

### DAFTAR PUSTAKA

- Ai yeyeh Rukiyah, L. Y. (2019). *Asuhan Kebidanan Kehamilan.Pdf* (p. 322).
- Pemiliana, Diah. (2019). Faktor yang Berhubungan dengan Ruptur Perineum pada Persalinan Normal. 2
- Prawihardjo, Sarwono. (2020) Ilmu Kebidanan. Perubahan anatomi dan fisiologi kehamilan. Jakarta : Bina Pustaka .B. Y., Data, Q., & Information, L. (2024). *Maternal mortality*.
- Utara, P. S. (2022). *PROVINSI SUMATERA UTARA*.  
The 2022 edition of Family Planning : A Global Handbook for Providers
- Boglavea, L. V. ( 2021 ). Contraceptive method mix in the context of family planning programmes in developing countries. Population and Economics, vol.5, Issue 3, pp. 56-57
- Indian Journal of Critical Care Medicine, December 2021
- Anggraini, D. D., Hapsari, W., Julietta Hutabarat, Evita Aurilia Nardina, Lia Rosa Veronika Sinaga, Samsider Sitorus Ninik Azizah, Niken Bayu Argaheni, Wahyuni Dora Samaria, C. S. H., & Editor: (2021). Pelayanan Kontrasepsi. In *Pelayanan Kontrasepsi*. kitamenulis.id
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara. (2022). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2022. *Dinas Kesehatan Sumatera Utara*, 2, 1–466.
- Direktorat Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak, kementerian kesehatan republik indonesia. (2023). Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (Lakip) Direktorat Gizi Dan Kesehatan Ibu Dan Anak Tahun Anggaran 2022. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 1–39.
- Kementerian Kesehatan RI, 2022. (2022). *Profil Kesehatan Indonesia 2022*.
- Putri, Gustri. (2022). Perubahan fisik dan psikologis ibu hamil. Palembang: 2022
- Retnaningtyas, Erna. Palupi Retno,dkk. (2022). Edukai Mengenai Tanda Bahaya Kehamilan. Sampar: 2022.
- Rufaridah, Anne. (2019). Pelaksanaan Antenatal Care. Jurnal Menara Ilmu 8(2).
- Suryani, Pudji dan Andayani Ina. (2018). Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester 3. Jurnal Bidan,5(1).
- Sutanto. (2019). Asuhan Pada Kehamilan. Yogyakarta: 2019.

# LAMPIRAN

## INFORMED CONSENT

## INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dewi  
 Umur : 25 Tahun  
 Agama : Islam  
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
 Alamat : Jermal 15  
 Istri dari :  
 Nama : Hendra  
 Umur : 28 Tahun  
 Pekerjaan : Wiraswasta  
 Alamat : Jermal 15

Dengan ini saya menyatakan untuk bersedia berpartisipasi sebagai subjek Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (Continuity of Care) yang dilakukan

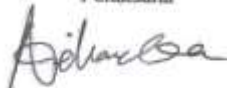
Nama : Aidha Arbia  
 Nim : P07524121052  
 Semester : VI (Enam)

Mahasiswa dari Prodi D III Kebidanan Medan Menyusun Laporan Tugas Akhir berupa Asuhan Kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Bayi Baru Lahir dan Asuhan Keluarga Berencana, Kepada saya dan keluarga yang telah diberikan penjelasan yang cukup sehingga saya dapat menyetujui untuk terlibat pada proses Asuhan Kebidanan ini.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun

Medan, 01 Februari 2024

Pelaksana

  
 ( Aidha Arbia )

Suami

  
 ( Hendra )

Klien

  
 ( Dewi )



**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



Nomor : PP.03.04/F.XXII.10/ 0209/2024

15 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 : AIDHA ARBIA

NIM : P07524121052

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





## KLINIK PRATAMA MADINA

Alamat : Jl. Datuk Kabu Pasar III Gg. Bersama No.2 Tembung, Kec. Percut Sei Tuan,  
Kab. Deli Serdang, Sumatera Utara, Kode Pos 20371

Izin Penyelenggaraan Nomor : 503.570/0200/DPMTSP-DS/SIP-DRU-SK/VI/2023  
Telp : 0813-7882-3784 | E-mail : [klirik.madina.tembung@gmail.com](mailto:klirik.madina.tembung@gmail.com)

Tembung, 14 Mei 2024

Nomor : 44 / KPM/ V / 2024

Lampiran : -

Hal : Izin melakukan Penelitian

Kepada Yth :

Dekan Fakultas Kebidanan Politeknik

Kesehatan Kemenkes Medan

Di-

Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : PP.08.02/F.XXII.10/2007/2024 tanggal 03 Februari 2024, perihal Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini disetujui untuk melakukan Izin Penelitian di Klinik Pratama Madina Tembung.

Adapun nama mahasiswi tersebut adalah sebagai berikut :

Nama lengkap : AIDHA ARBIA

NIM : P07524121052

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Diklinik Pratama Madina Tembung Tahun 2024

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Klinik Pratama Madina



( Hj. Nurhamida Siregar, S.Keb.,Bdn )



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**  
 Jl. Jamin Ginting K.M. 12,5 Kel. Luncih 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 : AIDHA ARBIA  
 NIM : P07524121052  
 Judul KTI :  
 Pembimbing I : Zuraidah, S.SiT, M.Kes  
 Pembimbing II : Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes

| No. | Tanggal              | Topik Bimbingan         | Saran          | Paraf                                                                                                          |
|-----|----------------------|-------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 20/<br>Maret<br>2024 | Konsul Penulisan<br>LTA | Konsul Pertama | <br>Zuraidah, S.SiT, M.Kes |

|    |                         |                                         |                                                    |                                                                                                                 |
|----|-------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2  | 22 Maret<br>2024        | Konsul BAB I                            | Revisi BAB I                                       | <br>Zuraidah S.Si.T.M.Kes    |
| 3  | 03/<br>Februari<br>2024 | Melakukan ANC 1<br>Pasien LTA di klinik | Pemeriksaan ANC TM III di<br>Klinik Pratama Modina | <br>Zuraidah, S.Si.T.M.Kes   |
| 4. | 25 Maret<br>2024        | Konsul BAB II                           | Revisi BAB II                                      | <br>Zuraidah, S.Si.T.M.Kes |



|   |                  |                                    |                                              |                                                                                                                                |
|---|------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | 28 Maret<br>2024 | Konsul BAB III                     | Revisi BAB II                                | <br>Zuraidah S. Si, T. M. Kes               |
| 6 | 02 April<br>2024 | Konsul ujian<br>Proposal LTA       | Acc ujian Proposal LTA<br>Acc BAB 1, 2 dan 3 | <br>Zuraidah S. Si, T. M. Kes               |
| 7 | 01 April<br>2024 | Konsul Penulisan<br>BAB 1, 2 dan 3 | Revisi BAB 1, 2 dan 3                        | <br>Dr. Elisabeth Surbakti<br>SKM, M. Kes |



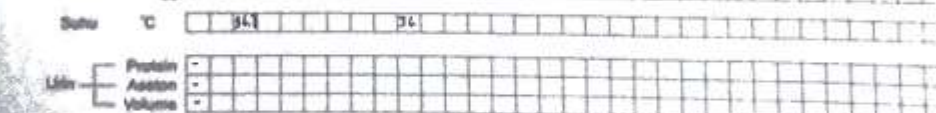
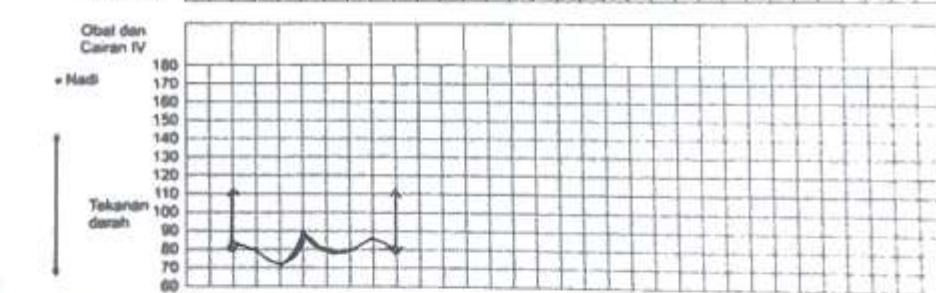
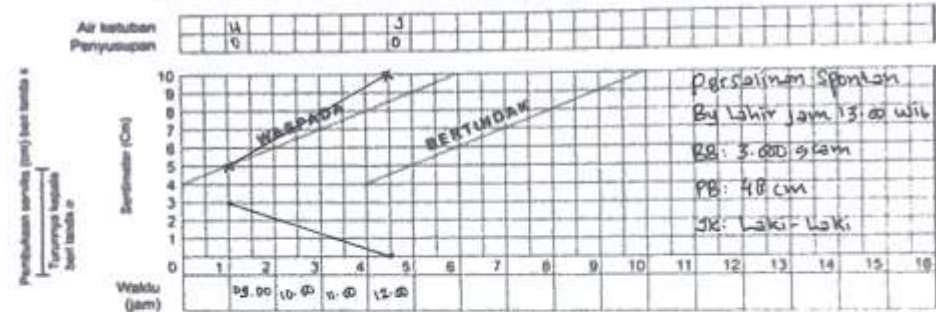
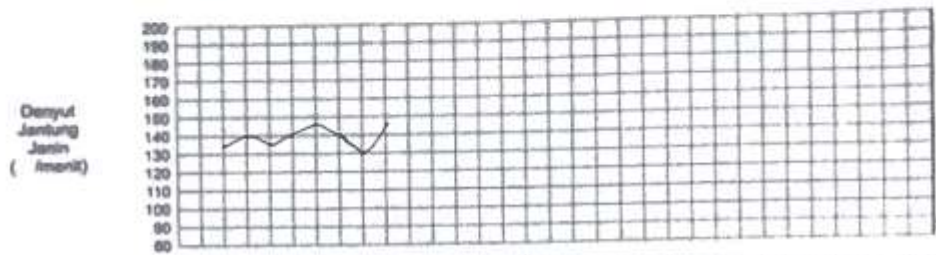
|    |               |                                              |                                                                   |                                                                                                                              |
|----|---------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | 02 April 2024 | Konsul Ujian Proposal LTA                    | Acc ujian proposal<br>Acc BAB 1, 2 dan 3                          | <br>Dr. Elisabeth Surbakti<br>SKM, M. Kes |
| 9  | 13 Mei 2024   | Konsul bab iii<br>Persalinan, Partograf      | Revisi BAB iii<br>Persalinan, Partograf                           | <br>Zuzaidah S. Si, T. M. Kes           |
| 10 | 14 Mei 2024   | Konsul Bab iii<br>Persalinan, Partograf      | Revisi Bab ii<br>Persalinan, Partograf                            | <br>Zuzaidah, S. Si, T. M. Kes          |
| 11 | 16 Mei 2024   | Konsul BAB iii<br>Persalinan, Nifas, BBL, KB | Revisi Bab iii<br>Persalinan, Nifas, BBL, KB<br>dan Acc partograf | <br>Zuzaidah, S. Si, T. M. Kes          |

|    |             |                                       |                       |                                                                                                                                |
|----|-------------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | 17 Mei 2024 | Konsul BAB III, IV, V                 | Revisi BAB III, IV, V | <br>Zursidah, S.Si, T.M, Kes                |
| 13 | 20 Mei 2024 | Acc BAB III, IV, V                    | Acc BAB III, IV, V    | <br>Zursidah, S.Si, T.M, Kes                |
| 14 | 17 Mei 2024 | Konsul ulang<br>BAB III, IV, V        | Revisi BAB III, IV, V | <br>Zursidah, S.Si, T.M, Kes              |
| 15 | 21 Mei 2024 | Konsul ulang<br>BAB I, II, III, IV, V | Revisi BAB III, IV, V | <br>Dr. Filsobeth Surbakti<br>SKM, M. Kes |
| 16 | 22 Mei 2024 | Konsul ulang<br>BAB III, IV, V        | Acc BAB III, IV, V    | <br>Dr. Filsobeth Surbakti<br>SKM, M. Kes |

Aidha arbia  
P07524121052

## PARTOGRAF

No. Register: [ ] Nama Ibu: NY D Umur: 25 tahun G<sup>II</sup> P<sup>I</sup> A<sup>0</sup>  
No. Puskesmas: [ ] Tanggal: 11 April Jam: 02.00 Alamat: 3 Poser III Gg. Bersama  
Kelurahan pecah Sejak jam: [ ] mules sejak jam: 07.00 No. 5 Tembung



## CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 11 April 2024  
 2. Nama ibu : Hj. Nurhamida Siregar  
 3. Tempat Persalinan :  
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas  
☐ Poliklinik ☐ Rumah Sakit  
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : Klinik Pratama Madina  
 4. Alasan terputus persalinan :  
 5. Catatan : ☐ ruptur, kala : I / II / III / IV  
 6. Alasan mengapa :  
 7. Tempat rujukan :  
 8. Pendamping pada saat menduk :  
☐ Bidan ☐ Teman  
☐ Suami ☐ Dukun  
☐ Keluarga ☒ Tidak ada

## KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Ya (T)  
 10. Masalah lain, sebutkan :  
 11. Penatalaksanaan masalah Tab :  
 12. Hasilnya :

## KALA II

13. Epistola :  
☐ Ya, indikasi  
☒ Tidak  
 14. Pendamping pada saat persalinan :  
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada  
☐ Keluarga ☐ Dukun  
 15. Gawat Janin :  
☐ Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
☒ Tidak  
 16. Deteksi bahu :  
☐ Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
☒ Tidak  
 17. Masalah lain, sebutkan :  
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 19. Hasilnya :

## KALA III

20. Lama kala III : 15 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 IU :  
☐ Ya, waktu 1 menit setelah persalinan  
☐ Tidak, alasan :  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) :  
☐ Ya, alasan :  
☒ Tidak  
 23. Penanganan tali pusat terkendali :  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan :

## PENGAMATAN PERSALINAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Yinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1      | 13:00 | 110/80        | 88   | 2 jari ↓ Pusat      |                  |               | 80         |
|        | 13:15 | 110/80        | 85   | 2 jari ↓ Pusat      |                  |               |            |
|        | 13:30 | 110/70        | 83   | 2 jari ↓ Pusat      |                  |               |            |
|        | 13:45 | 110/90        | 84   | 2 jari ↓ Pusat      |                  |               |            |
| 2      | 14:15 | 110/80        | 82   | 2 jari ↓ Pusat      |                  |               |            |
|        | 14:45 | 110/80        | 80   | 2 jari ↓ Pusat      |                  |               | 70         |

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Memasa fundus uteri ?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan :  
 25. Plasenta lahir lengkap (cepat) : Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak  
☐ Ya, tindakan :  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
 27. Laksasi :  
☐ Ya, dimana :  
☒ Tidak  
 28. Jika laksasi posternum, dengan 1/2/3/4  
 Tindakan :  
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi  
☐ Tidak dijahit, alasan :  
 29. Aloni uteri :  
☐ Ya, tindakan :  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
☒ Tidak  
 30. Jumlah perdarahan : 150 ml  
 31. Masalah lain, sebutkan :  
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 33. Hasilnya :

## BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3.000 gram  
 35. Panjang : cm  
 36. Jenis kelamin : L / P  
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit  
 38. Bayi lahir :  
☐ Normal, tindakan :  
☐ mengeringkan  
☐ menghangatkan  
☐ rangsang tektil  
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :  
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas  
☐ rangsang tektil ☐ menghangatkan  
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ lain - lain sebutkan :  
☐ Cacat bawaan, sebutkan :  
☐ Hipotermi, tindakan :  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
 39. Pemberian ASI :  
☐ Ya, waktu : Segera jam setelah bayi lahir  
☐ Tidak, alasan :  
 40. Masalah lain, sebutkan :  
 Hasilnya :



## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### A. Data Pribadi

Nama : Aidha Arbia  
 Tempat/ Tanggal Lahir : Riau, 13 Februari 2002  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Alamat : Jl. Wortel Binjai Barat  
 Kewarganegaraan : Indonesia  
 Status : Mahasiswa  
 Agama : Islam  
 Nama orang tua  
     Ayah : Aliandi Wihyono  
     Ibu : K. Hairani  
 Anak Ke : Anak ke 1 dari 2 bersaudara  
 No HP : 083136963174  
 Email : [aidaarbia13022000@gmail.com](mailto:aidaarbia13022000@gmail.com)

### B. Pendidikan Formal

| No | Nama Sekolah             | Tahun Masuk | Tahun Keluar |
|----|--------------------------|-------------|--------------|
| 1. | SDN 026559               | 2008        | 2014         |
| 2. | SMP Negeri 5 Binjai      | 2014        | 2017         |
| 3. | SMA Negeri 4 Binjai      | 2017        | 2020         |
| 4. | Poltekkes Kemenkes Medan | 2021        | 2024         |



