

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, S. (2017). *Asuhan Ibu Dalam Masa Kehamilan*. penerbit Erlangga.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2020). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. *Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*, 1–422.
- Fauziah. (2020). *Buku Ajar Praktik Asuhan Pelayanan Keluarga Berencana (Kb)* (1st ed.). CV.Pena Persada.
- Fitriani, I. S. (2020). Refocusing Prolem Ibu Hamil. In *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*.
- Gultom, L., & Hutabarat, Z. (2020). *Asuhan Kebidanan Kehamilan* (1st ed.). Zifatama Jawa.
- Hatijar, & Dkk. (2020). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan* (Muh.Yunus (ed.); 1st ed.). CV.CAHAYA BINTANG CEMERLANG.
- Kemenkes RI. (2020). *Health Information Systems. IT - Information Technology*, 48(1), 6–11. <https://doi.org/10.1524/itit.2006.48.1.6>
- Kemenkes RI. (2020). *Pedoman pelayanan antenatal terpadu* (Ketiga). Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2021). *Profil kesehatan Indonesia*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2021). *Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana* (Vol. 3, Issue April).
- Liana. (2019). *Kunjungan pmeriksaan antenatal care (Anc) dan faktor yang mempengaruhinya*. In Bandar Publishing. Bandar Publishing. [https://repository.bbg.ac.id/bitstream/1117/1/Kunjungan_Pemeriksaan_Antenatal_Care_\(ANC\)_Faktor_yang_Mempengaruhinya.pdf](https://repository.bbg.ac.id/bitstream/1117/1/Kunjungan_Pemeriksaan_Antenatal_Care_(ANC)_Faktor_yang_Mempengaruhinya.pdf)
- Nuryaningsih, F. dan. (2017). *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan*. In Fakultas kedokteran dan kesehtan Universitas muhammadiyah Jakarta.
- Pratiwi, D., & Dkk. (2021). *E-book komplementer persalinan_Full.pdf* (1st ed.). PUSTAKA AKSARA.
- Prawirohardjo, S. (2016). *Ilmu Kebidanan* (A. B. Saifuddin, T. Rachimhadhi, & G. H. Wiknjosastro (eds.); 4th ed.). PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

- Rahmah, S., & Dkk. (2021). *Asuhan Kebidanan Kehamilan* (PARIDAH (ed.); 1st ed.). Syiah Kuala University Press.
- Sinta, Lusiana el, & Dkk. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi Dan Balita* (1st ed.). Indomedia Pustaka.
- Solehah, I., Munawaroh, W., Lestari, Y., Holilah, H., & Islam, I. (2021). *Buku Ajar Asuhan Segera Bayi Baru Lahir Normal*.
- Sukami, I. (2021). *Kehamilan, Persalinan, dan Nifas*. Nuha Medika.
- Sukma, F., & Dkk. (2017). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas* (1st ed.). Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Sulfianti, dkk. (2020). *Asuhan kebidanan pada persalinan* (J. Simarmata (ed.)). Yayasan Kita Menulis.
- Sulikah, Usnawati, N., N.Surtinah, & Sumaningsih, R. (2019). *Modul Ajar Kebidanan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir edisi 2019*.
- Sumarni, & Nahira. (2019). *Asuhan Kebidanan Ibu Post Partum* (F. Ohorella (Ed.); 1st Ed., Vol. 21, Issue 1). Cv.Cahaya Bintang Cemerlang.
- Ulya, Y. (2022). *ADAPTASI ANATOMI DAN FISILOGI DALAM KELAHIRAN DAN PERSALINAN* (1st Ed.). EUREKA MEDIA AKSARA.
- UNICEF. (2021). *Hasil kesehatan 2021*.
- Walyani, E. Si. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Pustaka Baru Press.
- Widatiningsih, S. (2017). *Praktik Terbaik Asuhan Kebidanan*. Trans Medika.
- World Health Organization. (2020). *Maternal mortality Evidence brief*.
- World Health Organization. (2021). World Health Statistics. *Monitoring Health for the SDGs*, 26(2), 173–180.
- Yulizawati, B. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan Pada Kehamilan*.
- Yulizawati, & Dkk. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan* (1st ed.). Indomedia Pustaka.
- zuraidah, Sukaisi, L. (2020). *PENGARUH SUPLEMENTASI KOMBINASI FE , ASAM FOLAT DAN VITAMIN B 12 TERHADAP PENINGKATAN KADAR HEMOGLOBIN*.

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Permohonan Izin Praktik



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 Hj Rukni Lubis
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.	Wenni Yunita	P07524723099

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

Jurusan Kebidanan

Ketua,



Ardita Br Sembiring,SST,M.Kes
NIP.19002131998032001

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



Lampiran 2 : Surat Balasan Permohonan Izin Praktek



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Hj. RUKNI LUBIS, SST, M.Kes
Jln. Luku 1 No.289 MEDAN Telp.08126509535
Nomor Izin : 445 / 34242 / IX /2017



SURAT BALASAN PENELITIAN

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 melakukan praktek di PMB Hj Rukni Lubis guna dapat menyelesaikan Laporan Conyinuity Of Care (COC). Nama-nama mahasiswa tersebut adalah :

No	Nama Mahasiswa	NIM
1.	Wenni Yunita	P07524723099

Demikian Surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Pimpinan Klinik

(HJ.RUKNI LUBIS, SST, M.Kes)

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	Wenni Yunita
---	--------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Singkuang Kecamatan Muara Batang Gadis Kabupaten Mandailing Natal
---	---

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	082280994916/ wenniyunita001@gmail.com
---	--

Nama Institusi Anda (tulis 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. P Umur 27 Tahun di PMB Hj Rukni Lubis, Kwala Bekala Medan Johor Tahun 2024
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. P Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Hj Rukni Lubis
---	--

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian;

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

Ringkasan Rencana Penelitian

8	1. Melaksanakan asuhan kehamilan minimal 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 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,

2024

Mengetahui,
Pembimbing

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

Menyatakan,
Peneliti

(Wenni Yunita)
NIM. P07524723099

Lampiran 4 : Persetujuan KEPK

Lampiran 5 : Informed Consent

PINFORMED CONCENT MENJADI SUBJEK LAPORAN CONTINUITY OF CARE (COC)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putri
Umur : 27 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl Pales

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 : Wenni Yunita
NIM : P07524723099

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan Trimester III yang dilakukan sebanyak 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, KN 3)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu) atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) Konseling pada Pre dan Post menjadi akseptor dan pemberian atau penggunaan obat / Alat Kontrasepsi.

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

Medan, 2024



(Putri)

Lampiran 6 : Jadwal Kegiatan Tugas Akhir

No	Jadwal Kegiatan	Bulan Pelaksanaan																							
		Februar: 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 : Wenni Yunita
 NIM : P07524723099
 Nama Pembimbing : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. P Umur 27 Tahun di PMB
 Hj Rukni Lubis Kwnla Bekala Medan Johor Tahun 2024.

No.	Materi yang Dikonsultasikan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Pengajuan Judul dan Cara Penulisan Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	ACC Judul dan Mengikuti Sesuai Dengan Panduan Penulisan Laporan <i>Continuty 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>Continuty Of Care (COC)</i>	ACC Ujian Hasil Laporan <i>Continuty Of Care (COC)</i>	
11.	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan <i>Continuty Of Care (COC)</i>	ACC Laporan <i>Continuty Of Care (COC)</i>	

Pembimbing



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

Lampiran 8 : Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Wenni Yunita

NIM : P07524723099

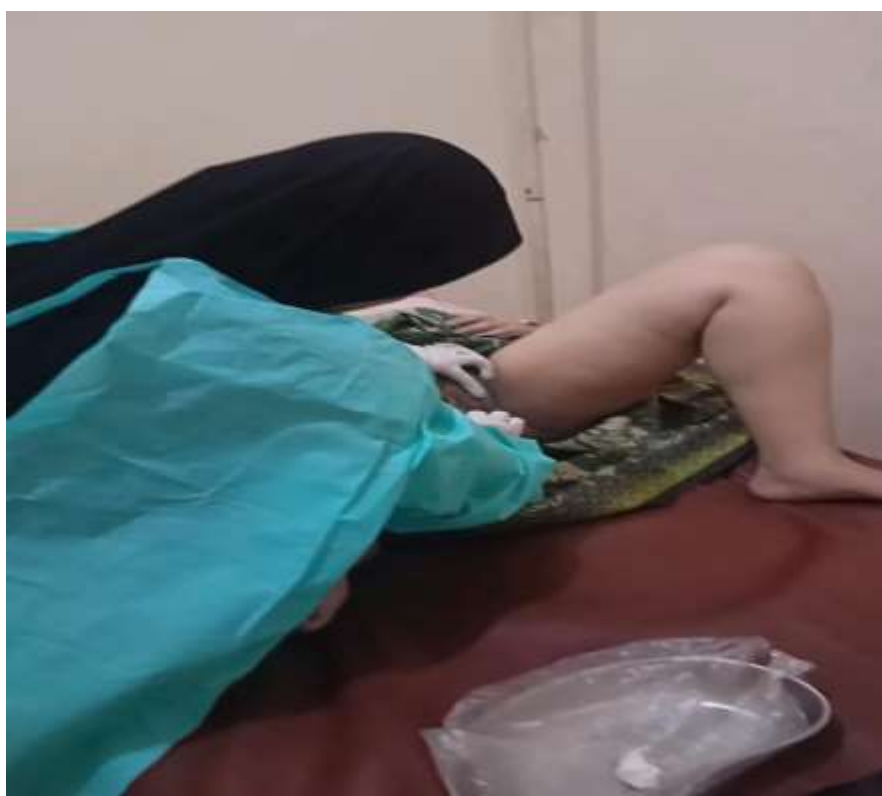
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. P G2P1A0 Umur 27 Tahun Dari Kehamilan Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Hj. Rukni Lubis Tahun 2024

Masukan/Revisi

No.	Nama Penguji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1	Ardiana Batubara, SST,M.Keb	Bab 1 perbaikan pada latar belakang, untuk judul sesuaikan dengan panduan pembuatan laporan Continuity Of Care (COC), Bab 2 untuk di tinjauan teori penambahan pada perubahan fisiologi dan psikologi pada ibu hamil, Bab 3 dokumentasi asuhan kebidanan data focus pengkajian saja.	
2.	Suryani, SST,M.Kes	Perbaikan cara penulisan disesuaikan mengikuti panduan Laporan <i>Continiuty Of Care</i> (COC) dan perbaikan pada partograph	

Lampiran 9 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. P









PARTOGRAF

No. Register	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 1em;"></table>	Nama Ibu : <u>Rajih</u>	Umur : <u>27</u>	G <u>2</u> P <u>1</u> A <u>0</u>
No. Puskesmas	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 1em;"></table>	Tanggal : <u>13 Maret</u>	Jam : <u>09.00</u>	Alamat : <u>Jl. Peler</u>
Ketuban pecah	Sejak jam _____	mules sejak jam _____		

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

U	O	U	O
---	---	---	---

Pembukaan serviks (cm) dan tanda x

Tunainya kaputa dan tanda o

Bayi lahir spontan / bujar

pukul : 03.15 WIB

JK = perempuan

BB = 2400 gram

PL = 50 cm

Kontraksi tiap 0 Menit

< 20	4
20 - 40	3
> 40	2
dok	1

Oksitosin U/L tetes/menit

-
-

Obat dan Cairan IV

* Nadi

Tekanan darah

Suhu C

36.5°C

Urin

- Protein
- Aseton
- Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 19 Maret
- Nama bidan :
- Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Sudika I
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan rujukan :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat rujukan :
☐ Badan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tab :
- 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 : 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan :
- Pengangkatan tali pusat terkendat ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	03.45	110/70	82	2 jari diatas pusar	Baik	Kosong	± 100 cc
	04.00	100/70	81	2 jari diatas pusar	Baik	Kosong	± 50 cc
	04.15	110/70	81	2 jari diatas pusar	Baik	Kosong	± 50 cc
	04.30	120/80	82	2 jari diatas pusar	Baik	Kosong	± 50 cc
2	05.00	120/70	82	2 jari diatas pusar	Baik	Kosong	± 50 cc
	05.30	110/70	81	2 jari diatas pusar	Baik	Kosong	± 50 cc

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 :
 a.
 b.

- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.

- Laserasi :
☐ Ya, dimana :

- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :

- Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.

- Jumlah perdarahan : 200 ml

- Masalah lain, sebutkan :

- Penatalaksanaan masalah tersebut :

- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 2500 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : L
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyuntik
- 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.

- Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :

- Masalah lain,sebutkan :

- Hasilnya :

Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI



Nama : Wenni Yunita

Tempat/Tanggal Lahir : Singkuang, 28 September 2001

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Singkuang, Kec Muara Batang Gadis, Kab Mandailing
Natal

Kewarganegaraan : Indonesia

Status : Belum Kawin

Agama : Islam

Nama Orang Tua

Ayah : Alm. Azmin Lubis

Ibu : Roaini Hasibuan

Anak Ke : 3 (Tiga)

No. Hp : 0822-8099-4916

Email : wenniyunita001@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SD N 382 Singkuang	2007	2013
2	SMP N 1 Muara Batang Gadis	2013	2016

3	SMA N 1 Muara Batang Gadis	2016	2019
4	Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Sarjana Terapan Kebidanan Medan	2019	2023
5	Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan SarjanaProfesi Bidan	2023	2024