

DAFTAR PUSTAKA

- Apriliani, I. M., Purba, N. P., Dewanti, L. P., Herawati, H., & Faizal, I. (2021). Open access Open access. *Citizen-Based Marine Debris Collection Training: Study Case in Pangandaran*, 2(1), 56–61.
- Arlenti, L. (2021). Manajemen Pelayanan Kebidanan. *Jakarta:EGC*, h.25-29.
- Eriani, R. (2019). *PERAN BIMBINGAN KONSELING DALAM MENGURANGI KECEMASAN BAGI IBU HAMIL MENGHADAPI PERSALINAN DI RSUD Dr. H. BOB BAZAR, SKM* [http://repository.radenintan.ac.id/8868/1/PUSAT 1 2.pdf](http://repository.radenintan.ac.id/8868/1/PUSAT%2012.pdf)
- Handayani Rika dkk. (2021). *Theraphy Komplementer dalam Kehamilan Mind and Body Therapy.* <https://docplayer.info/226255795-Terapi-komplementer-dalam-kehamilan-mind-and-body-therapy.html>
- Hermawati, Suzanna, & Dekawaty, A. (2022). Afirmasi Positif pada Klien dengan Ketidakberdayaan di Palembang. *Buletin Ilmu Kebidanan Dan Keperawatan*, 1(02), 63–68. <https://doi.org/10.56741/bikk.v1i02.132>
- Kewa, V., Sudiwati, N. L. P. E., & Ardiyani, V. M. (2017). Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Reaksi Sibling Rivalry Pada Anak Usia 3-4 Tahun Di Kelurahan Tlogomas, Kecamatan Lowokwaru, Kota Malang. *Nursing News*, 2(2), 321–329. <https://publikasi.unitri.ac.id/index.php/fikes/article/view/476/394>
- Khasanah, Widyastuti, T., & Maharani, K. (2021). Pengaruh Dukungan Suami Terkait Pijat Endorphin Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Nifas. *Ilmu Kebidanan*, 7(2), 14–18.
- Marhamah, A. A., & Fidesrinur, F. (2021). Gambaran Strategi Orang Tua Dalam Penanganan Fenomena Sibling Rivalry Pada Anak Usia Pra Sekolah. *Jurnal Anak Usia Dini Holistik Integratif (AUDHI)*, 2(1), 30. <https://doi.org/10.36722/jaudhi.v2i1.578>
- Marsilia, I. D., & Tresnayanti, N. (2021). Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam terhadap Intensitas Nyeri pada Persalinan Kala I Fase Aktif di PMB Y Karawang. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi*, 10(2), 385. <https://doi.org/10.36565/jab.v10i2.388>
- Meilati, R. (2021). Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Dan Bbl Dengan Intervensi Teknik Relaksasi Nafas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Di Puskesmas Pagarsih Tahun 2021. In *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*.
- Ningsih, D. A. (2017). Continuity of Care Kebidanan. *OKSITOSIN : Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 4(2), 67–77. <https://doi.org/10.35316/-oksitosin.v4i2.362>
- Ningsih, D. A., Sari, Y. M., & Kholifah, U. N. (2022). Edukasi Pijat Laktasi dan Endhoprin pada Ibu Menyusui dalam Situasi Pandemi Covid-19. *Poltekita: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 3(3), 405–411. <https://doi.org/10.33860/pjpm.v3i3.964>

- Nurrochmi, E., Nurlina, N., & Padmawati, R. (2019). Persiapan Spiritual Sebagai Upaya Menghadapi Persalinan Yang Nyamandi Wilayah Kerja Puskesmas Pamitran Kota Cirebon 2018. *Edukasi Masyarakat Sehat Sejahtera (EMaSS) : Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 1(2), 115–119. <https://doi.org/10.37160/emass.v1i2.301>
- Nursanti, R., Eprila, E., & Wilma, W. (2022). Pemberdayaan Kelas Ibu Hamil Dengan Pendamping Persalinan Terhadap Persalinan Normal. *JPP (Jurnal Kesehatan Poltekkes Palembang)*, 17(2), 201–206. <https://doi.org/10.36086/jpp.v17i2.1362>
- Palupi, S. F., Lestari, I., & Dewi, C. P. L. (2022). Pengaruh Breast Care Terhadap Kelancaran Produksi ASI Pada Ibu Nifas Hari 1-3 Di RSUD Anwar Medika Sidoarjo. *Stikes Bina Sehat*, 1, 5–19.
- Putranti, A. D. (2021). Seft (Spiritual Emotional Freedom Technique) untuk Menurunkan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III. *Seft (Spiritual Emotional Freedom Technique) Untuk Menurunkan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III*, 17(2), 53–62.
- Putri, S. S. (2019). Pengaruh Kombinasi Endorphine Massage dan Terapi Musik Instrumental Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Anestesi Di RSUD Kabupaten Temanggung. *Jurnal Kesehatan*, 6(6), 9–33. <http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/1134/4/4>. Chapter 2.pdf
- Putu, N., Desyana, C., Ayu, K., Dewi, P., Ayu, P., & Darmayanti, R. (2023). Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil terhadap Perilaku Pencegahan Sibling Rivalry di Puskesmas Abiansemal I. 8(2), 139–155.
- Rachma Anandita, M. Y., Anggraeni, L., & Nurfaizah, N. (2022). Hubungan Delayed Cord Clamping terhadap Kenaikan Berat Badan Neonatus. *Jurnal Kesehatan*, 13(1), 86. <https://doi.org/10.26630/jk.v13i1.2903>
- Raraningrum, V., & Yunita, R. D. (2021). Analisis Implementasi Continuity of Care (COC). *Jurnal Ilmiah Kesehatan Rustida*, 8(1), 11–20. <https://doi.org/10.55500/jikr.v8i1.129>
- Rizky Danti, R., Profesi Bidan STIKES Banyuwangi Muhammad Al Amin, P., Studi DIII Keperawatan STIKES Banyuwangi Alvi Nur Khoirun Nikmah, P., & Studi Sarjana Kebidanan STIKES Banyuwangi, P. (2022). Pengaruh Metode Breast Care terhadap Pencegahan Bendungan Air Susu Ibu (Asi) pada Ibu Nifas. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Rustida*, 9(2), 141–149. <https://www.e-journal.akesrustida.ac.id/index.php-jikr/article/view/166>
- Rudin, O. P., Erika, N., & Salafas, E. (2022). Optimalisasi Fisik dan Mental Ibu Hamil dengan Prenatal Yoga dan Afirmasi Positif. *Indonesian Journal of Community Empowerment (Ijce)*, 4(1), 58. <https://doi.org/10.35473-ijce.v4i1.1620>
- Saleh, U. K. S., Kiah, F. K., & Wariyaka, M. R. (2022). FAKTOR – FAKTOR YANG MEMENGARUHI PELAKSANAAN CONTINUITY OF CARE (CoC) OLEH BIDAN DI KOTA KUPANG. *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 14(4), 60–68.

- Sari, Z. M., Utami, I. T., & Veronica, S. Y. (2021). Pengaruh Teknik Relaksasi Pernafasan Terhadap Intensitas Nyeri Pada Persalinan Kala I Fase Aktif Di Pmb Meyta Eka Faulia, S. St *Jurnal Maternitas* ..., 2(2).
- Septiani. (2021). Pengaruh Teknik Relaksasi Napas Dalam Terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif di PMB Desita, S.SIT Desa Pulo Ara Kecamatan Kota Juang Kabupaten Bireuen. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 7(2), 975–984.
- Sulikah, Usnawati, N., N.Surtinah, & Sumaningsih, R. (2019). *Modul Ajar Kebidanan Asuhan Persalinan dan BBL*. <http://jurankebidanan.poltekkesdepkes-sby.ac.id/wp-content/uploads-/2021/01/Modul-Ajar-Askeb-Persalinan-lengkap1.pdf>
- Sunarsih, T. (2020). Asuhan Kebidanan Continuity of Care Di Pmb Sukani Edi Munggur Srimartani Piyungan Bantul. *Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram*, 5(1), 39. <https://doi.org/10.31764-/mj.v5i1.952>
- Suparyanto dan Rosad (2015). (2020). Mekanisme Koping pada ibu bersalin. *Suparyanto Dan Rosad* (2015, 5(3), 248–253.
- Yulviana, R., & Sari, I. W. (2023). Massage Endorphin Terhadap tingkat Kecemasan dan Involusi Uteri pada Ibu Nifas di Klinik Pratama Deliana Pekan Baru. *Ensiklopedia of Journal*, 5(2), 155–164.



LAMPIRAN- LAMPIRAN



Lampiran 1 Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian



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, 03 Juli 2023

Nomor : 373/D/SP/FIKES/II/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : TPMB Rini Suwarni, S.Tr.Keb.
Jalan Raya Kadungora, Desa Karangmulya Kadungora Garut.

Dengan hormat,

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

Nama : Rini Suwarni
NPM : 225491517057
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
No. Telepon/HP : 0895336286595

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

Pembimbing 1 : Sri Dinengsih, SSIT., Bdn., M. Kes.

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 Surat balasan Izin Studi Pendahuluan

BPM HJ. RINI SUWARNI STr. Keb
Jl. Raya Baru Kadungora Karangmulya –Kadungora No Hp 081320400504

Garut, 03 Juli 2023

Kepada Yth : FIKES UNAS

**Di
Tempat**

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya Praktik Klinik mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Bidan dalam rangka mengaplikasikan penelitian dan pengumpulan data untuk COC (*Continuity of Care*). Mahasiswa akan melaksanakan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada ny G G2P1A0 gravida 36 minggu.. Kami dari BPM Hj Rini Suwarni STr, Keb memberikan izin kepada :

Nama : Rini Suwarni
NPM : 225491517057
Pendidikan Studi : Pendidikan Profesi Kebidanan UNAS Jakarta
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Leles

Demikian surat ini kami buat, agar dapat dipergunakan sebagai mestinya. Atas perhatian kami ucapkan terimakasih.



(Rani Yuliana STr, Keb., Bdn)

Lampiran 3 Birth Plan

My birth plan

Nama: GIANE Taksiran Persalinan: 27-04-2023
Nama Panggilan: GIANE
Tempat Bersalin: PMB Bidan Puni Suwiani

PERSALINAN

1. Apakah ada bidan / dokter yang anda inginkan untuk menolong persalinan?
 Ada, jika ada lengkapi data di bawah ini
Nama bidan/ dokter: Puni Suwiani
No Hp: 081320400504
 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

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 BERSALIN

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

1. Anda ingin bayi Anda langsung tengkurap di atas perut atau dibersihkan terlebih dahulu?
- Ke atas perut
 - Bersihkan dulu

2. 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

3. Bagaimana pemberian vitamin K pada bayi yang anda inginkan?
- Secara oral
 - Secara injeksi
 - Sesuai arahan bidan/ dokter saja

4. Bagaimana planning menyusui bayi anda?
- ASI saja secara langsung
 - ASI saja tidak secara langsung
 - Susu formula
 - ASI + susu formula

5. Apakah Anda membutuhkan bantuan dalam pemberian ASI / susu formula?
- Ya
 - Tidak

6. Apakah Anda memiliki kebutuhan khusus, apakah itu terkait dengan budaya, agama, pola makan Anda, atau kecacatan apa pun?
- Ya, kebutuhannya adalah.....

Tidak

7. 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!

UNIVERSITAS NASIONAL

Lampiran 4 Informed consent persalinan

PERSETUJUAN PERSALINAN dan KESEDIAAN MENJADI PASIEN (INFORMED CONSENT)

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Pahman
Usia : 30 tahun
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Perum Griya rt/rw 01/10 Hanuman Ceger

Adalah bertindak sebagai saya/orangtua/Suami/Keluarga dari :

Nama : Giane
Usia : 27 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Perum Griya rt/rw 01/10 Hanuman Ceger


Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan Mahasiswa Profesi kebidanan Universitas Nasional Jakarta saya bersedia menjadi pasien. Bila dikemudian hari dalam pelaksanaannya terdapat keberatan dapat mengundurkan diri sebagai responden. Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.


Garut, 27-09-2023


Mahasiswa

Klien

Wali Klien


(RINI KURNIAWAN)


(GIANE)


(Pahman)

Lampiran 5 Inform consent terapi komplementer


(INFORMED CONSENT)


Yang bertandatangan di bawah ini :

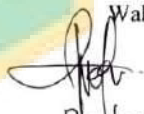
Nama : GIANE
Usia : 27 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Leles

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan untuk mengurangi keluhan bendungan asi dengan breast care dan pijat *endorphine* yang akan dilakukan Mahasiswa Profesi kebidanan Universitas Nasional Jakarta saya menyatakan bersedia untuk diterapi komplementer tersebut.

Garut, 11 - 05 - 2023

Mahasiswa

(Rini Sulwani)

Klien

(GIANE)

Wali Klien

(Rahman)

Lampiran 6 SOP Tehnik Pernafasan dalam

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM				
PROSEDUR TETAP		NO. DOKUMEN	NO. REVISI	HALAMAN
		TANGGAL TERBIT	DITETAPKAN OLEH	
1.	PENGERTIAN	Relaksasi nafas dalam merupakan pernafasan abdomen yang frekuensinya perlahan atau lambat namun demikian nyaman untuk dilakukan (Aini & Reskita, 2018). Teknik relaksasi nafas dalam merupakan salah satu metode untuk mengurangi nyeri persalinan.		
2.	TUJUAN	<ul style="list-style-type: none"> a. Mengurangi rasa cemas b. Mengurangi stress c. Mengurangi nyeri 		
	INDIKASI	<ul style="list-style-type: none"> a. Pasien yang mengalami nyeri persalinan b. Pasien yang mengalami kecemasan c. Pasien pasca operasi d. Pasien yang mengalami stress 		
	KONTRAINDIKASI	Terapi relaksasi nafas dalam tidak diberikan pada pasien yang mengalami sesak nafas.		
	PERSIAPAN KLIEN	<ul style="list-style-type: none"> a. Persiapkan diri dalam keadaan rileks dan tenang b. Pilih tempat dan waktu yang sesuai untuk melakukan relaksasi bisa duduk ataupun dalam keadaan berbaring c. Relaksasi ini bisa dilakukan bersamaan dengan berdzikir, sholat atau berdoa dalam hati 		
	PROSEDUR	<ul style="list-style-type: none"> a. Cuci tangan b. Jelaskan prosedur yang akan dilakukan kepada pasien d. Atur posisi nyaman bagi pasien baik duduk, setengah duduk, tidur miring kiri maupun miring kanan e. Letakan tangan pada abdomen f. Anjurkan pasien untuk mulai menarik nafas secara perlahan melalui hidung, kemudian hitung sampai hitungan tiga (hitung perlahan “satu, dua, tiga). Ciptakan lingkaran 		

		<p>yang tenang dan nyaman Jika bernafas perut seharusnya akan terangkat. Dada akan bergerak sedikit dan perut akan mengembang</p> <p>g. Jeda dan tahan nafas sampai hitungan ketiga</p> <p>h. Buang nafas perlahan melalui mulut. Dan pastikan untuk menghembuskan nafas sepenuhnya, biarkan seluruh tubuh melepaskannya.</p> <p>i. Usahakan agar tetap konsentrasi/mata sambil terpejam</p> <p>j. Pada saat konsentrasi pusatkan pada daerah nyeri</p> <p>k. Bila telah menghembuskan sepenuhnya ambillah nafas dalam ritme normal. Kemudian ulangi langkah tersebut setiap ada kontraksi</p> <p>c. Setiap menghembuskan nafas, bawalah diri anda pada keadaan rileks</p>
--	--	--



Lampiran 7 SOP Breast care

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
(SOP)PERAWATAN PAYUDARA
(*BREAST CARE*)

<p>Pengertian</p>	<p>Perawatan payudara merupakan suatu tindakan untuk merawat payudara terutama pada masa kehamilan dan menyusui untuk memperlancar pengeluaran ASI.</p>
<p>Tujuan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memelihara kebersihan payudara agar terhindar dari infeksi, 2. Melenturkan dan menguatkan puting susu sehingga, puting tidak mudah lecet dan bayi mudah menyusui, 3. Mengeluarkan puting susu yang masuk kedalam atau datar, 4. Mempersiapkan produksi ASI. (Maryunani Anik, 2015:202)
<p>Persiapan alat dan bahan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Air hangat dan air dingin dengan wadah berbeda, 2. Minyak kelapa atau baby oil, 3. Handuk, 4. Kapas/kassa.
<p>Prosedur pelaksanaan</p>	<p>A. Sikap dan Perilaku</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan maksud dan tujuan 3. Menjelaskan prosedur tindakan 4. Mengawasi kegiatan sesuai prosedur <p>B. Isi/content</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan itu sudah melepaskan pakaian bagian atas dan bra yang digunakan, dan hanya ditutupi oleh kain/handuk. 2. Memposisikan ibu duduk dengan kedua tangan dilipat diatas sambil bersandar diatasnya. Kemudian biarkan payudara ibu menggantung. 3. Memastikan ibu sudah dalam keadaan nyaman dan rileks 4. Mencuci tangan 5. Menyiapkan alat dan bahan 6. Penataksanaan perawatan payudara <ol style="list-style-type: none"> a. Pengompresan Kompres puting susu dengan kapas yang dibasahi baby oil selama beberapa menit b. Pengurutan Lakukan pengurutan payudara sebagai berikut :

	<p>1) Pengurutan Pertama Licinkan kedua tangan dengan minyak. Tempatkan kedua tangan diantara payudara. Pengurutan dilakukan dimulai ke arah atas, lalu telapak tangan kiri ke arah sisi kiri dan telapak kanan ke arah sisi kanan. Lakukan terus pengurutan ke bawah dan ke samping. Ulangi masing-masing 20 hingga 30gerakan untuk setiap payudara.</p> <p>2) Pengurutan Kedua Sokong payudara kiri dengan tangan kiri, kemudian dengan pinggir kelingking tangan kanan urut payudara dari pangkal hingga puting susu. Lakukan juga untuk payudara sebelah kanan. Ulangi masing-masing 20 hingga 30gerakan untuk setiap payudara.</p> <p>3) Pengurutan Ketiga Pengetokan dengan buku-buku jari ke tangan kanan dengan cepat dan teratur</p> <p>4) Pengurutan keempat Pegang pangkal payudara dengan kedua tangan lalu urut dari pangkal payudara ke arah puting susu sebanyak satu kali</p> <p>5) Pengurutan kelima Pijat puting susu hingga keluar cairan ASI dan tampung dengan tempat yang bersih/gelas.</p> <p>c. Pengompresan Kompres kedua payudara dengan handuk kecil hangat selama dua menit, lalu ganti dengan kompres air dingin dua menit dan yang kompres lagi dengan air hangat selama dua menit.</p> <p>7. Mengeringkan payudara ibu</p> <p>8. Membantu ibu untuk menggunakan pakaiannya kembali</p> <p>9. Anjurkan ibu untuk melakukan perawatan payudara sehari 2x setelah mandi untuk hasil yang lebih efektif.</p>
<p>Evaluasi</p>	<p>Dilakukan pada hari pertama dan ke-3 postpartum</p> <p>Evaluasi hari pertama : ASI sudah keluar, tidak ada bendungan, dan tidak ada massa abnormal. Bayi sudah pandai menyusu.</p> <p>Evaluasi hari ke-3 : ASI keluar lancar, tidak ada bendungan, dan tidak ada massa abnormal. Bayi sudah diberi ASI sesering mungkin dan terlihat tenang, tidak rewel. Terjadi peningkatan berat badan bayi serta adanya peningkatan frekuensi BAK bayi 7-8x dalam sehari dan feses berwarna kuning.</p>

Lampiran 8 SOP endorphine massage

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MASSAGE ENDORPHIN

Pengertian	Sebuah teknik sentuhan dan pemijatan ringan yang dapat menormalkan denyut jantung dan tekanan darah, serta meningkatkan kondisi rileks dalam tubuh ibu hamil dengan memicu perasaan nyaman melalui permukaan kulit
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Menormalkan denyut jantung dan tekanan darah2. Meningkatkan kondisi rileks3. Mengeluarkan hormon endorphin4. Menghambat transmisi atau pengiriman pesan nyeri
Indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Ibu Post Natal atau bisa dilakukan sejak usia kehamilan >36 minggu2. Ibu yang ingin memberikan ASI eksklusif
Persiapan Pasien	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam, memperkenalkan diri2. Menjelaskan prosedur atau tindakan yang akan dilakukan3. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin
Persiapan Lingkungan	Memberikan lingkungan yang tenang, aman dan nyaman
Persiapan Alat	Baby Oil

Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Memberitahu pasien bahwa tindakan akan segera dimulai2. Cek kelengkapan alat-alat yang akan digunakan3. Dekatkan alat-alat kesisi tempat tidur4. Posisikan pasien senyaman mungkin, pasien dapat duduk ataupun miring5. Cuci tangan6. Ambil posisi senyaman mungkin, bisa dilakukan dengan duduk, atau berbaring miring. Sementara pendamping persalinan berada di dekat ibu (duduk di samping atau di belakang ibu).7. Menganjurkan ibu menarik napas yang dalam lalu keluarkan dengan lembut sambil memejamkan mata.8. Mengambil sedikit body lotion untuk mempermudah sentuhan9. Dimulai dari leher, sentuhan atau pijatan ringan menggunakan ujung-ujung jari membentuk huruf V kearah luar menuju sisi tulang rusuk, terus turun kebawah, kebelakang yaitu pada thorakal 10 sampai lumbal 1. Tindakan ini dilakukan selama 5 menit.10. Ibu di anjurkan untuk relaks11. Apabila telah selesai rapikan pasien ke posisi semula12. Beritahu bahwa tindakan sudah selesai13. Bereskan alat-alat yang telah digunakan, lepas sarung tangan14. Akhiri kegiatan dengan baik
-----------------	---

UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN





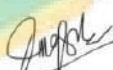
Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882 Website :
www.unas.ac.id; Email: fikes@cvitas.unas.ac.id

Lembar Konsultasi/Bimbingan KIAB






Nama : Rini Suwarni
NPM : 225491517057
Program Studi : Profesi Bidan
Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan berkesinambungan
Pada Ny G Di TPMB R Kabuptaen Garut Tahun
2023
Dosen Pembimbing : Sri Dinengsih, SSiT., Bdn., M.Kes
Pembimbing Lahan : Rani Yuliana, SST., Bdn





Kegiatan Konsultasi




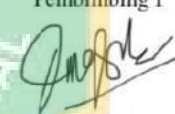

no	Tanggal	Materi bimbingan	Hasil Bimbingan	Tanda tangan Pembimbing
1	22-03-2023	Bimbingan KIAB dan kunjungan lahan	Mulai mencari pasien KIAB	Pembimbing I  (Sri Dinengsih, S.SiT., Bdn., M.Kes) Pembimbing II  (Rani Yuliana, SST., Bdn)





no	Tanggal	Materi bimbingan	Hasil Bimbingan	Tanda tangan Pembimbing
2	03-04-2023	Bimbingan juknis KIAB	Perhatikan juknis KIAB yang sudah diberikan	<p>Pembimbing I</p>  (Sri Dinengsih, S.SiT., Bdn., M.Kes)
				<p>Pembimbing II</p>  (Rani Yuliana, SST., Bdn)
3	10-04-2023	Kontak ANC I	<ul style="list-style-type: none"> - Kontrak dengan pasien - Hasil Pemeriksaan didokumentasikan dan buat lampiran - Therapy komplementer dilakukan dalam setiap asuhan - Pemberian Afirmasi positif 	<p>Pembimbing I</p>  (Sri Dinengsih, S.SiT., Bdn., M.Kes)
				<p>Pembimbing II</p>  (Rani Yuliana, SST., Bdn)
4	17-04-2023	Kontak ANC II	<ul style="list-style-type: none"> - Hasil Pemeriksaan didokumentasikan dan buat lampiran - Pemberian afirmasi dilanjutkan 	<p>Pembimbing I</p>  (Sri Dinengsih, S.SiT., Bdn., M.Kes)

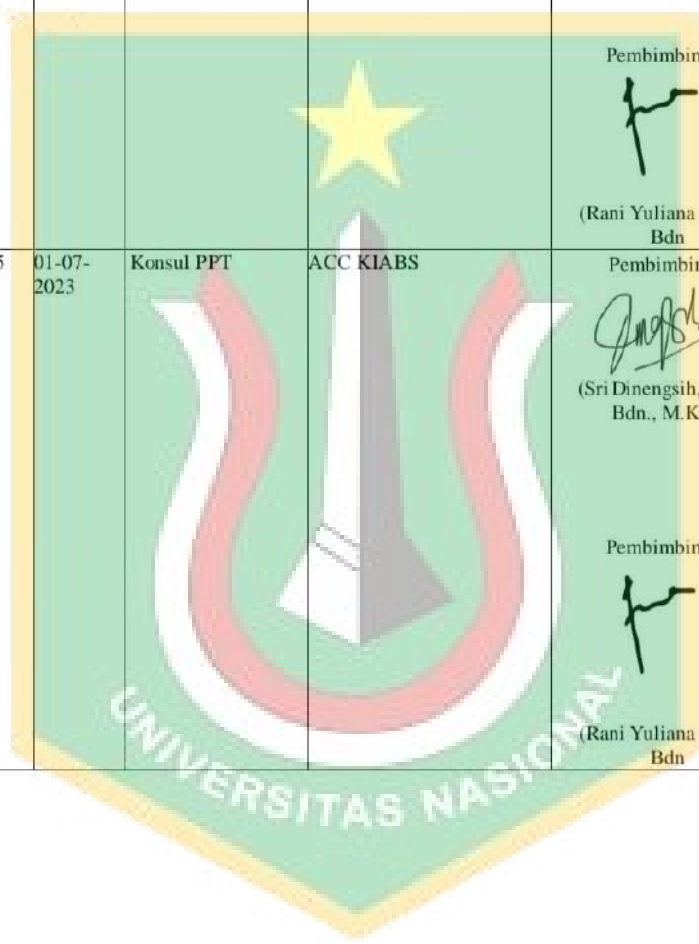
no	Tanggal	Materi bimbingan	Hasil Bimbingan	Tanda tangan Pembimbing
				Pembimbing II  (Rani Yuliana, SST.,Bdn)
5	24-04-2023	Kontak ANC III	- Evaluasi hasil pemeriksaan - Dokumentasikan hasil pemeriksaan	Pembimbing I  (Sri Dinengsih,S.SiT., Bdn., M.Kes) Pembimbing II  (Rani Yuliana, SST.,Bdn)
6	27-04-2023	Kontak INC	- Asuhan APN - Pemeriksaan Bayi Barulahir harus menyeluruh - Dokumentasikan hasil persalinan dan BBL - Evaluasi dengan partograf	Pembimbing I  (Sri Dinengsih,S.SiT., Bdn., M.Kes) Pembimbing II  (Rani Yuliana, SST., Bdn)

no	Tanggal	Materi bimbingan	Hasil Bimbingan	Tanda tangan Pembimbing
7	27-04-2023	Kunjungan KF I dan KN I	Evaluasi pemberian ASI, tanda bahaya nifas dan tanda bahaya bbl serta dokumentasi	<p>Pembimbing I</p>  <p>(Sri Dinengsih, S.SiT., Bdn., M.Kes)</p> <p>Pembimbing II</p>  <p>(Rani Yuliana, SST., Bdn)</p>
8	01-05-2023	Kunjungan KF II dan KN II	Evaluasi hasil pemeriksaan, penkes ASI, perawatan bbl dan libatkan keluarga	<p>Pembimbing I</p>  <p>(Sri Dinengsih, S.SiT., Bdn., M.Kes)</p> <p>Pembimbing II</p>  <p>(Rani Yuliana, SST., Bdn)</p>
9	11-05-2023	Kunjungan KF III dan KN III	<ul style="list-style-type: none"> - Analisis kebutuhan Klien - Evaluasi keluhan setelah tindakan komplementer 	<p>Pembimbing I</p>  <p>(Sri Dinengsih, S.SiT., Bdn., M.Kes)</p>

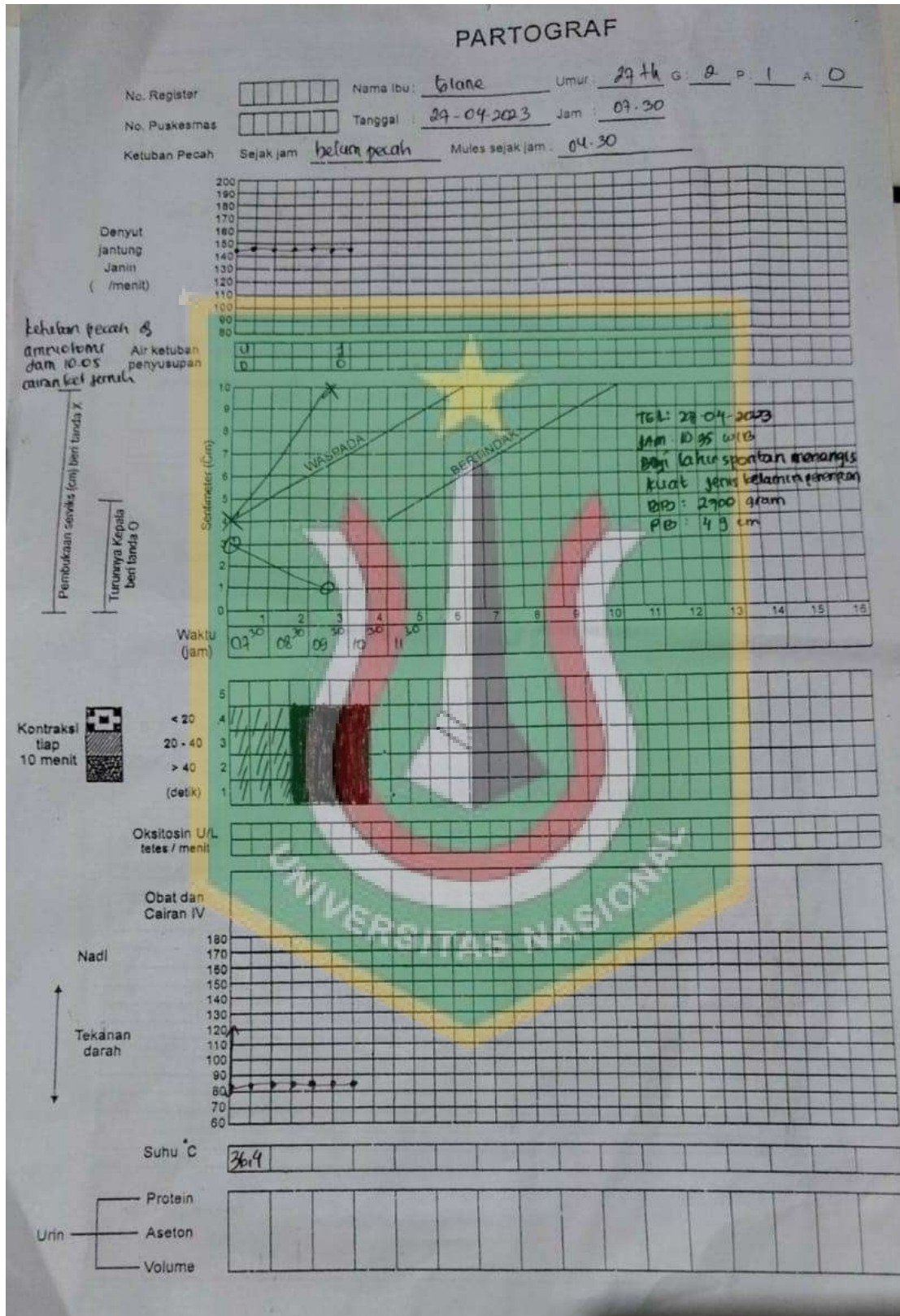
no	Tanggal	Materi bimbingan	Hasil Bimbingan	Tanda tangan Pembimbing
			<p>breastcare dan pijat endorphine yang dirasakan ibu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluasi kembali pemberian asi eksklusif - Libatkan suami dan keluarga dalam strategi sibling rivalry - Dokumentasikan hasil pemeriksaan dan lampiran 	<p>Pembimbing II</p>  <p>(Rani Yuliana, SST., Bdn)</p>
10	10-06-2023	Kunjungan KF IV	Evaluasi hasil pemeriksaan	<p>Pembimbing I</p>  <p>(Sri Dinengsih, S.SiT., Bdn., M.Kes)</p> <p>Pembimbing II</p>  <p>(Rani Yuliana, SST., Bdn)</p>
11	12-06-2023	Konsul bab I-II	<ul style="list-style-type: none"> - Bab I tambahkan latarbelakang tujuan COC - Bab II peta konsep 	<p>Pembimbing I</p>  <p>(Sri Dinengsih, S.SiT., Bdn., M.Kes)</p>

no	Tanggal	Materi bimbingan	Hasil Bimbingan	Tanda tangan Pembimbing
				Pembimbing II  (Rani Yuliana , SST., Bdn)
12	15-06-2023	Konsul bab 1- V	<ul style="list-style-type: none"> - Lihat sintematika juknis KIAB 	Pembimbing I  (Sri Dinengsih,S.SiT., Bdn., M.Kes)
				pembimbing II  (Rani Yuliana , SST., Bdn)
13	20-06-2023	Konsul bab 1-V	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan gambar komplementer pijat endorphine dibab II - Tinjau kembali simpulan dan saranbab 5 sesuaikan dengan manfaat bab I 	Pembimbing I  (Sri Dinengsih,S.SiT., Bdn., M.Kes)
				Pembimbing II  (Rani Yuliana , SST., Bdn)

14	28-06-2023	Konsul bab 1-V	LANJUT PPT	<p>Pembimbing I</p>  <p>(Sri Dinengsih, S.SiT., Bdn., M.Kes)</p> <p>Pembimbing II</p>  <p>(Rani Yuliana, SST., Bdn)</p>
15	01-07-2023	Konsul PPT	ACC KIABS	<p>Pembimbing I</p>  <p>(Sri Dinengsih, S.SiT., Bdn., M.Kes)</p> <p>Pembimbing II</p>  <p>(Rani Yuliana, SST., Bdn)</p>



Lampiran 10 partograf



CATATAN PERSALINAN	CATATAN KELAHIRAN BAYI
1. Tanggal: 29-04-23	1. Jenis Kelamin: <input type="checkbox"/> LK <input checked="" type="checkbox"/> DR
2. Usia Kehamilan: 40 minggu	2. Saat Lahir: Jam 10:35 Hari 29 April 2023
<input type="checkbox"/> Prematur <input checked="" type="checkbox"/> Aterm <input type="checkbox"/> Postmatur	3. Bayi: <input checked="" type="checkbox"/> Lahir Hidup <input type="checkbox"/> Lahir Mati
3. Letak:	4. Penilaian (Taridai V vs X): (tidak)
4. Persalinan: <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tindakan <input type="checkbox"/> Seksio	<input checked="" type="checkbox"/> Bayi napas spontan teratur
5. Nama bidan: Rini Suwarni	<input type="checkbox"/> Gerakan aktif/tonus kuat
6. Tempat Persalinan: <input type="checkbox"/> Rumah <input type="checkbox"/> Puskesmas	<input type="checkbox"/> Air ketuban jernih
<input type="checkbox"/> Polindes <input type="checkbox"/> Rumah Sakti	5. Asuhan Bayi:
<input type="checkbox"/> Klinik Swasta <input type="checkbox"/> Lainnya: PPMB	<input checked="" type="checkbox"/> Keringkan dan hangatkan
7. Alamat tempat persalinan: Jl. Kaban Kabang	<input checked="" type="checkbox"/> Tali pusat bersih, tak diberi apa, terbuka
8. Catatan: <input type="checkbox"/> rujuk kala I / II / III / IV	<input type="checkbox"/> Inisiasi Menyusu Dini < 1 Jam
9. Alasan merujuk: IBU/BAYI	<input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 1 mg di paha kiri atas
11. Tempat rujukan:	<input checked="" type="checkbox"/> Salp mata/tetes mata
12. Pendamping pada saat merujuk: <input type="checkbox"/> Bidan	6. Apakah Bayi Di Resusitasi? <input type="checkbox"/> YA <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
<input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Keluarga <input checked="" type="checkbox"/> Dukun <input type="checkbox"/> Kader <input type="checkbox"/> Lain	Jika YA, tindakan: <input type="checkbox"/> Langkah Awal menit
	<input type="checkbox"/> Ventilasi Solama menit
	Hasilnya: Berhasil / Duduk / Gagal
	7. Suntikan vaksin Hepatitis di Paha kanan: <input checked="" type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> Tidak
	8. Kapan bayi mandi: 6 jam setelah lahir
	9. Berat Badan Bayi: 2900 gram

KALA I	KALA II
1. Perogram melewati garis waspada: Y (1)	1. Lama kala III: 5 menit
2. Masalah lain, sebutkan:	2. Manajemen Aktif Kala III: <input checked="" type="checkbox"/> Oksitosin 10 IU/ml dalam menit
3. Penatalaksanaan masalah tersebut:	<input type="checkbox"/> Katagangan tali pusat terkendali
4. Hasilnya:	<input type="checkbox"/> Massage fundus uteri
KALA II	3. Pemberian ulang Oksitosin (2x)? <input checked="" type="checkbox"/> Ya, alasan:
1. Episiotomi: <input type="checkbox"/> Ya, indikasi <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
2. Pendamping pada saat persalinan: <input checked="" type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Dukun <input type="checkbox"/> Kader <input type="checkbox"/> Lain	4. Plasenta lahir lengkap ()? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3. Gawat janin: <input type="checkbox"/> Ya, tindakan <input type="checkbox"/> Tidak	Jika YA, tindakan:
4. Distosis bahu: <input type="checkbox"/> Ya, tindakan <input type="checkbox"/> Tidak	5. Plasenta tidak lahir > 30 menit: <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
5. Masalah lain, sebutkan:	Jika YA, tindakan:
6. Penatalaksanaan masalah tersebut:	6. Laserasi: <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
7. Hasilnya:	Jika Ya, dimana derajat: 1 2 3 4
	tindakan:
	Atau uteri: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	7. Jika Ya, tindakan:
	8. Jumlah perdarahan: 100 ml

Gunaan catatan kasus untuk mencatat tindakan

PEMANTAUAN IBU								
WAKTU	TENSI	NADI	TEMPERATUR	FUNDUS	KONTRAKSI	DARAH	KEMIH	KEMAMBAHAN
10.55	120/80	80	36.3	10 cm	baik	sedikit	1000 ml	1000 ml
11.10	120/80	80	36.2	10 cm	baik	sedikit	1000 ml	1000 ml
11.25	120/80	82	36.3	10 cm	baik	sedikit	1000 ml	1000 ml
11.40	120/80	82	36.3	10 cm	baik	sedikit	1000 ml	1000 ml
12.10	120/80	80	36.2	10 cm	baik	sedikit	1000 ml	1000 ml
12.40	120/80	80	36.1	10 cm	baik	sedikit	1000 ml	1000 ml

PEMANTAUAN BAYI							
WAKTU	NAPAS	Suhu	WARNA	GERAKAN	T PUSAT	KEJANG	BAB / BAK
10.55	30	36.8	merah	aktif	baik	-	1/1
11.10	30	36.8	merah	aktif	baik	-	1/1
11.25	36	36.8	merah	aktif	baik	-	1/1
11.40	30	36.8	merah	aktif	baik	-	1/1
12.10	32	36.8	merah	aktif	baik	-	1/1
12.40	30	36.8	merah	aktif	baik	-	1/1

Keterangan:

Tandatangan Bidan
Rini Suwarni


Lampiran 11 Cap kaki bayi

RIWAYAT KELAHIRAN

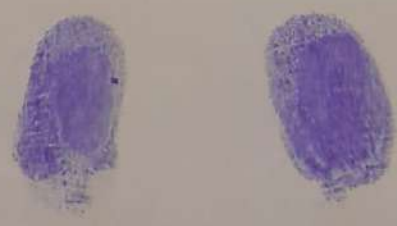
Riwayat persalinan:

- G.P..f. A...o
- Tanggal lahir: 29 April 2023 Jam: 10.35
- Cara persalinan:
 - a. Spontan Sungsang
 - b. Dengan tindakan: Ekstraksi vakum , Ekstraksi forsep , SC
- Penolong persalinan: Dokter spesialis , Dokter , Bidan

CAP KAKI BAYI



UNIVERSITAS NASIONAL



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : RINI SUWARNI
NPM : 225491517057
Email : suwarnirini6477@gmail.com
Riwayat Pendidikan
Diploma (D3) : DIII Kebidanan Poltekes Tasikmalaya
Sarjana (S1/D4) : Universitas Nasional Jakarta
Pengalaman Bekerja : - Bidan Desa Garmurti kecamatan Pamulihan
GARUT (1997 – 2006)
- Bidan Desa Haruman Puskesmas LELES
(2001-2006)
- Bidan desa Situ Gede keca,matan
Karangpawitan (2007-2008)
-Bidan Desa Haruman Puskesmas LELES
(2008- sekarang)

Lampiran 13 Dokumentasi Asuhan

ANC



INC



BBL



PNC







MANAJEMEN ASUHAN
KEBIDANAN
BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. G DI TPMB R KABUPATEN
GARUT TAHUN 2023

by Rini Suwarni

Submission date: 20-Jul-2023 01:34PM (UTC+0800)

Submission ID: 2133919220

File name: rini_suwarni_abstrak_225491517057_2.docx (10.49K)

Word count: 237

Character count: 1560

RANGKUMAN KASUS

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. G DI TPMB R KABUPATEN GARUT TAHUN 2023

Rini Suwarni, Sri Dinengsih, Rani Yuliana

Latar Belakang: Tingginya angka kematian ibu dan bayi di Indonesia mendorong pemerintah Indonesia menciptakan strategi percepatan penurunan AKI dan AKB. Salah satu strategi tersebut dengan meningkatkan pelayanan Kesehatan dalam lingkup kebidanan yang bersifat berkesinambungan (*Continuity Of Care*) dan bermutu kepada ibu dan bayi.

Tujuan: Untuk menerapkan teori manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan dengan memanfaatkan herbal dan komplementer dengan pendekatan 7 langkah Varney.

Metode: Studi kasus dengan pendekatan Asuhan kebidanan berkesinambungan.

Hasil : Ny. G hamil kedua, selama pendampingan kehamilan terdapat ketidaknyamanan kecemasan menjelang persalinan pada trimester III. KIE tentang perubahan psikologis kehamilan trimester 3 dan pemberian Afirmasi Positif. Ibu bersalin dengan usia gestasi 40 mgg, kala I-IV berjalan normal, pada kala I dilakukan tehnik pernafasan dalam untuk relaksasi serta mengurangi rasa nyeri. Bayi lahir spontan, jenis kelamin perempuan, BB 2700 gram dan PB 49 cm. Untuk KF1 dan KF2 berjalan dengan normal dan pada KF 3 terdapat bendungan asi kemudian diberikan asuhan *breast care* , pijat *endorphin* dan KIE strategi *sibling rivarly*. Kunjungan neonatal berjalan dengan normal.

Kesimpulan: Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny.G dengan memanfaatkan komplementer dengan keterlibatan ibu, suami dan keluarga dan diterima dengan baik.

Saran: Asuhan kebidanan berkesinambungan dalam pengembangan asuhan kebidanan sesuai filosofi Bidan agar terwujud pelayanan kebidanan berkualitas dan profesional

Kata Kunci: *Asuhan Kebidanan Berkesinambungan, breastcare, pijat endhorpine.*

Kepustakaan : 29 (2017-2023)



MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. G DI TPMB R KABUPATEN GARUT TAHUN 2023

ORIGINALITY REPORT

14%

SIMILARITY INDEX

14%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

0%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1 repository.pkr.ac.id
Internet Source

10%

2 www.scribd.com
Internet Source

3%

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches < 1%



MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. G DI TPMB R KABUPATEN GARUT TAHUN 2023

GRADEMARK REPORT

FINAL GRADE

/0

GENERAL COMMENTS

Instructor

PAGE 1

