

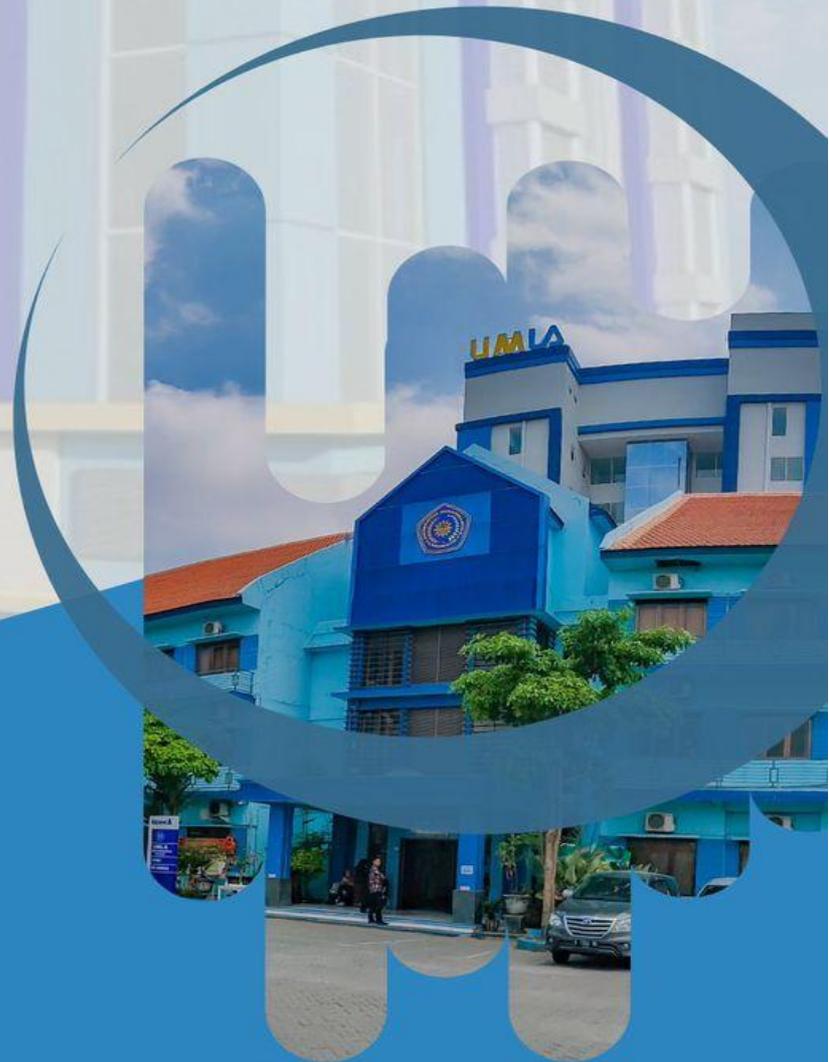


UMLA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

PANDUAN

PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

**PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**



Jl. Raya Plalangan-Plosowahyu-KM 3 Lamongan



info@umla.ac.id



www.umla.ac.id



0322-322356

PANDUAN
PENYUSUNAN
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk Program Studi D3 Kebidanan ini dapat disusun dan diselesaikan. Buku panduan ini disusun sebagai pedoman bagi mahasiswa dalam menyusun Laporan Tugas Akhir sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di program studi D3 Kebidanan. Panduan ini mencakup berbagai aspek yang terkait dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir, mulai dari ketentuan umum, struktur isi, tata tulis, hingga prosedur bimbingan dan penilaian. Dengan adanya buku panduan ini, diharapkan mahasiswa dapat memahami dan mengikuti langkah-langkah yang tepat dalam menyusun Laporan Tugas Akhir sehingga hasil yang diperoleh dapat memenuhi standar akademik yang telah ditetapkan.

Kami mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam penyusunan buku panduan ini. Semoga buku panduan ini bermanfaat dan dapat membantu mahasiswa dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan baik. Kami menyadari bahwa buku panduan ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kami sangat mengharapkan masukan dan saran dari berbagai pihak untuk perbaikan di masa mendatang. Kami berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberikan petunjuk dan bimbingan-Nya kepada kita semua dalam setiap langkah dan upaya yang kita lakukan.

Ka.Prodi D3 Kebidanan



Andri Tri KN,S.SiT.,M.Kes

BAB I PENDAHULUAN

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 *continuity of care* dalam bentuk asuhan kebidanan kepada ibu dan bayi mulai saat kehamilan sampai masa nifas dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Penyusunan buku pedoman LTA ini diharapkan dapat menjadi pedoman bagi dosen dan mahasiswa yang terlibat dalam penyusunan LTA. Tentu masih banyak kekurangan dalam penyusunan LTA, untuk itu mohon memberikan masukan yang dipergunakan untuk perbaikan selanjutnya.

A. Batasan Laporan Tugas Akhir

Laporan tugas akhir mahasiswa merupakan laporan dari hasil melakukan asuhan kebidanan kepada ibu hamil sampai masa nifas, termasuk asuhan bayi baru lahir dan pemilihan kontrasepsi bersifat *continuity of care* dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, dalam membantu mengatasi masalah kesehatan pasien secara komprehensif.

B. 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 PBM di semester VI. Bobot laporan tugas akhir adalah 3 SKS dilaksanakan selama 30 hari ($4-5\text{jam} \times 3 \times 16 = 240/8 = 30$ hari) dalam memberikan asuhan kebidanan.

C. Tujuan Laporan Tugas Akhir

Tujuan penyusunan laporan tugas akhir agar mahasiswa mampu:

1. Menyusun proposal LTA dalam bentuk laporan pendahuluan asuhan kebidanan pada ibu hamil, melahirkan, neonatus, nifas dan 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, neonatus, nifas dan KB.

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 sd V dengan nilai yang sesuai dengan ketentuan akademik.

B. Persyaratan Administratif

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

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 2 orang pembimbing, yaitu: pembimbing utama dan pembimbing pendamping.
2. Pembimbing ditunjuk oleh dan disahkan dengan surat keputusan Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan.
3. Pembimbing adalah dosen di lingkungan jurusan Kebidanan Universitas Muhammadiyah Lamongan.

4. Memiliki kemauan untuk selalu berusaha membekali diri sebagai pembimbing LTA dalam bentuk asuhan kebidanan dengan pendekatan manajemen kebidanan.
5. Pembimbing adalah dosen yang memiliki kualifikasi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
6. Pembimbing Utama dan pembimbing pendamping memiliki hak dan kewajiban yang sama, dilakukan secara bijaksana, proporsional dalam semangat kerjasama tim.

D. Penguji

1. Dosen di lingkungan jurusan kebidanan universitas Muhammadiyah Lamongan
2. Memenuhi persyaratan kualifikasi sebagai dosen.
3. 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 Dosen Penanggung Jawab LTA
 - b. Mahasiswa mendapatkan subyek asuhan *continuity of care* dengan mengacu pada ketentuan.
 - c. Mendapatkan pengarahan dari pembimbing utama dan pembimbing pendamping.
2. Prosedur Penunjukan Pembimbing
 - a. Penunjukan pembimbing (utama dan pendamping) dilakukan oleh Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan 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 Rektor 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 utama
 - b. 1 eksemplar untuk pembimbing pendamping
 - c. 1 eksemplar untuk penguji
 - d. 1 eksemplar untuk mahasiswa
6. Setelah ujian sidang LTA, dilakukan perbaikan sesuai berita acara dan. 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 secara standart dari masing-masing prodi.
8. Mahasiswa mempunyai kartu bimbingan bagi masing-masing pembimbing yang selanjutnya dapat dipergunakan sebagai salah satu indikator penilaian.
9. Frekuensi pemberian asuhan dilakukan sebanyak 15 dengan rincian sebagai berikut:

Proposal	1 kali
Saat ibu hamil Trimester III	3 kali
Saat Bersalin	1 kali
Saat nifas	4 kali
Neonatus	4 kali
KB	2 kali

G. Pedoman Pelaksanaan Ujian Laporan Tugas Akhir

1. Persyaratan Mahasiswa
 - a. Mahasiswa telah menyelesaikan tugas-tugas perkuliahan (tabulasi pencapaian target)
 - b. Mahasiswa telah menyelesaikan penulisan proposal dan telah mendapat persetujuan (tanda tangan) dari pembimbing utama dan pembimbing pendamping.
 - c. Mahasiswa telah menyerahkan naskah proposal sebanyak 3 eksemplar ke bagaian akademik tidak melebihi batas waktu yang telah ditetapkan.
2. Persyaratan Penguji
 - a. Penguji terdiri dari 3 orang penguji dengan kriteria penguji dosen pada program studi 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	: Dosen selain pembimbing
Anggota I	: Pembimbing pendamping
Anggota II	: Pembimbing utama
3. Persiapan
 - a. Jadwal dan tempat pelaksanaan seminar proposal diatur oleh panitia ujian akhir.
 - b. Seminar proposal dihadiri oleh pembimbing utama dan pembimbing pendamping serta 1 orang dosen tamu. Penentuan penguji utama diatur oleh panitia ujian akhir secara proporsional dengan memperhatikan beban kerja seluruh dosen.

- c. Mahasiswa diwajibkan untuk mempersiapkan presentasi proposal (waktu presentasi paling lama 10 menit) dengan menggunakan media yang telah disediakan.

4. Pelaksanaan

Seminar proposal dilaksanakan sesuai dengan jadwal yang sudah disusun. Seminar proposal untuk masing-masing mahasiswa dilangsungkan selama 45 menit dengan pembagian waktu sebagai berikut:

- a. Pembukaan oleh moderator (pembimbing 1) 2 menit
- b. Penyajian proposal oleh mahasiswa 10 menit
- c. Tanya jawab 30 menit.
- d. Penutup atau kesimpulan 3 menit.

5. Penilaian

Mahasiswa dinyatakan lulus seminar proposal jika memenuhi kriteria sebagai berikut:

- a. Memperoleh nilai minimal 68 atau nilai mutu B.
- b. Mahasiswa yang telah mengikuti seminar proposal, diwajibkan untuk merevisi dalam waktu maksimal 1 minggu setelah seminar.
- c. Menyerahkan 1 eksemplar proposal 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
- 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

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

1. Bagian Awal

a. Halaman Sampul Depan

Halaman sampul depan dari Laporan Tugas Akhi merupakan sampul yang memuat secara berurutan:

- 1) Judul Laporan Tugas Akhir
- 2) Tulisan LAPORAN TUGAS AKHIR
- 3) Logo Universitas Muhammadiyah Lamongan
- 4) Nama Mahasiswa dan NIM
- 5) Tulisan institusi

Judul dibuat singkat, jelas dan menyatakan *continuity of care* 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)

b. Halaman Sampul Dalam

Halaman sampul dalam dari Laporan Tugas Akhir memuat secara berurutan:

- 1) Judul
- 2) Tulisan LAPORAN TUGAS AKHIR
- 3) Tulisan:

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Lamongan

- 4) Logo Universitas
- 5) Nama Mahasiswa dan NIM

6) 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.

c. Halaman Persetujuan

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

d. Halaman Pengesahan

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

e. Kata Pengantar

1) Halaman ini dapat dimanfaatkan untuk menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan kepada Rektor Universitas Muhammadiyah Lamongan, Rektor Jurusan, Kaprodi, para pembimbing dan rekan-rekan atas bantuan dan bimbingannya serta kepada semua pihak yang telah membantu sampai Laporan Tugas Akhir selesai.

2) Juga perlu dijelaskan kontribusinya dalam penyusunan LTA

3) Kata pengantar ditulis dengan menggunakan bahasa yang singkat jelas dan lugas.

4) Kata pengantar tidak melebihi 2 halaman.

f. 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 dan Laporan Tugas Akhir yang dibuat. Penulisan abstrak hendaknya terdiri dan:

- 1) Alinea pertama memuat ruang lingkup asuhan yang dilakukan termasuk diagnosa dan perencanaan asuhan yang dilakukan.
- 2) Alinea kedua memuat ringkasan pelaksanaan asuhan.
- 3) Alinea ke tiga memuat evaluasi.
- 4) Alinea ke empat memuat asuhan kesimpulan dan saran.

g. Daftar Isi

Daftar isi memuat judul Bab dan judul Sub bab dengan nomor halaman. Contoh daftar isi terlampir.

h. 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.

i. 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.

j. Daftar Lampiran

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

k. Daftar Arti Lain, 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.

1. 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.

2. Bagian Inti

a. Bagian Inti dari Laporan Tugas Akhir memuat hal-hal sebagai berikut:

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Penyusunan LTA

1.2 Identifikasi Masalah

1.3 Tujuan Penyusunan LTA

1.3.1 Tujuan Umum

1.3.2 Tujuan Khusus

1.4 Manfaat

1.4.1 Manfaat teoritis

1.4.2 Manfaat praktis

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Dasar/ Teori (kehamilan, bersalin, nifas, BBL, KB yang menggambarkan CONTINUITY OF CARE)

1) Pengertian kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB

2) Proses dari kehamilan, persalinan, nifas dan BBL, KB

3) Perubahan fisiologis kehamilan, persalinan, nifas dan BBL

4) Kebutuhan kesehatan pada ibu hamil, persalinan, nifas dan BBL

2.2 Konsep dasar asuhan Kebidanan

Menggunakan manajemen Varney/kompetensi bidan/ Kepmenkes 369/ tahun 2007, yang menggambarkan CONTINUITY OF CARE.

BAB 3 ASUHAN KEBIDANAN

Pelaksanaan asuhan Kebidanan didokumentasikan menggunakan dokumentasi/catatan SOAP mengacu pada KepMenkes RI no.369 th 2007.

S ubyektif

O byektif

A nalisa

P enatalaksanaan

BAB 4 PEMBAHASAN

Berdasarkan SOAP pada pelaksanaan asuhan kebidanan

S ubyektif

O byektif

A nalisa

P enatalaksanaan

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

5.2 Saran

Daftar Pustaka

b. Penjelasan masing-masing sub bagian

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Latar belakang masalah harus dapat menjelaskan alasan memilih asuhan pada pasien tersebut secara *continuity of care*. 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 dan 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, dli),
- 3) Dampak masalah bila tidak dilakukan asuhan.
- 4) Konsep solusi penanganan masalah yang dapat direncanakan.

1.2 Pembatasan Masalah

Berdasarkan ruang lingkup asuhan yang diberikan kepada ibu hamil , melahirkan masa nifas neonatus dan KB, maka pada penyusunan LTA ini mahasiswa membatasi berdasarkan *continuity of care*.

1.3 Tujuan Penyusunan LTA

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

1.3.1 Tujuan Umum

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

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

1.3.2 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:

- 1) Melakukan Pengkajian pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB
- 2) Menyusun diagnosa Kebidanan sesuai dengan prioritas pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB
- 3) Merencanakan asuhan kebidanan secara kontinyu pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB
- 4) Melaksanakan asuhan kebidanan secara kontinyu pada ibu hamil sampai bersalin pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB
- 5) Melakukan evaluasi asuhan kebidanan yang telah dilakukan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB
- 6) Mendokumentasikan asuhan kebidanan yang telah dilakukan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan SOAP notes.

1.4 Ruang Lingkup

- 1) Sasaran

Sasaran asuhan kebidanan ditujukan kepada ibu dengan memperhatikan *continuity of care* mulai hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB. Hal ini mengacu pada KepMenkes RI no.369 th 2007, tentang Kompetensi bidan di Indonesia, bahwa 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.

- 2) Tempat

Lokasi yang dipilih untuk memberikan asuhan kebidanan pada ibu adalah semua lahan praktek yang

telah memiliki MOU dengan Universitas Muhammadiyah Lamongan, atau tempat lain yang terjangkau atas persetujuan pembimbing.

3) Waktu

Waktu yang diperlukan mulai dari penyusunan proposal sampai memberikan asuhan kebidanan di semester VI dengan mengacu pada kalender akademik Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Lamongan.

1.5 Manfaat

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

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

Pada bagian ini diuraikan telaah pustaka secara sistematis dan ibu hamil yang akan dilakukan asuhan kebidanan, secara runtut yang menggambarkan kesinambungan (*continuity of care*) sampai masa nifas, BBL dan kebutuhan KB. 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 (KepMenes RI no.3 69 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. Tujuh 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 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

Pendokumentasian atau pencatatan pelaksanaan asuhan kebidanan menggunakan catatan perkembangan meliputi subyektif, obyektif, analisa dan penatalaksanaan, disingkat SOAP Note mengacu pada Kepmenkes RI nomor 93 8/MenkesIVIII/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

BAB 4 PEMBAHASAN

Dalam bab ini membahas untuk membandingkan ada tidaknya kesenjangan antara tinjauan pustaka dengan pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah dilaksanakan secara berkesinambungan (*continuity of care*), mengacu pada tujuan khusus. Kemudian dikaitkan dengan teori yang mendasarinya.

- 4.1. Data Dasar
- 4.2. Interpretasi Data Dasar
- 4.3. Identifikasi
- 4.4. Kebutuhan terhadap tindakan
- 4.5. Rencana Asuhan
- 4.6. Pelaksanaan Asuhan
- 4.7. Evaluasi

BAB 5.SIMPULAN DAN SARAN

- 5.1 Kesimpulan berisi uraian singkat dan jelas, yang merupakan hasil akhir dari asuhan kebidanan, dan diarahkan secara logis guna menjawab tujuan.
- 5.2 Saran. Saran harus mengacu pada manfaat asuhan kebidanan.

2. Bagian Akhir

Bagian akhir dari Laporan Tugas Akhir terdiri dan:

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 subbab 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

- Sampul luar menggunakan sampul keras (hard cover) dan karton buffalo/linen/yang sejenis dengan warna dasar hijau tua.
- 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.(Proposal 70gram).

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 kertas, 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, sub bab

- 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.
- c. 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 dan literatur, maka sumber dicantumkan di bagian bawah judul gambar dengan ukuran huruf 10.

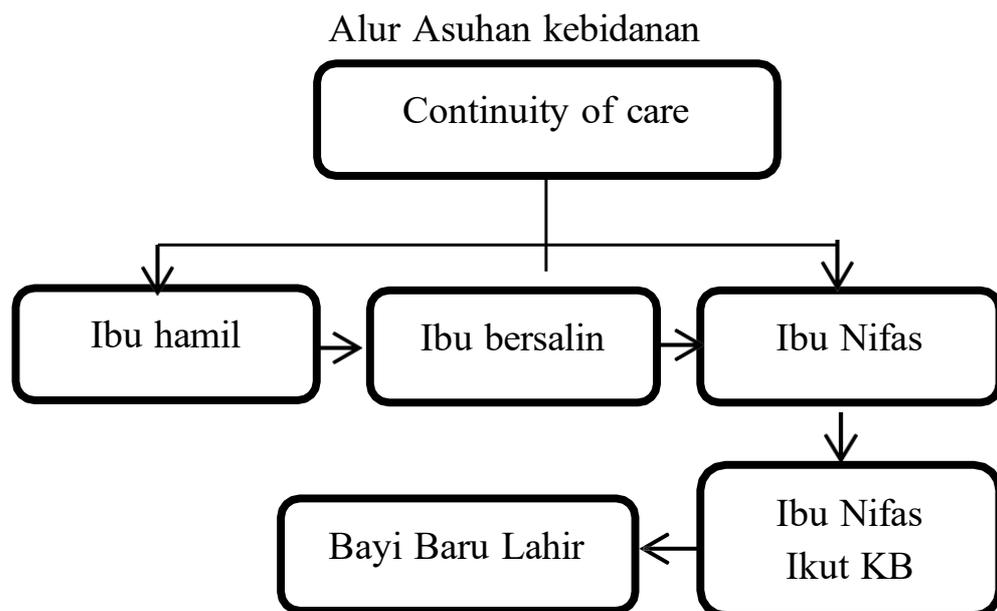
Contoh cara penulisan tabel

Tabel 2.5
Klasifikasi KEP menurut Bengoa

Kategori	BB/U (% Baku)
KEP I	90-76
KEPII	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 baris. 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 (Akhadiyah, 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 (Akhadiyah, 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

Logo Universitas Muhammadiyah diletakkan ditengah huruf kapital spasi 1, tebal huruf Time New Roman ukuran 14. Lihat contoh. Tulisan LAPORAN TUGAS AKHIR dan nama mahasiswa (tulisan Oleh). Diletakkan di tengah kertas dan simetris.

Nama Penyusun dan NIM

Ditulis dibawah logo Universitas Muhammadiyah 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, didahului kata Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, diikuti nama Poltekkes, Jurusan, Program Studi, 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 dan terakhir dari judul dengan jarak 2 spasi. Lihat contoh.

Tulisan

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Universitas Muhammadiyah Lamongan.

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 Universitas Muhammadiyah Lamongan

Logo Universitas diletakkan persis ditengah antara tulisan "Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Universitas Muhammadiyah Lamongan" dan nama mahasiswa (tulisan Oleh). Diletakkan di tengah kertas dan simetris. Wama logo sesuai dengan wama asli logo Universitas Muhammadiyah Lamongan.

Nama dan NIM

Ditulis dibawah logo Universitas Muharnmadiyah 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, didahului kata Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, diikuti nama Poltekkes, Jurusan, Program Studi, Kota dan tahun penyusunan. Tahun penyusunan Laporan Tugas Akhir diletakkan pada batas margin bawah dan kemudian berturut-turut keatas seperti pada contoh.

Daftar Pustaka

1. Setiap kepastakaan ditulis dengan spasi 1 dan jarak antara kepastakaan adalah 2 spasi
2. Seluruh kepastakaan yang digunakan diurutkan menurut abjad.
3. Baris pertama kalimat dimulai dari garis batas kiri, sedangkan baris kedua dimulai pada ketukan kelima atau keenam (yang penting konsisten).

4. 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.
5. Apabila dua referensi ditulis oleh seorang penulis pada tahun yang sama, maka digunakan penanda a, b, c dan seterusnya pada tahun.
6. Untuk keseragaman maka penulisan daftar pustaka untuk Jurusan Kebidanan Universitas Muhammadiyah adalah sebagai berikut:

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.

1. Penulis satu orang:

Nursalam. 2000. *Konsep Dan Penerapan Metodologi ilmu Keperawatan: Pedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Keperawatan*. Jakarta: Sagung Seto.

2. Penulis dua orang:

Nursalam, dan S. Pariani. 2001. *Pendekatan PraLTAs Metodologi Riset Keperawatan*. Jakarta: Sagung Seto.

3. Penulis tiga orang:

Supariasa, IDN., B. Bakri, dan L Fajar. 2001. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: EGC.

4. Penulis lebih dari tiga orang:

Narendra, M.B., dkk. 2002. *Tumbuh Kembang Anak dan Remaja*. Jakarta: Sagung Seto.

5. Buku dengan editor

Sofyan, M., N.A. Madjid, dan R. Siahaan (ed). 2006. *Bidan*

6. Buku edisi revisi

Arikunto, S. 1993. *Prosedur Suatu Pendekatan Praktek. Edisi Revisi II.* Jakarta: Rineka Cipta.

7. Buku yang berjilid

Sediaoetama, A.J. 1996. *Ilmu Gizi Untuk Mahasiswa dan Profesi.* Jilid 1. Jakarta: Dian Rakyat.

8. 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

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 Cema. *Majalah Kesehatan Masyarakat*, Tahun XXII, Nomor 54,,: 293-295

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.

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.

Penerbitan badan atau lembaga resmi

R.I., Departemen Kesehatan. 2001. *Panduan Penggunaan Kartu Menuju Sehat (KMS) Balita Bagi Petugas Kesehatan*. Jakarta: Direktorat Jenderal I3ina Kesehatan Masyarakat.

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)

Internet

Mansur. 2005. *Mengenalkan Pendidikan Pada Anak Usia Dini*. http://www.nu.or.id/publik_detail_buku.asp?idbuku=56. (diakses 10 Agustus 2006).

Bab di buku

Sastroasmoro, S. 2002. Inferensi: dan sampel ke populasi. Dalam: Sastroasmoro, S., S. Ismael. Eds. *Dasar-dasar Metodologi Klinis*. Jakarta: Sagung Seto.

Artikel di suratkabar

Dahlan, Iskan. 2002. *Resiko Perawat terinfeksi HIV-AIDS*. Jawa
Pos. 10 Maret. 7 (kol. 1)

Contoh:

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY X MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DI.....**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

NIM.....

**UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
Tahun 20...**

Contoh:

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY X MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
Di.....**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan



Oleh:

.....
NIM.....

**UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
Tahun 20...**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS
AKHIR

TANGGAL.....



Oleh:

Pembimbing I

.....
NIP.

Pembimbing II

.....
NIP.

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI
DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS
AKHIR

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
PROGRAM STUDI D-3 KEBIDANAN
PADA TANGGAL

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

		TANDA TANGAN
Rektor	:
Anggota I	:
Anggota II	:

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan Kampus.....

.....
NIP.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan inayahNya sehingga Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny X Masa Hamil sampai Masa Nifas di Rumah Bersalin Amanda Plosowahyu**", sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Lamongan. Dalam penyusunan laporan ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat:

1. Prof.Dr.Aziz Alimul Hidayat,S.Kep.,Ns.,M.Kes. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Lamongan.
2. Dr.Virgianti Nur Faridah, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
3. Ibu Andri Tri KN, SSiT.,M.Kes., selaku Ketua Program Studi Kebidanan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
4. Ibu Lilin Turlina, SST., M.Kes. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Dian Nurafifah, S.SiT.M.Kes., selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan, sekaligus sebagai lahan praktek tempat pertolongan persalinan dan kontrol ibu dan bayi.
6. Ibu Siti Erna dan keluarga sebagai subyek kasus atas kerjasamanya yang baik
7. Rekan seangkatan dan semua pihak yang terkait yang telah memberikan bantuan moril maupun material dalam penyelesaian tugas ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan mudah-mudahan karya tulis ilmiah ini berguna bagi pembaca umumnya dan penulis khususnya

Tanggal,bulan, tahun
Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Halaman Pengesahan	ii
Kata Pengantar.....	iii
Abstrak	iv
Daftar Isi.....	v
Daftar Tabel.....	vi
Daftar Gambar	vii
Daftar Lampiran.....	viii
Daftar Singkatan	ix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	4
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Pengertian	6
2.2 Tanda dan Gejala	13
2.3 Perubahan Psikologis	18
2.4 Kebutuhan Kesehatan Ibu.....	18
2.5 Pengkajian	18
2.6 Diagnosa	18
2.7 Perencanaan	18
2.8 Pelaksanaan.....	18
2.9 Evaluasi	18
BAB 3 ASUHAN KEBIDANAN.....	19
3.1 Pengkajian	19
3.2 Diagnosa	19
3.3 Perencanaan	19
3.4 Pelaksanaan.....	20

40

3.5 Evaluasi	20
BAB 4 PEMBAHASAN	25
4.1 Data Dasar	25
4.2 Intrepetasi Data	25
4.3 Identifikasi Diagnosa, Masalah dan Penanganannya	25
4.4 Kebutuhan Terhadap Tindakan.....	26
4.5 Rencana Asuhan.....	27
4.6 Pelaksanaan Asuhan	28
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	35
5.1 Kesimpulan	35
5.2 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 <i>continuity of care</i>	13
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	21
Gambar 3.1 Kerangka Operasional.....	31

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Ijin	37
Lampiran 2 lembar Permintaan Menjadi Subyek	38
Lampiran 3 Informed Consent.....	39
Lampiran 4 Kuesioner.....	40
Lampiran 5 Tabulasi Hasil	41
Lampiran 6 hasil Uji NormalitasData	42
Lampiran 7 Hasil Uji Independent Sample t-Test	47

DAFTAR SINGKATAN

SUSENAS	: Survey Sosial Ekonomi Nasional
ASI	: Air susu ibu
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
BB	: Berat Badan
LLA	: Linkar Lengan Atas
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
KMS	: Kartu Menuju Sehat
BAK	: Buang air kecil
BAB	: Buang air besar
DHA	: <i>Docosahexanoic acid</i>
AA	: <i>Arachidonic acid</i>
BALT	: <i>Bronchus-Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
GALT	: <i>Gut Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
MALT	: <i>Mammary-Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
GnRH	: <i>Gonadotropin Releasing Hormone</i>
GRF	: <i>Growth Hormone Releasing Factor</i>
TRH	: <i>Thyrotropin Releasing Hormone</i>
TSH	: <i>Thyroid Stimulating Hormone</i>



UMLA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

Jl. Raya Plalangan-Plosowahyu-KM 3 Lamongan



info@umla.ac.id



www.umla.ac.id



0322-322356