

DAFTAR PUSTAKA

- Bingan,C,E. 2019 *Pemakaian KB Suntik 3 Bulan dengan Kecukupan ASI Eksklusif pada Ibu yang Mempunyai Anak Usia 7-23 Bulan*. Jurnal ilmiah bidan.
- Diana, dkk. 2019. *Buku ajar asuhan kebidanan persalinan & bayi baru lahir*. Surakarta : cv. Oase group
- Dinkes kab Asahan, 2020. *Kesehatan keluarga dan gizi masyarakat 2020*.
- Dinkes Sumatera Utara. *Profil Kesehatan provinsi Sumatera Utara Tahun 2018*.
- Jitowiyono & Masniah, 2019. *Keluarga Berencana (KB) dalam perspektif bidan* Yogyakarta : pustaka baru.
- Johariyah, 2018. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : CV. Trans Info Media
- Kemenkes RI. 2019. *Profil Kesehatan Indonesia*
- Kemenkes RI. 2020. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kemenkes dan JICA.
- Khairoh, dkk. 2019. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan* . Surabaya: CV, Jakad Publishing.
- Malahayati. I & Ribka. N.S,2020. *Perbandingan Efektifitas Mobilisasi Dini dan Senam Nifas Terhadap Involusi Uterus pada Ibu Postpartum* Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes Volume 11 Nomor 1, Januari 2020. Hal 37
- Manuaba, I. 2017 *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Muriat,ST.2018. *Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian Vitamin A Pada Ibu Nifas Di Wilayah Kerja Puskesmas Soropia Kabupaten Konawe Provinsi Sulawesi Tenggara Tahun*.
- Noordiati,2019.*Asuhan kebidanan, neonatus, bayi, balita& anak pra sekolah*, Malang : Wineka Media.
- Nurhayati, E. 2019. *Patologi & fisiologi persalilnan*. Yogyakarta : pustaka baru perss.
- Prawirohardjo, S. 2018. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : P.T. Bina Pustaka

- Purnamasari,2019. *Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimester II Dan III*.Vol 1
- Puspitasari & Dwi,2017. *Tehnik Massage Punggung Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I*. Vol. 8
- Rini & kumala, 2017. *Paduan asuhan nifas & evidence based practice* yogyakarta: deepublish.
- Rohan, dkk.2017. buku kesehatan reproduksi. Malang : Intimedia
- Rufaidah,zulfa.2018 *Pola Tidur Dengan Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Bpm Ny. E Desa Bendunganjati Kecamatan Pacet Kabupaten Mojokerto*.vol 10
- Setyowati,A.2019. *Asuhan Kehamilan Holistik*.yogyakarta: deepublish.
- Simarmata,M 2020. *Buku ajar kehamilan*. yogyakarta: deepublish.
- Sitorus, dkk 2020. Upaya Penurunan Jumlah Kematian Ibu dan Bayi Melalui Peran Stakeholder . Vol 17
- Utami,sri. 2020. *Gambaran Pengetahuan Bidan dan Perawat Tentang VKDB di Puskesmas Prabumulih Sumatera Selatan*.Vol 2
- Walyani & purwoastuti. 2020. *Asuhan kebidanan masa nifas & menyusui*. Yogyakarta : pustaka baru perss.

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 103/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. S MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR SAMPAI MENJADI AKSEPTOR KB DI PMB LENNY DI KABUPATEN ASAHAN"

yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/peneliti Utama : **Diajeng Alfionita**
dari Institusi : **Prodi DIII Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes Medan**

apat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kesehatan.
laporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
laporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
laporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
laporkan kejadian yang tidak diinginkan.

ersetujuan 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 IZIN PRAKTEK KERJA LAPANGAN

Surat yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : BUDIANTO SITORUS

Jabatan : KEPALA DESA

Dengan ini memberikan izin kepadamahasiswa PoliteknikKesehatan Kemenkes Medan untuk melaksanakan Praktek Klinik Kebidanan di Praktik Mandiri Bidan LENNY pada Febuari s/d April 2021, dengan ketentuan sebagai berikut:

Penyelenggaraan Praktik Klinik Kebidanan sesuai aturan protokol kesehatan dan SATGAS Covid 19 Kabupaten/Kota tempat lahan praktek.

Durasi waktu Praktik Klinik Kebidanan mengikuti ketentuan relaksasi sebanyak 50% dari jumlah jam kerja di lahanpraktek.

Bersedia menyelenggarakan secara daring bagi mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan yang tidak mengikuti Praktik Klinik Kebidananluring.

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 positifcovid-19.

Bersedia menghentikan penyelenggaraan Praktik Klinik apabila ada peserta Praktik Klinik Kebidanan terkonfirmasi positifcovid-19.

Demikian surat ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui :

Dsn 1 Desa Mekar Tanjung,

Kepala Desa


BUDIANTO SITORUS

SURAT IZIN PRAKTEK KERJA LAPANGAN

Surat yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : lenny winarty
Jabatan : Bidan
PMB : Lenny

Surat ini memberikan izin kepada mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan untuk melaksanakan Praktek Klinik Kebidanan di Praktik Mandiri Bidan LENNY pada Februari s/d Mei 2021, dengan ketentuan sebagai berikut :

Penyelenggaraan Praktik Klinik Kebidanan sesuai aturan protokol kesehatan dan SATGAS Covid 19 Kabupaten/Kota tempat lahan praktek.

Durasi waktu Praktik Klinik Kebidanan mengikuti ketentuan relaksasi sebanyak 50% dari jumlah jam kerja di lahan praktek.

Bersedia menyelenggarakan secara daring bagi mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan yang tidak mengikuti Praktik Klinik Kebidanan luring.

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.

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, 2021


LENNY WINARTY

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ir. Suratno
No. KTP : 1209312205690001
Tempat, Tanggal Lahir : Masihi, 22 Mei 1969
Nomor Telepon : 085262412964
Alamat : Dsn 1 Mekar Tanjung Kec. Teluk Dalam kab. Asahan

Selaku orang tua/wali dari,

Nama : Diajeng Alfionita
No. KTP : 1209314811990002
Tempat, Tanggal Lahir : Medan ,08 November 1999
Nomor Telepon : 082297731923
Alamat : Dsn 1 Mekar Tanjung Kec. Teluk Dalam kab . Asahan
Jurusan/Prodi : Kebidanan Pematangsiantar
Semester : VI (Enam)

Menerangkan bahwa saya memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti Praktek Kerja Lapangan/Praktek Belajar Lapangan di klinik bidan Lenny Kec. Air Batu Kab. Asahan 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.

Mekar Tanjung, Februari 2021



Ir. SURATNO

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Ramlah
Umur : 22 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Dsn II Mekar Tanjung Kec. Teluk Dalam Kab . Asahan

dan dari
Nama : ahmad wirat
Umur : 36 tahun
Pekerjaan : Petani

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

Nama : Diajeng Alfionita
NIM : P0.73.24.2.18.012
Tingkat/Kelas : III

Mahasiswa dari Prodi Kebidanan Pematangsiantar guna penyusunan Laporan Tugas Akhir berupa asuhan kebidanan secara *continuity of care* kepada saya dan keluarga juga telah diberikan penjelasan yang cukup sehingga saya dapat menyetujui untuk terlibat dalam proses asuhan kebidanan ini.

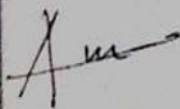
Demikianlah persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Mekar Tanjung , 2020

Klien

Pelaksana

Suami pendamping



(Ahmad wirat)



(Diajeng Alfionita)



(Siti Ramlah)



KEMENKES RI

KARTU BIMBINGAN LTA



Nama Mahasiswa
NIM
Judul LTA

: Diajeng Alfionita
: P0.73.24.2.18.012

: Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil, Bersalin,
Nifas, Bayi Baru Lahir Sampai Menjadi Akseptor Kb
Di Praktik Mandiri Bidan Lenny Kabupaten Asahan

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 & II	 (TSW)
2.	15 Maret 2021	Konsultasi proposal LTA Bab I, II, III dengan pembimbing I	 (TSW)
3.	15 Maret 2021	Konsultasi proposal LTA Bab I, II, III dengan pembimbing II	 (SK)
4.	24 Maret 2021	Konsultasi revisi proposal LTA dengan Pembimbing I	 (TSW)
5.	24 Maret 2021	Konsultasi revisi proposal LTA dengan pembimbing II	 (SK)
6.	25 Maret 2021	Konsultasi revisi proposal LTA dengan pembimbing I	 (TSW)

7.	3 Mei 2021	Konsultasi revisi LTA bab I, II, III, IV & Pembahasan dengan Pembimbing I	 <TSW>
8.	7 Mei 2021	Konsultasi revisi LTA dengan Pembimbing I	 <TSW>
9.	14 Juni 2021	Konsultasi revisi LTA & abstrak dengan Pembimbing I	 <TSW>
10.	14 Juni 2021	Konsultasi revisi LTA & abstrak dengan pembimbing II	 <SK>
11.	22 Juni 2021	Konsultasi & ACC dengan Pembimbing I	 <TSW>
12.	22 Juni 2021	Konsultasi & ACC dengan Pembimbing II	 <SK>



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

KARTU REVISI LTA



Nama Mahasiswa
NIM
Judul LTA

: Diajeng Alfionita
: P0.73.24.2.18.012
: Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil, Bersalin
Nifas, Bayi Baru Lahir Sampai Menjadi Akseptor Kb D
Praktik Mandiri Bidan Lenny Kabupaten Asahan
: Inke Malahayati, SST, M.Keb
: Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T, M.Keb
: Safrina, SST, MPH

Ketua Penguji
Penguji I
Penguji II

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	 <SD>
4	3 maret 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	 <SD>

7	14 Juni 2021	ACC LTA dengan ketua penguji	 <IM>
8	14 Juni 2021	ACC LTA dengan penguji I	 <TSW>
9	14 Juni 2021	ACC LTA dengan penguji II	 <SD>
10			
11			
12			

TELAPAK KAKI BAYI NY.S DAN JEMPOL TANGAN NY.

Sidik Kaki Kiri Bayi



Sidik Kaki Kanan Bayi



Sidik Jempol Tangan Kiri Ibu



Sidik Jempol Tangan Kanan Ibu

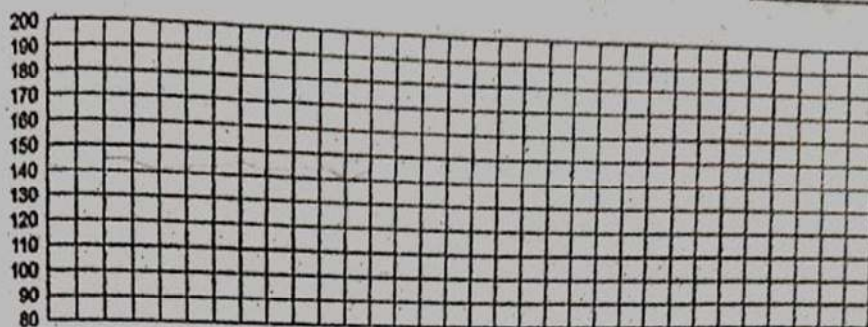


Selak lew.

Nama Ibu : A. S. Umur : 35 thn G. 6 P. 5 A. 0
Tanggal : 20.08.2018 Jam : 10.00.00 Alamat : Dip. Laskar
mules sejak jam 10.00.00 Tanah

Sejak jam

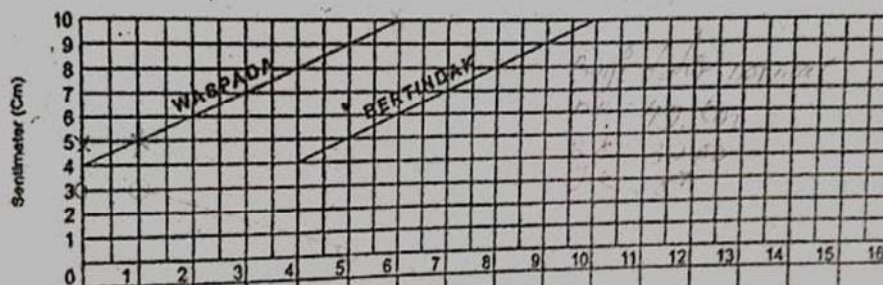
mules sejak jam



Air ketuban
Pernyusupan

[illegible]

Sediment (Cm)



Waktu
(jam)

1	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

< 20
 20-40
 > 40
 (đok)

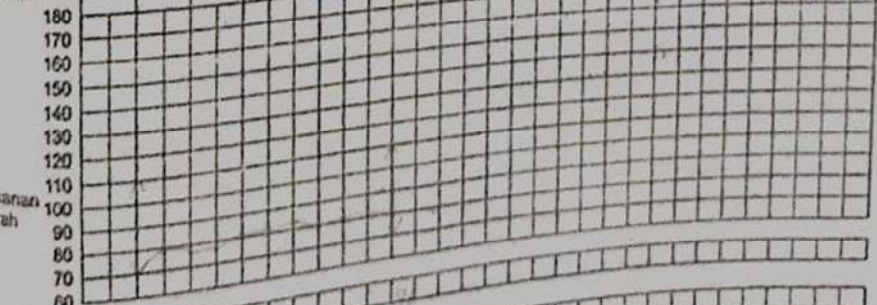
Oksitosin UA
lotus/menit

[illegible]

Obat dan Cairan IV .

A grid of squares, some of which are shaded, representing a mathematical pattern or a data set.

105



Tekanan
darah

Page 10

Protein
Ascorbic
Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 14/12/2021
- Nama bidan : Nur Hafidha
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- 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 / m ?
 - ☐ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Pemberian uterine Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☐ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

EMANUAAN PERSALINAN KALA IV

am Ka	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
	08.35	110/70	80	36 cm	2+ / 100%	Asing	0
	09.40	110/70	80	36 cm	2+ / 100%	Asing	0
	10.35	110/70	80	36 cm	2+ / 100%	Asing	0
	11.15	110/70	80	36 cm	2+ / 100%	Asing	0
	12.40	110/70	80	36 cm	2+ / 100%	Asing	0
	14.15	110/70	80	36 cm	2+ / 100%	Asing	0

Masalah kala IV :

penatalaksanaan masalah tersebut :

hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- 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 : ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3200 gram
- Panjang : 49 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☐ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/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 : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

1. Nama Lengkap : DIAJENG ALFIONITA
2. Tempat, Tanggal Lahir : MEDAN, 11 November 1999
3. Domisili : Dsn 1, Mekar Tanjung Kec. Teluk Dalam
Kab. Asahan
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Anak Ke : 2 dari 5 Bersaudara
7. Status : Mahasiswa
8. Telepon : 0822-9773-1923
9. E-mail : diajengalfionita@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

NO	TAHUN	KETERANGAN
1	2006-2012	Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari SDN 014647 Mekar Tanjung
2	2012-2015	Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari SMP N 1 AIR BATU
3	2015-2018	Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari SMA N 2 KISARAN
4	2018-2021	Mengikuti Pendidikan dan lulus dari D3 Poltekes Kemenkes Medan Program Studi Kebidanan Pematangsiantar

DOKUMENTASI

Dokumentasi Kehamilan



Dokumentasi Persalinan



Dokumentasi BBL



Dokumentasi KB



Dokumentasi Nifas



**PENERUS PRODUK ORIGINATOR
DENGAN 3 KEUNGGULAN & TELAH LULUS UJI BE**

BIODATA AKSEPTOR

Nama Akseptor : *Siti Ramlah*
 Tanggal Lahir : *24/12/1999*
 Nama Suami : *Ahmad Wirad*
 Alamat : *Desa 2. Mekar Tanjung*
 Telp : *0822 7236 63300*
 Tanggal Mulai KB :

**TANGGAL PEMERIKSAAN ULANG
TRICLOFEM®**

Tgl/ Bln	Berat Badan	Tensi	Keterangan*
<i>14/4</i>	<i>52 Kg</i>	<i>110/70</i>	

* diisi oleh Dokter/ Bidan

TRICLOFEM®

Medroxyprogesterone Acetate

**PENERUS PRODUK ORIGINATOR
DENGAN 3 KEUNGGULAN**

- Produk berkualitas dengan formulasi, teknologi dan fasilitas produksi yang sama dengan produk originator
- Dengan 3 keunggulan :
 1. Mencegah Kanker Endometrium sampai 80%
 2. Mencegah Mioma Uteri
 3. Mencegah Kehamilan Ektopik



PT TUNGGA IDAMAN ABDI
Pharmaceutical Enterprise

PO BOX 4009/JUNG Telp : (021) 489 0208, 4786 5674
 Jl. Jend. Achmad Yani No 7 Email : info@tisa-pharma.com
 Jakarta 13230, Indonesia Website : www.tunggal-pharma.com

KARTU AKSEPTOR

TRICLOFEM®

PENERUS PRODUK ORIGINATOR DENGAN 3 KEUNGGULAN
& TELAH LULUS UJI BE



NAMA DOKTER / BIDAN:

Gestiamin Pluz Calcid Postinor-2
 Herbatia Minivita DHA Pregnabion