

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmad, M., & Putri, S. M. (2023). Gambaran Ibu Hamil Yang Melakukan Therapi Komplementer Akupresure Untuk Mengatasi Emesis Gravidarum Trimester 1 Di Bpm L Kota Bogor. *Jurnal Kesehatan Karya Husada*, 11(2), 120–124.
- Astuti, S., Judistiani, R. T. D., Rahmiati, L., Susanti, A. I., & Astikawati, R. (2015). *Asuhan Kebidanan Nifas & Menyusui*. Erlangga.
- Badan Pusat Statistik. (2023). Hasil Long Form Sensus Penduduk 2020. In *Badan Pusat Statistik*. <https://papua.bps.go.id/pressrelease/2018/05/07/336/indeks-pembangunan-manusia-provinsi-papua-tahun-2017.html>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2021). *Tekan Angka Kematian Ibu dan Bayi Baru Lahir, Pemprov Sumut Jalin Kerja Sama dengan USAID*. Dinas Kesehatan Provinsi Sumut. <https://dinkes.sumutprov.go.id/artikel/tekan-angka-kematian-ibu-dan-bayi-baru-lahir-pemprov-sumut-jalin-kerja-sama-dengan-usaid-1633046400>
- Gultom, L., & Hutabarat, J. (2020). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Zifatama Jawara.
- Indrayani, I., & Djami, M. (2016). *Update Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*.
- Kemenkes RI. (2019). Profil kesehatan Indonesia 2019. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-indonesia-2019.pdf>
- Liana. (2019). *Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Care (Anc) Dan Faktor Yang Mempengaruhinya*. Bandar Publishing.
- Prawirohardjo, S. (2016). *Ilmu Kebidanan*. PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Romauli, S. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1 : Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Nuha Medika.
- Sulfianti, Indrayani, Purba, D. H., & Sitorus, S. (2020). *Asuhan Kebidanan dan Persalinan*. Yayasan Kita Menulis.

- Tyastuti, S., & Wahyuningsih, H. P. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan Komprehensi*. Pusdik SDM Kesehatan.
- UNICEF. (2024). *Neonatal Mortality*. UNICEF. <https://data.unicef.org/topic/child-survival/neonatal-mortality/>
- Walyani, E. S. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Pustaka Baru.
- WHO. (2020). *Maternal mortality*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality#:~:text=The%20global%20MMR%20in%202020,achieved%20at%20the%20national%20level.>

LAMPIRAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lauchih 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/ 0104/2024
Lamp. :-

15 Januari 2024

Perihal : Permohonan Izin Praktek

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Karsih Bunda
di-
Tempat

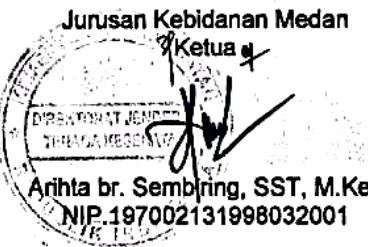
Dengan hormat,

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 : Novrita Panjaitan

NIM : P07524121082

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





KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA

IZIN.NO.45/440/KP/DS/I/2019
Jl. Perintis Baru Desa Purwodadi
Kec. Sunggal Kab. Deli Serdang
HP : 081396056525
082277816974

No : 004/SKP/PKKB/V/2024

Lampiran :

Perihal : **Balasan pengambilan LTA diklinik kasih bunda**

Kepada Yth

Pimpinan Kemenkes Poltekkes Medan

Di Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan dengan surat saudara yang bernomor PP.03.04/F.XXII.10/0104/2024 perihal permohonan izin penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratma Kasih Bunda maka dengan ini kami sampaikan bahwa

Nama : Novrita Panjaitan

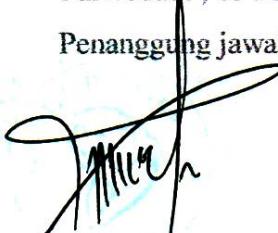
NIM : P07524121082

Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA TAHUN 2024

Dengan ini menyatakan bahwa nama tersebut telah diterima untuk melakukan penelitian LTA (Laporan Tugas Akhir), demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan .

Purwodadi , 15 Mei 2024

Penanggung jawab



Bdn.Ronilda Tambunan,S,SiT,M.Kes

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 : Novrita Panjaitan
Nim : P07524121082
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, 04 Februari 2024



Novrita Panjaitan

INFORMANT CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desika
Umur : 27 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Perumahan Taman Putri Deli Tua

Dengan ini saya menyatakan untuk berpartisipasi sebagai subjek pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan suka rela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan yang dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Novrita Panjaitan
Nim : P07524121082
Semester : VI (enam)

Asuhan yang diberikan 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) baik itu konseling pra atau pasca, menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan KB

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses berjalan secara fisiologis. Dan dapat mengudurkan diri kapan saja apabila merasa tidak nyaman.

Medan, 4 Februari 2024

Suami Pasien

(Wawan)

Pasien/Subjek

(Desika)



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: 01.26 350 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : NOVRITA PANJAITAN
Principil In Investigator

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

Dengan Judul :
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G2P0A1 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA KASIH BUNDA MEDAN SUNGGAL 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 4 Juli 2024 sampai 4 Juli 2025

This declaration of ethics applies during the period 4 July 2024 until 4 July 2025

Medan, 4 July 2024

Ketua/chairperson

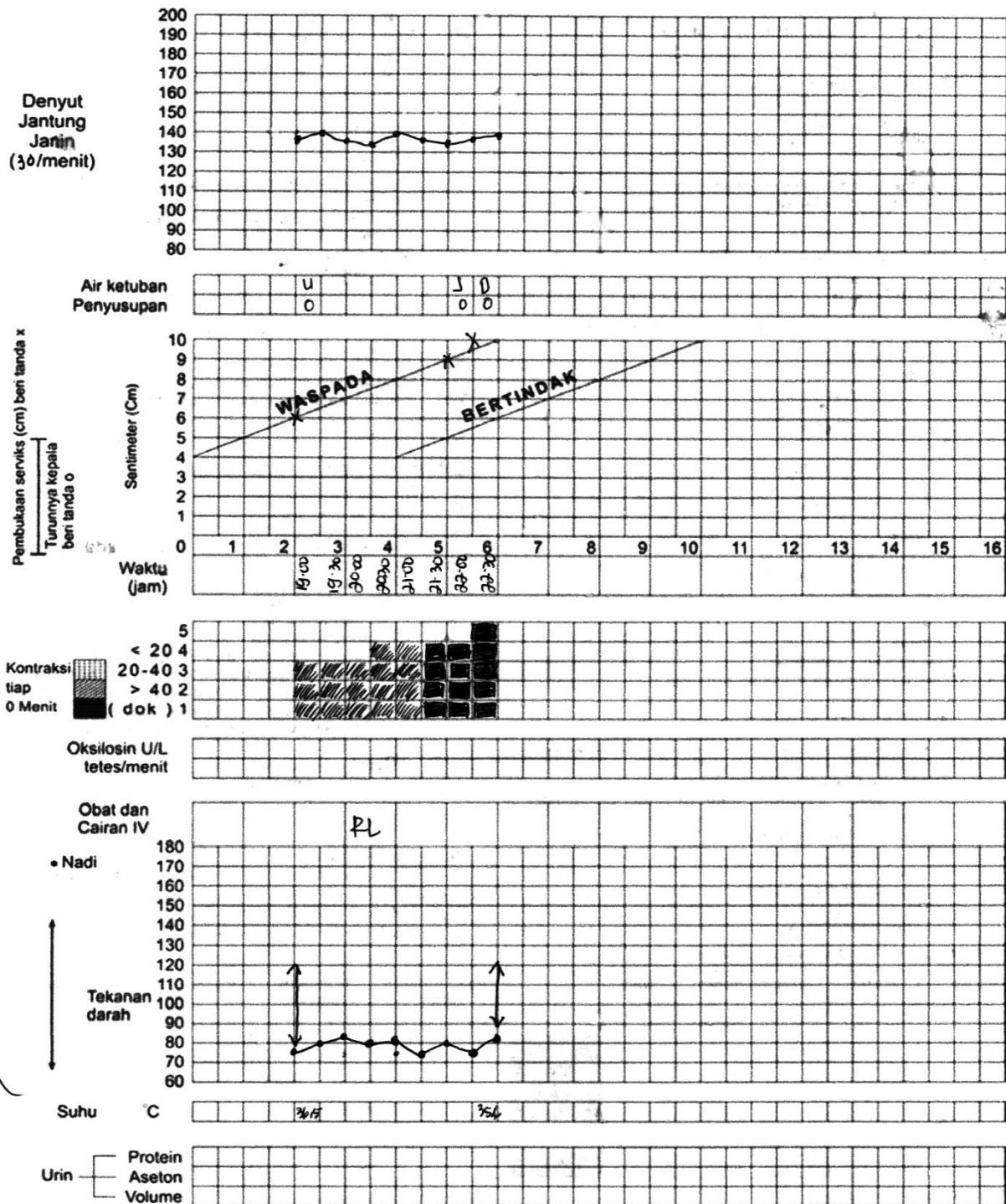


dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP 197106222002122003



PARTOGRAF

No. Register _____
 No. Puskesmas _____
 Ketuban pecah Sejak jam 7.20 WIB _____
 Nama Ibu Ny. Desika Tanggal 06-03-2024 Umur : 27 th G. 2 P.O A. 1
 Menses sejak jam 11.00 WIB Alamat : Perum. Taman Putri Deli Tua



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 06 Maret 2024
2. Nama bidan : NOVITA PANJAITAN
3. Tempat Persalinan :
- Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Klinik Pratama Kasih Bunda
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 : 15 ..minit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
- Ya, waktu : Segera .. menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
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 MUKOSA Vagina
 - Tidak.
28. Jika laserasi perineum, derajat 1 / 2 / 3 / 4
- Tindakan :
- Penjahanit, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
- Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 700 ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan 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 taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asipksia ringan/pucat/biru/temas/,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 : Segera .. jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	00. 00	130/80 mmHg	74 %		3 cm di bawah pusat	bulat , keras	Kaong	
	00.15	110/80 mmHg	78 %			bulat, keras	Koong	
	00.30	130/70 mmHg	81 %			bulat , keras.	Koong	
	00.45	120/80 mmHg	79 %			bulat, keras	Koong	50 cc
2	01. 15	120/80 mmHg	80 %			bulat , keras	Koong	
	01. 45	110/70 mmHg	82 %			bulat , keras	Koong	50 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

INFORMED CONSENT PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wawan
Umur : 26 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Satpam
Alamat : Perumahan Taman Putri Deli tua

Adalah bertindak sebagai suami dari pasien :

Nama : Desika
Umur : 27 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Perumahan Taman Putri Deli tua

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 KB 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.

Dengan pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Medan, April 2024

Suami Pasien/saksi

Pasien/Akseptor KB

(Wawan)

(Desika)

Pelaksana Asuhan

Novrita Panjaitan



KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Novrita Panjaitan

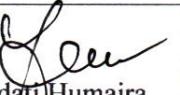
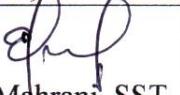
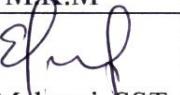
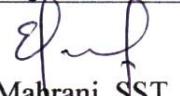
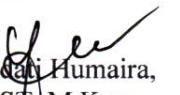
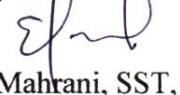
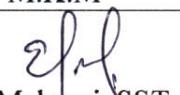
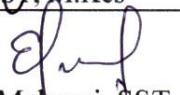
NIM : P07524121082

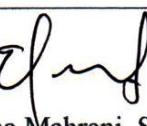
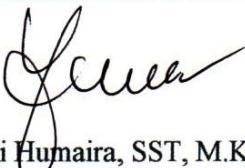
Judul KTI : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas
Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama kasih Bunda
Tahun 2024

Pembimbing I : Wardati Humaira, SST, M.Kes

Pembimbing II : Ema Mahrani, SST, M.K.M

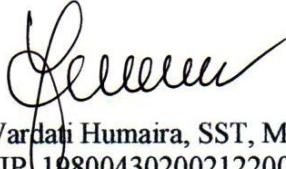
No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
1.	20 Desember 2023	Konsultasi Penulisan proposal LTA	Penyusunan proposal LTA mengikuti panduan LTA dan sasaran subyek ibu hamil TM III	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
2.	18 Januari 2024	Konsultasi Data Ilmiah	Data yang digunakan merupakan data terbaru	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
3.	21 Januari 2024	Kunjungan ANC	Asuhan yang diberikan harus berkualitas dan berkesinambungan	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
4.	28 Maret 2024	Konsultasi BAB I	Revisi data terbaru	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
5.	25 Maret 2024	Konsultasi BAB II	Revisi penambahan materi	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
6.	26 Maret 2024	Konsultasi BAB II	ACC BAB II	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
7.	28 Maret 2024	Konsultasi ANC II	Asuhan Diberikan sesuai dengan kebutuhan ibu	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
8.	30 Maret 2024	Konsultasi BAB III	Revisi BAB III	 Wardati Humaira, SST, M.Kes

9.	31 Maret 2024	Konsultasi BAB III	ACC ujian Prropsal LTA	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
10.	1 April 2024	Konsultasi BAB I, II dan III	Revisi materi dan margin	 Ema Mahrani, SST, M.K.M
11.	5 April 2024	Konsultasi BAB I, II dan III	ACC ujian Prropsal LTA	 Ema Mahrani, SST, M.K.M
12.	6 Mei 2024	Konsultasi BAB III	Revisi BAB III	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
13.	7 Mei 2024	Konsultasi BAB III	Revisi BAB III	 Ema Mahrani, SST, M.K.M
14.	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	 Ema Mahrani, SST, M.K.M
17.	14 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	 Ema Mahrani, SST, M.K.M
18.	14 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan V	ACC BAB IV dan V	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
19.	15 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan V	ACC BAB IV dan V	 Ema Mahrani, SST, M.K.M
20.	15 Mei 2024	Konsultasi BAB I s/d V	ACC BAB I s/d V dan ACC Ujian LTA	 Wardati Humaira, SST, M.Kes
21.	15 Mei 2024	Konsultasi BAB I s/d V	ACC BAB I s/d V dan ACC Ujian LTA	 Ema Mahrani, SST, M.K.M

22	20 mei 2024	Konsultasi daftar isi, daftar table, daftar singkatan	Perbaikan sesuai arahan	 Ema Mahrani, SST, M.K.M
23	25 mei 2024	Konsultasi perbaikan struktur penulisan keseluruhan LTA	Perbaikan sesuai saran dan revisi daftar pustaka	 Ema Mahrani, SST, M.K.M
24	13 Agustus 2024	Revisi perbaikan LTA	ACC jilid lux	 Ema Mahrani, SST, M.K.M
25	13 Agustus 2024	Konsultasi Perbaikan LTA	ACC jilid lux	 Wardati Humaira, SST, M.Kes

Mengetahui

Pembimbing utama



Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002

Pembimbing pendamping



Ema Mahrani, SST, M.K.M
NIP.198410102008012017

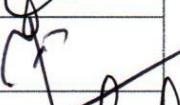
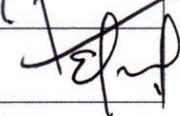
BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : NOVRITA PANJAITAN

NIM : P07524121082

TANGGAL UJIAN : 06 JUNI 2024

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA**

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.	Ema Mahrani SST, M.K.M (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



1. DATA PRIBADI

Nama : Novrita Panjaitan
Tempat/Tanggal Lahir : Rohil, 17 November 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Katolik
Anak ke : 3 dari 6 bersaudara
Telp : 0822 8754 5378
E-mail : novritapanjaitan0@gmail.com
Alamat : Jl. Lintas Sumatra

2. DATA ORANG TUA

Nama Ayah : Aminter Panjaitan
Nama Ibu : Tabita Simanjuntak

3. RIWAYAT PENDIDIKAN

No.	Tahun Ajaran	Asal Sekolah
1.	2007-2008	TK Pembina
2.	2008-2014	SD Don Bosco
3.	2014-2017	SMP Negeri 4 Bagan Sinembah
4.	2017-2020	SMA Negeri 4 Bangko Pusako
5.	2021-2024	Kemenkes Poltekkes Medan Prodi D-III Kebidanan