

## DAFTAR PUSTAKA

- Asrinah, & dkk. (2023). Asuhan kebidanan masa kehamilan. Graha Ilmu.
- Azizah, N., & Rosyidah, R. (2019). Buku ajar mata kuliah asuhan kebidanan nifas dan menyusui.
- 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 Jawara.
- Hasdiana, U. (2018). Konsep Dasar Senam Hamil. Analytical Biochemistry, 11(1), 1–
- 5.<http://link.springer.com/10.1007/978-3-319-59379-1%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/B978-0-12-420070-8.00002-7%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.ab.2015.03.024%0Ahttps://doi.org/10.1080/07352689.2018.1441103%0Ahttp://www.chile.bmw-motorrad.cl/sync/showroom/lam/es/>
- Julietta, N. P. N., & Widiastuti Giri, M. K. (2021). Postpartum Hemorrhage: Kegawatdaruratan dalam Persalinan Ibu Hamil. Ganesha Medicine, 1(1), 48. <https://doi.org/10.23887/gm.v1i1.31709>
- Kemenkes RI. (2020). Pedoman pelayanan antenatal terpadu.
- Mulia, R. (2021). Determinan kelahiran resiko tinggi di Indonesia, analisis data survey demografi dan kesehatan Indonesia tahun 2017.
- Mulyati, S. (2018). Pengaruh induksi oksitosin dengan kejadian atonia uteri pada ibu bersalin di RSUD Raden Mattaher Provinsi Jambi 2016. Scientia Journal, 7(2), 111–116.
- Nugroho, T., & dkk. (2020). Buku ajar asuhan kebidanan nifas.
- Organization, world health. (2024).Kematian ibu. [https://www.google.com/search?sca\\_esv=a7dd94b2e88221ce&sca\\_upv=1&sxsrf=ADLYWIJgyxLM5wQKsYZvd41DdwTvDUrurw:1717430087078&q=Kesehata](https://www.google.com/search?sca_esv=a7dd94b2e88221ce&sca_upv=1&sxsrf=ADLYWIJgyxLM5wQKsYZvd41DdwTvDUrurw:1717430087078&q=Kesehata)

- n+ibu+dan+anak+menurut+WHO&sa=X&ved=2ahUKEwjH\_ZDS5b-GAxVEUGwGHVJJASMQ1QJ6BAhLEAE&biw=1242&bih=583&dpr=1.1
- Permenkes, 21. (2021). Standar asuhan kebidanan. 1–184.
- Permenkes 21. (2021). Standart asuhan kebidanan.
- Podungge, Y. (2020). Asuhan kebidanan komprehensif. 2(2), 68–77. Purwanto, T. S. (2018). Modul ajar nifas dan menyusui.
- Rini, T., & Lestari, P. (2020). Pencapaian status kesehatan ibu dan bayi sebagai salah satu perwujudan keberhasilan program achievement of mother and baby health. 75–89.
- 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 (J. Simarmata (ed.)). Yayasan Kita Menulis.
- Tando, N. M. (2021). Asuhan Kebidanan.
- 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.
- Walyani, E., & Purwoastuti, E. (2021). Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir. Walyani, E. S. (2018). Asuhan kebidanan pada kehamilan. Pustakabaruspress.
- Walyani, E. S., & Purwoastuti, E. (2021). Asuhan kebidanan persalinan & bayi baru lahir. PT.PUSTAKA BARU.

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Praktik



**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 Budi Ariani  
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 :

|    | Nama Mahasiswa    | NIM          |
|----|-------------------|--------------|
| 1. | Rini Elen Purnama | P07524723075 |

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

Jurusan Kebidanan

Kema,



Arilita 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 1500667 dan <https://whn.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tite.keminfo.go.id/verifyPDF>.



**PMB BUDI ARIANI**  
**Jln. Limau Mungkur Desa Bangun Rejo Dusun I Gg.Bersama,**  
**Kab. Deli Serdang, Sumatra Utara**  
**Email: [pmbbudiariani@yahoo.com](mailto:pmbbudiariani@yahoo.com)**

Dengan hormat,

|    |                   |  |              |
|----|-------------------|--|--------------|
| No | Nama Mahasiswa    |  | NIM          |
| 1. | Rini Elen Purnama |  | P07524723075 |

Bd. Budi Mawati Siregar, I.TT.kel

### Lampiran 3. Formulir Pendaftaran Etical 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 | Rini Elen Purnama |
|---|-------------------|

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

|   |                                                                                           |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Dsn Aron, Gp.Gue Gajah, Kecamatan Darul Imarah, Kabupaten Aceh Besar, Provinsi Banda Aceh |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------|

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| 3 | 085156664164/ homerini2911@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.W G1 P0 A0 Masa Hamil<br>Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana<br>Di Klinik Budi Ariani Tahun 2024 |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Subjek yang digunakan pada penelitian :

|   |                                                                                               |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | Ny. W Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Sukarmiati |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

|   |             |
|---|-------------|
| 7 | 1 Responden |
|---|-------------|

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, 07 Juni 2024

Mengetahui,  
Pembimbing

(Jujuuren Sitepu, SST, M.Kes)  
NIP. 196312111995032002

Menyatakan,  
Peneliti

(Rini elen purnama)  
NIM. P07524723075

## Lembar. 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: 01.26 830 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024**

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

Peneliti Utama : RINI ELEN PURNAMA  
*Principil In Investigator*

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

Dengan Judul :  
*Title*

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W G1 P0 A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN  
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BUDI ARIANI 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 9 Desember 2024 sampai 9 Desember 2025

*This declaration of ethics applies during the period 9 December 2024 until 9 December 2025*

Medan, 9 December 2024  
Ketua/chairperson

dr. Lestari Rahmah, MKT.  
NIP.19710622200212200

## Lampiran 5. Informed Consent Menjadi Subjek Laporan COC

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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Widya Lastari  
Umur : 26 Tahun  
Agama : Islam  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Lengau Seprang

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 : Rini Elen Purnama  
Nim : P07524723075

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

1. Asuhan kehamilan Trimester III dilakukan 3 kali kunjungan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan menggunakan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD).
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3).
4. Asuhan pada masa nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu).
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 fisiologi.

Medan, 17 Mei 2024

  
(Widya Lastari)

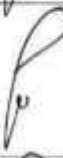
**Lampiran 6. Jadwal Kegiatan *Continuity Of Care* (COC)**

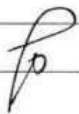
| No | Jadwal Kegiatan           | Bulan Pelaksanaan |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
|----|---------------------------|-------------------|---|---|---|------------|---|---|---|------------|---|---|---|----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
|    |                           | 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 : Rini elen purnama  
 NIM : P07524723075  
 Nama Pembimbing : Jujuren Sitepu, SST, M. Kes  
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W Umur 26 Tahun di PMB  
 Budiariani Tanjung Morawa Tahun 2024.

| No. | Materi yang Dikonsulkan                                                   | Saran Pembimbing                                                                                   | Tanda Tangan Pembimbing                                                               |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Pengajuan Judul dan Cara Penulisan Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC) | ACC Judul dan Mengikuti Sesuai Dengan Panduan Penulisan Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)     |   |
| 2.  | Pengajuan BAB I                                                           | Perbaikan Latar Belakang dan Menambah Referensi                                                    |  |
| 3.  | Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II                                      | Lengkapi Materi Menyesuaikan Dengan Standar 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 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 BAB IV dan BAB V                                                   | Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan Alasannya |  |
| 9.  | Perbaikan BAB IV dan BAB V                                                | ACC BAB IV dan BAB V                                                                    |  |
| 10. | Pengajuan Ujian Hasil Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)              | ACC Ujian Hasil Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)                                  |  |
| 11. | Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC) | ACC Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)                                              |  |

**Pembimbing**

  
**Jujuren Sitepu, SST, M.Kes**  
**(NIP. 196312111995032002)**

## Lampiran 8. Lembar Perbaikan

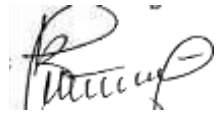
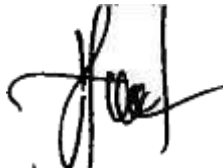
### BERITA ACARA PERBAIKAN

NAMA MAHASISWA : RINI ELEN PURNAMA

NIM : P07524723075

TANGGAL UJIAN : 07 JUNI 2024

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY W  
G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK BUDI ARIANI  
TAHUN 2024

| NO. | NAMA PENGUJI                    | MASUKAN REVISI                                   | TANDA TANGAN                                                                          |
|-----|---------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Jujuren Sitepu, SST, M.Kes      | Sesuai dengan PMK dan KMK                        |  |
| 2   | Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes | Pembahasan dimasukan jurnal sebagai perbandingan |  |
| 3   | Betty Mangkuji SST, M.Keb       | Penulisan harus sesuai panduan                   |  |

### Lampiran 9. Dokumentasi Bimbingan



### Lampiran 10. Dokumentasi Asuhan



## Lampiran 11. Partograf

**LEMBAR PARTOGRAF (DEPAN)**

**PARTOGRAF**

No. Register:    Nama Ibu: NY. W Umur: 16 thn G: 1 P: 0 A: 0  
 No. Puskesmas:    Tanggal: 31 Mei 2019 Jam: 21.00 wib Alamat: Lengau  
 Keluhan pecah: Sejak jam 00.00 wib mules sejak jam 10.55 wib seprang

**Denyut Jantung Janin (menit)**

**Air ketuban Penyusutan**

0 1 0

**Perubahan kondisi (cm) dan tanda-tanda**

**Sentimeter (cm)**

**WAKTU (jam)**

**WAKPADA**

**BERTINDAK**

**Bayi Lahir Besar**

- Pukul: 20.00 wib
- BB: 3300 gram
- PB: 51 cm
- JK: 9 (Perempuan)

**Kontak**

**Oksidasi U/L**

**Otot dan Cawan IV**

**Nadi**

**Tekanan darah**

**Suhu**

**Protein**

**Aseton**

**Volume**

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 31 Mei 2024  
 2. Nama bidan: RINI  
 3. Tempat Persalinan:  
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas  
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit  
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya  
 4. Alamat tempat persalinan: Lengau seprang  
 5. Catatan: / rumah, kata: 111 / 111 / 111  
 6. Alasan masuk:  
 7. Tempat rujukan:  
 8. Pendamping pada saat masuk:  
☐ Bidan ☐ Teman  
☐ Suami ☐ Dukun  
☐ Keluarga ☒ Tidak ada

**KALA I**

9. Partogram melewati garis waspada: Ya ☒  
 10. Masalah lain, sebutkan:  
 11. Penatalaksanaan masalah tsb:  
 12. Hasilnya:

**KALA II**

13. Episiotomi:  
☐ Ya ☒ Tidak  
 14. Pendamping pada saat persalinan:  
☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada  
☒ Keluarga ☐ Dukun  
 15. Gawat Janin:  
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:  
☐ Tidak  
 16. Uterus bahu:  
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:  
☐ Tidak  
 17. Masalah lain, sebutkan:  
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut:  
 19. Hasilnya:

**KALA III**

20. Lama kala III: 10 menit  
 21. Pemberian Clotolone 10 U an?  
☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan  
☐ Tidak, alasan:  
 22. Pemberian uang Oklitosin (2x)?  
☐ Ya, alasan:  
☒ Tidak  
 23. Pengangan tali pusar terkendali?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan:

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemeih | Pendarahan |
|--------|-------|---------------|------|---------------------|------------------|----------------|------------|
| 1      | 00:10 | 120 / 80      | 80   | 2 jari & Pabel      | Baik             | Kosong         | ± 50 cc    |
|        | 00:25 | 110 / 80      | 75   | 2 jari & Pusar      | Baik             | Kosong         | ± 15 cc    |
|        | 00:35 | 110 / 80      | 75   | 2 jari & Pusar      | Baik             | Kosong         | ± 15 cc    |
|        | 00:50 | 110 / 70      | 80   | 2 jari & Pusar      | Baik             | Kosong         | ± 10 cc    |
| 2      | 01:15 | 120 / 80      | 75   | 2 jari & Pusar      | Baik             | Kosong         | ± 5 cc     |
|        | 01:45 | 120 / 80      | 80   | 2 jari & Pusar      | Baik             | Kosong         | ± 5 cc     |

Masalah kala IV:  
 Penatalaksanaan masalah tersebut:

24. Masase fundus uteri?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan:  
 25. Plasenta lebih lengkap terdapat? Ya ☒ Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:  
 26. Plasenta tidak lepas > 30 menit: Ya ☒ Tidak  
☐ Ya, tindakan:  
☐ Tidak  
 27. Lacerasi:  
☒ Ya, dimana:  
☐ Tidak  
 28. Jika lacerasi perineum, derajat: II 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan:  
☐ Persekitan, dengan / tanpa anestesi  
☐ Tidak dijahit, alasan:  
 29. Atoni uteri:  
☐ Ya, tindakan:  
☐ Tidak  
 30. Jumlah perdarahan: 150 ml  
 31. Masalah lain, sebutkan:  
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut:  
 33. Hasilnya:

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat badan: 3200 gram  
 35. Panjang: 51 cm  
 36. Jenis kelamin: ♂  
 37. Perilaku bayi baru lahir: Cair ada jernihan  
 38. Bayi lahir:  
☒ Normal, tindakan:  
☒ mengeringkan  
☒ menghangatkan  
☒ rangsang tali  
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ Asfiksia ringan/pucat/bradikardia, tindakan:  
☐ mengeringkan / bebaskan jalan napas  
☐ rangsang tali ☐ menghangatkan  
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ lain - lain sebutkan:  
☐ Cacat bawaan, sebutkan:  
☐ Hiccup, tindakan:  
☐ Tidak, alasan:  
 39. Pemberian ASI:  
☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir  
☐ Tidak, alasan:  
 40. Masalah lain, sebutkan:  
 Hasilnya:

## Lampiran 12. Daftar Riwayat Hidup Penulis

### RIWAYAT HIDUP



#### DATA PRIBADI

Nama : Rini Elen Purnama  
Tempat/Tanggal Lahir : Banda Aceh, 27 Juli 2000  
Alamat : Dusun Aron, Gampong Gue Gajah,  
Kecamatan Darul Imarah,  
Kabupaten Aceh Besar, Kota  
Banda Aceh  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Status : Pelajar  
Agama : Islam  
Anak Ke : 3 dari 3 bersaudara Nama Orang Tua  
Ayah : MOHD Junaidi  
Ibu : Sukinah  
Nama Saudara  
Anak 1 : Octa Chandra  
Anak II : Hendri Ikhlas Saputra  
Anak III : Rini Elen Purnama

#### PENDIDIKAN FORMAL

| NO | Nama Sekolah                                                 | Tahun Masuk | Tahun Keluar |
|----|--------------------------------------------------------------|-------------|--------------|
| 1  | TK Putra satu                                                | 2004        | 2005         |
| 1  | SD Negeri 1 Lambheu                                          | 2006        | 2011         |
| 2  | SMP Negeri 1 Darul Imarah                                    | 2012        | 2014         |
| 3  | SMA Negeri 1 Darul Imarah                                    | 2015        | 2017         |
| 4  | Poltekkes Kemenkes Aceh Jurusan<br>Sarjana Terapan Kebidanan | 2018        | 2021         |