

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
- Kemendes 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 2022.
<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, (2022). *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/27/21>

Darwis Persalnandora Gusvi dan Ristica Octa Dwienda, (2022). Posisi Meneran Pada Ibu Bersalin Untuk Memperlancar Proses Kala II. Diakses dari: <https://jom.http.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>



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, 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 : Raodatul Janah

NPM : 225491517065

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

No. Telepon/HP : 08176609291

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. Sukayat Umur 21 Tahun G1P0A0 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,



Retno Widowati

Dr. Retno Widowati, M.Si.



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, 16 Maret 2023

Nomor : 138/D/FIKES/III/2023
Lamp : 1 (Satu) Lampiran
Hal : Permohonan Praktik

Kepada Yth : KEPALA PKM MAUK TANGERANG
Di
Tempat

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami bermaksud mengajukan permohonan kegiatan Praktik Klinik mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Bidan di PKM Mauk Tangerang dalam rangka mengaplikasikan Mata Kuliah yang telah terlampir.

Mahasiswa akan melaksanakan Praktik pada tanggal 13 Maret - 8 Juli 2023 dengan nama-nama mahasiswa sebagai berikut:

No	NPM	NAMA
1	225491517004	SITI ATIKAH
2	225491517008	MASRIPAH
3	225491517013	ANI HAYANI
4	225491517014	ROHIMATUL ASLAMIAH
5	225491517016	HELMI MULIANI
6	225491517022	BADRIAH SUSILAWATI
7	225491517065	RAODATUL JANAH
8	225491517066	NENENG HASANAH

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan diperkenankannya permohonan ini kami ucapkan terimakasih.

Ka. Prodi,

Jenny Anna Siauta, S.ST., M.Keb.



PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG
DINAS KESEHATAN

KOMPLEK PERKANTORAN TIGARAKSA
JL. H. ABDUL HAMID, TIGARAKSA - TANGERANG TELP. (021) 5990535, FAX. (021) 5900534

Nomor : 423/31/5570 - Dirkes
Lampiran : -
Perihal : Izin Pratik

Tangerang, 21 Mei 2023
Kepada Yth :
Ketua Program Studi Kehidwan
Universitas Nasional

Tempat

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor : 222/D/PIKES/V/2023 Tanggal 03 Mei 2023 perihal izin praktik, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang dengan ini memberikan izin kepada nama-nama dibawah ini :

No	Nama	NPM
1	Siti Anisah	225491517034
2	Masripah	225491517008
3	An. Hayani	225491517013
4	Rohimani Astamah	225491517014
5	Helmi Muhani	225491517016
6	Hadriah Sasulawati	225491517022
7	Rosdiah Janah	225491517065
8	Neneng Hasanah	225491517066

Ditak melakukan sebagaimana tersebut dalam perihal ini dilaksanakan di UPTD Puskesmas Mauk. Adapun hasilnya dilaporkan paling lambat 1 (satu) Bulan setelah kegiatan dilaksanakan, dilaporkan ke Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang melalui Badan Sumber Daya Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat (SDKPM).

Demikian yang dipikar, sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TANGERANG


Dr. Achmad Muchlis, Mars
Pembina Tingkat I
NIP. 19720130 200604 1 009

Tembusan disampaikan kepada Yth
Kepala UPTD Puskesmas Mauk



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

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Puskesmas Mauk


 dr. Taufi Wirawan
 NIP. 197809012008011002

Lampiran 3 (INFORMED CONSENT)

INFORMED CONSENT

Judul : Asuhan Komprehensif / Continuity Of Care Pada Pasien Ny. S Umur 21 Tahun G1p0a0 Hamil 36 Minggu Di Puskesmas Mauk Kabupaten Tangerang Provinsi Banten

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sukayat

Umur : 21 Tahun


Alamat : Kp. Tegal Kunir Kidul RT. 004/RW.02, Ds. Tegal Kunir, Kec. Mauk, Kab. Tangerang, Banten

Setelah mendapatkan penjelasan dari bidan saya bersedia menjadi pasien pada asuhan komprehensif atau COC yang akan dilakukan oleh bidan Raodatul Janah, 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, April 2023

Mahasiswa

Ibu Hamil


Raodatul Janah


Sukayat

Lampiran 4 (MY BIRTH PLAN)

My birth plan

Nama: Sukayat
 Nama Panggilan: Kayat
 Tempat Bersalin: Puskesmas Mauk

Taksiran Persalinan: 31 Mei 2023

PERSALINAN

1. Apakah ada bidan / dokter yang anda inginkan untuk menolong persalinan?
 - Ada, jika ada lengkapi data di bawah ini
 Nama bidan/ dokter: Bd. Riri Nurdianti
 No. Hp: 085697570521
 - Tidak ada
2. Apakah anda lebih suka untuk didampingi oleh wanita selama proses bersalin?
 - Ya
 - Tidak, ingin suami yang mendampingi
 - Saya tidak keberatan
3. Apakah anda senang jika proses persalinan dihadiri oleh mahasiswa bidan/keschatan?
 - 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
 - Tasyi/ taxi online
8. Apakah ibu sudah menyiapkan galon pendonor (darah)?
 - Ya, sudah
 - Tidak

o. Belan

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

<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Seterajang Duduk	<input type="checkbox"/> Posisi Duduk	<input type="checkbox"/> Posisi Miring dan Kneel	<input type="checkbox"/> Posisi Berdiri	<input type="checkbox"/> Posisi Berdiri dan Kneel	<input type="checkbox"/> Posisi Berdiri dan Kneel	<input type="checkbox"/> Posisi Berdiri dan Kneel
<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring

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 mengizinkan 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 mengizinkan bidan/ dokter membuat keputusan

o. Belan

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

<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Seterajang Duduk	<input type="checkbox"/> Posisi Duduk	<input type="checkbox"/> Posisi Miring dan Kneel	<input type="checkbox"/> Posisi Berdiri	<input type="checkbox"/> Posisi Berdiri dan Kneel	<input type="checkbox"/> Posisi Berdiri dan Kneel	<input type="checkbox"/> Posisi Berdiri dan Kneel
<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring	<input type="checkbox"/> Posisi Berbaring

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 mengizinkan 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 mengizinkan bidan/ dokter membuat keputusan

Lampiran 5

DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY.S G1P0A0

Nama Mahasiswa : Raodatul Janah	Lokasi: PKM Mauk
NPM 225491517065	Tgl Asuhan: 03 Mei 2023

DATA SUBYEKTIF (S)

Identitas/Biodata

Nama Ibu	: Sukayat	Nama Suami	: Mahendra
Umur	: 21 Tahun	Umur	: 25 tahun
Suku/Bangsa	: Indonesia	Suku/Bangsa	: Indonesia
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan
Alamat Rumah	: Kp. Tegal KK Ds. Tegal Kunir KK Ds. Tegal Kunir RT/RW 004/002	Alamat Rumah	: Kp. Tegal
Alamat Kantor	: -	Alamat Kantor	: -
Telepon	: 08821186****	Telepon	: 08569197****

Status kesehatan

Keluhan utama / alasan kunjungan

Pasien mengatakan datang ke Puskesmas Mauk untuk memeriksakan kehamilannya

Status perkawinan

- Perkawinan ke : 1
- Umur kawin istri : 20 tahun
- Umur kawin suami : 24 tahun
- Lama kawin: 1 tahun

Riwayat kehamilan dan nifas yang lalu

ibu mengatakan ini kehamilan pertama belum pernah keguguran

Riwayat kehamilan sekarang

HPHT: 24-08-2022, HPL: 31-05-2023, UK: 36 mgg, ibu mengatakan ini pemeriksaan yang keenam kali

Keluarga Berencana ibu mengatakan pernah menggunakan kb suntik 1 bulan

Riwayat kesehatan yang lalu

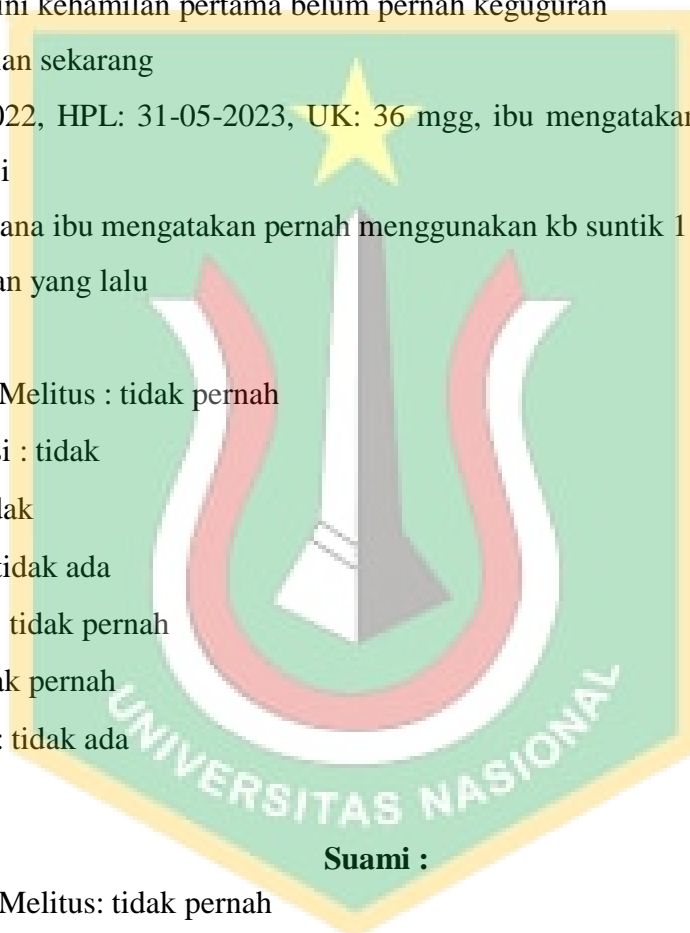
Istri:

- Diabetes Melitus : tidak pernah
- Hipertensi : tidak
- Asma: tidak
- Jantung: tidak ada
- Hepatitis: tidak pernah
- TBC: tidak pernah
- Lain-lain: tidak ada

Suami :

- Diabetes Melitus: tidak pernah
- Hipertensi: tidak pernah
- Asma: tidak pernah
- Jantung: tidak pernah
- Hepatitis: tidak pernah
- TBC: tidak pernah
- Lain-lain: tidak ada

Riwayat Kesehatan Keluarga



Pasien mengatakan tidak ada riwayat penyakit menular ataupun penyakit seperti DM, hipertensi, jantung, asma dll.

Pola kebiasaan sehari-hari

- Pola nutrisi
Makan 2x/hari, lauk (tahu, tempe), buah dan sayur, minum air putih 6-7 gelas/hari)
- Pola eliminasi
BAB : Normal
BAK : normal
- Pola aktivitas melakukan pekerjaan rumah
- Pola personal hygiene
Mandi : 2x / hari
Penggunaan cairan pembersih vagina : ya
- Pola istirahat
Siang : 1 jam
Malam : ± 7 jam/hari
- Pola seksual : 4-6 kali/minggu
- Merokok
Istri : tidak
Suami : ya
- Mengonsumsi minuman alkohol
Istri : tidak
Suami : tidak

Data psikososial

ibu mengatakan ini kehamilan yang direncanakan hubungan dengan keluarga, tetangga dan lingkungan sekitarnya baik.

DATA OBYEKTIF (O)

Pemeriksaan Fisik Umum

- a. Keadaan Umum : baik
- b. Kesadaran: Compos mentis,
- c. Emosional: cemas

TB: 148 cm, LILA: 23,5 cm, BB: 52 kg, TD:110/80 mmHg, N:81x/m, RR: 22x/m,
S: 36,5°C,

Pemeriksaan Obstetrik:

Palpasi Leopold

- Leopold I : TFU : 29 cm
Fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)
- Leopold II : Kiri teraba bagian kecil-kecil (ekstremitas) :
Kanan: teraba memanjang kerang seperti papan (punggung)
- Leopold III : teraba bulat, keras, melenting (kepala)
- Leopold IV : konvergen / sejajar / ~~divergen~~

Pemeriksaan Penunjang

Tanggal: 18-10-2022

1. Darah :
 - a. Hb : 11,5 gr/dl
 - b. Gol. Darah : A Rhesus : +
2. Urine :
 - a. Protein : negatif / + / ++ / +++ / ++++
 - b. Glukosa : negatif / + / ++ / +++ / ++++
3. Pemeriksaan penunjang lain :
 - Hepatitis B : NR
 - Shifilis : NR
 - HIV : NR
 - Gula darah sewaktu : 99 mg/dl

Pemeriksaan Fisik Khusus

- Kepala
 - Kulit kepala: bersih
 - Warna rambut: hitam
 - Rontok/tidak :tidak rontok
- Muka : tidak pucat
- Mata
 - Conjungtiva: tidak anemis
 - Sklera: tidak ikterik
- Hidung

- Kebersihan: bersih
- Polip: tidak ada
- Telinga: tidak ada kelainan

Mulut

- Carries gigi: tidak ada
- Lidah: bersih

Leher

- Pembesaran kelenjar limfe: tidak ada
- Pembesaran kelenjar thyroid: tidak ada

Abdomen

- Bentuk: simetris
- Bekas luka operasi : tidak ada

Genetalia: tidak ada kelainan, tidak ada pengeluaran cairan per vaginam, tidak ada condiloma

Anus: tidak ada varises, tidak ada haemorroid

Ekstremitas: simetris, tidak ada kelainan

ANALISA (A)

Diagnosa: Ny.S usia 21 tahun G1P0A0 Hamil 36 minggu,
Janin tunggal hidup baik, intrauterine preskes

Keluhan utama: Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Dasar:

- Data subyektif : Pasien mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya
 - Data obyektif : Keadaan umum : baik
 - Kesadaran : composmentis
- TB: 148 cm, LILA: 23,5 cm, BB: 56kg, TD:110/80 mmHg,
N:80x/m, RR: 22x/m, S: 36,6°c,

Masalah:

Kepala Belum Masuk PAP

Dasar:

Palpasi Leopold IV hasil konvergen
Perjarian 5/5

Kebutuhan : Gym Ball, Pelvix Roxing

KIE tanda bahaya kehamilan

Diagnosa potensial:

CPD

Identifikasi kebutuhan segera:

-

PENATALAKSANAAN (P)

Waktu	Implementasi	Nama Petugas
03 Mei 2023 16.10 Wib	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan ibu hasil pemeriksaan yakni Keadaan Umum: baik, Kesadaran: Compos mentis, keadaan Emosional: Stabil, TB: 148 cm, LILA: 23,5 cm, BB: 52kg, TD:110/80 mmHg, N:80x/m, RR: 22x/m, S: 36,5°C, 2. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya kehamilan yaitu: sakit kepala, penglihatan kabur, bengkak pada muka dan tangan, nyeri abdomen atau ulu hati, gerakan janin tidak seperti biasa, keluar darah dari kemaluan yang tidak diketahui penyebabnya. 3. Menganjurkan ibu untuk tidak melakukan pekerjaan berat yang dapat menyebabkan ibu cepat lelah. 4. Menganjurkan ibu untuk melakukan perawatan payudara setiap mandi dengan menggunakan air bersih serta menggunakan bra yang dapat menopang seluruh payudara ibu. 5. Menganjurkan ibu untuk melakukan senam hamil terutama Gym Ball/Birth Ball untuk mengurangi stres, memperkuat jantung dan paru, mengencangkan otot, meredakan nyeri dan sakit yang dirasakan dimasa kehamilan dan meringankan nyeri akibat penambahan beban pada tulang belakang. 6. Menganjurkan kepada ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi yang tinggi vitamin, protein (nabati dan hewani) dan kalsium serta mineral seperti sayur-sayuran hijau, buah-buahan daging, ikan, telur, minum air mineral dan jika perlu minum susu ibu hamil. 7. Menganjurkan ibu untuk meminum obat yang telah diberikan oleh bidan yaitu asam folat, kalk, dan fe serta imbangi dengan banyak minum air putih. 8. Melakukan senam hamil 9. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu kedepan atau jika ibu ada keluhan ibu bisa datang kapan saja. 	Raodatul Janah

EVALUASI

Jam : 15.10 Wib

1. pasien sudah mengetahui hasil pemeriksaan
2. Ibu mengerti penjelasan bidan dan bersedia mengikuti anjuran bidan
3. Ibu bersedia rutin memeriksakan kehamilannya

4. Ibu bersedia memenuhi kebutuhan nutrisi hariannya
5. Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan
6. Ibu bersedia mengkonsumsi obat yang diberikan
7. Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang 1 minggu kedepan atau saat ibu ada keluhan
8. Dokumentasi telah dilakukan

**DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY.S
G1P0A0**

Nama Mahasiswa : Raodatul Janah	Lokasi: PKM Mauk
NPM 225491517065	Tgl Asuhan: 17 Mei 2023

DATA SUBYEKTIF (S)

Identitas/Biodata

Nama Ibu : Sukayat	Nama Suami : Mahendra
Umur : 21Tahun	Umur : 25 tahun
Suku/Bangsa : Indonesia	Suku/Bangsa :
Indonesia	
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : SMP	Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Karyawan
Alamat Rumah : Kp. TTK Ds. Tegal Kunir	Alamat Rumah : Kp. TTK Ds. Tegal Kunir RT/RW 004/002
Telepon : -	Telepon :

Status kesehatan

Keluhan utama / alasan kunjungan

Pasien mengatakan datang ke Puskesmas Mauk untuk memeriksakan kehamilannya

Status perkawinan

- Perkawinan ke : 1
- Umur kawin istri : 20 tahun
- Umur kawin suami : 24 tahun
- Lama kawin: 1 tahun

Riwayat kehamilan dan nifas yang lalu

ibu mengatakan ini kehamilan pertama belum pernah keguguran

Riwayat kehamilan sekarang

HPHT: 24-08-2023, HPL: 31-05-2023, UK: 38 mgg, ibu mengatakan ini pemeriksaan yang ketujuh kali

Keluarga Berencana ibu mengatakan pernah menggunakan kb suntik 1 bulan

Riwayat kesehatan yang lalu

Istri :

- Diabetes Melitus : tidak pernah
- Hipertensi : tidak
- Asma: tidak
- Jantung: tidak ada
- Hepatitis: tidak pernah
- TBC: tidak pernah
- Lain-lain: tidak ada

Suami :

- Diabetes Melitus: tidak pernah
- Hipertensi: tidak pernah
- Asma: tidak pernah
- Jantung: tidak pernah
- Hepatitis: tidak pernah
- TBC: tidak pernah
- Lain-lain: tidak ada

Riwayat Kesehatan Keluarga

Pasien mengatakan tidak ada riwayat penyakit menular ataupun penyakit seperti DM, hipertensi, jantung, asma dll.

Pola kebiasaan sehari-hari

- Pola nutrisi

Makan 2x/hari, lauk (tahu, tempe), buah dan sayur, minum air putih 6-7 gelas/hari)

- Pola eliminasi

BAB : Normal

BAK : normal

- Pola aktivitas melakukan pekerjaan rumah

- Pola personal hygiene Mandi

: 2x / hari

- Penggunaan cairan

pembersih vagina : ya

- Pola istirahat

Siang : 1 jam

Malam : ± 7 jam/hari

- Pola seksual : 4-6 kali/minggu

- Merokok

Istri : tidak

Suami : ya

- Mengonsumsi minuman alkohol

Istri : tidak

Suami : tidak

Data psikososial

ibu mengatakan ini kehamilan yang direncanakan hubungan dengan keluarga, tetangga dan lingkungan sekitarnya baik.

DATA OBYEKTIF (O)

Pemeriksaan Fisik Umum

d. Keadaan Umum : baik

e. Kesadaran: Compos mentis,

f. Emosional: cemas

TB: 148 cm, LILA: 23,5 cm, BB: 56 kg, TD:110/80 mmHg, N:81x/m, RR: 22x/m, S: 36,5°C,

Pemeriksaan Obstetrik:

Palpasi Leopold

- Leopold I : TFU : 29 cm

Fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

- Leopold II : Kiri teraba bagian kecil-kecil (ekstremitas) :

Kanan: teraba memanjang kerang seperti papan (punggung)

- Leopold III : teraba bulat, keras, melenting (kepala)
- Leopold IV : divergen / sejajar / divergen

Pemeriksaan Fisik Khusus

- Kepala

- Kulit kepala: bersih
- Warna rambut: hitam
- Rontok/tidak :tidak rontok

- Muka : tidak pucat

- Mata

Conjungtiva: tidak anemis

Sklera: tidak ikterik

- Hidung

- Kebersihan: bersih
- Polip: tidak ada
- Telinga: tidak ada kelainan

Mulut

- Carries gigi: tidak ada
- Lidah: bersih

Leher

- Pembesaran kelenjar limfe: tidak ada
- Pembesaran kelenjar thyroid: tidak ada

Abdomen

- Bentuk: simetris
- Bekas luka operasi : tidak ada

Genetalia: tidak ada kelainan, tidak ada pengeluaran cairan per vaginam, tidak ada condiloma

Anus: tidak ada varises, tidak ada haemorroid

Ekstremitas: simetris, tidak ada kelainan



ANALISA (A)

Diagnosa: Ny.S usia 21 tahun G1P0A0 Hamil 38 minggu

Janin tunggal hidup baik intrauterine preskep
blm masuk PAP

Keluhan utama: Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Dasar:

- Data subyektif : Pasien mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya
- Data obyektif : Keadaan umum : baik
- Kesadaran : composmentis

TB: 148 cm, LILA: 23,5 cm, BB: 56 kg, TD:110/80 mmHg,
N:81x/m, RR: 22x/m, S: 36,5°C,

Masalah: kepala blm masuk PAP

Tidak ada

Dasar: Leopold IV Konvergen, Penurunan kepala 5/5

Data subyektif:

- Kesadaran : composmentis
- TB: 148 cm, LILA: 23,5 cm, BB: 56 kg, TD:110/80 mmHg,
N:81x/m, RR: 22x/m, S: 36,5°C,

Kebutuhan

KIE tanda bahaya kehamilan

Diagnosa potensial: -

Identifikasi kebutuhan segera: -

PENATALAKSANAAN (P)

Waktu	Implementasi	Nama Petugas
16.30Wib	1. Menginformasikan ibu hasil pemeriksaan yakni Keadaan Umum: baik, Kesadaran: Compos mentis, keadaan Emosional: Stabil, TB: 148 cm, LILA: 23,5 cm, BB: 56kg, TD:110/80 mmHg, N:81x/m, RR: 22x/m, S: 36,5°C,	Raodatul Janah
	2. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya kehamilan yaitu: sakit kepala, penglihatan kabur, bengkak pada muka dan tangan, nyeri abdomen atau ulu hati, gerakan janin tidak seperti biasa, keluar darah dari kemaluan yang tidak diketahui penyebabnya.	
3. Menganjurkan ibu untuk tidak melakukan pekerjaan berat yang dapat menyebabkan ibu cepat lelah.		
4. Menganjurkan ibu untuk melakukan perawatan payudara setiap mandi dengan menggunakan air bersih serta menggunakan bra yang dapat		

menopang seluruh payudara ibu.

5. Menganjurkan ibu untuk melakukan senam hamil untuk mengurangi stres, memperkuat jantung dan paru, mengencangkan otot, meredakan nyeri dan sakit yang dirasakan dimasa kehamilan dan meringankan nyeri akibat pertambahan beban pada tulang belakang.
6. Menganjurkan kepada ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi yang tinggi vitamin, protein (nabati dan hewani) dan kalsium serta mineral seperti sayur-sayuran hijau, buah-buahan daging, ikan, telur, minum air mineral dan jika perlu minum susu ibu hamil.
7. Menganjurkan ibu untuk meminum obat yang telah diberikan oleh bidan yaitu asam folat, kalk, dan fe serta imbangi dengan banyak minum air putih.
8. Melakukan senam hamil
9. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu kedepan atau jika ibu ada keluhan ibu bisa datang kapan saja.

EVALUASI

Jam : 16.45 Wib

1. pasien sudah mengetahui hasil pemeriksaan
2. Ibu mengerti penjelasan bidan dan bersedia mengikuti anjuran bidan
3. Ibu bersedia rutin memeriksakan kehamilannya
4. Ibu bersedia memenuhi kebutuhan nutrisi hariannya
5. Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan
6. Ibu bersedia mengkonsumsi buah bit
7. Ibu bersedia mengkonsumsi obat yang diberikan
8. Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang 1 minggu kedepan atau saat ibu ada keluhan



PENDOKUMENTASIAN MANAJEMEN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

UNIVERSITAS NASIONAL

Nama Mahasiswa : Raodatul Janah	Lokasi : PKM Mauk
NPM : 225491517065	Tanggal Asuhan : 28-05-2023

1. DATA SUBJECTIVE

A. Biodata

No RM	: -	Penanggung jawab	
Nama Ibu	: Ny.S	Nama suami	: Tn. M
Umur	: 21 tahun	Umur	: 25 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: karyawan
Alamat	: Kp. Tegal KK Ds. Tegal Kunir		
Gol. Darah	: A/+		
	Telp	: 0889*****	

2. Keluhan utama saat masuk

Ibu datang dengan ke PKM M sejak pukul 14.10 wib

3. Tanda-tanda persalinan

Ibu merasa mules mulai sering tadi malam 07.00 wib, ada keluaran lendir darah, tidak ada keluaran air ketuban

4. Riwayat kehamilan sekarang

HPHT : 24-08-2022

HPL : 31-05-2023

ANC : 4x, tempat : PKM,
PMB

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	Hamil ini								

6. Riwayat imunisasi

Imunisasi terakhir TT2 tanggal 17-05-2023

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 13.00 wib. Minum terakhir pukul 13.50 wib

10 BAB/BAK terakhir

Ibu mengatakan 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 bayinya

Kepercayaan yang diyakini : -

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan fisik

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Berat badan : 56 kg
- d. Kenaikan berat badan : 15 kg
- e. Tinggi badan : 148 cm
- f. Tanda-tanda vital :
- Tekanan darah : 110/70 mmHg
- Denyut nadi : 80 ×/menit
- Pernapasan : 24 ×/menit
- Suhu : 36,5 ° C
- g. Muka
- Pucat : Tidak pucat
- Edema : Tidak ada edema
- h. Mata
- Konjungtiva : Konjungtiva mereah muda, tidak anemis
- Sklera : Sklera putih, tidak ada tanda ikterus
- Gangguan : Tida ada gangguan pada mata
- i. Leher
- Kelenjar getah bening : Tidak tampak adanya pembesaran kelenjar getah bening
- 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
Palpasi		
Leopold 1	:	Teraba bulat lunak di bagian fundus, bokong. TFU : 30 cm,
Leopold 2	:	Teraba bagian keras memanjang, punggung bayi di perut sebelah kiri, pada perut sebelah kanan teraba bagian-bagian kecil/ekstermitas bayi
Leopold 3	:	Teraba bulat melenting, kepala
Leopold 4	:	Divergen
TBJ	:	2945 Gr
Auskultasi	:	DJJ : 142 x/menit, teratur
k. Ekstremitas		
Edema	:	Pada ekstermitas kiri kanan tidak edema
Varises	:	Tidak ada varises
Refleks patella	:	Refleks patella kanan kiri +/-
l. Genetalia Eksternal		
Vulva	:	Tidak ada edema
Vagina	:	Tidak ada varises
Anus	:	Tidak terdapat hemoroid
m. Genetalia Internal (Pemeriksaan dalam)		
Tanggal	:	28-05-2023
Jam	:	14.10 wib
Dinding vagina	:	Tidak ada kelainan
Portio	:	Tidak teraba
Pembukaan	:	4 cm
Selaput ketuban	:	-

Presentasi : Belakang kepala
 Penurunan : Hodge III
 Posisi : UUK kiri depan
 Moulage : Tidak ada
 Pengeluaran pervaginam : Lendir darah+

2. Pemeriksaan penunjang

- Laboratorium

Tanggal	Pemeriksaan	Hasil
28-05-2023	Hemoglobin HbsAg HIV Sifilis Protein Urine Swab antigen-Covid_19 GDS	11,5 gr/dL Non-Reaktif Non-Reaktif Non-Reaktif Negative Non Reaktive 99

B. ANALISA

Diagnosa Ibu : Ny.S G1P0A0 parturien aterm kala 1 fase Aktif
 Diagnosa Janin : Janin tunggal hidup baik intrauterin preskep
 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 (×/menit)	Pemeriksaan Dalam
		TD (mmHg)	N (×/menit)	P (×/menit)	S (°C)			
	28/05/23	110/70	80	24	36	4x10'/40"	150	Vulva/vagina : tdk ada kelainan, portio : tdk teraba, Ø 4 cm, presentasi belakang kepala UUK kiri depan, penurunan H III, ketuban negatif warna jernih.

KALA II

Tanggal : 28-05-2023

Jam : 15.10 wib

SUBYEKTIF

Ibu mengatakan mulesnya semakin sering dan ada rasa ingin mengejan

OBJEKTIF

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda-tanda Vital
 - Tekanan darah : 120/80 mmHg
 - Denyut nadi : 80 ×/menit
 - Pernapasan : 25 ×/menit
 - Suhu : 36.7 ° C
- d. Abdomen
 - His / kontraksi uterus : 4 ×10 menit/45 Kekuatan: kuat detik
 - Relaksasi uterus : baik

Auskultasi : DJJ : 158 x/menit, teratur
Punctum maksimum : 1 tempat, di bawah pusat

e. Genetalia Internal (Pemeriksaan Dalam)

Tanggal : 28-05-2023
Jam : 15.10 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 III+
Posisi : UUK Kiri depan
Moulage : Tidak ada
Pengeluaran pervaginam : Lendir darah, cairan ketuban

ANALISA

Diagnosa Ibu : G1P0A0 inpartu aterm kala 2
Diagnosa Janin : Janin tunggal hidup baik intra uterin preskep
Kebutuhan : Asuhan Persalinan Kala 2
Masalah : -

PENATALAKSANAAN

- Memberitahu hasil pemeriksaan dan menjelaskan bahwa saat melahirkan sudah tiba. Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan.
- Meminta keluarga 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 05.10 wib, langsung menangis, jenis kelamin laki-laki bb: 3500 gr pb : 48 cm
- Meletakkan dan mengeringkan bayi di atas perut ibu. bayi diletakan di atas perut ibu dan sudah dikeringkan

KALA III

Tanggal : 28-05-2023
Jam : 15.35 WIB

SUBYEKTIF

Ibu merasa perut nya mules kembali

OBJEKTIF

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda-tanda vital :
 - Tekanan darah : 100/00 mmHg
 - Denyut nadi : 80 x/menit
 - Pernapasan : 26 x/menit
 - Suhu : 36.6 ° C
- d. Abdomen
 - Palpasi : Tidak ada janin kedua
 - TFU : 1 jari diatas pusat
 - Kontraksi uterus : Keras
 - Kandung kemih : Kosong
- e. Tanda Pelepasan Plasenta : Uterus globuler, tali pusat memanjang, ada sedikit semburan darah
- f. Pengeluaran pervaginam : Perdarahan ±100 cc

ANALISA

Diagnosa Ibu : P1A0 Kala 3

Kebutuhan : Tidak ada

Masalah : Tidak ada

PENATALAKSANAAN

- Memberi tahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga. Hasil pemeriksaan telah di ketahui
- 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 05.15 wib
- Melakukan PTT. PTT dilakukan setelah ada tanda pelepasan plasenta
- Melahirkan plasenta. plasenta lahir pukul 05.22 wib
- Melakukan masase uterus selama 15 detik. uterus berkontraksi dengan baik
- Memeriksa kelengkapan plasenta. plasenta lahir lengkap
- Memeriksa robekan jalan lahir. terdapat ruptur perineum derajat 2

KALA IV

Tanggal : 28-05-2023

Jam : 15.40 WIB

SUBYEKTIF

Ibu merasa senang dengan kelahiran bayinya

OBYEKTIF

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda-tanda vital :
 - Tekanan darah : 110/70 mmHg
 - Denyut nadi : 75 x/menit

Pernapasan : 20 x/menit

Suhu : 37 ° C

d. Abdomen

TFU : 2 jari di bawah pusat

Kontraksi uterus : Keras

Kandung kemih : Kosong

e. Anogenital

Perineum : Terdapat ruptur , derajat : 2

f. Pengeluaran pervaginam : Normal

ANALISA

Diagnosa Ibu : P1A0 kala IV

Kebutuhan : Istirahat, rasa nyaman setelah keluar keringat dan tenaga

Masalah : -

PENATALAKSANAAN

- Memberi tahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan. ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan
- Membersihkan tubuh ibu. ibu sudah dibersihkan dan mengganti pakaian
- Melakukan pemantauan kala IV selama 2 jam. ibu bersedia untuk dilakukan pemeriksaan sesuai jadwal
- Dekontaminasi 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 : Raodatul Janah	Lokasi : Puskesmas Mauk
NIM : 225491517065	Tanggal Asuhan : 28-05-2023

1. Identifikasi data

Data subjective :

1. Biodata			
IDENTITAS BAYI		PENANGGUNG JAWAB	
Nama	By Ny S	Nama	Tn M
STATUS IBU		Status hubungan dengan bayi	Orang Tua (Ayah)
Nama	Ny S	Umur	25
Umur	21 tahun	Agama	Islam
Agama	Islam	Pendidikan	SMA
Pendidikan	SMP	Pekerjaan	Karyawan
Pekerjaan	IRT	Alamat	Kp. Tegal Kunir Kidul 004/002 Ds. Tegal Kunir
Alamat	Kp. Tegal Kunir Kidul 004/002 Ds. Tegal Kunir	No. HP	0889xxxxxxx
No. HP	08569197xxxx		
Gol. Darah	A+		
Jaminan	JKN		
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"> • Warna Kulit: kemerahan, tidak tampak kelainan • Pergerakan: aktif ✓ • Menangis Ya: ✓ Tidak 	
TTV	BJ	140x/menit
	P	40x/menit
	S	36,5°C
Antropometri	BB	2900 gram
	PB	48 cm
	Lingkar kepala	34 cm
	Lingkar dada	33 cm
	Lingkar Perut	34 cm
2. Pemeriksaan fisik secara umum (lampirkan Ballard Score/Lubchenco		
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"> • <i>rooting</i> • <i>sucking</i> • <i>swallowing</i> • moro • tonic neck • <i>palmar graps</i> • Babinski 	(+) (+) (+)
Anogenetalia	Laki-laki Kelainan: Tidak ada Ada:-
3. Pemeriksaan penunjang : Lab	
GDS : 55	

2. Analisis data : NCB SMK usia 2 jam


3. Perencanaan asuhan

Tujuan (goals): Pencegahan hipotermi

Perencanaan (plan)

- NCB usia 2 jam
- Antropometri dalam batas normal

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"> • Menginformasikan kepada ibu dan suami tentang hasil pemeriksaan bayinya, BB/ PB bayi 3100gr/ 48 cm, dan saat ini kondisi fisik bayi dalam keadaan baik dan normal • Pendkes tentang: • Jaga bayi hangat • ASI on demand 	 Raodatul Janah	ya
2.	Pemeriksaan	<ul style="list-style-type: none"> • Memeriksa antropometri • Mengobservasi tali pusat 		
3.	Tindakan Jam	<ul style="list-style-type: none"> • Menjaga kehangatan bayi dengan mengeringkan, menghangatkan, membedong dan mengatur temperatur suhu kamar • Memberikan KIE tentang perawatan bayi baru lahir • Memberikan konseling perawatan tali pusat • Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif • Memberikan KIE tentang pencegahan infeksi 		
4	Kunjungan ulang			

5. Evaluasi Asuhan

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

DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA KN 2

Nama Mahasiswa : Raodatul Janah	Lokasi : Puskesmas Mauk
NIM : 225491517065	Tanggal Asuhan : 03 Juni 2023

6. Identifikasi data

Data subjective :

1. Biodata			
IDENTITAS BAYI		PENANGGUNG JAWAB	
Nama	By Ny S	Nama	Tn M
STATUS IBU		Status hubungan dengan bayi	Orang Tua (Ayah)
Nama	Ny S	Umur	25
Umur	21 tahun	Agama	Islam
Agama	Islam	Pendidikan	SMA
Pendidikan	SMP	Pekerjaan	Karyawan
Pekerjaan	IRT	Alamat	Kp. Tegal Kunir Kidul 004/002 Ds. Tegal Kunir
Alamat	Kp. Tegal Kunir Kidul 004/002 Ds. Tegal Kunir	No. HP	0889xxxxxxx
No. HP	08569197xxxx		

Gol. Darah	A+		
Jaminan	JKN		
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"> • Warna Kulit: kemerahan, tidak tampak kelainan • Pergerakan: aktif • Menangis Ya: <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> 	
TTV	BJ	140x/menit	
	P	40x/menit	
	S	36,5°C	
Antropometri	BB	3000 gram	
	PB	48 cm	
	Lingkar kepala	34 cm	
	Lingkar dada	33 cm	

	Lingkar Perut	34 cm
2. Pemeriksaan fisik secara umum (lampirkan <i>Ballard Score/Lubchenco</i>)		
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"> • <i>rooting</i> (+) • <i>sucking</i> (+) • <i>swallowing</i> (+) • moro (+) • tonic neck (+) • <i>palmar graps</i> (+) • Babinski (+) 	
Anogenetalia	Laki-laki Kelainan: Tidak ada Ada: -	
3. Pemeriksaan penunjang : Lab		
GDS : 55		

7. Analisis data : NCB SMK usia 6 hari

8. Perencanaan asuhan

Tujuan (goals): Pencegahan hipotermi

Perencanaan (plan)

- NCB usia 6 hari Normal
- Antropometri dalam batas normal

9. 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"> • Menginformasikan kepada ibu dan suami tentang hasil pemeriksaan bayinya, BB/ PB bayi 3100gr/ 48 cm, dan saat ini kondisi fisik bayi dalam keadaan baik dan normal • Pendkes tentang: • Jaga bayi hangat • ASI on demand 	Tuti Herawati	ya
2.	Pemeriksaan	<ul style="list-style-type: none"> • Memeriksa antropometri • Mengobservasi tali pusat 		
3.	Tindakan Jam	<ul style="list-style-type: none"> • Menjaga kehangatan bayi dengan mengeringkan, menghangatkan, membedong, dan mengatur temperatur suhu kamar • Memberikan KIE tentang perawatan bayi baru lahir • Memberikan konseling perawatan tali pusat • Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif • Memberikan KIE tentang pencegahan 		

		infeksi	
4	Kunjungan ulang		

10. Evaluasi asuhan

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

DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA KN 3

Nama Mahasiswa : Raodatul Janah	Lokasi : Puskesmas Pagedangan
NIM : 225491517065	Tanggal Asuhan : 11-06-2023

11. Identifikasi data

Data subjective :

1. Biodata			
IDENTITAS BAYI		PENANGGUNG JAWAB	
Nama	By Ny S	Nama	Tn M
STATUS IBU		Status hubungan dengan bayi	Orang Tua (Ayah)
Nama	Ny S	Umur	25
Umur	21 tahun	Agama	Islam
Agama	Islam	Pendidikan	SMA
Pendidikan	SMP	Pekerjaan	Karyawan
Pekerjaan	IRT	Alamat	Kp. Tegal Kunir Kidul 004/002

			Ds. Tegal Kunir
Alamat	Kp. Tegal Kunir Kidul 004/002 Ds. Tegal Kunir	No. HP	
No. HP			
Gol. Darah	A+		
Jaminan	JKN		
2. Riwayat kelahiran 14 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"> • Warna Kulit: kemerahan, tidak tampak kelainan • Pergerakan: aktif • Menangis Ya: <input checked="" type="checkbox"/> Tidak 	
TTV	BJ	138x/menit	
	P	43x/menit	

	S	37,2°C
Antropometri	BB	3200 gram
	PB	48 cm
	Lingkar kepala	34 cm
	Lingkar dada	35 cm
	Lingkar Perut	35 cm
2. Pemeriksaan fisik secara umum (lampirkan <i>Ballard Score/Lubchenco</i>)		
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"> • <i>rooting</i> (+) • <i>sucking</i> (+) • <i>swallowing</i> (+) • moro (+) • tonic neck (+) • <i>palmar graps</i> (+) • Babinski (+) 	
Anogenetalia	Laki-laki Kelainan: Tidak ada Ada: -	

3. Pemeriksaan penunjang : Lab

GDS : -

12. Analisis data : NCB SMK usia 14 hari



13. Perencanaan asuhan

Tujuan (goals): Pencegahan hipotermi

Perencanaan (plan)

- NCB usia 14 hari
- Antropometri dalam batas normal

14. 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"> • Menginformasikan kepada ibu dan suami tentang hasil pemeriksaan bayinya, BB/ PB bayi 3100gr/ 48 cm, dan saat ini kondisi fisik bayi dalam keadaan baik dan normal • Pendkes tentang: • Jaga bayi hangat • ASI on demand 	 Raodatul Janah	
2.	Pemeriksaan	<ul style="list-style-type: none"> • Memeriksa antropometri 		
3.	Tindakan Jam	<ul style="list-style-type: none"> • Menjaga kehangatan bayi dengan mengeringkan menghangatkan membedong dan mengatur temperatur suhu kamar • Memberikan KIE tentang perawatan bayi baru lahir • Memberikan KIE tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir • Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif • Memberikan KIE tentang pencegahan infeksi 		

		<ul style="list-style-type: none"> • Memberitahu ibu tentang imunisasi 5 dasar • dokumentasi 	
4	Kunjungan ulang		

15. Evaluasi asuhan

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



DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN
PADA KF 2

Nama Mahasiswa: Raodatul Janah	Lokasi: PKM M
NIM: 225491517065	Tanggal Asuhan: 03-06-2023

1. IDENTIFIKASI DATA

Data Subjektif :

Ny. S 21 th baru saja melahirkan anak keduanya 6 hari yang lalu dengan proses persalinan normal. Datang ke PMB untuk melakukan kunjungan nifas kedua dan ingin kontrol jahitan. 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 simpisis pusat
Kontraksi uterus : Baik

2. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Tidak dilakukan

3. ANALISIS DATA

Ny S 21 th P1A0 post partum spontan hari ke 6

4. PERENCANAAN ASUHAN

Tujuan (goals) : Mencegah terjadinya infeksi di luka perineum

- 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
03-06-2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan TTV, KU, inspeksi dan palpasi, perdarahan 2. Menyiapkan alat 3. Menyiapkan diri dengan melakukan cuci tangan 4. Mengatur posisi klien untuk berbaring 5. Menjaga privasi klien 6. Memakai sarung tangan 7. Melakukan Vulva hygiene menggunakan kapas DTT, lihat kondisi luka jahitan (jahitan terlihat baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi) 8. Membereskan alat dan mencuci tangan 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. 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 	Raodatul Janah	

	<p>melakukannya</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya secara eksklusif 6 bulan tanpa makanan atau minuman lain, kemudian dilanjutkan MPASI + ASI sampai 2 tahun. Ibu mengerti dan akan menyusui eksklusif 12. Mengingatkan 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 13. Mengingatkan 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 14. Mengingatkan ibu menjaga kebersihan diri secara rutin terutama area genitalia agar mempercepat penyembuhan dan tidak terjadi infeksi. Ibu mengerti dan dapat melakukannya 15. 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 16. 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 17. Mengkonsumsi teh daun kelor. Ibu bersedia 18. Memberi vitamin berupa kalsium dan multivitamin + penambah darah 1 kali sehari. Ibu akan meminumnya 19. Dokumentasi 		
--	---	--	--

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.

Jakarta, Juli 2023

Pembimbing Wahana Praktek

Mahasiswa



Maryam Muawwanah.,SSiT

Raodatul Janah

**DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN
PADA KF 3**

Nama Mahasiswa: Raodatul Janah	Lokasi: PKM MAUK
NIM: 225491517065	Tanggal Asuhan: 11-06-2023

6. IDENTIFIKASI DATA

Data Subjektif :

Ny. S 21 th baru saja melahirkan anak keduanya 14 hari yang lalu dengan proses persalinan normal. Datang ke PMB untuk melakukan kunjungan nifas ketiga dan ingin kontrol jahitan. 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

7. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Tidak dilakukan

8. ANALISIS DATA

Ny S 21 th P1A0 post partum spontan hari ke 14

9. PERENCANAAN ASUHAN

Tujuan (goals) : Mencegah terjadinya infeksi di luka perineum

- 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
- Membersihkan 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	Ket
11-06-23	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan TTV, KU, inspeksi dan palpasi, perdarahan 2. Menyiapkan alat 3. Menyiapkan diri dengan melakukan cuci tangan 4. Mengatur posisi klien untuk berbaring 5. Menjaga privasi klien 6. Memakai sarung tangan 7. Melakukan Vulva hygiene menggunakan kapas DTT, lihat kondisi luka jahitan (jahitan terlihat baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi) 8. Membereskan alat dan mencuci tangan 9. 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 10. 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 11. Konseling jenis-jenis metode KB dan tawarkan metode KB yang efektif bagi ibu. Ibu memilih metode KB suntik 12. 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 13. Menganjurkan untuk lanjut mengkonsumsi 	Raodatul Janah	

	<p>herbal daun katuk dan teh daun kelor untuk meningkatkan produksi ASI. Ibu mengerti dan akan lanjut mengkonsumsi katuk di rumah</p> <p>14. Melakukan pijat nifas</p> <p>15. Memberi vitamin berupa kalsium dan multivitamin + penambah darah 1 kali sehari. Ibu akan meminumnya</p> <p>16. Dokumentasi.</p>		
--	---	--	--

10. 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.

Pembimbing Wahana Praktek

Jakarta, Juli 2023

Mahasiswa



Maryam Muawanah.,SSiT

Raodatul Janah

**DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN
PADA KF 4**

Nama Mahasiswa: Raodatul Janah	Lokasi: PKM Mauk
NIM: 225491517065	Tanggal Asuhan: 27-06-2023

11. IDENTIFIKASI DATA

Data Subjektif :

Ny. S 21 th baru saja melahirkan anak keduanya 30 hari yang lalu dengan proses persalinan normal. Datang ke PKM Mauk untuk melakukan kunjungan nifas keempat dan ingin kontrol jahitan. 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
Kontraski uterus: Baik

12. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Tidak dilakukan

13. ANALISIS DATA

Ny S 21 th P1A0 post partum spontan hari ke 30

14. PERENCANAAN ASUHAN

Tujuan (goals) : Mencegah terjadinya infeksi di luka perineum

- 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
- Membersihkan 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	Ket
27-06-23	<ol style="list-style-type: none">1. Menyapa ibu dan menjalin hubungan baik. Ibu merasa senang2. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa saat ini kondisi ibu dalam keadaan normal. Ibu mengetahui3. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya secara <i>on demand</i> dengan menggunakan teknik menyusui yang	Raodatul Janah	

	<p>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>9. Melanjutkan asuhan komplementer pada ibu yaitu pemberian herbal teh kelor untuk memperlancar ASI.</p> <p>10. Dokumentasi</p>		
--	--	--	--

15. 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.

Jakarta, Juli 2023

Pembimbing Wahana Praktek

Mahasiswa



5

RJ

Maryam Muawwanah.,SSiT

Raodatul Janah



LAMPIRAN 6 (PARTOGRAF)

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu: Ny. Sukandi Umur: 21 R G: 1 P: 0 A: 0

No. Puskesmas: Tanggal: 28/5/2023 Jam: 14.30 WIB

Ketuban pecah sejak jam 15.30 Mules sejak jam 07.00

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban menyusup

Pembukaan serviks (cm) bertanda X

Turunnya Kepala bertanda O

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

Subu °C

Urin { Protein, Aseton, Volume

centimeter (cm)

Waktu (jam)

(detik)

Subu °C

Protein (-)

Aseton

Volume 100cc

Pada 15.35 WIB
 Bayi lahir spontan Normal
 Menangis kuat, Ciri Benerak
 Tumor diot Bist. A/S 9-10
 Tdk ada B/B 200cc/gram PRABA
 Anus (+) cacat (-)

1. Tanggal: 28 Mei 2023
 2. Nama bidan: Rozakah Jamb
 3. Tempat Persalinan:
 Rumah ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya
 4. Alamat tempat persalinan: Jln Raya Bang
 5. Catatan: nujuk kala: I/II/III/IV
 6. Alasan merujuk:
 7. Tempat rujukan:
 8. Pendamping pada saat merujuk:
 Badan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada
 9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:
 Gawat Darurat Infeksi
 Perdarahan PMTCT
 HDK

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada: Y (T)
 11. Masalah lain, sebutkan:
 12. Penatalaksanaan masalah tsb:
 13. Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:
 Ya, indikasi
 Tidak
 15. Pendamping pada saat persalinan:
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 16. Gawat Jamin:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: life
 17. Distosis bahu:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 18. Masalah lain, Penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya

KALA III

19. Inisiasi menyusui dini: MAE III
 Ya
 Tidak, alasannya:
 20. Lama kala III: 5 Menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan:
 22. Pemberian ulang Oksitosin:
 Ya, alasan:
 Tidak

23. Penegangan tali pusat terkendali?
 Ya
 Tidak, alasan:
 24. masase fundus uteri?
 Ya
 Tidak, alasan:
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) (ya) tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: ya (tidak)
 Ya, tindakan:
 a.
 b.
 c.
 27. Laserasi:
 Ya, dimana: Perineum
 Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 Tindakan:
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan:
 29. Atonia uteri:
 Ya, tindakan:
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan: 100 ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

34. Berat badan: 2000 Gram
 35. Panjang: 48 Cm
 36. Jenis kelamin: L/P
 37. Perilaku bayi baru lahir: baik ada penyulit
 38. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 Meringkan
 Menghangatkan
 Rangsang laktasi
 Pakain/Selimut Bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Aflukia ringan / pucat/biru/temas, tindakan:
 Meringkan Menghangatkan
 Rangsang laktasi lain-lain sebutkan:
 Pakain/Selimut Bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Cacat bawaan, sebutkan:
 Hipotermia, tindakan:
 a.
 b.
 39. Pemberian ASI:
 Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan:
 40. Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15.55	110/70	80	36.6°C	3 jari terpusat	Baik	tidak penuh	± 10 cc
	16.10	80/70	80		3 jari di bawah pusat	Baik	tidak penuh	± 10 cc
	16.25	110/70	80		3 jari di bawah pusat	Baik	tidak penuh	± 10 cc
	16.40	110/70	80		3 jari di bawah pusat	Baik	tidak penuh	± 10 cc
2	17.10	120/80	80	36.7°C	3 jari di bawah pusat	Baik	tidak penuh	± 20 cc
	17.40	120/80	80		3 jari di bawah pusat	Baik	tidak penuh	± 20 cc

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

PENOLONG
 Rozakah J

LAMPIRAN 7



UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Nama dan cap

Cap jempol ibu dan cap kaki bayi segera setelah bayi lahir



BIODATA MAHASISWA



IDENTITAS PENELITI

Nama : Raodatul Janah
NIM : 225491517065
Jenis Kelamin : Perempuan
TTL : Brebes, 18 Desember 1974
No Hp : 08176609291
Email : raodatuljanah18@gmail.com
Alamat : Kp. Klebet 005/004 Ds. Klebet Kec. Kemiri
Kab. Tangerang Prov. Banten

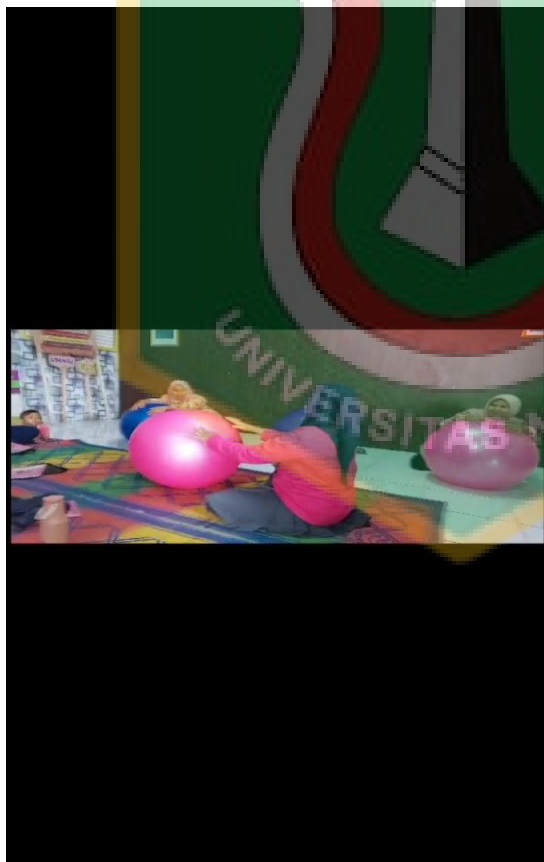
RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN 1 Parereja Kab. Brebes (1989)
2. SMPN 2 Banjarharjo Kab. Brebes (Tahun 1991)
3. SPK Depkes Tasikmalaya (Tahun 1994)
4. D1 Kebidanan Depkes Tasikmalaya (Tahun 1995)
5. D3 Kebidanan Faathir Husada Tangerang (Tahun 2008)
6. D4 Kebidanan Bhakti Pertiwi Indonesia Jakarta (2016)
7. Profesi Bidan Poltekkes Bhakti Asih Purwakarta (2021)

LAMPIRAN 9 (KUNJUNGAN ANC)



SENAM HAMIL/ GYMBALL/ BIRTH BALL





INTRANATAL CARE

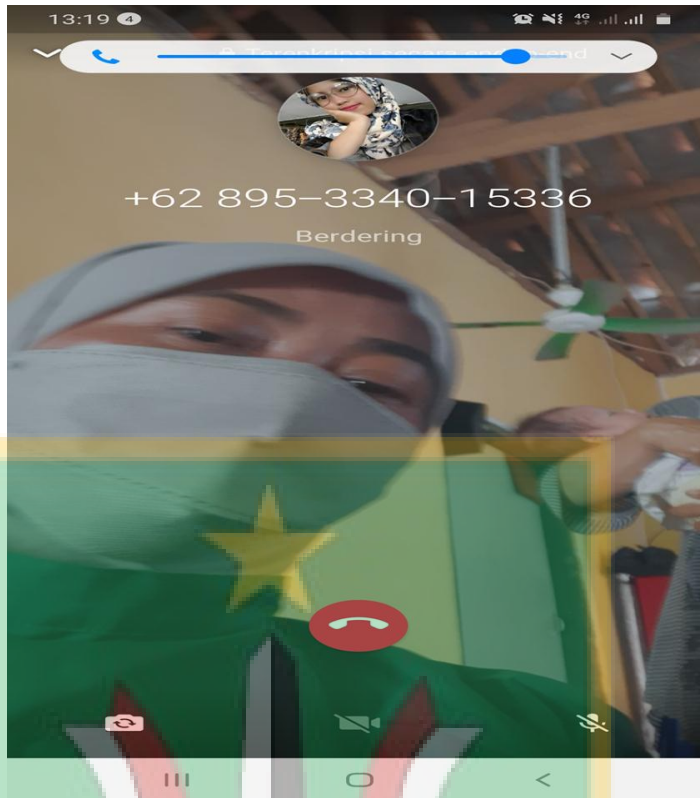




KF 2 (BREAST CARE)



KF 3



BUKTI KONSUL CARA PENULISAN KIAB







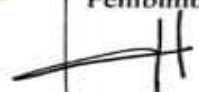


UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

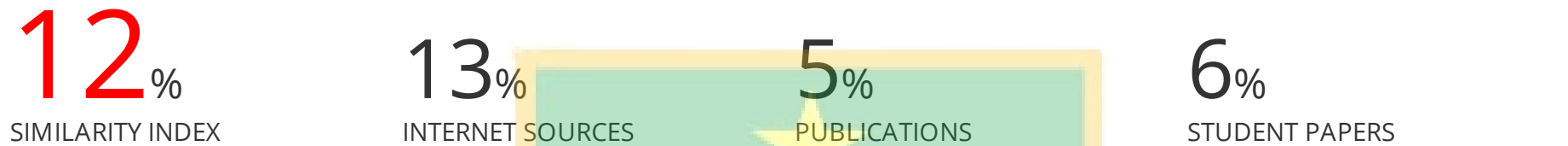
Mahasiswa : Raodatul Janah
NPM : 225491517065
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan berkesinambungan Pada Ny.S G1P0A0 Di Puskesmas Mauk Kabupaten Tangerang Provinsi Banten.
Pembimbing I : Dr. Rukmaini, SST., M.Kes.
Pembimbing II : Hj. Siti Maryam Muawanah, S.ST., Bd.

No	Hari/tanggal	Materi yang dikonsulkan	Saran pembimbing	Tanda tangan pembimbing
1	03-05-2023	Pengambilan pasien komprehensif, Kontak ANC ke 1	<ul style="list-style-type: none">• Pengambilan pasien komprehensif usia kehamilan 36 minggu	Pembimbing I
2	17-05-2023	Kontak ANC ke 2	<ul style="list-style-type: none">• Lakukan pemeriksaan hb ulang dikunjungi ke 3• Lakukan asuhan komplementer	Pembimbing II
3	24-05-2023	Kontak ANC ke 3	<ul style="list-style-type: none">• Lanjutkan asuhan komplementer	Pembimbing I
4	28-05-2023	- Persalinan - KF1 - KN1	<ul style="list-style-type: none">• Lakukan IMD• Lakukan pemantauan pada masa nifas• Lakukan perawatan bayi baru lahir	Pembimbing II
6	03-06-2023	- KF 2 - KN 2	<ul style="list-style-type: none">• Ajarkan cara menyusui yang benar• Berikan ASI	Pembimbing I

			<ul style="list-style-type: none"> eksklusif Lanjutkan asuhan komplementer 	
7	11-06-2023	<ul style="list-style-type: none"> KF 3 KN 3 	<ul style="list-style-type: none"> Susui bayi 2 jam sekali Lanjutkan asuhan komplementer Segera konsulkan KIAB 	Pembimbing II 
8	26-06-2023	<ul style="list-style-type: none"> Konsul cara penulisan tanggal dan wahana KIAB/ COC sesuai dengan profesi Purwakarta atau tanggal sekarang yang UNAS 	<ul style="list-style-type: none"> Tanggal dan wahana disesuaikan dengan yang sekarang 	Pembimbing I 
9	27-06-2023	<ul style="list-style-type: none"> KF 4 	<ul style="list-style-type: none"> Susui bayi 2 jam sekali Lanjutkan asuhan komplementer Segera konsulkan KIAB 	Pembimbing II 
10	04-07-2023	<ul style="list-style-type: none"> Konsul KIAB BAB 1-5 	<ul style="list-style-type: none"> Konsulkan lampiran Tambahkan INC, PNC dan BBL pada lembar konsul Tambahkan data perkembangan 	Pembimbing I 
11	17-07-2023	<ul style="list-style-type: none"> Konsul Revisi KIAB setelah sidang 	<ul style="list-style-type: none"> 	Pembimbing I 

Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ny.S di Puskesmas Mauk Kabupaten Tangerang Banten Tahun 2023

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES



1	dinkes.tangerangkab.go.id	1%
2	repository.polita.ac.id	1%
3	ecampus.poltekkes-medan.ac.id	1%
4	www.kemkes.go.id	1%
5	kabar6.com	1%
6	journal.universitaspahlawan.ac.id	1%

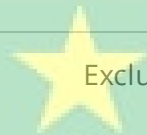
7	download.garuda.kemdikbud.go.id Internet Source	1 %
8	dinkes.patikab.go.id Internet Source	1 %
9	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	1 %
10	jurnal.syntaxliterate.co.id Internet Source	<1 %
11	dinkes.bantenprov.go.id Internet Source	<1 %
12	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1 %
13	infuset.blogspot.com Internet Source	<1 %
14	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
15	hasanudin-mp.blogspot.com Internet Source	<1 %



16	journal.aisyahuniversity.ac.id Internet Source	<1 %
17	jurnal.unigo.ac.id Internet Source	<1 %
18	digilib.stikeskusumahusada.ac.id Internet Source	<1 %
19	armiya1990.blogspot.com Internet Source	<1 %
20	ojs.budimulia.ac.id Internet Source	<1 %
21	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1 %
22	repository.ucb.ac.id Internet Source	<1 %
23	komariahibrahim.blogspot.com Internet Source	<1 %
24	eprints.umpo.ac.id Internet Source	<1 %



Exclude quotes On
Exclude bibliography On



Exclude matches

< 17 words

