Simanjuntak
Umur : 26 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan : Pegawai Swasta
Alamat : Gg. Nangka

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Demak) 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 : Maharani Butar - Butar
NIM : P07524116022
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 partografi 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, Mei 2019


TERAI
IMPEL
6000
Amri Simanjuntak



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

KEMENKES RI 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: 01.39/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.DA Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Sartika Manrung JL.Parang III Padang
Bulan Medan Tahun 2019”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : **Maharani Butar-Butar**
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.

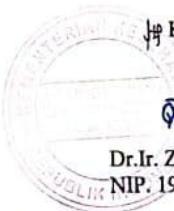
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.

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


Ketua,

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : MAHARANI BUTAR-BUTAR
NIM : P07524116022
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. DA G2PIAO
MASA HAMIL DAN NIFAS SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELIARGA BERENCANA DI PBM
SARTIKA MANURUNG TAHUN 2019

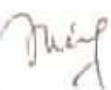
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA 24 MEI 2019

Oleh

PEMBIMBING UTAMA


DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
NIP. 19720909 199203 2001

PEMBIMBING PENDAMPING


Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes
NIP : 19601207 198603 2002



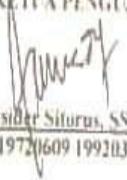
LEMBAR PENGESAHIAN

Nama Mahasiswa : MAHARANI BUTAR-BUTAR
NIM : P07524116022
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. DA G2PIAO
MASA HAMIL DAN NIFAS SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PBM
SARTIKA MANURUNG TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI SUDAH DIPERTULANGKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STI DI DIKI KEBIDANAN MEDAN
POI TEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA 24 MEI 2019

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI


DR. Samisdat Sitorus, SST, M.Kes
NIP. 19720609 199203 2001

PENGUJI


Betty Maengku, SST, M.Kes
NIP. 19660910 199403 2001

PENGUJI II


Suryani, SST, M.Kes
NIP : 19651112 199203 2002

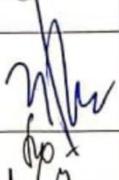
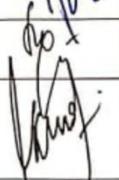
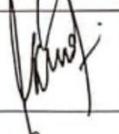
PENGUJI PENDAMPING


Sarijati Bangun, S.Pd, M.Kes
NIP : 19601207 198603 2002



BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : MAHARANI BUTAR - BUTAR
NIM : P07524116022
TANGGAL UJIAN : 24 MEI 2019
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.DA G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PBM SARTIKA MANURUNG
P. BULAN TAHUN 2019

NO.	Nama penguji	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1.	Betty Mangkuji, SST, M.Keb (Penguji I)	16 Agustus 2019	
2.	Suryani, SST, M.Kes (Penguji II)	08 Agustus 2019	
3.	DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes (Pembimbing Utama)	09 Agustus 2019	
4.	Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes (Pembimbing Pendamping)	21 Agustus 2019	

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


(ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes)
NIP. 19700213199803232001

PARTOGRAF

No. Register

Nama Ibu: Ny. DA

Usia: 24 Thn

G: 2

P: 1

A: 0

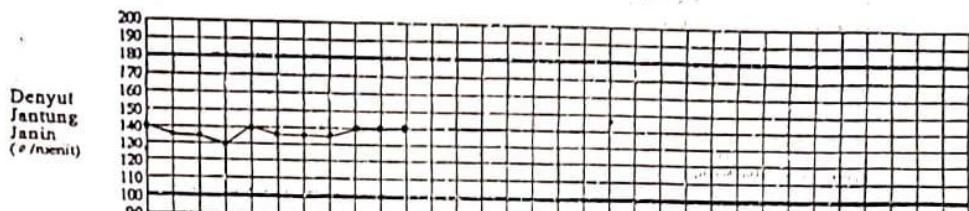
No. Puskesmas

Tanggal: 08 - 04 - 2019

Jam: 19:45 wib

Ketuban Pecah sejak jam

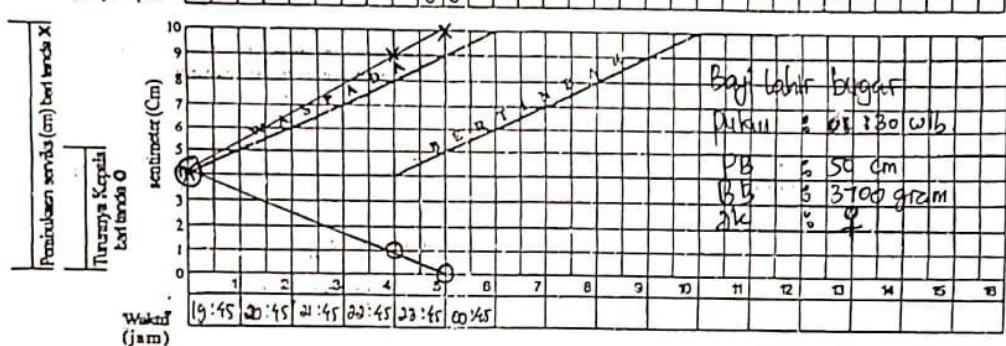
Mulai sejak jam: 17:20 wib



Air ketuban penyusupan

U 0

U 0



Kontraksi tiap 10 menit

< 20 4

20-40 3

> 40 2

(dokter)

Oksigenasi U/L

tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

180

170

160

150

140

130

120

110

100

90

80

70

60

Tekanan darah

Subu °C

36,6

36,7

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

↑

↓

←

→

KATAKALI	
1. Tanggal: <u>08 APRIL 2019</u>	
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: _____	
4. Alamat tempat persalinan: _____	
5. Catatan: <input type="checkbox"/> nyuk, kala: I / II / III / IV	
6. Alasan menjuk: _____	
7. Tempat menjuk: _____	
8. Pendamping pada saat menjuk: <input type="checkbox"/> ibu <input type="checkbox"/> suami <input type="checkbox"/> dukun <input type="checkbox"/> keluarga <input type="checkbox"/> keluarga <input type="checkbox"/> keluarga	
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini: <input type="checkbox"/> Gawatdarurat <input type="checkbox"/> Perdarahan <input type="checkbox"/> HOK <input type="checkbox"/> Infeksi <input type="checkbox"/> PMTCT	
KALA I	
10. Partogram melewati garis waspeda: <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
11. Masalah lain, sebutkan: _____	
12. Penatalaksanaan marahat ist: _____	
13. Hasilnya: _____	
KALA II	
14. Episiotomi: <input type="checkbox"/> Ya, indikasi: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
15. Pendamping pada saat persalinan: <input checked="" type="checkbox"/> suami <input type="checkbox"/> ibu <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> keluarga <input type="checkbox"/> dukun	
16. Gawai janin: <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan: a. _____ b. _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
17. Distolsis bahu <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan: <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: _____	
KALA III	
19. Inisiasi Monyusu Dini <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya: _____	
20. Lama kala III: <u>10</u> menit	
21. Pemberian Oksitosin 10 U i.m? <input type="checkbox"/> Ya, waktu: _____ menit sebelum persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya: _____	
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)? <input type="checkbox"/> Ya, alasannya: <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
23. Penegangan tali pusat terkendali? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya: _____	
KALA IV	
24. Tinggi fundus uterus? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya: _____	
25. Plasenta letek lengkap (intact)? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: a. _____ b. _____	
26. Plasenta tidak lahir >30 menit: <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, tindakan: _____	
27. Laserasi: <input type="checkbox"/> Ya, dimana: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
28. Jika laserasi perineum, derajat: <u>1 / 2 / 3 / 4</u> Tindakan: <input type="checkbox"/> Penjahanan, dengan / tanpa anestesi <input type="checkbox"/> Tidak dijahi, alasannya: _____	
29. Aloni uterus: <input type="checkbox"/> Ya, tindakan: <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
30. Jumlah darah yg keluar/pendarahan: <u>± 100</u> ml	
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: _____ Hasilnya: _____	
BAYI BARU LAHIR:	
32. Kondisi ibu: KU: <u>TD</u> / <u>110</u> mmHg Nadi: <u>20</u> / <u>100</u> bpm Nafas: <u>20</u> / <u>min</u>	
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah	
34. Berat badan: <u>3700</u> gram	
35. Panjang badan: <u>50</u> cm	
36. Jenis kelamin: L <input checked="" type="checkbox"/> P	
37. Penilaian bayi baru lahir: <input checked="" type="checkbox"/> baik ada penyulit	
38. Bayi lahir: <input type="checkbox"/> Normal, tindakan: <input checked="" type="checkbox"/> Dmengeringkan <input checked="" type="checkbox"/> Mengehangatkan <input checked="" type="checkbox"/> Mangsangkan tatkil <input checked="" type="checkbox"/> Memastikan IMD atau nafas menyusu segera <input type="checkbox"/> Asfiksia ringan/pucat/biru/komas, tindakan: <input type="checkbox"/> mengeringkan <input type="checkbox"/> bebasikan jalan napas <input type="checkbox"/> rangsang tatkil <input type="checkbox"/> menghangatkan <input type="checkbox"/> bebasikan jalan napas <input type="checkbox"/> lain-lain, tindakan: <input type="checkbox"/> pakalan/seimurni bayi dan tempatkan di sisi ibu <input type="checkbox"/> Cuci bawasan, sebutkan: _____	
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir <input type="checkbox"/> Ya, waktu: _____ jam setelah bayi lahir <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya: _____	
40. Masalah lain, sebutkan: _____ Hasilnya: _____	

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	01:40	120/80 mmHg	80/71	36,6 °C	2 Jari dibatasi Pk	Baik	Kosong	± 20 cc
	01:55	120/80 mmHg	80/71	36,6 °C	2 Jari dibatasi purut	Baik	Kosong	± 20 cc
	02:10	120/80 mmHg	80/71	36,6 °C	2 Jari dibatasi purut	Baik	Kosong	± 15 cc
	02:25	120/80 mmHg	80/71	36,6 °C	2 Jari dibatasi purut	Baik	Kosong	± 15 cc
2	02:55	120/80 mmHg	80/71	36,7 °C	2 Jari dibatasi purut	Baik	Kosong	± 15 cc
	03:25	120/80 mmHg	80/71	36,7 °C	2 Jari dibatasi purut	Baik	Kosong	± 15 cc

Data Akseptor KB

Nama Akseptor : Ny. DA
Tanggal Lahir : 21 Tahun
Nama Suami : TM. A
Alamat : 66. Nangka 2

Tanggal mulai KB : 20 - 05 - 2016
Dokter / Bidan

Shy
.....

Dhief
Demarle. A

Tanggal Pemeriksaan Ulang

Tgl/Bln	Berat Badan	Status
13 - 08 - 2019	58 kg	

*) Diketahui Dokter / Bidan



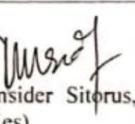
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JL. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633- Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id,email : poltekkes_medan@yahoo.com

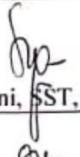


KARTU BIMBINGAN LTA

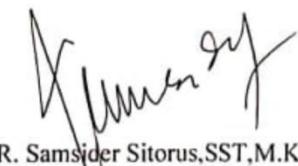
Nama Mahasiswa : Maharani Butar-Butar
NIM : P07524116022
Judul Asuhan : Asuhan Kebidanan Pada Ny. DA Masa Hamil Sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PBM Bersalin Sartika Manurung Jl. Parang III Tahun 2019
Pembimbing Utama : DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
Pembimbing Pendamping : Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf Pembimbing
1	19 Februari 2019	Konsul BAB I	Perbaikan BAB I	(DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes)
2	20 Maret 2019	Konsul BAB I	ACC BAB I Lanjut BAB II	(DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes)
3	27 Maret 2019	Konsul BAB II	Perbaikan BAB II	(DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes)
4	28 Maret 2019	Konsul BAB II	Perbaikan BAB II	(DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes)
5	3 April 2019	Konsul BAB II dan III	ACC BAB II	(DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes)
6	5 April 2019	Konsul BAB II dan III	ACC Maju untuk Ujian Proposal	(DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes)

7	8 April 2019	Konsul penulisan BAB I	Perbaikan penulisan BAB I	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
8	11 April 2019	Konsul penulisan BAB I dan II	Perbaikan penulisan BAB I dan BAB II	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
9	12 April 2019	Konsul penulisan BAB I, II, dan III	Perbaikan penulisan BAB I, II, dan III	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
10	15 April 2019	Konsul penulisan BAB I, II, dan III	Perbaikan penulisan BAB I, II, dan III	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
11	16 April 2019	Konsul penulisan BAB I, II, dan III	ACC maju untuk Ujian Proposal	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
12	17 Mei 2019	Konsul Proposal LTA	Perbaikan Proposal LTA	 (Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
13	20 Mei 2019	Konsul Perbaikan proposal LTA	ACC untuk maju ujian hasil LTA	 (DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes)
14	21 Mei 2019	Konsul Perbaikan proposal LTA	ACC untuk maju ujian hasil LTA	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
15	21 Mei 2019	Konsul Perbaikan proposal LTA	ACC untuk maju ujian hasil LTA	 (Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
16	21 Mei 2019	Konsul Perbaikan proposal LTA	ACC untuk maju ujian hasil LTA	 (Suryani, SST, M.Kes)
17	11 Juni 2019	Konsul Perbaikan LTA	Perbaikan LTA	 (Suryani, SST, M.Kes)

18	12 Juni 2019	Konsul Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	 (Suryani, SST, M.Kes)
19	17 Juni 2019	Konsul Perbaikan LTA	Perbaikan LTA	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
20	08 Agustus 2019	ACC LTA	ACC Jilid LUX	 (Suryani, SST, M.Kes)
21	09 Agustus 2019	ACC LTA	ACC Jilid LUX	 (DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes)
22	16 Agustus 2019	ACC LTA	ACC Jilid LUX	 (Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
23	20 Agustus 2019	Konsul Perbaikan LTA	Perbaikan LTA	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
24	21 Agustus 2019	ACC LTA	ACC Jilid LUX	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)

Dosen Pembimbing Utama



(DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes)

NIP.197206091992032001

Dosen Pembimbing Pendamping



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

NIP. 196012071988032002



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama : Maharani Butar - Butar
Tempat Tanggal Lahir : Pekanbaru, 20 Desember 1997
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Dusun XVI. Desa Wonosari. Tg. Morawa
Kewarganegaraan : Indonesia
Anak ke : 5 dari 6 bersaudara
Email : kahar.maharani399@gmail.com

Nama Orang Tua

Ayah : Charles Butar - Butar
Ibu : Esli Sirait
Alamat : Dusun XVI. Desa Wonosari. Tg. Morawa

B. Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SDN Negeri 106834 Wonosari	2004	2010
2.	SMP Negeri 3 Tg. Morawa	2010	2013
3.	SMA Negeri 2 Lubuk Pakam	2013	2016
4.	Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan Jurusan Kebidanan Medan	2016	2019