

DAFTAR PUSTAKA

- World Health Organization. (2021). *Monitoring Health For the Sdgs, Sustainable Development Goals*. Geneva: World Health Organization; 2021. Licence: CC BY-NC SA 3.0 IGO.
- kemenkes RI. (2020). *AKI dan AKB DI INDONESIA*
- Dartiwen, dan Y. N. (2019). *Asuhan kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Andi.
- Darwis, D., & Octa Dwienda Ristica. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Dengan Posisi Miring Untuk Memperlancar Proses Kala Ii Di Pmb Hj. Murtinawita, Sst Kota Pekanbaru Tahun 2021*. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 2(1), 64–68. <https://doi.org/10.25311/jkt/vol2.iss1.581>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2020). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*. Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara, 1–422. <http://dinkes.sumutprov.go.id/unduh>
- E-book komplementer persalinan_Full_materi kebidanan.pdf. (n.d.).
- Elis, A., Maryam, A., Sakona, Y., Timur, U. I., Universitas, M., Timur, I., & Pendahuluan, I. (2019). *ANALISIS HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU NIFAS DENGAN TANDA-TANDA BAHAYA MASA NIFAS DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI MAKASSAR*. 4, 67–71.
- Handayani, P., Yunita, L., & Hidayah, N. (2023). *Pengaruh Pemberian Pelayanan Antenatal Care 10T Terhadap Kunjungan Ibu Hamil di Puskesmas Haruai*. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 4(1), 151–163. <https://doi.org/10.55606/jrik.v4i1.2869>
- Heryani, R. (2019). *Asuhan Kebidanan Neonatus Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta : Deepublish.
- Hidayah, F. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada ibu nifas*. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 15, 6.
- Kundaryanti, R. (2018). *Evaluasi Pelaksanaan Standar 10T Dalam Pelayanan Antenatal Terpadu Di Puskesmas Wilayah Kabupaten Tangerang - Banten*.
- Lestaluhu, V. (2022). *Studi Kasus: Penatalaksanaan Terapi Komplementer Pada Ibu Hamil Trimester Iii Dengan Nyeri Punggung*. *Jurnal Kebidanan*, 2(2), 96–103. <https://doi.org/10.32695/jbd.v2i2.406>

- Mauliani, N. (2021). Modul Askeb Kehamilan. In Ikatan Bidan Indonesia. Sekolah Tinggi ilmu Kesehatan SaptaBakti.
- Nova, S. (2020). *Al-Insyirah Midwifery*. 9, 108–113.
- Nurmawati, N., Saleha, S., & Nadyah, N. (2019). Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal pada Ny "R" Gestasi 38-40 Minggu dengan Anemia Persalinan di RSUD Syekh Yusuf Tanggal 05 Juli 2018. *Jurnal Midwifery*, 1(1), 15–26. <https://doi.org/10.24252/jmw.v1i1.7532>
- Nuryana, H. (2023). ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN NORMAL PADA IBU R DI BPM MARDIAH KOTA LANGSA. 1, 13–19.
- Santika, Y., Hafsa, H., Mupliha, ; Mupliha, Diii, K., Kebidanan, A., Putra, K. H., Bidan, P. M., & Bantarkawung, P. (2024). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Umur 35 Tahun Dengan Kekurangan Energi Kronis Di Wilayah Kerja Puskesmas Bantarkawung Kabupaten Brebes Tahun 2023. *Jurnal Medika Nusantara*, 2(1), 154–161.
- Sari, D. P., Sarita, S., & Anwar, K. K. (2021). Poltekkes Kemenkes Kendari Prodi D-Iii Kebidanan.
- Setyani, R. A. (2020). Kesehatan Perempuan dan Perencanaan Keluarga. Yogyakarta : Graha Ilmu.
- Suparyanto, dan R. (2020). Modul Teori Asuhan Kebidanan Kehamilan. Suparyanto Dan Rosad (2015), 5(3), 248–253.
- Usnawati, N. dan R. S. (2019). Modul Ajar Kebidanan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Surabaya.
- Walyani. (2021). Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- YULIETI PERTASARI, R. M. (2022). Efektifitas Birth Ball Terhadap Kemajuan Persalinan Pada Ibu Bersalin Di Klinik Permata Bunda Kota Serang. *Journal Of Midwifery*, 10(1), 77–82. <https://doi.org/10.37676/jm.v10i1.2323>

LAMPIRAN

1 : Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

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

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/ 3445/2025
Lamp. : -
Perihal : Permohonan Izin

03 Juli 2025

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Mahdarina
di-
Tempat

Dengan hormat,

Selubungan 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 : Ade Octaviani

NIM : P07124724001

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

Jurusan Kebidanan
Ketua

Arlita 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 <http://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://mc.keminfo.go.id/verify/PUB>.



2 : Surat Balasan Permohonan Izin Praktek

	KLINIK PRATAMA RAWAT INAP MAHDARINA KODE FASKES: 12710300066 KODE BPJS : 0038B202 Jl. Bunga Wijaya Kesuma No.17 G, Padang Bulan, Kec. Medan Selayang, Kota Medan, Sumatera Utara 20131 Hp: 081264401400 / Email: klinikmahdarina@gmail.com	
---	--	---

Medan, 02 Juni 2025

Nomor : 1271/SBIP/KPM/VI/2025
Perihal : Surat Balasan Izin Praktek Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (COC)

Kepada Yth :
Ketua Jurusan Kebidanan
Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan
di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat yang kami terima tanggal 17 Januari 2025 dengan nomor : PP.03.04/F.XXII.10/0300/2025 perihal Izin Praktek Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC), dengan ini kami memberikan izin mahasiswa tersebut untuk dapat melakukan praktek di Klinik Pratama Mahdarina guna dapat menyelesaikan Laporan Continuity Of Care (COC). Nama-nama mahasiswa tersebut adalah :

NO	NAMA MAHASISWA	NIM
1	ADE OCTAVIANI	P07124724001
2	APRILLIANI	P07124724008
3	AULIA SALAMAH	P07124724015
4	BETTY MANGKUJI	P07124724017
5	KIKI HARTATI BERUTU	P07124724045

Demikianlah surat balasan permohonan izin penelitian ini disampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan Klinik Pratama Mahdarina



dr. Muhammad Emirsyah Rifaiq

 Dipindai dengan CamScanner

3 . Etichal Clearance



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.01.26.2425/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

Peneliti utama : Ade Octaviani
Principal In Investigator

Nama Institusi : Kemenkes Poltekkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA IBU HAMIL DENGAN KELUHAN SERING BAB PADA TRIMESTER III DAN NYERI PINGGANG DI KLINIK PRATAMA MAHDARINA KECAMATAN MEDAN SELAYANG KOTA MEDAN TAHUN 2025"

"ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA IBU HAMIL DENGAN KELUHAN SERING BAB PADA TRIMESTER III DAN NYERI PINGGANG DI KLINIK PRATAMA MAHDARINA KECAMATAN MEDAN SELAYANG KOTA MEDAN TAHUN 2025"

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 Consent, 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 23 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 23 Oktober 2026.

This declaration of ethics applies during the period October 23, 2025 until October 23, 2026.
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

01.264/EE/2025/0159231271

4. Informend Consent

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN *CONTINUITY OF CARE (COC)*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Wahyu andinii
Umur : 25 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Bunga Wijaya Kesuma

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 : Ade Octaviani
NIM : P07124724001

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan Trimester III dilakukan 3 kali kunjungan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3)
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 saat pre dan post menjadi akseptor dan pemberian atau penggunaan obat/alat kontrasepsi.

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

Medan, 20 Februari 2025



Wahyu Andinii)

5. Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Ade Octaviani
Nim : F07124724001
Nama Pembimbing : Suswati, SST,M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ibu Hamil Dengan Keluhan Sulit BAB Dan Nyeri Pinggang Di Klinik Pratama Mahdarina Kecamatan Medan Selayang Kota Medan Tahun 2025

No	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	Pengajuan Judul dan Cara Penulisan Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Judul dan Mengikuti Sesuai Dengan Panduan Penulisan Laporan Continuity Of Care (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 Proposal Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Proposal Laporan Continuity Of Care (COC)	
9	Konsul BAB IV dan BAB V	Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan	

		Alasannya	
10	Perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	
11	Pengajuan Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	
12	Konsultasi Revisi Pasca Ujian Hasil	Melengkapi Data Latar Belakang Sesuai Dengan Tahun Terbaru	
13	Konsultasi Revisi BAB II Pasca Ujian Hasil	Melengkapi Materi Sesuai Dengan Data Fokus Asuhan	
14	Konsultasi Revisi BAB III Pasca Ujian Hasil	Menyesuaikan Pengkajian Sesuai Dengan Data Fokus	
15	Konsultasi Ujian Hasil	Memperbaiki Pembahasan dan Kesimpulan Laporan Continuity Of Care (COC)	
16	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Laporan Continuity Of Care(COC)	

6. Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Ade Octaviani

Nim : P07124724001

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ibu Hamil Dengan Keluhan Sulit BAB Pada Triimester III Dan Nyeri Pinggang Di Klinik Pratama Mahdarina Kecamatan Medan Selayang Kota Medan Tahun 2025

Masukan/ Revisi

No	Nama Penguji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Ardiana Batubara, SST,M.Keb	Perbaikan latar belakang sumber tahun terbaru, untuk judul sesuaikan dengan dengan panduan pembuatan laporan Continuity Of Care, di tinjauan teori hanya memasukkan materi yang berkaitan kasus dengan referensi terbaru, di bab 3 berfokus ke data fokus saja sesuai dengan data manajemen terbaru, untuk kesimpulan dijadikan dalam bentuk paragraf, untuk saran bagi pendidikan disarankan agar laporan dilakukan berkelanjutan dari semester 1	
2.	Melva Simatupang, SST,M.Kes	Perbaikan dengan mencantumkan referensi yang terbaru sesuai dengan teori yang ada dan perbaikan cara penulisan serta kerapian Laporan Continuity Of Care	

7. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. W



8. Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register _____
 No. Puskesmas _____
 Ketuban pecah _____

Nama Ibu _____
 Tanggal _____
 Sejak jam _____

U. W. _____
 10 Mei 2003 _____
 mules sejak jam 03.00 WIB _____

Umur : 24 tahun
 Jam _____

G. II P. I A. 0
 Alamat : Solok Budi _____

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

u. 0 s. 0

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
 Turunnya kepala bertanda o

Sentimeter (cm)

WAKUPADA
 BERTINDAK

Bayi lahir spontan
 BB = 3.100 gram
 Jk = perempuan
 Pb = 50 cm

Waktu (jam)

Kontraksi (dtk) 1

< 20 4
 20-40 3
 > 40 2
 0 Menit 1

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin

Protein
 Aseton
 Volume

100 100

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal 10 Mei 2015
2. Nama bidan: M. Chusni
3. Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya
4. Alamat tempat persalinan: Jalan Kelapa Mekar No. 1
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: ☒ 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: 15 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☒ Ya, waktu: 2 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	12.00	110/80 mmHg	80x1	2.5 cm di atas pusat	kuat	180 cc	± 10 cc
	12.15	120/80 mmHg	80x1	2.5 cm di atas pusat	kuat	180 cc	± 10 cc
	12.30	120/80 mmHg	80x1	2.5 cm di atas pusat	kuat	180 cc	± 10 cc
	12.45	120/80 mmHg	80x1	2.5 cm di atas pusat	kuat	180 cc	± 10 cc
2	13.00	110/80 mmHg	80x1	2.5 cm di atas pusat	kuat	180 cc	± 10 cc
	13.15	110/80 mmHg	80x1	2.5 cm di atas pusat	kuat	180 cc	± 10 cc

Masalah kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

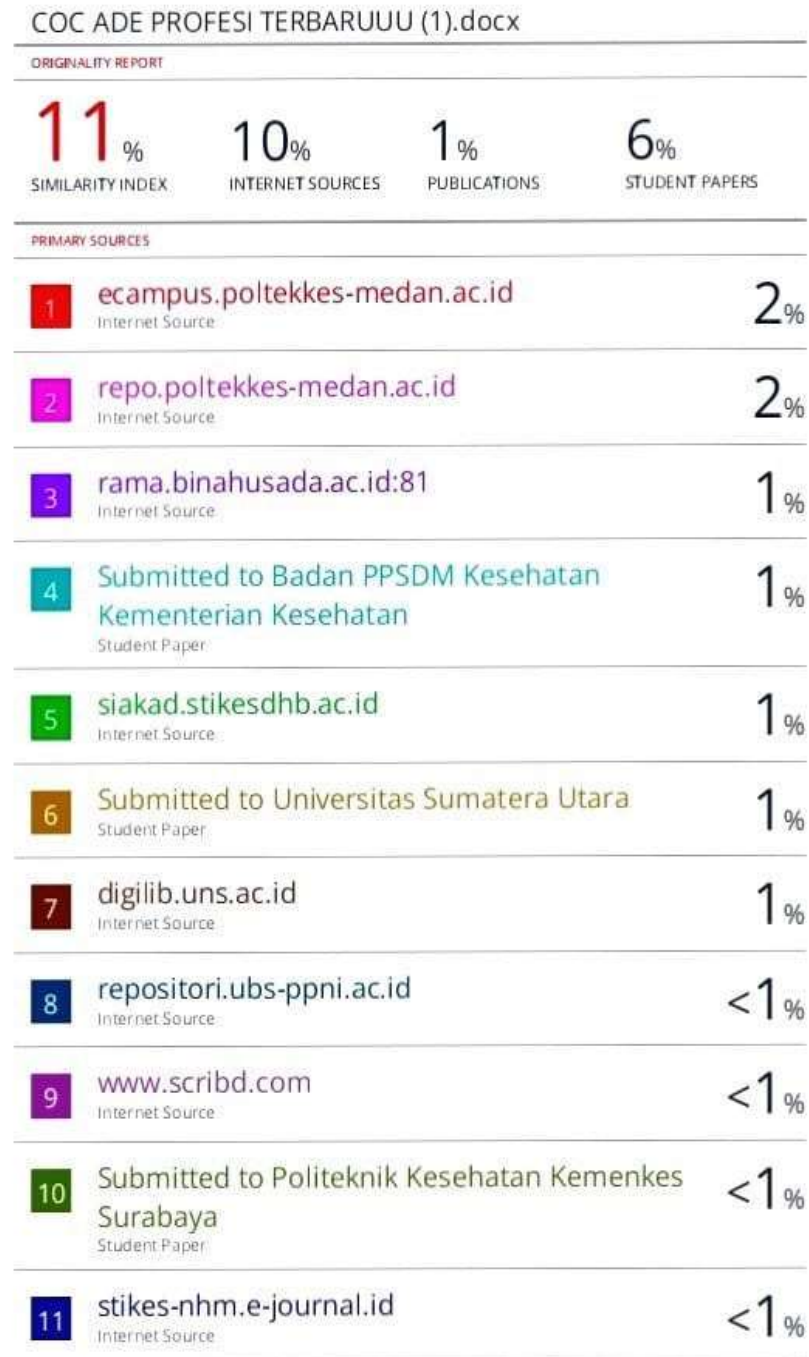
24. Menses fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
27. Epsareali:
 - ☒ Ya, dimana:
 - ☐ Tidak
28. Jika insersi perineum, derajat: 4/2/0/4
 - Tindakan:
 - ☒ Perjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dipahit, alasan:
 - Atensi 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: 3250 gram
35. Panjang: 49 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:

9. Hasil Pengecekan Plagiarisme



10.

11. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

Nama	: Ade Octaviani
NIM	: P07124724001
Tempat/tanggal lahir	: Tanjung Morawa, 04 Oktober 2001
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Jumlah Anggota Keluarga	: 3 (Tiga) Orang
Status Dalam Keluarga	: Anak ke-2 dari 3 bersaudara
Alamat	: Desa Bangun Sari, Dusun XIII, Gg.Sukidi, Kec. Tanjung Morawa, Kabupaten Deli Serdang, Sumatera Utara
Email/No. Hp :	: Adectv@gmail.com / 081534096241
Nama Orang Tua	
Ayah	: Sumeidi
Ibu	: Lili Suherli

B. Riwayat Pendidikan

Tahun 2007-2013	: SD Negeri 101895 Bangun Sari
Tahun 2013-2016	: SMP Negeri 1 Tanjung Morawa
Tahun 2016-2019	: SMA Negeri 2 Tanjung Morawa
Tahun 2020-2024	: Sarjana Terapan Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan
Tahun 2024-2025	: Pendidikan Profesi Bidan Kemenkes Poltekkes Medan

