

PANDUAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA) TAHUN 2019



POLTEKKES KEMENKES ACEH
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI KEBIDANAN LANGSA
TA. 2018/2019

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Program Diploma III Kebidanan merupakan pendidikan professional yang menuntut lulusannya kompeten melakukan tugas–tugasnya sesuai dengan peran yang diharapkan. Menurut Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia no.49 tahun 2014 Pasal 9 Ayat 2c, lulusan program Diploma Tiga wajib menguasai konsep teoritis bidang pengetahuan dan keterampilan tertentu secara umum dan bentuk pembelajarannya dapat berupa: kuliah, responsi dan tutorial, seminar, praktikum, dan praktik lapangan. Lulusan diploma III tidak diwajibkan menambah pembelajaran mengenai penelitian kecuali bagi program pendidikan Diploma Empat, Program Sarjana, Program Profesi, Program Magister, Program Magister Terapan, Program Spesialis, Program Doktor, dan Program Doktor Terapan, wajib ditambah bentuk pembelajaran berupa penelitian. pada pendidikan tahap akhir Diploma Tiga difokuskan pada penguasaan praktik profesional kebidanan dari tingkatan pencapaian kompetensi pemula sampai mandiri dan pembuatan laporan tugas akhir.

Laporan tugas akhir merupakan aplikasi ilmu di bidang kebidanan secara sistematis, dibuat sesuai dengan standar-standar keilmiahan yang dipersyaratkan sebagaimana lazimnya karya-karya ilmiah lainnya, disajikan dalam bentuk, susunan dan cara penulisan yang didasarkan pada aturan-aturan tertentu, yang diikuti secara konsisten. Bentuk Laporan Tugas Akhir pada mahasiswa Program Studi D III Kebidanan adalah Studi Kasus yang diambil dari kasus *continuity of care* yang telah didapat pada semester V dengan bimbingan dosen. Studi kasus merupakan salah satu strategi penelitian untuk mengembangkan analisis mendalam dengan pokok masalah “apa/apakah”, “bagaimana” atau mengapa” tentang satu kasus atau kasus majemuk dari fenomena kontemporer dengan pendekatan/metode penelitian kualitatif.

B. Tujuan

Sebagai pedoman penulisan Laporan Tugas Akhir dalam bentuk tulisan ilmiah, yang merupakan hasil pemberian asuhan kebidanan pada pasien secara *continuity of care* dari usia kehamilan 36 minggu sampai 40 hari post partum.

BAB II

ACUAN PELAKSANAAN

A. PENGANTAR STUDI KASUS

1. Pengertian Studi Kasus

Studi kasus adalah salah satu metode penelitian dalam ilmu sosial. Dalam riset yang menggunakan metode ini, dilakukan pemeriksaan longitudinal yang mendalam terhadap suatu keadaan atau kejadian yang disebut sebagai kasus dengan menggunakan cara-cara yang sistematis dalam melakukan pengamatan, pengumpulan data, analisis informasi, dan pelaporan hasilnya. Penggunaan studi kasus untuk memperoleh data dari berbagai sumber investigasi (dokumen, arsip, wawancara, observasi, artifak, sumber-sumber majemuk) secara sistematis terhadap individu, kelompok, organisasi atau kegiatan (*event*).

Studi kasus memusatkan perhatian pada suatu kasus yang intensif dan mendetail. Karena sifatnya yang mendetail dan mendalam ini, studi kasus umumnya menghasilkan gambaran hasil pengumpulan dan analisa data kasus dalam satu jangka waktu.

2. Bentuk Studi Kasus

Studi kasus dalam LTA ini berupa laporan studi kasus pengelolaan asuhan pada kasus ibu hamil normal. Mahasiswa harus mendapatkan pasien dengan usia kehamilan 28 minggu sejak semester V. Pemberian asuhan kebidanan dimulai ketika usia kehamilan ibu 36 minggu sampai dengan 6 minggu post partum.

Studi kasus berbentuk asuhan kebidanan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dimulai dari pengumpulan data, melakukan analisa data, merumuskan masalah, melakukan penatalaksanaan dan melakukan evaluasi serta mendokumentasikan asuhan yang diberikan. Pendokumentasian asuhan kebidanan menggunakan SOAP.

B. PERSYARATAN

1. Syarat Pembimbing

Pembimbing adalah Dosen pada Jurusan Kebidanan dengan persyaratan:

- a. Pendidikan S-2 dengan latar belakang DIII Kebidanan
- b. Pendidikan D4 kebidanan mempunyai pengalaman mengajar 2-3 tahun

2. Syarat Ketua Dewan Penguji (KDP)

- 1) Pendidikan S-2 dengan latar belakang DIII Kebidanan
- 2) Pendidikan D4 kebidanan mempunyai pengalaman mengajar 2-3 tahun

3. Syarat Peserta

Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Kota Langsa Semester V pada tahun pengajuan proposal, dengan syarat:

1. Lulus semua mata kuliah pada semester sebelumnya dengan IPK minimal 2,75
2. Lulus PPK I dan PPK II
3. Lulus Praktik Kebidanan I dan II
4. Menyelesaikan kewajiban administrasi pendidikan
5. Bertanggung jawab terhadap proses pemberian asuhan kebidanan selama penyusunan LTA

4. Syarat Wilayah Pengambilan Pasien

- 1) Kota Langsa
 - a. Langsa kota
 - b. Langsa Barat
 - c. Langsa Baro
 - d. Langsa Lama
 - e. Langsa timur

5. Syarat Pasien

- a. Pengambilan awal pasien usia kehamilan 28 minggu
- b. Berdomisili di wilayah yang tersebut di atas dan merencanakan persalinan dan perawatan nifas di wilayah yang sama
- c. Pasien bersedia untuk bekerjasama dalam proses asuhan kebidanan yang berkesinambungan dari kehamilan usia 36 minggu sampai 6 minggu post partum

C. TUGAS PEMBIMBING LAPORAN TUGAS AKHR

1. Memberikan arahan yang berkaitan dengan usulan rancangan kasus yang diteliti, materi yang dibahas dan tata cara sistematika penyampaian laporan penelitian.
2. Memberikan telaah atas keseluruhan isi laporan tugas akhir
3. Memberikan telaah dan masukan dalam pembuatan asuhan (SOAP) pada asuhan kebidanan komprehensif.
4. Memberikan persetujuan untuk seminar proposal/ atau seminar hasil laporan tugas akhir
5. Membantu mahasiswa dalam hal penyusunan sistematika laporan, termasuk diantaranya penggunaan tata bahasa dan tata penulisan yang baku dan benar

D. PROSES PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

1. Mahasiswa mencari ibu hamil dengan usia kehamilan 28 minggu
2. Memberikan penjelasan tentang pemberian asuhan kebidanan selama proses pembuatan LTA dan ditandatanganinya informed consent oleh pasien dimanapatient menyetujui pemberian asuhan dari usia kehamilan 36 minggu hingga 40 hari post partum.
3. Persetujuan pengambilan pasien dari pembimbing (Form terlampir)
4. Mahasiswa melakukan pengambilan data dimulai dari semester V (Praktik Kebidanan I), pengkajian data pasien secara menyeluruh sesuai dengan format pengkajian ibu hamil (Form terlampir)
5. Menyusun proposal, penyusunan LTA dimulai di semester V (Sistematika terlampir)

6. Seminar proposal
7. Ujian proposal
 - a. Penguji proposal terdiri dari 3 penguji yaitu Ketua Dewan Penguji, Penguji 1 dan Penguji 2.
 - b. Penilaian proposal bobot nilai 40%
 - c. Penilaian proposal masuk dalam nilai MK LTA.
 - d. Penempatan waktu ujian proposal, awal semester VI
8. Pemberian Asuhan Kebidanan
 - a. Kegiatan PK I semester V sekaligus pengambilan data.
 - b. Asuhan mengacu pada kepmenkes 938 tahun 2007 standar asuhan kebidanan.

Standar I: Pengkajian (rumusan format pengkajian)

a) Pernyataan Standar

Bidan mengumpulkan semua informasi yang akurat, relevan dan lengkap dari semua sumber yang berkaitan dengan kondisi klien.

b) Kriteria Pengkajian

- 1) Data tepat, akurat dan lengkap
- 2) Terdiri dari Data Subjektif (hasil anamnesa, biodata, keluhan utama, riwayat obstetric, riwayat kesehatan dan latar belakang social budaya)
- 3) Data Objektif (hasil pemeriksaan fisik, psikologis dan pemeriksaan penunjang)

Standar II: Perumusan diagnosa dan atau masalah kebidanan

a) Pernyataan Standar

Bidan menganalisa data yang diperoleh dari pengkajian, menginterpretasikannya secara akurat dan logis untuk menegakkan diagnose dan masalah kebidanan yang tepat.

b) Kriteria Perumusan diagnose dan atau masalah

- 1) Diagnosa sesuai dengan Nomenklatur Kebidanan
- 2) Masalah dirumuskan sesuai dengan kondisi klien
- 3) Dapat diselesaikan dengan Asuhan Kebidanan secara mandiri, kolaborasi, dan rujukan.

Standar III: Perencanaan

a) Pernyataan Standar

Bidan merencanakan asuhan kebidanan berdasarkan diagnose dan masalah yang ditegakkan.

b) Kriteria Perencanaan

- 1) Rencana tindakan disusun berdasarkan prioritas masalah dan kondisi klien, tindakan segera, tindakan antisipasi dan asuhan secara komprehensif.
- 2) Melibatkan klien/pasien dan atau keluarga
- 3) Mempertimbangkan kondisi psikologi, social budaya klien/keluarga
- 4) Memilih tindakan yang aman sesuai kondisi dan kebutuhan klien berdasarkan *evidence based* dan memastikan bahwa asuhan yang diberikan bermanfaat untuk klien
- 5) Mempertimbangkan kebijakan dan peraturan yang berlaku sumberdaya serta fasilitas yang ada.

Standar IV: Implementasi

a) Pernyataan Standar

Bidan melaksanakan rencana asuhan kebidanan secara komprehensif, efektif, efisien dan aman berdasarkan *evidence based* kepada klien/pasien, dalam bentuk upaya promotif, preventif, kuratif dan rehabilitative dilaksanakan secara mandiri, kolaborasi dan rujukan.

b) Kriteria:

- 1) Memperhatikan keunikan klien sebagai makhluk bio-psiko-spiritual-kultural
- 2) Setiap tindakan asuhan harus mendapatkan persetujuan dari klien dan atau keluarganya (*inform consent*)
- 3) Melaksanakan tindakan asuhan berdasarkan evidence based
- 4) Melibatkan klien/pasien dalam setiap tindakan
- 5) Menjaga privacy klien/pasien
- 6) Melaksanakan prinsip pencegahan infeksi
- 7) Mengikuti perkembangan kondisi klien secara berkesinambungan

- 8) Menggunakan sumber daya, sarana dan fasilitas yang ada dan sesuai
- 9) Melakukan tindakan sesuai standar
- 10) Mencatat semua tindakan yang telah dilakukan

Standar V: Evaluasi

a) Pernyataan Standar

Bidan melakukan evaluasi secara sistematis dan berkesinambungan untuk melihat keefektifan dari asuhan yang sudah diberikan, sesuai dengan perubahan perkembangan kondisi klien.

b) Kriteria Evaluasi

- 1) Penilaian dilakukan segera setelah selesai melaksanakan asuhan sesuai kondisi klien
- 2) Hasil evaluasi segera dicatat dan dikomunikasikan pada klien dan atau keluarga
- 3) Evaluasi dilakukan sesuai dengan standar
- 4) Hasil evaluasi ditindak lanjuti sesuai dengan kondisi klien/pasien

Standar VI: Pencatatan Asuhan Kebidanan

a) Pernyataan Standar

Bidan melakukan pencatatan secara lengkap, akurat, singkat dan jelas mengenai keadaan/kejadian yang ditemukan dan dilakukan dalam memberikan asuhan kebidanan.

b) Kriteria Pencatatan Asuhan Kebidanan

- 1) Pencatatan dilakukan segera setelah melaksanakan asuhan pada formulir yang tersedia (Rekam medis/KMS/Status pasien/buku KIA)
- 2) Ditulis dalam bentuk catatan perkembangan SOAP
- 3) S adalah data subjektif, mencatat hasil anamnesa
- 4) O adalah data objektif, mencatat hasil pemeriksaan
- 5) A adalah hasil analisa, mencatat diagnose dan masalah kebidanan
- 6) P adalah penatalaksanaan, mencatat seluruh perencanaan dan penatalaksanaan yang sudah dilakukan seperti tindakan antisipatif,

tindakan segera, tindakan secara komprehensif: penyuluhan, dukungan, kolaborasi evaluasi/follow up dan rujukan.

7) Dokumentasi mengacu pada SOAP

9. Proses pendampingan dan bimbingan

Bimbingan proposal dimulai ketika mahasiswa mendapatkan pasien dengan usia kehamilan 28 minggu. Persetujuan pengambilan pasien diberikan oleh pembimbing I dan II. Mahasiswa dapat melanjutkan pembuatan proposal LTA dengan proses tatap muka dengan dosen pembimbing minimal 4 kali pertemuan. Setelah ujian proposal, mahasiswa kembali mengikuti proses bimbingan pada saat memberikan asuhan kebidanan. Pembimbing I dan II minimal 2 kali memberikan arahan dan bimbingan di lahan praktik pada saat mahasiswa memberikan asuhan kebidanan. Penentuan waktu untuk pemberian asuhan kebidanan yaitu:

- a. Kehamilan Trimester III sebanyak 2 kali asuhan
- b. Persalinan
- c. Bayi baru lahir
- d. Nifas 2 kali asuhan
- e. Keluarga berencana.

10. Ujian hasil

Ujian hasil dapat dilaksanakan setelah mahasiswa memberikan tujuh kali pemberian asuhan kebidanan pada pasien yang dimulaisejak usia kehamilan 36 minggu sampai dengan 40 hari masa nifas. Disetujui untuk ujian hasil oleh pembimbing I dan II. Nilai ujian yang telah dilaksanakan akan masuk dalam MKLTA dengan persentase nilai 60%.

BAB III

SISTEMATIKA PENULISAN LAPORAN TUGAS AKHIR

A. Proposal Laporan Tugas Akhir

Usulan LTA terdiri atas: Bagian Awal, Bagian Utama, dan Bagian Akhir dengan jumlah halaman yang tidak lebih dari 30 halaman

1. Bagian awal mencakup

1) Halaman Judul

Halaman judul memuat: Judul Laporan, maksud usulan LTA, lambang Poltekkes Kemenkes Aceh, nama dan nomor induk mahasiswa serta institusi pendidikan.

2) Halaman Persetujuan

Halaman ini berisi persetujuan pembimbing I dan II lengkap dengan NIP dan tanda tangannya.

3) Kata pengantar

Merupakan uraian singkat tentang maksud LTA penjelasan-penjelasan dan ucapan terimakasih.

2. Bagian utama memuat

I. BAB I Pendahuluan

a. Latar Belakang Masalah

- 1) Mahasiswa harus dapat mengidentifikasi masalah yang akan diteliti
- 2) Harus konvergen ditulis dari yang umum ke khusus
- 3) Diuraikan fakta-fakta hasil asuhan orang lain
- 4) Harus jelas mengapa masalah itu dipilih dan sangat penting serta mengapa laporan ini dibuat.

b. Perumusan Masalah

- 1) Merumuskan masalah dapat dilakukan dalam bentuk pernyataan (*problem statement*) dan juga dalam bentuk pertanyaan.

- 2) Mengembangkan analisis mendalam dengan pokok masalah “apa/apakah”, “bagaimana” atau mengapa” tentang satu kasus atau kasus majemuk dari phenomena kontemporer dengan pendekatan/metode penelitian kualitatif.

c. Tujuan Laporan Tugas Akhir

- 1) Dalam bagian ini diberikan secara spesifik tujuan yang ingin dicapai
- 2) Dirumuskan dalam bentuk perkataan yang konkrit dapat diamati dan dapat diukur dan terdiri dari 2, yaitu tujuan umum dan tujuan khusus.

d. Manfaat Laporan Tugas Akhir

- 1) Secara teoritis

Dikemukakan akan manfaat laporan yang diharapkan, baik bagi ilmu pengetahuan, bagi ilmu kebidanan itu sendiri.

- 2) Secara praktis/klinis

a) Untuk Kebijakan

b) Untuk Pelayanan

II. BAB II KAJIAN TEORI

A. Kehamilan

1. Konsep dasar kehamilan
 - a. Pengertian kehamilan
 - b. Fisiologi kehamilan
2. Asuhan kehamilan

B. Persalinan

1. Konsep dasar persalinan
 - a. Pengertian persalinan
 - b. Fisiologi persalinan
2. Asuhan persalinan

- C. Bayi baru lahir
 - 1. Konsep dasar bayi baru lahir
 - a. Pengertian bayi baru lahir
 - b. Fisiologi bayi baru lahir
 - 2. Asuhan bayi baru lahir
- D. Nifas
 - 1. Konsep dasar nifas
 - a. Pengertian nifas
 - b. Fisiologi nifas
 - 2. Asuhan nifas
- E. Keluarga berencana
 - 1. Konsep dasar keluarga berencana
 - a. Pengertian keluarga berencana
 - b. Fisiologi keluarga berencana
 - 2. Asuhan keluarga berencana
- F. Kerangka Konseptual

III. BAB III METODE PENELITIAN

Dalam metode penelitian menguraikan tentang:

- a. Jenis Laporan Tugas Akhir

Jenis yang digunakan pada laporan tugas akhir ini adalah metode yang dapat menggambarkan suatu objek.
- b. Lokasi Laporan Tugas Akhir

Mengambarkan lokasi asuhan di desa dan kecamatan
- c. Subjek Laporan Tugas Akhir

Subjek laporan tugas akhir ini merupakan orang yang dijadikan sebagai responden untuk pengambilan kasus.

d. Waktu Laporan Tugas Akhir

Waktu laporan tugas akhir merupakan kapan pelaksanaan pengambilan kasus mulai dari pengambilan pasien sampai dengan asuhan dan menjelaskan bulan berapa kegiatan tersebut berlangsung

e. Teknik Pengumpulan Data

- 1) Data primer : data yang diambil secara langsung yang diperoleh dengan cara pemeriksaan fisik, observasi dan wawancara
- 2) Data skunder : Data yang di peroleh secara tidak langsung

f. Alat-alat Yang Dibutuhkan

Alat yang digunakan dalam pengumpulan data meliputi ;

- 1) Alat dan bahan pengambilan data (Format Pengkajian)
- 2) Alat dan bahan dalam melakukan observasi (alat dan bahan pemeriksaan fisik)

g. Jadwal Laporan Tugas Akhir

Jadwal laporan tugas akhir dibuat dalam bentuk tabel mulai dari persetujuan pengambilan pasien sampai dengan asuhan yang akan diberikan.

3. Bagian Akhir

Bagian akhir terdiri atas:

- a. Daftar Pustaka
- b. Lampiran-lampiran

B. Laporan Tugas Akhir (LTA)

Sama halnya dengan proposal, LTA juga terdiri atas bagian, yaitu: Bagian Awal, Bagian Utama, dan Bagian Akhir, tetapi isinya lebih luas.

1. Bagian Awal mencakup

1) Halaman judul

Halaman judul memuat: judul laporan, maksud usulan laporan, lambang poltekkes, nama dan nomor induk mahasiswa serta institusi pendidikan.

- 2) Halaman persetujuan
Halaman ini berisi persetujuan pembimbing lengkap dengan NIP dan tanda tangannya.
 - 3) Halaman pengesahan
Halaman ini memuat tanda tangan para pembimbing dan penguji lengkap dengan NIP dan tanggal ujian.
 - 4) Halaman pernyataan
Berisi pernyataan bahwa isi LTA tidak merupakan ciplakan dan juga bukan dari laporan orang lain
 - 5) Daftar isi
Untuk memberikan gambaran secara menyeluruh tentang isi LTA dan sebagai petunjuk bagi pembaca yang ingin melihat suatu bab atau sub bab.
 - 6) Daftar tabel
Jika dalam LTA banyak tabel, maka perlu adanya daftar tabel, maka perlu adanya daftar tabel, kalau hanya ada 2 dan 3 tabel tidak perlu dibuat daftar tabel.
 - 7) Daftar gambar
 - 8) Daftar lampiran
2. Bagian Utama memuat
1. BAB I PENDAHULUAN
 - a. Latar Belakang Masalah
 - b. Perumusan Masalah
 - c. Tujuan Laporan Tugas Akhir
 - d. Manfaat Laporan Tugas Akhir
 2. BAB II KAJIAN TEORI (sama dengan proposal)
 3. BAB III METODE PENELITIAN(sama dengan proposal)

4. BAB IV PENULISAN LAPORAN &PENCATATAN ASUHAN KEBIDANAN.

a. Hasil

- 1) Pencatatan dilakukan segera setelah melaksanakan asuhan pada formulir yang tersedia (Rekam Medis/KMS/Status Pasien/Buku KIA).
- 2) Ditulis dalam bentuk catatan perkembangan SOAP.

S adalah data subyektif, mencatat hasil anamnesa.

O adalah data obyektif, mencatat hasil pemeriksaan.

A adalah hasil analisa, mencatat diagnosa dan masalah kebidanan.

Padalah penatalaksanaan, mencatat seluruh perencanaan dan penatalaksanaan yang sudah dilakukan seperti tindakan antisipatif, tindakan segera, tindakan secara komprehensif; penyuluhan, dukungan, kolaborasi, evaluasi/follow up dan rujukan.

b. Pembahasan

5. KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan dan saran harus dinyatakan secara terpisah.

a. Kesimpulan

- 1) Merupakan pernyataan singkat dan tepat yang dijabarkan dari hasil dan pembahasanlaporan.
- 2) Tujuan dan kesimpulan harus sinkron

b. Saran

3. Bagian Akhir

Bagian akhir terdiri atas:

1. Daftar pustaka
2. Lampiran-lampiran
 - a. Lembar Persetujuan
 - b. Imformed concent
 - c. Foto copy KTP

- d. Foto copy KK
- e. Format pengkajian (hamil, bersalin, BBL, nifas dan KB)
- f. Rencana/Asuhan kebidanan
- g. Surat izin pengambilan data
- h. Surat balasan (jika ada)
- i. Lhok book
- j. Biodata penulis
- k. Lembar konsul

C. 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

1) Sampul

- a) Sampul luar menggunakan sampul kertas (*hard cover*) dari karton buffalo/line/yang sejenis dengan warna dasar biru dongker (biru tua)
- b) Sampul dalam menggunakan kertas yang sama dengan yang digunakan untuk naskah.materi dari Laporan Tugas Akhir

2) Materi

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

c. Tabel, grafik dan gambar

Untuk tabel, grafik dan gambar, jika diperlukan dapat menggunakan kertas dengan uraian yang sama sehingga Laporan Tugas Akhir tetap tersusun rapi. Tabel di dalam naskah/materi LTA dapat diperkecil font nya bisa dengan spasi tunggal

d. Pengetikan

1) *Lay-out* kertas

Lay-out kertas untuk pengetikan naskah Laporan Tugas Akhir adalah :

Margine 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

2) *Outline* atau kerangka katagorik

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

A

1

a

1)

a)

e. Spasi

- 1) Spasi yang digunakan untuk pengetikan Laporan Tugas Akhir berjarak 1,5 spasi kecuali untuk tabel, gambar, daftar pustaka atau abstrak jarak 1 spasi.
- 2) Jarak antara penunjukan BAB dengan judul Bab adlah 1,5 spasi
- 3) Jarak antara judul bab dengan kalimat pertama yang ditulis atau dengan judul subbab adalah 3 spasi.

- 4) Jarak antara judul subbab dengan baris pertama adalah 1,5 spasi
- 5) Jarak antara teks dengan judul tabel dan gambar adalah 2 spasi

f. Huruf

- 1) Huruf yang digunakan untuk pengetikan Laporan Tugas Akhir adalah jenis huruf Times New Roman dengan ukuran huruf adalah ukuran 12.
- 2) Lambang atau tanda-tanda yang dapat diketik, harus ditulis rapi menggunakan tinta hitam
- 3) Seluruh huruf dalam naskah diketik tegak berukuran sama dengan menggunakan komputer kecuali untuk hal tertentu dapat di cetak miring, cetak tebal atau di beri garis bawah

g. Paragraf

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

h. Cara pengetikan

- 1) Pengetikan hanya dilakukan pada satu muka kertas, tidak boleh diketik bolak balik.
- 2) Tinta yang digunakan untuk mengetik naskah adalah berwarna hitam
- 3) Percetakan harus menggunakan kualitas yang baik agar mudah di baca
- 4) Setiap BAB harus dimulai dengan halaman baru. Petunjuk BAB (misalnya : BAB I) dan judul bab (misalnya : PENDAHULUAN) diletakkan di tengah
- 5) Bilangan harus ditulis dengan angka, kecuali pada permulaan kalimat bilangan ditulis ejaannya. Contohnya : sepuluh tahun yang lalu
- 6) Satuan dinyatakan dengan singkat resminya tanpa titik di belakangnya. Contoh : m, g, kg dan sebagainya
- 7) Bilangan desimal ditandai dengan koma, bukan titik. Contoh : 5,9 kg.

i. Penomoran

Penomoran bab, subbab

- 1) Penomoran bab pada penunjuk bab menggunakan huruf arab, pengetikan diletakan ditengah
- 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 katagorik

Penomoran halaman

- 1) Nomor halaman untuk bagian awal menggunakan huruf romawi kecil (i, ii, iii, iv dan seterusnya) yang diletakan 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 i dan seterusnya) menggunakan penomoran dengan huruf arab (1, 2, 3, dan seterusnya)
- 4) Pengetikan nomor halaman diletakan 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 ditengah bawah
- 6) Penomoran halaman dari daftar pustaka dengan 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 di tulis secara lengkap dan diikuti dengan kata singkatan dalam kurung. Selanjutnya kata tersebut dapat ditulis singkatannya saja.

Contoh : rendahnya pemberian air susu ibu (ASI) eksklusif dikeluarga menjadi salah satu pemicu rendahnya status gizi bayi dan balita. Dari hasil survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) 1997, pemberian ASI Eklusif adalah sebesar 54% dan rata-rata lamanya pemberian ASI Eklusif adalah 6 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 berada pada Bab 2 dengan nomor urut tabel 1
- 2) Tabel diberi judul diatas tabel dengan spasi 1. Jarak antara tabel dengan judul adalah 2 spasi.
- 3) Bila tabel mengutip dari literatur, maka sumber dicantumkan di bgian 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, contoh : Gambar 2.1. maksud dari nomor ini adalah 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.

j. Daftar pustaka

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

- 4) Apabila dua referensi atau lebih penulis yang sama, maka referensi kedua garis bawahnya, nama penulis tidak perlu ditulis lagi tetapi diganti dengan garis bawah sebanyak tujuh ketukan dan diakhiri dengan tanda titik.
- 5) Apabila dua referensi di tulis oleh seseorang penulis pada tahun yang sama, maka digunakan penanda a, b, c dan seterusnya pada tahun
- 6) Untuk seragaman maka penulis daftar pustaka adalah sebagai berikut :

Buku

Urutan penulisan : nama penulis, tahun penulis, 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.

- i. Penulis satu orang
Nursalam. 2000. *Konsep Dan Penerapan Metodologi Ilmu Keperawatan : pedoman Skripsi, Tesis dan Istrumen Keperawatan*. Jakarta: Sagung Seto.
- ii. Penulis dua orang
Nursalam, dan S Pariani. 2001. *Pendekatan Praktis Metodologi Riset Keperawatan*. Jakarta : Sagung Seto
- iii. Penulis tiga orang
Supariasa, IDN, B. Bakri, dan I. Fajar. 2001. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta : Sagu Seto.
- iv. Buku dengan editor
Sofyan, M., N.A. Madjid, dan R. Siahaan (ed). 2006. *Bidan Menyongsong Masa Depan*. Jakarta : PP IBI.
- v. Buku edisi revisi
Arikunro, S. 1993. *Prosedur Suatu Pendekatan Praktek*. Edisi Revisi II. Jakarta: Rineka Cipta

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

Laporan tugas akhir/ Skripsi/ Tesis ? Disertasi

Ambrawati, M.R. 2006. *Analisis Kualitas Pelayanan Kebidanan Dalam PerspeLTAF Kepuasan Plenggan (studi di rumah bersalin swasta dan bidan praktek swasta) 'W' dikecamatan Magetan*. Tesis, Sekolah Tinggi Manajemen 'IMNI', Jakarta.

Penerbit badan atau lembaga resmi

R.I., Departemen Kesehatan, 2001. *Panduan Penggunaan Kartu Menuju Sehat (KMS) balita pada petugas Kesehatan*. Jakarta: Direktorat Jendral Bidan Kesehatan Masyarakat.

Internet

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

BAB IV

KESIMPULAN

Sesuai Kurikulum DIII Kebidanan Tahun 2011, sebagai tugas akhir mahasiswa tingkat III dibebankan untuk membuat Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berbentuk studi kasus dengan beban 3 SKS. Pembuatan LTA dimulai dari semester V (lima) dengan pengambilan kasus awal pada ibu dengan usia kehamilan 28 minggu. Pemberian asuhan kebidanan sebanyak 7 kali pemberian dimulai sejak usia kehamilan 36 minggu sampai dengan 40 hari post partum (*continuity of care*), dengan rincian 2 kali pada masa kehamilan trimester III, bersalin, bayi baru lahir, nifas 2 kali pemberian asuhan dan keluarga berencana.

Penyusunan laporan tugas akhir diharapkan dapat memberikan pembelajaran bagi mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Banda Aceh Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Aceh dalam menerapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care*.

Akhirnya pedoman penyusunan laporan tugas akhir ini semoga dapat memberikan informasi bagi pihak yang terlibat dalam pelaksanaannya, sehingga penyusunan LTA dapat lebih terarah dan sesuai dengan kaidah-kaidah penulisan ilmiah.

CONTOH HALAMAN JUDUL PROPOSAL LTA

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF PADA NY. P
DIDESA BARO KECAMATAN LANGSA LAMA KOTA LANGSA (font 14)**

Proposal Laporan Tugas Akhir(font 14)



Diajukan Oleh: (12)

**Mutia Magfirah (12)
Nim: P0 0324217010**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN ACEH
PROGRAM STUDI KEBIDANAN KOTA LANGSA
TAHUN 2019 (14)**

CONTOH HALAMAN JUDUL LTA

ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF PADA NY. P DIDESA BARO KECAMATAN LANGSA LAMA KOTA LANGSA (font 14)

Laporan Tugas Akhir(font 14)



Diajukan Oleh: (12)

**Mutia Magfirah (12)
Nim: P0 0324217010**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN ACEH
PROGRAM STUDI KEBIDANAN KOTA LANGSA
TAHUN 2019 (14)**

CONTOH HALAMAN PERSETUJUAN PROPOSAL LTA

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF PADA NY. P
DIDESA BARO KECAMATAN LANGSA LAMA KOTA LANGSA (font 14)**

Diajukan Oleh:

**Mutia Magfirah (12)
Nim: P0 0324217010**

Telah Disetujui Oleh:

Tanggal :2019

PembimbingI

(.....)

NIP.

CONTOH HALAMAN PERSETUJUAN LTA

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF PADA NY. P
DIDESA BARO KECAMATAN LANGSA LAMA KOTA LANGSA (font 14)**

Diajukan Oleh:

**Mutia Magfirah (12)
Nim: P0 0324217010**

Telah Disetujui Oleh:

Tanggal :2019

PembimbingI

(.....)

NIP.

CONTOH HALAMAN PENGESAHAN PROPOSAL LTA

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF PADA NY. P DIDESA BARO KECAMATAN LANGSA LAMA KOTA LANGSA (font 14)

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Mutia Magfirah (12)
Nim: P0 0324217010

Telah Dipertahankan didepan Dewan Penguji

Pada Tanggal :.....

Susunan Tim Penguji

- | | | | |
|----|--------------------------|-----------|---------|
| 1. | Nama Ketua Dewan Penguji | (Ketua) | (.....) |
| 2. | Nama Penguji I | (Anggota) | (.....) |
| 3. | Nama Penguji II | (Anggota) | (.....) |

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanaan Kota Langsa

EMILDA AS, S.ST, MPH
NIP. 19720705 199303 2 002

CONTOH HALAMAN PENGESAHAN LTA

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF PADA NY. P DIDESA BARO KECAMATAN LANGSA LAMA KOTA LANGSA (font 14)

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Mutia Magfirah (12)
Nim: P0 0324217010

Telah Dipertahankan didepan Dewan Penguji

Pada Tanggal :.....

Susunan Tim Penguji

- | | | | |
|----|--------------------------|-----------|---------|
| 4. | Nama Ketua Dewan Penguji | (Ketua) | (.....) |
| 5. | Nama Penguji I | (Anggota) | (.....) |
| 6. | Nama Penguji II | (Anggota) | (.....) |

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanaan Kota Langsa

EMILDA AS, S.ST, MPH
NIP. 19720705 199303 2 002

**Kartu Bimbingan Proposal LTA Mahasiswa Prodi Kebidanan Kota Langsa
Poltekkes Kemenkes Aceh Tahun 2019**

Nama :
NIM :
Judul LTA :
Nama Pembimbing :

No	Hari/ Tanggal	Bimbingan	Paraf

**Lembar Kunjungan Mahasiswa Laporan Tugas Akhir
Prodi Kebidanan Kota Langsa Poltekkes Kemenkes Aceh Tahun 2019**

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul LTA :
Nama Pembimbing :

No	Hari/ Tanggal	Asuhan Kebidanan	Paraf Pembimbing

**Lembar Bimbingan Kunjungan Pembimbing LTA Mahasiswa
Prodi Kebidanan Kota Langsa
Poltekkes Kemenkes Aceh Tahun 2019**

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul LTA :
Nama Pembimbing :

No	Hari/ Tanggal	Kegiatan	Paraf Koordinator LTA

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN MEDIS KHUSUS
(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur/ Tanggal lahir :

Alamat :

Telp/HP :

Menyatakan dengan sesungguhnya dari saya sendiri atau sebagai orang tua/suami/istri/anak/wali* dari :

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur/ Tanggal lahir :

Alamat :

Telp/HP :

Dengan ini menyatakan **SETUJU/MENOLAK*** untuk dilakukan Asuhan Kebidanan mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB.

Demikianlah surat persujuan ini saya buat tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan saya bersedia di berikan Asuhan Kebidanan sampaidengan Mahasiswi tersebut menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Mahasiswa/Pelaksana

Langsa,20.....

Yang membuat pernyataan/pasien

(.....)

(.....)

Keterangan *coret salah satu*

LEMBARAN PERSETUJUAN PENGAMBILAN PASIEN

BERDASARKAN PENGKAJIAN AWAL PADA PASIEN

NAMA :

KASUS :

ALAMAT :

DINYATAKAN MEMENUHI SYARAT UNTUK PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN DALAM
PENYELESAIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA :

NIM :

TINGKAT :

LANGSA,20.....
MENGETAHUI
PEMBIMBING II

(.....)
NIP.

**BERITA ACARA PENETAPAN HASIL SIDANG AKHIR
LTA (LAPORAN TUGAS AKHIR)**

Pada hari ini, tanggal bulan.....
Tahun..... Pukul **WIB** bertempat di Ruang Kelas Program
Studi Kebidanan Kota Langsa telah dilakukan Ujian Sidang Hasil LTA Mahasiswa yang
bernama :

Nama :

NIM :

Berdasarkan hasil proses ujian dan pertimbangan tim penguji, maka keputusan tim penguji
menyatakan bahwa mahasiswa tersebut dinyatakan:

LULUS/TIDAK LULUS (*coret yang tidak perlu*)

Dengan Nilai : (Sangat Memuaskan/Memuaskan/ Cukup Memuaskan).

Demikianlah Berita Acara Ujian Akhir Program (Sidang Laporan Tugas Akhir) ini dibuat untuk
dipergunakan sebagaimana perlunya.

Langsa,20.....

NAMA PENGUJI	TANDA TANGAN
1.	1.
2.	2.
3.	3.



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN ACEH
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANANLANGSA**

Alamat : DesaPayaBujokBeuramoKecamatanLangsa Barat, KotaLangsa 24414
Email : prodi_bidan_langsa@yahoo.com Website : www.kebidananlangsapoltekkesaceh.com
Phone : (0641) 424307 Fax : (0641) 424307



FORMAT PENILAIAN UJIAN PROPOSAL LTA

Nama Peserta :
NIM :
Tanggal :
Judul Proposal LTA :

No	Uraian	Bobot	Nilai
A	PENULISAN PROPOSAL LTA	6	
	1. Kelengkapan Outline Proposal LTA		
	2. Ketepatan latar belakang masalah		
	3. Kemampuan menganalisa problematic yang relevan kejelasan perumusan masalah		
	4. Kejelasan perumusan masasalah		
	5. Ketepatan perumusan tujuan umum dan khusus		
	6. Manfaat penulisan Proposal LTA		
	7. Tinjauan pustaka dipaparkan sesuai judul dan tujuan penelitian		
	8. Hubungan kerangka konseptual		
	9. Kejelasan informan dan cara pengumpulan data		
	JUMLAH		
B	PENYAJIAN PRESENTASI	2	
	1. Ketepatan penggunaan waktu		
	2. Kejelasan menyampaikan isi materi		
	3. Menjawab dengan tepat dan tidak emosi		
	4. Menerima pendapat orang lain dengan kritis		
	5. Penampilan dan sikap		
	JUMLAH		
	JUMLAH TOTAL	8	

Nilai Akhir = $\frac{\text{Jumlah Mutu}}{\text{Bobot (8)}}$ = _____

Bobot nilai kelulusan : 2,75

Langsa, 20.....
Penguji

NIP.



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN ACEH
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANANLANGSA**

Alamat : DesaPayaBujokBeuramoKecamatanLangsa Barat, KotaLangsa 24414
Email : prodi_bidan_langsa@yahoo.com Website : www.kebidananlangsapoltekkesaceh.com
Phone : (0641) 424307 Fax : (0641) 424307



FORMAT HASIL RATA-RATA UJIAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : _____
NIM : _____
Judul LTA : _____
Tanggal Sidang : _____

NO	PENGUJI	NAMA	NILAI	TANDA TANGAN
1	I			1.
2	II			2.
3	KDP			3.

NILAI AKHIR RATA-RATA = $\frac{I + II + III}{3}$ = _____

=

Rekomendasi Tim Penguji :

Proposal ini dapat : Diterima*/ Diterima dengan Perbaikan / Tidak diterima***)

*) Coret yang tidak perlu

A = 3,51 – 4,00 = Lulus Sangat Memuaskan
B = 2,75 – 3,50 = Lulus Memuaskan
C = 2,00 – 2,74 = Tidak Lulus
D = 1,00 – 1,99 = Tidak Lulus
Batas Nilai Lulus = 2,75

Langsa, 20.....
Ketua Dewan Penguji

NIP.



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN ACEH
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANANLANGSA

Alamat : DesaPayaBujokBeuramoKecamatanLangsa Barat, KotaLangsa 24414
Email : prodi_bidan_langsa@yahoo.com Website : www.kebidananlangsapoltekkesaceh.com
Phone : (0641) 424307 Fax : (0641) 424307



FORMAT PENILAIAN UJIAN LTA

Nama Peserta :
NIM :
Tanggal :
Judul LTA :

No	Uraian	Bobot	Nilai
A	PENULISAN LTA	5	
	1. Kelengkapan Outline LTA		
	2. Ketepatan latar belakang masalah		
	3. Kemampuan menganalisa problematic yang relevan kejelasan perumusan masalah		
	4. Kejelasan perumusan masasalah		
	5. Ketepatan perumusan tujuan umum dan khusus		
	6. Manfaat penulisan LTA		
	7. Tinjauan pustaka dipaparkan sesuai judul dan tujuan penelitian		
	8. Hubungan kerangka konseptual		
	9. Kejelasan informan dan cara pengumpulan data		
	JUMLAH		
B	HASIL LTA	3	
	1. Ketepatan SOAP Berdasarkan Kasus dan Asuhan		
	2. Pembahasan Berdasarkan Teori dan Kasus		
	1. Kesimpulan dan Saran		
	JUMLAH		
C	PENYAJIAN PRESENTASI	2	
	1. Ketepatan penggunaan waktu		
	2. Kejelasan menyampaikan isi materi		
	3. Menjawab dengan tepat dan tidak emosi		
	4. Menerima pendapat orang lain dengan kritis		
	5. Penampilan dan sikap		
	JUMLAH		
	JUMLAH TOTAL	10	

Nilai Akhir = $\frac{\text{Jumlah Mutu}}{\text{Bobot (10)}}$ = _____

Bobot nilai kelulusan : 2,75

Langsa, 20.....
Penguji

NIP.



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN ACEH
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANANLANGSA**

Alamat : DesaPayaBujokBeuramoKecamatanLangsa Barat, KotaLangsa 24414
Email : prodi_bidan_langsa@yahoo.com Website : www.kebidananlangsapoltekkesaceh.com
Phone : (0641) 424307 Fax : (0641) 424307



FORMAT HASIL RATA-RATA UJIAN SIDANGLTA

Nama Mahasiswa : _____
NIM : _____
Judul LTA : _____
Tanggal Seminar : _____

NO	PENGUJI	NAMA	NILAI	TANDA TANGAN
1	I			1.
2	II			2.
3	KDP			3.

NILAI AKHIR RATA-RATA = $\frac{I + II + III}{3}$ = _____

=

Rekomendasi Tim Penguji :

LTA ini dapat : Diterima*/ Diterima dengan perbaikan**/ Tidak diterima***)

*) Coret yang tidak perlu

Catatan Tim Penguji :

A = 3,51 – 4,00 = Lulus Sangat Memuaskan
B = 2,75 – 3,50 = Lulus Memuaskan
C = 2,00 – 2,74 = Tidak Lulus
D = 1,00 – 1,99 = Tidak Lulus
Batas Nilai Lulus = 2,75

Langsa, 20.....
Ketua Dewan Penguji

NIP



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN ACEH
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANANLANGSA**

Alamat : DesaPayaBujokBeuramoKecamatanLangsa Barat, KotaLangsa 24414
Email : prodi_bidan_langsa@yahoo.com Website : www.kebidananlangsapoltekkesaceh.com
Phone : (0641) 424307 Fax : (0641) 424307



FORMAT REKAPITULASI NILAI AKHIR UJIAN LTA

Nama Mahasiswa : _____
NIM : _____
Judul LTA : _____

NO	UNSUR PENILAIAN	BOBOT	NILAI	NILAI X BOBOT
I	Nilai Ujian Proposal LTA	3		
II	Nilai Ujian/ Sidang LTA	7		
	JUMLAH			

NILAI AKHIR RATA-RATA UJIAN LTA = $\frac{\text{Jumlah (Nilai x Bobot) I + II}}{10}$ = $\frac{\quad}{10}$

=

Standar Penilaian :

A = 3,51 – 4,00 = Lulus Sangat Memuaskan
B = 2,75 – 3,50 = Lulus Memuaskan
C = 2,00 – 2,74 = Tidak Lulus
D = 1,00 – 1,99 = Tidak Lulus
Batas Nilai Lulus = 2,75

Rekomendasi Tim Penguji : Lulus sangat memuaskan/ Lulus memuaskan/ Tidak Lulus*)

*) Coret yang tidak perlu

Langsa, 20.....
Ketua Dewan Penguji

NIP.