

## DAFTAR PUSTAKA

- Ai yeyeh Rukiyah, (2019). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*.
- Darmawan, (2019). profil kesehatan Indonesia 2019. In *Journal of Chemical Information and Modeling*..
- Prabhakara, (2018). Health Statistics (Health Information System). In *Short Textbook of Preventive and Social Medicine*.
- Topic, Data, & Information, (2021). *Maternal mortality*.
- Utara, (2020). *PROVINSI SUMATERA UTARA*.
- Yulizawati, (2019). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan Pada Kehamilan*.
- Maryanti, Sujianti, dan Budiarti, 2017 *Buku Ajar Neonatus, Bayi dan Balita*, Jakarta: CV.Trans Info Media.
- Arantika, dan Pratiwi. 2020.*Patologi Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Sri, Handayani. 2021. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Pustaka Rihama.
- Dwi Febriati, & Zakiyah, (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Adaptasi Perubahan Psikologi Pada Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 13(1), 23–31. <https://doi.org/10.36419/jki.v13i1.561>
- Fitria, Aprianti, & Ariyani, (2022) *Menara Ilmu*, 16(2), 66–73. <https://doi.org/10.31869/mi.v16i2.3139>
- Jahira Fajri Madani, Tania Rahmayanti, Kazhima Alma Azzahra, & Novita Dwi Istanti. (2022).
- Mewujudkan Pencapaian Penurunan Aki (Angka Kematian Ibu) Dan Akb (Angka Kematian Bayi) Di Indonesia. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 2(3), 122–129. <https://doi.org/10.55606/jikki.v2i3.793>
- Mamuroh, Hamil, (2019). *defenisi ibu hamil*. 6–18.
- Asuhan nifas dan menyusui. (2020). *BUKU AJAR*.
- Prabhakara, *Health Statistics (Health Information System)*. 2010.

Topic, Data, and Information, “Maternal mortality,” 2021.

Darmawan, *profil kesehatan Indonesia 2019*. 2019. Utara, “PROVINSI SUMATERA UTARA,” 2019.

## SURAT PERMOHONAN IZIN MELAKUKAN PRAKTEK



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**  
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laeuh 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/ 0213/2024  
 Lamp. :-  
 Perihal : Permohonan Izin

22 Januari 2024

Yang terhormat,  
 Pimpinan \_\_\_\_\_  
 di-  
 Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Kurikulum penyelenggaraan Program Studi D-III Kebidanan, mahasiswa semester Akhir diwajibkan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Maka dengan ini kami mohon kepada Ibu kiranya dapat memberikan izin untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan pada mahasiswa tersebut dibawah ini :

|      |                    |
|------|--------------------|
| Nama | : Roito Fifianti M |
| NIM  | : P07524121088     |

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



Ketua 4

rihta br. Sengulung, SST, M Kes  
 19/01/2024 131998032001



## SURAT BALASAN KLINIK



**PRAKTIK MANDIRI BIDAN**  
**Hj. DERMAWATI NST Am.Keb**  
**Pasar Gg. Sahabat No. 72 Tembung Medan**

---

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 : Hj. Dermawati Nst, Am.Keb  
Jabatan : Pemimpin Praktik Mandiri Bidan Hj. Dermawati Nst Am.Keb

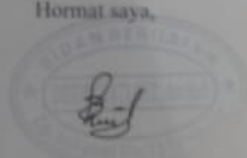
Dengan ini menyatakan bahwa;

Nama : Roito Fifianti M  
Nim : P07524121097  
Semester/TA : VI (enam)/2024  
Prodi : D-III Kebidanan Medan

Benar nama tersebut sesuai surat nomor / BS/2024 dari bulan Januari s/d Mei telah melakukan Praktik Asuhan Kebidanan mulai masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di PMB Hj. Dermawati Nst Am.Keb dan dokumentasi Praktik Kebidanan merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Dengan demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

  
Hj. Dermawati Nst

## SURAT INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK

### INFORMENT CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Karlos wijaya  
Umur : 26 tahun  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Alamat : Jln. Psr 12 Marindal 2

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

Nama : Roito Fifianti.M.  
Nim : P07524121088  
Semester : VI (enam)

Asuhan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kebidanan kehamilan 4 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 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 apabila merasa tidak nyaman.

Medan, 25 februari 2024  
Hormat saya



Karlos wijaya

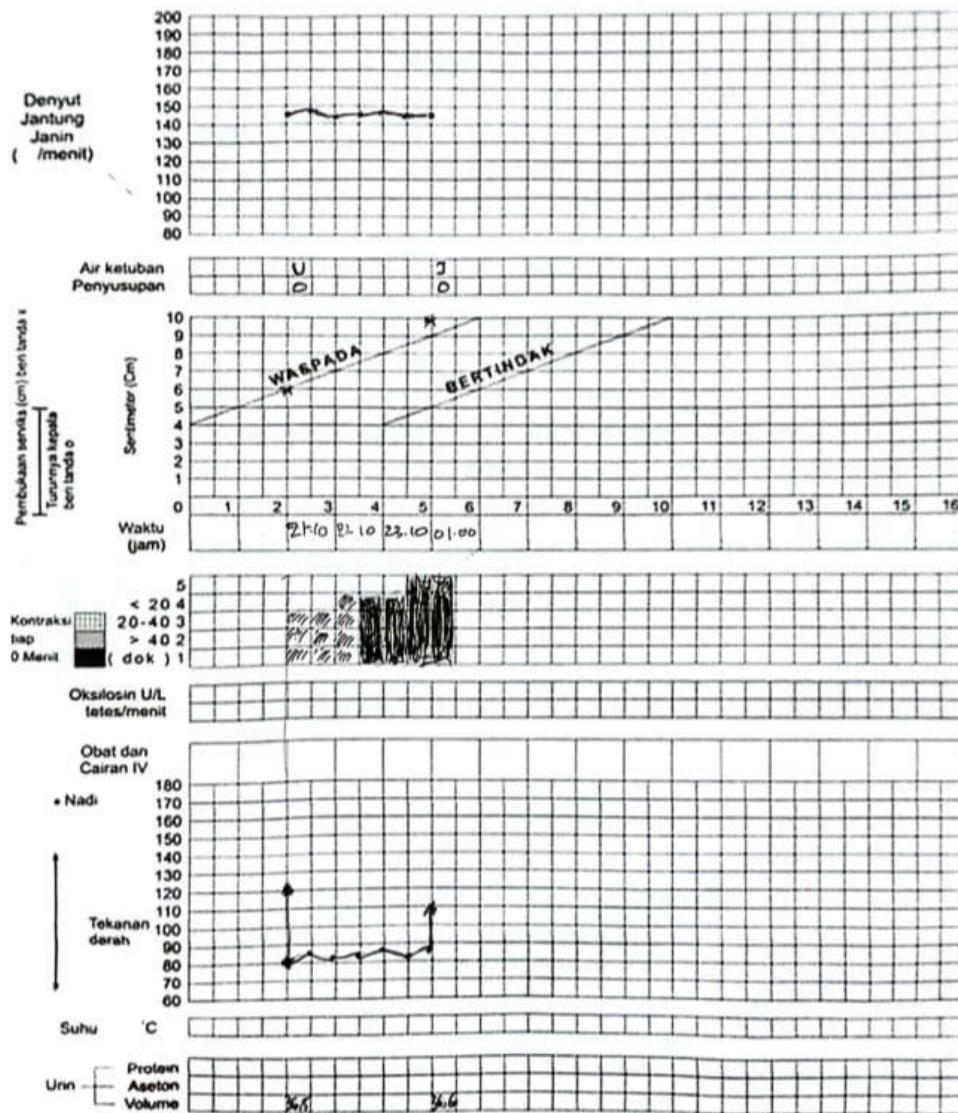
## HASIL USG NY. D 06 FEBRUARI 2024



## PARTOGRAF

## PARTOGRAF

No. Register \_\_\_\_\_ Nama Ibu \_\_\_\_\_ Umur \_\_\_\_\_ G I P O A O  
No. Puskesmas \_\_\_\_\_ Tanggal \_\_\_\_\_ Jam \_\_\_\_\_ Alamat : Jl. Tambung  
Ketuban pecah Sejak jam \_\_\_\_\_ mules sejak jam \_\_\_\_\_



## CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal 21-03-2024  
 2. Nama bidan Datinawati  
 3. Tempat Persalinan :  
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas  
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit  
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : PMB  
 4. Alat/ 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 21-10

9. Partogram melewati garis waspada : Y (1)  
 10. Masalah lain, sebutkan :  
 11. Penatalaksanaan masalah tsb :  
 12. Hasilnya : -

KALA II 01-15

13. Episkiotomi :  
☒ 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. Detosa bahu :  
☐ Ya, tindakan yang dilakukan  
 a.   
 b.   
 c.   
☒ Tidak  
 17. Masalah lain, sebutkan :  
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 19. Hasilnya : -

KALA III 01-10

20. Lama kala III : 510 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U in ?  
☐ Ya, waktu : ± 2 menit sesudah persalinan  
☐ Tidak, alasan :  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?  
☐ Ya, alasan :  
☐ Tidak  
 23. Penegangan tali pusat terkendali ?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV 01-25

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1      | 01-25 | 120/80        | 80x  | 36.6°C              | Baik             | Kosong        | ± 150 cc   |
|        | 01-40 | 120/80        | 80x  |                     | Baik             | Kosong        |            |
|        | 01-55 | 110/80        | 80x  |                     | Baik             | Kosong        |            |
|        | 02-10 | 110/80        | 80x  |                     | Baik             | Kosong        |            |
| 2      | 02-40 | 120/80        | 80x  | 36.5°C              | Baik             | Kosong        | ± 100 cc   |
|        | 03-10 | 120/80        | 80x  |                     | Baik             | Kosong        |            |

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?  
☐ Ya  
☐ Tidak, alasan :  
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan  
 a.   
 b.   
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak  
☐ Ya, tindakan :  
 a.   
 b.   
 c.   
 27. Lusakasi :  
☒ Ya, dimana Jalan lahir (perineum)  
☐ Tidak  
 28. Jika lusakasi perineum, derajat : 1/2/3/4  
 Tindakan  
☒ Penjahitan (Bengang) / tanpa anestesi  
☐ Tidak dijahit, alasan :  
 29. Atoni uteri :  
☐ Ya, tindakan  
 a.   
 b.   
 c.   
☒ Tidak  
 30. Jumlah perdarahan : ± 150 ml  
 31. Masalah lain, sebutkan :  
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 33. Hasilnya : -

## BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3100 gram  
 35. Panjang : 48 cm  
 36. Jenis kelamin : P  
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit  
 38. Bayi lahir :  
☒ Normal, tindakan :  
☒ mengeringkan  
☒ menghangatkan  
☒ rangsang bktl  
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :  
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas  
☐ rangsang bktl ☐ menghangatkan  
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ lain - lain sebutkan :  
☐ Cacat bawaan, sebutkan :  
☐ Hipotermi, tindakan :  
 a.   
 b.   
 c.   
 39. Pemberian ASI  
☒ Ya, waktu : 1-2 jam setelah bayi lahir  
☐ Tidak, alasan :  
 40. Masalah lain, sebutkan :  
 Hasilnya : -

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### A. Data Pribadi

Nama : ROITO FIFIANTI.M.  
 Tempat/ Tanggal Lahir : Medan, 23 Agustus 2002  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Alamat : Jl.Perjuangan G.Famili Marindal II  
 Kewarganegaraan : Indonesia  
 Status : Mahasiswa  
 Agama : Katolik  
 Nama orang tua  
 Ayah : Maringan Manullang  
 Ibu : Fidelina Br.Sianipar  
 Anak Ke : Anak ke 4 dari 4 Bersaudara  
 No HP : 085283486848  
 Email : roitomanullang08@gmail.com

### B. Pendidikan Formal

| NO | Nama Sekolah                 | Tahun Masuk | Tahun Keluar |
|----|------------------------------|-------------|--------------|
| 1  | TK Dewi Lestari              | 2007        | 2008         |
| 2  | SD St.Antonius Bangun Mulia  | 2008        | 2014         |
| 3  | SMP St.Antonius Bangun Mulia | 2014        | 2017         |
| 4  | SMAN 5 Medan                 | 2017        | 2020         |
| 5  | Poltekkes Kemenkes medan     | 2021        | 2024         |