

DAFTAR PUSTAKA

- Arfiana, & Lusiana, A. (2016). *Asuhan neonatus bayi balita dan anak pra sekolah*. Trans Medika.
- Asrinah, & dkk. (2023). *Asuhan kebidanan masa kehamilan*. Graha Ilmu.
- Azizah, N., & Rosyidah, R. (2019). *Buku ajar mata kuliah asuhan kebidanan nifas dan menyusui*. UMSIDA Press.
- 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. Hatijar, & dkk. (2020). *Buku ajar asuhan kebidanan pada kehamilan*. CV. Cahaya Bintang Cemerlang.
- Kemenkes RI. (2020). *Pedoman pelayanan antenatal terpadu*.
- KEMENKES RI. 2023. “Strategi Komunikasi Nasional (Imunisasi 2022-2025).” *Kemenkes* 1–85.
- Lestari, T. R. P. (2020). *Pencapaian status kesehatan ibu dan bayi sebagai salah satu perwujudan keberhasilan program kesehatan ibu dan anak*. 75–89.
- Mulia, R. (2021). *Determinan kelahiran resiko tinggi di Indonesia, analisis data survey demografi dan kesehatan Indonesia tahun 2017*.
- Nugroho, T., & dkk. (2020). *Buku ajar asuhan kebidanan nifas*.
- Nugroho, T., Nurrezki, Warnaliza, D., & Wilis. (2020). *Buku ajar asuhan kebidanan nifas*. Nuha Medika.
- Nasla, U. Evi, and Gabriela Adviiitri. 2022. “Modul Praktikum Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir.” 1–23.
- Permenkes 21. (2021a). *Penyelenggaraan pelayanan kesehatan masa sebelum hamil, masa hamil, persalinan, dan masa sesudah melahirkan, pelayanan kontrasepsi, dan pelayanan kesehatan seksual*. Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Permenkes, 21. (2021). *Standar asuhan kebidanan*. 1–184. Permenkes 21. (2021b). *Standart asuhan kebidanan*.

- Purwanto, T. S., Nuryani, & Rahayu, T. P. (2018). *Modul ajar asuhan kebidanan nifas dan menyusui*. Poltekkes Kemenkes Surabaya.
- 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*. Yayasan Kita Menulis. Suryaningrum, M. A. (2020). *Peran gender dalam ber-KB*.
- Tando, N. M. (2021). *Asuhan kebidanan neonatus, bayi dan anak balita*. Buku Kodeokteran EGC.
- 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*. Politeknik Kemenkes Palangka Raya.
- Walyani, E. S. (2018). *Asuhan kebidanan pada kehamilan*. Pustakabaruspress.
- Walyani, E. S., & Puwoastuti, E. (2021). *Asuhan kebidanan persalinan & bayi baru lahir*. PT.PUSTAKA BARU.
- Yulianti, N. T., & Sam, K. L. N. (2019). *Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*. Cendekia.
- Yusni, P. (2020). *Asuhan kebidanan komprehensif*. 2(2), 68–77.

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.08.02/F.XXII.10/3681/2025

09 Juli 2025

Lamp. : -

Perihal : Permohonan Izin

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 : Putri Salsabila

NIM : P07124724061

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



Artha 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://ttd.kominfo.go.id/verifypdf>.



2. Surat Balasan Permohonan Izin Praktek



Kepada Yth :
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Medan Prodi Profesi Bidan
Di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubung dengan surat yang kami terima dari Politeknik Kesehatan Medan perihal permohonan izin praktek dengan nomor : PP.08.02/F.XXII.10/3681/2025, dengan ini kami memberikan izin mahasiswa tersebut untuk dapat melakukan praktek di PMB Bidan Wanti guna dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC). Mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Putri Salsabila

NIM : P07124724061

Demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Pemimpin Klinik Bersalin



Bd. Wanti, S.Keb

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	Putri Salsabila
---	-----------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jl. Antariksa LK-VI
---	---------------------

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	082363187096/ Putriisalsaa19@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 Bayi Baru Lahir dengan Keluhan Gumoh di PMB Wanti Kecamatan Medan Deli Kota Medan Tahun 2025
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

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

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 partograph dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) 3. Melaksanakan asuhan pada bayi baru lahir (KN1, K2, dan KN3) 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, 2025

Mengetahui,
Pembimbing



Suswati, SST, M.Kes
NIP. 196505011988032001

Menyatakan
Peneliti,



Putri Salsabila
NIM. P07124724061

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.01.26.2355/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

Peneliti utama : Putri Salsabila
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) BERFOKUS PADA BAYI BARU LAHIR DENGAN
KELUHAN GUMOH DI PMB WANTI KECAMATAN MEDAN DELI KOTA MEDAN TAHUN 2025"**

*"Continuity of Care (COC) Midwifery Care Focused on Newborns with Spit-Up Complaints at the Wanti Maternity Center in
Medan Deli District Medan City 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

01204/EE/2025/0159231271

7 STANDAR
NOMOR PROTOKOL : 0159231271211182025092200087

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	Nilai Sosial / Klinis <i>Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, <u>minimal terdapat satu diantara 7 (tujuh) nilai berikut ini</u> :</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/ kebermanfaatan 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	Nilai Ilmiah <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 detil 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 ujicoba 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

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
3	Pemerataan Beban dan Manfaat <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 <u>satu</u> diantara butir-butir di bawah ini:</i>	Ya
3.2	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	Ya
4	Potensi Manfaat dan Resiko <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> • menyiratkan ketidaknyamanan, atau beban yang merugikan mulai dari yang amat kecil dan hampir pasti terjadi. • potensi subjek mengalami kerugian fisik, psikis, sosial, material • kerugian yang besar dan atau bermakna. • risiko kematian sangat tinggi, belum/tidak adanya perawatan yang efektif	Ya
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
5	Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)	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	Rahasia dan Privacy	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	Informed Consent <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>	Ya

5. *Informed Consent*

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lulu Karina Damanik
Umur : 26 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Mabar Hilir

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 : Putri Salsabila
NIM : P07124724061

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, 01 April 2025



(Lulu Karina Damanik)

6. Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Putri Salsabila
Nim : P07124724061
Nama Pembimbing : Suswati, SST, M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Berfokus pada Bayi Baru Lahir dengan Keluhan Gumoh 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	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 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	

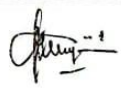
10	Perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	
11	Pengajuan Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	
12	Konsultasi Revisi Pasca Ujian Hasil	Melengkapi Data Latar Belakang Sesuai Dengan Tahun Terbaru	
13	Konsultasi Revisi BAB II Pasca Ujian Hasil	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)	

7. Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Putri Salsabila
Nim : P07124724061
Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Berfokus pada Bayi Baru Lahir dengan Keluhan Gumoh 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	

8. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny.K



Pemeriksaan kunjungan ulang ANC pada Ny.K



Asuhan kebidanan pada persalinan Ny.K

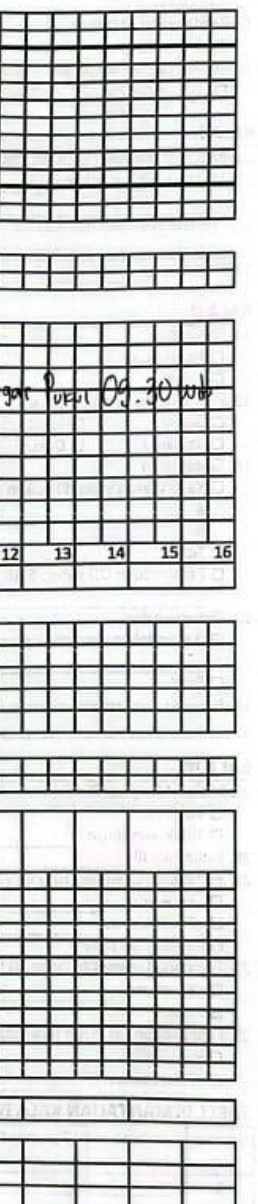


Asuhan kebidanan pada BBL By Ny.K



Asuhan Kebidanan pada masa nifas Ny.k

P 0 A 0
Sejak Jam : _____
an Pecah Sejak Jam : 09.00 Wib



edited by @ulaanulin

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 24 April 2015
- Nama Bidan: Putri Cahaya
- 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

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y / 1
- 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: _____
 - ☐ 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 i.m.?
 - ☒ Ya, waktu: 1 (satu) menit setelah 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: _____

24. Masase fundus uteri?

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasan: _____

25. Plasenta lahir lengkap (intact): Ya / Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

- _____
- _____

26. Plasenta lahir > 30 menit:

- ☒ Tidak
- ☐ Ya, tindakan: _____

27. Laserasi:

- ☐ Ya, dimana: _____
- ☒ Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan:

- ☐ Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi
- ☒ Tidak dijahit, alasan: tidak ada robekan (laserasi)

29. Atonia Uteri:

- ☐ Ya, tindakan: _____
- ☒ Tidak

30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan ± 800 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya: _____

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU: baik TD: 120/80 mmHg

Nadi: 82 x/mnt Napas: 20 x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 3.200 gr gram

35. Panjang badan: 50 cm

36. Jenis kelamin: P / L

37. Penilaian bayi baru lahir: Baik / Ada Penyulit

38. Bayi lahir:

- ☒ 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:

- _____
- _____
- _____

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

- ☒ Ya, waktu: 1 (satu) jam setelah bayi lahir
- ☐ Tidak, alasan: _____

40. Masalah lainnya, sebutkan: _____

Hasilnya: _____

edited by @uluanulin

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	09.41	120/80 mmHg	82 x/i	36,5 °C	2 Jari dibawah Pusat	Baik	Kosong	± 25
	09.56	120/70 mmHg	82 x/i		2 Jari dibawah Pusat	Baik	Kosong	± 20
	10.12	110/70 mmHg	82 x/i		2 Jari dibawah Pusat	Baik	Kosong	± 20
	10.27	110/70 mmHg	82 x/i		2 Jari dibawah Pusat	Baik	Kosong	± 10
2	10.57	110/70 mmHg	81 x/i		2 Jari dibawah Pusat	Baik	Kosong	± 10
	11.23	110/70 mmHg	80 x/i	36,5 °C	2 Jari dibawah Pusat	Baik	Kosong	± 5

1.2. Partograf Halaman Belakang

10. Riwayat hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. DATA PRIBADI

Nama	: Putri Salsabila
Tempat/Tanggal Lahir	: Medan/19 April 2002
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Jl. Antariksa No. 30 Medan
Kewarganegaraan	: Indonesia
Status	: Mahasiswa
Agama	: Islam
Nama Orang Tua	
Ayah	: Bima Suryo
Ibu	: Vivin Anaz
Anak ke	: 2 dari 3 bersaudaran
No. Hp	: 082363187096
Email	: putriisalsaa19@gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	TK RA Ulfa Khairuna	2006	2008
2.	SD Swasta Angkasa 2 Medan	2008	2014
3.	SMP Negeri 2 Medan	2014	2017
4.	SMA Negeri 2 Medan	2017	2020
5.	Poltekkes Kemenkes RI Medan Prodi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Medan	2020	2024
6.	Poltekkes Kemenkes RI Medan Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan	2024	2025

11. Hasil turnitin

COC PUTRI SALSABILA.docx

ORIGINALITY REPORT

17 %	16 %	4 %	8 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	5 %
2	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	3 %
3	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	1 %
4	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1 %
5	Submitted to University of North Georgia Student Paper	1 %
6	www.stradapress.org Internet Source	<1 %
7	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
8	repository.stikesbcm.ac.id Internet Source	<1 %
9	Submitted to Universitas Sumatera Utara Student Paper	<1 %
10	core.ac.uk Internet Source	<1 %
11	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1 %
12	positori.ubs-ppni.ac.id	