

DAFTAR PUSTAKA

- Adnara, C.E., Prihati, D.R. and Istikhomah, H. (2019) 'Perbedaan Kecukupan Asi Antara Akseptor KB Suntik Kombinasi Dengan KB Suntik Progestin Pada Ibu Menyusui 0-6 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Sambirejo Sragen', *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Tradisional*, 4(1), pp. 28–33.
doi:10.37341/jkkt.v4i1.98.
- Astuti, S. (2017) *Asuhan Ibu Dalam Masa Kehamilan*. JAKARTA: penerbit Erlangga.
- AYU, D. and Latifah, A. (2020) 'Gambaran Faktor yang Mempengaruhi Pelaksanaan Imunisasi TT pada Ibu Hamil di Pukesmas Ngrandu Kabupaten Ponorogo', *Journal of Health Sciences*, 13(2), pp. 172–179.
doi:10.33086/jhs.v13i2.1452.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara (2020) 'Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara', *Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*, pp. 1–422.
- Elga, M., Evin, S. and Embun, N. (2023) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Masa Nifas Di Wilayah Puskesmas SITIUNG 1 Kabupaten Dharmasraya', *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1), p. 1100.
- Fatimah and Nuryaningsih (2017) *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan*. 1st edn. JAKARTA: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Fauziah (2020) *BUKU AJAR PRAKTIK ASUHAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA (KB)*. 1st edn. Jawa Tengah: CV.Pena Persada.
- Fitriani, I.S. (2020) *Refocusing Prolem Ibu Hamil, Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*.
- Gultom, L. and Hutabarat, Z. (2020) *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. 1st edn. Sidoarjo: Zifatama Jawa.
- Hatijar and Dkk (2020) *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN*. 1st edn. Edited by Muh.Yunus. 2020: CV.CAHAYA BINTANG CEMERLANG.
- Kemenkes RI. (2020) *Pedoman pelayanan antenatal*.
- Kemenkes RI. 2024. "Agar Ibu Dan Bayi Selamat – Sehat Negeriku." 25 Januari

2024.

Ed.3, *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*. Available at:
<https://repository.kemkes.go.id/book/147>.

Kemenkes RI (2022) *Profil Kesehatan Indonesia 2021*, Pusdatin.Kemenkes.Go.Id.

Kementerian Kesehatan RI (2021) *Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana*.

Kepmenkes. (2020). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/Menkes/320/2020 Tentang Standar Profesi Bidan. File:///C:/Users/Vera/Downloads/Askep_Agregat_Anak_And_RemaJA_Print.Docx, 21(1)

Kemenkes. (2021). Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 21 Tahun 2021. Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Hamil, Persalinan, dan masa sesudah melahirkan, pelayanan kontrasepsi dan pelayanan seksual. <https://peraturan.go.id/id/permenkes-no-21-tahun-2021>

Kemenkes, RI. 2023. Buku Kesehatan Ibu dan Anak. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI 2023

Kepmenkes. (2007). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Kesehatan Nomor :938/SK/VII/2007 Tentang Standar Asuhan Kebidanan. <https://ktki.kemkes.go.id/info/sites/default/files/KEPMENKES%20320%20tahun%202020%20tentang%20standar%20profesi%20bidan.Pdf>

Liana (2019) *Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Care (ANC) Dan faktor Yang Mempengaruhinya*.

Marmi, S.S. (2019) 'Asuhan Kebidanan Pada Persalinan', *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*, p. 1.

Nasution, D.R.P. et al. (2023) 'Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Ibu Hamil Dalam Melakukan Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Botung Kabupaten Padang Lawas Tahun 2023', *Jurnal Ners*, 7(2), pp. 1413–1426. doi:10.31004/jn.v7i2.18169.

Pratiwi, D. and Dkk. (2021) *E-book komplementer persalinan_Full.pdf*. 1st edn. Surabaya: PUSTAKA AKSARA.

Prawirohardjo, S. (2016) *ILMU KEBIDANAN*. 4th edn. Edited by A.B. Saifuddin, T. Rachimhadhi, and G.H. Wiknjosastro. JAKARTA: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Rajagukguk, Jonson, Dimpos Manalu, and Grace Y. Damanik. 2023. "Strategic : Journal of Management Sciences Efektivitas Kinerja Dinas Kesehatan

Dalam Menanggulangi Kematian Ibu Hamil Dan Bayi Di Kota Medan.”
3:43–57.

- Rahmah, S. and Dkk. (2021) *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. 1st edn. Edited by PARIDAH. Aceh: SYIAH KUALA UNIVERSITY PRESS.
- Sinta, lusiana el and Dkk. (2019) *ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS, BAYI DAN BALITA*. 1st edn. Sidoarjo: Indomedia Pustaka.
- Solehah, I. *et al.* (2021) ‘Buku Ajar Asuhan Segera Bayi Baru Lahir Normal’.
- Sukami, I. (2021) *Kehamilan, Persalinan, dan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sukma, F. and Dkk (2017) *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. 1st edn. JAKARTA: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Sulfianti and Dkk. (2020) *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Edited by J. Simarmata. Medan: Yayasan Kita Menulis.
- Sulikah *et al.* (2019) *Modul Ajar Kebidanan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir edisi 2019*.
- Sumarni and Nahira (2019) *ASUHAN KEBIDANAN IBU POST PARTUM*. 1st edn. Edited by F. Ohorella. Gowa: CV.CAHAYA BINTANG CEMERLANG.
- Ulya, Y. (2022) *ADAPTASI ANATOMI DAN FISILOGI DALAM KELAHIRAN DAN PERSALINAN*. 1st edn. Mataram: EUREKA MEDIA AKSARA.
- Walyani, E.Si. (2016) *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Widatiningsih, S. (2017) *Praktik Terbaik Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: Trans Medika.
- World Health Organization (2020) ‘Maternal mortality Evidence brief’.
- World Health Organization (2021) ‘World Health Statistics’, *Monitoring health for the SDGs*, 26(2), pp. 173–180.
- Yulizawati, B. (2017) *Buku Ajar Asuhan Kehamilan Pada Kehamilan*.
- Yulizawati and Dkk. (2019) *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. 1st edn. Sidoarjo: Indomedia Pustaka.
- zuraidah, Sukaisi, L. (2020) ‘PENGARUH SUPLEMENTASI KOMBINASI FE ,

ASAM FOLAT DAN VITAMIN B 12 TERHADAP PENINGKATAN
KADAR HEMOGLOBIN’.

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1: Permohonan Izin Praktek



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XXII.10.0465.1/2024
Lamp. : -
Perihal : Permohonan Izin Praktek

01 Februari 2024

Yang terhormat,
Pimpinan Praktek Mandiri Bidan/Rumah Bersalin/Klinik
Klinik Pratama Rawat Inap Sanki Melualo

di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Kegiatan Praktek Kebidanan (COC) Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan
Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan di PMB/Rumah Bersalin/Klinik Bersalin Kota Medan yang akan
dilaksanakan mulai tanggal 01 Februari s.d 24 Mei 2024, maka dengan ini kami bermohon kepada Ibu
Pimpinan Klinik/PMB kiranya dapat memberikan izin dinas Mahasiswa atas nama :

No	Nama Mahasiswa	NIM
1.	Diona Frisca Tanjung Silangit	P07529723021
2.	Lestari	P07529723056
3.	Monika Br Nadeak	P07529723061
4.	Sri Novita	P07529723085
5.	Rut Apriani	P07529723080
6.		
7.		
8.		

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197402131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://mte.kominfo.go.id/verifikasiPDF>.



Lampiran 2 : Surat Balasan Permohonan Iizin Praktek



**KLINIK PRATAMA RAWAT INAP
SANTI MELIALA**

Jl. Starban No 34 Medan Polonia
Telp. : 085211331934



Kepada Yth :

Bapak/Ibu Dosen

Politeknik Kesehatan Medan Jurusan Profesi Kebidanan Medan

Di –

Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Santi Meliala, S.Keb.,Bd

Jabatan : Pimpinan Klinik

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama Lengkap : Lestari

Nim : P07524723056

Semester/T.A : II/2023/2024

Judul LTA : Laporan Asuhan Kebidanan Dari masa Kehamilan hingga Keluarga
Berencana di klinik Rawat Inap Santi Meliala Kecamatan Medan Polonia

Benar Telah melakukan Asuhan Kebidanan dalam rangka menyusun laporan Tugas akhir.

Demikian disampaikan atas perhatiannya saya sampaikan terimakasih.



Lampiran 3 : Form EC

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK 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

FORMULIR ISIAN OLEH PENELITIAN

Nama lengkap

1	Lestari
---	---------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Dusun I Paluh Mardan Desa Pematang Cengal Kecamatan Tanjung Pura Kabupaten Lankat
---	---

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	0895411052879 / Lestarii0408@gmail.com
---	--

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

4	Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan Jl. Jamin Ginting KM 13,5, Kel. Lau Cih, Kec. Medan Tuntungan, Sumatera Utara
---	---

Judul Penelitian

5	Asuhan Kebidanan Pada Ny. L Umur 28 Tahun di Klinik Rawat Inap Santi Meliala Kecamatan Medan Polonia Tahun 2024
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. L Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Rawat Inap Santi Meliala
---	--

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7	1 Orang
---	---------

Ringkasan Rencana Penelitian

8	1. Melaksanakan asuhan kehamilan minimal 2 kali kunjungan atau sesuai kebutuhan 2. Melaksanakan asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) 3. Melaksanakan asuhan pada bayi baru lahir (KN 1, KN 2, dan KN 3) 4. Melaksanakan asuhan pada ibu nifas minimal 3 kali kunjungan nifas atau sesuai kebutuhan 5. Melaksanakan asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB), konseling pada saat pre dan post menjadi akseptor dan pemberian atau penggunaan obat/alat kontrasepsi.
---	---

Medan,

2024

Mengetahui,

Pembimbing

(Fitriyani Pulungan, SST, M. Kes)
NIP. 1980081320022122003

Menyatakan,

Peneliti

(Lestari)
NIM. P07524723056

Lampiran 4 : Persetujuan KEPK

	Kemenkes	Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan Komisi Etik Penelitian Kesehatan Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137 (061) 8368633 https://poltekkes-medan.ac.id
KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL" No: 01.26 604 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024		
Protokol Penelitian yang diusulkan oleh : <i>The Research Protocol Proposed By</i>		
Peneliti Utama <i>Principal In Investigator</i>	:	LESTARI
Nama Institusi <i>Name of the Institution</i>	:	Prodi D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
Dengan Judul <i>Title</i>	:	"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L UMUR 28 TAHUN DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP SANTI MELIALA KECAMATAN MEDAN POLONIA KOTA MEDAN TAHUN 2024."
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.		
<i>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</i>		
Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 5 Agustus 2024 sampai 5 Agustus 2025 <i>This declaration of ethics applies during the period 5 August 2024 until 5 August 2025</i>		
Medan, 5 August 2024 Ketua/chairperson  dr. Lestari Rahmah, MKT. NIP.197106222002122003		

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 5 : Informed Consent

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Laila Khadijah
Umur : 28 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Starban

Dengan ini saya menyatakan untuk bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksana Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity Of Care*) yangh dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Lestari
NIM : P07524723056
Semester /T.A : VI/2023-2024

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

1. Asuhan Kehamilan minimal 2 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2 dan KN3)
4. Asuhan pada masa nifas (6 jam , 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat KB

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, April 2024


Laila Khadijah

Lampiran 6 : Jadwal Kegiatan Tugas Akhir

No	Jadwal Kegiatan	Bulan Pelaksanaan																			
		Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024				Juni 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pembekalan																				
2	Pelaksanaan Asuhan																				
3	Penyusunan dan Konsultasi																				
4	Ujian																				
5	Perbaikan																				

Lampiran 7 : Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lestari
 NIM : P07524723056
 Nama Pembimbing : Fitriyani Pulungan SST, M. Kes
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. L Usia 28 Tahun Di Klinik Rawat Inap Santi Meliala kecamatan. Medan Polonia Tahun 2024

No.	Materi yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Pengajuan Judul dan Cara Penulisan Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	ACC Judul dan Mengikuti Sesuai Dengan Panduan Penulisan Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	
2.	Pengajuan BAB I	Perbaikan Latar Belakang dan Menambah Referensi	
3.	Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II	Lengkapi Materi Menyesuaikan Dengan Standar Asuhan Profesi	
4.	Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II	ACC BAB I dan Lengkapi Materi Sesuai Referensi	
5.	Perbaikan BAB II	ACC BAB II dan BAB III	

	dan Pengajuan BAB III	Menyesuaikan Dengan Undang-Undang Kebidanan	
6.	Perbaikan BAB III	Membuat Format Pengkajian Pada Ibu Hamil, Bersalin, BBL, Nifas, dan KB Sesuai Dengan Undang-Undang Kebidanan	
7.	Perbaikan BAB III	ACC BAB III	
8.	Konsul BAB IV dan BAB V	Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan Alasannya	
9.	Perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	
10.	Pengajuan Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	ACC Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	
11.	Konsul Perbaikan	ACC Laporan <i>Continuity Of</i>	

	Pasca Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	<i>Care</i> (COC)	
12.	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	ACC Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	
13.	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	ACC Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	

Pembimbing



**((Fitriyani Pulungan, SST, M. Kes)
NIP. 1980081320022122003**

Lampiran 8: Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Lestari
NIM : P07524423056
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. L Usia 28 Tahun Di Klinik Rawat Inap Santi Meliala kecamatan. Medan Polonia Tahun 2024

Masukan/ Revisi

No.	Nama Penguji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Tri Marini SN, SST. M. Keb	1. Perbaikan latar belakang sumber tahun terbaru, 2. Untuk judul sesuaikan dengan panduan pembuatan laporan Continuity Of Care. 3. Tinjauan teori hanya memasukkan materi yg berkaitan dengan kasus, 4. bab 3 berfokus ke data fokus saja, 5. Kesimpulan dijadikan dalam bentuk paragraph, dan laporan tidak dilakukan sepenuhnya dikarenakan keterbatasan waktu 6. dan untuk saran bagi pendidikan disarankan agar laporan dilakukan berkelanjutan dari sem 1	

2.	Dodoh Khodijah, SST, MPH	Perbaikan Cara Penulisan dan Kerapian Laporan <i>Continuity Of Care</i> , Perbaikan latar belakang sumber tahun terbaru, untuk judul sesuaikan dengan panduan pembuatan laporan Continuity Of Care	
----	-----------------------------	---	--

Lampiran 9: Dokumentasi Bimbingan

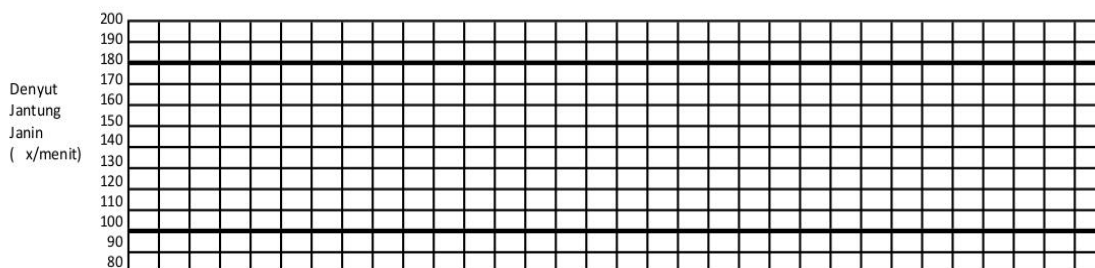


Lampiran 10 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. L

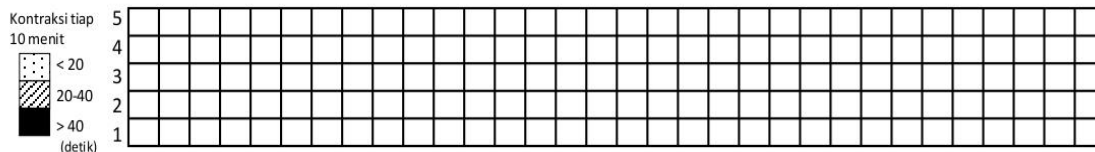
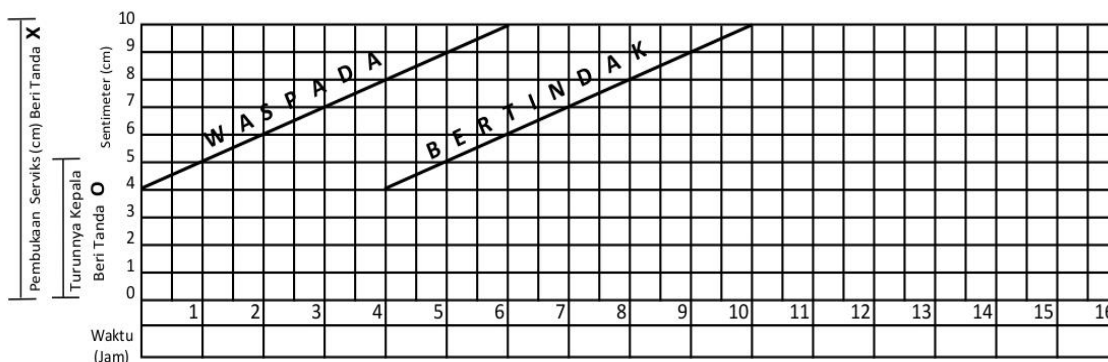


PARTOGRAF

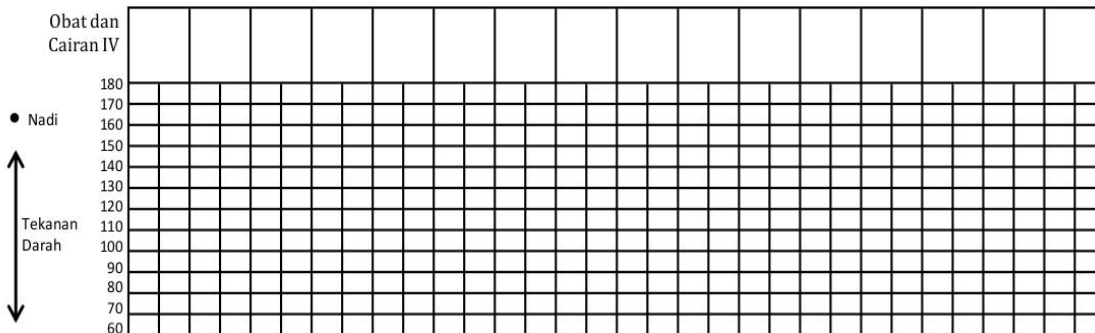
No. Register : _____ Nama Ibu : _____ G ____ P ____ A ____
 No. Puskesmas : _____ Umur : _____ Mules Sejak Jam : _____
 Tanggal : _____ Jam : _____ Ketuban Pecah Sejak Jam : _____



Air Ketuban _____
 Penyusupan _____



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C

Urin { Protein _____
 Aseton _____
 Volume _____

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : _____
2. Nama Bidan : _____
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : _____
4. Alamat tempat persalinan : _____
5. Catatan : ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
6. Alasan merujuk : _____
7. Tempat rujukan : _____
8. Pendamping saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada : Y / T
11. Masalah lain, sebutkan : _____
12. Penatalaksanaan masalah tsb : _____
13. Hasilnya : _____

KALA II

14. Episiotomi :
☐ Ya, indikasi : _____
☐ Tidak
15. Pendamping saat persalinan :
☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
16. Gawat janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 a. _____
 b. _____
☐ Tidak
☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya : _____
17. Distosia bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan : _____
☐ Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya : _____

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini :
☐ Ya
☐ Tidak, alasannya : _____
20. Lama Kala III : _____ menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☐ Ya, waktu : _____ menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan : _____
 Penjepitan tali pusat _____ menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?
☐ Ya, alasan : _____
☐ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☐ Ya
☐ Tidak, alasan : _____

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1								
2								

24. Masase fundus uteri ?
☐ Ya
☐ Tidak, alasan : _____
25. Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a. _____
 b. _____
26. Plasenta lahir > 30 menit :
☐ Tidak
☐ Ya, tindakan : _____
27. Laserasi :
☐ Ya, dimana : _____
☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☐ Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan : _____
29. Atonia Uteri :
☐ Ya, tindakan : _____
☐ Tidak
30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan _____ ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : _____
 Hasilnya : _____

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU : _____ TD : _____ mmHg
 Nadi : _____ x/mnt Napas : _____ x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah : _____

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : _____ gram
35. Panjang badan : _____ 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 naluri menyusu segera
☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :
☐ mengeringkan ☐ menghangatkan
☐ rangsang taktil ☐ Lainnya, sebutkan : _____
☐ bebaskan jalan napas
☐ pakaian/seludut bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Cacat bawaan, sebutkan : _____
☐ Hipotermi, tindakan :
 a. _____
 b. _____
 c. _____
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
☐ Ya, waktu : _____ jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan : _____
40. Masalah lainnya, sebutkan : _____
 Hasilnya : _____

edited by @ulaanulin

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. DATA PRIBADI

Nama : Lestari
Tempat/ Tanggal lahir: Paluh mardan, 04 agustus 2001
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Dusun I Maluh Mardan Desa Pematang Cengal,
Kec. Tanjung Pura, Kan Langkat Provinsi Sumatra
Utara
Kewarganegaraan : Indonesia
Satatus : Belum Kawin
Agama : Islam
Nama orang tua
Ayah : Sugianto
Ibu : Tuminah
Anak ke : 1 (Dari 3 Bersaudara)
No Hp : 0895411052879
Email : Lestarii0408@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL

NO	NAMA SEKOLAH	TAHUN MASUK	TAHUN TAMAT
1	TK SUWENDANG	2006	2007
2	SDN 054935 PALUH MARDAN	2007	2013
3	SMPN 2 TANJUNG PURA	2013	2016
4	SMAN 1 HINAI	2016	2019
5	POLTKKES KEMENKES RI MEDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI SARJANA TERAPAN	2019	2023