

DAFTAR PUSTAKA

- Asrinah, & dkk. (2023). Asuhan kebidanan masa kehamilan. Graha Ilmu.
- Azizah, N., & Rosyidah, R. (2019). Buku ajar mata kuliah asuhan kebidanan nifas dan menyusui.
- BKKBN. (2021). Angka kematian ibu di Indonesia masih tinggi, ini penyebabnya.
- Chairunnisa, R. O., Juliarti, W., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Tuah, H. (2022).
- Gultom, L., & Hutabarat, J. (2020). Asuhan kebidanan kehamilan. Jivatama Jawa.
- Handayani, S. (2021). Pelayanan keluarga berencana (KB). Pustaka Rihama.
- Hatijar, & dkk. (2020). Buku ajar asuhan kebidanan pada kehamilan. CV. Cahaya Bintang Cemerlang.
- Kemenkes RI. (2020). Pedoman pelayanan antenatal terpadu.
- Maryunani. (2018). Pelayanan keluarga berencana. Bina Pustaka.
- Mulia, R. (2021). Determinan kelahiran resiko tinggi di Indonesia, analisis data survey demografi dan kesehatan Indonesia tahun 2017.
- Munandar, N. A. (2022). Ilmu kebidanan.
- Nugroho, T., & dkk. (2020). Buku ajar asuhan kebidanan nifas.
- Permenkes, 21. (2021). Standar asuhan kebidanan. 1–184.
- Permenkes 21. (2021). Standart asuhan kebidanan.
- Purwanto, T. S. (2018). Modul ajar nifas dan menyusui.
- Rini, T., & Lestari, P. (2020). Pencapaian status kesehatan ibu dan bayi sebagai salah satu perwujudan keberhasilan program achievement of mother and baby health. 75–89.
- Romauli, S. (2021). Konsep dasar asuhan kehamilan. Nuha Medika.
- Sulfianti, dkk. (2020). Asuhan kebidanan pada persalinan (J. Simarmata (ed.)). Yayasan Kita Menulis.
- Surtinah, N. S. dan N. (2019). Buku Ajar Dokumemtasi Kebidanan. Prodi Kebidanan Magetan, 50–61.

Tando, N. M. (2021). Asuhan Kebidanan.

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

Wahyuningsih, H. P. (2019). Asuhan kebidanan pada masa nifas dan menyusui.

Walyani, E., & Purwoastuti, E. (2021). Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir.

Walyani, E. S. (2018). Asuhan kebidanan pada kehamilan. Pustakabaruspress.

Walyani, E. S. (2021). Asuhan persalinan dan bayi baru lahir. PT. Pustaka Baru.

Yulianti, N. T., & Sam, K. L. N. (2019). Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir. Cendekia.

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Permohonan Izin Praktek



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

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

01 Februari 2024

Lamp.:-

Perihal: Permohonan Izin Praktek

Yang Terhormat,
Pimpinan Praktek Mandiri Bidan / Rumah Bersalin/ Klinik
PMB Juliana Dalimunthe
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 juni 2024,maka dengan ini kami bermohon kepada
Ibu Pimpinan Klinik/PMB kiranya dapat memberikan izin dinas Mahasiswa atas nama :

No	Nama Mahasiswa	NIM
1.	Intan Kumalasari Damanik	P07524723048

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

Jurusan Kebidanan

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>.



Lampiran 2: Surat Balasan Permohonan Izin Praktek

PRAKTEK MANDIRI BIDAN JULIANA
Jln. Ps. 7 STM No.5, Tembung, Kec. Percut Sei Tuan
Kab. Deli Serdang, Sumatra Utara

Kepada Yth :
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Medan Prodi Profesi Bidan
Di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat yang kami terima dari Politeknik Kesehatan Medan perihal permohonan izin praktek dengan nomor : PP.03.04/F.XXII.10.0465.1/2024, dengan ini kami memberikan izin mahasiswa tersebut untuk dapat melakukan praktek di PMB Juliana Dalimunthe guna dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC). Nama-nama mahasiswa tersebut adalah :

No	Nama Mahasiswa	NIM
1.	Intan Kumalasari Damanik	P07524723048

Demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Pemimpin Klinik Bersalin

Juliana Dalimunthe, S.Keb.Bd

Lampiran 3: Form EC

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 PENELITIAN

Nama lengkap

1	Intan Kumalasari Damanik
---	--------------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jalan Tuan Dista Bulan Damanik, Kec. Pematang Bandar, Kab. Simalungun
---	---

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	0853670005506/ intandamanik26@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 Berkesinambungan Pada Ny. I Umur 29 Tahun G2P1A0 Dengan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Neonatus Di PMB Juliana Dalimunthe Tahun 2024
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. 1 Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Juliana Dalimunthe
---	--

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7	2 Orang
---	---------

Ringkasan Rencana Penelitian

8	1. Melaksanakan asuhan kehamilan minimal 3 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 dan KN 2) 4. Melaksanakan asuhan pada ibu nifas minimal 2 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, Juni 2024

Mengetahui,
Pembimbing

(Yusniar Siregar, SST,M.Kes)
NIP. 196707081990032001

Menyatakan,
Peneliti

(Intan Kumalasari Damanik)
NIM. P07524723048

Lampiran 4: Persetujuan KEPK



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
8, 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: 01.26 498 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : INTAN KUMALASARI DAMANIK
Principal In Investigator

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

Dengan Judul :
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.I USIA 29 TAHUN
G2P1A0 DENGAN KEHAMILAN,PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR
DAN NEONATUS,KB DI PMB JULIANA DALIMUNTHE KEC. PERCUT SEI TUAN
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 22 Juli 2024 sampai 22 Juli 2025

This declaration of ethics applies during the period 22 July 2024 until 22 July 2025

Medan, 22 July 2024
Ketua/chairperson



Lampiran 5: Lampiran Informed Consent

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN CONTINUITY OF CARE (COC)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Inten Masrura

Umur : 29 Tahun

Agama : Islam

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. Suka Maju

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 : Intan Kumalasari Damanik

NIM : P07524723048

Asuhan kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan Trimester III dilakukan 2 kali kunjungan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan Pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN 1 dan KN 2)
4. Asuhan pada masa nifas 2 kali (6 jam dan 6 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, April 2024



(Inten Masruri)

Lampiran 6: Jadwal Kegiatan Tugas Akhir

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																				

Lampiran 7: Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Intan Kumalasari Damanik

NIM : P07524723048

Nama Pembimbing : Yusniar Siregar, SST, M. Kes

Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. I Usia 29 Tahun G2P1A0 Dengan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Neonatus, KB Di Praktik Mandiri Bidan Juliana Dalimunthe Kec Percut Sei Tuan Tahun 2024

No.	Tgl Bimbingan	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	13 April 2024	Kunjungan pertama pemeriksaan ibu hamil	Pemeriksaan ibu hamil dilakukan sesuai dengan standart 10 T	4
2.	15 April 2024	Kunjungan kedua pemeriksaan ibu hamil	Pemeriksaan ibu hamil dilakukan sesuai dengan standart 10 T	1
3.	16 April 2024	Penatalaksanaan persalinan	Mencatat kemajuan persalinan pada partograph	1
4.	16 April 2024	Pengkajian awal bayi baru lahir	Melakukan pemantauan keadaan bayi baru lahir	4
5.	16 April 2024	Kunjungan pertama (6 jam) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	1
6.	16 April 2024	Kunjungan pertama (6-24 jam) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	4
7.	22 April 2024	Kunjungan kedua (7 hari) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	1

8.	22 April 2024	Kunjungan kedua (7 hari) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	✓
9.	13 Mei 2024	Kunjungan ketiga (21 hari) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	✓
10.	13 Mei 2024	Kunjungan ketiga (21 hari) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	✓
11.	27 Mei 2024	Pemasangan kb implant	Pemasangan dilakukan sesuai program dan anjuran target pemerintah	✓
12.	30 Mei 2024	Pengajuan laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	Perbaikan bab I, bab II, bab III, bab IV	✓
13.	05 Juni 2024	Perbaikan bab I, bab II, bab III, bab IV	Perbaikan penulisan dalam laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	✓
14.	07 Juni 2024	Perbaikan laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC) dan pengajuan ujian hasil	ACC ujian hasil <i>Continuty Of Care</i> (COC)	✓

Pembimbing



Yusniar Siregar, SST, M. Kes
NIP. 196707081990032001

Lampiran 8: Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Intan Kumalasari Damanik

NIM : P07524723048

Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.I Usia 29 Tahun G2p1a0 Dengan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Neonatus, Kb Di Pmb Juliana Dalimunthe Kec. Percut Sei Tuan Tahun 2024

Masukan/Revisi

No.	Nama Penguji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Satyawati Sulubara, SST, M. Kes	Bab 1 perbaikan latar belakang sumber tahun terbaru, untuk judul sesuaikan dengan panduan pembuatan Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC), Bab 2 untuk di tinjauan teori hanya memasukkan materi yang berkaitan dengan kasus, Bab 3 dokumentasi asuhan kebidanan data fokus pengkajian saja, kesimpulan dijadikan dalam bentuk paragraph, saran bagi pendidikan disarankan agar asuhan dilakukan berkelanjutan dari semester I	
2.	Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes	Perbaikan cara penulisan disesuaikan mengikuti panduan Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	

Lampiran 9: Dokumentasi

1. Pemeriksaan ANC ke 6 pada tanggal 13 April 2024 Pukul 19.30 WIB



2. Inpartu pada tanggal 16 April 2024 Pukul 08.30 WIB



3. Pengkajian BBL KN 1 (6 jam) Pada Tanggal 16 April 2024 16.00 WIB



4. Kunjungan Ibu Nifas KF I (6 Jam) Pada tanggal 16 April 2024 Pukul 16.00



5.Kunjungan Ibu Nifas KF2 dan BBL KN2 (3-7 Hari) Tanggal 22 April 2024
Pukul 08.00 WIB



6.Kunjungan Ibu Nifas KF3 dan BBL KN3 (28 Hari) Tanggal 13 Mei 2024
Pukul 09.00 WIB



7. Pemasangan KB Implan Pada Tanggal 27 Mei 2024 Pukul 14.00 WIB



Lampiran 10: Lembar Patograf

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu/Bapak: M. T. T. M. Umur: 26 ^{63 F1A0} minggu
 RS/Puskesmas: Masih Tenggal: Setelah 16 April 2024 Pukul: 04.00 WIB
 Ketuban Pecah: sejak pukul 07.30 WIB Mules sejak pukul 07.00 WIB Alamat: Medan, Deli

Jantung
 Jantung
 Jantung (mmHg)

air ketuban
 penyusutan

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Perkiraan waktu persalinan
 (jam)

Waktu (Pukul)

01.00	02.00	03.00	04.00	05.00	06.00	07.00	08.00	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Kontraksi
 tiap 10 menit

Oksitosin U/I
 (ml/kg)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----

Obat dan cairan IV
 Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

36.5	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Urine

Protein	Aseton	Volume														
---------	--------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Makan terakhir: Pukul Jenis: Porsi:
 Minum terakhir: Pukul Jenis: Porsi:

Penolong

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal _____ Pendong Persalinan : _____
 Tempat persalinan : ☐ rumah ibu ☐ Puskesmas ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya _____
 Alamat tempat persalinan : _____

KALA I

☐ Partograf melewati partus awal ada
☐ Lainnya, sebutkan : _____
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : _____
 Bagaimana hasilnya? : _____

KALA II

Lama Kala II : 10 menit Episiotomi : ☒ tidak ☐ ya, Indikasi : _____
 Pendamping pada saat persalinan : ☐ suami ☒ keluarga ☐ teman ☐ dukun ☐ tidak ada
 Gaset Janin : ☐ meninggalkan ibu ke sisi kiri ☐ minta ibu menarik napas ☐ episiotomi
 Distosis Bahu : ☐ Manuver Mc Robert ☐ ibu merangkang ☐ Lainnya _____
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut : _____
 Bagaimana hasilnya? : _____

KALA III

Lama Kala III : _____ menit Jumlah Perdarahan : _____ ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ☒ ya ☐ tidak, alasan : _____
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? ☐ ya ☒ tidak, alasan : _____
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? ☒ ya ☐ tidak, alasan : _____
 c. Masase fundus uteri? ☒ ya ☐ tidak, alasan : _____
 Laserasi perineum derajat _____ Tindakan : ☐ mengeluarkan secara manual ☐ menjut
☐ tindakan lain : _____
 Atoria uteri ☐ Kompresi bimanual interna ☐ Meli Ergometrin 0.2 mg IM ☐ Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan : _____
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : _____
 Bagaimana hasilnya? : _____

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan : 3.200 gram Panjang : 47 cm Jenis Kelamin : ☒ L ☐ P Nilai APGAR : 8 / 10
 Pemberian ASI < 1 jam ☒ ya ☐ tidak, alasan : _____
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas : ☐ mengeringkan ☐ menghangatkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ stimulasi rangsang aktif ☐ Lainnya, sebutkan : _____

☐ Cacat bawaan, sebutkan : _____

☐ Lainnya, sebutkan : _____

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : _____

Bagaimana hasilnya? : _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	08:45	110/70 mmHg	80 x/1		1 jari	terus	kosong	0 cc
	09:00	110/70 mmHg	80 x/1		1 jari	terus	kosong	0 cc
	09:15	120/80 mmHg	80 x/1		1 jari	terus	kosong	0 cc
	09:30	120/80 mmHg	80 x/1		1 jari	terus	kosong	0 cc
2	10:00	120/70 mmHg	80 x/1		1 jari	terus	kosong	0 cc
	10:30	120/70 mmHg	80 x/1		1 jari	terus	kosong	0 cc

Masalah Kala IV : _____

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : _____

Bagaimana hasilnya? : _____

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		

Lampiran 11: Daftar Riwayat Hidup



Nama : Intan Kumalasari Damanik
NIM : P07524419023
Tempat/ Tanggal lahir : Pematang Bandar, 26 November 2002
Jenis kelamin : Perempuan
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Anak ke : Ke III (tiga)
Telepon : 0853-6700-5506
Alamat : Jl. Tuan Dista Bulan Damanik, Kec. Pematang
Bandar, Kab. Simalungn
e-mail : intandamanik26@gmail.com

I. DATA ORANGUA

Nama Ayah : Salbin Damanik, SH
Nama Ibu : Sumini, S.Keb

II. PENDIDIKAN

Tahun 2006– 2007 : TK Aisyiyah Bustanul Athfal
Tahun 2007 – 2013 : SD Swasta Hikmah
Tahun 2013 – 2016 : MTs Baitussalam
Tahun 2016 – 2019 : SMA Madrasah Aliyah Negeri
Tahun 2019 – 2023 : Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Sarjana
Terapan Kebidanan Medan
Tahun 2023-2024 : Profesi Kebidanan