DAFTAR PUSTAKA

Asrinah, & dkk. (2023). *Asuhan kebidanan masa kehamilan*. Graha Ilmu.

Azizah, N., & Rosyidah, R. (2019). *Buku ajar mata kuliah asuhan kebidanan* nifas *dan menyusui*.

BKKBN. (2021). *Angka kematian ibu di Indonesia masih tinggi, ini penyebabnya*.Chairunnisa, R. O., Juliarti, W., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Tuah, H. (2022). *JurnalKebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)A SUHANKEBIDANANPADA BAYI BARU LAHIR NORMAL*. *2*, 23–28.

Gultom, L., & Hutabarat, J. (2020). *Asuhan kebidanan kehamilan*. Jivatama Jawara.Jenny J. S. Sondakh. (2013). *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*.

JNPK-KR. (2017). *Asuhan Persalinan Normal & Inisiasi Menyusu Dini*.Kemenkes RI. (2020). *Pedoman pelayanan antenatal terpadu*.

Kuswanti, I. (2014). Asuhan Kebidanan. *Asuhan Kebidanan*.Legawati. (2018). *Asuhan persalinan dan Bayi Baru Lahir*.

Mandriwati. (2018). *Asuhan Kebidanan Kehamilan Berbasis Kompetensi*.

Manuaba, IAC, I. B. (2010). *Ilmu Kebidanan,Penyakit Kandungan, dan KB untuk Pendidikan Bidan*.

Manuaba. (2001). *Kapita Selekta Penatalaksanaan Rutin Obstetri Ginekologi danKB.* Penerbit Buku Kedokteran EGC.

Maryunani. (2016). *Kehamilan dan Persalinan Patologis*.

Mulia, R. (2021). *Determinan kelahiran resiko tinggi di Indonesia, analisis datasurvey demografi dan kesehatan Indonesia tahun 2017*.

Nugroho, T., & dkk. (2020). *Buku ajar asuhan kebidanan nifas*.Permenkes, 21. (2021). *Standar asuhan kebidanan*. 1–184.

Podungge, Y. (2020). *Asuhan kebidanan komprehensif*. *2*(2), 68–77.Prawiroharjo. (2014). *Ilmu Kebidanan*.

Purwanto, T. S. (2018). *Modul ajar nifas dan menyusui*.

Rini, T., & Lestari, P. (2020). *Pencapaian status kesehatan ibu dan bayi sebagai salah satu perwujudan keberhasilan program achievement of mother and babyhealth*. 75–89.

Romauli, S. (2021). *Konsep dasar asuhan kehamilan*. Nuha Medika.

Sri Handayani, S. S. . (2021). *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Pustaka Rihama.

Sulfianti, dkk. (2020). *Asuhan kebidanan pada persalinan* (J. Simarmata (ed.)). Yayasan Kita Menulis.

Tanziha. (2016). *Faktor Resiko Anemia Ibu Hamil di Indonesia*.
Wahyuningsih, H. P. (2019). *Asuhan kebidanan pada masa nifas dan menyusui*.Walyani. (2017). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*.
Walyani, E. S. (2018). *Asuhan kebidanan pada kehamilan*. Pustakabaruspress.
Walyani, E. S., & Purwoastuti, E. (2021). *Asuhan kebidanan persalinan & bayibaru lahir*. PT.PUSTAKA BARU.
Widatiningsih. (2017). *Praktek Terbaik Asuhan Kehamilan*.
Yulizawati. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*.

LAMPIRAN

KLINIK PRATAMA SUNARTIK

Izin No.5817/440/KP/XI/DS/2015
Jln. Sei Mencirim Dusun VII Kec. Sunggal Kab. Deli Serdang
HP.081396661440

Nomor : 086 / III / KP-S / 2024
Lamp :
Hal : ***Balasan Surat Izin Survei Awal***

Kepada Yth,
Poltekkes Kemenkes Medan

Di Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat dari Poltekkes Kemenkes Medan Tentang permohonan survei awal penelitian untuk penyususnan skripsi di Klinik Pratama Sunartik, maka dengan ini saya sampaikan bahwa:

Nama	: Nurul Fatiha
NIM	: P07524723067
Program Studi	: Profesi Bidan

Dengan ini kami menerangkan bahwa mahasiswa tersebut telah selesai melakukan Praktik COC dalam penyusunan laporan COC dengan judul: **"Asuhan Kebidanan pada Ny.M G4P3A0 Masa Kehamilan Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Sunartik".**

Demikian surat ini dibuat dengan sebenar-benarnya, agar dapat dipergunakan sesuai dengan semestinya. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Sei Mencirim, 14 maret 2024
Pimpinan Klinik

KLINIK PRATAMA
SUNARTIK
JL. SEI MENCIRIM DUSUN VII
KEC. LINGGAI

(Bd.Sunartik S.Tr.Keb)

Kemenkes

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 01 Februari 2024
Lamp. : -
Perihal : *Permohonan Izin Praktek*

Yang terhormat,
Pimpinan Praktek Mandiri Bidan/Rumah Bersalin/Klinik
.....
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.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

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

Jurusan Kebidanan
Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT TENAGA KESEHATAN

Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

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 verifikasikeaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF

BLU SPEED

Scanned with CamScanner

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Nurul Fatiha

NIM : P07524423067

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Usia 33 Tahun Di Klinik Pratama Sunartik kecamatan sunggal tahun 2024

Masukan/ Revisi

No.	Nama Penguji	Tanggal	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Tri Marini SN, SST. M. Keb	19 Juni 2024	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	

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

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: 01.26 763 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : NURUL FATIHA
Principil In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R UMUR 33 TAHUN DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK KECAMATAN SUNGGAL 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.

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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 30 September 2024 sampai 30 September 2025

This declaration of ethics applies during the period 30 September 2024 until 30 September 2025

Medan, 30 September 2024
Ketua/*chairperson*

dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003

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 PENELITI

Nama lengkap

1	Nurul Fatiha

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jl. Sei Mencirim DSN. II Kec. Kutalimbaru Kab. Deli Serdang

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	0857 6345 4300 / nurulfatiha64@gmail.com

Nama Institusi Anda (tulis 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. R Umur 33 Tahun di Klinik Pratama Sunartik Kecamatan SunggalTahun 2024

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. R Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencanadi Klinik Pratama Sunartik

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7	1 Orang

Ringkasan Rencana Penelitian

8	1. Melaksanakan asuhan kehamilan minimal 3 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,	Menyatakan,
Pembimbing	Peneliti
(Fitriyani Pulungan, SST, M. Kes)	(Nurul Fatiha)
NIP. 1980081320022122003	NIM. P07524723067

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Nurul Fatiha
NIM : P07524423067
Nama Pembimbing : Fitriyani Pulungan SST, M. Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Usia 33 Tahun Di Klinik Pratama Sunartik kecamatan sunggal tahun 2024

No.	Materi yang Dikonsulkan	Tanggal	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Pengajuan Judul dan Cara Penulisan Laporan *Continuity Of Care* (COC)	04 Maret 2024	ACC Judul dan Mengikuti Sesuai Dengan Panduan Penulisan Laporan *Continuity Of Care* (COC)	
2.	Pengajuan BAB I	18 Maret 2024	Perbaikan Latar Belakang dan Menambah Referensi	
3.	Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II	25 Maret 2024	Lengkapi Materi Menyesuaikan Dengan Standar Asuhan Profesi	
4.	Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II	1 April 2024	ACC BAB I dan Lengkapi Materi Sesuai Referensi	

5.	Perbaikan BAB II dan Pengajuan BAB III	16 April 2024	ACC BAB II dan BAB III Menyesuaikan Dengan Undang-Undang Kebidanan	
6.	Perbaikan BAB III	30 April 2024	Membuat Format Pengkajian Pada Ibu Hamil, Bersalin, BBL, Nifas, dan KB Sesuai Dengan Undang-Undang Kebidanan	
7.	Perbaikan BAB III	17 Mei 2014	ACC BAB III	
8.	Konsul BAB IV dan BAB V	21 Mei 2024	Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan Alasannya	
9.	Perbaikan BAB IV dan BAB V	27 Mei 2024	ACC BAB IV dan BAB V	
10.	Pengajuan Ujian Hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	03 Juni 2014	ACC Ujian Hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	

11.	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	19 Juni 2014	ACC Laporan *Continuity Of Care* (COC)	
12.	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	26 Juni 2014	ACC Laporan *Continuity Of Care* (COC)	
13.	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	10 Juli 2014	ACC Laporan *Continuity Of Care* (COC)	

Pembimbing

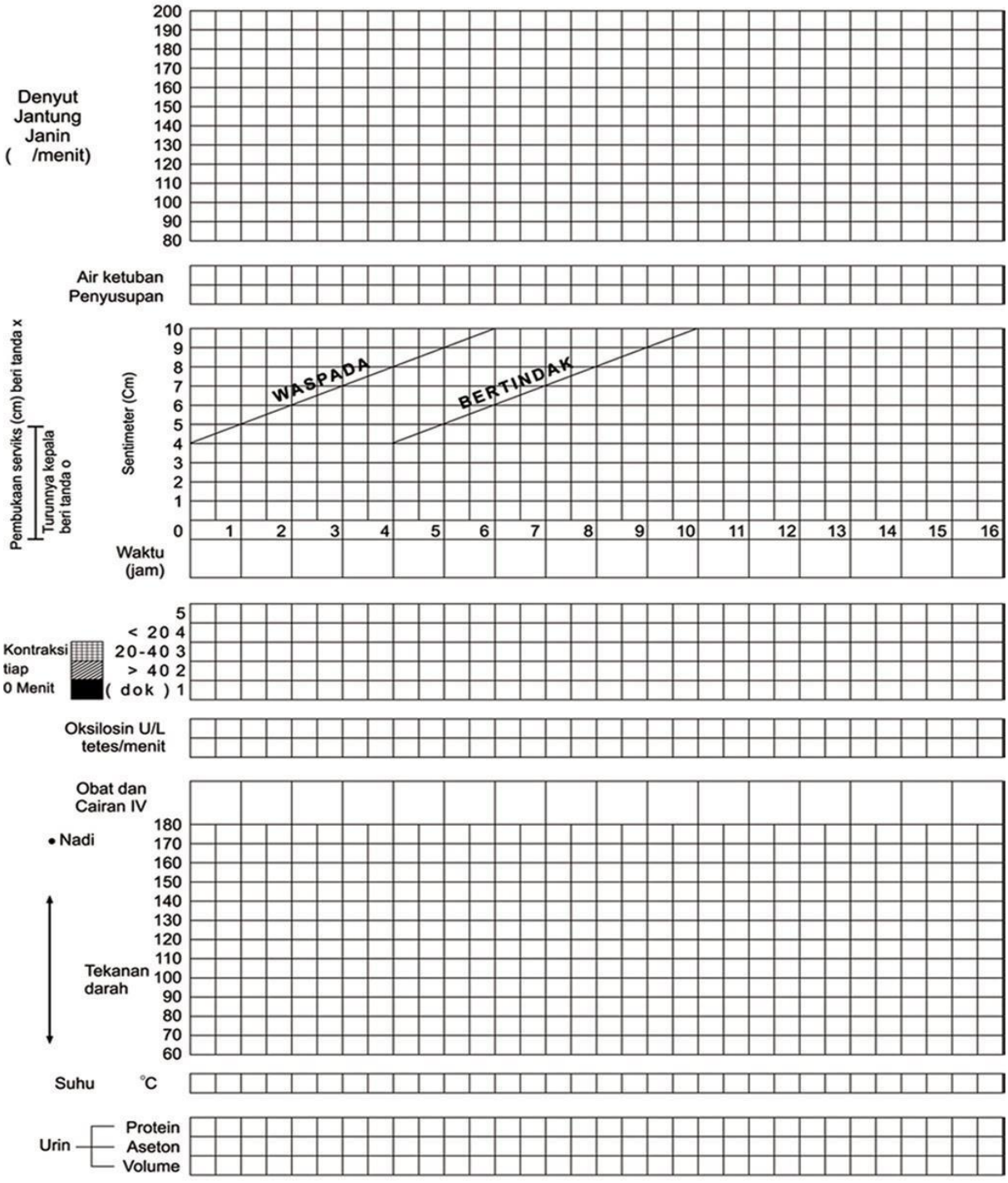
((Fitriyani Pulungan, SST, M. Kes)
NIP. 1980081320022122003

PARTOGRAF

No. Register ☐☐☐☐☐☐☐ Nama Ibu : _____ Umur : _____ G. _____ P. _____ A. _____

No. Puskesmas ☐☐☐☐☐☐☐ Tanggal : _____ Jam : _____ Alamat : _____

Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam _____ _____



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 pada saat merujuk :
   ☐ Bidan ☐ Teman
   ☐ Suami ☐ Dukun
   ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan : .....
    .....
11. Penatalaksanaan masalah Tsb : .....
    .....
12. Hasilnya : .....

KALA II

13. Episiotomi :
    ☐ Ya, Indikasi .....
    ☐ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
    ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
    ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
    ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
    a. .....
    b. .....
    c. .....
    ☐ Tidak
16. Distosia bahu :
    ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
    a. .....
    b. .....
    c. .....
    ☐ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
    .....
19. Hasilnya : .....

KALA III

20. Lama kala III : .....menit
21. Pemberian Olsitosin 10 U im ?
    ☐ Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
    ☐ Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
    ☐ Ya, alasan .....
    ☐ Tidak
23. 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 : Ya / Tidak
    ☐ Ya, tindakan :
    a. .....
    b. .....
    c. .....
27. Laserasi :
    ☐ Ya, dimana .....
    ☐ Tidak.
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
    Tindakan :
    ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    ☐ Tidak dijahit, alasan .....
29. Atoni uteri :
    ☐ Ya, tindakan
    a. .....
    b. .....
    c. .....
    ☐ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ..... ml
31. Masalah lain, sebutkan .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
    .....
33. Hasilnya : .....

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan .....gram
35. Panjang ..... cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. 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 :
    a. .....
    b. .....
    c. .....
39. Pemberian ASI
    ☐ Ya, waktu : .....jam setelah bayi lahir
    ☐ Tidak, alasan .....
40. Masalah lain,sebutkan : .....
    Hasilnya : .....

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1								
2								

Masalah kala IV : .....
Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
Hasilnya : .....

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI

Nama : Nurul Fatiha

Tempat/Tanggal Lahir : Sei Mencirim, 30-Agustus-2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sei Mencieim
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Nama Orangtua
Ayah : Muhammad Amin
Ibu : Almh. Wika Supida
Anak ke : 3 dari 3 bersaudara
No. Hp : 085763454300
Email : nurulfatiha64@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SDN 104229	2006	2012
2	SMP Negeri 1 Sunggal	2012	2015
3	SMAS Muhammadiyah 18 Sunggal	2015	2018
4	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Kebidanan Medan Prodi Sarjana Terapan	2019	2023
5	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Kebidanan Medan Prodi Profesi Bidan	2023	2024