

DAFTAR PUSTAKA

- Aprianti, S. P., Arpa, M., Nur, F. W., Sulfi, S., & Maharani, M. (2023). *Asuhan Kebidanan Berkelanjutan/Continuity Of Care*. Journal on Education, 5(4), 11990–11996. <https://doi.org/10.31004/joe.v5i4.2159>
- Arlenti, L., & Zainal, E. (2021). *Manajemen Pelayanan Kebidanan*. Sekolah Tinggi Kesehatan Sapta Bakti.
- Azizah, N., & Rosyidah, R. (2019). *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Umsida Press. <https://doi.org/10.21070/2019/978-602-5914-78-2>
- Efendi, N. R. Y., Yanti, J. S., & Hakameri, C. S. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil dengan Ketidaknyamanan Trimester III di PMB Ernita Kota Pekanbaru*. Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal), 2(2), 275–279.
- Fattimah, N. (2017). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Fitriana, Y., & Nurwiandani, W. (2020). *Asuhan Persalinan Konsep Persalinan secara Komprehensif dalam Asuhan Kebidanan*. Pustaka Baru Press.
- Hasibuan, A. M., Pinem, R., Pulungan, A. S., Elisa, & Marlina. (2022). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*.
- Julianti, R. (2019). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Bidan Dalam Melaksanakan Standar Asuhan Persalinan Normal (Apn) Di Puskesmas Seberang Padang*. Jurnal Kesehatan Lentera 'Aisyiyah, 3(1), 211–219.
- Kusumawardani, P. A. (2018). *Konsep Dasar Persalinan*.
- Nugraha, K. W. D., Seviana, T., Sibuea, F., & Manullang, E. V. (2022). *Profil Kesehatan Indonesia 2022*.
- Pantiawati, I. (2017). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Nuha Medika.
- Prawirohardjo, S. (2018). *Ilmu Kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka.
- Rukiah, Yeyeh, A., & Yulianti, L. (2019). *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi Dan Anak Pra Sekolah*. TIM.
- Sutanto, A. V. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui Teori dalam Praktik*. Pustaka Baru Press.

- Walyani, E. S. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Pustaka Baru. WHO.
(2021). *World Health Statistics*. World Health Organization.
- Yulizawati, Insani, A. A., Sinta, L. El, & Andriani, F. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Indomesia Pustaka.

L

A

M

P

I

R

A

N



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan

8 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No: 01.26 476 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : DINDA AULIA SARI
Principal In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA ROSNI ALIZAR
TAHUN 2024."**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, Yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values , 2)Scientific Values , 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 22 Juli 2024 sampai 22 Juli 2025
This declaration of ethics applies during the period 22 July 2024 until 22 July 2025

Medan, 22 July 2024
Ketua/chairperson





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lauch Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



Nomor : PP.03.04/F.XXII.10/ 0093/2024

15 Januari 2024

Lamp. : -

Perihal : Pemohonan Izin Praktek

Yang terhormat,
Pimpinan _____
di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Kurikulum penyelenggaraan Program Studi D-III Kebidanan, mahasiswa semester Akhir diwajibkan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Maka dengan ini kami mohon kepada Ibu kiranya dapat memberikan izin untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan pada mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Dinda Aulia Sari

NIM : P07524121061

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan Medan

Ketua

Arihta br. Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001





KLINIK PRATAMA ROSNI ALIZAR

Jl. Keadilan No. 443 Desa Sampali Kec. Percut Sei Tuan
Kab. Deli Serdang Sumatera Utara (20371)
Telp. 061-6634242 Email: linikpratamarosnializar@gmail.com

Nomor : 023 / KPA / B19 / IV / 2024
Perihal : Balasan izin penelitian
Lampiran : 1 lembar

Kepada Yth :

Ketua Jurusan Kebidanan

Kemenkes Poltekkes Medan Prodi DIII Kebidanan Medan

Di –

Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Rosni Alizar, S.Keb, Bd

Jabatan : Pimpinan Klinik Pratama Rosni Alizar

Dengan ini menyatakan bahwa

Nama : Dinda Aulia Sari

NIM : P07524121061

Semester/Tahun Akademik : VI/2023-2024

Benar nama tersebut dari bulan Januari s/d Mei 2024 telah melakukan praktik asuhan kebidanan mulai hamil sampai dengan keluarga berencana dan pendokumentasian Asuhan Kebidanan untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Rosni Alizar.

Demikian surat ini saya sampaikan dan atas kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya

Rosni Alizar, S.Keb, Bd

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Sehubung dengan Laporan Tugas Akhir yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (*continuity of care*), yaitu memberikan asuhan kebidanan, meliputi :

1. Asuhan kebidanan kehamilan 4 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan patograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD)
3. Asuhan Bayi Baru Lahir (KN 1-3)
4. Asuhan pada masa nifas (KF) yang dilaksanakan minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu)
5. Asuhan pada Akseptor Keluarga Berencana (kB)

Kegiatan merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dinda Aulia Sari
Nim : P07524121061
Semester : VI (enam)

Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subyek Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan suka rela. Dengan adanya keikutsertaan subyek dalam Laporan Tugas Akhir ini. Ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan dari masa kehamilan hingga keluarga berencana selama berjalan fisiologis.

Medan, 19 Februari 2024



Dinda Aulia Sari

INFORMENT CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bagus P.
Umur : 27 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat : Jl. Pancing I No. 29

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya berpartisipasi sebagai subjek pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan suka rela menerima asuhan kebidanan secara berkesinambungan yang dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Dinda Aulia Sari
Nim : P07524121061
Semester : VI (enam)

Asuhan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kebidanan kehamilan 4 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan patograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD)
3. Asuhan Bayi Baru Lahir (KN 1-3)
4. Asuhan pada masa nifas (KF) yang dilaksanakan minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu)
5. Asuhan pada Akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra atau pasca, menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/KB

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses berjalan secara fisiologis dan dapat mengudurkan diri kapan saja apabila merasa tidak nyaman.

Medan, 19 februari 2024

Hormat saya

Bagus P.



Nama Mahasiswa:

Nim:

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu
Tanggal

NY. M
17 Feb 2024

Umur
Jam

25 th
21:00

G

3

P

2

A

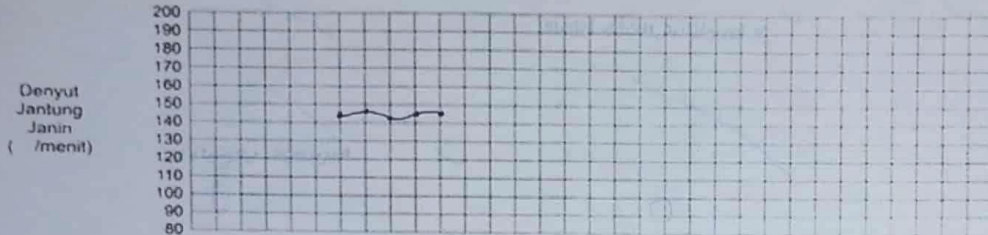
0

Alamat

Jl. Pancing I

Sejak jam

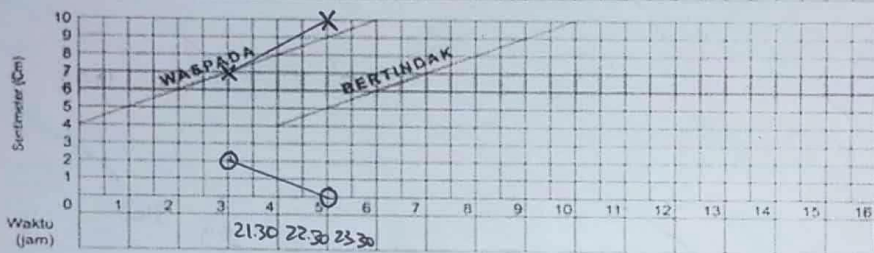
mulut sejak jam 16:00



Air ketuban
Penyusutan

0 0

Pertumbuhan serviks (cm) ben landa
Turunya kapla
ben landa 0



Kontraksi
rap
0 Menit

< 20 4
20-40 3
> 40 2
(dok) 1

21:30 22:30 23:30

Oksitosin U/L
tetes/menit

Obat dan
Cairan IV

* Nadi

Tekanan
darah

Suhu

°C

Urin

Protein
Aseton
Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 14 Februari 2024
- Nama bidan: Dinda
- Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Bidan
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jl. Bercikan, Medan Estete
- Catatan: ☐ rujuk, kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ Bidan
 - ☐ Teman
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: Y (1)
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - ☒ Suami
 - ☐ Teman
 - ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Dukun
- Gawat Janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/lm?
 - ☒ Ya, waktu: 5 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☒ Tidak
- Pengopangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	00.35	120/80 mmHg	86x/i	2 jari & Rset	baik	Kosong	15 cc
	00.50	120/80 mmHg	82x/i	2 jari & Rset	baik	Kosong	20 cc
	01.05	110/80 mmHg	80x/i	2 jari & Rset	baik	Kosong	15 cc
	01.20	120/80 mmHg	84x/i	2 jari & Rset	baik	Kosong	15 cc
2	01.50	120/80 mmHg	84x/i	2 jari & Rset	baik	Kosong	20 cc
	02.20	120/80 mmHg	84x/i	2 jari & Rset	baik	Ada	20 cc

Masalah kala IV: tidak ada

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

- Masase fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact)?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya (Tidak)
 - ☐ Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi:
 - ☒ Ya, dimana: Mukosa Vagina
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 0 / 2 / 3 / 4
 - ☒ 0
 - ☐ 2
 - ☐ 3
 - ☐ 4
- Tindakan:
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan:
- Atori uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Jumlah perdarahan: 150 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3100 gram
- Panjang: 49 cm
- Jenis kelamin: P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/temas/tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan:
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan:
 - ☐ Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI:
 - ☒ Ya, waktu: 2 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:



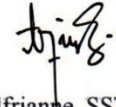
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com

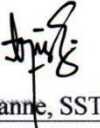


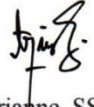
KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Dinda Aulia Sari
NIM : P07524121061
Judul KTI : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M G3P2A0
MASA HAMILSAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANANKELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA ROSNI ALIZAR TAHUN 2024
Pembimbing I : Alfrianne, SST, MKM
Pembimbing II : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1.	15 Januari 2024	Konsul penulisan LTA	Konsul pertama	 Alfrianne, SST,MKM
2.	19 Januari 2024	Kunjungan ANC I Bersama Dosen Pembimbing di Klinik Pratama Rosni Alizar	ANC bersama dilakukan	 Alfrianne, SST,MKM
3.	02 Februari 2024	lakukan ANC II di Klinik	Pemeriksaan ANC TM III diKlinik Pratama Rosni Alizar	 Alfrianne, SST,MKM

4.	15 Februari 2024	Melakukan ANC III diKlinik	Pemeriksaan ANC TM III diKlinik Pratama Rosni Alizar	 Alfrianne, SST,MKM
5.	18 Maret 2024	Konsul BAB I, II, III	Revisi BAB I, II, III	 Alfrianne, SST,MKM
6.	26 Maret 2024	Konsul Proposal BAB III	Revisi Proposal BAB III	 Alfrianne, SST,MKM
7.	27 Maret 2024	Konsul Proposal BAB III	Revisi Proposal BAB III	 Alfrianne, SST,MKM
8.	01 Maret 2024	Konsul Proposal BAB III	Revisi Penulisan Proposal BAB III	 Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
9.	02 April 2024	Konsul ujian Proposal LTA	ACC maju <u>Ujian</u> ProposallTA	 Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

10.	14 Mei 2024	Konsul BAB III lanjutan	Revisi Penulisan BAB I dan II	 Alfriane, SST,MKM
11.	15 Mei 2024	Konsul revisi proposal	ACC perbaikan proposal	 Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
12.	16 Mei 2024	Konsul revisi BAB III	ACC BAB III	 Alfriane, SST,MKM
13.	16 Mei 2024	Konsul penulisan BAB III lanjutan	Revisi penulisan BAB III	 Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
14.	17 Mei 2024	Konsul revisi BAB III, IV, dan V	Revisi penulisan BAB IV dan V	 Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
15.	17 April 2024	Konsul BAB IV	Revisi BAB IV	 Alfriane, SST,MKM

16.	20 Mei 2024	Konsultasi revisi BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	 Alfriane, SST,MKM
17.	21 Mei 2024	Konsul penulisan BAB IV dan V	Revisi penulisan BAB IV dan V	 Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
18.	22 Mei 2024	Konsul BAB IV dan V	ACC BAB IV dan V	 Alfriane, SST,MKM
19.	23 Mei 2024	Konsul revisi BAB IV dan V	Revisi penulisan BAB IV dan V	 Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
20.	24 Mei 2024	Konsul revisi BAB IV dan V	Revisi penulisan BAB IV dan V	 Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
21.	27 Mei 2024	Konsul revisi BAB IV dan V	ACC BAB IV dan V	 Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
22.	27 Mei 2024	Konsul Ujian Sidang	ACC maju ujiansidang hasil LTA	 Alfriane, SST,MKM

23.	27 Mei 2024	Konsul Ujian Sidang	ACC maju ujiansidang hasil LTA	 Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
-----	-------------	---------------------	--------------------------------------	---

Mengetahui,

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



ALFRIANNE. SST. MKM
NIP. 198511252009032006



ARIHTA BR SEMBIRING. SST. M.Kes
NIP. 197002131998032001

BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : DINDA AULIA SARI

NIM : P07524121061

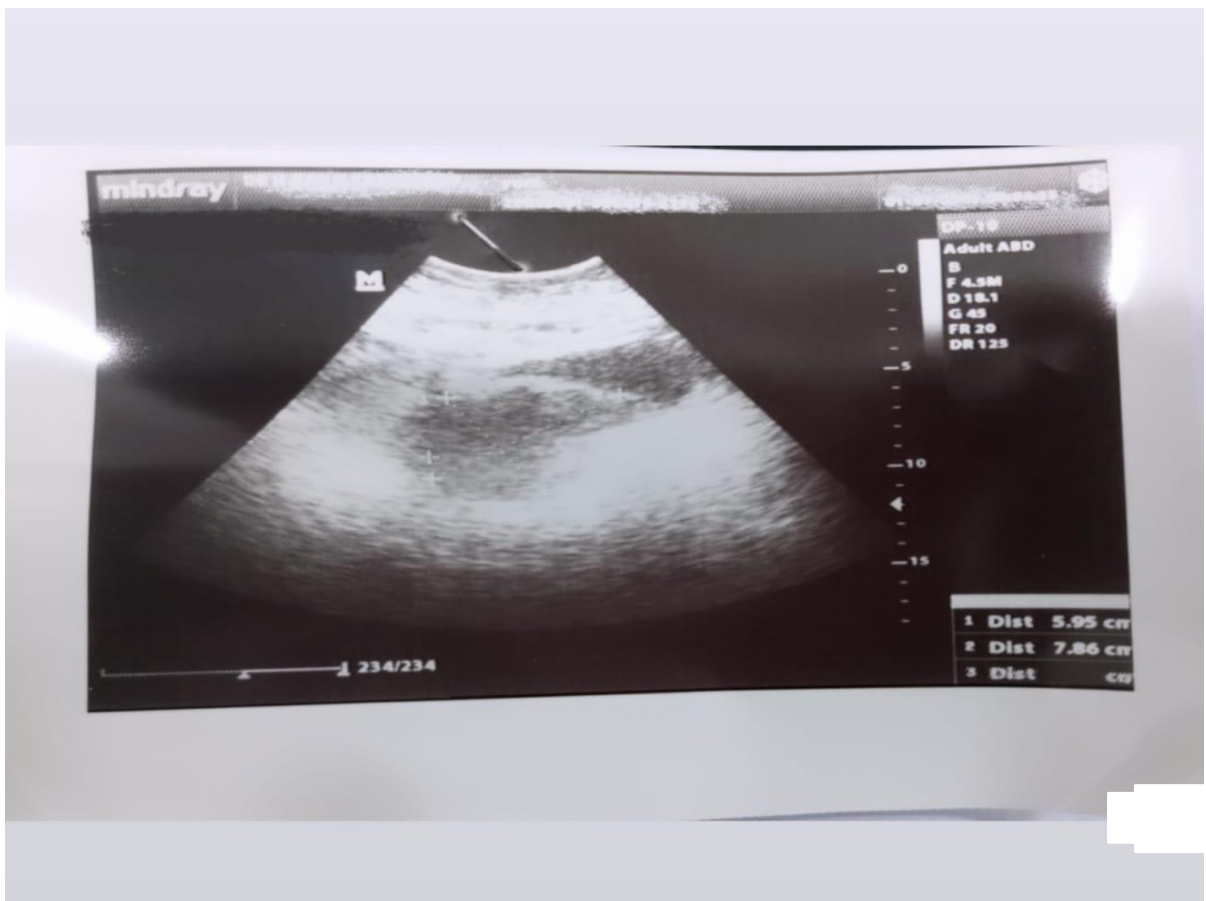
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G3P2A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA ROSNI ALIZAR TAHUN 2024

No.	Nama Penguji	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1.	Alfrienne, SST, M.KM (Ketua Penguji)	19 Agustus 2024	
2	Sukaisi, S.Si.T, M.Biomed (Penguji Utama)	19 Agustus 2024	
3	Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes (Penguji Pendamping)	23 Agustus 2024	

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan



Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



I. DATA PRIBADI

Nama : Dinda Aulia Sari
Tempat/Tanggal Lahir : P. Brandan, 08 Februari 2004
Alamat : Jl. Dempo Gg. Mawar No. 22 Kel. Brandan Timur
Kec. Babalan Kab. Langkat Prov. Sumatera
Utara Kode Pos 20857
Jenis Kelamin : Perempuan
Suku : Jawa / Indonesia
Agama : Islam
Anak Ke : 1 dari 3 bersaudara
Email : dindaauliasari02@gmail.com

II. DATA ORANG TUA

Nama Ayah : Bambang Sugianto, SE
Nama Ibu : Yuni Purnama Sari, AMK

III. PENDIDIKAN FORMAL

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	TK RA An-Nur P. Brandan	2008	2009
2.	SD Negeri 057770 Sekundur Dairi	2009	2015
3.	Mts Negeri 2 Langkat	2015	2018
4.	SMA Negeri 1 Babalan	2018	2021
5.	Kemenkes Poltekkes RI Medan Prodi DIII Kebidanan Medan	2021	2024