

DAFTAR PUSTAKA

- Al Kautzar.,Fahriani, (2021) *Kesehatan Perempuan dan Keluarga Berencana*. Yayasan Penerbit Muhammad Zaini.
- Alifia, R. (2021). Pengaruh Pemasangan IUD terhadap Produksi ASI pada Ibu Menyusui. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Reproduksi*, 10(1), 45-50.
- Anderson, T., & Brown, L. (2024). *Management of Perineal Lacerations in Childbirth: A Review of Techniques and Outcomes*. *Journal of Midwifery & Women's Health*, 69(1), 45-52.
- Andina V, Fitriana Y, (2022). *Buku Ajar Asuhan Pada Kehamilan*. Yogyakarta PT. Pustaka Baru
- Aprillia, N. (2021). *Asuhan Kebidanan Antenatal Pada Ny.S Dengan Ketidaknyamanan Fisioogis Di PMB R Kabupaten Bogor*, *Jurnal Kebidanan* Vol 3 No 1.
- Aritonang, J, Turisna, Y. S. (2021). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Yogyakarta: CV.Budi Utama.
- Asrinah, (2023). *Buku Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jawa Barat : Widina Media Utama.
- Chairunnisa, O.R., & Juliatri, W. (2022). “*Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal di PMB Hasna Dewi Kota Pekanbaru*”. *Current Midwife Journal*.
- Cunningham, FG, Leveno, KJ, Bloom, SL, Hauth, JJ, Rouse, DJ, & Spong, CY (2024). *Williams Obstetrics* (edisi ke-26). McGraw-Hill Education.
- Dharma R, Jahriani, N. (2022). *Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Persalinan Normal di Klinik Harapan Bunda Kabupaten Padang Lawas Utara.*, *Jurnal Gentle Birth* Vol 4 No 2.
- Eka M, (2021). *Perbedaan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Triple Eliminasi Sebelum Dan Sesudah Pemberian Edukasi Dengan Leaflet*, *Poltekkkes Denpasar Repository*.
- Eka Rini, (2023). *Pengaruh Endorphin Massage Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester 3*, *Jurnal Kebidanan* Vol XV No 1.
- Esti, R. (2021). *Laserasi Jalan Lahir: Penyebab dan Faktor Risiko*. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Reproduksi*.
- Fajarsari, R. (2020). *Nyeri Punggung pada Ibu Hamil: Penyebab dan Penanganannya* . *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Reproduksi*, 8(2), 78-85.

- Fitra, Marcel. (2024). *Journal Asuhan Kebidanan Continuity Of Care* VOL. 7 NO. 2: Citra Delima Scientific Of Citra International Institute
- Gozali, A. P. (2020). *Diagnosis , Tatalaksana , dan Pencegahan Hepatitis B dalam Kehamilan. CDK Journal*, 47(5).
- Gray, J. (2020). Persalinan Pervagina dan Caesar: Tinjauan Morbiditas dan Mortalitas Neonatal. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 12(3), 145-152.
- Hatijar, dkk. 2020. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Sungguminasa: Cv.
- Herlina, S. (2025). Dinamika Persalinan: Pembukaan Serviks dan Kontraksi Uterus. *Jurnal Obstetri dan Ginekologi*, 16(2), 45-52.
- Irmawati L, Lumban, R. S. (2021). *Buku Ajar Asuhan Keluarga Berencana Pelayanan Alat Kontrasepsi*. Padang: Insan Cendekia Mandiri.
- Irmayanti A. Oka, S.ST, M.Keb. (2025). *Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal*. Bandung: Widina Medina UtamaBandung.
- Jannah N, Rahayu, S. (2020). *Kesehatan Reproduksi & Keluarga Berencana*. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Jitowiyono S, Abdul M. (2020). *Keluarga Berencana (KB) Dalam Perspektif*
- Johnson, A., & Lee, M. (2024). *Maternal Obesity and Pregnancy Outcomes: A Review of Current Guidelines. Journal of Obstetrics and Gynecology*, 45(2), 123-130
- Juliastuti (2021). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Bandung: Media Sains Indonesia.
- Jurnal Kebidanan. (2021). Komplikasi Persalinan Sungsang: Tinjauan dan Praktik. 7(3), 112-118.
- Kementerian Kesehatan. (2022). Upaya percepatan penurunan Angka Kematian Ibu Diakses dari <https://eprints.ukh.ac.id/id/eprint/5491/1/NASKAH%20PUBLIKASI.pdf>
- Kementerian Kesehatan. (2022). Upaya percepatan penurunan Angka Kematian Ibu. Diakses dari <https://eprints.ukh.ac.id/id/eprint/5491/1/NASKAH%20PUBLIKASI.pdf>
- Kementerian Kesehatan RI. (2023). *Pedoman Asuhan Kebidanan dan Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Malahayati I, Sembiring RNS, (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 Forikes* Vol 12 No 1.

- Mayasari, S. (2020). Pendekatan Farmakologis dan Non-Farmakologis dalam Mengatasi Nyeri pada Ibu Hamil . Jurnal Ilmu Kesehatan, 15(3), 112-119.
- Misrina, A. (2020). Kejadian Ruptur Perineum pada Ibu Bersalin di Dunia dan Benua Asia. Jurnal Obstetri dan Ginekologi, 15(2), 78-85.
- Moore, KL, Persaud, TVN, & Torchia, MG (2024). Perkembangan Manusia: Embriologi Berorientasi Klinis (edisi ke-11). Elsevier.
- Murniati. (2023). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Bayi Baru Lahir*. Jawa Barat: CV.Adanu Abimata.
- Nugrawati, N. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Indramayu: CV.Adanu Abimata.
- Nur, R. et al. (2021) ‘Factors related to the incidence of unmet need in couples of reproductive age in the working area of Marawola Health Center’, Gaceta Sanitaria, 35, pp. S176–S179. doi: 10.1016/J.GACETA.2021.10.019.
- Nurul Azizah,Rafhani Rosyidah.2019.Buku AjarAsuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.UMSIDA Press.Jawa Timur.
- Nurwiandani, Y. F. (2022). *Asuhan Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Putri, D.P dkk. 2021. *Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil, Bersalin, Dan Nifas. Journal Of Midwifery*; Vol.9 No 1.
- Rahmawati, N. (2020). Mekanisme Persalinan dan Penanganannya. Jakarta: Penerbit Buku Kompas.
- Rianda Fitra Rosa. 2023, Asuhan Kebidanan Kehamilan, Poltekkes Kemenkes Riau.
- Sadler, TW (2024). Embriologi Medis Langman (edisi ke-14). Wolters Kluwer
- Sari, M. (2022). Manajemen Kebidanan dalam Persalinan Sungsang. Jakarta: Penerbit Buku Kompas.
- Sari, R. (2021). Kesehatan Reproduksi Wanita. Jakarta: EGC.
- Sayuti, A. (2024). Proses Persalinan: Fisiologi dan Tindakan Medis. Jurnal Kesehatan Reproduksi, 15(1), 23-30.
- Simangunsong DE, Sianipar K, Purba J, (2021), *Pelatihan Kader Kesehatan Sebagai Upaya Pencegahan Penularan HIV/AIDS Pada Ibu Hamil. Jurnal Pemberdayaan Masyarakat* Vol 5 No 2.
- Siregar, S. (2020). Dasar-Dasar Kebidanan. Jakarta: Salemba Medika.

- Siswati, (2022) *Pelatihan Perawatan Payudara Bagi Ibu Hamil untuk Persiapan Laktasi. Deli Serdaang . Journal Universitas Pahlawan*. Vol 4 No 2.
- Smith, J., & Johnson, L. (2023). *Understanding Pregnancy: A Comprehensive Guide to the Stages of Gestation*. New York: Medical Publishing.
- Smith, R., Brown, T., & Williams, J. (2024). Weight Management in Pregnancy: Recommendations for Obese Women. *American Journal of Clinical Nutrition*, 110(3), 456-462
- Sulfianti, & dkk. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Jakarta: Yayasan Kita Menulis.
- Sulfianti, R. (2021). Masa Nifas: Pembagian dan Pemulihan Ibu Pasca Persalinan. *Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak*.
- Sutanto, A. (2022). Inisiasi Menyusui Dini dan Manfaatnya bagi Ibu dan Bayi. *Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak*, 13(1), 45-52.
- Sutrisno, A. (2021). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Presentasi Bokong pada Persalinan. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Reproduksi*, 12(1), 45-52.
- Sutrisno, A. (2021). Jenis-Jenis Presentasi Bokong dan Manajemennya. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Reproduksi*, 12(1), 45-52.
- Syaiful, L.V 2020, *Asuhan Keperawatan Pada Ibu Bersalin*. Cv Jakat Media Publishing, Surabaya.
- Walyani Siwi, R. (2021). Asuhan Perawatan Bayi Baru Lahir: Tali Pusat, Mata, dan Imunisasi. *Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak*, 12(1), 55-62.
- World Health Organization (WHO). (2023). *Global Strategy for Infant and Young Child Feeding*. Geneva: WHO.
- Wijayanti, A., Pratiwi, D., & Sari, R. (2021). Efektivitas Kompres Hangat dalam Mengurangi Nyeri Punggung pada Ibu Hamil . *Jurnal Penelitian Kesehatan*, 10(4), 200-207.
- Winarningsih, R. A. et al., 2024. *Keluarga Berencana*. 022 ed. Makassar: Tohar media.
- Wulandari, D. (2021). Kehamilan dan Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil . *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 12(1), 45-52.
- Wulandari, D. (2022). *Pemeriksaan Kebidanan*. Bandung: Alfabeta.

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1170/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : NURUL LATIFAH
Principal In Investigator

Nama Institusi : Kemenkes poltekkes medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Asuhan Kebidanan Pada Ny. H Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan S. Purba Kota Pematangsiantar"

"Midwifery Care for Mrs. H During Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborns and Family Planning at the Independent Practice of Midwife S. Purba, Pematangsiantar City"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Juni 2025 sampai dengan tanggal 03 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 03, 2025 until June 03, 2026.



June 03, 2025
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

7 STANDAR
NOMOR PROTOKOL : 015923127111112025050600078

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	Nilai Sosial / Klinis <i>Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, minimal terdapat satu diantara 7 (tujuh) nilai berikut ini :</i>	Ya
1.1	Terdapat Novelty (kebaruan). Dalam penelitian ini terdapat nilai kebaruan, yaitu terdapat minimal satu dari 3 sifat berikut :	Ya
	a. Potensi menghasilkan informasi yang valid sesuai dengan tujuan yang dinyatakan dalam protokol penelitian.	Ya
	b. Memiliki relevansi bermakna dengan masalah kesehatan	Ya
	c. Memiliki kontribusi terhadap suatu penciptaan/ kebermanfaatan dalam melakukan evaluasi intervensi kebijakan, atau sebagai bagian dari pelaksanaan kegiatan yang mempromosikan kesehatan individu atau masyarakat	Ya
1.2	Sebagai upaya mendesiminasikan hasil	Ya
1.3	Relevansinya bermanfaat dengan masalah kesehatan	Ya
1.4	Memberikan kontribusi promosi kesehatan	Ya
1.5	Menghasilkan alternatif cara mengatasi masalah	Ya
1.6	Menghasilkan data & informasi yang dapat dimanfaatkan untuk pengambilan keputusan klinis/sosial	Ya
1.7	Terdapat uraian tentang penelitian lanjutan yang dapat dilakukan dari hasil penelitian yang sekarang	Ya
2	Nilai Ilmiah <i>Penelitian ini memenuhi standar nilai ilmiah</i>	Ya
2.1.1	Disain penelitian mengikuti kaidah ilmiah, yang menjelaskan secara rinci meliputi :	Ya
	a. Desain penelitian; Terdapat deskripsi detail tentang desain penelitian, untuk berbagai jenis penelitian. 1) Bila berupa kuesioner, terdapat uraian mengenai tatacara kuesioner, kartu buku harian dan bahan lain yang relevan digunakan untuk menjawab pertanyaan penelitian 2) Bila penelitian klinis dan atau uji coba klinis, deskripsi harus meliputi apakah kelompok intervensi ditentukan secara non-random, random, (termasuk bagaimana metodenya), dan apakah blinded (single/double) atau terbuka (open-label)	Ya
	b. Tempat dan waktu penelitian	Ya
	c. Jenis sampel, besar sampel, kriteria inklusi dan eksklusif; teknik sampling Terdapat uraian tentang jumlah subjek yang dibutuhkan sesuai tujuan penelitian dan bagaimana penentuannya secara statistik (tergantung relevansi)	Ya
	d. Variabel penelitian dan definisi operasional;	Ya
	e. Instrument penelitian/alat untuk mengambil data/bahan penelitian ;	Ya
	f. Rencana analisis data, jaminan kualitas pengumpulan, penyimpanan dan analisis data	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
3	Pemerataan Beban dan Manfaat <i>Pemerataan beban dan manfaat mengharuskan peserta/ subjek diambil dari kualifikasi populasi di wilayah geografis di mana hasilnya dapat diterapkan. Protokol suatu penelitian mencerminkan adanya perhatian atas minimal satu diantara butir-butir di bawah ini:</i>	Ya
3.2	Rekrutmen subjek dilakukan berdasarkan pertimbangan ilmiah, dan tidak berdasarkan status sosial ekonomi, atau karena mudahnya subjek dimanipulasi atau dipengaruhi untuk mempermudah proses maupun pencapaian tujuan penelitian. Bila pemilihan berdasarkan pada sosial ekonomi, harus atas dasar pertimbangan etik dan ilmiah - Terdapat rincian kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan alasan lainnya	Ya
4	Potensi Manfaat dan Resiko <i>Risiko kepada subjek seminimal mungkin dengan keseimbangan memadai/tepat dalam kaitannya dengan prospek potensial manfaat terhadap individu, nilai sosial dan ilmiah suatu penelitian.</i> ▪ menyiratkan ketidaknyamanan, atau beban yang merugikan mulai dari yang amat kecil dan hampir pasti terjadi. ▪ potensi subjek mengalami kerugian fisik, psikis, sosial, material ▪ kerugian yang besar dan atau bermakna. ▪ risiko kematian sangat tinggi, belum/tidak adanya perawatan yang efektif	Ya
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
5	Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)	Ya
5.1	Terdapat penjelasan tentang insentif bagi subjek, dapat berupa material seperti uang, hadiah, layanan gratis jika diperlukan, atau lainnya, berupa non material: uraian mengenai kompensasi atau penggantian yang akan diberikan (dalam hal waktu, perjalanan, hari-hari yang hilang dari pekerjaan, dll)	Ya
6	Rahasia dan Privacy	Ya
6.4	Peneliti menjaga kerahasiaan temuan tersebut, jika terpaksa maka peneliti membukan rahasia setelah menjelaskan kepada subjek tgg keahusannya peneliti menjaga rahasia dan seberapa besar peneliti telah melakukan pelanggaran atas prinsip ini, dengan membuka rahasia tersebut	Ya
	a. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy dan kerahasiaan subjek sejak rekrutmen hingga penelitian selesai, bahkan jika terjadi pembatalan subjek karena subjek tidak memenuhi syarat sbg sampel	Ya
7	Informed Consent <i>Penelitian ini dilengkapi dengan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP/Informed Consent-IC), merujuk pada 35 butir IC secara lengkap, termasuk uraian seperti berikut ini</i>	Ya

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Hazfira Nurul Rahma
Umur : 24 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jalan Tombang Pematangsiantar

Istri dari

Nama : M. Iqbal Wardana
Umur : 25 tahun
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jalan Tombang Pematangsiantar

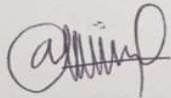
Dengan ini saya menyatakan saya bersedia untuk menjadi klien dalam Asuhan Kebidanan yang dilaksanakan oleh :

Nama : Nurul Latifah
Nim : P07324222018

Mahasiswa dari Prodi DIII Kebidanan Pematangsiantar guna menyusun case study berupa Asuhan Kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Bayi Baru Lahir dan Asuhan Keluarga Berencana, kepada saya dan keluarga dan 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 manapun.

Pelaksana



(Nurul Latifah)

Suami



(M. Iqbal Wardana)

Pematangsiantar, Februari 2025

Klien



(Hazfira Nurul Rahma)

PELAYANAN DOKTER

Lembar Pemeriksaan Dokter Trimester 3 (Usia kehamilan 32 -36 minggu)

Pemeriksaan Fisik

Keadaan umum: baik

Keadaan Umum	baik	sedang	buruk
Konjungtiva		anemia	tidak anemia
Sklera		ikterik	tidak ikterik
Leher		normal	tidak normal
Gigi mulut		normal	tidak normal
THT		normal	tidak normal
Dada	Jantung	normal	tidak normal
	Paru	normal	tidak normal
Perut		normal	tidak normal
Tungkai		normal	tidak normal

USG Trimester III

HPHT : 25/6/2025 Kehamilan (34 3/4) minggu

Janin	Hidup / Tidak Hidup	BPD	8,9 cm
Jumlah janin	Tunggal / Ganda	HC	cm
Letak janin	Intrauterin / ekstrauterin	AC	cm
	Presentasi kepala Presentasi bokong Letak lintang		
Berat Janin	gram	FL	cm
Plasenta	Normal / Tidak	SDP Cairan Ketuban	cm
Usia kehamilan	<u>37 minggu</u>	AFI	<u>14,46 cm</u>

Hasil USG

• Lingkari pilihan yang sesuai

Keterangan:

BPD: Biparietal Diameter
HC: Head Circumferential

AC: Abdominal Circumferential
FL: Femur Length

SDP Cairan Ketuban: Single Deepest Pocket
Cairan Ketuban

Pemeriksaan laboratorium (tanggal 27/02/2025)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	<u>11,1</u> gr/dL	
Protein Urin	mg/dL	
Urin Reduksi	Negatif/ +1/ +2/ +3/ +4	

Rencana Konsultasi Lanjut

Gizi	Kebidanan	Anak	Penyakit Dalam	Neurologi	THT	Psikiatri	Lain-lain
------	-----------	------	----------------	-----------	-----	-----------	-----------

Rencana Persalinan

Persalinan normal	Persalinan pervaginam berbantu	Sectio caesaria
-------------------	--------------------------------	-----------------

Pilihan Rencana Kontrasepsi

MAL	Pil	Suntik	AKDR	Implan	Steril	Belum memilih
-----	-----	--------	------	--------	--------	---------------

MAL: Metode Amenore Laktasi

AKDR: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

Konseling

Kebutuhan Konseling tidak ya

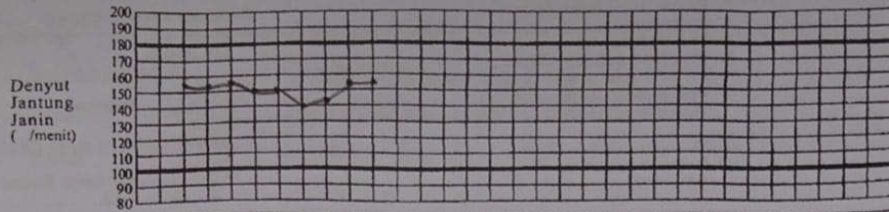
Jelaskan: Bisa bisa antef melakukan persalinan normal.

Lingkari pilihan yang sesuai

Kesimpulan: Rekomendasi tempat persalinan: FKTP/ FKRTL (coret salah satu)
(Persalinan dapat dilakukan di FKTP atau Rujuk ke FKRTL)

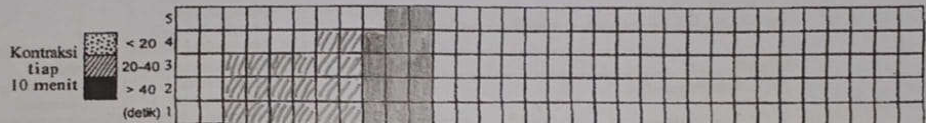
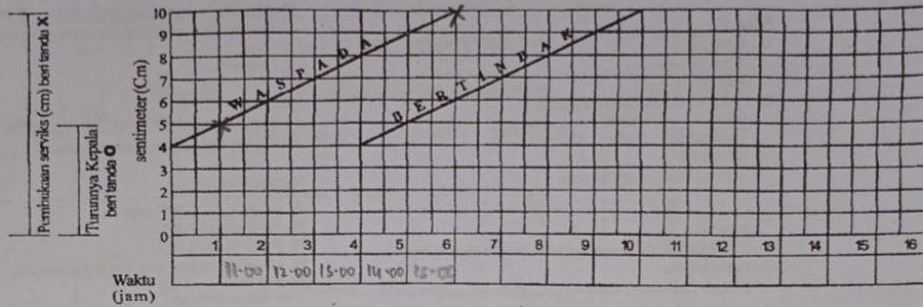
PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: Ny. H Umur: 24 G: II P: I A: 0
 No. Puskesmas Tanggal: 04-04-2025 Jam: 10-30
 Ketuban Pecah sejak jam 11.00 Mules sejak jam 21.00



Air ketuban penyusupan

M	0
---	---

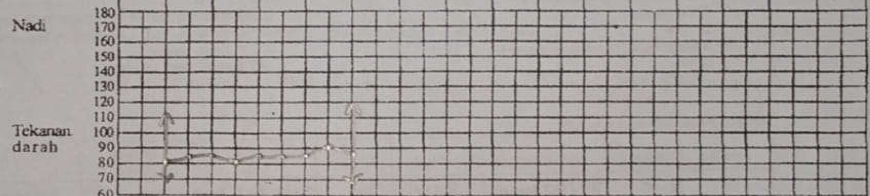


Oksitosin U/L tetes/menit

--	--

Obat dan Cairan IV

Infus RL



Tekanan darah

Waktu (jam)	Tekanan darah (mmHg)
11:00	80
12:00	85
13:00	80
14:00	85
15:00	90

Suhu °C

38.2	38.2
------	------

Protein
 Aseton
 Volume 200 200



Bidan Sariyani Purba

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 04 April 2013
- Nama bidan: Ed. Sariyanti
- Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jl. Melantion Siregar
- Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - ☐ Gawatdarurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: Y / ①
- 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
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Distosia bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya
- Lama kala III: menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☒ Ya, waktu: 5 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
 - Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

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:

☒ Tidak

☐ Ya, tindakan:

27. Laserasi:

☒ Ya, dimana: Perineum

☐ Tidak

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

Tindakan:

☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi

☐ Tidak dijahit, alasan:

29. Atoni uteri:

☐ Ya, tindakan:

☒ Tidak

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: + 500 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU: $\frac{120}{80}$ mmHg Nadi: 80/mnt Napas: 24/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3.200 gram

35. Panjang badan: 52 cm

36. Jenis kelamin: L / P

37. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit

38. Bayi lahir:

☒ Normal, tindakan:

☒ mengeringkan

☒ menghangatkan

☒ rangsangan taktil

☒ memastikan IMD atau naliuri menyusu segera

☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/emas, tindakan:

☐ mengeringkan

☐ rangsang taktil

☐ menghangatkan

☐ bebaskan jalan napas

☐ bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan:

☐ pakalan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu

☐ Cacat bawaan, sebutkan:

☐ Hipotermi, tindakan:

a.

b.

c.

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir

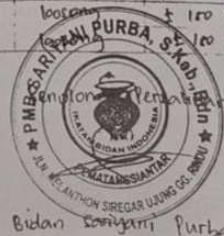
☐ Tidak, alasan:

40. Masalah lain, sebutkan:

Hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	15-15	110/80 mmHg	74 x/i	37°C	2 jari diatas Pubis	Baik	Kosong	± 500 cc
	15-30	110/80 mmHg	75 x/i		2 jari diatas Pubis	Baik	Kosong	± 400 cc
	15-45	110/80 mmHg	74 x/i		2 jari diatas Pubis	Baik	Kosong	± 300 cc
	16-00	110/70 mmHg	76 x/i		2 jari diatas Pubis	Baik	Kosong	± 300 cc
2	16-30	110/70 mmHg	78 x/i	36,8°C	2 jari diatas Pubis	Baik	Kosong	± 100 cc
	17-00	110/70 mmHg	78 x/i		2 jari diatas Pubis	Baik	Kosong	± 100 cc



Bidan Sariyanti Purba

RIWAYAT KELAHIRAN

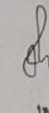
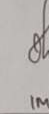
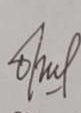
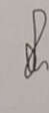
□ Riwayat persalinan:

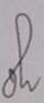
- G. 2 P. 1 A. 0.
- Tanggal lahir: Jumat, 09-09-2023 Jam: 15.08 WIB
- Cara persalinan:
 - a. Spontan ☒, Sungsang ☐
 - b. Dengan tindakan: Ekstraksi vakum ☐, Ekstraksi forseps ☐, SC ☐
- Penolong persalinan: Dokter spesialis ☐, Dokter ☐, Bidan ☒

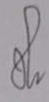
CAP KAKI BAYI



Nama Mahasiswa : Nurul Latifah
 NIM : P07324222018
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. H Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana Di PMB S. Purba
 Pembimbing Utama : Inke Malahayati, SST, M.Keb
 Pembimbing Pendamping : Safrina Daulay, SST, MPH

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf Dosen
1.	03 / 02 - 2025	Melakukan konsultasi pasien UTA dengan dosen pembimbing	 IM
2.	07 / 02 - 2025	Melakukan Pemeriksaan ANC yang pertama pada Ny. H di Bidan S. Purba	 IM
3.	27 / 02 - 2025	Melakukan Pemeriksaan ANC yang kedua pada Ny. H di Puskesmas Raya	 IM
4.	27 / 02 - 2025	Melakukan Pemeriksaan ANC yang kedua pada Ny. H di Puskesmas Raya	 SD
5.	12 / 03 - 2025	Melakukan Pemeriksaan ANC yang ketiga pada Ny. H di Bidan S. Purba	 IM

6.	12 / 03-2025	Melakukan Pemeriksaan ANC yg ketiga Pada Ny. H di Bidan S. Rurba	 SP
7.	27 / 03-2025	Melakukan Pemeriksaan ANC yang keempat Pada Ny. H di Puskesmas Raya	 IM
8.	27 / 03-2025	Melakukan Pemeriksaan ANC yang keempat Pada Ny. H di Puskesmas Raya	 SP
9.	21 / 04-2025	Kunjungan nifas dan Edukasi Perawatan Payudara dan Pemeriksaan lochea	 IM
10.	21 / 04-2025	Kunjungan nifas dan Edukasi Perawatan Payudara dan Pemeriksaan lochea	 SP
11.	08 / 04-2025	Konsultasi dan bimbingan Proposal LTA Bab I dan Bab II	 IM
12.	08 / 04-2025	Konsultasi dan bimbingan Proposal LTA Bab I dan Bab II	 SP

13.	10/ 04-2025	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Bab III dan Bab IV	 IM
14.	10/ 04-2025	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Bab III dan Bab IV	 SD
15.	06/ 05-2025	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Bab III dan Bab IV dan Perbaikan Bab III dan Bab IV	 IM
16.	06/ 05-2025	Konsultasi Laporan Tugas Akhir dan Perbaikan Bab III dan Bab IV	 SD
17.	12/ 05-2025	Revisi Laporan Tugas Akhir	 IM
18.	12/ 05-2025	Revisi Laporan tugas Akhir	 SD





PROFIL PRIBADI

- Nama : Nurul Latifah
- Tempat/Tgl Lahir : Korangsari, 02 Mei 2004
- Jenis Kelamin : Perempuan
- Alamat : Jl Widodo Huta II

DATA PENDIDIKAN

- PerguruanTinggi
Poltekkes Kemenkes Medan
2022 - 2025
- SMA
SMK Kesehatan Tridharma P.siantar
2019-2022
- SMP
SMP PONPES MODERN AL KAUSAR
2016-2019
- SD
SD N091262
2010-2016

CONTACT

✉ nurullatifah2h12@gmail.com

☎ 087829317173

📷 its_bboba

Saya Fresh graduate dari D3 Kebidanan dengan kompetensi dalam memberikan pelayanan kesehatan ibu hamil, bersalin, nifas, serta bayi baru lahir. Memiliki pengetahuan teoritis dan banyak pengalaman praktik klinik di berbagai fasilitas pelayanan kesehatan. Saya bersemangat untuk memulai karir sebagai bidan yang profesional, kompeten, dan mampu memberikan pelayanan kesehatan yang baik terhadap ibu dan bayi. Dan saya siap menjadi bidan yang mampu bekerja sendiri dan tim untuk mewujudkan kesejahteraan ibu dan anak.

PENGALAMAN ORGANISASI

- Pernah menjabat sebagai anggota HIMA bagian kesehatan

PRESTASI

- Saya memiliki kemampuan dalam bidang kesehatan, terutama dalam memberikan pelayanan kesehatan kepada orang tua, teman, dan orang-orang yang berada di sekitar saya yang sedang sakit