

## DAFTAR PUSTAKA

- Amraeni, Yunita. 2021. *Issu Kesehatan Masyarakat Dalam SDG's*. Penerbit NEM.
- Andriani, Diah, and Dewi Hartinah. 2018. "Connection between the 3-month time of injectable preventative use and the feminine cycle." *Diary of Nursing and Birthing assistance Science* 9(2): 177-91.
- Anggraini, Dina Dewi, Julietta Hutabarat, and Samsider Sitorus. 2021. "Pelayanan Kontrasepsi."
- Ani, Murti, Etni Dwi Astuti, and Julietta Hutabarat. 2021. "Biologi Reproduksi Dan Mikrobiologi."
- Ani, Murti, Ninik Azizah, Vivin Eka Rahmawati, and Julietta Hutabarat. 2021. "Pengantar Kebidanan."
- Antina, Rila Rindi, S ST, and M AP. 2023. "10 Neuroendokrinologi Pada Reproduksi." *Book Chapter Organ Reproduksi Wanita*: 83.
- Baliyah, Ferra Maswiatul. 2021. "Case Study at SMK Negeri 2 Ponorogo: The Role of Organizational Culture Management in Enhancing Educational Administration Services."
- BONE, DISTRICT WATAMPONE. "Maternity CARE IN NY" A" WITH A PRESENTAGE OF GESTATIONAL BUTTS OF 28 WEEKS 5 DAYS AT BIRU WATAMPONE Wellbeing CENTER, BONE Region." 35 HEALTH VOTE
- Darmawan, dkk. 2021. "Information Assortment Wanting to Distinguish Preparing Needs for Preparing Establishments." *Diary of Nonformal Schooling and Local area Strengthening*: 71-88.

Dasar, A Konsep. 2021. "Part I Fundamental Ideas OF Regenerative Wellbeing."

Throughout the entire life cycle, women's reproductive health:

Fajrin, Dessy Hidayati et al. 2022. *Services for Family Planning and Reproductive Health in Indonesia. Rena Cipta Mandiri.*

Hapsari, Anindya. 2019. "Conceptive Wellbeing Course reading, Juvenile Regenerative Wellbeing Module." Wineka Medika. [http://eprints.undip.ac.id/38840/1/Psychological well-being.pdf](http://eprints.undip.ac.id/38840/1/Psychological%20well-being.pdf).

Irawan Ria, Ria. 2023. "EFFECTIVENESS OF ASAM TURMERIC ON MENSUAL PAIN IN VOLUNTARY SCHOOL DYNAMICS DEVELOPMENT 2, EAST JAKARTA, 2023."

Lushinta, dkk. 2022. "Impression of the Nature of Posyandu Administrations with Visits from Moms of Little children During the Coronavirus Pandemic." *The Mahakam Midwifery Journal*, Vol. 7 No. 1: 9–19

Nurmala, Ira. 2020. *Making Truly, Intellectually and Socially Solid Youngsters: (Wellbeing Teacher Intercession Model for Youth)*. Airlangga College Press.

Priyanti, Sari, and Agustin Dwi Syalfina. 2017. "Textbook of Family Planning and Reproductive Health." *Majapahit STIKes Distributer digital book*.

SEPTIANI, ZAHRA ANISA. 2020. "Midwifery care for women who are pregnant, specifically Mrs. U WITH Gentle Iron deficiency AT PMB EMAWATI S, ST SEPIJTIH MATARAM LAMPIJ NG Focal."

Siki, Vendi Leonardy. 2019. "Asuhan Keperawatan Cermat Klinis Menyeluruh Pada Pasien Pak EK dengan Defisiensi Zat Besi di Ruang Komodo RSud Prof. Dr. Johannes Kupang, WZ."

- Silvia, dkk. 2018. "Execution of Dysmenorrhea Activities to Satisfy the Protected and Agreeable Requirements of Young people Who Experience Dysmenorrhea in the Sewon II People group Wellbeing Center Workspace."
- Sinaga, Ernawati et al. 2017. "Buku: Manajemen Kesehatan Menstruasi."
- Tamunu, Esther N, S SiT, S Kep Ns, and M Kep. 2023. "BAB 5 Infertilitas Dan Gangguan Haid." *BUNGA RAMPAI KESEHATAN REPRODUKSI DAN KELUARGA BERENCANA*: 43.
- Wijaya, Hengki. 2020. *Subjective Information Examination Idea Hypothesis in Instructive Exploration. Jaffray Religious School.*

# **LAMPIRAN**



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN

1. PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
2. PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
3. PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
4. PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

IZIN MENRISTEKDIKTI NO. 579/KPT/I/2017

Nomor : 2768/STIKes-MHM/I/XII/2021

Lamp. : -

Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth. :

Pimpinan Di Praktek Bidan Juniati Manullang Kec. Bonai Darussalam Kab. Rokan

Hulu

Di,

Tempat,-

Dengan Hormat,

1. Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Tingkat III Angkatan XIV T.A 2021/2022 sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Berkenaan dengan hal di atas kami memohon bantuan Bapak/ Ibu untuk dapat memberi izin bagi Mahasiswa kami untuk pengambilan data di Praktek Bidan Juniati Manullang Kec. Bonai Darussalam Kab. Rokan Hulu Tahun 2021.

Nama	NPM	Judul Penelitian
Rika Rehoboth Nainggolan	1919401033	Asuhan Kebidanan Gangguan Reproduksi pada Remaja Nn.P dengan Menorrhagia di Praktek Bidan Juniati Manullang Kec. Bonai Darussalam Kab. Rokan Hulu Tahun 2021.

3. Demikian Surat ini diperbuat, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Medan, 20 Desember 2021

STIKes Mitra Husada Medan

Ketua,



Dr. Siti Nurmawati Sinaga, SKM, M.Kes

Tembusan

1. Kaprodi
2. Pertinggal



Dipindai dengan CamScanner

Jl. Pintu Air IV Pasar 8 Kel. Kwala Beliau Kec. Medan Johor. Medan - 20142.

Telp. (061) 8367485, www.mitrahusa.ac.id, email: stikesmitrahusadamedan18@gmail.com

**BIDAN PRAKTEK MANDIRI**  
**JUNI YANTI MANULLANG Am.Keb**

SIPB : 428/BPTP2M/SIPB/2020/43

Alamat : Pauh, waduk km.26, Kecamatan bonai Darussalam - Rokan Hulu

---

No : 067/PMB/RPP/2022

Lampiran : -

Hal : **Surat Balasan Izin Penelitian**

Kepada Yth.

Ketua,

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat yang diberikan untuk izin penelitian yang ditunjukkan

Kepada mahasiswa :

No	NAMA	NPM	JUDUL
1	Rika Nainggolan	1919401034	Asuhan Kebidanan Gangguan Reproduksi Remaja pada Nn.P dengan Menorrhagia di PMB Juni Yanti Manullang Kecamatan Bonai Darussalam, Kabupaten Rokan Hulu Tahun 2022.

Demikian Balasan Surat Inl kami perbuat, atas perhatian dan kerja

Sama yang baik kami ucapan terimakasih.

Pauh,03 Januari 2022

PMB Juni Yanti Manullang, Am.Keb.



Juni Yanti Manullang, Am. Keb.



## **LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Dengan Hormat

Saya Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nn.P

Umur : 18 Tahun

Alamat : Pauh

Menyatakan dengan benar bahwa ibu bersedia untuk menjadi pada pasien Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan.

Nama : Rika Rehoboth Nainggolan

Npm : 1919401034

Tingkat : III Diploma Tiga Kebidanan

Dengan demikian pernyataan ini saya perbuat tanpa unsur paksaan dari pihak manapun

Mahasiswa



( Rika nainggolan )

Pasien



( Nn. P )



Dipindai dengan CamScanner

PROVINSI RIAU  
KABUPATEN ROKAN HULU

NIK : 140613410500001

Nama : PITA RIA SITANGGANG  
Tempat/Tgl Lahir : PAUH, 01-05-2000  
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :-  
Alamat : PAUH  
RT/RW : 001/001  
Kel/Desa : PAUH  
Kecamatan : BONAI DARUSSALAM  
Agama : KRISTEN  
Status Perkawinan : BELUM KAWIN  
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA  
Kewarganegaraan : WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



ROKAN HULU  
15-04-2019

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA																																																																											
FORMAT PENGKAJIAN	MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN GANGGUAN REPRODUKSI TAHUN AJARAN 20....20....																																																																											
OTORISASI	No. Dokumen FM-PM-LIV.Pd1-05/05-08/KKB	Halaman 1-3	Tgl Berlaku 18 Oktober 2017	Revisi 00																																																																								
	Disahkan Ketua STIKes 	Diperiksa Ketua LPMJ 	Disetujui Waket Bid.Akademik 	Dibuat Ka.Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga 																																																																								
Siti Nurmawati Singga,SKM, M.Kes		Ilyas Sembiring,SST	Martiani,SST,M.Kes	Siska Giunting,SST,M.Kes																																																																								
Nama Mahasiswa : Rita Rechoboth Nanggolan. NPM : 141401034 Tingkat : III Crlga2																																																																												
<b>I. PENGUMPULAN DATA</b> <b>A. IDENTITAS/BIODATA</b> <table> <tbody> <tr><td>Nama Ibu</td><td>:</td><td>Nn.p</td><td>Nama Suami</td><td>:</td></tr> <tr><td>Umur</td><td>:</td><td>18 thn</td><td>Umur</td><td>:</td></tr> <tr><td>Suku/ Bangsa</td><td>:</td><td>Batak</td><td>Suku/ Bangsa</td><td>:</td></tr> <tr><td>Agama</td><td>:</td><td>H Kristen</td><td>Agama</td><td>:</td></tr> <tr><td>Pendidikan</td><td>:</td><td>SMA</td><td>Pendidikan</td><td>:</td></tr> <tr><td>Pekerjaan</td><td>:</td><td>Wiraswasta</td><td>Pekerjaan</td><td>:</td></tr> <tr><td>Alamat</td><td>:</td><td>Fandis, koi 28</td><td>Alamat</td><td>:</td></tr> <tr><td>No. HP</td><td>:</td><td>0812 7244 5527</td><td>No. HP</td><td>:</td></tr> </tbody> </table>					Nama Ibu	:	Nn.p	Nama Suami	:	Umur	:	18 thn	Umur	:	Suku/ Bangsa	:	Batak	Suku/ Bangsa	:	Agama	:	H Kristen	Agama	:	Pendidikan	:	SMA	Pendidikan	:	Pekerjaan	:	Wiraswasta	Pekerjaan	:	Alamat	:	Fandis, koi 28	Alamat	:	No. HP	:	0812 7244 5527	No. HP	:																																
Nama Ibu	:	Nn.p	Nama Suami	:																																																																								
Umur	:	18 thn	Umur	:																																																																								
Suku/ Bangsa	:	Batak	Suku/ Bangsa	:																																																																								
Agama	:	H Kristen	Agama	:																																																																								
Pendidikan	:	SMA	Pendidikan	:																																																																								
Pekerjaan	:	Wiraswasta	Pekerjaan	:																																																																								
Alamat	:	Fandis, koi 28	Alamat	:																																																																								
No. HP	:	0812 7244 5527	No. HP	:																																																																								
<b>B. ANAMNESA (Data Subjektif)</b> Padu Tanggal : 30 desember 2021      Pukul : 12.20 wib. 1. Alasan datang : buang air besar 2. Keluhan utama : keluarnya darah yang berlebihan 3. Riwayat kesehatan : <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Riwayat Penyakit Sekarang           <table> <tbody> <tr><td>Jantung</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Asma</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>TBC</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Ginjal</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>DM</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Malaria</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>HIV/AIDS</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>PMS</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Hipertensi</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Kanker</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>DLL</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> </tbody> </table> </li> <li>b. Riwayat Penyakit yang Pernah Diderita           <table> <tbody> <tr><td>Jantung</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Asma</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>TBC</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Ginjal</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>DM</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Malaria</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>HIV/AIDS</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>PMS</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Hipertensi</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Kanker</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>DLL</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> </tbody> </table> </li> <li>c. Riwayat Kesehatan Keluarga           <table> <tbody> <tr><td>Jantung</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Asma</td><td>:</td><td>Tidak ada</td></tr> </tbody> </table> </li> </ul>					Jantung	:	Tidak ada	Asma	:	Tidak ada	TBC	:	Tidak ada	Ginjal	:	Tidak ada	DM	:	Tidak ada	Malaria	:	Tidak ada	HIV/AIDS	:	Tidak ada	PMS	:	Tidak ada	Hipertensi	:	Tidak ada	Kanker	:	Tidak ada	DLL	:	Tidak ada	Jantung	:	Tidak ada	Asma	:	Tidak ada	TBC	:	Tidak ada	Ginjal	:	Tidak ada	DM	:	Tidak ada	Malaria	:	Tidak ada	HIV/AIDS	:	Tidak ada	PMS	:	Tidak ada	Hipertensi	:	Tidak ada	Kanker	:	Tidak ada	DLL	:	Tidak ada	Jantung	:	Tidak ada	Asma	:	Tidak ada
Jantung	:	Tidak ada																																																																										
Asma	:	Tidak ada																																																																										
TBC	:	Tidak ada																																																																										
Ginjal	:	Tidak ada																																																																										
DM	:	Tidak ada																																																																										
Malaria	:	Tidak ada																																																																										
HIV/AIDS	:	Tidak ada																																																																										
PMS	:	Tidak ada																																																																										
Hipertensi	:	Tidak ada																																																																										
Kanker	:	Tidak ada																																																																										
DLL	:	Tidak ada																																																																										
Jantung	:	Tidak ada																																																																										
Asma	:	Tidak ada																																																																										
TBC	:	Tidak ada																																																																										
Ginjal	:	Tidak ada																																																																										
DM	:	Tidak ada																																																																										
Malaria	:	Tidak ada																																																																										
HIV/AIDS	:	Tidak ada																																																																										
PMS	:	Tidak ada																																																																										
Hipertensi	:	Tidak ada																																																																										
Kanker	:	Tidak ada																																																																										
DLL	:	Tidak ada																																																																										
Jantung	:	Tidak ada																																																																										
Asma	:	Tidak ada																																																																										

Kanker : Tidak ada  
DLL : tidak ada

4. Riwayat Perkawinan : belum/ menikah/ cerai  
 Bila menikah, berapa kali.....  
 Lama pernikahan terakhir .....

#### 5. Riwayat Obstetri

- a. Riwayat Menstruasi:

Menarche	:	15	..... tahun
Siklus	:	28	.....
Lama	:	5 hari	.....
Banyaknya darah	:	150 cc	/ ..... 8 ..... kali ganti pembalut
Bau	:	Anyir / Busuk	
Warna	:	Merah Tua / Merah Segar / Merah Kehitaman/ Coklat	
Konsistensi	:	cair/ bergumpal/ flek	
Disminoreia	:	ya / tidak	
Flour Albus	:	ya / tidak	
Waktu	:	sebelum haid /sesudah haid , banyak /sedikit	

b. Riwayat kehamilan, persalinan dan Nifas

## 6. Riwayat Kontrasepsi

Penggunaan kontrasepsi : (pernah/tidak)

Jika pernah :

## Tanggapan suami :

Jumlah anak yang diinginkan :

#### 7. Pola kebiasaan sehari/hari

a. Pola nutrisi

- |                  |  |
|------------------|--|
| a. Pada hari ini | : ...  |
| Makan            | : nasi , sayur , lauk                            |
| Frekuensi        | : .....?.....x sehari                            |
| Porsi            | : .....!.... piring                              |
| Jenis            | nasi , sayur , lauk                              |
| Pantangan        | : ~  |
| Minum            | : air putih / air mineral                        |
| Jumlah           | : .....@/100.....cc / .....6-8..... gelas / hari |

b. Pola eliminasi

BAB Seite

Frekuensi : ..... sehari

Konsistensi : .....

Keluhan : ..... tidak ada .....

- d. Personal hygiene  
 Mandi : .....2..... x sehari  
 Gosok gigi : .....2.....x sehari  
 e. Aktivitas seksual : .....1.....x/minggu  
 Keluhan : .....nyeri buang air besar bagian bawah

8. Data Psikososial Spiritual  
 a. Tanggapan Ibu dan eluarga terhadap gangguan reproduksi  
 b. Hubungan Ibu dengan Keluarga dan orang lain  
 c. Pengambilan keputusan dalam keluarga  
 d. Ketaatan beribadah  
 e. Lingkungan yang berpengaruh

#### C. PEMERIKSAAN FISIK

1. Pemeriksaan umum  
 a. Keadaan umum : Baik  
 b. Kesadaran : Comportantis  
 c. Tanda-tanda vital :  
 Tekanan Darah : 110/80mmHg Pernapasan : 22 x/i  
 Nadi : 79 x/i Suhu : 36,5 °C
2. Pemeriksaan fisik  
 a. Kepala : Bersih nyata  
 b. Muka : Tidak edema  
 c. Mata : tidak ikterus  
 d. Hidung : Tidak ada polip  
 e. Mulut : bersih  
 f. Telinga : tidak ada serumen.  
 g. Leher : tidak ada kelenjar tiroid.  
 h. Dada : Aquektis  
 i. Aksila : tidak ada getah bening  
 j. Payudara : Aquektis  
 k. Abdomen : Aquektis  
 l. Genitalia Eksterna: lengkap  
 m. Anus : bersifat  
 n. Pinggang/ Punggung : tidak ada edema  
 o. Ekstremitas atas : lengkap  
 p. Ekstremitas bawah : lengkap
3. Pemeriksaan khusus (sesuai dengan keluhan)

#### D. PEMERIKSAAN PENUNJANG





	<b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN</b> <b>PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA</b>		
<b>BERITA ACARA PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR</b>			
No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
<b>FM-PM-I. IV. Pd 2-05/22-07</b>	<b>1-1</b>	<b>18 Oktober 2017</b>	<b>00</b>

**Nama : Rika Rehoboth Nainggolan**

**NPM : 1919401034**

**Hari/Tanggal : Selasa, 8 Agustus 2022**

**Jam : 15.20 wib**

**Judul : Asuhan kebidanan gangguan reproduksi pada remaja Nn.P dengan Menorrhagia di PMB Kec. Bonai Darussalam Kab. Rokan Hulu tahun 2022**

**Nama Dosen : 1. Rosmani Sinaga, SE.,MM**

**2. Nur azizah, SST,M.K.M**

**3.Lidya Natalia Sinuhaji, SST, M.K.M**

No.	Masukan Penguji	Yang diperbaiki
1.	Menguraikan atau menambahkan perubahan psikologis pada masa remaja dan manajemen asuhan kebidanan dengan kasus menorrhagia	<p>Pada umur wanita yang mengalami puncak emosional dalam hidupnya.perubahan organ seksual memiliki peran yang tinggi dalam perubahan emosinya, misalnya perasaan yang muncul terhadap lawan jenis, Menurut Ekman dan Freisen, dapat dikelompokkan sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Perkembangan Emosi remaja <ul style="list-style-type: none"> <li>a.cenderung murung ,dikarenakan perubahan fisik hormon dan persoalan</li> <li>b. terkadang bersikap kasar untuk menutupi kepercayaan dirinya.</li> <li>c. mengalami kelelahan fisik akibat pola tidur yang tidak teratur.</li> <li>d. mengalami ketegangan secara psikologis.</li> </ul> </li> <li>2. Perkembangan Psikis Remaja <ul style="list-style-type: none"> <li>a. perasaan yang lebih sensitif, dimana remaja dengan</li> </ul> </li> </ul>

	<p>perilaku yang mudah sekali cemas.</p> <p>b. Reaktif, remaja yang menunjukkan sikap mudah berikan respon.</p> <p>c. kritis. Remaja yang berkembang menjadi lebih abstrak untuk menunjukkan gaya berpikirnya (Hertanta,dkk 2020).</p> <p>2. Menggunakan pengetahuan dan keterampilan kebidanan, menjadi pedoman bagi bidan untuk mengambil keputusan dan bertindak sesuai dengan kewenangan dan ruang lingkup praktiknya, termasuk pada tahap pengkajian, perencanaan, pelaksanaan, perumusan diagnosa, evaluasi, dan pemberian asuhan kebidanan disebut standar asuhan kebidanan.</p>
2.	<p>Menjelaskan implementasi tentang hasil keadaan terhadap remaja dengan menorrhagia</p> <p>1. Memberitahu pasien tentang hasil pemeriksannya bahwa keadaan umum pasien dengan batas normal.</p> <p>Keadaan umum : Baik</p> <p>Kesadaran : Composmentis</p> <p>Vital sign</p> <p>Tekanan Darah : 110/ 70mmHg</p> <p>Respirasi : 22 x/i</p> <p>Nadi : 79 x/i</p> <p>Suhu : 36,5 ° C</p> <p>2. Beritahu kepada pasien tentang menstruasi fisiologis dan patologis yang dimana, menstruasi fisiologis ialah peristiwa keluarnya darah yang banyak atau berlebihan yang berlangsung selama lebih dari 8 hari disertai bekuan darah, lamanya 2-8 hari ialah dengan banyak keluarnya haid sekitar 80 ml. Sedangkan menstruasi patologis yang dimana terdapat gangguan pada siklus menstruasinya</p>

	<p>3. Memberitahukan kepada pasien penyebab dari menorrhagia</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- kanker endometrium</li><li>- Sakit peradangan atau infeksi pada vagina</li><li>- Pasien dengan gangguan menstruasi</li><li>- Penurunan berat badan berlebihan</li><li>- memberitahukan kepada pasien bahwasannya masih bisa ditangani dengan penkes untuk menjaga pola makan pada pasien dan perlu melakukan terapi hormon/khusus dan obat-obatan jika tidak lagi bisa ditangani maka kolaborasi ke dokter.</li></ul> <p>4. Menganjurkan kepada remaja untuk menjaga pola makanannya dengan makan makanan yang seimbang dan memberikan contoh baik dikonsumsi seperti: contohnya , Sayuran hijau dan kaya akan zat besi</p> <p>5. Mengajarkan pasien dalam proses pembuatan terapi hormonal dari agar agar dapat mengurangi bekuan darah haid</p>
--	--

3.	<p>Memperbaiki dan menambahkan interpretasi data dan menguraikan diagnosa potensial</p>	<p>Pemahaman informasi terdiri dari kesimpulan kebidanan yang menentukan permasalahan dan kebutuhan remaja penderita Menoragia, Pada kasus ini diagnose kebidanannya ialah Nn.P umur 18 tahun dengan menorrhagia. Masalah yang dialami Nn.P ialah mendapatkan haid yang banyak atau berlebihan dan pasien merasa khawatir dengan keadaannya. Kebutuhan yang diberikan pada Nn.P ialah komunikasi informasi dan edukasi tentang makanan bergizi dan seimbang, kondisi yang dialami pasien saat ini, memberikan dukungan/support dan menganjurkan pasien untuk tetap menjaga pola makannya dan istirahat yang cukup disiang hari dan di malam hari.</p> <p>Penatalaksanaan Menorrhagia dapat mengkonsumsi suplemen zat besi untuk membantu mengurangi bekuan darah haid yang keluar.</p> <p>Pada tahap ini, tidak ada perbedaan yang ditemukan antara teori dan praktik dalam menetapkan diagnosis kebidanan, mengidentifikasi masalah, atau memenuhi kebutuhan yang ada.</p> <p>- Diagnosa Potensial</p> <p>Pada tahap ini, kita melihat suatu potensi permasalahan atau determinasi berdasarkan rangkaian permasalahan yang telah diketahui. Tahap ini mencakup upaya-upaya yang diharapkan, termasuk tindakan balasan jika dimungkinkan Pada kasus remaja dengan menoragia gangguan haid yang berlebihan diagnosis potensial yang mungkin terjadi pada kasus ini diagnosa potensial yaitu gangguan hormonal</p> <p>Dalam tahap ini, penulis tidak menemukan perbedaan antara teori dan situasi yang dihadapi dalam</p>
----	---	---

		praktik lapangan.
4.	Memperbaiki dan menambahkan setiap kalimat yang kurang dari bab 1 sampai bab 3 sesuai ketentuan penulisan laporan .	Sesuai dengan ketentuan penulisan laporan saya sudah memperbaiki dan menambahkan setiap kalimat yang tidak sesuai panduan dari bab 1 sampai ke bab 3.
5.	Memperbaiki setiap kalimat yang kurang dari bab 1 sampai bab 5 sesuai ketentuan penulisan laporan tugas akhir.	Sesuai dengan ketentuan penulisan laporan saya sudah memperbaiki setiap kalimat yang tidak sesuai panduan dari bab 1 sampai ke bab 5.
6	Perbaikan Bab III Menjelaskan faktor yang mempengaruhi menorrhagia	Sesuai arahan yang diberikan saya telah menambahkan faktor genetic, faktor lingkungan, faktor perilaku.
7	Memperbaiki cara pengutipan jurnal yang kurang dari bab 1 sampai bab 5 sesuai ketentuan penulisan laporan tugas akhir	Sesuai dengan ketentuan penulisan laporan saya sudah memperbaiki setiap pengutipan jurnal yang tidak sesuai panduan dari bab 1 sampai ke bab 5.

**Menyetujui,**  
**Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga**



**Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes**

**Medan, 7 April 2023**  
**Pembimbing**

**Lidya Natalia Sinuhaji, SKM, M.Kes**

## BERITA ACARA PERBAIKAN TUGAS AKHIR

Nama : Rika Rehoboth Nainggolan  
NPM : 1919401034  
Judul : Asuhan Kebidanan Gangguan Reproduksi Remaja pada Nn.P  
Dengan Menorrhagia di PMB Juni Yanti Manullang Kecamatan  
Bonai Darussalam, Kabupaten Rokan Hulu 2022  
Tanggal Ujian : 08 Agustus 2022  
Tempat : STIKes Mitra Husada Medan  
Masukan/Revisi

No	Nama Pengaji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Ribur Sinaga, S.Keb,Bd,Msi,	<ul style="list-style-type: none"><li>-Bab I memperbaiki bagian latar belakang dan menambahkan data yang menunjang penelitian di daerah tempat meneliti</li><li>-Bab II menambahkan asuhan apa yang diberikan pada remaja</li><li>- Memperbaiki sistematika penulisan dan spasi</li></ul>	
2.	Nur Azizah, SST,M.K.M	<ul style="list-style-type: none"><li>- Bab III memperbaiki dan menambahkan Data Operasional Menorrhagia</li><li>-Bab IV memperbaiki hasil Assesment pada data SOAP dan data perkembangan setiap dilakukan kunjungan pada remaja sesuai kasus yang diteliti</li><li>- memperbaiki sistematika penulisan dan spasi</li></ul>	
3.	Lidya Natalia Sinuhaji, SKM., M.Kes	<ul style="list-style-type: none"><li>-Memperbaiki cara pengutipan jurnal yang kurang dari bab I sampai bab V sesuai ketentuan penulisan laporan tugas akhir</li><li>-Memperbaiki sistematika penulisan dan spasi</li></ul>	



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN**  
**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA**

**LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-I.IV.Pd1-05/22-06	1-1	18 Oktober 2017	00

Nama : Rika Rehoboth Nainggolan  
NPM : 1919401034  
Dosen Pembimbing : Lidya Natalia Sinuhaji,SKM,M.Kes.  
Judul : Asuhan Kebidanan Gangguan Reproduksi Remaja Pada Nn. P dengan Menorrhagia di PMB Juni Yanti Manullang Kec. Bonai Darussalam, Kab. Rokan Hulu 2022

No	TGL	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1	22 Desember 2021	Pengajuan judul Asuhan Kebidanan Gangguan Reproduksi Remaja Pada Nn. P dengan Menorrhagia di PMB Juni Yanti Manullang Kec. Bonai Darussalam, Kab. Rokan Hulu 2022	Acc	
2	23 Desember 2021	Pengajuan Bab I pada latar belakang	Lanjut Bab I	
3	28 Desember 2021	Perbaikan pada Bab I	Perbaikan Bab I	
4	18 Januari 2022	Perbaikan Bab II	Perbaikan Bab II	
5	20 Januari 2022	Pengajuan Bab II	Perbaikan Bab III	
6	24 Januari 2022	Pengajuan Bab III	ACC Bab II	
7	8 Februari 2022	Perbaikan Bab III	Perbaikan Bab III	
8	9 Maret 2022	Bab IV	Perbaikan Bab IV	
9	16 Maret 2022	Perbaikan Bab IV	ACC Bab IV	
10	5 Juli 2022	Bab V	Perbaikan Bab V	
11	18 Juli 2022	Perbaikan Bab V	Perbaikan Bab V	
12	22 Juli 2022	Masuk link Turnitin	Memperbaiki Turnitin	
13	28 Juli 2022	Masuk link Turnitin	Menurunkan hasil Turnitin	

14	8 Agustus 2022	Masuk link Turnitin	ACC	
----	-------------------	---------------------	-----	--

Diketahui  
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga  
Ka.Prodi  
  
Siska Suci Triana Giating, SST, M.Kes.  
NIDN : 0124078601

Pembimbing I  
  
Lidya Natalia Sinuhaji,SKM,M.Kes.  
NIDN. 01-2312-8701