

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). *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal) ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL*. 2, 23–28.
- Gultom, L., & Hutabarat, J. (2020). *Asuhan kebidanan kehamilan*. Jivatama Jawara.
- Kemendes RI. (2020). *Pedoman pelayanan antenatal terpadu*.
- Mulia, R. (2021). *Determinan kelahiran resiko tinggi di Indonesia, analisis data survey demografi dan kesehatan Indonesia tahun 2017*.
- Nugroho, T., & dkk. (2020). *Buku ajar asuhan kebidanan nifas*.
- Permenkes, 21. (2021). *Standar asuhan kebidanan*. 1–184.
- Permenkes 21. (2021). *Standart asuhan kebidanan*.
- Podungge, Y. (2020). *Asuhan kebidanan komprehensif*. 2(2), 68–77.
- 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.
- Sri Handayani, S. S. . (2021). *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Pustaka Rihama.
- Sulfianti, dkk. (2020). *Asuhan kebidanan pada persalinan* (J. Simarmata (ed.)). Yayasan Kita Menulis.
- 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., & Purwoastuti, E. (2021). *Asuhan kebidanan persalinan & bayi baru lahir*. PT.PUSTAKA BARU.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Praktek



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 11,5
Medan, Sumatera Utara 20111
(061) 8160613
<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
Klinik Bidan Helen
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.	Juliwati Tambunan	P07524723049

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

Jurusan Kebidanan

Ketua,



Arihta Br Sembiring,SST,MKes
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 Izin Praktek

KLINIK BIDAN HELEN
Gg. Mawar 1, Simpang Selayang, Kec.Medan Tuntungan
Kab. Deli Serdang, Sumatra Utara
Email: klinikbidanhelen@yahoo.com

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 Klinik Bidan Helen guna dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC). Nama-nama mahasiswa tersebut adalah :

No	Nama Mahasiswa	NIM
1.	Juliwati Tambunan	P07524723049

Demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Pemimpin Klinik Bersalin

Helen K. Tarigan

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	Juliwati Tambunan
---	-------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Lingkungan VI, Kelurahan Perluasan, Kecamatan Manduamas, Kabupaten Tapanuli Tengah
---	--

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	082387858147/ juliwatitambunan16@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. D Umur 32 Tahun di Klinik Bidan Helen Kecamatan Medan Selayang Kabupaten Deli Serdang Tahun 2024
---	--

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. D Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Helen
---	---

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7	1 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, KN 2, dan KN 3) 4. Melaksanakan asuhan pada ibu nifas minimal 3 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

(Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes)
NIP. 197002131998032001

Menyatakan,
Peneliti

(Juliwati Tambunan)
NIM. P07524723049

Lampiran 4. Persetujuan KEPK



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jl. 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: 01.26 739 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : JULIWATI TAMBUNAN
Principal In Investigator

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

Dengan Judul :
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D UMUR 32 TAHUN DI KLINIK BIDAN HELEN
KECAMATAN MEDAN SELAYANG KABUPATEN DELI SERDANG 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)Keruhasaan 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 20 September 2024 sampai 20 September 2025
This declaration of ethics applies during the period 20 September 2024 until 20 September 2025

Medan, 20 September 2024
Ketua/chairperson

dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003

Lampiran 5. Informed Consent Menjadi Subjek Laporan COC
INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN
CONTINUITY OF CARE (COC)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dewi
Umur : 32 tahun
Agama : Kristen
Pekerjaan : IbuRumahTangga
Alamat : Jl.Bunga Rinte

Dengan ini saya yang 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 : Juliwati Tambunan
NIM : P07524723049

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)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 2 kali (6 jam, 6 hari) atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) konseling pada saat pre dan post menjadi akseptor dan pemberian atau penggunssn obat/ alat kontrasepsi.

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

Medan, Februari 2024

Dewi

Lampiran 6. Jadwal Kegiatan Continuity Of Care

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 : Juliwati Tambunan
 NIM : P07524723049
 Nama Pembimbing : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Umur 32 Tahun di Klinik
 Bidan Helen Kecamatan Medan Selayang Kabupaten Deli
 Serdang Tahun 2024.

No.	Materi yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Pengajuan Judul dan Cara Penulisan Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	ACC Judul dan Mengikuti Sesuai Dengan Panduan Penulisan Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	
2.	Pengajuan BAB I	Perbaikan Latar Belakang dan Menambah Referensi	
3.	Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II	Lengkapi Materi Menyesuaikan Dengan Standar Asuhan Profesi	
4.	Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II	ACC BAB I dan Lengkapi Materi Sesuai Referensi	
5.	Perbaikan BAB II dan Pengajuan BAB III	ACC BAB II dan BAB III Menyesuaikan Dengan Undang-Undang Kebidanan	
6.	Perbaikan BAB III	Membuat Format Pengkajian Pada Ibu Hamil, Bersalin, BBL, Nifas, dan KB Sesuai Dengan Undang-Undang	

		Kebidanan	
7.	Perbaikan BAB III	ACC BAB III	
8.	Konsul BAB IV dan BAB V	Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan Alasannya	
9.	Perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	
10.	Pengajuan Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	ACC Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	
11.	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	ACC Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	

Pembimbing



(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

Lampiran 8. Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Juliwati Tambunan
 NIM : P07524723049
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Umur 32
 Tahun di Klinik Bidan Helen Kecamatan
 Medan Selayang, Kabupaten Deli Serdang
 Tahun 2024.

No	Nama Penguji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Suryani, SST, M. Kes	1 Bab 2 tambahkan teori yang mendukung atau yang berkaitan dengan kasus. 2 Bab 3 sesuai kan dengan panduan yaitu asuhan kebidanan dengan SOAP. 3 Bab 4 dan 5 tambahkan referensi pada pembahasan.	
2.	Ardina Batubara, SST, M.Keb	1 Perbaikan cara penulisan disesuaikan mengikuti panduan laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC) 2 Bab 3 sesuai kan dengan panduan yaitu asuhan kebidanan dengan SOAP.	

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Kebuhan pecah

Sejak jam 00 00

Mama Ibu
tanggal

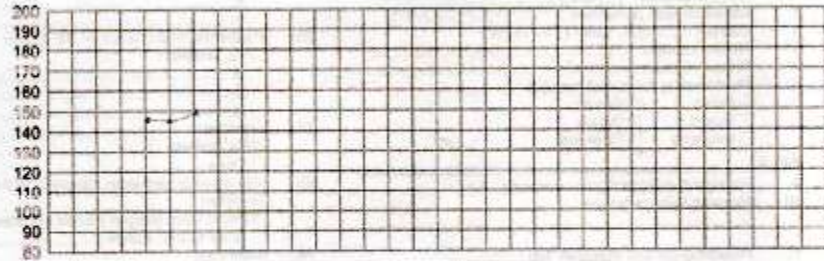
mules sejak jam 18:45

Jam

Alamat

Pinde

Denyut
Jantung
Janin
(menit)



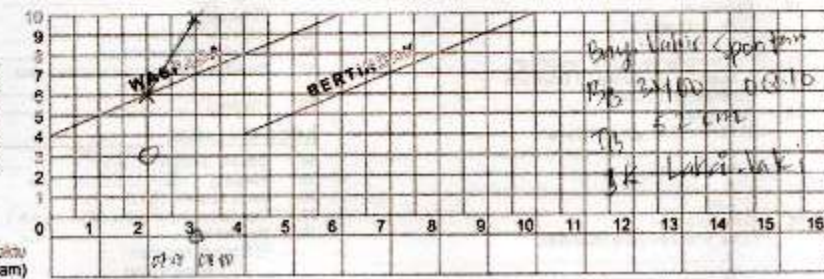
Air ketuban
Penyusupan

1 0

Pertumbuhan serviks (cm) berlandas

Tumbuhnya kepala
berlandas

Serviks (cm)



Banyak cairan (parten)
Rg 2x100 0.0.10
Tb 2.2 cm
Bk Laki-laki

Kontraksi
tiap
4 menit

20-40 3
> 40 2
(dok) 1



Obat dan
Cairan IV

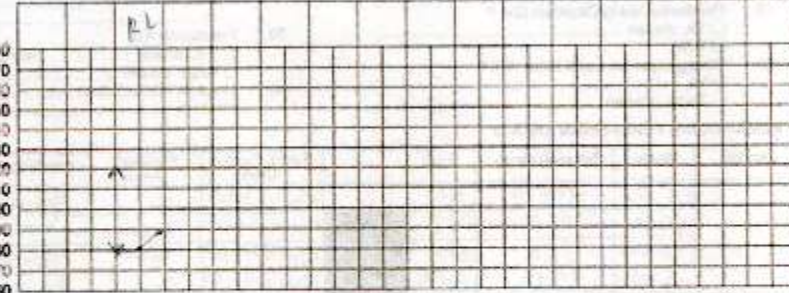
PL

Nadi

160
170
180
190
200

Tekanan
darah

110
120
130
140
150
160
170
180
190
200



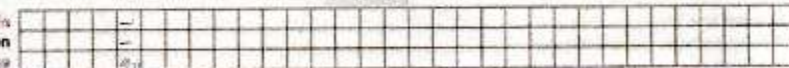
Suhu

36
37
38
39
40



Urin

Protein
Aseton
Volume



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 02 April 2024
2. Nama bidan : Siliwati Tambunan
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Medan Selangang
5. Alasan : ☐ 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 : ☒ Ya / ☐ Tidak
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 : 0 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/lm ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
23. 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	08.16	120/80	80x1	2 jari bahu pusht	Baik	Kesong	+10 ml
	08.31	120/80	80x1	2 jari bahu pusht	Baik	Kesong	+10 ml
	08.46	120/80	80x1	2 jari bahu pusht	Baik	Kesong	+10 ml
	09.01	120/80	80x1	2 jari bahu pusht	Baik	Kesong	+10 ml
2	09.31	120/80	80x1	2 jari bahu pusht	Baik	Kesong	+10 ml
	10.01	120/80	80x1	2 jari bahu pusht	Baik	Kesong	+10 ml

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

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 : 5 mm Vagina
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : I / 2 / 3 / 4
Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 50 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3.10 gram
35. Panjang : 52 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 : 30 menit setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :

DOKUMENTASI COC



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

Nama : Juliwati Tambunan
NIM : P07524723049
Tempat/Tanggal Lahir : PO Manduamas, 16 Juli 2001
Agama : Kristen
Jenis Kelamin : Perempuan
Jumlah Saudara Kandung : Tujuh (7)
Status dalam Keluarga : Anak ke-7 dari 7 bersaudara
Alamat : Kec. Manduamas, Kab.
Tapanuli Tengah.
Email : juliwatitambunan16@gmail.com

B. Nama Orang Tua

Ayah : Jhon Liber Tambunan
Ibu : Lamiara Panjaitan

C. Riwayat Pendidikan

- a. Tahun 2007 – 2013 : SD Negeri 155708 PO. Manduamas 2
- b. Tahun 2013 – 2016 : SMP Swasta Budi Mulia Tumba Jae
- c. Tahun 2016 – 2019 : SMA Methodist 7 Medan
- d. Tahun 2019 – 2023 : Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
- e. Tahun 2023 – 2024 : Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Kebidanan Profesi Bidan