

DAFTAR PUSTAKA

- Dartiwen, & Nurhayati, Y. (2019). *Asuhan kebidanan pada kehamilan*. Penerbit Andi.
- Faniza, I., Dewi, N. R., & Nurhayati, S. (2021). Penerapan Pendidikan Kesehatan Tentang Perawatan Edema Kaki Pada Ibu Hamil Trimester Ketiga. *Jurnal Cendikia Muda*, 1(1), 74–80.
- Fikriyah, A. H., Sharief, S. A., & Thamrin, H. (2021). Manajemen Asuhan Kebidanan Antenatal pada Ny . S Gestasi 43 Minggu 1 Hari dengan Serotinus. *Window of Midwifery*, 2(2), 118–128.
- Fitriani, L. (2018). Efektivitas Senam Hamil Dan Yoga Hamil Terhadap Penurunan Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Puskesmas Pekkabata. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(2).
- Kemenkes RI. (2019). *Di Rakesnas 2019, Dirjen Kesmas Paparkan Strategi Penurunan AKI dan Neonatal*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2023). *Pelatihan Pelayanan Antenatal Care, Persalinan, Nifas Dan Skrining Hipotiroid Kongenital (Shk) Bagi Bidan Di Fktp*. Balai Besar Pelatihan Kesehatan Makassar.
- Mardhiah, A., Hasbani, N., & Dewi, P. (2020). Hubungan Sikap dan Karakteristik Pasangan Usia Subur (PUS) dengan Keikutsertaan dalam Program KB di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Sungai Raya Kecamatan Sungai Raya Kabupaten Aceh Timur. *Jurnal Sains Dan Aplikasi*, 8(2), 105–114.
- Pratiwi, A. M., & Fatimah. (2019). *Patologi Kehamilan*. Pustaka Baru Press.
- Profil Kesehatan Sumatera Utara. (2022). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera*

Utara.

Riskesdas. (2018). *Hasil Utama Riskesdas 2018*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Saputra, L. (2014). *Buku Saku Keperawatan Pasien dengan Gangguan Fungsi Kardiovaskuler*. Binarupa Aksara Publisher.

Sondakh, J. J. S. (2013). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi baru Lahir*. Erlangga.

Sondakh, J. J. S., Marjati, & Pipitcahyanii, T. I. (2017). *Mutu pelayanan kesehatan dan kebidanan*. Salemba Medika.

WHO. (2020). *Maternal mortality*. World Health Organization.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality#:~:text=The global MMR in 2020,achieved at the national level.>

L

A

M

P

I

R

A

N



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laueih 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/ 0203/2024

22 Januari 2024

Lamp. : -

Perihal : Permohonan Izin

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 : Yohana F. Margaretha Singarimbun

NIM : P07524121098

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


Ditandatangani oleh :
Ketua
DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
Sinta br. Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001



Praktek Bidan Mandiri
Helen K Tarigan, Str. Keb
Gg. Mawar 1, Simpang Selayang, Kec. Medan Tuntungan
Kota Medan, Sumatera Utara

No :
Hal : Surat Balasan Penelitian
Lampiran : -

Kepada Yth,
Direktur Akademi Kebidanan Poltekkes Medan
Di Tempat

Dengan Hormat

Menindak lanjuti surat penelitian dari Kebidanan Poltekkes Medan, kami pihak Klinik Helen K Tarigan Ynag bertempat di Gg. Mawar 1, Simpang Selayang, Kec. Medan Tuntungan, Kota Medan. sangat terbuka untuk menerima penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa kebidanan Poltekkes Medan, dibawah ini :

Nama : Yohana F. Margaretha Singarimbun
NIM : P07524121098

Dengan ini kami menyatakan bahwa kami memberikan izin penelitian kepada mahasiswa tersebut. Demikian surat balasan ini kami buat.

Medan, 2024

Pimpinan Praktek Mandiri
Bidan Helen K Traigan



INFORMENT CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ratna
Umur : 32 tahun
Agama : Kristen
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl.Pales

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

Nama : Yohana F Margaretha Singarimbun
Nim : P07524121098
Semester : VI (enam)

Asuhan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kebidanan kehamilan minimal 3 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 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, 2024

Suami:



(Eben)

Pasien/Subjek

(Ratna)



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
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: 01.26 589 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Yohana F Margaretha Singarimbun
Principil In Investigator

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

Dengan Judul :
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN HELEN K TARIGAN"**

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.

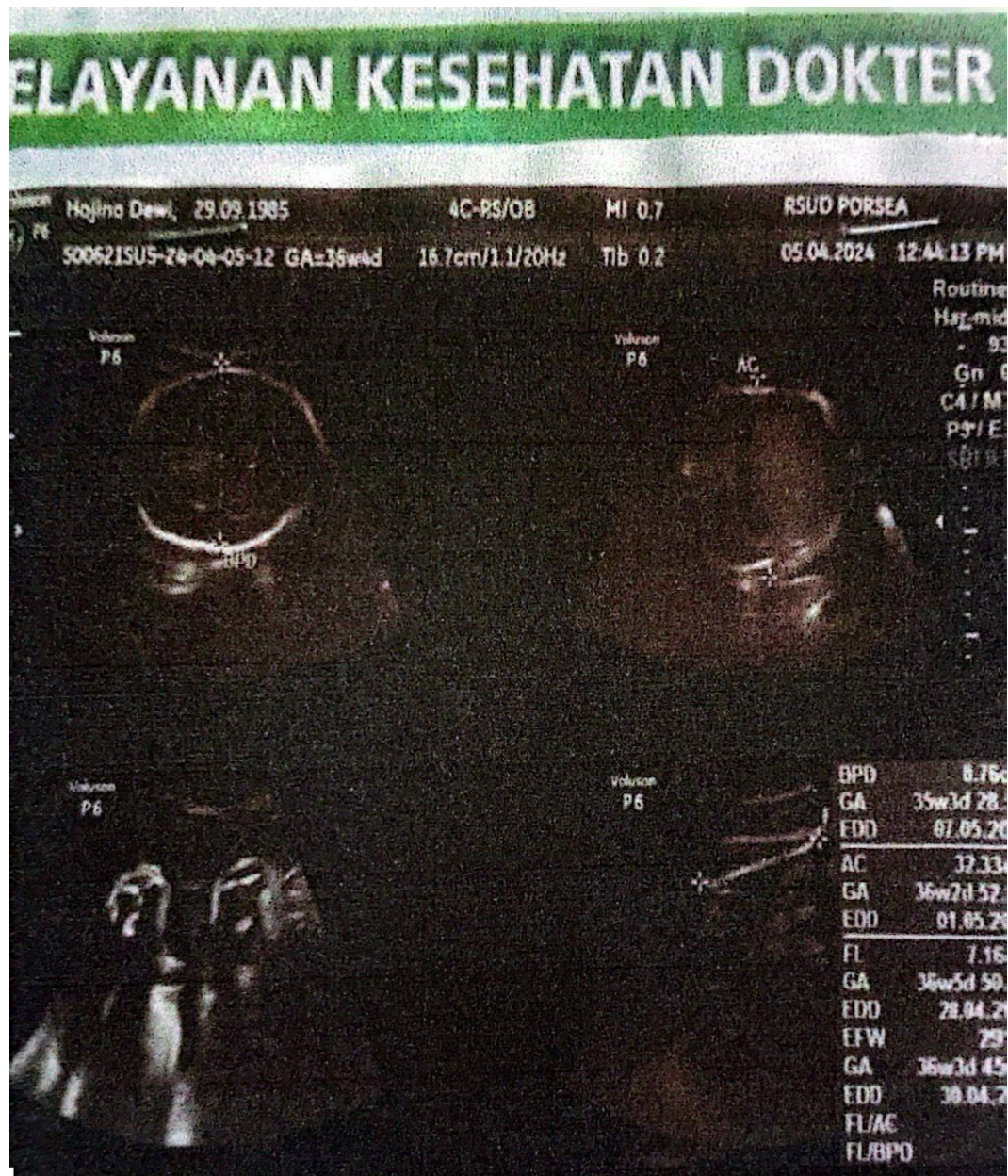
Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values , 2)Scientific Values , 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is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

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 5 Agustus 2024 sampai 5 Agustus 2025
This declaration of ethics applies during the period 5 August 2024 until 5 August 2025

Medan, 5 August 2024
Ketua/chairperson



TELAH DILAKUKAN USG PADA 5 APRIL 2024



PARTOGRAF

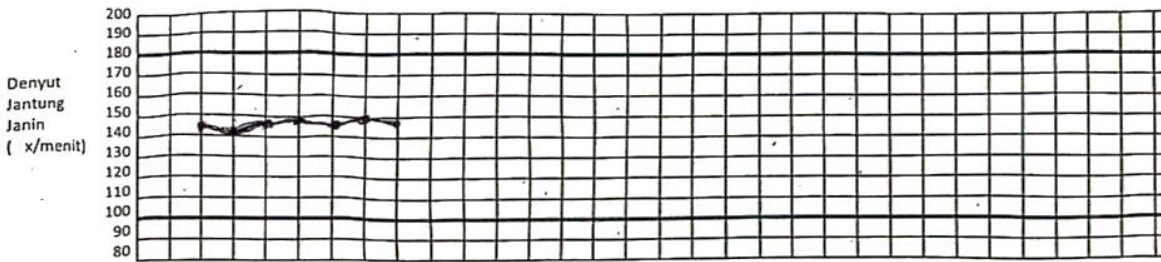
No. Register :

No. Puskesmas :

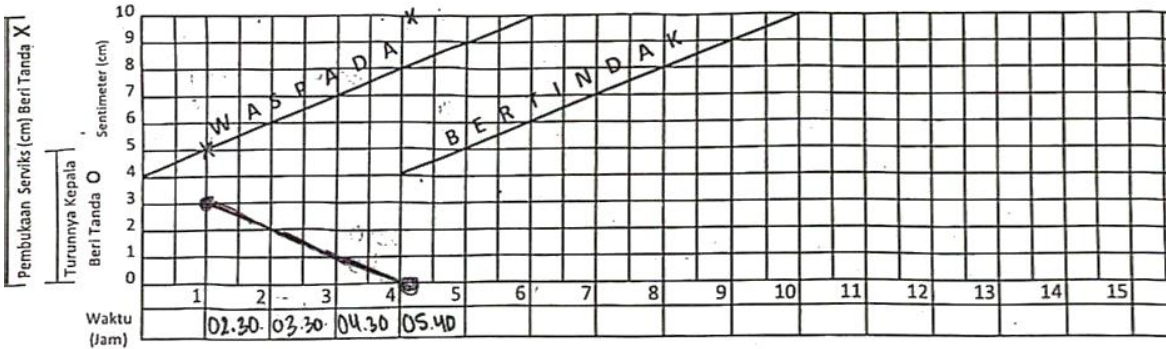
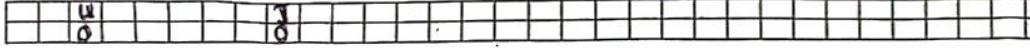
Tanggal : 20-04-2024

Nama Ibu : Ny R.
Umur : 32 Tahun
Jam : 02.20

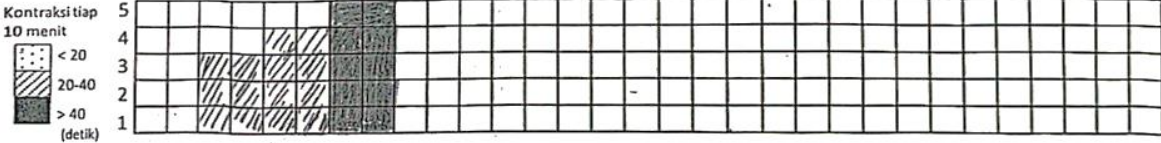
G 2 P 1 A 0
Mules Sejak Jam : 22.00 WIB.
Ketuban Pecah Sejak Jam : 05.40.



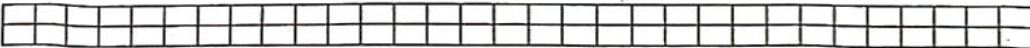
Air Ketuban
Penyusupan



Kontraksi tiap
10 menit



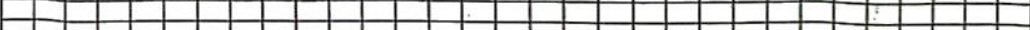
Oksitosin U/L
tetes/menit



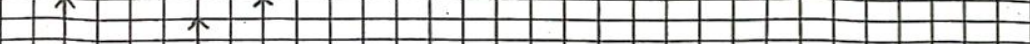
Obat dan Cairan IV



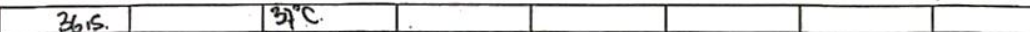
Nadi



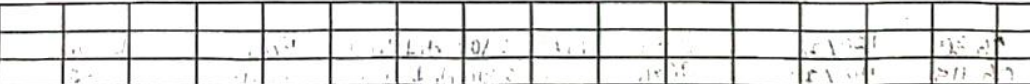
Tekanan Darah



Suhu °C



Protein
Acetone
Volume



edited by @ulaanfulin

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 20-01-2021
- Nama Bidan : _____
- Tempat Persalinan : _____
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : _____
- Alamat tempat persalinan : _____
- Catatan : ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk : _____
- Tempat rujukan : _____
- Pendamping saat merujuk : _____
☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini : _____
☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : 5 / T
- Masalah lain, sebutkan : _____
- Penatalaksanaan masalah tsb : _____
- Hasilnya : _____

KALA II

- Episiotomi : _____
☐ Ya, indikasi : _____
☒ Tidak
- Pendamping saat persalinan : _____
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat janin : _____
☐ Ya, tindakan yang dilakukan : _____
a. _____
b. _____
☒ Tidak
- Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya : _____
- Distosia bahu : _____
☐ Ya, tindakan yang dilakukan : _____
☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya : _____

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini : _____
☒ Ya
☐ Tidak, alasannya : _____
- Lama Kala III : 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : 5 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan : _____
Penjepitan tali pusat _____ menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?
☐ Ya, alasan : _____
☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan : _____

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	06.30	120/70	86x/1	36.7°C	2 jari di ↓ Rusak	Baik	Kosong	100 cc
	06.45	110/70	88x/1		2 jari di ↓ Rusak	Baik	Kosong	80 cc
	07.00	120/70	88x/1		2 jari di ↓ Rusak	Baik	Kosong	50 cc
2	07.15	120/70	90x/1		2 jari di ↓ Rusak	Baik	Kosong	50 cc
	07.45	110/80	88x/1		2 jari di ↓ Rusak	Baik	Kosong	100 cc
	08.15	120/70	86x/1	36.5°C	2 jari di ↓ Rusak	Baik	Kosong	20 cc

- Masase fundus uteri ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan : _____
- Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : _____
a. _____
b. _____
- Plasenta lahir > 30 menit :
☒ Tidak
☐ Ya, tindakan : _____
- Laserasi : _____
☒ Ya, dimana : _____
☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
Tindakan : _____
☐ Penjahitan dengan anestesi / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan : _____
- Atonia Uteri : _____
☐ Ya, tindakan : _____
☒ Tidak
- Jumlah darah yang keluar / perdarahan 200 cc
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : _____
Hasilnya : _____

KALA IV

- Kondisi ibu : KU : baik TD : 120/70 mmHg
Nadi : 86 x/mnt Napas : 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah : _____

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3300 gram
- Panjang badan : 49 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada Penyulit
- Bayi lahir : _____
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsangan taktil
☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :
☐ mengeringkan ☐ menghangatkan
☐ rangsang taktil ☐ Lainnya, sebutkan : _____
☐ bebaskan jalan napas
☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Cacat bawaan, sebutkan : _____
☐ Hipotermi, tindakan :
a. _____
b. _____
c. _____
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
☒ Ya, waktu : 2 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan : _____
- Masalah lainnya, sebutkan : _____
Hasilnya : _____

edited by @ulaanulin



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBERDAYA
MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

JL. JaminGinting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos :20136

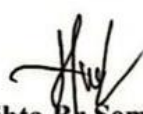
Telepon : 061-8368633- Fax : 061-8368644

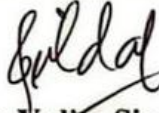
Website: www.poltekkes-medan.ac.id email poltekkes_medan@yahoo.com

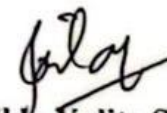
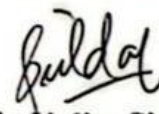
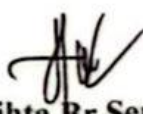
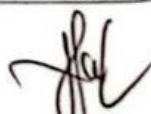


KARTU BIMBINGAN LTA

NamaMahasiswa : Yohana F Margaretha Singarimbun
Nim : P07524121098
Judul KTI : Asuhan Kebidanan Kepada Ny.R Masa Hamil
Sampe dengan Masa Nifas dan Pelayanan
Keluarga Berencana di Klinik Helen K Tarigan
Pembimbing Utama : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
Pembimbing Pendamping : Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	12 februari 2024	-Memberikan arahan mengenai penyusun lta -konsultai mengenai sasaran pasien		 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
2	14 februari 2024	Konsultasi mengenai pengerjaan bab I dan bab II	Revisi proposal bab I dan II	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
3	15 februari 2024	Konsultasi mengenai bab I dan II	Revisi proposal bab I dan II	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
4	15 februari 2024	Konsultasi mengenai pengetikan bab I dan bab II	Revisi Pengetikan Bab I dan II	(Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)

5	16 februari 2024	Konsultasi mengenai pengetikan bab I dan bab II	Revisi Pengetikan Bab I dan II	 (Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
4	21 februari 2024	Melakukan kunjungan ANC bersama dosen pembimbing	ANC bersama dilakukan	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
5	23 februari 2024	Konsultasi mengenai revisi bab I dan II	Revisi proposal bab I dan II	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
6	26 februari 2024	Konsultasi mengenai penambahan materi asuhan komplementer pada bab II	Acc proposal bab I dan II	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
7	26 februari 2024	Konsultasi mengenai pengetikan bab I dan bab II	ACC	 (Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
8	1 maret 2024	Konsultasi mengenai revisi pengumpulan pada asuhan komplementer pada bab III	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
9	2 april 2024	Konsultasi mengenai revisi pengimplementasian asuhan	Acc	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)

10	2 april 2024	Konsultasi mengenai pengetikan bab III	Revisi perbaikan pengetikan bab III	 (Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
11	3 april 2024	Konsultasi mengenai pengetikan bab III	Revisi perbaikan pengetikan bab III	 (Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
12	4 april 2024	Konsultasi mengenai daftar pustaka	Revisi perbaikan daftar pustaka	 (Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
13	5 april 2024	Konsultasi mengenai daftar pustaka	Acc daftar pustaka	 (Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
14	3 mei 2024	Konsultasi revisi bab III		 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
15	6 mei 2024	Konsultasi revisi bab III	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
16	7 mei 2024	Konsultasi revisi bab III	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
17	8 mei 2024	Konsultasi revisi bab III	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)

18	9 mei 2024	Konsultasi revisi bab III	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
19	10 mei 2024	Konsultasi revisi bab III	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
20	13 mei 2024	Konsultasi revisi bab III	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
21	14 mei 2024	Konsultasi revisi bab III	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
22	15 mei 2024	Konsultasi perbaikan proposal bab III	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
23	16 mei 2024	Konsultasi perbaikan proposal bab III	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
24	17 mei 2024	Konsultasi perbaikan proposal	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)

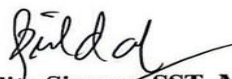
25	18 mei 2024	Konsultasi bab III	Revisi proposal bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
26	19 MEI 2024	Konsultasi mengenai pengetikan bab III	Revisi perbaikan pengetikan bab III	 (Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
27	20 mei 2024	Konsultasi mengenai pengetikan bab III	Revisi perbaikan pengetikan bab III	 (Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
28	21 mei 2024	Konsultasi mengenai pengetikan bab III	Revisi perbaikan pengetikan bab III	 (Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
29	22 mei 2024	Konsultasi mengenai pengetikan bab III	Revisi perbaikan pengetikan bab III	 (Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
30	23 mei 2024	Konsultasi mengenai pengetikan bab III	Revisi perbaikan pengetikan bab III	 (Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
31	23 mei 2024	Konsultasi pengisian patograf	Acc patograf	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
32	24 mei 2024	Konsultasi bab III	Acc bab III	 (Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)

Mengetahui

Pembimbing Utama

Pembimbing II


(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP.197003121998032001


(Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
NIP.199011222018012001

Ketua Jurusan


(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP.197003121998032001

BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : YOHANA F MARGARETHA SINGARIMBUN

NIM : P07524121098

TANGGAL UJIAN : 29 MEI 2024

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BIDAN HELEN K TARIGAN**

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
1.	Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes (Ketua Penguji)		
2.	Arihta br Sembiring, SST, M.Kes (Penguji Utama)		
3.	Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes (Anggota Penguji)		

Persetujuan Untuk Mengadakan Laporan Tugas Akhir
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan



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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



1. DATA PRIBADI

Nama : Yohana F Margaretha Singarimbun

Tempat / Tanggal Lahir : Jakarta 5 juli 2003

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Kristen

Anak ke : 1 (Pertama)

Telp : 085664010945

E-Mail : yohanasingarimbun32@gmail.com

Alamat : Gur Gur Sawah Satu,Panombeian Panci

2. DATA ORANG TUA

Nama Ayah : Firdaus Singarimbun

Nama Ibu : Mince Norparida Tampubolon

3. RIWAYAT PENDIDIKAN

NO	Tahun Ajaran	Asal Sekolah
1.	2009 – 2015	SD Negeri 104223
2.	2015 – 2018	SMP Negeri 2 Sibolangit
3.	2018 – 2021	SMA Rk Deli Murni Bandar Baru
4.	2021 – 2024	Kemenkes Poltekkes Medan Prodi D-III Kebidanan Medan