

## DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, Yetti. (2018). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Arfiana dan Arum. (2017). *Asuhan Neonatus Bayi Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Trans Medika.
- Asrinah, dkk. (2018). *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Atiqoh, R. N. (2020). *Kupas Tuntas Hiperemesis Gravidarum (Mual Muntah Berlebih Pada Kehamilan)*. DKI Jakarta: One Peach Media.
- Dinkes Kota Pematangsiantar. (2018). *Profil Kesehatan Kota Pematangsiantar 2018*.
- Dinkes Provsu. (2017). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatra Utara 2016*.
- Fitriahadi, Enny. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan Disertai Daftar Tilik*. Yogyakarta: Universitas 'Aisyiyah.
- Jitowiyono, S., & Rouf, N. A. (2020). *Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Baru.
- Kemenkes RI. (2019). *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kemenkes.
- \_\_\_\_\_. (2020). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019*. Jakarta: Kemenkes RI.
- \_\_\_\_\_. (2019). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Lailiyana, dkk. (2018). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Megasari, Kiki. 2019. *Asuhan Kebidanan Pada Trimester III Dengan Ketidaknyamanan Sering Buang Air Kecil*. Jurnal Komunikasi Kesehatan. Vol.X No.2.
- Mubarak, Umi. 2017. *Kolerasi Antara Kebersyukuran Terhadap Kecemasan Menghadapi Persalinan Pada Ibu hamil Trimester Tiga Di Banjarmasin*. Jurnal Psikologi. Volume 13 Nomor 1.

Nurhayati, E. (2019). *Patologi Dan Fisiologi Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Baru.

Prawirohardjo, S. (2016). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Bina Pustaka.

Sutanto, A. V., &Fitriana, Y. (2019). *Asuhan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru.

Yanti. (2018). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta: Pustaka Rihama.

### SURAT IZIN PRAKTEK KERJA LAPANGAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

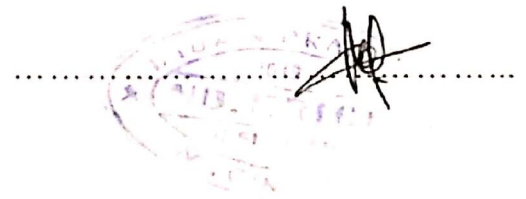
Nama : ..... M. Ginting .....  
Jabatan : ..... bidan penyelia .....  
PMB : ..... Klinik bidan M. Ginting : .....

Dengan ini memberikan izin kepada mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan untuk melaksanakan Praktek Klinik Kebidanan di Praktik Mandiri Bidan M. Ginting pada 12 s/d 17<sup>th</sup> maret 2021, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Penyelenggaraan Praktik Klinik Kebidanan sesuai aturan protokol kesehatan dan SATGAS Covid 19 Kabupaten/Kota tempat lahan praktek.
2. Durasi waktu Praktik Klinik Kebidanan mengikuti ketentuan relaksasi sebanyak 50% dari jumlah jam kerja di lahan praktek.
3. Bersedia menyelenggarakan secara daring bagi mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan yang tidak mengikuti Praktik Klinik Kebidanan luring.
4. Bertanggung jawab dan bersedia melakukan koordinasi (terkait pencegahan, pemeriksaan dan perawatan) dengan Poltekkes Kemenkes Medan dan fasilitas pelayanan kesehatan apabila peserta Praktik Klinik Kebidanan menunjukkan gejala/terkonfirmasi positif covid-19.
5. Bersedia menghentikan penyelenggaraan Praktik Klinik apabila ada peserta Praktik Klinik Kebidanan terkonfirmasi positif covid-19.

Demikian surat ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pematangsiantar, 07- 2021

.....  


## SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : IDA ROYANI MANULLANG  
No. KTP : 120716600370002  
Tempat, Tanggal Lahir : Pematang, 20 Maret 1997  
Nomor Telepon :  
Alamat : Dusun D Tanjung Seamat, Perhut Seitanan  
Selaku orang tua/wali dari,

Nama : MELANIA  
No. KTP : 120716607010000  
Tempat, Tanggal Lahir : TANJUNG SEAMAT, 16 Juli 2001  
Nomor Telepon : 0812-6635-7427  
Alamat : Dusun D TANJUNG SEAMAT, PERHUT SEITANAN  
Jurusan/Prodi : D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR  
Semester : VI

Menerangkan bahwa saya memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti Pembelajaran Tatap Muka (PTM) di Program Studi Kebidanan Pematangsiantar dengan menerapkan protokol kesehatan sebagaimana arahan pemerintah, dan bersedia mengikuti jadwal pembelajaran yang sudah diatur oleh pihak Institusi. Dengan demikian, serta merta saya bertanggung jawab atas keselamatan dan kesehatan anak saya.

Demikian surat persetujuan ini saya perbuat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Medan, Februari 2021

Orang tua,



(IDA ROYANI MANULLANG)

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Aisyah Nasution

Umur : 27 Tahun .

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. Garuda bawah

Istri dari ,

Nama : Rikki P. Simanjuntak .

Umur : 30 Tahun .

Pekerjaan : KIRASWASTA .

Alamat : Jl. Garuda bawah

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

Nama : Mellinia

NIM : 201703240210033 .

Tingkat : III

Mahasiswa dari Prodi Kebidanan Pematangsiantar guna menyusun Laporan Tingkat Akhir berupa Asuhan Kebidanan. Saya telah diberikan penjelasan yang cukup sehingga dapat menyetujui untuk terlibat dalam proses Asuhan Kebidanan ini.

Demikian persetujuan saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Pematangsiantar, Februari 2021

Yang membuat pernyataan,

Mahasiswa,



(Mellinia)

Suami Klien,



(Rikki P. Simanjuntak)

Klien



276BAAHF935959336



Siti Aisyah Nasution

# PARTOGRAF

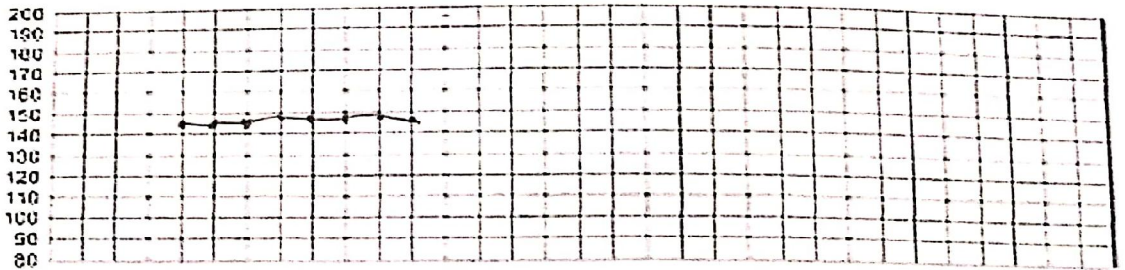
No. Register  
No. Puskesmas  
Kebun pecah

Sejak jam

Nama Ibu : Ny. A  
Tanggal : 10 Maret 2011 Jam : 17.00  
mulas sejak jam

Umur : 27 thn G 3 P 2 A 0  
Alamat : Jl. Garuda utung

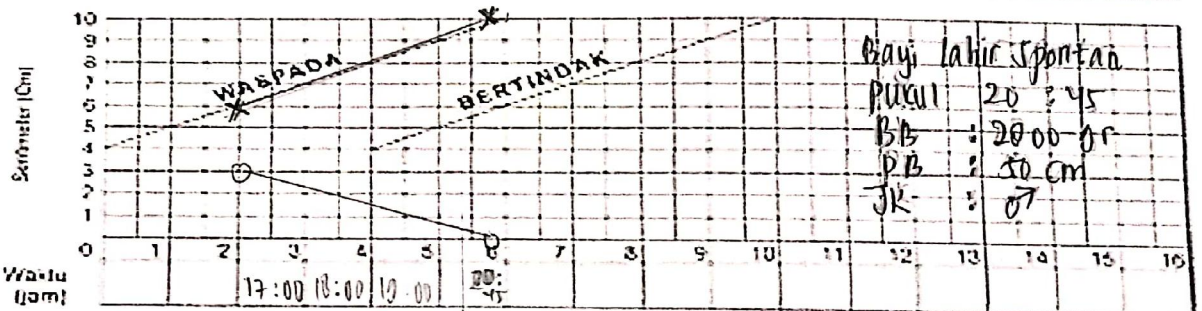
Denyut Jantung Janin ( /menit)



Air ketuban Penyusupan

U J  
0 0

Pembukaan serviks (cm) dan lendir  
Tubuhnya kepala  
tan lendir



Bayi lahir spontan  
Pukul 20.45  
BB : 2800 gr  
PB : 30 cm  
JK : 07

Kontraksi  
Uap  
G Mend

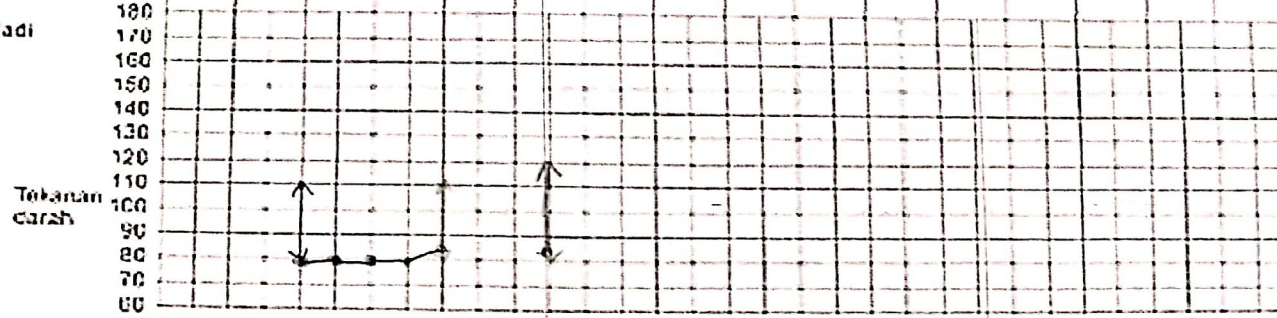


Oksidasi tali  
telesimen

10

Detak dan  
Cara IV

• Nadi



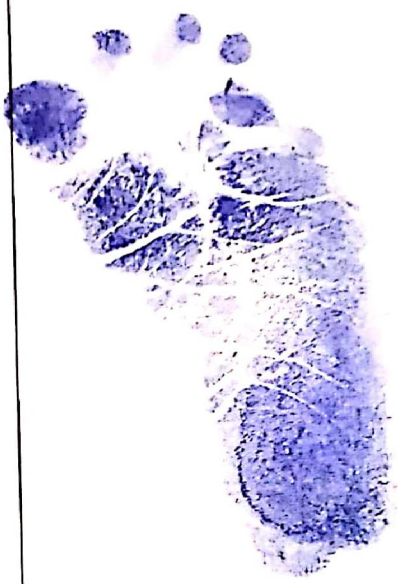
Suhu

36.5 36.5

Unn

Prolan  
Asupan  
Volume

**TELAPAK KAKI BAYI NY.A dan JARI JEMPOL TANGAN NY.A**

| <b>SIDIK TELAPAK KAKI KIRI BAYI</b>                                                 | <b>SIDIK TELAPAK KAKI KANAN BAYI</b>                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|   |    |
| <b>SIDIK JARI JEMPOL KIRI IBU</b>                                                   | <b>SIDIK JARI JEMPOL KANAN IBU</b>                                                    |
|  |  |



K/I/KB/13

# KARTU PESERTA KB

Nama Peserta KB : Iri Aiyah.  
Nama Suami/Istri : R. SIMANJUNTAK  
Tgl. Lahir/Umur Istri : 29 Thn.  
Alamat Peserta KB : Jl. Garuda usung.  
  
Tahapan KS :  
Status Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) : ☐ Peserta JKN :  
☐ Penerima Bantuan Iuran  
☐ Bukan Penerima Bantuan Iuran  
☐ Bukan Peserta JKN  
Nomor Seri Kartu :   
Nama Faskes KB :  
Nomor Kode Faskes KB :

Penanggung jawab Faskes KB/  
Praktik Dokter/Praktik Bidan Mandiri,

*[Signature]*  
NEGERI  
KABUPATEN  
MAGELANG

Metode Kontrasepsi : KB - suntik 3 bulan.  
In/Thn Mulai Dipakai : 215 014 211  
In/Thn Dicabut/Dilepas :

SUNTIK 3 BULAN

DIPESAN  
KEMBALI

KETERANGAN

Jul 2021

(Depopulasi) fup.

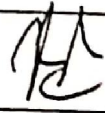
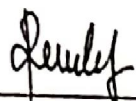


## KARTU BIMBINGAN LTA



Nama Mahasiswa : Mellinia  
NIM : P0.73.24.2.18.033  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. A Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Sampai Menjadi Akseptor Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan M.G Kota Pematangsiantar  
Pembimbing Utama : Parmiana Bangun, SST, M. Keb  
Pembimbing Pendamping : Kandace Sianipar, SST, MPH

| No. | Tanggal    | Uraian Kegiatan Bimbingan                                         | Paraf |
|-----|------------|-------------------------------------------------------------------|-------|
| 1   | 8/2/2021   | Bimbingan Penyusunan LTA .                                        | De    |
| 2   | 12/2/2021  | Bimbingan penulisan Bab 1                                         | De    |
| 3   | 26/2/2021  | Bimbingan Bab 1, 2                                                | De    |
| 4   | 26/2/2021  | Bimbingan penulisan Bab 1, 2.                                     | De    |
| 5   | 4/3/2021   | Bimbingan revisi Bab 1, 2.                                        | De    |
| 6   | 4/3/2021   | Bimbingan revisi penulisan Bab 1, 2 .                             | De    |
| 7   | 8/3/2021   | Ace Proposal                                                      | De    |
| 8   | 10/3/2021  | Bimbingan revisi Bab 2, 3                                         | De    |
| 9   | 12/3/2021  | Acc Ujian proposal dan Perbanyak K3.                              | De    |
| 10  | 15/3/2021  | Menandatangani lembar persetujuan Proposal Laporan Tingkat Akhir. | De    |
| 11  | 23/4/2021. | Bimbingan Bab 3, 4, 5                                             | De    |
| 12  | 26/4/2021  | Bimbingan Bab 3, 4, 5                                             | De    |
| 13  | 27/4/2021. | Bimbingan Bab 3, 4, 5                                             | De    |

|     |            |                              |                                                                                     |
|-----|------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 14. | 28/4/2021. | Bimbingan Abstrak dan Bab 5. |  |
| 15  | 28/4/2021. | Acc laporan Tingkat Akhir.   |  |
| 16  | 28/4/2021  | Acc laporan Tingkat Akhir.   |  |
| 17  |            |                              |                                                                                     |
| 18  |            |                              |                                                                                     |
| 19  |            |                              |                                                                                     |
| 20  |            |                              |                                                                                     |
| 21  |            |                              |                                                                                     |
| 22  |            |                              |                                                                                     |
| 23  |            |                              |                                                                                     |
| 24  |            |                              |                                                                                     |
| 25  |            |                              |                                                                                     |
| 26  |            |                              |                                                                                     |
| 27  |            |                              |                                                                                     |



## KARTU REVISI LTA



Nama Mahasiswa : Mellinia  
NIM : P0.73.24.2.18.033  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. A Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana di Praktek Bidan Mandiri M.G Kota Pematangsiantar  
Ketua Penguji : Juliani Purba, Spd, MM, M.Kes  
Penguji 1 : Parmiana Bangun, SST, M.Keb  
Penguji 2 : Hendri L. Tobing, S.Kep, Ns, M.Kes

| No. | Tanggal    | Uraian Kegiatan Bimbingan                         | Paraf |
|-----|------------|---------------------------------------------------|-------|
| 1   | 24/3/2021. | Bimbingan perbaikan Latar belakang proposal       |       |
| 2   | 25/3/2021  | Bimbingan revisi proposal LTA                     |       |
| 3   | 26/3/2021  | Revisi proposal LTA.<br>ACC topikan proposal LTA  |       |
| 4   | 26/3/2021  | ACC proposal LTA                                  |       |
| 5   | 3/5/2021.  | Revisi perbaikan setelah sidang Bab 1,2,3,4 dan 5 |       |
| 6   | 4/5/2021.  | Revisi perbaikan LTA Bab 3,4,5                    |       |

|    |          |                         |    |
|----|----------|-------------------------|----|
| 7  | 4/5/2021 | AEC Laporan Tugas Akhir | af |
| 8  |          |                         |    |
| 9  |          |                         |    |
| 10 |          |                         |    |
| 11 |          |                         |    |
| 12 |          |                         |    |
| 13 |          |                         |    |
| 14 |          |                         |    |
| 15 |          |                         |    |

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

### **DATA PRIBADI**

Nama Lengkap : Mellinia  
Tempat, Tanggal Lahir : Tanjung Selamat, 16 Juli 2001  
Alamat : Dusun 8 Desa Tanjung Selamat, Kecamatan Percut  
Sei Tuan, Kabupaten Deli Serdang.  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Kristen  
Nama Orang Tua  
Ayah : Edi Supratman  
Ibu : Ida Royani Manullang  
Anak Ke : 1 dari 3 bersaudara  
Nama Saudara : Aprilian Wijaya  
Juanda Christofel  
Status : Belum Menikah  
Telepon/No.Hp : 081260357427  
Email : [Mellisupratman@gmail.com](mailto:Mellisupratman@gmail.com)

### **RIWAYAT PENDIDIKAN**

2005-2006 : Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari TK ANNISA  
Percut Sei Tuan  
2011-2012 : Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari SD NEGERI  
104204 Saentis.  
2014-2015 : Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari SMP NEGERI 6  
PERCUT SEI TUAN.  
2017-2018 : Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari SMA SW  
KATOLIK BUDI MURNI 3 MEDAN.  
2020-2021 : Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari POLTEKKES  
KEMENKES RI MEDAN PROGRAM STUDI D-III  
KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR