DAFTAR PUSTAKA

Adnani, Q., *et al*. (2025). Continuity of maternal care and maternal outcomes in developing countries. *Journal of Midwifery Care*, 12(1), 15–22.

Akri, Y. J., Yumawan, D., & Bora, E. (2023). Pengaruh Kenaikan Berat Badan Selama Hamil Dan Riwayat Hipertensi Dengan Kejadian Preeklamsi Pada Ibu Hamil. *Excellent Midwifery Journal*, 5(2), 6-15.

Al Maajid, R., *et al*. (2025). Midwifery Continuity of Care and prevention of maternal complications. *International Journal of Women's Health*, 17(2), 44–51.

Anggraini, D., & Safitri, M. (2022). Faktor yang memengaruhi keberhasilan IMD pada bayi baru lahir. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 13(2), 77–84.

Arfiana, & Lusiana, A. (2021). *Asuhan Neonatus Bayi Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Trans Medika.

Atikasari, R., & Hendrati, L. Y. (2023). Hubungan anemia pada ibu hamil dengan komplikasi persalinan. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 14(1), 45–52.

Azizah, N., & Rosyidah, R. 2019. *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui.* Umsida Press, 1-209.

Badan Pusat Statistik Kabupaten Deli Serdang. (2025). *Kabupaten Deli Serdang Dalam Angka 2025*. Lubuk Pakam: BPS Kabupaten Deli Serdang.

Dewi, N., & Pratiwi, S. (2021). Adaptasi psikologis ibu pada masa nifas. *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 9(2), 55–63.

Dinas Kesehatan Kabupaten Deli Serdang. (2025). *Profil Kesehatan Kabupaten Deli Serdang Tahun 2024*. Deli Serdang: Dinas Kesehatan Kabupaten Deli Serdang.

Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2025). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2024*. Medan: Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara.

Fauziah, S., *et al*. (2024). Pengaruh dukungan keluarga terhadap keberhasilan ASI eksklusif. *Jurnal Keperawatan dan Kebidanan*, 16(1), 40–48.

Ghita, D., Yuliandini, A., & Reviana, R. (2025). Analisis faktor risiko kematian neonatal pada era pasca-pandemi di Indonesia tahun 2025. *Midwife Care Journal*, 2(2), 17–27. https://doi.org/10.65344/micare.v2i2.157

Handayani, S., Yunita, R., & Hidayah, N. (2023). Pelayanan antenatal terpadu pada ibu hamil trimester III. *Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak*, 11(2), 66–74.

Hasibuan, A., & Lubis, R. (2024). Pelaksanaan *Continuity of Care* dalam pelayanan kebidanan. *Jurnal Midwifery Indonesia*, 8(1), 21–30.

Hidayati, N., & Nurhayati, E. (2023). Pengaruh nyeri punggung terhadap kualitas hidup ibu hamil trimester III. *Jurnal Kebidanan Nasional*, 9(1), 30–37.

Indrayani, T., *et al*. (2022). Faktor risiko perdarahan *postpartum* pada ibu bersalin. *Jurnal Kesehatan Maternal*, 7(3), 88–96.

International Confederation of Midwives (ICM). (2021). *Definition of Normal Birth*. ICM Official Statement.

Kemenkes. (2022). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu Edisi Terbaru*. Jakarta: Kemenkes RI.

Kemenkes. (2023). *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kemenkes RI.

Kemenkes. (2023). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2023*. Jakarta: BPPSDMK KEMENKES RI.

Kemenkes. (2024). *Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) Kementerian Kesehatan Tahun 2023*. Jakarta: Kemenkes RI.

Krisnawati, D., & Erwandi, D. (2025). Faktor risiko komplikasi obstetri dan upaya pencegahannya. *Jurnal Maternal Indonesia*, 10(2), 87–96.

Kurniati, D., Rahmawati, A., & Sari, M. P. (2023). Perubahan fisiologis pada ibu hamil trimester I, II, dan III. *Jurnal Ilmu Kesehatan dan Kebidanan*, 12(1), 45–53.

Lestari, W., *et al*. (2023). Perubahan psikologis ibu hamil trimester III dan dukungan keluarga. *Jurnal Kebidanan dan Keperawatan*, 15(2), 101–108.

Maharani, E., & Sari, P. (2022). Efektivitas konseling KB terhadap pemilihan kontrasepsi jangka panjang. *Jurnal Kesehatan Wanita*, 5(2), 91–99.

Mulyani, Y., *et al*. (2021). Perawatan tali pusat dan pencegahan infeksi neonatus. *Jurnal Neonatal Indonesia*, 4(1), 11–18.

Navia, A., & Cholifah, S. (2023). Hipertensi dalam kehamilan sebagai faktor risiko komplikasi maternal. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 8(3), 55–61.

Ningsih, R., & Wati, F. (2022). Faktor yang memengaruhi involusi uterus pada ibu nifas. *Jurnal Kebidanan Modern*, 6(1), 33–40.

Pramesti, D., *et al*. (2024). Kualitas pelayanan ANC terhadap kesiapan persalinan ibu hamil. *Journal of Maternal Care*, 9(1), 70–78.

Putri, D., & Lestari, A. (2023). Faktor yang memengaruhi nyeri punggung pada ibu hamil trimester III. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 7(2), 72–79.

Roasiana, R., *et al*. (2021). Asuhan persalinan normal berbasis evidence based practice. *Jurnal Kebidanan*, 13(1), 14–22.

Romauli, S. (2021). *Konsep dasar asuhan kehamilan*. Nuha Medika.

Sandall, J., Soltani, H., & Gates, S. (2023). Midwife-led continuity models versus other models of care for Childbearing women. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2023(2)

Sari, M., & Oktaviani, D. (2021). Hubungan kunjungan nifas dengan deteksi dini komplikasi postpartum. *Jurnal Kesehatan Ibu*, 10(1), 19–27.

Sarwono, Prawirohardjo. (2021). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Shahinfar, S., Abedi, P., Najafian, M., Abbaspoor, Z., Mohammadi, E., Alianmoghaddam, N., & Maraghi, E. (2024). Effect of continuity of team midwifery care on maternal and neonatal outcomes: A quasi-experimental study in Iran. *Scientific Reports*, 14, 22819. https://doi.org/10.1038/s41598-024-73751-8 Sulfianti *et al*., 2021

Syairaji, M., *et al*. (2024). Trends and causes of maternal mortality in Indonesia: A systematic review. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 24, 215. https://doi.org/10.1186/s12884-024-06687-6

Tando, N.M. (2021). *Asuhan kebidanan neonatus, bayi dan anak balita*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.

Tyastuti, S., & Wahyuningsih, H. P. (2021). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Kemenkes RI.

Umiyah, A. *et al*. (2022) *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.* Padang: PT Global Eksekutif Teknologi.

UNICEF Indonesia. (2025). *Kesehatan Ibu dan Anak di Indonesia*. Diakses dari https://www.unicef.org/indonesia/id/kesehatan

Walyani, E. S., & Purwoastuti, E. (2021). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

WHO. (2021). *Monitoring Health For the Sdgs, Sustainable Development Goals. Geneva:* WHO; 2021. Licence: CC BY-NC- SA 3.0 IGO.

WHO. (2022). WHO *Recommendations on Antenatal care for a Positive Pregnancy Experience*. Geneva: WHO.

WHO. (2025). *Maternal and Neonatal Mortality Report*. Geneva: WHO.

Wulandari, R., & Astuti, P. (2023). Penatalaksanaan nyeri punggung bawah pada ibu hamil trimester III. *Jurnal Keperawatan dan Kebidanan*, 12(1), 41–48.

L
A
M
P
I
R
A
N

Lampiran 1. Pernyataan Orisinalitas

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama **: Adha Putri Hartik Lubis**

NIM **: P07124725002**

Tanggal **: Agustus 2026**

Yang Menyatakan,



(Adha Putri Hartik Lubis)

Lampiran 2. Surat Permohonan Izin CoC

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20136
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXII.10/0327/2026 26 Januari 2026
Perihal : *Izin Survey Penelitian*

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Juliana Dalimunthe, S.Keb, Bd
di-
Tempat

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin survey penelitian kepada:

Nama	: Adha Putri Hartik Lubis
NIM	: P07124725002
Judul Penelitian	: Asuhan Kebidanan Continuity of Care (CoC) Berfokus Pada Ny. H Usia 29 Tahun G2P1A0 dengan Nyeri Punggung di PMB Juliana Dalimunthe Tahun 2026

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

Jurusan Kebidanan
Ketua,

Arihta br Seanbering, SST, M.Kes
Nip. 19700213199803200[illegible]

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 3. Surat Balasan Izin CoC

BIDAN PRAKTEK MANDIRI

JULIANA DALIMUNTHE, S.Keb.Bd

Alamat : Jalan Stasiun Pasar VII Tembung Kec. Percut Sei Tuan
Email : julianadalimunthe12@gmail.com, HP/WA : 0813 6131 4431

Nomor : 028/BPM/JDMH/2026 Tembung, Februari 2026

Lampiran : -

Perihal : **Pemberian Izin**

Kepada Yth.
Ketua Program Studi Kebidanan
Politeknik Kesehatan (Poltekkes)
Kementerian Kesehatan Medan
di -
Tempat

Sehubungan dengan Surat Ketua Jurusan Kebidanan Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan (Poltekkes) Kementerian Kesehatan Medan Nomor PP.06.02/F.XXII.10/0327/2026 tanggal 26 Januari 2026 Perihal Permohonan Izin melaksanakan Asuhan Kebidanan di Klinik Juliana Dalimunthe, S.Keb.Bd dalam rangka untuk Menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), maka dengan ini di beritahukan mahasiswa yang bernama :

Nama : Adha Putri Hartik Lubis
NPM : P07124725002
Program Studi : Profesi Bidan

Dengan ini diberitahukan bahwasannya kami telah menerima Surat Permohonan Izin yang ditujukan kepada kami, selanjutnya kami tidak keberatan dan memberikan izin untuk penelitian/Riset di Klinik Bidan Juliana Dalimunthe, S.Keb.Bd.

Demikian surat ini dibuat dengan sebenar-benarnya, agar dapat dipergunakan dan bermanfaat sesuai dengan keperluannya.

Mengetahui,
Clinical Instructur Lubis

Bidan Juliana Dalimunthe

Lampiran 4. *Ethical Clearence*

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.01.26.4018/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

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

Peneliti utama : Adha Putri Hartik Lubis, 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 Ny. H Usia 29 Tahun G2P1A0 dengan Nyeri Punggung di PMB Juliana Dalimunthe Tahun 2026"

"Midwifery Care Continuity of Care (CoC) Focusing on Mrs. H, 29 Years Old G2P1A0 with Back Pain at PMB Juliana Dalimunthe in 2026"

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 Concent, 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 27 September 2026 sampai dengan tanggal 27 September 2027.

This declaration of ethics applies during the period September 27, 2026 until September 27, 2027.

September 27, 2026
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 5. *Informed Consent*

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*):

Saya **Adha Putri Hartik Lubis**, mahasiswa Program Studi Profesi Bidan, Jurusan Kebidanan Medan, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan, dengan ini meminta Ibu untuk berpartisipasi secara sukarela dalam kegiatan asuhan kebidanan yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Continuity of Care (CoC) Berfokus pada Ny. H Usia 29 Tahun G2P1A0 dengan Nyeri Punggung di PMB Juliana Dalimunthe Tahun 2026"**, dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan dan mendokumentasikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir/neonatus, sampai pelayanan keluarga berencana (KB) dengan metode/prosedur asuhan berkesinambungan dilakukan melalui anamnesis/wawancara, pemeriksaan fisik, pemeriksaan kebidanan, pemeriksaan penunjang sesuai kebutuhan, observasi, pemberian edukasi, serta pendokumentasian asuhan kebidanan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena memenuhi kriteria sasaran asuhan, yaitu ibu hamil trimester III yang mendapatkan asuhan kebidanan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan hingga keluarga berencana. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama periode Januari sampai Mei 2026 yang disesuaikan dengan Hari Perkiraan Lahir (HPL), sesuai dengan waktu dengan kunjungan kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir/neonatus, sampai pelayanan keluarga berencana (KB).
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa Jasa Asuhan Kebidanan dan Biaya Pemeriksaan Kehamilan (1 kali pertemuan termasuk pemeriksaan USG) atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya saat pemeriksaan fisik.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui penjelasan langsung dari peneliti. Hasil yang dicantumkan dalam laporan akan digunakan untuk kepentingan pendidikan dan tidak akan mencantumkan identitas lengkap anda.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel mengenai hasil pemeriksaan kesehatan yang dilakukan, termasuk keadaan umum, tanda-tanda vital, kondisi kehamilan, kondisi janin, persalinan, masa nifas, serta kondisi bayi sesuai dengan tahap asuhan yang sedang berlangsung.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kondisi yang tidak normal, tanda bahaya, komplikasi, atau masalah kesehatan lainnya pada Ibu maupun bayi, Anda dan/atau keluarga akan diberitahu dan diberikan penjelasan mengenai kondisi tersebut. Apabila kondisi tersebut membutuhkan penanganan lebih lanjut di luar kewenangan peneliti atau fasilitas pelayanan yang tersedia, Anda akan dianjurkan untuk mendapatkan pelayanan atau rujukan sesuai kebutuhan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali kecuali data pribadi yang tidak berkaitan dengan tujuan asuhan dan penelitian, untuk menjaga kerahasiaan dan privasi Anda.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan wawancara/anamnesis, observasi, pemeriksaan fisik dan kebidanan, serta dokumentasi asuhan yang mungkin menyebabkan ketidaknyamanan ringan saat pemeriksaan, tanpa risiko serius.

11. Keuntungan yang Anda peroleh dengan keikutsertaan Anda adalah mendapatkan pemantauan kesehatan dan asuhan kebidanan secara berkesinambungan selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi ibu, bayi, keluarga, serta pengembangan ilmu dan pelayanan kebidanan.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan di PMB Juliana Dalimunthe dengan membayar sesuai tarif yang ditetapkan.
14. Setelah menerima pengobatan atau tindakan kesehatan sebagai hasil penelitian, Anda tidak harus menunggu hingga penelitian ini disahkan secara legal, karena pelayanan yang diberikan disesuaikan dengan SOP kebidanan yang berlaku di tempat penelitian tersebut.
15. Selama menunggu pengesahan secara legal, Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini tidak memberikan intervensi khusus yang memerlukan pengesahan legal.
16. Anda akan diberikan informasi bila didaptkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk dokumen fisik dan data elektronik yang dilindungi dengan akses terbatas selama 5 tahun.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti akan bertanggungjawab terhadap terjadinya ketidaknyamanan atau komplikasi yang timbul akibat pelaksanaan pemeriksaan atau tindakan asuhan kebidanan selama penelitian.
22. Apabila terjadi risiko lain, Anda dapat memperoleh pelayanan kesehatan sesuai kebutuhan di PMB Juliana Dalimunthe atau fasilitas kesehatan rujukan secara gratis selama risiko tersebut berkaitan langsung dengan pelaksanaan penelitian.
23. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, tidak ada rencana pemberian kompensasi khusus karena penelitian ini tidak memberikan intervensi yang berisiko menyebabkan kecacatan atau kematian. Apabila terjadi kondisi tersebut, penanganan akan dilakukan sesuai ketentuan pelayanan kesehatan yang berlaku.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut, kecuali ditemukannya adanya kelalaian peneliti.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan segera menghentikan kegiatan yang berisiko, melakukan evaluasi, memberikan penanganan yang diperlukan, serta memastikan keamanan dan kesejahteraan subjek tetap terjamin.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan ijin.
31. Penelitian ini menggunakan sampel darah, sputum atau spesimen lain milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.
32. Penelitian ini melibatkan anda (ibu hamil) dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi keguguran.

33. Penelitian ini melibatkan anda (wanita hamil/menyusui) dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kematian pada bayi.
34. Penelitian melibatkan anda sebagai korban bencana untuk tujuan penelitian dan tidak berhubunngan dengan bantuan kemanusiaan yang mungkin akan diberikan pihak lain.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : **NY. H**

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat,

Saksi



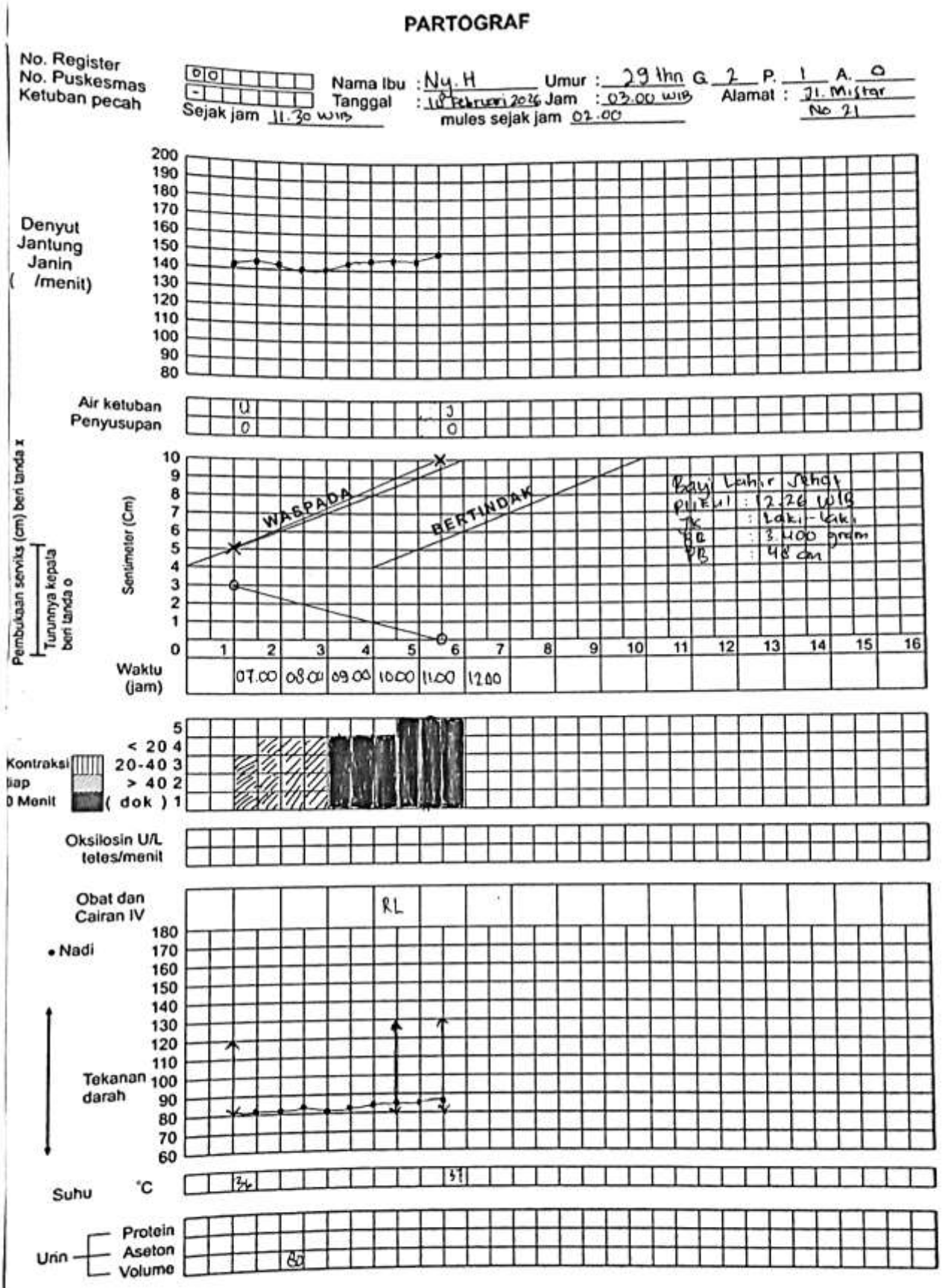
TN. S

Peneliti



ADHA PUTRI HARTIK LUBIS

Lampiran 6. Lembar Partograf



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 18 Februari 2026
2. Nama bidan : Adlia
3. Tempat Persalinan :
   ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
   ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
   ☐ Klinik Swasta ☑ Lainnya : PMB Juliana
4. Alamat tempat persalinan :
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 : Y / T
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 : Lilitan tali pusat
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : memeriksa dan melepas lilitan tali pusat
19. Hasilnya : Bayi lahir sehat

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
    ☑ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
    ☐ Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
    ☐ Ya, alasan .....
    ☑ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
    ☑ Ya,
    ☐ Tidak, alasan .....
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 .....
    ☑ Tidak.
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
    Tindakan :
    ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    ☑ Tidak dijahit, alasan .....
29. Atoni uteri :
    ☐ Ya, tindakan
    a. .....
    b. .....
    c. .....
    ☐ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 48 3400 gram
35. Panjang ..... 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
    ☐ Aspiksia 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 : ½ jam setelah bayi lahir
    ☐ Tidak, alasan .....
40. Masalah lain,sebutkan : .....
    Hasilnya : .....

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	13.35	120/80	82	37°C	2 jr ↓ pst	Baik	Kosong	80 ml
	12.50	120/80	80		2 jr ↓ pst	Baik	Kosong	-
	13.05	120/80	80		2 jr ↓ pst	Baik	Kosong	-
	13.20	120/80	82		2 jr ↓ pst	Baik	Kosong	-
2	13.50	120/80	82		2 jr ↓ pst	Baik	Kosong	50 ml
	14.20	120/70	82		2 jr ↓ pst	Baik	Kosong	-

Masalah kala IV : —
Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
Hasilnya : .....

Lampiran 7. Dokumentasi



Lampiran 8. Kartu Bimbingan LTA

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

KARTU BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Adha Putri Hartik Lubis
NIM : P07124725002
Judul LTA : Asuhan Kebidanan *Contiunity of Care* (CoC) Berfokus pada Ny.H Usia 29 Tahun G2P1A0 dengan Nyeri Punggung di PMB Juliana Dalimunthe Tahun 2026
Pembimbing Utama : Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb
Pembimbing Pendamping : Zuraidah, S.SiT, M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1.	26-01-2026	Bimbingan dan arahan untuk pengajuan judul dan cara penulisan laporan *Contiunity of Care* (CoC)	ACC judul dan pengerjaan laporan disesuaikan dengan panduan penulisan CoC	Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb
2.	25-02-2026	Pengajuan BAB I *Contiunity of Care* (CoC)	Perbaikan Latar Belakang dan menambahkan referensi	Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb
3.	30-04-2026	Pengecekan BAB I, Pengajuan BAB II dan III *Contiunity of Care* (CoC)	Melengkapi materi dan menyesuaikan dengan standar asuhan kebidanan yang benar	Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb
4.	06-05-2026	Pengajuan BAB V dan V dan Persiapan Ujian CoC	Mempersiapkan diri untuk ujian CoC	Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb

Mengetahui,

Pembimbing Utama

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

Pembimbing Pendamping

(Zuraidah, S.SiT,M.Kes)
NIP.197508102006042001

Lampiran 9. Hasil Turnitin

Adha Putri Hartik Lubis

Asuhan Kebidanan Continuity of Care (CoC) Berfokus pada Ny. H Usia 29 Tahun G2P1A0 dengan Nyeri Punggung di PMB Juliana Dalimunthe Tahun 2026

Cek Turnitin Mahasiswa Bimbingan Bu Tengku Sri Wahyuni Tahun 2026

Cek Turnitin Mahasiswa 2026

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID
trn:oid:::1:3661074850

Submission Date
Sep 27, 2026, 8:13 AM GMT+7

Download Date
Sep 27, 2026, 8:19 AM GMT+7

File Name
TURNITIN_COC_PROFESI_ADHA_PUTRI_HARTIK_LUBIS_-_Copy.docx

File Size
757.1 KB

135 Pages

20,477 Words

177,116 Characters

turnitin Page 1 of 144 - Cover Page Submission ID trn:oid:::1:3661074850

15% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

15% Internet sources
2% Publications
6% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Student papers	
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan		2%
2	Internet	
repository.alifah.ac.id		2%
3	Internet	
repo.poltekkes-medan.ac.id		1%
4	Internet	
repository.poltekkes-medan.ac.id		1%
5	Internet	
ecampus.poltekkes-medan.ac.id		1%
6	Internet	
repository.poltekeskupang.ac.id		<1%
7	Internet	
eprints.poltekkesjogja.ac.id		<1%
8	Internet	
repo.stikesicme-jbg.ac.id		<1%
9	Internet	
repository.ucb.ac.id		<1%
10	Internet	
poltekkes.aplikasi-akademik.com		<1%
11	Internet	
pdfcoffee.com		<1%

Top Sources

15% Internet sources
2% Publications
6% Submitted works (Student Papers)

12	Internet	
repository.stikes-bhm.ac.id		<1%
13	Internet	
core.ac.uk		<1%
14	Student papers	
LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part III		<1%
15	Internet	
eprints.umpo.ac.id		<1%
16	Internet	
repository2.unw.ac.id		<1%
17	Student papers	
Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg		<1%
18	Internet	
repository.unjaya.ac.id		<1%
19	Student papers	
Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur II		<1%
20	Student papers	
LL Dikti IX Turnitin Consortium		<1%
21	Internet	
khanzima.wordpress.com		<1%
22	Internet	
eprints.umg.ac.id		<1%
23	Internet	
documents.mx		<1%

Lampiran 10. Daftar Riwayat Hidup Peneliti



A. Identitas Diri

1. Nama Lengkap : Adha Putri Hartik Lubis
2. Tempat, Tanggal Lahir : Medan, 03 Maret 2001
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : Jl. Mesjid Al-Mubiin No.39, Bandar Khalipah, Kec. Percut Sei Tuan, Kab. Deli Serdang, Prov. Sumatera Utara
5. Agama : Islam
6. Nomor HP : 085264570686
7. Email : hartikadhaputri@gmail.com

B. Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun
1.	Tadika Adnani	2006 – 2007
2.	SD S 117 Islam Terpadu Adnani	2007 – 2013
3.	MTs N Panyabungan	2013 – 2016
4.	MA N 1 Medan	2016 – 2019
5.	Poltekkes Kemenkes Medan Sarjana Terapan Kebidanan	2021 – 2025
6.	Poltekkes Kemenkes Medan Profesi Bidan	2025 – 2026

C. Prestasi Akademik

No	Jenis Penghargaan	Pihak Pemberi Penghargaan	Tahun
1.	Juara 1 Essay Nasional	Poltekkes Kemenkes Medan	2023
2.	Juara 1 Essay Nasional	Forum Komunikasi Mahasiswa Politeknik Se-Indonesia	2023
3.	Juara 2 Food Photography International	Onesco	2023
4.	Peserta Terbaik dalam National Leadership Training	Forum Komunikasi Mahasiswa Politeknik Se-Indonesia	2023
5.	Juara 1 Mawapres Tingkat Polkesmed	Poltekkes Kemenkes Medan	2024
6.	Juara 3 Mawapres Tingkat Regional Sumatera	Kemenkes	2024
7.	Finalis 10 Besar Mawapres Tingkat Nasional	Kemenkes	2024
8.	Wisudawan Terbaik 1 Prodi Sarjana Terapan Kebidanan	Poltekkes Kemenkes Medan	2025
9.	Juara 1 Penyuntingan Naskah Festival Literasi Sumut	Mulai Menulis Indonesia	2026

D. Pengalaman Organisasi

No	Jabatan	Organisasi	Tahun
1.	Duta Kampus Inteligensi	Duta Kampus Polkesmed	2022
2.	Koordinator Relawan	Komunitas Tembung Kreatif	2023
3.	Ketua Panitia	BEM Visit to Polkesmed	2023
4.	Ketua	BEM Polkesmed	2024
5.	Wakil Koordinator	FKPI Sumatera Utara	2024
6.	Juri Lomba Essay Nasional	Wellcomp Polkesmed 1.0	2024
7.	Juri Lomba Essay Nasional	Pharmacy Funtastic Event Vol.3	2025
8.	Juri Lomba Essay Nasional	Pharmacy Funtastic Event Vol.4	2026