

DAFTAR PUSTAKA

- All, rukiyah yeyeh ai at. (2013) 'Asuhan Kebidanan 1', p. 215.
- Dinkes Kota Medan (2021) 'Rencana Strategis (Renstra) Dinas Kesehatan Kota Medan', (Dinkes Kota Medan), pp. 1–39.
- Kemenkes RI. (2021) *Profil Kesehatan Indo-nesia, Pusdatin.Kemenkes.Go.Id.*
- Kemenkes RI, K. K. (2021) *Merencanakan Kehamilan Sehat.*
- Lestari, T. R. P. (2019) 'Pencapaian Status Kesehatan Ibu Dan Bayi Sebagai Salah Satu Perwujudan Keberhasilan Program Kesehatan Ibu Dan Anak', *Kajian*, 25(1), pp. 75–89. Available at: <https://jurnal.dpr.go.id/index.php/kajian/article/download/1889/897>.
- Matahari, R., Utami, F. P. and Sugiharti, S. (2018) 'Buku Ajar Keluarga Berencana Dan Kontrasepsi', *Pustaka Ilmu*, 1, p. viii+104 halaman. Available at: http://eprints.uad.ac.id/24374/1/buku_ajar_Keluarga_Berencana_dan_Kontrasepsi.pdf.
- Nurul Azizah, N. A. (2019) *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui, Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.* doi: 10.21070/2019/978-602-5914-78-2.
- Retnaningtyas, E. (2016) 'Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil retna', *Journal of Chemical Information and Modeling*, pp. 1–215. Available at: repository.unimus.ac.id/.../5. BAB II TINJAUAN TEORI.pdf.
- Sri Suparti and Ani Nur Fauziah (2021) 'Determinan Kepatuhan Bidan Dalam Melaksanakan Standar Asuhan Persalinan Normal', *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 12(2), pp. 99–110.
- World Health Organization (2020) 'Maternal mortality Evidence brief', (1), pp.1–4.

LAMPIRAN

DAFTAR PEMANTAUAN KALA I

Tabel 3.2 Pemantauan Kala I Fase Aktif

Waktu	TD	HR	Suhu	DJJ	HIS	VT	Ketuban	Kandung kemih	Penurunan
10.00	110/80	79	36	135x/m	3/10'35"	6 cm	Utuh	Kosong	3/5
10.30		82		138x/m	3/10'35"				
11.00		82		139x/m	3/10'30"				
11.30		84		140x/m	4/10'30"				
12.00		85		140x/m	4/10'40"				
12.30		85		142x/m	4/10'45"				
13.00		83		145x/m	5/10'45"				
13.30		80		145x/m	5/10'45"				
14.00	120/80	82	36,5	145x/m	5/10'45"	10 cm	Jernih	Kosong	0/5

Tabel 3.3 Pemantauan 2 Jam Post Partum kala IV

Jam Ke	Waktu	TD	HR	Suhu	TFU	HIS	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	15.30	120/80	82	36,2	2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	±20cc
	15.45	110/70	82		2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	±20cc
	16.00	120/70	80		2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	±20cc
	16.15	120/80	79		2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	±15cc
2	16.45	120/80	82	36	2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	±15cc
	17.15	110/70	84		2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	±15cc



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kc. Lurah Medan Tunjung Kode Pos : 20136
Telepon : 061-8368633 Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_medan@pnl.go.id



Nomor : LB.01.04/00.02/ 0406 /2023

20 Maret 2023

Lamp : -

Perihal : Permohonan Izin Melakukan Praktek Asuhan Kebidanan
Dalam Rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth:

Pimpinan Klinik/Rumah Bersalin/PMB :

Sarkisa Manung, S.keb.Bd

di-

Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan Tahun 2018 mahasiswa semester VI (Enam) Program Studi D-III Kebidanan wajib melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dalam bentuk Asuhan Kebidanan bersifat continuity cara 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 memberi izin melakukan praktek asuhan kebidanan mahasiswa kepada:

Nama : Syinta Fria Hartab Hap
NIM : 007524120082
Semester / Tahun Akademik : VI / 2023

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua,

Anhta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001





PRAKTEK MANDIRI BIDAN
SARTIKA MANURUNG S.Keb, Bd
Jl. Parang II No.2, Kwala Bekala, Kec. Medan johor,
Kota Medan Sumatera Utara



Kepada Yth,

Ketua jurusan Kebidanan Medan

Politeknik Kesehatan Medan Prodi D-III Kebidanan Medan

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini ;

Nama : Sartika Manurung S.Keb, Bd

Jabatan : Pemimpin Praktek Mandiri Bidan Sartika Manurung S.Keb, Bd

Dengan ini menyatakan bahwa ;

Nama :

Nim : P0752412008

Semester/TA : VI (Enam)/ 2023

Prodi : D-III Kebidanan Medan

Benar nama tersebut sesuai surat nomor / /BS/2023 dari bulan februari sampai dengan Mei 2023 telah melakukan praktek asuhan kebidanan mulai hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana di klinik Bd. Saertika Manurung S.Keb dan dokumentasi praktikkebidanan merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerja samanya kami ucapkan terimakasih.

Hormat saya,


Sartika Manurung S.Keb, Bd



KEMENKES RI

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 : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor ~~101/B~~KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2023

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.E Masa Hamil Sampai Nifas Dan Pelayanan Keluarga
Berencana Di PMB Sartika Manurung Medan Johor 2023"**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : Syinta Pria Hartati Harahap
Dari Institusi : Prodi 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, Mei 2023
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,

Dr. Jhonson P Sihombing, MSc, Apt
NIP. 196901302003121001

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Erna
Umur : 26 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Seimenciring

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (~~ERNI~~) berpartisipasi sebagai subjek pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Syinta pria hartati harahap
Nim : P07524120082
Semester : VI (Enam)

Asuhan kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan 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)
5. Asuhan pada akseptor keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra saat atau pasca, menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/KB.

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

Medan, Mei 2023



ERNA

INFORMED CONSENT PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

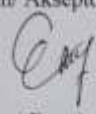
Nama : Andi
Umur : 29 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jl. Seimenciring

Adalah bertindak sebagai suami dari pasien :

Nama : Erna
Umur : 26 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Seimenciring

Setelah mendapat 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 dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku. Demikian penryataan ini kami buat,agar dapat dipergunakan seperlunya.

Medan 20 mei 2023

Suami Pasien/Saksi  (Andi)	Pasien/ Akseptor KB  (Erna)
---	--

Pelaksana Asuhan



Syinta pria hartati harahap

Nama: Syinta Prita Hartati, NIM:

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Kluban persalin

Sejak jam

Nama ibu
Tanggal

mulut sejak jam

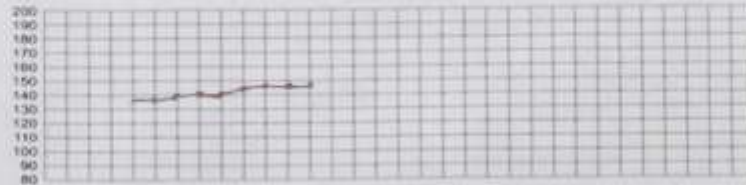
Umur
Jam

03-45

26 tahun 2 x 1 x 0

Alamat

Denyut
Jantung
Janin
(menit)



Air ketuban
Penyusutan



Perubahan posisi janin (jarak antara
Tungkai kanan
dan kiri)

Sentimeter (cm)



Bayi lahir spontan
DKU: 11-00, 12-00, 13-00
PB: 2600 gr
PB: 40 cm

Kontak
kep
8 Merit



Oksidasi U/L
teles/menit

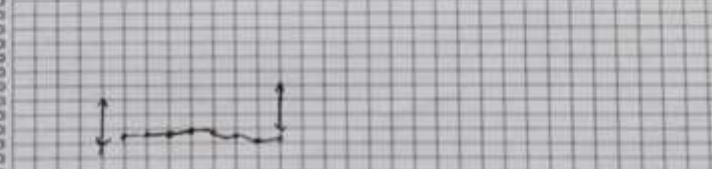


Obat dan
Caaran IV



• Nadi

Tekanan
darah



Suhu °C



Urin
Protein
Aseton
Volume



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal 12 Mei 2022
2. Nama ibu Siti Fatma Rahmawati
3. Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Puskesmas ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya
4. Alamat tempat persalinan
5. Catatan: tidak ada 1/2/3/4/5
6. Alasan masuk: —
7. Tempat rujukan: —
8. Pendamping pada saat masuk:
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Perogram merawat persalinan: Ya
10. Masalah lain, sebutkan: —

11. Penatalaksanaan masalah tersebut: —

12. Hasilnya: —

KALA II

13. Epilepsi:
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan:
 - ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Jantar:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a. —
 - b. —
 - c. —
 - ☒ Tidak

16. Distresi bayi:
 - ☐ 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 an?
 - ☒ Ya, waktu: 5 menit setelah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan: —
22. Pemberian uterin Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan: —
 - ☒ Tidak
23. Penanganan tali pusat terkantat?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan: —

KALA IV

24. Mengapa fungsi uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan: —
25. Plasenta lahir lengkap tidak? Ya
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: —
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit? Ya
 - ☐ Ya, tindakan: —
 - ☒ Tidak
27. Lakserasi:
 - ☐ Ya, dimana: —
 - ☒ Tidak
28. Jika lakserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 - Tindakan: —
 - Penyembuhan dengan / tanpa anestesi: —
 - Tidak dapat, alasan: —
29. Atoni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan: —
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan: 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan: —
32. Penatalaksanaan masalah tersebut: —
33. Hasilnya: —

34. Berat badan: 2600 gram
35. Panjang: 48 cm
36. Jenis kelamin: ♂
37. Perilaku bayi baru lahir baik / ada penyulit? —
38. Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☐ Asfiksia ringan/pusat/berat/tidak ada:
 - ☐ mengeringkan ☐ tebakaskan jalan napas
 - ☐ rangsang tarik ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain-lain sebutkan: —
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan: —
 - ☐ Hipotermia, tindakan: —
 - ☐ a. —
 - ☐ b. —
 - ☐ c. —
39. Pemberian ASI:
 - ☒ Ya, waktu: 2 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan: —
40. Masalah lain, sebutkan: —
- Hasilnya: —

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 2600 gram
35. Panjang: 48 cm
36. Jenis kelamin: ♂
37. Perilaku bayi baru lahir baik / ada penyulit? —
38. Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☐ Asfiksia ringan/pusat/berat/tidak ada:
 - ☐ mengeringkan ☐ tebakaskan jalan napas
 - ☐ rangsang tarik ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain-lain sebutkan: —
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan: —
 - ☐ Hipotermia, tindakan: —
 - ☐ a. —
 - ☐ b. —
 - ☐ c. —
39. Pemberian ASI:
 - ☒ Ya, waktu: 2 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan: —
40. Masalah lain, sebutkan: —
- Hasilnya: —

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Takanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uteri	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15-20	120/80 mmHg	90	36.5°C	2 jari di atas	Berat	kosong	± 10 cc
	15-45	120/80 mmHg	80		2 jari di atas	Berat	kosong	± 20 cc
	16-00	120/80 mmHg	84		2 jari di atas	Berat	kosong	± 20 cc
	16-15	120/80 mmHg	82		2 jari di atas	Berat	kosong	± 10 cc
2	16-45	110/80 mmHg	80	36.3°C	2 jari di atas	Berat	kosong	± 10 cc
	17-15	100/80 mmHg	80		2 jari di atas	Berat	kosong	± 20 cc

Masalah kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN



KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : SYINTA PRIA HARTATI HARAHAP
NIM : P07524120082
Judul KTI : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E G2PIA0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB SARTIKA MANURUNG
S.Keb, Bd
Pembimbing I : HANNA SRIYANTI SARAGIH, SST, M.KES
Pembimbing II : SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf
1.		Konsul penulisan proposal LTA	Konsul pertama	(Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)
2.		Melakukan ANC I pasien LTA di klinik	Pemeriksaan ANC TM III di klinik Sartika Manurung S.Keb, Bd	(Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)
3.		Melakukan ANC II pasien LTA di klinik	Pemeriksaan ANC TM III di klinik Poltekkes	(Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)

4.		Konsul BAB 1,2 dan 3	Revisi BAB 1,2 dan 3	(Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)
5.		Konsul Perbaikan BAB 1,2, dan 3	ACC BAB 1,2, dan 3	(Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)
6.		Konsul Penulisan BAB 1,2, dan 3	Revisi BAB 1,2 dan 3	(Sartini Bangun, S Pd, M.Kes)
7.		Konsul Perbaikan Penulisan BAB 1,2, dan 3	ACC BAB 1,2 dan 3	(Sartini Bangun, S Pd, M.Kes)
8.		Konsul Ujian Proposal LTA	ACC Ujian Proposal LTA	(Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)
9.		Konsul Ujian Proposal LTA	ACC Ujian Proposal LTA	(Sartini Bangun, S Pd, M.Kes)
10.		Maju Ujian Proposal LTA	Ujian proposal LTA	(Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)

11.		Revisi dan Konsul tentang persalinan, nifas, BBL, dan KB	Perbaikan Laporan Tugas Akhir	 (Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes)
12.		Konsul LTA Bab III, IV, V	Revisi LTA Bab III, IV, V	 (Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes)
13.		Perbaikan LTA Bab II dan III	Revisi Perbaikan LTA Bab II dan III	 (Eva Mahayani SST, M.Kes)
14.		Konsul revisi perbaikan proposal LTA Bab II dan Bab III	ACC perbaikan LTA Bab II dan Bab III	 (Eva Mahayani SST, M.Kes)
15.		Konsul LTA Bab IV dan V	Revisi Bab IV dan V	 (Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes)
16.		Konsul Revisi LTA Bab IV dan BAB V	ACC LTA Bab IV dan BAB V	 (Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes)
17.		Konsul Penulisan LTA Bab IV Dan Bab V	Revisi Penulisan LTA	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
18.		Konsul Perbaikan Penulisan LTA Bab IV dan BAB V		 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)

19		Konsul Ujian Sidang LTA	ACC Maju Sidang LTA	 (Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)
20		Konsul Ujian Sidang LTA	ACC Maju Sidang LTA	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
21		Maju Sidang LTA	Sidang LTA	 (Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)
22		Konsul perbaikan LTA	Revisi perbaikan LTA	 (Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)
23		Konsul Revisi Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	 (Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)
24		Konsul Perbaikan Bab I, II, III, IV, V	ACC Perbaikan LTA	 (Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)
25		Konsul Perbaikan Penulisan LTA	Revisi perbaikan penulisan	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
26		Konsul revisi perbaikan penulisan LTA	Perbaikan LTA sudah sesuai masukan	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)

27.		Konsul Jilid Lux	ACC jilid Lux	 (Hanna Sriyanti S., SST, M.Kes)
28.		Konsul Jilid Lux	ACC jilid Lux	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
29.		Konsul perbaikan LTA sesuai Masukan penguji	Revisi perbaikan LTA sesuai Masukan penguji	 (Eva Mahayani SST, M.Kes)
30.		Konsul revisi perbaikan LTA sesuai dengan masukan penguji	ACC perbaikan LTA	 (Eva Mahayani SST, M.Kes)
31.		Konsul Bab I, II, III, IV, V	ACC jilid lux	 (Eva Mahayani SST, M.Kes)

Mengetahui

Pembimbing Utama



(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)
NIP. 198101282006042004

Pembimbing Pendamping



(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
NIP. 196012071986032002

PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

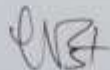
NAMA MAHASISWA : SYINTA RIA HARTATI HARAHAP

NIM : P07524120082

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY E G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK SARTIKA MANURUNG KEC.MEDAN
JOHOR TAHUN 2023

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
	Hanna Sriyanti Saragih SST, M.Kes (Ketua Penguji)	26 Juni 2023	
	Eva Mahayani SST, M.Kes (Penguji Utama)	26 Juni 2023	
	Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes (Anggota Penguji)	27 Juni 2023	

Persetujuan Untuk Mengadakan Laporan Tugas Akhir
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan



Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001



KARTU PESERTA KB

K/I/KB/15

Nama Peserta KB : Erna
Nama Suami/Istri : Andi
Tgl. Lahir/Umur Istri : 26 tahun
Alamat Peserta KB : Jl. Selmencloring

Tahapan KS : KB 3 Bulan
Nomor Seri Kartu :
Nama Klinik KB : Sartika Manurung
Nomor Kode Klinik KB :

Penanggungjawab Klinik KB/DBS

(..... Sartika Manurung.....)

ALAT/obat/CARA KONTRASEPSI

Tricloperu

TGL/BLN/THN MULAI DIPAKAI

TGL/BLN/THN DICABUT/DILEPAS
(KHUSUS IMPLAN/ IUD)

TANGGAL KUNJUNGAN SELANG

KETERANGAN

PARAF

Tgl : 23 Mei 2023

TD : 120 / 80 mmHg

BB : 48 kg

DOKUMENTASI

Ibu telah melakukan pemeriksaan USG tanggal 21 maret 2023



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama : Syinta Pria Hartati Harahap
Tempat/ Tanggal Lahir : Purbatua Dolok, 24 Desember 2001
Alamat : Purbatua Dolok kec. Padang Bolak Tenggara
Kewarganegaraan : Indonesia
Anak ke : 6 dari 7 bersaudara
Email : Syintapriahartatiharahap@gmail.com
Nama orang tua :
Ayah : Harapan Harahap
Ibu : Kasmarida Siregar S. Pd



B. Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SDN 101550 Sisangkap	2007	2013
2.	Pesantren Almukhtariyah Nagasaribu	2013	2016
3.	SMA Swasta Nurul Ilmi Padang Sidempuan	2016	2019
4.	Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan Jurusan Kebidanan Medan	2020	2023