

DAFTAR PUSTAKA

- bidin A (2023) *KEHAMILAN, Вестник Росздравнадзора*.
- BKKBN (2021) ‘Angka kematian ibu di Indonesia masih tinggi, ini penyebabnya’.
- Crocker, D.E. and McDonald, B.I. (2023) ‘Post-partum’, *NIFAS*, pp. 219–242. doi:10.1201/b19614-18.
- Irfana Tri Wijayanti, baharika S. dwi A.N. parmila hesti s, S.W.U.W. desi I. (2022) *Buku Ajar ASKEB pada Persalinan_Wiwit Desi I, dkk, Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Available at: e-repository-stikesmedistra-indonesia.ac.id.
- Janah, S.A.N., Kesumadewi, T. and Dewi, N.R. (2023) ‘Penerapan Gym Ball Terhadap Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Wilayah Kerja Puskesmas Ganjar Agung Kota Metro Tahun 2022’, *hamill 2023*, 3(4), pp. 584–593.
- ‘kmk-no-938-2007-ttg-standar-asuhan-kebidanan’ (2207).
- Lestari, T.R.P. (2020) ‘Pencapaian status kesehatan ibu dan bayi sebagai salah satu perwujudan keberhasilan program kesehatan ibu dan anak’, pp. 75–89.
- Maternity, D., Putri, R.D. and Aulia, D.L. (2022) *Asuhan Kebidanan Asuhan bayi*.
- Medika, W. (2023) *BUKU PANDUAN PELAYANAN KEBIDANAN*.
- Mulia, R. (2021) ‘Determinan kelahiran resiko tinggi di Indonesia, analisis data survey demografi dan kesehatan Indonesia tahun 2017’.
- Permenkes RI (2021) ‘Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi, dan Pelayanan Kesehatan Seksual’, *Kementerian Kesehatan RI*, 70(3), pp. 156–157.
- Rahayu, M., Fitria, R. and Mundari, R. (2024) ‘Mengurangi Ketidaknyamanan Nyeri Pinggang Pada Ibu Hamil Trimester Iii: Studi Kasus’, *pinggang*, 10(12), pp. 3394–3400. doi:10.33024/jikk.v10i12.12643.
- Richter, L.E., Carlos, A. and Beber, D.M. (2023) ‘NIFAS’, *NIFAS* [Preprint].
- Setiawati, D.D. (2023) ‘Buku saku dasar-dasar obstetri’, *buku KIA*, pp. 1–118.

Wahyudi Aulia Siregar (2021) 'Angka kematian ibu dan bayi lahir di sumut capai 418 kasus'.

Wati, E., Sari, S.A. and Fitri, N.L. (2023) 'Penerapan Pendidikan Kesehatan tentang Tanda Bahaya Kehamilan untuk Meningkatkan Pengetahuan Ibu Hamil Primigravida Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Purwosari Kec. Metro Utara', *e.wati*, 3(2), pp. 226–234.

Yusni, P. (2020) 'Asuhan kebidanan komprehensif', 2(2), pp. 68–77.

Zamzami Hasibuan, M.U. and A, P. (2021) 'Sosialisasi Penerapan Indeks Massa Tubuh (IMT) di Suta Club', *Cerdas Sifa Pendidikan*, 10(2), pp. 84–89. doi:10.22437/csp.v10i2.15585.

zanah, miftakhul & armalini, R. (2020) *asuhan kebidanan pada persalinan dan bayi baru lahir*.

L

A

M

P

I

R

A

N

DOKUMENTASI



Nomor : PP.03.04/F.XXII.10.0465.1/2024

Lamp. : -

Perihal : Permohonan Izin Praktek

01 Februari 2024

Yang terhormat,
Pimpinan Praktek Mandiri Bidan/Rumah Bersalin/Klinik
Pratama Madina
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.	Dewi Tara Difta	p07524723019
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

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

Jurusan Kebidanan

Ketua,



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 verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





KLINIK PRATAMA MADINA

Jl. Pasar III Gg. Bersama No. 2 Dsn XV Kec. Percut Sei Tuan
Kab. Deli Serdang Prov. Sumatera Utara
Izin Penyelenggaraan Nomor : 5864/440/KP/DS/XI/2018

Nomor : 83/03/ klinik madina/ 2024
Lamp : -
Hal : Izin Melakukan Asuhan Kebidanan Dalam Rangka
Penyusunan Laporan Tugas Akhir/ *Contiunity Of Care*

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
Di Kota Medan
di-
Tempat

Dengan hormat

Berdasarkan surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
Di Kota Medan Nomor PP.03.04/F.XXII.10.0465.1/2024 tentang permohonan izin penelitian
guna menyusun Laporan Tugas Akhir/ *Contiunity Of Care* di klinik pratama Madina, maka
dengan ini kami sampaikan bahwa:

Nama : DEWI TARA DIFTA
Nim : P07524723019
Judul COC : Asuhan Kebidanan pada Ny. M Umur 29 Tahun G2P1A0 di Klinik
Pratama Madina Tembung Tahun 2024

Dengan ini kami menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut diatas telah melapor
kepada kami, selanjutnya kami menerangkan bahwa kami tidak keberatan dan memberikan
izin atas kegiatan penelitian dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir / *Contiunity Of Care*
sesuai dengan judul diatas.

Demikian surat ini dibuat dengan sebenar-benarnya, agar dapat dipergunakan sesuai
dengan keperluan. Atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih

Medan , 21 Maret 2024
Pimpinan klinik Madina

(Hj. Nurhamidah Siregar, AM. Keb)

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Marina	Dasn Jumaidi	
NIK	1271046011950001		
PEMBIAYAAN			
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	-	-	
GOL. DARAH	AB ⁺	-	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Medan, 20-11-1995	Padang 13-01-1990	
PENDIDIKAN	SMA		
PEKERJAAN	IRT		
ALAMAT RUMAH	IRT / Pasar J Tmbg	Wira Swasta	
TELEPON	0812-6993-6512	-	
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 12/2/2023	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa:	15/8/2023	14/12/2023	10/2/2024	31/3/2024
Tempat Periksa:	P. Madina	P. Madina	P. Madina	P. Madina
Timbang BB	50	54,5	64	65
Pengukuran Tinggi Badan	161			
Ukur Lingkar Lengan Atas	24	27	33	33
Tekanan Darah	100/74	112/84	110/80	119/72
Periksa Tinggi Rahim	-	2 jari di atas	2 jari di atas	di atas px
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	131 x/1	142 x/1	140 x/1
Status dan Imunisasi Tetanus	✓	-	✓	-
Konseling	8	Fe 1x1	Fe 1x1	Fe 1x1
Skrining Dokter				
Tablet Tambah Darah	-			
Test Lab Hemoglobin (Hb)	10,5	x	11	11,6
Test Golongan Darah	AB ⁺	x	x	x
Test Lab Protein Urine	x			
Test Lab Gula Darah	x	x	x	
Pemeriksaan USG	✓	x	x	✓
PPIA				
Tata Laksana Kasus				

Hb ter
PMI
Gol. D



Lembar Pemeriksaan Dokter Trimester 3 (Usia kehamilan 32 -36 minggu)

Pemeriksaan Fisik

Keadaan umum: Baik

Keadaan Umum	baik	sedang	buruk
Konjungtiva	✓	anemia	tidak anemia
Sklera	✓	ikterik	tidak ikterik
Leher	✓	normal	tidak normal
Gigi mulut	✓	normal	tidak normal
THT	✓	normal	tidak normal
Dada	Jantung	normal ✓	tidak normal
	Paru	normal ✓	tidak normal
Perut		normal ✓	tidak normal
Tungkai		normal ✓	tidak normal

USG Trimester III

HPHT : 12/7..., Kehamilan 36-37... minggu

Janin	<u>Hidup</u> / Tidak Hidup	BPD	<u>08.90</u> cm
Jumlah Janin	<u>Tunggal</u> / Ganda	HC	<u>31.40</u> cm
Letak janin	<u>Intrauterin</u> / Ekstrauterin	AC	<u>32.41</u> cm
	<u>Presentasi kepala</u> Presentasi bokong Letak lintang		
Berat Janin		gram	<u>06.11</u> cm
Plasenta	<u>Normal</u> / Tidak	SDP Cairan Ketuban	<u>3.90</u> cm
Usia kehamilan	<u>36 to 20</u>		

• Lingkari pilihan yang sesuai

Keterangan:

BPD: Biparietal Diameter
HC: Head Circumferential

AC: Abdominal Circumferential
FL: Femur Length

SDP Cairan Ketuban: Single Deepest Pocket
Cairan Ketuban

Hasil USG

Pemeriksaan laboratorium (tanggal 31... / 03... / 20 21.)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	<u>11,6</u> gr/dL	
Protein Urin	<u>-</u> mg/dL	
Urin Reduksi	Negatif / +1 / +2 / +3 / +4	

Rencana Konsultasi Lanjut:

Gizi	Kebidanan ✓	Anak	Penyakit Dalam	Neurologi	THT	Psikiatri	Lain-lain
------	-------------	------	----------------	-----------	-----	-----------	-----------

Rencana Persalinan

Persalinan normal ✓	Persalinan pervaginam berbantu	Section caesaria
---------------------	--------------------------------	------------------

Pilihan Rencana Kontrasepsi

MAL ✓	Pil	Suntik	AKDR	Implan	Steril	Belum memilih
-------	-----	--------	------	--------	--------	---------------

MAL: Metode Amenore Laktasi

AKDR: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

Konseling

Kebutuhan Konseling	tidak	<u>Ya</u>
---------------------	-------	-----------

Jelaskan:

Lingkari pilihan yang sesuai

Kesimpulan: Rekomendasi tempat persalinan: FKTP / FKRTL (coret salah satu)

Persalinan dapat dilakukan di FKTP atau Rujuk ke FKRTL

BERITA ACARA PERBAIKAN

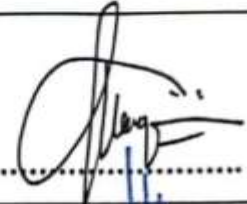
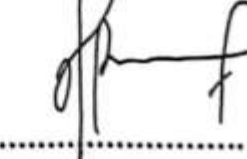
Nama : Dewi Tara Difta

NIM : P07524723019

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. M G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Madina Tembung Tahun 2024

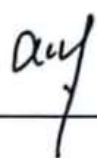
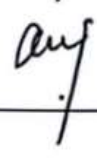
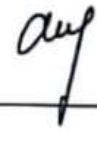
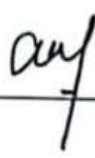
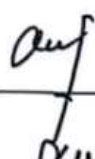
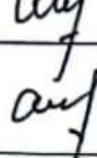
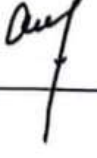
Tanggal Ujian : 07 Juni 2024

Masukan/Revisi

No	Nama Penguji	Masukan Revisi	Tanda Tangan
1.	Ardiana Batubara,SST,M.Keb	sesuai dgn KMK dan PMK	
2.	Betty Mangkuji,SST,M.Keb	pembahasan dimasukkan jurnal sebagai perbandingan	
3.	Trimarini SN,SST,M.Keb	penulisan harus sesuai dengan panduan	

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Dewi Tara Difta
NIM : P07524723019
Nama Pembimbing : Ardiana Batubara, SST, M. Keb
Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. M Usia 29 Tahun G2P1A0 dengan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB di Klinik Pratama Madina Tahun 2024

No.	Tgl Bimbingan	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	31 Maret 2024	Kunjungan pertama pemeriksaan ibu hamil	Pemeriksaan ibu hamil dilakukan sesuai dengan standart 10 T	
2.	10 April 2024	Kunjungan kedua pemeriksaan ibu hamil	Pemeriksaan ibu hamil dilakukan sesuai dengan standart 10 T	
3.	13 April 2024	Penatalaksanaan persalinan	Mencatat kemajuan persalinan pada partograf	
4.	13 April 2024	Pengkajian awal bayi baru lahir (0-6 jam)	Melakukan pemantauan keadaan bayi baru lahir	
5.	14 April 2024	Kunjungan pertama (6 jam) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
6.	14 April 2024	Kunjungan pertama (6-24 jam) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
7.	19 April 2024	Kunjungan kedua (6 hari) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
8.	19 April 2024	Kunjungan kedua (6 hari) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
9.	05 Mei 2024	Kunjungan ketiga (22 hari) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	

10.	25 April 2024	Kunjungan ketiga (12 hari) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	anf
11.	13 Mei 2024	Kunjungan keempat (30 hari) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	anf
11.	13 Mei 2024	KB Mal	dilaksanakan sesuai program dan anjuran target pemerintah	anf
12.	5 Mei 2024	Pengajuan laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	Perbaikan bab I, bab II, bab III, bab IV	anf
13.	6 Mei 2024	Perbaikan bab I, bab II, bab III, bab IV	Perbaikan penulisan dalam laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	anf
14.	7 Juni 2024	Perbaikan laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC) dan pengajuan maju ujian hasil	ACC ujian hasil <i>Continuty Of Care</i> (COC)	anf

Pembimbing



Ardiana Batubara, SST, M.Keb
NIP.196605231986012001

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

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN CONTINUITY OF CARE (COC)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mariana

Umur : 29 Tahun

Agama : Islam

Pekerjaan : IRT

Alamat : jl. Rahayu Tembung

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

Nama : Dewi Tara Difta

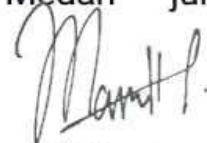
NIM : P07524723019

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan Trimester III dilakukan 2 kali kunjungan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN 1,KN 2,KN3)
4. Asuhan pada masa nifas 4 kali (6 jam,6 hari,12 hari dan 30 hari) atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) konseling

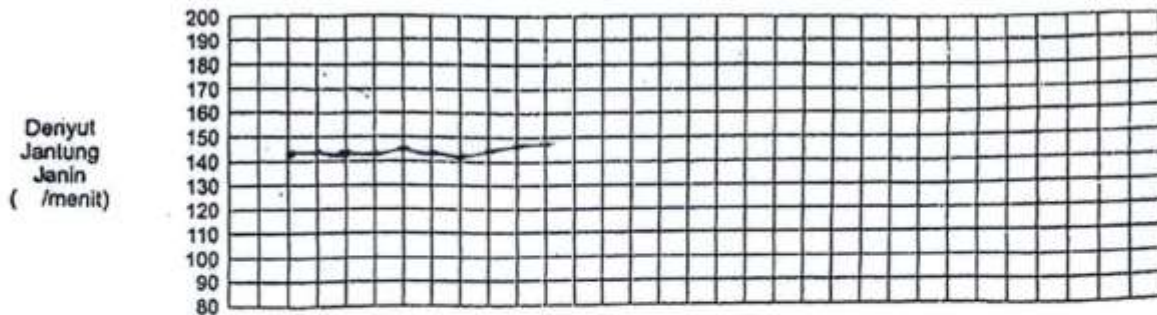
saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai pelayanan keluarga berencana selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan juni 2024



(Mariana)

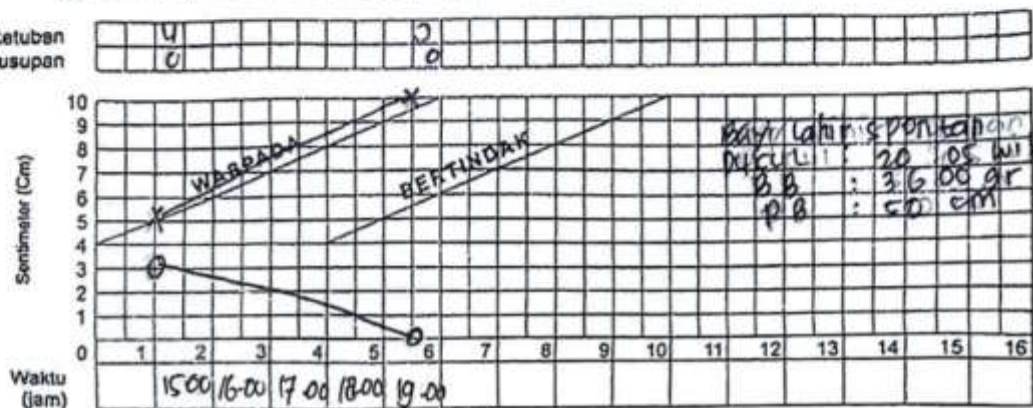
Nama Ibu : Ny. I M Umur : 20 Thn G. 2 P. 11
 Tanggal : 13/4/2024 Jam : 15:00 Alamat : Pr. 6-Tembung
 mules sejak jam 05:00 WIB St. Rahayu



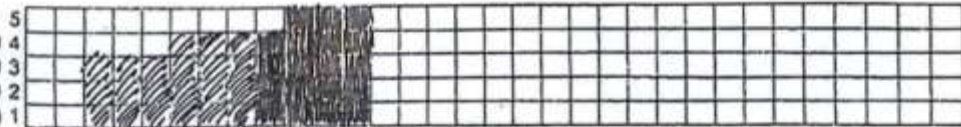
Alir ketuban
Penyusupan

Pembuatan serviks (cm) beri tanda x

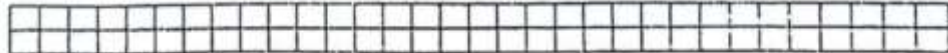
 Tunuhnya kepala
 beri tanda o



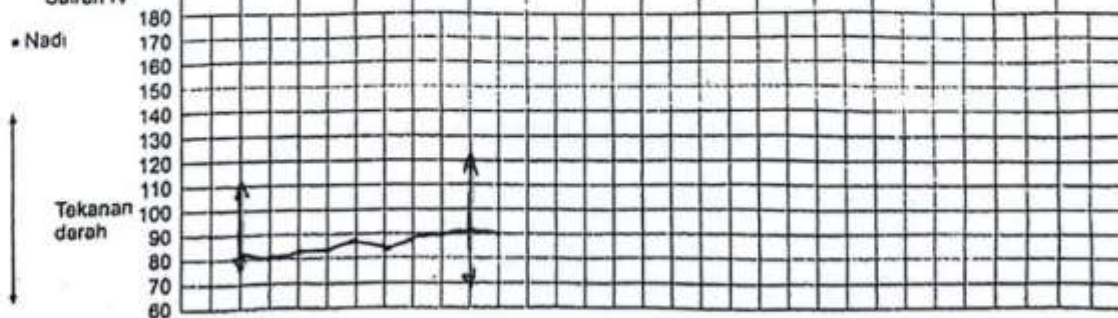
				5
			< 20	4
Kontraksi		20-40	3	
tiap		> 40	2	
0 Menit		(dok)	1	



Oksitosin U/L
- tetes/menit



Obat dan Cairan IV



Suhu °C



Urin — Protein
— Aseton
— Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 13/14/2024
- Nama bidan : Beni Liana Dyaharta
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Madinga
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / D
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☐ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U / m ?
 - ☐ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☐ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	20.30	110/80	73	2 jrbawah psg	Baik	Kosong	+ 50
	20.45	110/80	75	2 jrbawah psg	Baik	Kosong	+ 20
	21.00	120/70	80	2 jrbawah psg	Baik	Kosong	+ 30
	21.15	120/70	81	2 jrbawah psg	Baik	Kosong	+ 20
2	21.45	120/80	81	2 jrbawah psg	Baik	Kosong	+ 10
	22.15	110/70	80	2 jrbawah psg	Baik	Kosong	+ 10

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana Derajat 2, otot perineu
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Jumlah perdarahan : + 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.600 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- 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 :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 20.05 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

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	Dewi Tara Difta
---	-----------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Dusun Melati, Desa Beringin Kec. Beringin Kab. Deli Serdang Sumatera Utara
---	--

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	083126550096/ dewitede2308@gmail.com
---	--------------------------------------

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

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

Judul Penelitian

5	Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Umur 29 Tahun G2P1A0 Di Praktek Mandiri Pratama Madina Tambung Tahun 2024
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. M Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan wanti
---	--

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

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

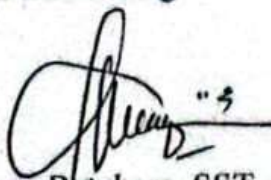
Ringkasan Rencana Penelitian

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

Medan, 2024

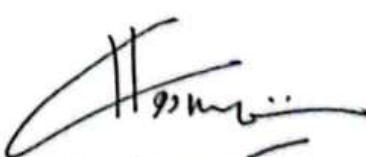
Mengetahui,

Pembimbing


(Ardiana Butubara, SST, M.Keb)
NIP. 196605231986012001

Menyatakan,

Peneliti


(Dewi Tara Difta)
NIM. P07524723019



**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: 01.26 372 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : DEWI TARA DIFTA
Principal In Investigator

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

Dengan Judul :
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M UMUR 29 TAHUN G2P1A0
DI KLINIK PRATAMA MADINA TEMBUNG 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 5 Juli 2024 sampai 5 Juli 2025

This declaration of ethics applies during the period 5 July 2024 until 5 July 2025

Medan, 5 July 2024
Ketua/chairperson


dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. Data pribadi

Nama : Dewi Tara Difta
Nim : p07524723019
Tempat/tgl lahir : Bringin, 14 November 1993
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Anak ke : 1 Dari 2 Bersaudara
Alamat : Dusun Melati, Desa Beringin, Kec. Beringin
Kab. Deli Serdang SUMUT



II. Data orang tua

Nama ayah : Suyetno
Pekerjaan : Petani
Nama ibu : Nurfarida
Pekerjaan : IRT
Alamat : jl. H. Annas Ma'amun, Bangko mukti, Bangko
Pusako

II Riwayat pendidikan

I.

Tahun 2000 – 2006 : SD Negeri 009 Bangko Pusako
Tahun 2006 – 2009 : SMP Negeri 1 Bangko Pusako
Tahun 2009 – 2012 : SMA Negeri 2 Bangko Pusako
Tahun 2012 – 2015 : D-III Akademi Kebidanan Audi Husada
Tahun 2017 – 2018 : D-IV Kebidanan Alih Jenjang Poltekkes Medan
Tahun 2023 – 2024 : Sedang Masa Pendidikan Profesi Kebidanan
Poltekkes Medan

