

DAFTAR PUSTAKA

- Annisa Rifani, Warliana, Achmad Fatiji, L. K. (2021). *Sripsi Asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil di pmb wilayah karawang timur kabupaten tahun 2021*. 2006, 17–18.
- Dhani. (2014). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Pustaka Belajar.
- Convention Center Di Kota Tegal, 2009, 9.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Barat. (2018). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Barat 2017*.
- Ii, B. A. B., & Pustaka, T. (2021). *Bidan Dan Asuhan Kebidanan*. 2019, 6–79.
- Kemenkes. (2018).
- Kemenkes RI. (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu 2020 Ed.3*. In *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia: Vol. III (Issue 3)*.
- Mandriwaty, G.A. 2017. *Asuhan Kebidanan Antenatal*. Jakarta: EG
- Marmi. 2016. *Intranatal Care Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Maryunani, A. 2015. *Asuhan Ibu Nifas dan Asuhan Ibu Menyusui*. Bogor: In Media.
- Marmi. dan K. Rahardjo. 2015.. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita, dan anak prasekolah*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Maryanti, D, Sujianti, dan Budiarti, T . 2017 *Buku Ajar Neonatus, Bayi dan Balita*, Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Mastiningsih, 2019. *Asuhan pada ibu nifas dan asuhan ibu menyusui*. Jakarta: In media
- Profil Kesehatan Indonesia. 2022. <http://www.depkes.go.id/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-Indonesia>. Pdf. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Prawirahardjo, S. 2014. *Ilmu kebidanan*. Jakarta: PT, Bina pustaka
- Purwoastuti, Endang dan Elisabeth S. Walyani. 2015. *Panduan Materi Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: PT Pustaka Baru.
- Riskesdas. 2018. *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*.

- Rukiyah,dkk 2016. Asuhan Kebidanan Kehamilan. Jakarta :CV.Trans Info Media
- Sri, Handayani. 2017. Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana.
Yogyakarta : Pustaka Rihama.
- Walyani, Elisabeth Siwi. 2015. Asuhan Kebidanan Nifas & Menyusui.
Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Walyani. E.S 2017. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir.
Yogyakarta: PT Pustaka Baru.
- Walyani. E.S 2018. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir.
Yogyakarta: PT Pustaka Baru.

LAMPIRAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
 Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih 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/ 0212/2024 22 Januari 2024
 Lamp. : -
 Perihal : Permohonan Izin

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 : Niken Mutia
 NIM : P07524121031

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

Jurusan Kebidanan Medan
 Ketua ✍️

 Arihta br. Sembiring, SST, M.Kes
 NIP.197002131998032001







KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN
FATIMAH ALI II
 KLINIK BERSALIN & POLIKLINIK UMUM
 JL. SETIA PASAR III No. 19
 Marindal I
 HP. 0853 5997 8033



Kepada Yth :

Ketua Jurusan Kebidanan Medan

Politeknik Kesehatan Medan Jurusan D-III Kebidanan Medan

Di Tempat

Dengan Hormat,

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Sri Wahyuni, STr. Keb

Jabatan : Pimpinan Klinik

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : NIKEN MUTIA

NIM : P07524121031

Semester/T.A : VI/2023-2024

Prodi : D-III Kebidanan Medan

Benar telah melakukan Praktik Asuhan Kebidanan mulai masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Fatimah Ali II dalam rangka menyusun Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

Medan,

2024

KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN
FATIMAH ALI II
 J. Setia Pasar III No. 19
 Marindal I

(Sri Wahyuni, STr. Keb)

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 : Niken Mutia
Nim : P07524121031
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, 28 Januari 2024



Niken Mutia

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nadia siregar
 Umur : 23 tahun
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Alamat : dusun 2, paluh manan
 Istri dari :
 Nama : Ridho ifandi
 Umur : 25 tahun
 Pekerjaan : Petani
 Alamat : dusun 2, paluh manan

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi klien dalam asuhan kebidanan yang dilaksanakan oleh :

Nama : Niken Mutia
 NPM : P07524121031

Mahasiswa dari Prodi Kebidanan Medan guna penyusunan casestudy berupa Asuhan kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Keluarga Berencana. Kepada saya dan keluarga telah diberikan penjelasan yang cukup hingga saya menyetujui untuk terlibat pada proses Asuhan Kebidanan ini.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak mana pun.

Medan, 2024

Pelaksana

Suami

Klien


 (Niken Mutia)


 (Ridho Ifandi)


 (Nadia Siregar)

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 15 April 2024
 Nama bidan : Niken M. H. H.
 Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : Klinik Ibtinah al-2
 Alamat tempat persalinan :
 Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
 Alasan merujuk :
 Tempat rujukan :
 Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

ALA I

Partogram melewati garis waspada : Y (T)
 Masalah lain, sebutkan : -

Penatalaksanaan masalah Tsb : -

Hasilnya : -

ALA II

Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi
☒ Tidak

Pendamping pada saat persalinan

☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada

☐ Keluarga ☐ Dukun

Gawat Janin :

☐ Ya, tindakan yang dilakukan

a. -
 b. -
 c. -

☒ Tidak

Distosia bahu :

☐ Ya, tindakan yang dilakukan

a. -
 b. -
 c. -

☒ Tidak

Masalah lain, sebutkan : -

Penatalaksanaan masalah tersebut : -

Hasilnya : -

ALA III

Lama kala III : 10 menit

Pemberian Oksitosin 10 U im ?

☒ Ya, waktu : 5.28.24 menit sesudah persalinan

☐ Tidak, alasan : -

Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?

☐ Ya, alasan : -

☒ Tidak

Penegangan tali pusat terkendali ?

☒ Ya

☐ Tidak, alasan : -

Hasilnya : -

ANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
	02:25	110/70	70				
	02:40	110/80	80				
	02:55	120/70	85				
	03:10	110/80	82				80 cc
	03:40	120/70	80				
	04:10	110/70	80				60 cc

Masalah kala IV : -

Penatalaksanaan masalah tersebut : -

Hasilnya : -

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 : -

☐ Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan :

☐ Penjahitan, dengan / 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 : 3.1 kg gram

35. Panjang : 51 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

☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, 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 : 1.3 jam setelah bayi lahir

☐ Tidak, alasan : -

40. Masalah lain,sebutkan : -

Hasilnya : -

Medan, Sumatera Utara 20137
 ☎ (061) 8368633
 🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
No: 01.26 345 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Niken Mutia
Principal In Investigator

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

Tema Judul :
Title

**"Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan
 Keluaraga Berencana Di Klinik Fatimah Ali II Kabupaten Deli Serdang Tahun 2024"**

inyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, Yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai ilmiah, 3)
 emerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7)
 rsetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang
 tunjukkan oleh terpenuhinya indikator.

clared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values ,
 Scientific Values , 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6)
 nfidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as
 dicated by the fulfillment of the indicators of each standard

nyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 3 Juli 2024 sampai 3 Juli 2025

is declaration of ethics applies during the period 3 July 2024 until 3 July 2025

Medan, 3 July 2024
 Ketua/chairperson





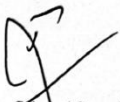
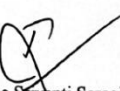
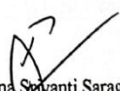
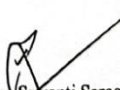
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
 Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laueih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
 Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
 Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com

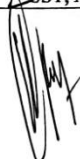


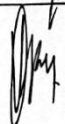
**KARTU BIMBINGAN
LTA**

Nama Mahasiswa : Niken Mutia
NIM : P07524121031
Judul KTI :Asuhan Kebidanan Pada Ny.N Masa Hamil
 sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan
 Keluarga Berencana di Klinik Bidan Fatimah Ali
 2 Medan Tahun 2024”
Pembimbing I : Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes
Pembimbing II : Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes

Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
5-01-2024	Konsul penulisan LTA	Konsul pertama	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
3-02-2024	Melakukan ANC I pasien LTA di klinik	Pemeriksaan ANC TM III di Klinik Fatimah Ali 2	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
4-03-2024	Melakukan ANC II pasien LTA di klinik	Pemeriksaan ANC TM III di Klinik Fatimah Ali 2	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)

10	30-04-2024	Konsul BAB III lanjutan	Revisi BAB III lanjutan	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
11	02-05-2024	Konsul revisi proposal	ACC perbaikan proposal	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
2	03-05-2024	Konsul BAB III lanjutan	ACC BAB III	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)
3	07-05-2024	Konsul penulisan BAB III lanjutan	Revisi penulisan BAB III	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
4	08-05-2024	Konsul revisi BAB III, IV, dan V	Revisi penulisan BAB IV dan V	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
5	13-05-2024	Konsul BAB IV	Revisi BAB IV	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
5	15-05-2024	Konsul revisi BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)

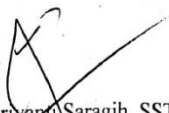
17	20-05-2024	Konsultasi Penulisan BAB IV dan V	Konsultasi Penulisan BAB IV dan V	 (Dr. Irma Linda, S. SiT, M.Kes)
18	21-05-2024	Konsul BAB IV dan V	ACC BAB IV dan V	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)
19	21-05-2024	Konsul Revisi BAB IV dan V	ACC BAB IV dan V	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
20	28-05-2024	Konsul Ujian Sidang	ACC Maju Ujian Sidang LTA	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)
21	28-05-2024	Konsul Ujian Sidang	ACC Maju Ujian Sidang LTA	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
22	13-08-2024	Revisi perbaikan LTA	ACC jilid lux	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)

18-03-2024	Konsul BAB 1, 2 dan 3	Revisi BAB 1, 2 dan 3	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
22-03-2024	Konsul BAB 1, 2 dan 3	Revisi BAB 1, 2 dan 3	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)
26-03-2024	Konsul penulisan BAB 1, 2 dan 3	Revisi BAB 1, 2 dan 3	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
27-03-2024	Konsul penulisan BAB 1, 2 dan 3	Revisi BAB 1, 2 dan 3	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
27-03-2024	Konsul penulisan BAB 1, 2 dan 3	ACC BAB 1, 2 dan 3	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
02-04-2024	Konsul ujian proposal LTA	ACC ujian proposal	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes)

23	13-08-2024	Revisi perbaikan LTA	ACC jilid lux	 (Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes)
----	------------	-------------------------	---------------	---

Mengetahui

Pembimbing utama


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

Pembimbing pendamping


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



BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : NIKEN MUTIA

NIM : P07524121031

TANGGAL UJIAN : 31 MEI 2024

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK FATIMAH
ALI II MEDAN TAHUN 2024

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
1.	Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes (Ketua Penguji)		
2.	Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes (Penguji Utama)		
3.	Dr. Irma Linda, S, Si, T, M.Kes (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



A. Data Pribadi

Nama : Niken Mutia
Tempat/Tanggal Lahir : Paluh Manan, 20 Maret 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Dusun V Paluh Manan
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Mahasiswa
Agama : Islam
Nama Orang Tua
Ayah : Bahrudin
Ibu : Erni Siregar
Anak ke : Anak ke 3 dari 3 Bersaudara
No. HP : 0823 6077 7060
Email : nikenmutia7@gmailcom

B. Pendidikan Formal

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SDN 106799	2009	2015
2.	SMP Negeri 2 Hamparan Perak	2015	2018
3.	SMA Tarbiyah Islamiah	2018	2021
4.	Poltekkes Kemenkes RI Medan	2021	2024