

DAFTAR PUSTAKA

- Arfiana, & Lusiana, A. (2016). *Asuhan neonatus bayi balita dan anak pra sekolah*. Yogyakarta: Trans Medika.
- Arfiana, & Lusiana, A. (2016). *Asuhan neonatus bayi balita dan anak pra sekolah*. Trans Medika.
- Asrinah, & dkk. (2023). *Asuhan kebidanan masa kehamilan*. Graha Ilmu.
- Azizah, N., & Rosyidah, R. (2019). *Buku ajar mata kuliah asuhan kebidanan nifas dan menyusui*. UMSIDA Press.
- BKKBN. (2021). *Angka kematian ibu di Indonesia masih tinggi, ini penyebabnya*.
- Chairunnisa, R. O., Juliarti, W., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Tuah, H. (2022). *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal) ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL. 2, 23–28*.
- Gultom, L., & Hutabarat, J. (2020). *Asuhan kebidanan kehamilan*. Jivatama Jawa.
- Hatijar, & dkk. (2020). *Buku ajar asuhan kebidanan pada kehamilan*. CV. Cahaya Bintang Cemerlang.
- Kemenkes RI. (2020). *Pedoman pelayanan antenatal terpadu*.
- Lestari, T. R. P. (2020). *Pencapaian status kesehatan ibu dan bayi sebagai salah satu perwujudan keberhasilan program kesehatan ibu dan anak*. 75–89.
- Megasari. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Trimester III Dengan Ketidaknyamanan Sering Buang Air Kecil*.
- Mulia, R. (2021). *Determinan kelahiran resiko tinggi di Indonesia, analisis data survey demografi dan kesehatan Indonesia tahun 2017*.
- Nugroho, T., Nurrezki, Warnaliza, D., & Wilis. (2020). *Buku ajar asuhan kebidanan nifas*. Nuha Medika.
- Permenkes 21. (2021a). *Penyelenggaraan pelayanan kesehatan masa sebelum hamil, masa hamil, persalinan, dan masa sesudah melahirkan, pelayanan kontrasepsi, dan pelayanan kesehatan seksual*. Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Permenkes 21. (2021b). *Standart asuhan kebidanan*.
- Purwanto, T. S., Nuryani, & Rahayu, T. P. (2018). *Modul ajar asuhan kebidanan nifas dan menyusui*. Poltekkes Kemenkes Surabaya.
- Romauli, S. (2021). *Konsep dasar asuhan kehamilan*. Nuha Medika.
- Sri Handayani, S. S. . (2021). *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Pustaka Rihama.

- Sulfianti, dkk. (2020). *Asuhan kebidanan pada persalinan*. Yayasan Kita Menulis.
- Suryaningrum, M. A. (2020). *Peran gender dalam ber-KB*.
- Tando, N. M. (2021). *Asuhan kebidanan neonatus, bayi dan anak balita*. Buku Kodeokteran EGC.
- Wahyudi Aulia Siregar. (2021). *Angka kematian ibu dan bayi lahir di sumut capai 418 kasus*.
- Wahyuningsih, H. P. (2019). *Asuhan kebidanan pada masa nifas dan menyusui*. Politeknik Kemenkes Palangka Raya.
- Walyani, E. S. (2018). *Asuhan kebidanan pada kehamilan*. Pustakabaruspress.
- Walyani, E. S., & Puwoastuti, E. (2021). *Asuhan kebidanan persalinan & bayi baru lahir*. PT.PUSTAKA BARU.
- Yulianti, N. T., & Sam, K. L. N. (2019). *Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*. Cendekia.
- Yusni, P. (2020). *Asuhan kebidanan komprehensif*. 2(2), 68–77.
- Ziya H, P. D. (2021). Senam Kegel Sebagai Upaya Mengurangi Keluhan Sering BAK Di Trimester III Kehamila. *Jurnal Kebidanan Terkini*.
- Yulianti, N. T., & Sam, K. L. N. (2019). *Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*. Makasar: Cendekia.

LAMPIRAN

Lampiran 1



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
Lamp. : -
Perihal : Permohonan Izin Praktek

01 Februari 2024

Yang terhormat,
Pimpinan Praktek Mandiri Bidan/Rumah Bersalin/Klinik
Klinik Pratama Madina
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 :

No	Nama Mahasiswa	NIM
1.	Rossie Olivia Austin Tarigan	P07524723079
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

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

Jurusan Kebidanan

Ketua,



Arihta 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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://itg.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2

**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	Rossie Olivia Austin Tarigan
---	------------------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jalan Karya Bakti No 30 A Kel. Indra Kasih Kec. Medan Tembung
---	---

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	0858 3737 7775/ rossieolivia31@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 23 Tahun di Klinik Pratama Madina Tahun 2024
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. R Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Madina
---	--

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, KN 2,KN 3) 4. Melaksanakan asuhan pada ibu nifas 3 kali kunjungan nifas atau sesuai kebutuhan 5. Melaksanakan asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB), konseling dan pemberian atau penggunaan obat/alat kontrasepsi.
---	--

Medan, Juni 2024

Mengetahui,

Pembimbing

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

Menyatakan,

Peneliti

(Rossie Olivia Austin Tarigan)
NIM. P07524723079

Lampiran 4



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: 01.26 519 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : ROSSIE OLIVIA AUSTIN TARIGAN
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 23 TAHUN DI KLINIK PRATAMA
MADINA 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 24 Juli 2024 sampai 24 Juli 2025

This declaration of ethics applies during the period 24 July 2024 until 24 July 2025

Medan, 24 July 2024
Ketua/chairperson

dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003

Lampiran 5

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Rindi

Umur : 23 Tahun

Alamat : Jl Datuk Kabu

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.R Umur 23 Tahun Di Klinik Pratama Madina 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, April 2024



(Ny. Rindi)

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

Nama Mahasiswa : Rossie Olivia Austin Tarigan
 NIM : P07524723079
 Nama Pembimbing : Ardiana Batubara, SST, M. Keb
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R Usia 23 Tahun G1P0A0 dengan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB di Klinik Pratama Madina Tahun 2024

No.	Tgl Bimbingan	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	16 Februari 2024	Kunjungan pertama pemeriksaan ibu hamil	Pemeriksaan ibu hamil dilakukan sesuai dengan standart 10 T	
2.	19 Maret 2024	Kunjungan kedua pemeriksaan ibu hamil	Pemeriksaan ibu hamil dilakukan sesuai dengan standart 10 T	
3.	11 April 2024	Penatalaksanaan persalinan	Mencatat kemajuan persalinan pada partograf	
4.	11 April 2024	Pengkajian awal bayi baru lahir (0-6 jam)	Melakukan pemantauan keadaan bayi baru lahir	
5.	11 April 2024	Kunjungan pertama (6 jam) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
6.	11 April 2024	Kunjungan pertama (6-24 jam) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
7.	17 April 2024	Kunjungan kedua (6 hari) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
8.	17 April 2024	Kunjungan kedua (6 hari) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
9.	25 April 2024	Pemasangan kb implant	Pemasangan dilakukan sesuai program dan anjuran target pemerintah	
10.	04 Juni 2024	Pengajuan laporan Continuty Of Care (COC)	Perbaikan bab I, bab II, bab III, bab IV	

11.	05 Juni 2024	Perbaikan bab I, bab II, bab III, bab IV	Perbaikan penulisan dalam laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	
12.	08 Juni 2024	Perbaikan laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC) dan pengajuan ujian hasil	ACC ujian hasil <i>Continuty Of Care</i> (COC)	

Pembimbing



Ardiana Batubara, SST, M.Keb
NIP.196605231986012001

Lampiran 8

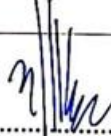
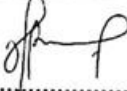
Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Rossie Olivia Austin Tarigan
NIM : P07524723079
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R G1P0A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Madina Tembung Tahun 2024

Tanggal Ujian : 04 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 panduan	

Lampiran 9

Dokumentasi bimbingan Dengan Dosen



Lampiran 10

Dokumentasi Asuhan



Lampiran 11

PARTOGRAF

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu Ny. R Umur 23 G. 1 P. 0 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal 11-04-2014 Jam 05.00 Alamat di rumah
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 02.00

(Denyut Jantung Janin) (/menit)

Alir ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
 Tuningnya kepala bertanda o

Sentimeter (Cm)

Waktu (jam)

Kontraksi Uterus (dok) 1

Oksitosin U/L (tetes/menit)

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin { Protein Aseton Volume

Bayi lahir: 1A.50
 X: Perempuan
 BB: 3.500 gr.

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 11 April 2024
- Nama bidan : Rosli Oliva
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Tembung
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : -
- Tempat rujukan : -
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / 10
- Masalah lain, sebutkan : -
- Penatalaksanaan masalah Tsb : -
- Hasilnya : -

KALA II

- Episiotomi :
 - ☒ Ya, Indikasi
 - ☐ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a. -
 - b. -
 - c. -
 - ☐ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a. -
 - b. -
 - c. -
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan : -
- Penatalaksanaan masalah tersebut : -
- Hasilnya : -

KALA III

- Lama kala III : 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/lr ?
 - ☐ Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggal Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15.05	120/80 mmHg		2 jari di put			
	15.20	120/80 mmHg		2 jari di put			
	15.35	120/80 mmHg		2 jari di put			
	15.50	110/80 mmHg		2 jari di put			
2	16.20	110/80 mmHg		2 jari di put			
	16.50	110/80 mmHg		2 jari di put			

Masalah kala IV : Tidak ada

Penatalaksanaan masalah tersebut : -

Hasilnya : -

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya ☐ Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 - a. -
 - b. -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a. -
 - b. -
 - c. -
 - ☒ Tidak
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : Otot perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Triak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a. -
 - b. -
 - c. -
 - ☐ Tidak
- Jumlah perdarahan : 150 ml
- Masalah lain, sebutkan : -
- Penatalaksanaan masalah tersebut : -
- Hasilnya : -

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3500 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : L 10
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- 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. -
- Pemberian ASI
 - ☐ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan : -
- Hasilnya : -

Lampiran 12

Daftar Riwayat Hidup



A. DATA PRIBADI

Nama : Rossie Olivia Austin Tarigan
Tempat, Tanggal Lahir : Medan, 31 Agustus 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Karya Bakti No. 30 (Medan)
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Kawin
Agama : Islam
Nama Orangtua
Ayah : Alm. Herman Tarigan S.E.
Ibu : Marsella Tuty Indra
Anak ke : 3 dari 4 bersaudara
No. HP : 085837377775
Email : rossieolivia31@gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	Playgroup Swasta Husni Thamrin	2004	2005
2.	Tk Swasta Husni Thamrin	2005	2006
3.	SD Swasta Husni Thamrin	2006	2012
4.	SMP Negeri 11 Medan	2012	2015
5.	SMA Negeri 3 Medan	2015	2017
6.	SMA Negeri 2 Medan	2017	2018
7.	Universitas Prima Indonesia	2018	2019
8.	Poltekkes Kemenkes RI Medan	2019	2023
9.	Poltekkes Kemenkes RI Medan	2023	2024