

DAFTAR PUSTAKA

- Baiq Ricca Afrida, Ni Putu Aryani. 2020. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita Dan Anak Prasekolah*. Kota Pekalongan. NEM. 179. 978-623-423-137-3
- Bima Melvian Girsang, dkk. 2023. *Evidence Based Practice Periode Nifas*. Yogyakarta. Peepublish. 119. 978-623-02-6133-6
- Dewi, Vivian Nanny Lia. 2024. *Asuhan Neonatus Bayi Dan Anak Balita*. Jakarta. penerbit Selemba Medika. 198. 978-602-8570-30-5
- Hakim, lukma, dkk 2024. Determinan Kematian Ibu Dan Bayi Di Seluruh Wilayah Kerja Puskesmas Kabupaten Nias Barat Tahun 2023. *jurnal kesehatan masyarakat dan lingkungan hidup* 9(2): 36–49.
- Juliana Munte, kismi, dkk 2022. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Continuty Of Care*. jakarta: Trans Info Media. 298. 978-602-202-344-9
- Kasmianti, arvicha fauziah &. 2022. *Buku Asuhan Kebidanan Menentukan Usia Kehamilan*. kota malang: PT Literasi Nusantara Abdi Grup. 76. 978-623-8418-04-6
- Kemenkes RI. 2021. “Keputusan Kementerian Kesehatan Nomor 28 Tahun 2021.” 2019(3): 1–98.
- Qurratul A’yun, Kinanatul Qomariyah. 2023. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui Terapi Komplementer Pada Ibu Nifas*. Kota Malang, Jawa Timur. PT Literasi Nusantara Abdi Grup. 140. 978-623-495-168-4
- Atika Rahayu, Fauzie Rahma, dkk 2020. *Buku Ajar Gizi 1000 Hari Pertama Kehidupan*. Bantul penerbit CV mine. 169. 978-602-52209-9-9
- Sinaga, Elvalini Warnelis, Tasya Nur Aulia. 2022. Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Dengan Lilitan Tali Pusat.” *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat* 11(04): 329–336.
- Tika, Setianingsi, dan Hidayat, (2024) Pengetahuan Lulusan Bidan (Fresh Grauduate) Tentang Undang-Undang Kebidanan Nomor 4 Tahun 2019 di Surabaya, *Media Informasi*, 20(1), pp. 35-39
- Vivian Nanny Lia Dewi, Tri Sunarsih. 2023. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Jakarta. Penerbit Selemba Medika. 198. 978-602-8570-84-8
- WHO. 2022. Monitoring health of the SDGs *World Health Statistics 2022 (Monitoring Health of the SDGs)*.

LAMPIRAN

SURAT SURVEY PENELITIAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN						
	1. PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI 2. PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA 3. PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA 4. PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA IZIN MENRISTEKDIKTI NO. 579/KPT/I/2017						
Nomor : 3039/STIKes-MH/M/I/IX/2024 Lamp. : - Hal : Surat Ijin Survei Pendahuluan Kepada Yth. : Pimpinan Di Klinik Pratama Niar Kec. Medan Amplas Kota Medan Di, <u>Tempat,-</u> Dengan Hormat, 1. Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Tingkat III Angkatan XVII T.A 2024/2025 sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan. 2. Berkenaan dengan hal di atas kami memohon bantuan Bapak/ Ibu untuk dapat memberi izin bagi Mahasiswa kami untuk Pengambilan Data Di Klinik Pratama Niar Kecamatan Medan Amplas Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2024 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Nama</th> <th style="width: 25%;">NPM</th> <th style="width: 50%;">Judul Penelitian</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Wendi Idol Sryningsih Gulo</td> <td>2219401042</td> <td>Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (<i>Continuity Of Care</i>) Pada Ny C Di Klinik Pratama Niar Kecamatan Medan Amplas Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2024</td> </tr> </tbody> </table> 3. Demikian Surat ini diperbuat, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih. Medan, 02 September 2024 STIKes Mitra Husada Medan Ketua  Dr. Siti Nurma Wati Sinaga, S.K.M, M.Kes Tembusan : 1. Ka. Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga 2. Ka.UPPM 3. Yang Bersangkutan 4. Pertinggal Jl. Pintu Air IV Pasar 8 Kel. Kwala Bekala Kec. Medan Johor, Medan - 20142. Telp. (061) 8367405, www.mitrahusada.ac.id, email: stikesmitrahusadamedan18@gmail.com		Nama	NPM	Judul Penelitian	Wendi Idol Sryningsih Gulo	2219401042	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (<i>Continuity Of Care</i>) Pada Ny C Di Klinik Pratama Niar Kecamatan Medan Amplas Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2024
Nama	NPM	Judul Penelitian					
Wendi Idol Sryningsih Gulo	2219401042	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (<i>Continuity Of Care</i>) Pada Ny C Di Klinik Pratama Niar Kecamatan Medan Amplas Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2024					

SURAT IZIN PENELITIAN

 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN								
1. PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI 2. PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA 3. PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA 4. PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA IZIN MENRISTEKDIKTI NO. 579/KPT/I/2017								
Nomor : 4127/STIKes-MHM/I/XI/2024 Lamp. : - Hal : Surat Ijin Penelitian								
Kepada Yth. : Pimpinan Di Puskesmas Mandrehe Kecamatan Mandrehe Kabupaten Nias Barat Provinsi Sumatera Utara								
Di, <u>Tempat:</u>								
Dengan Hormat,								
1. Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Tingkat III Angkatan XVII T.A 2024/2025 sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.								
2. Berkenaan dengan hal di atas kami memohon bantuan Bapak/ Ibu untuk dapat memberi izin bagi Mahasiswa kami untuk Melakukan Penelitian Di Puskesmas Mandrehe Kecamatan Mandrehe Kabupaten Nias Barat Provinsi Sumatera Utara Tahun 2025.								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Nama</th> <th style="width: 20%;">NPM</th> <th style="width: 50%;">Judul Penelitian</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Wendi Idol Sryningsih Gulo</td> <td style="text-align: center;">2219401042</td> <td>Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (<i>Continuity Of Care</i>) Pada Ny. F Dengan Lilitan Tali Pusat Di Puskesmas Mandrehe Kecamatan Mandrehe Kabupaten Nias Barat Provinsi Sumatera Utara Tahun 2025</td> </tr> </tbody> </table>	Nama	NPM	Judul Penelitian	Wendi Idol Sryningsih Gulo	2219401042	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (<i>Continuity Of Care</i>) Pada Ny. F Dengan Lilitan Tali Pusat Di Puskesmas Mandrehe Kecamatan Mandrehe Kabupaten Nias Barat Provinsi Sumatera Utara Tahun 2025		
Nama	NPM	Judul Penelitian						
Wendi Idol Sryningsih Gulo	2219401042	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (<i>Continuity Of Care</i>) Pada Ny. F Dengan Lilitan Tali Pusat Di Puskesmas Mandrehe Kecamatan Mandrehe Kabupaten Nias Barat Provinsi Sumatera Utara Tahun 2025						
3. Demikian Surat ini diperbuat, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.								
Medan, 12 November 2024 STIKes Mitra Husada Medan Ketua  <u>Dr. Siti Nurmiawan Sinaga, S.K.M, M.Kes</u>								
<u>Tembusan :</u> 1. Ka. Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga 2. Ka.UPPM 3. Yang Bersangkutan 4. Peninggal								
Jl. Pintu Air IV Pasar 8 Kel. Kwala Bekala Kec. Medan Johor, Medan - 20142. Telp. (061) 8367405, www.mitrahusada.ac.id, email: stikesmitrahusadamedan18@gmail.com								

SURAT BALASAN PENELITIAN

	PEMERINTAH KABUPATEN NIAS BARAT DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS RAWAT INAP MANDREHE Alamat : Desa Fadoro Kec. Mandrehe Kab. Nias Barat Prov. Sumatera utara KodePos : 22862 E-mail: puskesmasmandrehe@gmail.com							
Mandrehe, 25 April 2025								
Nomor : 443/ 609 /PKM-MDH Lampiran : - Perihal : Izin Penelitian	Kepada Yth. Ibu Ketua STIKes Mitra Husada Medan di Medan							
Dengan hormat, Sehubungan dengan surat Ibu Ketua STIKes Mitra Husada Medan Nomor : 4127/STIKes-MHM//XI/2024 tanggal 12 November 2024 tentang Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa yang bernama : <table border="0" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nama</td> <td>: WENDI IDOL SRYNINGSIH GULO</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td>: 2219401042</td> </tr> <tr> <td>Jurusan</td> <td>: D-III Kebidanan</td> </tr> </table> Maka dari Pihak UPT Puskesmas Rawat Inap Mandrehe bersedia memberikan Izin sehubungan dengan penelitian tersebut. Dan diharapkan untuk menaati segala peraturan/displin kerja sebagaimana yang berlaku di UPT Puskesmas Rawat Inap Mandrehe. Demikian yang disampaikan, atas perhatian diucapkan terima kasih.			Nama	: WENDI IDOL SRYNINGSIH GULO	NIM	: 2219401042	Jurusan	: D-III Kebidanan
Nama	: WENDI IDOL SRYNINGSIH GULO							
NIM	: 2219401042							
Jurusan	: D-III Kebidanan							
 ERINAWATI GULO, S.Kep.,Ners Penata Tk. I NIP.19821007 201101 2 001								

DATA PASIEN

**PROVINSI SUMATERA UTARA
KABUPATEN NIAS BARAT**

NIK : 1204016502980005

Nama	: FERIANI TELAUMBANUA	
Tempat/Tgl Lahir	: LELEWONU NIKO'OTANO,	
	25-02-1998	
Jenis kelamin	: PEREMPUAN	Gol. Darah : -
Alamat	: HILIUSO	
RT/RW	: 000/000	
Kel/Desa	: HILIUSO	
Kecamatan	: LOLOFITU MOI	
Agama	: KRISTEN	
Status Perkawinan	: KAWIN	
Pekerjaan	: PETANI/PEKEBUN	
Kewarganegaraan	: WNI	
Berlaku Hingga	: SEUMUR HIDUP	



NIAS BARAT
12-08-2022

[Signature]

**PROVINSI SUMATERA UTARA
KABUPATEN NIAS BARAT**

NIK : 1471100407950063

Nama	: AMPUNIUS HALAWA	
Tempat/Tgl Lahir	: NIAS, 04-07-1995	
Jenis kelamin	: LAKI-LAKI	Gol. Darah : -
Alamat	: HILIUSO	
RT/RW	: 000/000	
Kel/Desa	: HILIUSO	
Kecamatan	: LOLOFITU MOI	
Agama	: KRISTEN	
Status Perkawinan	: KAWIN	
Pekerjaan	: PETANI/PEKEBUN	
Kewarganegaraan	: WNI	
Berlaku Hingga	: SEUMUR HIDUP	



NIAS BARAT
12-08-2022

[Signature]

BUKU KIA

Tgl	Kondisi Sebarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/Menit
10/11/2019	Strong positif	100	65 kg	35	33	kep	135
16/11/2019	bidan ada	80	65	36	33		

Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN. Syarat mengurus akte kelahiran: (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

1. 30/11/2019
 HRAH : 25 maret 2019 / pemberian tabir fg
 TRP : 31 desember 2019
 TD : 110/70
 TFU : 35
 Riwayat:
 2. 26/11/2019
 TD : 120/80
 TB : 155 cm
 BB : 66 kg
 Riwayat:

Kali Bersalin	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Temuan Pelayanan - Nama Pemeriksa (Pusat)	Kapan Harus Kembali
-/+	-				
-/+					
-/+					

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

INFORMEND CONSENT

SURAT PERSETUJUAN/ INFORMED CONSENT

Medan,/...../.....

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Feriani teaumbanua
 Umur : 26 tahun
 Alamat : Hinuso
 Telpon/ HP : 082256818726

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Saya Setuju/ Menolak * untuk dilakukan tindakan berupa:

menjadi Pasien cac yang dimulai ANC, INC, PNC, BTA dan BB

Yang dilakukan oleh Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan sebagai berikut:

Nama : Wendi Idol Srimingsih Gulo
 NPM : 229401043
 Prodi : D3 kebidanan

Dari penjelasan yang diberikan, saya telah mengerti segala hal yang berhubungan dengan tindakan tersebut.

Demikian surat persetujuan ini saya perbuat tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Pasien

Suami / Wali

Feriani teaumbanua

ambunus halawa

Mahasiswa

Wendi Idol S. Gulo

DOKUMENTASI

KUNJUNGAN HAMIL



BERSALIN

BAYI BARU LAHIR



NIFAS

KEHAMILAN

 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) MITRA HUSADA MEDAN PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA	MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TAHUN AJARAN 20.....20....			
	FORMAT PENGKAJIAN	No. Dokumen FM-PM-LIV.Pd1-05/05-08/ANC	Halaman 1-4	
OTORISASI	Disahkan Ketua STIKES  Siti Nurmaawan Singa SKM, M.Kes	Diperiksa Ketua IJMM  Layan Sembiring SST	Disetujui Wakil Bid.Akademik  Marlina SST, M.Kes	Dibuat Ka.Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga  Siska Ginting SST, M.Kes

I. PENGUMPULAN DATA

A. IDENTITAS/BIODATA

Nama Ibu : Ny. F
Umur : 26 Tahun
Suku Bangsa : Mac Indonesia
Agama : Kristen
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Petani
Alamat : Huluso
RT/RW :
Kelurahan :
Kecamatan : Mandreke
No. Telp/ HP :
Alamat Kantor :
No. Telp/ HP :

Nama Suami Tn. A
Umur 29 tahun
Suku Bangsa Nias Indonesia
Agama Kristen
Pendidikan SMA
Pekerjaan petani
Alamat Kantor
No. Telp/ HP 0995500

B. ANAMNESA (Data Subjektif)

Pada Tanggal : 30-11-2024!

Pukul : 09.30

Oleh : Wendi

1. Alasan kunjungan saat ini : ☐ Pertama

☒ Ulang

Jika kunjungan ulang, kunjungan yang ke

..... kali

2. Ketiduran yang sering
3. Riwayat menstruasi

- Haid pertama : 14 tahun
- Siklus : 28 hari
- Banyaknya : 3 x ganti disk
- Dismonorhoe : tidak ada

- Teratur/tidak teratur
- Lamanya : 5 hari
- Sifat Darah : encer
- Warna darah : merah

4. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

:G: 3 P: 2 A: 0

[illegible]

5. Riwayat Kehamilan ini

- HPHT : 25-03-2024
- TTP : 31-12-2024
- Keluhan-keluhan : Trimester I : Mual

Trimester I :
Trimester II :
Trimester III : Being visited

Trimester III : Being well

- Pergerakan anak pertama kali : ada

- Pergerakan anak 24 jam terakhir :

☐ Kurang 10 kali ☒ 10-20 kali ☐ > 20 kali

Bila lebih dari 20 kali dalam 24 jam, dengan frekuensi : ☐ < 15 detik ☐ > 15 detik

- Keluhan yang dirasakan

Rasa lelah	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
Mual dan muntah	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
Nyeri Perut	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
Sakit Kepala berat/ terus menerus	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
Rasa nyeri/panas waktu BAK	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
Rasa gatal pada vulva, vagina	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
Pengeluaran cairan pervaginam	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
Nyeri kemerahan, tegang pada tungkai	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
Oedema	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
Lain-lain	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,

Obat-Obatan yang dikonsumsi

- Kekhawatiran khusus : ☒ Tidak ada ☐ Ada,

- Pola Eliminasi : ☒ Tidak ada ☐ Ada,

BAK Frekuensi : 9 kali sehari

Keluhan waktu BAK : ☒ Tidak ada ☐ Ada,

Warna :

BAB Frekuensi : 1x sehari

Keluhan waktu BAB : ☒ Tidak ada ☐ Ada,

Warna :

Konsistensi :

Pola aktifitas sehari-hari : 2 km Bang. 8 jam malam

Istirahat tidur :

Sexualitas :

Imunisasi TT 1 :

TT 2 :

TT 3 :

TT 4 :

TT 5 :

Kontrasepsi yang pernah digunakan :

6. Riwayat penyakit sistemik yang pernah diderita

- Penyakit jantung	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
- Penyakit ginjal	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
- Penyakit asma TBC / Paru	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
- Penyakit hepatitis	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
- Penyakit DM	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
- Penyakit Hipertensi	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
- Penyakit Epilepsi	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
- lain-lain	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,

7. Riwayat penyakit keluarga

- Penyakit jantung	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
- Penyakit Hipertensi	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
- Penyakit DM	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
- Gamelli	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,
- lain-lain	: ☒ Tidak ada	☐ Ada,

8. Riwayat sosial dan ekonomi

- Status perkawinan : gah

- Kawin Umur : 18

- Dengan suami umur : 20

- Lamanya perkawinan :

- Kehamilan ini : ☒ Direncanakan ☐ Tidak direncanakan

- Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan ini : ada
- Dukungan Suami/ keluarga terhadap kehamilan : ada
- Mengambil keputusan dalam keluarga : suami
- Hubungan ibu dengan suami dan keluarga : baik
- Pola makan/ minum
 - Makanan sehari-hari, frekuensi : 3 x sehari
 - Jenis makanan yang dimakan : nasi + sayur
 - Pagi : nasi + sayur
 - Siang : nasi + ikan + sayur
 - Malam : nasi + ikan + sayur
 - Minum : 2 gelas 1 hari
- Perubahan makan yang dialami : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Kebiasaan merokok : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Minuman keras : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Mengonsumsi obat terlarang : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Kegiatan sehari-hari : ir
- Tempat dan petugas kesehatan yang diinginkan membantu persalinan :

C. PEMERIKSAAN FISIK

1. Status Emosional : baik
2. Pemeriksaan fisik umum
 - BB sebelum hamil : 30 kg
 - BB sesudah hamil : 65 kg
 - TB : 155 cm
 - LILA : 28 cm
 - TD : 110/70 mmHg
 - Pols : 80 x/m
 - RR : 22 x/m
 - Temp : 36.5 c
3. Tanda Vital
4. Kepala : Kulit Kepala : bersih
- Distribusi rambut :
5. Wajah : Oedema : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Cloasma gravidarum : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Pucat : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
6. Mata : Conjunctiva : ☒ Merah jambu ☐ Pucat
- Sklera Mata : ☐ Ikterus ☒ Tidak ikterus
- Oedema palpebra : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
7. Hidung : Polip : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Pengeluaran : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
8. Mulut : Lidah : bersih
- Stomatitis : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Gigi : ☐ Berlubang ☒ Tidak berlubang
- Caries : ☐ Ada ☒ Tidak ada
- Epulis pada gusi : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Tonsil : tidak ada peradangan
- Pharing : tidak ada peradangan
9. Telinga : Serumen : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Pengeluaran : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
10. Leher : Luka bekas operasi : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Kelenjar tiroid : tidak ada
- Pembuluh limfe : tidak ada
11. Dada : Mammae : simetris
- Arcola mammae : hiperpigmentasi
- Puting Susu : normal
- Benjolan : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Pengeluaran dari puting susu : ☒ Tidak ada ☐ Ada,

12. Aksila : pembesaran getah bening : ☒ Tidak ada ☐ Ada,

13. Abdomen : pembesaran : ☐ Tidak ada ☒ Ada,
: ☐ Simetris ☐ Asimetris

Linea : mg
Striae : mg
Bekas luka operasi : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
Oedema : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
Pergerakan janin : ☒ Terlihat ☐ Tidak terlihat
☒ Teraba ☐ Tidak teraba
☐ Memanjang ☐ Melintang

Bentuk :
Pemeriksaan khusus kebidanan :
- Kontraksi : ☐ Tidak ada ☐ Ada
- Palpasi Uterus :
Leopold I : - TFU : 9 jari diatas/dibawah.....
Pertengahan antara
(Metode Spiegelberg/Mc.Donal) : 3Cm
Leopold II : - Punggung Janin : ☒ Kanan ☐ Kiri
- Bagian Ekstremitas Janin : ☐ Kanan ☒ Kiri
☐ Lain-lain
Leopold III : ☐ Persentase Bokong ☒ Persentase Kepala
☐ Lain-lain
Leopold IV : kanan bagian atas mengentul
☒ Convergen ☐ Divergen

- Auskultasi : di atas
- Punctum Maximum : kanan bawah pusat
- Frekuensi : 158 x/m
- TBBJ : 27g

Pengeluaran Panggul Janin :
- Distansia Spinarum : 27 cm
- Distansia Cristarum : 20 cm
- Conjugata Externa : 19 cm
- Lingkar Panggul : 100 cm

14. Genitalia (Vulva & Vagina)
- Vulva :
Pengeluaran : ☒ Tidak ada ☐ Ada
Varices : ☒ Tidak ada ☐ Ada
Kemerahan : ☒ Tidak ada ☐ Ada
- Perineum :
Bekas luka : ☒ Tidak ada ☐ Ada
Lain-lain : ☒ Tidak ada ☐ Ada

15. Pinggang (Periksa ketok: Costa, Vertebrata, Angel, Tendons)
Nyeri : ☐ Tidak ada ☐ Ada

16. Ekstremitas
- Oedema pada tangan & jari : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Oedema Ekstremitas bawah : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Varices : ☒ Tidak ada ☐ Ada,
- Refleks Patella : Kanan ☒ Positif ☐ Negatif
Kiri ☒ Positif ☐ Negatif

D. PEMERIKSAAN PENUNJANG
1. Hb :
2. Protein Urine :
3. Glukosa Urine :
4. Golongan darah :

PARTOGRAF

PARTOGRAF

No. Register 111111 Nama Ibu/Bapak: NY F / TN A Umur: G. P. A. Hamil minggu

RS/Puskesmas/RB 111111 Masuk Tanggal: 31 desember Pukul: WIB

Ketuhan Pecah sejak pukul WIB Males sejak pukul 03.45 WIB Alamat:

Denyut Jantung Janin (x/menit)

air ketuban 10 menyusup 10

Pembukaan serviks (cm) ber tanda X

Tuannya kepala ber tanda O

Waktu (Pukul) 14-00 15-00 16-00 17-00 18-00 19-00

bay baru lahir 19.30
PB: 51 cm, BB: 3500 gram
LK: 34 cm, LD: 32 cm

Kontraksi tiap 10 menit

< 20
 20-40
 > 40
 (detik)

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV RL

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C 36.5 36.5 36.5

Urine

Protein

Aseton

Volume

Makan terakhir: Pukul Jenis: Posisi:

Minum terakhir: Pukul Jenis: Posisi:

Penolong

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 31 november 2024
 2. Nama bidan : Widya
 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 : * / 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 : 15 menit
 21. Pemberian Oksitosin 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 / X / X / X
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :
 29. Aloni uteri :
☐ Ya, tindakan
 a. :
 b. :
 c. :
☐ Tidak
 30. Jumlah perdarahan : 150 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3500 gram
 35. Panjang : 51 cm
 36. Jenis kelamin : X / 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
☐ Asfiksia 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	19-50	110/70 mmHg	70x11	36,5°C	2 jari dibawah pgt	baik	kosong
	20-05	120/70 mmHg	75x11		2 jari dibawah pgt	baik	kosong
	20-20	120/80 mmHg	80x11		2 jari dibawah pgt	baik	kosong
	20-35	120/80 mmHg	80x11		2 jari dibawah pgt	baik	kosong
2	21-05	120/80 mmHg	80x11	36,5°C	2 jari dibawah pgt	baik	kosong
	21-35	120/80 mmHg	80x11		2 jari dibawah pgt	baik	kosong



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

BERITA ACARA PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-I.IV.Pd1-05/22-07	1-1	18 Agustus 2023	03

Nama : Wendi Idol Sryningsih Gulo
NPM : 219401043
Hari/Tanggal : JUMAT/ 09 MEI 2025
Jam : 14.30 WIB
Ruang : GEDUNG F LANTAI 2
Judul : ASUHAN KEBIDNAN BERKELANNJUTAN (*CONTINUTY OF CARE*) PADA NY F DENGAN LILITAN TALI PUSAT DI PUSKESMAS MANDREHE KECAMATAN MANDREHE KABUPATEN NIAS BARAT TAHUN 2025

No	Masukan Penguji	Yang diperbaiki
1	Kerangka konsep BAB III diperbaiki di tambahkan 7 langkah Helen Varnei	Kerangka konsep BAB III sudah di perbaiki daan 7 langkah Helen Varney sudah di tambahkan
2	Menambahkan SOAP lilitan tali pusat	SOAP Lilitan tali pusat telah di tambahkan
3	Mencantumkan cara mengatasi lilitan tali pusat di teori	Cara mengatasi lilitan tali pusat telah ditambahkan di teori BAB II

Medan, 09 Mei 2025
Penguji I

Ribur Sinaga, S.Keb.,Bd.,M.K.M



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

BERITA ACARA PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-ILV.Pd1-05/22-07	I-1	18 Agustus 2023	03

Nama : WENDI IDOL SRYNINGSIH GULO
NPM : 2219401043
Hari/Tanggal : JUMAT/09 MEI 2025
Jam : 14.30
Ruang : GEDUNG F LANTAI 2
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUTY OF CARE*) PADA NY F DENGNA LILITAN TALI PUSAT DI PUSKESMAS MANDREHE KECAMATA MANDREHE KABUPATEN NIAS BARAT TAHUN 2025

No	Masukan Penguji	Yang diperbaiki
1.	Memperbaiki daftar pustaka	Daftar pustaka sudah di perbaiki
2.	Memperbaiki rata kanan rata kiri	Rata kanan dan rata kiri sudah di perbaiki
3.	Memperbaiki cara penulisan laporan	Tulisan sudah di perbaiki

Medan, 09 Mei 2025
Penguji II

Eva Ratna Dewi, SST, MKM



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

BERITA ACARA PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-LIV.Pd1-05/22-07	1-1	18 Agustus 2023	03

Nama : Wendi Idol Sryningsih Gulo
NPM : 2219401043
Hari/Tanggal : JUMAT/ 09 MEI 2025
Jam : 14.30 WIB
Ruang : GEDUNG F LANTAI 2
Judul : ASUHAN KEBIDNAN BERKELANJUTAN (*CONTINUTY OF CARE*) PADA NY F DENGAN LILITAN TALI PUSAT DI PUSKESMAS MANDREHE KECAMATAN MANDREHE KABUPATEN NIAS BARAT TAHUN 2025

No	Masukan Penguji	Yang diperbaiki
1	Melengkapi latar belakang	Latar belakang telah di lengkapi
2	Menambahkan materi lilitan tali pusat	Materi lilitan tali pusat telah di tambahkan
3	Memperbiki kerapian laporan	Laporan telah di rapikan

Medan, 09 Mei 2025
Penguji III

Basaria Manurung, S.Tr.Keb.,M.Biomed

 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA			
LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN LTA			
No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-I.IV.Pd2-05/22-06	1-1	18 Agustus 2023	03

Nama : Wendi Idol Sryningsih Gulo
NPM : 2219401043
Dosen Pembimbing : Basaria Manurung, S.Tr, Keb., M.Biomed
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. F Dengan Lilian Tali Pusat Di Puskesmas Mandrehe Kecamatan Mandrehe Kabupaten Nias Barat Tahun 2025

No.	TGL	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1	Kamis, 14 Nov 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul	Bsf
2	Sabtu, 23 Nov 2024	Konsul Bab I	Revisi BAB I	Bsf
3	Rabu, 04 Des 2024	Konsul Bab II	ACC BAB I + Lanjut BAB II	Bsf
4	Jumat, 13 Des 2024	Konsul Bab II	Revisi BAB II	Bsf
5	Kamis, 16 Jan 2025	Konsul Bab III	ACC BAB II + Revisi BAB III	Bsf
6	Sabtu, 25 Jan 2025	Konsul Bab III	ACC BAP III- BAB IV	Bsf
7	Kamis, 30 Jan 2025	Konsul Bab IV	Revisi BAB IV	Bsf
8	Sabtu, 08 Feb 2025	Konsul Bab IV	ACC BAB IV- BAB V	Bsf
9	Sabtu, 22 Feb 2025	Konsul Bab V	Revisi BAB V	Bsf
10	Selasa, 04 Maret 2025	Konsul Bab V	ACC BAB V	Bsf
11	Kamis, 20 april 2025	ACC Laporan LTA	ACC BAP I-V	Bsf
12	Sabtu, 09 Mei 2025	Sidang LTA	ACC Sidang	Bsf
13	Sabtu, 15 Mei 2025	Konsul BAP	Revisi BAP	Bsf
14	Rabu, 24 September 2025	BAP + Jilid Lux	ACC BAP + Jilid Lux	Bsf

Diketahui
 Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
 Ka.Prodi

Siska Suci Erlana Ginting, SST., M.Kes

Pembimbing

Basaria Manurung, S.Tr. Keb., M.Biomed