

DAFTAR ISI

- Ana Yuliana, & Tri Wahyuni. (2020). Pengetahuan Ibu Hamil Primigravida Tentang Persiapan Persalinan Di Desa Wonorejo Kecamatan Mojolaban Kabupaten Sukoharjo. *Infokes: Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 10(2), 34–43. <https://doi.org/10.47701/infokes.v10i2.1031>
- Arisandi, E., Sihalohe, I. K., & Simamora, H. G. (2022). Gambaran Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Manfaat Senam Nifas di Klinik Katarina Simanjuntak Dusun IV A Sei Mencirim Tahun 2022. *Jurnal Maternitas Kebidanan*, 7(2), 68–80. <http://jurnal.unprimdn.ac.id/index.php/jumkep/article/view/2867>
- Daratullailah, & Masluroh. (2022). Hubungan Penggunaan ALat Kontrasepsi Suntik 3 Bulan Terhadap Kecukupan ASI Di Praktek Mandiri Bidan D Di Bojong Gede Bogor. *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 14(2), 89–92. <https://stikes-nhm.e-journal.id/JOB/article/view/707/682>
- Dewi, I. (2023). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Anemia Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Perdarahan Postpartum Di Rumah Sakit Pena 98 Gunung Sindur Bogor Tahun 2023*. 004.
- Diah Atmarina Yuliani. (2020). Hubungan Peran Bidan Pada Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (Imd) Dalam Persalinan Dengan Program Imd Pada Ibu Bersalin Di Rumah Sakit Wilayah Kota Pekalongan. *Infokes: Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 10(1), 45–51. <https://doi.org/10.47701/infokes.v10i1.848>
- Ella Khairunnisa, Eka Riana, Dwi Khalisa Putri, & Sella Ridha Agfiani. (2022). Gambaran Derajat Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester Iii. *WOMB Midwifery Journal*, 1(2), 13–17. <https://doi.org/10.54832/wombmidj.v1i2.69>
- Flores, Y. (2011). No Title p. *Phys. Rev. E*, Sulistyawati 2012, 24. http://ridum.umanizales.edu.co:8080/jspui/bitstream/6789/377/4/Muoz_Zapata_Adelana_Patricia_Articulo_2011.pdf

Gabriella Reyna Ardisa Gunawan, N. A. S. L. I. (2021). Pelaksanaan Program Penurunan Angka Kematian Ibu di Masa Pandemi COVID-19. *Departemen Pendidikan Kesehatan Dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia* , November. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.31231.94887>

Hidayah, F., Rini, S., & Hikmanti, A. (2010). Buku Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.

Sulistiyowati, R, 80–89.

Kemenkes RI. (2007). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 938/Menkes/SK/VIII/2007 Tentang Standar Asuhan Kebidanan. In *Demographic Research* (Vol. 49, Issue 0, pp. 1-33 : 29 pag texts + end notes, appendix, referen).

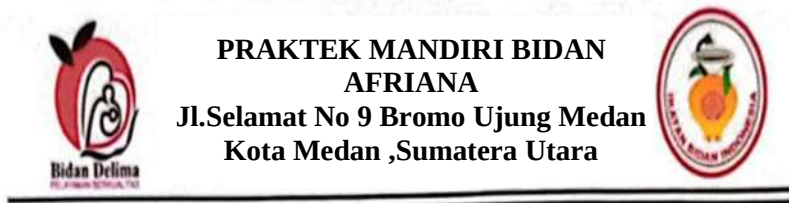
Laput, D. O. (2020). Pengaruh Paritas Terhadap Penggunaan Kontrasepsi Implant Di Wilayah Kerja Puskesmas Wae Mbeleng, Kecamatan Ruteng. *Wawasan Kesehatan*,

L A M P I R A N

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Praktek

	Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan Jalan Jamin Ginting KM. 11,5 Medan, Sumatera Utara 20137 (061) 8368633 https://poltekkes-medan.ac.id						
Nomor : PP.03.04/F.XXII.10.0465.1/2024 Lamp. : - Perihal : <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 : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 5%;">No</th><th style="width: 60%;">Nama Mahasiswa</th><th style="width: 35%;">NIM</th></tr></thead><tbody><tr><td style="text-align: center;">1</td><td>Indah Elestisah Harahap</td><td>P07524723046</td></tr></tbody></table> Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih. Jurusan Kebidanan Ketua,  Arihta Sembiring, SST, M.Kes NIP. 197602131998032001 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://ite.kominfo.go.id/verifyPDF. 		No	Nama Mahasiswa	NIM	1	Indah Elestisah Harahap	P07524723046
No	Nama Mahasiswa	NIM					
1	Indah Elestisah Harahap	P07524723046					

Lampiran 2.Surat Balasan Perohonan Izin Praktek



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

PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA, AM.Keb
Jl. Selamat No. 9 Bromo Ujung
Kel. Binjai Kec. Medan Damar
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	Indah Elestisah Harahap
---	-------------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jln. Stn Batang Ari Hrp Lk.III Padangsidimpuan
---	--

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	082164585258 / indahelestisah@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. D Umur 27 Tahun di PMB Afriana Medan Denai Kota Medan Tahun 2024
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. D Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Helen
---	---

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

(Indah Elestisah Harahap)
NIM. P07524723046



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 : INDAH ELESTISAH HARAHAP
Principal In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D Umur 27 TAHUN DI PMB AFRIANA MEDAN
DENAI TAHUN 2024**

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

Lampiran 5. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny.Dina

Umur : 27 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.D 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



Ny.Dina

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

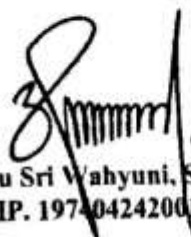
LEMBAR BIMBINGAN

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	Perbaiki 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 : Indah Elestisah Harahap
 NIM : P07524723046
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D umur 27 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



PARTOGRAF

Registri

Pukkesmas

02 April 2024

Nama Ibu : Ny D

Umur : 28 tahun

Jan : 22.00

G : P 1 A 0

Mules Sejak Jam : 22.00

Ketuban Pecah Sejak Jam : 01.00

The partogram consists of several sections:

- Top Section:** A line graph showing cervical dilation (mmHg) on the y-axis (80 to 200) against time (jam) on the x-axis (1 to 16). The line starts at approximately 140 mmHg at 2 hours and rises to about 180 mmHg by 5 hours.
- Middle Section:** A line graph showing fetal descent (cm) on the y-axis (0 to 10) against time (jam) on the x-axis (1 to 16). The line starts at 4 cm at 2 hours and rises to 10 cm by 5 hours. A note "Berkurang 1 cm" is written near the line. Another note "Berikht 1 cm" is written near the line.
- Bottom Section:** A shaded area representing fetal heart rate (FHR) on the y-axis (1 to 5 bpm) against time (jam) on the x-axis (1 to 16). The shaded area is between 1 and 5 bpm. A note "FHR 120-140 bpm" is written near the shaded area.

ATATAN PERSALINAN

Tanggal 02-04-2020
 Nama Bidan Indah L.
 Tempat Persalinan
☒ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☒ Polindes ☐ Rumah Sakit
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
 Alamat tempat persalinan :
 Catatan : ☐ Rujuk Kala I / II / III / IV
 Awasan 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

Portografi melewati garis waspada Ya / 1
 Masalah lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan masalah tsb :
 Hasilnya :

KALA II

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

KALA III

Injeksi Menyusu Dini :
☒ Ya
☐ Tidak, alasannya :
 Ura Kala III 15 menit
 Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
 Penjepitan tali pusat 5 menit setelah bayi lahir
 Pemberian ulang Oksitosin 10 (20) ?
☐ 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	36.3	10 cm, st. bawah	Brak	Kemih	100 cc
	01.45	110/80	85					100 cc
	02.00	110/80	84					100 cc
	02.15	110/80	80					100 cc
2	02.45	120/90	92					100 cc
	03.15	120/80	80	36.5				100 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 jahat, 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 20 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 / D

37. Penilaian bayi baru lahir Baik Ada Penyulit

38. Bayi lahir

☒ Normal, tindakan :

☐ mengeringkan

☐ menghangatkan

☐ rangsang taktil

☐ memastikan IMD atau naluri menyusu segera

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

☐ mengeringkan

☐ rangsang taktil

☐ 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 @ufonulin