

DAFTAR PUSTAKA

- Aldina Ayunda, 2019. *Asuhan kebidanan Pada Neonatus Bayi Dan Balita. Padang :Indo*
- Ari Sulistyawati, 2019. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan :Salemba Medika*.[http://Penerbit salemba](http://Penerbit.salemba).
- Anggraini, dkk. 2019. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Rohima Press
- Dinas Kesehatan Kota Medan. 2018. *Profil Kesehatan Kota Medan*. Medan : Dinkes Kota Medan.
- Dinas Kesehatan Kab, Deli serdang 2019. *Profil Kesehatan Kabupaten Deliserdang* tahun 2019. [www.dinkes.deli serdang .go.id](http://www.dinkes.deli-serdang.go.id)
- Dra gustri & Ni wayan, 2019. *Asuhan Kebidanan Kehamilan .jakarta :ECG*.
- Ema Wahyu Ningrum, 2020. *Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir*. Jakarta . *Trans Info media*
- Eprints, 2018. [poltekkes jogja.ac.id](http://poltekkes.jogja.ac.id)
- Johariah S, 2020. *Asuhan kebidanan persalinan .jakarta :Trans Info Media*.
- Kementrian Kesehatan RI, 2018. *Dinas kesehatan Kota Medan 2018. Medan:ECG*.
- Kementrian Kesehatan RI , 2019. *profil kesehatan indonesia tahun 2019*.
[http ://www.kemenkes.go.id](http://www.kemenkes.go.id)
- Sri Handayani, 2020. *Pelayanan Keluarga Berencana .Yogyakarta : Pustaka Rihama*.
- Taufan Nungroho, 2020. *Asuhan Kebidanan Nifas.yogyakarta :Sadewa*
- Vivian, 2019. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, dan Anak Balita*. Jakarta : Salemba Medika
- WHO, 2018. *Maternal Mortality* .<https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality> (diakses 16 november 2019)

L A M P I R A N



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kep.k.poltekkesmedan@gmail.com



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor 071/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2022**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**“Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Masa Hamil Sampai Dengan Masa
Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin Sari
Jln. Sempurna No.110 Tahun 2021”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : Fevi Situmorang
Dari Institusi : D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, Maret 2022
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,



Dr.Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001



KEMENKES RI

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos: 20136
 Telepon : 061-8368633 – Fax : 061-8368644
 www : poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes-medan@yahoo.com



Medan, 2021

Nomor : LB.02.01/00.02/239.09 2021
 Lampiran :
 Perihal : Permohonan izin melakukan praktik
 Asuhan Kebidanan dalam rangka
 Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth:
 Pimpinan Klinik/Rumah Bersalin
 Klinik.....Praktik.....Sari

Di-
 Tempat

Sesuai dengan tuntutan Kurikulum Nasional DIII Kebidanan tahun 2021 mahasiswa Semester VI (enam) Program Studi DIII Kebidanan Medan wajib melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dalam bentuk asuhan kebidanan bersifat *Continuity Of Care* kepada ibu dan bayi mulai saat kehamilan sampai masa nifas dan pelayanan keluarga berencana (KB) dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, maka dengan ini kami meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin kepada :

Nama Mahasiswa : Fekri Situmorang.....

NIM : 107524118015.....

Semester/Tahun Akademik : V (Ceram) / 2020 - 2021.....

Untuk melakukan praktik asuhan kebidanan di Klinik/Rumah Bersalin yang Bapak/Ibu pimpin dan dokumentasi praktik Asuhan Kebidanan tersebut adalah merupakan konten/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikianlah kami sampaikan atas kesediaan dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
 Kepala
 Betty Mangkuji, SST, M. Keb
 NIP. 196609101994032001



**BIDAN PRAKTEK
KLINIK SARI JLN.
110.SEMPURNA**



Kepada Yth :

Bapak/Ibu Dosen

Politeknik Kesehatan Medan Jurusan D-III Kebidanan Medan

Di Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : HJ. Nur Hayati AP. SST

Jabatan : Bidan

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama Lengkap : Fevi Situmorang

Nim : P07524118015

Semester/T.A : VI/2018-2021

Judul LTA : Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny. N Dari masa Kehamilan Sampai Keluarga Berencana di klinik Bersalin Sari Jln. sempurna No. 110 Tahun 2011

Benar Telah melakukan Asuhan Kebidanan dalam rangka menyusun laporan Tugas akhir. Demikian disampaikan atas perhatiannya saya sampaikan terimakasih.

Medan, April 2021

Pimpinan Klinik

(HJ Nurhayati AP. SST)

PARTOGRAF

No. Register

[illegible]

Nama Ibu : ALLIAK

Umur: 37 m G: 2 P: 2 A: 0

No. Puskesmas

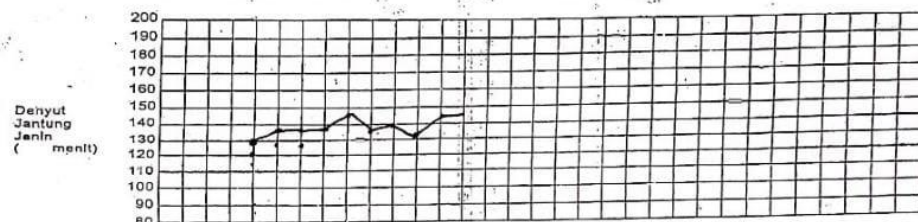
			*			

Tanggal : 16 APRIL 2021

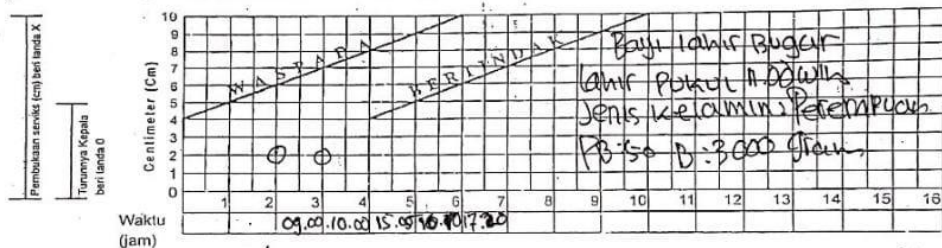
Jam: _____

Ketuban Pecah sejak jam

Mules sejak jam 10.45-----



Air ketuban
penyusupan

[illegible]

Kontraksi
tiap
menit



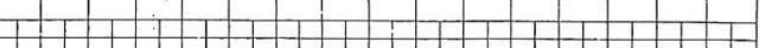
Okultain U/L
tates/ment

[illegible]

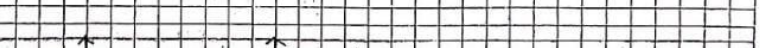
Obat dan Cairan IV

[illegible]

Nadi



Tekanan



Suhu °C

[illegible]

Urin.	Protein
	Aseton
	Volume

[illegible]

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal 16 April 2021
2. Nama Bidan H. Nurhayati
3. Tempat persalinan
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya
4. Alamat tempat persalinan Jl. Berawa Kempura
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
9. Masalah
 - ☐ Gawat darurat ☐ Pendarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada : Y/T
11. Masalah lain, sebutkan :
12. Penatalaksanaan masalah tsb :
13. Hasilnya :

KALA II

14. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi :
 - ☒ Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ teman ☐ tidak ada
 - ☐ keluarga ☐ dukun
16. Gawat janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☐ Tidak
17. Dilatasi bahu
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☒ Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya : 15
20. Lama Kala III : 2 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : Menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Penjepitan tali pusat Menit setelah bayi lahir
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	10.45	120/70 mmHg	80/1	36,5°C	2 cm di bawah	Baik	Kosong	± 100cc
	10.55	120/70 mmHg	80/1		2 cm di bawah	Baik	Kosong	—
	11.05	120/70 mmHg	80/1		2 cm di bawah	Baik	Kosong	—
	11.25	120/70 mmHg	80/1		2 cm di bawah	Baik	Kosong	—
2	11.35	120/70 mmHg	80/1	36,6°C	2 cm di bawah	Baik	Kosong	± 50cc
	12.05	120/70 mmHg	80/1		2 cm di bawah	Baik	Kosong	—

Halaman Belakang Partograf

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, tindakan :
27. Laserasi :
☐ Ya, dimana :
- ☐ Tidak

28. Jika Laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
Tindakan :
☐ Penjahit, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :

29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
- ☐ Tidak, alasan :

30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan : 100 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

KALA IV.

32. Berat badan 3000 gram
 33. Panjang badan 50 cm
 34. Jenis Kelamin : L / P
 35. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 36. Bayi lahir :
 - ☐ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsangan taktil
 - ☐ memastikan IMD atau jalur menyusul segera
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bebaskan jalan napas ☐ lain-lain, sebutkan :
 - ☐ pakailah selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan : Tidak ada
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
37. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
☒ Ya, waktu : Jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
38. Masalah lain, sebutkan :

Asuhan Persalinan Normal

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir (LTA), yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (*continuity care*), yaitu memberikan asuhan kebidanan dan meliputi :

1. Asuhan kehamilan minimal 3 atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini.
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3).
4. Asuhan pada masa nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari, dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor keluarga berencana.

Kegiatan Ini Merupakan Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan Pendidikan Dari Program Studi D.III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Adapun Saya Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini :

Nama : Fevi Situmorang

Nim : P07524118015

Semester/T.A : VI/2021

Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan sukarela. Dengan adanya keikutanserta ibu menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) ini, ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan dalam masa kehamilan hingga keluarga berencana selama proses berjalan fisiologi.

Medan, 2021

Fevi Situmorang

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nanik
 Umur : 26 Tahun
 Agama : Kristen
 Pekerjaan : Petani
 Alamat : Dusun IV Kelapa tinggi

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan untuk bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksana laporan Tugas akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*continuity care*) yang dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Fevi Situmorang
 NIM : P07524118019
 Semester : VI (enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

1. Asuhan Kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksana Inisiasi menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada Bayi Baru Lahir (KN1, KN2, dan KN3)
4. Asuhan pada masa Nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling, pra, saat dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat(KB).

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, April 2021


 (Nanik)

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Marco Sibarani
Umur : 26 Tahun
Agama : Kristen
Pekerjaan : Petani
Alamat : Dusun IV Kelapa tinggi

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Shinta) berpartisipasi sebagai subjek pelaksana laporan Tugas akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*continuity care*) yang dilakukan oleh mahasiswa:

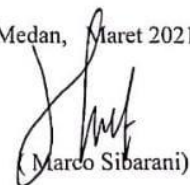
Nama : Fevi Situmorang
NIM : P07524118015
Semester : VI (enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

1. Asuhan Kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksana Inisiasi menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada Bayi Baru Lahir (KN1, KN2, dan KN3)
4. Asuhan pada masa Nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling, pra, saat dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat(KB).

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, Maret 2021


(Marco Sibarani)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

JL. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih 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 : FEVI SITUMORANG
 Nim : P07524118015
 Judul Lta : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA
 HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
 DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
 BERSALIN SARI JLN.SEMPURNA NO.110 TAHUN 2021
 Pembimbing Utama : Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
 Pembimbing Pendamping : Yusniar Siregar, SST, M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	27 November 2021	Konsul Bab 1	Perbaikan cara Penulisan Bab 1	Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes
2	04 Desember 2021	Konsul Revisi Bab 1	Perbaikan Bab 1, lanjut Bab 2	Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes
3	21 Desember 2021	Konsul Bab 1 dan 2	Perbaikan cara penulisan dan buku sumber	Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes
4	13 Januari 2021	Konsul Revisi Bab 1 dan 2	Perbaikan Bab 1, Bab 2 dan lanjutan Bab 3	Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes

5	17 Januari 2021	Konsul Bab 2 dan Bab 3	Perbaikan Bab 2, Bab 3, penulisan dan isi	Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes
6	09 Maret 2021	Konsul revisi Bab 2 dan Bab 3	Melengkapi Bab 2 dan Bab 3	Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes
7	10 Maret 2021	Konsul proposal	Melengkapi syarat- syarat ujian proposal	Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes
8	11 Maret 2021	Konsul Proposal	ACC Ujian Proposal	Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes
9	09 Maret 2021	Konsul Bab 1, 2, 3, Daftar pustaka, kata pengantar	Perbaikan BAB 1, 2, 3, Daftar pustaka, kata pengantar	Yusniar Siregar, SST, M.Kes
10	11 Maret 2021	Konsul Proposal	ACC untuk ujian proposal	Yusniar Siregar, SST, M.Kes
11	13 Mei 2021	Konsul Bab IV dan Bab V via email	Lengkapi Syarat	Yusniar Siregar, SST, M.Kes

12	25 Mei 2021	Konsul Bab IV dan Bab V via email	Lanjut Ujian Hail	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
13	13 Mei 2021	Konsul Bab IV dan Bab V via email	Lengkapi Syarat	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes
14	25 Mei 2021	Konsul Bab IV dan Bab V via email	Lanjut Ujian Hail	 Yusniar Siregar, SST, M.Kes

Mengetahui

Pembimbing utama

Pembimbing pendamping



Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042003



Yusniar Siregar, SST, M.kes
NIP. 196707081990032001

BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LTA

NAMA MAHASISWA : FEVI SITUMORANG
 NIM : P07524118115
 JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA
 HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
 DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
 KLINIK BERSALIN SARI JLN.SEMPURNA NO.110
 TAHUN 2021

No.	Nama Dosen	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1.	Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes (Ketua Penguji)		
2.	Betty Mangkuji, SST, M. Kes (Ketua Penguji)		
3.	Yusniar Siregar, SST, M.Kes (Penguji II)		

Mengetahui,
 Ketua Program Studi D III – Kebidanan Medan



(Aritha Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

PROPOSAL TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
 DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
 PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN MEDAN
 POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
 KAMIS, 29 APRIL 2021

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

No.	Nama Dosen	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1.	Betty Mangkuji, SST, M. Kes (Ketua Penguji)	29 April 2021	
2.	Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes (Pembimbing Utama)	29 April 2021	
3.	Yusniar Siregar, SST, M.Kes (Pembimbing Pendamping)	29 April 2021	

Mengetahui,

Ketua Program Studi D III – Kebidanan Medan


 (Aritha Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

DOKUMENTASI

DAFTAR RIWAYAT HIDUP PENULIS



I. DATA PRIBADI

Nama : Fevi Situmorang

Tempat, Tanggal Lahir : Kelapa Tinggi, 28 Februari 2000

Agama : Kristen Protestan

Anak Ke : 2 dari 5 Bersaudara

No.HP : 081260975904

E-Mail : fevi28situmorang@gmail.com

II. DATA ORANG TUA

Nama Ayah : jekson Situmorang

Nama Ibu : Sondang Sinaga

Alamat : JL.DSN III Kelapa Tinggi Desa Bakaran Batu

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

A. Formal

2006-2012 : SD.NEGERI No. 102043

2012-2015 : SMP NEGERI 1 SEIBAMBAN

2015-2018 : SMA NEGERI 1 SEI BAMBAN

2018-2021 : POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN