

DAFTAR PUSTAKA

- Dinkes Sumatera Utara. 2018. Profil Kesehatan Sumatera Utara Tahun 2017.
https://www.depkes.go.id/resources/download/profil/profil_kes/02_sumut_2017.Pdf.
- Dinkes Kota Pematangsiantar. 2019. Profil Kesehatan Kota Pematangsiantar Tahun 2018.
- Fitriahadi E,dkk. 2019. Asuhan Kebidanan & Manajemen Nyeri Persalinan. Yogyakarta.
- Irianti, Berliana (2019). Konsep kebidanan memahami dasar-dasar konsep kebidanan, Yogyakarta.
- Jannah, Rahayu (2019). Buku ajar Asuhan Keluarga Berencana. Bandung.
- Jannah, N dan Rahayu, S. 2019. Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana. Jakarta: EGC.
- Kemenkes RI. 2019. Profil Kesehatan Indonesia tahun 2018.
<https://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia-2018.pdf>.
- Manuaba, Ida Bagus Gde. 2018. Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan keluarga berencana untuk Pendidikan Bidan. Bandung: EGC.
- Pinem (2019). Buku Keluarga Berencana, Jakarta.
- Pinem, S. 2019. Kesehatan Reproduksi dan Kontrasepsi. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Prawiharjo, 2018. Ilmu Kebidanan, Jakarta : PT.Bina Pustaka.
- Pudiasuti, R. 2018. Asuhan Kebidanan Pada Hamil Normal Dan Patologi. Yogyakarta: Nuha Medica.
- Sukma, dkk (2017). Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas, Jakarta.
- Yulizawati, dkk (2017). Buku ajar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan, Padang.



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLTEKKES 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



PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01.010/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2021

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN R.H KOTA PEMATANGSIANTAR"

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Novita Sari Br.Panggabean**
Dari Institusi : **Prodi DIII Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kesehatan.
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, April 2021
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA / WALI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : DAUD VICTORY PANGGABEAN
No. KTP : 1210091101970001
Tempat, Tanggal Lahir : Bagan Batu, 11 Januari 1997
Nomor Telepon : 0822 7492 6391
Alamat : JIN. NIWANTARA, AEK NABARA
Selaku Orangtua/Wali dari

Nama : NOUTA SARI Br. PANGGABEAN
No. KTP :
Tempat, Tanggal Lahir : AEK NABARA, 15 NOVEMBER 2000
Nomor Telepon : 0822 5427 9901
Alamat : JIN. NUSANTARA, AEK NABARA
Jurusan/Prodi : DIII Kebidanan Pakebas Kementkes Prodi P. Siantar
Semester : 6. (Enam)

Menerangkan bahwa saya memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti Pembelajaran Tatap Muka (PTM) di Program Studi Kebidanan Pematangsiantar dengan menerapkan protokol kesehatan sebagaimana arahan pemerintah dan bersedia mengikuti jadwal pembelajaran yang sudah diatur oleh pihak institusi. Dengan demikian serta merta saya bertanggungjawab atas keselamatan dan kesehatan anak saya.

Demikian surat persetujuan ini saya perbuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Aek nabara, 2021
Orangtua/Wali



DAUD VICTORY PANGGABEAN

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DEA AMANDA
Umur : 16 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : GG. Umbul Naga Huta
Istri dari ,
Nama : IBNU ASHARI
Umur : 19 Tahun
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : GG. Umbul Naga Huta

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi klien dalam asuhan kebidanan yang dilaksanakan oleh :

Nama : NOVITA SARI BR. PANGGABEAN
NIM : PO. 73.24.2.18.037
Tingkat : III (Tiga)

Mahasiswa dari Prodi Kebidanan Pematangsiantar guna menyusun Laporan Tingkat Akhir berupa Asuhan Kebidanan. Saya telah diberikan penjelasan yang cukup sehingga dapat menyetujui untuk terlibat dalam proses Asuhan Kebidanan ini.

Demikian persetujuan saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Pematangsiantar, 2021

Yang membuat pernyataan,

Mahasiswa,

Suami Klien,

Klien

()
Novita Sari Panggabean

()
IBNU ASHARI



DEA AMANDA



PEMERINTAH KABUPATEN SIMALUNGUN
KECAMATAN PANOMBEIAN PANEI
NAGORI NAGORI BOSAR

JL. Tunut Huta Sidorejo-III

Kode Pos : 21161

Nomor : 140/ *DI* /05.03/2021
Lampiran :
Perihal : **Pemberian Izin Praktek Lapangan**

Nagori Bosar, 19 Februari 2021

Kepada Yth, Bapak/Ibu :
Ketua Program Studi Kebidanan
Pematangsiantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes
Medan
Di,

Tempat.

1. Menindaklanjuti surat dari Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Nomor : PP.04.03/03/01/058/2012 Tanggal 19 Februari 2021 perihal permohonan Izin Praktek Lapangan.
2. Bersama ini kami bersedia memberi izin kepada mahasiswa dimaksud untuk melakukan praktek lapangan di Klinik Bidan R.Harianjadi Desa Nagori Bosar Kecamatan Panombeian Panei Kabupaten Simalungun, Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

- Nama : NOVITA SARI Br. PANGGABEAN
- NIM : PO7324218037

3. Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Pertinggal.

KOP BPM

SURAT IZIN PRAKTEK KERJA LAPANGAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : R. Haranjan
Jabatan : Bidan
PMB : Klinik R. Haranjan

Dengan ini memberikan izin kepada mahasiswa Politeknik Kesehatan
Kemenkes Medan untuk melaksanakan Praktek Klinik Kebidanan di Praktik
Mandiri Bidan R. Haranjan pada ~~Februari~~ ^{Maret} 2021, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Penyelenggaraan Praktik Klinik Kebidanan sesuai aturan protokol kesehatan dan SATGAS Covid 19 Kabupaten/Kota tempat lahan praktek.
 2. Durasi waktu Praktik Klinik Kebidanan mengikuti ketentuan relaksasi sebanyak 50% dari jumlah jam kerja di lahan praktek.
 3. Bersedia menyelenggarakan secara daring bagi mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan yang tidak mengikuti Praktik Klinik Kebidanan luring.
 4. Bertanggung jawab dan bersedia melakukan koordinasi (terkait pencegahan, pemeriksaan dan perawatan) dengan Poltekkes Kemenkes Medan dan fasilitas pelayanan kesehatan apabila peserta Praktik Klinik Kebidanan menunjukkan gejala/terkonfirmasi positif covid-19.
 5. Bersedia menghentikan penyelenggaraan Praktik Klinik apabila ada peserta Praktik Klinik Kebidanan terkonfirmasi positif covid-19.
- Demikian surat ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pematangsiantar, Maret 2021



TELAPAK KAKI BAYI NY.D dan JARI JEMPOL TANGAN NY.D

SIDIK TELAPAK KAKI KIRI BAYI	SIDIK TELAPAK KAKI KANAN BAYI
	
SIDIK JARI JEMPOL KIRI IBU	SIDIK JARI JEMPOL KANAN IBU
	

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

1. Nama Lengkap : NOVITA SARI Br. PANGGABEAN
2. Tempat, Tanggal Lahir : Aek Nabara, 15 November 2000
3. Domisili : Aek Nabara, Kec. Bilah Hulu, Kab. Labuhan Batu
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Kristen Protestan
6. Anak Ke : 5 dari 5 Bersaudara
7. Status : Belum Menikah
8. Telepon : 0821-6272-0848
9. E-mail : novitapanggabea91@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

NO	TAHUN	KETERANGAN
1	2006-2012	Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari SD NEGERI 115531 Aek Nabara
2	2012-2015	Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari SMP NEGERI 1 BILAH HULU
3	2015-2018	Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari SMA NEGERI 1 BILAH HULU
4	2018-2021	Mengikuti Pendidikan dan Lulus dari POLTEKKES KEMENKES MEDAN PRODI D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR



KARTU BIMBINGAN LTA



Nama Mahasiswa
NIM
Judul LTA

: Novita sari Br. Panggabean
: P0.73.24.2.18.037
: Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil, Bersalin,
Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana
Di Praktek Mandiri Bidan R.H. Kota Pematangsiantar
Pembimbing Utama : Ribka Nova Sembiring, SST, M.Kes
Pembimbing Pendamping : Safrina, SST, MPH

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	26/ 02-2021	Perbaiki BAB I & II	<i>[Signature]</i>
2.	26/ 02-2021	Perbaiki BAB I & II	<i>[Signature]</i>
3.	02/ 03-2021	Perbaiki Daftar Pustaka	<i>[Signature]</i>
4.	02/ 03-2021	Perbaiki Kata Pengantar	<i>[Signature]</i>
5.	11/ 03-2021	Perbaiki Bab I & II, Daftar Pustaka, Lampiran	<i>[Signature]</i>
6.	11/ 03-2021	Perbaiki Daftar pustaka & Lampiran	<i>[Signature]</i>

7.	12 / 03-2021	Bimbingan BAB I & II	
8.	15 / 03-2021	Bimbingan BAB II & Daftar pustaka	
9.	16 / 03-2021	Bimbingan Daftar pustaka	
10.	18 / 03-2021	Bimbingan Daftar pustaka & Lampiran	
11.	19 / 03-2021	Bimbingan Lampiran	
12.	19 / 03-2021	ACC	



KARTU REVISI LTA

Nama Mahasiswa : Novita Sari Br. Panggabean
NIM : P0.73.24.2.18.037
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Sampai Menjadi Akseptor Kb Di Praktik Mandiri Bidan R.H Kota Pematangsiantar
Ketua Penguji : Renny Sinaga, S.Si, T.M.Kes
Penguji I : Ribka Nova Sembiring, SST, M.Kes
Penguji II : Vera Renta Siahaan, SST, M.Keb

No.	Tanggal/ waktu	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	03/ 05-2021	Konsultasi laporan LTA Daftar Isi, kata pengantar lampiran & Daftar pustaka	
2	03/ 05-2021	Konsultasi laporan LTA kata pengantar, lampiran & Daftar pustaka	
3	05/ 05-2021	Bimbingan BAB III, IV & V Dan Daftar pustaka	
4	06/ 05-2021	Bimbingan BAB III, IV & V	
5	06/ 05-2021	Bimbingan BAB II & IV	
6	11/ 05-2021	Bimbingan BAB III & Daftar pustaka	

7	13/05-2021	Konsultasi & Acc Dari Ketua Penguji	<i>[Signature]</i>
8	14/05-2021	Konsultasi & Acc Dari Penguji II	<i>[Signature]</i>
9	14/05-2021	Konsultasi & Acc Dari Penguji I	<i>[Signature]</i>
10			
11			
12			