

DAFTAR PUSTAKA

- Amelia, Fitra, dan Marcel. 2024. "Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Fitra." 7(2): 128–32. <http://jurnalilmiah.ici.ac.id/index.php/>.
- Gusmadewi, Gusmadewi, Maya Fernanda Dielsa, Dan Reflianto Reflianto. 2022. "Pengaruh Antenatal Care, Tingkat Kecemasan, Kehamilan Beresiko Dan Jenis Persalinan Terhadap Kesiapan Fisiologis Persalinan." *JKESMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat* 8(1): 34.
- Maryana, Nana, Puspita Sari Pribadi, dan Vina Anggraini. 2024. "Konsep Kehamilan dan Adaptasi Fisiologis pada Ibu Hamil." In Jakarta: Penerbit NEM, 74. https://books.google.co.id/books?id=u8L3EAAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&dq=konsep+kehamilan+pdf&source=gbs_navlinks_s.
- Nelly, Nugrawati, dan Amrian. 2021. "Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan." In ed. Abdul. Jakarta: Penerbit Adab, 126.
- Nengah, Ni et al. 2024. "Studi Kasus: Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny.H dengan Kala II Lama." 3: 9–18.
- Ninda, Sayyidatun, dan Noviani Lola. 2023. "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. U Dengan Grandemultipara Di Puskesmas Malangbong Kabupaten Garut." : 1168–75.
- Ningsih, Ayu Lia, dan Vera Iriani Abdullah. 2023. "Asuhan Kebidanan Persalinan Fisiologis & Patofisiologis." *Jurnal Ilmiah Obsgin* 15(4): 492– 96.
- Pirawati. 2023. "Asuhan Kebidanan Continuity Of Care NY. N 24 Tahun di Klinik Dharma Wahyu Agung." *Universitas Ngudi Waluyo* 2(2): 2023.
- Putri, Rezi Dwi, Novianti Novianti, dan Deni Maryani. 2021. "Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil, Bersalin, Dan Nifas." *Journal Of Midwifery* 9(1): 38–43.
- Rani, Yoshinta, Agus Putri, dan Ciptiasrini Uci. 2024. "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester Iii Untuk Meningkatkan Kualitas Tidur Dengan Prenatal Yoga Dan Pijat Hamil." 12(1): 18–22.
- Riska, Dan Erlina Dewi. 2023. "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."R"Di Klinik Utama Nilam Saritembilahan Tahun 2023." *Jambura Health and Sport Journal* 2(2): 68–77.

- Sulastri Eni, dan Linda Sri. 2020. “Pengaruh Sikap, Motivasi, dan Keterampilan Bidan Terhadap Penerapan metode Asuhan Persalinan Normal (APN).” *Media Informasi Kesehatan* 7: 1–10.
- Sulfianti. 2020. Buku *Buku Pegangan Mahasiswa Kebidanan Asuhan kebidanan pada persalinan*.
- Susanti Susanti, Prasida Yunita, dan Miftahul Jannah. 2024. “Asuhan Kebidanan Komplementer Penanganan Nyeri Pinggang Pada Ibu Hamil Trimester III.” *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kedokteran* 3(1): 47–56.
- Syahnaz, Sofia, dan Trisnawati Yeti. 2024. “Asuhan Kebidanan Persalinan Komprehensif Pada Ny. C Di Praktik Mandiri Bidan Dumasari Rambe Tahun 2023.” 15(01).
- WHO. 2024a. “Maternal mortality.” <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality>.
- . 2024b. “Newborn mortality.” <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/newborn-mortality>.
- Widia, Lestari et al. 2023. “Asuhan Kebidanan Kehamilan : Panduan Lengkap Asuhan Selama Kehamilan Bagi Praktisi Kebidanan.” In ed. Rianty Erfina. Kota Jambi: PT.Sonpedia Publishing Indonesia, 207.
- Yuanita, Syaiful, dan Fatmawati Lilis. 2019. “Asuhan Keperawatan Kehamilan.” In Surabaya: Jakad Media Publishing, 389.

LAMPIRAN

Lampiran 1. 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.03.04/F.XXII.10.0465.1/2024
Lamp. : -
Perihal : Permohonan Izin Praktek

01 Februari 2024

Yang terhormat,
Pimpinan Praktek Mandiri Bidan/Rumah Bersalin/Klinik
Klinik Romana
.....
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.	ANNISA TAMPUBOLON	P07524723007
2.	FITRIANI SIREGAR	P07524723034
3.		

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

Jurusan Kebidanan

Ketua,



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2. Surat Balasan Permohonan Izin Praktek

**KLINIK ROMANA**
Jalan Besar Tanjung Anom
Kec. Pancur Batu Kab. Deliserdang
Telp. 061-80020465
Email : klkromana@gmail.com – nasiptag@yahoo.co.id



SURAT KETERANGAN IZIN DINAS
No SK: 3056/KR/SI/V/2024

Menindak lanjuti surat saudara/i tentang izin untuk melaksanakan pengambilan pasien continue of care (COC) di Klinik Romana dengan nama mahasiswa berikut:

Nama : ANNISA TAMPUBOLON
NIM : P07524723007
Judul Laporan COC : Asuhan Kebidanan Pada NY.H G2P1A0 Masa Kehamilan,
Bersalin, Nifas, BBL, dan KB di Klinik Romana Tahun 2024.

Bersama ini di sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui di laksanakan kegiatan tersebut. Semoga keterangan ini dapat di pergunakan dengan baik. Demikian di sampaikan, atas Kerjasama yang baik di ucapkan terimakasih.

Medan, Juni 2024


Suriani Manurung, SS1
NIP. 197507023008012013

Lampiran 3. Form EC

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 PENELITIAN

Nama lengkap

1	Annisa Tampubolon
---	-------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jl.Ahmad Yani No.119, Kec. Sibolga Kota, Kab.Kota Sibolga, Sumatera Utara. Kode Pos 22513
---	---

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	Hp : 081396623732/ email : ant.p2932@gmail.com
---	---

Nama Institusi Anda (tulis beserta alamatnya)

4	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
---	---

Judul Penelitian

5	Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R Usia 28 Tahun G1P0A0 Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL dan Neonatus, dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Samsidar Tahun 2024
---	--

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny.H dengan G2P1A0 dan Bayi Ny,H Berjenis kelamin Laki laki
---	---

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

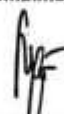
7	2 orang (Ibu dan Bayi)
---	-------------------------

3. Ringkasan Rencana Penelitian

8	RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN Berdasarkan WHO 2020 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia mencapai 430/100.000 KH. Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Kematian ibu disebabkan oleh penyebab langsung obstetri yaitu kematian ibu yang berhubungan dengan komplikasi kehamilan, persalinan, dan nifas, hipertensi pada kehamilan, komplikasi puerperium, perdarahan post partum, abortus, perdarahan antepartum, kelainan amnion, partus lama dan lain-lain. Upaya yang dilakukan oleh pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan meluncurkan program <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i> pada tahun 2020 dengan tujuan pencapaian target sebesar 25% anjuran Kemenkes RI dengan konsep <i>continuity of care</i> (COC). Mampu Memberikan Asuhan Kebidanan Secara Continuity of care Pada Ibu Ny. H di Klinik Romana dari Kehamilan, Bersalin, Nifas, Neonatus, dan KB dengan menggunakan Pendekatan Manajemen Kebidanan Sebelumnya diberikan penjelasan persetujuan tentang penelitian yang akan dilakukan Bila pasien setuju dan di minta untuk mendatangi informed consent dan pasien akan diberikan Asuhan Kebidanan sejak kehamilan trimester III dengan kunjungan yang berlaku dibawah pengawasan dan Bimbingan Bidan Praktek yang bersangkutan dan Dosen pembimbing Pertolongan Persalinan yang akan dilakukan di Klinik Romana tetap dibawah pengawasan Bidan dan Dosen pembimbing. Selanjutnya akan diberikan Asuhan Kebidanan masa Nifas dan Bayi Baru lahir sampai ke KB (keluarga berencana) dengan dibawah pengawasan Bidan dan Dosen Pembimbing, maka Hasil Asuhan Tersebut akan disusun dalam bentuk pendokumentasi dengan mode SOAP.
---	--

Medan, 24 Juni 2024

Mengetahui,
Pembimbing


Survani, SST, M.Kes
NIP.1965111219920342002

Menyatakan
Peneliti,


Annisa Tampubolon, S.Tr.Keb
NIM.P07524723007

Lampiran 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: 01.26 470 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Annisa Tampubolon
Principal Investigator

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

Dengan Judul :
Title

"ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NYA.H USIA 25 TAHUN G2P1A0 MASA KEHAMILAN, BERSALIN, BAYI BARU LAHIR (BBL), NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA (KB) DI KLINIK ROMANA 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 19 Juli 2024 sampai 19 Juli 2025

This declaration of ethics applies during the period 19 July 2024 until 19 July 2025

Medan, 19 July 2024
Ketua/chairperson



Lampiran 5. Informed Consent

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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Herlina
Umur : 25 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT (Ibu Rumah Tangga)
Alamat : Jln. Karya

Dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarelawan menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*Contounity Of Care*) yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Annisa Tampubolon
NIM : P07524723007

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, dan KN 3)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari, dan 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 atau alat kontrasepsi

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai pelayanan keluarga berencana selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, 2024



(Herlina)

Lampiran 6. Jadwal Kegiatan Tugas Akhir

[illegible]

Lampiran 7. Lembar Bimbingan

Nama Mahasiswa : Annisa Tampubolon

NIM P07524723007

Nama Pembimbing : Suryani SST, M. Kes

Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. H Usia 25 Tahun G2P1A0 dengan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB di Klinik Romana Tahun 2024

No.	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Pengajuan Judul dan Cara Penulisan Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	ACC Judul dan mengikuti sesuai dengan panduan penulisan Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	
2.	Pengajuan BAB I	Perbaikan Latar Belakang dan Menambah Referensi	
3.	Perbaikan BAB I serta melakukan kunjungan pertama pemeriksaan pada ibu hamil	ACC BAB I, Pemeriksaan ibu hamil dilakukan sesuai dengan standart 10 T	
4.	Pengajuan BAB II serta Penatalaksanaan persalinan	Perbaikan BAB II serta Mencatat kemajuan persalinan pada partograf	
5.	Pengkajian awal bayi baru lahir (0-6 jam)	Melakukan pemantauan keadaan bayi baru lahir	
6.	Kunjungan pertama (6 jam) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
7.	Kunjungan pertama (6-24 jam) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
8.	Kunjungan kedua (6 hari) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
9.	Kunjungan kedua (6 hari) ibu nifas	Mendokumentasikan hasil pengkajian	

10.	Kunjungan ketiga (12 hari) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
11.	Kunjungan ketiga (12 hari) bayi baru lahir	Mendokumentasikan hasil pengkajian	
12.	Penyuntikan KB 3 bulan	Pemasangan dilakukan sesuai program dan anjuran target pemerintah	
13.	Pengajuan laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	Perbaikan bab I, bab II, bab III, bab IV	
14.	Perbaikan bab I, bab II, bab III, bab IV	Perbaikan penulisan dalam laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	
15.	Perbaikan laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC) dan pengajuan maju ujian hasil	ACC ujian hasil <i>Continuty Of Care</i> (COC)	
16.	Konsultasi Ujian Hasil	Memperbaiki Pembahasan dan Kesimpulan Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	
17.	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	ACC Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	

Pembimbing

Suryani, SST, M.Kes
NIP.196511121992032002

Lampiran 8. Berita Acara Perbaikan

Nama : Annisa Tampubolon
NIM : P07524723007
Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.H Usia 25 Tahun
G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga
Berencana di Klinik Romana Kec. Pancur Batu Tahun 2024

Masukan/Revisi

No	Nama Penguji	Masukan Revisi	Tanda Tangan
1.	Suryani, SST.M.Kes	Bab 3 perbaikan dan kelengkapan asuhan kepada Ny.H tentang dokumentasi dan KB, menyesuaikan kasus dengan teori yang ada, serta menyesuaikan kasus dengan Undang-Undang Kebidanan dan penambahan Referensi dari Jurnal atau Peraturan Kementerian Kesehatan RI Medan.	
2.	Yusniar Siregar, SST,M.Kes	Perbaikan Bab 3 tentang menyesuaikan kasus dengan Undang-Undang Kebidanan dan penambahan Referensi dari Jurnal atau Peraturan Kementerian Kesehatan RI Medan.	

Lampiran 9. Dokumentasi Bimbingan



Lampiran 10. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny.H



Lampiran 11. Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : N.Y. H Umur : 25 thn G. 2 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 19 April 2024 Jam : 19.00 Alamat : Jln. Karya
 Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam 17.00

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
 Turunnya kepala bertanda o

WASPADA
BERTINDAK

Kontraksi tiap 0 Menit
 < 20 4
 20-40 3
 > 40 2
 (dok) 1

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin
 Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 27 April 2021
2. Nama bidan : Annisa
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Poliklinik ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ rujuk, ke : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

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

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
23. Pergerakan 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	21.35	110/70 mmHg	82 x 6	36.0°C	2 jari dibawah pusat	kuat baik	Kosong	± 30 cc
	21.50	110/70 mmHg	82 x 6		2 jari dibawah pusat	kuat baik	Kosong	± 25 cc
	22.05	120/80 mmHg	82 x 6		2 jari dibawah pusat	kuat baik	Kosong	± 10 cc
	22.20	120/80 mmHg	82 x 6		2 jari dibawah pusat	kuat baik	Kosong	± 10 cc
2	22.50	120/80 mmHg	82 x 6	36.0°C	3 jari dibawah pusat	kuat baik	± 100 cc	± 10 cc
	23.20	120/80 mmHg	82 x 6		2 jari dibawah pusat	kuat baik	Kosong	± 6 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

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

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3.80 gram
35. Panjang : 49 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia 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.
39. Pemberian ASI
 - ☐ Ya, waktu : 30 menit setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 12. Daftar Riwayat Hidup Penulis

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. DATA PRIBADI

Nama : Annisa Tampubolon
Tempat, Tanggal Lahir : Sibolga, 29 Maret 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Ahmad Yani, No.119, Kota Sibolga
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Kawin
Agama : Islam
Nama Orangtua
Ayah : Drs.Salman Tampubolon, M.AP
Ibu : Darmawati Simbolon
Anak ke : 2 dari 2 bersuadara
No. HP : 081396623732
Email : ant.p2932@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	TK Aisyah	2006	2007
2	SDN 085115	2007	2013
3	SMP Negeri 1 Sibolga	2013	2016
4	SMA Negeri 1 Sibolga	2016	2019
5	Poltekkes Kemenkes RI Medan	2019	2023
6	Poltekkes Kemenkes RI Medan	2023	2024

Lampiran 13. Hasil Pengecekan Plagiarisme