



LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data dari FIKes



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website: www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 06 Januari 2023

Nomor : 045/D/SP/FIKES/I/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : TPMB Heni Susanti.
Mustika Grande blok H 8 no 10-11 Burangkeng, Setu, Bekasi.

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Heni Susanti
NPM : 215401517072
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
No. Telepon/HP : 081310580852

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Izin Studi Pendahuluan Dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan dengan judul **Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.L Di TPMB HENI SUSANTI Kabupaten Bekasi Tahun 2023**. Adapun sebagai pembimbing Karya Ilmiah Akhir Bidan mahasiswa tersebut,yaitu :

Pembimbing 1 : Dr. Vivi Silawati , S.ST., SKM., MKM.

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Dekan,

Retno Widowati
Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 2 Surat balasan dari tempat pengambilan klien



PMB HENI SUSANTI

Perum Mustika Grande Blok H8 No.10-11 , RT.001/013
Desa Burangkeng, Kec. Setu, Kabupaten Bekasi HP. 081310580852

Nomor : 01/01/PMB/2022 Bekasi, 7 Januari 2023
Lampiran : 1 Berkas Kepada :
Perihal : Balasan Surat izin Yth. Kepala Prodi Profesi Bidan
Studi Pendahuluan dan Universitas Nasional Jakarta
Perizinan

Dengan Hormat,

Menindak lanjuti dari Undiversitas Nasional Jakarta No : 045/D/SP/FIKES/I/2023 berkenaan dengan permohonan izin Studi Pendahuluan dan Penelitian yang di perlukan dalam rangka Penulisan Karnya Ilmiah Akhir Bidan, maka dengan ini kami memberikan izin untuk melakukan pengambilan kasus di TPMB Heni Susanti, S.Tr. Keb Kepada :

Nama : Heni Susanti
NPM : 215491517071
Program Studi : Profesi Bidan
No Hp : 081310580852

Demikian surat ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

Hormat kami,

Achmad Arfiansyah, S.Pdi, M.Sos.I

Kepala TPMB Heni Susanti

Lampiran 3 Informed consent

INFORMED CONCERN

Judul MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA M.Y. L DITPANG HENI SUSANTI ISEN,
Yang bertanda tangan dibawah ini, BEKASI, JAWA BARAT

Nama : LIA ISTIMA

Umur : 27 TAHUN

Alamat : MUSTIKA GRANDE BLOK HA.110.10

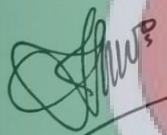
Setelah mendapat penjelasan dari bidan Heni Susanti, saya bersedia menjadi pasien pada yang akan di lakukan oleh Bidan Heni Susanti, mahasiswa Program Studi Profesi Kebidanan Universitas Nasional Jakarta.

Demikian pernyataan ini di buat untuk di gunakan seperlunya dan apabila dalam pelaksanaanya ada perubahan dan keberatan menjasi responden dapat mengajukan pengunduran diri.

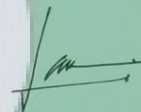
Jakarta, 22 Oktober 2022

Mahasiswa

klien



(Heni Susanti)



(LIA ISTIMA)

UNIVERSITAS NASIONAL

Lampiran 1 My Birth Plan

MY BIRTH PLAN

Nama : LIA ESTINA
Taksiran Persalinan : 25-NOV-2022

Nama Panggilan : LIA
Tempat Bersalin : TPMB HEM SUSANTI

PERSALINAN

1. Apakah ada bidan / dokter yang anda inginkan untuk persalinan ?
 Ada, Jika ada lengkapi data di bawah ini
Nama Bidan /dokter : HEM SUSANTI
No hp :
 Tidak ada

2. Apakah anda lebih suka didampingi oleh wanita saat persalinan ?
 Ya
 Tidak
 Saya Tidak keberatan

3. Apakah anda senang jika proses persalinan dihadiri oleh mahasiswa kebidanan / kesehatan ?
 Ya
 Tidak

4. Apakah anda ingin pendamping persalinan mendampingi selama persalinan ?

- Ya
- Tidak

5. Siapa pendamping persalinan yang anda inginkan ?

- Suami
- Keluarga dekat lain

6. Apakah ibu sudah menyiapkan tabulin ?

- Sudah
- Belum

7. Jenis transportasi yang ibu inginkan untuk mengantar ibu ke tempat persalinan / rujukan ?

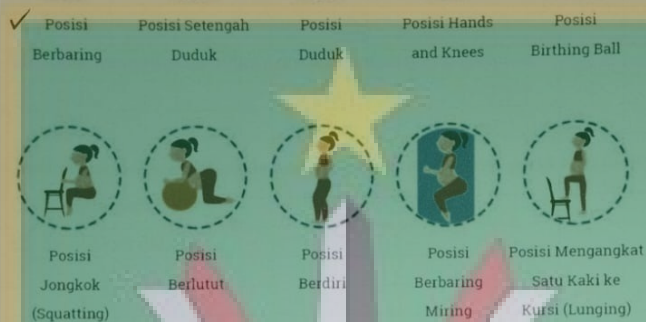
- Ambulan RW
- Mobil pribadi
- Sepeda motor
- Taxi online

8. Apakah ibu sudah menyiapkan pendonor darah ?

- Ya, sudah
- Belum



9. Posisi apa yang anda inginkan untuk bersalin nanti ?



MENGURANGI NYERI

1. Apakah anda ingin mengurangi nyeri ?
 - Ya
 - Tidak
2. Intervensi apa yang anda inginkan untuk mengurangi nyeri ?
 - Obat anti nyeri
 - Terapi alternatif, seperti pijat, aromaterapi, meditasi, dll

PERTOLONGAN PERSALINAN

1. Jika diperlukan untuk persalinan nanti, metode apakah yang anda sukai ?
 - Normal
 - Secar
 - Akan mengijinkan bidan / dokter mengambil keputusan

2. Bagaimana menurut anda jika dilakukan episiotomi saat diperlukan ?
 - Setuju

- Tidak setuju, lebih baik menghindarinya

SETELAH BERSALIN

1. Apakah anda ingin pendamping persalinan untuk memotong tali pusat ?

- Ya
 Tidak
 Akan mengizinkan bidan / dokter mengambil keputusan

2. Apakah anda ingin bayi anda langsung tengkurap diatas perut atau dibersihkan dahulu ?

- Ke atas perut
 Bersihkan dahulu

3. Apakah anda ingin diberitahu jenis kelamin bayi anda ?

- Ya
 Tidak, saya ingin mengetahuinya sendiri
 Tidak, saya sudah tahu jenis kelaminnya
 Tidak, saya ingin suami saya yang memberitahu

4. Bagaimana cara pemberian vitamin K pada bayi yang anda inginkan ?

- Secara oral
 Secara injeksi
 Sesuai arahan bidan / dokter saja

5. Bagaimana rencana menyusui bayi anda ?

- ASI saja secara langsung
 ASI saja tidak secara langsung
 Susu formula
 ASI + susu formula

6. Apakah anda membutuhkan bantuan dalam pemberian ASI ?



Ya
 Tidak

7. Apakah anda memiliki kebutuhan khusus, apakah itu terkait dengan budaya, agama, pola makan anda atau kecacatan apapun ?

Ya, kebutuhannya adalah.....

.....

Tidak

8. Jenis kontracepsi apa yang anda gunakan setelah bersalin ?

IUD / Spiral
 Implan
 Suntik
 Pil
 Kondom
 Tubektomi
 Vasektomi

Silahkan tulis preferensi lain untuk persalinan dan setelah melahirkan di bawah ini :

semoga persalinan ini dapat berjalan
lancar dan normal

Rencana akan menggunakan KB IUD



UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No.61, Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520, Telp. (021) 7806700 (hunting), Fax. 7802718-7802719 <http://www.unas.ac.id>, Email : info@unas.ac.id

Lampiran 5 Manajemen asuhan kebidanan pada kehamilan dan SOAP

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. L

27 TAHUN G1P0A0 HAMIL 36 MINGGU DI TPMB H SETU, BEKASI, JAWA

BARAT TAHUN 2022

Nama mahasiswi : Heni Susanti
NPM : 21549151706471
Tempat Praktik : TPMB H
Pembimbing Akademik : Dr.Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM
Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM
Tanggal : 28 Oktober 2022
No Register

Kunjungan ANC ke 1 :

I. PENGKAJIAN B

A. IDENTITAS / BIODATA

Nama Ibu	: Ny. Lia Istiana	Nama suami	: Tn. Riski Fajrullah
Umur	: 27 Tahun	Umur	: 26 Tahun
Suku	: Palembang	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam

Pendidikan : S1

Pendidikan : S1

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Karyawan swasta

Alamat : Perum Mustika Grande
blok H4 No 10, setu
Bekasi

Alamat : Perum Mustika Grande
blok H4 No 10, setu
Bekasi

Gol. Darah : A/+

Gol. Darah : O/+

Telp : 0812****

Telp : 0856****

B. DATA SUBYEKTIF (S)

Pada hari Sabtu tanggal 28 Oktober 2022 pukul 15.00 WIB

1. Keluhan utama : Ibu mengatakan pegal-pegal di pinggang
2. Riwayat Menstruasi :
Menarche : 12 Tahun
Siklus : 30 hari, Teratur
Banyaknya : 3 kali ganti pembalut /hari
Lamanya : 5-6 hari
Sifat darah : merah hari ke 1 flek kecoklatan, hari ke 2 mulai banyak berwarna merah
Dismenorrhoe : tidak ada
3. Riwayat perkawinan
Status perkawinan : Sah

Kawin : 1 kali

Kawin I : Umur 26 tahun. Suami umur 24 tahun

Lamanya : 1 Tahun.

2. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas

Anak		Kehamilan		Persalinan			Bayi			Nifas		Penyulit
No	Tahun	Umur (mg)	Tempat	Jenis	Penolong	JK	BB (kg)	PB (cm)	Cacat	Perdarahan	Infeksi	
1	Ini											

3. Riwayat kehamilan sekarang:

HPHT : 18 Februari 2022

TPP : 25 November 2022

Hamil muda:

Keluhan : mual muntah

ANC : 2 kali, Teratur

Tempat periksa : TPMB H

Imunisasi : TT1

Penyuluhan yang pernah didapat : KIE nutrisi pada kehamilan

Hamil tua :

Keluhan : nyeri punggung hingga pinggang

ANC : 8 kali

Tempat periksa : TPMB H

Imunisasi : TT2

Penyuluhan yang pernah didapat : Strecing atau senam yoga

4. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi : Tidak ada

5. Riwayat penyakit keluarga (sistemik):

Hipertensi : Tidak ada

Jantung : Tidak ada

Diabetes mellitus : Tidak ada

Hepatitis : Tidak ada

Ginjal : Tidak ada

TBC : Tidak ada

Lain-lain : Tidak ada

1. Riwayat ginekologi : Tidak ada

9. Riwayat Keluarga Berencana

Alat kontrasepsi yang pernah digunakan : Tidak pernah

Lamanya penggunaan kontrasepsi tersebut : Tidak pernah

Keluhan selama penggunaan : Tidak ada

Alasan melepas kontrasepsi tersebut : Tidak ada

Rencana kontrasepsi berikutnya : KB IUD

9 Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari



Psikososial:

Perasaan ibu terhadap kehamilan ini : Senang dengan kehamilannya

Reaksi keluarga : Senang dan mendukung karena kehamilan yang sangat di nantikan

Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami

Tempat melahirkan yang direncanakan : TPMB H

Pola nutrisi :

Frekuensi : 3 kali sehari

Jenis makanan : Nasi, sayur-sayuran, ikan, ayam, buah

Nafsu makan : Awal kehamilan nafsu makan berkurang untuk sekarang makan seperti biasa

Pantangan : Tidak ada

Alergi : Tidak ada

Pola eliminasi :

BAB : 1 x sehari rutin

BAK : 7-8 x sehari

Pola personal hygiene

Mandi: Frekuensi : 2-3 x/24 jam. Pakai sabun: ya

Oral: sikat gigi : 3x/24 jam



Cuci rambut: Frekuensi : 1 x/24 jam. Pakai shampo: ya

Pola istirahat dan tidur:

Lama tidur : 7-8 jam/hari dari pukul 21.00-05.00

wib, jarang tidur siang.

Kebiasaan sebelum tidur : Baca doa sebelum tidur

Keluhan : Tidak ada

Aktivitas

Waktu bekerja : 3 jam/hari.

Kegiatan : Nyuci, nyapu, ngepel dll

Keluhan : Tidak ada

Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan:

Merokok : Tidak

Minum minuman beralkohol : Tidak

Obat-obatan/jamu : Tidak

Seksualitas:

Frekuensi : 1-2 x/minggu

Keluhan yang dapat mengancam kehamilan : Tidak ada

A. DATA OBYEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tinggi Badan : 150 cm

BB sebelum hamil : 54 Kg

BB saat ini : 78 Kg

Lila : 30 cm

Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 114/72 mmhg

Nadi : 80 x/menit

Pernapasan : 20 x/menit

Suhu : 36,7 °C

2. Pemeriksaan Fisik

Kepala

Rambut : Bersih berwarna hitam kecoklatan

Distribusi : Lurus

Jumlah : Tebal

Kualitas : Kuat tidak rontok

Kebersihan : Kulit kepala bersih

Bekas Luka : Tidak ada

Wajah

Simetris : Ya



Warna : Sawo matang

Oedema : Tidak ada

Kloasma : Tidak ada

Mata

Simetris : Ya

Conjungtiva : Merah

Sklera : Putih

Kelainan : Tidak ada

Telinga

Simetris : Ya

Pendengaran : Baik

Kebersihan : Bersih

Mulut dan Kerongkongan :

Bibir

Simetris : Ya

Warna : Pink

Lesi : Tidak ada

Gigi

Berlubang : Tidak ada

Gusi

Berdarah : Tidak

Lidah

Kebersihan : Bersih

Warna : Merah

Orofaring

Pembesaran Tonsil : Tidak ada



Karies : Tidak ada

Tanda Infeksi : Tidak ada

Tamnggal : Tidak ada

Pernafasan bau : Tidak ada

Leher

Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada

Lain-lain : Tidak ada

Dada

Simetris : Ya

Rithme : Teratur

Kelainan : Tidak ada

Payudara:

Simetris : Ya

Puting : Menonjol

Kolostrum : Ada

Jantung

Rithme : Teratur

Kelainan : Tidak ada

Abdomen

Inspeksi



Pembesaran perut : Sesuai UK 3 jari dibawah Processus xyphoideus

Bekas operasi : Tidak ada

Striae : Tidak ada

Linea : Alba

Palpasi

Kontraksi uterus : Belum ada

Leopold I : TFU 3 jari dibawah Processus xyphoideus (Mc.

Donald : 30 cm) Fundus teraba besar bulat tidak melenting (bokong)

Leopold II : Kanan teraba datar/panjang seperti papan (punggung) Kiri teraba bagian-bagian kecil yaitu tangan dan kaki (Ekstremitas)

Leopold III : Bagian bawah teraba bulat keras melenting
Bagian terendah janin kepala

Leopold IV : Divergen, Per limaan 5/5

TBF : $(30-13) \times 150 = 2550$ gram

Auskultasi

DJJ : 138 x/menit

Rithme : Teratur

Anogenital

Vulva & Vagina

Inspeksi

Varices : Tidak ada

Bekas episiotomy : Tidak ada

Massa/kista : Tidak ada

Pengeluaran cairan : Tidak ada

Palpasi

Pembesaran kelenjar bartolini : Tidak ada

Inspekulo : Tidak dilakukan pemeriksaan

Pelvimetri Klinis : Tidak dilakukan

Anus : Haemoroid tidak ada

Ekstremitas

Oedema tangan dan jari : Tidak ada

Varices tungkai : Tidak ada

Gerakan : Bebas

Refleks Patella : Postif

Pemeriksaan Penunjang

Tanggal 19 Oktober 2022

Darah

HB : 10,2 gr/dl

Gol. Darah : A rhesus +



GDS : 81 mg/dl

Sifilis : Negatif

HIV : Negatif

Hepatitis : Negatif

Protein Urin : Negatif

II. Interpretasi data

Ibu : G1P0A0 Hamil 36 minggu

Dasar : Ibu mengatakan hamil anak ke 1 belum pernah melahirkan dan keguguran, HPHT :18-02-2021, TP : 25-11-2022

Janin : Janin tunggal hidup intra uterin presentasi kepala

Dasar

TFU : 30 cm

Leopold I : TFU 1/2 pusat - PX, fundus teraba bagian bulat lunak dan tidak melenting kemungkinan bokong.

Leopold II : Kanan teraba lurus memanjang, punggung kiri teraba bagian-bagian kecil

Leopold III : Bagian bawah teraba 1 bagian bulat keras melenting, teraba kepala.

Leopold IV : Konvergen (5/5)

TBJ : $(30-13) \times 150 = 2550$ gram

Auskultasi DJJ 138 x/menit rithme teratur

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Konseling persiapan persalinan, P4K, dan tanda-tanda persalinan

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA / MASALAH POTENSIAL: Tidak ada

IV. TINDAKAN SEGERA :

Mandiri : Persiapan persalinan, P4K, dan tanda-tanda persalinan

Kolaborasi : Tidak ada

Rujukan : Tidak ada

V. PERENCANAAN

1. Lakukan *informed consent* dan bina hubungan baik
2. Lakukan pemeriksaan kehamilan secara menyeluruh
3. Beritahu ibu hasil pemeriksaan
4. Jelaskan hasil laboratorium
5. Jelaskan pada ibu fisiologi trimester III dan cara mengatasinya
6. Jelaskan pada ibu tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III
7. Berikan ibu terapi obat
8. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang.
9. Lakukan dokumentasi asuhan.

VI. PELAKSANAAN

1. Melakukan *informed consent* dan membina hubungan baik,
2. Melakukan pemeriksaan kehamilan secara menyeluruh sesuai standar ANC 10T (mengukur tinggi badan dan berat badan, mengukur tekanan darah, mengukur LILA, mengukur TFU, menentukan presentasi janin dan DJJ,

memberikan imunisasi TT, memberikan tablet FE sebanyak 90 tablet, melakukan test laboratorium sederhana seperti HB, Sifilis, HIV, Hepatitis, temu wicara dan tatalaksana kasus rujukan).

3. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin saat ini dalam keadaan baik yaitu tekanan darah : 113/77 MmHg, nadi : 80 kali/menit, suhu 36.3°C, respirasi : 20 kali/menit, Djj : 138 kali/menit, letak kepala.
4. Menjelaskan kepada ibu tentang fisiologis trimester III dan cara mengatasinya yakni: seperti sering BAK karena hal itu merupakan hal yang normal terjadi pada ibu hamil karena pembesaran rahim dan turunnya kepala janin ke rongga panggul sehingga menekan kandung kemih, cara mengatasi sering kencing yaitu, kurangi minum di malam hari, perbanyak minum di siang hari, segera berkemih jika ada rasa ingin berkemih, dan menghindari minuman yang mengandung kafein : kopi, teh soda.
5. Menjelaskan pada ibu tentang kebersihan diri yaitu dengan mandi minimal 2 kali sehari dan ganti pakaian dalam 3 kali sehari atau bila terasa lembab. .
6. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya kehamilan pada trimester III seperti sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, nyeri ulu hati, pergerakan janin berkurang, perdarahan pervagina.
7. Memberikan ibu terapi obat sulfas ferous 60 mg sebanyak 15 tablet diminum 1x1 tablet, kalsium 500 mg sebanyak 30 tablet diminum 2x1 tablet dengan menggunakan air putih hindari minum obat dengan teh, kopi atau susu.
8. Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang tanggal 4 November 2022 atau jika ada keluhan.
9. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan di rekam medik.

VII.Evaluasi

1. Ibu menyetujui dan menandatangani lembar *informed consent*, kerjasama terjalin dengan baik
2. Pemeriksaan ANC sesuai standar dengan 10T.
3. Ibu memahami dan merasa tenang bahwa keadaan kesehatan dan kehamilannya dalam keadaan baik.
4. Telah di lakukan kolaborasi dengan petugas Laboratorium.
5. Ibu memahami keluhan yang dialami saat ini dan mengerti cara menanganinya.Ibu senantiasa menjaga kebersihan dirinya.
6. Ibu mampu mengulang kembali tentang tanda – tanda bahaya kehamilan trimester III dan bersedia datang ke petugas kesehatan/Puskesmas jika terjadi tanda bahaya kehamilan tersebut.
7. Ibu mendapatkan suplemen sulfas ferous 60 mg sebanyak 30 tablet ,kalsium 500 mg sebanyak 30 tablet ibu mengetahui cara minumnya.
8. Ibu menyepakati kunjungan ulang berikutnya yaitu tanggal 4 November 2022,
9. Pendokumentasian telah tercatat

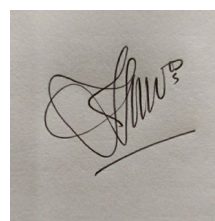
Bekasi , 28 Oktober 2022

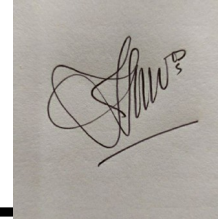
Mengetahui,

CI Lahan



Mahasiswa





(Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM)

(Heni Susanti)



PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No.61, Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520, Telp. (021) 7806700 (hunting), Fax. 7802718-7802719 <http://www.unas.ac.id>, Email : info@unas.ac.id

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. L

27 TAHUN G1P0A0 HAMIL 37⁺² MINGGU DI TPMB H SETU, BEKASI,

JAWA BARAT TAHUN 2022

Nama mahasiswa : Heni Susanti
NPM : 21549151706471
Tempat Praktik : TPMB H
Pembimbing Akademik : Dr. Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM
Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM
Tanggal : 6 November 2022
No Register :

Kunjungan ANC ke 2 :

A. DATA SUBYEKTIF (S)

Pada hari Ahad tanggal 6 November 2022 pukul 10.00 WIB

1. Keluhan utama : Ibu mengatakan nyeri punggung hingga pinggang
2. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

a. Pola Nutrisi

- 1) Frekuensi : 2-3 kali sehari
- 2) Jenis makanan : Nasi, sayur-sayuran, ikan, ayam, buah
- 3) Nafsu makan : Sedang
- 4) Pantangan : Tidak ada
- 5) Alergi : Tidak ada

b. Pola Eliminasi

BAK:

- (1) Frekuensi : 5-6 x/24 jam
- (2) Warna : Jernih
- (3) Keluhan : Mulai sering

BAB

- (1) Frekuensi : 1 x/24 jam
- (2) Konsistensi : Lunak
- (3) Warna : Kecoklatan
- (1) Bau : Khas feses
- (2) Keluhan : Tidak ada

c. Pola istirahat dan tidur

- (1) Lama tidur : 7-8 jam di malam hari, jarang tidur siang.
- (2) Kebiasaan sebelum tidur : Baca doa sebelum tidur
- (3) Keluhan : Tidak ada

B. DATA OBJEKTIF (O)

- Keadaan umum : Baik
- Kesadaran : Compos mentis
- BB : 78 kg

Tanda-tanda vital

TD : 120/80 MmHg

Nadi : 80 x/mnt

Pernafasan : 22 x/mnt

Suhu : 36,5 °C

Mata : konjungtiva merah kanan dan kiri,
sklera putih kanan dan kiri,

Payudara : bersih kolostrum ada kanan dan kiri,

Kontraksi uterus : Tidak ada kontraksi uterus

TFU : 31 cm

Leopold I : TFU 1/2 pusat - PX, fundus
teraba bagian bulat lunak dan tidak
melenting kemungkinan bokong.

Leopold II : Kanan teraba lurus memanjang teraba
punggung kiri teraba bagian-bagian kecil

Leopold III : Bagian bawah teraba 1 bagian bulat keras
melenting, teraba kepala

Leopold IV : Konvergen (5/5)

TBJ : $(31-13) \times 150 = 2.700$ gram

Auskultasi : DJJ 141 x/menit rithme teratur

Pemeriksaan : Tidak ada

Penunjang



C. ASSESMENT (A)

- Ibu : G1P0A0 Hamil 37⁺² Minggu
- Janin : Janin tunggal hidup intra uterin presentasi kepala
- Masalah : Nyeri pinggang bagian bawah yang menjalar ke bokong ibu dan nyeri saat berjalan berkurang, ibu sudah dapat beradaptasi dengan ketidaknyamanan yang dirasakan
- Kebutuhan : KIE untuk tetap mengikuti yoga dan mengingatkan kembali tanda-tanda persalinan

D. PLANNING (P)

1. Menciptakan hubungan yang baik dengan pendekatan dan menerapkan 5S (senyum, salam, sapa, sopan, santun)
2. Menanyakan keluhan dan bersimpati atas keluhan yang sedang dirasakan.
3. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan TTV, pemeriksaan fisik dan *informed consent*
4. Memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan ibu dan janin nya dalam keadaan baik dan sudah memasuki usia kehamilan 37 minggu. 2 hari dan ibu mengetahuinya
5. Menjelaskan ibu bahwa nyeri pinggang dapat dikurangi dengan cara menghindari duduk lama, tidak membungkuk saat mengangkat beban, dipijat atau mandi air hangat, melakukan olahraga, tidak menggunakan alas kaki berhak tinggi. Ibu akan melaksanakan apa yang di anjukan
6. Memberikan KIE mengenai ketidaknyamaan trimester III dan melakukan Komplementer Prenatal Yoga, Ibu akan melakukan prenatal yoga 2x sepekan

7. Menganjurkan pada ibu untuk istirahat yang cukup, menjaga pola nutrisi seimbang. Ibu memahami dan akan melaksanakannya
8. Menganjurkan pada ibu untuk tetap rutin meminum Tablet Fe 60 mg 1 dan Calcium Lactate 500 mg. ibu mengatakan minum obatnya secara rutin
9. Memberitahu ibu kunjunga ulang pada tanggal 13 November 2023. Ibu menyetujui dan akan kembali kontrol sepekan yang akan datang .





PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No.61, Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520, Telp. (021) 7806700 (hunting), Fax. 7802718-7802719 <http://www.unas.ac.id>, Email : info@unas.ac.id

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. L

27 TAHUN G1P0A0 HAMIL 38⁺² MINGGU DI TPMB H SETU, BEKASI,

JAWA BARAT TAHUN 2022

Nama mahasiswi : Heni Susanti
NPM : 21549151706471
Tempat Praktik : TPMB H
Pembimbing Akademik : Dr. Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM
Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM
Tanggal : 13 November 2022
No Register :

Kunjungan ANC ke 3 :

D. DATA SUBYEKTIF (S)

Pada hari Ahad tanggal 13 November 2022 pukul 18.40 WIB

1. Keluhan utama : Ibu mengatakan nyeri punggung hingga pinggang

3. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

a. Pola Nutrisi

- 1) Frekuensi : 2-3 kali sehari
- 2) Jenis makanan : Nasi, sayur-sayuran, ikan, ayam, buah
- 3) Nafsu makan : Sedang
- 4) Pantangan : Tidak ada
- (5) Alergi : Tidak ada

b. Pola Eliminasi



BAK:	BAB
(1) Frekuensi : 5-6 x/24 jam	(1) Frekuensi : 1 x/24 jam
(2) Warna : Jernih	(2) Konsistensi : Lunak
(3) Keluhan : Mulai sering	(3) Warna : Kecoklatan
	(1) Bau : Khas feces
	(2) Keluhan : Tidak ada

c. Pola istirahat dan tidur

- (1) Lama tidur : 7-8 jam di malam hari, jarang tidur siang.
- (2) Kebiasaan sebelum tidur : Baca doa sebelum tidur
- (3) Keluhan : Tidak ada

B. DATA OBJEKTIF (O)

Keadaan umum	:	Baik
Kesadaran	:	Compos mentis
BB	:	78 kg

Tanda-tanda vital

TD	:	120/80 MmHg
Nadi	:	80 x/mnt
Pernafasan	:	22 x/mnt
Suhu	:	36,5 °C
Mata	:	konjungtiva merah kanan dan kiri, sklera putih kanan dan kiri,
Payudara	:	bersih kolostrum ada kanan dan kiri,
Kontraksi uterus	:	Tidak ada kontraksi uterus
TFU	:	31 cm
Leopold I	:	TFU 1/2 pusat - PX, fundus teraba bagian bulat lunak dan tidak melenting kemungkinan bokong.
Leopold II	:	Kanan teraba lurus memanjang teraba punggung kiri teraba bagian-bagian kecil
Leopold III	:	Bagian bawah teraba 1 bagian bulat keras melenting, teraba kepala
Leopold IV	:	Konvergen (5/5)
TBJ	:	(31-13) x 150 = 2.700 gram
Auskultasi	:	DJJ 141 x/menit rithme teratur
Pemeriksaan Penunjang	:	Tidak ada

C. ASSESMENT (A)

- Ibu : G1P0A0 Hamil 38⁺² Minggu
- Janin : Janin tunggal hidup intra uterin presentasi kepala
- Masalah : Nyeri pinggang sudah berkurang , ibu sudah dapat beradaptasi dengan ketidaknyamanan yang dirasakan
- Kebutuhan : KIE untuk tetap mengikuti yoga dan mengingatkan

kembali tanda-tanda persalinan

D. PLANNING

1. Menciptakan hubungan yang baik dengan menanyakan keluhan dan bersimpati atas keluhan yang sedang dirasakan.
2. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan TTV, pemeriksaan fisik
3. Mengevaluasi keluhan nyeri pinggang setelah diberikan asuhan komplementer berupa Prenatal Yoga. Ibu mengatakan nyeri pinggang berkurang
4. Memberikan KIE mengenai ketidaknyamanan trimester III salah satunya adalah nyeri pinggang yang dirasakan sekarang, disebabkan karena bertambahnya berat janin sehingga membuat tekanan pada pembuluh darah dan saraf di panggul, adanya perubahan hormon dan pemisahan otot. Ibu memahami dan akan mencoba merelaksasi jika terjadi ketidaknyamanan dan Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan setelah dilakukan prenatal yoga
5. Mengingatkan kembali tanda-tanda dan persiapan persalinan, cara mengatasi ketidaknyamanan trimester III, serta tetap menjaga pola nutrisi dan rutin meminum terapy yang sudah diberikan. Ibu memahami dan makan teratur.
6. Mengingatkan ibu kembali tentang tanda-tanda persalinan yaitu perut

mules/kontraksi secara teratur, mules sering dan lama, keluar lendir darah dari jalan lahir, keluar air ketuban dari jalan lahir.

7. Mengingatkan ibu tentang persiapan persalinan yaitu pakaian ibu disimpan didalam 1 tas besar terdiri dari pakaian ganti ibu, sarung, pembalut, pakaian bayi bedong, baju, celana, popok, topi dan perlengkapan mandi. Ibu sudah menyiapkan perlengkapan di satu koper
8. Menganjurkan pada ibu untuk istirahat yang cukup selama 7-8 jam perhari. Ibu istirahat cukup
9. Menganjurkan pada ibu untuk tetap rutin meminum Tablet Fe 60 mg 1 dan Calcium Lactate 500 mg. Ibu minum obat secara teratur
10. Jadwalkan kunjung ulang tanggal 26 November 2023 atau jika ada keluhan ibu segera datang ke fayankes.



Bekasi , 13 November 2022

Mengetahui,

CI Lahan

Mahasiswa

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Indah Ekawati'.

(Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Heni Susanti'.

(Heni Susanti)

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. L

27 TAHUN G1P0A0 HAMIL 39⁺¹ MINGGU DI TPMB H SETU, BEKASI,

JAWA BARAT TAHUN 2022

Nama mahasiswi : Heni Susanti
NPM : 21549151706471
Tempat Praktik : TPMB H
Pembimbing Akademik : Dr. Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM
Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM
Tanggal : 19 November 2022
No Register :
:

Kunjungan ANC ke 4 :

E. DATA SUBYEKTIF (S)

Pada hari Ahad tanggal 19 November 2022 pukul 17.53 WIB

1. Keluhan utama : Ibu mengatakan nyeri punggung hingga pinggang
4. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari
- d. Pola Nutrisi

- 1) Frekuensi : 2-3 kali sehari
- 2) Jenis makanan : Nasi, sayur-sayuran, ikan, ayam, buah
- 3) Nafsu makan : Sedang
- 4) Pantangan : Tidak ada
- (5) Alergi : Tidak ada

e. Pola Eliminasi

BAK:	BAB
(1) Frekuensi : 5-6 x/24 jam	(1) Frekuensi : 1 x/24 jam
(2) Warna : Jernih	(2) Konsistensi : Lunak
(3) Keluhan : Mulai sering	(3) Warna : Kecoklatan
BAK	(1) Bau : Khas feses
	(2) Keluhan : Tidak ada

f. Pola istirahat dan tidur

- (1) Lama tidur : 7-8 jam di malam hari, jarang tidur siang.
- (2) Kebiasaan sebelum tidur : Baca doa sebelum tidur
- (3) Keluhan : Tidak ada

B. DATA OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Compos mentis

BB : 78 kg

Tanda-tanda vital

TD : 143/93 MmHg

Nadi	:	80 x/mnt
Pernafasan	:	22 x/mnt
Suhu	:	36,6 °C
Mata	:	konjungtiva merah kanan dan kiri, sklera putih kanan dan kiri,
Payudara	:	bersih kolostrum ada kanan dan kiri,
Kontraksi uterus	:	Tidak ada kontraksi uterus
TFU	:	31 cm
Leopold I	:	TFU 1/2 pusat - PX, fundus teraba bagian bulat lunak dan tidak melenting kemungkinan bokong.
Leopold II	:	Kanan teraba lurus memanjang teraba punggung kiri teraba bagian-bagian kecil
Leopold III	:	Bagian bawah teraba 1 bagian bulat keras melenting, teraba kepala
Leopold IV	:	Konvergen (5/5)
TBJ	:	$(31-13) \times 150 = 2.700$ gram
Auskultasi	:	DJJ 141 x/menit rithme teratur
Pemeriksaan Penunjang	:	Tidak ada

C. ASSESSMENT (A)

Ibu : G1P0A0 Hamil 39⁺¹ Minggu dengan pre eklampsi

Janin : Janin tunggal hidup intra uterin presentasi kepala

Masalah : Ibu mengatakan ke dua tungkai bengkak

Kebutuhan : Rujuk ibu ke pelayanan yang lebih lengkap

1. PLANNING

1. Menciptakan hubungan yang baik dengan menanyakan keluhan dan bersimpati atas keluhan yang sedang dirasakan.
2. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan TTV, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang (Cek Lab)
3. Memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan ibu dan janin nya dalam keadaan baik dan sudah memasuki usia kehamilan 39⁺¹ minggu. Tekanan darah ibu mulai ,meningkat dan hasil Lab protein urine +1. Ibu mengetahui nya
4. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan seperti kepala pusing, kaki, tangan, dan kelopak mata bengkak, nyeri ulu hati, perdarahan, keluar air ketuban, jika terjadi keluhan demikian ibu di minta datang segera ke fayankes terdekat. Ibu mengerti apa yang di jelaskand petugas.
5. Mengingatkan ibu kembali tentang tanda-tanda persalinan yaitu perut mules/kontraksi secara teratur, mules sering dan lama, keluar lendir darah dari jalan lahir, keluar air ketuban dari jalan lahir. Ibu mengertai apa yang di

jelaskan

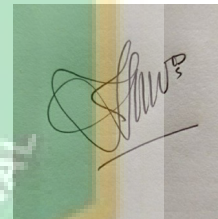
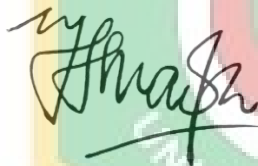
6. Mengingatkan ibu tentang persiapan persalinan yaitu pakaian ibu disimpan didalam 1 tas besar terdiri dari pakaian ganti ibu, sarung, pembalut, pakaian bayi bedong, baju, celana, popok, topi dan perlengkapan mandi.
6. Menganjurkan pada ibu untuk istirahat yang cukup selama 7-8 jam perhari
7. Menganjurkan pada ibu untuk tetap rutin meminum Tablet Fe 60 mg 1 dan Calcium Lactate 500 mg. ibu minum obat tambahah darah teratur
8. Memberikan surat rujukan untuk konsul ke dokter kebidanan dan ibu akan datang ke RS Kartika Husada Setu

Bekasi , 19 November 2022

Mengetahui,

CI Lahan

Mahasiswa



(Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM)

(Heni Susanti)



PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No.61, Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520, Telp. (021) 7806700 (hunting), Fax. 7802718-7802719 <http://www.unas.ac.id>, Email : info@unas.ac.id

Lampiran 6 Manajemen asuhan kebidanan pada persalinan, SOAP

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. L

27 TAHUN G1P0A0 HAMIL 39⁺³ MINGGU DI TPMB H SETU, BEKASI,

JAWA BARAT TAHUN 2022

Nama mahasiswa : Heni Susanti
NPM : 21549151706471
Tempat Praktik : TPMB H
Pembimbing Akademik : Dr. Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM
Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM
Tanggal : 21 November 2022
No Register :

PERSALINAN KALA 1

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS / BIODATA

Nama Ibu : Ny. Lia Istiana Nama suami : Tn. Riski Fajrullah

Umur : 27 Tahun Umur : 26 Tahun

Suku : Palembang

Suku : Jawa

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : S1

Pendidikan : S1

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Karyawan swasta

Alamat : Perum Mustika Grande

Alamat : Perum Mustika Grande

blok H4 No 10, setu

blok H4 No 10, setu

Bekasi

Bekasi

Gol. Darah : A/+

Gol. Darah : O/+

Telp : 0812****

Telp : 0856****

B. DATA SUBYEKTIF

Pada hari Senin tanggal 21 November 2022 Pukul 06.30 WIB

1. **Keluhan utama** : Ibu datang bersama suami dan keluarganya mengaku hamil anak pertama mengatakan perutnya mules sering dan teratur sejak jam 21.00 (tanggal 20 November 2022), keluar lendir darah (+), air-air (-).

2. Riwayat persalinan ini:

- a. Sakit perut dan mules sejak sore hari dan belum sempat konsul dokter
- b. Keluar air (-)
- c. Lendir bercampur darah sejak tadi malam
- d. Gerakan janin : Aktif

3. Riwayat kesehatan

a. Penyakit yang sedang atau pernah diderita ibu

- 1) Jantung : tidak ada
- 2) Hipertensi : tidak ada
- 3) Asma : tidak ada
- 4) TBC : tidak ada
- 5) Hepatitis : tidak ada
- 6) Sifilis : tidak ada
- 7) HIV/AIDS : tidak ada
- 8) TORCH : tidak ada
- 9) ISK : tidak ada
- 10) Lain-lain : tidak ada

b. Riwayat penyakit keturunan

- i. Faktor keturunan kembar : tidak ada
- ii. Kelainan congenital : tidak ada
- iii. Kelainan jiwa : tidak ada
- iv. Kelainan darah : tidak ada

4. **Riwayat perkawinan**

- a. Perkawinan :1 kali
- b. Lama perkawinan dengan suami sekarang :1 tahun
- c. Pengambilan keputusan : Ibu

5. Riwayat menstruasi dan KB :



- a. Siklus menstruasi : 28 hari
- b. Lama haid : 6-7 hari
- c. Kontrasepsi yang pernah dipakai : Belum pernah
- d. Rencana kontrasepsi yang akan digunakan : KB IUD

6. Riwayat obstetri lalu:

Anak		Kehamilan		Persalinan			Bayi			Nifas		Penyulit
No	Tahun	Umur (mg)	Tempat	Jenis	Penolong	JK	BB (kg)	PB (cm)	Cacat	Perdarahan	Infeksi	
1	Ini											

1. Riwayat kehamilan sekarang

- a. HPHT : 18-02-2021
- b. TP : 25-11-2022
- c. TT 2
- d. Gerakan janin dirasakan sejak 5 bulan yang lalu
- e. Tanda bahaya kehamilan yang pernah dialami : Tidak ada
- f. Perilaku/kebiasaan yang membahayakan kehamilan : tidak ada

8. Data biologis, psikologis, sosial

a. Biologis

1) Nutrisi :

(a) Makan terakhir pukul 20.00 wib , porsi 1 jenis nasi, aluk pauk, sayuran ,

(b) Minum terakhir pukul 23.30 wib, jumlah 100 .cc, jenis air putih

2. Istirahat

(a) Tidur malam: 8 jam, keluhan tidak ada

(b) Istirahat siang: 2 jam, keluhan tidak ada

3. Eliminasi

(a) BAB terakhir: pukul 06.00 konsistensi lembek

(b) BAK terakhir: pukul 14.30 WIB jumlah 50 CC

4. Psikologis

Siap melahirkan : ibu siap menghadapi persalinan dan mengharapkan persalinannya aman dan lancar. Perasaan ibu saat ini, tenang dan cooperative

5. Sosial

Persiapan persalinan, yang sudah siap : Perlengkapan ibu, perlengkapan bayi, biaya, calon donor, nama Mirta, pendamping, transportasi

C. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

a. Keadaan umum : Baik

b. Kesadaran : Composmentis

c. Tinggi Badan : 150 cm

d. BB sebelum hamil : 54 Kg

e. BB saat ini : 78 Kg

f. Lila : 30 cm

g. Tanda-tanda vital :

- 1) Tekanan Darah : 142/92 mmhg
- 2) Nadi : 80 x/menit
- 3) Pernapasan : 20 x/menit
- 4) Suhu : 36,7 °C

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

- 1) Rambut : Bersih berwarna hitam kecoklatan
- 2) Distribusi : Lurus
- 1) Jumlah : Tebal
- 2) Kualitas : Kuat tidak rontok
- 3) Kebersihan : Kulit kepala bersih
- 4) Bekas Luka : Tidak ada

b. Wajah

- 1) Simetris : Ya
- 2) Warna : Sawo matang
- 3) Oedema : ada di kelopak mata

- 1) Kloasma : Tidak ada

c. Mata

- 1) Simetris : Ya



- 2) Conjunctiva : Merah
- 3) Sklera : Putih
- 2) Kelainan : Tidak ada

d. Telinga

- 1) Simetris : Ya
- 2) Pendengaran : Baik
- 1) Kebersihan : Bersih

e. Mulut dan Kerongkongan :

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| 1) Bibir | 2) Gusi |
| Simetris : Ya | Berdarah : Tidak |
| Warna : Pink | Lidah |
| Lesi : Tidak ada | Kebersihan : Bersih |
| | Warna : Merah |
| 3) Gigi | 2) Orofaring |
| Berlubang : Tidak ada | Pembesaran Tonsil : Tidak ada |
| Karies : Tidak ada | Tanda Infeksi : Tidak ada |
| Tamnggal : Tidak ada | Pernafasan bau : Tidak ada |

f. Leher

- 1) Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada

2) Lain-lain : Tidak ada

g. Dada

1) Simetris : Ya

2) Rithme : Teratur

1) Kelainan : Tidak ada

h. Payudara

1) Simetris : Ya

2) Puting : Menonjol

3) Kolostrum : Ada

i. Jantung

1) Rithme : Teratur

2) Kelainan : Tidak ada

j. Abdomen

1) Inspeksi

2) Pembesaran perut : Sesuai UK 3 jari dibawah Processus xyphoideus

3) Bekas operasi : Tidak ada

4) Striae : Tidak ada

5) Linea : Alba

6) Palpasi

(a) Kontraksi uterus : 1-2 x/ 10 menit selama 20 detik



(b) Leopold I : TFU 3 jari dibawah Processus xyphoideus (Mc. Donald : 32 cm) Fundus teraba besar bulat tidak melenting (bokong)

(c) Leopold II : Kanan teraba datar/panjang seperti papan (punggung) Kiri teraba bagian-bagian kecil yaitu tangan dan kaki (Ekstremitas)

(d) Leopold III : Bagian bawah teraba bulat keras melenting
Bagian terendah janin kepala

(f) Leopold IV : Divergen, Per lima 5/5

(a) TBF : $(32-13) \times 150 = 2850$ gram

7) Auskultasi

(a) DJJ : 138 x/menit

(b) Rithme : Teratur

k. Anogenital

1) Vulva & Vagina

(a) Inspeksi

Varices : Tidak ada

Bekas episiotomy : Tidak ada

Massa/kista : Tidak ada

Pengeluaran cairan : Tidak ada

(b) Palpasi



Pembesaran kelenjar bartolini : Tidak ada

(c) Inspekulo : Tidak dilakukan pemeriksaan

(d) Pelvimetri Klinis : Tidak dilakukan

2) Anus : Haemoroid tidak ada

I. Ekstremitas

a) Oedema tangan dan kaki : ada

b) Varices tungkai : Tidak ada

c) Gerakan : Bebas

d) Refleks Patella : Postif

Pemeriksaan Penunjang

Protein Urin : +1

II. Interpretasi data

Ibu : G1P0A0 Hamil 39⁺³ minggu

Dasar : Ibu mengatakan hamil anak ke 1, belum pernah melahirkan dan keguguran, HPHT :18-02-2021, TP : 25-11-2022

Janin : Janin tunggal hidup intra uterin presentasi kepala

Dasar

TFU : 32 cm

Leopold I : TFU 3 jari di bawah prosesus xipodeus, fundus teraba bagian bulat lunak dan tidak melenting kemungkinan bokong.

Leopold II : Kanan teraba lurus memanjang, punggung kiri

		teraba bagian-bagian kecil
Leopold III	:	Bagian bawah teraba 1 bagian bulat keras melenting, teraba kepala.
Leopold IV	:	Konvergen (5/5)
TBJ	:	$(32-13) \times 150 = 2850$ gram
Auskultasi		DJJ 138 x/menit rithme teratur
Masalah	:	Tekanan darah meningkat, kaki dan tangan oedem, protein urine +1
Kebutuhan		Konseling persiapan rujukan ke RS Kartika Setu

III. Identifikasi diagnosa masalah potensial : ibu dengan pre eklamsi

Tindakan segera

1. Mandiri : Persiapan perlengkapan untuk persalinan dan kendaraan
2. Kolaborasi : Menghubungi RS Kartika Husada dan Menghubungi Dokter kebidanan
3. Rujukan : *Interpersonal collaboration*

IV. Perencanaan

1. Menciptakan hubungan yang nyaman dengan klien.
2. Memberikan *informed consent* untuk dilakukan pemeriksaan
3. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan secara menyeluruh
4. Persiapan rujukan , surat rujukan, catatan medik, persiapan ibu, dan persiapan kendaraan
5. Melakukan Asuhan Komplementer berupa afirmasi positif agar ibu lebih

tanang dalam menghadapi proses persalinan

6. Mengajarkan ibu teknik relaksi melalui pernafasan untuk mengurangi rasa nyeri
7. Mendampingi ibu dalam proses rujukan ke RS

V. Pelaksanaan

1. Membina hubungan baik dengan ibu agar tercipta rasa saling percaya dan terbuka,
2. Melakukan informed consent kepada keluarga bahwa ibu akan di lakukan pemeriksaan secara menyeluruh
3. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dan janin baik Pembukaan 1 cm, DJJ normal 138 x/menit serta posisi janin belum masuk PAP , tekanan darah 142/92 mmhg
4. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil, karena bila kandung kemih penuh akan menghalangi penurunan kepala.
5. Mengajarkan afirmasi positif kepada ibu agar ibu lebih rileks dalam proses persalinan ini
6. Mengajarkan ibu teknik relaksasi pernafasan jika ada kontraksi dengan cara tarik nafas panjang dan keluarkan secara perlahan melalui mulut
7. Pukul 07.00 WIB ibu di rujuk ke RS Kartika Husada Setu
8. Mendampingi ibu selama proses rujukan hingga masuk ruangan

VI. Evaluasi

1. Ibu menyetujui dan menandatangani lembar *informed consent*, kerjasama terjalin dengan baik
2. Ibu mengetahui dan memahami hasil pemeriksaan

3. Telah di lakukan kolaborasi dengan petugas Laboratorium untuk pemeriksaan protein urine hasil +1
4. Ibu memahami Teknik relasasi dan Teknik afirmasi positif serta mencoba untuk di terapkan
5. Ibu sedikit lebih tenang setelah menerapkan Teknik relaksasi
6. Ibu bersedia untuk di rujuk
7. Ibu di damping ternaga Kesehatan dan keluarga
8. Pendokumentasian telah tercatat

Bekasi , 21 November 2022

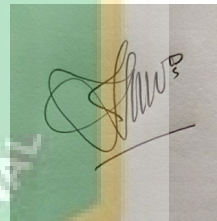
Mengetahui,

CI Lahan

Mahasiswa



(Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM)



(Heni Susanti)



PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No.61, Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520, Telp. (021) 7806700 (hunting), Fax. 7802718-7802719 <http://www.unas.ac.id>, Email : info@unas.ac.id

Lampiran 7 Manajemen asuhan kebidanan pada masa nifas dan SOAP

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY. L

27 TAHUN P1A0 NIFAS HARI 1 DI RS KARTIKA HUSADA

SETU, BEKASI, JAWA BARAT TAHUN 2022

Nama mahasiswa : Heni Susanti

NPM : 21549151706471

Tempat Praktik : TPMB H

Pembimbing Akademik : Dr. Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM

Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM

Tanggal : 21 November 2022

No Register :

Kunjungan Nifas 1 (20 jam)

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS / BIODATA

Nama Ibu : Ny. Lia Istiana

Nama suami : Tn. Riski Fajrullah

Umur	: 27 Tahun	Umur	: 26 Tahun
Suku	: Palembang	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan swasta
Alamat	: Perum Mustika Grande	Alamat	: Perum Mustika Grande
	blok H4 No 10, setu		blok H4 No 10, setu
	Bekasi		Bekasi
Gol. Darah	: A/+	Gol. Darah	: O/+
Telp	: 0812****	Telp	: 0856****

B. DATA SUBJEKTIF

Pada hari Selasa, Tanggal 22 November 2022/RS Kartika Husada Setu/
Pukul. 09.50 WIB

1. Keluhan utama :

Ibu mengatakan sudah melahirkan bayinya pukul 11.10 WIB dengan proses SC jenis kelamin Laki-laki, ASI sudah keluar tapi sedikit, masih merasa mules, dan nyeri bekas luka operasi

2. Riwayat Kesehatan

a. Penyakit yang sedang atau pernah diderita ibu :

Ibu tidak mengalami penyakit jantung, hipertensi, asma, TBC, Hepatitis, PMS, HIV/AIDS, TORCH, dan Infeksi saluran kencing.

5. Riwayat Kontrasepsi

- a. Alat kontrasepsi yang pernah digunakan : belum pernah
- b. Rencana menggunakan kontrasepsi IUD

6. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

a. Pola nutrisi setelah melahirkan

(1) Makan : makan sudah 2 kali (Gizi seimbang)

(2) Minum : ± 2 liter air putih

b. Pola eliminasi setelah melahirkan

a) BAK : sudah 2 kali

b) BAB : belum BAB

c) Keluhan : Tidak ada

c. Personal hygiene setelah melahirkan

a) Mandi & gosok gigi : sudah 1 x

b) Ganti pakaian : sudah 1 kali

c) Ganti pembalut : sudah 2 kali

d. Pola istirahat setelah melahirkan

a) Tidur : 1-2 jam selama bayi selesai menyusui

b) Keluhan : tidak ada

e. Aktivitas setelah melahirkan : sudah bisa miring kiri, kanan,



f. Hubungan seksual (keluhan) : belum berhubungan

7. Data Psikologis

a. Respon orang tua dengan kehadiran bayi

Ibu dan bapak merasa tersenyum senang atas kelahiran bayi yang berjenis kelamin laki-laki, bayi tersebut sangat diharapkan

b. Respon keluarga dengan kehadiran bayi

Keluarga sangat berbahagia bayi lahir normal dan sehat.

c. Dukungan keluarga

Keluarga sangat mendukung untuk ibu memberikan ASI Eksklusif kepada bayi, dan keluarga akan membantu ibu selama masa pemulihan.

II. DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik

2. Kesadaran : Composmentis

3. Keadaan emosional : Stabil

4. Tanda-tanda vital

a) Tekanan darah : 140/90 mmHg

b) Nadi : 80 x/menit

c) Respirasi : 20 x/m

d) Suhu : 37.0 °C

b. Pemeriksaan Fisik



1. Kepala : Bersih dan tidak ada kelainan dan ketombe
2. Wajah : Tidak ada kelainan, tidak ada oedema dan tidak pucat
3. Mata : Konjungtiva merah muda dan sklera putih
4. Mulut : Bibir berwarna agak kemerahan, mukosa lembab dan gigi bersih, tidak ada karies dan tidak berlubang
5. Leher : Tidak ada kelainan, tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, tidak ada pembendungan vena jugularis dan tidak ada pembesaran kelenjar tiroid
6. Dada dan aksila : Tidak ada kelainan
7. Payudara : Simetris, kolostrum sudah keluar, ASI yang keluar masih sedikit, tidak ada kelainan
8. Abdomen
 - a) Inspeksi : terdapat bekas luka operasi, terdapat linea nigra
 - b) Palpasi : TFU 2 jari dibawah pusat dan teraba keras
9. Genitalia dan Anus
 - a) Vulva : Vulva tidak ada oedem, sikatrik, varices, dan lochea rubra (merah terang)
 - b) Vagina : Tidak ada tanda infeksi seperti kemerahan bengkak dan nyeri
 - c) Anus : Tidak ada hemoroid



- c. Pemeriksaan Penunjang

Tidak dilakukan

III. INTERPRETASI DATA

- a. Diagnosa : Ny. L usia 27 tahun P1A0 Nifas 20 jam

- b. Dasar : Ibu mengatakan melahirkan anak pertama pada 21

November 2022 pukul 11.10 WIB secara SC

- c. Masalah : Ibu merasakan mules pada perut dan masih nyeri bekas operasi

- d. Kebutuhan : Konseling tentang involusi uteri, teknik menyusui

IV. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak ada

TINDAKAN SEGERA

Tidak ada

V. PERENCANAAN

1. Melakukan asuhan kebidanan komprehensif postnatal care
2. Beritahu ibu hasil pemeriksaan
3. Menjelaskan ASI yang keluar berwarna kuning
4. Mengajarkan cara perawatan luka jahitan bekas operasi tidak boleh kena air dan vulva hygiene yang baik dan benar
5. Memberikan asuhan komplementer berupa Relaksasi Autogenic untuk

membantu keberhasilan awal laktasi dan mengurangi rasa nyeri

6. Mengajarkan Teknik menyusui dengan benar
7. Beritahu ibu untuk mengkonsumsi nutrisi dan minum yang cukup
8. Beritahu ibu istirahat yang cukup
9. Beritahu ibu tanda bahaya ibu nifas dan tanda bahaya bayi baru lahir
10. Beritahu ibu tentang cara merawat bayi baru lahir dirumah
11. Anjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan
12. Berikan terapi obat sesuai advis dokter
13. Merencanakan pertemuan berikutnya tanggal 26 November 2022
14. Pendokumentasian

VI. PELAKSANAAN

1. Melakukan asuhan komprehensif postnatal care dengan melakukan asuhan nifas 6 jam
2. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan yang dilakukan dalam batas normal
3. Menjelaskan tentang lochea
4. Memberikan KIE tentang ASI Eksklusif
5. Menjelaskan tentang tanda bahaya ibu nifas.
6. Mengajarkan cara perawatan luka jahitan bekas operasi tidak boleh kena air dan vulva hygiene yang baik dan benar
7. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang bergizi dan

mengandung protein tinggi.

8. Memberikan asuhan komplementer berupa Relaksasi Autogenic untuk mengurangi rasa nyeri
9. Mengajarkan Teknik menyusui dengan benar Menjelaskan kepada ibu ASI yang keluar berwarna kuning yaitu kolostrum atau ASI pertama yang sangat baik untuk daya tahan tubuh bayi
10. Memberitahu ibu untuk mengkonsumsi makanan yang bergizi seimbang sayuran, ikan/ayam, tempe/tahu dan buah-buahan
11. Memberitahu ibu tetap menjaga kebersihan diri dari ujung kepala sampai ujung kaki
12. Memberitahu ibu untuk tetap istirahat jika bayi sedang tidur, ibu dianjurkan tidur juga agar stamina ibu tetap terjaga
13. Memberitahu ibu tentang tanda bahaya ibu nifas seperti keluar darah yang banyak, pusing yang hebat, demam tinggi, payudara bengkak, perdarahan, depresi dan sebagainya
14. Memberitahu ibu tentang perawatan bayi baru lahir seperti menjaga kehangatan bayi dengan cara membendong, memberikan sarung tangan dan kaki serta topi, kemudian perawatan tali pusat dengan prinsip bersih kering tanpa diberikan apapun jadi tali pusat tetap dibersihkan saat mandi ataupun BAK dan BAB dengan menggunakan sabun kemudian dikeringkan, kemudian menjemur bayi di pagi hari dengan cara hanya menggunakan popok dan diberikan penutup mata.
15. Memberitahu ibu untuk memberikan ASI Eksklusif pada bayi selama 6 bulan

penuh tanpa diberikan apapun, kemudian memberikan ASI kepada bayi setiap 2 jam jika bayi tidur segera dibangunkan setelah itu mengajarkan ibu untuk menyendawakan bayi setelah menyusui.

16. Memberikan ibu terapi sesuai advis dokter
17. Merencanakan pertemuan berikutnya tanggal 26 November 2022
18. Melakukan dokumentasi

VII.EVALUASI

1. Asuhan komprehensif posnatal care sudah dilakukan
2. Ibu mengerti hasil pemeriksaan dalam batas normal
3. Ibu mengerti tentang kolostrum
4. Ibu mengerti Teknik menyusui dengan benar
5. Ibu akan tetap menjaga kebersihan dirinya
6. Ibu akan istirahat jika bayi sedang tidur
7. Ibu mengerti tanda bahaya pada nifas yang sudah dijelaskan
8. Ibu sudah mengerti untuk perawatan bayi baru lahir
9. Ibu mengerti tentang ASI Eksklusif kepada bayi
10. Ibu sudah diberikan terapi komplementer berupa teknik relaksasi autogenic
11. Ibu akan meminumkan obat sesuai advis dokter
12. Ibu menyetujui pertemuan berikutnya tanggal 26 november 2022
13. Sudah dilakukan pencatatan dibuku

Bekasi , 22 November 2022

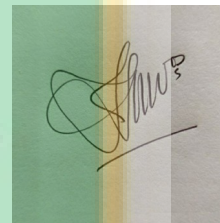
Mengetahui,

CI Lahan

Mahasiswa



(Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM)



(Heni Susanti)





PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No.61, Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520, Telp. (021) 7806700 (hunting), Fax.
7802718-7802719 <http://www.unas.ac.id>, Email : info@unas.ac.id

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY. L

27 TAHUN P1A0 NIFAS HARI 5 DI TPMB H TAHUN 2022

Nama mahasiswa : Heni Susanti
NPM : 21549151706471
Tempat Praktik : TPMB H
Pembimbing Akademik : Dr.Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM
Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM
Tanggal : 26 November 2022
No Register :

Kunjungan Nifas 2 (HARI KE 5)

A. Data Subjektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, bayi hanya diberi ASI saja, ASI masih sedikit, BAB dan BAK lancar serta tidak ada gangguan

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Keadaan Emosional : Stabil
3. Kesadaran : Composmentis

4. Tanda-tanda Vital

- a) Tekanan darah : 133/85 mmHg
 - b) Nadi : 80 x/menit
 - c) Respirasi : 18 x/menit
 - d) Suhu : 36,5 °C
5. Mata : Konjungtiva merah dan muda sklera putih
 6. Payudara : Areola mammae bersih puting susu menonjol, ASI keluar masih sedikit
 7. Abdomen : TFU 4 jari atas symphysis symphysis, kontraksi baik, kandung kemih kosong
 8. Ekstremitas atas dan bawah : Tidak ada oedema dan tidak ada varises
 9. Anogenitalia : Pengeluaran Lochea Sanguilenta

C. Analisa

Ny. L usia 27 tahun P1A0 5 hari post partum

D. Penatalaksanaan

1. Melakukan asuhan komprehensif KF 2 dan Informed consent kepada ibu
2. Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan kepada ibu, keadaan umum baik, kesadaran composmentis, Tekanan Darah : 133/785 mmHg, Nadi 80 x/menit, RR 18 x/menit, Suhu 36,5 °C, konjungtiva tidak pucat, sklera putih, ASI keluar banyak, TFU pertengahan pusat symphysis, pengeluaran pervaginam lochea sanguinolenta, ekstremitas atas dan bawah tidak ada oedem dan tidak ada varises. Ibu sudah mengerti hasil pemeriksaan
3. Menjelaskan tentang lochea sanguinolenta pada masa nifas yaitu berwarna merah kekuning-kuningan. Ibu mengerti dengan penjelasan yang sudah diberikan.
4. Memberikan ibu tentang ASI eksklusif dari bayi lahir sampai bayi umur 6 bulan dan tidak boleh dikasih makanan dan minuman apapun selain ASI saja. Ibu akan memberikan hanya ASI saja selama 6 bulan
5. Menjelaskan tanda-tanda bahaya pada ibu nifas seperti pusing yang hebat, pandangan kabur, nyeri ulu hati, demam, payudara bengkak, kemerahan dan rasa sakit, puting susu lecet, perdarahan yang banyak lewat jalan lahir. Ibu mengerti dan akan segera ke fayankes jika ada tanda dan gejala tersebut
6. Mengajarkan cara perawatan luka jahitan bekas operasi tidak boleh kena air dan vulva hygiene yang baik dan benar ibu mengerti
7. Memberitahu ibu jika tidak ada pantangan makanan dan menganjurkan ibu untuk makan makanan yang mengandung protein tinggi seperti telur, ikan, dan sayur.
8. Melakukan pijat oksitosin untuk ASI dengan cara memijat di bagian tulang

belakang di kedua sisi dengan ibu jari Mengingatkan kembali ibu untuk istirahat yang cukup. Ibu mengerti

9. Memberikan dukungan kepada ibu agar terus memberi ASI Eksklusif sampai usia 6 bulan dan dilanjutkan sampai ASI usia 2 tahun. Ibu selalu semangat memberikan ASI Eksklusif
10. Mengingatkan kembali padasiang hari bayi di susui setiap 2 jam sekali, jika tidur bayi dibangunkan agar asupan bayicukup dan ASI ibu semakin lancar. Ibu sudah melakukannya
11. Menjelaskan pentingnya imunisasi bagi bayi untuk mencegah penyakit berbahayamisalnya hepatitis, TBC, batuk rejan (batuk 100 hari) dan plio. Ibu akan melakukan imunisasi jika bayi sudah 1 bulan.
12. Merencanakan pertemuan berikunya tanggal 14 Desember 2022
13. Hasil pemeriksaan telah didokumentasikan



Bekasi , 26 November 2022

Mengetahui,

CI Lahan

(Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM)

Mahasiswa

(Heni Susanti)



PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No.61, Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520, Telp. (021) 7806700 (hunting), Fax. 7802718-7802719 <http://www.unas.ac.id>, Email : info@unas.ac.id

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY. L

27 TAHUN P1A0 NIFAS HARI 23 DI TPMB H TAHUN 2022

Nama mahasiswi : Heni Susanti
NPM : 21549151706471
Tempat Praktik : TPMB H
Pembimbing Akademik : Dr.Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM
Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM
Tanggal : 14 Desember 2022
No Register :

Kunjungan Nifas 3 (HARI KE 23)

A. Data Subjektif

Ibu mengatakan sehat, tidak ada keluhan, pengeluaran ASI nya lancar, bayi mau menyusui dengan kuat, ibu sudah mulai mengerjakan pekerjaan rumah tangga seperti biasanya

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Keadaan Emosional : Stabil
3. Kesadaran : Composmentis
4. Tanda-tanda Vital
 - a) Tekanan darah : 106/73 mmHg
 - b) Nadi : 80 x/menit
 - c) Respirasi : 20 x/menit
 - d) Suhu : 36,7 °C
5. Mata : Konjungtiva merah mudadan sklera warna putih
6. Payudara : Areola mammae bersih putting susu menonjol, ASI keluar lancar
7. Abdomen : TFU tidak teraba, kontraksi baik, kandung kemih kosong
8. Ekstremitas atas dan bawah : Tidak ada oedema dan tidak ada varises
9. Anogenitalia : Pengeluaran Lochea serosa

C. Analisa

Ny. L usia 27 tahun P1A0 23 hari post partum

D. Penatalaksanaan

1. Melakukan asuhan komprehensif KF 3 dan Informed consent kepada ibu

2. Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan kepada ibu, keadaan umum baik, kesadaran composmentis, Tekanan Darah : 106/73 mmHg, Nadi 80 x/menit, RR 20 x/menit, Suhu 36,7 °C, konjungtiva tidak pucat, sklera putih, ASI keluar banyak, TFU tidak teraba, pengeluaran pervaginam lochea serosa, ekstremitas atas dan bawah tidak ada oedem dan tidak ada varises. Ibu sudah mengerti hasil pemeriksaan
3. Menjelaskan tentang lochea serosa pada masa nifas yaitu berwarna kekuningan. Ibu mengerti dengan penjelasan yang sudah diberikan.
4. Mengingatkan kembali ibu untuk istirahat yang cukup. Ibu mengerti
5. Memberikan dukungan kepada ibu agar terus memberi ASI Eksklusif sampai usia 6 bulan dan dilanjutkan sampai ASI usia 2 tahun. Ibu selalu semangat memberikan ASI Eksklusif
6. Mensupport ibu agar tetap memberikan ASI pada bayi sesering mungkin secara eksklusif selama 6 bulan dan dilanjutkan sampai usia 2 tahun. Ibu akan memberikan ASI selama 6 bulan dan akan dilanjutkan selama 2 tahun.
7. Memantau ibu untuk mengkonsumsi makanan bergizi yang dapat memperlancar ASI agar kebutuhan ibu dan bayi terpenuhi dengan baik. Ibu sudah mengkonsumsi makanan bergizi
8. Mengingatkan ibu untuk ber KB. Ibu berenca memakai KB IUD
9. Hasil pemeriksaan telah didokumentasikan

Bekasi , 14 Desember 2022

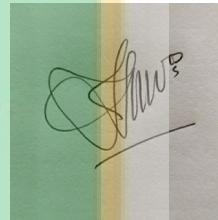
Mengetahui,

CI Lahan

Mahasiswa



(Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM)



(Heni Susanti)





PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No.61, Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520, Telp. (021) 7806700 (hunting), Fax. 7802718-7802719 <http://www.unas.ac.id>, Email : info@unas.ac.id

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY. L

27 TAHUN P1A0 NIFAS HARI 36 DI TPMB H TAHUN 2022

Nama mahasiswi : Heni Susanti
NPM : 21549151706471
Tempat Praktik : TPMB H
Pembimbing Akademik : Dr.Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM
Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM
Tanggal : 27 Desember 2022
No Register :

Kunjungan Nifas 4 (HARI KE 36)

A. Data Subjektif

Ibu mengatakan sehat, tidak ada keluhan, pengeluaran ASI nya lancar, bayi mau menyusui dengan kuat, ibu sudah mulai mengerjakan pekerjaan rumah tangga seperti biasanya

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Keadaan Emosional : Stabil
3. Kesadaran : Composmentis
4. Tanda-tanda Vital
 - a) Tekanan darah : 110/70 mmHg
 - b) Nadi : 82 x/menit
 - c) Respirasi : 22 x/menit
 - d) Suhu : 36,5 °C
5. Mata : Konjungtiva merah muda dan sklera warna putih
6. Payudara : Areola mammae bersih puting susu menonjol, ASI keluar lancar
7. Abdomen : TFU tidak teraba, kontraksi baik, kandung kemih kosong
8. Ekstremitas atas dan bawah : Tidak ada oedema dan tidak ada varises
9. Anogenitalia : Pengeluaran Lochea alba

C. Analisa

Ny. L usia 27 tahun P1A0 36 hari post partum

D. Penatalaksanaan

1. Melakukan asuhan komprehensif KF 4 dan Informed consent kepada ibu

2. Menginformasikan hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu berada dalam masa nifas 30 hari dan keadaan umum baik, kesadaran composmentis, Tekanan Darah : 110/70 mmHg, Nadi 82 x/menit, RR 22 x/menit, Suhu 36,5 °C, konjungtiva tidak pucat, sklera putih, ASI keluar banyak, TFU tidak teraba, pengeluaran pervaginam lochea alba, ekstremitas atas dan bawah tidak ada oedem dan tidak ada varises. Ibu sudah mengerti hasil pemeriksaan
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, jangan terlalu letih. Ibu mengerti akan istirahat yang cukup
4. Mensupport ibu agar tetap memberikan ASI pada bayi sesering mungkin secara eksklusif selama 6 bulan dandilanjutkan sampai usia 2 tahun. Ibu akan memberikan ASI selama 6 bulan danakan dilanjutkan selama 2 tahun.
5. Memantau ibu untuk mengkonsumsi makanan bergizi yang dapat memperlancar produksi ASI agar kebutuhan ibu dan bayi terpenuhi dengan baik. Ibu sudah makan sesuai yang dianjurkan (gizi seimbang)
6. Mengingatkan ibu untuk bmengenai alat kontrasepsi yang akan digunakan. Ibu memilih KB IUD tapi belum siap di pasang sekarang, menunggu hari ke 40 masa nifas. Ibu akan Kembali nifas hari ke 40
7. Hasil pemeriksaan telah didokumentasikan

Bekasi , 27 Desember 2022

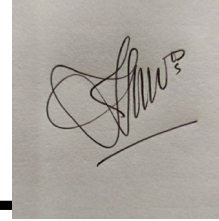
Mengetahui,

CI Lahan

Mahasiswa



(Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM)



(Heni Susanti)



PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No.61, Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520, Telp. (021) 7806700 (hunting), Fax. 7802718-7802719 <http://www.unas.ac.id>, Email : info@unas.ac.id

Lampiran 8 Manajemen asuhan kebidanan pada BBL-neonatus dan SOAP
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR /
NEONATUS NY. L 20 JAM DI RS KARTIKA HUSADA SETU, BEKASI,
JAWA BARAT TAHUN 2022

Nama mahasiswi : Heni Susanti

NPM : 21549151706471

Tempat Praktik : TPMB H

Pembimbing Akademik : Dr.Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM

Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM

Tanggal : 22 November 2022

No Register :

**KUNJUNGAN BAYI BARU LAHIR / NEONATUS 1 : Tanggal 22 November
2022/RS Kartika Husada Setu/ Pukul. 09.50 WIB**

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS / BIODATA

Identitas Bayi

Nama : By. Ny. Lia Istina
Umur : Bayi Baru lahir 20 jam
Tanggal/Jam lahir : 20 November 2022 / 11.10 WIB
Jenis kelamin : Laki – laki
Anak ke : 1

Identitas Orang Tua


Nama Ibu	: Ny. Lia Istiana	Nama suami	: Tn. Riski Fajrullah
Umur	: 27 Tahun	Umur	: 26 Tahun
Suku	: Palembang	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan swasta
Alamat	: Perum Mustika Grande blok H4 No 10, setu Bekasi	Alamat	: Perum Mustika Grande blok H4 No 10, setu Bekasi
Gol. Darah	: A/+	Gol. Darah	: O/+
Telp	: 0812****	Telp	: 0856****

B. DATA SUBJEKTIF

Riwayat kehamilan dan persalinan sekarang Usia kehamilan 39 minggu 3 hari, Persalinan secara Seksio Sesaria, Periksa hamil Trisemester I : 2 kali,

Trisemester II 3 kali, dan Trisemester III 4 kali, Imunisasi TT2. Penyakit/komplikasi Tidak Ada, Kebiasaan merokok Tidak Ada, Kebiasaan konsumsi obat-obatan/jamu tidak ada. Persalinan Seksio Sesaria, Komplikasi persalinan tidak Ada.

C. DATA OBJEKTIF



Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Compos mentis

Tanda-tanda vital

Pernapasan : 40 x/mnt

Frekuensi jantung : 110 x/mnt

Suhu : 36,8°C

Antropometri : BB: 2740 gram. PB: 49 Cm. , LK 33 cm, LD 33 cm, LP 32 cm dan LILA 11 cm, anus +

Kepala : berbentuk Bulat Caput succadenium tidak ada, Cepal haematom tidak ada , Ubun-ubun besar cembung

Telinga : memiliki struktur telinga lengkap letak simetris, pengeluaran cairan

tidak ada, mata letak simetris,
 warna sklera putih , tanda infeksi
 tidak ada, kelainan lain tidak ada

Hidung : letak simetris, cuping hidung
 tidak ada, kelainan lain tidak ada

Mulut dan bibir : letak simetris, warna merah
 muda, refleks rooting : +,
 kelainan tidak ada

Leher : pergerakan leher bebas
 refleks tonic neck : +

Dada : bentuk simetris, retraksi dada
 tidak ada, bunyi nafas normal,
 kelainan tidak ada

Perut : Normal tali pusat basah

Bahu, lengan dan tangan : Simetris, jumlah jari tangan
 lengkap, warna kuku tidak
 sianosis gerakan otot tangan
 aktif, refleks graps : +

Punggung : Benjolan tidak ada, kelainan
 tidak ada.

Anus : terdapat lubang anus, kelainan
 tidak ada

Genitalia : Laki-laki, lubang vagina ada,
 lubang uretra ada, labia mayor



ada, sudah menutupi labia minor,
labia minor ada, kelainan tidak
ada

Kulit : Verniks caseosa tidak ada, warna
kulit kemerahan

Kaki : Simetris, jumlah jari kaki
lengkap, warna kuku merah,
gerakan otot kaki aktif, refleks
plantar : +, refleks walking : +,
Refleks babinsky: +, refleks
moro: +

Eliminasi : bayi sudah berkemih pada pukul
12.00 WIB warna jernih,
mekoneum warna hitam pukul
14.00 WIB



II. INTERPRETASI DATA

Diagnosa : By Ny L Neonatus Cukup Bulan umur 20 Jam.

Dasar : Bayi lahir tanggal 21 November 2022 jam 11.10 WIB.

Kebutuhan: Perawatan Neonatus

III. Identifikasi diagnosa dan masalah potensial tidak ada

IV. Tindakan segera tidak ada

V. Perencanaan

1. Lakukan *informed consent* dan jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan.
2. Anjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif. .
3. Anjurkan ibu agar menjaga bayi tetap hangat. Jelaskan cara perawatan tali pusat
4. Ajarkan ibu cara menyusui dengan benar
5. Jelaskan tanda bahaya bayi baru lahir
6. Jadwalkan kunjungan ulang
7. Dokumentasi.

VI. Penatalaksanaan

1. Melakukan *informed consent* dan menjelaskan pada ibu bahwa bayinya saat ini dalam keadaan sehat, keadaan umum baik, dan tidak ada kelainan.
2. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif hingga bayinya berumur 6 bulan dan bisa dilanjutkan sampai bayi umur 2 tahun .
3. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan memberikan pakaian yang hangat dan bersih, memakaikan topi, membedong bayi, tidak menempatkan bayi di dekat jendela, tidak menempatkan bayi di dekat yang dingin atau terpapar langsung dengan udara dingin.
4. Menjelaskan pada ibu cara perawatan tali pusat yaitu jika pada saat dimandikan tali pusat kena air maka ibu harus mengeringkan tali pusat bayi menggunakan kain, kasa atau catton bud, kemudian jaga tali pusat bayi agar tetap kering,
5. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya bayi baru lahir seperti tidak mau menyusui atau memuntahkan semua yang diminum, kejang, bayi lemah atau hanya bergerak jika di pegang, sesak nafas, bayi merintih, bayi demam, bayi

diare mata cekung tidak sadar jika kulit perut di cubit akan kembali lambat dan kulit terlihat kuning < 24 jam setelah lahir .

6. Memberitahu Ibu untuk kunjungan ulang yaitu tanggal 26 November 2022.
7. Melakukan Dokumentasi.

VII.Evaluasi

1. Ibu menyetujui untuk dilakukan pemeriksaan dan mengetahui hasil pemeriksaan
2. Ibu mengerti dengan anjuran bidan dan bisa mengulang kembali anjuran yang diberikan.
3. Ibu menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian bayi, topi, dan membedong bayi.
4. Ibu mengerti penjelasan bidan dan bisa mengulang kembali cara perawatan tali pusat bayi
5. Ibu mengetahui tanda bahaya pada bayi baru lahir dan bisa mengulang kembali penjelasan yang diberikan bidan.
6. Ibu bersedia untuk di lakukan kunjungan Ulang
7. Pendokumentasian tercatat

Bekasi , 22 Desember 2022

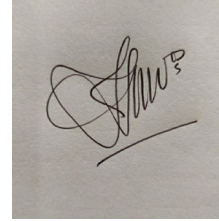
Mengetahui,

CI Lahan

Mahasiswa



(Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM)



(Heni Susanti)

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR /
NEONATUS NY. L 5 Hari DI TPMB H SETU, BEKASI, JAWA BARAT

TAHUN 2022

Nama mahasiswi : Heni Susanti
NPM : 21549151706471
Tempat Praktik : TPMB H
Pembimbing Akademik : Dr.Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM
Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM
Tanggal : 22 November 2022
No Register :

**KUNJUNGAN BAYI BARU LAHIR / NEONATUS 2 : Tanggal 26
November 2022/RS TPMB H/ Pukul. 09.50 WIB**

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS / BIODATA

Identitas Bayi

Nama : By. Ny. Lia Istina

Umur : Bayi Baru lahir 5 hari
Tanggal/Jam lahir : 20 November 2022 / 11.10 WIB
Jenis kelamin : Laki – laki
Anak ke : 1

Identitas Orang Tua

Nama Ibu : Ny. Lia Istiana Nama suami : Tn. Riski Fajrullah

Umur	: 27 Tahun	Umur	: 26 Tahun
Suku	: Palembang	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan swasta
Alamat	: Perum Mustika Grande blok H4 No 10, setu Bekasi	Alamat	: Perum Mustika Grande blok H4 No 10, setu Bekasi
Gol. Darah	: A/+	Gol. Darah	: O/+
Telp	: 0812****	Telp	: 0856****

B. DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan bayinya sehat, menyusu kuat, bayi hanya diberi ASI saja, BAB/BAK lancar tidak ada gangguan, tali pusat sudah terlepas, tidak ada tanda – tanda infeksi, bersih dan kering.

C. DATA OBJEKTIF

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Compos mentis

Tanda-tanda vital

Pernapasan : 40 x/mnt

Frekuensi jantung : 110 x/mnt

Suhu : 36,8°C

Antropometri : BB: 3100 gram. PB: 50 Cm. ,

LK 33 cm, LD 33 cm, LP 32 cm

dan LILA 11 cm, anus +

Mulut dan bibir : letak simetris, warna merah muda, kelainan tidak ada, reflek hisap +

Leher : pergerakan leher bebas
refleks tonic neck : +

Perut : Normal tali pusat sudah lepas

Bahu, lengan dan tangan : gerakan otot tangan aktif, reflek
graps : +

Kulit : warna kulit kemerahan

Kaki : gerakan otot kaki aktif, reflek
plantar : +, reflek walking : +,
Refleks babinsky: +, reflek
moro: +

Eliminasi : BAB 3 -4 x sehari

BAK 5-6 x sehari

D. ANALISA DATA

Diagnosa : By Ny L Neonatus Cukup Bulan Sesuai Usia Kehamilan
umur 5 Hari

Dasar : Bayi lahir tanggal 21 November 2022 jam 11.10 WIB.

Kebutuhan : Perawatan Neonatus

E. PLANNING

1. Melakukan *informed consent* dan menjelaskan pada ibu bahwa bayinya saat ini dalam keadaan sehat, keadaan umum baik, dan tidak ada kelainan, ibu menyetujui dan memahami hasil pemeriksaan,
2. Menganjurkan pada ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin, ibu menyusui bayinya setiap saat sesuai keinginan bayi.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif hingga bayinya berumur 6 bulan dan bisa dilanjutkan sampai bayi umur 2 tahun, ibu mengerti anjuran bidan.
4. Mengingatkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan memberikan pakaian yang hangat dan bersih, memakaikan topi, membedong bayi, tidak menempatkan bayi di dekat jendela, tidak menempatkan bayi di dekat yang dingin atau terpapar langsung dengan udara dingin, ibu menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian bayi, topi, dan selimut bayi. Ibu mengerti
5. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan bayi dengan cara memandikan setiap pagi dan sore hari, ibu rutin memandikan bayinya setiap pagi dan sore

hari.bayi mandi pagi dan sore

6. Mengingatkan kembali pada ibu tanda bahaya pada bayi dan apabila mengalami tanda tanda bahaya pada bayi segera menghubungi tenaga kesehatan, ibu memahami tanda tanda bahaya pada bayi baru lahir. Ibu memahami penjelasan bidan
7. Memberitahu ibu tentang imunisasi pada bayi dan manfaatnya dan menyarankan ibu untuk membawa bayi untuk kunjungan immunisasi BCG tgl 11 Desember 2022 pukul 16.00 – 19.00 WIB di TPMB Heni Susanti, ibu menyepakati kunjungan immunisasi.
8. Memberitahu Ibu untuk kunjungan ulang berikutnya pada tanggal 14 Desember 2022, ibu menyepakati jadwal kunjungan ulang.
9. Melakukan pendokumentasian, dokumentasi tercatat.

Bekasi , 26 November 2022

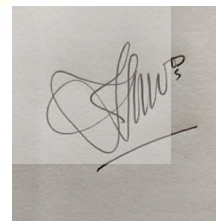
Mengetahui,

CI Lahan

Mahasiswa



(Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM)



(Heni Susanti)

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR /
NEONATUS NY. L 23 Hari DI TPMB H SETU, BEKASI, JAWA BARAT

TAHUN 2022

Nama mahasiswi : Heni Susanti
NPM : 21549151706471
Tempat Praktik : TPMB H
Pembimbing Akademik : Dr.Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM
Pembimbing Lahan : Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM
Tanggal : 22 November 2022
No Register :

**KUNJUNGAN BAYI BARU LAHIR / NEONATUS 3 : Tanggal 14
Desember 2022/RS TPMB H/ Pukul. 17.00 WIB**

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS / BIODATA

Identitas Bayi

Nama : By. Ny. Lia Istina

Umur : Bayi Baru lahir 23 hari

Tanggal/Jam lahir : 20 November 2022 / 11.10 WIB

Jenis kelamin : Laki – laki

Anak ke : 1

Identitas Orang Tua

Nama Ibu : Ny. Lia Istiana Nama suami : Tn. Riski Fajrullah

Umur : 27 Tahun Umur : 26 Tahun

Suku : Palembang Suku : Jawa

Agama : Islam Agama : Islam

Pendidikan : S1 Pendidikan : S1

Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Karyawan swasta

Alamat : Perum Mustika Grande Alamat : Perum Mustika Grande
blok H4 No 10, setu blok H4 No 10, setu
Bekasi Bekasi

Gol. Darah : A/+ Gol. Darah : O/+

Telp : 0812**** Telp : 0856****

B. DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan jika siang hari dan menjelang sore hari bayinya sering menangis, bayinya sehat, menyusu kuat, bayi hanya diberi ASI saja, BAB/BAK lancar tidak ada gangguan.

C. DATA OBJEKTIF

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Compos mentis

Tanda-tanda vital

Pernapasan : 40 x/mnt

Frekuensi jantung : 110 x/mnt

Suhu : 36,6°C

Antropometri : BB: 3700 gram. PB: 51 Cm. ,

LK 33 cm, LD 33 cm, LP 32 cm

dan LILA 11 cm, anus +

Mulut dan bibir : letak simetris, warna merah muda, kelainan tidak ada, reflek hisap +

Leher : pergerakan leher bebas
refleks tonic neck : +

Perut : Normal tali pusat sudah lepas

Bahu, lengan dan tangan : gerakan otot tangan aktif, refleks graps : +

Kulit : warna kulit kemerahan

Kaki : gerakan otot kaki aktif, refleks plantar : +, refleks walking : +,
Refleks babinsky: +, refleks moro: +

Eliminasi : BAB 3 -4 x sehari

BAK 5-6 x sehari



D. ANALISA DATA

Diagnosa : By Ny L Neonatus Cukup Bulan Sesuai Usia Kehamilan
umur 23 Hari

Dasar : Bayi lahir tanggal 21 November 2022 jam 11.10 WIB.

Kebutuhan : Perawatan Neonatus

E. PLANNING

1. Melakukan *informed consent* dan menjelaskan pada ibu bahwa bayinya saat ini dalam keadaan sehat, keadaan umum baik, dan tidak ada kelainan, ibu menyetujui dan memahami hasil pemeriksaan.
2. Menganjurkan pada ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin, ibu menyusui bayinya setiap saat sesuai keinginan bayi, bayi menetek kuat.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif hingga bayinya berumur 6 bulan dan bisa dilanjutkan sampai bayi umur 2 tahun, ibu mengerti anjuran bidan, dan bayi saat ini hanya di beri ASI saja,
4. Mengingatkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan memberikan pakaian yang hangat dan bersih, memakaikan topi, selimuti bayi, tidak menempatkan bayi di dekat jendela, tidak menempatkan bayi di dekat yang dingin atau terpapar langsung dengan udara dingin, Ibu menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian bayi, topi, dan selimuti bayi.
4. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan bayi dengan cara memandikan setiap pagi dan sore hari, dan segera membersihkan bayi setelah BAB dan BAK, bila bayi bab dan bak ibu segera mengganti popok bayi, ibu rutin

memandikan bayinya setiap pagi dan sore hari.

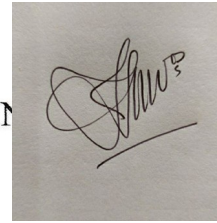
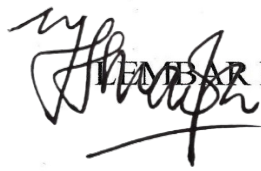
5. Menjelaskan pada ibu tentang pijat bayi dan manfaatnya : pijat bayi adalah tindakan pijat bayi dengan sentuhan usapan usapan halus pada tubuh bayi berguna untuk memberikan kenyamanan pada bayi, bayi lebih rileks, membuat bayi jarang menangis, tidur lebih nyenyak, membina kasih sayang ibu dengan bayi ,meningkatkan daya tahan tubuh bayi, ibu memahami tentang pijat bayi , mengajarkan kepada ibu cara melakukan pijat bayi , ibu dapat melakukan pijat bayi yang di contohkan bidan.
6. Memberitahu ibu tentang jenis jenis imunisasi pada bayi dan manfaatnya dan menyarankan ibu untuk membawa bayinya ke posyandu guna mendapatkan imunisasi, ibu mengerti saran yang disampaikan bidan dan akan membawa bayinya untuk immunisasi setiap bulannya.
7. Memberitahu ibu untuk membawa bayinya ke fasilitas kesehatan / ke bidan jika ada masalah gangguan kesehatan Menganjurkan ibu untuk mengimunitasikan bayi nya setiap bulan untuk melindungi bayi dari penyakit. Imunisasi yang harus didapatkan bayi saat usia satu bulan yaitu BCG dan Polio 1 , jadwal immunisi tanggal 4 januari 2023 jam 4 sore
9. Melakukan pendokumentasian, pendokumentasian tercatat

Bekasi , 14 Desember 2022

Mengetahui,

CI Lahan

Mahasiswa



Nama : Heni Susanti
(Indah Ekawati, S.Tr.Keb, Bdn, SKM) (Heni Susanti)
NPM : 215491517071

Program Studi : Profesi Bidan



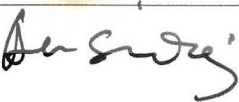

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan
Pada Ny L di TPMB Heni Susanti, Setu, Bekasi,
Jawa Barat

Dosen Pembimbing I : Dr.Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM

LEMBAR KONSULTASI

No	Hari/Tanggal	Materi Yang di konsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pebimbing
1	Sabtu, 28/10/2022	Pengambilan pasien konfrehansif	Diusahan minimal kehamilan 36 minggu atau lebih	 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)
	Lampiran 9	Lembar konsul		
2	Jumat 06/10/2022	Pemeriksaan ANC ke 2 via onsite di TPMB Indah Ekawati	1.Pemeriksaan Head to too 2.Sertakan terapi komplementer 3. Berikan KIE kebersihan diri 4. Berikan KIE persiapan menyusui	 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)
3	Minggu 13/11/2022	Pemeriksaan ANC 3 di TPMB Heni Susanti via video call	1. KIE persiapan persalinan 2. Berikan terapi komplementer senam yoga untuk mengatasi ketidaknyamanan	 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)

4	Sabtu 19/11/2022	Pemeriksaan ANC ke 4 Di TPMB Heni Susanti Via Video call	<ol style="list-style-type: none"> 1. Observasi tanda bahaya kehamilan 2. KIE kebersihan diri menjelang persalinan 	 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)
5	Senin 21/11/2022	Klien merasa mules teratur, ada blood slem, Tensi 142/92, ada odema di kelopak mata dan tungkai, protein urine +1, Kepala belum masuk PAP, Konsul via phone	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saran Rujuk 2. Dampingi pasien hingga masuk kamar operasi 3. Berikan terapi komplementer dengan afirmasi positif agar pasien lebih tenang 	 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)
6.	Selasa 22/11/2022	Kunjungan KF 1 dan KN 1, konsul via foto dan Wa di RS Kartika Hisada Setu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan Head to too 2. Berikan manajemen nyeri 3. Berikan terapi relaksasi untuk mengurangi nyeri 	 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)
7	Sabtu 26/11/2022	Pemeriksaan KF 2 dan KN 2 via onsite di TPMB Indah Ekawati	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perhatikan tanda bahaya nifas 2. Berikan terapi komplementer (Pijat Oksitosin) 	 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)
8	Rabu 14/12/2022	Pemeriksaan KF 3 dan KN 3 di TPMB Heni Susanti, konsul via foto	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan secara menyeluruh 2. KIE alat kontrasepsi 	 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)
9	Selasa 27/12/2022	Pemeriksaan KF 4 dan pemeriksaan bayi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan terapi komplementer untuk bayi (pijat bayi) 2. KIE ulang penggunaan alat kontrasepsi 	 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)

10	Senin 16/01/2023 Jam 09.30	Konsul KIAB BAB I-V	<ol style="list-style-type: none"> 1. Teknik penulisan tujuan khusus 2. Peta konsep tinggal di tambah kolaborasi SC 3. SOAP di kolom implementasi di berikan evaluasi 4. Di BAB III tidak perlu ada soap, yang pakai soap hanya kehamilan dan BBL 5. Semua SOAP ada di lampiran 6. Untuk soap persalinan hanya data focus saja 7. Di table soap bersalin di tambah kala 1 sampai proses rujukan berlangsung 	 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)
11	Senin 16/01/2023	Konsul Lembar depan, daftar isi, lampiran soap	<ol style="list-style-type: none"> 1. Daftar isi sesuai dengan buku panduan , penulisan Vancouver 2. Lampiran soap untuk kehamilan, bersalin , nifas dan BBL 	 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)
12				 (Dr. VIVI SILAWATI, SST., SKM,MKM)

LEMBAR KONSULTASI / BIMBINGAN KIAB

Nama : Heni Susanti

NPM : 215491517071


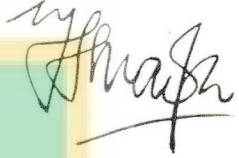

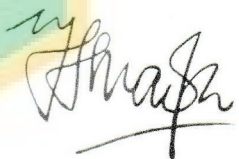

Program Studi : Profesi Bidan

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan
Pada Ny L di TPMB Heni Susanti, Setu, Bekasi,
Jawa Barat

Dosen Pembimbing I : Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM.,

LEMBAR KONSULTASI

No	Hari/Tanggal	Materi Yang di konsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pebimbing
1	Sabtu, 28/10/2022	Pengambilan pasien konfrehansif	1. Diusahakan minimal kehamilan 36 minggu atau lebih 2. Segera lakukan ANC 1	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)
2	Jumat 06/10/2022	Pemeriksaan ANC ke 2 via onsite di TPMB Indah Ekawati	1. Pemeriksaan Head to too 2. Sertakan terapi komplementer 3. KIE kebersihan diri 4. Berikan KIE persiapan menyusui	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)

3	Minggu 13/11/2022	Pemeriksaan ANC 3 di TPMB Heni Susanti via video call	<ol style="list-style-type: none"> 1. KIE persiapan persalinan 2. Berikan terapi komplementer senam yoga untuk mengatasi 3. ketidaknyamanan 	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)
4	Sabtu 19/11/2022	Pemeriksaan ANC ke 4 Di TPMB Heni Susanti Via Video call	<ol style="list-style-type: none"> 1. Observasi tanda bahaya kehamilan 2. Konsulkan pasien ke dokter spog sehubungan tensi mulai meningkat 3. KIE kebersihan diri menjelang persalinan 	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)
5	Senin 21/11/2022	Klien merasa mules teratur, ada blood slem, Tensi 142/92, ada odema di kelopak mata dan tungkai, protein urine +1, Kepala belum masuk PAP, Konsul via phone	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saran Rujuk 2. Dampingi pasien hingga masuk kamar operasi 3. Berikan afirmasi positif selama pasien di dampingi 	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)
6.	Selasa 22/11/2022	Kunjungan KF 1 dan KN 1, konsul via foto dan Wa di RS Kartika Hisada Setu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan Head to too 2. Berikan terapi relaksasi untuk mengurangi nyeri 	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)
7	Sabtu 26/11/2022	Pemeriksaan KF 2 dan KN 2 via onsite di TPMB Indah Ekawati	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perhatikan tanda bahaya nifas 2. Berikan terapi komplementer (Pijat Oksitosin) 	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)

8	Rabu 14/12/2022	Pemeriksaan KF 3 dan KN 3 di TPMB Heni Susanti, konsul via foto	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan secara menyeluruh 2. Jadwalkan untuk imunisasi bayinya 3. KIE alat kontrasepsi 	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)
9	Selasa 27/12/2022	Pemeriksaan KF 4 dan pemeriksaan bayi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan terapi komplemter untuk bayi (pijat bayi) 2. KIE ulang penggunaan alat kontrasepsi 	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)
10	Jumat 13/01/2023	Konsul KIAB BAB I-V	<ol style="list-style-type: none"> 1. Table soap sesuai dengan panduan 	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)
11	Selasa 17/01/2023	Konsul lembar depan, daftar pustaka, lampiran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mohon disesuaikan dengan buku panduan 2. Daftar Pustaka penulisan Vancouver 	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)
12	Selasa 17/01/2023	Konsul revisi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alhamdulillah di acc 	 (Indah Ekawati, S.Tr. Keb, Bdn SKM)



Lampiran 10 Dokumentasi pada setiap pemberian manajemen asuhan kebidanan

Kunjungan ANC 1



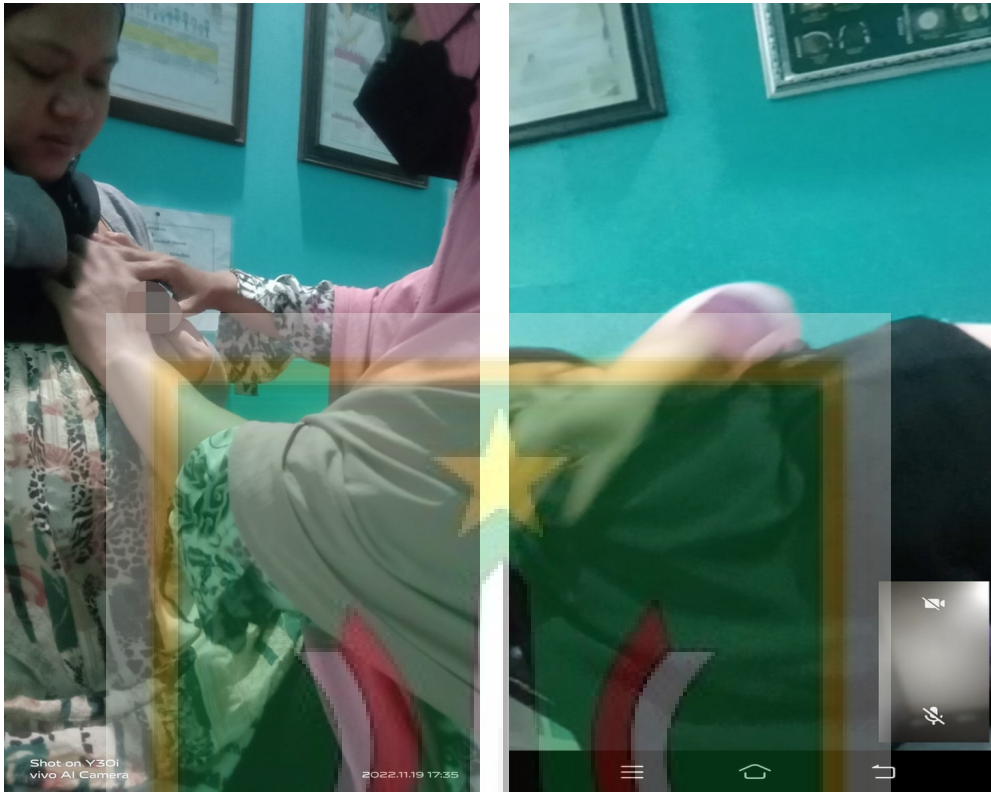
Kunjungan ANC 2



Kunjungan ANC 3

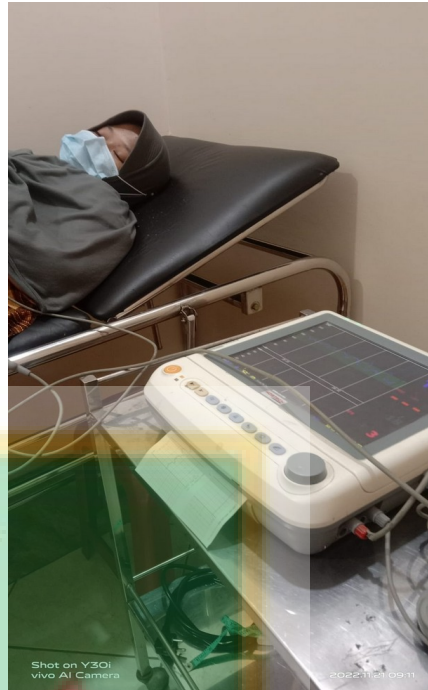
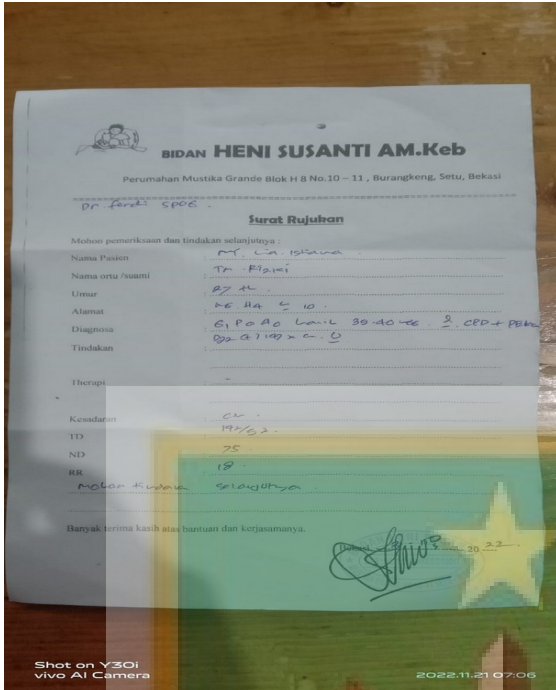


Kunjungan ANC ke 4

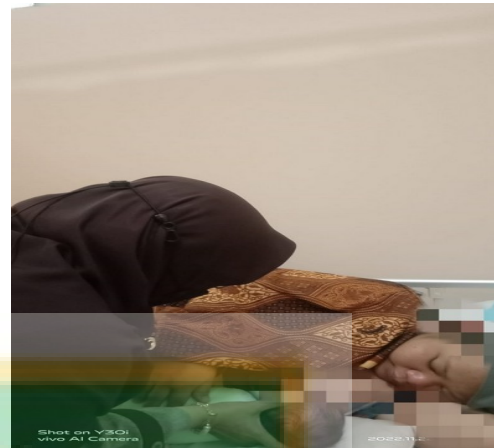


Persalinan dan proses rujukan ke RS Kartika Setu





Kunjungan Nifas 1



Kunjungan Nifas 2



Kunjungan Nifas 3

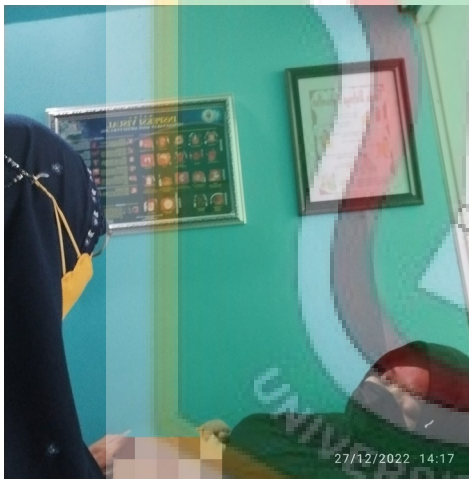


14/12/2022 17:24

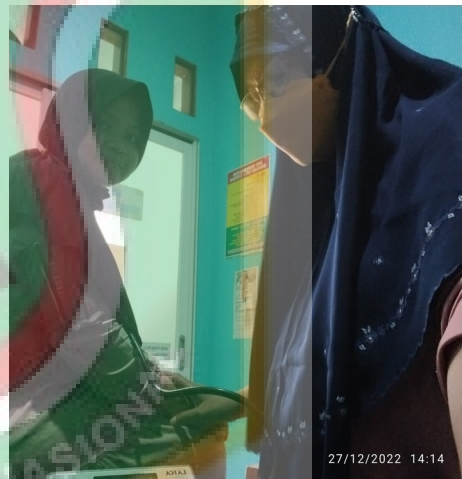


14/12/2022 17:22

Kunjungan Nifas 4



27/12/2022 14:17



27/12/2022 14:14

Kunjungan Neonatus 1



Kunjungan Neonatus 2



Kunjungan Neonatus 3



Lampiran 11. Biodata Mahasiswa

BIODATA MAHASISWA



Nama : Heni Susanti
NPM : 215491517071
Alamat : Perumahan Mustika Grande Blok H 8 no 10-11
Burangkeng, Setu, Bekasi, Jawa Barat
No. HP : 081310580852
Email : heni081011@gmail.com
Pendidikan :

1. SDN Kebon Kacang 05 Pagi (1987)
2. SMP Negeri 70 Jakarta (1990)
3. SPK RSIJ Jakarta (1993)
4. Akbid Bunda Auni Bogor (2010)
5. Fakultas Ilmu Kesehatan Program Sarjana Terapan Kebidanan Universitas Nasional (2022)



Submission date: 24-Jan-2023 01:39PM (UTC+0900)

Submission ID: 1998252714

File name: Heni_Susanti_ABSTRAK_KIAB.docx (16.84K)

Word count: 286

Character count: 1696

ABSTRAK

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2023 MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.L DI TPMB H SETU BEKASI JAWA BARAT TAHUN 2022

Henri Susanti, Vivi Silawati, Indah Ekawati

Latar Belakang : Derajat kesehatan suatu negara mengindikasikan penurunan AKI dan AKB . Program ini sudah dirintis sejak tiga puluh tahun yang lalu. Di Indonesia belum menunjukkan penurunan yang signifikan. ⁶

Tujuan : Mampu memberikan manajemen kebidanan berkesinambungan dan menyeluruh kepada ibu mulai dari kehamilan hingga nifas dan kepada bayi baru lahir atau neonatus serta asuhan komplementer, melalui manajemen kebidanan komprehensif.

Hasil : Asuhan kehamilan pada Ny. L tidak di temukan masalah yang berarti. Pada proses persalinan kala I fase laten Ny. L di rujuk ke RS Kartika Husada Setu karena menunjukan ada nya gejala pre eklamsi . Selama proses rujukan Ny L di berikan terapi afirmasi positif dan relaksasi untuk mengurangi rasa khawatir dan mengurangi rasa nyeri kontraksi rahim. Kala II Ny. L berlangsung dengan Operasi SC, Kala III berlangsung di ruangan operasi, Kala 4 Ny L berada di ruang observasi. Bayi lahir dengan SC di RS Kartika Husada Setu. Pada asuhan nifas dan asuhan neonatus dilakukan secara komprehensif pada Ny.L tidak ditemukan adanya masalah, dan komplikasi. dengan pendokumentasian SOAP.

Kesimpulan : Continuity of Care (COC) pada setiap wanita akan berbeda-beda sesuai dengan keadaan /kebutuhan Wanita. Dukungan suami dan keluarga akan membawa kebahagiaan tersendiri bagi seorang ibu karena meningkatnya hormon endofrin pada tubuhnya , dengan itu kecemasan dan ketidaknyamanan akan berkurang dengan sendirinya.

Saran : Diharapkan laporan COC ini menjadi masukan dalam pengembangan asuhan kebidanan sesuai filosofi Bidan agar dapat terwujud pelayanan kebidanan yang berkualitas dan professional sesuai kompetensinya.

Kata Kunci : Asuhan Berkesinambungan, Kehamilan, Persalinan SC, Nifas, Bayi Baru Lahir, Neonatus.

Kepustakaan : 52 (2013-2022)

heny susanti

ORIGINALITY REPORT

0%

SIMILARITY INDEX

0%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

0%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

Exclude quotes Off

Exclude bibliography Off

Exclude matches Off



DAFTAR PUSTAKA

1. Oruh, S. (2021). Literatur Review: *Kebijakan dan Strategi Pemberdayaan Masyarakat dalam Menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi*. *Jurnal kesehatan Masyarakat*, 12(1), 135-148
2. Lengkong, G. T., Langi, F. L., & Posangi, J. (2020). *Faktor–Faktor yang Berhubungan dengan Kematian Bayi Di Indonesia*. *KESMAS*, 9(4).
3. Kemenkes RI. (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Era Adaptasi Kebiasaan Baru Revisi 2*. Jakarta: Gerakan Masyarakat Hidup Sehat.
4. Kemenkes RI. (2019). *Hasil Utama Riskesdas Tahun 2018*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, <http://www.depkes.go.id/resources/download/info-terkini/hasil-riskesdas-2018.pdf>,
5. Barat, D. P. J. (2018). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Barat Tahun 2017*. Dinas Kesehatan Jawa Barat.
6. Chasanah, S. U. (2017). *Peran petugas kesehatan masyarakat dalam upaya penurunan angka kematian ibu pasca MDGs 2015*. *Jurnal kesehatan masyarakat Andalas*, 9(2), 73-79.
7. Amalia, I. R. (2019). *Hubungan Riwayat Preeklampsia Pada Kehamilan Sebelumnya Dengan Kejadian Preeklampsia Pada Kehamilan Berikutnya Di Poli Klinik Kebidanan RSUD Wangaya* (Doctoral dissertation, Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan).
8. Sapura, S. (2022). *Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Kunjungan Antenatal Care (ANC) di masa covid 19*
9. Zaqiyah, L. (2022). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Persalinan Sectio Ceasarea Pada Ibu Hamil di Puskesmas Sleman Tahun 2022* (Doctoral dissertation, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta)
10. Wulan Purnamayanti, G. A. K. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Multi Gravida Dari Umur Kehamilan 32 Minggu sampai 42 hari Masa Nifas* (Doctoral dissertation, Jurusan Kebidanan).
11. Prianti. N.P.A, 2018, *Asuhan kebidanan pada ibu “KD” umur 20 tahun primigravida dari umur kehamilan 35 Minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas*
12. Tyastuti, S., Wahyuningsih, H. P., SiT, S., Keb, M., Wahyuningsih, H. P., SiT, S., & Keb, M. (2016). *Asuhan kebidanan kehamilan*.

13. Rustikayanti, R. N., Kartika, I., & Herawati, Y. (2016). *Perubahan psikologis pada ibu hamil trimester III*. *SEAJOM: The Southeast Asia Journal of Midwifery*, 2(1), 45-49.
14. Suarayasa, K. (2020). *Strategi Menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia*. Deepublish.
15. Rini, I. U. S. (2017). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir (Bbl), Nifas, Dan Perencanaan Keluarga Berencana (Kb) Suntik 3 Bulan Pada Ny. M Umur 32 Tahun di Puskesmas II kembaran, kec. Kembaran, Kabupaten Banyumas* (doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Purwokerto).
16. Nurtejawati, N. (2018). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu "Ga" Umur 26 Tahun Multigravida Dengan Resti Jarak Anak Dari Umur Kehamilan 38 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas* (Doctoral dissertation, Jurusan Kebidanan 2018).
17. Pefbrianti, D. (2014). *Analisis Faktor yang Berhubungan Dengan Pemilihan Metode Persalinan Di Rumah Sakit Pelita Insani Martapura* (Doctoral dissertation, Universitas Airlangga).
18. Ningrum, N. M. (2020). *Hubungan Kenaikan Berat Badan Berdasarkan Body Mass Indeks Dengan Kejadian Pre Eklampsia Pada Ibu Hamil Di Praktik Mandiri Bidan Wilayah Kerja Puskesmas Jogoloyo Jombang*. *Jurnal Of Health Educational Science And Technology (J-HESTECH)*, 3(2), 119-128.
19. Retmayanti, T. (2018). *Pengaruh Pemberian Terapi Infrared (Ir) Dan Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (Tens) Terhadap Intensitas Nyeri Pasien Low Back Pain Mekanik* (Doctoral dissertation, UNIMUS).
20. Wahyupadesi, N. L. (2021). *Hubungan Pengetahuan Tentang Kunjungan Antenatal Care Dengan Keteraturan Kunjungan Antenatal Care Ibu Hamil Trimester III Di Masa Pandemi covid-19*.
21. Laksono, A. P. (2018). *Hubungan Kepatuhan Kunjungan Anc Dengan Cara Persalinan Normal Di Puskesmas Bangetayu Kota Semarang* (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Semarang).
22. Sa'adah, R. N. (2021). *Metode Penelitian R&D (Research and Development) Kajian Teoretis dan Aplikatif*. CV Literasi Nusantara Abadi.
23. Padila, P., Amin, M., & Rizki, R. (2018). *Pengalaman Ibu dalam Merawat Bayi Preterm yang Pernah dirawat di Ruang Neonatus Intensive Care Unit Kota Bengkulu*. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 1(2), 1-16.
24. Amalia, F. L. (2012). *Hubungan usia primigravida dengan kejadian preeklampsia berat di rsud dr. moewardi*.

25. Bait.M.A, 2016, *Asuhan Kebidanan Pada Primigravida Intrapartal Normal Di Puskesmas Alak Kota Kupang Tanggal 04 S/D 08 Juli 2016*
26. Putu, D. P. C. (2019). *Perbedaan Tingkat Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III Sebelum dengan Sesudah Melakukan Prenatal Yoga di Klinik Bunda Setia*
27. Pertiwi, T. P. (2019). *Peran Warna Terhadap Psikis Ibu Hamil Pada Ruang Kelas Prenatal Yoga* (Doctoral dissertation, Universitas Komputer Indonesia).
28. Fitriani, L. (2021). *Efektivitas senam hamil dan yoga hamil terhadap penurunan nyeri punggung pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Pekkabata. J-KESMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat, 4(2), 72-80.*
29. Megasari, M. (2015). *Hubungan senam hamil dengan nyeri punggung pada ibu hamil trimester III. Jurnal kesehatan komunitas, 3(1), 17-20.*
30. Risnawati, N. K. (2021). *Gambaran Jenis Persalinan Pada Ibu Bersalin Dengan Corona Virus Disease 19 Di Rumah Sakit Umum Daerah Wangaya Denpasar* (Doctoral Dissertation, Poltekkes Denpasar).
31. 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* (Doctoral dissertation, Poltekkes Kemenkes Denpasar)
32. Widiawati, I. (2019). *Melahirkan nyaman dan cepat dengan Hypnobirthing. Care: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan, 7(1), 45-52.*
33. Tanjung, R. D. S., & Jahriani, N. (2022). *Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Persalinan Normal Di Klinik Harapan Bunda Kabupaten Padang Lawas Utara Tahun 2021. Jurnal Gentle Birth, 5(1), 1-7.*
34. Diana, N. (2021). *Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny. S Dengan Persalinan Normal Di Tempat Praktik Mandiri Bidan M Gunung Labuhan Lampung Utara* (Doctoral dissertation, Poltekkes Tanjungkarang).
35. Pefbrianti, D. (2014). *Analisis Faktor yang Berhubungan Dengan Pemilihan Metode Persalinan Di Rumah Sakit Pelita Insani Martapura* (Doctoral dissertation, Universitas Airlangga).
36. *Nandasari.M, Ayu.N.L (2019) Asuhan Kebidanan Pada Ibu "Al" Umur 24 Tahun Primigravida Dari Kehamilan Trimester Iii Sampai 42 Hari Masa Nifas.*

37. Pratiwi, n. (2018). *Pengaruh Massage Effleruage Terhadap Tingkat Nyeri Persalinan Kala 1 Di Rumah Sakit Roemani Kota Semarang* (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Semarang).
38. Anisa, M., Windayanti, H., & Christiani, N. (2020). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Ny. E Umur 23 Tahun Di Pmb Fatmah Baradja Amd,. Keb Desa Klepu Kecamatan Pringapus Kabupaten Semarang* (doctoral dissertation, universitas ngudi waluyo
39. Kuswanti, Ina .2014. *Asuhan Kebidanan*. Jogjakarta : Pustaka Pelajar
40. Kasminawati, K., Hakim, B. H. A., & Tahir, A. M. (2015). *Status Gizi dan Riwayat Komplikasi Kehamilan sebagai Determinan Kejadian Komplikasi Persalinan di Kab. Mamuju. Media Kesehatan Masyarakat Indonesia, 11(2), 99-107.*
41. Wardani, R. K. (2013). *Hypnobirthing Therapy Untuk Mengurangi Kecemasan Menghadapi Persalinan Pertama.*
42. Dewi, N. P. D. J. S. (2021). *Gambaran Perawatan Ibu Post Partum Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Puskesmas Tabanan III Tahun 2021* (Doctoral dissertation, Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan 2021).
43. Khasanah, N. (2019). *ASI atau Susu Formula ya?.* Yogyakarta: Flash Book. Jurusan Keperawatan 2021).
44. Sasmita, P. C. G. (2021). *Perbedaan Kepuasan Bayi Menyusu Sebelum Dan Sesudah Dilakukan Pijat Oksitosin Pada Ibu Nifas Di Klinik Bersalin Anugerah Tahun 2021* (Doctoral dissertation, Jurusan Kebidanan).
45. Maryunani, A. (2014). *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Pra-Sekolah. Tajurhalang: In Media.*
46. Ernawati, R., & Wijayanti, T. (2020). *Keperawatan Maternitas: Modul praktik laboratorium*
47. Ningsih, A. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Ny "D" Masa Hamil Trimester III, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana Di PMB Ny. Mintiasih Poncokusumo Kabupaten Malang* (Doctoral dissertation, Poltekkes RS dr. Soepraoen).
48. Setiyaningsih, R., & Ningsih, S. (2019). *Pengaruh motivasi, dukungan keluarga dan peran kader terhadap perilaku pengendalian hipertensi. Indonesian Journal On Medical Science, 6(1).*
49. Sabillah, Z. A., Sri Mulyati, S. M., Dedes Fitria, M. K., & Enung Harni Susilawati, E. (2021). *Asuhan Kebidanan Neonatus Pada Bayi ny. E*

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Di Rs Pmi Kota Bogor (Doctoral dissertation, Polteknik Kesehatan Kemenkes Bandung).

50. Marni, M. (2019). *Pengaruh pijat bayi terhadap peningkatan berat badan pada bayi*. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 10(1), 12-18.
51. Harahap, N. R. (2019). *Pijat bayi meningkatkan berat badan bayi usia 0-6 bulan*. *Jurnal Kesehatan Prima*, 13(2), 99-107
52. Hastuti, P. H., Suparmi, S., Sumiyati, S., Widiastuti, A., & Yuliani, D. R. (2018). *Kartu Skor Poedji Rochjati Untuk Skrining Antenatal*. *Link*, 14(2), 110-113.

