

DAFTAR PUSTAKA

- Arum, D. N. S., & Sujiyatini. (2017). *Panduan Lengkap Pelayanan KB Terkini*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Asean Secretariat. (2021). *ASEAN Statistical Yearbook*. Jakarta: Asean Secretariat.
- Dinkes Provinsi Sumatera Utara. (2020). *Profil Kesehatan Profinsi Sumatera Utara*. Medan: Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara.
- Febrianti, & Aslina. (2019). *Praktik Klinik Kebidanan I Teori dan Implementasi dalam Pelayanan Kebidanan*. Yogyakarta: Pt. Pustaka Baru.
- Gusti, A. M. (2017). *Asuhan Kebidanan Kehamilan Berbasis Kompetensi* (3rd ed.). Jakarta: EGC.
- Jannah, N. (2021). *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas*. Yogyakarta: Ar-Ruzz Media.
- Johariyah, N. E. W., & Wahyu, E. (2017). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta Timur: CV Trans Info Media.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). *Buku Kesehatan Ibu Dan Anak*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Mandriwati, G. A. (2018). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: EGC.
- Noordiaty. (2019). *Asuhan Kebidanan, Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Malang: Wineka media.
- Pantiawati, I. (2017). Analisis Aspek Struktur Birokrasi yang Berlangsung pada Program Kelas Ibu Balita di Wilayah Kabupaten Banyumas. *Prosiding Seminar Nasional Dan Presentasi Hasil-Hasil Penelitian Serta Pengabdian Masyarakat Bidang Kesehatan*.
- Prawirohardjo, S. (2018). *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal* (A. B. Saifuddin (ed.); 1st ed.). Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Saifuddin, A. (2016). *Ilmu Kebidanan* (4th ed.). Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Saputri, C. (2019). *Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny A di PMB Nurhayati B Surabaya*. Universitas Nahdatul Ulama Surabaya.
- Susanto, A. V. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas dan menyusui*. Yogyakarta: PT Pustaka Baru.
- Tando, N. M. (2016). *Asuhan Kebidanan: Neonatus, Bayi & Anak Balita*. Jakarta: EGC.
- Walyani, E. S., & Purwoastuti, E. (2017). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: PT Pustaka Baru.

- World Health Organization (WHO). (2021). *Monitring health for the SDGs Sustainable development goals*. Geneva: World Health Orga ization.
- Yetti, A. (2017). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Rohima Press Sewon Bantul.
- Yulita, D., & Yanti, M. (2020). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan Stimulasi Janin dalam Kandungan. *Jurnal Kesehatan Perintis*, 7(2), 65–70. <https://doi.org/10.33653/jkp.v7i2.495>

L

A

M

P

I

R

A

N

Nomor : PP.03.04/F.XXII.10/ 1557/2024

26 Maret 2024

Lamp. :-

Perihal : Permohonan Izin

Yang terhormat,

Pimpinan Klinik Perawatan Sunarte
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 : Humairoh

NIM : P07524121019

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 SUNARTIK

Jln. Sei Mencirim Dusun VII Kec. Sunggal Kab. Deli Serdang
HP.081396661440

NO : 090 / KP / S / V / 2024

Hal : Balasan

Kepada Yth :

Ketua Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan Prodi DIII Kebidanan Medan

Di Tempat

Dengan Hormat,

Nama : Bd.Sunartik,Str.Keb

Jabatan: Pimpinan Klinik Pratama Sunartik

Dengan ini Menyatakan bahwa

Nama : Humairoh

Nim : P07524121019

Semester/Tahun Akademi : VI/2023-2024

Telah kami setuju untuk melaksanakan penelitian pada Klinik kami sebagai syarat penyusunan KTI dengan judul : **"Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny. P Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana DiKlinik Pratama Sunartik Tahun 2024 "**
Demikian Surat ini kami sampaikan, dan atas kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

Sei Mencirim, 21 Mei 2024

Hormat Kami,

Pimpinan Klinik Sunartik



Bd.Sunartik, Str.Keb

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 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)

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

Nama : Humairoh
Nim : P07524121019
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, 28 Januari 2024



Humairoh

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Permata Indah Sari

Umur : 24 Tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : Perumahan rombi, sei mencirim

Istri dari

Nama : Muhammad Indra Pratama

Umur : 21 Tahun

Pekerjaan : Kontraktor

Alamat : Perumahan rombi, sei mencirim

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi klien dalam asuhan kebidanan yang dilaksanakan oleh:

Nama : Humairoh

Nim : P07524121019

Mahasiswa dari Prodi Kebidanan Medan guna penyusunan casestudy berupa Asuhan Kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Keluarga Berencana. Kepada saya dan keluarga telah diberikan penjelasan yang cukup sehingga saya menyetujui untuk terlibat pada proses Asuhan Kebidanan ini.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak mana pun.

Medan, 2024

Pelaksana

()
Humairoh

Suami

()
Indra

Klien

()
Indah

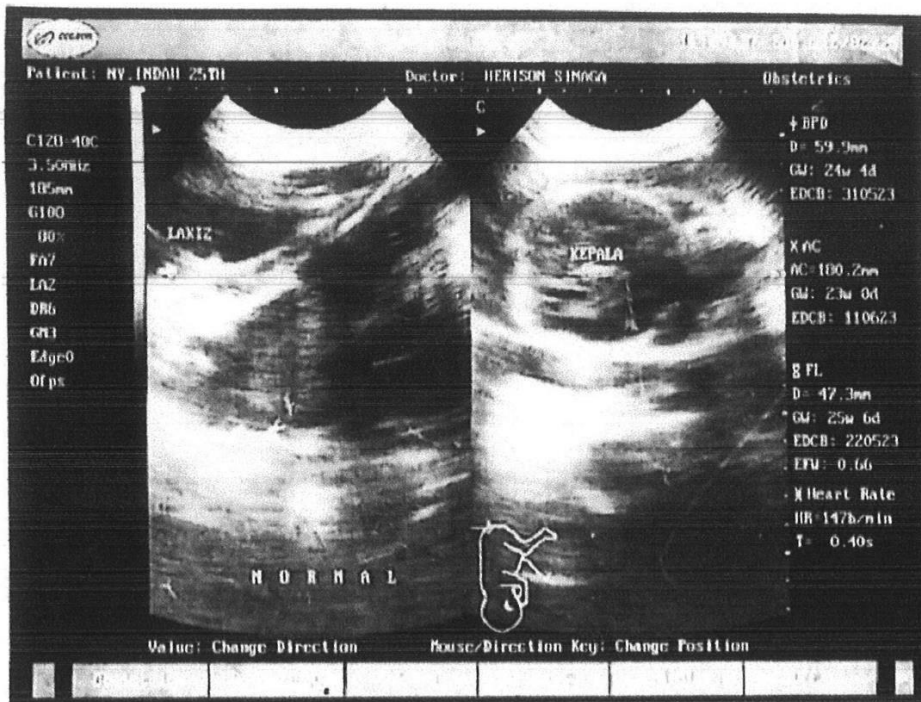
KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"**No: 01.26 640 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024**Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
*The Research Protocol Proposed By*Peneliti Utama : HUMAIROH.
*Principil In Investigator*Nama Institusi : Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
*Name of the Institution*Dengan Judul :
*Title***"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK"**

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

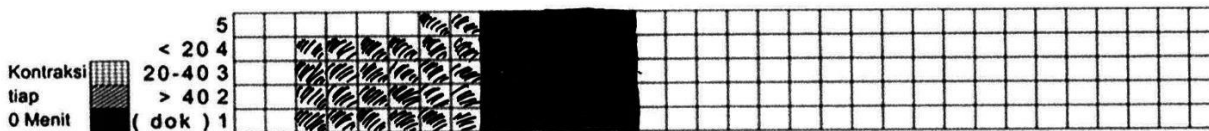
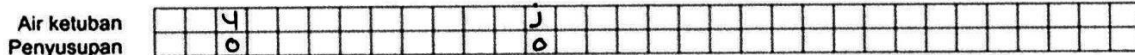
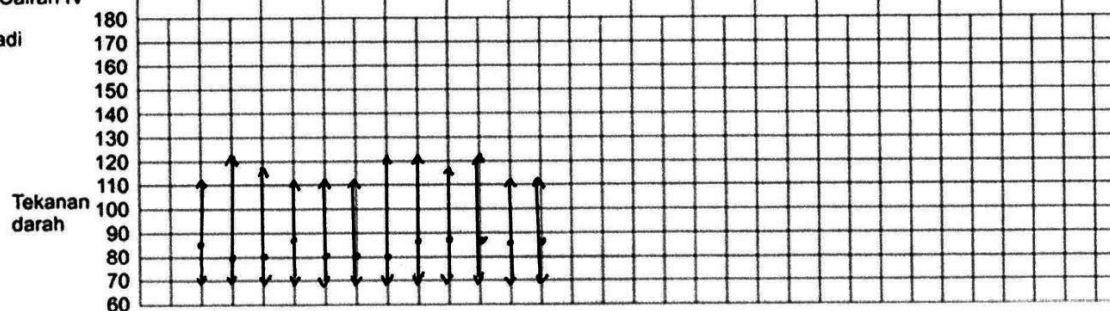
Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 16 Agustus 2024 sampai 16 Agustus 2025
This declaration of ethics applies during the period 16 August 2024 until 16 August 2025

Medan, 16 August 2024
Ketua/chairpersondr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003



Nama : Humaitoh

Nama Ibu : Ny. P Umur : 24 tahun G.I P. 0 A. 0
Tanggal : 19 April 2024 Jam : 03.10 wib Alamat : Pemukiman Mendin'in II
mules sejak jam 12.00 wib

[illegible][illegible][illegible]

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 19 April 2014
- Nama bidan : Humairah
- 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 pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

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

KALA II

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

KALA III

- Lama kala III : 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 3 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- Penegangan 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	09.20	110/70 mmHg	74 x/i	2jam & purat	ada	Kering	100 ML
	09.35	115/70 mmHg	79 x/i	2jam & purat	ada	100 mmHg	90 ML
	09.48	120/75 mmHg	80 x/i	2jam & purat	ada	100 mmHg	80 ML
	09.50	110/70 mmHg	80 x/i	2jam & purat	ada	Kering	10 ML
2	10.08	115/70 mmHg	82 x/i	2jam & purat	ada	Kering	10 ML
	10.30	110/60 mmHg	82 x/i	2jam & purat	ada	100 mmHg	60 ML

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana Kulit perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan (dengan) tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 100 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3,100 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : L P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
- Cacat bawaan, sebutkan :
- Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- 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

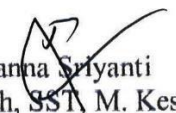
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laueih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644

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



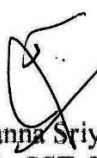
KARTU BIMBINGAN LTA

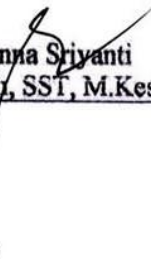
Nama Mahasiswa : Humairoh
NIM : P07524121019
Judul KTI : Asuhan Kebidanan Pada Ny. P Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Sunartik Tahun 2024
Pembimbing I : Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes
Pembimbing II : Dr. Irma Linda, S. SiT, M. Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
1	15 Januari 2024	Konsul penulisan LTA	Konsul pertama	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
2	09 Februari 2024	Melakukan ANC I pasien Ny. P di klinik	Pemeriksaan ANC Trimester III di klinik pratama sunartik	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
3	03 Maret 2024	Melakukan kunjungan ANC II pasien Ny. P di klinik	Pemeriksaan ANC Trimester III di klinik pratama sunartik	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
4	18 Maret 2024	Konsul BAB I, II dan III	Melakukan revisian BAB I, II, dan III	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)

5	22 Maret 2024	Konsul BAB I, II, dan III	Melakukan revisian BAB I, II, dan III	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
6	26 Maret 2024	Konsul penulisan BAB I, II dan III	Melakukan revisian BAB I, II, dan III	 (Dr. Irma Linda, S, SiT, M. Kes)
7	27 Maret 2024	Konsul penulisan BAB I, II dan III	Melakukan revisian BAB I, II, dan III	 (Dr. Irma Linda, S, SiT, M. Kes)
8	28 Maret 2024	Konsul penulisan BAB I, II dan III	Melakukan revisian BAB I, II, dan III	 (Dr. Irma Linda, S, SiT, M. Kes)
9	03 April 2024	Konsul penulisan BAB I, II dan III	ACC BAB I, II, dan III	 (Dr. Irma Linda, S, SiT, M. Kes)
10	04 April 2024	Konsul ujian proposal LTA	ACC ujian proposal	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)

11	14 Mei 2024	Konsul BAB I,II dan III lanjutan	Revisi BAB I,II, dab III lanjutan	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
12	14 Mei 2024	Konsul BAB I,II, dan III lanjutan	Revisi BAB I,II, dab III Lanjutan	 (Dr. Irma Linda, S, SiT, M. Kes)
13	15 Mei 2024	Konsul BAB I,II, dan III	ACC Perbaikan Proposal	 (Dr. Irma Linda, S, SiT, M. Kes)
14	15 Mei 2024	Konsul BAB I,II, Dan III	ACC Perbaikan Proposal	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
15	17 Mei 2024	Konsul penulisan BAB III IV, dan V	Revisi Penulisan BAB III IV, dan V	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
16	17 Mei 2024	Konsul penulisan BAB III IV, dan V	Revisi Penulisan BAB III IV, dan V	 (Dr. Irma Linda, S, SiT, M. Kes)

17	20 Mei 2024	Konsul Revisi BAB III IV, Dan V	Revisi BAB III,IV dan V	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
18	20 Mei 2024	Konsul Revisi BAB III IV, Dan V	Revisi BAB III,IV dan V	 (Dr. Irma Linda, S, ST, M. Kes)
19	27 Mei 2024	Konsul BAB III,IV, dan V	ACC BAB III,IV dan V	 (Dr. Irma Linda, S, ST, M. Kes)
20	27 Mei 2024	Konsul BAB III,IV, dan V	ACC BAB III,IV dan V	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)

21	13-08-2024	Revisi perbaikan LTA	ACC jilid lux	 (Dr. Irma Linda, S, Si, T, M.Kes)
22	13-08-2024	Revisi perbaikan LTA	ACC jilid lux	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)

Mengetahui

Pembimbing utama


Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
 NIP. 198101282006042004

Pembimbing pendamping


Dr. Irma Linda, S, Si, T, M.Kes
 NIP. 197503151996032001

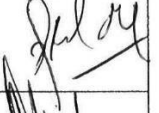
BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : HUMAIROH

NIM : P07524121019

TANGGAL UJIAN : 31 MEI 2024

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA SUNARTIK TAHUN 2024**

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
1.	Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes (Ketua Penguji)	09 . 09 . 2024	
2.	Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes (Penguji Utama)	09 . 09 . 2024	
3.	Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes (Anggota Penguji)	09 . 09 . 2024	

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



Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

NIP. 198103022002122001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. DATA PRIBADI

Nama : Humairoh
Tempat/Tanggal Lahir : Kotapinang, 29 Oktober 2002
Alamat : Jln. Kalapane
Kewarganegaraan : Indonesia
Anak Ke : 2 dari 4 bersaudara
Email : humairohmay592@gmail.com
Nama Orang Tua
Ayah : Rudi Sofian
Ibu : Masytha

B. PENDIDIKAN

NO	NAMA SEKOLAH	TAHUN MASUK	TAHUN TAMAT
1	SDN No.112224 Kotapinang	2009	2015
2	SMP N 1 Kotapinang	2015	2018
3	SMA N 1 Kotapinang	2018	2021
4	Poltekkes Kemenkes Medan	2021	2024