

## DAFTAR PUSTAKA

- Agustini, N. N. M., & Arifin, A. (2020). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Psikologis Persalinan. *Suparyanto dan Rosad* (2015, 5(3), 248–253.
- Analia Kunang, S. S. M. K., & Apri Sulistianingsih, M. K. (2023). *Buku Ajar Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir Dengan Evidence Based Midwifery* Penerbit Cv. Eureka Media Aksara.
- Azizah, N., & Rosyidah, R. (2019). Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. In *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. <https://doi.org/10.21070/2019/978-602-5914-78-2>
- Budi Rahayu, T., DrJuda Julia, Mk. K., & Riska Ismawati Hakim, Mk. (2020). *Modul Praktikum KB dan Pelayanan Kontrasepsi Disusun Oleh*. 1–104.
- Buku KIA. (2023). Buku KIA Kesehatan Ibu dan Anak. In *Kementrian kesehatan RI*.
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara. (2022). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2022. *Dinas Kesehatan Sumatera Utara*, 2, 1–466.
- Dwi Febriati, L., & Zakiyah, Z. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Adaptasi Perubahan Psikologi Pada Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 13(1), 23–31. <https://doi.org/10.36419/jki.v13i1.561>
- Efendi, N. R. Y., Yanti, J. S., & Hakameri, C. S. (2022). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil dengan Ketidaknyamanan Trimester III di PMB Ernita Kota Pekanbaru. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 2(2), 275–279.
- Fajrin, F. I. (2018). *Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III*. 52(1), 1–5.
- Hidayati, R. W., & Mahmudah, N. (2020). Peran kader Ranting 'Aisyiyah Cabang Kota Yogyakarta dalam pemberdayaan masyarakat di bidang kesehatan. *Jurnal Kebidanan*, 9(1), 15. <https://doi.org/10.26714/jk.9.1.2020.15-22>
- Indah, I., Firdayanti, F., & Nadyah, N. (2019). Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal Pada Ny “N” dengan Usia Kehamilan Preterm di RSUD Syekh Yusuf Gowa Tanggal 01 Juli 2018. *Jurnal Midwifery*, 1(1), 1–14. <https://doi.org/10.24252/jmw.v1i1.7531>
- Indonesia, K. K. R. (2022). *Profil Kesehatan Indonesia 2022*.
- Jahriani, N. (2022). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan Normal Di Klinik Harapan Bunda Kabupaten Padang Lawas Utara Tahun 2021. *Jurnal GENTLE BIRTH*, 5(1), 1–7.
- Japira, R. (2021). *Asuhan Kebidanan Ibu bersalin*. 3(2), 6.
- Kasmiati. (2023). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas; Dilengkapi dengan Evidence Based Perawatan Luka Perineum Masa Nifas. In *Paper Knowledge Toward a Media History of Documents* (Vol. 135, Nomor 4).
- Kemenkes RI. (2021a). Laporan Kinerja Direktorat Kesehatan Keluarga Tahun 2021. *Kementerian Kesehatan RI*, 5201590(021), 4. <https://www.depkes.go.id/article/view/19020100003/hari-kanker-sedunia-2019.html>
- Kemenkes RI. (2021b). *Profil kesehatan indonesia*.

- Marfuah, S., PKurniati, P. L., Desi, W. I., Hesti, N. P., & Sehmawati. (2023). *Buku Ajar Buku Ajar Asuhan Kebidana Pada Kehamilan*.
- Maritalia. (2021). *Konsep Dasar Masa Nifas*.
- Matahari, R., Utami, F. P., & Sugiharti, S. (2018). Buku Ajar Keluarga Berencana Dan Kontrasepsi. *Pustaka Ilmu*, 1, viii+104 halaman. [http://eprints.uad.ac.id/24374/1/buku\\_ajar\\_Keluarga\\_Berencana\\_dan\\_Kontrasepsi.pdf](http://eprints.uad.ac.id/24374/1/buku_ajar_Keluarga_Berencana_dan_Kontrasepsi.pdf)
- Miftahul Hakiki, SST, M. K., Nurul Eko Widiyastuti, Ss. M. K., & Renita Rizkya Danti, SST, M. K. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan Sehat*. 1–23.
- Muharis, I. A. (2024). Skrining Dan Tatalaksana Hipotiroid Kongenital. *Jurnal Malahayati*, 11(1), 57–64.
- Mundari, R. (2022). Pengetahuan Ibu Hamil tentang Kebutuhan Nutrisi Selama Kehamilan. *Jurnal Ilmu Gizi Indonesia (JIGZI)*, 3(1), 2746–2560.
- Mustika, D. N., Nurjanah, S., & Ulvie, Y. N. S. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas*.
- Octaviani Chairunnisa, R., & Widya Juliarti. (2022). Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal di PMB Hasna Dewi Pekanbaru Tahun 2021. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 2(1), 23–28. <https://doi.org/10.25311/jkt/vol2.iss1.559>
- Pefbrianti, D. (2018). Analisis Faktor yang Berhubungan Dengan Pemilihan Metode Persalinan Di Rumah Sakit Pelita Insani Martapura. *Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga*, 7–43.
- Permenkes, 21. (2021). *Standar asuhan kebidanan*. 1–184.
- Politeknik Kesehatan Kemenkes Palangka Raya. (2019). Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Fisiologis. *Kebidanan*, 5(4), 684.
- Rinata. (2022). Buku Ajar Kehamilan. 39–37, 66, עלון הנטע.
- Rosyati, H., Km, M., & Pengantar, K. (2018). *Asuhan Persalinan Normal*.
- Rustikayanti, R. N., Kartika, I., & Herawati, Y. (2016). Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III. *The Lancet*, 39(1004), 321. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(02\)76616-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(02)76616-6)
- Shodiq, M. F., & Pramono, M. B. A. (2019). Hubungan peningkatan berat badan trimester iii terhadap berat badan pasca salin<6 bulan. *Diponegoro Medical Journal (Jurnal Kedokteran Diponegoro)*, 8(1), 291–299.
- Suparman, R., Saprudin, A., & Mamlukah, M. (2020). Gambaran Tingkat Kecemasan Dan Depresi Postpartum Pada Ibu Hamil Dengan Risiko Tinggi Di Puskesmas Sindangwangi Kabupaten Majalengka Tahun 2020. *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal*, 11(2), 180–189. <https://doi.org/10.34305/jikbh.v11i2.172>
- Suparyanto dan Rosad. (2020). Adaptasi Fisiologi Dan Psikologi Persalinan. *ilmu kesehatan UMP*, 5(3), 248–253.
- Susiloningtyas, Y. P. (2017). *KAJIAN PENGARUH MANAJEMEN AKTIF KALA III TERHADAP PENCEGAHAN PERDARAHAN POSTPARTUM*.
- UNICEF. (2023). *Kematian ibu*.
- Walyani, E. S. (2021). *Asuhan persalinan dan bayi baru lahir*. PT. Pustaka Baru.
- WHO. (2021). Monitoring Health For the Sdgs, Sustainable Development Goals. In *World Health Organization* (Vol. 14, Nomor 1).

- Widyani, B. E., Qonitah, N. R., Najah, S. N., Amalia, S., & Indrawati, Z. P. (2019). *Kebutuhan Fisik Ibu Hamil Trimester I, II dan III*. 19030014, 0–33.
- Wihardi, N. A. (2017). *Asuhan Kebidanan Gangguan...*, *Fakultas Ilmu Kesehatan UMP*, 2012. 40, 8–50.
- Wulandari, S., & Wantini, N. A. (2021). Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 12(1), 54–67.
- Yanti, L. C., & Lamaindi, A. (2021). Pengaruh Pengaruh KB Suntik DMPA Terhadap Gangguan Siklus Menstruasi pada Akseptor KB. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(1), 314–318.  
<https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i1.596>
- Zaini Miftach. (2021). *Konsep Persalinan*. 53–54.

# LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan



**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 Bd. Wanti, S. Keb

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. | Aufa Atikah                 | P07524723009 |
| 2. | Dwi Usty Artamevira         | P07524723024 |
| 3. | Hending Moon Clara Br Barus | P07524723040 |
| 4. | Meisy Dameuli Kartini R     | P07524723060 |
| 5. | Ikhwani Nazdla Putri        | P07524723043 |
| 6. | Dina Baina Br. Tarigan      | P07524723022 |
| 7. | Tiara Lubis                 | P07524723095 |
| 8. | Yuwenda Anjar Rahma         | P07524723107 |

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

Jurusan Kebidanan

Ketua,



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.keminfo.go.id/verifikasi>



Lampiran 2 : Surat Balasan Klinik



## PRAKTEK MANDIRI BIDAN WANTI



JL. PANCING PASAR IV LK V, MABAR HILIR, MEDAN DELI  
IZIN .400.7.22.2/1304/SIP/DPMTSP/MDN/3.1/02/2024

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

Dengan hormat,

Schubungan 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 Bidan Wanti guna dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC). Nama – nama mahasiswa tersebut adalah :

| No | Nama Mahasiswa              | NIM          |
|----|-----------------------------|--------------|
| 1  | Aufa Atikah                 | P07524723009 |
| 2  | Dina Baina Br Tarigan       | P07524723022 |
| 3  | Dwi Usty Artamevira         | P07524723024 |
| 4  | Hending Moon Clara Br Barus | P07524723040 |
| 5  | Ikhwani Nazdla Putri        | P07524723043 |
| 6  | Meisy Dameuli Kartini R     | P07524723060 |
| 7  | Tiara Lubis                 | P07524723095 |
| 8  | Yuwenda Anjar Rahma         | P07524723107 |

Demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Pemimpin Klinik Bersalin



Lampiran 3 : Form Etichal Clearance

**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 | Aufa Atikah |
|---|-------------|

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

|   |                                                                                               |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Dusun I Desa Pematang Seral,Kecamatan Tanjung Pura,Kabupaten Langkat, Provinsi Sumatera Utara |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

|   |                                        |
|---|----------------------------------------|
| 3 | 0821 1901 7103/ aufaatikah20@gmail.com |
|---|----------------------------------------|

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

|   |                                                                                                                                                                   |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | Prodi Profesi Bidan<br>Jurusan Kebidanan Medan<br>Poltekkes Kemenkes RI Medan<br>JL. Jamin Ginting KM 13,5, Kel. Lau Cih, Kec. Medan Tuntungan,<br>Sumatera Utara |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Judul Penelitian

|   |                                                                                                              |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Umur 28 Tahun di PMB Bd. Wanti, S.Keb Kecamatan Medan Deli Kota Medan Tahun 2024 |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Lanjutan

Subjek yang digunakan pada penelitian :

|   |                                                                                      |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | Ny. R Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di PMB<br>Bd. Wanti, S.Keb |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------|

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

|   |         |
|---|---------|
| 7 | 1 Orang |
|---|---------|

Ringkasan Rencana Penelitian

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8 | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Melaksanakan asuhan kehamilan minimal 3 kali kunjungan atau sesuai kebutuhan</li><li>2. Melaksanakan asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)</li><li>3. Melaksanakan asuhan pada bayi baru lahir (KN 1, KN 2, dan KN 3)</li><li>4. Melaksanakan asuhan pada ibu nifas minimal 3 kali kunjungan nifas atau sesuai kebutuhan</li><li>5. Melaksanakan asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB), konseling pada saat pre dan post menjadi akseptor dan pemberian atau penggunaan obat/alat kontrasepsi.</li></ol> |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Medan, 18 Maret 2024

Mengetahui,

Pembimbing



(Tri Marini SN, SST, M.Keb)  
NIP. 198003082001122002

Menyatakan,

Peneliti



(Aufa Atikah)  
NIM. P07524723009

Lampiran 4 : Etichal Clearance



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Medan**  
**Komisi Etik Penelitian Kesehatan**  
8 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: 01.26 126 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024**

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :  
*The Research Protocol Proposed By*

Peneliti Utama : AUFA ATIKAH  
*Principil In Investigator*

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

Dengan Judul :  
*Title*

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R USIA 28 TAHUN DI PMB BD. WANTI,S.KEB  
KECAMATAN MEDAN DELI KOTA MEDAN 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 15 Juni 2024 sampai 15 Juni 2025

*This declaration of ethics applies during the period 15 June 2024 until 15 June 2025*

Medan, 15 June 2024  
Ketua/chairperson

dr. Lestari Rahmah, MKT.  
NIP.197106222002122003

Lampiran 5 : Informed Consent Menjadi Subjek Laporan COC

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Riski Agustina

Umur : 28 Tahun

Agama : Islam

Pekerjaan : IRT

Alamat : Marelan

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 : Aufa Atikah

NIM : P07524723009

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan Trimester III dilakukan 3 kali kunjungan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf 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, 07 April 2024



(Riski Agustina)

Lampiran 6 : Jadwal Kegiatan *Continuity Of Care* (COC)

| No | Jadwal Kegiatan           | BulanPelaksanaan |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
|----|---------------------------|------------------|---|---|---|------------|---|---|---|------------|---|---|---|----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
|    |                           | 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 : Aufa Atikah

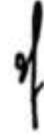
NIM : P07524419049

Nama Pembimbing : Tri Marini SN,SST,M.Keb

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Umur 28 Tahun Di Pmb  
Bd. Wanti,S.Keb Kecamatan Medan Deli Kota Medan  
Tahun 2024

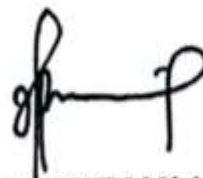
| No. | Materi yang<br>Dikonsulkan                                                             | Saran<br>Pembimbing                                                                                            | Tanda Tangan Pembimbing                                                               |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Pengajuan Judul<br>dan Cara Penulisan<br>Laporan<br><i>Continuity Of Care</i><br>(COC) | ACC Judul dan<br>Mengikuti Sesuai<br>Dengan Panduan<br>Penulisan Laporan<br><i>Continuity Of Care</i><br>(COC) |   |
| 2.  | Pengajuan BAB I                                                                        | Perbaikan Latar<br>Belakang dan<br>Menambah<br>Referensi                                                       |  |
| 3.  | Perbaikan BAB I<br>dan Pengajuan<br>BAB II                                             | Lengkapi Materi<br>Menyesuaikan<br>Dengan Standar<br>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<br>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 Proposal Laporan Continuty Of Care (COC) | ACC Proposal Laporan Continuty Of Care (COC)                                                                 |  |

|     |                                                               |                                                                                         |                                                                                      |
|-----|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.  | Konsul BAB IV dan BAB V                                       | Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan Alasannya |     |
| 10. | Perbaiki BAB IV dan BAB V                                     | ACC BAB IV dan BAB V                                                                    |     |
| 11. | Pengajuan Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC) | ACC Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)                                 |   |
| 12. | Konsultasi Revisi Pasca Ujian Hasil                           | Melengkapi Data Datar Belakang Sesuai Dengan Tahun Terbaru                              |  |
| 13. | Konsultasi Revisi BAB II Pasca Ujian Hasil                    | Melengkapi Materi Sesuai Dengan Data Fokus Asuhan                                       |  |

|     |                                                                                 |                                                                                       |                                                                                     |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 14. | Konsultasi Revisi<br>BAB III Pasca<br>Ujian Hasil                               | Menyesuaikan<br>Pengkajian Sesuai<br>Dengan Data<br>Fokus                             |    |
| 15. | Konsultasi Revisi<br>Ujian Hasil                                                | Memperbaiki<br>Pembahasan Dan<br>Kesimpulan<br>Laporan<br>Continuity Of Care<br>(COC) |    |
| 16. | Konsul Perbaikan<br>Pasca Ujian Hasil<br>Laporan<br>Continuity Of Care<br>(COC) | ACC Laporan<br>Continuity Of Care<br>(COC)                                            |  |

Pembimbing



(Tri Marini SN, SST, M.Keb )  
NIP. 198003082001122002

Lampiran 8 : Berita Acara Perbaikan

### BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Aufa Atikah

NIM : P07524423009

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Umur 28 Tahun Di Pmb Bd.  
Wanti,S.Keb Kecamatan Medan Deli Kota Medan Tahun 2024

### Masukan/ Revisi

| No. | Nama Penguji                    | Masukan/Revisi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tanda Tangan                                                                         |
|-----|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Suswati,SST,M.Kes               | Perbaikan latar belakang sumber tahun terbaru, untuk judul sesuaikan dengan panduan pembuatan laporan Continuity Of Care, di tinjauan teori hanya memasukkan materi yg berkaitan dengan kasus, di bab 3 berfokus ke data fokus saja, untuk kesimpulan dijadikan dalam bentuk paragraph, dan untuk saran bagi pendidikan disarankan agar laporan dilakukan berkelanjutan dari semester I |  |
| 2.  | Fitriyani<br>Pulungan,SST,M.Kes | Perbaikan Cara Penulisan dan Kerapian Laporan Continuity Of Care                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

Lampiran 9 : Foto Bimbingan



Lampiran 10 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny.R



Lanjutan



Lampiran 11 : Partograf

PARTOGRAF

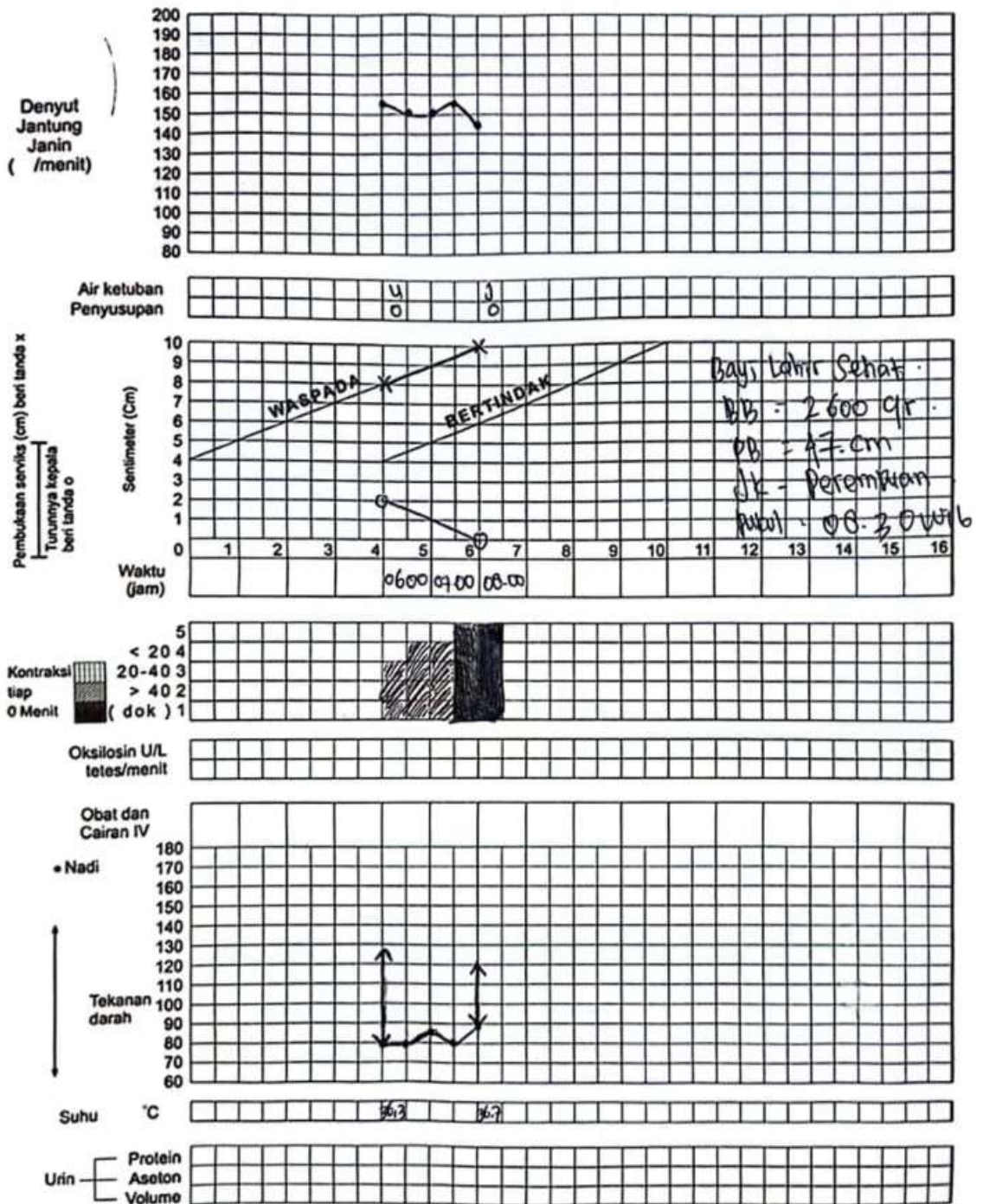
No. Register  
No. Puskesmas  
Ketuban pecah

Sejak jam 08.00

Nama Ibu : Ny. R.  
Tanggal : 27/04/2024

Umur : 28 thn  
Jam : 06.00  
mules sejak jam 1A.00

G II P I A 0  
Alamat : Marelan.



Lanjutan

### CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 27/04/2024
- Nama bidan : .....
- Tempat Persalinan :  
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas  
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit  
☒ Klinik Swasta ☒ Lainnya : Prb. Bd. Wantiy. S. Kes.
- Alamat tempat persalinan : Jln. Pandang Matarihir
- 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 (1)
- 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 : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
☒ Ya, waktu : 1 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 | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1      | 09.00 | 120/80        | 80/j | 2 jari diatas pus   | baik             | Kosong        | ± 50 ml    |
|        | 09.15 | 120/80        | 80/j | 2 jari diatas pus   | baik             | Kosong        | ± 100 ml   |
|        | 09.30 | 130/80        | 84/j | 2 jari diatas pus   | baik             | Kosong        | ± 30 ml    |
|        | 09.45 | 120/70        | 84/j | 2 jari diatas pus   | baik             | Kosong        | ± 30 ml    |
| 2      | 10.15 | 120/70        | 84/j | 2 jari diatas pus   | baik             | Kosong        | ± 30 ml    |
|        | 10.45 | 120/70        | 84/j | 2 jari diatas pus   | baik             | Kosong        | ± 20 ml    |

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

- Masase fundus uteri ?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan : .....
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya/ Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya/ Tidak  
☐ Ya, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....
- Laserasi :  
☐ Ya, dimana : .....
- ☒ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4  
 Tindakan :  
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi  
☐ Tidak 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 : 2600 gram
- Panjang : 47 cm
- Jenis kelamin : L/P
- 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 Penulis

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



**A. Data Pribadi**

Nama : Aufa Atikah  
Nim : P07524723009  
Tempat/tanggal lahir : Pematang Serai, 14 November 2001  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Jumlah Anggota Keluarga: 2 Orang  
Status Dalam Keluarga : Anak Ke-2 dari 2 bersaudara  
Alamat : Dusun 1 Pematang Serai Kec. Tanjung Pura  
Kab. Langkat, Sumatera Utara  
Email/No. Hp : [aufaatikah20@gmail.com](mailto:aufaatikah20@gmail.com) / 082119017103

**B. Nama Orang Tua**

Ayah : H. Abdul Halim, S.Pd, M.Pd  
Ibu : Hj. Marwiyah, S.Ag

**C. Riwayat Pendidikan**

1. Tahun 2007 - 2013 : SD Negeri 13 050736 Pulau Banyak
2. Tahun 2013 - 2016 : MTsN Tanjung Pura
3. Tahun 2016 - 2019 : MAN 2 Tanjung Pura
4. Tahun 2019 – 2023 : Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
Medan
5. Tahun 2023 – 2024 : Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
Medan