

## DAFTAR PUSTAKA

- Ambar Hafifah Fikriyah, Suchi Avnalurini Sharief, H. T. (2023). Manajemen Asuhan Kebidanan Antenatal pada Ny . S Gestasi 43 Minggu 1 Hari dengan Serotinus Address : Phone : Article history : *Window Of Midwifery Journal*, 2(2), 118–128.
- ASEAN Secretariat. (2021). *ASEAN Statistical Yearbook*. Jakarta: Asean Secretariat, December, 2021.
- Azizah, N. . R. R. (2019). ASUHAN KEBIDANAN NIFAS dan MENYUSUI. In *Umsida Press:Sidoarjo*, 1-209.
- Beyer, M., Lenz, R., & Kuhn, K. A. (2020). Health Information Systems. In *IT - Information Technology*(Vol.48, Issue 1).
- Dartiwen, & Nurhayati, Y.(2019).*Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*.
- Dinkes Sumut. (2022). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. *Dinkes Sumut*, 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.
- Fauziah. (2020). Praktik Asuhan Pelayanan Keluarga Berencana (KB). *Pena Persada*, 1–112. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/D6NC3>
- Findlay, I., Dunne, M. J., Ullrich, S., Wollheim, C. B., & Petersen, O. H. (2019). Konsep Kependudukan dan KIE Dalam Pelayanan KB. In *FEBS Letters* (Vol. 185, Issue 1).
- Kementerian Kesehatan. (2022). *Profil Kesehatan*.
- Marmi, S. S. (2021). Asuhan Kebidanan Pada Persalinan. *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*, 1.
- Rinata, C. &. (2022). Buku Ajar Kehamilan. In *Deepublish Publisher*.
- Rukiyah, A. Y., Yulianti, L., Maemunah, H., & Susilawati, L. (2013). *Asuhan Kebidanan 1 (kehamilan)*.
- Solehah, I., Munawaroh, W., Lestari, Y. D., Holilah, B. H., & Islam, I. M. R. (2021).

- Asuhan Segera Bayi Baru Lahir. *Buku Ajar Asuhan Segera Bayi Baru Lahir Fakultas Kesehatan Diploma III Kebidanan Universitas Nurul Jadid*, 5(3), 78.
- WHO. (2023, November 24). *Angka Kematian Ibu*.
- World Health Organization. (2021). *Monitoring Health For the Sdgs, Sustainable Development Goals*. Geneva: World Health Organization; 2021. Licence: CC BY-NC-SA 3.0IGO.
- Yulizawati, SST., M. K. dkk, Iryani Detty M. Kes M.Pd Ked AIF, Lusiana Elsinta Bustami SST., M. K., Aldina Ayunda Insani S. Keb Bd., M. K., & Feni Andriani S. Keb., M. K. (2017). Asuhan Kehamilan Kebidanan. In *Yulizawati, SST., M. Keb dkk* (Vol. 01).
- Zakiyah, Z., Palifiana, D., & Ratnaningsih, E. (2020). *Buku Ajar FISIOLOGI KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR*.

## LAMPIRAN



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](http://www.poltekkes-medan.ac.id), email : [poltekkes\\_medan@yahoo.com](mailto:poltekkes_medan@yahoo.com)



Nomor : PP.03.04/F.XXII.10/0109/2024

15 Januari 2024

Lamp :-

Perihal : Permohonan Izin Praktek

Yang terhormat,  
 Pimpinan PMB Tanjung  
 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 : Inayah Khairi Syahfitri

NIM : P07524121070

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





## KLINIK PRATAMA TANJUNG

NO. 691/440/KP/II/DS/2014

Jl. Satria Dusun 2 Desa Mekar Sari Kec. Deli Tua 20355

Telp. (061) 80039849, email : [kliniktanjungdelitua@gmail.com](mailto:kliniktanjungdelitua@gmail.com)

### SURAT KETERANGAN

No. 18/SK/MS/IV/2024

Berdasarkan Surat Permohonan Izin Praktek dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, Nomor: PP.03.04/F.XXII.10/0109/2024, hal: Surat Izin Praktek tertanggal 15 Januari 2024, maka Pimpinan Klinik Pratama Tanjung dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Inayah Khairi Syahfitri  
NIM : P07524121070

Benar telah mengadakan praktik Asuhan Kebidanan di Klinik Pratama Tanjung sebagai syarat penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA).

Demikian surat balasan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Deli Tua, 30 April 2024

Pimpinan Klinik



Hj. Herlina Tanjung, S.Tr.Keb, Bd.

### LEMBAR PERIMINTAAN MENJADI SUBYEK

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

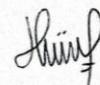
1. Asuhan kehamilan 3 kali atau sesuai dengan kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asehan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partografi dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu, 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	:	Inayah Khairi Syahfitri
NIM	:	P07524121070
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, 02 Maret 2024



Inayah Khairi Syahfitri

**INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Indah Purnama Sari  
Umur : 23 tahun  
Agama : Islam  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Jl. Jangka, Gg. Buntu, No. 40B

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 : Inayah Khairi Syahfitri  
NIM : P0754121070  
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 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)

Medan, 02 Maret 2024



Indah Purnama Sari

**INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ari Abdullah Potu  
 Umur : 28 tahun  
 Agama : Islam  
 Pekerjaan : Wiraswata  
 Alamat : Jl. Jangka, Gg. Buntu, No. 40B

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Indah Purnama Sari) 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 : Inayah Khairi Syahfitri  
 NIM : P0754121070  
 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, 02 Maret 2024



Ari Abdullah Potu

**INFORMED CONSENT PELAYANAN KELUARGA BERENCANA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ari Abdullah Potu  
 Umur : 28 tahun  
 Agama : Islam  
 Pekerjaan : Wiraswata  
 Alamat : Jl. Jangka, Gg. Buntu, No. 40B

Adalah bertindak sebagai suami dari pasien :

Nama : Indah Purnama Sari  
 Umur : 23 tahun  
 Agama : Islam  
 Pekerjaan : IRT  
 Alamat : Jl. Jangka, Gg. Buntu, No. 40B

Setelah mendapatkan penjelasan dan pengertian tentang tindakan yang akan dilakukan berkaitan dengan Keluarga Berencana, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemasangan alat kontrasepsi suntik 3 bulan. Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut, maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Medan, 13 Mei 2024

Suami Pasien/saksi

Pasien/Akseptor KB

(Ari Abdullah Potu )

(Indah Purnama Sari)

Pelaksana Asuhan

Inayah Khairi Syahfitri



## 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: 01.26 161 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :  
*The Research Protocol Proposed By*

Peneliti Utama : INAYAH KHAIRI SYAHFITRI  
*Principal Investigator*

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

Dengan Judul :  
*Title*

#### "ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB TANJUNG KECAMATAN DELI TUA 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.

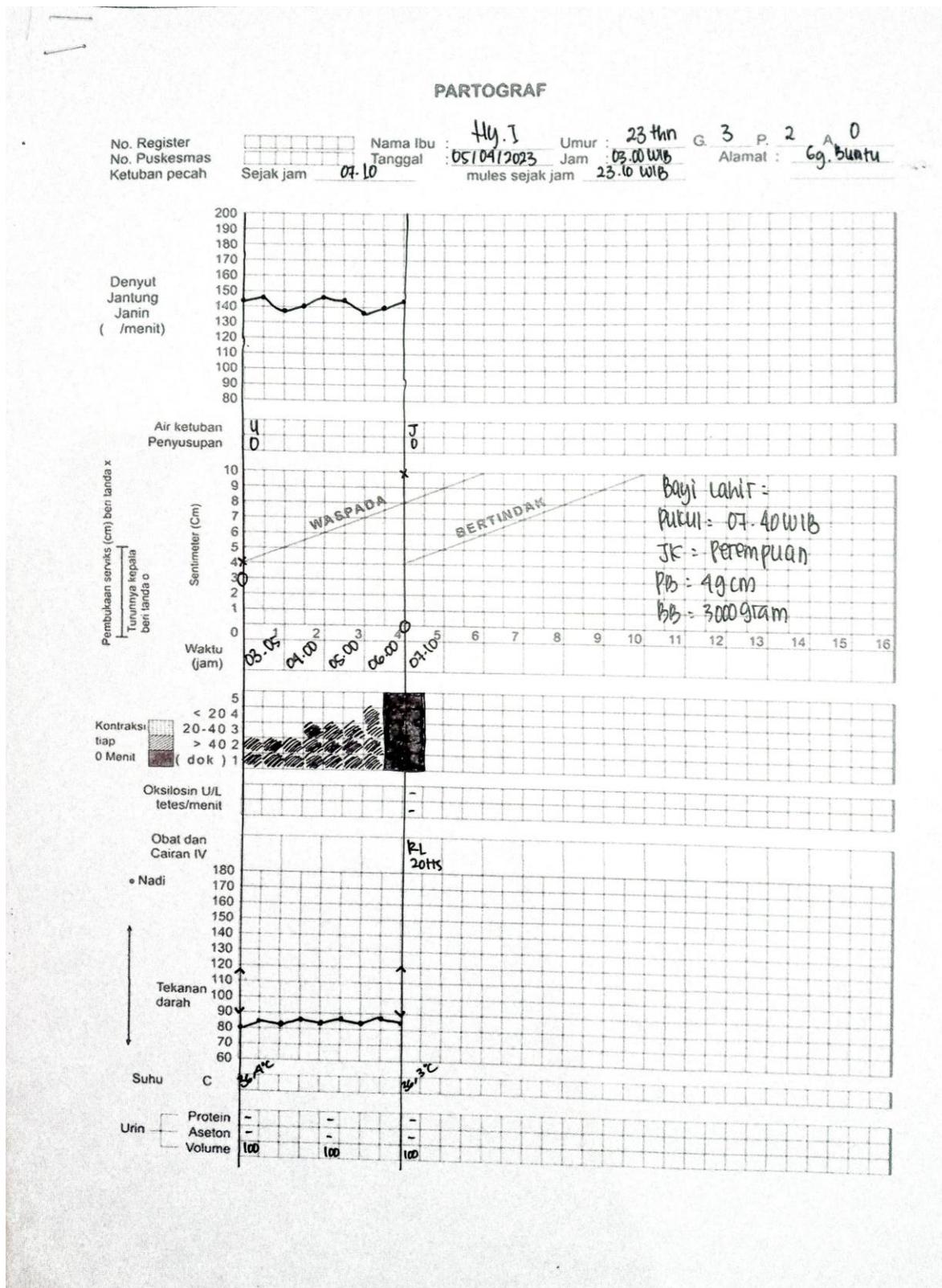
*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values , 2)Scientific Values , 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is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

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 16 Juni 2024 sampai 16 Juni 2025

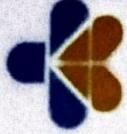
*This declaration of ethics applies during the period 16 June 2024 until 16 June 2025*



dr. Lestari Rahmah, MKT.  
 NIP.197106222002122003



CATATAN PERSALINAN								
1.	Tanggal : ..... <b>05 April 2021</b>							
2.	Nama bidan : ..... <b>Hertina Ranjung</b>							
3.	Tempat Persalinan :							
	<input type="checkbox"/> Rumah ibu <input type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Polindes <input type="checkbox"/> Rumah Sakit <input type="checkbox"/> Klinik Swasta <input type="checkbox"/> Lainnya : ..... <b>PMB</b> Alamat tempat persalinan : ..... <b>dei tiga</b>							
4.	Catatan : <input type="checkbox"/> rujuk kala <b>00/00/00</b>							
5.	Alasan merujuk : .....							
6.	Tempat rujukan :							
7.	Pendamping pada saat merujuk :							
	<input type="checkbox"/> Bidan <input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Dukun <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Tidak ada							
<b>KALA I</b>								
9.	Partogram melewati garis waspada : <input checked="" type="checkbox"/> <b>1</b>							
10.	Masalah lain, sebutkan : .....							
11.	Penatalaksanaan masalah Tsb : ..... -							
12.	Hasilnya : ..... -							
<b>KALA II</b>								
13.	Episiotomi :							
	<input type="checkbox"/> Ya, Indikasi ..... <input checked="" type="checkbox"/> Tidak							
14.	Pendamping pada saat persalinan							
	<input checked="" type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Dukun							
15.	Gawat Janin :							
	<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan a. .... b. .... c. .... <input checked="" type="checkbox"/> Tidak							
16.	Distosia bahu :							
	<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan a. .... b. .... c. .... <input checked="" type="checkbox"/> Tidak							
17.	Masalah lain, sebutkan : ..... -							
18.	Penatalaksanaan masalah tersebut : ..... -							
19.	Hasilnya : ..... -							
<b>KALA III</b>								
20.	Lama kala III : ..... <b>10</b> minit							
21.	Pemberian Oksitosin 10 U im ?							
	<input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu : ..... <b>3</b> minit sesudah persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasan ..... Pemberian ulang Oksitosin (2x) ? <input type="checkbox"/> Ya, alasan ..... <input checked="" type="checkbox"/> Tidak							
22.	Penegangan tali pusat terkendali ?							
	<input checked="" type="checkbox"/> Ya, <input type="checkbox"/> Tidak, alasan ..... Hasilnya : ..... -							
<b>PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV</b>								
Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	08.15	110 / 70 mmHg	85/x/1		2jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc
	08.30	110 / 70 mmHg	80/x/1		2jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc
	08.45	120 / 90 mmHg	84/x/1		2jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc
	09.00	115 / 80 mmHg	81/x/1		2jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc
2	09.30	115 / 90 mmHg	84/x/1		2jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc
	10.00	120 / 90 mmHg	85/x/1		2jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc
Masalah kala IV : ..... -								
Penatalaksanaan masalah tersebut : ..... -								
Hasilnya : ..... -								

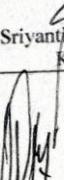
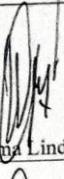
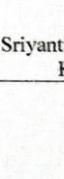
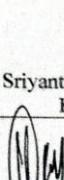
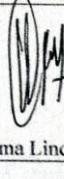
	<b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b> DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN <b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN</b> Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucib Medan Tuntungan Kode Pos. 20136 Telepon : 061-8368633 - Fax : (061-8368644) Website : <a href="http://www.poltekkes-medan.ac.id">www.poltekkes-medan.ac.id</a> , email : <a href="mailto:poltekkes_medan@yahoo.com">poltekkes_medan@yahoo.com</a>	
---	---	---

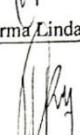
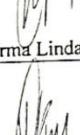
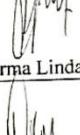
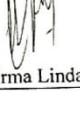
**KARTU BIMBINGAN LTA**

<b>Nama Mahasiswa</b>	: Inayah Khairi Syahfitri
<b>NIM</b>	: P07524121070
<b>Judul KTI</b>	: "Asuhan Kebidanan Pada Ny. I Masa Hamil Sampai dengan Masa Nifas dan Pelajaran Kehuarga Berencana di PMB Tanjung Kecamatan Deli Tua Tahun 2024"
<b>Pembimbing I</b>	: Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes
<b>Pembimbing II</b>	: Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
1	15-01-2024	Konsul penulisan LTA	Konsul pertama	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes )
2	03-03-2024	Melakukan ANC I pasien LTA di klinik	Pemeriksaan ANC TM III di PMB Tanjung	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
3	10-03-2024	Melakukan ANC II pasien LTA di klinik	Pemeriksaan ANC TM III di PMB Tanjung .	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
4	18-03-2024	Konsul BAB 1, 2 dan 3	Revisi BAB 1, 2 dan 3	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)

5	22-03-2024	Konsul BAB 1, 2 dan 3	Revisi BAB 1, 2 dan 3	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
6	26-03-2024	Konsul penulisan BAB 1, 2 dan 3	Revisi BAB 1, 2 dan 3	(Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
7	27-03-2024	Konsul penulisan BAB 1, 2 dan 3	Revisi BAB 1, 2 dan 3	(Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
8	27-03-2024	Konsul penulisan BAB 1, 2 dan 3	ACC BAB 1, 2 dan 3	(Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
9	02-04-2024	Melakukan ANC III pasien LTA di Klinik	Pemeriksaan ANC TM III di PMB Tanjung	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
10	03-04-2024	Konsul ujian proposal LTA	ACC ujian proposal	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
11	30-04-2024	Konsul BAB III lanjutan	Revisi BAB III lanjutan	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)

12	02-05-2024	Konsul revisi proposal	ACC perbaikan proposal	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
13	03-05-2024	Konsul BAB III lanjutan	ACC BAB III	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)
14	07-05-2024	Konsul penulisan BAB III lanjutan	Revisi penulisan BAB III	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
15	08-05-2024	Konsul revisi BAB III, IV, dan V	Revisi penulisan BAB IV dan V	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
16	13-05-2024	Konsul BAB IV	Revisi BAB IV	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)
17	15-05-2024	Konsul revisi BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)
18	21-05-2024	Konsul penulisan BAB IV dan V	Revisi penulisan BAB IV dan V	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)

17	15-05-2024	Konsul revisi BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
18	21-05-2024	Konsul penulisan BAB IV dan V	Revisi penulisan BAB IV dan V	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
19	27-05-2024	Konsul BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
20	28-05-2024	Konsul revisi BAB IV dan V	ACC BAB IV dan V	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
21	28-05-2024	Konsul ujian seminar hasil LTA	ACC ujian seminar hasil LTA	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)

Mengetahui,

Pembimbing Utama

  
Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes  
NIP. 197603062001122004

Pembimbing Pendamping

  
Dr.Irma Linda,S.SiT,M.Kes  
NIP. 197503151996032001

**LEMBAR PERSETUJUAN PERBAIKAN LTA**

**NAMA MAHASISWA** : INAYAH KHAIRI SYAHFITRI  
**NIM** : P07524121070  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB TANJUNG KECAMATAN DELI TUA TAHUN 2024.

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
1.	Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes (Ketua Penguji)	19 / Juni / 2024	
2.	Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes (Penguji Utama)	19 / Juni / 2024	
3.	Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes (Anggota Penguji)	19 / Juni / 2024	

**Persetujuan Untuk Menggandakan 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 : Inayah Khairi Syahfitri  
 Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 24 Desember 2003  
 Alamat : Jl. Cinta Karya, Gg, Muhajirin, No. 4, Kel. Sari Rejo. Kec, Medan Polonia.  
 Kewarganegaraan : Indonesia  
 Anak ke : 2 dari 2 bersaudara  
 Email : [inayahkhairisyahfitrii@gmail.com](mailto:inayahkhairisyahfitrii@gmail.com)  
 Nama Orang Tua  
 Ayah : Herianto  
 Ibu : Sri Rejeki S.Ag

**b) Pendidikan**

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	TK Al-Uswah	2009	2010
2.	SD MIS Muhajirin	2010	2016
3.	SMP Swasta Primbana	2016	2019
4.	SMA Negeri 13 Medan	2019	2021
5.	Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan Jurusan Kebidanan Medan	2021	2024

### Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan









### Asuhan Kebidanan Masa Nifas





### Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir



