

## DAFTAR PUSTAKA

- BPS. (2022). *Hasil Long Form Sensus Penduduk 2020*. Jakarta: Badan Pusat Statistik.
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara. (2023). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2022*. Medan: Dinkes Sumut.
- Handayani, S. (2022). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Indrayani, M. E. U. D. (2022). *Update Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Trans Info Media.
- Jannah, N. (2022). *Askeb II Persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: EGC.
- Janson, R., et al. (2023). Efektivitas Kinerja Dinas Kesehatan Dalam Menanggulangi Kematian Ibu Hamil dan Bayi di Kota Medan. *Strategic: Journal of Management Sciences*, 3(2), 43–57. <http://jurnal.stiesultanagung.ac.id/index.php/strategic:contentReference>.
- Kementerian Kesehatan RI. (2021). *Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)*. Jakarta: Kemenkes.
- Kementerian Kesehatan RI. (2024). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2023*. <https://www.kemkes.go.id>
- KMK No. 938/Menkes/SK/VIII/2007. (2007). Standar Asuhan Kebidanan. Jakarta: Kementerian Kesehatan.
- KMK No. HK.01.07/MENKES/320/2020. (2020). Standar Profesi Bidan. Jakarta: Kementerian Kesehatan.
- Lusiana Gultom, J. H. (2023). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Sidoarjo: Zifatama Jawa.
- Mastiningsih, S. (2019). *Efektivitas Metode Amenorea Laktasi (MAL)*. Jakarta: Pustaka Medika.
- Munthe, J. (2022). *Asuhan Kebidanan Berkesinambungan*. Jakarta: Trans Info Media.
- Mustika, D. N., Nurjanah, S., & Ulvie, Y. N. S. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas*. Surabaya: Akademi Kebidanan Griya Husada.

- Nurul, A. (2023). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Bandung: CV. Alfabeta.
- Podungge, H. (2020). *Penyebab Kematian Ibu di Indonesia*. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 5(2), 55–62.
- UNICEF. (2024). *Maternal Mortality: Levels and Trends*. <https://www.unicef.org>
- Widatiningsih, S. (2022). *Praktik Terbaik Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: Trans Medika.
- Wulandari, W. (2021). *Asuhan Kehamilan*. Bandung: CV. Alfabeta.
- World Health Organization. (2022). *Newborns: improving survival and well-being*. <https://www.who.int>
- World Health Organization. (2023). *Trends in maternal mortality 2000 to 2020*. <https://www.who.int>
- Yulizawati, E., dkk. (2019). Pelaksanaan Metode Amenorea Laktasi pada Ibu Pasca Nifas. *Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak*, 4(1), 23–29.

**L**

**A**

**M**

**P**

**I**

**R**

**A**

**N**

## Lampiran 1 : Surat 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.08.02/F.XXII.10/3492/2025

07 Juli 2025

Lamp. : -

Perihal : Permohonan Izin

Yang terhormat,  
Pimpinan Praktek Bidan Bd.Sunartik S.Keb  
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 : Annisa Nabila

NIM : P07124724007

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://te.kominfo.go.id/verifyPDE>.



## Lampiran 2 : Form Etical Clereance (EC)



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.01.26.2502/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : ANNISA NABILA

*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan

*Name of the Institution*

Dengan judul:

*Title*

**"Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny. R G3P2A0 Usia 34 Tahun di Klinik Pratama Sunartik Kecamatan Sunggal, Kabupaten Deli Serdang Tahun 2025"**

*"Continuity of Care Midwifery Care for Mrs. R, G3P2A0, Aged 34 Years at Sunartik Primary Clinic, Sunggal District, Deli Serdang Regency, 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 November 2025 sampai dengan tanggal 10 November 2026.

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



November 10, 2025

Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

**Lampiran 3: Dokumentasi**

**DOKUMENTASI**

**ANC**



**INC**



**NIFAS**



**BBL**



**KB MAL**





Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 23 Maret 2015 Penolong Persalinan: Bidan  
 Tempat persalinan: [ ] rumah ibu [ ] Puskesmas [ ] Klinik Swasta [ ] Lainnya: Klinik pratama Sunartika  
 Alamat tempat persalinan: Jl Sei Mencirim

KALA I

[ ] Partograf melewati garis waspada  
 [ ] Lain-lain, Sebutkan: \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Bagaimana hasilnya?: \_\_\_\_\_

KALA II

Lama Kala II: 15 menit episiotomi:  tidak [ ] ya. Indikasi: \_\_\_\_\_  
 Pendamping pada saat persalinan:  suami [ ] keluarga [ ] teman [ ] dukun [ ] tidak ada  
 Gawat Janin: [ ] miringkan! ke sisi kiri [ ] minta ibu menarik napas [ ] episiotomi  
 Distosia Bahu: [ ] Manuver Mc Robert Ibu merangkang [ ] Lainnya: \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Bagaimana hasilnya?: \_\_\_\_\_

KALA III

Lama Kala III: 10 menit Jumlah Perdarahan: ± 100 cc  
 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 II Tindakan: [ ] mengeluarkan secara manual [ ] merujuk  
 [ ] tindakan lain: \_\_\_\_\_  
 Atonia uteri: [ ] Kompresi bimanual interna [ ] Metil Ergometrin 0,2 mg IM [ ] Oksit .in drip  
 Lain-lain, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Bagaimana hasilnya?: \_\_\_\_\_

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3300 gram Panjang: 48 cm Jenis Kelamin: WP Nilai APGAR: 9 / 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	20.05 WIB	110/90 mmHg	86 xli	37°C	2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc
	20.20 WIB	110/90 mmHg	84 xli		2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc
	20.35 WIB	120/80 mmHg	84 xli		2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc
	20.50 WIB	120/80 mmHg	82 xli		2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc
2	21.20 WIB	120/70 mmHg	82 xli	37°C	2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc
	21.50 WIB	120/70 mmHg	80 xli		2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 100 cc

Masalah Kala IV: \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Bagaimana hasilnya?: \_\_\_\_\_

**Lampiran 5: lembar persetujuan menjadi responden**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Reni Afriani

Umur : 34 Tahun

Alamat : Dusun VI Jl. Sekip, Desa Sei Mencirim Kec. Sunggal  
Kabupaten Deli serdang, Sumatera Utara

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 :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian dari :

Nama : Annisa Nabila

NIM : P07124724007

Program Studi : Pendidikan Profesi Kebidanan

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, 11 Februari 2025

( Reni Afriani)

**Lampiran 6: Lembar Bimbingan**

**LEMBAR BIMBINGAN**

**Nama : ANNISA NABILA**

**Nim : P07124724007**

**Nama Pembimbing : Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH**

**Judul : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny. R G3P2A0 Usia 34 Tahun Di Klinik Pratama Sunartik Kabupaten Deli Serdang**

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

<b>9</b>	Konsul BAB IV dan BAB V	Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan Alasannya	
<b>10</b>	Perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	
<b>11</b>	Pengajuan Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	
<b>12</b>	Konsultasi Revisi Pasca Ujian Hasil	Melengkapi Data Latar Belakang Sesuai Dengan Tahun Terbaru	
<b>13</b>	Konsultasi Revisi BAB II Pasca Ujian Hasil	Melengkapi Materi Sesuai Dengan Data Fokus Asuhan	
<b>14</b>	Konsultasi Revisi BAB III Pasca Ujian Hasil	Menyesuaikan Pengkajian Sesuai Dengan Data Fokus	
<b>15</b>	Konsultasi Ujian Hasil	Memperbaiki Pembahasan dan Kesimpulan Laporan Continuity Of Care (COC)	
<b>16</b>	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 : Annisa Nabila

Nim : P07124724007

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.R G3P2A0 Usia 34 Tahun Berfokus Pada Ibu Hamil Dengan Sering Buang Air Kecil Di Klinik Pratama Sunartik Kecamatan Sungal Kabupaten Deli Serdang Tahun 2025

Masukan/ Revisi

No	Nama Penguji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Melva Simatupang, 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.	Tri Marini SN, SST,M.Kes	Perbaikan dengan mencantumkan referensi yang terbaru sesuai dengan teori yang ada dan perbaikan cara penulisan serta kerapian Laporan Continuity Of Care	

## Lampiran 8: Daftar Hidup

### DAFTAR RIWAYAT HIDUP

#### A. DATA PRIBADI

Nama : Annisa Nabila  
Tempat/Tanggal lahir : Medan/ 23Maret 2002  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl.Pendidikan Dusun II Desa Tanjung Mulia  
Kec.Hinai Kabupaten Langkat  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Status : Belum Kawin  
Agama : Islam  
Nama Orangtua :  
Ayah : Bambang Edi Sucipto, SE  
Ibu : Bd. Junaida S.Tr.Keb  
Anak ke : 2 dari 3 bersaudara  
No. Hp : 082163228498  
Email : [ansabw23032002@gmail.com](mailto:ansabw23032002@gmail.com)



#### B. RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	TKA Al-hidayah Suka Jadi Hinai	2007	2008
2	SDN. 056622 Tanjung Muda	2008	2014
3	SMP Negeri 1 Stabat	2014	2017
4	MAN 2 Model Medan	2017	2020
5	Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan jurusan Sarjana Terapan Kebidanan	2020	2024

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

16%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

4%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

[repository.poltekkes-medan.ac.id](https://repository.poltekkes-medan.ac.id)

Internet Source

7%

2

[ecampus.poltekkes-medan.ac.id](https://ecampus.poltekkes-medan.ac.id)

Internet Source

4%

3

[repo.poltekkes-medan.ac.id](https://repo.poltekkes-medan.ac.id)

Internet Source

3%

4

Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium  
Part III

Student Paper

1%

5

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan  
Kementerian Kesehatan

Student Paper

<1%

6

Submitted to Universitas Jenderal Achmad  
Yani

Student Paper

<1%

7

Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha

Student Paper

<1%

8

Submitted to Universitas Muhammadiyah  
Semarang

Student Paper

<1%