memberikan asuhan sesuai standar. Dalam hal ini penulis telah mampu melakukan asuhan bayi baru lahir dengan menggunakan metode SOAP

B. Saran

1. Untuk Institusi Pendidikan

   Memfasilitasi perpustakaan dengan memperbanyak buku terbitan tahun terbaru dalam bidang kesehatan khususnya tentang asuhan kebidanan

2. Untuk Bidan Klinik Bersalin

   Diharapkan klinik dapat mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan pada pasien selama ini. Pelayanan yang diberikan harus lebih ditingkatkan dalam Upaya menurunkan angka kesakitan dan kematian pada ibu hamil dan bayi , dan dapat menerapkan asuhan *continuity of care* pada ibu hamil sampai pelayanan KB

3. Bagi Penulis Selanjutnya

   Diharapkan dapat lebih baik dalam memberikan asuhan kebidanan dengan mengaplikasikan teori tentang asuhan kebidanan dalam pelaksanaan asuhan dilapanagn sepanjang pelaksanaan *continuity of care*

DAFTAR PUSTAKA

Almatsier, S. (2021). *Prinsip Dasar Ilmu Gizi.*

Aprilia, D. (2025). *Perubahan Psikologis Trimester II dan III.*

Cunningham., F. G. (2022). *Williams Obstetrics.*

Depke, M. (2025). *Management of the Third Stage of Labor. Medscape.*

Dinas Kesehatan Kota Medan. (2025). *Program dan Evaluasi Penurunan Angka Kematian Ibu dan Bayi.*

Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2025). *Indikator Kinerja Kesehatan Tahun 2025.*

Haryani, R. (2022). *Asuhan Keperawatan Persalinan Kala IV. STIKES RS Dustira*.

Helen Varney, Kriebs, J. M., & Gegor, C. L. (2021). *Varney's Midwifery. Jones & Bartlett Learning.*

Hutchison, J., et al. (2025). *Normal Labor: Physiology, Evaluation, and Management. StatPearls*.

International Confederation of Midwives. (2021). *Midwifery Competencies.*

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). *Pedoman Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak. Jakarta: Kemenkes RI.*

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Pedoman Gizi Seimbang untuk Ibu Hamil*.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2025). *Program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA).*

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu. Jakarta: Kemenkes RI.*

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). *Profil Kesehatan Indonesia 2024*.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2025). *Laporan Kinerja Direktorat Jenderal Kesehatan Primer dan Komunitas Tahun 2025.*

Kementerian Kesehatan RI. (2023). *Data Angka Kematian Ibu Indonesia.* https://www.labkesmas-baturaja.go.id/read-cegah-aki-dan-akb?

Kementerian Kesehatan RI. (2025a). *Program Kesehatan Ibu dan Anak*. https://kemkes.go.id/id/luncurkan-program-pengampuan-kesehatan-ibu-dan-anak-kemenkes-targetkan-penurunan-kematian-ibu-bayi-dan-stunting-di-jawa-barat?

Kementerian Kesehatan RI. (2025b). *Program Pengampuan Kesehatan Ibu dan Anak*.

Lestari, H. E. P. (2021). *Persalinan Kala IV (Pemantauan 2 Jam Postpartum)*.

Sartika. (2022). *Faktor-faktor yang berhubungan dengan kelengkapan imunisasi TT pada ibu hamil. Open Access Jakarta Journal of Health Sciences.*

Tahir, S. (2024). *Studi Kasus Continuity of Care (COC) Kebidanan.*

Tono, S.F.N., et al. (2025). *Edukasi Perubahan Psikologis Ibu Hamil Trimester II dan III.*

Tono, S. F. N. (2025). *Perubahan Psikologis Trimester II dan III.*

World Health Organization. (2021a). *Recommendations on Antenatal Care for a Positive Pregnancy Experience*.

World Health Organization. (2021b). *recommendations on maternal nutrition.*

World Health Organization. (2023a). *Maternal health and pregnancy care guidelines.*

World Health Organization. (2023b). *WHO recommendations: Intrapartum care for a positive childbirth experience. Geneva: WHO.*

World Health Organization (WHO). (2022). *recommendations on antenatal care.*

World Health Organization (WHO). (2025). *Promoting Healthy Pregnancy & Maternal and Perinatal Health Guidelines.*

L A M P I R A N

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20136
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

Nomor :PP.06.02/F.XXII.10/0557/2026 09 Februari 2026
Lamp. : -
Perihal : *Permohonan Izin*

Yang terhormat,
Pimpinan ……..
di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Kurikulum penyelenggaraan Program Studi Profesi Kebidanan, mahasiswa semester Akhir diwajibkan menyelesaikan Laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan atau *Continuity of Care (COC)*, Maka dengan ini kami mohon kepada Ibu kiranya dapat memberikan izin untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan pada mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : MEY ALVIRANI BR PERANGIN-ANGIN

NIM : P07124725054

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

Jurusan Kebidanan Medan
Ketua

Arihta br 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.

PRAKTEK MANDIRI BIDAN MARDIANUM, S.Keb,Bd
Jln.Seto Gg Karya Sama No 17 Tefal Sari II
Kota Medan Sumatera Utara
Email: praktekmandiribidanmardianum@yahoo.com

Kepada Yth:
Ketua Jurusan Kebidanan
Kemenkes Poltekkes Medan Prodi Profesi Bidan Medan
Di-
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubung dengan surat saudara dari kemenkes poltekkes medan yang saya terima dari kemenkes poltekkes medan, perihal permohonan izin penelitian guna penyusunan COC di PMB Mardianum S.Keb,Bd, Maka Dengan Ini Kami Sampaikan Bahwa:

Nama Mahasiswa : Mey Alvirani Br Perangin-angin
Nim : P07124725054
Judul COC : ASUHAN KEBIDANAN CONTIUNITY OF CARE (COC) BERFOKUS PADA NY. A G1 P0 A0 USIA 26 TAHUN DI PMB MARDIANUM, S.Keb,Bd TAHUN 2026

Dengan menyatakan bahwa nama tersebut telah di terima untuk melakukan penelitian di PMB Mardianum S.Keb,Bd, Demikian surat di perbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Pemimpin PMB



Mardianum, S.Keb, Bd

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Arini

Umur : 26 tahun

Agama : Islam

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Pasar Merah

Dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima asuhan kebidanan secara berkesinambungan (continuity of care) yang dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Mey Alvirani Br Perangin-angin

NIM : P07124725054

Asuhan kebidanan yang diberikan meliputi:

Asuhan kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan.

Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD).

Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2, dan KN3).

Asuhan pada masa nifas (6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu) minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan.

Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik pra, saat, atau pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat KB.

Kepada saya telah diinformasikan hak-hak sebagai berikut:

Mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.Dapat mengundurkan diri kapan saja bila merasa tidak nyaman.

Medan, 2026



(Arini)

PERSETUJUAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :Arini

Umur : 26 Thn

Alamat : Pasar merah

Adalah bertindak sebagai diri saya/Orangtua/Suami/Keluarga dari penderita : Nama : Erdy anto

Umur : 30 Thn

Alamat : Pasar merah

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan KELUARGA BERENCANA dan segala risiko yang bias terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan tindakan :

~~Pemasangan/Pelepasan~~ ~~IUD~~, ~~Pemasangan/Pelepasan~~ ~~Implant~~/ Suntik Kb 3 Bulan. Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas risiko tindakan medis tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hokum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Yang member penjelasan,

Yang memberi penjelasan

Medan,

2026

Bidan,

Pasien,

(Mey Alvirani)

Keluarga/ saksi



(Arini)

(Erdy Anto)

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 EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.3746/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Mey Alvirani Br Perangin-angin
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA NY."A" G1P0A0 DENGAN KEHAMILAN PERSALINAN NIFAS BBL DAN KB DI PMB MARDIANUM, S.Keb, Bd TAHUN 2026"

"Continuity of Care (CoC) Midwifery Care for Mrs. "A" (G1P0A0) Covering Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn Care, and Family Planning at the Independent Midwifery Practice of Mardianum, S.Keb., Bd. in 2026"

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 setiap standar.

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 Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 Agustus 2026 sampai dengan tanggal 27 Agustus 2027.

This declaration of ethics applies during the period August 27, 2026 until August 27, 2027.

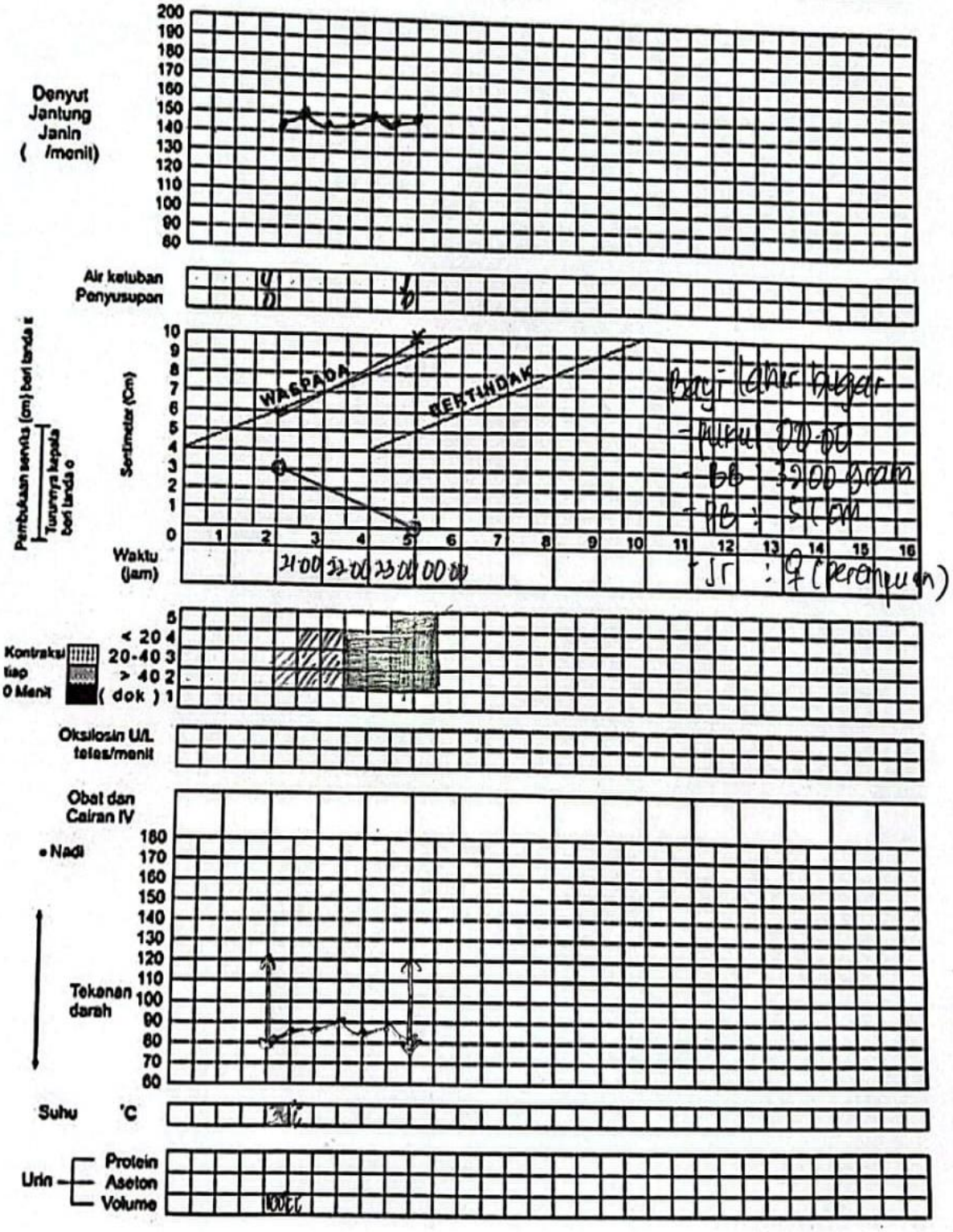
August 27, 2026
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu : NY. A Umur : 26 thn. G 1 P 0 A 0
Tanggal : 23 Maret 2021 Jam : 21.00 WITA
Sejak jam 00.00 WITA mules sejak jam 20.00 WITA. Alamat : Jawa Merah



Bayi lahir hidup
- Waktu 00.00
- BB : 3.100 gram
- PB : 51 cm
JK : ♀ (perempuan)

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 23 Maret 2026
2. Nama bidan : Mey Aviani Br perangin angin
3. Tempat Persalinan :
   ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
   ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
   ☑ Klinik Swasta ☐ Lainnya : .....
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk : .....
7. Tempat rujukan : .....
8. Pendamping pada saat merujuk :
   ☐ Bidan ☐ Teman
   ☐ Suami ☐ Dukun
   ☐ Keluarga ☑ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / (T)
10. Masalah lain, sebutkan : .....
11. Penatalaksanaan masalah Tsb : .....
12. Hasilnya : .....

KALA II

13. Episiotomi :
    ☐ Ya, indikasi .....
    ☑ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
    ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
    ☑ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
    ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
    a. .....
    b. .....
    c. .....
    ☑ Tidak
16. Distosia bahu :
    ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
    a. .....
    b. .....
    c. .....
    ☑ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
19. Hasilnya : .....

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
    ☑ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
    ☐ Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
    ☐ Ya, alasan .....
    ☑ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
    ☐ Ya,
    ☐ Tidak, alasan .....
24. Masase fundus uteri ?
    ☑ Ya.
    ☐ Tidak, alasan .....
25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) / Tidak
    Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    a. .....
    b. .....
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / (Tidak)
    ☐ Ya, tindakan :
    a. .....
    b. .....
    c. .....
27. Laserasi :
    ☑ Ya, dimana .....
    ☐ Tidak.
28. Jika laserasi perineum, derajat (1) / 2 / 3 / 4
    Tindakan :
    ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    ☐ Tidak dijahit, alasan .....
29. Atoni uteri :
    ☐ Ya, tindakan
    a. .....
    b. .....
    c. .....
    ☑ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3200 gram
35. Panjang 51 cm
36. Jenis kelamin : L / (P)
37. Penilaian bayi baru lahir : (baik) / ada penyulit
38. Bayi lahir :
    ☑ Normal, tindakan :
    ☑ mengeringkan
    ☑ menghangatkan
    ☑ rangsang taktil
    ☑ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/,tindakan :
    ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
    ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
    ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    ☐ lain - lain sebutkan .....
    ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
    ☐ Hipotermi, tindakan :
    a. .....
    b. .....
    c. .....
39. Pemberian ASI
    ☑ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
    ☐ Tidak, alasan .....
40. Masalah lain,sebutkan : .....
    Hasilnya : .....

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	00.10	120/80	80		2 jari ↓ pusat	Baik	kosong	± 50 cc
	00.25	110/80	75		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 15 cc
	00.35	120/80	75		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 15 cc
	00.50	110/70	80		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 10 cc
2	01.05	120/80	75		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 5 cc
	01.45	120/80	80		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 5 cc

Masalah kala IV : .....
Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
Hasilnya : .....

HTTP://MIDWIFERY.BLOGSPOT.COM

Kemenkes



BUKU KIA

Kesehatan Ibu dan Anak

Panduan lengkap untuk mewujudkan ibu dan anak sehat

Bawa buku ini setiap kali mengunjungi Posyandu, fasilitas kesehatan, kelas ibu, BKB dan PAUD. Gunakan dari masa kehamilan sampai anak berumur 6 tahun.

Nama Ibu .....

Dikeluarkan oleh Fasilitas Kesehatan .....

Kab./Kota .....

Tanggal dikeluarkannya Buku .....

Provinsi .....

Andalan
SUNTIKAN KB

Pilihan Perempuan Indonesia

Berkualitas, Lengkap & Terpercaya

Nama Dokter/Bidan: Mey Alvirani

Nama Akseptor: Anni

Tgl.Lahir: 12 01 2008 Umur: 26

Alamat: Pasar Merah

Metode: ☐ 1 Bulan 0,5 ml ☐ 2 Bulan 1 ml ☐ 3 Bulan 1 ml ☑ 3 Bulan 3 ml

No. HP:

TANGGAL	TANGGAL KEMBALI	KETERANGAN	
		BERAT BADAN	TEKANAN DARAH
03-05-26	26-07-26		120/80

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Mey Alvirani Br Perangin-angin

NIM : P07124725054

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ny "A" G1P0A0 Dengan Kehamilan, Persalinan, Nifas BBL, Dan KB Di PMB Mardiamum S.Keb.Bd Tahun 2026

Pembimbing Utama : Dr.Rismahara Lubis, S.Si.T.M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
1.	22 Januari 2026	Pengajuan Judul Dan Cara Penulisan Laporan *Continuity Of Care* (COC)	ACC Judul Dan Mengikuti Sesuai Dengan Panduan Penulisan Laporan *Continuity Of Care* (COC)	Dr.Rismahara Lubis, S.Si.T.M.Kes
2.	4 Febuari 2026	Pengajuan BAB I	Perbaikan Latar Belakang Dan Menambah Refrensi	Dr.Rismahara Lubis, S.Si.T.M.Kes

Dipindai dengan CamScanner

3.	23 Februari 2026	Perbaikan BAB I Dan Pengajuan BAB II	Lengkapi Materi Menyesuaikan Dengan Menyesuaikan Dengan Standar Asuhan Profesi.	Dr.Riamahara Lubis, S.Si.T.M.Kes
4.	25 Februari 2026	Perbaikan BAB Dan Pengajuan BAB II	ACC BAB I Dan Lengkapi Materi Sesuai Referensi	Dr.Riamahara Lubis, S.Si.T.M.Kes
5.	6 April 2026	Perbaikan BAB II Dan Pengajuan BAB III	ACC BAB II Dan BAB III Menyesuaikan Dengan Undang-Undang Kebidanan	Dr.Riamahara Lubis, S.Si.T.M.Kes
6.	30 April 2026	Perbaikan BAB III	Membuat Format Pengkajian Pada Ibu Hamil, Bersalin,BBL, Nifas, Dan KB Sesuai Dengan Undang-Undang Kebidanan	Dr.Riamahara Lubis, S.Si.T.M.Kes

Dipindai dengan CamScanner

7.	5 Mei 2026	Perbaikan BAB III	ACC BAB III	Dr.Rismahara Lubis, S.Si.T.M.Kes
8.	7 Mei 2026	Konsul BAB IV dan BAB V	Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan Alasannya	Dr.Rismahara Lubis, S.Si.T.M.Kes
9.	8 Mei 2026	Perbaikan BAB IV Dan BAB V	ACC BAB IV Dan BAB V	Dr.Rismahara Lubis, S.Si.T.M.Kes
10.	11 Mei 2026	Pengajuan Ujian Hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	ACC ujian hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	Dr.Rismahara Lubis, S.Si.T.M.Kes

Dipindai dengan CamScanner

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Kemenkes
Poltekkes Medan

11.	19 Mei 2026	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	Perbaikan Sesuai Saran	 Dr.Rismahara Lubis, S.Si.T.M.Kes
12.	21 Mei 2026	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	Perbaikan Sesuai Saran	 Dr.Rismahara Lubis, S.Si.T.M.Kes
13.	25 Mei 2026	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	ACC Laporan *Continuity Of Care* (COC) Untuk Di Jilid Lux	 Dr.Rismahara Lubis, S.Si.T.M.Kes

Mengetahui,
Pembimbing



Dr.Rismahara Lubis, S.Si.T.M.Kes
NIP.197307271993032001

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

Nama : Mey Alvirani Br Perangin-angin

Tempat/Tanggal Lahir : 05 Mei 2003

Alamat : Perumahan Puri Anom Blok C,No 01, Desa Sembahe

Baru, Kecamatan Pancur Batu,Kabupaten Deli Serdang.

Jenis Kelamin : Perempuan

Kewarganegaraan : Indonesia

Status : Mahasiswa

Agama : Kristen Protestan

Anak Ke : Satu

B. Data Orangtua

Ayah : Ir. G Perangin-angin

Ibu : R. Br Sembiring

C. Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1	TK Swasta Agia Sophia	2008	2009
2	SD Swasta Agia Sophia	2009	2015
3	SMPN 31 Medan	2015	2018
4	SMA Swasta Sultan Iskandar Muda	2018	2021
5	Poltekkes Kemenkes RI Medan Prodi D-III Kebidanan Medan	2021	2024
6	Poltekkes Kemenkes RI Medan Prodi Ajeng Kebidanan Medan	2024	2025