

## DAFTAR PUSTAKA

- Aina, T. D. 2024. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada By. Ny. R dengan Asfiksia Ringan di Klinik Bersalin Dewi Sundari Kota Tanjungbalai Tahun 2020. *JUFRAN: Jurnal Farmasi Dan Kesehatan*, 1(1), 8–14.
- Ambarwati, E. R., & Wulandari, D. 2021. *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Anggraini, F. D., Zuwariyah, N., Nisa', F., Masruroh, N., Munjidah, A., R, L. K., & Maharani, U. 2020. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Surabaya: CV UNUSA PRESS.
- Atikah, N., Andryani, Z. Y., & Setiawati, D. 2020. Manajemen Asuhan Kebidanan Masa Nifas pada Ny "S" dengan Nyeri Luka Jahitan Perineum pada Tanggal 24 Juli-03 September 2019 di RSUD Syekh Yusuf Gowa Tahun 2019. *Jurnal Midwifery*, 2(2).
- Diana, S. 2022. Asuhan pada Ibu Hamil TM I,II, dan III. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Dan Kesehatan*, 1(3), 1–9.
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara. 2022. *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2022*. Sumatera Utara: Dinas Kesehatan Sumatera Utara.
- Febrianti, R., Dewi, K., Afni, R., & Yulviana, R. 2021. *Buku Ajar Praktik Profesional Bidan untuk Mahasiswa S1 Kebidanan*. Tangerang: STIKes HangTuah.
- Fikri, A. 2024. Definisi Kematian Ibu Menurut WHO: Mengapa Masih Menjadi Masalah Global?
- Jannah, K. 2021. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Suntik 3 Bulan Pada Ny "L" 6 Minggu Post Partum Di Pmb Nor Fatimah, Amd. Keb Desa Waru Barat Kecamatan Waru Kabupaten Pamekasan*. Universitas Pesantren Tinggi Darul'Ulum.
- Karo, M. B., Isnaini, F., Fatmawati, I., Hidayati, N., Ummiyati, M., Dewi, P. D. P. K., ... Damalita, A. F. 2022. *Ketidaknyamanan dan komplikasi yang sering terjadi selama kehamilan*. Malang: Rena Cipta Mandiri.
- Kasmiati, K., Dian, P., Ernawati, E., Juwita, J., Salina, S., Winda, D. P., ... Irmayanti, A. O. 2023. *Asuhan kehamilan*. Malang: Literasi Nusantara Abadi Grup.
- Kemenkes RI. 2022. *Profil Kesehatan Indonesia 2022*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Kusuma P, S., & Pangestuti, R. 2022. Asuhan Kebidanan Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Dan Bayi Baru Lahir Pada Ny. H Di Bpm Semi Nuryati Amd. Keb Kecamatan Ngombol. *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, 13(1), 50–57.

- Liasti, I. 2021. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Nyeri Punggung Di Pmb "W" Kota Bengkulu*. Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
- Prawirohardjo, S. 2020. *Ilmu Kebidanan* (4th ed.). Jakarta: PT. Bina Pustaka.
- Rahmah, S., Malia, A., & Nuraina, N. 2022. Pengetahuan Calon Pengantin Wanita Tentang Imunisasi Tetanus Toxoid (Tt) Di Kantor Urusan Agama (Kua) Kecamatan Peusangan Kabupaten Bireun. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Ibu Dan Anak*, 2(2), 57–61.
- Saenong, M. T., Sukarta, A., & Kassaming, K. 2022. Pelatihan dan Pendampingan Penyusunan Perencanaan Tingkat Puskesmas. *Journal of Community Engagement in Health*, 5(2), 226–230.
- Sari, A. P., & Fruitasari, M. K. 2021. Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kunjungan Antenatal Care Pada Ibu Hamil. *Jurnal Sains Kesehatan*, 28(2), 52–59.
- Tussyadiah, H., & Hutahaean, M. M. 2024. Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin Lista. *Indonesian Trust Journal of Health Sciences*, 1(1), 37–42.
- Yuliana, W., & Hakim, B. N. 2020. *Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Sulawesi Selatan: Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- Zulhaedah, Z. 2022. Kejadian asfiksia pada bayi baru lahir di Puskesmas Sabang Paru Kabupaten Wajo. *Journal of Health Quality Development*, 2(2), 55–63.

L

A

M

P

I

R

A

N



**Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Medan**

■ Jalan Saman Cinting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
■ (061) 3.1686.11  
■ <http://poltekkes-medan.ac.id>

**Nomor** : PP.03.04/F.XXII.10/1279/2025  
**Lamp.** : -  
**Perihal** : Permohonan Izin

13 Maret 2025

Yang terhormat,  
**Pimpinan Praktek Bidan Yuhanna Tarigan**  
 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** : Della Sapitri  
**NIM** : P07524122059

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



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



**Praktek Mandiri Bidan Yuhanna Tarigan**  
**NOMOR : 503.570/0062/DPMPTSP-DS/SIP-DU/V/2025**  
**Jl. Klambir Lima Dusun V Gg.Rizqy Desa Tanjung Gusta kec.Sunggal**  
**Kab.Deli Serdang**  
**HP : 085277836481**



NO :  
 Lampiran : -  
 Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

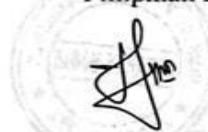
Kepada Yth,  
 Pimpinan Poltekkes Kesehatan Medan  
 Di  
 Tempat

Dengan hormat,  
 Sehubungan dengan surat dari Politeknik Kesehatan Medan yang saya terima, perihal permohonan izin penelitian guna penyusunan Laporan Tugas Akhir di Praktek Mandiri Bidan Yuhanna Tarigan, maka dengan ini kami sampaikan bahwa:

Nama : Della Sapitri  
 NIM : P07524122059  
 Judul : Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir (BBL) dan Keluarga Berencana (KB) di PMB Yuhanna Tarigan Tahun 2025

Dengan ini menyatakan bahwa nama tersebut telah diterima untuk melakukan penelitian, demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Medan, 21 Mei 2025  
 Pimpinan PMB



Bdn. Yuhanna Tarigan, SST

## **SURAT PERNYATAAN PENELITI**

**Saya yang bertanda tangan di bawah ini:**

Nama Lengkap : Della Sapitri  
NIM : P07524122059  
Jabatan Fungsional : Mahasiswa  
Program Studi : D-III Kebidanan Medan  
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Masa Hamil Samapai dengan  
Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Bd.  
Yuhanna Tarigan, SST

Dengan sesunguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesnugguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Medan, 23 Mei 2025



Della Sapitri  
NIM. P07524122059

## SURAT PERMOHONAN

Medan, 24 Mei 2025

Kepada Yth.  
 Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan  
 Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan  
 di- Medan

Dengan Hormat,

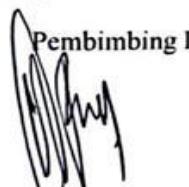
Dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan untuk mendapatkan Persetujuan Etik/  
*Ethical Approval* untuk protokol penelitian terlampir sebagai berikut :

Nama	:	Della Sapitri
NIM	:	P07524122059
Email	:	dellasapitri490@gmail.com
Nomor HP	:	085765102127
Jenjang	:	Ahli Madya
Program Studi	:	D-III Kebidanan Medan
Jurusan/Fakultas	:	Jurusan Kebidanan Medan
Judul Penelitian	:	Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Masa Hamil Sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Bd. Yuhanna Tarigan, SST
Sumber Dana	:	Poltekkes Medan
Ketua Penguji	:	Nilda Yulita Siregar SST,M.Kes
Pembimbing 1/ Promoter	:	Dr. Irma Linda, S,SiT.M.Kes
Pembimbing 2/Ko Promotor	:	Lusiana Gultom, SST,M.Kes

Demikian Surat Permohonan ini kami buat dengan sebenarnya, atas perhatian dan  
 kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mengetahui,

Pembimbing I



(Dr. Irma Linda, S,SiT.M.Kes)

Pembimbing II



(Lusiana Gultom, SST,M.Kes)

Pengusul



( Della Sapitri )

**Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):**

Saya Della Sapitri adalah peneliti dari Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Kebidanan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ny.N Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Praktek Bidan Yuhanna Tarigan" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan kebidanan continuity of care pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana, dengan metode/prosedur observasi dan wawancara.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena memenuhi kriteria sebagai pasien yang menerima pelayanan kebidanan di PMB Bidan Yuhanna Tarigan Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 5 bulan dengan sampel 1 orang ibu masa hamil sampai dengan mencapai alat kontrasepsi
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa sejumlah snack untuk membantu daya tahan tubuh.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel selama kunjungan dan pemeriksaan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan hal-hal yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali bila bersifat sangat pribadi dan perlu dijaga kerahasiaannya.
10. Prosedur pengambilan sampel berprosedur di PMB membantu memilih 1 orang ibu hamil sesuai dengan kriteria, Selanjutnya saya menghubungi calon sampel yang bersangkutan memberikan informed consent dan responden menandatangani informed consent sempel di pemeriksaan fisik
11. Keuntungan yang anda peroleh adalah dapat mengetahui kondisi dan peran anda dalam proses asuhan kebidanan serta meningkatkan pengetahuan kesehatan ibu dan anak.
12. Penelitian ini diharapkan memberikan manfaat bagi masyarakat luas dan berkontribusi pada pengembangan ilmu kebidanan.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/pelayanan kesehatan lanjutan di PMB tempat anda mendapatkan pelayanan sebelumnya dengan membayar sejumlah biaya sesuai tarif.

14. Setelah menerima pemeriksaan sebagai bagian dari penelitian ini, anda tidak memerlukan tindakan kesehatan lebih lanjut karena prosedur yang dilakukan bersifat ringan dan sesuai standar medis.
15. Selama menunggu pengesahan secara legal, anda dapat menggunakan pengobatan standar di fasilitas pelayanan kesehatan atau tindakan medis lanjutan jika hasil pemeriksaan menunjukkan kondisi yang perlu ditindaklanjuti.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk dokumen digital yang dilindungi password selamanya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarluaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti akan bertanggung jawab terhadap terjadinya ketidaknyamanan ringan seperti nyeri pada ujung jari akibat pengambilan darah. Namun, tidak ada intervensi berat yang dilakukan.
22. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa perawatan luka minor dan observasi lanjutan selama maksimal 1 minggu yang akan diberikan secara gratis oleh PMB Bd. Yuhanna Tarigan. SST.
23. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, maka tidak ada rencana pemberian kompensasi karena penelitian ini tidak mengandung intervensi berisiko tinggi dan dilakukan sesuai prosedur aman.
24. Hal tersebut di atas sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku, namun karena penelitian ini tidak mengandung risiko berat, maka tidak ada jaminan hukum kompensasi yang disiapkan secara khusus.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Medan.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan proses penelitian dan memastikan keamanan serta kenyamanan subjek dengan memberikan penjelasan dan jika perlu merujuk ke fasilitas kesehatan untuk penanganan lebih lanjut.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan izin.
31. Penelitian ini menggunakan sampel darah milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.
32. Penelitian ini melibatkan anda (wanita usia subur) dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi ketidaknyamanan saat pemeriksaan seperti nyeri berat pada saat pemeriksaan fisik dan pengambilan darah.
33. Penelitian ini melibatkan anda (wanita hamil/menyusui) dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi ketidaknyamanan yang mengganggu.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui maupun individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini. Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : **Nur Lestari**

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi

  
Agil Wiranata

Peneliti

  
Della Sapitri



Kementerian Kesehatan  
 Poltekkes Medan  
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
 8 Jalan Jamin Ginting KM. 13.5  
 Medan, Sumatera Utara 20137  
 (061) 8368633  
<https://poltekkes-medan.ac.id>

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION**  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.01.26.2412/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : DELLA SAPITRI  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : KEMENKES POLTEKKES MEDAN  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN PELAYANAN  
 KELUARGA BERENCANA DI KLINIK YUHANNA TARIGAN"

"MIDWIFERY CARE FOR Mrs. N G2P1A0 DURING PREGNANCY UNTIL POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING  
 SERVICES AT YUHANNA TARIGAN CLINIC"

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 setiap standar.

*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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 23 Oktober 2026.

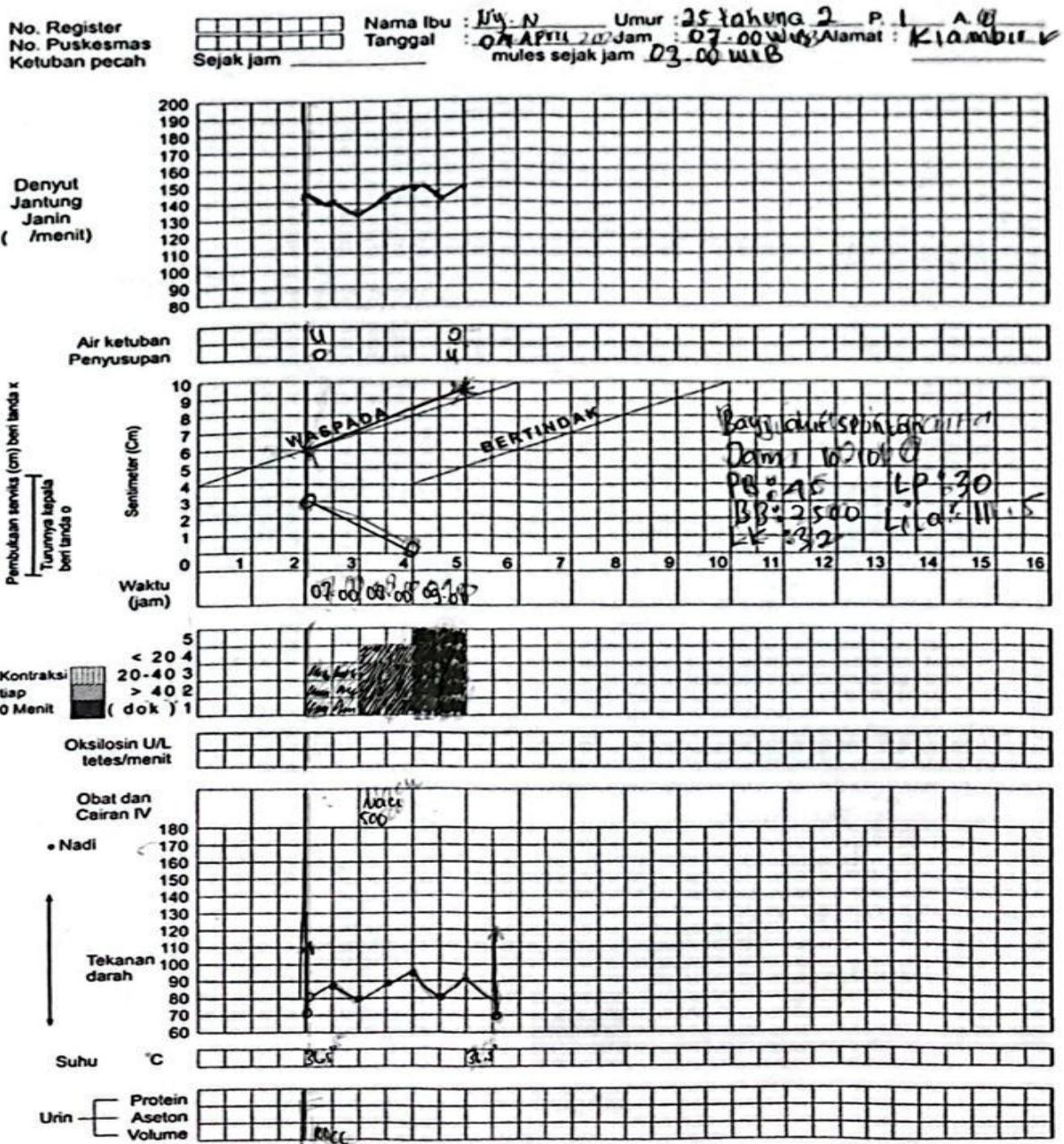
*This declaration of ethics applies during the period October 23, 2025 until October 23, 2026.*

October 23, 2025  
*Chairperson,*



Dr. Lestari Rahmah, MKT

## PARTOGRAF



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 09 April 2025
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 :  (1)
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 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 : \_\_\_\_\_
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 : Persenium  
 Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat 1 2 / 3 / 4  
 Tindakan :  
 Pénjahanit, dengan / tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan : \_\_\_\_\_
29. Atoni uteri :  
 Ya, tindakan :  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
 Tidak
30. Jumlah perdarahan : ..... ml
31. Masalah lain, sebutkan : \_\_\_\_\_
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : \_\_\_\_\_
33. Hasilnya : \_\_\_\_\_
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan 2.500 gram
35. Panjang 51 cm
36. Jenis kelamin BP
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :  
 Normal, tindakan :  
 a. mengeringkan  
 b. menghangatkan  
 c. rangsang taktik  
 d. bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Aspirasi rongga/pucat/biru/lemas/tindakan :  
 a. mengeringkan  
 b. bebaskan jalan napas  
 c. rangsang taktik  
 d. menghangatkan  
 e. bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 f. lain - lain sebutkan : \_\_\_\_\_  
 Cacat bawaan, sebutkan : \_\_\_\_\_  
 Hipotermi, tindakan :  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_
39. Pemberian ASI  
 Ya, waktu : ..... 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	10.45	120/80	80/60		20 cm	baik	100cc	+150cc
	11.00	110/80	70/50			+	100cc	
	11.15	110/80	80/60				100cc	
	11.30	120/100	80/60					
2	12.00	120/100	80/60					
	12.30	130/100	80/60					

Masalah kala IV : \_\_\_\_\_

Penatalaksanaan masalah tersebut : \_\_\_\_\_

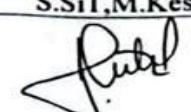
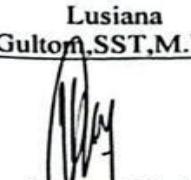
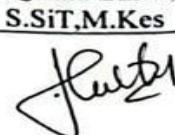
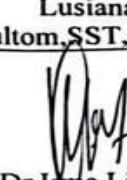
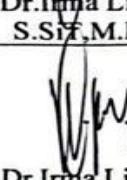
Hasilnya : \_\_\_\_\_

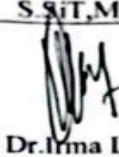
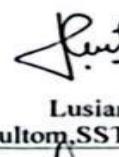
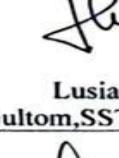




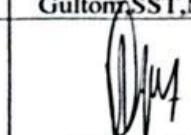
### KARTU BIMBINGAN LTA

**Nama Mahasiswa** : Della Sapitri  
**NIM** : P07524122059  
**Judul KTI** : Asuhan Kebidanan Pada Ny N Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Yuhanna Tarigan Tahun 2025  
**Pembimbing I** : Dr. Irma Linda, S.SiT,M.Kes  
**Pembimbing II** : Lusiana Gultom, SST,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
1	07 februari 2025	Konsul penulisan Poposal LTA	Konsul pertama	 Dr. Irma Linda, S.SiT,M.Kes
2	18 februari 2025	Konsul penulisan Proposal LTA	Konsul pertama	 Lusiana Gultom,SST,M.Kes
3	26 februari 2025	Konsul penulisan BAB I	Revisi BAB I	 Dr. Irma Linda, S.SiT,M.Kes
4	06 maret 2025	Konsul revisi BAB I	ACC BAB I	 Lusiana Gultom,SST,M.Kes
5	10 maret 2025	Konsul Proposal BAB I,II	ACC BAB I,II	 Dr. Irma Linda, S.SiT,M.Kes
6	13 maret 2025	Konsul ANC pertama di klinik yuhanna tarigan	Pemeriksaan ANC trimester III	 Dr. Irma Linda, S.SiT,M.Kes

7	27 maret 2025	Konsul ANC ke 2 di Klinik yuhanna tarigan	Pemeriksaan ANC Trimester III	 Dr.Irma Linda, S.SiT,M.Kes
8	01 april 2025	Konsul ANC ke 3 di Klinik yuhanna tarigan	Pemeriksaan ANC Trimester III	 Dr.Irma Linda, S.SiT,M.Kes
9	26 maret 2025	Revisi proposal	Revisi BAB III	 Dr.Irma Linda, S.SiT,M.Kes
10	08 april 2025	Konsul Penulisan Proposal	Revisi Penulisan Proposal	 Lusiana Gultom,SST,M.Kes
11	08 april 2025	Konsul Revisi BAB III	ACC BAB III	 Dr.Irma Linda, S.SiT,M.Kes
12	08 april 2025	Konsul Penulisan Proposal	ACC Penulisan Proposal	 Lusiana Gultom,SST,M.Kes
13	09 april 2025	Konsul Ujian Propsal LTA	ACC Maju Ujian Proposal	 Dr.Irma Linda, S.SiT,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
14	09 mei 2025	Konsul Perbaikan Proposal LTA	ACC Revisi bab I,II,III	 Dr.Irma Linda, S.SiT,M.Kes
15	09 mei 2025	Konsul Perbaikan Penulisan LTA	Revisi BAB III,IV,V	 Lusiana Gultom,SST,M.Kes
16	24 mei 2025	Konsul BAB III,IV,V	Revisi BAB III,IV,V	 Lusiana Gultom,SST,M.Kes
17	26 mei 2025	Konsul Penulisan BAB III,IV,V	Revisi BAB III,IV,V	 Lusiana Gultom,SST,M.Kes
18	30 mei 2025	Konsul BAB III Sampai BAB V	ACC BAB I s/d V	 Dr.Irma Linda, S.SiT,M.Kes
19	30 mei 2025	Konsul Penulisan LTA BAB III	ACC BAB I s/d V	 Lusiana Gultom,SST,M.Kes
20	30 mei 2025	Konsul Ujian Sidang	ACC Maju Ujian Sidang LTA	 Dr.Irma Linda, S.SiT,M.Kes
21	17 juni 2025	Konsul Perbaikan LTA	ACC Penulisan BAB Is/d V dan Daftar Pustaka Sesuai Masukan	 Lusiana Gultom,SST,M.Kes
22	17 juni 2025	Konsul Perbaikan LTA	Revisi BAB IIIIs/d V	 Dr.Irma Linda, S.SiT,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
23	18 juni 2025	Konsul Perbaikan LTA	Revisi LTA Sesuai Masukan Penguji	 Nilda Yulita Siregar,SST,M.Kes
24	23 Juni 2025	Konsul Perbaikan LTA BAB I s/d V	ACC Jilid Lux	 Nilda Yulita Siregar,SST,M.Kes
25	23 Juni 2025	Konsul LTA BAB I s/d V	ACC Jilid Lux	 Lusiana Gultom,SST,M.Kes
26	23 Juni 2025	Konsul LTA BAB I s/d V	ACC Jilid Lux	 Dr.Irma Linda, S.SiT,M.Kes

## Mengetahui

Pembimbing utama

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

Pembimbing Pendamping

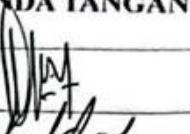
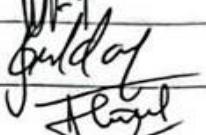
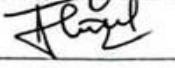
Lusiana Gultom,SST,M.Kes  
Nip. 197404141993032002

## BUKTI PEERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : DELLA SAPITRI

NIM : P07524122059

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N G2PIA0 MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI  
KLINIK YUHANNA TARIGAN

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
1	Dr. Irma Linda, S,SiT,M.Kes (Ketua Penguji)	18 Juni 2025	
2	Nilda Yulita Siregar SST,M.Kes (Penguji Utama)	18 Juni 2025	
3	Lusiana Gultom, SST,M.Kes (Anggota Penguji)	18 Juni 2025	

Persetujuan Untuk Mengadakan Laporan Tugas Akhir

Ketua Program Studi D-111 Kebidanan Medan



Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

NIP. 198103022002122001

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### **A. Data Pribadi**

Nama : Della Sapitri  
 Tempat/Tanggal Lahir : Serdang, 24 November 2004  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Alamat : Serdang Dsn IV, Kec Meranti Kab Asahan  
 Kewarganegaraan : Indonesia  
 Status : Mahasiswa  
 Agama : Islam  
 Nama Orang Tua  
     Ayah : Saimin  
     Ibu : Fatimah Anum  
 Anak ke : Anak ke 3 dari 3 bersaudara  
 No. HP : 085765112294  
 Email : [dellasapitri490@gmail.com](mailto:dellasapitri490@gmail.com)

### **B. Pendidikan Formal**

NO	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SD Negeri 010080 Serdang	2010	2016
2	MTS AL Washliyah Meranti	2016	2019
3	SMA Negeri 01 Meranti	2019	2022
4	Poltekkes Kemenkes RI Medan	2022	2025