

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, S. (2017). *Asuhan Ibu Dalam Masa Kehamilan*. penerbit Erlangga.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2020). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. *Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*, 1–422.
- Fauziah. (2020). *BUKU AJAR PRAKTIK ASUHAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA (KB)* (1st ed.). CV.Pena Persada.
- Fitriani, I. S. (2020). Refocusing Prolem Ibu Hamil. In *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*.
- Gultom, L., & Hutabarat, Z. (2020). *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN* (1st ed.). Zifatama Jawa.
- Hatijar, & Dkk. (2020). *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN* (Muh.Yunus (ed.); 1st ed.). CV.CAHAYA BINTANG CEMERLANG.
- Kemenkes RI. (2020). Health Information Systems. *IT - Information Technology*, 48(1), 6–11. <https://doi.org/10.1524/itit.2006.48.1.6>
- Kemenkes RI. (2020). *Pedoman pelayanan antenatal terpadu* (Ketiga). Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2021). *Profil kesehatan Indonesia*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2021). *Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana* (Vol. 3, Issue April).
- Liana. (2019). Kunjungan pemeriksaan antenatal care (Anc) dan faktor yang mempengaruhinya. In *Bandar Publishing*. Bandar Publishing. [https://repository.bbg.ac.id/bitstream/1117/1/Kunjungan_Pemeriksaan_Antenatal_Care_\(ANC\)_Faktor_yang_Mempengaruhinya.pdf](https://repository.bbg.ac.id/bitstream/1117/1/Kunjungan_Pemeriksaan_Antenatal_Care_(ANC)_Faktor_yang_Mempengaruhinya.pdf)
- Nuryaningsih, F. dan. (2017). Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan. In *Fakultas kedokteran dan kesehtan Universitas muhammadiyah Jakarta*.
- Pratiwi, D., & Dkk. (2021). *E-book komplementer persalinan_Full.pdf* (1st ed.). PUSTAKA AKSARA.
- Prawirohardjo, S. (2016). *ILMU KEBIDANAN* (A. B. Saifuddin, T. Rachimhadhi, & G. H. Wiknjosastro (eds.); 4th ed.). PT. Bina Pustaka Sarwono

Prawirohardjo.

- Rahmah, S., & Dkk. (2021). *Asuhan Kebidanan Kehamilan* (PARIDAH (ed.); 1st ed.). SYIAH KUALA UNIVERSITY PRESS.
- Sinta, Lusiana el, & Dkk. (2019). *ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS, BAYI DAN BALITA* (1st ed.). Indomedia Pustaka.
- Solehah, I., Munawaroh, W., Lestari, Y., Holilah, H., & Islam, I. (2021). *Buku Ajar Asuhan Segera Bayi Baru Lahir Normal*.
- Sukami, I. (2021). *Kehamilan, Persalinan, dan Nifas*. Nuha Medika.
- Sukma, F., & Dkk. (2017). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas* (1st ed.). Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Sulfianti, dkk. (2020). *Asuhan kebidanan pada persalinan* (J. Simarmata (ed.)). Yayasan Kita Menulis.
- Sulikah, Usnawati, N., N.Surtinah, & Sumaningsih, R. (2019). *Modul Ajar Kebidanan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir edisi 2019*.
- Sumarni, & Nahira. (2019). *ASUHAN KEBIDANAN IBU POST PARTUM* (F. Ohorella (ed.); 1st ed., Vol. 21, Issue 1). CV.CAHAYA BINTANG CEMERLANG.
- Ulya, Y. (2022). *ADAPTASI ANATOMI DAN FISILOGI DALAM KELAHIRAN DAN PERSALINAN* (1st ed.). EUREKA MEDIA AKSARA.
- UNICEF. (2021). *Hasil kesehatan 2021*.
- Walyani, E. Si. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Pustaka Baru Press.
- Widatiningsih, S. (2017). *Praktik Terbaik Asuhan Kebidanan*. Trans Medika.
- World Health Organization. (2020). *Maternal mortality Evidence brief*.
- World Health Organization. (2021). World Health Statistics. *Monitoring Health for the SDGs*, 26(2), 173–180.
- Yulizawati, B. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan Pada Kehamilan*.
- Yulizawati, & Dkk. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan* (1st ed.). Indomedia Pustaka.
- zuraidah, Sukaisi, L. (2020). *PENGARUH SUPLEMENTASI KOMBINASI FE , ASAM FOLAT DAN VITAMIN B 12 TERHADAP PENINGKATAN KADAR HEMOGLOBIN*.

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1 : 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

01 Februari 2024

Lamp.:-

Perihal: Permohonan Izin Praktek

Yang Terhormat,
Pimpinan Praktek Mandiri Bidan / Rumah Bersalin/ Klinik
PMB Juliana Dalimunthe
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 juni 2024,maka dengan ini kami bermohon kepada
Ibu Pimpinan Klinik/PMB kiranya dapat memberikan izin dinas Mahasiswa atas nama :

No	Nama Mahasiswa	NIM
1.	Witri Sinte Kinara	P07524723100

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

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 : Surat Balasan Permohonan Izin Praktek

PRAKTEK MANDIRI BIDAN JULIANA
Jln. Ps. 7 STM No.5, Tembung, Kec. Percut Sei Tuan
Kab. Deli Serdang, Sumatra Utara

Kepada Yth :
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Medan Prodi Profesi Bidan
Di-
Tempat

Dengan hormat,

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 PMB Juliana Dalimunthe guna dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC). Nama-nama mahasiswa tersebut adalah :

No	Nama Mahasiswa	NIM
1.	Witri Sinte Kinara	P07524723100

Demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Pemisah Klinik Bersalin

Juliana Dalimunthe, S.Keb,Bd

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 PENELITIAN

Nama lengkap

1	Witri Sinte Kinara
---	--------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Wih Pesam, Kecamatan Wih Pesam ,Kabupaten Bener Meriah, Aceh
---	--

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	081269852757/ witrisinte@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.R Umur 22 Tahun G1P0A0 di PMB Juliana Tahun 2024
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. R Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Juliana
---	--

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

(Ardiana Ratubara, SST, M.Keb)
NIP. 196605231986012001

Menyatakan

Peneliti,

(Witri Sinte Kinara)
NIM. P07524723100

Lampiran 4 : Persetujuan KEPK



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: 01.26 497 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : WITRI SINTE KINARA
Principil In Investigator

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

Dengan Judul :
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R UMUR 22 TAHUN G1P0A0 DI PMB JULIANA
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 22 Juli 2024 sampai 22 Juli 2025
This declaration of ethics applies during the period 22 July 2024 until 22 July 2025

Medan, 22 July 2024
Ketua/chairperson



Lampiran 5 : Informed Consent

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Raudah
Umur : 22 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Sei Rutan

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 : Witri Sinte Kinara
NIM : P07524723100

Asuhan kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan Trimester III dilakukan 2 kali kunjungan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan Pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN 1 dan KN 2)
4. Asuhan pada masa nifas 2 kali (6 jam dan 6 hari) atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) konseling

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

Medan, Mei 2024


(Raudah)

Lampiran 6 : Jadwal Kegiatan Tugas Akhir

No	Jadwal Kegiatan	Bulan Pelaksanaan																			
		Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024				Juni 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 Mahasiswa : Witri Sinte Kinara
 NIM : P07524723100
 Nama Pembimbing : Ardiana Batubara, SST, M. Kes
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R Usia 22 Tahun G1P0A0 dengan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan Neonatus, KB di PMB Juliana Tahun 2024

No.	Tgl Bimbingan	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.		Kunjungan pertama pemeriksaan ibu hamil	Pemeriksaan ibu hamil dilakukan sesuai dengan standart 10 T	<i>ay</i>
2.		Kunjungan kedua pemeriksaan ibu hamil	Pemeriksaan ibu hamil dilakukan sesuai dengan standart 10 T	<i>ay</i>
3.		Penatalaksanaan persalinan	Mencatat kemajuan persalinan pada partograf	<i>ay</i>
4.		Pengkajian awal bayi baru lahir (0-6 jam)	Melakukan pemantauan keadaan bayi baru lahir	<i>ay</i>
5.		Kunjungan pertama (6 jam) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	<i>ay</i>
6.		Kunjungan pertama (6-24 jam) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	<i>ay</i>
7.		Kunjungan kedua (6 hari) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	<i>ay</i>
8.		Kunjungan kedua (6 hari) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	<i>ay</i>
11.		Kunjungan kedua (6 hari) ibu nifas untuk menyarankan penggunaan kb pada ibu	Mendokumentasikan hasil pengkajian	<i>ay</i>
12.		Pengajuan laporan Continuty Of Care (COC)	Perbaikan bab I, bab II, bab III, bab IV	<i>ay</i>

13.		Perbaikan bab I, bab II, bab III, bab IV	Perbaikan penulisan dalam laporan Continuty Of Care (COC)	
14.		Perbaikan laporan Continuty Of Care (COC) dan pengajuan maju ujian hasil	ACC ujian hasil Continuty Of Care (COC)	

Pembimbing



Ardiana Batubara, SST, M.Keb
NIP.196605231986012001

Lampiran 8 : Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

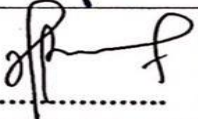
Nama : Witri Sinte Kinara

NIM : P07524723100

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R G1P0A0 Masa Hamil Sampai
Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Juliana Tahun 2024

Tanggal Ujian : 07 Juni 2024

Masukan/Revisi

No	Nama Penguji	Masukan Revisi	Tanda Tangan
1.	Ardiana Batubara,SST,M.Keb	Sesuai dengan PMK dan KMK	
2.	Betty Mangkuji,SST,M.Keb	Pembahasan dimasukkan jurnal sebagai perbandingan	
3.	Trimarini SN,SST,M.Keb	Penulisan harus sesuai dengan panduan	

Lampiran 9 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. R



PARTOGRAF

No. Register _____ Nama Ibu/Bapak: Ny. Dika / Tn. Khairun Umur: 22 / 25 GPA Hamil 39 minggu
GPMas/RB _____ Masuk Tanggal : 28-05-2024 Pukul: 02:00 WIB
Keban Pecah sejak pukul _____ WIB Mules sejak pukul 12:00 WIB Alamat: Jl. Sei Putih

Denyut Jantung Janin (/menit)

a/r ketuban penyusutan

Waktu (Pukul)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urine Protein Aseton Volume

Penolong

Makan terakhir: Pukul _____ Jenis: _____ Porsi: _____
Minum terakhir: Pukul _____ Jenis: _____ Porsi: _____
(.....)

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 28-4-2024

Penolong Persalinan: WIRI SINTE KINAPA

Tempat persalinan: [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya

Alamat tempat persalinan: PASAR 7 TENBUNG

KALA I

[] Partograf melewati garis waspada

[] Lain-lain, Sebutkan:

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya? :

KALA II

Lama Kala II: 10 menit Episiotomi: [] tidak [] ya. Indikasi:

Pendamping pada saat persalinan: [] suami [] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada

Gawat Janin: [] miringkan Ibu ke sisi kiri [] minta Ibu menarik napas [] episiotomi

Distosia Bahu: [] Manuver Mc Robert Ibu meranggang [] Lainnya:

Penatalaksanaan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya? :

KALA III

Lama Kala III: 15 menit Jumlah Perdarahan: ml

a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit?

[] ya [] tidak, alasan:

Pemberian Oksitosin ulang (2x)?

[] ya [] tidak, alasan:

b. Pemegangan tali pusat terkendali?

[] ya [] tidak, alasan:

c. Masase fundus uteri?

[] ya [] tidak, alasan:

Laserasi perineum derajat:

Tindakan:

[] mengeluarkan secara manual [] merujuk

[] tindakan lain:

Atonia uteri: [] Kompresi bimanual interna

[] Metil Ergometrin 0,2 mg IM

[] Oksitosin drip

Lain-lain, sebutkan:

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya? :

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3000 gram Panjang: 45 cm Jenis Kelamin: L/P

Nilai APGAR: 10 / 10

Pemberian ASI < 1 jam [] ya [] tidak, alasan:

Bayi baru lahir: pucat/biru/lemas: [] mengeringkan [] menghangatkan [] bebaskan jalan napas

[] stimulasi rangsang aktif [] Lain-lain, sebutkan:

[] Cacat bawaan, sebutkan:

[] Lain-lain, sebutkan:

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya? :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	16:30	120/70	86	36,5	2 jari di bawah px	baik	kosong	50 cc
	16:45	120/80	82		2 jari di bawah px	baik	kosong	50 cc
	17:00	120/80	82		2 jari di bawah px	baik	kosong	50 cc
	17:15	120/70	80		2 jari di bawah px	baik	kosong	50 cc
2	17:45	120/80	82	36,5	2 jari di bawah px	baik	kosong	50 cc
	18:15	120/80	82		2 jari di bawah px	baik	kosong	50 cc

Masalah Kala IV:

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya? :

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		

Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI



Nama	: Witri Sinte Kinara Tempat/Tanggal
Lahir	: Simpang Balik, 12 Desember 2001
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Wih Pesam, Kab Bener Meriah, Prov
Aceh	
Kewarganegaraan	: Indonesia
Status	: Belum Kawin
Agama	: Islam
Nama Orang Tua	
Ayah	: Jailani, S.Pd
Ibu	: Lahri Azwita, S.Pd, M.Pd
Anak Ke	: 2 (dua)
No. Hp	: 0812-6985-2757
Email	: witrisinte@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	TK Tangke Nate	2005	2006
2	TK Gemah Ripah	2006	2007
3	SD N 1 Pante Raya	2007	2013
4	SMP N 2 Wih Pesam	2013	2016
5	SMA Al-Azhar Medan	2016	2019
6	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Sarjana Terapan Kebidanan Medan	2019	2023

7	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Sarjana Profesi Bidan	2023	2024
---	---	------	------