

DAFTAR PUSTAKA

1. AM, P. (2020) 'Konsep Dasar Kehamilan', 21(1), pp. 1–9.
2. Amelia, P., & C. (2021) 'Konsep Dasar Persalinan', pp. 1–126. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.21070/2019/978-602-5914-75-1>.
3. Annisa (2021) 'Pelaksanaan Pelayanan Kebidanan Yang Berfokus Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, KB dan Bayi Pada Ny. NK 35 Tahun G2P1A0 Secara Berkelanjutan (Continuity Of Care)', *Repository.Poltekkesbengkulu*, pp. 1–6.
4. Annisa UL Mutmainnah, S.SiT., M.Kes, D. (2021) *Asuhan Persalinan Normal dan Bayi Baru Lahir*. Edited by Ratih Indah utami. Yogyakarta: CV. ANDI OFFSET.
5. Ari Kurniarum (2020) 'Modul Bahan Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir', p. 169.
6. Arisna Kadir (2023) *Pengantar Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Neonatus*.
7. DDN, S. (2020) 'Asuhan Persalinan Normal', 40, pp. 1–23.
8. Dian Perwitasari (2023) 'Cegah Retardasi Mental dan Stunting, Kementerian Kesehatan Mewajibkan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) di Seluruh Fasyankes di Indonesia, Kemenkes'. Available at: <https://ayosehat.kemkes.go.id/cegah-retardasi-mental-dan-stunting-kementerian-kesehatan-mewajibkan-skrining-hipotiroid-kongenital-shk-di-seluruh-fasyankes-di-indonesia>.
9. Dinas Kesehatan Sumatera Utara (2022) 'Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2022', *Dinas Kesehatan Sumatera Utara*, 2, pp. 1–466.
10. Emmelkamp, P.M.G., Bouman, T.K. and Visser, S. (2020) 'Etiologi Persalinan', *Angststoornissen en hypochondrie*, pp. 43–64.
11. Fajariani, F. (2021) 'Konsep Dasar Kehamilan, Tanda dan Gejala Pada Kehamilan', pp. 1–23.
12. Felia Julianti Fitri, S. (2020) 'Asuhan Kebidanan Continuity Of Care di Klinik Medika Utama Sidoarjo', pp. 34–43.
13. Hakim, R.I. (2024) 'Pendampingan Ibu Hamil Risiko Tinggi Bersama Lintas Sektor di Wilayah Kerja Puskesmas Jeumpa Kabupaten Bireuen', 1(7), pp. 653–660.
14. Kemenkes RI (2020a) *Bayi Baru Lahir*.
15. Kemenkes RI (2020b) *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu 2020 Ed.3, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*. Available at: <https://repository.kemkes.go.id/book/147>.
16. Kemenkes RI (2021a) *Indeks Massa Tubuh*.
17. Kemenkes RI (2021b) 'Profil Kesehatan Indonesia'.
18. Kementerian Kesehatan RI (2023) *Buku KIA Kesehatan Ibu Dan Anak*. Jakarta.
19. Kriscanti, A.P.R. (2021) 'Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Trimester III Tentang Teknik Manajemen Nyeri Persalinan Non Farmakologi Di Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2021', 3(April), pp. 49–58.

20. MD Wulansari (2021) 'Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasangan Usia Subur (PUS) dan Kejadian Unmet need di RW 19 Kelurahan Brontokusuman Kecamatan Mergangsan Kota Yogyakarta', pp. 13–36.
21. Melatina (2020) 'Kontrasepsi'.
22. Mukrimaa, S.S. *et al.* (2023) *Buku Asuhan Kehamilan, Jurnal Penelitian Pendidikan Guru Sekolah Dasar*.
23. Purnamayanti, W. (2020) 'Perubahan Fisiologis Ibu Hamil Tm 3', *Suparyanto dan Rosad*, 5(3), pp. 248–253.
24. Putri, K.M. *et al.* (2022) 'Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Nifas Dengan Pemilihan Kontrasepsi Mal Di RSIA Annisa', *Journal Universitas Adiwanaga Jambi*, 11(1), pp. 275–288. Available at: <https://ejournal.unaja.ac.id/index.php/SCJ/article/view/242>.
25. Putri, N.R. (2022) *Pelayanan Keluarga Berencana*. Edited by O. dan R.M. Sahara. Padang, Sumatera Barat: PT Global Eksekutif Teknologi.
26. Rachman, T. (2020) 'Mekanisme Kehilangan Panas Pada Bayi Baru Lahir', *Angewandte Chemie International Edition*, pp. 10–27.
27. Retno, Y.D. dkk (2021) *Asuhan Kehamilan*. Medan: Yayasan Kita Menulis.
28. Saleha, S. (2021) *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*.
29. Semarang, P.K. (2021) 'Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N Umur 30 Tahun di Puskesmas Kemranjen 2 Kabupaten Banyumas', 3(2), p. 6.
30. SM, L. (2021) 'Konsep Persalinan', *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., pp. 2013–2015.
31. Sulastris (2020) 'Pengaruh Sikap, Motivasi, dan Keterampilan Bidan'.
32. Sulfiati, Evita Aurilia Nardina, D. (2021) *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Medan: Yayasan Kita Menulis.
33. Sutanto, A.V. (2021) *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
34. Umami Kaltsum S. Saleh, dkk (2022) *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Edited by Ririn Widyastuti. Kota Bandung-Jawa Barat: CV. MEDIA SAINS INDONESIA.
35. UNICEF (2023) 'Kematian ibu'.
36. WHO (2021) *Monitoring Health For the Sdgs, Sustainable Development Goals, World Health Organization*.
37. Wulandari, N.F. (2020) *Happy Exclusive Breastfeeding*. Edited by D. Nadhiva. Yogyakarta: Laksana.
38. Wulandari, R.C.L. dkk (2021) *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bandung: CV Media Sains Indonesia.
39. Wulansari (2021) 'Keluarga Berencana', pp. 13–36.
40. Yesi, P. dkk (2022) *Buku Ajar Fisiologi Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir*. Pekalongan: Penerbit NEM.
41. Yuliana, W., dan Hakim, B.N. (2020) *Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.

L A M P I R A N

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
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



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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifPDF>.



Lampiran 2 : Surat Balasan Permohonan Izin Praktek



**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,

Sehubungan 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 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	Hending Moon Clara Br Barus
---	-----------------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jalan Besar Dusun II Talun Kenas No. 102, Depan Polsek. Kec. STM HILIR, Kab. Deli Serdang, Provinsi Sumatera Utara
---	---

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	0857 6511 4427 / hendingmoonclara08@gmail.com
---	---

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

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

Judul Penelitian

5	Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Umur 18 Tahun di PMB Bd. Wanti, S.Keb Kecamatan Medan Deli Kota Medan Tahun 2024
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. N Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Bd. Wanti, S.Keb
---	---

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

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

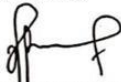
Ringkasan Rencana Penelitian

8	1. Melaksanakan asuhan kehamilan minimal 3 kali kunjungan atau sesuai kebutuhan 2. Melaksanakan asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) 3. Melaksanakan asuhan pada bayi baru lahir (KN 1, KN 2, dan KN 3) 4. Melaksanakan asuhan pada ibu nifas minimal 3 kali kunjungan nifas atau sesuai kebutuhan 5. Melaksanakan asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB), konseling pada saat pre dan post menjadi akseptor dan pemberian atau penggunaan obat/alat kontrasepsi.
---	---

Medan, 18 Maret 2024

Mengetahui,

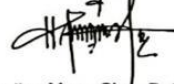
Pembimbing



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

Menyatakan,

Peneliti



(Hending Moon Clara Br Barus)
NIM. P07524723040

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: 01.26 164 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : HENDING MOON CLARA BR BARUS
Principil In Investigator

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

Dengan Judul :
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N UMUR 18 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 16 Juni 2024 sampai 16 Juni 2025
This declaration of ethics applies during the period 16 June 2024 until 16 June 2025

Medan, 16 June 2024
Ketua/chairperson

dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003



Lampiran 5 : Informed Consent

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Natasya Aprilia

Umur : 18 Tahun

Agama : Islam

Pekerjaan : IRT

Alamat : Psr IV Mabar Hilir Suasas Tengah

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 : Hending Moon Clara Br Barus

NIM : P07524723040

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, Maret 2024



(Natasya Aprilia)

Lampiran 6 : Jadwal Kegiatan Tugas Akhir

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 : Hending Moon Clara Br Barus
 NIM : P07524723040
 Nama Pembimbing : Tri Marini, SST, M.Keb
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Umur 18 Tahun di PMB
 Bd. Wanti, S.Keb Kecamatan Medan Deli Kota Medan
 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 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 Proposal Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	ACC Proposal Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	
9.	Konsul BAB IV dan BAB V	Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan Alasannya	
10.	Perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	
11.	Pengajuan Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of</i> <i>Care</i> (COC)	ACC Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (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 <i>Continuity</i> <i>Of Care</i> (COC)	
16.	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	ACC Laporan <i>Continuity Of Care</i> (COC)	

Pembimbing

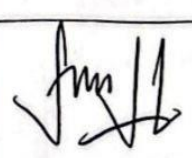

(Tri Marin, SST, M.Keb)
NIP.198003082001122002

Lampiran 8 : Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Hending Moon Clara Br Barus
NIM : P07524723040
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Umur 18 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	Bab 1 perbaikan latar belakang sumber tahun terbaru, untuk judul sesuaikan dengan panduan pembuatan Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC), Bab 2 untuk di tinjauan teori hanya memasukkan materi yang berkaitan dengan kasus, Bab 3 dokumentasi asuhan kebidanan data fokus pengkajian saja, kesimpulan dijadikan dalam bentuk paragraph, saran bagi pendidikan disarankan agar asuhan dilakukan berkelanjutan dari semester I	
2.	Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes	Perbaikan cara penulisan disesuaikan mengikuti panduan Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	

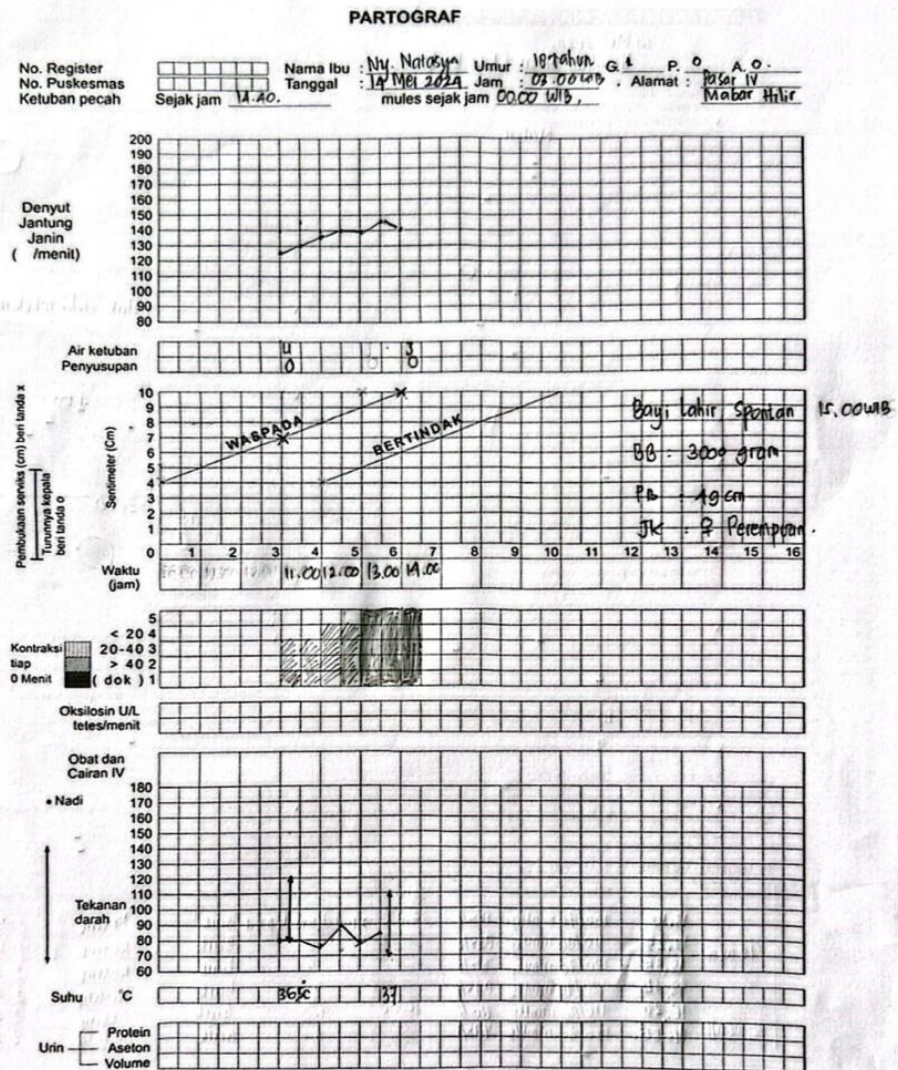
Lampiran 9 : Dokumentasi Bimbingan



Lampiran 10 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. N



Lampiran 11 : Lembar Partograf



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 14 Mei 2024.
- Nama bidan : Hendang Moon Cloa Br Darus
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya
- Alamat tempat persalinan : Mabar
- 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 / D
- 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
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 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	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1 15 menit	15.10	100/70 mmHg	80x/f	36.8°C	2 jari dibawah pus	Baik	Kosong	± 50 cc
	15.25	110/80 mmHg	82x/f		"	Baik	Kosong	± 50 cc
	15.35	120/70 mmHg	78x/f		"	Baik	Kosong	± 30 cc
	15.50	120/70 mmHg	84x/f		"	Baik	Kosong	± 30 cc
2 30 menit	16.20	110/80 mmHg	80x/f	36.4°C	"	Baik	Kosong	± 30 cc
	16.50	120/80 mmHg	78x/f		"	Baik	Kosong	± 20 cc

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.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 Jika 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 tidak ada robekan
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 50 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3000 gram
- Panjang : 45 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
 - ☐ 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.
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

Lampiran 12 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI

Nama : Hending Moon Clara Br Barus
Tempat/Tanggal Lahir : Poriaha Sibolga / 08 Desember 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jalan Besar Dusun II Talun Kenas No. 102, Kec. STM Hilir, Kab. Deli Serdang, Sumatera Utara
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Menikah
Agama : Katolik
Nama Orangtua
Ayah : Hendri Barus
Ibu : Tiur Maida Br Sinaga
Anak ke : 2 dari 4 bersaudara
No. Hp : 085765114427
Email : hendingmoonclara08@gmail.com



B. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SD Negeri 101864 Gunung Rintih	2007	2013
2	SMP Swasta KAVRI Talun Kenas	2013	2016
3	SMA Negeri 2 Medan	2016	2019
4	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Kebidanan Medan Prodi Sarjana Terapan	2019	2023
5	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Kebidanan Medan Prodi Profesi Bidan	2023	2024