

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, Y. 2018. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yogyakarta : Pustaka Rihama.
- Dinkes Provsu. 2018. *Profil Kesehatan Sumatera Utara*.
[http://diskes.sumutprov.go.id/resources/download/profil/PROFILKES PROVINSI 2017/ Sumut 2017.pdf](http://diskes.sumutprov.go.id/resources/download/profil/PROFILKES%20PROVINSI%202017/Sumut%202017.pdf)
- Dinkes Kota Pematangsiantar, 2018. *Profil Kesehatan Kota Pematangsiantar*.
- Fatimah dan Nuryaningsih. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah
- Hidayati, A., 2019. *Manajemen HIV/AIDS*. Surabaya: Airlangga Universitas Press
- Jamil, S., dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Pra Sekolah*. Jakarta : Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta
- Jitowiyono, S dan Masniah A. 2019. *Keluarga Berencana dalam perspektif Bidan*. Yogyakarta : PT. Pustaka Baru
- Johariyah dan Ema. 2018. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : CV. Trans Info Media
- Julina. 2019. *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Deepublish Publisher
- Kemenkes RI. 2015. *Pedoman Manajemen Program Pencegahan Penularan HIV dan Sifilis dari Ibu ke Anak*. Jakarta: Kemenkes RI
- Kemenkes RI. 2017. *Profil Kesehatan Indonesia*.
<http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-Indonesia/profil-kesehatan-Indonesia-tahun-2017.pdf>.
- Kemenkes RI. 2019. *Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kemenkes RI
- Kemenkes RI 2020. *Pedoman Pelayanan Antenatal, Persalinan, Nifas, dan Bayi Baru Lahir di Era Adaptasi Kebidanan Baru*. Jakarta: Kemenkes RI
- Lailiyana, dkk. 2018. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC

- Mandang J, S. Tombokan, dan N.Tando. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor: IN MEDIA
- Mandriwati, G., dkk. 2019. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC
- Megasari, K. 2019. *Asuhan Kebidanan Pada Trimester III Dengan Ketidaknyamanan Sering Buang Air Kecil*. Pekanbaru: Jurnal Komunikasi Kesehatan. Hal.37 (Diakses tanggal 9 maret 2021 pukul 20.14 WIB)
- Nurhayati, E. 2019. *Patologi dan Fisiologi Persalinan*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press
- Saifuddin, A. 2018. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT. Bina Pustaka.
- Sauhur, H., E.Darwin, E.Yantri. 2014. *Pengaruh Inisiasi Menyusui Dini (IMD) terhadap Suhu dan Kehilangan Panas pada Bayi Baru Lahir*. Padang : Jurnal Kesehatan Andalas. Hal.3

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fitri
Umur : 32 tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Tanah Jawa Gg.Zafar
Istri dari :
Nama : Azuman
Umur : 34 tahun
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jl. Tanah Jawa Gg.Zafar

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

Nama : Arindita Sibarani
Nim : P0.73.24.2.18.005

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, 29 Januari 2021

Pelaksana

Suami

Klien



(ARINDITA SIBARANI)



(Azuman)



(Fitri)

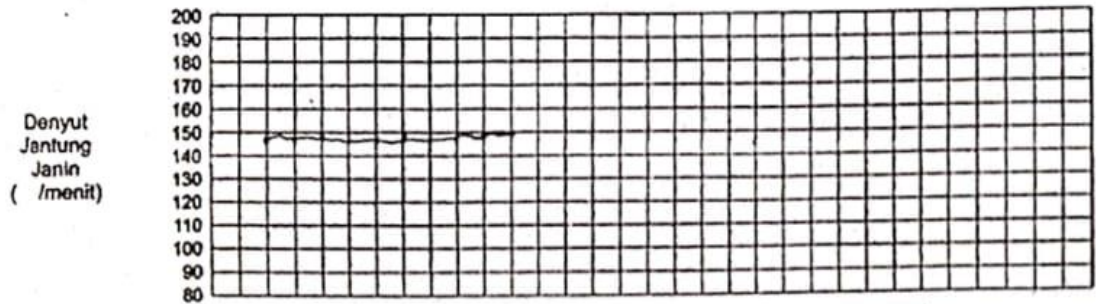
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

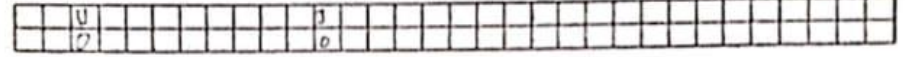
Nama Ibu : NY. Fitri
Tanggal : 06 Maret 2021
Sejak jam : 16.10 WIB

Umur : 32 th
Jam : 12.00
mules sejak jam : 08.00 WIB

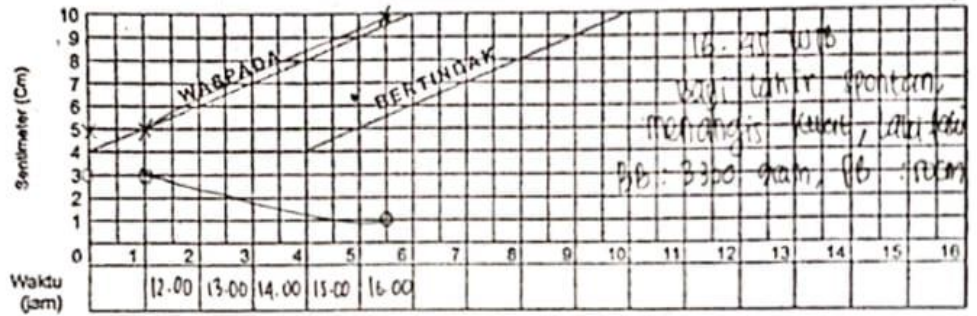
G 2 P 1 A 0
Alamat : Sl. Tanah Liris
6a Zafar



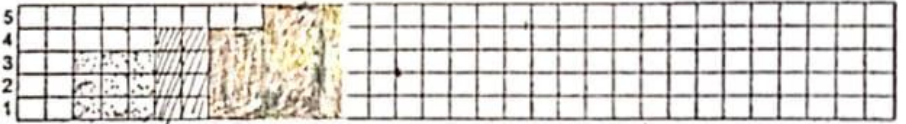
Air ketuban Penyusupan



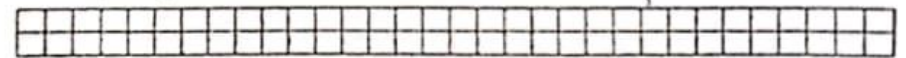
Pembukaan serviks (cm) bertanda x
Turunnya kepala bertanda o



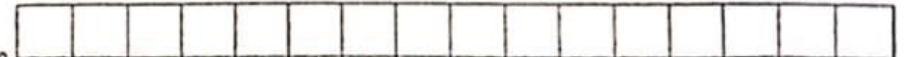
Kontraksi tiap 0 Menit (dok)



Oksitosin U/L tetes/menit



Obat dan Cairan IV



Nadi



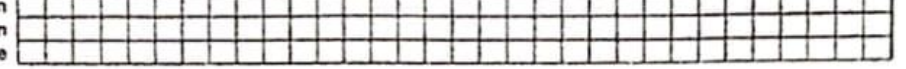
Tekanan darah



Suhu °C



Urin Protein Aseton Volume



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 06 Maret 2021
- Nama bidan : IKA SULTANA IKUMBANG
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Nagur No. 84
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : //
- Tempat rujukan : //
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan : //
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya : //

KALA II

- Episiotomi :
 - ☒ Ya, Indikasi
 - ☐ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya : //

KALA III

- Lama kala III : 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 - ☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya,
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	17.15	120/80 mmHg	86	37°C	2 Jan bawah Pusat	Baik	Kosong	800 cc
	17.30	120/80 mmHg	80		2 Jan bawah Pusat	Baik	Kosong	60 cc
	17.45	120/80 mmHg	86		2 Jan bawah Pusat	Baik	Kosong	20 cc
	18.00	110/70 mmHg	78		2 Jan bawah Pusat	Baik	Kosong	20 cc
2	18.30	110/70 mmHg	86	36,6°C	2 Jan bawah Pusat	Baik	Kosong	20 cc
	19.00	110/70 mmHg	80		2 Jan bawah Pusat	Baik	Kosong	20 cc

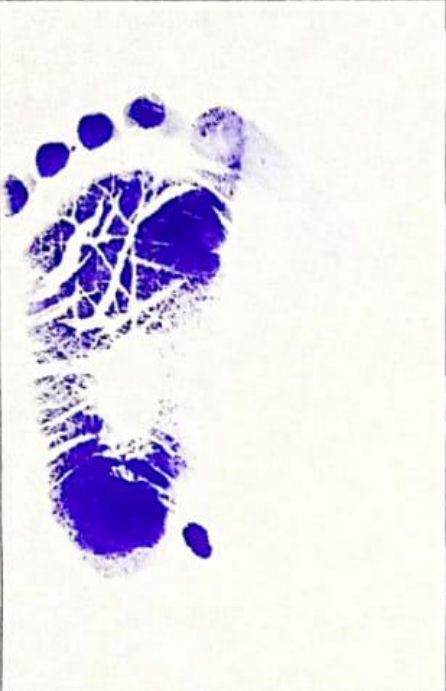
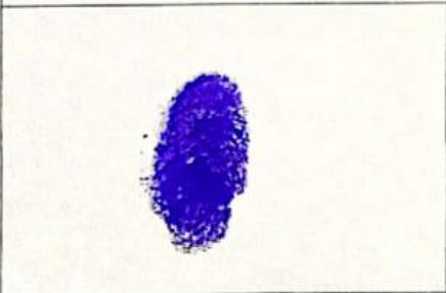
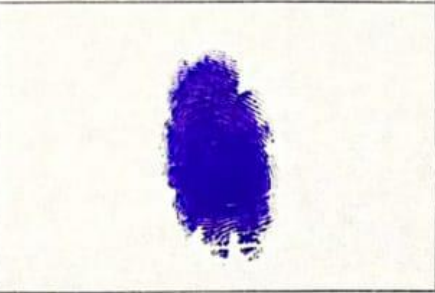
Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya,
 - ☐ Tidak, alasan
 - Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana
 - ☐ Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat : 1 / ☒ 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
 - Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
 - Jumlah perdarahan : 200 ml
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya : //
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 3700 gram
 - Panjang : 50 cm
 - Jenis kelamin : ☒ P / ☐ L
 - Penilaian bayi baru lahir : ☒ baik ada penyulit
 - Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/temas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
 - Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1/2 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
 - Masalah lain, sebutkan : //
 - Hasilnya :

TELAPAK KAKI BAYI NY. F DAN JARI JEMPOL TANGAN NY. F

SIDIK TELAPAK KAKI KIRI BAYI	SIDIK TELAPAK KAKI KANAN BAYI
	
SIDIK JARI JEMPOL KIRI IBU	SIDIK JARI JEMPOL KANAN IBU
	

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA / WALI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : TONGAM SIBARANI
No. KTP : 1272051104640001
Tempat, Tanggal Lahir : SIMPANG PENARA, 11 APRIL 1964
Nomor Telepon : 082167147160
Alamat : Jl. PULUT HITAM 3

Selaku orang tua/wali dari,

Nama : ARINDITA SIBARANI
No. KTP : 1272085202010001
Tempat, Tanggal Lahir : PEMATANGSIANTAR, 12 FEBRUARI 2001
Nomor Telepon : 082162753275
Alamat : Jl. PULUT HITAM 3
Jurusan/Prodi : D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR
Semester : 6 (Enam)

Menerangkan bahwa saya memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti Praktik Kerja Lapangan (PKL) di Praktik Mandiri Bidan 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, 05 maret 2021

Orang tua / wali,



TONGAM SIBARANI

SURAT IZIN PRAKTEK KERJA LAPANGAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : IKA JULIANAN SIKUMBANG, Amd.Keb

Alamat : Jl.Nagur No.84 Pematangsiantar

Dengan ini memberikan izin kepada mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Prodi Kebidanan Pematangsiantar yakni :

Nama : ARINDITA SIBARANI

Nim : P0.73.24.2.18.005

Tingkat/Semester : III / 6 (Enam)

untuk melaksanakan Praktek Klinik Kebidanan di Praktik Mandiri Bidan pada 02 februari s/d 11 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, 05 Maret 2021

B I D A N
IKA JULIANAN SIKUMBANG, AmKeb.
JALAN NAGUR No. 84
PEMATANGSIANTAR

IKA JULIANAN SIKUMBANG, Amd.Keb



**PEMERINTAH KOTA PEMATANGSIANTAR
KECAMATAN SIANTAR UTARA
KELURAHAN MARTOBA
Jl. Nagur Gang Inpres P E M A T A N G S I A N T A R**

Pematangsiantar, 22 Maret 2021

Nomor : 400/281/KM-III/2021
Lamp : -
Perihal : Pemberian Izin Praktek Lapangan
Kepada Yth :
Pimpinan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Di -
Tempat

Membalas surat Bapak Nomor PP/04.03/00.01/035.1/2021 tanggal 25 Januari 2021 Perihal Permohonan Izin Praktek Lapangan. Bersama ini kami Pihak Kelurahan Martoba kecamatan Siantar Utara Kota Pematangsiantar memberikan izin Praktek Lapangan kepada Mahasiswi – Mahasiswi bapak yaitu :

1. Nama : Arindita Sibarani
NIM : PO7324218005
2. Nama : Atika Putri Samantha
NIM : PO7324218007
3. Nama : Miranda Sri Ulina
NIM : PO7324218034
4. Nama : Natalia Sllaban
NIM : PO7324218035

Demikian surat ini kami perbuat untuk urusan selanjutnya



PIPIIT ANDRIANI SIREGAR,SH
NIP. 19770312 199602 2 002



KARTU BIMBINGAN LTA



Nama Mahasiswa : ARINDITA SIBARANI
NIM : P0. 73.24.2.18.005
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. F Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan I.S Kota Pematangsiantar
Pembimbing Utama : Sukaisi, S.Si.T. M.Biomed
Pembimbing Pendamping : Hendri P.L. Tobing, S.Kep, Ns, M.Kes

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	Selasa / 02 Maret 2021	Bimbingan LTA, cover, judul LTA, BAB I, dan BAB II	
2.	Selasa / 02 Maret 2021	Bimbingan penulisan dan kaidah penulisan LTA	
3.	Selasa / 09 Maret 2021	Bimbingan Lampiran, dan Revisi BAB I, dan BAB II	
4.	Selasa / 09 Maret 2021	Revisi penulisan judul, latar belakang	
5.	Jumat / 12 Maret 2021	ACC BAB I, BAB II, Lampiran	
6.	Jumat / 12 Maret 2021	ACC BAB I, BAB II, Lampiran	

7.	17 Mei 2021	Bimbingan BAB 3 dan BAB 4	
8.	17 Mei 2021	Bimbingan BAB 3 dan BAB 4	
9.	19 Mei 2021	Revisi BAB 3 dan BAB 4, Konsultasi BAB 5	
10.	21 Mei 2021	Revisi BAB 3 dan BAB 4, dan BAB 5, dan ACC laporan.	
11.	19 Mei 2021	ACC BAB 3 dan BAB 4	
12.	21 Mei 2021	ACC BAB 5	



KEMENKES RI

KARTU REVISI LTA



Nama Mahasiswa : ARINDITA SIBARANI
NIM : P0. 73.24.2.18.005
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. F Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan I.S Kota Pematangsiantar
Ketua Penguji : Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes
Penguji I : Sukaisi, S.Si.T, M.Biomed
Pengji II : Yeyen Damanik, SKM, M.Kes

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	28 APRIL 2021	Bimbingan Perbaikan BAB Ij dan Penulisan	
2.	28 APRIL 2021	Bimbingan Perbaikan LTA BAB IV dan BAB V	
3.	29 APRIL 2021	ACC LTA	
4.	29 APRIL 2021	ACC LTA	
5.	28 APRIL 2021	Bimbingan Perbaikan BAB Ij dan Penulisan	
6.	29 APRIL 2021	ACC LTA	



**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: 0162/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.F MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN LS PEMATANGSIANTAR”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Arindita Sibarani**

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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

1. Nama Lengkap : Arindita Sibarani
2. Tempat Tanggal Lahir : Pematangsiantar, 12 Pebruari 2001
3. Domisili : Pematangsiantar, Sumatera utara
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Kristen Protestan
6. Anak Ke : 4 dari 4 bersaudara
7. Status : Belum Menikah
8. Telepon : 0813-7511-3934
9. Email : arindiss12@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. 2006-2012
Mengikuti pendidikan dan lulus dari SD YP HKBP 1 PEMATANGSIANTAR
2. 2012-2015
Mengikuti pendidikan dan lulus dari SMP NEGERI 3 PEMATANGSIANTAR
3. 2015-2018
Mengikuti pendidikan dan lulus dari SMA RK BINTANG TIMUR
PEMATANGSIANTAR
4. 2018-2021
Mengikuti pendidikan dan lulus dari POLTEKKES KEMENKES MEDAN PRODI
D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR