

DAFTAR PUSTAKA

- Amelia, P., & Cholifah. (2021). *Buku Ajar Konsep Dasar Persalinan*. UMSIDA Press.
- Astuti, S., Susanti, A. I., Nurparindah, R., & Mandiri, A. (2017). *Asuhan Ibu Dalam Masa Kehamilan Buku Ajar Kebidanan Antenatal Care*. Erlangga.
- Farrag, R. E., & Omar, A. M. (2018). Using of Birthing Ball during the first Stage of Labor: Its Effect on the Progress of Labor and Outcome among Nulliparous Women. *International Journal of Nursing Didactics*, 8(09), 01–10. <https://doi.org/10.15520/ijnd.v8i09.2289>
- Fathony, Z., Mirawati, Ramdhaniah, N., & Rahmah, A. (2022). Penyuluhan Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin. *Jurnal Perak Malahayati*, 4(2), 109–117.
- Handayani, S., & Pratiwi, A. (2021). Posisi Miring Kiri Pada Persalinan Terhadap Lama Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin. *Babul Ilmi Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan*, 13(2), 72–80. <https://doi.org/10.36729/bi.v13i2.744>
- Kemenkes RI. (2018). *Pedoman Pelayanan Antenatal Care Terpadu*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2022). *Turunkan Angka Kematian Ibu, Menkes Canangkan Gerakan Bumil Sehat*. Sehat Negeriku Kemenkes RI.
- Kuswanti, I., & Melina, F. (2014). *ASKEB II Persalinan*. Pustaka Pelajar.
- Lubis, S. (2022). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kunjungan Antenatal Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kunjungan Antenatal Care (ANC) Pada Ibu Hamil di Klinik Ibu Bersalin. *Midwifery Health Journal*.
- Mail, E. (2020). Sikap Ibu Hamil Trimester Ii Dan Iii Terhadap Perubahan Fisiologi Selama Kehamilan. *Jurnal Kebidanan*, 9(2), 83–88. <https://doi.org/10.35890/jkdh.v9i2.143>
- Saifuddin, A. B. (2014). *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal*. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Sulistyawati, W., & Ayati Khasanah, N. (2019). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Anemia Dan Faktor Yang Melatarbelakangi. *Prosiding Seminar Nasional Hasil Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat Seri Ke-3 Tahun*

- 2019, 201–207.
- Wijayanti, I. T., Aningsih, B. S. D., Hesti, N. P., & Utami, S. W. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan dan Persalinan*. K-Media.
- Wiknjosastro, G. H. (2016). *Asuhan Persalinan Normal : Asuhan Esensial Bagi Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir Serta Penatalaksanaan Komplikasi Segera Pasca Persalinan dan Nifas*. JNPK-KR.
- Wiyandani, H. T. (2019). Pelayanan Antenatal Care di Puskesmas. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 3(4), 579–587.
- Pulu Candrawati, Dianty Matemity, Vida Wira Utami, R. D. P. (2021). MINYAK ZAITUN (OLIVE OIL) UNTUK MENGURANGI STRIAE GRAVIDARUM PADA IBU HAMIL TRIMESTER II DAN III. In *Proceedings of the 20th USENIX Security Symposium* (pp. 247–256).

L A M P I R A N

Lampiran 1



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

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

Nomor : PP.03.04/F.XXII.10/ 1560/2024

26 Maret 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 dengan ini kami mohon kepada Ibu kiranya dapat memberikan izin untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan pada mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama	:	Clarissa Sabila Saragih
NIM	:	P07524121009

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



Lampiran 2



Nomor :

Perihal : Balasan izin penelitian

Lampiran : 1 lembar

Kepada Yth :

Ketua Jurusan Kebidanan

Kemenkes Poltekkes Medan Prodi DIII Kebidanan Medan

Di tempat,

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Santi Meliala S.Keb.,Bd

Jabatan : Pimpinan Klinik

Dengan ini menyatakan bahwa

Nama : Clarissa Sabila Saragih

Nim : P07524121009

Semester/Tahun/Akademik : VI/2023 – 2024

Benar nama tersebut dari bulan Maret s/d Mei 2024 telah melakukan praktik asuhan kebidanan mulai hamil sampai dengan keluarga berencana dampen dokumentasi an Asuhan Kebidanan untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Santi Meliala.

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

Ilhamat saya

Santi Meliala S.Keb.,Bd

Lampiran 3

LEMBAR PERIMINTAAN MENJADI SUBYEK

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

1. Asuhan kehamilan 3 kali atau sesuai dengan kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partografi dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu) atau sesuai dengan kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB)

Kegiatan ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Clarissa Sabila Saragih

NIM : P07524121009

Semester/ TA : VI/2023-2024

Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi klien subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan sukarela. Dengan adanya keikutsertaan ibu menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir ini, ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan dari masa kehamilan hingga keluarga berencana selama proses berjalan fisiologi

Medan, 15 Maret 2024



Clarissa Sabila Saragih

Lampiran 4

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kurnia Saputri
 Umur : 27 tahun
 Agama : Islam
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : Jl. Starban Gg. Sawah

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

Nama : Clarissa Sabilah Saragih
 NIM : P0754121009
 Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan 3 kali atau sesuai dengan kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asehan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu) atau sesuai dengan kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB)

Medan, 15 Maret 2024



Kurnia Saputri

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dimas
Umur : 27 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : PNS
Alamat : Jl. Starban Gg. Sawah

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Kurnia Saputri) berpartisipasi sebagai subjek Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Clarissa Sabila Saragih
NIM : P0754121009
Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan 3 kali atau sesuai dengan kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu) atau sesuai dengan kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB)

Medan, 15 Maret 2024



Dimas

Lampiran 5



**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: 01.26 600 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : CLARISSA SABILA SARAGIH.
Principil In Investigator

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

Dengan Judul :
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK SANTI MELIALA MEDAN POLONIA
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/Eksplorasi, 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

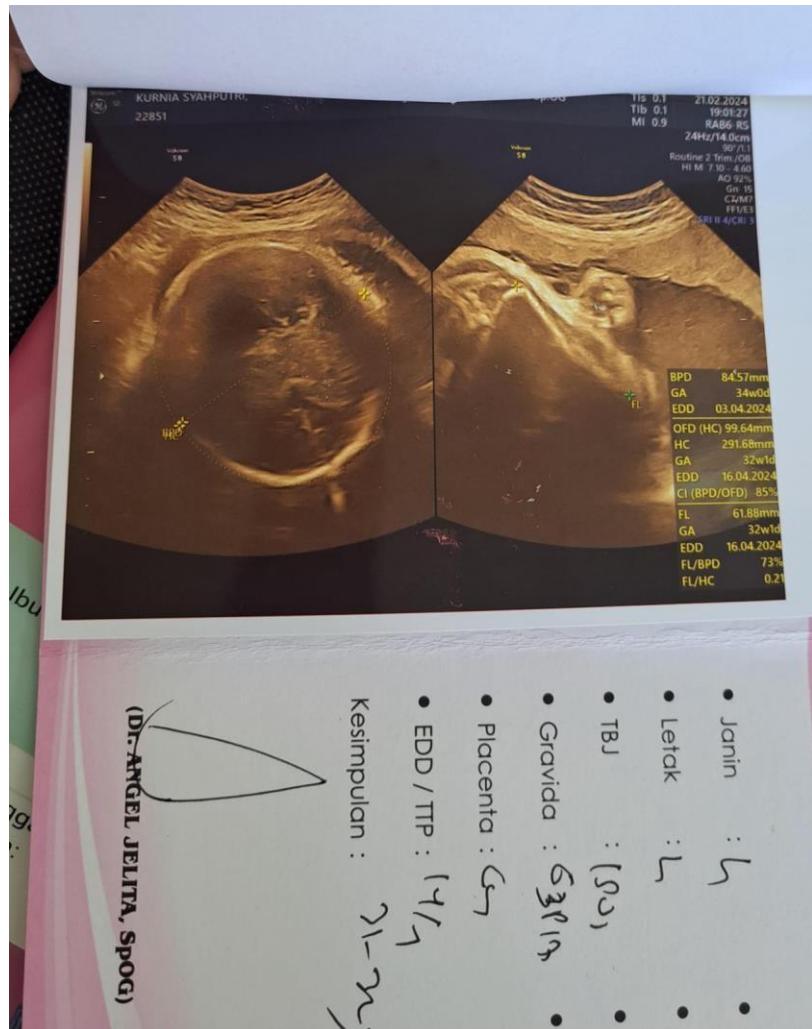
This declaration of ethics applies during the period 5 August 2024 until 5 August 2025

Medan, 5 August 2024
 Ketua/chairperson



Lampiran 6

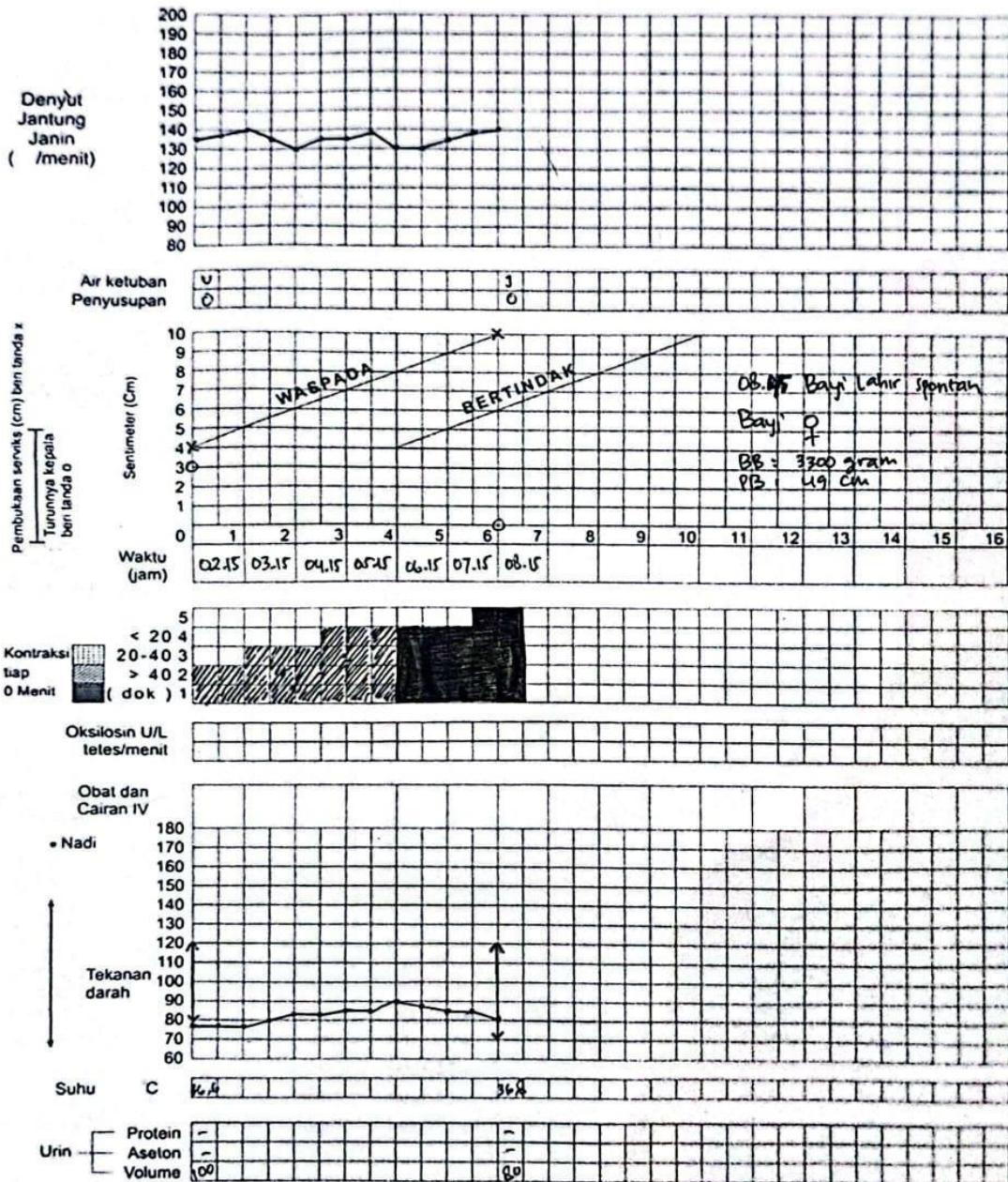
USG



Lampiran 7

PARTOGRAF

No Register _____
 No Puskesmas _____
 Ketuban pecah Sejak jam _____
 Nama Ibu : Ny. K. Tanggal : 16 April 2024 Umur : 37 Jam : 00.15
 mules sejak jam 23.00 G 2 P 1 A 0
 Alamat : Jl. Starbin Cig. sawah



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 16 April 2024
2. Nama bidan :
3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada
- KALA I**
9. Partogram melewati garis waspada : Ya
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :
- KALA II**
13. Episiotomi :
 Ya, Indikasi
14. Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
- Tidak
16. Distosis 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 U im ?
 Ya, waktu : 3 menit sesudah persalinan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan
- Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya,
 Tidak, alasan
24. Masase fundus uteri ?
 Ya,
 Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (*intact*) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
27. Laserasi :
 Ya, dimana : atau perineum
 Tidak.
28. Jika laserasi perineum, derajat : G 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan
 a.
 b.
 c.
- Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan 3700 gram
35. Panjang 49 cm
36. Jenis kelamin : L P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktik
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Aspirksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktik menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan
- Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	09.00	120/70 mmHg	80 x/i		2 jari + putat	ade	-	+70cc
	09.15	120/70 mmHg	80 x/i		2 jari + putat	ade	-	-
	09.30	120/80 mmHg	80 x/i		2 jari + putat	ade	-	-
	09.45	100/70 mmHg	80 x/i		2 jari + putat	ade	-	-
2	10.15	120/80 mmHg	80 x/i		2 jari + putat	ade	-	+10cc
	10.45	120/80 mmHg	80 x/i		2 jari + putat	ade	-	-

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

Lampiran 8

KB

**SATU-SATUNYA SUNTIKAN 3 BULANAN
YANG LULUS UJI BE**

BIODATA AKSEPTOR

Nama Akseptor/Suami : Kurnia

Tanggal Lahir :

Alamat : JL. Starban Gg. sawah

Telp :

Tanggal Mulai KB : 03 Juni 2024

**TANGGAL PEMERIKSAAN ULANG
SUNTIK KB 3 BULANAN**

TRICLOFEM®

Tgl/ Bln	Berat Badan	Tensi	Keterangan*
03 - 06 -24	59 kg	120 / 80	
26 - 08 -24			

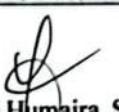
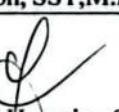
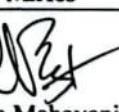
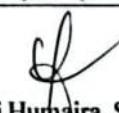
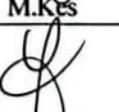
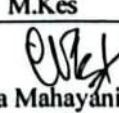
*diisi oleh Dokter/Bidan

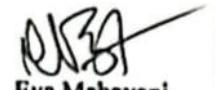
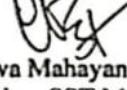
Lampiran 9

**KARTU BIMBINGAN LTA**

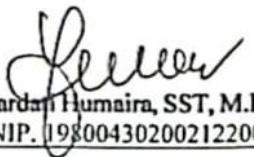
Nama Mahasiswa : Clarissa Sabilah Saragih
NIM : P07524121009
Judul KTI : Asuhan Kebidanan Pada Ny. K Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Santi Meliala, Medan Polonia Tahun 2024
Pembimbing I : Wardati Humaira, SST, M.Kes
PembimbingII : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
1.	20 Desember 2023	Konsultasi Penulisan proposal LTA	Penyusunan proposal LTA mengikuti panduan LTA dan sasaran subyek ibu hamil TM III	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
2.	18 Januari 2024	Konsultasi Data Ilmiah	Data yang digunakan merupakan data terbaru	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
3.	21 Januari 2024	Konsultasi arahan sasaran asuhan	Sasaran klien yang partus pada bulan Maret – April	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
4	22 Februari 2024	Kunjungan ANC	ANC bersama pasien di PMB katarina	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
5.	22 Maret 2024	Konsultasi BAB I	Revisi data terbaru	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
6.	25 Maret 2024	Konsultasi penulisan LTA BAB I – BAB II	Penulisan sesuai panduan LTA	 Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

7.	25 Maret 2024	Konsultasi BAB II	Revisi penambahan materi	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
8.	26 Maret 2024	Konsultasi BAB II	ACC BAB II	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
9.	27 Maret 2024	Konsultasi BAB I, BAB II Kepada pembimbing II	Revisi penulisan margin dan penambahan materi	 Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes
10.	1 April 2024	Konsultasi BAB III	ACC ujian Proposal LTA	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
11.	1 April 2024	Konsultasi BAB I, II dan III	Revisi margin dan Tabel	 Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes
12.	3 April 2024	Konsultasi BAB I, II dan III	ACC ujian Proposal LTA	 Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes
13.	6 Mei 2024	Konsultasi BAB III	Revisi BAB III	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
14.	7 Mei 2024	Konsultasi BAB III	Revisi BAB III	 Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes
15.	8 Mei 2024	Konsultasi BAB III	ACC BAB III dan ACC Ujian Proposal LTA	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
15.	13 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
16.	13 Mei 2024	Konsultasi BAB III	ACC BAB III dan ACC Ujian Proposal LTA	 Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes

17.	14 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	 Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
18.	14 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan V	ACC BAB IV dan V	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
19.	16 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan V	ACC BAB IV dan V	 Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
20.	16 Mei 2024	Konsultasi BAB I s/d V	ACC BAB I s/d V dan ACC Ujian LTA	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
21.	16 Mei 2024	Konsultasi BAB I s/d V	ACC BAB I s/d V dan ACC Ujian LTA	 Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
22.	5 Juni 2024	Konsultasi BAB I s/d BAB V	Perbaiki penulisan LTA, dan sesuaikan panduan LTA	 Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
23.	23 Juni 2024	Konsultasi BAB I s/d BAB V	ACC BAB I s/d BAB V dan ACC Jilid lux	 Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

Mengetahui,

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
 Wardati Humaira, SST, M.Kes NIP. 198004302002122002	 Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes NIP. 198103022002122001

Lampiran 10

BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : CLARISSA SABILA SARAGIH
NIM : P07524121009
TANGGAL UJIAN : 06 JUNI 2024
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. K MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK SANTI MELIALA, MEDAN POLONIA TAHUN 2024

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
1.	Wardati Humaira, SST, M.Kes (Ketua Penguji)		
2.	Hanna S. Saragih, SST, M.Kes (Penguji Utama)		
3.	Eva Mahayani Nasution, 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

Lampiran 11

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. DATA PRIBADI

Nama : Clarissa Sabila Saragih
 Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 03 Februari 2024
 Alamat : Jl. Sisingamangaraja Gg. Keluarga No.38, Kota Medan, Kec. Medan Kota
 Kewarganegaraan : Indonesia
 Anak Ke : 1 (tunggal)
 Email : clarissasabila2@gmail.com
 Nama Orang Tua
 Ayah : Imron Saragih, SE
 Ibu : Sekar Asih, SE

B. PENDIDIKAN

NO	NAMA SEKOLAH	TAHUN MASUK	TAHUN TAMAT
1	TKA PAUD TEGAL SARI MANDALA III	2006	2007
2	TK AL QURAN ISTIQAMAH	2008	2009
3	SD AL-IKHLAS TAQWA	2009	2015
4	SMP AL-ULUM	2015	2018
5	SMA NEGERI 6 MEDAN	2018	2021
6	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN	2021	2024