

DAFTAR PUSTAKA

- Abdimas. (2019). Jurnal Abdimas Kesehatan Tasikmalaya Volume 1 Nomor 1 April 2019. Jurnal Kebidanan, 1(April), 2018–2020.
- Anggraini, R. D., & Sari, W. A. (2020). Pengaruh pijat bayi terhadap kualitas tidur bayi usia 0-6 bulan. JPK: Jurnal Penelitian Kesehatan, 10(1), 25-32.
- Anik Maryunani. (2017). Asuhan Ibu Nifas Dan Asuhan Ibu Menyusui. IN MEDIA. <http://www.penerbitinmedia.co.id>.
- Annisa, M. DKK. 2017. Asuhan Persalinan Normal Dan Bayi Baru Lahir. Yogyakarta: CV Pustaka Baru.
- Ari Kurniarum, S.SiT., M. K. (2016). asuhan kebidanan persalinan dan bbl komperhensif. Univ Triatma Mulya.
- Armini, N. K. A. et al. (2016) *Buku Ajar Keperawatan Maternitas 2*. Surabaya: Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.
- Astuti, S., Sukesu and Esyuananik (2021) *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Pra Sekolah*. Jakarta: Kemenkes RI
- Basit Aa. (2020). Pengaruh Hidroterapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Tingkat Nyeri Pada Pasien Gout Arthritis Di Wilayah Puskesmas Buaran Kabupaten Pekalongan. Keperawatan 1(1).
- Beribe, Lusiana Wahyu. (2013). gambaran pengetahuan ibu hamil tentang tandatanda bahaya kehamilan di puskesmas plus bara-baraya. Karya Tulis Ilmiah.
- Bidanku. (2016). Pijat Bayi Dapat Memperkuat Ikatan Batin Ibu dan Anak. Bidanku.com. 2016. Diakses tanggal 12 Desember 2022 Pukul 19.34 WIB dari <https://bidanku.com/pijat-bayi-dapat-memperkuat-ikatan-batin-ibu-dan-anak>.
- Depkes RI, JNPK-KR. 2017. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: Departemen Kesehatan Indonesia.
- Dewi, V. N. (2015). *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: Selemba Medika.
- Dinas Kesehatan Kota Bogor. (2019). Profil Kesehatan Kota Bogor Tahun 2019. https://dinkes.kotabogor.go.id/pocontent/uploads/Profil_Kesehatan_Kota_Bogor_Tahun_2019_1.pdf, diperoleh pada 28 Januari 2022 pukul 14.30
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat. (2020). *Profil Kesehatan Jawa Barat 2020*. Dinkes Jabar. Bandung.

- Elisabeth Siwi Walyani. (2017). Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui. PT. PUSTAKA BARU.
- Fatimah dan Nuryaningsih. (2017). Asuhan Kebidanan Kehamilan. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Fatmawati, N. (2023). Asuhan Neonatus, Bayi Balita dan Anak Pra Sekolah.
- Fitriahadi, E. and Utami, I. (2018) Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Beserta Daftar Tilik. Yogyakarta: Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.
- Handayani Et. (2020). Keaktifan Senam Hamil Dengan Kejadian Kram Kaki Pada Ibu Hamil Tm II Dan Tm III. J Kebidanan.
- Haniva, Nur. 2017. "Studi Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan di Wilayah Kerja Puskesmas Abeli Kota Kendari Tahun 2016". Karya Tulis Ilmiah. Kendari: Politeknik Kesehatan Kendari.
- Hendarto D. (2019) Khasiat Buah naga dan delima. Yogyakarta : Laksana
- Indrayani, dan Djami, M. (2016). Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- JNPK-KR. 2014. Asuhan Persalinan Normal dan Inisiasi Menyusui Dini. Jakarta: JNPK-KR. 2014.
- JNPK-KR., 2017. Asuhan Persalinan Normal. Jakarta: JNPK-KR, POGI, dan JHPIEGO Corporation.
- Juwita, S., Jayanti, N. D. (2019). Pijat Bayi. Penerbit CV. Sarnu Untung.
- Kemendes RI (2020) Pedoman Pelayanan Antenatal, Persalinan, Nifas, DanBayiBaru Lahir Di Era Adaptasi Baru.
- Kemendes RI. 2021. Profil Kesehatan Indonesia 2020. Jakarta: Kemendes RI
- Kemendes RI., 2015. Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak: Continuum of Carelife Cycle. Jakarta : Kemendes RI.
- Lamadah, S.M., Nomani, Ibtisam. (2016). The Effect of Aromatherapy Massage Using Lavender Oil on the Level of Pain and Anxiety During Labour Among Primigravida Women. American Journal of Nursing Science Volume 5 Nomor 2: Hal. 37-44
- Lockhart Anita dan Saputra Lyndon. 2014. Asuhan Kebidanan Fisiologis dan Patologis. Tangerang: BINARUPA AKSARA Publisher
- Mahayu, P. (2016). Buku Lengkap Perawatan Bayi & Balita. Saufa.
- Marmi. 2013. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil edisi 7. Yogyakarta : Penerbit Pelajar.

- Maryanti, dkk. 2013. Buku Ajar Neonatus Bayi dan Balita. Jakarta : Penerbit Trans Info Media
- Mastiningsih, Putu dan Yayuk Chrisyanti Agustina. 2019. Buku Asuhan Kehamilan. Bogor: In media.
- McLain DE. (2016). Chronic Health Effects Assessment of Spike Lavender Oil. Walker Doney and Associates.
- Nainggolan, A. W., Damanik, L. P., Munthe, J., & Barus, M. (2021). Pemberdayaan Ibu Dalam Meningkatkan Kualitas Tidur Bayi Melalui Pijat Bayi. *Prosiding PKM-CSR Vol. 5. Medan: Indonesia.*
- Ningsih, D. A. 2017. Continuity Of Care Kebidanan. *Oksitosin: Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 4(2), 67-77.
- Nolan, M. (2018). *Kehamilan & Melahirkan*. Jakarta: Arcan.
- Nugroho, T., dkk. (2014). *Buku ajar asuhan kebidanan nifas (askeb 3)*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Nurhayati yati, Dartiwen, 2019” *Asuhan kebidanan Pada Kehamilan”* Yogyakarta: Andi.
- Nurmalasari, D. I., Agung, E. M., & Nahariani, P. (2016). Pengaruh Pijat Bayi Dengan Kualitas Tidur Bayi Usia 3-6 Bulan Di Desa Bandung Kecamatan Diwek Kabupaten Jombang. *Stikes Pemkab Jombang*. Available: devi93342@gmail.com
- Parenting. (2015). 7 Alasan Bayi Perlu Dipijat. Indonesia. Diakses pada tanggal 12 Desember 2022 jam 19.22 WIB dari <http://www.parenting.co.id/bayi/7+alasan+bayi+perlu+dipijat>.
- PERMENKES RI Nomor 53 Tahun 2014 Tentang Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial.
- PP IBI. 2016. *Buku Acuan Midwifery Update*. Jakarta: Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia.
- Pratami, E. (2016). *Evidence-Based dalam Kebidanan*. Jakarta: ECG
- Pratiwi, A., Ningsih, W. P., Studi, P., Kebidanan, D., & Palembang, S. A. (2021). Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Normal. 13(1), 41–52.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2010. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

- Prawirohardjo, Sarwono, 2014. Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Puspita RR, I. P. (2019). Pengaruh Pemberian Buah Naga Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Sindang Jaya Kabupaten Tangerang. *Edu Dharma Journal: Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat*, 3(2), 32. <https://doi.org/10.52031/edj.v3i2.5>
- Putri, N.A., 2023. BAB 4 PERUBAHAN ANATOMI DAN FISILOGI PADA IBU HAMIL TRIMESTER 1, 2 DAN 3. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Komprehensif*, p.37.
- Rambe, N. L. (2022). Pengaruh Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan: a Systematic Review. *Jurnal Ilmiah Kebidanan Imelda*, 8(1), 25–34.
- Risa Pitriani, & Rika Andriyani. (2014). *Panduan Lengkap Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Normal*. CV BUDI UTAMA. www.deepublish.co.id.
- Rukiyah, A.Y., Yulianti, L., & Liana M. (2013). *Asuhan kebidanan III (nifas)*. DKI Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Rustikayanti, N.R, et all. (2016). Perubahan psikologis pada Ibu Hamil Trimester III. *The Southeast Asian Journal of Midwifery.*, 2(1), 46–46.
- Rustikayanti, R.N, dkk. (2016). Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III. *The Southeast Asian Journal Of Midwifery Vol.2* , 45-49.
- Saifuddin, Abdul Bari dkk.2009. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Samiatul Milah, A. 2018. Gambaran Pengetahuan Ibu hamil Tentang Asupan Nutrisi Di Desa Pawindan Kecamatan Ciamis Kabupaten Ciamis. *Jurnal Buletin Media Informasi Kesehatan*, 14(2), 95-109.
- Saputra, L, 2015, *Asuhan Neonatus, Bayi dan Balita*, Tangerang Selatan: Binarupa Aksara Publisher.
- Saputri, N. (2019). Hubungan Faktor Lingkungan Dengan Kejadian Diare Pada Balita di Puskesmas Bernung. *Ilmu keperawatan dan kebidanan*, 10 (1). pp.101-110.
- Saragih KM, S. R. (2021). Terapi Rendam Air Hangat Untuk Edema Tungkai Pada Ibu Hamil trimester III. *J Kebidanan.*, 1(1), 50–80.
- Sari & Prabowo, 2018. *Buku Ajar Perdarahan Pada Kehamilan Trimester I*. Falkultas Kedokteran Lampung Universitas Lampung.
- Sari P, Judistiani RTD, Hilmanto D, Herawati DMD, Dhamayanti M. Iron Deficiency Anemia and Associated Factors Among Adolescent Girls and

- Women in a Rural Area of Jatinangor, Indonesia. *Int J Womens Health*. 2022;14(August):1137–47.
- Sari, P. N., & Sanjaya, R. (2020). Pengaruh Aromaterapi Lavender terhadap nyeri persalinan. *Majalah Kesehatan Indonesia*, 1(2), 45–49.
- Sembiring, J. B. (2019). Buku ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah.
- Simanungkalit, H. M., & Vini, A. (2022). Baby Massage Terhadap Peningkatan Berat Badan Pada Bayi Prematur. *Jurnal Kesehatan Vol 15 No 1*. Poltekkes Kemenkes Palangka Raya, Indonesia.
- Situmorang, R. B., Hardiyanto, E., & Yulianti, S. (2018). Peningkatan Kemampuan Ibu Tentang Pengetahuan Treatment Preventif (Pijat) Pada Bayi Di Kelurahan Sawah Lebar Baru Kecamatan Ratu Agung Kota Bengkulu. *Jurnal Dehasen Untuk Negeri Vol. 1 No. 2*. Bengkulu, Indonesia.
- Sofiani, M. (2022). Penyuluhan Kesehatan Tentang Berat Badan Lahir Rendah (Bblr) Di Desa Bungie Kecamatan Simpang Tiga Kabupaten Pidie. 4(3), 139–146.
- Sondakh Jenny J.S. 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Erlangga
- Sunarsih, S., & Sari, T. P. (2019). Nyeri persalinan dan tingkat kecemasan pada ibu inpartu kala I fase aktif. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 13(4), 327–332.
- Susiyanti, E., & Dharmayanti, L. (2023). EFEKTIFITAS PEMBERIAN AROMATERAPI ESSENTIAL OIL LAVENDER TERHADAP PENURUNAN TINGKAT NYERI PADA IBU BERSALIN. *Pengembangan Ilmu dan Praktik Kesehatan*, 2(2), 71-81.
- Sutanto, Andina Vita. 2019. *Nifas Dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Tando, 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, dan Anak Balita*. Jakarta: EGC.
- Tyastuti, S., & Wahyuningsih, H. P. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.
- Vivian Nanny Lia Dewi. 2010. *Asuhan Neonatus Bayi Dan Anak Balita*. Jakarta: Salemba Medika.
- Wahyuni, S. (2013). *Asuhan Neonatus, Bayi dan Balita*. Jakarta: EGC.
- Walyani. (2015). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Wilujeng, R. D., & Hartati, A. (2018). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas*. Akademi Kebidanan Griya Husada Surabaya.
- Wulandari, N. F. (2020). *Happy Exclusive Breastfeeding (D. Nadhiva (ed.))*.

- Yanti MD, D. (2020). Pengaruh Penerapan Pijat Dan Rendam Kaki Dengan Air Hangat Campuran Kencur Terhadap Edema Kaki Pada Ibu Hamil. *J Kebidanan Kestra.*, 2(2), 164–171.
- Yuliana, W., & Hakim, B. N. (2020). Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- Yuliani. (2021). Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester III.
http://perpustakaan.poltekkesmalang.ac.id/assets/file/kti/P17310191002/10._BAB_II_.pdf
- Yulizawati dkk. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Sidoardjo: Indomedia Pustaka



Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data Dari Fikes



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Jakarta, 28 Oktober 2023

Nomor : 563/D/SP/FIKES/X/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : TPMB Bd. Ruswanti,S.ST
Jl. Cibereum No. 4, RT. 03 RW. 09, Kelurahan Cikaret, Kecamatan
Bogor Selatan, Kota Bogor.

Dengan hormat,

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

Nama : Febri Safitri
NPM : 225491517103
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
No. Telepon/HP : 082114873463

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Izin Studi Pendahuluan Dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan dengan judul **Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. N Di TPMB Bd. Ruswanti, S.ST Cikaret Kota Bogor Jawa Barat Tahun 2023**. Adapun sebagai pembimbing Karya Ilmiah Akhir Bidan mahasiswa tersebut,yaitu :

Pembimbing 1: Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb.

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

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



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 2 Surat Balasan Dari Tempat Pengambilan Klien



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
RUSWANTI, S.ST, Bdn**

Jl. Cibeureum No. 4 RT. 03 RW. 09 Kelurahan Cikaret Kecamatan
Bogor Selatan, Kota Bogor
Hp 08571414665



Bogor, 28 Oktober 2023

Nomor : 001/PMB-Ruswanti/X/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Study Pendahuluan dan Penelitian
Kepada Ytg : Dekan Universitas Nasional Jakarta
Di Tempat

Dengan Hormat,

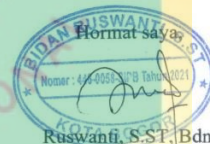
Berdasarkan surat Nomor 563/D/SP/FIKES/X/2023 pada tanggal 28 Oktober 2023 Perihal Permohonan Izin Study Pendahuluan dan Pendirian di Praktek Mandiri Bidan Ruswanti, S.ST kepada Mahasiswa :

Nama : Febri Safitri
NPM : 225491517103
Program Study : Pendidikan Profesi Bidan
No Telp HP : 082114873463
Pembimbing I : Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb

Bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut diatas dapat kami terima untuk melaksanakan Study Pendahuluan dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan karya Ilmiah Akhir Bidan dengan judul **Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. N Di TPMB Ruswanti, S.ST, Bdn Cikaret Kota Bogor Jawa Barat Tahun 2023**

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

Hormat saya,



Ruswanti, S.ST, Bdn

Lampiran 3 *Informed Consent*

Contoh Lembar Informed consent

INFORMED CONSENT

Judul : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. N Di TPMB Ruswanti,
S.ST, Bdn Cikaret Kota Bogor Jawa Barat Tahun 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nani
Umur : 23 tahun
Alamat : Kp Nyalindung Rt 02/Rw 08, Kelurahan Sukamantri,
Kecamatan Tamansari, Kabupaten Bogor

Setelah mendapat penjelasan dari bidan, saya bersedia menjadi klien yang akan dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa: Febri Safitri
NPM : 225491517103
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.

Bogor, 26 Oktober 2023

Mahasiswa



(Febri Safitri)

Klien,



(Nani)

Lampiran 4 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, Catatan Perkembangan, P4K



UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Nama Mahasiswa : Febri Safitri
NPM : 225491517103
Tempat Praktek : TPMB Bd. Ruswanti.S.ST
Pembimbing Akademik : Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
Pembimbing Lahan : Bd. Ruswanti.S.ST
Tanggal : Kamis, 26 Oktober 2023.

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS / BIODATA

Nama	: Ny. N	Nama Suami	: Tn. Y
Umur	: 23 Tahun	Umur	: 28 Tahun
Suku/Bangsa	: Sunda	Suku/Bangsa	: Sunda
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Perkerjaan	: Swasta
Alamat	: Nyalindung 2/8	Alamat	: Nyalindung 2/8
No Telp	: 081283889906	No Telp	:
No Register	-	No Register	-

B. DATA SUBJEKTIF

Data diambil pada hari, tanggal, pukul Alasan datang : Kamis, 26 Oktober 2023 pukul 16.00 WIB. Ibu datang untuk melakukan pemeriksaan rutin kehamilan nya, ibu mengatakan kadang terasa kram pada kaki

1) Riwayat Menstruasi :

- Menarche : 12 tahun
- Siklus : 28-30 hari, Teratur / Tidak teratur
- Banyaknya : 2-3 /hari
- Lamanya : 7-8 hari
- Sifat darah : merah segar
- Dismenorrhoe: ada dihari pertama sampai kedua

2) Riwayat perkawinan

- Status perkawinan : Menikah. Kawin : 1 kali

Dipindai dengan CamScanner



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

b. Kawin I : Umur 19 tahun. Suami umur 24 tahun

c. Lamanya : 4 Tahun. Anak : 1 orang. Abortus: -

3) Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Anak		Kehamilan		Persalinan		Bayi				Nifas		Penyulit
No.	Tahun	Umur (mg)	Tempat	Jenis	Penolong	JK	BB (kg)	PB (cm)	Cacat	Perdarahan	Infeksi	
1.	2020	39 mgg	Bidan	Normal	Bidan	Laki-laki	3,0 kg	50 cm	-	-	-	-
2.	Hamil ini											

4) Riwayat kehamilan sekarang:

a. HPHT : 25-02-2023

b. TPP : 03-12-2023

c. Hamil muda:

- Keluhan : mual-mual
- ANC : 3 kali, teratur / tidak
- Tempat periksa : TPMB Bd. Ruswanti.S.ST
- Imunisasi : 2 kali
- Penyuluhan yang pernah didapat :
 - Nutrisi selama kehamilan trimester 1 jika mual makan sedikit tapi sering
 - Menggunakan pakaian yang nyaman dan tidak mengganggu kehamilannya
 - Membatasi berhubungan di usia kehamilan muda
 - Membatasi aktifitas yang berlebihan

d. Hamil tua :

- Keluhan : Kenceng-kenceng

Dipindai dengan CamScanner



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

- ANC : 3 kali
- Tempat periksa : TPMB Bd. Ruswanti.S.ST
- Imunisasi : 2 kali
- Penyuluhan yang pernah didapat : Gizi seimbang, Istirahat Cukup, Personal Hygiene

- 5) Riwayat penyakit yang lalu/Operasi: tidak ada riwayat penyakit yang lalu dan tidak pernah operasi
- 6) Riwayat penyakit keluarga (sistemik):
 - a. Hipertensi : Tidak Ada
 - b. Jantung : Tidak Ada
 - c. Diabetes mellitus : Tidak Ada
 - d. Hepatitis : Tidak Ada
 - e. Ginjal : Tidak Ada
 - f. TBC : Tidak Ada
- 7) Riwayat ginekologi: tidak ada riwayat
- 8) Riwayat Keluarga Berencana: Ibu menggunakan kb Suntik 3 Bulan
- 9) Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari
 - a. Psikososial:
 - Perasaan ibu terhadap kehamilan ini : Ibu bahagia menjalani kehamilan ini
 - Reaksi keluarga : Keluarga senang atas kehamilan kedua ibu
 - Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami
 - Tempat melahirkan yang direncanakan : TPMB Bd. Ruswanti. S.ST
 - b. Pola nutrisi :
 - Frekuensi : 2-3 kali/hari
 - Jenis makanan : nasi, ayam/ikan, tahu-tempe, sayur
 - Nafsu makan : meningkat setelah trimester 2

Dipindai dengan CamScanner



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

- Pantangan : tidak ada pantangan makan
- Alergi : tidak ada

c. Pola eliminasi :

BAK :

- Frekuensi : 8-9 x/24 jam
- Warna : Kuning jernih
- Keluhan : tidak ada keluhan saat bak
- Bau : Pesing

BAB :

- Frekuensi : 1x/24 jam
- Konsistensi: Lembek
- Warna : Kuning kecoklatan
- Bau : Bau khas
- Keluhan : Tidak ada

d. Pola personal hygiene :

- Mandi: Frekuensi : 2x/24 jam. Pakai sabun: ya
- Oral : sikat gigi 3x/24 jam
- Cuci rambut : Frekuensi: 1x/48 jam. Pakai shampo: ya

e. Pola istirahat dan tidur:

- Lama tidur: 6-7 jam/hari. Kebiasaan sebelum tidur: main hp dan berdo'a
- Keluhan: kadang sulit tidur

f. Aktivitas:

- Kegiatan: membereskan rumah, mengurus suami dan anak

g. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan:

- Merokok: tidak merokok
- Minum minuman beralkohol: tidak pernah
- Obat-obatan/jamu vitamin hamil



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

h. Seksualitas:

- Frekuensi 2 x/minggu
- Keluhan yang dapat mengancam kehamilan tidak ada keluhan selama melakukan hubungan seksual

C. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan Umum : Baik

b. Keadaan umum : Baik, Kesadaran : Compos mentis

- TB : 154 cm
- BB sebelum hamil : 47 kg
- BB saat ini : 60 kg
- Lila : 26
- Tanda-tanda vital
- Tekanan Darah : 110/70 mmHg
- Nadi : 88x/m
- Pernafasan : 20x/m
- Suhu : 36,5 \square

c. Pemeriksaan Fisik

- Kepala
 - Rambut : Bersih
 - Distribusi : Tebal
 - Jumlah : Banyak
 - Kualitas : Tebal
 - Kebersihan : Bersih
 - Bekas luka : Tidak ada
- Wajah :
 - Simetris : Ya
 - Warna : sawo matang

Dipindai dengan CamScanner



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

- Oedema : Tidak Ada
- Kloasma : Tidak Ada

- Mata :

- Simetris : Ya
- Conjunctiva : Merah
- Sklera : Putih
- Kelainan : Tidak Ada

- Telinga :

- Simetris : Ya
- Pendengaran : baik
- Kebersihan : bersih

- Mulut dan kerongkongan :

- Bibir Simetris : Ya
- Gusi Simetris : Ya
- Berdarah : Tidak Ada
- Warna : Merah Muda
- Kebersihan : Bersih
- Lesi : Tidak Ada
- Gigi : Tidak Berlubang

- Orofaring

- Pembesaran tonsil : Tidak Ada
- Tanda infeksi : Tidak Ada
- Pernafasan bau : Tidak

- Leher

- Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak
- Lain-lain : Tidak Ada

Dipindai dengan CamScanner



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

- Dada
 - Simetris : Ya
 - Rithme : Teratur
 - Kelainan : Tidak Ada

- Payudara :
 - Simetris : Ya
 - Puting : Menonjol
 - Kolostrum : Ada sedikit

- Jantung :
 - Rithme : Teratur
 - Kelainan : Tidak Ada

- Abdomen
 - Inspeksi
 - Pembesaran perut: Sesuai UK
 - Bekas operasi : Tidak Ada
 - Striae : Albikans
 - Linea : Alba

- Palpasi :
 - Kontraksi uterus : Tidak Ada
 - TFU Mc. Donald: 31 cm
 - Leopold I : Fundus teraba bulat dan lunak seperti bokong, perabaan 3 jari dibawah px

Leopold II : Kiri teraba kosong seperti ektermitas janin bagian atas dan bawah, Kanan teraba seperti panan seperti punggung janin

Leopold III : Bagian bawah teraba bulak keras saat digoyangkan melenting seperti kepala, bagian terendah janin kepala belum masuk PAP

Leopold IV : Konvergen (Perlindungan 5/5)

Dipindai dengan CamScanner



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

- TBJ: (31-13) x155 = 2.790 gram
- Auskultasi
- DJJ : 138 x/menit
- Rithme : teratur / tidak teratur



1) Anogenital :

- Vulva & vagina
 - Inspeksi
 - Varices : Tidak
 - Bekas episiotomi : Tidak
 - Massa/kista : Tidak
 - Pengeluaran cairan : ada, warna jernih, bau khas keputihan
- Palpasi
 - Pembesaran kelenjar bartolini: Tidak Dilakukan
 - Inspekulo : Tidak dilakukan karena tidak ada keluhan kehamilannya

2) Pelvimetri Klinis :

- Pintu Atas Panggul (PAP)
 - Promintorium : -
 - Konjugata diagonalis : -
 - Konjugata vera : -
- Pintu Tengah Panggul (PTP)
 - Spina iskhadika : -
 - Distansia interspinarum : -
 - Os sakrum : -
 - Dinding samping : -
 - Linea inominata : -

Dipindai dengan CamScanner



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

- Pintu Bawah Panggul (PBP)
 - Arkus pubis : -
 - Os coccygis : -

3) Anus:

- Haemoroid : Tidak

4) Ekstremitas

- Oedema tangan dan jari : Tidak
- Varices tungkai : Tidak
- Gerakan : Bebas
- Refleks Patella : Positif

5) Pemeriksaan Penunjang

Tanggal: 22 Mei 2023

- Darah :
 - Hb : 11,7 gr/dl
 - Gol. Darah : A Rhesus : +
- Pemeriksaan penunjang lain :
 - Syphilis : NR
 - HbsAg : NR
 - HIV : NR

I. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa :

- a. Ibu : G2P1A0 UK 35 minggu dengan kehamilan normal
Dasar : Ibu mengatakan ini merupakan anak ke 2 belum pernah keguguran, janin nya bergerak aktif, HPHT 25-02-2024, TP 03-12-2023, TFU 31 cm, teraba bokong di fundus tidak melenting perabaan 3 jari bawah px.
- b. Janin : Tunggal hidup, intra uterin, presentasi kepala
Dasar : TFU sesuai usia kehamilan, teraba bokong di fundus tidak melenting, bagian terendah janin teraba bulat dan melenting (kepala), DJJ terdengar di satu sisi sebelah kanan 138x/m

Dipindai dengan CamScanner



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

- c. Masalah : Terkadang terasa kram kaki
- d. Kebutuhan : Menyarankan mengenai kram kaki dilakukan rendam air hangat agar lebih rileks selama 20-30 menit selama hari.

II. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL
Tidak Ada

III. TINDAKAN SEGERA

- 1. Mandiri : Tidak Ada
- 2. Kolaborasi : Tidak Ada
- 3. Rujukan : Tidak Ada

IV. PERENCANAAN

- 1. Informasikan hasil pemeriksaan, bahwa saat ini ibu dan janin dalam kondisibaik.
- 2. KIE ketidak nyamanan yang dapat terjadi pada kehamilan trimester III.
- 3. Memberikan KIE nutrisi ibu hamil trimester 3
- 4. Anjurkan ibu untuk rutin meminum tablet Fe dan Kalsium
- 5. Memberikan KIE Perencanaan KB setelah masa nifas
- 6. Jadwalkan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan.

V. PELAKSANAAN

- 1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa kondisi kehamilan ibu normal dan janinnya dalam keadaan sehat. Tekanan darah ibu 110/70 mmHg, berat badan 72 kg, tinggi badan 150 cm, lila 29 cm, nadi, pernafasan dan suhu normal, denyut jantung bayinya 138 x/m (normal)
- 2. Menjelaskan keluhan yang dialami ibu itu merupakan ketidaknyamanan trimester 3 hal tersebut wajar dialami ibu hamil, ibu bisa lakukan rendam air hangat selama kurang lebih 20-30 menit selama 5 hari untuk merileksasikan otot-otot pada betis.
- 3. Memberikan tablet tambah darah diberikan 10 tablet, diminum dimalah hari sebelum tidur, minum dengan air mineral atau air jeruk dan tidak meminumnya bersama dengan teh karena dapat menghambat penyerapan

Dipindai dengan CamScanner



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

tablet tambah darah.

4. Memberikan tablet kalsium 10 tablet, diminum dipagi hari 1x1
5. Menjelaskan pola nutrisi pada ibu yaitu rendah kalori tinggi protein, dan dibatasi makanan dan minuman manis, agar berat badan janin dapat terkontrol tidak semakin besar.
6. Menjelaskan kepada ibu tentang perencanaan KB setelah masa nifas, yaitu KB hormonal seperti Pil Kb, Suntik Kb 1 dan 3 bulan, dan Implan, KB nonhormonal seperti IUD, dan Kb mantap seperti MOW dan MOP.
7. Mengingatkan ibu untuk periksa kembali pada tanggal 01 November 2023

VI. EVALUASI

Tanggal 26 Oktober 2023

1. Ibu paham kondisi kehamilannya dalam keadaan baik dan bahagia atas kehamilannya
2. Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan tentang rendam air hangat dan akan melaksanakan yang dianjurkan bu bidan
3. Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan tentang mengonsumsi tablet fe 1x1, kalsium 1x1, pola nutrisi dengan rendah kalori tinggi protein dan bersedia melakukannya
4. Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan tentang pemilihan kb, ibu ingin kb yang tidak mengganggu ASI dan memilih KB suntik 3 bulan.
5. Ibu berjanji untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 1 november 2023

Bogor, 26 Oktober 2023

Mengetahui
CI Lahan Praktik

(Bd Ruswanti, S.ST)

Mahasiswa

(Febri Safitri)

3.2 CATATAN PERKEMBANGAN PADA KEHAMILAN

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
ANC Ke-2 (01/11/2023)	Ibu mengatakan ingin kontrol ulang kehamilannya, ibu mengatakan kram pada kaki berkurang	Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmetis TTV: BB sebelumnya : 60 kg BB : 61 kg, TD : 110/70 mmHg RR : 20 x/mnt S : 36,3°C N:80x/m Wajah : tampak tidak pucat, konjungtiva merah muda, sklera putih Tfu Mc Donald 31 cm LI : Teraba bokong, TFU 3 jari bawah px LII : Kanan Punggung, Kiri Ektermitas LIII : Kepala sudah masuk PAP LIV : Konvergen 4/5 DJJ 134 x/menit, teratur Ekstremitas atas dan bawah tidak oedema (-) TBJ : 2790 gr	Ibu: G2P1A0 hamil 36 minggu, Janin tunggal hidup intrauteri presentasi kepala	1. Melakukan Pemeriksaan ibu bahwa kondisi kehamilan ibu normal dan janinnya dalam keadaan sehat. Ibu tahu kondisi kehamilannya dan merasa senang 2. Melakukan KIE ketidaknyamanan ibu hamil trimester 3, bahwa ibu jika mengalami kram kaki berulang dapat melakukan rendam air hangat selama 20-30 mnt. Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan dan bersedia melakukannya. 3. Mengajukan kepada ibu untuk rutin jalan pagi agar kepala janin cepet turun kedasar panggul. Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan dan bersedia melakukannya. 4. Melakukan KIE kepada ibu manfaat zat besi dari tablet tambah darah dan makanan yang mengandung zat besi. Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan dan bersedia melakukannya. 5. Jadwalkan kontrol ulang 1 minggu atau jika terdapat keluhan 6. Dokumentasi

109

Dipindai dengan CamScanner

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
ANC Ke 3 (16/11/2023)	Ibu mengatakan ingin kontrol ulang kehamilannya, tidak ada keluhan	Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmetis TTV: BB sebelumnya : 61 kg BB : 61 kg TD : 110/70 mmHg RR : 20 x/mnt S : 36,5 C N:85x/m Wajah : tampak tidak pucat, konjungtiva merah muda, sklera putih Tfu Mc Donald 30 cm LI : Teraba bokong, TFU 4 jari bawah px LII : Kanan Punggung, Kiri Ektermitas LIII : Kepala sudah masuk PAP LIV : Seajar 3/5 DJJ 152 x/menit, teratur Ekstremitas atas dan bawah tidak oedema (-) TBJ : 2790 gr	Ibu: G2P1A0 hamil 38 minggu, Janin tunggal hidup intrauteri presentasi kepala	1. Melakukan Pemeriksaan ibu bahwa kondisi kehamilan ibu normal dan janinnya dalam keadaan sehat. Ibu tahu kondisi kehamilannya dan merasa senang 2. Melakukan KIE tanda-tanda persalinan yaitu terdapat mules semakin sakit dan sering durasi mules lama, keluar air ketuban, dan keluar lendir darah segar, dianjurkan ibu untuk datang ke bidan. Ibu Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan dan bersedia melakukannya. 3. Mengajukan ibu tetap rutin mengkonsumsi tablet tambah darah dan kalsium. Ibu bersedia 4. Jadwalkan kontrol ulang 1 minggu atau jika terdapat keluhan 5. Dokumentasi

110

Dipindai dengan CamScanner

Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)

Nama Ibu	:	Ny. Nani
Taksiran Persalinan	:	03 Desember 2023
Penolong Persalinan	:	Bidan
Tempat Persalinan	:	TPMB Bd Ruswanti,S.ST
Pendamping Persalinan	:	Suami
Transportasi	:	Motor
Calon Pendorong Darah	:	Adik Ibu



MY BIRTH PLAN

Nama : Nani
Nama Panggilan : Ny. Nani
Tempat Bersalin : TPMB Bd Ruswanti,S.ST
Taksiran Persalinan : 03 Desember 2023

PERSALINAN

1. Apakah ada bidan / dokter yang anda inginkan untuk persalinan ?
 Ada, Jika ada lengkapi data di bawah ini Nama Bidan / dokter : Bidan Ruswanti
No hp : : 085714146657
 Tidak ada
2. Apakah anda lebih suka didampingi oleh wanita saat persalinan ?
 Iya
 Tidak
Saya Tidak Keberatan
3. Apakah anda senang jika proses persalinan di hadiri oleh mahasiswa kebidanan / kesehatan?
 Iya
 Tidak
4. Apakah anda ingin pendamping persalinan mendampingi selama persalinan ?
 Iya
 Tidak
5. Siapa pendamping persalinan yang anda inginkan ?
 Suami
 Keluarga dekat lain
6. Apakah ibu sudah menyiapkan tabulin ?

- √ Sudah
- Belum
- 7. Jenis transportasi yang ibu inginkan untuk mengantar ibu ke tempat persalinan / rujukan ?
 - Ambulan RW
 - Mobil pribadi
 - √ Sepeda motor
 - Taxi online
- 8. Apakah ibu sudah menyiapkan pendonor darah ?
 - √ Ya, sudah
 - Belum
- 9. Posisi apa yang anda inginkan untuk bersalin nanti ?



MENGURANGI NYERI

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

PERTOLONGAN PERSALINAN

1. Jika diperlukan untuk persalinan nanti, metode apakah yang anda sukai ?
 - √ Normal
 - Secar
 - Akan mengijinkan bidan / dokter mengambil keputusan.
2. Bagaimana menurut anda jika dilakukan episiotomi saat diperlukan ?
 - Setuju
 - √ Tidak setuju, lebih baik menghindarinya

SETELAH BERSALIN

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

2. Apakah anda ingin bayi anda langsung tengkurap diatas perut atau dibersihkan dahulu ?
Ke atas perut
√ Bersihkan dahulu
3. Apakah anda ingin diberitahu jenis kelamin bayi anda ?
√ Ya
Tidak, saya ingin mengetahuinya sendiri
Tidak, saya sudah tahu jenis kelaminnya
Tidak, saya ingin suami saya yang memberitahu
4. Bagaimana cara pemberian vitamin K pada bayi yang anda inginkan ?
Secara oral
Secara injeksi
√ Sesuai arahan bidan / dokter saja
5. Bagaimana rencana 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 ?
√ Ya
Tidak
7. Apakah anda memiliki kebutuhan khusus, apakah itu terkait dengan budaya, agama, pola makan anda atau kecacatan apapun ?
Ya, kebutuhannya adalah.....
.....
√ Tidak
8. Jenis kontrasepsi apa yang anda inginkan setelah bersalin ?
IUD / Spiral
Implan
√ Suntik
Pil
Kondom
Tubektomi
Vasektomi

Silahkan tulis preferensi lain untuk persalinan dan setelah melahirkan di bawah ini :

.....

Lampiran 5 Catatan Perkembangan Persalinan, Partograf

3.3 CATATAN PERKEMBANGAN PADA PERSALINAN

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
Kala I (19/11/2023) 04.30 WIB	Ibu mengatakan mules sejak semalem, keluar flek darah, dan belum keluar air-air	KU Baik, Kcs: CM, BB: 61 kg, TD: 110/70 mmhg, S:36,5°C, N: 86x/mnt, R: 20x/mnt Wajah : tampak tidak pucat, konjungtiva merah muda, sklera putih Tfu Mc Donald 30 cm LI : TFU pertengahan pusat px, teraba bokong LII : Kanan Punggung, Kiri Ektermitas LIII : Kepala sudah masuk PAP LIV : Divergen 1/5 TBJ : 2945 gr DJJ 148 x/menit, teratur His: 4x10,40" cm, VT: vulvavagina tak ada kelainan, portio tipis lunak, pembukaan 8 cm, ketuban (+) presentasi belakang kepala, Ubun ubun kecil kiri depan H III	Ibu : G2P1A0 hamil 38 minggu inpartu Kala I fase aktif Janin : Tunggal hidup intra uteri presentasi belakang kepala	<ol style="list-style-type: none"> Melakukan Informed consent, ibu bersedia Melakukan Pemeriksaan bahwa pembukaan sudah mencapai 8 cm. Melakukan observasi kemajuan persalinan hingga pembukaan lengkap. Terlampir dipartograf Menganjurkan kepada ibu BAK/BAB jangan ditahan. Ibu mengerti dan melakukannya Memberikan terapi aromatherapy lavender agar ibu lebih rileks dan nyaman. Ibu senang dengan aromatherapy lavender. Menyiapkan alat persalinan Dokumentasi.

111

Dipindai dengan CamScanner

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
		moulase 0.		
Kala II (19/11/2023) 05.15 WIB	Ibu mengatakan perutnya semakin mulas seperti ingin BAB. Ibu mengatakan mules semakin sering dan sakit, timbul rasa ingin meneran	KU : Baik, Kesadaran : compos mentis., TD: 120/80 mmhg, S:36,5°C, N: 86x/mnt, R: 20 x/mnt. DJJ 150 x/menit His: 5 x10x40 VT: Portio tidak teraba, Pembukaan lengkap, Ketuban pecah spontan berwarna jernih, bau khas, jumlah cukup, Presentasi belakang kepala, Ubun ubun kecil kiri depan, Penurunan H III+ molase 0	Ibu : G2P1A0 hamil 38 minggu inpartu Kala II Janin : Tunggal hidup intra uteri, presentasi belakang kepala	<ol style="list-style-type: none"> Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu sudah pembukaan lengkap keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik. Ibu dan keluarga senang dan menantikan kelahiran. Menganjurkan kepada ibu untuk memilih posisi bersalin, ibu memilih posisi litotomi. Memberi asupan nutrisi pada ibu seperti makan, minum disaat sela sela kontraksi ibu minum air putih dan teh manis. Memimpin ibu meneran saat ibu mempunyai dorongan yang kuat, atau saat kontraksi kuat, ibu mampu melakukan dengan benar persalinan secara APN, pukul 05.30 WIB, bayi lahir spontan menangis kuat PB : 47 cm BB : 3.100 gram JK : Perempuan.
Kala III (19/11/2023) 05.35 WIB	Ibu mengatakan lega dan bahagia telah melahirkan anaknya berjenis kelamin perempuan	KU Baik Kes : CM TD: 110/70 mmhg. S: 36,5°C N: 81x/mnt R: 20x/mnt TFU : Sepusat, globuler, kontraksi uterus baik, keras, tidak ada janin ke 2,	P2A0 partus kala III	<ol style="list-style-type: none"> Membantu ibu untuk melakukan IMD. Ibu senang atas kelahiran bayinya Melakukan penyuntikan oksitoksin 10 IU pada sepertiga paha luar ibu. Menginformasikan kepada ibu dan

112

Dipindai dengan CamScanner

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
	dan masih merasakan mulas.	kandung kemih tidak penuh Jumlah perdarahan ± 100 cc.		keluarga bahwa saat ini waktunya untuk pengeluaran plasenta. Ibu dan keluarga mengerti dan berharap PTT keluar dengan mudah. 4. Melakukan manajemen aktif kala III, plasenta lahir spontan pukul 05.35 WIB. 5. Melakukan massase uterus 15 detik dan memastikan uterus berkontraksi dengan baik. 6. Memeriksa kelengkapan plasenta, selaput dan kotiledon lengkap insersi tali pusat sentralis 7. Mengevaluasi perdarahan kala III, jumlah darah ±100 cc. 8. Melakukan pendokumentasian
Kala IV (19/11/2023) 05.40 WIB	Ibu mengatakan perutnya masih mulas dan masih terasa lelah	KU Baik Kes: CM TD: 110/70 mmhg, S: 36,6°C, N: 84x/mnt, R: 20 x/mnt. TFU : 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik, keras, kandung kemih kosong, Perineum utuh tidak terdapat laserasi, Perdarahan ±50 cc.	P2A0 partus kala IV	1. Menginformasikan kepada ibu bahwa plasenta sudah dilahirkan dan tidak ada robekan jalan lahir saat ini observasi setelah bersalin selama 2 jam. Ibu telah mengetahui kondisinya saat ini. 2. Melakukan palpasi ulang untuk memastikan kontraksi uterus berjalan dengan baik. Kontraksi uterus baik. 3. Mengajarkan ibu dan suami cara massase uterus agar kontraksi berjalan

113

Dipindai dengan CamScanner

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
				dengan baik dengan cara menekan fundus secara melingkar searah jarum jam selama 15 kali dalam 15 detik. ibu dan suami mengerti cara melakukan massase. 4. Mengajarkan ibu untuk tidak menahan BAK karena akan mengganggu kontraksi uterus. Ibu mengerti. 5. Membersihkan tubuh ibu dari lendir dan darah dengan air PTT, terutama daerah perut, vulva dan perineum ibu. Tubuh ibu telah di bersihkan dari darah dan lendir. 6. Membersihkan tempat tidur dengan air klorin dan dibilas dengan air bersih. Tempat tidur telah dibersihkan. 7. Mencuci dan mendekontaminasikan peralatan yang telah digunakan serta di sterilkan. Peralatan telah dicuci dan disterilkan. 8. Melakukan pemantauan kala IV memeriksa kontraksi uterus, perdarahan, TTV, dan kandung kemih 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada jam kedua (terlampir pada

114

Dipindai dengan CamScanner

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
				partograp). Pemantauan telah dilakukan. 9. Melakukan pendokumentasian dan melengkapi partograp. Pendokumentasian telah dilakukan.

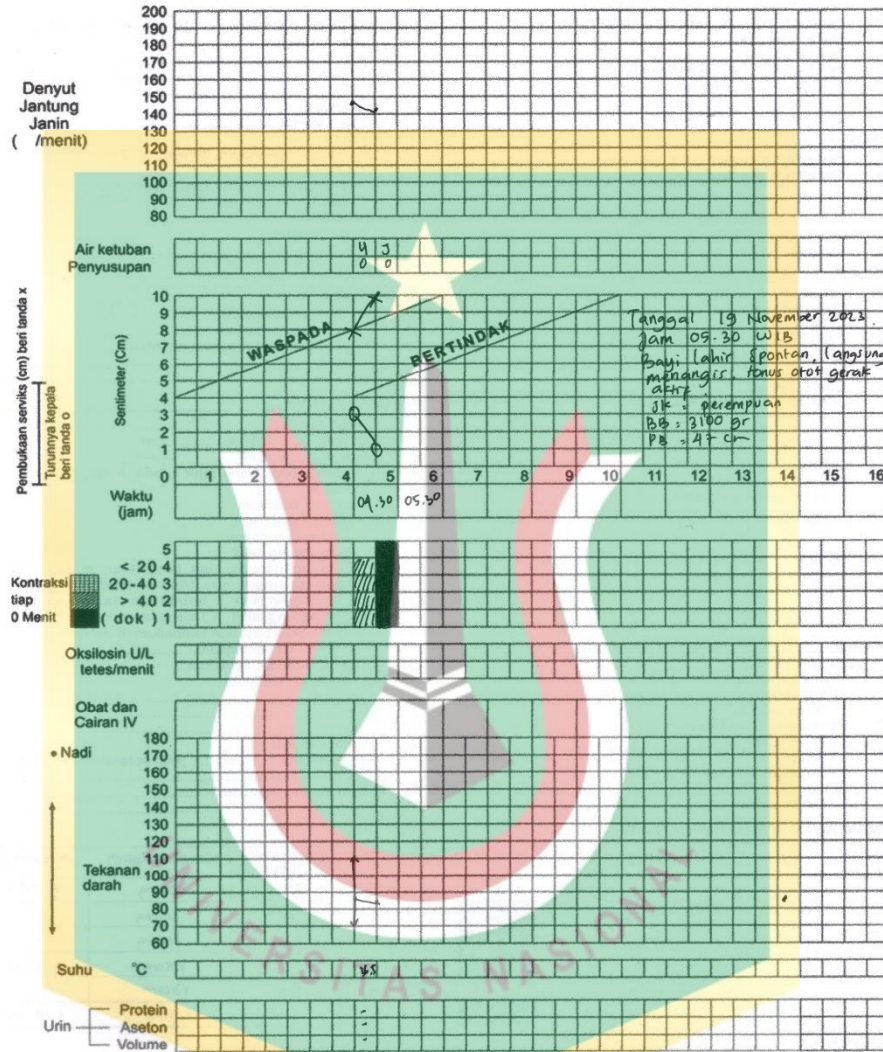


Dipindai dengan CamScanner

Partograf Bagian Depan

PARTOGRAF

No. Register: []
 Nama Ibu: Ny. Neni Umur: 23 th G. 2 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas: []
 Tanggal: 19-11-2023 Jam: 09.30 WIB Alamat: TMPA Bd. Rujwani, SST.
 Ketuban pecah Sejak jam: sebelum pecah mules sejak jam: 01-00 WIB



Partograf Bagian Belakang

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 19 - 11 - 2023
- Nama bidan : k.d. Pabri dan b.d. Kuswanti
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : TPMB b.d. Kuswanti
- Alamat tempat persalinan : Jl. Cikaret
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / ①
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu :
 - Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Pepegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya,
 - Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan	
1	05.40	110/70 mmHg	84 x/L	36.8°C	2 gr + pusat	Baik	Kosong	± 50 cc
	05.55	100/70 mmHg	87 x/L		2 gr + pusat	Baik	Kosong	-
	06.10	100/70 mmHg	88 x/L		2 gr + pusat	Baik	Kosong	-
2	06.25	100/70 mmHg	88 x/L	36.8°C	2 gr + pusat	Baik	Kosong	± 30 cc
	06.55	100/70 mmHg	85 x/L	36.8°C	2 gr + pusat	Baik	Kosong	-
	07.25	100/70 mmHg	80 x/L		2 gr + pusat	Baik	Kosong	± 10 cc

- 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 :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi :
 - Ya, dimana :
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan : perineum utuk
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.100 gram
- Panjang : 47 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asplksia 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 :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 6 Catatan Perkembangan Nifas

3.4 CATATAN PERKEMBANGAN MASA NIFAS

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
KF 1 (19/11/2023) 11.30 WIB	Ibu Post Partum 6 jam, Ibu mengatakan perutnya masih terasa mules, ASI sudah keluar sedikit.	KU: Baik Kesadaran: CM TTV: TD: 100/70 mmHg Nadi: 85x/menit Suhu: 36,6c Wajah : tidak pucat, konjungtiva merah muda, sklera putih Payudara : Puting menonjol, bersih, colostrum sudah ada sedikit, konsistensi lembek. Abdomen : TFU 2 Jari bawah pusat, kontraksi baik, kandung kemih kosong Genitalia : Lochea rubra warna merah segar, bau khas lochea, jumlah normal \pm 50 cc	P2A0 Post Partum 6 jam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa ibu dalam keadaan baik dan ibu dalam masa nifas jadi hal yang normal jika masih merasakan mules. 2. Menjelaskan pada ibu bahwa rasa mules pada perutnya merupakan proses involusi atau kembalinya rahim keukuran semula. Ibu mengerti. 3. Mengajarkan ibu mobilisasi dini yaitu miring kanan lalu duduk berdiri dan berjalan mulai dari 2 jam post partum. Ibu telah melakukannya 4. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan genitalnya dengan cara cebok dari depan ke belakang untuk mencegah infeksi vagina ibu kemudian mengeringkan bagian genitalnya sehabis BAK atau BAB ataupun mengganti pakaian dalam bila terasa lembab. Ibu telah mengerti dan akan melakukannya 5. Mengajarkan ibu untuk menyusui bayinya secara eksklusif on demand sesuai kebutuhan setiap 2-3 jam Ibu sudah mengerti dan ibu akan menyusui bayinya Secara eksklusif. 6. Memberitahu ibu posisi cara menyusui yang

116

Dipindai dengan CamScanner

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
				<ol style="list-style-type: none"> 7. benar. Ibu sudah bisa melakukannya 7. Mengajarkan ibu untuk makan-makanan yang bergizi seperti sayuran-sayuran hijau, buah-buahan, ikan, tempe, daging, telur, dan susu untuk membantu mengembalikan kesehatan dan memperbanyak ASI. Ibu telah makan makanan yang bergizi. 8. Mengajarkan ibu untuk istirahat disaat bayinya tertidur agar tenaga ibu pulih kembali. Ibu mengerti dan akan melakukannya. 9. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya nifas, perdarahan pervaginam $>$500 cc, pusing dan lemas berlebihan, penglihatan kabur, demam tinggi $>$38°C, pengeluaran lochea yang berbau busuk, nyeri pada perut dan pelvis, uterus yang lembek. Ibu mengerti dan apabila salah satu ada tanda bahaya akan segera datang ke pelayanan kesehatan. 10. Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang berikutnya tanggal 25-11-2023, dan ibu mau melakukan kunjungan ulang. 11. Melakukan pendokumentasian.
KF II (25/11/2023)	Ibu mengatakan kondisi saat ini	KU: Baik Kesadaran: CM	P2A0 Post Partum 7 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik, proses pemulihan Rahim baik. Ibu merasa senang dirinya

117

Dipindai dengan CamScanner

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
	baik dan mulas mulai berkurang	TTV: TD: 110/70 mmHg Nadi: 79x/m Suhu: 36,5°C Wajah : tidak pucat, konjungtiva merah muda, sklera putih Payudara : Putting bersih, ASI sudah banyak, konsistensi padat. Abdomen : TFU pertengahan pusat simpisis, kontraksi baik, kandung kemih kosong Genitalia : Lochea sanguinolenta warna merah kecoklatan, bau khas lochea, tidak ada luka jahitan, jumlah normal ± 25 cc Ektremitas : atas tidak ada oedema, bawah tidak ada tromboflebitis		dalam keadaan baik. 2. Menjelaskan pada ibu bahwa rasa mulas pada perutnya merupakan proses involusi atau kembalinya rahim keukuran semula. Ibu mengerti. 3. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan genitalnya dengan cara cebok dari depan ke belakang untuk mencegah infeksi pada vagina ibu kemudian mengeringkan bagian genitalnya sehabis BAK atau BAB ataupun mengganti pakaian dalam bila terasa lembab. Ibu telah mengerti dan akan melakukannya 4. Mengajarkan ibu untuk menyusui bayinya secara eksklusif on demand sesuai kebutuhan setiap 2-3 jam Ibu sudah mengerti dan ibu akan menyusui bayinya Secara eksklusif. 5. Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang berikutnya tanggal 17-12-2023, dan ibu mau melakukan kunjungan ulang.
KF III (17/12/2023)	Ibu mengatakan tidak ada keluhan, tidak ada keluhan,	KU:Baik Kesadaran: CM	P2A0 Post Partum 28 hari	1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan bayi saat ini dalam keadaan baik 2. Menjelaskan kembali kepada ibu tahapan

118

Dipindai dengan CamScanner

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
	pengeluaran ASI lancar, Ibu mengatakan BAK dan BAB baik dan teratur	TTV: TD:110/70 mmHg N: 82x/menit S: 36,7°C Rr: 20 x/m Wajah : tidak pucat, konjungtiva merah muda, sklera putih Payudara : Putting bersih, ASI banyak, konsistensi padat. Abdomen : TFU sesimpisis tidak teraba, tidak ada tanda-tanda infeksi, kandung kemih kosong. Genitalia : Lochea serosa warna kuning kecoklatan, bau khas lochea, tidak ada luka jahitan, jumlah normal ± 5 cc Ektremitas : atas tidak ada oedema, bawah tidak ada tromboflebitis		masa nifas dan menyusui. 3. Menjelaskan Personal hygiene pada masa nifas 4. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk memakan makanan yang bergizi seperti ikan, sayur-sayuran dan buah-buahan. 5. Mengatakan ibu untuk KB setelah 40 hari yang sudah diskusikan kepada suami. Ibu bersedia dan memilih KB suntik 3 bulan. 6. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan.

119

Dipindai dengan CamScanner

Waktu	Subjektif	Objektif	Assesment	Planning
KF IV (29/12/2023)	Ibu mengatakan tidak ada keluhan, saat ini sudah 40 hari masa nifas dan darah sudah tidak ada, ibu ingin melakukan kb suntik 3 bulan	KU: Baik Kesadaran: CM TTV: TD: 110/70 mmHg N: 80x/menit S: 36,3°C Rr: 20 x/m Wajah : tidak pucat, konjungtiva merah muda, sklera putih Payudara : Puting bersih, ASI banyak, konsistensi padat. Abdomen : TFU sesimfisis tidak teraba, tidak ada tanda-tanda infeksi, kandung kemih kosong. Genitalia : Lochea alba warna keputihan, bau khas lochea, tidak ada luka jahitan, jumlah tidak ada pengeluaran lochea. Ektremitas : atas tidak ada oedema, bawah tidak ada tromboflebitis	P2A0 post partum 40 hari, dengan suntik KB 3 bulan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan saat ini dalam keadaan baik dan bisa dilakukan penyuntikan Kb 3 bulan. 2. Mengevaluasi ibu apakah ibu hanya memberi ASI saja. Ibu mengatakan akan terus memberikan ASI saja selama 6 bulan . 3. Melakukan penyuntikan. Ibu merasa tenang telah mendapatkan kontrasepsi suntik 3 bula. 4. Memberitahu ibu kunjungan ulang. Ibu mengatakan akan datang kembali pada tanggal 22-03-2024. 5. Melakukan pendokumentasian.



Dipindai dengan CamScanner



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

Nama Mahasiswa : Febri Safitri
NPM : 225491517103
Tempat Praktek : TPMB Bd. Ruswanti.S.ST
Pembimbing Akademik : Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
Pembimbing Lahan : Bd. Ruswanti.S.ST
Tanggal : Minggu, 19 November 2023.

I. PENGKAJIAN

a. IDENTITAS / BIODATA

1) Identitas Bayi :

Nama : By. Ny. N

Umur : 1 jam

Tanggal / jam lahir : 19 November 2023 / jam 05.30 WIB

Jenis kelamin : Perempuan

Anak ke : Kedua

2) Identitas Orang Tua

Nama : Ny. N

Umur : 23 Tahun

Suku/Bangsa : Sunda

Agama : Islam

Pendidikan : SMK

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Nyalindung

No Telp : 081283889906

No Register -

Nama Suami : Tn. Y

Umur : 28 Tahun

Suku/Bangsa : Sunda

Agama : Islam

Pendidikan : SMK

Pekerjaan : Swasta

Alamat : Nyalindung

No Telp :

No Register -

b. DATA SUBJEKTIF

Pada hari Kamis Tanggal 19 November 2023 pukul 05.30 WIB

1) Riwayat kehamilan dan persalinan sekarang:

Kehamilan:

a) Usia kehamilan : 38 minggu 3 hari.

b) Periksa hamil : TM I: 1 kali, TM II: 3 kali, TM III: 5 kali

c) Penyakit / komplikasi : Tidak Ada



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

- d) Kebiasaan merokok : Tidak Ada
e) Kebiasaan konsumsi obat-obatan / jamu: Tidak Ada

Persalinan:

- a) Jenis persalinan : Normal
b) Ditolong oleh : Bidan
c) Lama persalinan : Kala I : 4 Jam, Kala II : 15 Menit
d) Ketuban pecah : Spontan; Warna: Jernih Bau: Khas
e) Komplikasi persalinan : Tidak Ada
f) IMD : Dilakukan

Riwayat kesehatan keluarga (ibu, ayah, saudara kandung ibu & ayah):

- a) Diabetes militus : Tidak Ada
b) Kelainan kongenital : Tidak Ada
c) Penyakit jiwa : Tidak Ada
d) Hipertensi : Tidak Ada
e) Penyakit hati : Tidak Ada
f) Kehamilan kembar : Tidak Ada
g) Epilepsi : Tidak Ada
h) TBC : Tidak Ada
i) Penyakit ginjal : Tidak Ada
j) Alergi : Tidak Ada

c. DATA OBJEKTIF

1) Penilaian Bayi Segera Setelah Lahir

Nilai Apgar : 1 menit : 9

: 5 menit : 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 type="checkbox"/> Tumbuh kemerahan tangan & kaki	<input checked="" type="checkbox"/> > 100 <input checked="" type="checkbox"/> Menangis kuat <input checked="" type="checkbox"/> Gerakan aktif <input type="checkbox"/> Menangis <input checked="" type="checkbox"/> Kemerahan	9

Dipindai dengan CamScanner



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

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 checked="" type="checkbox"/> > 100 <input checked="" type="checkbox"/> Menangiskuat <input checked="" type="checkbox"/> Gerakanaktif <input checked="" type="checkbox"/> Menangis[<input checked="" type="checkbox"/>] Kemerahan	10
------------	--	---	---	---	----

2) Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan umum : Baik
- b) Suhu : 36,8 °C Axila
- c) Pernafasan : 49 x/mnt, Teratur
- d) Heart Rate : 138 x/mnt, Teratur
- e) BB sekarang : 3100 gram
- f) Panjang Badan : 47 cm
- g) Lingkar Kepala : 34 cm
- h) Lingkar Dada : 32 cm
- i) LILA : 10 cm

3) Pemeriksaan Fisik Sistematis

- a) Kepala : Bentuk Simetris, tidak caput succedaneum
- b) Ubun-ubun : Datar atau rata, tidak ada molase
- c) Muka : Simetris, tidak ada tanda sindrom down
- d) Mata : Simetris, konjungtiva tidak anemis, sklera tidak ikterik, tidak ada strabismus, tidak ada infeksi
- e) Telinga : Posisi daun telinga simetris, lubang telinga normal, serumen (-)
- f) Mulut : Simetris, tidak ada labioskisis, palatoskisis, labiopalatoskisis
- g) Hidung : Bentuk hidung normal, tidak ada cuping hidung, lubang hidung ada, tidak ada polip, tidak ada pengeluaran secret
- h) Leher : Gerakan bebas, tidak ada trauma lahir, tidak ada pembengkakan vena jugularis dan kelenjar tiroid
- i) Bahu : Tidak ada fraktur klavikula, gerakan lengan bebas
- j) Dada : Terdapat dua puting susu, tidak retraksi, pergerakan dada simetris
- k) Abdomen : Tidak kembung, tidak ada omfalokel, tidak ada gastroskisis, tidak ada hernia diafragma



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

- l) Tali pusat : Tidak ada penonjolan sekitar tali pusat pada saat menangis, perdarahan tali pusat tidak ada, tidak berbau.
- m) Punggung : Tidak ada skoliosis, tidak ada meningokel, tidak ada spina bifid
- n) Ekstremitas Atas : Posisi tangan simetris, jumlah jari lengkap (5), tidak ada sindaktil atau polidaktil, pergerakan aktif Bawah : Posisi kaki simetris, jumlah jari lengkap (5), tidak ada sindaktil atau polidaktil, pergerakan aktif.
- o) Kulit : Warna kemerahan, tidak ada ruam, tidak ada bercak, lanugo tipis, verniks caseosa sedikit.
- p) Genital : Labia mayora sudah menutupi labia minora, klitoris (+).
- q) Anus : lubang anus (+), sfingter ani (+) , tidak ada atresia ani.
- r) Refleks :
 - Refleks Moro : Positif
 - Refleks Rooting : Positif
 - Refleks Sucking : Positif
 - Refleks Tonick Neck : Positif
 - Refleks Graps : Positif
 - Refleks Babinski : Positif
- 4) Eliminasi
 - a) Miksi : Belum
 - b) Mekonium : Sudah
- 5) Analisa
Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam :
 - a) Dasar : Bayi Lahir tanggal 19 November 2023 Jam 05.30 WIB
 - b) Kebutuhan : Bayi Baru Lahir.Perawatan Bayi Baru Lahir :
 - a) Pemberian salep mata : Dilakukan
 - b) Pemberian vitamin K1 : Dilakukan
 - c) Pemberian HB 0 : Dilakukan
 - d) Pemberian identitas : Dilakukan

II. Interpretasi Data

- 1) Diagnosa : By. Ny. N Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Umur 1 jam

Dipindai dengan CamScanner



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

Dasar : Bayi baru lahir dengan uk 38 minggu pada tanggal 19
November 2023 jam 05.30 WIB

- 2) Masalah : Tidak Ada
3) Kebutuhan : Tidak Ada

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak Ada.

IV. TINDAKAN SEGERA

- 1) Mandiri : Ya
2) Kolaborasi : Tidak
3) Rujukan : Tidak

V. PERENCANAAN

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan bayinya dalam kondisi sehat dan normal
- 2) Jaga kehangatan tubuh bayi untuk mencegah bayi hipotermi
- 3) Lakukan perawatan tali pusat menggunakan kassa steril
- 4) Berikan salep mata gentamicin sulfate 1% pada kedua mata bayi
- 5) bayi
- 6) Berikan suntikan vitamin K 1 mg di 1/3 anterolateral paha kiri bayi 1 jam setelah bayi lahir.
- 7) Beritahu ibu akan diberikan Imunisasi Hepatitis B0, 6 jam setelah bayi dimandikan
- 8) Pakaikan baju bayi, popok, sarung tangan dan kaki, serta topi yang bersih serta membedong bayi agar bayi tetap hangat.
- 9) Anjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin secara on demand atau sesuai dengan kebutuhan bayi, sekurang-kurangnya 2-3 sekali dan memberikan ASI eksklusif tanpa tambahan apapun selama 6 bulan.
- 10) Anjurkan ibu dan keluarga untuk mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan bayi.
- 11) Lakukan rawat gabung
- 12) Lakukan pendokumentasian

VI. PELAKSANAAN

- 1) Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan bayinya dalam kondisi sehat dan normal. Ibu senang mengetahui kondisi bayinya sehat
- 2) Menjaga kehangatan tubuh bayi untuk mencegah bayi hipotermi.
- 3) Melakukan perawatan tali pusat menggunakan kassa steril. Tali pusat bersih terbungkus kassa

Dipindai dengan CamScanner



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

- 4) Memberikan salep mata gentamicin sulfate 1% pada kedua mata bayi. Bayi telah diberikan salep mata
- 5) Memberikan suntikan vitamin K 1 mg di 1/3 anterolateral paha kiri bayi 1 jam setelah bayi lahir. vitamin K 1 mg telah disuntikkan di 1/3 anterolateral paha kiri
- 6) Beritahu ibu akan diberikan Imunisasi Hepatitis B0, 6 jam setelah bayi dimandikan.
- 7) Memakaikan baju bayi, popok, sarung tangan dan kaki, serta topi yang bersih serta membedong bayi agar bayi tetap hangat. Bayi telah terbungkus rapi.
- 8) Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin secara on demand atau sesuai dengan kebutuhan bayi, sekurang-kurangnya 2-3 jam sekali dan memberikan ASI eksklusif tanpa tambahan apapun selama 6 bulan. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan akan menyusui bayinya sesering mungkin.
- 9) Menganjurkan ibu dan keluarga untuk mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan bayi. Keluarga akan melakukan anjuran bidan
- 10) Melakukan rawat gabung. Ibu dan bayi berada dalam satu ruangan
- 11) Melakukan pendokumentasian

VII. EVALUASI

- 1) Ibu menyetujui untuk dilakukan pemeriksaan dan mengetahui hasil pemeriksaan.
- 2) Ibu mengerti dengan anjuran bidan dan bisa mengulang kembali anjuran yang diberikan
- 3) Ibu menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian bayi, topi, dan membedong bayi.
- 4) Ibu mengerti dan menyetujui bayinya diberikan salep mata, suntikan vitamin K dan suntikan Imunisasi Hepatitis B0
- 5) Ibu mengerti penjelasan bidan dan bisa mengulang kembali cara perawatan tali pusat bayi
- 6) Ibu mengetahui tanda bahaya pada bayi baru lahir dan bisa mengulang kembali penjelasan yang diberikan bidan
- 7) Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan Ulang
- 8) Pendokumentasian tercatat

Dipindai dengan CamScanner



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

Bogor, 19 November 2023

Mengetahui
CI Lahan Praktik

Mahasiswa



(Bd Ruswanti, S.ST)

(Febri Safitri)



Dipindai dengan CamScanner





Lembar 8 Lembar Konsultasi / Bimbingan KIAB

Lembar Konsultasi/Bimbingan CoC & KIAB

Nama Mahasiswa : Febri Safitri
 NPM : 225491517103
 Program Studi : Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. N Di
 TPMB Bd. Ruswanti, S.ST Cikaret Kota Bogor Jawa


Barat Tahun 2023
 Dosen Pembimbing I : Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
 Pembimbing II : Bd. Ruswanti.S.ST

Kegiatan Konsultasi

No	Hari/ Tanggal	Materi Yang Dikonsultasikan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Kamis, 25 September 2023	Bimbingan CoC/KIAB via zoom	- Segera mencari pasien dengan usia kehamilan minimal 34 minggu	 Pembimbing I (Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb)
2.	Kamis, 26 Oktober 2023	Kontak ANC ke 1 Di TPMB Ruswanti, S.ST Bdn	- Lakukan informed consent - Hasil pemeriksaan didokumentasikan dalam bentuk 7 langkah varney	 Pembimbing I (Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb)
3	Rabu, 01 November 2023	Kontak ANC ke 2 di TPMB Ruswanti,S.S T. Bdn	- Lakukan pemeriksaan sistematis - Dokumentasi hasil - Berikan asuhan sesuai dengan keluhan pasien	  Pembimbing II (Bd. Ruswanti.S.ST)

No	Hari/ Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
4.	Kamis, 16 November 2023	Kontak ANC ke 3	<ul style="list-style-type: none"> - Lakukan pemeriksaan sistematis - Berikan kie sesuai dengan yang masalah yang dialami pasien - Lebih utamakan keluhan pasien 	 Pembimbing I (Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb)
5.	Minggu, 19 November 2023	APN pada Ny. N	<ul style="list-style-type: none"> - Pantau pembukaan, his dan DJJ - Perhatikan asupan nutrisi - Penanganan keluhan nyeri dengan komplementer - Langkah-langkah APN - Observasi dan dokumentasi 	 Pembimbing II (Bd. Ruswanti.S.ST)
6.	Minggu, 19 November 2023	Kontak INC sudah masuk fase aktif	<ul style="list-style-type: none"> - Buat partograf dan kaji kala 1 berapa lama 	 Pembimbing I (Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb)
7.	Minggu, 19 November 2023	Kunjungan KF 1 dan KN	<ul style="list-style-type: none"> - Berikan asuhan kepada ibu nifas dan BBL secara menyeluruh - Lakukan pendokumentasian SOAP - Pastikan ibu dan bayi dalam keadaan baik 	 Pembimbing II (Bd. Ruswanti.S.ST)

No	Hari/ Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
8.	Sabtu, 25 November 2023	Kunjungan KF 2 dan KN 2	<ul style="list-style-type: none"> - Berikan asuhan sesuai dengan keluhan pasien - Lakukan edukasi tentang perawatan masa nifas dan bayi dirumah 	 Pembimbing II (Bd. Ruswanti.S.ST)
9.	Minggu, 17 Desember 2023	Kunjungan KF 3 dan KN 3	<ul style="list-style-type: none"> - Berikan komplementer pada bayinya - Lakukan pendokumentasian SOAP 	 Pembimbing II (Bd. Ruswanti.S.ST)
10.	Jum'at, 05 Januari 2023	Bimbingan Bab 1-5	<ul style="list-style-type: none"> - Untuk bab 1 hingga 2 ditambahkan standar pelayanan kebidanan - Bab 4 rasionalisasi dalam teori dan penelitian belum muncul, sesuaikan - Bab 5 jawaban dari tujuan khusus 	 Pembimbing I (Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb)
11.	Senin, 08 Januari 2023	Revisi Bab 1- 5 serta lampiran	ACC Sidang	 Pembimbing I (Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb)

No	Hari/ Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
12.	Selasa, 16 Januari 2023	Bimbingan revisi setelah sidang	- Pemberiksaan harus sistematis Kesimpulan bayi lebih diringkaskan lagi	 Pembimbing I (Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb)



Lembar 9 Dokumentasi Asuhan Kebidanan









BIODATA MAHASISWA



Nama : Febri Safitri
NPM : 225491517103
Tempat/Tanggal Lahir : Bogor, 03 Februari 1998
Agama : Islam
Alamat Rumah : Gg.Mesjid Rt 05/ Rw 01, Kel Gunung Batu, Kec Bogor Barat,
Kota Bogor
Alamat E-mail : febrisafitri79@gmail.com
No. Telp : 082114873463
Riwayat Pendidikan :
- SD : SDN Purbasari 3 (2004 - 2010)
- SMP : SMP Negeri 11 Bogor (2010 – 2013)
- SMA : SMA Negeri 4 Bogor (2013 – 2016)
- Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Bandung Prodi Kebidanan Bogor (2016 – 2019)
Pengalaman Kerja :
- 2019 – 2020 : Bekerja di TPMB Bd Rima.S.Tr.Keb
- 2020 – saat ini : RSKIA Sawojajar

Jakarta, 13 Januari 2024

(Febri Safitri)

KIAB_FEBRI SAFITRI

by _____



Submission date: 25-Jan-2024 12:08PM (UTC+0700)

Submission ID: 2277997267

File name: KIAB_FEBRI_SAFITRI.docx (761.6K)

Word count: 25828

Character count: 174964

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

13%

INTERNET SOURCES

5%

PUBLICATIONS

19%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Universitas Muhammadiyah Semarang Student Paper	7%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	4%
3	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	3%
4	Submitted to Submitted on 1693379529732 Student Paper	2%
5	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III Student Paper	2%
6	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	1%
7	www.researchgate.net Internet Source	1%
8	Submitted to Tarumanagara University Student Paper	1%
9	repository.poltekkes-tjk.ac.id	

Internet Source

1 %

10

eprints.umpo.ac.id

Internet Source

<1 %

11

repository.um-surabaya.ac.id

Internet Source

<1 %

12

repository.poltekkes-kdi.ac.id

Internet Source

<1 %

13

www.scribd.com

Internet Source

<1 %

14

repo.stikesicme-jbg.ac.id

Internet Source

<1 %

15

repository.poltekeskupang.ac.id

Internet Source

<1 %

16

Submitted to fkunisba

Student Paper

<1 %

17

repository.itspku.ac.id

Internet Source

<1 %

18

repository.stikes-bhm.ac.id

Internet Source

<1 %

19

es.scribd.com

Internet Source

<1 %

20

Submitted to Universitas Singaperbangsa Karawang

<1 %



21 ningretnosshi.blogspot.com <1 %
Internet Source

22 repositori.widyagamahusada.ac.id <1 %
Internet Source

23 blog.tempoco.com <1 %
Internet Source

24 Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan <1 %
Student Paper

25 komprehensif.blogspot.com <1 %
Internet Source

26 edoc.pub <1 %
Internet Source

27 juliantiyadihalah.blogspot.com <1 %
Internet Source

28 Submitted to Submitted on 1690952323509 <1 %
Student Paper

29 docshare.tips <1 %
Internet Source

30 repo.poltekkes-maluku.ac.id <1 %
Internet Source

31 www.wattpad.com <1 %
Internet Source

32 eprints.umg.ac.id Internet Source <1 %

33 daun54.wordpress.com Internet Source <1 %

34 eprints.ukh.ac.id Internet Source <1 %

35 pdfcoffee.com Internet Source <1 %

Exclude quotes Off

Exclude bibliography Off

Exclude matches Off



FINAL GRADE

GENERAL COMMENTS

/0

PAGE 1

PAGE 2

PAGE 3

PAGE 4

PAGE 5

PAGE 6

PAGE 7

PAGE 8

PAGE 9

PAGE 10

PAGE 11

PAGE 12

PAGE 13

PAGE 14

PAGE 15

PAGE 16

PAGE 17

PAGE 18

PAGE 19

PAGE 20

PAGE 21



PAGE 22

PAGE 23

PAGE 24

PAGE 25

PAGE 26

PAGE 27

PAGE 28

PAGE 29

PAGE 30

PAGE 31

PAGE 32

PAGE 33

PAGE 34

PAGE 35

PAGE 36

PAGE 37

PAGE 38

PAGE 39

PAGE 40

PAGE 41

PAGE 42

PAGE 43

PAGE 44

PAGE 45

PAGE 46

PAGE 47



PAGE 48

PAGE 49

PAGE 50

PAGE 51

PAGE 52

PAGE 53

PAGE 54

PAGE 55

PAGE 56

PAGE 57

PAGE 58

PAGE 59

PAGE 60

PAGE 61

PAGE 62

PAGE 63

PAGE 64

PAGE 65

PAGE 66

PAGE 67

PAGE 68

PAGE 69

PAGE 70

PAGE 71

PAGE 72

PAGE 73



PAGE 74

PAGE 75

PAGE 76

PAGE 77

PAGE 78

PAGE 79

PAGE 80

PAGE 81

PAGE 82

PAGE 83

PAGE 84

PAGE 85

PAGE 86

PAGE 87

PAGE 88

PAGE 89

PAGE 90

PAGE 91

PAGE 92

PAGE 93

PAGE 94

PAGE 95

PAGE 96

PAGE 97

PAGE 98

PAGE 99



PAGE 100

PAGE 101

PAGE 102

PAGE 103

PAGE 104

PAGE 105

PAGE 106

PAGE 107

PAGE 108

PAGE 109

PAGE 110

PAGE 111

PAGE 112

PAGE 113

PAGE 114

PAGE 115

PAGE 116

PAGE 117

PAGE 118

PAGE 119

PAGE 120

PAGE 121

PAGE 122

PAGE 123

PAGE 124

PAGE 125



PAGE 126

PAGE 127

PAGE 128

PAGE 129

PAGE 130

PAGE 131

PAGE 132

PAGE 133

PAGE 134

PAGE 135

PAGE 136

PAGE 137

PAGE 138

PAGE 139

PAGE 140

PAGE 141

PAGE 142

PAGE 143

PAGE 144

PAGE 145

PAGE 146

PAGE 147

PAGE 148

