

Daftar Pustaka

1. Siti T, Wahyuningsih HP. Asuhan Kebidanan Kehamilan. 1st ed. Jakarta: Kemenkes RI; 2016.
2. Yulizawati, Fitria H, Chairani Y. Modul *Continuity of care* (Tinjauan Asuhan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana). Sidoarjo; 2021.
3. Siti T, Wahyuningsih HP. Asuhan Kebidanan Kehamilan. 1st ed. Jakarta: PPSDMK; 2016.
4. Jakarta DPD. Profil Kesehatan Provinsi DKI Jakarta Tahun 2020. Jakarta: Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta; 2021. Available from: <https://dinkes.jakarta.go.id/berita/profil/profil-kesehatan>
5. Kemenkes RI. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2021. 1st ed.. Jakarta: Kemenkes RI; 2021. Available from: <http://www.kemkes.go.id>
6. Prawirohardjo S. Ilmu Kebidanan. Jakarta: PT. Bina Pustaka; 2014.
7. Setyarini DI. Praktikum Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal. 1st ed. Jakarta: 2016.
8. Kemenkes RI. Pedoman Pencegahan dan Penanggulangan Anemia Pada Remaja Putri dan Wanita Usia Subur. 1st ed. Jakarta; 2018.
9. Kurniarum Ari. Praktikum Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal Neonatal. 1st ed. Jakarta: 2016.
10. Suprapti. Praktik Klinik Kebidanan II. 1st ed. Jakarta: 2018.
11. Pritasari. Gizi Dalam Daur Kehidupan. Jakarta: Kemenkes RI; 2017.
12. Kemenkes RI. Pedoman Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil. Jakarta; 2017.
13. Kemenkes RI. Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan keluarga Berencana.. 1st ed. Jakarta: 2020.
14. Amila, Maimunah Siti, Henny Syapitri, Marpaung Kennedy Jon GIV. Mengenal Si Cantik Bit Dan Manfaatnya. 1st ed. Malang: Ahlimedia Press; 2021.
15. Ari K. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. 1st ed. Jakarta: 2016.
16. Yulizawati D. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan. 1st ed. Jakarta: Pindomedia Pustaka; 2019.
17. Aprillia Y. Melewati kehamilan dan persalinan yang nyaman dengan Endorphin Massage [Internet]. 2010. Available from: <https://www.bidankita.com/melewati-kehamilan-dan-persalinan-yang->

nyaman-dengan-endorphin-massage/

18. Mongan MF. Hypno birthing : Metode Melahirkan secara Aman, Mudah, dan Nyaman. Jakarta: Bhuana Ilmu Populer; 2009.
19. JNPK-KR. Pelatihan Klinik Asuhan Persalinan Normal. Jakarta: Departemen Kesehatan RI; 2014.
20. Kemenkes RI. Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak. Jakarta: 2014.
21. BKKBN. Pilihan Metode Kontrasepsi Bagi Masyarakat Umum. Jakarta: Skata; 2018.
22. Kumpulan Buku Acuan Kesehatan Bayi Baru Lahir. Jakarta: Departemen Kesehatan RI; 2009.
23. Pollard. ASI Asuhan Berbasis Bukti. Jakarta; 2015.
24. Setiyani A. Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Pra Sekolah. 1st ed. Jakarta: 2016.
25. Kemenkes RI. Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas dan Bayi Baru Lahir Selama *Social Distancing*. Jakarta: 2020.
26. Dewi FK. Panduan Pelatihan Peluang Usaha Baby Spa & Laktasi. pertama. Jakarta: Kusuma Global Sejahtera; 2018.
27. Mochtar. Sinopsis Obstetri Fisiologi dan Patologi. Jakarta: EGC; 2011.
28. Wahyuningsih PH, Wahyuni DE. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. 1st ed. Jakarta: 2018.
29. Marmi. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas "*Puerperium Care*" Yogyakarta: Pustaka Pelajar; 2014.
30. Wahyuni ED. Asuhan Kebidanan Komunitas. 1st ed. Jakarta: Kemenkes RI; 2018.
31. Amalia AR, Erika E, Dewi AP. Efektivitas Kompres Hangat terhadap Intensitas Nyeri Punggung pada Ibu Hamil Trimester III. 2020.
32. Hanifah RM, Nurdianti D, Kurniawati A, Punggung N, Hangat K. Penerapan Kompres Hangat Untuk Mengurangi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III Fisiologis. 2021.
33. Wulandari DA, Agusman F, Safitri I. Kompres Hangat dan Aromaterapi Lavender Dapat Mengurangi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III. J Ilmu dan Teknol Kesehat. 2019.
34. Suralaga C. Konsumsi Jus Buah Bit dan Lemon untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil. 2022;Volume 13.
35. Nursela P, Syukri DM, Kurniasari D, Evayanti Y, Isnaini N. Pemberian Buah Bit Terhadap Kenaikan Kadar Hb Ibu Hamil. 2021.
36. Astriana K, Citra D, Gunawan D. Karakteristik Dan Kadar Kalium Es Krim

Buah Bit (*Beta Vulgaris L.*). 2021.

37. Maesaroh S, Ariaveni E, Hardono. Pengaruh Endorphin Massage Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Bersalin Multipara Kala 1. 2020.
38. Iryani D, Pramestigiri IAI, F HR. Pengaruh Terapi Endorphine Massage Kombinasi Birthing Ball Terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin. 2022.
39. Septiani WV, Surtiningsih, Hanum F. Aplikasi Endorphin Massage Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan. 2020.
40. Doko TM, Aristiati K, Hadisaputro S. Pengaruh Pijat Oksitosin oleh Suami terhadap Peningkatan Produksi ASI pada Ibu Nifas. 2019.
41. Handayani ET, Rustiana E. Perawatan Payudara Dan Pijat Oksitosin Meningkatkan Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Primipara. 2020.
42. Muslimah A, Laili F, Saidah H. Pengaruh Pemberian Kombinasi Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin terhadap Produksi ASI pada Ibu Post Partum. 2020.
43. Ramadiahina AR, Romlah SN, Sari IP. Pengaruh Perawatan Payudara Terhadap Kelancaran Asi Dan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Nifas. 2020
44. Indrasari N. Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil dengan Pelaksanaan Perawatan Payudara. 2016.
45. Gutirini R. Perawatan Payudara Untuk Mencegah Bendungan ASI pada Ibu Post Partum. 2021
46. Purnamasari I, Rahayu CD, Nugraheni I. Pengaruh Baby Massage Terhadap Penurunan Kadar Bilirubin. 2020.
47. Sadiman S, Islamiyati I. Efektifitas Pijat Bayi Terhadap Peningkatan Berat Badan, Lama Waktu Tidur dan Kelancaran Buang Air Besar. 2020
48. Pangesti CB, Nurjanah S, Astuti HP, Agussafutri WD. Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Metode Demonstrasi Terhadap Motivasi Ibu dalam Memijat Bayi Secara Mandiri di PMB Elisabeth Bayuanyar Surakarta. 2021.

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, 28 November 2022

Nomor : 830/D/SP/FIKES/XI/2022
Lampiran :-
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : TPMB Sri Helmi Y.H., SSiT, Bdn., MMKes
Jalan Subur No.3, Rt. 8 Rw. 5, Kel. Pondok Pinang, Kec. Kebayoran
Lama, Jakarta Selatan 12310.

Dengan hormat,

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

Nama : Dwi Nisafitri Rahayu
NPM : 215491517057
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
No. Telepon/HP : 081282196618

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan dengan judul **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R di TPMB Sri Helmi Y.H., Kelurahan Pondok Pinang, Kecamatan Kebayoran Lama, Jakarta Selatan..** Adapun sebagai pembimbing Karya Ilmiah Akhir Bidan mahasiswa tersebut,yaitu :

Pembimbing 1 : Anni Suciawati, S.SiT, Bd, SH, M.Kes, MH.

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

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

Dekan,



Dr. Retno Widowati
Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 2 Balasan dari TPMB Sri Helmi



TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN SRI HELMI Y.H

NO : SIPB : I/B.17/31.74.05.1002.01.050.R4b/3/-1.779.3/e/2019
Jl. Subur No.3 Kelurahan Pondok Pinang, Kecamatan Kebayoran Lama, Jakarta Selatan
Telp (021) 7651130

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sri Helmi Yuli Hartati
Jabatan : Pemilik Tempat Praktik Mandiri Bidan
Alamat : Jl. Subur No. 3 Kelurahan Pondok Pinang, Kecamatan
Kebayoran Lama, Jakarta Selatan

Dengan ini memberikan izin kepada :

Nama : Dwi Nisafitri Rahayu
NPM : 215491517057
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan, Universitas Nasional Jakarta

Untuk melakukan penelitian dan pengumpulan data yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan dengan judul, "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R di TPMB Sri Helmi Y.H., Kelurahan Pondok Pinang, Kecamatan Kebayoran Lama, Jakarta Selatan**".

Demikian surat izin ini dibuat dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, Desember 2022



Sri Helmi Y.H., S.Sr.T., Bdn. M.M.Kes.

Lampiran 3 *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

PERTOLONGAN PERSALINAN DAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rikha Nur Alfian

Umur : 28 thn

Alamat : kp. Rawa Papan . FT. 014 / 006 . kel. Bintaro . kec. Pesanggrahan

Setelah mendapat penjelasan dari bidan, saya bersedia menjadi pasien yang akan dilakukan oleh mahasiswa mahasiswa Program Studi Kebidanan Universitas Nasional Jakarta.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk digunakan seperlunya dan apabila dalam pelaksanaannya ada perubahan dan keberatan menjadi responden dapat mengajukan pengunduran diri.

Jakarta,

Mahasiswa

Ibu Hamil



(Dwi Nisafitri Rahayu)

(...Rikha Nur Alfian...)

UNIVERSITAS NASIONAL

Lampiran 4 Rencana Persalinan



The form is titled "MY BIRTH PLAN" and features the logo of Universitas Nasional, which consists of a green shield with a white and red stylized figure and a yellow star above it. The text "UNIVERSITAS NASIONAL" is written in white on a green background at the bottom of the shield. The form includes a header with the title and a photograph of a doctor in a white coat examining a patient's arm. Below the header, there are fields for personal information and a series of questions with checkboxes.

Nama : Ny. Rikha N.A.
Nama Panggilan : Rikha
Tempat Bersalin : TPMB Sri Helmi Y.H.

Taksiran Persalinan : 15/11/2022

PERSALINAN

1. Apakah ada bidan / dokter yang anda inginkan untuk persalinan ?
 Ada, Jika ada lengkapi data di bawah ini
Nama Bidan / dokter : BS. Dwi N.R. / BS. Sri Helmi Y.H.
No hp : 081 282 156168
 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 ?



Posisi Jongkok (Squatting) Posisi Berlutut Posisi Berdiri Posisi Berbaring Miring Posisi Mengangkat Satu Kaki ke Kursi (Lunging)

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



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

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Nama Mahasiswa	:	Dwi Nisafitri Rahayu
NPM	:	215491517057
Tempat Praktik	:	TPMB Sri Helmi Y.H., S.SiT, Bdn, M.M.Kes.
Pembimbing	:	Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH

Tanggal Masuk	:	18 Oktober 2022
No. Register	:	

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS/BIODATA

Nama Ibu	:	Ny. R	Nama Suami	:	Tn. H
Umur	:	28 Th	Umur	:	33 Th
Suku/Bangsa	:	Jawa/Indonesia	Suku/Bangsa	:	Jawa/Indonesia
Agama	:	Islam	Agama	:	Islam
Pekerjaan	:	IRT	Pekerjaan	:	Swasta
Alamat Rumah	:	Jl. Rw. Papan 14/06	Alamat Rumah	:	Jl. Rw. Papan 14/06
Alamat Kantor	:	-	Alamat Kantor	:	-
Telp.	:	08787XXXXX	Telp.	:	-

B. DATA SUBYEKTIF

Pada Hari : Rabu Tanggal : 18 Oktober 2022 Pukul : 15.50 WIB

1. Keluhan Utama: Nyeri punggung
2. Riwayat Menstruasi :
 - a. Menarche : 12 Th
 - b. Siklus : 28 Hari, Teratur/~~Tidak teratur~~
 - c. Banyaknya : Dalam batas normal, ganti pembalut 3-4x/Hari
 - d. Lamanya : 5-6 Hari
 - e. Sifat darah : Cair
 - f. Dismenorea : Tidak

3. Riwayat Perkawinan :

- a. Status perkawinan : Sah
- b. Kawin I : Umur : 23 Th, Suami umur : 27 Th
Lamanya : 5 Tahun, Anak: 2 Orang, Abortus : 0 Kali
- c. Kawin II : Umur, Suami umur : Tahun
Lamanya : Tahun, Anak: Orang, Abortus : Kali

4. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

Anak		Kehamilan		Persalinan		Bayi				Nifas		Penyulit
No	Tahun	Umur (Mgg)	Tempat	Jenis	Penolong	JK	BB (Gr)	PB (Cm)	Cacat	Perdarahan	Infeksi	
1.	2018	40 mg	TPMB	SPT	Bidan	♂	3000	49	-	Tidak	Tidak	Tidak ada
2.	2020	39 mg	TPMB	SPT	Bidan	♂	3000	50	-	Tidak	Tidak	Tidak ada
3.	Hamil ini											

5. Riwayat kehamilan sekarang :

- a. HPHT : 05 Maret 2022
- b. TP : 12 Desember 2022
- c. Hamil Muda :
- Keluhan : Tidak ada keluhan
 - ANC : 3X
 - Tempat Periksa : TPMB S
 - Imunisasi : 3X pada kehamilan sebelumnya
 - Penyuluhan yang pernah didapat : KIE gizi seimbang pada ibu hamil
Tanda bahaya TM1
- d. Hamil Tua :
- Keluhan : Punggung terasa sakit
 - Tempat Periksa : TPMB
 - Imunisasi :
 - Penyuluhan yang pernah didapat : KIE cara merubah posisi
KIE tehnik pernafasan

6. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi : Tidak ada

7. Riwayat penyakit Keluarga (Sistemik) :

- a. Hipertensi : ~~Ada~~ / Tidak Ada
- b. Jantung : ~~Ada~~ / Tidak Ada
- c. Diabetes Melitus : ~~Ada~~ / Tidak Ada
- d. Hepatitis : ~~Ada~~ / Tidak Ada
- e. Ginjal : ~~Ada~~ / Tidak Ada
- f. TBC : ~~Ada~~ / Tidak Ada
- g. Lain-lain : ~~Ada~~ / Tidak Ada
8. Riwayat gynekologi : Tidak ada
9. Riwayat keluarga berencana (KB) : Tidak KB
10. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari
- a. Psikososial :
- Perasaan ibu terhadap kehamilan ini : Ibu merasa senang dengan kehamilan
 - Reaksi keluarga : Keluarga sangat senang dg kehamilan ini
 - Pengambil keputusan dalam keluarga : Suami
 - Tempat melahirkan yang direncanakan : TPMB S
- b. Pola nutrisi :
- Frekuensi : 3-4X/ hari
 - Jenis makanan : Nasi, sayur, lauk, buah
 - Nafsu makan : Baik
 - Pantangan : Tidak ada
 - Alergi : Tidak ada
- c. Pola eliminasi :
- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| BAK : | BAB : |
| - Frekuensi : 6-7 X/ 24 jam | - Frekuensi : 1X/24 jam |
| - Warna : Jernih | - Warna : Kuning kehitaman |
| - Keluhan : Tidak ada | - Bau : Khas feses |
| | - Keluhan : Tidak ada |
- d. Pola Personal hygiene :
- Mandi : 2-3 x/24 Jam Pakai sabun : Ya/~~Tidak~~
 - Oral : Sikat gigi 2x/24 Jam
 - Cuci rambut : 2 hari sekali Pakai shampo : Ya/~~Tidak~~

e. Pola istirahat dan tidur :

- Lama tidur : 7-8 Jam/hari Kebiasaan sebelum tidur : Baca do'a
- Keluhan : Tidak ada

f. Aktivitas :

- Kegiatan : Mengerjakan pekerjaan rumah tangga, dan mengurus anak
- Keluhan : Tidak ada

g. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan :

- Merokok : Tidak Minuman beralkohol : tidak
- Obat-obatan/jamu : Tidak ada

h. Seksualitas :

- Frekuensi : 2-3 x/minggu
- Keluhan yang dapat mengancam kehamilan : Tidak ada

C. DATA OBYEKTIF

❖ Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik Kesadaran : Composmentis
2. TB : 155 Cm
3. BB sebelum hamil : 47 Kg
4. BB saat ini : 60 Kg
5. Tanda-tanda vital :
 - Tekanan darah : 120/80 mmHg
 - Nadi : 84 x/menit
 - Pernafasan : 21 x/menit
 - Suhu : 36,5°C

❖ Pemeriksaan Fisik

1. Kepala
 - a. Rambut : Bersih, berwarna hitam pekat
 - Distribusi : Lurus
 - Jumlah : Tebal
 - Kualitas : Kuat, dan tidak rontok
 - Kebersihan : Tidak berketombe
 - Bekas luka : Tidak ada

- b. Wajah :
- Simetris : Ya
 - Warna : Merah kecoklatan (Sawo matang)
 - Oedema : Tidak
 - Kloasma : Tidak
- c. Mata :
- Simetris : Ya
 - Conjunctiva : Merah muda
 - Sklera : Putih
 - Kelainan : Tidak ada
- d. Telinga :
- Simetris : Ya
 - Pendengaran : Baik
 - Kebersihan : Baik, tidak ada pengeluaran cairan
- e. Mulut dan Kerongkongan :
- | | | |
|---------------------|---------------------|-----------|
| - Bibir : | - Gusi berdarah : | Tidak |
| Simetris : Ya | Lidah : | |
| Warna : Merah muda | - Kebersihan : | Baik |
| Lesi : Tidak ada | Warna : | Merah |
| - Gigi : | - Orofaring | |
| Berlubang : Tidak | Pembesaran tonsil : | Tidak ada |
| Karies : Ya | Tanda infeksi : | Tidak ada |
| Tanggal : Tidak ada | Pernafasan bau : | Tidak |

2. Leher

- a. Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada

- b. Lain-lain : Tidak ada

3. Dada

- a. Simetris : Ya
- b. Rithme : Teratur
- c. Kelainan : Tidak ada
- d. Payudara :
- Simetris : Ya

- Puting : Menonjol
- Kolostrum : Ada
- e. Jantung :
- Rithme : Teratur
- Kelainan : Tidak ada

4. Abdomen :

- a. Inspeksi :
 - Pembesaran perut : Sesuai dengan usia kehamilan
 - Bekas luka operasi : Tidak ada
 - Striae : Tidak ada
 - Linea : Alba
- b. Palpasi :
 - Kontraksi uterus : Belum ada
 - TFU Mc. Donald : 28 Cm
 - Leopold I : Fundus teraba besar, bulat dan tidak melenting
 - Leopold II : Kiri : teraba keras dan memanjang (punggung)
Kanan : teraba bagian kecil-kecil (Ekstremitas)
 - Leopold III : Bagian bawah teraba bulat keras dan melenting
Bagian terendah janin kepala
 - Leopold IV : Konvergen (5/5)
 - TBJ : $28-11 \times 155 = 2635$ gr
- c. Auskultasi :
 - DJJ : 142-149x/menit
 - Rithme : Teratur

5. Anogenital :

- a. Vulva dan Vagina
- ❖ Inspeksi
 - Varices : Tidak ada
 - Bekas episiotomy : Ya
 - Massa/Kista : Tidak ada
 - Pengeluaran cairan : Tidak ada
- ❖ Palpasi, pembesaran kelenjar Bartolini : ~~Ada~~/Tidak Nyeri:~~Ada~~/Tidak

- ❖ Inspekulo : Tidak dilakukan pemeriksaan
- ❖ Pelvimetri klinis : Tidak dilakukan pemeriksaan

Pintu Atas Panggul (PAP)

Pintu Bawah Panggul (PBP)

- Promotorium : - Arkus pubis :
- Konjungata diagonalis : - Os :
cocsigys
- Konjungata vera :

Pintu Tengah Panggul (PTP)

- Spina iskhiadika :
- Distansia :
interspinarum
- Os sacrum :
- Dinding samping :
- Linea inominata :

b. Anus : Haemoroid : ~~Ada~~/Tidak. Lain-lain :(Jika ada, sebutkan)

6. Ekstremitas

- a. Oedema tangan dan jari : Ya/tidak
- b. Varices tungkai : Ya/tidak
- c. Gerakan : Bebas
- d. Reflek patella : Positif/Negatif

❖ **Pemeriksaan Penunjang**

Tanggal :

1. Darah
 - a. Hb :
 - b. Gol. Darah : O+
2. Urine
 - a. Protein : Negatif /+ /++ /+++ /++++
 - b. Glukosa : Negatif /+ /++ /+++ /++++
3. Pemeriksaan penunjang lain
 - a. HIV/AIDS : Negatif / ~~Positif~~
 - b. Sifilis : Negatif / ~~Positif~~
 - c. HBaAg : Negatif / ~~Positif~~

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa :

- a. Ny. R G3P2A0 UK 32 Minggu janin tunggal hidup intrauterine

Dasar :

1. Ny. R mengatakan sekarang berusia 28 th, Ny. R mengatakan ini kehamilan yang ketiga dan anak yang hidup 2, dan tidak pernah mengalami keguguran.

2. HPHT : 5 Maret 2022 , TP : 12 Desember 2022

3. Palpasi :

TFU Mc. Donald : 28cm

L I : Fundus teraba bulat, lunak an tidak melenting

L II : Kiri : teraba keras dan memanjang (Punggung), DJJ: 142-149x/i
Kanan : teraba bagian kecil-kecil (Ekstremitas)

L III : teraa bagian bulat, keras dan melenting (Kepala)

L IV : Konvergen (5/5)

2. Masalah : ibu merasa punggung terasa sakit

3. Kebutuhan : KIE tentang ketidak nyamanan pada TM 3, dan cara menguranginya

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak ada

IV. TINDAKAN SEGERA

Tidak ada

V. PERENCANAAN

1. Berikan *Informed consent* dan membina hubungan baik.
2. Lakukan pemeriksaan dengan standar pemeriksaan ANC 10T.
3. Beritahu ibu hasil pemeriksaan
4. Jelaskan pada ibu dan suami bahwa asuhan kebidanan akan dilakukan secara komprehensif, dimana bidan melakukan asuhan kebidanan dari mulai pemeriksaan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas dan pemilihan kontrasepsi.
5. Ingatkan kembali pada ibu tentang P4K (Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi).
6. Jelaskan tentang ketidaknyamanan yang bisa dialami oleh ibu di TM III.
7. Beritahu ibu cara mengurangi ketidaknyamanan yang dirasakan oleh ibu di TM III.
8. Berikan ibu multivitamin dan penambah darah, vitamin C dan kalsium.
9. Berikan ibu surat pengantar untuk pemeriksaan ulang haemoglobin di puskesmas atau faskes lainnya.

10. Jadwalkan kapan ibu harus kembali ke bidan untuk melakukan pemeriksaan kehamilan.

11. Lakukan pendokumentasian

VI. PELAKSANAAN

1. Melakukan *informed consent* untuk dilakukan pemeriksaan dan sebagai pasien asuhan.
2. Melakukan pemeriksaan dengan standar pemeriksaan ANC 10T.
3. Memberitahu ibu dan suami hasil pemeriksaan yang telah dilakukan dengan hasil semua dalam batas normal.
4. Menjelaskan pada ibu dan suami bahwa asuhan kebidanan akan dilakukan secara komprehensif, dimana bidan melakukan asuhan kebidanan dari mulai pemeriksaan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas dan pemilihan kontrasepsi.
5. Mengingatkan kembali pada ibu tentang manfaat mengisi P4K (Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi), mengetahui taksiran persalinan ibu pada tanggal 12/12/2022, memastikan ibu untuk memilih tempat persalinan dan penolong persalinan, memastikan siapa pendamping persalinan dan kendaraan yang digunakan untuk menuju tempat persalinan, menyiapkan donor darah jika diperlukan, ibu dan suami juga telah menyiapkan jaminan kesehatan yang akan digunakan.
6. Menjelaskan tentang ketidaknyamanan yang bisa dialami oleh ibu di TM III salah satunya ibu merasa punggung sakit dan mudah lelah yang disebabkan karena proses pembesaran uterus dan pertumbuhan janin yang semakin membesar sehingga tulang belakang ibu mengalami lordosis fisiologis.
7. Memberitahu ibu cara mengurangi ketidaknyamanan yang dirasakan oleh ibu di TM III dengan cara : Ibu dapat mengatur sikap tubuh yang baik, saat berdiri tegak dengan kedua tangan direntangkan diatas kepala kemudian menarik nafas panjang dan dapat juga dengan ibu melakukan latihan nafas.
8. Memberikan ibu kapsul multivitamin dan penambah darah 20 kapsul diminum 1x1, maltofer 20 tablet diminum 1x1, dan vitamin C 20 tablet diminum 1x1, kalsium 500mg sebanyak 20 tablet diminum 1x1 tablet, obat diminum setelah makan dan menggunakan air mineral, hindari minum obat dengan kopi, teh, susu dan kalsium, karena dapat menghambat penyerapan zat besi dalam tubuh, sebaiknya dikonsumsi

dua jam sebelum atau sesudah mengkonsumsi obat yang mengandung zat besi. Dan untuk meningkatkan penyerapan zat besi dapat dikonsumsi bersama buah-buahan yang mengandung vitamin C.

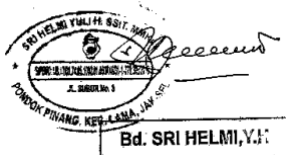
9. Memberikan ibu surat pengantar untuk pemeriksaan ulang haemoglobin di puskesmas atau faskes lainnya untuk mengevaluasi kembali kadar Hb di trimester III.
10. Menjadwalkan ibu harus kembali ke bidan untuk melakukan pemeriksaan kehamilan 2 minggu lagi pada tanggal 1/11/2022.
11. Melakukan pendokumentasian

VII. EVALUASI

1. Ibu bersedia dilakukan pemeriksaan
2. Ibu dan suami mengerti dengan hasil pemeriksaan yang disampaikan oleh bidan dalam batas normal dan posisi bayi sudah sesuai.
3. Ibu dan suami mengerti bahwa asuhan kehamilan akan dilakukan secara komprehensif.
4. Ibu mengerti tentang ketidaknyamanan yang dialaminya dan mengerti cara untuk mengurangi rasa sakit pada punggung yang dirasakan dengan cara yang sudah dicontohkan oleh bidan.
5. Ibu menegerti dengan penjelasan tentang cara mengkonsumsi obat yang disampaikan bidan.
6. Ibu dan suami mengerti manfaat pengisian P4K dalam kehamilan.
7. Ibu bersedia melakukan pemeriksaan ulang untuk mengetahui kadar haemoglobin.
8. Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang 2 minggu lagi pada tanggal 1/11/2022.
9. Telah dilakukan pendokumentasian

Jakarta, 18 Oktober 2022

Mengetahui,
CI Lahan Praktik



Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.

Mahasiswa



Dwi Nisafitri Rahayu



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

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

Nama Mahasiswa	:	Dwi Nisafitri Rahayu
NPM	:	215491517057
Tempat Praktik	:	TPMB Sri Helmi Y.H., S.SiT, Bdn, M.M.Kes.
Pembimbing	:	Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH

Tanggal Masuk	:	6 Desember 2022
No. Register	:	

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS/BIODATA

1. Identitas Bayi

Nama : By. Ny. R
 Umur : 1 jam
 Tanggal/Jam Lahir : 6 Desember 2022 / Jam 08.35 WIB
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Anak Ke : Tiga

2. Identitas Orang Tua

Nama Ibu	:	Ny. R	Nama Ayah	:	Tn. H
Umur	:	28 Th	Umur	:	33 Th
Suku/Bangsa	:	Jawa/Indonesia	Suku/Bangsa	:	Jawa/Indonesia
Agama	:	Islam	Agama	:	Islam
Pekerjaan	:	IRT	Pekerjaan	:	SMK
Pendidikan	:	SMK	Pendidikan	:	Wiraswasta
Gol. Darah	:	O+	Gol. Darah	:	A+
Telp	:	087874xxxxxx	Telp	:	
Alamat rumah	:	Jl. Rawa Papan No.4 RT. 14 RW. 6 Bintaro			

- a. Letak simetris / ~~tidak simetris~~, warna sklera: Putih
 - b. Tanda infeksi: Tidak Ada
 - c. Kelainan : Tidak Ada
4. Hidung: letak simetris / ~~tidak simetris~~, Cuping hidung: Tidak Ada
Kelainana : Tidak Ada
5. Mulut dan bibir:
- a. Letak : Simetris / ~~tidak simetris~~. Warna: Merah muda
 - b. Refleks rooting: Ada
 - c. Kelainan : Tidak Ada
6. Leher: Pergerakan leher: Normal Refleks tonic neck: Ada
7. Dada:
- a. Bentuk : simetris / ~~tidak simetris~~. Retraksi dada: Tidak Ada
 - b. Bunyi nafas: Normal Kelainan: Tidak Ada
8. Perut: Bentuk perut: Simetris Tali pusat: Basah
9. Bahu, lengan, dan tangan:
- a. Simetris: Ya
 - b. Jumlah jari tangan : jumlah jari tangan kanan dan kiri masing-masing berjumlah 5
 - c. Warna kuku: Tidak sianosis Gerakan otot tangan: Normal
 - d. Refleks graps: Ada
10. Punggung: Benjolan: Tidak Ada
11. Anus: Lubang anus: Ada
12. Genitalia:
- a. Perempuan:
 - Lubang vagina: Ada Lubang uretra: Ada
 - Labia mayor : Ada Labia minor : Ada
 - Kelainan Tidak Ada
13. Kulit: Verniks caseosa: Tidak ada Warna kulit: Kemerahan
14. Kaki:
- a. Simetris: Ya
 - e. Jumlah jari kaki : jumlah jari kaki kanan dan kiri masing-masing berjumlah 5
 - b. Warna kuku: Merah muda Gerakan otot tangan: Aktif
 - c. Refleks plantar: Ada Refleks walking: Ada



d. Refleksi babinsky: Ada Refleks moro: Ada

❖ **Eliminasi**

1. Miksi : Sudah/~~Belum~~ Warna: Jernih Tanggal 6/12/22 Pukul 15.30 WIB
2. Meconium : Sudah/~~Belum~~ Warna: Hitam Tanggal 6/12/22 Pukul 10.00 WIB

❖ **Perawatan Bayi Baru Lahir**

1. Pemberian salp mata : Belum dilakukan
2. Pemberian vit K1 : Belum dilakukan
3. Pemberian HB0 : Belum dilakukan
4. Pemberian identitas : Sudah dilakukan

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa : Neonatus cukup bulan sesuai dengan masa kehamilan umur 1 jam
Dasar : Bayi lahir tanggal 6 Desember 2022 jam 08.35 WIB
2. Masalah : Tidak ada
3. Kebutuhan : Asuhan bayi baru lahir

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak ada

IV. TINDAKAN SEGERA

Tidak ada

V. PERENCANAAN

1. Jelaskan pada ibu dan suami hasil pemeriksaan pada bayinya
2. Jaga kehangatan bayi dengan meletakkan bayi dekat lampu sorot dan menyelimutinya.
3. Lakukan *informed consent* pada ibu untuk pemberian Vit K1, salep mata dan HB0.
4. Lakukan injeksi Vit K1 1mg per IM dipaha kiri anterolateral untuk mencegah terjadinya perdarahan otak pada bayi baru lahir.
5. Berikan salep mata erlamicetyn 1% pada konjungtiva mata kanan dan kiri untuk mencegah terjadinya infeksi pada mata.
6. Berikan imunisasi Hb0 0,5 ml pada paha kanan anterolateral untuk mencegah terjadinya infeksi hepatitis B, diberikan setelah 1 jam injeksi Vit K1.
7. Berikan identitas pada bayi di tangan sebagai tanda pengenal dan memberi cap telapak kaki pada surat keterangan lahir.
8. Pakaikan pakaian bayi, popok, dan bedong.

9. Ajarkan ibu Teknik menyusui yang benar dan perlekatan mulut bayi dengan putting susu yang benar.
10. Jelaskan pada ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali atau setiap bayi ingin menyusui.
11. Lakukan observasi tanda-tanda vital pada bayi baru lahir.
12. Rencanakan kunjungan ulang 6 jam selanjutnya.
13. Lakukan pendokumentasian.

VI. PELAKSANAAN

1. Menjelaskan pada ibu dan suami hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa kondisi bayinya dalam keadaan baik.
2. Menjaga kehangatan bayi dengan meletakkan bayi dekat lampu sorot dan menyelimutinya.
3. Melakukan *informed consent* pada ibu untuk pemberian Vit K1, salep mata dan HB0.
4. Melakukan injeksi Vit K1 1mg per IM dipaha kiri anterolateral untuk mencegah terjadinya perdarahan otak pada bayi baru lahir.
5. Memberikan salep mata erlamicetyn 1% pada konjungtiva mata kanan dan kiri untuk mencegah terjadinya infeksi pada mata.
6. Memberikan imunisasi Hb0 0,5 ml pada paha kanan anterolateral untuk mencegah terjadinya infeksi hepatitis B, diberikan setelah 1 jam injeksi Vit K1.
7. Memberikan identitas pada bayi di tangan sebagai tanda pengenal dan memberi cap telapak kaki pada surat keterangan lahir.
8. Memakaikan pakaian bayi, popok, dan bedong.
9. Mengajarkan ibu teknik menyusui yang benar dan perlekatan mulut bayi dengan putting susu yang benar.
10. Menjelaskan pada ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali atau setiap bayi ingin menyusui.
11. Melakukan observasi tanda-tanda vital pada bayi baru lahir.
12. Merencanakan kunjungan ulang 6 jam selanjutnya.
13. Telah dilakukan pendokumentasian.

VII. EVALUASI

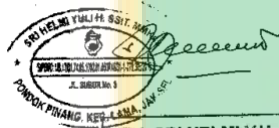
1. Ibu dan suami mengetahui hasil pemeriksaan bayi baru lahir

2. Ibu dan suami telah memberikan persetujuan pada lembar *informed consent* untuk pemberian injeksi Vit K1, salep mata dan imunisasi Hb0 pada bayi.
3. Injeksi Vit K1 dan salep mata telah diberikan pada bayi
4. Imunisasi Hb0 telah diberikan pada bayi
5. Bayi telah menggunakan gelang identitas dan menggunakan pakaian
6. Ibu dapat menyusui dengan baik dan nyaman
7. Ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan ulang
8. Telah dilakukan pendokumentasian

Jakarta, 06 Desember 2022

Mengetahui,
CI Lahan Praktik

Mahasiswa



Bd. SRI HELMI, Y.H.

Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.

Dwi Nisafitri Rahayu



Lampiran 7 Partograf

PARTOGRAF

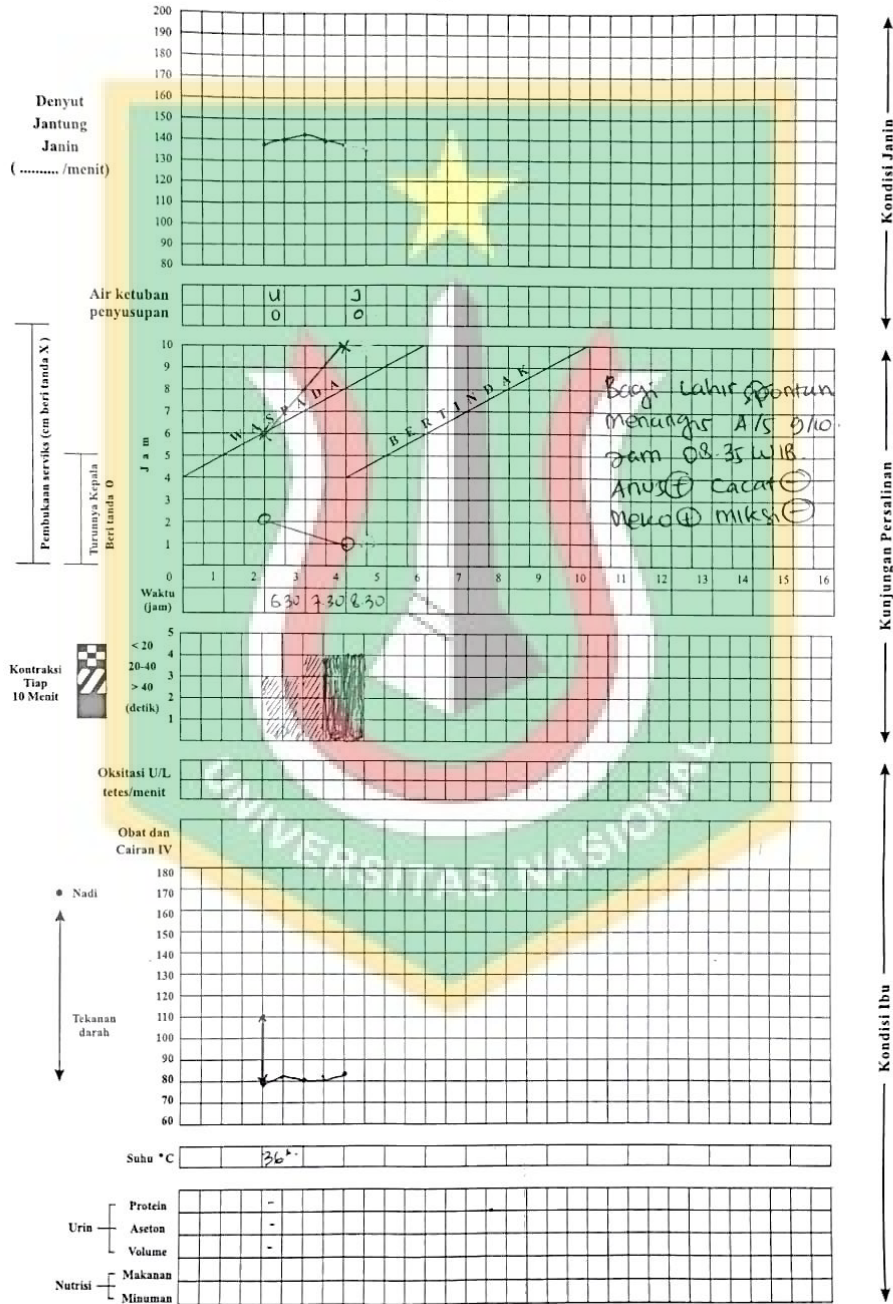
No. Register

--	--	--	--	--	--	--	--

 Nama Ibu : Ny. Rikha Umur : 28 th (G: III P: I A: 0)
 No. Puskesmas

--	--	--	--	--	--	--	--

 Tanggal : 06/12/22 Jam : 02.15
 Ketuban Pecah Sejak Jam 08.25 Mules Sejak Jam 01.00 WIB



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 6/2/22
- Nama Bidan : Dwi Nurafini Rahayu
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya : Puskesmas Eri Helmi
- Alamat Tempat Persalinan : Jl. Sukar no. 3
- Catatan : Rujuk, Kala : I / II / III / IV
- Alasan Merujuk :
- Tempat Rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan
 - Teman
 - Suami
 - Dukun
 - Keluarga
 - Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
 - Gawat darurat
 - Pendarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : Y / F
- Masalah lain, Sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami
 - Teman
 - Tidak ada
 - Keluarga
 - Dukun
- Gawat janin :
 - Ya, Tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
- Distosia bahu
 - Ya, Tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

- Inisiasi menyusu dini
 - Ya
 - Tidak, Alasannya
- Lama kala III : 10 Menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, Alasan
- Penjepitan tali pusat : 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2 X) ?
 - Ya, Alasan
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasannya

- Masase fundusuteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (infeksi) / tidak
 - Jika tidak lengkap, Tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit :
 - Tidak
 - Ya, Tindakan
- Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4 / ..
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atonia Uteri :
 - Tidak
 - Ya, Tindakan
- Jumlah darah yg keluar / pendarahan : 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah

KALA IV

- Kondisi Ibu : KU : Baik TD : 110/80 mmHg Nadi : 82 x/mnt
- Napas : 21 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3200 gram
- Panjang badan : 47 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyuit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - Meringankan
 - Menghangatkan
 - Rangsangan Taktil
 - Memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan Taktil
 - lain-lain, sebutkan :
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian / selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, Sebutkan :
 - Hipotermi, Tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan
- Hasilnya

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1.	08.45	110/70	80	36 ^o	2jt pjt	Keras	Kosong	± 10cc
	09.00	110/70	82		2jt pjt	Keras	Kosong	± 10cc
	09.15	110/70	82		2jt pjt	Keras	Kosong	± 5cc
	09.30	110/70	82		2jt pjt	Keras	Kosong	± 10cc
2.	10.00	110/70	80	36 ^o	2jt pjt	Keras	Kosong	± 20cc
	10.30	110/70	80		2jt pjt	Keras	Kosong	± 20cc

Lampiran 8 Cap Sidik Kaki Bayi



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

Cap jempol jari ibu dan cap kaki bayi segera setelah lahir

Sidik Telapak Kaki Kiri Bayi	Sidik Telapak Kaki Kanan Bayi
Sidik Jempol Tangan Kiri Ibu	Sidik Jempol Kanan Ibu

Lampiran 9 Dokumentasi





13 Des 2022 14:31:57
No.27 Jalan Subur
Pondok Pinang
Kecamatan Kebayoran Lama
Kota Jakarta Selatan
Daerah Khusus Ibukota Jakarta
Altitude: 36.7m
Speed: 4.7 km/h
Index number: 196



13 Des 2022 14:38:23
11 Subur
Pondok Pinang
Kecamatan Kebayoran Lama
Kota Jakarta Selatan
Daerah Khusus Ibukota Jakarta
Altitude: 34.9m
Speed: 1.3 km/h
Index number: 205



13 Des 2022 09:56:44
27 Jalan Subur
Pondok Pinang
Kecamatan Kebayoran Lama
Kota Jakarta Selatan
Daerah Khusus Ibukota Jakarta
Altitude: 31.2m
Index number: 222



Lampiran 10 Biodata Mahasiswa



Identitas Peneliti





Nama	: Dwi Nisafitri Rahayu
NPM	: 215491517057
Jenis kelamin	: Perempuan
TTL	: Cilacap, 30 Januari 1994
Agama	: Islam
No. Hp	: 081282196618
Email	: dnisafitri@gmail.com
Alamat	: Jl. Rawa Simprug, Kelurahan Grogol Selatan, Kecamatan Kebayoran Lama, Kota Jakarta Selatan






Lampiran 11 Lembar Konsul

LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN (KIAB)

Nama : Dwi Nisafitri Rahayu
 NPM : 215491517057
 Program Studi : Profesi Bidan
 Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R Di TPMB Sri Helmi Pondok Pinang Kecamatan Kebayoran Lama Kota Jakarta Selatan
 Dosen Pembimbing I : Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH
 Dosen Pembimbing II : Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.



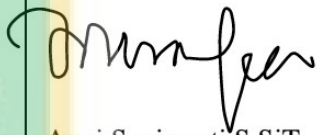


No.	Hari/Tanggal	Materi yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	12/10/2022	Pengambilan pasien komprehensif	Mengambil satu pasien sesuai dengan usia kehamilan yang disarankan oleh prodi, melakukan ANC ke-1, dan lanjutkan asuhan kebidanan pada ibu hamil.	Pembimbing I  Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH
			Segera lakukan ANC dan kontrak dengan pasien.	Pembimbing II  Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.
2.	18 Oktober 2022	Kontak dengan pasien hamil, ANC ke-1	Lakukan <i>Informed Consent</i>	Pembimbing I  Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH
			1. Jelaskan maksud dan tujuan asuhan kebidanan komprehensif. 2. Pemeriksaan ANC sudah dilaksanakan	Pembimbing II  Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.

			<p>secara sistematis.</p> <p>3. Jangan lupa melakukan pendokumentasian secara menyeluruh.</p> <p>4. Rencanakan pemeriksaan Hb di TMIII</p>	
3.	1/11/2022	ANC Ke-2,	<p>1. Kontak ANC sudah dilakukan dengan baik, Buat laporan hasil dari pemeriksaan dalam bentuk laporan KIAB.</p> <p>2. Berikan asuhan komplementer dan herbalmedik untuk menaikan kadar Hb.</p> <p>3. Buat BAB I dan BAB II, sesuaikan dengan buku panduan.</p> <p>4. Segera konsul.</p>	<p>Pembimbing I</p>  <p>Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH</p>
			<p>1. Sarankan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu hamil, dan mengkonsumsi buah bit dan lakukan observasi kenaikan kadar Hb.</p> <p>2. Lakukan pemantauan kadar Hb secara berkala.</p>	<p>Pembimbing II</p>  <p>Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.</p>
3.	15/11/2022	ANC ke-3	<p>1. Kontak ANC sudah dilakukan dengan baik, dan sistematis.</p> <p>2. Lakukan pemantauan kadar Hb dan cegah terjadi komplikasi akibat anemia.</p> <p>3. Perbaiki cara penulisan dokumentasi hasil pemeriksaan asuhan</p>	<p>Pembimbing I</p>  <p>Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH</p>

			<p>sesuai dengan buku pedoman, segera konsul.</p>	
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi cara ibu minum multivitamin dan penambah darah, kalsium dan vitamin C 2. Pastikan pasien bersalin di fasilitas pelayanan kesehatan. 3. Rencanakan pemeriksaan ulang darah rutin dan urin. 	<p>Pembimbing II</p>  <p>Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.</p>
4.	23/11/2022	ANC ke 4 dengan mendampingi pasien melakukan pemeriksaan USG	<ol style="list-style-type: none"> 1. Taksiran berat janin sudah sesuai dengan usia kehamilan, air ketuban cukup, dan posisi kepala sudah masuk dalam panggul. 2. Lakukan pemantauan tanda-tanda persalinan sewaktu-waktu. 	<p>Pembimbing I</p>  <p>Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH</p>
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Informasikan kondisi ibu masih mengalami anemia ringan, berikan motivasi pada ibu untuk lebih memperhatikan nutrisi yang dibutuhkan dan melanjutkan konsumsi buah bit dan obat oral yang diberikan. 2. Berikan konseling tentang perencanaan persalinan dan KB pasca salin. 3. Berikan KIE tentang tanda persalinan dan tanda bahaya TMIII 	<p>Pembimbing II</p>  <p>Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.</p>

5.	26/11/2022	Konsul laporan KIAB	Perhatikan penulisan sumber sitasi yang dicantumkan, gunakan jurnal yang terakreditasi. ukurah huruf di tabel dan judul gambar gunakan <i>font</i> ukuran 10 dengan spasi 1.	Pembimbing I  Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH
	28/11/2022		<ol style="list-style-type: none"> 1. Sesuaikan asuhan yang diberikan pada pasien dengan kondisi pasien saat pemeriksaan. 2. Tidak mencantumkan merk dagang dalam memberikan terapi. 	Pembimbing II  Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.
6.	1/12/2022	ANC ke 5	Kontak ANC sudah dilakukan dengan baik, tidak ada masalah pada kondisi ibu. Buat laporan hasil dari pemeriksaan dalam bentuk laporan KIAB.	Pembimbing I  Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH
			1. Berikan KIE pada ibu persiapan dalam menyambut persalinan.	Pembimbing II  Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.
7.	6/12/2022	Asuhan Persalinan Normal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Asuhan persalinan normal berlangsung dengan baik bersama TIM di TPMB Sri Helmi. Selalu melakukan <i>Informed consent</i> sebelum melakukan tindakan. Jangan lupa dokumentasi. 2. Segera buat laporan kegiatan asuhan persalinan, nifas, dan BBL. Segera konsul. 	Pembimbing I  Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH

			<ol style="list-style-type: none"> Langkah-langkah asuhan persalinan normal sudah dilaksanakan dengan baik. Pastikan pemotongan tali pusat saat talipusat sudah tidak bendenyut. Lakukan pemantauan kala IV. 	Pembimbing II  Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.
8.	6/12/2022	Kontak KF1 dan KN1 6 jam	Kontak KF1 dan KN1 sudah dilakukan dengan baik, tidak ada masalah pada kondisi ibu. Buat laporan hasil dari pemeriksaan dalam bentuk laporan KIAB.	Pembimbing I  Anni Suciawati SSiT, Bdn, SH, M.Kes, MH
			<ol style="list-style-type: none"> Lakukan pemeriksaan BBL secara lengkap. Berikan KIE tentang bahaya masa nifas dan BBL. Berikan asuhan komplementer untuk ibu nifas dan BBL. 	Pembimbing II  Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.
9.	13/12/2022	Kontak KN2 dan KF2 7 hari	Pemeriksaan KN dan KF sudah dilakukan dengan baik, lakukan pendokumentasian. Pastikan kunjungan nifas dan BBL dilaksanakan sampai selesai.	Pembimbing I  Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH
			<ol style="list-style-type: none"> Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi buah bit dan makanan dengan gizi seimbang. Rencanakan pemeriksaan Hb ulang. Rencanakan KN3 dan imunisasi BBL 	Pembimbing II  Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.

10.	27/12/2022	Kontak KF 3 dan laporan BAB I, II, dan III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kontak KF3 sudah dilakukan secara 2. Gunakan teori dan jurnal yang relevan untuk bahan pembahasan pada BAB IV. Segera konsul, sesuaikan dengan buku panduan. 3. Rencanakan evaluasi kadar Hb ibu setelah bersalin. 	<p>Pembimbing I</p>  <p>Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH</p>
		Kontak KF3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan ibu nifas sudah dilakukan dengan baik. 2. Ingatkan ibu tentang tanda bahaya pada masa nifas dan bayi baru lahir. 3. Rencanakan kunjungan KF4 dan potong benang IUD. 	<p>Pembimbing II</p>  <p>Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.</p>
11.	6/1/2023	Kontak KN3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan KN3 sudah dilakukan dengan baik. 	<p>Pembimbing I</p>  <p>Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH</p>
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan KIE tentang efeksamping dari imunisasi BCG pada bayi 2. Rencanakan imunisasi selanjutnya 	<p>Pembimbing II</p>  <p>Sri Helmi Y.H., S.Si.T, Bdn, M.M.Kes.</p>
12.	9/1/2023	Konsul BAB I-IV	<ol style="list-style-type: none"> 1. Susunan laporan KIAB sudah baik sesuai dengan buku panduan, sesuaikan tataletak tabel untuk mempermudah pembacaanya. 	<p>Pembimbing I</p>  <p>Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH</p>

			<ol style="list-style-type: none"> Angkat satu masalah pada pasien asuhan yang mempunyai dampak lebih besar baik pada ibu maupun bayi. Segera perbaiki dan konsul. 	
		Kontak KF4	<ol style="list-style-type: none"> Pemeriksaan KF4 sudah dilakukan dengan baik. Berikan KIE cara pemeriksaan IUD dan kapan harus kembali ke nakes. Pemeriksaan Hb sudah dilakukan sebagai evaluasi dari asuhan konvensional dan komplementer serta herbal medik. 	<p>Pembimbing II</p>  <p>Sri Helmi Y.H., Bdn, S.Si.T, M.M.Kes.</p>
13.	10/1/2023	Konsul revisi dari BAB I-V dan lampiran	<ol style="list-style-type: none"> ACC maju sidang KIAB 	<p>Pembimbing I</p>  <p>Anni Suciawati S.SiT, Bdn, SH, M.Kes, MH</p>
				<p>Pembimbing II</p>  <p>Sri Helmi Y.H., Bdn, S.Si.T, M.M.Kes.</p>



Submission date: 03-Feb-2023 12:55PM (UTC+1100)

Submission ID: 1890484064

File name: ABSTRACT.docx (747.63K)

Word count: 322

Character count: 1736

ABSTRACT

MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NASIONAL UNIVERSITY

DWI NISAFITRI RAHAYU
215491517057

MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2023

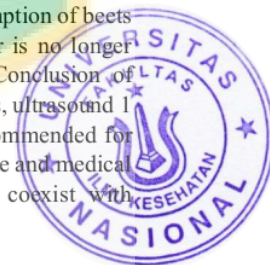
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT IN MRS.R AT TPMB
S PONDOK PINANG KEBAYORAN LAMA SUB-DISTRICT SOUTH JAKARTA
CITY IN 2022

xiv+183 Pages, 7 pictures, 15 Tables, 11 Appendices

CASE SUMMARY

Midwives as providers of care on an ongoing basis focus on women with midwifery practice standards in accordance with the professional code of ethics in using evidence based practice in assisting midwifery care decision making. The research objective was to carry out continuous midwifery care for Mrs. R at TPMB S Pondok Pinang, Kebayoran Lama District, South Jakarta City in 2022. Continuous midwifery care for Mrs. R uses a case study by means of continuity of care. Midwifery care for Mrs. R during pregnancy used standard 10T, childbirth, postpartum visits, neonatal visits and complementary care as well as medical herbs such as beets, warm compresses, endorphin massage, oxytocin massage, breast care, and baby massage. The results of continuous midwifery care for Mrs. R gave birth at TPMB S spontaneously vaginally on December 6 2022, the baby was born crying, female sex, no congenital abnormalities. There was a problem of moderate anemia at 34 weeks of gestation with Hb was 9.1 gr/dL given care for routine consumption of beets and multivitamins with blood booster when evaluated at KF 4 the mother is no longer anemic, there are no problems during labor, childbirth, and newborn. Conclusion of continuing midwifery care Ny. R performed ANC with standard 10T 4 times, ultrasound 1 time, delivery was carried out by APN, KF 4 times, KN 3 times. It is recommended for TPMB S to add references to knowledge and training on complementary care and medical herbs so that they can provide conventional midwifery care that can coexist with complementary care and medical herbs according to patient needs.

Keywords: beets, pregnancy, childbirth, postpartum, bbl, complementary.



Abstract

ORIGINALITY REPORT

2%

SIMILARITY INDEX

2%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

0%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

journal.ui.ac.id

Internet Source

2%

Exclude quotes Off

Exclude bibliography Off

Exclude matches Off

