

DAFTAR PUSTAKA

- Baston, H., & Hall, J. (2017). *Midwifery Essentials: Postnatal E-Book: Midwifery Essentials: Postnatal E-Book* (Vol. 4). UK: Elsevier Health Sciences.
- Dewi, A. C., Senjaya, A., & Lindayani. (2022). *Gambaran Status Gizi Ibu Hamil Berdasarkan Karakteristik di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Dawan I*. Poltekkes Kemenkes Denpasar.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2020). *Profil kesehatan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2019*. Sumatera Utara: Dinas Kesehatan.
- Elvira, D. (2019). Studi Kualitatif Analisis Implementasi Standar Pelayanan Antenatal Care 10 Terpadu Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Bungus Kota Padang Tahun 2019. *J-KESMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(2), 151–172. <https://doi.org/10.35329/jkesmas.v5i2.520>
- Fitriani, L., Firawati, & Raehan. (2021). *Buku Ajar Kehamilan*. Sleman: Deepublish.
- IBI. (2016). *Buku Acuan Midwifery Update*. Jakarta: Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia.
- Kapitan, M. (2022). *Monograf Ehealth “Malaria dan Kehamilan”* (R. R. Rerung (ed.)). Bandung: Media Sains Indonesia.
- Kemenkes RI. (2020). *Pedoman bagi ibu hamil, ibu nifas dan bayi baru lahir selama social distancing*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kemenkes RI. (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Era Adaptasi Kebiasaan Baru*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2021). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Nomor : PP.03.04/F.XXII.10/ 1510/2024

22 Maret 2024

Lamp. :-

Perihal : Permohonan Izin

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Surostik
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 : Mawarni Cuherni Laowo

NIM : P07524121076

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

Jurusan Kebidanan Medan
Ketua ef
DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
Anhta br. Sembiring, SST, M.Kes
NIR: 197002131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/cnis/PDF>.





KLINIK PRATAMA SUNARTIK

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

NO : 089 / 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 : Mawarni Cuherni Laowo
Nim : P07524121076
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.R 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, 3-7 hari, 8-28 hari dan 29-42 hari).
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 : Mawarni Cuherni Laowo
Nim : P07524121076
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, 24 Maret 2024



Mawarni Cuherni Laowo

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ramadani
Umur : 25 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Gg. Family No.23
Istri dari :
Nama : Wahyudi
Umur : 26 tahun
Pekerjaan : Bengkel
Alamat : Gg. Family No.23

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

Nama : Mawarni Cuherni Laowo
Nim : P07524121076

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

(Mawarni Cuherni Laowo)

Suami

(Wahyudi)

Klien

(Ramadani)

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

No: 01.26 649 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : MAWARNI CUHERNI LAOWO.
Principil In Investigator

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

Dengan Judul :
Title

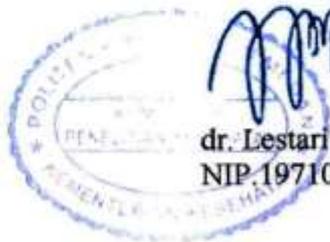
**“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK.”**

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 19 Agustus 2024 sampai 19 Agustus 2025
This declaration of ethics applies during the period 19 August 2024 until 19 August 2025

Medan, 19 August 2024
Ketua/chairperson




dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003



OG Hospital

Alamat : Jl. Olahraga No. 1
Kel. Timbang Langkat, Kec. Binjai Timur, Kota Binjai 20731
Telp. (061) 42365911 Email : ogbospitaibinjai@gmail.com

HASIL U.S.G

TANGGAL : 13-12-2013
:

PRO : Penderita
:

UMUR : 05-01-1979
:

ALAMAT : Pucuk VII
:



Head :
PI Lili @
10w10
14/15 mm
272gr

Pemeriksaan :

Pemeriksaan

Dr. Jansen Hidayat, M.D.

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 03 Mei 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 : Y / **T**
 10. Masalah lain, sebutkan :
 11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
 12. Hasilnya :

- KALA II**
13. Episiotomi :
 - 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. Distosia 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 : 10 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
 23. 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	22-00	120/80 mmHg	80	36.7	2 jari dibawah HPA	Baik	Kosong
	22-15	120/80 mmHg	82		-1-1-	Baik	Kosong
	22-30	110/70 mmHg	85		-1-1-	Baik	10 cc
	22-45	110/80 mmHg	87		-1-1-	Baik	10 cc
2	21-15	120/70 mmHg	89		-1-1-	Baik	10 cc
	21-45	120/80 mmHg	83		-1-1-	Baik	10 cc

- Masalah kala IV :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

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.
 - Tidak
27. Laserasi :
 - Ya, dimana Mukosa Vagina, Kulit Perineum
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat **1** / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan tanpa anastesi
 - 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 : 2.000 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : **P**
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia 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 :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 2 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
40. 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 : Mawarni Cuherni Laowo

NIM : P07524121076

Judul KTI : "Asuhan Kebidanan Pada Ny.R Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Sunartik Sunggal Tahun 2024"

Pembimbing I : Eva Mahayani Nst, SST.M.Kes

Pembimbing II : Wardati Humaira, SST, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
1	20 Desember 2023	Konsultasi mengenai penyusunan LTA	Penyusunan LTA mengikuti panduan	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES
2	18 Januari 2024	Konsultasi sasaran pasien ke dosen pembimbing	Sasaran pasien yang partus pada bulan Maret/April	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES
3	09 Februari 2024	Konsultasi BAB I melalui online	Mengirimkan soft file ke dosen pembimbing utama	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES

4	02 Maret 2024	Ujian ANC	Melakukan kunjungan ANC bersama dosen pembimbing utama	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES
5	20 Maret 2024	Konsultasi LTA BAB I ke pembimbing utama	<ol style="list-style-type: none"> 1) Membuat penulisan LTA dengan metode deduksi 2) Membuat alinea menjadi alur cerita yang runtut 3) Buat penyebab menjadi satu alur 4) Mencari sumber informasi dari topik yang dibuat 	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES
6	22 Maret 2024	Konsultasi LTA BAB I dan BAB II	<ol style="list-style-type: none"> 1) Membuat latar belakang mulai dari data dunia, umum, provinsi, dan kota 2) Menambahkan asuhan pada ibu hamil TM 3 	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES
7	25 Maret 2024	Konsultasi BAB I, II, dan BAB III ke pembimbing 2	Revisi BAB I, II, dan BAB III	 Wardati Humaira, SST, M.KES
8	26 Maret 2024	Konsultasi LTA BAB II	Menambahkan beberapa topik mengenai standar asuhan kehamilan dan asuhan esensial bayi baru lahir	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES
9	29 Maret 2024	Konsultasi LTA BAB III	Perbaiki BAB III	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES
10	28 April 2024	Konsultasi LTA ke pembimbing 1	ACC Seminar Proposal LTA	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES

11	28 April 2024	Konsultasi LTA BAB III ke pembimbing ke 2	ACC Seminar Proposal LTA	 Wardati Humaira, SST, M.KES
12	15 Mei 2024	Konsultasi Lanjutan BAB III	Revisi BAB III	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES
13	16 Mei 2024	Konsultasi BAB III	Perbaikan BAB III	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES
14	17 Mei 2024	Konsultasi BAB IV	Revisi BAB IV	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES
15	20 Mei 2024	Konsultasi BAB V	Perbaikan BAB V	 Eva Mahayani Nst, SST, M.KES
16.	28 Mei 2024	Konsultasi BAB III, IV dan BAB V ke pembimbing 2	Revisi BAB III, IV dan BAB V	 Wardati Humaira, SST, M.KES
17	29 Mei 2024	Konsultasi BAB III ke pembimbing ke 2	Revisi BAB III	 Wardati Humaira, SST, M.KES

18	31 Mei 2024	Konsul BAB III, IV dan V	Perbaikan BAB III, IV dan V	 Wardati Humaira, SST, M.KES
19	03 Juni 2024	Konsultasi BAB V ke pembimbing utama	ACC Laporan Tugas Akhir	 Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes
20	04 Juni 2024	Konsultasi BAB V ke pembimbing kedua	ACC Laporan Tugas Akhir	 Wardati Humaira, SST, M.KES
21	30 Juli 2024	Revisi perbaikan LTA	ACC jilid Lux	 Wardati Humaira, SST, M.KES
22	06 September 2024	Revisi perbaikan LTA	ACC jilid Lux	 Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes

Pembimbing Utama  <u>Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes</u> NIP. 198103022002122001	Pembimbing Pendamping  <u>Wardati Humaira, SST, M.KES</u> NIP. 198004302002122002
--	---

BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : MAWARNI CUHERNI LAOWO

NIM : P07524121076

TANGGAL UJIAN : 06 JUNI 2024

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

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
1.	Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes (Ketua Penguji)		
2.	Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes (Penguji Utama)		
3.	Wardati Humaira, 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

A. DATA PRIBADI

Nama : Mawarni Cuhemi Laowo
Tempat/Tanggal Lahir : Pekanbaru, 20 Juni 2001
Alamat : Lumban Rihit, Desa Pardamean Sibisa,
Kec. Ajibata, Kab. Toba Samosir
Kewarganegaraan : Indonesia
Anak Ke : 2 dari 2 bersaudara
Email : mawamicuhemi20@gmail.com
Nama Orang Tua
Ayah : Salpenius Laowo
Ibu : Norita Sirait



B. PENDIDIKAN

NO	NAMA SEKOLAH	TAHUN MASUK	TAHUN TAMAT
1	SDN 174562 SIBISA	2007	2013
2	SMPN SATU ATAP SIBISA	2013	2016
3	SMAN 1 AJIBATA	2016	2019
4	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN	2021	2024