

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto, 2006. *Metode Penelitian Kuantitatif, kualitatif, dan R&D.* Bandung: Penerbit Alfabeta
- Aisyah R DKK, 2015. *Evaluasi Pelaksanaan Standar 10 T Dalam Pelayanan Antenatal Terpadu.* Stikes Muhammadiyah. Pekajangan: 15 Juni 2018
- Departemen Kesehatan RI. 2010. *Profil Kesehatan Indonesia.* Jakarta: Depkes RI.
- Kemendes RI. 2013. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan.* Jakarta.
- Kementrian Kesehatan RI. 2014. *Buku Ajar Ibu dan Anak.* Jakarta: Gavi.
- _____ 2009. ANC (*Antenatal Care*)/ pemeriksaan kehamilan. <http://strkksmdw.wordpress.com/anc-antenatalcare> .
- Mandriwati. 2011. *Asuhan Kebidanan Antenatal : Penuntun Belajar.* Jakarta : ECG
- Manuaba, IBG.(2007. *Pengantar Kuliah Obstetri.* Jakarta : EGC.
- Marniyati L DKK. 2015. *Pelayanan Antenatal Berkualitas dalam Meningkatkan Deteksi Dini Resiko Tinggi pada Ibu Hamil oleh Tenaga Kesehatan di Puskesmas Sako, Sosial, Sei baung dan Sei Selincah.* Universitas Sriwijaya. Palembang : 15 Juni 2018.
- Nursalam. (2011). *Konsep dan penerapan metodologi penelitian ilmu keperawatan Profesional edisi 4.* Jakarta : Salemba Medika
- Notoatmodjo, S. 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan.* 2012. Jakarta: Rineka Cipta
- _____, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan.* 2010. Jakarta: Rineka Cipta
- Peraturan Menteri Kesehatan (Permenkes) Nomor 1464/Menkes/Per/X/2010 tentang *Izin dan Penyelenggaraan Praktik Bidan* [http://ngada .org>bn501-2010](http://ngada.org>bn501-2010) /03/31/permenkes-nomor-369,menkesskiii2010-tentang-standar-profesi-bidan/.
- Ruwayda. 2015. *Pelaksanaan Pelayanan Antenatal Oleh Bidan di Kota Jambi.* Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Jambi: Kota Jambi. 15 Juni 2018.
- Siti Patimah, Dkk. *Asuhan Kebidanan Antenatal : Penuntun Belajar.* Jakarta :ECG

Sugiyono. (2010). *Statistika untuk Penelitian*. Bandung: Penerbit Alfabeta.

Sumut, Dinas kesehatan. 2016. *Profil Kesehatan Sumatera Utara 2016*. Medan :
Dinas Kesehatan Sumut.

WHO. Maternal Mortality: World Health Organization: 2014



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.politeknikekes-medan.ac.id, email : politeknikekes@politeknikekes-medan.ac.id



Nomor : LB.01.04/00.02/0339/2018

26 Maret 2018

Perihal : Izin Melakukan Survei Awal Penelitian

Kepada Yth:

Kepala Puskesmas Namorambe

di-

Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan D-IV Kebidanan Alih Jenjang (Khusus) bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin survei penelitian kepada:

Nama : Afrani Sitepu
 NIM : 07524517002
 Semester : II / 2018
 Program Studi : DIV Kebidanan Alih Jenjang
 Judul Penelitian : Gambaran Pelaksanaan penerapan IoT dalam pemantauan Antenatal Care (ANC) di wilayah kerja Puskesmas Namorambe Tahun 2018.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasamanya yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
 Ketua,

 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
 NIP. 196609101994032001



PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS NAMORAMBE

Jalan Besar Namorambe No. 121 Desa Kuta Tengah
 Kode Pos 20356
 e-mail : pusk_namorambe@yahoo.co.id



Nomor : 589 /Pusk.NR./ III /2018
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Pelaksanaan Survey Awal.

Namorambe, 26-Maret 2018
 Kepada Yth
 Ketua Jurusan Kebidanan
 Poltekkes Medan
 Di

Tempat

1. Sehubungan dengan Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Medan Nomor : LB.01.04/00.02/0286/2018 tanggal 15 Maret 2018 Tentang Permohonan Izin Survey Awal di Puskesmas Namorambe Kecamatan Namorambe Kabupaten Deli Serdang.

2. Berkaitan dengan hal tersebut diberitahukan bahwa :

Nama : Afriani Sitepu
 NIM : 107520517002
 Judul : Gambaran pelaksanaan penerapan IOT dalam pemeriksaan Antenatal Care (ANC) di wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Namorambe Tahun 2018.

Pada Prinsipnya kami tidak menaruh Keberatan selama tidak melanggar ketentuan :

- Segala bahan keterangan yang diperoleh akan dipergunakan untuk Ilmu Pengetahuan dan tidak akan diumumkan atau diberitahukan kepada pihak lain.
- Hasil penelitian diserahkan kepada kami ! (satu) Eks Laporan / Paper.
- Apabila hasil penelitian akan diterbitkan agar terlebih dahulu melalui persetujuan kami.

3. Demikian disampaikan untuk dimaklumi seperlunya.

An.Kepala Puskesmas Namorambe
 Ka.Sub.Bag.Tata Usaha





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 : LB.01.04/00.02/0389 /2018

..... April 2018

Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth:

Kepala puskesmas Namorambe


di-

Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan D-IV Kebidanan Alih Jenjang (Khusus) bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama : AFRIANI SITEPU
 NIM : PO7520517002
 Semester : II (dua) / 2018
 Program Studi : D-IV Alih Jenjang Kebidanan
 Judul Penelitian : Gambaran Pelaksanaan Penerapan IUT dalam pemeriksaan Antenatal Care (ANC) di Wilayah Kerja puskesmas Kecamatan Namorambe Tahun 2018.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
 Ketua,

 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
 NIP. 196609101994032



PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS NAMORAMBE

Jalan Besar Namorambe No. 121 Desa Kuta Tengah
Kode Pos 20356

e-mail : pusk_namorambe@yahoo.co.id

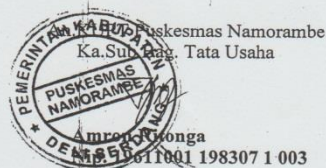


Nomor : 1957/Pusk.NR/VII/2018
Lamp :
Perihal : Pelaksanaan Penelitian

Namorambe, 10 Juli 2018
Kepada Yth :
Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan
Di
Tempat

1. Sehubungan dengan Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan Nomor: LB.01.04/00.02/0339/2018 tanggal 09 Juli 2018 Tentang Pelaksanaan Penelitian di Puskesmas Namorambe Kecamatan Namorambe Kabupaten Deli Serdang.
2. Berkaitan dengan hal tersebut di beritahukan bahwa :
Nama : Afriani Sitepu
NIM : P07524517002

Mahasiswa tersebut di atas adalah benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Namorambe Kecamatan Namorambe Kabupaten Deli Serdang dengan judul Penelitian " Gambaran Pelaksanaan Penerapan 10T Dalam Pemeriksaan Antenatal Care (ANC) di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Namorambe Tahun 2018 ".
3. Demikian disampaikan untuk dimaklumi seperlunya.





KEMENTERI
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

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

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: 0006/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

“Gambaran Pelaksanaan Penerapan 10 T Dalam Pemeriksaan Antenatal Care (ANC) Di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Namorambe Tahun 2018”

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : **Afriani Sitepu**
Dari Institusi : **Prodi DIV Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :

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

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, 16 Agustus 2018
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,



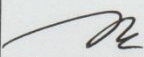
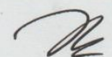
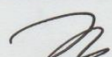

Afriani Sitepu
Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001


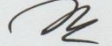
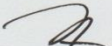






LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI


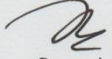
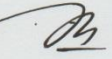
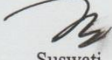






**GAMBARAN PELAKSANAAN PENERAPAN 10 T DALAM
PEMERIKSAAN *ANTENATAL CARE* (ANC) DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KECAMATAN NAMORAMBE
TAHUN 2018**

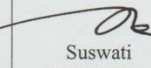
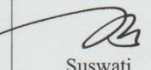
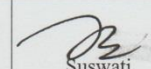

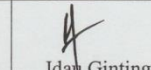
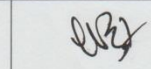
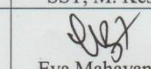
NAMA MAHASISWA : AFRIANI SITEPU
 NIM : P07524517002
 KELAS : A
 DOSEN PEMBIMBING I : SUSWATI, SST, M.Kes

DOSEN PEMBIMBING II : IDAU GINTING, SST, M.Kes

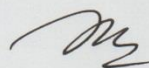
No	Hari/ Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Uraian Bimbingan	Paraf
1	22-02-2018	Perkenalan dan Pengajuan judul	Lengkapi data - data	 Suswati, SST, M.Kes
2	01-03-2018	ACC judul dari pembimbing 1 dan 2	Lihat pedoman penelitian (pedoman)	 Suswati, SST, M.Kes
3	28-03-2018	Konsul bab I dan bab II	Perbaiki bab I dan II	 Suswati, SST, M.Kes
4	06-04-2018	Konsul bab III	Perbaiki bab III	 Suswati, SST, M.Kes

5	09-04-2018	Konsul bab I,II,III	Lengkapi hasil penelitian orang lain	 Suswati, SST, M.Kes
6	10-04-2018	Bab I,II,III dan Kata pengantar	Setuju bab I,II,III untuk uji	 Suswati, SST, M.Kes
7	24-04-2018	Perbaikan judul	Setujui perbaikan judul	 Suswati, SST, M.Kes
8	25-04-2018	Bab I,II,III Sumber lengkapi	Kuesioner, syarat setuju uji proposal ACC	 Suswati, SST, M.Kes
9	18-04-2018	Bab I,II,III	Perbaikan	 Hj. Idu Ginting, SST, M.Kes
10	20-05-2018	Bab I,II,III dan kuesioner	Perbaikan	 Hj. Idu Ginting, SST, M.Kes
11	20-5-2018		ACC Proposal untuk diseminarkan	 Hj. Idu Ginting, SST, M.Kes
12	28-05-2018	Perbaikan proposal	Perbaikan	 Hj. Idu Ginting, SST, M.Kes
13	28-05-2018	Perbaikan Revisi proposal	Perbaikan	 Eva Mahayani, SST, M.Kes

14	31-05-2018	Perbaikan Revisi proposal	Perbaikan	 Eva Mahayani, SST, M.Kes
15	31-05-2018	Perbaikan Revisi proposal	Acc Revisi Proposal	 Suswati, SST,M.Kes
16	01-06-2018	Penelitian dan kumpul data	Olah data pada table master	
17	02-07-2018	Konsul bab IV dan Bab V	Perbaikan bab IV dan bab V	 Suswati, SST,M.Kes
18	04-07-2018	Konsul perbaikan bab I,II,III IV dan V	Tambahan teori bab II	 Idau Ginting SST, M. Kes
19	06-07-2018	Konsul perbaikan bab III,dan IV Tabel	Perbaikan bab IV Tabel	 Idau Ginting SST, M. Kes
20	07-07-2018	Konsul bab IV Pembahasan	Perbaikan bab IV	 Idau Ginting SST, M. Kes
21	13-07-2018	Konsul bab V	Perbaikan Bab V Saran Peneliti selanjutnya	 Idau Ginting SST, M. Kes
22	20-07-2018	Konsul data Tabel master	Perbaikan data Tabel master	 Idau Ginting SST, M. Kes
23	25-07-2018	ACC Skripsi Pembimbing I	Maju sidang hijau tanggal 29-07-2018	 Idau Ginting SST, M. Kes

24	26-07-2018	ACC Skripsi Pembimbing II	Maju sidang hijau tanggal 29-07-2018	 Suswati SST, M.Kes
25	01-08-2018	Konsul revisi skripsi bab IV	Perbaikan bab IV	 Suswati SST, M.Kes
26	02-08-2018	Konsul revisi skripsi bab IV dan V	ACC perbaikan revisi bab IV dan V pembimbing I	 Suswati SST, M.Kes
27	6-08-2018	Konsul revisi skripsi bab IV	Perbaikan bab IV	 Idau Ginting SST, M. Kes
28	08-08-2018	Konsul revisi skripsi bab IV dan V	ACC perbaikan revisi bab IV dan V Pembimbing II	 Idau Ginting SST, M. Kes
29	13-08-2018	Konsul bab IV dan V dan tabel dan penulisan serta susunan halaman	Perbaikan bab IV dan V dan tabel dan penulisan serta susunan halaman	 Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes
30	23-08-2018	ACC perbaikan revisi bab IV dan V ketua penguji	ACC bab I,II,III,IV dan V	 Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes

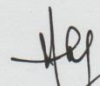
Dosen Pembimbing I



(Suswati, SST, M.Kes)

NIP. 196505011988032001

Dosen Pembimbing II



(Hj. IdauGinting,SST, M.Kes)

NIP. 195408191980s032002

PERNYATAAN

GAMBARAN PELAKSANAAN PENERAPAN 10 T DALAM PEMERIKSAAN *ANTENATAL CARE* (ANC) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KECAMATAN NAMORAMBE TAHUN 2018

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk disuatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Medan, 2018

Sitepu Afriani

P07524517002

LEMBAR OBSERVASI

GAMBARAN PELAKSANAAN PENEREPAN 10 T DALAM PEMERIKSAAN *ANTENATAL CARE* (ANC) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KECAMATAN NAMORAMBE TAHUN 2018.

A. Karakteristik Resoonden

1. Nama :
2. Umur :
3. Lama Bekrja :
4. Pedidikan :

Tabel Penilaian pemeriksaan *Antenatal Care* (ANC) menggunakan

Jenis Pemeriksaan	Dilakukan	Tidak dilakukan
<p>Petugas melakukan tindakan pemeriksaan pelaksanaan penerapan 10 T meliputi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas mengukur Tinggi badan, berat badan, 2. Petugas melakukan pemeriksaan Tekanan darah 3. Petugas melakukan pengukuran LILA 4. Petugas melakukan Pemeriksaan TFU, 5. Petugas melakukan Pemeriksaan persentasi janin dan DJJ 6. Petugas melakukan skrining imunisasi TT dan jika ibu sudah lupa maka bidan akan memberikan imunisasi TT1 sambil memberitahukan ulangan TT2 yang akan datang. 7. Petugas menulis resep kalsium laktat, Fe, Vitamin. 8. Petugas melakukan pemeriksaan tes laboratorium dan penunjang jika terindikasi yang meliputi : <ol style="list-style-type: none"> a) Pemeriksaan golongan darah b) Pemeriksaan kadar hemoglobin darah (Hb) c) Pemeriksaan protein dalam urin d) Pemeriksaan kadar gula darah e) Pemeriksaan darah malaria f) Pemeriksaan tes sifilis g) Pemeriksaan HIV h) Pemeriksaan BTA 9. Petugas melakukan temu wicara 10. Petugas melakukan tatalaksana kasus 		

tanda (√) jika tindakan dilakukan dan (-) jika tindakan tidak dilakukan.

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMERIKSAAN ANTENATAL CARE (ANC) DALAM KEBIDANAN

1. **Nama Pekerjaan** : Pemeriksaan *Antenatal Care* (ANC)
2. **Tujuan** : Sebagai Pedoman Kerja Petugas KIA Dalam Pelaksanaan Pelayanan Ibu Hamil (ANC)
3. **Sasaran** : Petugas KIA Dalam Mempersiapkan Alat /Sarana Untuk Memberikan Pelayanan Pemeriksaan Ibu Hamil
4. **Uraian Umum** : Persiapan Ruang dan Alat Lengkap, Alat Pemeriksaan (Timbangan, Ukuran Panggul, Tensi Dan Alat Suntik)
5. **Langkah-Langkah Kegiatan** :
 - a. Petugas Memerima kunjungan ibu hamil di ruang KIA setelah mendaftar diloket pendaftaran
 - b. Petugas melakukan anamneses :
 - Menanyakan identitas
 - Menanyakan riwayat kehamilan sekarang dan lalu
 - Menanyakan riwayat menstruasi
 - Menanyakan riwayat persalinan lalu dan pemakaian alat kontrasepsi
 - Menanyakan riwayat penyakit yang diderita dan riwayat penyakit keluarga
 - Menanyakan keluhan pasien
 - Mempersilahkan ibu hamil ke laboratorium untuk periksa HB dan golongan darah untuk bumil dengan K1 pemeriksaan HB dilakukan umur kehamilan Trimester III, serta pemeriksaan laboratorium lainnya seperti protein urin dan reduksi urin atas indikasi
 - c. Petugas melakukan pemeriksaan :
 - Tinggi badan, berat badan, LILA, Tekanan darah.
 - Petugas melakukan inspeksi pada pasien
 - Mengukur ukuran panggul (bila ada indikasi : TB < 145 cm)
 - Memeriksa TFU, posisi janin, persentasi janin
 - Pemeriksaan DJJ
 - d. Petugas melakukan skrining imunisasi TT dan jika ibu sudah lupa maka bidan akan memberikan imunisasi TT1 sambil memberitahukan ulangan TT2 yang akan datang
 - e. Petugas memberikan penyuluhan gizi bumil, hygiene perorangan, perawatan payudara selama kehamilan, pentingnya pemeriksaan secara rutin sesuai umur kehamilan dan memesankan agar saatnya melahirkan nanti melahirkan di tenaga kesehatan

- f. Petugas mencatat hasil pemeriksaan pada status ibu, buku KIA, kohort hamil.
- g. Petugas menulis resep kalsium laktat, Fe, Vitamin
- h. Petugas mendeteksi resiko tinggi kehamilan bila ada dan rujuk ke RSUD / Dokter spesialis serta melakukan kunjungan kerumah pasien
- i. Petugas merujuk ke Ruang pengobatan pada pemeriksaan pertama (K1) atau bila ada indikasi

Waktu Penelitian

Kegiatan	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agu
Studi Pendahuluan										
Pengajuan Judul										
Penyusunan BAB I – BAB III										
Ujian Proposal										
Perbaikan Proposal										
Penelitian										
Pengumpulan Data										
Pengolahan Data										
Laporan Hasil										
Ujian Skripsi										

