

DAFTAR PUSTAKA

- Afrida, Biaq Ricca. 2022. “Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Prasekolah -
- Andina, Fitriana yuni. 2022. Asuhan Pada Kehamilan. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Bappenas. 2022. “Laporan Pelaksanaan Pencapaian Tujuan Pembangunan Berkelanjutan”. 01: 221.
- Dinkes,Sumut 2022. “Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2022”. *Dinkes sumut* 2: 1–466.
- Febrianti, Widaryanti &. 2022. “Adaptasi Perubahan Psikologi Pada Ibu Hamil”. *Jurnal Kebidanan Indonesia* 13(1): 23–31.
- Gustiana, en Nurbaiti. 2021. “Mengatasi Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III Dengan Prenatal Care Yoga
- Handayani, Sri. 2021. *Buku Ajar PelayananKeluargaBerencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- juliana munthe. 2022. “Buku Ajar Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity Of Care) Edisi 2 - Google Books”.
- Kasmianti, M.Keb. 2023. 44 *Asuhan kehamilan*. doi:10.1088/1751-8113/44/8/085201.
- Kemenkes RI. 2020. “Pedoman Pelayanan Kontrasepsi”. *Analytical Biochemistry*
- Kemenkes RI. 2022. *Profil Kesehatan Indonesia. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta*.
- Mutmainnah, Annisa UI, Herni Johan, en Stephanie Sorta Lyod. 2021. “Asuhan Persalinan Normal dan Bayi Baru Lahir - Google Books”. *Penerbit Andi*
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2022. *metode penelitian*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Oktarina, Mika. 2019. “Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir - Mika Oktarina
- Permenkes, 2021. 2021. “PMK No. 21 Tahun 2021”. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia* (879): 2004–6.
- Sutanto,Vita A.2022. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. Yogyakarta: Pustaka Baru Press

- Undang-undang RI. 2019. “Undang-undang RI No. 4 Tahun 2019 Tentang Kebidanan”. *Tentang Kebidanan* (10): 2–4.
- Wirawan,Susilo.2023. Metodologi Penelitian untuk Tenaga Kesehatan. Yogyakarta: Thema Publishing
- WHO. 2022. *World Health Statistics. World Health, 1-177*.

LAMPIRAN

	
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	: 277/STIKes-MIIM/I.1/X/2023
Lamp.	: -
Hal	: Izin Survei Awal Penelitian
Kepada Yth. : Pimpinan di Klinik <u>PMB Per...</u> Di, <u>Tempat:-</u> Dengan Hormat, 1. Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga, Tingkat III Angkatan XVI, T.A 2023/2024 sebagai salah satu Pencapaian Mata Kuliah Metode Penelitian Kebidanan. 2. Berkenaan dengan hal di atas kami memohon bantuan Bapak/ Ibu untuk dapat memberi izin bagi Mahasiswa kami untuk Survey Awal Penelitian di Klinik <u>Praktek mandiri Bidan Per... Tahun 2023</u> Nama : <u>Ingati Heluru</u> NPM : <u>2110401019</u> 3. Demikian Surat ini diperbuat, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih. Medan, 07 Oktober 2023 Ka. Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga  <u>Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes</u> Tembusan : 1. Pimpinan Klinik 2. Pertinggal	



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN PERA
JLBUNGA RAMPE RAYA NO.77, SIMALINGKAR B
KOTA MEDAN**

Medan, 03 Desember 2023

Nomor :

Lampiran :-

Hal : Balasan Survey Awal

Kepada Yth,

Kepada Wakil Ketua STIKes Mitra Husada Medan

Dengan Hormat,

Sehubungan Dengan Izin Survey Awal Yang Duajukan Pada Dasarnya Kami Tidak Keberatan Bahwa:

Nama : Ingati Ndruru

NPM : 2119401014

Telah Melakukan Survey Awal Di Praktek Mandiri Bidan Pera, Jalan Bunga Rampe Raya No.77, Simalingkar B, Kota Medan

Dengan Judul :

Demikian Surat Balasan Survey Awal Untuk Dapat Dipergunakan Dengan Sebaik-Baiknya.

Medan, 03 Desember 2023

Pimpinan Klinik


(Anita Permana, S.Tr. Keb. Bid.)



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

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

No. Dokumen
FM-PM-I.IV.Pd3-05/49-18

Halaman I

Tgl Berlaku
18 Oktober 2017

Revisi
00

Nama Mahasiswa : Ingati Ndruru
NPM : 2119401014
Nama Pembimbing : Ricky Mangaranap TM Manik, S.S., M.Hum
Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny.F Dengan Laserasi Jalan Lahir Derajat II Di Bidan Praktek Mandiri Pera Kec. Medan Tuntungan, Kota Medan Tahun 2024

	Tgl Pembimbingan	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1.	25/10/2023	Pembahasan lokasi Penelitian	Sudah di ACC	KQ
2.	15/11/2023	Pemilihan bertas penelitian	Sudah dipersiapkan	KQ
3.	05/12/2023	Judul Penelitian	Sudah ACC	KQ
4.	20/01/2024	Penjelasan Janduan.	—	KQ
5.	26/01/2024	Pergerakan data subteori	Sudah ACC	KQ
6.	06/02/2024	Penjelasan Progres laporan	—	KQ
7.	15/02/2024	Pemertasaan kelengkapan letak	Sudah ACC	KQ
8.	08/04/2024	Revisi I laporan LTA	Sudah diperbaiki	KQ
9.	12/04/2024	Kelengkapan bertas chat cim	Sudah ACC	KQ
10.	13/04/2024	Revisi II dan ACC laporan	Sudah diperbaiki	KQ
11.	20/04/2024	Pertemuan hasil turnitin	Sudah diperbaiki	KQ
12.	22/04/2024	Pergerakan hasil Revisi	Sudah ACC	KQ
13.	23/04/2024	Pembuatan RAP LTA	Sudah di ACC	KQ
14.	29/04/2024	ACC laporan LTA sidang	Sudah di ACC	KQ

Menyetujui
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga



Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes

Pembimbing

An

Ricky Mangaranap TM Manik, S.S., M.Hum



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.Pd1-05/05-08	1-1	18 Oktober 2017	00

Nama : Ingati Ndruru

NPM 2119401014

Hari/Tanggal : Selasa/07 Mei 2024

Jam : 11.30 -14.00 Wib

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Contiunity Of Care*) Pada Ny. F Dengan
Laserasi Jalan Lahir Derajat II Di Bidan Praktek Mandiri Pera Kec. Medan Tuntungan,
Kota Medan Tahun 2024

Pembimbing : Ricky Mangaranap TM Manik, S.S., M.Hum

No	Masukan Penguji	Yang diperbaiki	Tanda Tangan
1	Penguji I : Ingka Kristina Pangaribuan, S.Tr.Keb., Bd., M.Kes., PhD 1. Data pada BAB I berfokus pada data sesuai dengan kasus yaitu laserasi jalan lahir 2. Pada Bab II untuk penulisan pada teori lebih diperdalam dan diperhatikan 3. Bab III harus memiliki referensi 4. Bab IV harus disertai askeb 5. Daftar pustaka harus menggunakan mendeley dan diurutkan sesuai abjad	1. Setelah diperbaiki pada latarbelakang data berfokus padamasalah yang diangkat yaitu lebih banyak pada laserasi jalan lahir 2. Setelah diperbaiki pada BAB II dan BAB III sudah disertakan referensi 3. Pada BAB IV sudah disertakan askeb 4. Setelah diperbaiki daftar pustaka sudah dimendeley	
2	Penguji II : Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes 1. Pembuatan askeb pada bab IV setiap kali kunjungan 2. Pada bab IV jelaskan apakah ada kesenjangan teori dan praktek pada saat dilakukan nya kunjungan.	1. Setelah diperbaiki untuk BAB IV telah disertakan askeb setiapkali kunjungan 2. Setelah di perbaiki sudah disetakan pembahasan pada BAB IV	

3	Penguji III : Ricky Mangaranap TM.Manik, S.S., M.Hum 1. Untuk Bab I sumber nya harus ter update dan sumbernya jelas 2. Untuk Bab IV dijelaskan apakah ada kesenjangan teori dengan praktek sesuai dengan referensi yang didapatkan baik dari buku,jurnal	1. Setelah diperbaiki pada BAB I sumber sudah tercantum dari sumber yang ter update 2. Setelah di perbaiki sudah disetakan pembahasan pada BAB IV	
---	---	--	---

Diketahui Oleh,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi



Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes

Medan, 07 Mei 2024
Pembimbing

Km



Ricky Mangaranap TM Manik, S.S., M.Hum

SURAT PERSETUJUAN (INFORMED KONSENT)

SURAT PERSETUJUAN/ INFORMED CONSENT

Medan,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : FRILIA MAGDALENA

Umur : 28 Tahun

Alamat : Jl. Marelan VII

Telpun/ HP : 0812-9392-9871

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Saya Setuju/ Menolak * untuk menjadi pasien COC mulai dari pemeriksaan ANC, INC, PNC, BBL, KB: D. Bidan Praktik Mandiri Pera

Yang dilakukan oleh Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan sebagai berikut:

Nama : INGATI NDRURU

NPM : 2119401014

Prodi : Diploma Tiga 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



(Frilia)

Suami/ Wali



(Pukka Sagala)

Mahasiswa



(Ingati Ndruru)



LAMPIRAN IDENTITAS PA

KARTU KELUARGA
No. **1271121904220014**

Nama Kepala Keluarga : **PUKKA SAGALA**
Alamat : **JL. MARELAN VII LK IV**
Kode Pos : **20245**

Desa/Kelurahan : **TANAH ENAM RATUS**
Kecamatan : **MEDAN MARELAN**
Kabupaten/Kota : **KOTA MEDAN**
Provinsi : **SUMATERA UTARA**

No	Nama Lengkap	NIK	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Jenis Pekerjaan	Golongan Darah
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1	PUKKA SAGALA	1271020512880002	LAKSLAKI	KOTACANE	05-12-1988	KRISTEN	DIPLOMA IV/STRATA I	WIRASWASTA	O
2	FRILIA MAGDALENA SITOHANG	1271115604960002	PEREMPUAN	MEDAN	19-04-1995	KRISTEN	DIPLOMA IV/STRATA I	MENDIRI RUMAH TANGGA	TIDAK ENAK
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

No	Status Perkawinan	Tanggal Perkawinan	Status Hubungan Dalam Keluarga	Kewarganegaraan	Dokumen Imigrasi	Nama Orang Tua	
	(10)	(11)	(12)	(13)	No. Paspor (14)	No. KITAP (15)	
1	KAWIN BELUM TERCATAT		KEPALA KELUARGA	WNI			Ayah (16)
2	KAWIN BELUM TERCATAT		ISTERI	WNI			Ibu (17)
3							RINGSAN SAGALA
4							ASI SITOHANG
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Dikeluarkan Tanggal: **01-07-2022**

KEPALA KELUARGA

KEPALA DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENDAFTARAN SIPIL

No. 24(27-06-2022)

PUKKA SAGALA
Tanda Tangan/Cap Jempol

BAGINDA P. SIREGAR, A.P. M. Si
NIP. 197408101994031002

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

306.874.3
IND
B

**BUKU KIA
KESEHATAN IBU DAN ANAK**



**BAGIAN
IBU**

**BAB I. BUKU KIA
KESEHATAN IBU DAN ANAK**

**BUKU KIA
KESEHATAN IBU DAN ANAK**

Nama Ibu: **FRILIA MAGDALENA**

NIK Ibu: _____

No. Buku: _____

Dikeluarkan Tanggal: _____

Fasilitas Kesehatan: _____

Kab./Kota: _____

Provinsi: _____

**PROVINSI SUMATERA UTARA
KOTA MEDAN**

NIK : 1271115004960002

Nama : FRILIA MAGDALENA SITOANG

Tempat/Tgl Lahir : MEDAN, 10-04-1996

Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : _____

Alamat : JL MARELAN VII LK IV

RT/RW : 000/000

Kel/Desa : TANAH ENAM RATUS

Kecamatan : MEDAN MARELAN

Agama : KRISTEN

Status Perkawinan : KAWIN

Pekerjaan : MENGURUS RUMAH TANGGA

Kewarganegaraan : WNI

Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



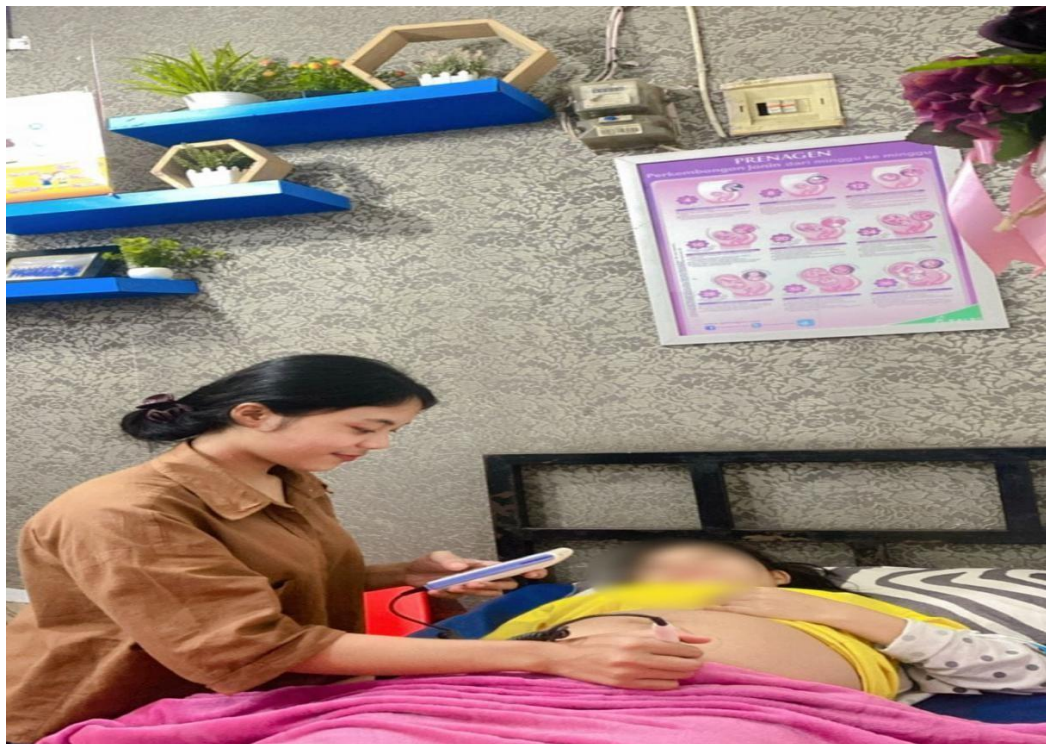
KOTA MEDAN
25-05-2022

[Signature]

F 1688



DOKUMENTASI KEHAMILAN





DOKUMENTASI PERSALINAN



DOKUMENTASI BBL

