

DAFTAR PUSTAKA

1. Hardiningsih H, Yunita FA, Nurma Yuneta AE. Analisis Implementasi Continuity of Care (CoC) di Program Studi D III Kebidanan UNS. PLACENTUM J Ilm Kesehat dan Apl. 2020;
2. WHO. Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi. Mol Plant Pathol. 2018;
3. Kemenkes RI. Profil Kesehatan Kemenkes RI Tahun 2019. Short Textbook of Preventive and Social Medicine. 2019.
4. Dinkes Provinsi DKI Jakarta. Profil Kesehatan Provinsi DKI Jakarta tahun 2019. Dinas Kesehat Provinsi DKI Jakarta. 2019;
5. Kemenkes RI. Kementerian Kesehatan RI, 2019. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2019.
6. Kemenkes RI. Hasil Utama Riskesdas Tahun 2018. Kementeri Kesehat Badan Penelit dan Pengemb Kesehat. 2018;
7. Rahmah, S., Malia, A., Maritalia D. Asuhan Kebidanan Kehamilan. Syiah Kuala University Press. 2022.
8. Marmi. Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal. Yogyakarta: Pustaka Pelajar; 2017. Hlm. 347.
9. Kamariyah dkk. Buku Ajar Kehamilan untuk Mahasiswa & Praktisi Keperawatan serta Kebidanan. Jakarta: Salemba Medika; 2014.
10. Barus dkk. Kebidanan Teori dan Asuhan. Jakarta: EGC; 2017.
11. Walyani, E.S. & Purwoastuti E. Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir. Yogyakarta: Pustaka Baru; 2015.
12. Fitriahadi E. Buku Ajar Asuhan Kehamilan. Yogyakarta: Universitas Aisyah Yogyakarta; 2017.
13. Indrayani. Buku Ajar Asuhan Kehamilan. Jakarta: Trans Info Media; 2017.
14. Ajeng N. Perubahan Adaptasi Fisiologis Ibu Hamil Trimester III. Yogyakarta: Nuha Medika; 2015.
15. Rustikayanti RN, Kartika I, Herawati Y. Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III. SEAJOM Southeast Asia J Midwifery. 2016;
16. Tyastuti S. Asuhan Kebidanan Kehamilan Komprehensif. In: Asuhan Kebidanan Kehamilan Komprehensif. 2016.
17. Sarabengi. Penatalaksanaan Ketidaknyamanan Pada Kehamilan Trimester III Dengan Prenatal Gentle Yoga Terhadap Ny. R Di Pmb Mujianah, Amd. Keb Tahun 2019. Poltekkes Tanjungkarang Jurusan Kebidanan Program Studi DIII Kebidanan. 2019.

18. Anggerika NNA, Sudirman, Yani A. *Kebutuhan Gizi Pada Ibu Hamil. Kesehatan.* 2020;
19. Rismalinda. *Asuhan Kebidanan Kehamilan.* Jakarta: CV Trans Info Media; 2015.
20. Wulandari CL, Risyati L, Maharani, Saleh UKS, Kristin DM, Mariati N, et al. *Asuhan Kebidanan Kehamilan.* CV, Media Sains Indonesia. 2021.
21. GOLD. *Pocket guide to COPD diagnosis, management, and prevention: A guide for health care professionals.* Glob Initiat Chronic Obstr Lung Dis Inc. 2020;
22. Damayanti IP. *Hubungan Teknik Pernafasan dengan Kemajuan Persalinan.* J Kesehat Komunitas. 2015;
23. JNPK-KR. *Asuhan Persalinan Normal, Buku Acuan.* JNPK-KR. 2017.
24. Rahmi, Ririn Y. *Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir.* 2020.
25. Sulistyawati A. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada ibu nifas.* Jogjakarta: Andi Offset; 2019.
26. Pohan IS. *Jaminan Mutu Layanan Kesehatan; Dasar-Dasar, Pengertian, Dan Penerapan.* Jakarta: EGC; 2017.
27. Bandiyah S. *Kehamilan, Persalinan dan Gangguan Kehamilan.* Yogyakarta: Nuha Medika; 2019.
28. Yulizawati. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan.* Indomedika Pustaka. 2019.
29. Padillah R, Ariyanti R YR. *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir.* Cv Bromomurup; 2021.
30. APN. *Buku Acuan Persalinan Normal.* Jakarta: JNPK-KR. Hong Kong J Occup Ther. 2017;
31. Rosiana H, Sundari A, Ruspita M. *Identifikasi Ibu Bersalin Ketuban Pecah Dini Dengan Kejadian Partus Prematurus Di Rsud Dr. H. Soewondo Kendal.* Midwifery Care J. 2019;
32. Setyowati H. *Akupresur Untuk Kesehatan Wanita Berbasis Hasil Penelitian.* Journal of Chemical Information and Modeling. 2018.
33. Mustofa GS ke. *Analisis praktik klinik keperawatan pada pasien hipertensi dengan pemberian terapi akupresur untuk menurunkan tekanan darah tinggi di ruang instalasi gawat darurat rsud abdul wahab sjahrane samarinda tahun 2015.* Karya Ilm Akhir. 2015;
34. Maharani, M. A., Widodo, S. & H. *Pengaruh terapi akupresur totok punggung terhadap tekanan darah pada pasien hipertensi di Wilayah kerja Puskesmas Bandarharjo Semarang.* Fakultas Ilmu Keperawatan, 2, 175–184. 2019.

35. Majid YA, Rini PS. Terapi Akupresur Memberikan Rasa Tenang dan Nyaman serta Mampu Menurunkan Tekanan Darah Lansia. *J Aisyah J Ilmu Kesehatan*. 2016;
36. Al Khansa B, Firdaus Mansoer FA, Shahib N. Systematical Review: Pengaruh Mendengarkan Murottal Al Quran Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Ibu Hamil. *J Integr Kesehatan Sains*. 2021;
37. Mar'ati R, Chaer MT. Pengaruh Pembacaan dan Pemaknaan Ayat-ayat al-Qur'an terhadap Penurunan Kecemasan pada Santriwati. *Psikohumaniora J Penelit Psikol*. 2017;
38. Anggraini Y 2017. Rihama., Asuhan Kebidanan Masa Nifas. Yogyakarta. *Asuhan Kebidanan Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Kel Berencana Pada Ny E Di Bpm Gs Kota Pematangsiantar*. 2017;
39. Saleha S. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika; 2018.
40. Adiputra, N. W. A., & Kusthina NPM. Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Adaptasi Psikologis Pada Masa Nifas. *Jurnal Genta Kebidanan*, 5(1), 5–8. 2015.
41. Maritalia D. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: Gosyen Publishing; 2017.
42. Rosyida. *Kesehatan Reproduksi Remaja dan Wanita*. Yogyakarta: PT Pustaka Baru; 2019.
43. Andriyani, R., Triana, A. & Juliarti W. *Buku Ajar Biologi Reproduksi dan Perkembangan*. Yogyakarta: Deepublish; 2015.
44. Nurjanah S, Wijayanti. Hubungan Kompetensi Asuhan Kehamilan Mahasiswa D III Kebidanan Dengan Kepuasan Pasien Pada Praktik Klinik Kebidanan. *Kesehat Kusuma Husada*. 2017;
45. Dewi. *Asuhan Kebidanan pada Neonatus*. Jakarta: Salemba Medika; 2015.
46. Oktarina M. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir* - Google Books. Deepublish (Grup) Penerbitan CV Budi Utama. 2016.
47. Sukma F dkk. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta. 2017.
48. Tim Pokja SDKI DPP P. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik Edisi 1*. Dewan Pengurus Pusat PPNI. 2017.
49. Aprilianti C. Pijat Laktasi Dan Pijat Oksitosin Terhadap Onset Laktasi. *J Ilm Bidan*. 2018;
50. Mastiningsih, P., Agustina YC. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: In Media; 2019.
51. Marie Tando N. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: EGC; 2018.

52. Taufik A. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal Di Puskesmas Tegarrejo. *J Heal Sci policy*. 2016;
53. Nurhasiyah S, Sukma F, Hamidah. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan universitas Jakarta. 2017.
54. Noordiati N. Hak Atas Kekayaan Intelektual Modul Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah. Poltekkes Palangkaraya. 2018.
55. Khafidzoh A, Rahfiludin MZ, Kartasurya MI. Hubungan Keikutsetaan Kelas Ibu Hamil Dengan Perilaku Ibu Dalam Perawatan Nifas. *J Kesehatan Masy*. 2016;4(April):147–57.
56. Akhiriyanti Ev H. Mengenal Terapi Komplementer Dalam Kesehatan Ibu Nifas, Ibu Menyusui , Bayi Dan Balita. Jakarta: CV. Trans Media; 2020.
57. Zuwariah N, Laili U, Ambang I. Relaksasi Pernafasan Pada Ibu Hamil Sebagai Upaya Persiapan Menghadapi Persalinan. *Semin Nas Pengabd Kpd Masy 2021*. 2022;
58. Katili DNO, Potale K, Usman S. Pengaruh Akupresure terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala 1 Fase Aktif pada Primigravida di Ruang Bersalin Rsud Dr. M.M Dunda Limboto. *madu J Kesehat*. 2018;
59. Faridah BD dkk. Pengaruh Terapi Murottal Al-Qur'an Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif Di Ruang Bersalin Rumah Sakit Umum Daerah Solok Selatan 2017. *J Ilmu Kesehat Oktober 2017 Vol 1 Nomor 1 P-ISSN 2597-859 E-ISSN 2580-930X*. 2017;
60. Nurqalbi Sampara. Efektivitas Pijat Laktasi Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Post Partum Di BPM Suriyanti. *Seminar Nasional Sains, Teknologi, Dan Sosial Humaniora Uit*. 2019.
61. Yuniarti Y. METODE BREAST CARE MENINGKATKAN VOLUME ASI PADA IBU NIFAS. *Media Inf*. 2018;
62. Supriatin T, Nurhayani Y, Ruswati R, Trihandayani Y, Marwati M. Efektivitas Pijat Bayi Terhadap Kualitas Tidur Bayi Usia 0-6 Bulan Di Lemahabang Rt 001 Rw 001 Dusun 01 Cirebon 2022. *J Ilmu Kesehat Bhakti Husada Heal Sci J*. 2022;
63. Adella et al. Teknik Relaksasi Autogenik untuk Menurunkan Kecemasan Pada Ibu Hamil di Wilayah Puskesmas Pakualaman. *J Physce 165 J*. 2021;Volume.14,.
64. Asrinah, Putri SS, Sulistyorini D, Muflihah IS, Sari DN. Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan. *Graha Ilmu*. 2017.
65. Purwoastuti, E., & Walyani ES. Mutu Pelayanan Kesehatan dan Kebidanan. *Kemenkes RI, PPSDMKes*. 2015;
66. Kemenkes RI. Pedoman pemberian Tablet Tambah Darah (TTD) bagi remaja putri pada masa pandemi COVID-19. *Kementrian Kesehat RI*. 2020;

67. Indrayani, Djam MEU. Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. 2015.
68. Abdillah AJ, Meni I. Pengaruh Pemberian Tehnik Akupresur Terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala I Pada Ibu Primipara Di Ruang Widya Rumah Sakit Ciremai Cirebon Tahun 2016. J Kesehat. 2020;
69. Juanti A, Ningrum WM. GAMBARAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS PADA IBU BERSALIN DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN "N" TAHUN 2021. J Midwifery Public Heal. 2021;
70. Eka Kartikasari. Hubungan Pendampingan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida Dalam Menghadapi Proses Persalinan. J Keperawatan. 2015;Volume XI,(ISSN 1907-0357).
71. Rohani et al. Rohani, et al. 2011. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan. Jakarta: Salemba Medika. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan. 2011;
72. Rohani. Asuhan kebidanan pada masa persalinan. Jakarta: Salemba Medika; 2015.
73. Saifuddin AB, Rachimhadhi T, Wiknjosastro GH. Ilmu Kebidanan Sarworno Prawirohardjo. Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. 2016.
74. Mochtar R. Sinopsis obstetri: obstetri Fisiologi, Obstetri Patologi, Ed. 3, jilid I. Jakarta EGC. 2015;
75. Diana S. Model Asuhan Kebidanan Continuity of Care. Surakarta: CV Kekata Group; 2017.





LAMPIRAN



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

Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data



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 Juni 2023

Nomor : 311/D/SP/FIKES/VI/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Pengambilan Data Pasien COC**

KepadaYth : Kepala TPMB Jamilah.
Jl. Komp. Kejaksaan Agung No.3, RT.2/RW.3, Ps. Minggu, Kota Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 12520.

Dengan hormat,

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

Nama : Indriyani
NPM : 225491517034
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
No. Telepon/HP : 089632282346

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan izin Studi Pendahuluan Dan Pengambilan Data Pasien COC yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan dengan judul **Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. P Di TPMB J, Pasar Minggu, Jakarta Selatan**. Adapun sebagai pembimbing Karya Ilmiah Akhir Bidan mahasiswa tersebut, yaitu :

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

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

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



Dekan,

Dr. Retno Widowati, M.Si.
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

Lampiran 2. Surat Balasan



PRAKTEK MANDIRI BIDAN (PMB)
JAMILAH, SKM.,S.Tr.Keb,Bdn

Komplek Kejaksaan Agung Pasar Minggu Rt 02 Rw 03 Blok B5 Pasar
Minggu. Jakarta Selatan jamilahjamilah166@gmail.com

Jakarta, 16 Juni 2023

Nomor : 03/PMB-Jamilah/V/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Study Pendahuluan dan Penelitian
Kepada Yth : Dekan Universitas Nasional Jakarta

Di Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat Nomor 309/D/SP/FIKES/VI/2023 pada tanggal 16 Juni 2023
Perihal Permohonan Izin Study Pendahuluan dan Penelitian di Praktek Mandiri
Bidan Jamilah, S.Tr.Keb.,Bdn, SKM kepada Mahasiswa :

Nama : INDRIYANI
NPM : 225491517034
Program Study : Pendidikan Profesi
BidanNo Telp/HP : 089632282346
Pembimbing 1 : Anni Suciawati, S.SiT., Bdn., SH., M.Kes., MH

Bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut diatas dapat kami
terima untuk melaksanakan Study Pendahuluan dan Penelitian yang diperlukan
dalam rangka penulisan karya Ilmian Akhir Bidan dengan judul **manajemen
asuhan kebidanan Berkesinambungan pada Ny. P di TPMB J, Pasar Minggu,
Jakarta Selatan 2023**

Demikian surat ini saya sampaikan dan dapat digunakan dengan sebagaimana
mestinya.

Hormat saya,



Jamilah, SKM.,S.Tr.Keb.,Bdn



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

Lampiran 3. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Judul : Manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. P di
TPMB J Pasar Minggu Jakarta Selatan Tahun 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Partini Tri Rahayuningsih
Umur : 35 Tahun
Alamat : Gang Gaya Rt.04/Rw.02, Pasar Minggu, Jakarta Selatan

Setelah mendapat penjelasan dari bidan, saya bersedia menjadi pasien pada Karya Ilmiah Akhir Bidan yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta.

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

Jakarta, 19 Maret 2023

Mahasiswa Ibu Hamil


Indriyani 
Partini Tri Rahayuningsih



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

My birth plan

Nama: Partini Tri Rahayuningsih **Taksiran Persalinan:** 30 - 04 - 2023

Nama Panggilan: Partini

Tempat Bersalin: TPMB Jamilah

PERSALINAN

- Apakah ada bidan / dokter yang anda inginkan untuk menolong persalinan?
 Ada, jika ada lengkapi data di bawah ini
Nama bidan/ dokter: Jamilah dan Indriyani
No Hp: 0896 322 823 46
 Tidak ada
- Apakah anda lebih suka untuk didampingi oleh wanita selama proses bersalin?
 Ya
 Tidak
 Saya tidak keberatan
- Apakah anda senang jika proses persalinan dihadiri oleh mahasiswa bidan/kesehatan?
 Ya
 Tidak
- Apakah anda ingin pendamping persalinan menemani selama proses bersalin?
 Ya
 Tidak
- Siapa pendamping persalinan yang anda inginkan?
 Suami
 Keluarga dekat lainnya
- Apakah ibu sudah menyiapkan Tabulin (tabungan ibu bersalin)?
 Sudah
 Belum
- Jenis transportasi yang ibu inginkan untuk mengantar ibu ke tempat persalinan/ rujukan?
 Ambulan desa
 Mobil pribadi
 Sepeda motor
 Taxy/ taxy online
- Apakah ibu sudah menyiapkan calon pendonor (darah)?
 Ya, sudah
 Belum

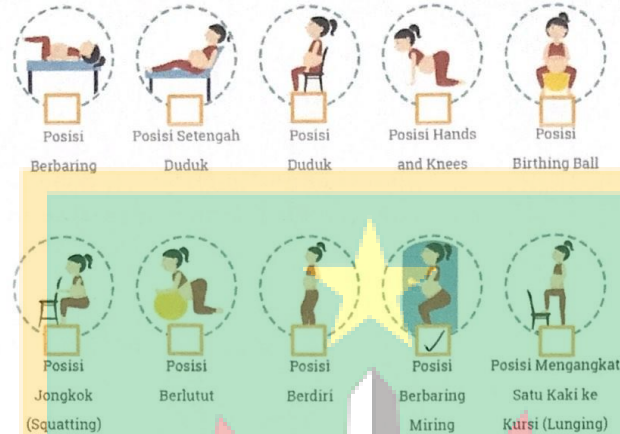


UNIVERSITAS NASIONAL

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

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



MENGURANGI NYERI

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

PERTOLONGAN PERSALINAN

1. Jika diperlukan tindakan untuk persalinan nanti, metode apa yang anda sukai?
 Normal
 Sesar
 Akan 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



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

PARTOGRAF

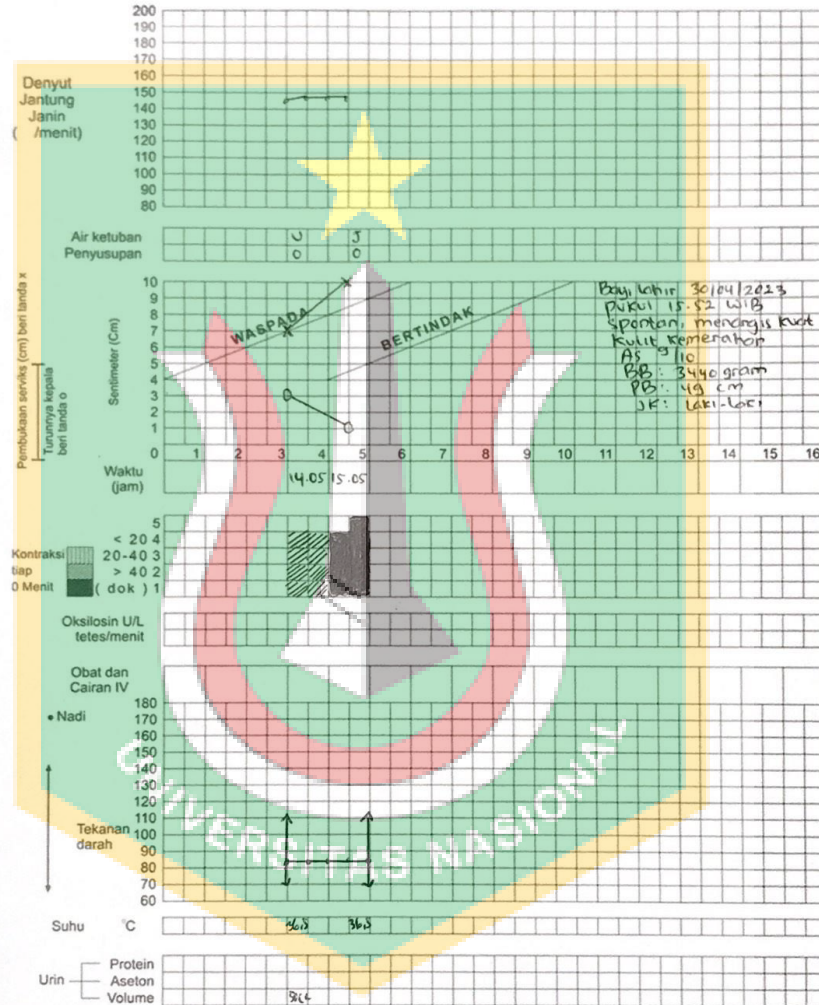
No. Register

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

 Nama Ibu : Ny. P Umur : 35 G. 3 P. 2 A. 0
No. Puskesmas

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

 Tanggal : 30/04/2023 Jam : 14.05 WIB Alamat : Cg. Caya 09/02
Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 08.00 WIB Pasar Minggu





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

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 30 April 2023
 2. Nama bidan : Bidan Jamilah
 3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya : IPMB Jamilah
 4. Alamat tempat persalinan :
 5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk :
 7. Tempat rujukan :
 8. Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y (T)
 10. Masalah lain, sebutkan :
 11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
 12. Hasilnya :
KALA II

13. Episiotomi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
 14. Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 16. Distosia bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 17. Masalah lain, sebutkan :
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 19. Hasilnya :
KALA III

20. Lama kala III : menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
 Tidak
 23. Penganganan tali pusat terkendali ?
 Ya,
 Tidak, alasan :
 24. Mgsase 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 Mukosa vagina, feuchet posterior, kulit, dan otot perineum
 Tidak.
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
 29. Aloni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan : 100 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3440 gram
 35. Panjang 49 cm
 36. Jenis kelamin P
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan :
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 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	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	16.12	110/70 mmHg	80	36.5°C	2 Jari ↓ Pusat	Keras	Kosong
	16.27	110/70 mmHg	80		2 Jari ↓ Pusat	Keras	Kosong
	16.42	110/70 mmHg	80		2 Jari ↓ Pusat	Keras	Kosong
	16.57	110/90 mmHg	81		2 Jari ↓ Pusat	Keras	Kosong
2	17.27	120/90 mmHg	81	36.5°C	2 Jari ↓ Pusat	Keras	Kosong
	17.57	110/90 mmHg	80		2 Jari ↓ Pusat	Keras	20cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :






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

Hasil Laboratorium Ny. P








Name : Your Partner in Health
ID/NIK : 3522167012820002
Date of Birth : 30 December 1988 (35y 03m 30d)
Phone : 628129485606
Email : jamilahjamilah166@gmail.com
Gender : Perempuan
Address : Pasar Minggu, Pasar Minggu

Lab. No : 25042900001
Date Collected : 2023-03-19 10:13:48
Date Reported : 2023-03-19 11:50:53
Page : 1/1
Physician : dr. Muhammad Faisal Alim
Clinical info :
Affiliation : Bidan Jamilah

TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE RANGE	REMARKS
HEMATOLOGY				
Hematologi Lengkap				
Hemoglobin	12	g/dL	12.0 - 14.0	
Hematocrit	33.5	%	37.0 - 42.0	
Leukocyte	13.82	10 ³ /uL	5.0 - 10.0	
Erythrocyte	3.68	10 ⁶ /uL	4.2 - 5.4	
Platelet	468	10 ³ /uL	150 - 450	
DIFFERENTIAL COUNT				
Basophils	0.4	%	0 - 1	
Eosinophils	1.2	%	1 - 3	
Neutrophils	79.6	%	50 - 70	
Lymphocytes	14.4	%	20 - 40	
Monocytes	4.4	%	2 - 8	
MCV, MCH, MCHC				
MCV	91.1	u ³	82 - 92	
MCH	29.1	pg	27 - 34	
MCHC	31.9	g/dL	32 - 37	
ESR	77	mm/hour	0 - 20	

Notes : Pemeriksaan Darah Lengkap sudah diduplo
Authorized By : Carla sandra souripet, S.Tr.Kes
Date : 2023-03-19 11:50:53

PT. SINERGI KINAN MEDIKA
 Jalan Tebet Timur Raya No. 58 Jakarta Selatan Indonesia 12820
 ☎ 0815-1005-8888 🌐 <https://mylab.co.id> 📺 [mylabindonesia](#) 📘 [MyLab](#) 📧 [mylabindonesia](#)



UNIVERSITAS NASIONAL

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

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

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



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

Lembar Konsultasi/Bimbingan KIAB

Nama : Indriyani

NPM : 225491517034




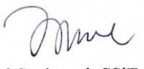
Program Studi : Profesi Kebidanan

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. P di TPMB J

Pasar Minggu Jakarta Selatan Tahun 2023

Dosen Pembimbing I : Anni Suciawati, SSiT., Bdn.,SH., M.Kes., MH.

Dosen Pembimbing II : Jamilah, S.Tr.Keb., Bdn., SKM.

No.	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	16 Maret 2023	Kontrak program KIAB	Mencari pasien KIAB dan rencana informed consent dengan pasien KIAB	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
2.	19 Maret 2023	Kunjungan ANC ke 1	Informed consent dan lakukan asuhan sesuai kebutuhan	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
3.	19 Maret 2023	Kunjungan ANC ke 1	Informed Consent pasien KIAB, pemeriksaan menyeluruh, berikan komplementer untuk mengatasi keluhan	 Jamilah, S.Tr. Keb., Bdn., SKM
4.	26 Maret 2023	Kunjungan ANC ke 2	Perhatikan kembali keluhan dan kondisi pasien serta lanjutkan pemberian asuhan	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH






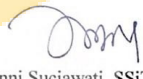





UNIVERSITAS NASIONAL

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

5.	26 Maret 2023	Kunjungan ANC ke 2	Evaluasi keluhan sebelumnya, berikan konseling tentang ketidaknyamanan trimester III	 JAMILAH, S.Tr. Keb., Bdn., SKM
6.	04 April 2023	Kunjungan ANC ke 3	Berikan konseling sesuai kebutuhan ibu	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
7.	04 April 2023	Kunjungan ANC ke 3	Berikan konseling tanda bahaya dan tanda-tanda persalinan	 JAMILAH, S.Tr. Keb., Bdn., SKM
8.	30 April 2023	Asuhan Persalinan pasien KIAB	Lakukan pemantauan dan pertolongan persalinan sesuai APN, berikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
9.	30 April 2023	Asuhan Persalinan pasien KIAB	Berikan terapi komplementer teknik relaksasi pernafasan, akupressure	 JAMILAH, S.Tr. Keb., Bdn., SKM
10.	01 Mei 2023	Kunjungan KN 1 dan KF 1	Perhatikan kabar pasien, bagaimana ASInya, keluhan pasien saat ini, kondisi bayinya	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
11.	01 Mei 2023	Kunjungan KN 1 dan KF 1	Berikan asuhan komplementer pijat laktasi	 JAMILAH, S.Tr. Keb., Bdn., SKM



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




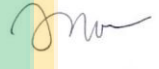
12.	06 Mei 2023	Kunjungan KN 2 dan KF 2	Perhatikan kabar pasien, bagaimana ASInya, keluhan pasien saat ini, kondisi dan perkembangan bayinya	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
13.	06 Mei 2023	Kunjungan KN 2 dan KF 2	Berikan asuhan komplementet pijat bayi	  Jamilah, S.Tr. Keb., Bdn, SKM
14.	23 Mei 2023	Kunjungan onsite ke klinik	Membahas kendala selama KIAB, kondisi pasien, keluhan pasien, persamaan persepsi untuk laporan KIAB	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
15.	27 Mei 2023	Kunjungan KN 3 dan KF 3	Perhatikan kabar pasien, bagaimana ASInya, keluhan pasien saat ini, kondisi bayinya, KIE tentang KB	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
16.	27 Mei 2023	Kunjungan KN 3 dan KF 3	Lanjutkan asuhan dan berikan konseling KB	  Jamilah, S.Tr. Keb., Bdn, SKM
17.	08 Juni 2023	Konsul penyusunan KIAB BAB 1 dan 2	Perbaiki cover, tujuan umum dan khusus. Untuk bab 1 paragraf awal tentang COC, untuk bab 2 perbaiki penomoran sesuaikan dengan panduan, untuk bab 3 Varney hanya untuk kehamilan dan bayi	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH



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

18.	10 Juni 2023	Kunjungan KF 4	KIE kembali tentang KB dan berikan asuhan KB sesuai kemauan ibu	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
19.	10 Juni 2023	Kunjungan KF 4	Lanjutkan asuhan	 Jamilah, S.Tr. Keb. Bdn., SKM
20.	20 Juni 2023	Konsultasi penyusunan KIAB bab 1 sampai 5 dan daftar pustaka	Perbaiki tujuan umum dan khusus, perbaiki penulisan SOAP menggunakan tabel, bab 4 menggunakan tabel dan narasi serta lengkapi sampai lampiran.	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
21.	07 Juli 2023	Konsultasi BAB 1-5 serta lampiran	ACC dan persiapan sidang	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH



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

DOKUMENTASI KUNJUNGAN ANC

1. Kunjungan ANC ke 1



2. Kunjungan ANC ke 2



3. Kunjungan ANC ke 3





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

DOKUMENTASI INC





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

DOKUMENTASI KF DAN KN

1. KF 1/KN 1



2. KF 2/KN 2





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

3. KF 3/ KN 3



4. KF 4





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

DOKUMENTASI KUNJUNGAN DAN BIMBINGAN COC



BIODATA MAHASISWA




BIODATA:

Nama : Indriyani
NPM : 225491517034
Jenis Kelamin : Perempuan
TTL : Tegal, 15 September 1996
Agama : Islam
No Hp : 089632282346
Email : Indriyniii@gmail.com
Alamat : Jl. Bahari Raya No.43 Rt 09/07 Cilandak, Jakarta Selatan

RIWAYAT PENDIDIKAN:

1. Tahun 2019 D3 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banten
2. Tahun 2021 D4 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Indonesia Maju





Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.P di TPMB J Pasar Minggu Jakarta Selatan

by Indriyani 5

Submission date: 24-Jul-2023 08:28AM (UTC+0700)

Submission ID: 2135688658

File name: Indriyani_Bab_1-5_Paraprased_5.docx (6.79M)

Word count: 9342

Character count: 51961

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. P DI TPMB “J” PASAR MINGGU JAKARTA
SELATAN TAHUN 2023**

Karya Ilmiah Akhir Bidan



Disusun Oleh :

INDRIYANI 225491517034

**UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JAKARTA
2023**

BAB I

PENDAHULUAN

⁶ 1.1 Latar Belakang

Menurut *World Health Organization* (WHO) Angka kematian ibu (AKI) masih sangat tinggi, sekitar 810 wanita meninggal akibat komplikasi terkait kehamilan atau persalinan di seluruh dunia setiap hari, dan sekitar 295.000 wanita meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Angka kematian ibu di negara berkembang mencapai 462/100.000 kelahiran hidup. Sedangkan di negara maju sebesar 11/100.000 kelahiran hidup.⁽²⁾

Angka kematian Ibu (AKI) yaitu jumlah kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan dan nifas yang disebabkan karena kurangnya pengetahuan ibu dalam menjaga kesehatannya. Angka kematian Ibu di Indonesia yaitu tahun 2018 sebanyak 2.012 kasus dan pada tahun 2019 sebanyak 1.689 kasus. Jumlah Angka Kematian Ibu di provinsi DKI Jakarta masih jauh dari pencapaian S'DGs sehingga dibutuhkan upaya yang lebih intensif dalam penanganan AKI tersebut. Jumlah AKI provinsi DKI Jakarta tahun 2021 adalah 152 kasus, penyebab kematian masih seputar perdarahan sebanyak 18 data, infeksi sebanyak 4 data, Hipertensi dalam kehamilan sebanyak 22 data, gangguan sistem peredaran darah (jantung, stroke, dll) sebanyak 4 data, dll sebanyak 104 data. Kota Jakarta Selatan menjadi salah satu kota dari 5 kota DKI Jakarta lokus intervensi angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian Neonatal (AKN) mulai pada tahun 2019, jumlah kematian ibu di kota Jakarta Selatan tahun 2019 sebanyak 12 kasus dan AKN sebanyak 58 kasus, pada tahun 2020 AKI sebanyak 28 kasus dan AKN sebanyak 40 kasus, pada tahun 2021 AKI sebanyak 30 kasus dan AKN sebanyak 45 kasus.

⁹ Neonatus adalah bayi baru lahir sampai dengan usia 28 hari. Pada masa tersebut

terjadi perubahan yang sangat besar dari kehidupan di dalam rahim dan terjadi pematangan organ hampir pada semua sistem. Bayi hingga usia kurang lebih satu bulan merupakan golongan umur yang memiliki resiko gangguan kesehatan paling tinggi dan berbagai masalah kesehatan bisa muncul. Sehingga tanpa penanganan tepat bisa berakibat fatal.(6)

Tujuan dari pemberian komplementer untuk meningkatkan rasa nyaman serta percaya antara bidan dan klien yang dapat memudahkan bidan memberikan asuhan sesuai dengan keluhan klien. Asuhan komplementer yang bisa didapatkan sejak kehamilan yaitu pijat hamil, persalinan massage, pada nifas pijat nifas, dan baby massage untuk bayi.

Continuity Of Care salah satu upaya profesi untuk meningkatkan pelayanan kebidanan di masyarakat. Mahasiswa profesi dilatih secara mandiri untuk mampu mengelola perempuan sejak hamil sampai akhir masa nifas serta menerapkan konsep komplementer berdasarkan latar belakang yang telah disampaikan di atas maka penulis tertarik untuk menyusun Laporan Tugas Akhir dengan melakukan asuhan 6 kebidanan berkelanjutan dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. P di TPMB J Pasar Minggu Jakarta Selatan tahun 2023”.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka penulis tertarik untuk merumuskan masalah yaitu “bagaimana penerapan manajemen kebidanan yang dilakukan pada Ny. P secara berkelanjutan di TPMB J Pasar Minggu, Jakarta Selatan.”

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mahasiswa menerapkan manajemen asuhan kebidanan berkelanjutan pada “Ny. P Usia 35 Tahun di TPMB J Pasar Minggu, Jakarta Selatan tahun 2023”.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Melakukan asuhan kebidanan pada Ny. P kehamilan, bersalin, dan nifas dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 Langkah Varney yang didokumentasikan menggunakan metode SOAP di TPMB J Pasar Minggu Jakarta Selatan tahun 2023.
2. Melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir sampai dengan 28 hari dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 Langkah Varney yang didokumentasikan menggunakan metode SOAP di TPMB J Pasar Minggu Jakarta Selatan tahun 2023.
3. Melakukan asuhan kebidanan komplementer pada Ny. P dan bayi Ny. P di TPMB J Pasar Minggu Jakarta Selatan tahun 2023.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Bagi institusi Pendidikan

Laporan studi kasus ini dapat menjadi tambahan bahan pustaka sebagai sumber bacaan di Perpustakaan Universitas Nasional akan memperbanyak pengetahuan bagi mahasiswa khususnya pada program studi Pendidikan profesi bidan Universitas Nasional.

1.4.2 Bagi TPMB J

Dapat menjadi salah satu pengembangan *Continuity Of Care/COC* yang berbasis responsive gender dengan memberikan asuhan kebidanan yang berfokus pada perempuan (*women centered care*), dan meningkatkan asuhan kebidanan yang berdasarkan bukti (*evidence based care*).

1.4.3 Bagi Pasien

Dapat menambah pengalaman pada pasien selama proses hamil sampai nifas

1.4.4 Bagi Penulis

Menerapkan asuhan berkesinambungan (*Continuity Of Care/COC*) berfokus pada kebutuhan klien berbasis responsive gender guna meningkatkan kepekaan dalam memberikan pelayanan kebidanan sesuai dengan filosofi asuhan kebidanan.

1.4.5 Bagi Profesi Kebidanan

Dapat menerapkan terapi komplementer dan herbal medik pada masa hamil, melahirkan, nifas dan pada masa neonatus, sehingga pasien merasa mendapat dukungan dari bidan sebagai pemberi asuhan.



BAB III PERKEMBANGAN KASUS

3.1 Kunjungan ANC ke 1

Nama mahasiswi : Indriyani
NPM : 225491517034
Tempat Praktik : TPMB J
Pembimbing Akademik : Anni Suciawati, SsiT., Bdn.,SH., M.Kes., MH
Pembimbing Lahan : Jamilah, SKM., S.Tr.Keb., Bdn
Tanggal : 19 Maret 2023

A. DATA SUBYEKTIF

Data diambil pada hari Minggu, tanggal 19 Maret 2023 pukul 14.00

WIB

1. Alasan datang : Pemeriksaan kehamilan rutin
2. Keluhan utama : Tidak ada
3. Riwayat Menstruasi :
 - a. Menarche : 14 tahun
 - b. Siklus : 28 hari, Teratur
 - c. Banyaknya : 3-4x ganti / hari
 - d. Lamanya : 5hari
 - e. Sifat darah : cair, merah segar
 - f. Dismenorrhoe : tidak ada
4. Riwayat perkawinan
 - a. Status perkawinan : sah
 - b. Kawin : 1
 - c. Usia Kawin I: usia 19tahun
 - d. Lama Menikah: 16tahun

5. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas lalu

No.	Tahun lahir	Jenis Kelamin	Keterangan (AB/P)	Jenis Persalinan	BB	TB	Penolong	Keterangan (H/M)
1.	2007	Perempuan	P	Spontan	2800gr	48cm	Bidan	H
2.	2015	Perempuan	P	Spontan	2600gr	50cm	Bidan	H
3.	Hamil Ini							

6. Riwayat kehamilan sekarang:

a. HPHT : 17/07 2022

b. TP : 27/04/2023

c. Hamil muda :

- Keluhan : Mual, Pusing
- ANC : 5 kali, Teratur
- Tempat periksa: TPMB J
- Imunisasi: TT5
- Penyuluhan yang pernah didapat : makan dengan porsi kecil tetapi sering

d. Hamil tua :

- Keluhan : Sesak nafas saat posisi berbaring
- ANC : 7 kali
- Tempat periksa: TPMB J
- Imunisasi: -
- Penyuluhan yang pernah didapat : Olah raga ringan, Tanda-tanda bahaya kehamilan

7. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi : tidak ada

8. Riwayat penyakit keluarga (sistemik):

- Hipertensi: tidak
- Jantung: tidak
- DM: tidak
- Hepatitis : tidak
- Ginjal: tidak
- TBC : tidak
- Lain-lain : tidak

9. Riwayat ginekologi: USG 3 kali

10. Riwayat Keluarga Berencana : tidak

11. Pemenuhan kebutuhan

a. Psikososial:

- Perasaan terhadap kehamilan ini: Menerima
- Reaksi keluarga : Mendukung
- Pengambilan keputusan dalam keluarga: Suami dan Ibu
- Tempat melahirkan yang direncanakan : TPMB J

b. Pola nutrisi :

- Frekuensi : 3x/hari
- Jenis makanan: nasi, sayur, lauk pauk
- Nafsu makan : tidak ada keluhan
- Pantangan: tidak ada
- Alergi : tidak ada

c. Pola Eliminasi

BAK:

- Frekuensi : 5-6x/24 jam
- Warna : jernih
- Keluhan : tidak ada

BAB :

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

d. Pola personal hygiene :

- Mandi : Frekuensi: 2x/24 jam.
- Pakai sabun : ya
- Gigi dan Mulut : sikat gigi 2 x/24 jam
- Cuci rambut: Frekuensi: 2-3 x/minggu, memakai shampoo

e. Pola istirahat dan tidur:

- Lama tidur : 7-8 jam/hari.
- Kebiasaan sebelum tidur : tidak ada

- Keluhan : tidak ada

f. **Aktivitas:**

- Waktu bekerja : sesuai dengan kemampuan.
- Kegiatan : berdagang warung makan
- Keluhan : tidak ada

g. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan:

- Merokok : tidak
- Minum minuman beralkohol: tidak
- Obat-obatan/jamu : tidak

h. **Seksualitas:**

Keluhan yang dapat mengancam kehamilan : tidak ada

43

B. DATA OBYEKTIF

• **Pemeriksaan Umum**

- a. Keadaan umum baik, kesadaran Composmentis
- b. TB : 159 cm
- c. BB sebelum hamil : 54 kg
- d. BB saat ini : 63 kg
- e. Lila : 26 cm
- f. IMT : 24.91 (normal)
- g. TTV : 120/80 MmHg
- Nadi : 80x/menit
- Pernafasan : 20x/menit
- Suhu : 36,5 °C

• **Pemeriksaan Fisik**

a. **Kepala**

- Rambut : panjang, lurus
- Distribusi : normal
- Kualitas : bagus
- Kebersihan : bersih
- Bekas luka : tidak ada
- Wajah :

- Simetris kiri dan kanan : ya
- Warna : hitam
- Oedema : tidak
- Kloasma : tidak

- Mata :

- Simetris kiri dan kanan : ya
- Conjungtiva kiri dan kanan : merah
- Sklera kiri dan kanan : putih

- Bibir : simetris
- Gusi : tidak ada perdarahan
 - Warna : kemerahan
 - Kebersihan : cukup
 - Lesi : tidak
 - Karies : tidak
- Orofaring : tidak ada pembesaran tonsil, Kebersihan cukup, nafas tidak berbau
- Telinga :
 - Simetris kiri dan kanan: ya
 - Pendengaran kiri dan kanan: baik
 - Kebersihan kiri dan kanan: bersih
- Mulut dan kerongkongan : tidak

- 13 b. Leher

Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid kiri dan kanan: tidak

- c. Dada

- Tidak ada retraksi
- Nafas : teratur
- Kelainan : tidak
- Payudara
- Simetris kiri dan kanan : ya
- Puting kiri dan kanan : menonjol
- Kolostrum kiri dan kanan : tidak ada

- d. Jantung :

- Rithme : teratur
- Kelainan: tidak ada

c. Abdomen

1) Inspeksi

- Pembesaran perut : sesuai UK
- Bekas operasi : tidak ada
- Striae : albicans
- Linea : nigra

2) Palpasi :

- Kontraksi uterus :
- TFU Mc. Donald : 28 cm Tbj = 2.480 gram
TFU 28 cm, pertengahan prosesus
- xipoides fundus teraba bokong
Kiri bagian ekstramitas Kanan bagian punggung
Bagian kepala Bagian bawah janin kepala.
Konvergen 5/5 bagian

Auskultasi : DJJ 142 x/menit teratur

- Anogenital : tidak dilakukan pemeriksaan
- Pelvimetri Klinis : tidak dilakukan pemeriksaan
- Anus : tidak dilakukan pemeriksaan
- Ekstremitas

- Oedema tangan dan jari kiri dan kanan: tidak
- Varices tungkai kiri dan kanan: tidak
- Gerakan kiri dan kanan : bebas
- Refleks Patella kiri dan kanan : positif
- Pemeriksaan Penunjang pada tanggal: 19-04-2023

f. Darah

- Hb : 12 g/dl
- Gol. Darah : AB
- Rhesus : +
- HIV : Negatif

- Sifilis : Negatif
 - Hepatitis : Negatif
- g. *Urine* :
- Protein : Negatif
 - Glukosa : Negatif
- h. Pemeriksaan penunjang lain : Tidak Ada

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa :

- a. Ibu : G3P2A0 usia kehamilan 35 minggu
 Dasar : Ibu mengatakan hamil anak ke-3, belum pernah keguguran, HPHT 17/07/2022, TP: 27/04/2023.
- b. Janin : tunggal hidup *intra uterin* presentasi kepala
 Dasar : pemeriksaan leopold yang dilakukan TFU 28 cm, DJJ 147 x/menit, teratur.
- Leopold I: Teraba satu bagian besar Bulat lunak, dan tidak melenting(bokong),TFU 28 CM, 3 Jari bawah Px
- Leopold II: Kanan: teraba keras seperti papan
 Kiri : teraba bagian ekstremitas kecil
- Leopold III: Bagian bawah teraba bulat, keras, melenting (Kepala), Bagian terendah janin belum masuk PAP
- Leopold IV: konvergen, perlimaan 5/5
2. Masalah : Multigravida, dengan keluhan sesak nafas
3. Kebutuhan : nutrisi ibu hamil, ketidaknyamanan kehamilan trimester III, tanda bahaya kehamilan trimester

III

24

III IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak ada

IV TINDAKAN SEGERA

Mandiri : tidak ada

Kolaborasi : tidak ada

Rujukan : tidak ada

V PERENCANAAN

1. Beritahu hasil pemeriksaan
2. Berikan asuhan komplementer teknik relaksasi
3. Beritahu posisi tidur yang nyaman
4. Beritahu untuk tidak menggunakan bra ketika tidur untuk mengurangi sesak
5. Beritahu ketidaknyamanan trimester III
6. Beritahu tanda bahaya trimester III
7. Lakukan kolaborasi dengan petugas laboratorium
8. Beritahu tentang terapi obat
9. Jelaskan kunjungan ulang berikutnya
10. Dokumentasikan hasil pemeriksaan

VI PELAKSANAAN

1. Memberitahu dari hasil pemeriksaan saat ini dalam keadaan baik
2. Memberikan asuhan komplementer teknik relaksasi dengan cara mengatur nafas dengan nafas perut untuk mengatasi ketidaknyamanan yang dirasakan
3. Memberitahu ibu posisi tidur yang nyaman seperti miring ke kiri atau ke kanan
4. Memberitahu ibu untuk tidak menggunakan bra ketika tidur untuk mengurangi sesak
5. Memberitahu ibu tentang KIE ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III
6. Beritahu ibu tentang KIE tentang tanda bahaya pada kehamilan trimester III
7. Melakukan kolaborasi dengan petugas laboratorium untuk memeriksa darah rutin
8. Memberitahu ibu untuk rutin meminum tablet Fe 90 mg 1 kali dalam sehari diminum pada malam hari sebelum tidur dan Calcium Lactate 500 mg 1 kali dalam sehari sesudah makan pada pagi hari
9. Anjurkan ibu kunjungan 2 minggu atau segera bila ada keluhan

10. Lakukan pendokumentasian

11

VII EVALUASI

1. Ibu telah mendapatkan penjelasan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada ibu
2. Ibu telah mendapatkan asuhan komplementer untuk mengatasi ketidaknyamanan yang dirasakan ibu
3. Ibu dapat mengulang apa yang telah dijelaskan bidan
4. Telah dilakukan pendokumentasian



CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN

No.	Kunjungan	Subjektif	Objektif	Assesment	Plan	Implementasi	RTL Untukkontak Berikutnya
2.	ANC ke-2 02/04/2023 09.00 WIB	Ibu datang ke TPMB bersama keluarganya 1) tuk memeriksakan kehamilannya, ibu mengatakan keluhan diminggu sudah tidak ada.	KU: baik, kes: CM, TTV: 120/70mmHg, Payudara: areola bersih, puting terlihat lebih menonjol dan berwarna gelap Abdomen: 28 spekst: tidak ada luka bekas operasi, abdomen membesar sesuai dengan umur kehamilannya. •Palpasi: tidak nyctif tekan. TFU 29 cm, puka, pres kep. divergen 2/5. Auscultasi: DJJ 136 x/mnt TFU: 29 cm, DJJ: 136 x/m. TBT: 2635 gram	25 G3P2A0 hamil 36 minggu Jamin Tungal Hidup Intra Uterin Presentasi Kepala	7 1. Lakukan informed consent 2. Memberitahu hasil pemeriksaan 3. Tanda-tanda persalinan 4. Mengingatkan kepada ibu tanda bahaya kehamilan trimester III 5. Anjurkan ibu untuk jalan-jalan dipagi hhari atau sore hari 6. Anjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi kalsium dan FE	1. Melakukan informed consent 2. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan saat ini. Evaluasi: Ibu mengerti mengenai hasil pemeriksaan 3. Menjelaskan pada ibu dan keluarga tanda persalinan. 4. Mengingatkan kepada ibu tentang tanda bahayakehamilan trimester III. 5. Anjurkan ibu untuk olahraga dipagi hari untuk mempermudah proses persalinan karena dengan berjalan akan membuat otot sekitar rahim dan panggul menjadi lentur Evaluasi: Ibu mengatakan akan berjalan-jalan dipagi/sore hari Menganjurkan ibu untuk tetap rutin minum tablet FE dan Kalsium. Evaluasi: ibu mengatakanakan rutin meminumnya 7. Melakukan Pendokumentasian hasil pemeriksaan	• Kontrol ulang 1 minggu (09/04/2023) atau jika ada keluhan

<p>3. ANC ke-3 09/04/2023 Pukul 20.00 WIB</p>	<p>49 Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p>	<p>Kondisi umum: baik, kesadaran CM, TTV: TD: 110/70 mmHg, S: 80x/m, RR: 20x/m, BB: 65 kg Mata: konjungtiva tidak anemis Sklera: tidak ikterik Abdomen: presentasi kepala, puka TFU: 30 cm, 2790 gram, DJJ: 135 x/m, TBJ: kepala sudah masuk panggul (divergen)</p>	<p>34 22A0 hamil 37 Janin Tunggal Hidup Intra Uterin Presentasi Kepala</p>	<p>1. Memberitahu hasil pemeriksaan 2. Mengingatkan ibu untuk memantau gerakan janin 3. Mengingatkan ibu tanda-tanda persalinan 4. Anjurkan ibu untuk mempersiapkan persalinan 5. Mengajarkan ibu untuk mengkonsumsi tablet FE dan calcium 6. Melakukan pendokumentasian</p>	<p>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan saat ini. Evaluasi: Ibu mengerti mengenai hasil pemeriksaan saat ini 2. Mengingatkan ibu untuk tetap memantau gerakan bayinya. Evaluasi: Ibu mengatakan bayinya tetap aktif 3. Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan yaitu mulas- mulas disertai keluar lendir bercampur darah. Evaluasi: Ibu sudah memahami dan mengetahui tanda-tanda persalinan 4. Mengajarkan ibu untuk melakukan persiapan persalinan, seperti : kendaraan yang akan digunakan ketika tanda-tanda persalinan muncul. persiapan pakaian, dll Evaluasi: Ibu sudah mempersiapkan 5. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk tetap konsumsi tablet FE dan calcium Evaluasi: Ibu mengatakan rutin meminum nya 6. Melakukan pendokumentasian hasil pemeriksaan</p>	<p>Kontrol ulang 1 minggu (16/04/23) Evaluasi kontraksi dan penurunan kepala jenin</p>
---	--	---	--	--	--	--

CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN

No.	Kunjungan	Subjektif	Objektif	Assesment	Plan	Implementasi	RTL Untuk Kontak Berikutnya
1.	Kala I tanggal: 30/04/2023 Pukul 14.05 WIB	Ibu mengatakan keluar flek darah disertai mules 10k jam 08.00 WIB. Ibu mengatakan terakhir makan dan BAK pada pukul 13.00 WIB	17 Keadaan Umum: baik, keadaan emosional: stabil, Payudara: areola bersih, puting terlihat lebih menonjol dan berwarna gelap Abdomen: 28 Inspeksi: tidak ada luka bekas operasi, abdomen membesar sesuai dengan umur kehamilannya, Palpasi: tidak ada nyeri tekan, TFU 33 cm, TBJ: (33-12)x155-1255 gram Leopold I: teraba bulat tidak meleenting bokong Leopold II: bagian kanan perut ibu teraba keras memanjang seperti papan (juanggung), bagian kiri perut ibu teraba bulat-bulat kecil (ekstremitas) Leopold III: teraba bagian bulat, keras, meleenting Leopold IV: teraba 3/5 23 Auskultasi: DJJ: 142x/menit, teratur HIS : 4x10' lamanya 40 detik	Ny. P 35 tahun G3P2A0 40 ml 41 janin tunggal hidup, intra uteri presentasi dengan kepala inpartu kala I fase aktif	1. Melakukan informed consent hasil pemeriksaan 2. Memposisikan ibu nyaman mungkin 3. Ajarkan ibu cara teknik relaksasi saat terjadi kontraksi pilihan 4. Memberikan pendamping persalinan pada ibu 5. Memberikan afirmasi positif 6. Memberikan komplementer 7. Menyiapkan alat partus set, kegawatdaruratan persalinan dan melakukan observasi persalinan 8. Melakukan pendokumentasian	1. Melakukan informed consent Evaluasi: informed consent ditanda tangani suami 2. Memberitahukan ibu hasil pemeriksaan 3. Posisikan ibu nyaman mungkin Evaluasi: Posisi ibu miring ke kiri 4. mengajarkan ibu teknik relaksasi saat his datang dengan melakukan pernafasan perut yaitu menarik nafas dari hidung dengan perut dikembungkan dan hembuskan nafas dari hidung juga dengan perut dikempeskan dan menganjurkan ibu terap makan dan minum jika tidak ada kontraksi Evaluasi: Ibu bisa melakukan teknik relaksasi, jika tidak ada kontraksi ibu makan dan minum 5. Memberikan afirmasi positif pada ibu dengan mengatakan bahwa ibu kuat, ibu bisa melewati masa persalinan Evaluasi: Ibu lebih rileks dan percaya diri bisa melewati proses persalinan. 6. Ibu didampingi oleh suami 7. Menganjurkan ibu untuk	Pemantauan kemajuan persalinan

2.	Kala II 30/04/2023 15.40 WIB	Ibu mengatakan mules semakin sering, rasa ingin BAB, ada dorongan ingin meneran, seperti keluar air-air dari vaginanya	<p>-Genitalia Internal (Periksa 26 am) pukul: 14.05 WIB</p> <p>Dinding vagina : tidak ada sekati, konsistensi lunak, pembukaan 7 cm , selaput ketuban utuh, penipisan (26 acement) 70%, presentasi:kepala, penurunan: Hodge III station II Posisi : UUK depankiri</p>	Ny. P usia 35 tahun usia 35 tahun G3P2A0 hamil 41 minggu II, janin tunggal hidup intra uterin	<p>12</p> <ol style="list-style-type: none"> Beritahu ibu hasil pemeriksaan ibu untuk mengejan Mengajarkan posisi nyaman ibu Observasi DJJ dan his Mendekatkan alat partus set Memimpin ibu mengejan saat ada his Memimpin persalinan secara APN Melakukan IMD dan menunda pemotongan tali pusat Melakukan pendokumentasian 	<p>tidak BAB/BAK</p> <p>Evaluasi: Ibu tidak akan menahan BAB/BAK</p> <ol style="list-style-type: none"> Menyiapkan alat partus set, alat keawat daruratan dalam persalinan dan melakukan observasi kemajuan persalinan <p>Evaluasi: Alat sudah disiapkan dan pemantauan persalinan terlampir di patograf</p> <ol style="list-style-type: none"> Melakukan pendokumentasian <p>Evaluasi: Dokumentasi sudah di catat</p>	
					<ol style="list-style-type: none"> Memberitahukan pada ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap dan kepala janin sudah turun sehingga proses persalinan segera dimulai dan ibu boleh mengedan jika ada his. <p>Evaluasi: Ibu mengatakan mengerti dan rasanya ingin mengejan</p> <ol style="list-style-type: none"> Mengajarkan pada ibu untuk memilih posisi mengejan nyaman mungkin. <p>Evaluasi: Ibu memilih posisi setengah duduk degan kaki ditekuk.</p> <ol style="list-style-type: none"> Mengobservasi DJJ dan his, hasil terlampir pada partograf Mendekatkan alat partus set <p>Evaluasi: alat sudah didekatkan</p> <ol style="list-style-type: none"> Memimpin ibu meneran saat 		

3.	Kala III 30/04/2023 15.57 WIB	Ibu mengatakan lega dan bahagia telah melahirkan anaknya dengan jenis kelamin laki-laki dan masih merasakan	<p>penumbunan tali pusat</p> <p>Kondisi umum : Baik Kondisi emosional: stabil Kesadaran; komposmentis TD : 110/80 mmhg, S: 36,5°C, N: 41 82x/mnt, R: 20x/mnt Kontraksi uterus baik, TFU: sepusat uterus globuler, tidak ada janin kedua, kandungan kemih kosong.</p>	Ny. P usia 35 tahun P3A0 inpartu kala III	<p>26</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Informasikan kepada ibu dan keluarga bahwa saat ini waktunya untuk pengeluaran plasenta 2. Melakukan palpasi janin ke 2 dan tidak ada janin kedua maka segera lakukan manajemen aktif kala III 3. Periksa robekan jalan lahir 4. Evaluasi perdarahan, jumlah 	<p>53</p> <p>ada his dan menganjurkan ibu relaksasi jika tidak ada his serta memberikan minum.</p> <p>Evaluasi: Ibu meneran saat ada his mengikuti panduan bidan, ibu minum air putih dan makan kurma pada saat tidak ada his</p> <p>Melakukan suhan persalinan normal, bayi lahir spontan letak belakang kepala menangis kuat, ulit kemerahan, gerakan aktif, jenis kelamin laki-laki pada pukul 15.52 WIB.</p> <p>Melakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) dan menjaga bayi agar tetap hangat.</p> <p>Evaluasi: Bayi diletakan didada ibu dengan ditutupi selimut dan menunda pemotongan tali pusat</p> <p>Melakukan pendokumentasian. Telah dilakukan pendokumentasian</p>	<p>17</p> <p>Menginformasikan pada ibu dan suami bahwa saat ini waktunya untuk mengeluarkan plasenta.</p> <p>Evaluasi: Ibu dan suami mengerti dan berharap plasenta keluar dengan mudah</p> <p>Melakukan pemeriksaan janin kedua dan tidak ada janin kedua maka segera lakukan</p>
6.					<p>17</p> <p>Menginformasikan pada ibu dan suami bahwa saat ini waktunya untuk mengeluarkan plasenta.</p> <p>Evaluasi: Ibu dan suami mengerti dan berharap plasenta keluar dengan mudah</p> <p>Melakukan pemeriksaan janin kedua dan tidak ada janin kedua maka segera lakukan</p>		
7.							
8.							

4.	Kala IV 30/04/ 2023 Pukul 16.12 WIB	Ibu mengatakan bahagian telah melahirkan bayinya, dan masih merasakan mules pada perutnya	terdapat tanda-tanda pelepasan plasenta, ada semburan darah, tali pusat memanjang perdarahan ± 100 cc	Ny. P usia 35 tahun P3/A0 postpartum kala IV	perdarahan ± 100 cc 5. Lakukan pendokumentasian	manajemen aktif kala III meliputi pemberian oksitosin, peregang tali pusat terkendali dan melahirkan plasenta. Plasenta lahir spontan jam 15.57 WIB, selaput utuh, kotiledon lengkap, TFU 2 jari dibawah pusat Evaluasi: TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi keras 3. Memeriksa robekan jalan lahir, terdapat robekan jalan lahir derajat 4. Mengavali perdarahan kala III, jumlah darah ± 150 cc 5. Melakukan pendokumentasian. Evaluasi: Telah dilakukan pendokumentasian
		KUB Baik Keadaan emosional: stabil, kesadaran: komposmentis TTV: 110/70 mmhg, Nadi: 80x/menit, Suhu: 36,5 °C Mata: Conjungtiva: Tidak anemis, Sklera: Tidak ikterik Perdarahan ± 100 cc	1. Membertahu ibu hasil pemeriksaan atau keluarga untuk massage 2. Mengajarkan suami dan memeriksa laserasi 3. Mendekatkan alat heacting set 4. Melakukan penjahitan jalan lahir 5. Merapikan alat 6. Mengajarkan ibu untuk makan dan istirahat 7. Memeriksa dan memantau TTV mobilisasi ibu untuk tidak menakan BAK 11. Pendokumentasian	1. Beritahu ibu mulas yang dirasakan adalah proses pengecilan rahim (invulusi uterus). Evaluasi: Ibu mengerti penjelasan bidan. 2. Mengajarkan ibu dan suami untuk melakukan massage uterus. Evaluasi: Ibu dapat melakukan massage uterus 3. Menyiapkan perlengkapan heacting set dan mendekatkan agar mudah dijangkau Evaluasi: alat sudah didekatkan agar mudah dijangkau 4. Melakukan heacting pada laserasi perineum bagian dalam dengan teknik jelujuj, bagian luar dengan teknik satu-satu. Evaluasi: Sudah dilakukan penjahitan		

1
5. Merapikan alat dan membersihkan ibu.

Evaluasi: Alat sudah dirapikan dan ibu sudah dibersihkan.

6. Menganjurkan pada ibu untuk makan lalu minum dan istirahat

Evaluasi: Ibu makan roti dan minum teh hangat serta segera istirahat

7. Menantau keadaan ibu selama 2 jam post partum meliputi TTV, kontraksi uterus, TFU. Kandung kemih dan perdarahan. Setiap 15 menit sekali pada 1 jam pertama dan 30 menit sekali pada jam kedua, hasil terlampir dipartograf

8. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAK karena dapat mengganggu kontraksi uterus yang bisa menyebabkan perdarahan.

Evaluasi: Ibu mengerti penjelasan bidan

9. Menganjurkan pada ibu untuk mobilisasi dini seperti miring kiri atau kanan latihan duduk setelah 2 jam dan jika tidak ada keluhan boleh ke kamar mandi.

Evaluasi: Ibu mengatakan akan melakukan miring ki 20 an kanan.

10. Menganjurkan pada ibu untuk tidak menahan BAK karena dapat mengganggu kontraksi uterus dan dapat terjadi perdarahan. Ibu mengatakan mengerti dan tidak akan menahan BAK.

11. Melakukan pendokumentasian



									Evaluasi: pendokumentasian	Telah dokumentasian	dilakukan
--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------	------------------------	-----------



CATATAN PERKEMBANGAN NIFAS

No.	Kunjungan	Subjektif	Objektif	Assesment	Plan	Implementasi	RTL Untuk Kontak berikutnya
1.	<p>KF 1 Minggu 01/05/23 Pukul 08.30 WIB</p>	<p>Ibu Post Partum 6 jam saat ini ibu masih merasa gembira, ibu masih merasakan mules di perutnya dan keluar darah, ibu sudah BAK, ASInya baru keluar sedikit</p>	<p>KU : Baik 46 sadaran : CM TTV : TD : 110/70 mmHg Nadi : 80x/menit RR: 20x/m Suhu : 36,5°C Pemeriksaan fisik 41 didapatkan bagian kepala bersih rambut tidak rontok dan tidak ada benjolan Bagian wajah tidak pucat dan tidak oedem, mata simetris sklera putih konjungtiva merah muda Payudara simetris, puting menonjol terdapat hiperpigmentasi ASI (+) TFU: 2 Jari bawah pusat Fundus teraba keras, grade II Kandung Kemih : Kosong</p>	<p>Ny. P P3A0 Post Partum normal 6 jam (KFI)</p>	<ol style="list-style-type: none"> Ciptakan hubungan baik sebagai klien COC dengan mengucapakan selamat atas kelahiran Bayinya secara Normal Beritahu hasil pemeriksaan KIE tentang ASI Eksklusif Memberikan ibu asuhan komplementer berupa pijat laktasi Menganjurkan ibu untuk menjaga personal hygiene Memberikan ibu terapi berupa: penambahan darah 1x1. Beritahu ibu jadwal kontrol berikutnya tanggal 06/05/2023 Lakukan pendokumentasian 	<ol style="list-style-type: none"> Menjalin hubungan baik sebagai klien COC dengan mengucapakan selamat atas kelahiran Bayinya secara Normal Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa ibu dalam keadaan baik dan ibu dalam masa nifas jadi hal yang normal dalam keadaan baik Berikan ASI dan berikan ASI sesering mungkin misalnya tiap 2 jam jika bayi tidur dibangunkan untuk diberikan ASI serta mengajarkan kepada ibu cara menyendawakan bayi setelah menyusui. Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia melakukannya Menganjurkan kepada ibu untuk makan yang bergizi seperti sayur, buah, lauk Evaluasi: Ibu bersedia melakukannya dirumah Memberikan komplementer pijat laktasi 	<p>Kontrol kembali 7 hari (06/05/2023) kemudian (atau jika ada keluhan evaluasi tentang keluhan via tlp atau Whatsapp)</p>

2.	KF2 Sabtu 06/05/23 Pukul 09.00	Ibu mengatakan ASI nya sudah lancar	<p>KU : Baik</p> <p>Kesadaran : CM</p> <p>TTV:</p> <p>TD : 110/70 mmHg</p> <p>RR: 20x/m</p> <p>Nadi : 80x/m</p> <p>Suhu : 36,5°C</p> <p>BB: 62 kg</p> <p>Payudara : normal</p> <p>TFU Pertengahan pusat simpisis, kandung kemih kosong, perdarahan ±50 cc.</p> <p>Genetal 3 luka jahitan normal, luka jahitan mulai menyatu, tidak ada tanda-tanda infeksi, pengeluaran lochea normal</p> <p>sanguinolenta (merah kekuningan)</p>	Ny. P P3A0 Post Partum 6 hari (KF2)	<p>1. Beritahukan pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik, proses 53 terlihat rahim baik.</p> <p>2. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup dengan mengatur pola istirahat saat bayi tertidur</p> <p>3. Melakukan pemeriksaan pada genetalia</p> <p>4. Beritahu if 45 untuk tetap memakan yang beraneka ragam mengandung karbohidrat, protein hewani dan nabati, sayur, buah.</p> <p>5. Beritahu ibu perawatan payudara</p> <p>6. Mengajarkan kepada ibu untuk tetap hanya memberikan ASI saja pada bayinya sampai usia 6 bulan.</p> <p>7. Memberitahu ibu jadwal kontrol</p>	<p>Evaluasi: Ibu senang diberikan pijat laktasi</p> <p>6. Memberikan ibu penambahan darah 1x1</p> <p>Evaluasi: Ibu bersedia melakukannya dirumah</p> <p>7. Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang berikutnya tanggal 06/05/2023 Evaluasi: Ibu bersedia 33</p>	Kunjungan ulang Sabtu tgl 27/05/2023
----	--------------------------------------	-------------------------------------	---	--	---	---	---

3.	<p>KF 3 10/05/23 Pukul 09.30 WIB</p>	<p>Ibu mengatakan tidak ada keluhan, tidak ada keluhan, pengeluaran ASI lancar</p>	<p>TD : 120/80 mmHg Nadi: 82x/menit Suhu : 36,5°C Rr : 20 x/m BB : 58 kg TFU tidak teraba, kandung kemih kosong. Genitalia: tidak ada tanda-tanda infeksi, jika jahitan sudah menyatu</p>	<p>Ny. P usia 35 tahun P3A0 Post Partum 28 hari (KF3)</p>	<p>1. Memberitahu ibu pemeriksaan 2. Beri pujian kepada ibu telah memberikan asi eksklusif 3. Beritahu ibu nutrisi pada masa nifas 4. Memberitahu kepada ibu tentang KB 5. Beritahu ibu untuk kunjungan ulang 6. Dokumentasikan pemeriksaan</p>	<p>berikutnya tgl 27/05/2023</p>	<p>Evaluasi: Ibu mengatakan akan makan sesuai yang bidan anjurkan 5. Memberitahu ibu perawatan payudara yaitu periksapayudara setiap hari, bersihkan puting susu pelan-pelan Evaluasi: Ibu mengerti dan bisa mengulang penjelasan dari bidan 6. Menganjurkan kepada ibu untuk memberikan ASI sampai usia 6 bulan. Evaluasi: Ibu mengatakan hanya memberikan ASI pada bayinya Berbagi peran dengan keluarga lainnya 7. Memberitahu ibu jadwal kontrol berikutnya atau segera jika ada keluhan</p>	<p>Kunjungan ulang tanggal: 10 Juni 2023</p>
----	--	--	---	---	---	----------------------------------	--	--

<p>4. KF 4 10/06/23 Pukul 10.00 WIB</p>	<p>Ibu mengatakan tidak keluhannya, akan menggunakan KB suntik 3 bulan</p>	<p>Tekanan darah: 120/80 mmHg Nadi: 82 x/menit Suhu : 36,5°C Rr : 20 x/m BB: 58 kg kandung kemih kosong</p>	<p>Ny. P usia 35 tahun P3A0 Post Partum 40 hari (KF 4)</p>	<ol style="list-style-type: none"> Melakukan informed consent Beritahu ibu hasil pemeriksaan Menjelaskan indikasi dan kontraindikasi dari penggunaan KB suntik 3 bulan Menjelaskan kepada ibu efek samping suntik 3 bulan Dokumentasikan hasil pemeriksaan 	<ol style="list-style-type: none"> Melakukan informed consent dan pendekatan interpersonal Evaluasi: Ibu telah menanda tangani informend consent Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik Evaluasi: Ibu merasa senang karena ibu dalam keadaan baik Menjelaskan indikasi dan kontraindikasi dari penggunaan KB suntik 3 bulan Evaluasi: Ibu bisa menggunakan KB suntik 3 bulan Menjelaskan kepada ibu efek samping dari suntik 3 bulan yaitu siklus haid yang panjang/pendek, kenaikan/ penurunan BB Evaluasi: Ibu dapat mengulang efek samping suntik 3 bulan Menganjurkan ibu mengkonsumsi makanan lauk pauk dan sayuran Evaluasi: Ibu mengkonsumsi makanan lauk pauk dan sayuran 	<p>02 September 2023 atau apabila ada keluhan</p>
---	--	---	--	---	--	---



**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN
PADA BAYI BARU LAHIR**

I. PENGKAJIAN

a. IDENTITAS/BIODATA

1. Identitas Bayi

Nama : By. B

Umur : 0 jam

Tanggal/jam lahir : 30 April 2023. Pukul 15.52 WIB

Jenis kelamin : Laki-laki

Anak ke : 3 dari 3 bersaudara

b. DATA SUBJEKTIF

Pengkajian data dilakukan oleh: Indriyani

Pada hari: Tanggal : 30 April 2023, Pukul : 15.52 WIB

1. Riwayat kehamilan dan persalinan sekarang:

a. Kehamilan:

- Usia kehamilan : 41 minggu
- Periksa hamil : 7 kali
- Imunisasi TT : 5 kali
- Penyakit/komplikasi : tidak ada
- Kebiasaan merokok : tidak ada
- Kebiasaan konsumsi obat-obatan/jamu : tidak ada

b. Persalinan

- Jenis persalinan : normal
- Ditolong oleh : bidan
- Lama persalinan : Kala I 1 Jam 50 Menit, Kala II 10 Menit
- Ketuban pecah : Spontan, Warna: jernih, Bau: khas
- Komplikasi persalinan: tidak ada
- IMD : 60 menit

2. Riwayat/kesehatan keluarga

- a. Diabetes melitus : tidak ada Epilepsi: tidak ada
- b. Kelainan kongenital : tidak ada
- c. Penyakit jiwa : tidak ada
- d. Hipertensi : tidak ada TBC : tidak ada
- e. Penyakit hati : tidak ada Penyakit ginjal : tidak ada
- f. Kehamilan kembar : tidak ada Alergi : tidak ada

c. DATA OBJEKTIF

Penilaian Bayi Segera Setelah Lahir

Nilai Apgar : 1 menit: 9/10, 5 menit: 9/10 10 menit: 9/10

	Tanda	0	1	2	Jumlah Nilai
Menit Ke-1	Frekuensi jantung Usaha bernafas Tonus otot Reflex Warna	<input type="checkbox"/> Tak ada <input type="checkbox"/> Tak ada <input type="checkbox"/> Lumpuh <input type="checkbox"/> Tak bereaksi <input type="checkbox"/> Biru / pucat	<input type="checkbox"/> < 100 <input type="checkbox"/> Lambat tak teratur <input type="checkbox"/> Ext. Flexi sedikit <input type="checkbox"/> Gerakan sedikit <input checked="" type="checkbox"/> Tumbuh kemerahan tangan & kaki	<input type="checkbox"/> > 100 <input type="checkbox"/> Menangis kuat <input type="checkbox"/> Gerakan aktif <input type="checkbox"/> Menangis <input type="checkbox"/> Kemerahan	9
Menit Ke-5	Frekuensi jantung Usaha bernafas Tonus otot Reflex Warna	<input type="checkbox"/> Tak ada <input type="checkbox"/> Tak ada <input type="checkbox"/> Lumpuh <input type="checkbox"/> Tak bereaksi <input type="checkbox"/> Biru / pucat	<input type="checkbox"/> < 100 <input type="checkbox"/> Lambat tak teratur <input type="checkbox"/> Ext. Flexi sedikit <input type="checkbox"/> Gerakan sedikit <input type="checkbox"/> Tumbuh kemerahan tangan & kaki	<input type="checkbox"/> > 100 <input type="checkbox"/> Menangis kuat <input type="checkbox"/> Gerakan aktif <input type="checkbox"/> Menangis <input type="checkbox"/> Kemerahan	10

1. Respirasi: 40 x/menit, Frekuensi jantung: 120x/menit, Suhu : 36,7°C
2. Antropometri
 1. BB: 3440 gram, PB: 49 cm, Lingkar lengan: 12 cm
 2. LK: 35 cm
 3. Ld: 33 cm
 4. LP: 33 cm

Pemeriksaan Fisik Sistematis

1. Kepala
 - a. Bentuk : simetris
 - b. Ubun-ubun besar cembung
2. Telinga

- a. Struktur telinga : lengkap
 - b. Letak : simetris
 - c. Pengeluaran cairan : tidak ada
3. Mata
- a. Letak : simetris, warna sklera : merah muda
 - b. Tanda infeksi : tidak ada
 - c. Kelainan : tidak ada
4. Hidung : simetris, cuping hidung : tidak ada polip
- a. Kelainan : tidak ada
5. Mulut dan bibir
- a. Letak : simetris, warna : merah muda
 - b. Reflek rooting : positif, kelainan : tidak ada
6. Leher : pergerakan leher : normal, reflek tomic neck : positif
7. Dada
- a. Bentuk : simetris, Reaksi dada : tidak ada
 - b. Bunyi nafas : normal, Kelainan : tidak ada
8. Perut : bentuk perut : simetris, tali pusat : tidak ada tanda-tanda infeksi
9. Bahu, lengan, dan tangan :
- a. Simetris : ya, jumlah jari tangan : 10 jari,
 - b. Warna kuku : merah muda, gerakan otot tangan : aktif
 - c. Reflek graps : positif
10. Punggung : bejolan : tidak ada, kelainan : tidak ada
11. Anus : lubang anus ada, kelainan : tidak ada
12. Genetalia :
- a. Laki-laki
 - i. Lubang uretra: ada, Keadaan testis: skrotum sudah turun ke testis
 - ii. Kelainan : tidak ada
13. Kulit : vernik caseosa : ada, warna kulit : merah muda
14. Kaki
- a. Simetris : ya, jumlah jari kaki : 10 jari kaki
 - b. Warna kuku : merah muda, gerakan otot kaki : aktif

- c. Refleks plantar : positif, reflek walking : positif
- d. Refleks babinsky : positif, reflek moro : positif

Eliminasi

- 1. Miksi : sudah, warna : kuning jernih, tanggal : 30 April 2023, pukul : 17.00 WIB
- 2. Meconeum : sudah, warna : hijau kehitaman, tanggal : 30 April 2023, pukul : 17.00 WIB

Perawatan Bayi Baru Lahir

- 1. Pemberian salep mata: sudah dilakukan
- 2. Pemberian vitamin K1 : sudah dilakukan
- 3. Pemberian HB 0 : ibu bersedia bayinya di imunisasi HB 0
- 4. Pemberian identitas : sudah dilakukan

II. INTERPRETASI DATA

Diagnosa : Neonatus By B Neonatus cukup bulan umur 6 jam
Dasar : Bayi lahir tanggal 30 April 2023 pukul 15.52 WIB
Masalah : tidak ada
Kebutuhan : perawatan bayi baru lahir

30
III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Hipotermi

IV. TINDAKAN SEGERA

Mandiri : tidak ada
Kolaborasi : tidak ada
Rujukan : tidak ada

V. PERENCANAAN

- 1. Lakukan *informed consent* dan jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan
- 2. Beritahu ibu agar selalu menjaga kehangatan bayi
- 3. Melakukan pemotongan tali pusat
- 4. Beritahu ibu teknik menyusui yang baik dan benar serta menyusui bayinya sesering mungkin
- 5. Beritahu ibu cara perawatan tali pusat bayi

6. Jelaskan pada ibu tanda-tanda bahaya bayi baru lahir
7. Anjurkan pada ibu untuk menjemur bayi pada pagi hari yaitu sekitar jam 07.00 – 08.00 selama 15 menit dan bayi tidak menggunakan pakaian hanya menggunakan popok saja
8. Beritahu ibu untuk melakukan kunjungan KN 2 pada tanggal 06 Mei 2023 atau segera jika bayi mengalami keluhan

VI. PELAKSANAAN

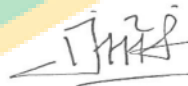
1. Melakukan *informed consent* dan jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu agar selalu menjaga kehangatan bayi
3. Melakukan pemotongan tali pusat
4. Memberitahu ibu teknik menyusui yang baik dan benar serta supaya menyusui bayinya sesering mungkin
5. Beritahu ibu untuk melakukan kunjungan KN 2 pada tanggal 06 Mei 2023 atau segera jika bayi mengalami keluhan

VII. EVALUASI

1. Sudah dilakukan *informed consent* dan sudah ditanda tangani
2. Ibu mengerti penjelasan yang telah disampaikan dan bersedia melaksanakan saran yang dianjurkan bidan
3. Ibu telah dianjurkan melakukan kunjungan ulang 1 minggu pada tanggal 06 Mei 2023 atau segera bila ada keluhan
4. Telah dilakukan pendokumentasian

Mengetahui,
CI Lahan Praktik

Jakarta, 30 April 2023
Mahasiswa



(Jamilah, S.Tr.Keb., Bdn., SKM)

(Indriyani)

CATATAN PERKEMBANGAN BAYI

No.	Kunjungan	Subjektif	Objektif	Assesment	Plan	Implementasi	RTL Untuk Kontak Berikutnya
2.	KN 1 Minggu 01/05/23 Pukul 08.30 WIB	Neonatus usia 6 jam, ibu mengatakan saat ini bayinya sedang tertidur karena habis diberikan ASI	KU : baik Suhu 36,5°C R : 40 x/mnt Denyut Jantung: 120 x/mnt BB: 3440 gram, PB: 49 cm. Tidak ada nafas cuping hidung, tidak ada retraksi dada, Refleks hisap positif, talipesat masih basah, tanda-tanda infeksi tidak ada, warna kulit kemerahan, selera tidak kuning Miksi (+) ASI (+)	23 h B Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan umur 6 Jam (KN-1)	<ol style="list-style-type: none"> Lakukan informed consent dan jelaskan pada ibu bahwa bayinya saat ini dalam keadaan sehat, keadaan umum baik, dan tidak ada kelainan. Evaluasi: Ibu telah menanda tangani informed consent Menjelaskan pada ibu cara perawatan tali pusat yaitu jika pada saat dimandikan tali pusat kena air maka ibu harus mengeringkan tali pusat bayi menggunakan kain, kasa atau catton bud, kemudian jaga tali pusat bayi agar tetap kering, ganti kasa pada tali pusat bayi secara berkala, hindari menggunakan betadin atau apapun pada tali pusat bayi dan jangan memaksa tali pusat bayi lepas dengan cara menariknya karena tali pusat akan terlepas dengan sendirinya. Mengajarkan ibu cara teknik menyusui yang benar, yaitu dengan cara badan bayi menempel di badan ibu, kepala bayi disiku ibu dan tangan menyangga bagian bokong bayi. Evaluasi: Ibu menerapkan cara 	<ol style="list-style-type: none"> Kontrol kembali 7 Hari kemudian (atau jika Ada Keluhan Evaluasi Tentang Keluhan via dp Atau Whatsapp 	

<p>3.</p> <p>KN 2 Sabtu 06/05/23 Pukul 08.00</p>	<p>Ibu mengatakan bayinya terkadang rewel pada malam hari, dan sudah dapat menyusui dengan kuat dan teratur, tali pusat puput hari ke 4, setiap pagi bayinya dijemur selama 10 menit</p>	<p>KU : baik Suhu 36,5°C R : 40 x/mnt Jantung bayi: 120x/m PB: 3380 gram. BB: 49 cm. Miksi (+) ASI (+15) Perut : tali pusat sudah lepas. tidak ada tanda-tanda infeksi</p>	<p>Bayi B neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan-usia 6 hari</p>	<p>7</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan informed consent 2. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan 3. Anjurkan ibu agar menjaga bayi tetap hangat 4. Anjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif. Minimal setiap 2 jam sekali 5. Melakukan komplementer pijat bayi 36 6. Anjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap hari di antara jam 7-8 pagi selama 15 menit, bayi tidak menggunakan baju dan hanya menggunakan popok dan penutup bagian mata bayi 7. Jadwalkan kunjungan ulang dokumentasi 	<p>menyusui yang benar</p> <p>4. Menganjurkan pada ibu untuk menjemur bayi pada pagi hari yaitu sekitar jam 07.02- 08.00 selama 15 menit dan bayi tidak menggunakan pakaian hanya menggunakan popok saja</p> <p>5. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang 6 hari lagi yaitu tanggal 06/05/23.</p> <p>Evaluasi: Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang</p>	<p>27/05/2023</p>
--	--	--	--	--	--	-------------------

<p>4. KN 3 Sabtu 27/05/23 Pukul 09.30</p>	<p>Ibu mengatakan bayinya sehat tidak ada keluhan dimalam hari bayinya tidak rewel, bayi hanya diberi ASI saja</p>	<p>KU : baik Suhu 36.5°C R : 40 x/mnt , jantung bayi 120x/m BB:4700 gr. PB:54 cm. Miksi (+) ASI (+) Refleks hisap baik, Ikterus tidak ada. Kesulitan bernafas tidak ada. BAB sehari 2-3x konsistensi normal. BAK 6 x/hari.</p>	<p>Bayi Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 28 hari (KN 3)</p>	<p>1. Informed consent 29 2. Beritahu kepada ibu untuk terus memberikan ASI eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan dan melanjutkan menyusui 13 ipai berusia 2 tahun 3. Melakukan imunisasi beg dan polio I 4. Anjurkan ibu untuk tidak menyusui bayi selama 30 menit untuk pemberian polio I</p>	<p>1. Informed consent Evaluasi: Ibu telah menanda tangani informed consent 29 2. Memberitahu kepada ibu untuk terus memberikan ASI eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan dan melanjutkan menyusuisampai berusia 2 tahun Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia melakukannya 1 dirumah 3. Melakukan imunisasi beg dan polio I Evaluasi: Ibu bersedia bayinya diberikan imunisasi 4. Menganjurkan ibu untuk tidak menyusui bayi dulu untuk mengevaluasi pemberian polio I pada bayi Evaluasi: Selama 30 menit bayi tidak mengalami muntah dan belum diberikan ASI oleh ibunya.</p>	<p>Kunjungan ulang usia 1 bulan apabila ada keluhan</p>
---	--	--	--	---	--	---

REKOMENDASI HASIL RISET PADA KASUS

No.	Masalah Indikator/Target	Rekomendasi Teknis Pencapaian Target Berdasarkan Hasil Riset/ Terakreditasi	Implementasi	Rekomendasi Jurnal
1	Mengatasi sesak nafas kehamilan trimester III	Teknik Relaksasi	Ibu dan suaminya mendapatkan edukasi dan bersedia menerapkan teknik relaksasi	39 Teknik relaksasi melalui latihan pemapasan dan pemusatan perhatian sangat berguna menenangkan pikiran dan tubuh melalui produksi hormon endorfin sehingga dapat me ²² bulkan rasa nyaman. Menurut penelitian Nur Zuwariah, dkk, Pada ibu hamil yang telah memahami pentingnya prenatal yoga selama kehamilan dalam mempersiapkan proses persalinannya, maka motivasi akan meningkatkan motivasi ibu hamil dalam mengikuti prenatal yoga..(57) 16
2	Mengurangi rasa nyeri inpartu dan membuat ibu lebih rileks	<ul style="list-style-type: none"> 23 akupresure Murottal Al-Qur'an 	<ul style="list-style-type: none"> Ibu mendapatkan akupresure untuk mengurangi nyeri persalinan Suami mau membantu melakukan akupresure setelah mendapatkan edukasi dari bidan Ibu mau mendengarkan murottal Al-Qur'an untuk rileksasi 	<ul style="list-style-type: none"> Akupresure merupakan salah satu teknik nonfarmakologi yang paling efektif dalam manajemen nyeri persalinan. Akupresur disebut juga akupunktur tanpa jarum, ataupun pijat akupunktur. Teknik ini menggunakan teknik penekanan, pemijatan, dan penguatan sepanjang meridian tubuh atau garis aliran 42rgi. Menurut penelitian Katili DNO, dkk, menunjukkan bahwa Uji Statistik One Sample T Test dengan mean difference sebelum dilakukan akupresur 1,391 dan setelah dilakukan akupresur 1,348.(58) Murottal merupakan salah satu musik yang memiliki pen²ruh positif bagi pendengarnya. Menurut Faridah BD, dkk, Hasil pen²jahan uji statistik non parametrik Wilcoxon Signed Ranks test didapatkan rata-rata penurunan skala nyeri ibu bersalin kala I fase aktif sebelum dengan sesudah diberikan terapi Murottal Al-Qur'an adalah 1,693 dan standar deviasi 0,751. Hasil uji statistik non parametrik Wilcoxon Signed Ranks test didapatkan nilai p value = 0,001 kecil dari α (0,05), maka dapat disimpulkan adanya pengaruh pemberian terapi Murottal Al-Qur'an terhadap penurunan intensitas skala nyeri ibu bersalin kala I fase aktif.(59)

No.	Masalah Indikator/Target	Rekomendasi Teknis Pencapaian Target Berdasarkan Hasil Riset/ Terakreditasi	Implementasi	Rekomendasi Jurnal
3	Memperlancar pengeluaran ASI	Pijat laktasi	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ibu dan suami mendapatkan edukasi mengenai pijat laktasi guna membantu memperlancar pengeluaran ASI ▪ Suami mengatakan mau membantu ibu untuk mendapatkan pijat laktasi 	<p>5 Pijat laktasi adalah salah satu cara untuk mengurangi ketegangan dan memberikan rasa rileks yang dapat berdampak positif pada pada kelancaran produksi ASI karena refleksi let do⁵ berjalan dengan baik. Menurut Nurqalbi Sambara, dkk, Hasil dari penelitian Uji T Independen dengan menggunakan SPSS versi 23 dapat disimpulkan Ho ditolak, dan Ha diterima. artinya bahwa pada kelompok intervensi dalam pemberian pijatan laktasi lebih efektif dibandingkan kelompok kontrol terhadap produksi ASI pada ibu post partum.(60) Menurut Yuminarti, Uji statistic Paired t-test didapatkan nilai p value 0000 artinya ada perbedaan yang signifikan.(61)</p>
4	Membuat kualitas tidur bayi lebih nyenyak	Pijat bayi	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ibu memberikan kepercayaan kepada bidan untuk memijat bayinya ▪ Ibu dan suami mendapatkan edukasi mengenai pijat bayi ▪ Hasil feedback: ibu mengatakan bayinya tidur dengan nyenyak setelah dipijat 	<p>8 Pijat bayi merupakan terapi usapan yang halus atau pemijatan pada bayi, ini merupakan stimulasi melalui rangsangan raba pijatan lembut mendekati soft and gentle massage pada permukaan kulit bayi dengan lembut, pada jaringan dan organ tubuh. Menurut Titin Supriatun, dkk, Hasil dari penelitian Uji T Independen rata-rata nilai kualitas tidur sebelum pijat bayi adalah 1,37 dengan standar deviasi 0,615. Pada nilai kualitas tidur setelah pijat bayi adalah 2,27 dengan standar deviasi 0,740. Hasil uji statistik didapatkan nilai p value 0,000 maka $p < \alpha$ dimana H_0 ditolak, artinya ada pengaruh yang signifikan antara kualitas tidur bayi sebelum dan sesudah pijat bayi.(62)</p>

BAB IV
PEMBAHASAN

Indikator Target	Ketercapaian	Analisis Faktor Pendukung dan Penghambat	Rencana Tindak Lanjut
Kehamilan: Mengatasi keluhan sesak nafas (ketidaknyamanan Trimester III)	Sesak napas pada ibu berkurang setelah ibu rutin melakukan teknik bernafas	Pendukung Ibu mau melakukan teknik pernapasan dan rutin melakukannya di rumah Penghambat Tidak ada	Memantau ketidaknyamanan lain yang muncul pada ibu
Memberikan akupresur untuk membuat ibu merasa lebih rileks dan mengurangi rasa nyeri persalinan Kala I	Ibu terlihat lebih rileks dan nyaman	Pendukung Ibu mengatakan nyeri yang dirasakan sedikit berkurang Ibu dan suami senang diperdengarkan murottal Al-Qur'an Penghambat Tidak ada	1. Memastikan ibu merasakan tekanan saat dilakukannya akupresur 2. Memberikan terapi murottal Al-Qur'an untuk membuat ibu lebih rileks
Melakukan pijat Laktasi guna memperlancar pengeluaran ASI pada ibu	Hasil follow up: ibu mengatakan pengeluaran ASInya sudah lancar	Pendukung Ibu dan suami sepakat untuk melakukan ASI Eksklusif pada bayinya Penghambat Pada hari 0-1 hari ASI masih sedikit	Memastikan kelancaran ASI dan tidak ada hambatan pada klien ketika menyusui bayinya
Melakukan pijat bayi agar saat bayi tidur lebih nyenyak	Kualitas tidur bayi menjadi lebih baik	Pendukung Ibu mengatakan akan melakukan pemijatan bayi di rumah Penghambat Tidak ada	Memantau apakah tidur bayi sudah nyenyak setelah diberikan pijat bayi Hasil follow up: ibu mengatakan bayinya tidur dengan nyenyak setelah dilakukannya pemijatan bayi



BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Dapat disimpulkan bahwa dalam melaksanakan asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada Ny. P usia 35 tahun dari kehamilan trimester III, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan dapat ditarik kesimpulan bahwa melakukan asuhan secara berkesinambungan dapat mendeteksi dini untuk mengurangi faktor-faktor resiko yang dapat terjadi selama kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas.

1. Asuhan kebidanan antenatal care pada Ny. P telah dilaksanakan 3 kali kunjungan. Selama kehamilan Ny. P memeriksakan kehamilannya secara teratur. Terjadi masalah yang ditemukan seperti sesak nafas lalu penulis memberikan asuhan komplementer teknik relaksasi pernafasan untuk memberikan rileksasi sehingga dapat mengurangi ketidaknyamanan.
2. Asuhan kebidanan intranatal care pada Ny. P pada kala I fase aktif Ny. P berlangsung selama 1 jam 40 menit, ibu merasakan nyeri disetiap kontraksinya sehingga penulis memberikan ibu terapi komplementer berupa akupresure pijat pada pinggang dan memperdengarkan murottal selama proses persalinan. Secara keseluruhan asuhan kebidanan pada persalinan berjalan sesuai dengan lancar dan sesuai dengan teori.
3. Asuhan kebidanan postnatal care pada Ny. P telah dilaksanakan sebanyak 4 kali. Hasil dari kunjungan nifas pada Ny. P didapatkan pengeluaran ASI yang masih sedikit pada saat setelah persalinan sehingga penulis

memberikan terapi komplementer berupa pijat laktasi untuk melancarkan pengeluaran ASI.

4. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir sampai neonatus pada bayi Ny. P telah dilaksanakan 3 kali. Hasil dari kunjungan didapatkan bayi yang sulit tidur pada malam hari. Secara keseluruhan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir sampai neonatus berjalan dengan lancar dan sesuai dengan teori.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Institusi

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

5.2.2 TPMB J

Dapat mempertahankan mutu pelayanan khususnya dalam memberikan standar pelayanan asuhan pada kehamilan, persalinan, nifas serta pelayanan bayi baru lahir dan senantiasa memberikan kepuasan kepada pasien dengan pelayanan yang berkualitas.

5.2.3 Klien dan Masyarakat

1. Klien dan keluarga memiliki kesadaran dan berperan aktif untuk selalu memeriksakan keadaan kesehatannya secara teratur.
2. Dapat menambah wawasan dan pengetahuan pada ibu dan keluarga tentang perawatan masa hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sehingga dapat menjalaninya tanpa adanya komplikasi

3. Diharapkan komitmen bersama dalam keluarga agar komunikasi terjalin dengan baik sehingga keterikatan kasing sayang antara istri dan suami dapat di tumbuhkan dengan wujud saling mendukung.
4. Memiliki komitmen bahwa anak merupakan sumber keberhasilan dalam keluarga sehingga dapat di jaga dan dirawat bersama



DAFTAR PUSTAKA

1. Hardiningsih H, Yunita FA, Nurma Yuneta AE. Analisis Implementasi Continuity of Care (CoC) di Program Studi D III Kebidanan UNS. PLACENTUM J Ilm Kesehat dan Apl. 2020;
2. WHO. Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi. Mol Plant Pathol. 2018;
3. Kemenkes RI. Profil Kesehatan Kemenkes RI Tahun 2019. Short Textbook of Preventive and Social Medicine. 2019.
4. Dinkes Provinsi DKI Jakarta. Profil Kesehatan Provinsi DKI Jakarta tahun 2019. Dinas Kesehat Provinsi DKI Jakarta. 2019;
5. Kemenkes RI. Kementerian Kesehatan RI, 2019. Kementrian Kesehatan Repoblik Indonesia. 2019.
6. Kemenkes RI. Hasil Utama Riskesdas Tahun 2018. Kementeri Kesehat Badan Penelit dan Pengemb Kesehat. 2018;
7. Rahmah, S., Malia, A., Maritalia D. Asuhan Kebidanan Kehamilan. Syiah Kuala University Press. 2022.
8. Marmi. Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal. Yogyakarta: Pustaka Pelajar; 2017. Hlm. 347.
9. Kamariyah dkk. Buku Ajar Kehamilan untuk Mahasiswa & Praktisi Keperawatan serta Kebidanan. Jakarta: Salemba Medika; 2014.
10. Barus dkk. Kebidanan Teori dan Asuhan. Jakarta: EGC; 2017.
11. Walyani, E.S. & Purwoastuti E. Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir. Yogyakarta: Pustaka Baru; 2015.
12. Fitriahadi E. Buku Ajar Asuhan Kehamilan. Yogyakarta: Universitas Aisyah Yogyakarta; 2017.
13. Indrayani. Buku Ajar Asuhan Kehamilan. Jakarta: Trans Info Media; 2017.
14. Ajeng N. Perubahan Adaptasi Fisiologis Ibu Hamil Trimester III. Yogyakarta: Nuha Medika; 2015.
15. Rustikayanti RN, Kartika I, Herawati Y. Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III. SEAJOM Southeast Asia J Midwifery. 2016;
16. Tyastuti S. Asuhan Kebidanan Kehamilan Komprehensif. In: Asuhan Kebidanan Kehamilan Komprehensif. 2016.
17. Sarabengi. Penatalaksanaan Ketidaknyamanan Pada Kehamilan Trimester III Dengan Prenatal Gentle Yoga Terhadap Ny. R Di Pmb Mujianah, Amd. Keb Tahun 2019. Poltekkes Tanjungkarang Jurusan Kebidanan Program Studi DIII Kebidanan. 2019.

18. Anggerika NNA, Sudirman, Yani A. *Kebutuhan Gizi Pada Ibu Hamil. Kesehatan.* 2020;
19. Rismalinda. *Asuhan Kebidanan Kehamilan.* Jakarta: CV Trans Info Media; 2015.
20. Wulandari CL, Risyati L, Maharani, Saleh UKS, Kristin DM, Mariati N, et al. *Asuhan Kebidanan Kehamilan.* CV, Media Sains Indonesia. 2021.
21. GOLD. *Pocket guide to COPD diagnosis, management, and prevention: A guide for health care professionals.* Glob Initiat Chronic Obstr Lung Dis Inc. 2020;
22. Damayanti IP. *Hubungan Teknik Pernafasan dengan Kemajuan Persalinan.* J Kesehat Komunitas. 2015;
23. JNPK-KR. *Asuhan Persalinan Normal, Buku Acuan.* JNPK-KR. 2017.
24. Rahmi, Ririn Y. *Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir.* 2020.
25. Sulistyawati A. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada ibu nifas.* Jogjakarta: Andi Offset; 2019.
26. Pohan IS. *Jaminan Mutu Layanan Kesehatan; Dasar-Dasar, Pengertian, Dan Penerapan.* Jakarta: EGC; 2017.
27. Bandiyah S. *Kehamilan, Persalinan dan Gangguan Kehamilan.* Yogyakarta: Nuha Medika; 2019.
28. Yulizawati. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan.* Indomedika Pustaka. 2019.
29. Padillah R, Ariyanti R YR. *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir.* Cv Bromomurup; 2021.
30. APN. *Buku Acuan Persalinan Normal.* Jakarta: JNPK-KR. Hong Kong J Occup Ther. 2017;
31. Rosiana H, Sundari A, Ruspita M. *Identifikasi Ibu Bersalin Ketuban Pecah Dini Dengan Kejadian Partus Prematurus Di Rsud Dr. H. Soewondo Kendal.* *Midwifery Care J.* 2019;
32. Setyowati H. *Akupresur Untuk Kesehatan Wanita Berbasis Hasil Penelitian.* *Journal of Chemical Information and Modeling.* 2018.
33. Mustofa GS ke. *Analisis praktik klinik keperawatan pada pasien hipertensi dengan pemberian terapi akupresur untuk menurunkan tekanan darah tinggi di ruang instalasi gawat darurat rsud abdul wahab sjahranie samarinda tahun 2015.* *Karya Ilm Akhir.* 2015;
34. Maharani, M. A., Widodo, S. & H. *Pengaruh terapi akupresur totok punggung terhadap tekanan darah pada pasien hipertensi di Wilayah kerja Puskesmas Bandarharjo Semarang.* *Fakultas Ilmu Keperawatan,* 2, 175–184. 2019.

35. Majid YA, Rini PS. Terapi Akupresur Memberikan Rasa Tenang dan Nyaman serta Mampu Menurunkan Tekanan Darah Lansia. *J Aisyah J Ilmu Kesehat*. 2016;
36. Al Khansa B, Firdaus Mansoer FA, Shahib N. Systematical Review: Pengaruh Mendengarkan Murottal Al Quran Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Ibu Hamil. *J Integr Kesehat Sains*. 2021;
37. Mar'ati R, Chaer MT. Pengaruh Pembacaan dan Pemaknaan Ayat-ayat al-Qur'an terhadap Penurunan Kecemasan pada Santriwati. *Psikohumaniora J Penelit Psikol*. 2017;
38. Anggraini Y 2017. *Rihama., Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yogyakarta. *Asuhan Kebidanan Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Kel Berencana Pada Ny E Di Bpm Gs Kota Pematangsiantar*. 2017;
39. Saleha S. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika; 2018.
40. Adiputra, N. W. A., & Kusthina NPM. Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Adaptasi Psikologis Pada Masa Nifas. *Jurnal Genta Kebidanan*, 5(1), 5-8. 2015.
41. Maritalia D. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: Gosyen Publishing; 2017.
42. Rosyida. *Kesehatan Reproduksi Remaja dan Wanita*. Yogyakarta: PT Pustaka Baru; 2019.
43. Andriyani, R., Triana, A. & Juliarti W. *Buku Ajar Biologi Reproduksi dan Perkembangan*. Yogyakarta: Deepublish; 2015.
44. Nurjanah S, Wijayanti. Hubungan Kompetensi Asuhan Kehamilan Mahasiswa D III Kebidanan Dengan Kepuasan Pasien Pada Praktik Klinik Kebidanan. *Kesehat Kusuma Husada*. 2017;
45. Dewi. *Asuhan Kebidanan pada Neonatus*. Jakarta: Salemba Medika; 2015.
46. Oktarina M. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir* - Google Books. Deepublish (Grup)Penerbitan CV Budi Utama. 2016.
47. Sukma F dkk. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta. 2017.
48. Tim Pokja SDKI DPP P. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik Edisi 1*. Dewan Pengurus Pusat PPNI. 2017.
49. Aprilianti C. Pijat Laktasi Dan Pijat Oksitosin Terhadap Onset Laktasi. *J Ilm Bidan*. 2018;
50. Mastiningsih, P., Agustina YC. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: In Media; 2019.
51. Marie Tando N. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: EGC; 2018.

52. Taufik A. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal Di Puskesmas Tegalrejo. *J Heal Sci policy*. 2016;
53. Nurhasiyah S, Sukma F, Hamidah. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan universitas Jakarta. 2017.
54. Noordiati N. Hak Atas Kekayaan Intelektual Modul Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah. Poltekkes Palangkaraya. 2018.
55. Khafidzoh A, Rahfiludin MZ, Kartasurya MI. Hubungan Keikutsetaan Kelas Ibu Hamil Dengan Perilaku Ibu Dalam Perawatan Nifas. *J Kesehatan Masy*. 2016;4(April):147–57.
56. Akhriyanti Ev H. Mengenal Terapi Komplementer Dalam Kesehatan Ibu Nifas, Ibu Menyusui , Bayi Dan Balita. Jakarta: CV. Trans Media; 2020.
57. Zuwariah N, Laili U, Ambang I. Relaksasi Pernafasan Pada Ibu Hamil Sebagai Upaya Persiapan Menghadapi Persalinan. *Semin Nas Pengabd Kpd Masy 2021*. 2022;
58. Katili DNO, Potale K, Usman S. Pengaruh Akupresure terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala 1 Fase Aktif pada Primigravida di Ruang Bersalin Rsud Dr. M.M Dunda Limboto. *madu J Kesehat*. 2018;
59. Faridah BD dkk. Pengaruh Terapi Murotal Al-Qur'an Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif Di Ruang Bersalin Rumah Sakit Umum Daerah Solok Selatan 2017. *J Ilmu Kesehat Oktober 2017 Vol 1 Nomor 1 P-ISSN 2597-859 E-ISSN 2580-930X*. 2017;
60. Nurqalbi Sampara. Efektivitas Pijat Laktasi Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Post Partum Di BPM Suriyanti. *Seminar Nasional Sains, Teknologi, Dan Sosial Humaniora Uit*. 2019.
61. Yuniarti Y. METODE BREAST CARE MENINGKATKAN VOLUME ASI PADA IBU NIFAS. *Media Inf*. 2018;
62. Supriatin T, Nurhayani Y, Ruswati R, Trihandayani Y, Marwati M. Efektivitas Pijat Bayi Terhadap Kualitas Tidur Bayi Usia 0-6 Bulan Di Lemahabang Rt 001 Rw 001 Dusun 01 Cirebon 2022. *J Ilmu Kesehat Bhakti Husada Heal Sci J*. 2022;
63. Adella et al. Teknik Relaksasi Autogenik untuk Menurunkan Kecemasan Pada Ibu Hamil di Wilayah Puskesmas Pakualaman. *J Physce* 165 J. 2021;Volume.14,.
64. Asrinah, Putri SS, Sulistyorini D, Muflihah IS, Sari DN. Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan. *Graha Ilmu*. 2017.
65. Purwoastuti, E., & Walyani ES. Mutu Pelayanan Kesehatan dan Kebidanan. *Kemkes RI, PPSDMKes*. 2015;
66. *Kemkes RI*. Pedoman pemberian Tablet Tambah Darah (TTD) bagi remaja putri pada masa pandemi COVID-19. *Kementrian Kesehat RI*. 2020;

67. Indrayani, Djam MEU. Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. 2015.
68. Abdillah AJ, Meni I. Pengaruh Pemberian Tehnik Akupresur Terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala I Pada Ibu Primipara Di Ruang Widya Rumah Sakit Ciremai Cirebon Tahun 2016. J Kesehat. 2020;
69. Juanti A, Ningrum WM. GAMBARAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS PADA IBU BERSALIN DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN "N" TAHUN 2021. J Midwifery Public Heal. 2021;
70. Eka Kartikasari. Hubungan Pendampingan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida Dalam Menghadapi Proses Persalinan. J Keperawatan. 2015; Volume XI, (ISSN 1907-0357).
71. Rohani et al. Rohani, et al. 2011. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan. Jakarta: Salemba Medika. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan. 2011;
72. Rohani. Asuhan kebidanan pada masa persalinan. Jakarta: Salemba Medika; 2015.
73. Saifuddin AB, Rachimhadhi T, Wiknjosastro GH. Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. 2016.
74. Mochtar R. Sinopsis obstetri: obstetri Fisiologi, Obstetri Patologi, Ed. 3, jilid I. Jakarta EGC. 2015;
75. Diana S. Model Asuhan Kebidanan Continuity of Care. Surakarta: CV Kekata Group; 2017.



LAMPIRAN



INFORMED CONSENT

Judul : Manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. P di
TPMB J Pasar Minggu Jakarta Selatan Tahun 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Partini Tri Rahayuningsih
Umur : 35 Tahun
Alamat : Gang Gaya Rt.04/Rw.02, Pasar Minggu, Jakarta Selatan

Setelah mendapat penjelasan dari bidan, saya bersedia menjadi pasien pada Karya Ilmiah Akhir Bidan yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta.

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

Jakarta, 19 Maret 2023

Ibu Hamil

Mahasiswa

Indriyani

Partini Tri Rahayuningsih

UNIVERSITAS NASIONAL



My birth plan

Nama: Partini Tri Rahayuningsih

Taksiran Persalinan: 30-04-2023

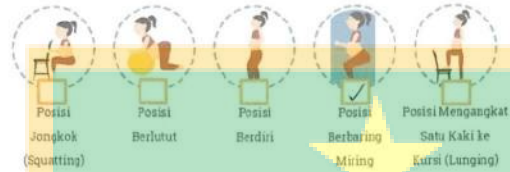
Nama Panggilan: Partini

Tempat Bersalin: TPMB Jamilah

PERSALINAN

1. Apakah ada bidan / dokter yang anda inginkan untuk menolong persalinan?
 Ada, jika ada lengkapi data di bawah ini
Nama bidan/ dokter: Jamilah dan Indiyani
No Hp: 0696 322 823 46
 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 (tabangan ibu bersalin)?
 Sudah
 Belum
7. Jenis transportasi yang ibu inginkan untuk mengantar ibu ke tempat persalinan/ rujukan?
 Ambulan desa
 Mobil pribadi
 Sepeda motor
 Taxy/ taxy online
8. Apakah ibu sudah menyiapkan calon pendonor (darah)?
 Ya, sudah
 Belum

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



MENGURANGI NYERI

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

PERTOLONGAN PERSALINAN

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

SETELAH BERSALIN

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

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

- Ke atas perut
- Bersihkan dulu

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

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

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

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

5. Bagaimana planning menyusui bayi anda?

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

6. Apakah Anda membutuhkan bantuan dalam pemberian ASI / susu formula?

- Ya
- Tidak

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

- Ya, kebutuhannya adalah.....

Tidak

8. Jenis kontrasepsi apa yang anda inginkan setelah bersalin?

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

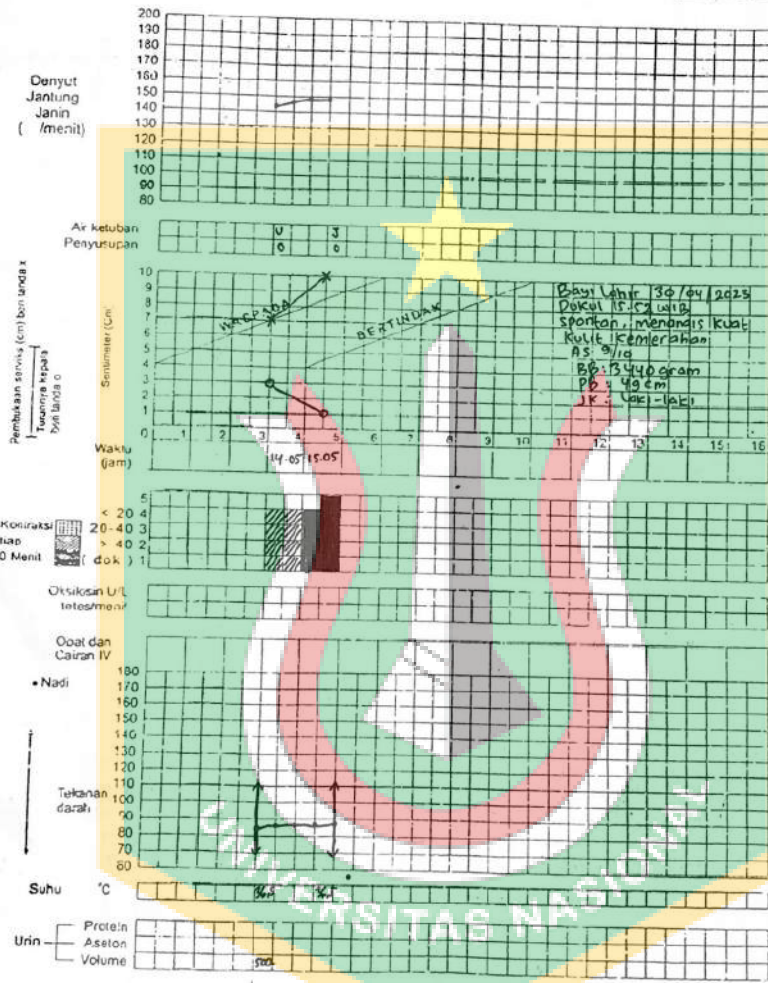
.....

.....



PARTOGRAF

No. Register: [] [] [] [] Nama Ibu: Ny. P Umur: 35 G. 3 P. 2 A. 0
 No. Puskesmas: [] [] [] Tanggal: 30/04/2023 Jam: 14.05 Alamat: Cg. Raya 2/22
 Kelurahan/pecah: [] [] [] Sejak jam: [] [] mules sejak jam: 08.00 Pasar Minggu



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 30/04/2023
- Nama lahir : Beban Jambiah, Beban Niso, Beban Dewa
- Tempat Persalinan : Beban Indri
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Poliklinik Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : TFMG Jambiah
- Alamat tempat persalinan :
- Calatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat menjuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I
 9. Partogram melewati garis waspada : Y (1)
 10. Masalah lain, sebutkan :

11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
 12. Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
 - Gawat Jahan
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Untuzia tahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah bir, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
- Pemberian utang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Pengangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

PRAMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kondisi Konah	Fertilisasi
1	16-12	110/70 mmHg	80	36,5	2 jari Pusat	Kosong	55cc
	16-27	110/70 mmHg	80		2 jari Pusat	Kosong	
	16-42	110/70 mmHg	80		2 jari Pusat	Kosong	
2	16-57	110/70 mmHg	81		2 jari Pusat	Kosong	45cc
	17-27	120/70 mmHg	81	36,5	2 jari Pusat	Kosong	
	17-57	110/70 mmHg	80		2 jari Pusat	20cc	

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) ?
 - Ya
 - Tidak
- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Lacerasi :
 - Ya, dimana : muksa vagina, fouchet posterior, kulit dan otot perineum
 - Tidak
- Jika lacerasi perineum, derajat : 1 2 3 4
- Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Abasi uteri :
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : 100 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

DAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3440 gram
- Parjang : 49 cm
- Jenis kelamin : ♂
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asptika ringan/berat/irritasi/terasa/tidur
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain-lain sebutkan :
- Cacat terusan, sebutkan :
- Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :



Lembar Konsultasi/Bimbingan KIAB

Nama : Indriyani

NPM : 225491517034

Program Studi : Profesi Kebidanan

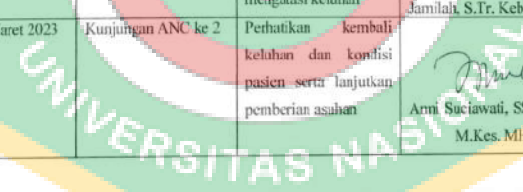
Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. P di TPMB J




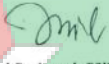

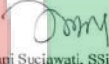

Pasar Minggu Jakarta Selatan Tahun 2023

Dosen Pembimbing I : Anni Suciawati, SsiT., Bdn.,SH., M.Kes., MH.

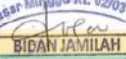
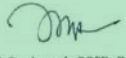
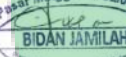

Dosen Pembimbing II : Jamilah, S.Tr.Keb., Bdn., SKM.

No.	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	16 Maret 2023	Kontrak program KIAB	Mencari pasien KIAB dan rencana informed consent dengan pasien KIAB	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH
2.	19 Maret 2023	Kunjungan ANC ke 1	Informed consent dan lakukan asuhan sesuai kebutuhan	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH
3.	19 Maret 2023	Kunjungan ANC ke 1	Informed Consent pasien KIAB, pemeriksaan menyeluruh, berikan komplementer untuk mengatasi keluhan	 Jamilah, S.Tr. Keb., Bdn., SKM
4.	26 Maret 2023	Kunjungan ANC ke 2	Perhatikan kembali keluhan dan kondisi pasien serta lanjutkan pemberian asuhan	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH



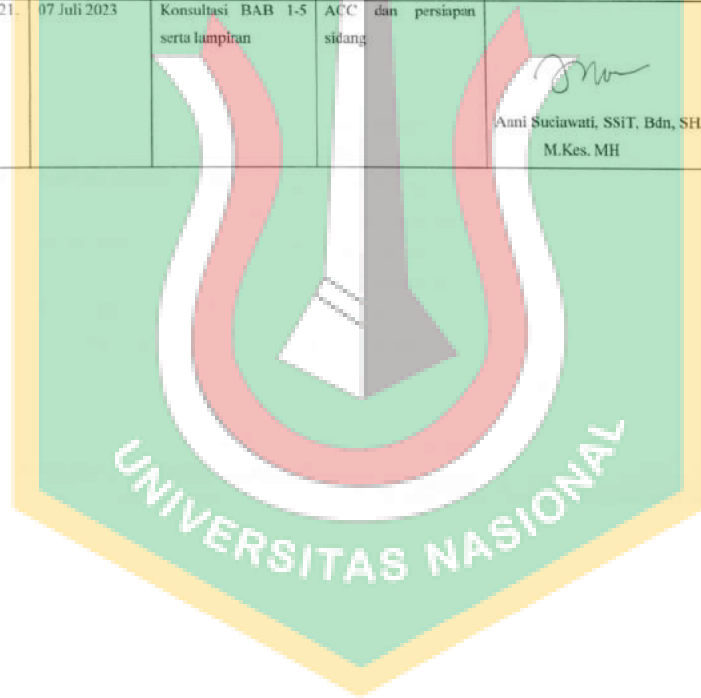
5.	26 Maret 2023	Kunjungan ANC ke 2	Evaluasi keluhan sebelumnya, berikan konseling tentang ketidaknyamanan trimester III	 Pasar Minggu Rt. 0203 B5 BIDAN JAMILAH Pasar Minggu - Jakarta Selatan No. 18, 18011408000121, 0203 B5011, 17030009 Jamilah, S.Tr. Keb., Bdn., SKM
6.	04 April 2023	Kunjungan ANC ke 3	Berikan konseling sesuai kebutuhan ibu	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH
7.	04 April 2023	Kunjungan ANC ke 3	Berikan konseling tanda bahaya dan tanda-tanda persalinan	 Pasar Minggu Rt. 0203 B5 BIDAN JAMILAH Pasar Minggu - Jakarta Selatan No. 18, 18011408000121, 0203 B5011, 17030009 Jamilah, S.Tr. Keb., Bdn., SKM
8.	30 April 2023	Asuhan Persalinan pasien KIAB	Lakukan pemantauan dan pertolongan persalinan sesuai APN, berikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH
9.	30 April 2023	Asuhan Persalinan pasien KIAB	Berikan terapi komplementer teknik relaksasi pernafasan, akupresure	 Pasar Minggu Rt. 0203 B5 BIDAN JAMILAH Pasar Minggu - Jakarta Selatan No. 18, 18011408000121, 0203 B5011, 17030009 Jamilah, S.Tr. Keb., Bdn., SKM
10.	01 Mei 2023	Kunjungan KN 1 dan KF 1	Perhatikan kabar pasien, bagaimana ASHnya, keluhan pasien saat ini, kondisi bayinya	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH
11.	01 Mei 2023	Kunjungan KN 1 dan KF 1	Berikan asuhan komplementer pijat laktasi	 Pasar Minggu Rt. 0203 B5 BIDAN JAMILAH Pasar Minggu - Jakarta Selatan No. 18, 18011408000121, 0203 B5011, 17030009 Jamilah, S.Tr. Keb., Bdn., SKM

UNIVERSITAS NAS

12.	06 Mei 2023	Kunjungan KN 2 dan KF 2	Perhatikan kabar pasien, bagaimana ASInya, keluhan pasien saat ini, kondisi dan perkembangan bayinya	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH
13.	06 Mei 2023	Kunjungan KN 2 dan KF 2	Berikan asuhan komplementet pijat bayi	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH
14.	23 Mei 2023	Kunjungan onsite ke klinik	Membahas kendala selama KIAB, kondisi pasien, keluhan pasien, persamaan persepsi untuk laporan KIAB	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH
15.	27 Mei 2023	Kunjungan KN 3 dan KF 3	Perhatikan kabar pasien, bagaimana ASInya, keluhan pasien saat ini, kondisi bayinya, KIE tentang KB	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH
16.	27 Mei 2023	Kunjungan KN 3 dan KF 3	Lanjutkan asuhan dan berikan konseling KB	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH
17.	08 Juni 2023	Konsultasi penyusunan KIAB BAB 1 dan 2	Perbaiki cover, tujuan umum dan khusus. Untuk bab 1 paragraf awal tentang COC, untuk bab 2 perbaiki penomoran sesuaikan dengan panduan, untuk bab 3 Vamey hanya untuk kehamilan dan bayi	 Anni Suciawati, SSIT, Bdn, SH, M.Kes. MH

UNIVERSITAS NASIONAL

18.	10 Juni 2023	Kunjungan KF 4	KIE kembali tentang KB dan berikan asuhan KB sesuai kemauan ibu	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
19.	10 Juni 2023	Kunjungan KF 4	Lanjutkan asuhan	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
20.	20 Juni 2023	Konsultasi penyusunan KIAB bab 1 sampai 5 dan daftar pustaka	Perbaiki tujuan umum dan khusus, perbaiki penulisan SOAP menggunakan tabel, bab 4 menggunakan tabel dan narasi serta lengkapi sampai lampiran.	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH
21.	07 Juli 2023	Konsultasi BAB 1-5 serta lampiran	ACC dan persiapan sidang	 Anni Suciawati, SSiT, Bdn, SH, M.Kes. MH



DOKUMENTASI KUNJUNGAN ANC

31

1. Kunjungan ANC ke 1



2. Kunjungan ANC ke 2



3. Kunjungan ANC ke 3



DOKUMENTASI INC



DOKUMENTASI KF DAN KN

1. KF 1/KN 1



2. KF 2/KN 2



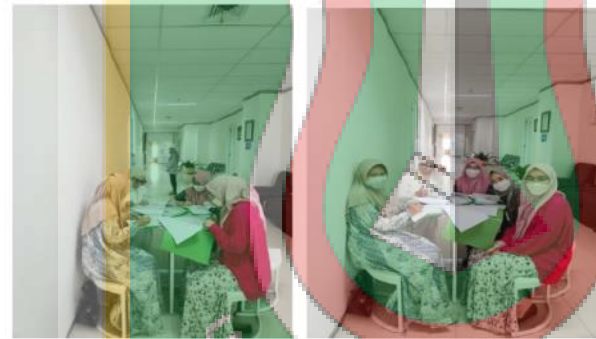
3. KF 3/KN 3



4. KF 4



DOKUMENTASI KUNJUNGAN DAN BIMBINGAN COC



BIODATA MAHASISWA



BIODATA:

Nama : Indriyani
NPM : 225491517034
Jenis Kelamin : Perempuan
TTL : Tegal, 15 September 1996
Agama : Islam
No Hp : 089632282346
Email : Indriyniii@gmail.com
Alamat : Jl. Bahari Raya No.43 Rt 09/07 Cilandak, Jakarta Selatan

RIWAYAT PENDIDIKAN:

1. Tahun 2019 D3 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banten
2. Tahun 2021 D4 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Indonesia Maju



Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.P di TPMB J Pasar Minggu Jakarta Selatan

ORIGINALITY REPORT

23%

SIMILARITY INDEX

23%

INTERNET SOURCES

9%

PUBLICATIONS

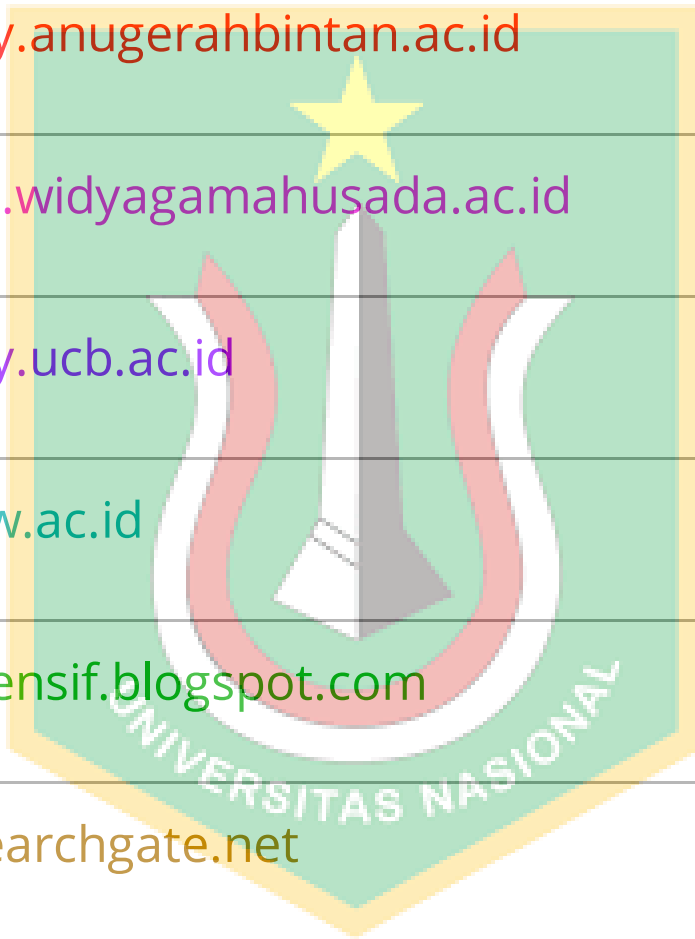
7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
2	123dok.com Internet Source	1%
3	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1%
4	sichesse.blogspot.co.id Internet Source	1%
5	uit.e-journal.id Internet Source	1%
6	jurnal.itbsemarang.ac.id Internet Source	1%
7	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%
8	ejournal.stikku.ac.id Internet Source	1%
9	dinkesjatengprov.go.id Internet Source	1%

10	www.scribd.com Internet Source	1 %
11	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	1 %
12	digilib.ukh.ac.id Internet Source	1 %
13	repository.anugerahbintan.ac.id Internet Source	<1 %
14	repositori.widyagamahusada.ac.id Internet Source	<1 %
15	repository.ucb.ac.id Internet Source	<1 %
16	jurnal.unw.ac.id Internet Source	<1 %
17	komprehensif.blogspot.com Internet Source	<1 %
18	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
19	cutlelacassanova.blogspot.com Internet Source	<1 %
20	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
21	repository.umpri.ac.id Internet Source	<1 %



22	conferences.unusa.ac.id Internet Source	<1 %
23	core.ac.uk Internet Source	<1 %
24	mayuputri.blogspot.com Internet Source	<1 %
25	es.scribd.com Internet Source	<1 %
26	lailychoyriati.blogspot.com Internet Source	<1 %
27	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1 %
28	anthogoodwill.blogspot.com Internet Source	<1 %
29	idoc.pub Internet Source	<1 %
30	viand-perawat.blogspot.com Internet Source	<1 %
31	imaaufia.blogspot.com Internet Source	<1 %
32	myaminahblogspot.blogspot.com Internet Source	<1 %
33	pericantikbidanku.blogspot.com Internet Source	<1 %



<1 %

34

prezi.com

Internet Source

<1 %

35

repository.poltekkes-kdi.ac.id

Internet Source

<1 %

36

repository.poltekkesjakarta3.ac.id

Internet Source

<1 %

37

repository.um-surabaya.ac.id

Internet Source

<1 %

38

aly-iloenx.blogspot.com

Internet Source

<1 %

39

jurnal.univrab.ac.id

Internet Source

<1 %

40

repository.aisyahuniversity.ac.id

Internet Source

<1 %

41

repository.itsk-soepraoen.ac.id

Internet Source

<1 %

42

garuda.kemdikbud.go.id

Internet Source

<1 %

43

himabidanstikesyarsimataram.blogspot.com

Internet Source

<1 %

44

repository.binawan.ac.id

Internet Source

<1 %



45	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	<1 %
46	viyatamuqoyaroh.blogspot.com Internet Source	<1 %
47	eprints.uns.ac.id Internet Source	<1 %
48	Submitted to iGroup Student Paper	<1 %
49	id.123dok.com Internet Source	<1 %
50	juliantiyadihalah.blogspot.com Internet Source	<1 %
51	wenti1990.blogspot.com Internet Source	<1 %
52	wisuda.unissula.ac.id Internet Source	<1 %
53	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1 %



Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches < 17 words