

2021



BAB I

PENDAHULUAN

A. Definisi

Laporan tugas akhir (LTA) mahasiswa Diploma III Kebidanan merupakan karya tulis ilmiah yang disusun oleh mahasiswa semester VI untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan. Laporan tugas akhir mahasiswa bersifat *studi kasus* dalam bentuk asuhan kebidanan kesehatan reproduksi/kehamilan/persalinan/nifas/ bayi baru lahir dan neonatus serta Keluarga Berencana (KB).

Penyusunan buku pedoman LTA ini diharapkan dapat menjadi pedoman bagi dosen dan mahasiswa yang terlibat dalam penyusunan LTA. Tentu masih banyak kekurangan dalam penyusunan ini, untuk itu mohon memberikan masukan yang dipergunakan untuk perbaikan selanjutnya.

B. Batasan Laporan Tugas Akhir

Laporan tugas akhir mahasiswa merupakan laporan dari hasil melakukan asuhan kebidanan kesehatan reproduksi/kehamilan/persalinan/nifas/ bayi baru lahir dan neonatus serta Keluarga Berencana (KB) bersifat *studi kasus* dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, dalam membantu mengatasi masalah kesehatan pasien secara holistik.

C. Kedudukan Laporan Tugas Akhir dan Bobot SKS

Laporan tugas akhir mempunyai kedudukan sebagai mata kuliah pada semester VI yang dilakukan secara terintegrasi sebagai bagian dari ujian akhir program untuk menyelesaikan pendidikan. Pelaksanaan penyusunan tugas akhir tidak disediakan waktu khusus tetapi dilakukan terintegrasi bersama-sama dengan pelaksanaan Proses Belajar Mengajar (PBM) di semester VI. Bobot laporan tugas akhir adalah 3 SKS.

D. Tujuan Laporan Tugas Akhir

Tujuan penyusunan laporan tugas akhir agar mahasiswa mampu:

1. Menyusun LTA dalam bentuk laporan pendahuluan asuhan kebidanan seperti kesehatan reproduksi/kehamilan/persalinan/nifas/bayi baru lahir dan neonatus serta Keluarga Berencana (KB).
2. Melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil, melahirkan, dan masa nifas dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.
3. Menyusun laporan dokumentasi hasil asuhan kebidanan kepada ibu hamil, melahirkan, nifas, KB, dan neonatus.

BAB II

KUALIFIKASI MAHASISWA, PEMBIMBING DAN PENGUJI

A. Persyaratan Akademik

Persyaratan akademik bagi mahasiswa yang akan menyusun LTA adalah:

1. Mahasiswa telah dinyatakan lulus seluruh mata kuliah semester I sampai dengan V dengan nilai yang mengacu pada ketentuan akademik.
2. Telah menyelesaikan tugas praktik dan memenuhi target kompetensi pada semester I sampai dengan V dengan nilai yang sesuai dengan ketentuan akademik.

B. Persyaratan Administratif

Persyaratan administratif bagi mahasiswa yang akan menyusun LTA seperti di bawah ini:

1. Sudah melunasi kewajiban membayar bagi mahasiswa sampai semester VI
2. Memiliki Kartu Rencana Studi (KRS) semester bersangkutan yang mencantumkan/memprogramkan tugas akhir dan telah ditandatangani oleh Pembimbing Akademik.

C. Pembimbing

Selama penyusunan laporan tugas akhir ini, mahasiswa dibimbing oleh tim pembimbing, yang terdiri atas:

1. Setiap mahasiswa dibimbing oleh 1 (Satu) orang pembimbing.
2. Pembimbing ditunjuk oleh dan disahkan dengan surat keputusan Ketua STIKes Adila.
3. Pembimbing minimal pendidikan magister (S2).
4. Pembimbing adalah dosen di lingkungan Prodi Kebidanan STIKes Adila.
5. Memiliki kemauan untuk selalu berusaha membekali diri sebagai pembimbing LTA dalam bentuk asuhan kebidanan dengan pendekatan manajemen kebidanan.
6. Pembimbing adalah dosen yang memiliki kualifikasi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

D. Penguji

1. Dosen di lingkungan Prodi DIII Kebidanan STIKes Adila.
2. Penguji wajib minimal pendidikan magister (S2).
3. Memenuhi persyaratan kualifikasi sebagai dosen.

4. Memiliki kemauan untuk selalu berusaha membekali diri sebagai penguji dan pembimbing LTA dalam bentuk asuhan kebidanan dengan pendekatan manajemen kebidanan.

E. Prosedur Penyusunan Laporan Tugas Akhir

1. Proses Awal
 - a. Mahasiswa mendapatkan pengarahan tentang LTA dari koordinator LTA.
 - b. Mahasiswa mendapatkan subyek asuhan kebidanan dengan mengacu pada ketentuan.
 - c. Mendapatkan pengarahan dari pembimbing.
2. Prosedur Penunjukan Pembimbing
 - a. Penunjukan pembimbing dilakukan oleh Ketua STIKes Adila atas usulan Kaprodi dengan mempertimbangkan beban kerja masing-masing dosen secara proporsional.
 - b. Ketua Program Studi memperhitungkan kemampuan dan bidang keilmuan bagi dosen pembimbing secara bijaksana.

F. Ketentuan Lain – Lain

1. Mahasiswa bersama pembimbing mendiskusikan tentang subyek asuhan, judul, *outline* (garis besar), dan kontrak waktu dari tugas akhir yang akan dilakukan.
2. Usulan tugas akhir yang telah disetujui tim pembimbing harus sesuai dengan bidang keilmuan program studi.

3. Mahasiswa melakukan kegiatan tugas akhir di instansi/lembaga yang dipilih/ditunjuk berbekal surat pengantar Ketua Program Studi Kebidanan.
4. Apabila tugas akhir tidak dapat diselesaikan pada semester bersangkutan, akan diatur berdasarkan sidang dewan Dosen, dengan mengacu kepada ketentuan akademik yang berlaku.
5. Naskah untuk ujian laporan tugas akhir, yang belum dijilid, dibuat sekurang- kurangnya dalam rangkap empat, dengan rincian :
 - a. 1 eksemplar untuk pembimbing 1 (satu)
 - b. 1 eksemplar untuk Penguji 1 (dua)
 - c. 1 eksemplar untuk penguji 2 (dua)
 - d. 1 eksemplar untuk mahasiswa
6. Setelah ujian sidang LTA, dilakukan perbaikan sesuai berita acara dari tiap-tiap penguji. Apabila LTA telah disetujui tim pembimbing, dicetak sekurang- kurangnya dalam rangkap tiga, dengan rincian:
 - a. 1 eksemplar untuk Program Studi (arsip perpustakaan)
 - b. 1 eksemplar untuk lahan penelitian
 - c. 1 eksemplar untuk mahasiswa
7. Produk akhir LTA adalah buku Laporan yang dijilid *hard cover* berwarna hijau secara standar dari masing- masing prodi.

8. Mahasiswa mempunyai lembar bimbingan bagi masing – masing pembimbing yang selanjutnya dapat dipergunakan sebagai salah satu indikator penilaian.
9. Frekuensi pemberian asuhan dengan pembimbing sebanyak 1 (Satu) dan asuhan mahasiswa secara mandiri minimal sebanyak 2 (Dua) kali menyesuaikan kasus.

G. Pedoman Pelaksanaan Ujian Laporan Tugas Akhir

1. Persyaratan Mahasiswa
 - a. Mahasiswa telah menyelesaikan tugas-tugas perkuliahan (tabulasi target)
 - b. Mahasiswa telah menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir dan telah mendapat persetujuan (tanda tangan) dari pembimbing.
 - c. Mahasiswa telah menyerahkan naskah Laporan Tugas Akhir sebanyak 3 eksemplar ke bagaian akademik tidak melebihi batas waktu yang telah ditetapkan.
 - d. Mahasiswa yang mengajukan seminar Laporan Tugas Akhir minimal telah konsul atau bimbingan 5 kali pada pembimbing.
 - e. Mahasiswa dinyatakan lulus Uji Plagiat ($\leq 20\%$)
 - f. Mahasiswa yang mengajukan ujian LTA minimal telah konsul atau bimbingan 5 kali pada pembimbing.
2. Persyaratan Penguji
 - a. Penguji terdiri dari 3 orang penguji dengan kriteria penguji dosen pada Prodi DIII Kebidanan dengan mengacu pada ketentuan yang berlaku. Penentuan penguji sidang LTA diatur oleh bagian

akademik.

b. Penguji pada ujian sidang LTA terdiri dari:

Ketua Penguji	:	Pembimbing
Penguji I	:	Dosen selain pembimbing
Penguji II	:	Dosen selain pembimbing

3. Persiapan

- a. Jadwal dan tempat pelaksanaan seminar LTA diatur oleh panitia ujian akhir.
- b. Seminar LTA dihadiri oleh pembimbing dan penguji dan 2. Penentuan penguji diatur oleh panitia ujian akhir secara proporsional dengan memperhatikan beban kerja seluruh dosen.

- c. Mahasiswa diwajibkan untuk mempersiapkan presentasi LTA (waktu presentasi paling lama 15 menit) dengan menggunakan media yang telah disediakan.

4. Pelaksanaan

Seminar LTA dilaksanakan sesuai dengan jadwal yang sudah disusun. Seminar Akhir untuk masing-masing mahasiswa dilangsungkan selama 75 menit dengan pembagian waktu sebagai berikut:

- a. Pembukaan oleh moderator (pembimbing I) 5 menit
- b. Penyajian proposal oleh mahasiswa 15 menit
- c. Tanya jawab 45 menit
- d. Penutup atau kesimpulan 5 menit.

5. Penilaian

Mahasiswa dinyatakan lulus seminar LTA jika memenuhi kriteria sebagai berikut:

- a. Memperoleh nilai minimal 72 atau nilai mutu B.
- b. Mahasiswa yang telah mengikuti seminar LTA, diwajibkan untuk merevisi dalam waktu maksimal 1 minggu setelah seminar.
- c. Menyerahkan 1 eksemplar LTA yang sudah direvisi ke bagian akademik, untuk selanjutnya dilakukan penjilidan secara kolektif.

6. Ujian ulang

- a. Bagi mahasiswa yang belum dinyatakan lulus pada ujian sidang yang pertama, maka disediakan kesempatan untuk mengulang pada waktu yang telah ditentukan, maksimal 2 minggu setelah ujian proposal.
- b. Bagi mahasiswa yang belum mengikuti ujian sidang LTA pada waktu yang sudah ditentukan karena tidak memenuhi persyaratan kelulusan, maka diberikan kesempatan waktu maksimal sampai semester ke 10 untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhirnya dengan mengacu pada ketentuan akademik yang berlaku.

BAB III

TEKNIS PENULISAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Kerangka penulisan Laporan Tugas Akhir terdiri dari bagian awal, bagian inti, dan bagian akhir.

A. Bagian Awal

1. Halaman Sampul Depan
2. Halaman sampul depan dari Laporan Tugas Akhir merupakan sampul yang memuat secara berurutan:
 - a. Judul Laporan Tugas Akhir
 - b. Tulisan LAPORAN TUGAS AKHIR
 - c. Logo STIKes Adila
 - d. Nama Mahasiswa dan NIM
 - e. Tulisan Institusi

Judul dibuat singkat, jelas, dan menyatakan *Asuhan Kebidanan* pada pasien X. Bila judul tidak dapat dibuat judul yang singkat (lebih dari 16 kata), maka dapat dibuat sub judul di bawah judul pokok yang hurufnya lebih kecil dan merupakan kalimat penjelasan. Contoh sampul depan terlampir.

3. Halaman Sampul Dalam

Halaman sampul dalam dari Laporan Tugas Akhir memuat secara berurutan:

- a. Judul
- b. Tulisan LAPORAN TUGAS AKHIR
- c. Tulisan:

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan STIKes Adila.

- d. Logo STIKes Adila
- e. Nama Mahasiswa dan NIM
- f. Tulisan Institusi

Halaman sampul dalam ini dibuat pada kertas putih yang sama dengan kertas untuk naskah atau materi Laporan Tugas Akhir. Contoh sampul dalam terlampir.

4. Halaman Persetujuan

Halaman ini merupakan lembaran persetujuan oleh pembimbing Laporan Tugas. Syarat untuk dapat maju seminar proposal dan ujian sidang LTA harus mendapat persetujuan dari pembimbing berupa tanda tangan. Contoh halaman persetujuan terlampir.

5. Halaman Pengesahan

Halaman ini merupakan lembaran pengesahan oleh tim penguji dan diketahui oleh Kaprodi D III Kebidanan.

6. Kata Pengantar

- a. Halaman ini dapat dimanfaatkan untuk menyampaikan ucapan terimakasih dan penghargaan kepada Ketua STIKes Adila, Kaprodi, para pembimbing dan rekan-rekan atas bantuan dan bimbingannya serta kepada semua pihak yang telah membantu dalam sampai Laporan Tugas Akhir selesai.
- b. Juga perlu dijelaskan kontribusinya dalam penyusunan LTA.
- c. Kata pengantar ditulis dengan menggunakan bahasa yang singkat jelas dan lugas.
- d. Kata pengantar tidak melebihi 2 halaman.

7. Ringkasan/Sinopsis LTA

Ringkasan ditulis secara singkat maksimal 2 halaman. Ditulis spasi tunggal. Hanya memuat intinya saja tanpa membubuhkan kata-kata yang tidak diperlukan. Dengan membaca ringkasan, tanpa membaca keseluruhan naskah Laporan Tugas Akhir, pembaca dapat mengambil intisari dari Laporan Tugas Akhir yang dibuat. Penulisan abstrak hendaknya terdiri dari:

- a. Alinea pertama memuat ruang lingkup asuhan (latar belakang, tujuan, metode LTA, subjek LTA) yang dilakukan termasuk diagnosa dan perencanaan asuhan yang dilakukan.
- b. Alinea kedua memuat ringkasan pelaksanaan asuhan
- c. Alinea ke tiga memuat evaluasi

- d. Alinea ke empat memuat asuhan simpulan dan saran.
8. Daftar Isi
Daftar isi memuat judul Bab dan judul Sub bab dengan nomor halaman.
Contoh daftar isi terlampir.
9. Daftar Tabel
Daftar tabel memuat nomor urut tabel, judul tabel dan nomor halaman yang menunjukkan letak tabel dalam naskah Laporan Tugas Akhir. Contoh daftar tabel terlampir.
10. Daftar Gambar
Daftar gambar memuat nomor urut gambar, judul gambar dan nomor halaman yang menunjukkan letak gambar dalam naskah Laporan Tugas Akhir. Contoh daftar gambar terlampir.
11. Daftar Lampiran

Daftar lampiran memuat nomor urut lampiran, judul lampiran dan nomor halaman yang menunjukkan letak lampiran dalam naskah Laporan Tugas Akhir. Contoh daftar lampiran terlampir.

12. Daftar Arti Lambang, Singkatan dan Istilah

Daftar ini memuat arti lambang, singkatan dan istilah yang digunakan pada naskah Laporan Tugas Akhir. Contoh halaman daftar arti lambang, singkatan dan istilah terlampir.

13. Daftar Pustaka

Daftar pustaka memuat nama penulis buku/jurnal sumber pustaka, tahun terbit, judul buku/jurnal, nama kota dan nama penerbit . Contoh penulisan daftar pustaka terlampir.

B. Bagian Inti

1. Bagian inti dari Laporan Tugas Akhir memuat hal-hal sebagai berikut:

BAB 1 PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Penyusunan LTA

B. Identifikasi masalah/Rumusan masalah

C. Tujuan Penyusunan LTA

1. Tujuan Umum

2. Tujuan Khusus

D. Manfaat

1. Manfaat teoritis
2. Manfaat praktis

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Dasar/Teori

B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan (Menyesuaikan Kasus)

Menggunakan manajemen Varney/kompetensi bidan/Kepmenkes RI No.369/tahun 2007,

1. Konsep Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil

Dokumentasi menggunakan SOAP, namun pada konsep askeb disini harus masuk secara teori mulai dari pengkajian, semua keluhan yang timbul saat hamil trimester III (tiga), riwayat obstetri sebelumnya (dibuat narasi secara

teori), skrining pada masa kehamilan, hingga intervensi apa saja yang direncanakan.

2. Konsep Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin

Dokumentasi menggunakan SOAP, namun pada konsep askeb disini harus masuk secara teori mulai dari pengkajian, keluhan ibu bersalin, pola kebiasaan, pemeriksaan fisik, pemeriksaan dalam, observasi kemajuan persalinan dengan partograf, intervensi yang direncanakan, hingga evaluasi. Nantinya tiap muncul diagnose baru dibuat catatan perkembangan dengan SOAP.

3. Konsep Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas

Dokumentasi menggunakan SOAP, namun pada konsep askeb disini harus masuk secara teori mulai dari pengkajian. Perencanaannya dibuat 4 kali sesuai dengan kebutuhan masa nifas, dimulai 2 jam *postpartum*, hari ke-4 *postpartum*, minggu ke-3 *postpartum*, dan minggu ke-8 *postpartum*.

4. Konsep Asuhan Kebidanan pada Neonatus

Dokumentasi menggunakan SOAP, namun pada konsep askeb disini harus masuk secara teori mulai dari pengkajian. Perencanaannya dibuat 3 kali kunjungan, yaitu hari ke - 2, hari ke - 4 dan minggu ke - 3.

5. Konsep Asuhan Kebidanan pada Ibu KB

Dokumentasi menggunakan SOAP, namun pada konsep askeb disini harus masuk secara teori mulai dari pengkajian, konseling hingga pengambilan keputusan untuk ber - KB.

BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR

A. Jenis Laporan

Jenis Laporan deskriptif dengan pendekatan studi kasus

B. Tempat dan Waktu Penelitian (sudah jelas)

C. Subjek penelitian

Misalnya : Ny. S

D. Jenis Data

Jenis Data dapat berupa data primer (hasil wawancara, pemeriksaan fisik dan observasi langsung) dan data sekunder (dari dokumen rekam medik klien di fasilitas pelayanan kesehatan)

E. Teknik Pengambilan Data

Teknik Pengambilan Data wawancara, observasi langsung atau pemeriksaan dan studi dokumen rekam medic

F. Analisis Data

Analisis data dilakukan secara diskriptif menggunakan prinsip-prinsip manajemen asuhan kebidanan dengan menggunakan SOAP (Terlampir).

G. Jadwal Pelaksanaan

Jadwal Pelaksanaan memuat tentang tahapan kegiatan pokok LTA, dan alokasi waktunya, mulai dari persiapan sampai dengan ujian hasil LTA dibuat dalam bentuk matriks kegiatan dan alokasi waktu dalam minggu.

BAB 4 ASUHAN KEBIDANAN DAN PEMBAHASAN

A. ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan SOAP pada pelaksanaan asuhan

kebidanan

Subyektif

Obyektif

Analisa

Penatalaksanaan

B. PEMBAHASAN

Membandingkan ada tidaknya kesenjangan antara tinjauan pustaka dengan pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah dilaksanakan

BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN

1. Simpulan

2. Saran

Daftar

Pustaka

2. Penjelasan masing-masing subbagian

BAB 1 PENDAHULUAN

a. Latar Belakang

Latar belakang masalah harus dapat menjelaskan alasan memilih asuhan pada pasien tersebut. Untuk itu perlu diuraikan terlebih dahulu, secara singkat dan jelas, masalah apa yang akan ditulis. Dituliskan secara jelas masalah kesehatan fisiologis dan patologis yang sering terjadi pada asuhan yang diberikan, didukung oleh fakta empiris dan bila memungkinkan didukung oleh data-data yang menunjang. Penyusun harus dapat meyakinkan pembaca/pembimbing bahwa asuhan pada pasien tersebut perlu dilakukan dengan pendekatan manajemen kebidanan. Pada bagian ini perlu juga diuraikan apa akibat dari masalah tersebut bila tidak segera ditangani.

Hal-hal yang perlu diperhatikan pada bagian ini adalah:

- 1) Pernyataan ruang lingkup dari obyek penulisan secara jelas,
- 2) Pembeneran (justifikasi) mengapa ruang lingkup itu perlu *problem solving* (berkaitan dengan data-data, penemuan, literatur, dll),
- 3) Dampak masalah bila tidak dilakukan asuhan.
- 4) Konsep solusi penanganan masalah yang dapat direncanakan.

b. Identifikasi Masalah/Rumusan Masalah

Tulisan singkat yang berada di bagian pembukaan karya tulis, bagian ini menjelaskan secara terperinci mengenai fenomena yang

terjadi dalam bentuk pertanyaan tertentu.

c. Tujuan Penyusunan LTA

Tujuan terdiri dari tujuan umum dan tujuan khusus. Tujuan harus ditulis jelas, spesifik, bisa diukur.

1) Tujuan Umum

Tujuan umum merupakan tujuan secara keseluruhan yang ingin dicapai melalui pemberian asuhan kebidanan. Tujuan umum dituliskan dengan kata keadaan.

Contoh tujuan umum: Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

2) Tujuan Khusus

Tujuan khusus merupakan penjabaran dan tahapan untuk mencapai tujuan umum, sifatnya lebih operasional dan spesifik, sesuai kerangka pikir manajemen yang digunakan. Penulisan tujuan khusus dimulai dengan kata kerja.

Contoh:

- a) Melakukan Pengkajian pada ibu hamil
- b) Menyusun diagnosa Kebidanan sesuai dengan prioritas pada ibu hamil
- c) Merencanakan asuhan kebidanan secara kontinyu pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB
- d) Melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil
- e) Melakukan evaluasi asuhan kebidanan pada ibu hamil,

bersalin

- f) Mendokumentasikan asuhan kebidanan yang telah dilakukan pada ibu hamil

d. Manfaat

Pada bagian ini dijelaskan manfaat dari asuhan kebidanan yang dilakukan, guna peningkatan mutu pelayanan kebidanan.

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

Pada bagian ini diuraikan telaah pustaka secara sistematis sesuai dengan permasalahan baik remaja, hamil, beralin, nifas, neonatus, dan KB yang akan dilakukan asuhan kebidanan. Penyusun melakukan kajian mendalam tentang fakta, teori, konsep atau pendekatan asuhan kebidanan kepada individu dan keluarga. Referensi bisa didapatkan dari berbagai sumber informasi: textbook, jurnal hasil penelitian, jurnal internet, makalah yang dapat dipertanggungjawabkan.

Asuhan Kebidanan

Asuhan Kebidanan adalah proses pengambilan keputusan dan tindakan yang dilakukan oleh bidan sesuai dengan wewenang dan ruang lingkup praktiknya berdasarkan ilmu dan kiat kebidanan. *Asuhan kebidanan merupakan penerapan fungsi dan kegiatan yang* menjadi tanggung jawab dalam memberikan pelayanan kepada klien yang mempunyai kebutuhan/masalah dalam bidang kesehatan ibu masa hamil, masa persalinan, nifas, bayi setelah lahir serta keluarga berencana. Asuhan Kebidanan adalah bantuan oleh bidan kepada klien, dengan menggunakan langkah-langkah manajemen kebidanan. Manajemen Asuhan Kebidanan adalah pendekatan dan kerangka pikir yang digunakan oleh bidan dalam menerapkan metode pemecahan masalah secara sistematis mulai dari pengumpulan data, analisis data untuk diagnose kebidanan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi (KepMenkes RI no.369 th

2007) Atau manajemen menurut Varney, 1997): adalah: proses pemecahan masalah yang digunakan sebagai metode untuk mengorganisasikan pikiran dan tindakan berdasarkan teori ilmiah, penemuan – penemuan ketrampilan dalam rangkaian/tahapan yang logis untuk pengambilan suatu keputusan yang berfokus pada klien.(7 langkah: Pengumpulan data;interpretasi data untuk diagnose dan atau masalah actual; menentukan diagnose potensial dan antisipasi diagnose potensial; identifikasi kebutuhan tindakan segera; menyusun rencana tindakan; melaksanakan tindakan sesuai rencana; melaksanakan evaluasi asuhan yang telah dilaksanakan).

BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR

A. Jenis Laporan

Jenis Laporan deskriptif dengan pendekatan studi kasus

B. Tempat dan Waktu Penelitian (sudah jelas)

C. Subjek penelitian

Misalnya : Ny. S

D. Jenis Data

Jenis Data dapat berupa data primer (hasil wawancara, pemeriksaan fisik dan observasi langsung) dan data sekunder (dari dokumen rekam medik klien di fasilitas pelayanan kesehatan)

E. Teknik Pengambilan Data

Teknik Pengambilan Data wawancara, observasi langsung atau pemeriksaan dan studi dokumen rekam medic

F. Analisis Data

Analisis data dilakukan secara diskriptif menggunakan prinsip-prinsip manajemen asuhan kebidanan dengan menggunakan SOAP (Terlampir).

G. Jadwal Pelaksanaan

Jadwal Pelaksanaan memuat tentang tahapan kegiatan pokok LTA, dan alokasi waktunya, mulai dari persiapan sampai dengan ujian hasil LTA dibuat dalam bentuk matriks kegiatan dan alokasi waktu dalam minggu.

BAB 4 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN DAN PEMBAHASAN

A. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan

Pendokumentasian atau pencatatan pelaksanaan asuhan kebidanan menggunakan catatan perkembangan meliputi subjektif, objektif, analisa dan penatalaksanaan, disingkat SOAP Note mengacu pada Kepmenkes RI nomor 938/Menkes/VIII/2007 tentang standar asuhan kebidanan.

- S : Data subyektif terfokus mencatat hasil anamnesa, autoanamnesa maupun alloanamnesa, sesuai keadaan klien.
- O Data obyektif terfokus mencatat hasil pemeriksaan: fisik, laboratorium dan penunjang, sesuai keadaan klien.
- A Hasil analisa, mencatat diagnosa dan masalah kebidanan, berdasarkan data fokus pada klien.
- P Penatalaksanaan, mencatat seluruh perencanaan dan pelaksanaan yang sudah dilakukan seperti: tindakan antisipatif, tindakan segera, tindakan secara komprehensif, penyuluhan, dukungan, kolaborasi, evaluasi/tindak lanjut dan rujukan.

B. Pembahasan

Dalam bab ini membahas untuk membandingkan ada tidaknya kesenjangan antara tinjauan pustaka dengan pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah dilaksanakan mengacu pada tujuan khusus. Kemudian dikaitkan dengan teori yang mendasarinya

BAB 5. SIMPULAN DAN SARAN

1. Simpulan berisi uraian singkat dan jelas, yang merupakan hasil akhir dari asuhan kebidanan, dan diarahkan secara logis guna menjawab tujuan.
2. Saran
Saran harus mengacu pada manfaat asuhan kebidanan.

C. Bagian Akhir

Bagian akhir dari Laporan Tugas Akhir terdiri dari:

1. Daftar Pustaka

Pada bagian ini harus dituliskan semua kepustakaan yang digunakan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir: textbook, majalah, jurnal, internet, hasil skripsi/tesis/disertasi, makalah seminar, koran buletin maupun sumber kepustakaan yang lain. Kepustakaan yang diambil maksimal 10 tahun terakhir. Penulisan daftar pustaka konsisten menggunakan Sistem Harvard (sistem nama dan tahun). Cara penulisan bisa dilihat dalam subab 1.2 Cara Penulisan Laporan Tugas Akhir.

2. Lampiran

Lampiran merupakan bagian yang menyajikan berbagai bahan yang digunakan dalam yang berguna untuk lebih memahami isi Laporan Tugas Akhir secara rinci. Dipakai untuk menempatkan data, hasil perhitungan statistik, instrumen maupun keterangan/bahan lain yang

dibutuhkan untuk melengkapi uraian dalam Laporan Tugas Akhir. Juga dilampirkan tentang *Informed Consent*, lembar pernyataan permintaan menjadi responden, surat ijin .

3. Cara Penulisan Laporan Tugas Akhir

a. Bahasa yang digunakan

Bahasa yang digunakan dalam penulisan Laporan Tugas Akhir adalah Bahasa Indonesia yang baik dan benar sesuai dengan Ejaan Yang Disempurnakan (EYD). Bila diperlukan dan belum ada istilah yang tepat dalam Bahasa Indonesia, boleh menggunakan bahasa aslinya dengan memperhatikan tata cara penulisan bahasa asing.

b. Bahan dan ukuran Sampul

- 1.) Sampul luar menggunakan sampul keras (*hard cover*) dari karton *bufallo*/linen/yang sejenis dengan warna hijau.
- 2.) Sampul dalam menggunakan kertas yang sama dengan yang digunakan untuk naskah/materi dari Laporan Tugas Akhir.

Materi

Kertas yang digunakan untuk materi Laporan Tugas Akhir adalah kertas HVS 80 gram, ukuran A4 (ukuran 21 cm X 29,7 cm), berwarna putih.

4. Tabel, grafik, dan gambar

Untuk tabel, grafik atau gambar, jika diperlukan dapat menggunakan kertas dengan ukuran yang berbeda, asalkan diatur sedemikian rupa sehingga Laporan Tugas Akhir tetap tersusun rapi. Tabel di dalam naskah/materi LTA dapat diperkecil font nya bisa dengan spasi tunggal.

5. Pengetikan

Lay-out kertas

Lay out kertas untuk pengetikan naskah Laporan Tugas Akhir adalah:

Margin Atas	:	4 cm dari atas kertas
Margin kiri	:	4 cm dari atas kertas
Margin Bawah	:	3 cm dari atas kertas
Margin Kanan	:	3 cm dari atas kertas

Outline atau kerangka kategorik

Apabila dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir menggunakan pembagian dari suatu bagian, sub bagian, sub sub bagian dan seterusnya, maka acuan kerangka kategoriknya adalah seperti

Spasi

- a. Spasi yang digunakan untuk pengetikan Laporan Tugas Akhir berjarak 2 spasi kecuali untuk tabel, gambar, daftar pustaka atau abstrak berjarak 1 spasi.
- b. Jarak antara penunjuk bab (BAB 1) dengan judul bab adalah 2 spasi
- c. Jarak antara judul bab dengan kalimat pertama yang ditulis atau dengan judul subbab adalah 4 spasi
- d. Jarak antara judul subbab dengan baris pertama adalah 2 spasi.
- e. Jarak antara teks dengan judul tabel dan gambar adalah 3 spasi.

Huruf

- a. Huruf yang digunakan untuk pengetikan Laporan Tugas Akhir adalah jenis huruf Time New Roman dengan ukuran huruf adalah ukuran 12.
- b. Lambang atau tanda-tanda yang dapat diketik, harus ditulis rapi menggunakan tinta hitam.
- c. Seluruh huruf dalam naskah diketik tegak berukuran sama dengan menggunakan komputer kecuali untuk hal tertentu dapat dicetak miring, cetak tebal atau diberi garis bawah.

Paragraf

Awal suatu paragraf dimulai pada ketukan ke 5 atau ke 6 atau TAB pada komputer (asalkan konsisten) dari tepi kiri ke arah dalam.

Cara pengetikan

- a. Pengetikan hanya dilakukan pada satu muka ketas, tidak boleh diketik bolak balik
- b. Tinta yang digunakan untuk mengetik naskah adalah berwarna hitam.
- c. Percetakan harus menggunakan kualitas yang baik agar mudah dibaca.
- d. Setiap BAB harus dimulai dengan halaman baru. Penunjuk BAB (misalnya: BAB 1) dan judul bab (misalnya: PENDAHULUAN) diletakkan ditengah.
- e. Bilangan harus ditulis dengan angka, kecuali pada permulaan kalimat bilangan ditulis ejaannya. Contohnya: Sepuluh tahun yang lalu.
- f. Satuan dinyatakan dengan singkatan resminya tanpa titik di belakangnya.
Contoh; m, g, kg dan sebagainya
- g. Bilangan desimal ditandai dengan koma, bukan titik. Contoh: 5, 9 kg.

Penomoran

Penomoran bab, subbab

- a. Penomoran bab pada penunjuk bab menggunakan huruf arab, pengetikan diletakkan di tengah.
- b. Penomoran sub bab dan sub sub bab menggunakan huruf arab diketik pada margin sebelah kiri dan menyesuaikan dengan nomor bab. Lihat pada *Outline* atau kerangka kategorik.

Untuk keseragaman, penomoran sub sub bab disepakati paling banyak 3 digit. Jika pada penulisan memerlukan rincian yang harus disusun ke bawah maka penomoran menggunakan nomor urut dengan angka atau huruf sesuai derajat rincian. Penggunaan garis penghubung (-) di depan rincian tidak diperkenankan. Lihat pada *Outline* atau kerangka kategorik.

Penomoran halaman

- a. Nomor halaman untuk bagian awal menggunakan huruf romawi kecil (i, ii, iii, iv dan seterusnya) yang diletakkan di bagian bawah tengah (*footer*).
- b. Sampul depan tidak dihitung sebagai penomoran halaman. Perhitungan nomor halaman dimulai dari sampul dalam, akan tetapi nomor halaman pada sampul dalam tidak dimunculkan.
- c. Bagian inti (mulai Bab 1 dan seterusnya) menggunakan penomoran dengan huruf arab (1, 2, 3, dan seterusnya).
- d. Pengetikan nomor halaman diletakkan di sudut kanan atas

dengan jarak 3 cm dari tepi kanan kertas dan 2 cm dari tepi atas kertas.

- e. Untuk halaman dengan judul bab, penomoran halaman diletakkan di tengah bawah.
- f. Penomoran halaman dari daftar pustaka dan lampiran melanjutkan nomor halaman sebelumnya dan diletakkan di sudut kanan atas.

Penulisan Istilah Asing dan Singkatan

- a. Istilah atau kata asing yang belum ada istilah atau kata dalam bahasa Indonesia, atau belum masuk dalam unsur serapan bahasa Indonesia dicetak miring.
- b. Kata-kata yang memiliki singkatan, untuk pertama kalinya ditulis secara lengkap dan diikuti dengan kata singkatan dalam kurung. Selanjutnya kata tersebut dapat ditulis singkatannya saja. Contoh: Rendahnya pemberian air susu ibu (ASI) eksklusif di keluarga menjadi salah satu pemicu rendahnya status gizi bayi dan balita. Dari hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) 1997, pemberian ASI Eksklusif adalah sebesar 52% dan rata-rata lamanya pemberian ASI eksklusif adalah 1, 7 bulan.

Tabel dan Gambar

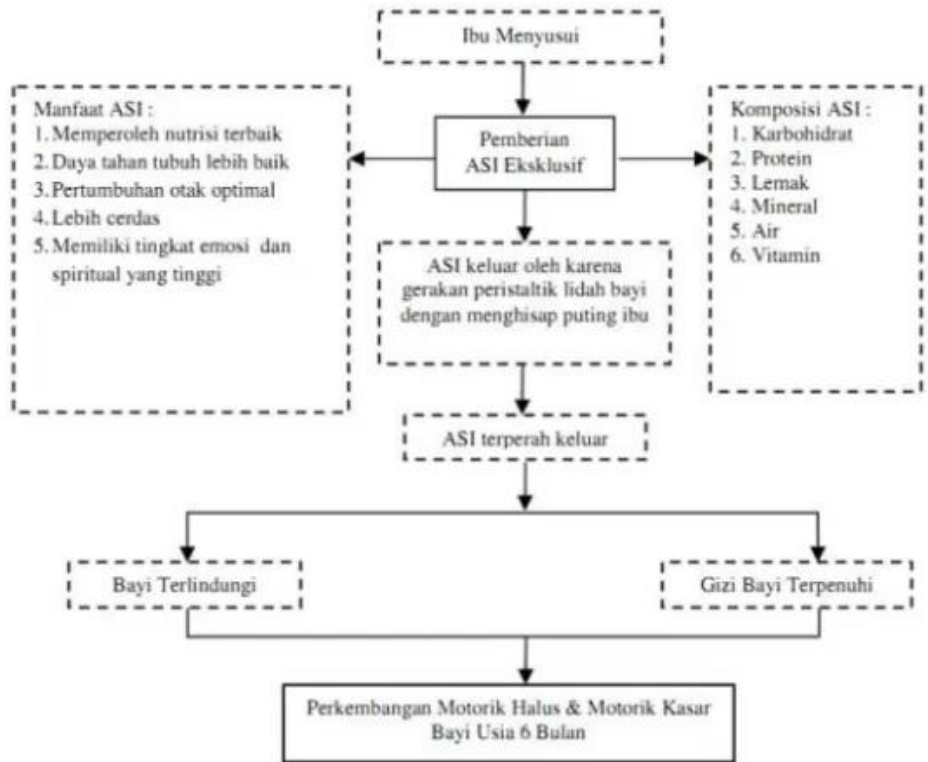
- a. Tabel diberi nomor urut dengan angka arab seperti pada contoh berikut. Contoh: Tabel 2.1. Maksud dari nomor ini adalah bahwa tabel tersebut berada pada bab 2 dengan nomor urut tabel 1.
- b. Tabel diberi judul di atas tabel dengan spasi 1. Jarak antara tabel dengan judul adalah 2 spasi.
- c. Bila tabel mengutip dari literatur, maka sumber dicantumkan di bagian kiri bawah tabel dengan ukuran huruf 10.
- d. Tidak dibenarkan melakukan pemutusan tabel, kecuali bila tabel tersebut ada pada lampiran.
- e. Gambar diberi nomor urut dengan angka arab dengan mengikuti BAB dari yang diberi gambar, seperti pada contoh. berikut.
Contoh: Gambar 2.1. Maksud dari nomor ini adalah bahwa gambar tersebut berada pada bab 2 dengan nomor urut tabel 1.
- f. Gambar diberi judul di bawah gambar dengan spasi 1. Jarak antara gambar dengan judul adalah 2 spasi.
- g. Bila gambar mengutip dari literatur, maka sumber dicantumkan di bagian bawah judul gambar dengan ukuran huruf 10.

Contoh cara penulisan tabel

Kategori	BB/U (% Baku)
KEP I	90-76
KEP II	75-61
KEP III	Semua penderita dengan edema

Sumber: Rekso Dikusumo dkk, 1988/1989. Penilaian status gizi secara Antropometri, Bagian Proyek Pendidikan Akademi Gizi, Jakarta, halaman 14.

Contoh cara penulisan gambar



Gambar 2.1

Penulisan Kutipan

Kutipan atau cuplikan ditulis sesuai dengan naskah aslinya, baik yang berbahasa Indonesia maupun bahasa asing. Kutipan langsung adalah pernyataan seseorang yang kita tulis apa adanya tanpa merubah sedikitpun. Kutipan tersebut ditulis kembali apa adanya persis sesuai sumbernya, termasuk ejaan, tanda baca dan sebagainya.

- a. Kutipan langsung panjang. Adalah kutipan yang lebih dari tiga baris ketikan. Cara pengetikan kutipan panjang tidak dijalin

dalam teks tetapi diberi tempat tersendiri. Kutipan langsung panjang diketik dengan jarak spasi tunggal pada garis tepi baru. Garis tepi baru ini dibuat dengan jarak empat ketukan huruf.

dari margin kiri. Indensi dari kalimat pertama tiga ketukan dari garis tepi yang baru. Kutipan langsung panjang tidak diapit dengan tanda kutip (Akhadiah, Arsjad dan Ridwan, 1998).

- b. Kutipan langsung pendek adalah kutipan yang tidak melebihi tiga baris ketikan. Cara penulisannya dijadikan satu dengan paragrafnya dengan diawali dan diakhiri tanda kutip (Akhadiah, Arsjad dan Ridwan, 1998).

Sampul Depan Judul

Judul LTA ditulis dengan huruf kapital, spasi 1, dicetak tebal dengan menggunakan huruf Time New Roman ukuran 14. Lihat contoh.

Tulisan LAPORAN TUGAS AKHIR.

Ditulis dengan huruf kapital, dicetak tebal dengan menggunakan huruf Time New Roman ukuran 16. Diletakkan di bawah judul dengan jarak 2 spasi. Lihat contoh.

Logo STIKes Adila

Logo STIKes Adila diletakkan persis ditengah antara tulisan LAPORAN TUGAS AKHIR dan nama mahasiswa (tulisan Oleh). Diletakkan di tengah kertas dan simetris. Warna logo sesuai dengan warna asli logo STIKes Adila. Lihat contoh.

Nama Penyusun dan NIM

Ditulis dibawah logo STIKes Adila dengan didahului kata Oleh. Ditulis dengan huruf kapital, dicetak tebal dengan menggunakan huruf Time New Roman ukuran 14. NIM ditulis persis dibawah nama mahasiswa. Jarak antara kata Oleh dengan nama mahasiswa adalah 1 spasi. Lihat contoh.

Tulisan Institusi

Ditulis dengan huruf kapital, dicetak tebal dengan menggunakan huruf Time New Roman ukuran 14. Ditulis paling bawah, nama Program Studi, STIKes, Kota dan tahun penyusunan. Tahun penyusunan Laporan Tugas Akhir diletakkan pada batas margin bawah dan kemudian berturut-turut keatas seperti contoh.

Sampul Dalam Judul

Judul ditulis dengan huruf kapital, spasi 1, dicetak tebal dengan menggunakan huruf Time New Roman ukuran 14. Lihat contoh pada lampiran.

Tulisan LAPORAN TUGAS AKHIR

Ditulis dengan huruf kapital, dicetak tebal dengan menggunakan huruf Time New Roman ukuran 16. Diletakkan di bawah baris terakhir dari judul dengan jarak 2 spasi. Lihat contoh.

Tulisan

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Adila di Kota Bandar Lampung.

Ditulis dengan menggunakan huruf Time New Roman ukuran 14, huruf kapital, dicetak tebal. Diletakkan di bawah kata LAPORAN TUGAS AKHIR dengan jarak 2 spasi.

Logo STIKes Adila

Logo STIKes Adila diletakkan persis ditengah antara tulisan "Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Adila di Kota Bandar Lampung" dan nama mahasiswa (tulisan Oleh). Diletakkan di tengah kertas dan simetris. Warna logo sesuai dengan warna asli logo STIKes Adila.

Nama dan NIM

Ditulis dibawah logo STIKes Adila dengan didahului kata Disusun oleh. Ditulis dengan huruf kapital, dicetak tebal dengan

menggunakan huruf Time New Roman ukuran 14. NIM ditulis persis dibawah nama mahasiswa. Jarak antara kata Oleh dengan nama mahasiswa adalah 1 spasi.

Tulisan Institusi

Ditulis dengan huruf kapital, dicetak tebal dengan menggunakan huruf Time New Roman ukuran 14. Ditulis paling bawah, nama Program Studi, STIKes, Kota dan tahun penyusunan. Tahun penyusunan Laporan Tugas Akhir diletakkan pada batas margin bawah dan kemudian berturut-turut keatas seperti pada contoh.

6. Daftar Pustaka

- a. Daftar Pustaka minimal 40% dari jurnal penelitian (minimal 1 jurnal internasional)
- b. Setiap kepastakaan ditulis dengan spasi 1, dan jarak antara kepastakaan adalah 2 spasi
- c. Seluruh kepastakaan yang digunakan diurutkan menurut abjad.
- d. Baris pertama kalimat dimulai dari garis batas kiri, sedangkan baris kedua dimulai pada ketukan kelima atau keenam (yang penting konsisten).
- e. Apabila dua referensi atau lebih ditulis oleh penulis yang sama, maka referensi kedua dan seterusnya, nama penulis tidak perlu ditulis lagi tetapi diganti dengan garis bawah sebanyak tujuh ketukan dan diakhiri dengan tanda titik.

- f. Apabila dua referensi ditulis oleh seorang penulis pada tahun yang sama, maka digunakan penanda a, b, c dan seterusnya pada tahun.
- g. Untuk keseragaman maka penulisan daftar pustaka untuk Prodi Kebidanan STIKes Adila adalah sebagai berikut:
- 1) Buku. Urutan penulisan: nama penulisan, tahun penulisan, judul buku atau tulisan, data publikasi (volume, edisi, tempat penerbitan, badan penerbitan). Data penerbitan dimulai dengan tempat penerbitan dengan diikuti tanda titik ganda. Judul buku atau tulisan dicetak miring.
 - a) Penulis satu orang:
Nursalam. 2000. *Konsep Dan Penerapan Metodologi Ilmu Keperawatan: Pedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Keperawatan*. Jakarta: Sagung Seto.
 - b) Penulis dua orang:
Nursalam, dan S. Pariani. 2001. *Pendekatan PraLTAs Metodologi Riset Keperawatan*. Jakarta: Sagung Seto.
 - c) Penulis tiga orang:
Supariasa, IDN., B. Bakri, dan I. Fajar. 2001. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: EGC.
 - d) Penulis lebih dari tiga orang:
Narendra, M.B., dkk. 2002. *Tumbuh Kembang Anak dan Remaja*. Jakarta: Sagung Seto.
 - e) Buku dengan editor
Sofyan, M., N.A. Madjid, dan R. Siahaan (ed). 2006. *Bidan Menyongsong Masa Depan*. Jakarta: PP IBI.
 - f) Buku edisi revisi
Arikunto, S. 1993. *Prosedur Suatu Pendekatan Praktek*. Edisi Revisi II. Jakarta: Rineka Cipta.
 - g) Buku yang berjilid
Sediaoetama, A.J. 1996. *Ilmu Gizi Untuk Mahasiswa dan Profesi*. Jilid I. Jakarta: Dian Rakyat.

- h) Contoh dua buku yang ditulis oleh seorang penulis:
Azwar, A. 1996a. *Menjaga Mutu Pelayanan Kesehatan*.
Jakarta: Sinar Harapan.
_____. 1996b. *Pengantar Administrasi Kesehatan*. Edisi
Ketiga. Jakarta: Binarupa Aksara.

2) Majalah, Buletin, Jurnal, dan penerbitan berkala lain

Urutan penulisan: nama penulis atau nama majalah bila tidak ada nama penulisnya, tahun penulisan, judul tulisan, data publikasi (volume, nomor, halaman). Nama penerbitan berkala dicetak miring.

Contoh:

Manan, C. 1994. Penatalaksanaan Penyakit Saluran Cerna.
Majalah Kesehatan Masyarakat, Tahun XXII, Nomor
54, : 293-295

3) Makalah yang dipresentasikan dalam suatu pertemuan

Narendra, M.B. 2003, 13 Desember. *Peran Gizi Dalam
Tumbuh Kembang Anak*. Makalah disajikan pada
seminar sehari Aspek Gizi Pada Kehamilan Dan
Tumbuh Kembang Anak, TDC Universitas Airlangga,
Surabaya.

4) Laporan Tugas Akhir/Skripsi/Tesis/Disertasi

Ambarwati, M.R. 2006. *Analisi Kualitas Pelayanan
Kebidanan Dalam PerspeLTAf Kepuasan Plenggan
(Studi di Rumah Bersalin Swasta dan Bidan Praktek
Swasta "W" di Kecamatan Magetan*. Tesis, Sekolah
Tinggi Manajemen "IMNI", Jakarta.

Zubaidah, R. 2006. *Pengaruh Status Gizi Terhadap
Perkembangan Bahasa Anak Usia 12-36 Bulan*.
Laporan Tugas Akhir, Program Studi Kebidanan
Magetan Politeknik Kesehatan Surabaya, Magetan.

- 5) Penerbitan badan atau lembaga resmi
R.I., Departemen Kesehatan. 2001. *Panduan Penggunaan Kartu Menuju Sehat (KMS) Balita Bagi Petugas Kesehatan*. Jakarta: Direktorat Jenderal Bina Kesehatan Masyarakat.
- 6) Tidak ada nama penulis
Anonim. 2004. *Pro-Kontra Periode Kritis*, <http://www.E-smart school.com> (diakses 27 Juni 2006).
Anonim. 2005. *Lemak Penyusun Sel Saraf*. Jawa Pos. 12 Agustus. 1 (kol.1) 10 (kol. 1)
- 7) Internet
Mansur. 2005. *Mengenalkan Pendidikan Pada Anak Usia Dini*. http://www.nu.or.id/publik_detail_buku.asp?id_buku=56. (diakses 10 Agustus 2006).
- 8) Bab di buku
Sastroasmoro, S. 2002. Inferensi: dari sampel ke populasi. Dalam: Sastroasmoro, S., S. Ismael. Eds. *Dasar-dasar Metodologi Klinis*. Jakarta: Sagung Seto.
- 9) Artikel di surat kabar
Dahlan, Iskan. 2002. *Resiko Perawat terinfeksi HIV-AIDS*. Jawa Pos. 10 Maret. 7 (kol. 1)

Contoh Proposal Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY X MASA HAMIL
DI**

PROPOSAL TUGAS AKHIR



Diameter 6 cm

Oleh:

.....
NIM.

**PRODI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ADILA
TAHUN**

Contoh:

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY X MASA HAMIL
DI**

PROPOSAL TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Adila



Diameter 6 cm

Oleh:

.....
NIM.

**PRODI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ADILA
TAHUN**

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N UMUR 20 TAHUN G1P0A0 USIA
KEHAMILAN 30 MINGGU DENGAN ANEMIA SEDANG DI PMB X
BANDAR LAMPUNG**

Oleh:

Andin

NIM :2017001

Telah Disetujui Untuk Diperiksa dan Dipertahankan di hadapan Tim Penguji
Proposal Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan STIKes Adila

Bandar Lampung, 20 Maret 2021

Menyetujui,
Pembimbing

Adhesty Novita Xanda, SST.,M.Kes
NIDN. 0217019101

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan

Sutriningsih , S.ST.,M.Keb
NIDN.0128088805

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny X Umur 20 Tahun G1P0A0 Usia Kehamilan 30 Minggu dengan Anemia Sedang di PMB X Bandar Lampung”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Adila.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. dr. Wazni Adila, MPH selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Adila, yang telah memberikan kesempatan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Ibu Sutriningsih. S.ST.,M.Keb. selaku Ketua Program Studi Kebidanan STIKes Adila yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Ibu Adesty Novita Xanda, S.ST.,M.Kes , selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Rosbiatul A, A.Md.Keb.,SKM.,M.Kes yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Proposal Tugas Akhir di PMB X.
5. Bapak, Ibu, kakak dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Proposal Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
6. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Bandar Lampung,2021

Penulis

CONTOH DAFTAR ISI

	Halaman :
Halaman judul	i
Halaman pengesahan	ii
Kata pengantar	iii
Abstrak	i
Daftar isi.....	ii
Daftar tabel.....	vii
Daftar gambar	viii
Daftar lampiran	ix
Daftar singkatan	x
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang.....	1
B. Identifikasi masalah	4
C. Tujuan	5
D. Manfaat	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Pengertian	6
B. Tanda Gejala	13
C. Perubahan Psikologis	18
D. Kebutuhan Kesehatan Ibu	18
E. Pengkajian.....	18
F. Diagnosa	18
G. Perencanaan	18
H. Pelaksanaan.....	18
I. Evaluasi.....	18
BAB 3 ASUHAN KEBIDANAN.....	19
A. Metode Laporan Tugas Akhir.....	19
B. Tempat dan Waktu	19
C. Subjek Penelitian	19
D. Jenis Data	20
E. Teknik Pengambilan Data.....	20
F. Analisa Data.....	20
G. Jadwal Pelaksanaan.....	20

DAFTAR PUSTAKA	36
LAMPIRAN.....	38

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Kebutuhan gizi pada bayi.....	12
Tabel 2.2 Kebutuhan gizi pada balita.....	15
Tabel 4.1 Pengaruh status gizi terhadap perkembangan bicara	39

DAFTAR GAMBAR

Halaman :

Gambar 2.1 Mekanisme alur asuhan kebidanan	12
Gambar 2.2 Kerangka konsep.....	18
Gambar 3.1 Kerangka operasional.....	21

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman :

Lampiran 1 Ijin	37
Lampiran 2 Lembar Permintaan Menjadi Subyek	38
Lampiran 3 Informed Consent	39
Lampiran 4 Kuesioner.....	40

DAFTAR SINGKATAN

SUSENAS	:	Survey Sosial Ekonomi Nasional ASI
ASI	:	Air Susu Ibu (ASI)
SDKI	:	Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI)
Riskesdas	:	Riset Kesehatan Dasar
KMS	:	Kartu Menuju Sehat

DAFTAR PUSTAKA

- Akhadiah, S., MG. Arsjad, SH Ridwan. 1988. *Pembinaan Kemampuan Menulis Bahasa Indonesia*. Jakarta. Erlangga
- Nursalam. 2003. *Konsep Dan Penerapan Metodologi Ilmu Keperawatan. Pedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Keperawatan*. Jakarta. Salemba Medika.
- Universitas Airlangga. 1997. *Pedoman Penulisan Dan Pelaksanaan Ujian Skripsi*. Surabaya. FKM UNAIR
- Universitas Gadjah Mada. 2001. *Buku Panduan Program Studi Strata 2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Gadjah Mada*. Jogjakarta. Universitas Gadjah Mada
- Universitas Gadjah Mada. 2001. *Petunjuk Penulisan Usulan Dan Tesis*. Jogjakarta. Program Pascasarjana Universitas Gadjah Mada
- Universitas Padjajaran. 2003. *Pedoman Penyusunan Dan Penulisan Skripsi (Program Sarjana dan Profesi) 2003/2004*. Bandung. Universitas Padjajaran.
- Kemendes nomor 369, 2007, Tentang Kompetensi Bidan Di Indonesia, Jakarta. Kemendes nomor 938, 2007, Tentang Dokumentasi Asuhan Kebidanan

Contoh Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY X MASA HAMIL
DI**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Diameter 6 cm

Oleh:

.....
NIM.

**PRODI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ADILA
TAHUN**

Contoh:

**LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY X MASA HAMIL
DI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Adila



Diameter 6 cm

Oleh:

.....
NIM.

**PRODI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ADILA
TAHUN**

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N UMUR 20 TAHUN G1P0A0 USIA
KEHAMILAN 30 MINGGU DENGAN ANEMIA SEDANG DI PMB X
BANDAR LAMPUNG**

Oleh:

Andin

NIM :2017001

Telah Disetujui Untuk Diperiksa dan Dipertahankan di hadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan STIKes Adila

Bandar Lampung, 20 Maret 2021

Menyetujui,
Pembimbing

Adhesty Novita Xanda, SST.,M.Kes
NIDN. 0217019101

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan

Sutriningsih , S.ST.,M.Keb
NIDN.0128088805

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N UMUR 20 TAHUN G1P0A0 USIA
KEHAMILAN 30 MINGGU DENGAN ANEMIA SEDANG DI PMB X
BANDAR LAMPUNG**

Oleh:

Andin

NIM :2017001

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir
Pada Tanggal 01 April 2021

Penguji 1

Penguji 2

Sutriningsih , S.ST.,M.Keb
NIDN.0128088805

Margareta Rinjani, , S.ST.,M.Kes
NIDN.0218038903

Mengetahui
Ketua Sidang

Adhesty Novita Xanda, SST.,M.Kes
NIDN. 0217019101

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Andien
NIM : 2017002
Program Studi : DIII Kebidanan
Angkatan : XII

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir yang berjudul:

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N UMUR 20 TAHUN G1P0A0
USIA KEHAMILAN 30 MINGGU DENGAN ANEMIA SEDANG DI
PMB X BANDAR LAMPUNG”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Bandar Lampung,2021

Andien
NIM. 2017002

RIWAYAT HIDUP

Foto 3 X 4

A. Identitas Diri

Nama :
Tempat Tanggal Lahir :
Agama :
Alamat :
No. Telpon :
Email :

B. Riwayat Pendidikan

No	Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun Lulus
1			
2			
3			
4			
5			

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny X Umur 20 Tahun G1POA0 Usia Kehamilan 30 Minggu dengan Anemia Sedang di PMB X Bandar Lampung”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Adila.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. dr. Wazni Adila, MPH selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Adila, yang telah memberikan kesempatan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Ibu Sutriningsih. S.ST.,M.Keb. selaku Ketua Program Studi Kebidanan STIKes Adila yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Ibu Adesty Novita Xanda, S.ST.,M.Kes , selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Rosbiatul A, A.Md.Keb.,SKM.,M.Kes yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di PMB X.
5. Ibu-ibu responden atas kerjasamanya yang baik
6. Bapak, Ibu, kakak dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
7. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Bandar Lampung,2021

Penulis

CONTOH DAFTAR ISI

	Halaman :
Halaman judul	i
Halaman pengesahan	ii
Kata pengantar	iii
Abstrak	i
Daftar isi.....	ii
Daftar tabel.....	vii
Daftar gambar	viii
Daftar lampiran	ix
Daftar singkatan	x
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A Latar belakang.....	1
B Identifikasi masalah	4
C Tujuan	5
D Ruang lingkup	5
E Manfaat	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
A Pengertian	6
B Tanda Gejala	13
C Perubahan Psikologis	18
D Kebutuhan Kesehatan Ibu	18
E Pengkajian.....	18
F Diagnosa	18
G Perencanaan	18
H Pelaksanaan.....	18
I Evaluasi	18
BAB 3 ASUHAN KEBIDANAN	19
A Pengkajian.....	19
B Diagnosa Kebidanan	19
C Perencanaan	19
D Pelaksanaan.....	20
E Evaluasi	20

BAB 4 PEMBAHASAN.....	25
A Data Dasar.....	25
B Interpretasi Data.....	25
C Identifikasi Diagnosa, Masalah dan Penanganannya.....	25
D Kebutuhan terhadap tindakan	25
E Rencana Asuhan.....	30
F Pelaksanaan Asuhan.....	30
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	35
A Simpulan	35
B Saran	35
DAFTAR PUSTAKA	36
LAMPIRAN.....	38

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Kebutuhan gizi pada bayi.....	12
Tabel 2.2 Kebutuhan gizi pada balita.....	15
Tabel 4.1 Pengaruh status gizi terhadap perkembangan bicara	39

DAFTAR GAMBAR

Halaman :

Gambar 2.1 Mekanisme alur asuhan kebidanan.....	12
Gambar 2.2 Kerangka konsep.....	18
Gambar 3.1 Kerangka operasional.....	21

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman :

Lampiran 1 Ijin	37
Lampiran 2 Lembar Permintaan Menjadi Subyek	38
Lampiran 3 Informed Consent	39
Lampiran 4 Kuesioner.....	40

DAFTAR SINGKATAN

SUSENAS	:	Survey Sosial Ekonomi Nasional ASI
ASI	:	Air Susu Ibu (ASI)
SDKI	:	Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI)
Riskesdas	:	Riset Kesehatan Dasar
KMS	:	Kartu Menuju Sehat

DAFTAR PUSTAKA

Akhadiah, S., MG. Arsjad, SH Ridwan. 1988. *Pembinaan Kemampuan Menulis Bahasa Indonesia*. Jakarta. Erlangga

Nursalam. 2003. *Konsep Dan Penerapan Metodologi Ilmu Keperawatan. Pedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Keperawatan*. Jakarta. Salemba Medika.

Universitas Airlangga. 1997. *Pedoman Penulisan Dan Pelaksanaan Ujian Skripsi*. Surabaya. FKM UNAIR

Universitas Gadjah Mada. 2001. *Buku Panduan Program Studi Strata 2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Gadjah Mada*. Jogjakarta. Universitas Gadjah Mada

Universitas Gadjah Mada. 2001. *Petunjuk Penulisan Usulan Dan Tesis*. Jogjakarta. Program Pascasarjana Universitas Gadjah Mada

Universitas Padjajaran. 2003. *Pedoman Penyusunan Dan Penulisan Skripsi (Program Sarjana dan Profesi) 2003/2004*. Bandung. Universitas Padjajaran.

Kemenkes nomor 369, 2007, Tentang Kompetensi Bidan Di

Indonesia, Jakarta. Kemenkes nomor 938, 2007, Tentang

Dokumentasi Asuhan Kebidanan