

DAFTAR PUSTAKA

- Arifin, Z. (2023) 'Implementasi Pelayanan Kesehatan dalam Penurunan Angka Kematian Ibu', *[enelitian Kesehatan Suara Forikes*, 4, pp. 4–10.
- Dartiwen, dan C.N. (2018) *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Yogyakarta: Andi.
- Dartiwen, dan Y.N. (2019) *Asuhan kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Andi.
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara (2023a) 'Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2022', 2.
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara (2023b) 'Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2022', *Dinas Kesehatan Sumatera Utara*, 2, pp. 1–466.
- Gultom, L. and Julietta, H. (2020) *Asuhan Kebidanan Kehamilan, Zifatama Jawara*.
- Heryani, R. (2019) *Asuhan Kebidanan Neonatus Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta : Deepublish.
- Kemendes RI. (2021) *Profil Kesehatan Indonesia, Pusdatin.Kemendes.Go.Id*.
- Kesehatan, K. and Indonesia, R. (2021) *Profil Kesehatan Indonesia 2020*.
- Kundayanti, R. (2018) *Evaluasi Pelaksanaan Standar 10T Dalam Pelayanan Antenatal Terpadu Di Puskesmas Wilayah Kabupaten Tangerang - Banten*.
- Mauliani, N. (2021) *Modul Askeb Kehamilan, Ikatan Bidan Indonesia*. Sekolah Tinggi ilmu Kesehatan SaptaBakti.
- Nugroho, T. and dkk (2020) *Buku ajar asuhan kebidanan nifas*.
- Permenkes, 21 (2021) 'Standar asuhan kebidanan', pp. 1–184.
- Sari, D.P., Sarita, S. and Anwar, K.K. (2021) 'Poltekkes Kemenkes Kendari Prodi D-Iii Kebidanan'.
- Sembiring, A. *et al.* (2022) 'Pemeriksaan Ante Natal Care dan Penyuluhan Deteksi Dini Kehamilan Resiko Tinggi pada Ibu Hamil Didesa Kutalimbaru Kecamatan Kutalimbaru Kabupaten Deli Serdang', *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (Pkm)*, 5(11), pp. 4014–4024. Available at: <https://doi.org/10.33024/jkpm.v5i11.7568>.
- Setyani, R.A. (2020) *Kesehatan Perempuan dan Perencanaan Keluarga*. Yogyakarta : Graha Ilmu.

- Sulfianti *et al.* (2021) *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Edited by R. Watrianthos. Yayasan Kita Menulis.
- Supardi, N. *et al.* (2022) *Terapi Komplementer pada Kebidanan*.
- Suparyanto, dan R. (2020) 'Modul Teori Asuhan Kebidanan Kehamilan', *Suparyanto dan Rosad (2015)*, 5(3), pp. 248–253.
- Triani, A. and Maternity, D. (2022) 'Penundaan pemotongan tali pusat terhadap kadar hemoglobin pada bayi baru lahir', *Midwifery Journal*, 2(1), pp. 41–48.
- 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.
- WHO (2020) *WHO (World health statistics: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals), Range Management and Agroforestry*. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.fcr.2017.06.020>.
- WHO (2021) 'WHO'. *recommendations for care of the preterm or low-birth-weight infant*, World Health Organization.

L

A

M

P


I

R


A

N

Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin praktek

 Kemenkes	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.10/3490/2025 Lamp. : - Perihal : <u>Permohonan Izin</u>	07 Juli 2025
Yang terhormat, Pimpinan Praktek Bidan Bd.Sunartik S.Keb di- Tempat	
Dengan hormat,	
Sehubungan dengan Kurikulum penyelenggaraan Program Studi Profesi Kebidanan, mahasiswa semester Akhir diwajibkan menyelesaikan Laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan atau <i>Continuity of Care (COC)</i> , Maka dengan ini kami mohon kepada Ibu kiranya dapat memberikan izin untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan pada mahasiswa tersebut dibawah ini :	
Nama	: Syarifah Aini Padang
NIM	: P07124724073
Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.	
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 : Form *Etical Clearence* (EC)



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.01.26.2504/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

Peneliti utama : Syarifah Aini Padang, S.Tr. Keb
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Berfokus Pada Ibu Nifas Dengan Keluhan Asi Tidak Lancar Di Klinik Pratama Sunartik Kecamatan Medan Sunggal, Kabupaten Deli Serdang Tahun 2025"

"Continuity Of Care (COC) Midwifery Services For Postpartum Mothers With Breast Milk Flow Issues At Pratama Sunartik Clinic, Medan Sunggal District, Deli Serdang Regency, 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 12 November 2025 sampai dengan tanggal 12 November 2026.

This declaration of ethics applies during the period November 12, 2025 until November 12, 2026.

November 12, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 3 : Informed Consent

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Susi Santi
Umur : 35 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Sekip IV, Sei Mencirim

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 : Syarifah Aini Padang
NIM : P07124724073

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan Trimester III dilakukan 3 kali kunjungan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograph 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 saat pre dan post menjadi akseptor dan pemberian atau penggunaan obat/alat kontrasepsi.

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

Medan, 10 Februari 2025

(Susi Santi)

Lampiran 4 : Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Syarifah Aini Padang

Nim : P07124724073

Nama Pembimbing : Dodoh Khodijah SST, MPH

Judul : Asuhan Kebidanan *Contiunity Of Care* (Coc) Berfokus Pada Ibu Nifas Dengan Keluhan Asi Tidak Lancar Di Klinik Pratama Sunartik 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	Perbaiki Latar Belakang dan Menambah Referensi	
3	Perbaiki BAB I dan Pengajuan BAB II	Lengkapi Materi Menyesuaikan Dengan Standar Asuhan Profesi	
4	Perbaiki BAB I dan Pengajuan BAB II	ACC BAB 1 dan Lengkapi Materi Sesuai Referensi	
5	Perbaiki BAB II dan Pengajuan BAB III	ACC BAB II dan BAB III Menyesuaikan Dengan Undang- Undang Kebidanan	
6	Perbaiki 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)	

Lampiran 5 : Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Syarifah Aini Padang

Nim : P07124724073

Judul : Asuhan Kebidanan *Contiunity Of Care* (Coc) Berfokus Pada Ibu Nifas Dengan Keluhan Asi Tidak Lancar Di Klinik Pratama Sunartik Tahun 2025

Masukan/ Revisi

No	Nama Penguji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Melva Simatupang, SST,M.Kes	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.	Tri Marini SN, SST,M.Kes	Perbaikan dengan mencantumkan referensi yang terbaru sesuai dengan teori yang ada dan perbaikan cara penulisan serta kerapian Laporan Continuity Of Care	

Lampiran 6 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Ny. S





Lampiran 7 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. DATA PRIBADI

Nama : Syarifah Aini Padang
Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 11 Januari 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Tangguk Sentosa XI No. 215, Kelurahan BESAR, Kecamatan Medan Labuhan
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Kawin
Agama : Islam
Nama Orangtua
 Ayah : Salim Padang, SH.MM
 Ibu : Marlita Berampu, S.Pd
Anak Ke : 3 dari 3 bersaudara
No. HP : 082385776902
Email : itsmecipe@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SDN 068474 Medan	2008	2014
2	SMPN 11 Medan	2014	2017
3	MAN 1 Medan	2017	2020
4	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Sarjana Terapan Kebidanan	2020	2024

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 19 Februari 2025
- Nama Bidan: _____
- 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 / 0
- 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: _____

KALA III

- Inisiasi Menyusui Dini:
 Ya
 Tidak, alasannya: _____
- Lama Kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U imi?
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan: _____
 Penjepitan tali pusat 2 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	23.30	120/80 mmHg	80x/1	37°C	2 jari ↓ pusat	baik		
	23.45	120/80 mmHg	80x/1		2 jari ↓ pusat	baik		
	00.00	120/80 mmHg	80x/1		2 jari ↓ pusat	baik		
	00.15	120/80 mmHg	80x/1		2 jari ↓ pusat	baik		
2	00.45	120/80 mmHg	80x/1		2 jari ↓ pusat	baik		
	01.15	120/80 mmHg	80x/1	37°C	2 jari ↓ pusat	baik		

1.2. Partograf Halaman Belakang

- Masase fundus uteri?
 Ya
 Tidak, alasan: _____
- Plasenta lahir lengkap (intact): Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a. _____
 b. _____
- Plasenta lahir > 30 menit:
 Tidak
 Ya, tindakan: _____
- Laserasi:
 Ya, dimana: _____
 Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan:
 Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan: _____
- Atonia Uteri:
 Ya, tindakan: _____
 Tidak
- Jumlah darah yang keluar / perdarahan _____ ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 Hasilnya: _____

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: Baik TD: 120/80 mmHg
 Nadi: 85 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: _____

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 2800 gram
- Panjang badan: 49 cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir: Baik / Ada Penyulit
- Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsangan taktil
 memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan:
 mengeringkan menghangatkan
 rangsangan taktil Lainnya, sebutkan: _____
 bebaskan jalan napas
 pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Cacat bawaan, sebutkan: _____
 Hipotermi, tindakan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan: _____
- Masalah lainnya, sebutkan: _____
 Hasilnya: _____

edited by @ulaanulin

Lampiran 9 : Hasil Turnitin

