

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraeni, Y, & Martini. 2016. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: CV. Rihama Rohima.
- Dinkes Kota Pematangsiantar. 2020. *Profil Kesehatan Kota Pematangsiantar Tahun 2019*.
- Dinkes Sumatera Utara. 2018. *Profil Kesehatan Sumatera Utara Tahun 2017*.
- Fitriana, Y, dan Nurwiandani W. 2018. *Asuhan Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Handayani I dan Pudji S. 2018. Senam Hamil Dan Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester Ketiga. *Midwife Journal*, 5(01), 33-39.
- Iqmy, L. O dan Minhayati, D., 2019. Senam Kegel Terhadap Ruptur Perineum Pada Ibu Bersalin. *Jurnal Kebidanan*, 5(2), 193-198.
- Jitowiyono, S dan Rouf, M. A. 2019. *Keluarga Berencana (KB)*. Yogyakarta: PT. Pustaka Baru.
- Kemenkes RI. 2007 Kepmenkes RI No 938/ Menkes/ SK/ VIII/ 2007. *Standar Asuhan Kebidanan*.
- Kementerian Kesehatan RI. 2020. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019*.
- Malahayati, I dan Ribka. N. S. S. 2020. Perbandingan Efektifitas Mobilisasi Dini dan Senam Nifas Terhadap Involusi Uterus Pada Ibu Postpartum Normal Di Bidan Praktek Mandiri (BPM) Kota Pematangsiantar. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Korikes*, 11 (1), 34–38.
- Mandang, Jenni. Dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor: In Media.
- Mitayani. 2018. *Mengenal Bayi Baru Lahir dan Penatalaksaannya*. Padang: Baduose Media.
- Pemiliana, P. D., Sarumpaet. I. H., Ziliwu, S. 2019. Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Ruptur Perineum Pada Persalinan Normal Di Klinik Niar Medan Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan*. 2(2), 172-180.
- Prawirohardjo, S. 2018. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

- Purnamasari, Kurniati D. 2019. Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimester II Dan III. *Midwifery Journal of Galuh University*, 1(1), 9-15.
- Rachmania, W., Kurnawan, O., Pertiwi, F. D. 2019. Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Implan Pada Wanita Usia Subur Di Kelurahan Katulampa Kecamatan Bogor Timur Kota Bogor. *Jurnal Kesehatan*, 7, 37-46.
- Subiyatin, A. 2017. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Susanto, A dan Fitriana, Y. 2019. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Susanto, A. V. 2018. *Asuhan Kebidanan Nifas & Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Umrah, A dan Asmawati. 2019. Pengaruh Pemberian Dukungan Sosial Terhadap Pencapaian Peran Ibu Nifas. *Jurnal Voice Of Midwifery*, 09, 789-795.
- Wahyuni, T. S., Purba, J., Nainggolan, L. 2020. Pijat Perineum Pada Ibu Hamil Trimester III Di Kota Pematangsiantar. *Jurnal Salam Sehat Masyarakat*, 1(2), 42-45.
- Walyani, E. S. 2019. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: PT. Pustaka Baru.
- Yuswansyah, Y. 2017. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) Pada Ibu Bersalin Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cigasong Kabupaten Majalengka Tahun 2015. *Midwife Journal*, 3, 73-74.

LAMPIRAN

1. Dokumentasi Pemeriksaan ANC



2. Dokumentasi Persalinan





3. Dokumentasi Masa Nifas

a) Kunjungan 1



b) Kunjungan 2



c) Kunjungan 3



4) Dokumentasi BBL

a) Kunjungan 1



KARTU PESERTA KB

KKB/KB/13

Nama Peserta KB : INTAN DAHMAR
Nama Suami/Istri : RAMAD AFANDI
Tgl. Lahir/Umur Istri : 25.12.91 / 29 thn
Alamat Peserta KB : Jl. Tambun Barat
Tambun Kabupaten
Tahun KAS :
Status Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) : ☒ Peserta JKN :
☒ Penerima Bantuan Iuran
☒ Bukan Peserta JKN
Nomor Seri Kartu :
Nama Faskes KB : RAMI
Nomor Kode Faskes KB :
P-starter, 18.03.2024

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

[Signature]
Dokter NARSTU

[illegible]



KEMENKES RI

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLTEKKES 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: 01/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2021**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL, BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB R.M KOTA PEMATANGSIANTAR"**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Anastasya Ivana Kristi Simangunsong**
Dari Institusi : **Prodi DIII Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :

Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kesehatan.

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, April 2021
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA / WALI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nursaadah Panjaitan
No. KTP :
Tempat, Tanggal Lahir : Desa Arapayung, 11 Desember 1975
Nomor Telepon : 0812 6021 6262
Alamat : Jl. Rakuta Sembiring Pematangsiantar

Selaku orang tua/wali dari,

Nama : Anastasya Ivana Kristi Simangunsong
No. KTP :
Tempat, Tanggal Lahir : Pematangsiantar, 09 Juli 2000
Nomor Telepon : 0812 6022 0893
Alamat : Jl. Rakuta Sembiring Pematangsiantar
Jurusan/Prodi : 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.

Pematangsiantar, Maret 2021

Orang tua / wali,



(N. Panjaitan)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Intan Dahniar
Umur : 29 tahun
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat : Jl. Medan Simpang Koperasi Pematangsiantar
Istri dari :
Nama : Ramad Afandi
Umur : 34 tahun
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jl. Medan Simpang koperasi Pematangsiantar

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

Nama : Anastasya Ivana Kristi Simangunsong
Nim : 20.73.24.2.18.002

Mahasiswa dari Prodi Kebidanan Pematangsiantar guna penyusunan *casestudy* berupa asuhan kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Bayi Baru Lahir, dan Asuhan Keluarga Berencana. Kepada saya dan keluarga telah diberikan penjelasan yang cukup sehingga saya dapat menyetujui untuk terlibat pada proses Asuhan Kebidanan ini.

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

Pematangsiantar, 2021

Pelaksana

Suami

Klien



(Anastasya Ivana Kristi Simangunsong)


(Ramad)
Intan Dahniar



BIDAN R. Br. MANURUNG

JL. MEDAN – P. SIANTAR

SURAT IZIN PRAKTEK KERJA LAPANGAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

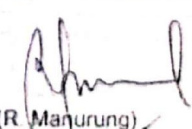
Nama : R. Manurung
Jabatan : Bidan
PMB : R. Manurung

Dengan ini memberikan izin kepada mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan untuk syarat memenuhi Laporan Tugas Akhir di Praktik Mandiri Bidan R. Manurung pada Februari s/d April 2021, dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Penyelenggaraan Praktik Klinik Kebidanan sesuai aturan protokol kesehatan dan SATGAS Covid 19 Kabupaten/Kota tempat lahanpraktek.
2. Durasi waktu Praktik Klinik Kebidanan mengikuti ketentuan relaksasi sebanyak 50% dari jumlah jam kerja di lahanpraktek.
3. Bersedia menyelenggarakan secara daring bagi mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan yang tidak mengikuti Praktik Klinik Kebidananluring.
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.

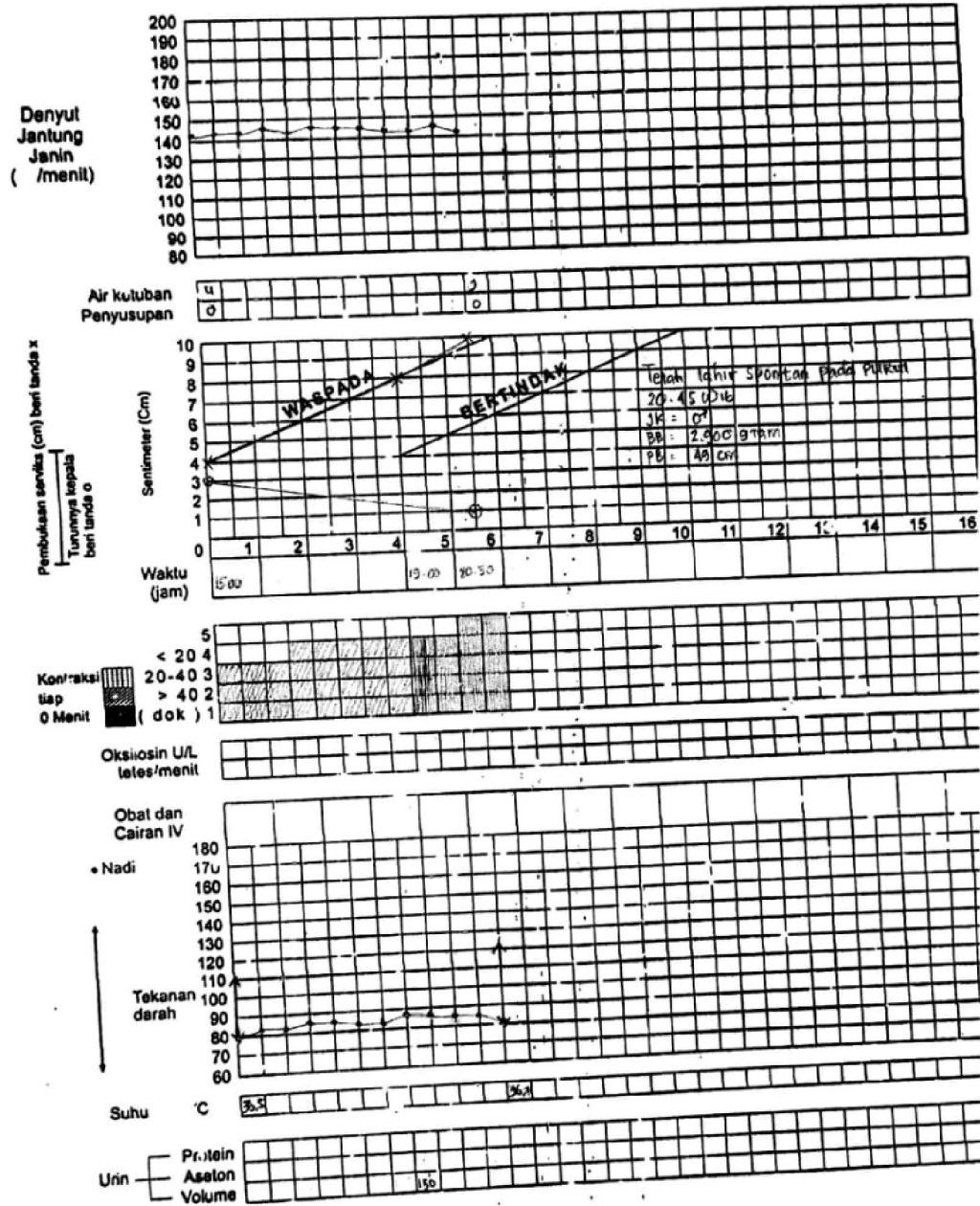
Demikian surat ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pematangsiantar, Februari 2021


(R. Manurung)

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. I Umur : 29 thn G. III P. II A. O
 No. Puskesmas Tanggal : 19 Feb 2011 Jam : 15.00 wib Alamat : Jl Medan Singapura
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam Kape ras



REKAM ANAK PERSALINAN

1. Tanggal: 19 Feb 2021
2. Nama bidan: E. Mawarni
3. Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindas
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - Lainnya: Klinik bidan
4. Alamat tempat persalinan: 11 Medan
5. Catatan: ☐ Rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - ☐ Gawat janin
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HIK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMUT

KALA I

10. Terebut pada fase laten:
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: ☒ Ya ☐ Tidak
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan:
13. Penatalaksanaan masalah:
14. Hasilnya:

KALA II

15. Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi:
 - ☒ Tidak
16. Pendamping pada saat persalinan:
 - ☒ suami
 - ☐ teman
 - ☐ keluarga
 - ☐ dukun
 - ☐ tidak ada
17. Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☒ Tidak
 - ☐ Penanganan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya:
18. Distosis bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☒ Tidak
19. Masalah lain, penatalaksanaan:

KALA III

20. Inisiasi Menyusu Dini:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
21. Lama kala III: 5 menit
22. Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - ☒ Ya, waktu: 5 menit setelah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
 - Perjoritan tali pusar:
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☒ Ya, alasan:
 - ☐ Tidak
24. Pengangan tali pusar terkendali:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

25. Menguji fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
26. Plasenta lahir lengkap (inlet) ☒ Ya ☐ Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
27. Plasenta tidak lahir >30 menit:
 - ☐ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan:
28. Laserasi:
 - ☒ Tidak
 - ☐ Ya, dimana:
29. Jika laserasi perineum, derajat: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
 - Tindakan:
 - ☐ Perawatan, dengan: / tanpa anastesi
 - ☐ Tidak dilatih, alasan:
30. Aloni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ☒ Tidak
31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 250
32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:
 - Hasilnya:

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: Baik TD: 120/80
34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:
 - Hasilnya:

DAYA DARU LAHIR:

35. Berat badan: 2900 gram
36. Panjang badan: 48 cm
37. Jenis kelamin: ☒ P ☐ L
38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
39. Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ Menhangatkan
 - ☒ Menjaga suhu
 - ☒ Menjaga taktil
 - ☒ IMC atau nutrisi menyusui segera
 - ☒ Inisiasi masa profilaksis, vitamin K, imunisasi Hepatitis
 - ☐ Asfiksia, tindakan:
 - ☐ Menhangatkan
 - ☐ Berikan jalan napas (posisi dari isap lendir)
 - ☐ Mengeringkan
 - ☐ Rangangan taktil
 - ☐ Ventilasi positif (jika perlu)
 - ☐ Ganti pasokan oksigenasi
 - ☐ Lain-lain, sebutkan:
 - ☐ Cytal bawahan, sebutkan:
 - ☐ Hipotermi: ya/tidak, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - ☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
41. Masalah lain, sebutkan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kamb / S Urin	S darah ke
1	21:40	110/80 mmHg	82	36,9	2 jari di atas pusat	Normal	Kosong	Tidak
	21:55	110/80 mmHg	80		2 jari di atas pusat	Normal	100 cc	Tidak
	22:10	110/80 mmHg	80		2 jari di atas pusat	Normal	Kosong	Tidak
	22:25	110/80 mmHg	80		2 jari di atas pusat	Normal	Kosong	Tidak
2	22:55	110/80 mmHg	82	36,5	2 jari di atas pusat	Normal	Kosong	Tidak
	23:25	110/80 mmHg	82		2 jari di atas pusat	Normal	20 cc	Tidak

TELAPAK KAKI BAYI NY. I DAN JEMPOL TANGAN NY.I

Sidik Kaki Kiri Bayi	Sidik Kaki Kanan Bayi
	
Sidik Jempol Tangan Kiri Ibu	Sidik Jempol Tangan Kanan Ibu
	



KARTU BIMBINGAN LTA



Nama Mahasiswa : Anastasya Ivana Kristi Simangunsong
NIM : P0.73.24.2.18.002
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. I Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan R.M Kota Pematangsiantar
Pembimbing Utama : Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T, M.Keb
Pembimbing Pendamping : Sukaisi, S.Si.T, M.Biomed

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	8/Maret/2021	Konsultasi proposal LTA Bab I dan II dengan bimbingan I	 (TSW)
2.	15/Maret/2021	Konsultasi proposal LTA Bab I, II, III dengan bimbingan I	 (TSW)
3.	15/Maret/2021	Konsultasi proposal LTA Bab I, II, III dengan bimbingan II	 (SK)
4.	24/Maret/2021	Konsultasi revisi proposal LTA dengan bimbingan I	 (TSW)
5.	24/Maret/2021	Konsultasi revisi proposal LTA dengan bimbingan II	 (SK)
6.	25/Maret/2021	Konsultasi revisi proposal LTA dengan bimbingan I	 (TSW)

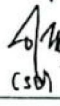
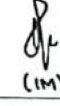
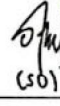
7.	3 Mei/2021	Konsultasi revisi LTA Bab 1,2,3,4 dan Pembahasan dengan bimbingan I	 (TSW)
8.	7 Mei/2021	Konsultasi revisi LTA dengan bimbingan I	 (TSW)
9.	14 Juni/2021	Konsultasi revisi LTA dan abstrak dengan bimbingan I	 (TSW)
10.	14 Juni/2021	Konsultasi revisi LTA dan abstrak dengan bimbingan II	 (SK)
11.	21 Juni/2021	ACC dengan bimbingan I	 (TSW)
12.	22 Juni/2021	ACC dengan bimbingan II	 (SK)



KARTU REVISI LTA



Nama Mahasiswa : Anastasya Ivana Kristi Simangunsong
NIM : P0.73.24.2.18.002
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. I Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan R.M Kota Pematangsiantar
Ketua Penguji : Inke Malahayati, SST, M.Keb
Penguji I : Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T, M.Keb
Penguji II : Safrina, SST, MPH

No.	Tanggal/ waktu	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	24/Maret/2021	Konsultasi revisi proposal LTA dengan Ketua penguji	 (IM)
2	24/Maret/2021	Konsultasi revisi proposal LTA dengan Penguji I	 (TSW)
3	24/Maret/2021	Konsultasi revisi proposal LTA dengan Penguji II	 (SO)
4	3/Mei/2021	Konsultasi revisi LTA dengan Ketua Penguji	 (IM)
5	3/Mei/2021	Konsultasi revisi LTA dengan penguji I	 (TSW)
6	3/Mei/2021	Konsultasi revisi LTA dengan penguji II	 (SO)

7	14/juni/2021	ACC LTA dengan ketua pengaji	 (IM)
8	14/juni/2021	ACC LTA dengan Penguji 1	 (TSLO)
9	14/juni/2021	ACC LTA dengan Penguji 2	 (SO)
10			
11			
12			

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

1. Nama Lengkap : Anastasya Ivana Kristi Simangunsong
2. Tempat, Tanggal Lahir : Pematangsiantar, 09 Juli 2000
3. Alamat : Jl. Rakutta Sembiring
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Kristen Protestan
6. Anak ke : 2 Dari 2 bersaudara
7. Status : Belum Menikah
8. Telepon/No.Hp : 081260220893
9. Email : anastasyasimangunsong970@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. 2005 - 2006 : Mengikuti Pendidikan dan Lulus Dari TK (Taman Kanak – kanak) Nazerat Pematangsiantar
2. 2006 - 2012 : Mengikuti Pendidikan dan Lulus Dari SD Swasta RK 6 Pematangsiantar
3. 2012 - 2015 : Mengikuti Pendidikan dan Lulus Dari SMP Swasta Cinta Rakyat 3 Pematangsiantar.
4. 2015 - 2018 : Mengikuti Pendidikan dan Lulus Dari SMA Negeri 5 Pematangsiantar
5. 2018 - 2021 : Mengikuti Pendidikan dan Lulus Dari Poltekkes Kemenkes Medan Program Studi Kebidanan Pematangsiantar