

PANDUAN

PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PRODI D-III KEBIDANAN
STIKES KARYA HUSADA KEDIRI TAHUN AKADEMIK 2014/2015



PRODI D-III KEBIDANAN
STIKES KARYA HUSADA KEDIRI
TAHUN 2014

TIM PENYUSUN:

1. Ita Eko Suparni, SSiT., MKeb.
2. Qorinah ESA, SSiT., MKeb.
3. Endah Luqmanasari, SSiT., MKes.
4. Wahyu Nuraisya, SSiT., MKeb.
5. Reny Yuli Astutik, SSiT., MKes.
6. Wahyu Wijayati, SSiT., MKeb.
7. Eka Sri P, SST.
8. Dwi Yuliawati, SST.
9. Dintya I, SST.
10. Lina Ratnawati, SST.
11. Estin Gita Maringga, SST.
12. Wuri Widi A, SST.
13. Nunik Ike Yunia Sari, SST.
14. Fitri Yuniarti, SST., MKes.

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah kami panjatkan kehadiran Allah SWT, atas rahmat dan bimbingan-Nya, sehingga dapat tersusun buku "Panduan Laporan Tugas Akhir" di Lingkungan Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri.

Buku panduan ini disusun sebagai acuan penulisan Laporan Tugas Akhir yang wajib bagi mahasiswa Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri yang akan menyelesaikan pendidikan akhir program. Dengan buku panduan ini diharapkan dapat membantu mahasiswa dan pembimbing dalam penulisan Laporan Tugas Akhir, sehingga akan didapatkan keseragaman dalam cara penulisan Laporan Tugas Akhir.

Kami mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu penyusunan buku panduan Laporan Tugas Akhir.

Akhirnya kami berharap buku ini dapat meningkatkan mutu Laporan Tugas Akhir dan dapat dipertanggungjawabkan secara akademik, sehingga dapat menambah khasanah perpustakaan di lingkungan Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri.

Pare, 10 Oktober 2014
Tim Penyusun

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul.....	i
Tim Penyusun.....	ii
Kata Pengantar.....	iii
Daftar Isi.....	iv
Bab 1 Pendahuluan	1
1.1 Batasan Laporan Tugas Akhir	1
1.2 Kedudukan Laporan Tugas Akhirdan Bobot Sks	2
1.3 Tujuan Laporan Tugas Akhir	2
Bab 2 Kualifikasi Mahasiswa, Pembimbing Dan Penguji	3
2.1 Persyaratan Akademik.....	3
2.2 Persyaratan Administratif	3
2.3 Pembimbing.....	3
2.4 Penguji.....	3
2.5 Prosedur Penyusunan Laporan Tugas Akhir	4
2.6 Ketentuan Lain-Lain.....	4
2.7 Pedoman Pelaksanaan Ujian Laporan Tugas Akhir.....	5
Bab 3 Teknis Penulisan Laporan Tugas Akhir	7
3.1 Bagian Awal.....	7
3.2 Bagian Inti.....	9
3.3 Bagian Akhir	14

BAB 1 PENDAHULUAN

Laporan tugas akhir (LTA) mahasiswa diploma III kebidanan merupakan karya tulis ilmiah yang disusun oleh mahasiswa semester V 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.

Pelaksanaan studi kasus dilaksanakan di lapangan dan laporannya menjadi bahan publikasi dalam Jurnal Kebidanan bertujuan untuk meningkatkan kemampuan mahasiswa dalam menuangkan pemikiran dan hasil-hasil kegiatan ilmiah yang telah dilakukan ke dalam bentuk sebuah artikel ilmiah sesuai kriteria standar penulisan jurnal ilmiah. Dengan demikian program ini diharapkan mampu mengantarkan mahasiswa kepada keterampilan atau kemahiran menulis. Melalui kemahiran tersebut mahasiswa secara runtut mampu menguraikan suatu permasalahan sehingga mendorong perlunya usaha penyelesaian atau pencarian solusi dengan tujuan tertentu, kaitannya dengan usaha-usaha yang mungkin telah dilakukan orang lain. Selain itu mahasiswa juga mampu memilih teknik dan landasan metode penyelesaian masalah disertai dengan kemampuan menguraikan landasan teori yang terkait dengan permasalahan yang dibahas, serta ketajaman pembahasan dan menganalisis hasil yang diperoleh, yang akhirnya bermuara pada penyimpulan upaya penyelesaian masalah yang telah dilakukan. Dampak lain yang ingin dicapai melalui studi kasus ini ialah adanya diseminasi hasil kegiatan mahasiswa Program D-III Kebidanan yang mampu memberikan kontribusi terhadap kemajuan ilmu dan teknologi kebidanan atau manfaat lain bagi masyarakat. Hal ini akan tercapai khususnya apabila laporan yang dinilai baik dapat diterbitkan dalam Jurnal 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 ini, untuk itu mohon memberikan masukan yang dipergunakan untuk perbaikan selanjutnya.

1.1 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 (Asuhan diberikan pada 1 orang pasien, asuhan berkelanjutan dari hamil s/d masa KB).

1.2 Kedudukan Laporan Tugas Akhir dan Bobot SKS

Laporan tugas akhir mempunyai kedudukan sebagai mata kuliah pada semester V 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 V. Bobot laporan tugas akhir adalah 3 SKS.

1.3 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) Membahas dan menganalisis hasil dan selanjutnya disimpulkan sebagai penyelesaian masalah yang telah dilakukan.
- 4) Meningkatkan ketrampilan mahasiswa dalam menulis karya ilmiah (dokumentasi asuhan kebidanan)

BAB 2

KUALIFIKASI MAHASISWA, PEMBIMBING DAN PENGUJI

2.1 Persyaratan Akademik

Persyaratan akademik bagi mahasiswa yang akan menyusun LTA adalah:

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

2.2 Persyaratan Administratif

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

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

2.3 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 Ka. Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri.
- 3) Memiliki kemauan untuk selalu berusaha membekali diri sebagai pembimbing LTA dalam bentuk asuhan kebidanan dengan pendekatan manajemen kebidanan.
- 4) Pembimbing utama adalah dosen yang memiliki kualifikasi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- 5) Pembimbing pendamping adalah pembimbing dari lahan praktek 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.

2.4 Penguji

- 1) Memenuhi persyaratan kualifikasi sebagai penguji.
- 2) Memiliki kemauan untuk selalu berusaha membekali diri sebagai penguji dan pembimbing LTA dalam bentuk asuhan kebidanan dengan pendekatan manajemen kebidanan.

2.5 Prosedur Penyusunan Laporan Tugas Akhir

- 1) Proses Awal
 - (1) Mahasiswa mendapatkan pengarahan tentang LTA dari PJMK LTA
 - (2) Mahasiswa mendapatkan subyek asuhan *continuity of care* dengan mengacu pada ketentuan.
 - (3) Mendapatkan pengarahan dari pembimbing utama dan pembimbing pendamping.
- 2) Prosedur Penunjukan Pembimbing
 - (1) Penunjukan pembimbing (utama dan pendamping) dilakukan oleh Kaprodi dengan mempertimbangkan beban kerja masing-masing pembimbing secara proporsional.
 - (2) Ketua Program Studi memperhitungkan kemampuan dan bidang keilmuan bagi pembimbing secara bijaksana.

2.6 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 :
 - (1) 1 eksemplar untuk pembimbing utama
 - (2) 1 eksemplar untuk pembimbing pendamping
 - (3) 1 eksemplar untuk penguji
 - (4) 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:
 - (1) 1 eksemplar untuk Program Studi (arsip perpustakaan)
 - (2) 1 eksemplar untuk lahan penelitian
 - (3) 1 eksemplar untuk mahasiswa
- 7) Produk akhir LTA adalah buku Laporan yang dijilid secara standar dari prodi D-III Kebidanan.
- 8) Mahasiswa mempunyai kartu bimbingan bagi masing-masing pembimbing yang selanjutnya dapat dipergunakan sebagai salah satu indikator penilaian.

9) Frekuensi pemberian asuhan dilakukan sebanyak 13 kali dengan rincian sebagai berikut:

Saat ibu hamil Trimester III	6 kali
Saat Bersalin	1 kali
Saat nifas	2 kali
Neonatus	2 kali
KB	2 kali

2.7 Pedoman Pelaksanaan Ujian Laporan Tugas Akhir

1) Persyaratan Mahasiswa

- (1) Mahasiswa telah menyelesaikan tugas-tugas perkuliahan (tabulasi target)
- (2) Mahasiswa telah menyelesaikan penulisan proposal dan telah mendapat persetujuan (tanda tangan) dari pembimbing Utama dan pembimbing pendamping.
- (3) Mahasiswa telah menyerahkan naskah yang akan diujikan sebanyak 3eksemplar ke dosen penguji masing-masing tidak melebihi batas waktu yang telah ditetapkan.

2) Persyaratan Penguji

- (1) Penguji terdiri dari 3 orang penguji dengan kriteria penguji dosen pada Prodi D-III Kebidanan dengan mengacu pada ketentuan yang berlaku. Penentuan penguji sidang LTA diatur oleh bagian akademik.
- (2) Penguji pada ujian sidang proposal dan LTA terdiri dari:
Ketua penguji : Dosen selain pembimbing
Anggota I : Pembimbing utama
Anggota II : Pembimbing pendamping

3) Persiapan

- (1) Jadwal dan tempat pelaksanaan seminar proposal dan LTA diatur oleh panitia ujian akhir.
- (2) Seminar proposal dan sidang LTA dihadiri oleh pembimbing utama dan pembimbing pendamping serta 1 orang dosen tamu. Penentuan penguji utamadiatur oleh panitia ujian akhir secara proporsional dengan memperhatikan beban kerja seluruh dosen.
- (3) Mahasiswa diwajibkan untuk mempersiapkan presentasi proposal dan sidang LTA (waktu presentasi paling lama 10 menit) dengan menggunakan media yang telah disediakan.

4) Pelaksanaan

Seminar proposal dan sidang LTA dilaksanakan sesuai dengan jadwal yang sudah disusun.

Seminar proposal dan sidang LTA untuk masing-masing mahasiswa dilangsungkan selama 60 menit dengan pembagian waktu sebagai berikut:

- (1) Pembukaan oleh moderator (pembimbing I) 5 menit
- (2) Penyajian proposal dan LTA oleh mahasiswa 10 menit
- (3) Tanya jawab 40 menit
- (4) Penutup atau kesimpulan 5 menit.

5) Penilaian

Mahasiswa dinyatakan lulus seminar proposal dan LTA jika memenuhi kriteria sebagai berikut:

- (1) Memperoleh nilai minimal 75 atau nilai mutu B.
- (2) Kesenjangan nilai antar penguji tidak boleh lebih dari 5
- (3) Mahasiswa yang telah mengikuti seminar proposal dan sidang LTA, diwajibkan untuk merevisi dalam waktu maksimal 1 minggu setelah seminar.
- (4) Menyerahkan 1 CD proposal LTA (dalam format pdf dan *microsoft word*) yang sudah direvisi ke bagian litbang.
- (5) Untuk LTA mahasiswa wajib menyerahkan 2 CD LTA (yang berisi soft file LTA dan manuscript dalam format pdf dan *microsoft word*) dan 1 eksemplar *hard copy* yang sudah direvisi ke bagian litbang.

6) Ujian ulang

- (1) Bagi mahasiswa yang belum dinyatakan lulus pada ujian sidang yang pertama, maka disediakan kesempatan untuk mengulang pada waktu yang telah ditentukan, maksimal 2 minggu
- (2) 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 3 TEKNIS PENULISAN LAPORAN TUGAS AKHIR

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

3.1 Bagian Awal

3.1.1 Halaman Sampul Depan

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

- 1) Judul Laporan Tugas Akhir
- 2) Tulisan LAPORAN TUGAS AKHIR (Jika Proposal dituliskan "PROPOSAL")
- 3) Logo Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri
- 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.

3.1.2 Halaman Sampul Dalam

Halaman sampul dalam dari Laporan Tugas Akhir memuat secara berurutan:

- 1) Judul
- 2) Tulisan LAPORAN TUGAS AKHIR (Jika Proposal dituliskan "PROPOSAL")
- 3) Tulisan:

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri

- (1) Logo Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri
- (2) Nama Mahasiswa dan NIM
- (3) 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.

3.1.3 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.

3.1.4 Halaman Pengesahan

Halaman ini merupakan lembaran pengesahan oleh tim penguji dan diketahui oleh Ka. Prodi D-III Kebidanan.

3.1.5 Kata Pengantar

- 1) Halaman ini dapat dimanfaatkan untuk menyampaikan ucapan terimakasih dan penghargaan kepada Ketua STIKES Karya Husada Kediri, Ka. Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri, para pembimbing dan rekan-rekan atas bantuan dan bimbingannya serta kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan proposal sampai Laporan Tugas Akhir selesai.
- 2) Juga perlu dijelaskan kontribusinya dalam penyusunan proposal dan LTA
- 3) Kata pengantar ditulis dengan menggunakan bahasa yang singkat jelas dan lugas.
- 4) Kata pengantar maksimal 2 halaman.

3.1.6 Intisari/Abstract LTA

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

- 1) Alinea pertama memuat secara ringkas bab 1
- 2) Alinea kedua memuat ringkasan bab 3
- 3) Alinea ke tiga memuat pembahasan secara singkat
- 4) Alinea ke empat memuat kesimpulan dan saran.

3.1.7 Daftar Isi

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

3.1.8 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.

3.1.9 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.

3.1.10 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.

3.1.11 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.

3.1.12 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.

3.2 Bagian Inti

3.2.1 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, persalinan dan BBL, nifas, neonatus, serta KB yang menggambarkan *Continuity Of Care*)
 - 2.1.1 Pengertian kehamilan, persalinan dan BBL, nifas, neonatus, serta KB
 - 2.1.2 Proses dari kehamilan, persalinan dan BBL, nifas, neonatus, serta KB
 - 2.1.3 Perubahan fisiologis kehamilan, persalinan dan BBL, nifas, neonatus, serta KB
 - 2.1.4 Kebutuhan kesehatan pada ibu hamil, persalinan dan BBL, nifas, neonatus, serta KB
- 2.2 Konsep dasar asuhan Kebidanan

BAB 3 METODE STUDI KASUS

- 3.1 Kerangka konsep kegiatan asuhan COC
- 3.2 Pendekatan/desain penelitian (*case study*)
- 3.3 Tempat dan Waktu Penelitian
- 3.4 Obyek Penelitian/Partisipan
- 3.5 Metode Pengumpulan Data (pendekatan manajemen kebidanan di dokumentasikan menggunakan dokumentasi /catatan SOAP)
- 3.6 Etika Penelitian (*Informed Consent, Anonymity, dan Confidentiality*).

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN

- 4.1 Hasil
- 4.2 Pembahasan

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN

- 5.1 Kesimpulan
- 5.2 Saran

Daftar Pustaka

Lampiran

3.2.2 Penjelasan masing-masing subbagian

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 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.

1.2 Identifikasi Masalah

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

1.3 Tujuan Penyusunan LTA

Tujuan terdiri dari tujuan umum dan tujuan khusus. Tujuan harus 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, dan BBL, nifas, neonatus, serta 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 dan BBL, nifas, neonatus, serta KB
- 2) Menyusun diagnosa Kebidanan sesuai dengan prioritas pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonatus,serta KB
- 3) Merencanakan asuhan kebidanan secara kontinyu pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonatus, serta KB
- 4) Melaksanakan asuhan kebidanan secara kontinyu pada ibu hamil sampai bersalin pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonatus, serta KB
- 5) Melakukan evaluasi asuhan kebidanan yang telah dilakukan pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonatus, serta KB
- 6) Mendokumentasikan asuhan kebidanan yang telah dilakukan pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonatus, serta KB dengan SOAP notes

1.4 Manfaat

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

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

Pada bagian ini diuraikan telah pustaka secara sistematis dari ibu hamil yang akan dilakukan asuhan kebidanan, secara runtut yang menggambarkan kesinambungan (*continuity of care*) sampai masa nifas, neonatus dan

kebutuhan KB. Penyusun melakukan kajian mendalam tentang fakta, teori, konsep atau pendekatan asuhan kebidanan kepada individu dan keluarga. Apabila pasien yang ditemukan ada masalah kebidanan, maka kajian teori ditambah dengan kasus tersebut. 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, bayi baru lahir, nifas, neonatus 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 sistimatis 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 danantisipasi diagnose potensial; Identifikasi kebutuhan tindakan segera; menyusun rencana tindakan; melaksanakan tindakan sesuai rencana; melaksanakan evaluasi asuhan yang telah dilaksanakan).

BAB 3 METODE STUDI KASUS

3.1 Kerangka konsep kegiatan asuhan COC

Alur pikir dari kegiatan asuhan COC yang disajikan dalam bentuk diagram mulai dari kehamilan, persalinan dan BBL, nifas, neonatus serta KB.

3.2 Pendekatan/desain penelitian (*case study*)

Pada bagian ini peneliti harus menjelaskan bahwa, strategi atau pendekatan penelitian yang dipakai adalah penelitian *case study research*

3.3 Tempat dan Waktu Penelitian

Dijelaskan tentang tempat penelitian,alamat lengkap pasien. Untuk waktu dijelaskan mulai dari penyusunan proposal sampai dengan penyelesaian laporan dan waktu pengambilan data.

- 3.4 Obyek Penelitian/Partisipan
Obyek penelitian adalah ibu dengan memperhatikan *continuity of care* mulai hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonatus serta KB.
- 3.5 Metode Pengumpulan Data
Metode pengumpulan data Menggunakan pendekatan asuhan kebidanan (pengkajian, Diagnosa Kebidanan, Rencana Tindakan, Implementasi, Evaluasi) secara holistik, dan menekankan pada tindakan dan masalah sesuai topik penelitian.
- 3.6 Etika Penelitian (*Informed Consent* (persetujuan menjadi responden), *Anonymity* (tanpa nama), Kerahasiaan (*Confidentiality*)).
Etika Penelitian: Cantumkan etika yang mendasari dilaksanakannya suatu penelitian yang terdiri dari: *Informed Consent* (persetujuan menjadi responden), *Anonymity* (tanpa nama), *Confidentiality* (Kerahasiaan).

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 HASIL

Hasil penelitian berisi pendokumentasian hasil 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 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.

4.2 PEMBAHASAN

- 4.2.1 Membandingkan antara LP dan dokumentasi pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah dilaksanakan secara berkesinambungan (COC) sesuai dokumentasi pelaksanaan asuhan kebidanan. Apakah ada kesenjangan/tidak.
- 4.2.2 Ada kesenjangan ataupun tidak, harus dirujuk keterkaitannya dengan teori yang mendasarinya. Kemudian opini penulis.
- 4.2.3 Kalau perlu ada solusi jika ada masalahnya

4.2.4 Langkah/urutan pembahasan masing-masing tahap sesuai dokumentasi SOAP yang digunakan pada pelaksanaan asuhan kebidanan

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.

3.3 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 5 tahun terakhir. Penulisan daftar pustaka konsisten menggunakan Sistem Harvard (sistem nama dan tahun). Cara penulisan bisa dilihat dalam sub bab 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.

3.4 Cara Penulisan Laporan Tugas Akhir

1) 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.

- 2) 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.
- 3) 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

- 1) Nomor halaman untuk bagian awal menggunakan huruf romawi kecil (i, ii, iii, iv dan seterusnya) yang diletakkan di bagian bawah tengah (*footer*).
- 2) Sampul depan tidak dihitung sebagai penomoran halaman. Perhitungan nomor halaman dimulai dari sampul dalam, akan tetapi nomor halaman pada sampul dalam tidak dimunculkan.
- 3) Bagian inti (mulai Bab 1 dan seterusnya) menggunakan penomoran dengan huruf arab (1, 2, 3, dan seterusnya).
- 4) Pengetikan nomor halaman diletakkan di sudut kanan atas dengan jarak 3 cm dari tepi kanan kertas dan 2 cm dari tepi atas kertas.
- 5) Untuk halaman dengan judul bab, penomoran halaman diletakkan di tengah bawah.
- 6) Penomoran halaman dari daftar pustaka dan lampiran melanjutkan nomor halaman sebelumnya dan diletakkan di sudut kanan atas.

Penulisan Istilah asing dan Singkatan

- 1) Istilah atau kata asing yang belum ada istilah atau kata dalam bahasa Indonesia, atau belum masuk dalam unsur serapan bahasa Indonesia dicetak miring.
- 2) 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

- 1) 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.
- 2) Tabel diberi judul di atas tabel dengan spasi 1. Jarak antara tabel dengan judul adalah 2 spasi.

- 3) Bila tabel mengutip dari literatur, maka sumber dicantumkan di bagian kiri bawah tabel dengan ukuran huruf 10.
- 4) Tidak dibenarkan melakukan pemutusan tabel, kecuali bila tabel tersebut ada pada lampiran.
- 5) 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.
- 6) Gambar diberi judul di bawah gambar dengan spasi 1. Jarak antara gambar dengan judul adalah 2 spasi.
- 7) Bila gambar mengutip dari literatur, maka sumber dicantumkan di bagian bawah judul gambar dengan ukuran huruf 10.

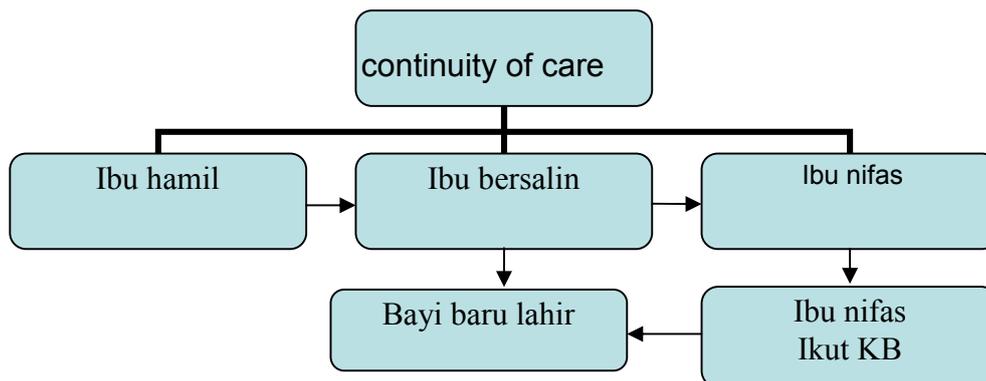
Contoh cara penulisan tabel

Tabel 2.5
Klasifikasi KEP menurut Bengoa

Kategori	BB/U (% Baku)
KEP I	90-76
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 Alur Asuhan Kebidanan

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.

- 1) 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).
- 2) 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 D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri

Logo D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri 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 Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri. Lihat contoh.

Nama Penyusun dan NIM

Ditulis di bawah logo Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri 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, Program Studi, Institusi Pendidikan, Kota dan tahun penyusunan. Tahun penyusunan Laporan Tugas Akhir diletakkan pada batas margin bawah dan kemudian berturut-turut ke atas 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 D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri.

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 Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri

Logo Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri diletakkan persis ditengah antara tulisan "Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri dan nama mahasiswa (tulisan Oleh). Diletakkan di tengah kertas dan simetris. Warna logo sesuai dengan warna asli logo Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri.

Nama dan NIM

Ditulis dibawah logo Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri 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, Program Studi, Institusi Pendidikan, 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 Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri 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 I. 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 Menyongsong Masa Depan*. Jakarta: PP IBI.
 - (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 I. 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
 - (9) 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

- (10) 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.
- (11) Laporan Tugas Akhir/Skripsi/Tesis/Disertasi
Ambarwati, M.R. 2006. *Analisi Kualitas Pelayanan Kebidanan Dalam Perspektif 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.
- (12) 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.
- (13) 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)
- (14) 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).
- (15) Bab di buku
Sastroasmoro, S. 2002. Inferensi: dari sampel ke populasi. Dalam: Sastroasmoro, S., S. Ismael. Eds. *Dasar-dasar Metodologi Klinis*. Jakarta: Sagung Seto.
- (16) Artikel di surat kabar
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.

**PRODI D-III KEBIDANAN
STIKES KARYA HUSADA KEDIRI
TAHUN 2014**

Contoh:

**LAPORAN 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
STIKES Karya Husada Kediri



Oleh:

.....
NIM.

**PRODI D-III KEBIDANAN
STIKES KARYA HUSADA KEDIRI
TAHUN 2014**

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui untuk dipertahankan pada
Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir

Tanggal.....

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir dengan judul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny X Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas di” ini, telah dipertahankan di depan Tim Penguji Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Prodi D-III Kebidanan STIKES Karya Husada Kediri

Pada Tanggal

Mengesahkan,

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua	:
Anggota I	:
Anggota II	:

Mengetahui,
Ketua Prodi D-III Kebidanan
STIKES Karya Husada Kediri

Ita Eko Suparni, SSiT., MKeb.

CONTOH :

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan.....	iii
Kata Pengantar.....	iv
Intisari	v
<i>Abstract</i>	vi
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel	viii
Daftar Gambar	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Arti Lambang, Singkatan dan Istilah	xi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Identifikasi masalah	2
1.3 Tujuan	2
1.4 Manfaat	3
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Konsep Dasar/Teori (kehamilan, persalinan dan BBL, nifas, neonatus, serta KB yang menggambarkan <i>Continuity Of Care</i>)	4
2.1.1 Pengertian kehamilan, persalinan dan BBL, nifas, neonatus, serta KB	4
2.1.2 Proses dari kehamilan,persalinan dan BBL, nifas, neonatus, serta KB.....	4
2.1.3 Perubahan fisiologis kehamilan, persalinan dan BBL, nifas, neonatus, serta KB	6
2.1.4 Kebutuhan kesehatan pada ibu hamil, persalinan dan BBL, nifas, neonatus,serta KB	9
2.2 Konsep dasar asuhan Kebidanan.....	10
BAB 3 METODE STUDI KASUS	18
3.1 Kerangka konsep kegiatan asuhan COC	18
3.2 Pendekatan/desain penelitian (<i>case study</i>)	19
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	19
3.4 Obyek Penelitian/Partisipan	19

3.5	Metode Pengumpulan Data (pendekatan manajemen kebidanan didokumentasikan menggunakan dokumentasi/catatan SOAP).....	20
3.6	Etika Penelitian (<i>Informed Consent</i> , <i>Anonymity</i> , dan <i>Confidentiality</i>)	20
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN	21
4.1	Hasil	21
4.2	Pembahasan	44
BAB 5	KESIMPULAN DAN SARAN	50
5.1	Kesimpulan	50
5.2	Saran	50
	Daftar Pustaka	51
	Lampiran	54

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 continuity of care	18

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	: Air susu ibu
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
BB	: Berat badan
LLA	: Lingkaran 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>

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, Jakarta