

## DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, dina dewi, Wahyuni, S., Fitria, R., Amalina, N., Darmiati, Rahmadyanti, Arum, dyah noviawati setya, Chairiyah, R., Wahyuni, S., Santi, mina yumei, Yuliyani, Sari, vitria komala, Petralina, B., Megasari, anis laela, Putri, noviyati rahardjo, Argaheni, niken bayu, & Astuti, A. (2022). *Asuhan kegawatdaruratan maternal neonatal* (neila sulung (ed.); pertama). Pt Global Eksekutif Teknologi.
- Ani, M., Aji, sulistyani prabu, Sari, ika novita, Syarif, syastriani isna putri, Patimah, M., Nisa, hanik khairun, Kamila, asyifa utami insan, Argaheni, niken bayu, Megasari, anis laela, Rismawati, S., Sulilawati, S., Pasundani, nita adhani, Haryani, L., & Saleh, ummi kaltsun s. (2022). *manajemen kesehatan menstruasi* (N. Sulung & rantika maida Sahara (eds.); pertama). Pt global eksekutif teknologi.  
[https://www.google.co.id/books/edition/Manajemen\\_Kesehatan\\_Menstruasi/3JWbEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=menstruasi](https://www.google.co.id/books/edition/Manajemen_Kesehatan_Menstruasi/3JWbEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=menstruasi)  
 adalah&pg=PR1&printsec=frontcover
- Astriana. (2017). Kejadian Anemia pada Ibu Hamil Ditinjau dari Paritas dan Usia. *AISYAH: JURNAL ILMU KESEHATAN*, 2(2), 123–130.  
<http://ejournal.stikesaisyah.ac.id/index.php/jika/>
- Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional. (2019). *Peraturan Badan Kependudukan dan Keluarga Nasional Republik Indonesia Nomor 9 Tahun 2019*. 1772, 1–139.
- Dinkes. (2019). *Profil Kesehatan Profil Kesehatan*. 44.  
[https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://data.tanjabbar.kab.go.id/sites/default/files/PROFIL%2520DINKES%2520KAB.%2520TANJAB%2520BARAT%25202018.pdf&ved=2ahUKEwiPpbC\\_o\\_rwAhWPA3IKHZqdBZIQFjAAegQIBxAC&usg=AOvVaw0J7yhpszKxWsPAvcI6Hi0C](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://data.tanjabbar.kab.go.id/sites/default/files/PROFIL%2520DINKES%2520KAB.%2520TANJAB%2520BARAT%25202018.pdf&ved=2ahUKEwiPpbC_o_rwAhWPA3IKHZqdBZIQFjAAegQIBxAC&usg=AOvVaw0J7yhpszKxWsPAvcI6Hi0C)
- Dwienda, O., Maita, L., Saputri, eka maya, & Yulviana, R. (2015). *bahan ajar asuhan kebidanan neonatus, bayi/balita dan anak prasekolah untuk para bisan* (galih pangestu Jati (ed.); pertama). group penerbitan CV Budi Utama.
- Ekajayanti, pande putu novi, Ruqaiyah, Sari, septi indah permata, Saadah, N., Seriana, I., Rahayu, B., Asyima, Saudia, baiq eka putri, Rahmi, L., Syukur, N., Sartika, Y., Susilawati, E., & Jasmawati. (2022). *asuhan kebidanan neonatus, bayi, balita dan anak prasekolah* (Maharani (ed.); pertama). media sains indonesia.

- Ekasari, T., & Natalia, mega silvian. (2019). *deteksi dini preeklamsi dengan antenatal care* (pertama). yayasan ahmar cedikia indonesia.
- Ester, S. (2017). *modul asuhan kebidanan kehamilan* (E. Simanullang (ed.)).
- Hairuddin Safaat, J. (2018). FACTORS AFFECTING THE EVENT OF PREEKLAMSIA FOR PREGNANT MOTHERS. *Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Organisasi Perawat Di RSUD Kabupaten Luwu*, 08(01), 723–733.
- Herawati, I., Nur, aini djulkiyyah rahmawati, Nastiti, S., & varas devita lola. (2021). *deteksi dini komplikasi dan kegawatdaruratan ibu nifas*.
- Idaningsih, A., & Evitasari, D. (2022). *dokumentasi kebidanan* (A. Rahmawati (ed.); pertama). cv. rumah pustaka.  
[https://www.google.co.id/books/edition/Dokumentas\\_Kebidanan/AY1-EAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=muncul cloasma gravidarum pada mata&pg=PP3&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/Dokumentas_Kebidanan/AY1-EAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=muncul cloasma gravidarum pada mata&pg=PP3&printsec=frontcover)
- Jannah, F. N. F., & Sari, D. N. A. (2022). Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan dan Persepsi dengan Kepatuhan Akseptor Keluarga Berencana (KB) pada Masa Pandemi COVID-19. *Jurnal Cakrawala Promkes*, 4(1), 1–13.  
<https://doi.org/10.12928/promkes.v1i1.5139><http://journal2.uad.ac.id/index.php/cp/index>
- Juliana, M., Asih, A. K., L, S. M., & Utami, D. L. P. (2022). *Buku Jar Asuhan Kebidanan Berkesinambungan* (2nd ed.). Cv trans Info Media.
- Kemkes RI. (2020). *Pedoman pelayanan antenatal, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir di Era Adaptasi Baru*.
- Kemkes RI. (2022). Profil Kesehatan Indonesia 2021. In *Pusdatin.Kemkes.Go.Id*.  
*kemkes*. (2022). 1–474.
- KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA, & NASJUM, M. R. P. (2020). KEPMENKES 320 TAHUN 2020 TENTANG STANDAR PROFESI BIDAN. *Kaos GL Dergisi*, 8(75), 147–154.  
<https://doi.org/10.1016/j.jnc.2020.125798><https://doi.org/10.1016/j.smr.2020.02.002><http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/810049><http://doi.wiley.com/10.1002/anie.197505391><http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780857090409500205><http://>
- Lengan, L., & Lila, A. (2019). *HUBUNGAN ANTARA STATUS GRAVIDA , PERTAMBAHAN BERAT BADAN , UKURAN*.

- Lubis, namora lumongga. (2016). *psikologi kespro wanita & perkembangan reproduksi nya di tinjau dari aspek fisik dan psikologi* (kedua).  
[https://www.google.co.id/books/edition/Psikologi\\_Kespro\\_Wanita\\_dan\\_Perkem\\_bangan/Dcm2DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=gravida adalah&pg=PR4&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/Psikologi_Kespro_Wanita_dan_Perkem_bangan/Dcm2DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=gravida adalah&pg=PR4&printsec=frontcover)
- Manuaba dkk, prof dr I. B. G. (2009). *Buku Ajar Patologi Obstetri Untuk Mahasiswa Kebidanan* (M. Ester & pamilih eko Karyuni (Eds.); pertama). buku kedokteran EGC.
- Mardiah, T., Jusuf, E. C., Sriwijaya, Farid, R. B., & Malinta, U. (2019). Keterampilan Konseling Keluarga Berencana. *Statistical Field Theor*, 53(9), 1689–1699.
- Msn, anita lockhart rn., & Saputra, L. (2014). *asuhan kebidanan kehamilan fisiologi & patologi* (pertama).
- Muhammad Ibnu Annafi, M. R. J., & Budyono, C. (2022). Gambaran Preeklampsia Berat dengan Komplikasi di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat Periode Januari 2018 sampai Desember 2019. *Lombok Medical Journal*, 1 no 1(1), 17–22.
- Munthe, J., Kismi, A., L, simbolon marlina, & Putri, damanik lisa. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Berkesinambungan*. CV. Tran Info Media.
- Muttaqin, A. (2009). *asuhan keperawatan klien dengan gangguan sistem kardiovaskular* (E. Nurachmah (Ed.); pertama). salemba medika.
- Muyassaroh, Y., Zubaeda, Saragih, hanna sriyanti, Pulungan, F., Batubara, A., Azizah, N., Argaheni, niken bayu, Hutomo, cahyaning setyo, Harahap, nur afifah, Kumala, tiara fatma, Astuti, asih dwi, Wijayanti, I., Putri, noviyanti rahardjo, & Aswan, Y. (2022). *Dokumentasi kebidanan* (R. Watrianhos (Ed.); pertama). yayasan kita menulis.  
[https://www.google.co.id/books/edition/Dokumentasi\\_Kebidanan/SGmFEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=pendokumentasian kebidanan&pg=PR4&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/Dokumentasi_Kebidanan/SGmFEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=pendokumentasian kebidanan&pg=PR4&printsec=frontcover)
- Nurhasiyah, S., Sukma, F., & Hamidah. (2017). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah. In *Fakultas Kedokteran dan Kesehatan universitas Jakarta*.  
[http://elearning.fkkumj.ac.id/pluginfile.php?file=/8663/course/overviewfiles/AS\\_UHAN\\_NEONATUS, BAYI, BALITA DAN ANAK PRA SEKOLAH.pdf&forcedownload=1](http://elearning.fkkumj.ac.id/pluginfile.php?file=/8663/course/overviewfiles/AS_UHAN_NEONATUS,_BAYI,_BALITA_DAN_ANAK_PRA_SEKOLAH.pdf&forcedownload=1)
- Nurhayati, N., Hamang, S. H., & Thamrin, H. (2022). Faktor Risiko Umur, Paritas, dan Lingkar Lengan Atas Ibu Hamil terhadap Kejadian Berat Badan Lahir

- Rendah. *Window of Midwifery Journal*, 01(01), 31–38.  
<https://doi.org/10.33096/wom.vi.340>
- Oklaini, S. T., Maiseptya Sari, R., Aprilia Nengsih, D., Eliagita, C., Apriani, W., & Mareta, S. (2022). Hubungan Indeks Massa Tubuh (Imt) Dengan Usia Menarche Pada Siswi Kelas Viii Di Sekolah Menengah Pertama (Smp) Negeri 07 Seluma Tahun 2020. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 9(2), 855–860.  
<https://doi.org/10.33024/jikk.v9i2.5377>
- PANGKEY, T. S. M. M., & TAMPONGANGOY, D. (2022). Efektivitas Program Kampung Keluarga Berencana (Kb) Di Desa. *Jurnal Administrasi Publik JAP No*, 119(119), 27–36.
- POGI, IDAI, IDI, IBI, & BAKTIHUSADA. (2003). *Buku Panduan Praktid Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal* (G. H. Wiknjosastro, B. Affandi, & D. Waspodod (Eds.); pertama 20). Pt bina pustaka sarwono pawirohardjo.
- Ratih, R. H. (2017). Pengaruh Pemberian Zat Besi ( Fe ) terhadap Peningkatan Hemoglobin Ibu Hamil Anemia. *JOMIS (Journal of Midwifery Science)*, 1(2), 93–97.
- Sembiring, J. B. (2019). *Buku ajar Neonatus, Bayi, Balita, anak prasekolah* (pertama).
- Silalahi, V., & Widjayanti, Y. (2022). *asuhan keperawatan maternitas* (Sulistiyawati (Ed.); pertama). syiah kuala university prees.
- Sulfianti, Indryani, Purba, deasy handayani, Sitorus, S., Yuliani, M., Haslan, H., Ismawati, Sari, marlynda happy nurmalita, Pulungan, pebri warita, Hutabarat, wahyuni julietta, Anggraini, dina dewi, Purba, agung mahardika venansius, & Aini, fajaria nur. (2020). *asuhan kebidanan persalinan* (J. Simarmata (Ed.); pertama). yayasan kita menulis.
- Sunarti.s, A., Elba, F., Umiyah, A., S, W., Windiyani, W., Sya“bin, N., Fitriyani, D., Sirait, sri hernawati, Hutomo, cahyaning setyo, Hutomo, diana setyo, Fatmawati, diana noor, Farihatin, Y., & Handayani, ida farid. (2022). *asuhan neonatus, bayi, balita dan anak prasekolah* ( rantika maida saharan Oktavianis (Ed.); pertama). Pt Global Eksekutif Teknologi.
- UI, mutmainnah annisa, Johan, H. H., & Liyod, S. S. (2017). *asuhan persalinan normal & bayi baru lahir* (ratih indah utami (Ed.); Ratih Inda). katalog dalam terbitan (KDT).  
[https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan\\_Persalinan\\_Normal\\_dan\\_Bayi\\_Baru\\_L/5ppdDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=asuhan persalinan normal dan bayi baru lahir&pg=PR2&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Persalinan_Normal_dan_Bayi_Baru_L/5ppdDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=asuhan%20persalinan%20normal%20dan%20bayi%20baru%20lahir&pg=PR2&printsec=frontcover)

- Us, H., & Safitri, mey elisa. (2022). *buku ajar manajemen kontrol dan kualitas pelayanan kebidanan* (M. Nasrudin (Ed.); pertama). PT nasya expanding management.
- Wadiahtini, luh putu. (2018). *buku ajar asuhan kebidanan pada ibu bersalin dan bayi baru lahir* ( baiq eka putri Saudia (Ed.); pertama). penerbit in media.  
[https://www.google.co.id/books/edition/Buku\\_Ajar\\_Asuhan\\_Kebidanan\\_Pada\\_Ibu\\_Bers/7NR5DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=pekerjaan psien dan suami&pg=PR2&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Asuhan_Kebidanan_Pada_Ibu_Bers/7NR5DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=pekerjaan psien dan suami&pg=PR2&printsec=frontcover)
- Wahyuni, S., Puspitasari, D., Rismawati, S., Minarti, Aswita, Rahmah, A., Sari, ponco indah arista, & Kartikasari, m. nur dewi. (2022). *perawatan bayi baru lahir* (N. Sulung & rantika maida Sahara (Eds.); pertama). Pt global eksekutif teknologi.
- word health organization. (2013). *buku saku pelayanan ibu di fasilitas kesehatan dasar dan rujukan* (pertama).
- World Health Organization; London School of Hygiene and Tropical Medicine. (2017). keputusan menteri kesehatan republik indonesia. *BMC Public Health*, 5(1), 1–8.  
<https://ejournal.poltektegal.ac.id/index.php/siklus/article/view/298%0Ahttp://repositorio.unan.edu.ni/2986/1/5624.pdf%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.jana.2015.10.005%0Ahttp://www.biomedcentral.com/1471-2458/12/58%0Ahttp://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&P>
- World Health Statistics, Made Yoga Putra, N. & H. (2015). World Health Statistics. In *Ekp* (Vol. 13, Issue 3).
- World health statistics, 2022Organização Mundial de Saúde. (2022). World health statistics 2022 (Monitoring health of the SDGs). In *Monitoring health of the SDGs*. <http://apps.who.int/bookorders>.
- Wulandari, catur leny, Risyati, L., Maharani, Kaltsum, U., Kristin, diyan m, Mariati, N., Lathifah, neneng siti, Hanifah, M., Hanifah, astin nur, & Wariyaka, melinda r. (2021). *asuhan kebidanan kehamilan* (R. Widyastuti (Ed.); pertama). penerbit media sains indonesia.  
[https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan\\_Kebidanan\\_Kehamilan/mZ5BEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=pemeriksaan head to toe pada ibu hamil&pg=PP5&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Kebidanan_Kehamilan/mZ5BEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=pemeriksaan head to toe pada ibu hamil&pg=PP5&printsec=frontcover)
- Yuliana, W., & Hakim, bawon bul. (2020). *emodemo dalam kebidanan masa nifas* (pertama). yayasan ahmar cedikia indonesia.

### BERITA ACARA PERBAIKAN SKRIPSI

**Nama** : Nikmatul Isnaniyah  
**NPM** : 2019001313  
**Judul** : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* Pada Ibu Hamil Dengan Preeklamsia Berat, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Pada Ny. P Di Klinik Pratama Delima Medan Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021  
**Tanggal Ujian** : 5 Agustus 2022  
**Tempat** : STIKes Mitra Husada Medan  
**Masukan/Revisi** :

No	Nama Penguji	Masukan/Refisi	Tanda Tangan
1	Mediana Sembiring, SST., MKM	1. Daftar pustaka di tambah 2. Sejarah Berdirinya Klinik Delima	
2	Marlina L Simbolon, S.Tr.Keb., Bd., MKM	1. Sistematika Penulisan 2. Tujuan Umum menggunakan ASKEB dan SOAP 3. Lampiran 4. Pemeriksaan Sesuai masa covid 5. BAB 2 tambahkan materi patologi	
3	Juliana Munthe, SST., M.Kes	1. Segera Revisi	

### LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

**Nama** : Nikmatul Isnaniyah  
**NPM** : 2019001313  
**Dosen Pembimbing** : Juliana Munthe, SST., M.Kes  
**Judul** : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* Pada Ibu Hamil Dengan Preeklamsia Berat, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Pada Ny. P Di Klinik Pratama Delima Medan Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021

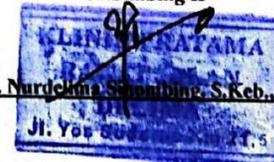
No	Tanggal	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1	09-01-2021	pengajuan judul COC	Revisi judul , penambahan Alamat	
2.	20-01-2021	Pengajuan judul COC	ACC judul, Cover di perbaiki	
3.	07-09-2021	Bimbingan COC BAB 1	Revisi latar belakang , terimakasih kepada mentor	
4.	29-09-2021	Bimbingan COC BAB 1	Revisi sistematika penulisan dan lanjut BAB 2	
5.	09-10-2021	Bimbingan BAB 2	Revisi perbaikan kerangka teori, Referensi teori patologi	
6.	29-11-2021	Bimbingan COC BAB 2	Revisi perbaikan kerangka teori, lanjut BAB 3	
7.	01-12-2021	Bimbingan BAB 3	Memperkuat revisi	
8.	20-12-2021	Bimbingan BAB 3	Menambahkan jenis penelitian	
9.	25-12-2021	Bimbingan COC BAB 4	Revisi BAB 4 pembahasan kasus, SOAP	
10.	31-12-2021	Bimbingan BAB 4	Revisi BAB 4 uraian lokasi	
11.	20-01-2022	Bimbingan BAB 4	Revisi BAB 4 hasil , lanjut BAB 5	
12.	20-04-2022	Bimbingan BAB 5	Revisi kesimpulan , Halaman, Turnitin di bawah 25 %	
13.	05-08-2022	Sidang COC	Perbaikan sistematika penulisan,	
14.		Bimbingan ke penguji 1	ACC COC	
15.		Bimbingan ke penguji 2	ACC COC	
16.		Bimbingan ke penguji 3	ACC COC	

Pembimbing I

Juliana Munthe, SST., M.Kes  
 NIDN:01-2804-8604

Pembimbing II

Hi. Nurdiana Sembiring, S.Keb., Bd



### LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

**Nama** : Nikmatul Isnaniyah  
**NPM** : 2019001313  
**Penguji 1** : Mediana sembiring, SST., MKM  
**Judul** : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* Pada Ibu Hamil Dengan Preeklamsia Berat, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Pada Ny. P Di Klinik Pratama Delima Medan Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1.	05-08-2022	BAB 3	Menambahkan tempat penelitian, Sistematika Penulisan	
2.	15-09-2022	BAB 4	Masukkan tanggal dan waktu Melengkapi Asuhan menggunakan SOAP dan VARNEY	

Penguji 1



Mediana sembiring, SST., MKM  
 NIDN:01-0805-8401

Pembimbing II



Hi. Nikmatul Isnaniyah, S.Keb., Bd

### LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

**Nama** : Nikmatul Isnaniyah  
**NPM** : 2019001313  
**Penguji II** : Marlina L Simbolon, S.Tr. Keb., Bd., MKM  
**Judul** : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ibu Hamil Dengan Preeklamsia Berat, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Pada Ny. P Di Klinik Pratama Delima Medan Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1.	05-08-2022	BAB 1	Melengkapi data sesuai kasus Sistematika penulisan	
2.	15-09-2022	BAB 2	Menambahkan Teori Patologi dan cara penggunaan Partograf	
3.	15-09-2022	BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistematika penulisan</li> <li>- Setiap asuhan terakan tanggal dan waktu</li> <li>- Menggunakan metode Soap dan Varney</li> <li>- Dokumentasi dan berkas</li> </ul>	

Penguji II



Marlina L. Simbolon, S.Tr. Keb., Bd., MKM  
 NIDN: 01-0811-7701

Pembimbing II


Hi. Nur Delima Sihombing, S.Keb., Bd

## SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth:

Bapak/Ibu/Sdri/ Calon

Responden Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini, mahasiswa Prodi Kebidanan Program Profesi Bidan STIKes Mitra Husada Medan.

Nama :Nikmatul Isnaniyah

NPM :2019001313

Lokasi Kerja :Klinik Pratama Delima

Akan mengadakan penelitian dengan judul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Ny P Masa Kehamilan Dengan Preeklamsi Berat, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Delima Belawan Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021**". Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/i menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembaran persetujuan dan menjawab pertanyaan- pertanyaan yang saya ajukan dalam lembaran observasi. Atas perhatian Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya  
Penyusun,



Nikmatul Isnaniyah





## 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. 578/KP/1/2017

No : 1255/STIKes-MHM/I/VIII/2022  
Hal : Pengantar Praktik Klinik Mahasiswa  
Lamp : -

Kepada Yth :  
Pimpinan Wahana Praktik Klinik Pratama Delima  
Di,  
Tempat

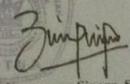
Dengan hormat,

1. Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Praktek Klinik Mahasiswa di Klinik Pratama Delima bagi Mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi STIKes Mitra Husada Medan.

2. Berkenaan dengan hal diatas kami mohon kepada Bapak/ Ibu agar mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi STIKes Mitra Husada Medan dapat melaksanakan praktek dinas mulai tanggal ..... s/d .....

No	Nama Mahasiswa	NPM
01	Ni-matul Isnamiyan	2019081313
02		
03		
04		
05		

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

Medan,  
STIKes Mitra Husada Medan  
Ketua  
  
**Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes**

Jl. Pintu Air IV Pasar 8 Kel. Kwala Bekala Kec. Medan Johor, Medan - 20142.  
Telp. (061) 8367405, www.mitrahusada.ac.id, email: stikesmitrahusedamedan18@gmail.com

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

# BUKU KIA KESEHATAN IBU DAN ANAK

102.198.2  
Inf  
3



**BAGIAN ANAK**

**Buku KIA**  
Buku ini membantu memahami, mengelola, merawat dan mencegah masalah kesehatan anak.

**BUKU KIA**  
Dibuat dengan bahasa yang sederhana dan mudah dimengerti.

nama Anak: BT NY.P  
-  
nama Anak: NY.P  
nama Ibu: NY.P  
nama Ibu: NY.P

diuarikan Tanggal: No. Buku:  
Tanggal Bulan Tahun  
Instansi Kesehatan: Kab./Kota Provinsi



## SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth:  
Bapak/Ibu/Sdri/ Calon  
Responden Di Tempat  
Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini, mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan

Nama :Nikmatul Isnaniyah

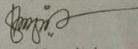
NPM :2019001313

Lokasi penelitian :Klinik Pratama Delima Belawan

Akan mengadakan asuhan berkesinambungan dengan judul **"Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Ny P Masa Kehamilan Dengan Preeklamsi Berat, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Delima Belawan Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021"**. Asuhan berkesinambungan ini bertujuan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Bapak/Ibu/Sdri/i sebagai responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu/Sdri/i menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembar persetujuan dan bersedia melakukan asuhan berkesinambungan dari hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB. Atas perhatian Bapak/Ibu/Sdri/i sebagai responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya  
Penyusun,



Nikmatul Isnaniyah

Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
HB 0 (0-24 jam)	07/09											
BCG												
*Polio												
*DPT-HB-Hib 1												
*Polio 2												
*DPT-HB-Hib 2												
Polio 3												
*DPT-HB-Hib 3												
*Polio 4												
*IPV												
Campak												

MAJUR (BULAN)	18	24
Tanggal Pemberian Imunisasi		
Waktu Pemberian Imunisasi		

Jadwal lepat pemberian imunisasi dasar lengkap  
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap  
 Waktu Pemberian Imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap


**BP Delima**  
 J.L.K.L. Yos Sudarso KM. 21,5 Medan  
 Medan Delima No.Telp. 6940598

**PERSETUJUAN TINDAKAN INVASIVE KEDOKTERAN**  
 (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Winda Widi  
 Umur/Kelamin : 18 Tahun,  laki-laki  perempuan  
 Alamat : ...  
 Bukti diri/KTP : ...  
 No.Telepon : ...

---

Telah mendapatkan penjelasan dari dokter tentang :

1. Diagnosis dan tata cara tindakan :
2. Tujuan tindakan kedokteran yang dilaksanakan :
3. Alternative tindakan lain dan risikonya :
4. Resiko dan komplikasinya yang mungkin terjadi :
5. Prognosis terhadap tindakan yang dilakukan :

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya SETUJU/TIDAK SETUJU untuk dilakukan tindakan kedokteran yang sudah dijelaskan berupa: salutan ke es tindakan sc terhadap diri saya/ anak saya/ istri saya/ suami saya/ ayah saya/ ibu saya dengan :

Nama : Yeta Yeta  
 Umur : ... bulan/tahun ; Kelamin :  laki-laki  perempuan  
 Dirawat di ruangan : Batal BP Delima Medan

Selanjutnya dokter (pelaksana pelayanan) juga telah menjelaskan bahwa :

- a) Tindakan pemberian obat-obatan dan tranfusi darah mungkin diperlukan, dan bahwa semua tindakan ini juga mengandung resiko tertentu
- b) Menyadari bahwa selama berlangsungnya tindakan kedokteran tersebut, ada kemungkinan timbul kondisi-kondisi lain yang tidak terduga dimana hal-hal tersebut mungkin memerlukan perluasan tindakan kedokteran lain pula terkait dengan masalah tersebut. Untuk masalah tersebut saya menyetujui dilakukan tindakan yang diperlukan tersebut bila dilakukan demikian.
- c) Tindakan kedokteran ini kemungkinan tidak memberikan hasil yang sesuai dengan harapan awal sekalipun sudah dijalankan sesuai dengan prosedur standart yang berlaku.
- d) Saya sudah mendapat kesempatan untuk bertanya tentang pelayanan yang akan dilakukan terhadap saya, saya sudah mengerti dan puas dengan penjelasan yang diberikan, disamping itu jika terjadi kecelakaan yang tidak terduga selama berlangsungnya prosedur pelayanan, saya membeikan izin pihak operator untuk melakukan intervensi pemeriksaan lain terkait dengan kemungkinan penularan penyakit menular melalui media darah dan lain-lain.

Demikianlah lembaran Informed Consent ini saya buat dengan sadar tanpa ada paksaan dari siapapun.

Medan, 07/02/2021  
 Saya yang membuat pernyataan:  
 ( [Signature] )  
 Nama dan Tanda tangan jelas

1. Saksi pihak BP.Delima  
 ( )  
 Nama dan Tanda tangan jelas

2. Saksi dari pihak keluarga pasien  
 ( )  
 Nama dan Tanda tangan jelas

---

*\*) isi baris dengan nama tindakan invasive medis yang akan dilakukan*

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN  
UNTUK IKUT SETA DALAM STUDI KASUS  
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Ky P*  
Usia : *22 tahun*  
Alamat : *Belawan Sicanang*  
Pekerjaan : *IRT*

Dengan sesungguhnya saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Nikmatul Isnaniyah dengan judul "Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (Coc)* Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Pada Ny P Di Klinik Pratama Delima Medan Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021". Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya ndapat mengundurkann sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Medan, *06-02-2021*

Saksi

Yang Memberikan persetujuan

*SMP*  
(.....*MP S*.....)

*Ky P*  
(.....*Ky P*.....)

Mengetahui,

*N*  
(Nikmatul Isnaniyah)



Nama Kepala Keluarga : HENDRI  
JL KAWA I GQI TANI NO 4  
RTRW  
2027

# KARTU KELUARGA

No. 1271040601160006

Desa/Kelurahan : TEGAL S MANDALA III  
Kecamatan : KOTAMEDAN  
Provinsi : SUMATERA UTARA

No	Nama Lengkap	NIK	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Jenis Pekerjaan	Golongan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1	HENDRI	1271040720001	Laki-laki	Medan	12-04-1971	ISLAM	SMK/TKJ	Widyaiswara	TS/1
2	YESSA YULIANI	12720310160001	Perempuan	Medan	14-05-1981	ISLAM	ST/TKJ	Widyaiswara	TS/2
3	YESSA YULIANI	12720310160001	Perempuan	Medan	14-05-1981	ISLAM	ST/TKJ	Widyaiswara	TS/2
4	RIVVA SIFA	12710401040001	Perempuan	Medan	21-04-2012	ISLAM	TK/PAUD	Belia	TS/3
5	NAVISA YAZRYVA	12710401040001	Perempuan	Medan	09-04-2013	ISLAM	TK/PAUD	Belia	TS/4
6	MAKHA YURI AZZAMA	12710401040001	Perempuan	Medan	29-04-2013	ISLAM	TK/PAUD	Belia	TS/5
7	MAKHA YURI AZZAMA	12710401040001	Perempuan	Medan	29-04-2013	ISLAM	TK/PAUD	Belia	TS/5
8	PRITHA FEBRI	12710401040001	Perempuan	Medan	28-11-2003	ISLAM	TK/PAUD	Belia	TS/6
9									
10									

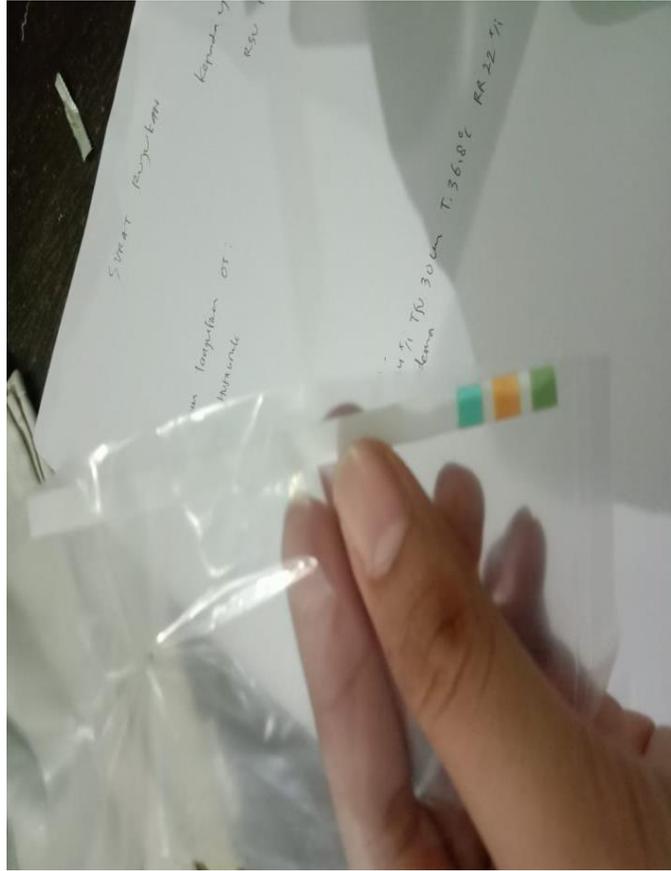
No. 4 Pakswan  
 1. KAWA TERATAI  
 2. BELUM TERATAI  
 3. BELUM KAWAN  
 4. BELUM KAWAN  
 5. BELUM KAWAN  
 6. BELUM KAWAN  
 7. BELUM KAWAN  
 8. BELUM KAWAN  
 9.  
 10.

Tanggal Pengiriman : 11-04-2021  
 Status : 13417  
 Kepala Keluarga : KEPALA KELUARGA  
 Dokumen Ingresi : No. Paspor : No. KTP/SP  
 Ayah : Ibu  
 Nama Orang Tua :  
 Bapak :  
 Ibu :

HENDRI  
 Tanda Tangan/Tempat Jempol  
 KEPALA DINAS KEPENDUDUKAN DAN  
 PENCANTAIAN SIPIL  
 KOTA MEDAN  
 NIP. 195201271195201003



Dokumen ini tidak diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSEI) BSSN



Date

Bulan 1, 21

8/01/21 Ny P Tn H 18 Th Cipabe Jl. Rawati, GG Tari 15/12/20 2/09/21

10/01/21 Ny. Rani Tu. Pital 22 Th Cipato Wartukung 15/11/20 2/08/21





124

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN**  
**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI**

**BERITA ACARA PERBAIKAN SKRIPSI/TUGAS AKHIR**

No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-I.IV.Pd3-05/22-07	1-1	18 Oktober 2017	00

**Nama** :Nikmatul Isnaniyah  
**NPM** : 2019001313  
**Hari/tanggal** :kamis, 09 Maret 2023  
**Jam** :13.30 Wib  
**Judul** :Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (Coc) Pada Ibu Hamil Dengan Preeklamsia Berat, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Pada Ny P Di Klinik Pratama Delima Medan Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021  
**Nama dosen** :Juliana Munthe, SST., M.Kes

No	Masukan Penguji	Yang diperbaiki
1	<p><b>1. Perbaikan BAB 1 tentang latar belakang di halaman 1 keseluruhan Yaitu dari :</b> Keseluruhan AKI dunia yaitu 23/1.000 KH dengan rincian : Tahun 2013 AKI dunia 210/100.000 KH, Negara Maju 16/100.000 KH, Asia Timur 33/100.000 KH, Asia Selatan 190/100.000 KH, Asia Tenggara 140/100.000 KH, Asia barat 74/100.000 KH. Salah satu indikator yang harus di perhatikan di masyarakat yaitu persenan kematian ibu tinggi sesuai yang terlihat dari survey penduduk antar sensus pada TPB tujuan ke 3 untuk memastikan kehidupan yang sehat dengan melakukan promosi kepada masyarakat untuk kurang dari 70/100.000 KH tahun 2030.</p> <p>Angka kematian ibu di indonesia per 100.000 KH di himpun dari pencatatan progam kesehatan keluarga di kementerian kesehatan pada tahun 2021 yitu 7.389 KH dengan penyebab terbanyak karena Covid 19 yaitu 2982, perdarahan 1.320, lain – lain 1309 hipertensi dalam kehamilan 1.077, jantung 335, Infeksi 207, gangguan metabolik 80, gangguan system peredaran darah 65 dan abortus 14. Berikut ini adalah gambaran Angka Kematian Bayi di Wilayah Sumatera Utara berdasar hasil dari sensus Penduduk (SP). Dilihat dari SP, Angka Kematian Bayi Baru Lahir di Sumatera Utara telah mengalami penurunan berdasarkan informasi dari dua sensus terakhir, khususnya SP tahun 2000 dan 2010.</p> <p>AKB di Sumatera Utara dari hasil SP 2000 adalah 44/ 1.000 KH dan selanjutnya berkurang</p>	<p><b>1. Setelah di perbaiki menjadi</b> Berdasarkan data <i>World Health Statistics</i> tahun 2015 dari 89 negara dunia pada tahun 1990 dan 2013 rasio kematian ibu menurun dari 532.000 hingga 289.000 (54%) , walaupun mengalami penurunan target pada tahun 2015 sebesar 75% tetap berjalan. Penurunan angka kematian ibu setiap tahun rata-rata 2 % . Kematian ibu sebabkan karena komplikasi pada saat kehamilan dan persalinan dengan penyebab terjadinya yaitu perdarahan 27%, hipertensi pada kehamilan 14%, sepsis 11%.</p> <p>Berdasarkan data <i>World Health Statistics</i> 2022 rasio kematian ibu tahun 2000 sebanyak 342 /100.000 <b>kelahiran hidup</b> dan tahun 2017 menjadi 211/100.000 kelahiran hidup. Kematian ibu yang terjadi disebabkan karena komplikasi pada masa kehamilan dan persalinan. Pada tahun 2030 target kematian ibu menurut SDGs yaitu 70/100.000 kelahiran hidup. Wilayah Selatan Asia Timur mengalami penurunan angka kematian ibu dari 355 hingga 152 per 100.000 kelahiran hidup, wilayah afrika mengalami penurunan dari 827 hingga 525 kematian ibu per 100.000</p>

	<p>menjadi 25,7 atau dijumlahkan menjadi 26/1000 KH pada SP 2010 hasil. Dengan asumsi Anda memeriksa pola AKB untuk periode 2001-2010, ditentukan bahwa telah terjadi penurunan secara konsisten dengan normal yang diharapkan 1,8 per 1000 KH setiap tahun. Sejalan dengan itu, jika pola penurunan AKB tetap terjaga, maka diperkirakan AKB di Sumut pada tahun 2016 sebesar 15,2/1.000 KH. Untuk lebih mengembangkan status kesejahteraan wilayah setempat, dilakukan upaya-upaya administrasi kesejahteraan yang mencakup wilayah lokal sebagai masyarakat dan wilayah lokal secara kolektif atau individu.</p> <p>Upaya kesejahteraan untuk mewujudkan kesejahteraan ibu dan anak harus terlihat dari masuknya pemberian <i>Antenatal Care</i> (ANC) yang meliputi tahap K1 dan K4, termasuk penanganan komplikasi obstetri. Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan (Linkes), pelayanan nifas (KF), pelayanan kesejahteraan bayi, khususnya kunjungan neonatus (lengkap KN1 dan KN lengkap) dan kunjungan bayi baru lahir, dan pelayanan keluarga berencana (KB) . Kesejahteraan mencakup pengawasan kehamilan.</p> <p>2. <b>Perbaiki bab 1 tentang rumusan masalah pada halaman 4 dari ;</b> Dari hasil penelitian di atas di dapat prioritas masalah bagaimana asuhan kebidanan berkesinambungan <i>continuity of care</i> pada Ny P di klinik Pratama Delima tahun 2021</p> <p>3. <b>Perbaiki bab 1 tentang tujuan umum dari :</b> Mahasiswa mampu melakukan asuhan dengan menggunakan metode manajemen ASKEB dan SOAP</p> <p>4. <b>Perbaiki bab 1 tentang tujuan khusus dari :</b> Bagi mahasiswa mampu melakukan asuhan kebidanan kehamilan dengan SOAP dan VARNEY, Bagi mahasiswa mampu melakukan asuhan kebidanan nifas dengan SOAP dan VARNEY, Bagi mahasiswa mampu melakukan asuhan kebidanan BBL dengan langkah</p>	<p>kelahiran hidup.</p> <p>Berdasarkan Data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia tahun 2022 Rasio angka tahun 2018 sebanyak 4.226 kematian ibu. Tahun 2019 turun menjadi 4.221, tahun 2020 naik dari tahun sebelumnya sebanyak 4.627 dan tahun 2021 jumlah kematian ibu melonjak mencapai 7.389, lonjakan yang terjadi tahun 2021 sebagian besar di sebabkan karena covid 19 sebanyak 2.982 kasus, perdarahan 1.320 kasus, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.077 kasus, lain-lain 1.309 kasus, jantung 335 kasus, infeksi 207 kasus, gangguan metabolik 80 kasus, gangguan sistem peredaran darah 65 kasus, gangguan sistem peredaran darah 65 kasus serta abortus 14 kasus. Berdasarkan laporan profil kesehatan provinsi sumatera utara tahun 2019 pada tahun 2010 angka kematian ibu 259/100.000 Kelahiran Hidup , 2013 angka kematian ibu 85/100.000 kelahiran hidup. Tahun 2015 angka kematian ibu 256 per 100.000 kelahiran hidup . Angka ini sangat jauh berbeda dan dinilai belum sebenarnya yang terjadi di masyarakat. Berdasarkan penilaian tersebut, angka kematian ibu tidak berkurang sama sekali hingga tahun 2016.</p> <p>Berdasarkan laporan profil kesehatan kota medan tahun 2019, Tahun 2013 rasio kematian ibu 9 jiwa dari 21 per 100.000 kelahiran hidup. Tahun 2014 rasio kematian ibu 7 jiwa dari 48.352 kelahiran hidup. Tahun 2015 kematian ibu turun 6 jiwa dari 49,251 per 100.000 kelahiran hidup. Hal tersebut di sebabkan antaranya komplikasi kehamilan, eklamsi dan sebab lain. Angka Kematian Ibu di Sumut adalah. Tahun 2019 Jumlah kelahiran hidup di belawan laki-laki dan perempuan 2.458 jiwa, angka kelahiran hidup perempuan sebanyak 1.310 jiwa. Tidak ada jumlah kematian ibu di medan belawan.</p>
--	--	--

	<p>VARNEY dan SOAP, Bagi mahasiswa mampu melakukan asuhan kebidanan KB dengan langkah SOAP dan VARNEY.</p>	<p>Berdasarkan hasil penelitian astriana 2017 dengan judul Gambaran Preeklampsia Berat dengan Komplikasi di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat didapatkan kesimpulan adanya pengaruh yang signifikan 30,1 %, paritas beresiko 20,5 %, rendahnya pendidikan 51,3 %, preeklamsia 21,8 %, riwayat hipertensi dari keluarga 17,3 %, kenaikan berat badan yang tidak sesuai 19,9 %.</p> <p>2. <b>Setelah di perbaiki pada halaman 4 rumusan masalah</b> yaitu Berdasarkan latar belakang di atas penulis dapat merumuskan masalah “Bagaimana Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) Pada Ny P Masa Kehamilan Dengan Preeklamsia Berat,Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Delima Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021?”.</p> <p>3. <b>Setelah di perbaiki halaman 4 tujuan umum</b> yaitu menjadi Melaksanakan dengan cepat, tepat dan mengelola Manajemen Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) Pada Ny P Masa Kehamilan Dengan Preeklamsia Berat,Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Delima Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021</p> <p>4. <b>Setelah diperbaiki halaman 4 tujuan khusus menjadi</b> - Melaksanakan Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) Pada Ny P Masa Kehamilan Dengan Preeklamsia Di Klinik Pratama Delima Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021,</p>
--	--	---

		<p>melaksanakan Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) Pada Ny P Masa Persalinan Di Klinik Pratama Delima Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021, melaksanakan Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) Pada Ny P Masa Nifas Di Klinik Pratama Delima Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021, melaksanakan Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) Pada Ny P Masa Bayi Baru Lahir Di Klinik Pratama Delima Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021, melaksanakan Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) Pada Ny P Masa le;uarga berencana Di Klinik Pratama Delima Belawan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021, melaksanakan pendokumentasian asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan metode soap.</p>									
2.	<p>Perbaiki Bab II</p> <p>1. Pada halaman 8 yang di perbaiki tentang menentukan usia kehamilan</p> <table border="1" data-bbox="391 1325 972 1850"> <thead> <tr> <th>Pemeriksaan</th> <th>Penjabaran</th> <th>Keterangan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pemeriksaan TFU</td> <td>Menentukan usia kehamilan menurut mc Donald</td> <td>- Hpht –tanggal kunjungan - Penghitungan TFU dengan usia kehamilan</td> </tr> <tr> <td>TFU</td> <td>Usia kehamilan menurut TFU dengan standard internasional</td> <td>- &lt;12 mg belum dapat di raba (di atas simpisis) - 12 mg (akhir bulan 3) TFU teraba 1-2 jari di atas simpisis - 16 mg (akhir bulan 4) TFU berada di</td> </tr> </tbody> </table>	Pemeriksaan	Penjabaran	Keterangan	Pemeriksaan TFU	Menentukan usia kehamilan menurut mc Donald	- Hpht –tanggal kunjungan - Penghitungan TFU dengan usia kehamilan	TFU	Usia kehamilan menurut TFU dengan standard internasional	- <12 mg belum dapat di raba (di atas simpisis) - 12 mg (akhir bulan 3) TFU teraba 1-2 jari di atas simpisis - 16 mg (akhir bulan 4) TFU berada di	<p>1. Setelah di perbaiki halaman menjadi halaman 33 yaitu menjadi narasi Pemeriksaan TFU terbagi menjadi dua dengan cara Mc Donald dan spinggleberd, mc donald pengukuran yang dilakukan dari tepi sympisis sampai ke fundus, spingggleberd yaitu pengukuran tinggi fundus uteri dengan menggunakan pita meter dimulai dari tepi atas fundus uteri sampai sympisis pubis. Taksiran berat badan janin di hitung dengan teori johnson-tausack dengan rumus :jika janin belum masuk PAP maka di kurang 12 dan dikali 155 (TFU-12x155), jika bagian terbawah janin sudah</p>
Pemeriksaan	Penjabaran	Keterangan									
Pemeriksaan TFU	Menentukan usia kehamilan menurut mc Donald	- Hpht –tanggal kunjungan - Penghitungan TFU dengan usia kehamilan									
TFU	Usia kehamilan menurut TFU dengan standard internasional	- <12 mg belum dapat di raba (di atas simpisis) - 12 mg (akhir bulan 3) TFU teraba 1-2 jari di atas simpisis - 16 mg (akhir bulan 4) TFU berada di									

			<p>pertengahan atas simpisis dan pusat</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 20 mg (fundus teraba 3 jari di bawah pusat pada akhir bulan 5)</li> <li>- 24 mg (zfundus setinggi pusat, akhir bulan 6)</li> <li>- 28 mg (fundus 3 jari di atas pusat, akhir bulan 7)</li> <li>- 32 mg TFU teraba di npertengahan pusat dan px bulan 8 akhir</li> <li>- 36 mg (fundus terdapat di 3 jari di bawah px akhir bulan 9)</li> <li>- 40 mg (fundus terdapat di 3 jari di bawah px akhir bulan 10)</li> </ul>	masuk PAP maka di kurang 11 dikali 155 (TFU-11x155).
	Usia kehamilan	<p>Bartholomew menentukan umur kehamilan dari menurut hukum 4</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bulan 1 setinggi simpisis</li> <li>- Bulan ke 2 <math>\frac{1}{4}</math> di atas simpisis</li> <li>- Bulan 3 <math>\frac{2}{4}</math> di atas simpisis</li> <li>- Bulan ke 4 <math>\frac{3}{4}</math> di atas simpisis</li> <li>- Bulssn ke 5 setinggi pusat</li> <li>- Bulan ke 6 <math>\frac{1}{4}</math> di atas pusat</li> <li>- Bulan ke 7 <math>\frac{1}{2}</math> diatas pusat</li> <li>- Bulan ke 8 <math>\frac{3}{4}</math> di atas pusat</li> <li>- Bulan ke 9</li> </ul>		

			setinggi arcus costa - Bulan ke 10 2/4 di atas px	
	Tafsiran berat badan janin	Rumus Johnson	- Rumus panjang simpisis pubis X TFU : rumus - Sudah masuk PAP 11,5 - Belum masuk PAP 12,5	
2.	Perbaiki BAB III 1. Pada halaman 75 yang di perbaiki tentang data primer yaitu bagian data didapatkan dari hasil wawancara, observasi melalui <b>anamnesis</b> pemeriksaan fisik, inpeksi, palpasi, perkusi, auskultasi.			1. <b>Setelah di perbaiki menjadi</b> bagian data didapatkan dari hasil wawancara, observasi melalui <b>anamnesis</b> pemeriksaan fisik, inpeksi, palpasi, perkusi, auskultasi.
3.	Perbaiki BAB IV 1. Pada halaman 78 yang di perbaiki tentang uraian lokasi yaitu Klinik pratama delima berada pada kecamatan medan belawan dan merupakan <b>wialayah</b> kecamatan labuhan deli serdang. Kelurahan medan belawan bahari merupakan tempat yang berada di pesisir laut dengan <b>keadaan</b> air laut pasang dan surut. 2. Pada halaman 79 yang diperbaiki tentang alasan datang ke klinik yaitu ibu mengatakan sudah melakukan pemeriksaan kehamilan di <b>BPM</b> bidan 1x untuk memastikan kehamilan, ibu di berikan buku <b>KIA</b> dan dianjurkan kunjungan ulang 2 minggu lagi, namun ibu tidak mau datang ke <b>BPM</b> dengan <b>alasan an</b> tidak ada keluhan, tertulis di buku <b>KIA</b> . 3. Pada halaman 80 yang diperbaiki tentang keluhan saat ini yaitu penyakit bawaan baik			1. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> Klinik pratama delima berada pada kecamatan medan belawan dan merupakan <b>wilayah</b> kecamatan labuhan deli serdang. Kelurahan medan belawan bahari merupakan tempat yang berada di pesisir laut dengan <b>keadaan</b> air laut pasang dan surut. 2. <b>Setelah di perbaiki menjadi</b> ibu mengatakan sudah melakukan pemeriksaan kehamilan di <b>Bidan Praktek Mandiri (BPM)</b> bidan 1x untuk memastikan kehamilan, ibu di berikan buku <b>kesehatan ibu dan anak (KIA)</b> dan dianjurkan kunjungan ulang 2 minggu lagi, namun ibu tidak mau datang ke <b>Bidan Praktek Mandiri (BPM)</b> dengan <b>alasan</b> tidak ada keluhan, tertulis di buku <b>kesehatan ibu dan anak (KIA)</b> .

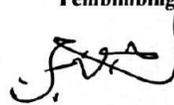
<p>dari diri nya maupun <b>keluargn</b> tidak ada. Ibu <b>mnegaatakan</b> tidak ada alergi obat minum ataupun <b>oabat</b> yang lain.</p> <p>4. Pada halaman 80 yang diperbaiki tentang riwayat kesehatan pasien dan keluarga sekarang yaitu ibu ada riwayat penyakit <b>HT</b>, kehamilan pertama, tidak dapat direncanakan mendapat dukungan suami, <b>menarc</b> ibu usia 13 tahun.</p> <p>5. Pada halaman 80 yang di perbaiki tentang riwayat kesehatan pasien dan keluarga yang lalu yaitu ibu riwayat <b>penggunaan</b> kb 3 bulan karena tidak datang haid ibu <b>menggunkan</b> kb 1 bulan. Keadaan psikologi dan <b>emasiohna</b>.</p> <p>6. pada halaman 80 yang diperbaiki tentang data spiritual yaitu ibu mempunyai keyakinan dan selalu <b>berdo,a</b> disetiap melakukan kegiatan dengan keyakinan nya.</p> <p>7. Pada halaman 81 yang diperbaiki tentang sebelum hamil yaitu pada saat itu sebelum menikah ibu tidak melaksanakan <b>aktifitas</b> atau bekerja.</p> <p>8. Pada halaman 81 yang diperbaiki tentang selama hamil yaitu ibu tidak melaksanakan <b>aktifitas</b> lain, hanya fokus <b>IRT</b>.</p> <p>9. Pada halaman 81 yang diperbaiki tentang sebelum hamil yaitu pada saat ibu sebelum hamil ibu <b>istrhat</b> kurang baik karena melaksanakan <b>aktifitas</b> luar rumah.</p> <p>10. pada halaman 84 yang diperbaiki tentang evaluasi yaitu ibu dan keluarga mengerti</p>	<p>3. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> penyakit bawaan baik dari diri nya maupun <b>keluarga</b> tidak ada. Ibu <b>mengatakan</b> tidak ada alergi obat minum ataupun <b>obat</b> yang lain.</p> <p>4. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> ibu ada riwayat penyakit <b>Hipertensi</b>, kehamilan pertama, tidak dapat direncanakan mendapat dukungan suami, <b>menarche</b> ibu usia 13 tahun.</p> <p>5. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> ibu riwayat <b>pengguna</b> kb 3 bulan karena tidak datang haid ibu <b>menggunakan</b> kb 1 bulan. Keadaan psikologi dan <b>emosional</b>.</p> <p>6. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> ibu mempunyai keyakinan dan selalu <b>berdoa</b> disetiap melakukan kegiatan dengan keyakinan nya.</p> <p>7. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> pada saat itu sebelum menikah ibu tidak melaksanakan <b>aktivitas</b> atau bekerja.</p> <p>8. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> ibu tidak melaksanakan <b>aktivitas</b> lain, hanya fokus <b>Ibu Rumah Tangga</b>.</p> <p>9. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> pada saat ibu sebelum hamil ibu <b>istirahat</b> kurang baik karena melaksanakan <b>aktivitas</b> luar rumah.</p> <p>10. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> ibu dan keluarga mengerti kunjungan 1 <b>minggu</b> lagi. Tentang kunjungan ke tiga kehamilan yaitu ibu mengatakan ingin memeriksakan <b>kehamilannya</b>.</p>
---	--

<p>kunjungan 1 <b>mg</b> lagi. Tentang kunjungan ke tiga kehamilan yaitu ibu mengatakan ingin memeriksakan <b>keham lannya</b>.</p> <p>11. Pada halaman 85 yang diperbaiki tentang kunjungan ketiga kehamilan yaitu ibu mengatakan ada keluar <b>lender</b> darah dari kemaluan. Tentang leopold 2 tentang <b>terapa</b> keras memanjang memapan di <b>bagain</b>. Pada bagian leopold 3 teraba <b>bagain</b> terbawah bagaian bulat melenting.</p> <p>12. Pada halaman 86 yang di perbaiki bagian p yaitu <b>bagaian</b> terbawah kepala DJJ. Memberitahu ibu dan <b>keliarga</b> akan dilakukan rujukan. <b>Memeintah</b> keluarga pasien untuk menandatangani infomen consen. Melakukan persiapan rujukan untuk melakukan <b>infuse</b>.</p> <p>13. Pada halaman 88 yang diperbaiki tentang jenis persalinan <b>SC</b> . tentang riwayat postnatal yaitu <b>abgar score</b>. Tentang psikososial yaitu <b>naming</b> ASI sedikit keluar.</p> <p>14. Pada halaman 91 yang diperbaiki yaitu pemakaian popok bayi di <b>abawah</b>. Jika puntung pusat kotor <b>berihkan</b>.</p> <p>15. pada halaman 99 yang di perbaiki bagian KB yaitu di lakukan <b>ibu-ibu</b> , menjarangkan kehamilan dengan <b>mengunakan</b> alat kontrasepsi jangka panjang dan ibu <b>mengtakan</b> sudah dilakukan pemasangan. Ibu mengatakan tidak ada <b>masalah</b> pada ibu. Tidak ada <b>masalah</b> pada gangguan ASI. Apabila ibu dengan riwayat <b>HT</b> sangat dianjurkan. Ada <b>bebrapa</b></p>	<p>11. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> ibu mengatakan ada keluar <b>lendir</b> darah dari kemaluan. Tentang leopold 2 tentang <b>teraba</b> keras memanjang memapan di <b>bagian</b>. Pada bagian leopold 3 teraba <b>bagian</b> terbawah bagaian bulat melenting.</p> <p>12. <b>Setelah diperbaiki menjadi bagian</b> terbawah kepala DJJ. Memberitahu ibu dan <b>keluarga</b> akan dilakukan rujukan. <b>Memerintah</b> keluarga pasien untuk menandatangani infomen consen. Melakukan persiapan rujukan untuk melakukan <b>infus</b>.</p> <p>13. <b>Setelah diperbaiki</b> persalinan <b>Caesar</b> . tentang riwayat postnatal yaitu <b>apgar score</b>. Tentang psikososial yaitu <b>namun</b> ASI sedikit keluar.</p> <p>14. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> pemakaian popok bayi di <b>bawah</b>. Jika puntung pusat kotor <b>berikan</b>.</p> <p>15. <b>Setelah diperbaiki menjadi</b> di lakukan <b>ibu</b>, menjarangkan kehamilan dengan <b>menggunakan</b> alat kontrasepsi jangka panjang dan ibu <b>mengatakan</b> sudah dilakukan pemasangan. Ibu mengatakan tidak ada <b>masalah</b> pada ibu. Tidak ada <b>masalah</b> pada gangguan ASI. Apabila ibu dengan riwayat <b>Hipertensi</b> sangat dianjurkan. Ada <b>beberapa</b> KB yang bisa dipasangkan pada ibu. <b>Kb 3 bulan tidak bisa di gunakan pada ibu yang</b></p>
---	---

	<p>KB yang bisa dipasangkan pada ibu. <b>Kb 3 bulan namun itu semua tidak bisa di pascasalin seperti implan, kb 3 bulan namun itu semua tidak bisa pasangkan pada ibu yang mempunyai riwayat HT.</b></p>	<p><b>terdapat riwayat hipertensi.</b></p>
<p><b>4.</b></p>	<p>Perbaiki BAB V</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pada halaman 100 yang diperbaiki yaitu bagian kesimpulan yaitu dengan menggunakan metode <b>pendektan</b> .</li> <li>2. Pada halaman 100 yang diperbaiki yaitu tidak <b>melkaukan</b> kunjungan ke <b>dr</b></li> <li>3. Pada halaman 100 yang diperbaiki yaitu setelah melakukan <b>asuha</b> .</li> <li>4. Pada halaman 100 yang diperbaiki yaitu mampu melakukan tindakan <b>penangan</b> pengawasan.</li> <li>5. Pada halaman 100 bagian saran yang di perbaiki yaitu <b>hasil analisis pada Ny. P secara berkinambugan dapat memberikan masukan tentang asuhan kebidanan pada persalinan dan kehamilan sesuai lapangan.</b></li> <li>6. Setiap perkata yang di tambah tambahkan maupun di kurangkan harus di perbaiki dan di cek secara detail di setiap halaman serta tabel yang ada yang tidak perlu jangan di tabel.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Setelah diperbaiki menjadi bagian kesimpulan yaitu dengan menggunakan metode <b>pendekatan</b> .</b></li> <li><b>2. Setelah diperbaiki menjadi tidak <b>melakukan</b> kunjungan ke <b>dokter.</b></b></li> <li><b>3. Setelah diperbaiki menjadi setelah melakukan <b>asuhan</b> .</b></li> <li><b>4. Setelah diperbaiki menjadi mampu melakukan tindakan <b>penanganan</b> pengawasan.</b></li> <li><b>5. Setelah diperbaiki menjadi hasil studi kasus ini dapat dimanfaatkan sebagai masukan penanganan kasus kehamilan dengan preeklamsi berat.</b></li> <li><b>6. Hasil sudah di cek dan di periksa di setiap halaman tentang perkata yang di tambah- tambahkan, di kurangkan dan yang tertabel di buat narasi sudah di perbaiki.</b></li> </ol>

<p>Cek secara detail di setiap halaman serta tabel yang ada yang tidak perlu jangan di tabel.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>4. Pada halaman 69 yang di perbaiki point 1 yaitu susunan manajemen yang sudah tersusun terdapat.</li><li>5. Pada halaman 74 yang diperbaiki yaitu observasi melalui anamnesis.</li><li>6. Pada halaman 79 point b yang diperbaiki yaitu ibu riwayat penggunaan kb.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>4. Setelah diperbaiki menjadi susunan manajemen yang sudah tersusun terdapat.</li><li>5. Setelah diperbaiki menjadi observasi melalui anamnesis.</li><li>6. Setelah diperbaiki menjadi ibu riwayat penggunaan kb.</li></ol>
---	---

Medan, 09 Maret 2021  
Pembimbing



Juliana Munthe, SST., M.Kes