

## 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 Evidance 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-sedunia2019.html>
- Kemenkes RI. (2021b). *Profil kesehatan indonesia*.
- KEMENKES RI. 2023. “Strategi Komunikasi Nasional (Imunisasi 2022-2025).” *Kemenkes* 1–85.
- 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*.
- Nasla, U. Evi, and Gabriela Advitri. 2022. “Modul Praktikum Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir.” 1–23.

- 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. הנוטע, 66, ע'לון 39–37.
- 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**  
**Poitekkes Medan**

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
(061) 8368633  
<https://poitekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/3682/2025  
Lamp. : -  
Perihal : Permohonan Izin

09 Juli 2025

Yang terhormat,  
Pimpinan PMB Wanti  
di-  
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Kurikulum penyelenggaraan Program Studi Profesi Kebidanan, mahasiswa semester Akhir diwajibkan menyelesaikan Laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan atau *Continuity of Care (COC)*, Maka dengan ini kami mohon kepada Ibu kiranya dapat memberikan izin untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan pada mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Feby Musdalifa Lubis

NIM : P07124724032

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



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://ite.kominfo.go.id/verifyPDF>.



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/DPMPPTSP/MDN/3.1/02/2024



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.10/0300/2025, 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	Feby Musdalifa Lubis	P07124724032
2	Maria Christin Natalia	P07124724046
3	Pafh Rifha Chairunnisa	P07124724058
4	Putri Salsabila	P07124724061

Demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.



Bd. Wanti, S.Keb

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	Feby Musdalifa Lubis
---	----------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jl. Danau Belida Lk. III Kel. Sumber Karya Kec. Binjai Timur Kota Binjai
---	--

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	088262544825/ febymusd@gmail.com
---	----------------------------------

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

4	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jl. Jamin Ginting No.13,5, Lau Cih, Kec. Medan Tuntungan, Kota Medan, Sumatera Utara 20137
---	--

Judul Penelitian

5	Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) Berfokus pada Ibu Nifas dengan Keluhan Perut Mulas di PMB Wanti Kecamatan Medan Deli Kota Medan Tahun 2025
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. U dari masa hamil hingga pelayanan keluarga berencana di PMB Wanti
---	--

Lanjutan

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 partograph dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)</li><li>3. Melaksanakan asuhan pada bayi baru lahir (KN1, K2, dan KN3)</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>
---	--

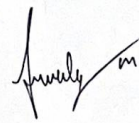
Medan, 23 September 2025

Mengetahui,  
Pembimbing



Suswati, SST, M.Kes  
NIP. 196505011988032001

Menyatakan  
Peneliti,



Feby Musdalifa Lubis  
NIM. P07124724032

## Lampiran 4 : Etichal Clearance



**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.01.26.2346/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

**Peneliti utama** : Feby Musdalifa Lubis  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Poltekkes Kemenkes Medan  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC)BERFOKUS PADA IBU NIFAS DENGAN KELUHAN PERUT MULAS DI PMB WANTI KECAMATAN MEDAN DELI KOTA MEDAN TAHUN 2025"**

*"Continuity of Care (COC) Midwifery Care Focusing on Postpartum Women with Stomach Cramps at the Wanti Maternity Center in Medan Deli District Medan City in 2025"*

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 Consent, 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 10 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 10 Oktober 2026.

*This declaration of ethics applies during the period October 10, 2025 until October 10, 2026.*



October 10, 2025  
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lanjutan

**7 STANDAR**  
**NOMOR PROTOKOL : 0159231271111182025092300097**

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	<b>Nilai Sosial / Klinis</b> <i>Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, minimal terdapat satu diantara 7 (tujuh) nilai berikut ini :</i>	Ya
1.1	Terdapat Novelty (kebaruan). Dalam penelitian ini terdapat nilai kebaruan, yaitu terdapat minimal satu dari 3 sifat berikut :	Ya
	a. Potensi menghasilkan informasi yang valid sesuai dengan tujuan yang dinyatakan dalam protokol penelitian.	Ya
	b. Memiliki relevansi bermakna dengan masalah kesehatan	Ya
	c. Memiliki kontribusi terhadap suatu penciptaan/ kebermanfaatannya dalam melakukan evaluasi intervensi kebijakan, atau sebagai bagian dari pelaksanaan kegiatan yang mempromosikan kesehatan individu atau masyarakat	Ya
1.2	Sebagai upaya mendesiminasikan hasil	Ya
1.3	Relevansinya bermanfaat dengan masalah kesehatan	Ya
1.4	Memberikan kontribusi promosi kesehatan	Ya
1.5	Menghasilkan alternatif cara mengatasi masalah	Ya
1.6	Menghasilkan data & informasi yang dapat dimanfaatkan untuk pengambilan keputusan klinis/sosial	Ya
1.7	Terdapat uraian tentang penelitian lanjutan yang dapat dilakukan dari hasil penelitian yang sekarang	Ya
2	<b>Nilai Ilmiah</b> <i>Penelitian ini memenuhi standar nilai ilmiah</i>	Ya
2.1.1	Disain penelitian mengikuti kaidah ilmiah, yang menjelaskan secara rinci meliputi :	Ya
	a. Desain penelitian; <i>Terdapat deskripsi detail tentang desain penelitian, untuk berbagai jenis penelitian.</i> 1) Bila berupa kuesioner, terdapat uraian mengenai tatacara kuesioner, kartu buku harian dan bahan lain yang relevan digunakan untuk menjawab pertanyaan penelitian 2) Bila penelitian klinis dan atau uji coba klinis, deskripsi harus meliputi apakah kelompok intervensi ditentukan secara non-random, random, (termasuk bagaimana metodenya), dan apakah blinded (single/double) atau terbuka (open-label)	Ya
	b. Tempat dan waktu penelitian	Ya
	c. Jenis sampel, besar sampel, kriteria inklusi dan eksklusi; teknik sampling <i>Terdapat uraian tentang jumlah subjek yang dibutuhkan sesuai tujuan penelitian dan bagaimana penentuannya secara statistik (tergantung relevansi)</i>	Ya
	d. Variabel penelitian dan definisi operasional;	Ya
	e. Instrument penelitian/alat untuk mengambil data/bahan penelitian ;	Ya
	i. Rencana analisis data, jaminan kualitas pengumpulan, penyimpanan dan analisis data	Ya

## Lanjutan

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
3	<p><b>Pemerataan Beban dan Manfaat</b>  <i>Pemerataan beban dan manfaat mengharuskan peserta/ subjek diambil dari kualifikasi populasi di wilayah geografis di mana hasilnya dapat diterapkan. Protokol suatu penelitian mencerminkan adanya perhatian atas minimal satu diantara butir-butir di bawah ini:</i></p>	Ya
3.2	<p>Rekrutmen subjek dilakukan berdasarkan pertimbangan ilmiah, dan tidak berdasarkan status sosial ekonomi, atau karena mudahnya subjek dimanipulasi atau dipengaruhi untuk mempermudah proses maupun pencapaian tujuan penelitian.            Bila pemilihan berdasarkan pada sosial ekonomi, harus atas dasar pertimbangan etik dan ilmiah            - Terdapat rincian kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan alasan lainnya</p>	Ya
4	<p><b>Potensi Manfaat dan Resiko</b>  <i>Risiko kepada subjek seminimal mungkin dengan keseimbangan memadai/tepat dalam kaitannya dengan prospek potensial manfaat terhadap individu, nilai sosial dan ilmiah suatu penelitian.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• menyiratkan ketidaknyamanan, atau beban yang merugikan mulai dari yang amat kecil dan hampir pasti terjadi.</li> <li>• potensi subjek mengalami kerugian fisik, psikis, sosial, material</li> <li>• kerugian yang besar dan atau bermakna.</li> <li>• risiko kematian sangat tinggi, belum/tidak adanya perawatan yang efektif</li> </ul>	Ya
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
5	<b>Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)</b>	Ya
5.1	Terdapat penjelasan tentang insentif bagi subjek, dapat berupa material seperti uang, hadiah, layanan gratis jika diperlukan, atau lainnya, berupa non material: uraian mengenai kompensasi atau penggantian yang akan diberikan (dalam hal waktu, perjalanan, hari-hari yang hilang dari pekerjaan, dll)	Ya
6	<b>Rahasia dan Privacy</b>	Ya
6.4	Peneliti menjaga kerahasiaan temuan tersebut, jika terpaksa maka peneliti membukan rahasia setelah menjelaskan kepada subjek ttg keharusannya peneliti menjaga rahasia dan seberapa besar peneliti telah melakukan pelanggaran atas prinsip ini, dengan membuka rahasia tersebut	Ya
	a. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy dan kerahasiaan subjek sejak rekrutmen hingga penelitian selesai, bahkan jika terjadi pembatalan subjek karena subjek tidak memenuhi syarat sbg sampel	Ya
7	<p><b>Informed Consent</b>  <i>Penelitian ini dilengkapi dengan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP/Informed Consent-IC), merujuk pada 35 butir IC secara lengkap, termasuk uraian seperti berikut ini</i></p>	Ya

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 : Ulfah Fitriyah  
Umur : 28 Tahun  
Agama : Islam  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Pulo Brayan

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 : Feby Musdalifa Lubis  
NIM : P07124724032

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan Trimester III dilakukan 3 kali kunjungan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograph 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, 20 Februari 2025





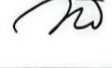
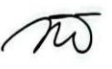
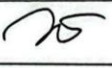




(Ulfah Fitriyah)

Lampiran 6 : Lembar Bimbingan

**LEMBAR BIMBINGAN**

**Nama** : Feby Musdalifa Lubis  
**Nim** : P07124724032  
**Nama Pembimbing** : Suswati, SST, M.Kes  
**Judul** : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Berfokus pada Ibu Nifas dengan Keluhan Perut Mulas di PMB Wanti Kecamatan Medan Deli Kota Medan Tahun 2025

No	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	Pengajuan Judul dan Cara Penulisan Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Judul dan Mengikuti Sesuai Dengan Panduan Penulisan Laporan Continuity Of Care (COC)	
2	Pengajuan BAB I	Perbaiki Latar Belakang dan Menambah Referensi	
3	Perbaiki BAB I dan Pengajuan BAB II	Lengkapi Materi Menyesuaikan Dengan Standar Asuhan Profesi	
4	Perbaiki BAB I dan Pengajuan BAB II	ACC BAB I dan Lengkapi Materi Sesuai Referensi	
5	Perbaiki BAB II dan Pengajuan BAB III	ACC BAB II dan BAB III Menyesuaikan Dengan Undang- Undang Kebidanan	
6	Perbaiki BAB III	Membuat Format Pengkajian Pada Ibu Hamil, Bersalin, BBL, Nifas, dan KB Sesuai Dengan Undang-Undang Kebidanan	
7	Perbaiki BAB III	ACC BAB III	
8	Konsul Proposal Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Proposal Laporan Continuity Of Care (COC)	
9	Konsul BAB IV dan BAB V	Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan Alasannya	

Lanjutan



10	Perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	
11	Pengajuan Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	
12	Konsultasi Revisi Pasca Ujian Hasil	Melengkapi Data Latar Belakang Sesuai Dengan Tahun Terbaru	
13	Konsultasi Revisi BAB II Pasca Ujian Hasil	Melengkapi Materi Sesuai Dengan Data Fokus Asuhan	
14	Konsultasi Revisi BAB III Pasca Ujian Hasil	Menyesuaikan Pengkajian Sesuai Dengan Data Fokus	
15	Konsultasi Ujian Hasil	Memperbaiki Pembahasan dan Kesimpulan Laporan Continuity Of Care (COC)	
16	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Laporan Continuity Of Care(COC)	

Lampiran 7 : Berita Acara Perbaikan

**BERITA ACARA PERBAIKAN**

Nama : Feby Musdalifa Lubis  
Nim : P07124724032  
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Berfokus pada Ibu Nifas dengan Keluhan Perut Mulas di PMB Wanti Kecamatan Medan Deli Kota Medan Tahun 2025

Masukan/ Revisi

No	Nama Penguji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Yusniar Siregar, SST, M.Kes	Perbaikan latar belakang sumber tahun terbaru, untuk judul sesuaikan dengan dengan panduan pembuatan laporan Continuity Of Care, di tinjauan teori hanya memasukkan materi yang berkaitan kasus dengan referensi terbaru, di bab 3 berfokus ke data fokus saja sesuai dengan data manajemen terbaru, untuk kesimpulan dijadikan dalam bentuk paragraf, untuk saran bagi pendidikan disarankan agar laporan dilakukan berkelanjutan dari semester 1	
2.	Ardiana Batubara, SST, M.Keb	Perbaikan dengan mencantumkan referensi yang terbaru sesuai dengan teori yang ada dan perbaikan cara penulisan serta kerapian Laporan Continuity Of Care	

Lampiran 8 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. U

Pemeriksaan Kehamilan (ANC)



Mendengar Denyut Jantung Janin (DJJ)



Persalinan (Pengeluaran Bayi/Kala II)



(Pengeluaran Plasenta/Kala III)



Pemeriksaan Bayi Baru Lahir



Inisiasi Menyusui Dini (IMD)





Lanjutan

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 27 April 2025
- Nama Bidan: Fery Muddalifa Lubis
- Tempat Persalinan:
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya: \_\_\_\_\_
- Alamat tempat persalinan: PMB Bidan Wanti
- Catatan:  Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk: -
- Tempat rujukan: -
- Pendamping saat merujuk: -
  - Bidan  Suami  Dukun  Keluarga  Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini: -
  - Gawat darurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_
- Plasenta lahir lengkap (intact): Ya / Tidak  
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: \_\_\_\_\_
- Plasenta lahir > 30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: \_\_\_\_\_
- Laserasi:
  - Ya, dimana: \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4  
Tindakan:
  - Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan: tidak ada keluhan (laserasi)
- Atonia Uteri:
  - Ya, tindakan: \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Jumlah darah yang keluar / perdarahan: 250 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
Hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALA I**

- Partograf melewati garis waspada: Y / I
- Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_
- Penatalaksanaan masalah tsb: \_\_\_\_\_
- Hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi: \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Pendamping saat persalinan:
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: \_\_\_\_\_
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya: \_\_\_\_\_
- Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: \_\_\_\_\_
- Lama Kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu: 1 (satu) menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_
- Penjepitan tali pusat \_\_\_\_\_ menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x)?
  - Ya, alasan: \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KU: baik TD: 120/80 mmHg  
Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: \_\_\_\_\_

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan: 3.200 gram
- Panjang badan: 50 cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir: Baik / Ada Penyulit
- Bayi Jahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
  - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan:
    - mengeringkan  menghangatkan
    - rangsang taktil  Lainnya, sebutkan: \_\_\_\_\_
    - bebaskan jalan napas \_\_\_\_\_
    - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan: \_\_\_\_\_
  - Hipotermi, tindakan:
    - a. \_\_\_\_\_
    - b. \_\_\_\_\_
    - c. \_\_\_\_\_
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
  - Ya, waktu: 1 (satu) jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_
- Masalah lainnya, sebutkan: \_\_\_\_\_  
Hasilnya: \_\_\_\_\_

edited by @ulaanulin

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	09.00	120/80 mmHg	80 x/m	36,7°C	2 jari dibawah pusat	baik	kosong	± 50 ml
	09.15	120/80 mmHg	82 x/m		2 jari dibawah pusat	baik	kosong	± 50 ml
	09.30	120/70 mmHg	82 x/m		2 jari dibawah pusat	baik	kosong	± 50 ml
	09.45	110/70 mmHg	82 x/m		2 jari dibawah pusat	baik	kosong	± 50 ml
2	10.15	110/70 mmHg	82 x/m		2 jari dibawah pusat	baik	kosong	± 50 ml
	10.45	110/70 mmHg	82 x/m	36,5°C	2 jari dibawah pusat	baik	kosong	± 50 ml

1.2. Partograf Halaman Belakang

## Lampiran 10 : Daftar Riwayat Hidup Penulis

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP****A. DATA PRIBADI**

Nama : Feby Musdalifa Lubis  
 Tempat/Tanggal Lahir : Medan/18 Februari 2002  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Alamat : Jl. Danau Belida Lk. III Kel. Sumber Karya Binjai  
 Kewarganegaraan : Indonesia  
 Status : Mahasiswa  
 Agama : Islam  
 Nama Orang Tua  
 Ayah : Alm. Irfan Dani Lubis  
 Ibu : Almh. Miroh Mayanur  
 Anak ke : 3 dari 3 bersaudara  
 No. Hp : 088262544825  
 Email : [febymusd@gmail.com](mailto:febymusd@gmail.com)

**B. RIWAYAT PENDIDIKAN**

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	TK Al – Muttaqin	2006	2007
2.	SD Negeri 028226 Binjai	2007	2013
3.	SMP Negeri 3 Binjai	2013	2016
4.	SMA Negeri 2 Binjai	2016	2019
5.	Poltekkes Kemenkes RI Medan Prodi Diploma III Jurusan Kebidanan Medan	2019	2022
6.	STIKes Senior Medan	2022	2023
7.	Poltekkes Kemenkes RI Medan Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan	2024	2025