

## DAFTAR PUSTAKA

Andini Ayu, (2020). Angka Kematian Ibu di Indonesia masih jauh dari target SDGs. Jakarta: Lokadata

**Ari Sulistyawati. (2015). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas. Yogyakarta : Perpustakaan Nasional.**

**Astuti, Sri. (2015). Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. Jakarta: Erlangga.**

**Dinkes Kabupaten Tangerang, 2019. Angka Kematian Ibu dan Bayi di Kabupaten Tangerang Masih Tinggi. Diakses dari: <https://kabar6.com/angka-kematian-ibu-dan-bayi-di-kabupaten-tangerang-masih-tinggi/>  
Dinkes Kabupaten Tangerang, 2018.**

**Hakim, Rika Adillah, (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (Kek) Pada Ibu Hamil Di Puskesmas A Tahun 2020. Serang. Akbid Bina Husada**

**Kemenkes RI, (2021). Tekan Angka Kematian Ibu, 4.180 USG Portable Siap Tahun Depan. Jakarta: <https://www.kemkes.go.id/article/view/21112600001/tekan-angka-kematian-ibu-4-180-usg-portable-siap-tahun-depan.html>**

**Marmi K, R., (2015). Asuhan Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Prasekolah. Yogyakarta: Pustaka Pelajar**

**Marmi. (2012) . Asuhan kebidanan pada Masa Nifas “Peuperium Care”. Yogyakarta : pusat pelajar.**

**Nugrahaeni Intan Wahyu, IWN (2021) *Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Kehamilan Trimester Iii Di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping Ii*. Diploma thesis, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta: <http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/5789/>**

**Pitri Yunita, (2011). Asuhan kebidanan komperhensif pada Ny “F” G3P2A0 dengan risiko tinggi usia terlalu tua (40 tahun) di Puskesmas Dadok Tunggul Hitam Kota Padang Tahun 2023. <file:///C:/Users/Asus/Documents/jurnal%20pitri%20yunita.pdf>**

**Profil kesehatan banten, (2020). <https://dinkes.bantenprov.go.id/read/profil-kesehatan-provinsi-bant/198/Profil-Kesehatan-Provinsi-Banten-Tahun-2020.html>**

**Sondakh Jenny J.S. (2013). Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir. Jakarta: Erlangga**

**Utamingtyas, Farida, (2017). Manfaat Buah Bit (*Beta Vulgaris*) Terhadap Peningkatan Kadar Haemoglobin (Hb) Ibu Hamil. Diakses dari: <http://www.e-journal.ar-rum.ac.id/index.php/JIKA/article/view/9>**

**Walyani, Elisabeth Siwi dan Purwoastuti Th. Endang, (2023). Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir. Yogyakarta. PUSTAKABARUPRESS**

**Yolanda, 2020. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Kelas X Smkn A Tahun 2020. Serang. Akbid Bina Husada**

**Pratiwi, Septiana (2021) *Teknik Pelvic Rocking Terhadap Ibu Hamil Menggunakan Media Gym Ball Terhadap Ny. R Di Pmb Karmila Astuti, SST.* Diakses dari: <https://repository.poltekkes-tjk.ac.id/id/eprint/600/>**

**Frilasari Heni dan Triwibowo Heri (2020). Penerapan Teknik Relaksasi Progresif Terhadap Derajat Nyeri Persalinan Kala 1 Fase Aktif. Diakses dari: <http://e-journal.lppmdianhusada.ac.id/index.php/jk/article/view/29/21>**

**Darwis Persalnandora Gusvi dan Ristica Octa Dwienda, (2023). Posisi Meneran Pada Ibu Bersalin Untuk Memperlancar Proses Kala II. Diakses dari: <https://jom.hip.ac.id/index.php/jkt/article/view/581/211>**

**S. Saleh, dkk (2020). Kajian Pola Pemenuhan Nutrisi Dan Hidrasi Ibu Bersalin Selama Proses Persalinan. Diakses dari: <https://ojs.cahayamandalika.com/index.php/jomla/article/view/602/483>**

**Sari Ponco Indah Arista dan Kusumaningrum Andri Tri (2021). Peningkatan Pengetahuan Tentang Pentingnya Konsumsi Sayuran Pada Ibu Nifas. Diakses dari: <http://e-jurnal.stikesalirsyadclp.ac.id/index.php/jpma/article/view/243/238>**

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1



**UNIVERSITAS NASIONAL**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882

Website: [www.unas.ac.id](http://www.unas.ac.id); Email: [fikes@civitas.unas.ac.id](mailto:fikes@civitas.unas.ac.id)

Jakarta, 01 April 2023

Nomor : 1005/D/SP/FIKES/IV/2023

Lampiran : -

Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

Kepada Yth : Kepala Puskesmas Mauk.

Jl. Raya Mauk Kecamatan Mauk Kab. Tangerang.

Dengan hormat,

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

Nama : Ani Hayani

NPM : 225491517013

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

No. Telepon/HP : 085888829217

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Izin Studi Pendahuluan Dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan dengan judul **Asuhan Komprehensif / Continuity Of Care Pada Pasien Ny. Imol Umur 29 Tahun G3P1A1 Hamil 36 Minggu Di Puskesmas Mauk Kabupaten Tangerang Provinsi Banten.**

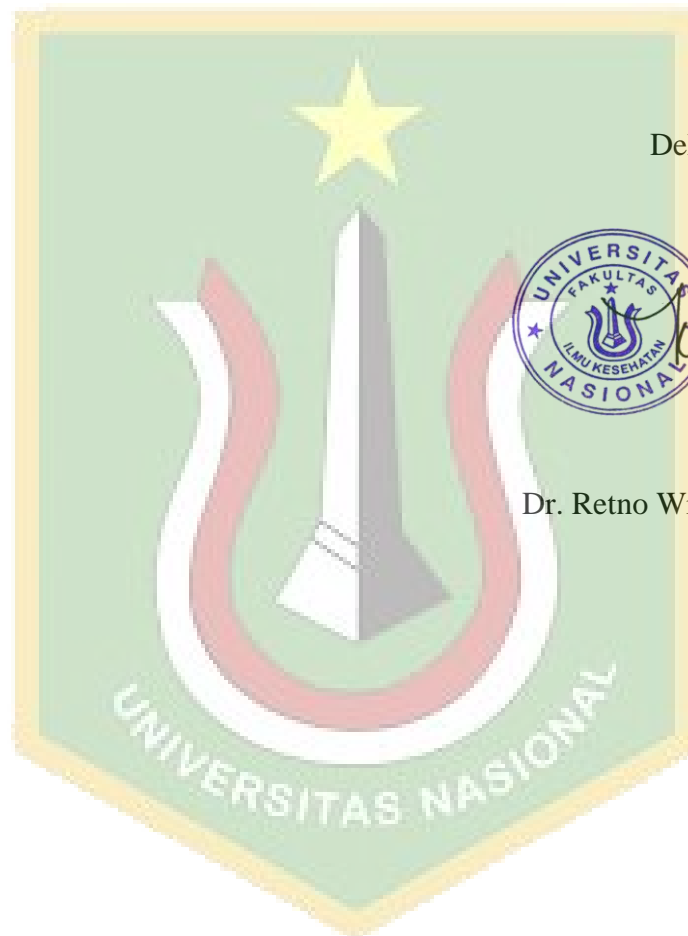
Adapun sebagai pembimbing Karya Ilmiah Akhir Bidan mahasiswa tersebut,yaitu :

Pembimbing 1 : Dr. Rukmaini, SST., M.Kes.

Pembimbing II: Hj.Siti Maryam Muawanah.SST.Bd

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, M.Si.

## Lampiran 2



**PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG**  
**DINAS KESEHATAN KABUPATEN TANGERANG**  
**PUSKESMAS MAUK**



Jl. R. Mahmud No. 2 Kelurahan Mauk Timur Kecamatan Mauk  
Kabupaten Tangerang – 15530  
Telp / Fax. (021) 59330159, Email : puskesmasmauk@yahoo.com

Tangerang, 03 Juli 2023

Nomor : 440/607/PKM-MK Kepada Yth;  
Lampiran : - Ketua Program Studi Kebidanan  
Perihal : Izin Praktik Universitas Nasional  
di-  
Tempat

Menindaklanjuti surat saudara nomor: 222/D/FIKES/V/2023  
Tanggal 03 Mei 2023 Perihal Izin Praktek tanggal 31 Mei 2023 perihal  
izin Praktik dan surat Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang  
nomor : 423.5/5570-Dinkes tanggal 24 Mei 2023. Kepala  
Puskesmas Mauk Kabupaten Tangerang dengan ini memberikan izin  
kepada nama dibawah ini :

No	Nama	NPM
1	Siti Atikah	225491517004
2	Masripah	225491517008
3	Rohimatul Aslamiah	225491517014
4	Helmi Muliani	225491517016
5	Badriah Susilawati	225491517022
6	Ari Hayani	225491517013
7	Raodatul Janah	225491517065
8	Neneng Hasanah	225491517066

Untuk melaksanakan sebadgaimana tersebut dalam perihal  
bisa dilaksanakan di UPTD Puskesmas Mauk. Adapun hasilnya  
dilaporkan paling lambat 1 (satu) Bulan setelah kegiatan  
dilaksanakan, dilaporkan ke UPTD Pudkesmas Mauk Kabupaten  
Tangerang melalui Kasubag TU.

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk digunakan  
sebagaimana mestinya.



Kepala Puskesmas Mauk

dr. Taufiq Wirawan  
NIP. 197809012008011002

## Lampiran 3

### INFORMED CONSENT

Judul : Asuhan komprehensif/ COC pada Pasien Ny I di Puskemas Mauk Kec. Mauk Kab. Tangerang Prov. Banten

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Imol  
Umur : 29 tahun  
Alamat : Ds.Ketapang Rt 03/02 kec. Mauk Kab. Tangerang Prov. Banten.

Setelah mendapatkan penjelasan dari bidan saya bersedia menjadi pasien pada asuhan komprehensif atau COC yang akan dilakukan oleh Ani Hayani Mahasiswa Program Studi Profesi Kebidanan Universitas Nasional Jakarta.

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

Tangerang 27 Maret 2023

Mahasiswa

Ibu Hamil



Ani Hayani



Imol

## Lampiran 4



Nama: IMOL

Taksiran Persalinan: 25-09-2023

Nama Panggilan: IMOL

Tempat Bersalin: PUSKESMAS

### PERSALINAN

1. Apakah ada bidan / dokter yang anda inginkan untuk menolong persalinan?  
 Ada, jika ada lengkapi data di bawah ini  
Nama bidan/ dokter: ANI HAYANI  
No Hp: 085888829217  
 Tidak ada
2. Apakah anda lebih suka untuk didampingi oleh wanita selama proses bersalin?  
 Ya  
 Tidak  
 Saya tidak keberatan
3. Apakah anda senang jika proses persalinan dihadiri oleh mahasiswa bidan/kesehatan?  
 Ya  
 Tidak
4. Apakah anda ingin pendamping persalinan menemani selama proses bersalin?  
 Ya  
 Tidak
5. Siapa pendamping persalinan yang anda inginkan?  
 Suami  
 Keluarga dekat lainnya
6. Apakah ibu sudah menyiapkan Tabulin (tabungan ibu bersalin)?  
 Sudah  
 Belum
7. Jenis transportasi yang ibu inginkan untuk mengantar ibu ke tempat persalinan/ rujukan?  
 Ambulan desa  
 Mobil pribadi  
 Sepeda motor  
 Taxy/ taxy online
8. Apakah ibu sudah menyiapkan calon pendonor (darah)?  
 Ya, sudah  
 Belum

9. Posisi apa yang anda inginkan untuk bersalin nanti? (centang posisi yang diinginkan)!



#### MENGURANGI NYERI

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

#### PERTOLONGAN PERSALINAN

1. Jika diperlukan tindakan untuk persalinan nanti, metode apa yang anda sukai?
  - Normal
  - Sesar
  - Akan mengijinkan bidan/ dokter membuat keputusan
2. Bagaimana menurut anda jika dilakukan episiotomi saat diperlukan?
  - Setuju
  - Saya tidak setuju, lebih baik menghindarinya

#### SETELAH PERSALIN

1. Apakah anda ingin pendamping persalinan untuk memotong tali pusat?
  - Ya
  - Tidak
  - Akan mengijinkan bidan/ dokter membuat keputusan

UNIVERSITAS NASIONAL



2. Apakah Anda ingin bayi Anda langsung tengkurap di atas perut atau dibersihkan terlebih dahulu?

- Ke atas perut
- Bersihkan dulu

3. Apakah Anda ingin diberi tahu jenis kelamin bayi Anda?

- Ya
- Tidak, saya ingin mengetahuinya sendiri
- Tidak, saya sudah tau jenis kelamin bayi saya
- Tidak, saya ingin suami yang memberitahu

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

- Secara oral
- Secara injeksi
- Sesuai arahan bidan/ dokter saja

5. Bagaimana planning 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 / susu formula?

- Ya
- Tidak

7. Apakah Anda memiliki kebutuhan khusus, apakah itu terkait dengan budaya, agama, pola makan Anda, atau kecacatan apa pun?

- Ya, kebutuhannya adalah.....

Tidak

8. Jenis kontrasepsi apa yang anda inginkan setelah bersalin?

- IUD
- Implant
- Suntik
- Pil
- Kondom
- Tubektomi
- Vasektomi

Silakan tulis preferensi lain untuk persalinan dan setelah melahirkan di bawah ini!

.....

.....

.....

.....

.....

.....



## Lampiran 5



# UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882

Website: [www.unas.ac.id](http://www.unas.ac.id); Email: [fikes@civitas.unas.ac.id](mailto:fikes@civitas.unas.ac.id)

## MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Nama Mahasiswa :	Ani Hayani
NPM :	225491517013
Tempat Praktik :	Puskesmas Mauk
Pembimbing :	Dr. Rukmaini, SST., M.Keb

Tanggal Masuk :	01-04-2023
No. Register :	0087248

### I. PENGKAJIAN

#### A. IDENTITAS / BIODATA

Nama Ibu : Ny. Imol  
Umur : 29 tahun  
Suku/Bangsa : Sunda/Indonesia  
Agama : Islam  
Pendidikan : SLTP

Pekerjaan : IRT  
Alamat Rumah : Ds. Ketapang Rt 03/02 kec.Mauk, kab.tangerang  
Alamat Kantor : -  
Telepon : 085882304\*\*\*  
Nama suami : Tn. Saimun  
Umur : 32 tahun  
Suku/Bangsa : Sunda/Indonesia  
Pendidikan : SLTA  
Pekerjaan : Karyawan  
Alamat Rumah : Ds.Ketapang Rt 03/02 kec, Mauk kab.tangerang  
Alamat Kantor : -  
Telepon : 085882387\*\*\*

## **B. DATA SUBYEKTIF**

pada hari senin, tanggal 01-04-2023/pukul 09,00 wib

1. Keluhan utama : sudah  $\pm$  1 minggu ibu merasa nyeri punggung
2. Riwayat Menstruasi :
  - a. Menarche : usia 12 tahun
  - b. Siklus : 28 hari, Teratur
  - c. Banyaknya : 3 x ganti pembalut/hari
  - d. Lamanya : 5 - 7 hari
  - e. Sifat darah : encer, merah segar
  - f. Dismenorrhoe : tidak pernah

3. Riwayat perkawinan

- a. Status perkawinan : kesatu . Kawin : 1 kali
- b. Kawin : Umur 19 tahun. Suami umur 25 tahun
- c. Lamanya : 10 tahun. Anak : 1orang. Abortus: 1 kali

1. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Anak		Kehamilan		Persalinan			Bayi				Nifas		Penyulit
No	Tahun	Umur (mg)	Tempat	Jenis	Penolong	JK	BB (kg)	PB (cm)	Cacat	Perda Rahan	Infeksi		
1	2014	39	PMB	Spontan	Bidan	Laki2	2900	50	-	-	-	-	
2	2021	AB											
3	Hamil ini												

6. Riwayat kehamilan sekarang:

- a. HPHT : 18-07-2022
- b. TPP : 25-04-2023
- c. Hamil muda:
  - Keluhan : mual pada kehamilan 8 minggu
  - ANC : 8 kali, teratur/tidak
  - Tempat periksa : puskesmas mauk, posyandu
  - Imunisasi : TT 3
  - Penyuluhan yang pernah didapat : makan makanan porsi kecil tetapi sering, tanda bahaya kehamilan
  -

d. Hamil tua :

- Keluhan : Nyeri Punggung
- ANC : 2 kali, teratur
- Tempat periksa : Puskesmas
- Imunisasi : -
- Penyuluhan yang pernah didapat : KIE Ketidaknyamanan TM III, persiapan persalinan

7. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi : tidak ada

8. Riwayat penyakit keluarga (sistemik):

- a. Hipertensi : tidak ada
- b. Jantung : tidak ada
- c. Diabetes mellitus : tidak ada
- d. Hepatitis : tidak ada
- e. Ginjal : tidak ada
- f. TBC : tidak ada
- g. Lain-lain : tidak ada

9. Riwayat ginekologi : tidak ada

10. Riwayat Keluarga Berencana: tidak ada

11. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

a. Psikososial:

- Perasaan ibu terhadap kehamilan ini: sangat menantikan kehamilan ini
- Reaksi keluarga : memberikan dukungan :
- Pengambilan keputusan dalam keluarga: suami
- Tempat melahirkan yang direncanakan : puskesmas

b. Pola nutrisi :

- Frekuensi : 3 x sehari, kadang diselingi snack atau cemilan
- Jenis makanan : nasi, lauk pauk, sayur dan buah
- Nafsu makan : baik
- Pantangan : tidak ada
- Alergi : tidak ada

c. Pola eliminasi :

BAK:

- Frekuensi : 3-5x/24 jam
- Warna : kuning jernih
- Keluhan : tidak ada

BAB

- Frekuensi : 1 x/24 jam
- Konsistensi : lembek
- Warna : coklat
- Bau : khas
- Keluhan : tidak ada

d. Pola personal hygiene :

- Mandi: Frekuensi: 2 x/24 jam. Pakai sabun
- Oral: sikat gigi 2 x/24 jam
- Cuci rambut: Frekuensi: 1 x/24 jam. Pakai shampo

e. Pola istirahat dan tidur:

- Lama tidur: 8 jam/hari. Kebiasaan sebelum tidur: tidak ada
- Keluhan: tidak ada

f. Aktivitas:

- Waktu bekerja : 6 jam/hari. Kegiatan: masak, mencuci piring, menyetrika
- Keluhan: tidak ada

g. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan:

- Merokok: tidak Minum minuman beralkohol: tidak
- Obat-obatan/jamu : ibu tidak minum obat apapun dan ibu tidak minum jamu

h. Seksualitas:

- Frekuensi 1x/minggu
- Keluhan yang dapat mengancam kehamilan tidak ada

### C. DATA OBYEKTIF

#### ❖ Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : baik, Kesadaran : compos mentis
2. TB : 160 cm
3. BB sebelum hamil : 51 kg
4. BB saat ini : 60 kg
5. Tanda-tanda vital :
  - Tekanan Darah : 120/80 mmHg
  - Nadi : 88 x/menit
  - Pernafasan : 20 x/menit
  - Suhu : 36,5 °C

#### ❖ Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

a. Rambut :

- Distribusi : rata
- Jumlah : lebat

- Kualitas : tidak ada rontok
- Kebersihan : bersih
- Bekas luka : tidak ada

b. Wajah : simetris, warna kulit wajah sawo matang, odema, kloasma

- Simetris : ya
- Warna : sawo matang



- Oedema : tidak ada
- Kloasma : tidak ada

c. Mata :

- Simetris : ya
- Conjunctiva : tidak Pucat
- Sklera : putih
- Kelainan : tidak ada

d. Telinga :

- Simetris : ya
- Pendengaran : baik
- Kebersihan : bersih

e. Mulut dan kerongkongan :

- Bibir
  - Simetris : ya
  - Warna : merah muda
  - Lesi : tidak
- Gigi
  - Berlubang : tidak



Karies : tidak  
Tanggal : tidak  
- Gusi  
Berdarah : tidak  
- Lidah Kebersihan : ya  
Warna : merah muda

- Orofaring

Pembesaran tonsil : tidak  
Tanda infeksi : 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 : normal  
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 UK
- Bekas operasi : tidak ada
- Striae : livide
- Linea : nigra

##### b. Palpasi :

- Kontraksi uterus : -
- TFU Mc. Donald : 29 cm
- Leopold I : 3 jari dibawah Px  
: Fundus teraba bulat lunak dan tidak melenting,  
( bokong )
- Leopold II : Kiri teraba lurus memanjang ( punggung )  
: Kanan teraba bagian-bagian kecil, ekstremitas
- Leopold III : Bagian bawah teraba bulat, keras, melenting, kepala  
: bagian terendah janin belum masuk PAP
- Leopold IV : Konvergen ,perlimaan 4/5
- TBJ: (29-13) X 155 : 2480

##### c. Auskultasi :

- DJJ : DJJ 144 x/menit
- Rithme : teratur

#### 6. Anogenital :

##### a. Vulva & vagina

###### ❖ Inspeksi :

- Varices : tidak

- Bekas episiotomi : tidak

- Massa/kista : tidak

- Pengeluaran cairan : tidak ada

❖ Palpasi: Pembesaran kelenjar bartolini: tidak ada. Nyeri: tidak ada

❖ Inspekulo : tidak dilakukan

❖ Pelvimetri Klinis : tidak dilakukan

b. Anus: Haemoroid: tidak ada

7. Ekstremitas

a. Oedema tangan dan jari : tidak

b. Varices tungkai : tidak

c. Gerakan : bebas

d. Refleks Patella : +/+

❖ **Pemeriksaan Penunjang**

Tanggal: 12-10-2022

1. Darah :

a. Hb : 13,2 gr/dL

b. Gol. Darah : B Rhesus : +

2. Urine :

a. Protein : negatif

b. Glukosa : negatif

3. Pemeriksaan penunjang lain : USG

## II.INTERPRETASI DATA

### 1.Diagnosa :

a. Ibu : G3 P1 A1 UK 36 minggu

Dasar :

1) Ibu mengatakan ini hamil anak Ketiga, pernah keguguran 1 kali

1) HPHT : 18-07-2022

2) TFU : 29 cm

b. Janin : tunggal hidup, intra uterin, presentasi kepala

Dasar :

L1 teraba bokong , L2 sebelah kanan teraba ekstermitas dan Sebelah kiri teraba punggung, L3 teraba kepala, L4 teraba kepala, Konvergen 4/5. DJJ : 142x/menit dan terdengar di satu tempat yaitu di sebelah kiri perut ibu

Masalah : Nyeri Punggung

Kebutuhan : KIE tentang ketidak nyamanan usia kehamilan trimester III

Asuhan komplementer Mengajarkan ibu Prenatal Yoga

## III.IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak dilakukan identifikasi karena klien tidak ada masalah potensial pada kehamilan

## IV.TINDAKAN SEGERA

1. Mandiri : -

2. Kolaborasi : -

3. Rujukan : -

## **V.PERENCANAAN**

1. Lakukan informed consent
2. Lakukan pemeriksaan kehamilan secara menyeluruh
3. Jelaskan hasil pemeriksaan kesehatan secara umum, keadaan kehamilan Ibu dan keadaan bayi
4. Menjelaskan asuhan kehamilan akan dilakukan secara komprehensif dimana bidan akan melakukan pemantauan dari kehamilan hingga masa nifas
5. Jelaskan kepada Ibu tentang keluhan nyeri Punggung dan berikan asuhan komplementer cara mengatasinya
6. Jelaskan kepada ibu tentang tanda tanda bahaya pada trimester III
7. Jelaskan kepada ibu tentang pentingnya perawatan payudara dan tata cara perawatan payudara pada ibu untuk persiapan menyusui
8. Jelaskan persiapan persalinan dengan menyerahkan formulir amanat persalinan yang ada di buku KIA (tanggal taksiran persalinan, tempat, penolong, dana, transportasi, donor darah, rencana KB dll)
9. Mengisi Birth Plan
10. Dokumentasikan hasil pemeriksaan di rekam medik

## **VI.PELAKSANAAN**

- 1) Berikan informed consent untuk dilakukan pemeriksaan
- 2) Melakukan pemeriksaan kehamilan secara menyeluruh yaitu pemeriksaan ANC sesuai standar
- 3) Menjelaskan Hasil pemeriksaan kesehatan secara umum, keadaan kehamilan ibu dan keadaan bayi
- 4) Menjelaskan kepada Ibu tentang nyeri punggung memberikan asuhan

komplementer cara mengatasinya yaitu antara lain ;

- a. Mengajarkan Prenatal Yoga
  - b. menganjurkan untuk memperbanyak minum air putih, sesuai dengan kebutuhan tubuh minimal 8 gelas sehari
  - c. Menganjurkan Ibu untuk mengkonsumsi makanan kaya magnesium dan kalium seperti bayam, kentang, wortel, alpukat, roti dan pisang
  - d. Menganjurkan Ibu untuk mengurangi konsumsi garam, gula dan lemak tidak sehat
  - e. Menganjurkan untuk mengurangi aktivitas berat. Beristirahat sejenak ( jika gejala muncul saat sedang melakukan suatu kegiatan, misalnya sedang membereskan rumah atau bekerja)
  - f. Menganjurkan Ibu untuk istirahat cukup
- 5) Menjelaskan kepada ibu tentang tanda tanda bahaya pada trimester III yaitu perdarahan pervaginaan, sakit kepala yang berat, penglihatan kabur, bengkak kaki, tangan dan wajah, atau sakit kepala disertai kejang, demam tinggi, gerakan janin berkurang atau tidak terasa, air ketuban keluar sebelum waktunya
  - 6) Menjelaskan kepada ibu tentang pentingnya perawatan payudara dan tata cara perawatan payudara pada ibu untuk persiapan menyusui
    - a. Perawatan payudara sangat penting dilakukan untuk menyambut kelahiran bayi. Sehingga puting susu harus dibersihkan jika colostrum keluar.
    - b. Puting susu yang masuk diusahakan supaya keluar dengan pemijatan keluar setiap kali mandi
  - 7) Menjelaskan persiapan persalinan dengan menyerahkan formulir amanat persalinan yang ada di buku KIA (tanggal taksiran persalinan, tempat, penolong, dana, transportasi, donor darah, rencana KB dan lainnya)
  - 8) Mengisi birth plan sebagai harapan dalam menjelang persalinan
  - 9) Mendokumentasikan hasil pemeriksaan di rekam medik

## VILEVALUASI

- 1) Suami menyetujui dengan menandatangani formulir *informed consent*
- 2) Melakukan pemeriksaan ANC sesuai Standar 10 T
- 3) Ibu mengerti dan merasa tenang bahwa keadaan kesehatannya, kehamilan serta keadaan bayinya dalam keadaan baik
- 4) Ibu menerima asuhan komplementer yang diberikan dan akan melakukannya di rumah
- 5) Ibu memahami tentang manfaat senam hamil dan akan mengikuti senam hamil di posyandu
- 6) Ibu mengerti tanda bahaya kehamilan pada trimester III
- 7) Ibu mengerti tentang pentingnya perawatan payudara dan akan melakukan perawatan payudara
- 8) Suami telah mempersiapkan persalinan dengan mengisi format yang ada di buku KIA dan menandatangani nya bersama bidan
- 9) Birth Plan telah diisi
- 10) Dokumentasi telah selesai dibuat

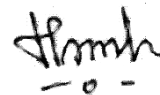
Tanda Tangan CI

Lahan Praktek



Hj Siti Maryam Muawanah, SST.,Bd

Tanda Tangan Mahasiswa



Ani Hayani

## Pendokumentasian Askeb Kunjungan ANC ke dua

Tanggal : 15 april 2023  
Pukul : 09.00 WIB  
Tempat : Puskesmas Mauk  
Oleh : Ani Hayani

### Subyektif

Ibu datang ke puskesmas ingin memeriksakan kehamilannya kembali. Ibu mengatakan saat ini keluhan nyeri punggung sudah mulai berkurang dan Ibu mengatakan sudah beradaptasi dengan keluhan yang ada.

### Obyektif

#### a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Compos mentis
- 3) BB : 63 kg
- 4) Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 120/80 mmHg

Denyut nadi : 82 x/menit

Pernapasan : 20x/menit

Suhu : 36,4 ° C

#### b. Pemeriksaan fisik

- 1) Kepala: rambut rata, lebat, bersih, tidak ada bekas luka
- 2) Wajah: simetris, warna kulit wajah sawo matang, odema, kloasma.



- 3) Mata: simetris, conjungtiva merah, sklera putih, tidak ada kelainan
- 4) Telinga: simetris, pendengaran baik, bersih
- 5) Mulut dan kerongkongan : Bibir simetris, warna merah muda, tidak ada lesi. Gigi tidak berlubang, tanggal dan karies. Gusi tidak berdarah. Lidah bersih warna merah muda. Orofaring tidak ada pembesaran tonsil, pernafasan tidak bau.
- 6) Leher: tidak ada pembesaran kelenjar tiroid
- 7) Dada: simetris, rithme normal tidak ada kelainan. Payudara: simetris, puting menonjol, ada kolostrum. Jantung: rithme teratur, tidak ada kelainan
- 8) Abdomen
  - a. Inspeksi : pembesaran perut sesuai UK, tidak ada bekas operasi, striae livide, linea nigra
  - b. Palpasi  
TFU 30 cm , Leopold I : 3 jari dibawah PX, Fundus teraba bulat lunak dan tidak melenting, kemungkinan bokong. Leopold II : kiri teraba lurus memanjang, kemungkinan punggung dan kanan teraba bagian-bagian kecil, kemungkinan ekstermitas.  
Leopold III: bagian bawah teraba teraba bulat, keras, melenting, kemungkinan kepala.  
Leopold IV: konvergen, Perlimaan 4/5. bagian terendah janin belum masuk PAP
  - c. TBJ :: (30-13) X 155 : 2635
  - d. Auskultasi : DJJ 144 x/menit, rithme teratur
- 9). Vulva dan vagina
  - a. Inspeksi : tidak varices, tidak ada bekas episiotomi, tidak ada kista, tidak ada pengeluaran cairan, tidak bau
  - b. Palpasi: pembesaran kelenjar bartolini: tidak. Nyeri: tidak
  - c. Inspekulo : tidak dilakukan

d. Pelvimetri klinis : tidak dilakukan

10) Anus: tidak haemoroid

11) Ekstremitas

a. Oedema tangan dan jari: tidak

b. Varices tungkai: tidak

c. Gerakan: bebas

d. Refleks patella: positif ++

7) Pemeriksaan penunjang, tanggal: 15-04-2023

1) Hb 13,5 gr/dl

2) Gol. darah A, rhesus +

3) Urine :

- Protein : negatif

- Glukosa: negatif

4) Pemeriksaan penunjang lain :

- HBs Ag: Non Reaktif

- HIV: Non Reaktif

- Sifilis: Non Reaktif

5) Urine :

- Protein : negatif

- Glukosa: negatif

6) Pemeriksaan penunjang lain :

- HBs Ag: Non Reaktif

- HIV: Non Reaktif

- Sifilis: Non Reaktif

- SWAB Antigen Covid-19: Non Reaktif



## Assessment

Dx : G3P1A1 usia kehamilan 38 minggu, janin hidup tunggal intra uterin presentasi kepala

Masalah : bagian terendah janin belum masuk PAP

Masalah potensial : tidak ada

## Planing

- a. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu bahwa keadaan kesehatan ibu secara umum dalam keadaan baik, kondisi kehamilan serta janin juga dalam keadaan sehat

Evaluasi : Ibu mengerti dan merasa lega.

- b. Mengajarkan kepada ibu untuk tetap menjaga kebersihan diri selama kehamilan khususnya bagian genetalia

Evaluasi: Ibu bersedia untuk melakukan anjuran yang di berikan untuk tetap menjaga kebersihan diri

- c. Mengajarkan pada ibu untuk tetap meminum tablet FE secara teratur dan Sesuai dosis setiap hari dan tidak boleh bersamaan dengan teh, susu, dan kopi.

Evaluasi: Ibu bersedia melakukan anjuran yang di berikan dan ibu mengatakan tablet fe masih ada di rumah

- d. Menegaskan kembali kepada suami tentang persiapan persalinan terutama jaminan kesehatan sudah lengkap persyaratan yang dibutuhkan.

Evaluasi: Persiapan persalinan sudah lengkap terutama kartu BPJS sudah aktif dan persyaratan lain seperti KK dan KTP sudah lengkap

- e. Mengajarkan terapi tehnik Pelvic Rocking yaitu mengayunkan dan menggoyangka pinggul secara perlahan di atas bola

Evaluasi: tehnik Pelvic Rocking dilakukan

- f. Mengajarkan ibu untuk mengkonsumsi makanan dengan menu gizi seimbang, mengkonsumsi makanan yang mengandung magnesium dan kalium seperti

bayam, wortel, kentang, alpukat dan pisang, menjaga asupan cairan dengan minum minimal 8 gelas sehari, menganjurkan dan istirahat yang cukup.

Evaluasi: ibu mengerti dan mau mengkonsumsi makanan yang bernutrisi dan akan tidur siang.

f. Menjelaskan mengenai tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III seperti pergerakan janin berkurang, keluar cairan/darah dari jalan lahir, bengkak di wajah, tangan ataupun kaki, nyeri kepala hebat, sesak nafas, mual muntah hebat dan segera datang ke fasilitas kesehatan jika mengalaminya

g. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang

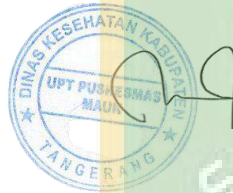
Evaluasi : ibu akan kembali Satu minggu yang akan datang tanggal 22 April 2023

h. Melakukan dokumentasi

Evaluasi : dokumentasi sudah di buat di rekam medik pasien dengan cara SOAP

**Tanda Tangan CI**

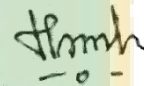
**Lahan Praktek**



**Hj Siti Maryam Muawanah, SST.,Bd**

**Tanda tangan**

**Mahasiswa**



**(Ani Hayani)**



## Pendokumentasian Askeb Pada Kunjungan ANC Ke 3

Hari/Tanggal : Kamis, 20 April 2023

Pukul : 10.00 WIB

Tempat : Puskesmas Mauk

Oleh : Ani Hayani

### ***1. Subjective (S)***

Ibu datang ke Puskesmas mauk diantar suami ingin kontrol ulang dengan keluhan sering merasakan kencang, kencang pada perut

### ***2. Objective (O)***

#### **a. Pemeriksaan umum**

- 1) Keadaan umum: Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) BB: 64 kg
- 4) Tanda-tanda vital:
  - Tekanan darah : 120/80 MmHg
  - Nadi : 86 x/menit
  - Respirasi : 20 x/menit
  - Suhu : 36,4 °C

#### **b. Pemeriksaan fisik**

- 1) Kepala: rambut rata, lebat, bersih, tidak ada bekas luka



- 2) Wajah: simetris, warna kulit wajah sawo matang, odema, kloasma.
- 3) Mata: simetris, conjungtiva merah, sklera putih, tidak ada kelainan
- 4) Telinga: simetris, pendengaran baik, bersih
- 5) Mulut dan kerongkongan : Bibir simetris, warna merah muda, tidak ada lesi. Gigi tidak berlubang, tanggal dan karies. Gusi tidak berdarah. Lidah bersih warna merah muda. Orofaring tidak ada pembesaran tonsil, pernafasan tidak bau.
- 6) Leher: tidak ada pembesaran kelenjar tiroid
- 7) Dada: simetris, rithme normal tidak ada kelainan. Payudara: simetris, puting menonjol, ada kolostrum. Jantung: rithme teratur, tidak ada kelainan
- 8) Abdomen
  - Inspeksi : pembesaran perut sesuai UK, tidak ada bekas operasi, striae livide, linea nigra
  - Palpasi : TFU 30 cm, Leopold I:3 jari di bawah PX, teraba bokong. Leopold II: sebelah kiri punggung dan sebelah kanan teraba ekstermitas. Leopold III: teraba bagian kepala, Leopold IV: Divergen , Per lima 3/5. bagian terendah janin sudah masuk PAP
  - TBJ: (30-12) X 155 : 2790
  - Auskultasi : DJJ 144 x/menit, rithme teratur
- 9) Vulva & vagina
  - 1) Inspeksi : tidak varices, tidak ada bekas episiotomi, tidak ada kista, tidak ada pengeluaran cairan dari vagina, tidak bau
  - 2) Palpasi: pembesaran kelenjar bartolini: tidak. Nyeri: tidak
  - 3) Inspekulo : tidak dilakukan
  - 4) Pelvimetri klinis : tidak dilakukan

10) Anus: tidak haemoroid

11) Ekstremitas

- Oedema tangan dan jari: tidak
- Varices tungkai: tidak
- Gerakan: gerakan kaki kanan dan kiri bebas
- Refleks patella: kaki kiri dan kaki kanan positif +/-

c. Pemeriksaan penunjang : tidak dilakukan

### 3. Assasement (A)

Dx: G3P1A1 hamil 39 minggu janin hidup tunggal intra uterin prsentasi kepala

Masalah : tidak ada

Masalah potensial : tidak ada

### 4. Planning (P)

- a. Menjelaskan hasil pemeriksaaan kepada ibu bahwa pada saat ini keadaan kesehatan ibu secara umum dalam keadaan baik dan keadaan kehamilan serta bayinya dalam keadaan baik.  
Evaluasi : Ibu bersyukur bahwa keadaan kehamilan dan bayinya dalam keadaan sehat dan bersiap menanti proses persalinan.
- b. Menjelaskan tentang keluhan mules yang dialami bahwa mules pada trimester akhir atau hari hari mendekati taksiran di namakan his palsu atau Braxton Hicks merupakan hal yang normal atau fisiologis yang terjadi pada wanita hamil kontraksi tersebut merupakan persiapan rahim untuk menghadapi persalinan.dan akan muncul lebih sering sebagai tanda melahirkan semakin dekat.

Ciri-ciri kontraksi palsu atau *braxton hicks* adalah:

- Terjadi palsu hanya terjadi 1-2 kali dalam satu jam dan hanya beberapa kali muncul dalam sehari. Tidak teratur dan jarak kontraksi tidak berdekatan Kontraksi palsu hanya terjadi kurang dari 1 menit.
- Perubahan aktivitas fisik akan menghentikan kontraksi palsu
- Kekuatan kontraksi palsu tidak meningkat
- Kontraksi palsu hanya terjadi di bagian epan perut.

Evaluasi : Ibu menyadari keluhan mulas yang dialami bukan tanda akan melahirkan tetapi hanya tanda bahwa kelahiran semakin dekat.

- c. Menjelaskan pada ibu tanda-tanda persalinan mules semakin kuat dan semakin lama semakin teratur, keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir dan keluar air-air yang banyak dari jalan lahir, jika ibu mendapati salah satu tanda tersebut segera pergi ke fasilitas kesehatan yang sudah direncanakan ibu dan suami.

Evaluasi : Ibu dapat menjelaskan kembali tanda-tanda persalinan

- d. Mengajukan ibu untuk tetap mempertahankan pola makan yang teratur dan bergizi serta minum yang cukup, ibu hamil membutuhkan energi yang memadai sebagai cadangan energi kelak saat proses persalinan.

Evaluasi : Ibu bersedia melakukan anjuran yang di berikan untuk menjaga pola makan yang teratur.

- e. Mengajukan pada ibu untuk istirahat yang cukup dan menjaga pola tidur agar peredaran darah yang membawa oksigen ke janin lancar.

Evaluasi: ibu bersedia melakukan anjuran yang disampaikan dan akan menjaga waktu istirahatnya dan menjaga pola tidur.

- f. Memberitahu dan mengingatkan ibu untuk mempersiapkan semua kebutuhan ibu dan bayi saat persalinan nanti.

Evaluasi: Ibu mengatakan sudah mempersiapkan semua kebutuhan ibu dan bayi serta peralatan bayi dan peralatan ibu sudah siap di dalam tas.



g. Menganjurkan ibu untuk segera ke puskesmas jika ada tanda-tanda persalinan.

Evaluasi: Ibu bersedia untuk mengikuti anjuran yang diberikan untuk segera datang ke fasilitas kesehatan bila sudah merasa ada tanda tanda persalinan.

h. Melakukan dokumentasi

Evaluasi : dokumentasi telah di buat di rekam medik dalam bentuk SOAP.

**Tanda Tangan CI**

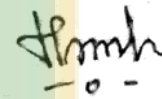
**Lahan Praktek**



**(Hj Siti Maryam Muawanah, SST.,Bd)**

**Tanda Tangan**

**Mahasiswa**



**(Ani Hayani)**





**PENDOKUMENTASIAN MANAJEMEN KEBIDANAN PADA IBU  
BERSALIN**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**

**UNIVERSITAS NASIONAL**

Nama Mahasiswa : ANI HAYANI	Lokasi : Puskesmas Mauk
NPM : 225491517013	Tanggal Asuhan : 24-04-2023

**1. DATA SUBJECTIVE**

**A. Biodata**

1. No MR	: -	<b>Penanggung jawab</b>
Nama Ibu	: Ny. I	Nama suami : Tn. S
Umur	: 29 tahun	Umur : 32 tahun
Agama	: Islam	Agama : Islam
Pendidikan	: SLTP	Pendidikan : SLTA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan : karyawan
Alamat	: Kp. Pabuaran Ds. Karang Tengah	
Gol. Darah	: B/+	
Telp	: 085882304***	

2. Keluhan utama saat masuk

Ibu datang dengan ke Puskesmas sejak pukul 13.00 .

3. Tanda-tanda persalinan

Ibu merasa mules mulai sering tadi subuh 05.00 wib, ada keluaran lendir darah sudah ada, tidak ada keluaran air ketuban

4. Riwayat kehamilan sekarang

HPHT : 18-07-2022

HPL : 25-04-2023

ANC : 8 kl, tempat : PKM, Posyandu

Kelainan / Gangguan : Tidak ada

5. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

No	Tanggal Lahir Anak	Usia Kehamilan	Jenis Persalinan	Tempat Persalinan /Penolong	Penyulit	Jenis Kelamin	BB /PB	Keadaan Anak	Nifas
1	2014	39 mgg	Spontan	PMB/ Bidan	Tidak ada	Laki-laki	2900/ 50	Normal	Normal
2	2021	AB							
2	Hamil ini								

6. Riwayat imunisasi

Imunisasi terakhir TT2 tanggal 01-10-2022

7. Riwayat penyakit yang pernah diderita

Ibu tidak pernah menderita penyakit berat atau pun penyakit bawaan

8. Pergerakan janin dalam 24 jam

Gerakan janin aktif dirasakan oleh ibu

9. Makan dan minum terakhir

Ibu sarapan pukul 07.00 dengan nasi dan lauk, di selingi dengan cemilan dan makan terakhir pukul 07.00 wib. Minum terakhir pukul 07.50 wib

10. BAB/BAK terakhir

BAB terakhir tadi malam jam 20.00 wib, dan BAK terakhir jam 00.30 wib

11. Pola istirahat

Sehari-hari ibu tidur malam dari jam 20.00-05.00 wib, terkadang ibu tidur siang kurang lebih 1 jam.

12. Riwayat psikososial

Keadaan emosional : Kehamilan ini direncanakan oleh ibu dan suami, keluarga menerima kehamilan ini ibu merasa senang

Respon terhadap persalinan : ibu senang dengan kehamilan ini dan tidak sabar menanti kelahiran bayi nya

Kepercayaan yang diyakini : -

**B. DATA OBYEKTIF**

1. Pemeriksaan fisik

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Berat badan : 64 kg
- d. Kenaikan berat badan : 13 kg
- e. Tinggi badan : 160 cm
- f. Tanda-tanda vital :
  - Tekanan darah : 120/70 mmHg
  - Denyut nadi : 82 x/menit
  - Pernapasan : 20 x/menit
  - Suhu : 36,6 ° C
- g. Muka
  - Pucat : Tidak pucat
  - Edema : Tidak ada edema

h. Mata

Konjungtiva : Konjungtiva mereah muda, tidak anemis

Sklera : Sklera putih, tidak ada tanda icterus

Gangguan : Tida ada gangguan pada mata

i. Leher

Kelenjar getah bening : Tidak tampak adanya pembesaran kelenjar

j. Payudara

Mamae : Simetris, tidak ada kelainan

Benjolan / tumor : Tidak tampak ada benjolan

Areola : Areola berwarna kehitaman, bersih,  
puting menonjol

Pengeluaran colostrom/ASI : Belum tampak ada pengeluaran colostrum

Abdomen

Bekas luka operasi : Ibu tidak memiliki luka bekas operasi

His / kontraksi uterus :  $4 \times 10$  menit 40 detik, Kekuatan : kuat

Relaksasi uterus :

Palpasi

TFU : 30 cm,

Leopold 1 : Teraba bulat lunak di bagian fundus, bokong

Leopold 2 : Teraba bagian keras memanjang, punggung  
bayidi perut sebelah kiri, pada perut sebelah  
kanan

teraba bagian-bagian kecil/ekstermitas bayi

Leopold 3 : Teraba bulat melenting, kepala

Leopold 4 : Divergen

- TBJ : 2790 Gr
- Auskultasi : DJJ : 146 x/menit, teratur
- k. Ektremitas
- Edema : Pada ekstermitas kiri kanan tidak edema
- Varises : Tidak ada varises
- Refleks patella : Refleks patella kanan kiri +/-
- l. Genitalia Eksternal
- Vulva : Tidak ada edema
- Vagina : Tidak ada varises
- Anus : Tidak terdapat hemoroid
- m. Genitalia Internal (Pemeriksaan dalam)
- Tanggal : 24-11-2023
- Jam : 13.00 wib
- Dinding vagina : Tidak ada kelainan
- Portio : Tidak teraba
- Pembukaan : 8 cm
- Selaput ketuban : -
- Presentasi : Belakang kepala
- Penurunan : Hodge II
- Posisi : UUK kiri depan
- Moulage : Tidak ada
- Pengeluaran pervaginam : Lendir darah
2. Pemeriksaan penunjang

- Laboratorium

Tanggal	Pemeriksaan	Hasil
12-10-2022	Hemoglobin HbsAg HIV Sifilis	13,2 gr/dL Non-Reaktif Non-Reaktif Non-Reaktif

### B. ANALISA

Diagnosa Ibu : Ny. IG3P1A1 parturien aterm kala 1 fase Aktif  
 Diagnosa Janin : Janin tunggal hidup intrauterin  
 Kebutuhan Segera : Tidak ada  
 Masalah : Tidak ada

### B. PENATALAKSANAAN

- Memberitahu ibu dan pendamping persalinan hasil pemeriksaan.  
Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan keadaan ibu dan janin dalam keadaan normal
- Mempersiapkan alat untuk persalinan. Semua alat dan APD telah di siapkan
- Memantau kondisi janin dan kemajuan persalinan.

Hasil terlampir dalam lembar observasi

**LEMBAR OBSERVASI KALA 1**

No	Tanggal / Jam	Tanda-Tanda Vital				Kontraksi Uterus	DJJ (x/menit)	Pemeriksaan Dalam
		TD (mmHg)	N (x/menit)	P (x/menit)	S (°C)			
1	24-04-2023 13.00	120/70	82	20	36.6 oC	3x10'/40"	146	Vulva/vagina : tdk ada kelainan, portio : tipis lunak, Ø 8 cm, presentasi belakang kepala UUK kiri depan, penurunan H II, ketuban positif





## KALA II


Tanggal : 24-04-2023

Jam : 15.00 wib

### **SUBYEKTIF**

Ibu mengatakan keluar air-air, mules semakin sering dan ada rasa ingin mengejan

### **OBYEKTIF**

- 
- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda-tanda Vital
- Tekanan darah : 120/80 mmHg
- Denyut nadi : 84 ×/menit
- Pernapasan : 18 ×/menit
- Suhu : 36.7 ° C
- d. Abdomen
- His / kontraksi uterus : 5 ×10 menit/45 detik Kekuatan : kuat
- Relaksasi uterus :
- Auskultasi : DJJ : 148 ×/menit, teratur
- Punctum maksimum :
- e. Genetalia Internal (Pemeriksaan Dalam)
- Tanggal : 24-04-2023
- Jam : 15.00 wib
- Dinding vagina : Mulai membuka, tidak ada edema dan varises

Portio : Tidak teraba  
Pembukaan : 10 cm  
Selaput ketuban : Tidak ada, cairan ketuban jernih  
Presentasi : Belakang kepala  
Penurunan : Hodge IV  
Posisi : UUK Kiri depan  
Moulage : Tidak ada  
Pengeluaran pervaginam : Lendir darah, cairan ketuban

### **ANALISA**

Diagnosa Ibu : G3P1A1 usia 29 tahun hamil 40 minggu inpartu kala II  
Diagnosa Janin : Janin tunggal hidup, presentasi kepala.  
Kebutuhan : -  
Masalah : -

### **PENATALAKSANAAN**

- Memberitahukan hasil pemeriksaan dan menjelaskan bahwa saat melahirkan sudah tiba, ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan.
- Meminta suami untuk tetap mendampingi dan memberi semangat pada ibu. pendamping persalinan bersedia melakukannya.
- Menggunakan APD dan mempersiapkan alat. APD sudah digunakan dan alat sudah didekatkan.
- Memimpin persalinan, ibu mampu mengejan dengan baik.
- Menolong persalinan, bayi lahir spontan jam 15.20 wib, BB 3200 gram, PB 50 cm, A/S 9/10, A/C (+/-) , LK/LD 35/35cm, langsung menangis, tonus otot aktif berwarna merah dan jenis kelamin Laki-laki.
- Meletakkan dan mengeringkan bayi diatas perut ibu, bayi di letakkan diatas perut ibu dan sudah dikeringka

### KALA III

Tanggal : 15-30-2023

Jam : 15.20 WIB

#### **SUBYEKTIF**

- Ibu Ibu merasa perutnya mules Kembali
- Ibu merasa lega karena bayinya telah lahir

#### **OBJEKTIF**

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda-tanda vital :
- Tekanan darah : 120/70 mmHg
- Denyut nadi : 88 x/menit
- Pernapasan : 20 x/menit
- Suhu : 36.7 ° C
- d. Abdomen
- Palpasi : Tidak ada janin kedua
- TFU : Sepusat
- Kontraksi uterus : Keras
- Kandung kemih : Tidak penuh
- e. Tanda Pelepasan Plasenta : Uterus globuler, tali pusat memanjang, ada sedikit  
semburan darah

f. Pengeluaran pervaginam : Perdarahan  $\pm$ 200 cc

### **ANALISA**

Diagnosa Ibu : Ny. I usia 29 tahun P2A1 Kala III

Kebutuhan : Tidak ada

Masalah : Tidak ada

### **PENATALAKSANAAN**

- Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, hasil pemeriksaan telah diketahui.
- Memeriksa janin kedua, tidak ada janin kedua.
- Memberikan oksitosin, oksitosin diberikan sebanyak 10 IU secara IM.
- Menjepit dan memotong tali pusat, tali pusat di klem dan di potong jam 15.20 wib.
- Melakukan PTT.PTT dilakukan setelah ada tanda pelepasan plasenta.
- Melahirkan plasenta, plasenta lahir pukul 15.30 wib.
- Melakukan masase uterus selama 15 detik. uterus berkontraksi dengan baik.
- Memeriksa kelengkapan plasenta, plasenta lahir lengkap.
- Memeriksa robekan jalan lahir, tidak terdapat ruptur perineum, perdarahan 200 cc.

## KALA IV

Tanggal : 24-04-2023


Jam : 15.35 WIB

### **SUBYEKTIF**

Ibu mengatakan perutnya mules

Ibu mengaku lega plasenta telah lahir

### **OBJEKTIF**

- 
- a. Keadaan umum : Baik
  - b. Kesadaran : Composmentis
  - c. Tanda-tanda vital :
    - Tekanan darah : 120/70 mmHg
    - Denyut nadi : 82 x/menit
    - Pernapasan : 20 x/menit
    - Suhu : 36.5 ° C
  - d. Abdomen
    - TFU : 2 jari di bawah pusat
    - Kontraksi uterus : Keras
    - Kandung kemih : Tidak Penuh
  - e. Anogenital
    - Perineum : Tidak Terdapat ruptur
  - f. Pengeluaran pervaginam : Normal

## **ANALISA**

Diagnosa Ibu : Ny. I usia 29 tahun P2 A1 Kala IV

Kebutuhan : -

Masalah : -

## **PENATALAKSANAAN**

- Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan.
- Membersihkan ibu, ibu sudah dibersihkan dan mengganti pakaian.
- Melakukan pemantauan kala IV selama 2 jam, ibu bersedia untuk dilakukan pemeriksaan sesuai jadwal.
- Dokumentasi dan sterilisasi alat, alat sudah dibersihkan dan disterilkan.
- Melakukan pendokumentasian, dokumentasi di tulis dalam bentuk SOAP

## DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA KN 1

Nama Mahasiswa : ANI HAYANI	Lokasi : Puskesmas Mauk
NIM : 225491517013	Tanggal Asuhan : 24-04-2023

### 1. Identifikasi data

Data subjective :

1. Biodata			
IDENTITAS BAYI		PENANGGUNG JAWAB	
Nama	By Ny I	Nama	Tn S
STATUS IBU		Status hubungan dengan bayi	Orang Tua ( Ayah)
Nama	Ny I	Umur	32
Umur	29 tahun	Agama	Islam
Agama	Islam	Pendidikan	SLTA
Pendidikan	SLTP	Pekerjaan	Karyawan
Pekerjaan	IRT	Alamat	Ds.Ketapang Rt 03/02 kec, Mauk kab.tangerang
Alamat	Ds.Ketapang Rt 03/02 kec, Mauk kab.tangerang	No. HP	085882387***
No. HP	085882304***		
Gol. Darah	B+		
Jaminan	-		

2. Riwayat kelahiran 2 jam yang lalu: normal tanpa komplikasi, menangis kuat, IMD berhasil
3. Masalah yang terjadi dan penanganan sesaat setelah lahir  Tidak ada:  Ada: -  Penanganan:—
4. Riwayat penyakit pada keluarga /orang serumah  Tidak ada  —Ada:—
5. Riwayat Kebiasaan di keluarga /orang serumah / lingkungan  Tidak ada  Ada:—



Data objective :

1. Pemeriksaan umum		
Keadaan umum	Kondisi Bayi secara umum :	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Warna Kulit: kemerahan, tidak tampak kelainan</li> <li>• Pergerakan: aktif</li> <li>• Menangis</li> </ul>
		√ Tidak Ya:
TTV	BJ	140x/menit
	P	40x/menit
	S	36,2°C



Antropometri	BB	3200 gram
	PB	50 cm
	Lingkar kepala	35 cm
	Lingkar dada	35 cm
	Lingkar Perut	34 cm
<b>2. Pemeriksaan fisik secara umum (lampirkan <i>Ballard Score/Lubchenco</i>)</b>		
Kepala dan wajah	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Leher dan bahu	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Dada	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Punggung dan Abdomen	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Ekstremitas	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Refleks:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>rooting</i></li> <li>• <i>sucking</i></li> <li>• <i>swallowing</i></li> </ul> (+)	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• moro</li> <li>• tonic neck</li> <li>• <i>palmar graps</i></li> <li>• Babinski</li> </ul>	<p>(+)</p> <p>(+)</p> <p>(+)</p> <p>(+)</p> <p>(+)</p> <p>(+)</p>
Anogenetalia	<p>Laki-laki</p> <p>Kelainan: Tidak ada</p> <p>Ada:-</p>
<p><b>3. Pemeriksaan penunjang : Lab</b></p> <p>GDS : -</p>	

**2. Analisis data : NCB SMK usia 2 jam**

**3. Perencanaan asuhan**

Tujuan (goals) : Pencegahan hipotermi

Perencanaan (plan)

<ul style="list-style-type: none"> <li>• NCB usia 2 jam</li> <li>• Antropometri dalam batas normal</li> </ul>
---

#### 4. Catatan implementasi asuhan

E		Implementasi	Tanda tangan Petugas	Tanda Tangan Klien
1.	Berikan KIE ✓ Ibu ✓ Bapak Anggota keluarga lainnya	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menginformasikan kepada ibu dan suami tentang hasil pemeriksaan bayinya, BB/ PB bayi 3200gr/ 50 cm, dan saat ini kondisi fisik bayi dalam keadaan baik dan normal</li> <li>• Pendkes tentang:</li> <li>• Jaga bayi hangat</li> <li>• ASI on demand</li> </ul>	ANI HAYANI	Ya
2.	Pemeriksaan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memeriksa antropometri</li> <li>• Mengobservasi tali pusat</li> </ul>		
3.	Tindakan Jam	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjaga kehangatan bayi dengan mengeringkan, menghangatkan, membedong dan mengatur temperatur suhu kamar</li> <li>• Memberikan KIE tentang perawatan bayi baru lahir</li> <li>• Memberikan konseling perawatan tali pusat</li> <li>• Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif</li> <li>• Memberikan KIE tentang pencegahan infeksi</li> </ul>		
4	Kunjungan ulang			

## 5. Evaluasi asuhan

F.	Evaluasi
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ibu dan suami mengerti tentang kondisi bayinya sesuai assesmen</li><li>• Ibu mengerti tentang KIE yang diberikan</li><li>• Ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan</li></ul>



## DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA KN 2

<b>Nama Mahasiswa : ANI HAYANI</b>	<b>Lokasi : Puskesmas Mauk</b>
<b>NIM : 225491517013</b>	<b>Tanggal Asuhan : 29-04-2023</b>

### 1. Identifikasi data

Data subjective :

1. Biodata			
IDENTITAS BAYI		PENANGGUNG JAWAB	
Nama	By Ny I	Nama	Tn S
STATUS IBU		Status hubungan dengan bayi	Orang Tua ( Ayah)
Nama	Ny I	Umur	32
Umur	29 tahun	Agama	Islam
Agama	Islam	Pendidikan	SLTA
Pendidikan	SLTP	Pekerjaan	Karyawan
Pekerjaan	IRT	Alamat	Ds.Ketapang Rt 03/02 kec, Mauk kab.tangerang
Alamat	Ds.Ketapang Rt 03/02 kec, Mauk kab.tangerang	No. HP	085882387***
No. HP	085882304***		
Gol. Darah	B+		
Jaminan	-		

2. Riwayat kelahiran 6 hari yang lalu: normal tanpa komplikasi, menangis kuat, IMD berhasil

3. Masalah yang terjadi dan penanganan sesaat setelah lahir

Tidak ada:

Ada: -

Penanganan:—

4. Riwayat penyakit pada keluarga /orang serumah

Tidak ada

—Ada:—

5. Riwayat Kebiasaan di keluarga /orang serumah / lingkungan

Tidak ada

Ada:—



Data objective :

**1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum		Kondisi Bayi secara umum : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Warna Kulit: kemerahan, tidak tampak kelainan</li> <li>• Pergerakan: aktif</li> <li>• Menangis  <input checked="" type="checkbox"/> Ya:      <input type="checkbox"/> Tidak</li> </ul>
TTV	BJ	140x/menit
	P	40x/menit
	S	36,2°C

Antropometri	BB	3200 gram
	PB	50 cm
	Lingkar kepala	35 cm
	Lingkar dada	35 cm
	Lingkar Perut	34 cm
<b>2. Pemeriksaan fisik secara umum (lampirkan <i>Ballard Score/Lubchenco</i>)</b>		
Kepala dan wajah	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Leher dan bahu	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Dada	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Punggung dan Abdomen	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Ekstremitas	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Refleks:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>rooting</i></li> <li>• <i>sucking</i></li> <li>• <i>swallowing</i></li> </ul> (+)	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• moro</li> <li>• tonic neck</li> <li>• <i>palmar graps</i></li> <li>• Babinski</li> </ul>	(+)
	(+)
	(+)
	(+)
	(+)
	(+)
Anogenetalia	Laki-laki
	Kelainan: Tidak ada
	Ada:-
<b>3. Pemeriksaan penunjang : Lab</b>	
GDS : -	

## 2. Analisis data : NCB SMK usia 6 hari

### 3. Perencanaan asuhan

Tujuan (goals) : Pencegahan hipotermi

Perencanaan (plan)

- NCB usia
- Antropometri dalam batas normal

### 4. Catatan implementasi asuhan

E		Implementasi	Tanda tangan Petugas	Tanda Tangan Klien
1.	Berikan KIE  √ Ibu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menginformasikan kepada ibu dan suami tentang hasil pemeriksaan bayinya, BB/ PB</li> </ul>	ANI HAYANI	Ya



	√ Bapak	<p>bayi 3200gr/ 50 cm, dan saat ini kondisi fisik bayi dalam keadaan baik dan normal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pendkes tentang:</li> <li>• Jaga bayi hangat</li> <li>• ASI on demand</li> </ul>		
	Anggota keluarga lainnya			
2.	Pemeriksaan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memeriksa antropometri</li> <li>• Mengobservasi tali pusat</li> </ul>		
3.	Tindakan Jam	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjaga kehangatan bayi dengan mengeringkan menghangatkan membedong dan mengatur temperatur suhu kamar</li> <li>• Memberikan KIE tentang perawatan bayi baru lahir</li> <li>• Memberikan konseling perawatan tali pusat</li> <li>• Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif</li> <li>• Memberikan KIE tentang pencegahan infeksi</li> </ul>		
4	Kunjungan ulang			

### 5. Evaluasi asuhan

F.	<b>Evaluasi</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ibu dan suami mengerti tentang kondisi bayinya sesuai assesmen</li> <li>• Ibu mengerti tentang KIE yang diberikan</li> <li>• Ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan</li> </ul>

## DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA KN 3

<b>Nama Mahasiswa : ANI HAYANI</b>	<b>Lokasi : Puskesmas Mauk</b>
<b>NIM : 225491517013</b>	<b>Tanggal Asuhan : 08-05-2023</b>

### 1. Identifikasi data

Data subjective :

1. Biodata			
IDENTITAS BAYI		PENANGGUNG JAWAB	
Nama	By Ny I	Nama	Tn S
STATUS IBU		Status hubungan dengan bayi	Orang Tua ( Ayah)
Nama	Ny I	Umur	32
Umur	29 tahun	Agama	Islam
Agama	Islam	Pendidikan	SLTA
Pendidikan	SLTP	Pekerjaan	Karyawan
Pekerjaan	IRT	Alamat	Ds.Ketapang Rt 03/02 kec, Mauk kab.tangerang
Alamat	Ds.Ketapang Rt 03/02 kec, Mauk kab.tangerang	No. HP	085882387***
No. HP	085882304***		
Gol. Darah	B+		
Jaminan	-		

2. Riwayat kelahiran 15 hari yang lalu: normal tanpa komplikasi, menangis kuat, IMD berhasil

3. Masalah yang terjadi dan penanganan sesaat setelah lahir

Tidak ada:

Ada: -

Penanganan:—

4. Riwayat penyakit pada keluarga /orang serumah

Tidak ada

—Ada:—

5. Riwayat Kebiasaan di keluarga /orang serumah / lingkungan

Tidak ada

Ada:—

Data objective :

1. Pemeriksaan umum		
Keadaan umum		Kondisi Bayi secara umum : <ul style="list-style-type: none"><li>• Warna Kulit: kemerahan, tidak tampak kelainan</li><li>• Pergerakan: aktif</li><li>• Menangis Ya: <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></li></ul>
TTV	BJ	138x/menit
	P	43x/menit
	S	37,2°C

Antropometri	BB	3200 gram
	PB	50 cm
	Lingkar kepala	35 cm
	Lingkar dada	35 cm
	Lingkar Perut	34 cm
<b>2. Pemeriksaan fisik secara umum (lampirkan <i>Ballard Score/Lubchenco</i>)</b>		
Kepala dan wajah	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Leher dan bahu	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Dada	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Punggung dan Abdomen	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Ekstremitas	Kelainan: Tidak ada Ada: .....	
Refleks:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>rooting</i></li> <li>• <i>sucking</i></li> <li>• <i>swallowing</i></li> </ul> (+)	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• moro</li> <li>• tonic neck</li> <li>• <i>palmar graps</i></li> <li>• Babinski</li> </ul>	(+)
	(+)
	(+)
	(+)
	(+)
	(+)
Anogenetalia	Laki-laki
	Kelainan: Tidak ada
	Ada:-
<b>3. Pemeriksaan penunjang : Lab</b>	
GDS : -	

**2. Analisis data : NCB SMK usia 15 hari**

**3. Perencanaan asuhan**

Tujuan (goals) : Pencegahan hipotermi

Perencanaan (plan)

- NCB usia
- Antropometri dalam batas normal

**4. Catatan implementasia suhan**

E		Implementasi	Tanda tangan Petugas	Tanda Tangan Klien
1.	Berikan KIE  √ Ibu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menginformasikan kepada ibu dan suami tentang hasil pemeriksaan bayinya, BB/ PB bayi 3200gr/ 50 cm, dan saat ini kondisi fisik bayi dalam</li> </ul>	ANI HAYANI	Ya

	<p>√ Bapak</p> <p>Anggota keluarga</p> <p>Lainnya</p>	<p>kedaan baik dan normal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pendkes tentang:</li> <li>• Jaga bayi hangat</li> <li>• ASI on demand</li> </ul>		
2.	Pemeriksaan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memeriksa antropometri</li> </ul>		
3.	Tindakan Jam	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjaga kehangatan bayi dengan mengeringkan menghangatkan membedong dan mengatur temperatur suhu kamar</li> <li>• Memberikan KIE tentang perawatan bayi baru lahir</li> <li>• Memberikan KIE tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir</li> <li>• Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif</li> <li>• Memberikan KIE tentang pencegahan infeksi</li> <li>• Memberitahu ibu tentang imunisasi 5 dasar</li> <li>• dokumentasi</li> </ul>		
4	Kunjungan ulang			

### 5. Evaluasi asuhan

<b>F.</b>	<b>Evaluasi</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ibu dan suami mengerti tentang kondisi bayinya sesuai assesmen</li> <li>• Ibu mengerti tentang KIE yang diberikan</li> <li>• Ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan</li> </ul>

**DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN  
PADA KF 2**

<b>Nama Mahasiswa: ANI HAYANI</b>	<b>Lokasi: PMB ANI HAYANI</b>
<b>NIM: 225491517013</b>	<b>Tanggal Asuhan: 29-04-2023</b>

**1. IDENTIFIKASI DATA**

**Data Subjektif :**

Ny. I 29 th baru saja melahirkan anak keduanya 6 hari yang lalu dengan proses persalinan normal. Datang ke Puskesmas untuk melakukan kunjungan nifas kedua. Ibu mengatakan sudah mendapatkan kapsul vitamin A, saat ini masih keluar darah sedikit berwarna kemerahan.

**Data Objektif :**

- Keadaan Umum : Baik
- Kesadaran : Compos mentis
- Tanda-tanda Vital  
TD : 110/70 mmHg, N : 78 x/m S : 36,9°C R 22x/m
- Inspeksi  
Mata : Konjungtiva tidak anemis, Sklera tidak ikterik  
Payudara : Puting menonjol, payudara membesar, ASI +/-  
Ekstremitas : Oedem (-/-), tidak ada tromboflebitis  
Vulva : Tidak ada varises, jahitan perineum dalam keadaan Baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi, lochea rubra, perdarahan dalam batas normal.
- Palpasi Abdomen  
TFU : pertengahan simphisis pusat  
Kontraksi uterus : Baik

- **PEMERIKSAAN PENUNJANG**

Tidak dilakukan

- **ANALISIS DATA**

Ny I usia 29 th P2A1 post partum spontan hari ke 6

- **PERENCANAAN ASUHAN**

Tujuan (goals) : Mencegah terjadinya infeksi

- Periksa TTV, KU.
- Persiapan alat
- Persiapan diri dengan melakukan cuci tangan
- Posisikan klien berbaring
- Menjaga privasi klien
- Memakai sarung tangan
- Vulva hygiene, lihat kondisi luka jahitan
- Membereskan alat dan mencuci tangan
- KIE perawatan luka perineum, vulva hygiene dan gizi seimbang
- Ingatkan ibu untuk terus menyusui bayinya secara *on demand* dengan teknik menyusui yang baik dan benar
- Anjurkan untuk menyusui bayinya secara eksklusif selama 6 bulan
  - KIE tentang pola istirahat
  - KIE tentang cara menyusui yang benar
  - KIE tentang perawatan bayi baru lahir dan tetap menjaga bayi tetap hangat
- Ingatkan ibu memenuhi gizi seimbang
- Ingatkan ibu untuk selalu menjaga *personal hygiene*
- Ingatkan ibu mengenai tanda bahaya masa nifas
- Menganjurkan terapi herbal mengkonsumsi daun katuk untuk meningkatkan produksi ASI
- Lakukan asuhan komplementer dengan teh daun kelor



- Dokumentasi
- Melakulan asuhan komplementer

### Catatan implementasi asuhan

Waktu	Implementasi	Nama petugas	Keterangan
29/04/2023	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pemeriksaan TTV, KU, inspeksi dan palpasi, perdarahan</li> <li>2. Menyiapkan alat</li> <li>3. Menyiapkan diri dengan melakukan cuci tangan</li> <li>4. Mengatur posisi klien untuk berbaring</li> <li>5. Menjaga privasi klien</li> <li>6. Memakai sarung tangan</li> <li>7. Melakukan Vulva hygiene menggunakan kapas DTT, lihat kondisi luka jahitan (jahitan terlihat baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi)</li> <li>8. Membereskan alat dan mencuci tangan</li> <li>9. Memberikan KIE perawatan luka perineum yaitu dibersihkan setiap kali selesai BAB/BAK menggunakan sabun dan air bersih, ganti pembalut sesering mungkin, serta anjuran perbanyak makan-makanan berprotein seperti telur, ikan untuk mempercepat penyembuhan luka.</li> <li>10. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya secara <i>on demand</i> atau sesuai kebutuhan dan “tanda lapar” yang diberikan bayi tanpa memandang interval waktu dengan menggunakan teknik menyusui yang baik dan benar sesuai yang telah diajarkan. Ibu mengerti dan akan melakukannya</li> <li>11.Menganjurkan ibu untuk</li> </ol>	ANI HAYANI	

	<p>menyusui bayinya secara eksklusif 6 bulan tanpa makanan atau minuman lain, kemudian dilanjut MPASI + ASI sampai 2 tahun. Ibu mengerti dan akan menyusui eksklusif</p> <p>13. Mengingatnkan ibu untuk memenuhi nutrisi dengan makanan seimbang dan beragam tanpa pantangan apapun jika tidak ada alergi karena untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan kalori yang dibutuhkan ibu nifas + menyusui. Ibu mengerti dan tidak ada alergi</p> <p>14. Mengingatnkan ibu istirahat yang cukup dengan cara ikut tidur saat bayi tidur dan libatkan suami atau keluarga lain dalam membantu pengasuhan. Ibu mengerti dan ibu kandung akan membantu</p> <p>15. Mengingatnkan ibu menjaga kebersihan diri secara rutin terutama area genitalia agar mempercepat penyembuhan dan tidak terjadi infeksi. Ibu mengerti dan dapat melakukannya</p> <p>16. Mengingatnkan ibu tanda bahaya masa nifas yaitu perdarahan banyak, nyeri perut, sakit kepala hebat, darah nifas berbau busuk, payudara terasa bengkak dan nyeri serta segera datang ke bidan jika terdapat tanda tersebut. Ibu mengerti</p> <p>17. Menganjurkan mengkonsumsi herbal daun kelor untuk meningkatkan produksi ASI. Cara mengkonsumsinya bisa dijadikan menu sayur atau diolah menjadi makanan lain. Ibu mengerti dan akan mengkonsumsi katuk di rumah</p> <p>18. Mengkonsumsi teh daun kelor. Ibu bersedia</p>		
--	--	--	--

	19. Memberi vitamin berupa kalsium dan multivitamin + penambah darah 1 kali sehari. Ibu akan meminumnya 20. Dokumentasi		
--	--	--	--

• **EVALUASI ASUHAN**

- Ketercapaian indikator goals
  - Luka perineum dalam kondisi baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi.
- Ibu mengerti KIE yang diberikan
- Asuhan komplementer sudah dilakukan
- Tingkat Kepuasan pasien
  - Klien merasa senang dan puas.

**Mengetahui**

**CI Lahan Praktek**



**( Hj.Siti Maryam Muawanah.SST.Bd)**

**Mahasiswa**

*Ani Hayani*  
-o-

**( Ani Hayani)**

**DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN**  
**PADA KF 3**

<b>Nama Mahasiswa: ANI HAYANI</b>	<b>Lokasi: Puskesmas Mauk</b>
<b>NIM: 225491517013</b>	<b>Tanggal Asuhan: 08-05-2023</b>

• **IDENTIFIKASI DATA**

**Data Subjektif :**

Ny. I 29 th baru saja melahirkan anak keduanya 15 hari yang lalu dengan proses persalinan normal. Datang ke PMB untuk melakukan kunjungan nifas ketiga . Ibu mengatakan sudah mendapatkan kapsul vitamin A, saat ini masih keluar darah sedikit berwarna kemerahan.

**Data Objektif :**

- Keadaan Umum : Baik
- Kesadaran : Compos mentis
- Tanda-tanda Vital  
TD : 110/70 mmHg, N : 80 x/m S : 36,9°C R 24x/m
- Inspeksi  
Mata : Konjungtiva tidak anemis, Sklera tidak ikterik  
Payudara : Puting menonjol, payudara membesar, ASI +/-  
Ekstremitas : Oedem (-/-), tidak ada tromboflebitis  
Vulva : Tidak ada varises, jahitan perineum dalam keadaan baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi, lochea rubra, perdarahan dalam batas normal.
- Palpasi Abdomen  
TFU : sudah tidak teraba diatas symphysis  
Kontraksi uterus : Baik

- **PEMERIKSAAN PENUNJANG**

Tidak dilakukan

- **ANALISIS DATA**

Ny I usia 29 th P2A1 post partum spontan hari ke 15

- **PERENCANAAN ASUHAN**

Tujuan (goals) : Mencegah terjadinya infeksi

- Periksa TTV, KU.
- Persiapan alat
- Persiapan diri dengan melakukan cuci tangan
- Posisikan klien berbaring
- Menjaga privasi klien
- Memakai sarung tangan
- Vulva hygiene, lihat kondisi luka jahitan
- Membereskan alat dan mencuci tangan
- KIE perawatan luka perineum, vulva hygiene dan gizi seimbang
- KIE tentang kebutuhan nutrisi
- KIE tentang pola istirahat
- KIE tentang cara menyusui yang benar
- KIE tentang perawatan bayi aru lahir dan tetap menjaga bayi tetap hangat
- Melakulan asuhan komplementer

**Catatan implementasi asuhan**

Waktu	Implementasi	Nama petugas	Keterangan
06/05/2023	1. Melakukan pemeriksaan TTV, KU, inspeksi dan palpasi, perdarahan 2. Menyiapkan alat 3. Menyiapkan diri dengan melakukan cuci tangan 4. Mengatur posisi klien untuk	ANI HAYANI	

	<p>berbaring</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Menjaga privasi klien</li> <li>6. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya secara <i>on demand</i> dengan menggunakan teknik menyusui yang baik dan benar sesuai yang telah diajarkan. Ibu mengerti dan akan melakukannya</li> <li>7. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya secara eksklusif 6 bulan tanpa makanan atau minuman lain, kemudian dilanjut MPASI + ASI sampai 2 tahun. Ibu mengerti dan berniat menyusui eksklusif 6 bulan</li> <li>8. Konseling jenis-jenis metode KB dan tawarkan metode KB yang efektif bagi ibu. Ibu memilih metode KB suntik</li> <li>9. Mengingatkan ibu tanda bahaya masa nifas yaitu perdarahan banyak, nyeri perut, sakit kepala hebat, darah nifas berbau busuk, payudara terasa bengkak dan nyeri serta segera datang ke bidan jika terdapat tanda tersebut. Ibu mengerti</li> <li>10. Menganjurkan untuk lanjut mengkonsumsi herbal daun katuk dan teh daun kelor untuk meningkatkan produksi ASI. Ibu mengerti dan akan lanjut mengkonsumsi katuk di rumah</li> <li>11. Memberi vitamin berupa kalsium dan multivitamin + penambah darah 1 kali sehari. Ibu akan meminumnya</li> <li>12. Dokumentasi.</li> </ol>		
--	--	--	--

- **EVALUASI ASUHAN**

- Ketercapaian indikator goals

Luka perineum dalam kondisi baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi.

- Ibu mengerti KIE yang diberikan
  - Asuhan komplementer sudah dilakukan
  - Tingkat Kepuasan pasien
- Klien merasa senang dan puas.

**Mengetahui**

**Pembimbing Wahana Praktek**

**Mahasiswa**



**( Hj.Siti Maryam Muawanah.SST.Bd)**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ani Hayani', with a small horizontal line underneath.

**( ANI HAYANI )**



**DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN**  
**PADA KF 4**

<b>Nama Mahasiswa: ANI HAYANI</b>	<b>Lokasi: PMB ANI HAYANI</b>
<b>NIM: 225491517013</b>	<b>Tanggal Asuhan: 25-05-2023</b>

**1.IDENTIFIKASI DATA**

**Data Subjektif :**

Ny. I 29 th baru saja melahirkan anak keduanya 32 hari yang lalu dengan proses persalinan normal. Datang ke PKM Mauk untuk melakukan kunjungan nifas keempat dan Ibu mengatakan sudah mendapatkan kapsul vitamin A, saat ini masih keluar darah sedikit berwarna kemerahan.

**Data Objektif :**

- Keadaan Umum : Baik
- Kesadaran : Compos mentis
- Tanda-tanda Vital  
TD : 110/70 mmHg, N : 80 x/m S : 36,9°C R 24x/m
- Inspeksi  
Mata : Konjungtiva tidak anemis, Sklera tidak ikterik  
Payudara : Puting menonjol, payudara membesar, ASI +/-  
Ekstremitas : Oedem (-/-), tidak ada tromboflebitis  
Vulva : Tidak ada varises, jahitan perineum dalam keadaan baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi, lochea rubra, perdarahan dalam batas normal.
- Palpasi Abdomen  
TFU : sudah tidak teraba diatas symphysis  
Kontraksi uterus : Baik



## 2. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Tidak dilakukan

## 3. ANALISIS DATA

Ny I usia 29 th P2A1 post partum spontan hari ke 32

## 4. PERENCANAAN ASUHAN

Tujuan (goals) : Mencegah terjadinya infeksi

- Periksa TTV, KU.
- Persiapan alat
- Persiapan diri dengan melakukan cuci tangan
- Posisikan klien berbaring
- Menjaga privasi klien
- Memakai sarung tangan
- Vulva hygiene, lihat kondisi luka jahitan
- Membereskan alat dan mencuci tangan
- KIE perawatan luka perineum, vulva hygiene dan gizi seimbang
- KIE tentang kebutuhan nutrisi
- KIE tentang pola istirahat
- KIE tentang cara menyusui yang benar
- KIE tentang perawatan bayi baru lahir dan tetap menjaga bayi tetap hangat
- Melakukan asuhan komplementer

### Catatan implementasi asuhan

Waktu	Implementasi	Nama petugas	Keterangan
25/05/2023	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyapa ibu dan menjalin hubungan baik. Ibu merasa senang</li><li>2. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa saat ini kondisi ibu dalam keadaan normal. Ibu mengetahui</li></ol>	ANI HAYANI	

	<p>3. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya secara <i>on demand</i> dengan menggunakan teknik menyusui yang baik dan benar sesuai yang telah diajarkan. Ibu mengerti dan akan melakukannya</p> <p>4. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya secara eksklusif 6 bulan tanpa makanan atau minuman lain, kemudian dilanjut MPASI + ASI sampai 2 tahun. Ibu mengerti dan berniat menyusui eksklusif 6 bulan</p> <p>5. Konseling jenis-jenis metode KB dan tawarkan metode KB yang efektif bagi ibu. Anjurkan ibu segera ber KB karena kesuburan akan segera kembali. Ibu memilih metode KB suntik dan akan ber KB setelah masa nifas selesai.</p> <p>6. Mengingatkan ibu mengenai kebutuhan nutrisi dan hidrasi pada ibu nifas dan menyusui. Ibu harus mengkonsumsi air putih minimal 3 liter per hari agar produksi ASI tetap stabil. Ibu mengerti</p> <p>7. Menganjurkan untuk lanjut mengkonsumsi vitamin kalsium dan multivitamin. Ibu bersedia meminumnya</p> <p>8. Memberikan ibu KIE tentang perawatan bayi baru lahir dan menjaga bayi tetap hangat</p> <p>11. Melanjutkan asuhan komplementer pada ibu yaitu pemberian herbal teh kelor untuk memperlancar ASI.</p> <p>12. Dokumentasi</p>		
--	--	--	--

## 5.EVALUASI ASUHAN

- Ketercapaian indikator goals  
Luka perineum dalam kondisi baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi.
- Ibu mengerti KIE yang diberikan
- Asuhan komplementer sudah dilakukan
- Tingkat Kepuasan pasien

Klien merasa senang dan puas.

**Mengetui**

**CI Lahan Praktek**



**( Hj.Siti Maryam Muawanah.SST.Bd)**

**Mahasiswa**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ani Hayani'.

**( ANI HAYANI )**





## CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 24-04-22
2. Nama bidan : Ani Hayani
3. Tempat persalinan :
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Kec. Maruk
5. Catatan : rujuk, kala : I/II/III/IV
6. Alasan merujuk : .....
7. Tempat rujukan : .....
8. Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan
  - Teman
  - Suami
  - Dukun
  - Keluarga
  - Tidak Ada

### KALA I

9. Partograf melewati garis waspada : Y
10. Masalah lain, sebutkan : .....
11. Penatalaksanaan masalah tsb : .....
12. Hasilnya : .....

### KALA II

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

### KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 UIIM ?
  - Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan : .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan : .....
  - Tidak, alasan : .....
23. Penegangan tali pusat terkendal ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....

### PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	15.35	120/80	84	36.5	2 ja bawah pt	baik	tdk penuh	+ 50 ml
	15.50	120/80	82		2 ja bawah pt	baik	tdk penuh	40 "
	16.05	120/80	82		2 ja bawah pt	baik	tdk penuh	40 "
	16.20	120/80	82		2 ja bawah pt	baik	tdk penuh	40 "
2	16.50		82	36.4	2 ja bawah pt	baik	tdk penuh	40 "
	17.20		82		2 ja bawah pt	baik	tdk penuh	40 "


- Masalah Kala IV : .....
- Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : .....
- Bagaimana hasilnya ? .....

24. Rangsangan taktil ( pemijatan ) fungsi uteri ?
  - Ya
  - Tidak, Alasan : .....
25. Plasenta lahir lengkap ( intact ) : Ya / Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    - a. ....
    - b. ....
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
  - Ya, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
27. Laserasi :
  - Ya, dimana : .....
  - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
  - Tindakan :
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan : .....
29. Atoni uteri :
  - Ya, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
30. Jumlah pendarahan : 200 ml
31. Masalah lain, sebutkan : .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

### BAYI BARU LAHIR :




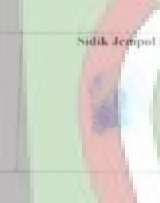
34. Berat badan : 3200 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : LP
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - Meringankan
    - Menghangatkan
    - Rangsangan taktil
    - Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Tindakan pencegahan infeksi mata
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/emas, tindakan :
    - Meringankan
    - Menghangatkan
    - Rangsangan taktil
    - Bebaskan jalan nafas
    - Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Lain-lain, sebutkan : .....
  - Cacat bawaan, sebutkan : .....
  - Hipotermia, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
39. Pemberian ASI
  - Ya, waktu : ..... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan : .....
40. Masalah lain, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

## Lampiran 7

 **UNIVERSITAS NASIONAL**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

---

Nama dan cap  
Cap jempol ibu dan cap kaki bayi segera setelah bayi lahir

Sidik Telapak Kaki Kiri Bayi	Sidik Telapak Kaki Kanan Bayi
	
	

**UNIVERSITAS NASIONAL**

## Lampiran 8

### BIODATA MAHASISWA



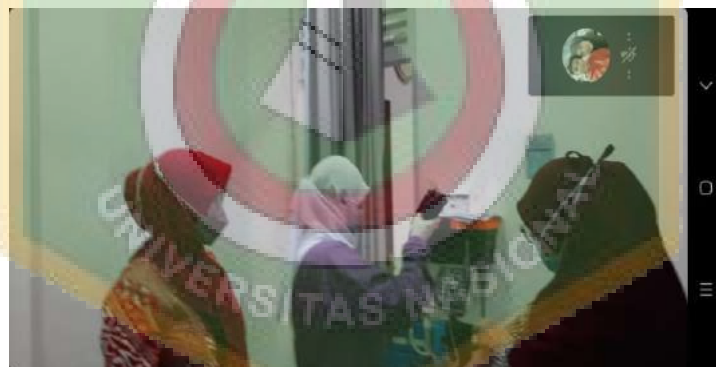
#### IDENTITAS PENELITIAN

Nama : ANI HAYANI  
NIM : 225491517013  
Jenis Kelamin : Perempuan  
TTL : Tangerang, 09 September 1978  
No Hp : 085888829217  
Email : anihayani05@gmail.com  
Alamat : Kp.Bojong Rt/Rw 0021002 Ds. Kosambi Dalam Kec.  
Mekar Baru Kab. Tangerang Prov. Banten

#### RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN Balaraja II Kab. Tangerang (1991)
2. SMPN I Balaraja Kab. Tangerang (Tahun 1994)
3. SPK Pemda TK II Serang (Tahun 1997)
4. D1 Kebidanan Pemda TK II Serang (Tahun 1998)
5. D3 Kebidanan Faathir Husada Tangerang (Tahun 2009)
6. D4 Kebidanan Universitas Nasional Jakarta (2014)

# Lampiran 9















# UNIVERSITAS NASIONAL

## FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp.  
29870882 Website : [www.unas.ac.id](http://www.unas.ac.id); Email: [fikes@civitas.unas.ac.id](mailto:fikes@civitas.unas.ac.id)

Mahasiswa : ANI HAYANI



NPM : 225491517013



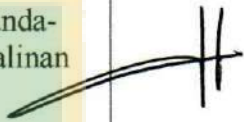




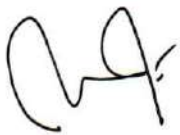
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan







Judul KIAB : Asuhan Komprehensif/COC Pada Pasien Ny. I Di  
Puskesmas Mauk Kabupaten Tangerang Provinsi Banten.

Pembimbing I : Dr. Rukmaini, SST., M.Keb.

Pembimbing II : Hj Siti Maryam Muawanah, SST.,Bd

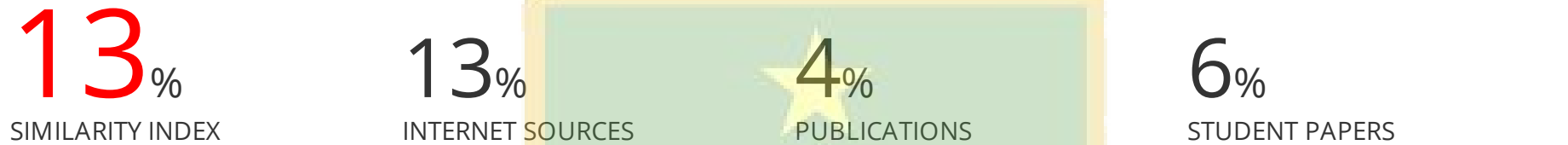
No	Hari/tanggal	Materi yang dikonsulkan	Saran pembimbing	Tanda tangan pembimbing
1	27-03-2023	Pengambilan pasien komprehensif	<ul style="list-style-type: none"><li>Pengambilan pasien komprehensif usia kehamilan 36 minggu</li></ul>	Pembimbing I 
				Pembimbing II 
2	01-04-2023	Kontak ANC ke 1	<ul style="list-style-type: none"><li>Lakukan Asuhan komplementer</li></ul>	Pembimbing I 
				Pembimbing II 

3	15-04-2023	Kontak ANC ke 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lanjutkan Asuhan Komplementer</li> </ul>	Pembimbing I 
				Pembimbing II 
4	20-04-2023	Kontak ANC ke 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jelaskan Braxton Hicks</li> <li>• Jelaskan tanda-tanda persalinan</li> </ul>	Pembimbing I 
				Pembimbing II 
6	24-04-2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Persalinan</li> <li>- KF1</li> <li>- KN1</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lakukan IMD</li> <li>• Lakukan pemantauan pada masa nifas</li> <li>• Lakukan perawatan bayi baru lahir</li> </ul>	Pembimbing I 
				Pembimbing II 
7	29-04-2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- KF 2</li> <li>- KN 2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajarkan cara menyusui yang benar</li> <li>• Berikan ASI eksklusif</li> <li>• Lanjutkan asuhan komplementer</li> </ul>	Pembimbing I 
				Pembimbing II 


8	08-05-2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- KF 3</li> <li>- KN 3</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Susui bayi 2 jam sekali</li> <li>• Lanjutkan asuhan komplementer</li> <li>• Segera konsulkan KIAB</li> </ul>	Pembimbing I 
		-		Pembimbing II 
9	25-05-2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- KF 4</li> <li>- Konsul KIAB BAB 1-3</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsulkan BAB IV, BAB V dan lampiran</li> </ul>	Pembimbing I 
				Pembimbing II 
10	04-07-2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsul KIAB</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tambahkan INC, PNC dan BBL pada lembar konsul</li> <li>• Tambahkan data perkembangan</li> </ul>	Pembimbing I 
				Pembimbing II 

# ASUHAN KOMPREHENSIF/COC PADA PASIEN NY. I DI PUSKESMAS MAUK KABUPATEN TANGERANG PROVINSIBANTEN

## ORIGINALITY REPORT



## PRIMARY SOURCES



1	<a href="http://kabar6.com">kabar6.com</a> Internet Source	2%
2	<a href="http://repository.polita.ac.id">repository.polita.ac.id</a> Internet Source	2%
3	<a href="http://dinkes.tangerangkab.go.id">dinkes.tangerangkab.go.id</a> Internet Source	1%
4	<a href="http://www.kemkes.go.id">www.kemkes.go.id</a> Internet Source	1%
5	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Internet Source	1%

[journal.universitaspahlawan.ac.id](http://journal.universitaspahlawan.ac.id)



6	Internet Source	1 %
7	<a href="http://ecampus.poltekkes-medan.ac.id">ecampus.poltekkes-medan.ac.id</a> Internet Source	1 %
8	<a href="http://repo.stikesperintis.ac.id">repo.stikesperintis.ac.id</a> Internet Source	1 %
9	<a href="http://dinkes.patikab.go.id">dinkes.patikab.go.id</a> Internet Source	1 %
10	<a href="http://jurnal.syntaxliterate.co.id">jurnal.syntaxliterate.co.id</a> Internet Source	<1 %
11	<a href="http://dinkes.bantenprov.go.id">dinkes.bantenprov.go.id</a> Internet Source	<1 %
12	<a href="http://hasanudin-mp.blogspot.com">hasanudin-mp.blogspot.com</a> Internet Source	<1 %
13	<a href="http://jurnal.unigo.ac.id">jurnal.unigo.ac.id</a> Internet Source	<1 %
14	<a href="http://repository.poltekeskupang.ac.id">repository.poltekeskupang.ac.id</a> Internet Source	<1 %



15	<a href="http://prosiding.unimus.ac.id">prosiding.unimus.ac.id</a> Internet Source	<1 %
16	<a href="http://ojs.budimulia.ac.id">ojs.budimulia.ac.id</a> Internet Source	<1 %
17	<a href="http://repository.unjaya.ac.id">repository.unjaya.ac.id</a> Internet Source	<1 %
18	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1 %
19	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Internet Source	<1 %
20	<a href="http://icoel.wordpress.com">icoel.wordpress.com</a> Internet Source	<1 %
21	<a href="http://repo.poltekkes-medan.ac.id">repo.poltekkes-medan.ac.id</a> Internet Source	<1 %
22	<a href="http://repository.stikesdutagama.ac.id">repository.stikesdutagama.ac.id</a> Internet Source	<1 %
23	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Internet Source	<1 %



24 repository.ucb.ac.id  
Internet Source

<1 %

25 repository.unar.ac.id  
Internet Source

<1 %

26 Submitted to Deptford Township High School  
Student Paper

<1 %

27 www.slideshare.net  
Internet Source

<1 %

Exclude quotes On  
Exclude bibliography On

Exclude matches

< 17 words

