

DAFTAR PUSTAKA

1. Rini T, Lestari P. Pencapaian status kesehatan ibu dan bayi sebagai salah satu perwujudan keberhasilan program achievement of mother and baby health. 2020;75–89.
2. BKKBN. Angka kematian ibu di Indonesia masih tinggi, ini penyebabnya. 2021;
3. Mulia R. Determinan kelahiran resiko tinggi di Indonesia, analisis data survey demografi dan kesehatan Indonesia tahun 2017. 2021;
4. Wahyudi Aulia Siregar. Angka kematian ibu dan bayi lahir di sumut capai 418 kasus. 2021;
5. Gultom L, Hutabarat J. Asuhan kebidanan kehamilan. Sidoarjo: Jivatama Jawa; 2020.
6. Kemenkes RI. Pedoman pelayanan antenatal terpadu. Jakarta; 2020.
7. Walyani ES. Asuhan kebidanan pada kehamilan. Yogyakarta: Pustakabaruspress; 2018.
8. Romauli S. Konsep dasar asuhan kehamilan. Yogyakarta: Nuha Medika; 2021. 80 p.
9. Hatijar, dkk. Buku ajar asuhan kebidanan pada kehamilan. CV. Cahaya Bintang Cemerlang; 2020.
10. Asrinah, dkk. Asuhan kebidanan masa kehamilan. Yogyakarta: Graha Ilmu; 2023.
11. Yulianti NT, Sam KLN. Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir. Makasar: Cendekia; 2019.
12. Walyani ES. Asuhan persalinan dan bayi baru lahir. Yogyakarta: PT. Pustaka Baru; 2021.
13. Sulfianti dkk. Asuhan kebidanan pada persalinan. Simarmata J, editor. Yayasan Kita Menulis; 2020.
14. Azizah N, Rosyidah R. Buku ajar mata kuliah asuhan kebidanan nifas dan menyusui. 2019.
15. Purwanto TS. Modul ajar nifas dan menyusui. 2018;
16. Wahyuningsih HP. Asuhan kebidanan pada masa nifas dan menyusui. 2019;
17. Nugroho T, dkk. Buku ajar asuhan kebidanan nifas. 2020.
18. Maryunani. Pelayanan keluarga berencana. Yogyakarta: Bina Pustaka; 2018. 13–17 p.
19. Handayani S. Pelayanan keluarga berencana (KB). Yogyakarta: Pustaka Rihama; 2021. 27–35 p.
20. Tando NM. Asuhan Kebidanan. 2021. 200 p.
21. Chairunnisa RO, Juliarti W, Tinggi S, Kesehatan I, Tuah H. Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal) ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL. 2022;2:23–8.
22. Walyani E, Purwoastuti E. Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir. 2021. 152 p.
23. Permenkes 21. Standart asuhan kebidanan. 2021;
24. Permenkes 21. Standar asuhan kebidanan. 2021;1–184.

L A M P I R A N

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 Lamp. : - Penhal : <u>Permohonan Izin Praktek</u>	01 Februari 2024

Yang terhormat,
Pimpinan Praktek Mandiri Bidan/Rumah Bersalin/Klinik
Klinik Bidan Helen Tarigan
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 24 Mei 2024, maka dengan ini kami bermohon kepada Ibu Pimpinan Klinik/PMB kiranya dapat memberikan izin dinas Mahasiswa atas nama :

No	Nama Mahasiswa	NIM
1	Endang H Simamora	P07524723031

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

Jurusan Kebidanan
Ketua,

Arihta 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 tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2. Surat Balasan Perohonan Izin Praktek



PRAKTEK MANDIRI BIDAN AFRIANA
Jl. Selamat No 9 Bromo Ujung Medan
Kota Medan ,Sumatera Utara



No. :

Lampiran :

Perihal : Surat Balasan Izin Praktek
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan
Di-
Tempat

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 Afriana guna menyelesaikan laporan *continuity of care* (COC). Nama mahasiswa tersebut adalah :

No	Nama Mahasiswa	NIM
1	Endang Simamora	P07524723031
2	Indah Elestisah Harahap	P07524723046

Demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Pemimpin Klinik Bersalin


Afriana, Am Keb

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 PENELITI

Nama lengkap

1	Endang H Simamora
---	-------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jln.Siswa Kel.Siborongborong
---	------------------------------

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	085359823221/ simamoraendang592@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. w Umur 25 Tahun di PMB Afriana Medan Denai Kota Medan Tahun 2024
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. W Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di PMB AFRIANA
---	--

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



(Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb)
NIP. 197404242001122002

Menyatakan,
Peneliti



(Endang H. Simamora)
NIM. P07524723031



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 APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
No: 01.26 736 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Endang H Simamora
Principil In Investigator

Nama Institusi : Prodi Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W Umur 27 TAHUN DI PMB AFRIANA MEDAN

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 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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny.Wita

Umur : 25 Tahun

Alamat : Medan

Telah membaca dan memahami dengan benar mengenai tujuan dari penelitian ini, sehingga menyatakan bersedia menjadi responden dalam penulisan laporan Continue of Care (COC) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.W Umur 27 Tahun Di Klinik Afriana Medan Denai Tahun 2024”**

Demikianlah surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar tanpa ada paksaan dari pihak lain dan semua data yang diberikan akan benar adanya sesuai dengan keadaan saya sebenarnya.

Medan, Mei 2024



NyWita

Lampiran 6. Jadwal Kegiatan Tugas Akhir

No	Jadwal kegiatan	Bulan Pelaksanaan																			
		Februari 2024				Maret 2024				Mei 2024				Juni 2024				Juli 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

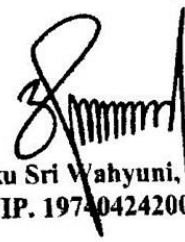
LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Indah Elestisah Harahap
 NIM : P07524723046
 Nama Pembimbing : Tengku Sri Wahyuni,S.SiT,M.Keb
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Umur 27 Tahun di PMB
 Afriana Medan Denai Tahun 2024

No.	Materi yang Dikonsulkan	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</i> (COC)	ACC Ujian Hasil Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	
11.	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	ACC Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	

Pembimbing



(Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb)
NIP. 197404242001122002

Lampiran 8. Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Endang H Simamora
NIM : P07524723031
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W umur 25 tahun
di PMB Afriana Medan Denai Tahun 2024
Tanggal Ujian : 20 juni 2024

Masukan/Revisi

No	Nama Penguji	Masukan Revisi	Tanda Tangan
1.	Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb	Sesuaikan dengan arahan para penguji	
2.	Ardiana Batubara, SST,M.Keb	- Lengkapi undang-undang kebidanan yang kurang - Lengkapi data pemeriksaan penunjang	
3.	Zuraidah, S.SiT, M.Kes	- Lengkapi pantograf yang belum terisi - Lengkapi teori yang masih kurang	

Lampiran 9. Dokumentasi Bimbingan



Lampiran 10. Dokumentasi Asuhan



Lampiran 11. Patograf

PARTOGRAF

Register : _____ Nama Ibu : Ny D G : 1 P : 1 A : 0
 Puskesmas : _____ Umur : 28 tahun Mules Sejak Jam : 22.00
 Tanggal : 02 April 2024 Jam : 22.00 Ketuban Pecah Sejak Jam : 01.00

200
190
180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0

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

22.00 23.00 00.00 01.00

5
4
3
2
1

< 20
20-40
> 40 (detak)

180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80
70
60

Nadi
Tekanan Darah
Suhu °C

Protein
Aseton
Volume

edited by @ulaanulin

ATATAN PERSALINAN

Tanggal : 03-04-2021
 Nama Bidan : Incha
 Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
 Alamat tempat persalinan :
 Catatan : ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
 Alasan merujuk :
 Tempat rujukan :
 Pendamping saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
 Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

Partograf melewati garis waspada : Y / T
 Masalah lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan masalah tsb :
 Hasilnya :

KALA II

Episiotomi :
☐ Ya, indikasi :
☒ Tidak
 Pendamping saat persalinan :
☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
 Gawat janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 a. :
 b. :
☒ Tidak
☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya :
 Distosia bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
☒ Tidak
 Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :
 Tidak ada

KALA III

Inisiasi Menyusu Dini :
☒ Ya
☐ Tidak, alasannya :
 Lama Kala III : 15 menit
 Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : 1 menit setelah persalinan
☐ Tidak, alasan :
 Penjepitan tali pusat : 5 menit setelah bayi lahir
 Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?
☐ Ya, alasan :
☐ Tidak
 Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	01.30	110/80	84	36.5	2 jari di bawah	Baik	Kondisi	+ 100 cc
	01.45	110/80	85					+ 100 cc
	02.00	110/80	84					+ 100 cc
	02.15	110/80	80					+ 50 cc
2	02.45	120/90	82					+ 50 cc
	03.15	120/80	80	36.5				+ 50 cc

24. Masase fundus uteri ?

☒ Ya

☐ Tidak, alasan :

25. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya // Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :

a. :

b. :

26. Plasenta lahir > 30 menit :

☒ Tidak

☐ Ya, tindakan :

27. Laserasi

☐ Ya, dimana :

☒ Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan :

☐ Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi

☒ Tidak dijahit, alasan :

29. Atonia Uteri :

☐ Ya, tindakan :

☒ Tidak

30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan 100 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU : Baik TD : 110/60 mmHg

Nadi : 84 x/mnt Napas : 22 x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan 3.000 gram

35. Panjang badan 49 cm

36. Jenis kelamin : L / P

37. Penilaian bayi baru lahir : Baik Ada Penyulit

38. Bayi lahir :

☒ Normal, tindakan :

☒ mengeringkan

☒ menghangatkan

☒ rangsangan taktil

☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera

☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :

☐ mengeringkan ☐ menghangatkan

☐ rangsang taktil ☐ Lainnya, sebutkan :

☐ bebaskan jalan napas

☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu

☐ Cacat bawaan, sebutkan :

☐ Hipotermi, tindakan :

a. :

b. :

c. :

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

☒ Ya, waktu : 6 jam setelah bayi lahir

☐ Tidak, alasan :

40. Masalah lainnya, sebutkan :

Hasilnya :

edited by @ulaanulin

Endang H Simamora

ORIGINALITY REPORT

19%

SIMILARITY INDEX

18%

INTERNET SOURCES

5%

PUBLICATIONS

8%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

ecampus.poltekkes-medan.ac.id

Internet Source

4%

2

repo.poltekkes-medan.ac.id

Internet Source

3%

3

www.stradapress.org

Internet Source

1%

4

stikes-nhm.e-journal.id

Internet Source

1%

5

Submitted to Universitas Jenderal Achmad Yani

Student Paper

1%

6

digilib.itskesicme.ac.id

Internet Source

1%

7

www.fkm.ui.ac.id

Internet Source

1%

8

Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha

Student Paper

1%

9

eprints.poltekkesjogja.ac.id

Internet Source

1%

Lampiran 13. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. DATA PRIBADI

Nama : Endang H Simamora
Tempat/Tanggal Lahir : Siborongborong/18 Oktober 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Siswa, Kel Pasar Siborongborong
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Pelajar
Agama : Kristen
Nama Orangtua
Ayah : Alm. Robet Simamora
Ibu : Tiropa Parhusip
Anak ke : 3 dari 5 bersaudara
No. Hp : 085359823221
Email : simamoraendang592@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SD N 8 Toguangelung	2006	2012
2.	SMP Negeri 4 Siborongborong	2012	2015
3.	SMA Negeri 2 Siborongborong	2015	2018
4	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Sarjana Terapan Kebidanan Medan	2019	2023
5	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Profesi Medan	2023	2024

