

DAFTAR PUSTAKA

- Afrida, B. R., & Aryani, N. P. (2022). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita, Dan Anak Prasekolah. Penerbit Nem.
- Aji, S. P. (2022). Bab 1 Konsep Dasar Persalinan. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan, 1.
- Amalia, P.O (2018). Asuhan Kebidanan Pada Ny. H Dengan Pusing Di Bps Sri Wahyuni, S. St Surabaya (Doctoral Dissertation, Universitas Muhammadiyah Surabaya).
- Anwar, Khaidatul. (2022). Bab 1 Filosofi, Ruang Lingkup, Dan Prinsip Asuhan Kehamilan. Asuhan Kebidanan Kehamilan, 1.
- Ariesty, G. A., Mariza, A., Evrianasari, N., Isnaini, N., & Malahayati, U. (2021). Akupresur Sp6 Terhadap Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif. *Midwifery Journal, 1, No.2*, 42–49.
- Astuti, A. W. (2020). " Kencana Hati": Modul Keluarga Berencana Sehat Ideal (Doctoral Dissertation, Universitas' Aisyiyah Yogyakarta).
- Aulya, Yenny (2020) Acupressure Dalam Pelayanan Kebidanan Komplementer. *Pelayanan Kebidanan Komplementer*, 155.
- Badan Kependudukan Dan Keluarga Berencana Nasional (BKKBN). 2014. Kesehatan Ibu Dan Anak. Lampung: BKKBN.
- Bata, E. S. . (2019). Pengembangan E-Health Mobile Agent Untuk Monitoring Imunisasi Balita. Seminar Nasional & Konferensi Ilmiah Sistem Informasi, Informatika & Komunikasi, 787–798. Retrieved From <https://Publikasi.Uyelindo.Ac.Id/Index.Php/Semmau/Article/View/181>
- Dahlan, M. F. (2023). Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D Di Tpmk Kokom Kelurahan Kayuringin, Kecamatan Bekasi Selatan, Kota Bekasi Tahun 2023 . Universitas Nasional.
- Firrahmawati, L., Keb, M., & Winarni, S. S. (2020). Pijat Oksitosin Dengan Murottal Al-Qur'an Untuk Meningkatkan Produksi Asipada Ibu Nifas.
- Fitriana, Y. & Nurwiandani, W. Asuhan Persalinan Konsep Persalinan Secara Komprehensif Dalam Asuhan Kebidanan, Yogyakarta: Pustaka Baru Press; 2017.
- Furi, N. (2020). Happy Exclusive Breastfeeding. Laksana.
- Hadi Sulistiyangsih, S., & Niamah, S. (2022). The Effect Of Gymball Technique On The Decrease Of The Lower Feet In Primigravida Trimester III Mothers. *Jurnal Ilmu Dan Teknologi Kesehatan Stikes Widya Husada, 13*(1).

- Hafid, A., & Hasrul, H. (2021). Hubungan Kejadian Pandemi Covid 19 Dengan Kecemasan Ibu Hamil Trimester Tiga. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 6(2). <https://doi.org/10.30651/jkm.v6i2.8252>
- Haslan, H., & Indryani, I. (2020). Hubungan Penggunaan Kb Implant Dengan Berat Badan Dan Siklus Haid Akseptor Kb. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), 347–352. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v11i1.279>
- IDAI. Jadwal Imunisasi Anak Umur 0-18 Tahun. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia; 2023.
- Kahusadi, O. A., Tumurang, M. N., & Punuh, M. I. (2019). Pengaruh Penyuluhan Kebersihan Tangan (Hand Hygiene) Terhadap Perilaku Siswa SD Gmim 76 Maliambao Kecamatan Likupang Barat Kabupaten Minahasa Utara. *Kesmas*, 7(5).
- Kemkes RI. Buku Kesehatan Ibu Dan Anak, Jakarta: Kemkes RI; 2016.
- Kemkes RI. Buku Kesehatan Ibu Dan Anak, Jakarta: Kemkes RI; 2023.
- Kemkes RI. Data Dan Informasi Kesehatan Profil Kesehatan Indonesia 2016, Jakarta: Kemkes RI; 2017.
- Kemkes RI. Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas, Dan Bayi Baru Lahir Selama Social Distancing. Jakarta: Kemkes RI; 2020.
- Kemkes RI. Pedoman Pencegahan Dan Penanggulangan Anemia Pada Remaja Putri Dan Wanita Usia Subur (Wus). Jakarta: Kemkes RI; 2018.
- Kemkes RI. Profil Kesehatan Indonesia 2019. Jakarta: Kemkes RI; 2020.
- Kurniawati, N., & Kurniasari, E. (2020). Pengaruh Konseling Cara Menyusui Terhadap Pelaksanaan Cara Menyusui Pada Ibu Yang Mempunyai Bayi Usia 0-2 Minggu Di Puskesmas Ngombol. *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, 11(1).
- Lathifah, N. S., & Iqmy, L. O. (2018). Pengaruh L14 Terhadap Peningkatan Kontraksi Pada Kala I Persalinan. *Jurnal Kesehatan*, 9(3), 433. <https://doi.org/10.26630/jk.v9i3.1028>
- Lubis, H., & Lestari, F. (2023). Pelaksanaan Pregnancy Nursing Terpadu Pada Ibu Hamil Dan *Continuity of care* Pada Neonatus di Klinik Madinah Medan. *Jurnal Pengabdian Kreativitas Pendidikan Mahakam (JPKPM)*, 3(1), 37-46.
- Makarim, F. R. (2019). Kewajiban Imunisasi Dasar, Manfaat Dan Keamanan. *Jurnal Riptek*, 11(2), 87-96.
- Manuaba, I. A. C. (2013). Buku ajar patologi obstetri. EGC.

- Marcelya, S., & Salafas, E. (2018). Faktor Pengaruh Risiko Kehamilan “4T” pada Ibu Hamil. *Indonesian J. Midwifery*, 1(2), 120-127.
- Mas’udah, S., Tumilah, T., & Windyarti, M. L. N. Z. (2023). Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of care*) Pada Ny. “A” G1P0A0 Di Puskesmas Kedung I Jepara. *Pubhealth Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 2(2), 67–72. <https://doi.org/10.56211/pubhealth.v2i2.361>
- Matahari, R., Km, S., Utami, F. P., Km, S., & Sugiharti, I. S. (2019). Buku Ajar Keluarga Berencana Dan Kontrasepsi. Pustaka Ilmu.
- Muliani, Helmi (2023). Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. N Di Puskesmas Kecamatan Mauk Provinsi Banten (Doctoral Dissertation, Universitas Nasional).
- Naumi E.M, Jasmawati, & Firdaus, R. (2022). The Effect Of Consumption Of Mung Bean Extract On Increasing Hb Levels Of First Trimester Pregnant Women In The Working Area Of Harapan Baru Health Center In 2021. *Formosa Journal Of Science And Technology*, 1(7), 961–974. <https://doi.org/10.55927/fjst.v1i7.1910>
- Ngusu, M. C. A. (2022). Asuhan Kebidanan Pada Ibu " Ta" Usia 24 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 31 Minggu 2 Hari Dengan Anemia Ringan Sampai 42 Hari Masa Nifas (Doctoral Dissertation, Jurusan Kebidanan).
- Nissen, I., Kramer, F., & Thalheim, B. (2019). S-Bpm. Inf Model Knowl Bases, 30(312), 137.
- Nugraeny, L., & Andriani, L. (2021). Pengaruh Akupresur Terhadap Induksi Alami Pada Ibu Bersalin Di Klinik Pratama Niar Medan Amplas Tahun 2020. *Jurnal Kebidanan, Keperawatan Dan Kesehatan (J-Bikes)*, 1(1), 1-8.
- Penelitian Bidang Keahlian DPR RI. 2019;11(24):13-18.
- Podungge, Yusni. Asuhan Kebidanan Komprehensif. *Jambura Health And Sport Journal*. 2020;2(2):68-77.
- Prawirohardjo, S. (2014). Ilmu Kebidanan Edisi Ke 4. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo: Hl, 932-933.
- Purba, A. O. (2019). Interprofesional Colaboration Sebagai Wadah Dalam Upaya Meningkatkan Keselamatan Pasien.
- Rachmawati, F. (2023). Manfaat Imunisasi Pada Bayi Dan Balita Di Desa Sindang Agung Kecamatan Tanjung Raja Kabupaten Lampung Utara Tahun 2023. *Jurnal Perak Malahayati: Pengabdian Kepada Masyarakat*, 5(2), 263-269.
- Rahmi, F. R. (2019). Hubungan Tingkat Kepatuhan Dosis, Waktu Dan Cara Mengonsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil

Dengan Umur Kehamilan 28-31 Minggu di Puskesmas Semanu. Kebidanan. Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta.

Safitri, M., Sulistyanyingsih., Rosida, L. (2020). Indikasi Persalinan Sectio Caesarea dan Komplikasi Pasca Persalinan Sectio Caesarea: Narrative Review.

Salamah, U., & Prasetya, P. H. (2019). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kegagalan Ibu Dalam Pemberian Asi Eksklusif. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 5(3), 199–204. <https://doi.org/10.33024/Jkm.V5i3.1418>

Santiasari, R., Sari, E., & Saputri, A. (2020). Intervensi Terapi Akupresure (Titik L14) pada Nyeri Persalinan Kala I Aktif. *Jurnal Keperawatan*, 9(2), 33-42. <https://doi.org/10.47560/kep.v9i2.261>

Satria, D., Chairuna, C., & Handayani, S. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan, Dukungan Suami, dan Sikap Ibu dengan Penggunaan Kontrasepsi IUD. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 22(1), 166-170.

Sinta, L. El, Andriani, F., Yulizawati, & Insani, A. A. (2019). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus. Sidoarjo: Indomedia Pustaka, 201

Sirait, B. I. (2021). Bahan Kuliah “Seksio Searia”.

Siti Janatur Rohmah, Himatul Khoeroh, & Khunelis Khunelis. (2023). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S Umur 17 Tahun Dengan Resiko Tinggi Umur Dan Kekurangan Energi Kronik (Kek) Di Wilayah Kerja Puskesmas Bumiayu Kabupaten Brebes Tahun 2023. *The Journal General Health And Pharmaceutical Sciences Research*, 1(3), 09–14. <https://doi.org/10.57213/Tjghpsr.V1i3.74>

Sulistyanyingsih, S. H., & Niamah, S. (2022). The Effect Of Gym Ball Technique On The Decrease Of The Lower Feet In Primigravida Trimester III Mothers. *Jurnal Ilmu dan Teknologi Kesehatan STIKES Widya Husada*, 13(1).

Sumarah. Perawatan Ibu Bersalin: Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin. Yogyakarta: Fitramaya; 2019.

Suryadinata, P. Y. A., Suega, K., Wayan, I., & Dharmayuda, T. G. (2022). Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Anemia Defisiensi Besi: A Systematic Review. *Jurnal Medika Udayana*, 11(2), 12-27.

Susanti, E. T., & Sari, H. L. (2020). Pendidikan Kesehatan Tentang Jenis-Jenis Alat Kontrasepsi Terhadap Pemilihan Alat Kontrasepsi. *Jurnal Kesehatan*, 9(1), 53. <https://doi.org/10.46815/Jkanwvol8.V9i1.95>

Susanto, W. H. A., Lembang, F. T. D., Yulianti, N. R., Syarif, I., Aji, R., & Sinaga, M. R. E. (2023). Holistic & Transcultural Nursing. *Global Eksekutif Teknologi*.

Susiana, Sali. Angka Kematian Ibu : Faktor Penyebab Dan Penanganannya. Pusat

- Tuju, S. O., Purwandari, A., Tombokan, S. G. J., Losu, F. N., Dompas, R., Lontaan, A., Kiling, M., Kanine, E., Lumi, F., Korompis, M. D., & Rondonowu, R. (2023). Penerapan Interprofesional Collaboration Kebidanan Komplementer, Trauma Healing Dan Bantuan Hidup Dasar Pada Situasi Krisis Dan Penanggulangan Bencana. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Formosa*, 2(3), 127–136. <https://doi.org/10.55927/Jpmf.V2i3.4775>
- Tuju, S. O., Purwandari, A., Tombokan, S. G. J., Losu, F. N., Dompas, R., Lontaan, A., Kiling, M., Kanine, E., Lumi, F., Korompis, M. D., & Rondonowu, R. (2023). Penerapan Interprofesional Collaboration Kebidanan Komplementer, Trauma Healing Dan Bantuan Hidup Dasar Pada Situasi Krisis Dan Penanggulangan Bencana. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Formosa*, 2(3), 127–136. <https://doi.org/10.55927/Jpmf.V2i3.4775>
- Unicef. Neonatal Mortality; 2019. <https://data.unicef.org/topic/childsurvival/neonatal-mortality/>.
- Virgian, K., St, S., & Keb, M. (2022). Manajemen Kebidanan. Ilmu Kebidanan (Teori, Aplikasi Dan Isu), 25.
- Wahyuni, Dkk. 2020. Kebidanan Komunitas. Medan : Yayasan Kita Menulis
- Wahyuningsih, S. (2019). Buku Ajar Asuhan Keperawatan Post Partum Dilengkapi Dengan Panduan Persiapan Praktikum Mahasiswa Keperawatan. Deepublish.
- Wahyuningtyas, D. 2020. Pijat Oksitosin Dengan Murottal Al-Qur'an Untuk Meningkatkan Produksi Asi Pada Ibu Nifas. Universitas 'Aisyiyah Surakarta.
- Wardani, D. N. K., Puriastuti, A. C., Octaviana, L. P., Damalita, A. F., & Nurapriyanti, I. (2022). Teori Dan Praktik Keterampilan Dasar Kebidanan. Rena Cipta Mandiri.
- Who. Maternal Mortality Key Fact; 2019. <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality>.
- Widjaja, S. (2020). Vaksinasi Measles, Mumps, Dan Rubella (Mmr) Sebagai Prophylaxis Terhadap Covid-19. *Keluwih: Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 1(2), 77–80. <https://doi.org/10.24123/Kesdok.V1i2.2570>
- Yuliana, W., & Hakim, B. N. (2020). Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- Yuliani, E. (2022). Asuhan Kebidanan Masa Nifas & Menyusui: Buku Ajar. Rena Cipta Mandiri.



Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data Dari Fikes Ke Tempat Pengambilan Klien



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Jakarta, 03 November 2023

Nomor : 596/D/SP/FIKES/XI/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : Kepala Puskesmas Kecamatan Cengkareng
Jl. Kamal Raya No.2 Cengkareng Barat, Kecamatan Cengkareng, Kota
Jakarta Barat, DKI Jakarta

Dengan hormat,

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

Nama : Amelia Putri
NPM : 225491517105
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
No. Telepon/HP : 089678794803

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Izin Studi Pendahuluan
Dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah
Akhir Bidan dengan judul **Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. S Di
Puskesmas Kecamatan Cengkareng Jakarta Barat**. Adapun sebagai
pembimbing Karya Ilmiah Akhir Bidan mahasiswa tersebut,yaitu :

Pembimbing 1: Dr. Lisa Trina Arlym, 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.



Dekan,

Retno Widowati
Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 2 Surat Balasan Dari Tempat Pengambilan Klien



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT CENKARENG
Jalan Raya Kamal No.2 Cengkareng Kota Administrasi Jakarta Barat, DKI Jakarta 11730
Telp. 021-29038167 Faks. 021-6191756
email puskesmas.keccengkareng@jakarta.go.id

Selasa, 09 Januari 2024

Nomor : 26/TM.09.45
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian

Kepada Yth :
Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta
di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat dari Universitas Nasional tanggal 03 November 2023 Nomor :596/D/SP/FIKES/XI/2023 perihal permohonan izin studi pendahuluan dan penelitian, kami pihak dari Puskesmas Kecamatan Cengkareng menerima dan memberikan izin untuk penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dibawah ini:

Nama : Amelia Putri
NPM : 225491617105
Judul KIAB : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny.S di Puskesmas Kecamatan Cengkareng Jakarta Barat

Dengan ini kami menyatakan bahwa kami memberikan izin kepada mahasiswa tersebut untuk melakukan penelitian dan pengambilan data agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Demikianlah surat balasan ini kami buat agar dipergunakan dengan sebaik baiknya.

Kepala Puskesmas Cengkareng
Kota Administrasi Jakarta Barat

dr. Sulung Mulia Putra, MPH
NIP. 198312062011011012

Tembusan :
Kepala Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat

Lampiran 3 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Judul : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. S Di Puskesmas
Cengkareng Jakarta Barat Tahun 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Supatmi
Umur : 35 Tahun
Alamat : Jl Peternakan III No.32

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

Nama Mahasiswa : Amelia Putri
NPM : 225491517105
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, Oktober 2023

Mahasiswa



Amelia Putri

Klien,



Supatmi

Lampiran 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

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Nama Mahasiswa	:	Amelia Putri
NPM	:	225491517105
Tempat Praktik	:	Puskesmas Kecamatan Cengkareng
Pembimbing	:	Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb

Tanggal Masuk	:	20 Oktober 2023
No. Register	:	0193822

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS / BIODATA

Nama Ibu	: Ny. Supatmi	Nama Ibu	: Tn. Teguh
Umur	: 35 Tahun	Umur	: 36 Tahun
Suku/Bangsa	: Jawa	Suku/Bangsa	: Betawi
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Pekerjaan	: Driver Ojek Online
Alamat Rumah:	Jl. Peternakan III No. 32	Alamat Rumah:	Jl. Peternakan III No. 32
Alamat Kantor:	-	Alamat Kantor:	-
Telepon	: 08980079445	Telepon	: 085927474493

B. DATA SUBYEKTIF

Pada hari Jumat, 20 Oktober 2023 pukul 11.00 WIB

1. Keluhan utama:

Ibu mengatakan sedang hamil anak ke 3, ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan dan ingin memeriksakan kehamilannya

2. Riwayat Menstruasi :

- a. Menarche : 13 Tahun
- b. Siklus : 28 hari, Teratur
- c. Banyaknya : 3X ganti pembalut/hari
- d. Lamanya : 7 Hari
- e. Sifat darah : Merah segar
- f. Dismenorrhoe : Tidak
3. Riwayat perkawinan
 - a. Status perkawinan : sah, Kawin : 1 kali
 - b. Kawin : Umur 20 tahun. Suami umur 21 tahun
Lamanya : 15 Tahun. Anak : 2 orang. Abortus: 0 Kali
4. 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.	2010	34	PMB	N	Bidan	L	2600	46	-	-	-	-
2.	2019	38	PKM	N	Bidan	P	2700	48	-	-	-	-
3.	H	A	M	I	L	I	N	I				

5. Riwayat kehamilan sekarang:
 - a. HPHT : 10 Februari 2023
 - b. TP : 17 November 2023
 - c. Hamil muda:
 - a) Keluhan : Mual Muntah
 - b) ANC : 3 kali, Teratur
 - c) Tempat periksa : Puskesmas Kecamatan Cengkareng
 - d) Imunisasi : -
 - e) Penyuluhan yang pernah didapat : KIE ketidak nyamanan TM1
 - d. Hamil tua :
 - a) Keluhan : tidak ada
 - b) ANC : 6 kali, Teratur
 - c) Tempat periksa : Puskesmas Kecamatan Cengkareng

- d) Imunisasi : TT4
- e) Penyuluhan yang pernah didapat : -
6. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi : Tidak Ada
7. Riwayat penyakit keluarga (sistemik) : Tidak Ada
- a. Hipertensi : Tidak ada
- b. Jantung : tidak ada
- c. Diabetes mellitus : tidak ada
- d. Hepatitis : tidak ada
- e. Ginjal : tidak ada
- f. TBC : tidak ada
- g. Lain-lain : tidak ada
8. Riwayat ginekologi : tidak ada
9. Riwayat Keluarga Berencana : Suntik 3 bulan
10. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari
- a. Psikososial:
- a) Perasaan ibu terhadap kehamilan ini : Senang
- b) Reaksi keluarga : Senang
- c) Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami
- d) Tempat melahirkan yang direncanakan : Puskesmas
- b. Pola nutrisi :
- a) Frekuensi : 3x sehari
- b) Jenis makanan : nasi, lauk pauk, sayur
- c) Nafsu makan : baik
- d) Pantangan : Tidak Ada
- e) Alergi : Tidak Ada
- c. Pola eliminasi :

BAK

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

BAB

- Frekuensi : 1 x/24 jam
- Konsistensi : lunak
- Warna : coklat
- Bau : khas

- Keluhan : tidak ada

d. Pola personal hygiene :

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

e. Pola istirahat dan tidur:

- Lama tidur : 8-9 jam/hari. Kebiasaan sebelum tidur: tidak ada

a) Keluhan : tidak ada

f. Aktivitas:

- Waktu bekerja : 6 jam/hari.
- Kegiatan : bekerja sambil duduk

a) Keluhan : tidak ada

g. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan: tidak ada

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

h. Seksualitas:

- a) Frekuensi : 1 x/minggu
- b) Keluhan yang dapat mengancam kehamilan: tidak ada

D. DATA OBYEKTIF

❖ Pemeriksaan Umum

- 7. Keadaan umum : Baik
- 8. Kesadaran : Composmentis
- 9. TB : 145 cm
- 10. BB sebelum hamil : 51 kg
- 11. BB saat ini : 56 kg
- 12. Tanda-tanda vital
 - Tekanan Darah : 100/70 mmHg
 - Nadi : 82 x/menit
 - Pernafasan : 22 x/menit
 - Suhu : 36°C

❖ **Pemeriksaan Fisik**

5. Kepala :

a. Rambut :

- Distribusi : Tebal
- Jumlah : Banyak
- Kualitas : Baik
- Kebersihan : Bersih

b. Wajah :

- Simetris : Ya
- Warna : Ya
- Oedema : Ya
- Kloasma : Ya

c. Mata :

- Simetris : Ya
- Conjunktiva : Merah
- Sklera : Putih
- Kelainan : Tidak ada

d. Telinga :

- Simetris : Ya
- Pendengaran : Baik
- Kebersihan : Bersih

e. Mulut dan Kerongkongan

- | | | | |
|-----------|---------|-------------------|----------|
| - Bibir | | - Gusi | |
| Simetris | : Ya | Berdarah | : Tidak |
| Warna | : Merah | - Lidah | |
| Lesi | : Tidak | Kebersihan | : Bersih |
| - Gigi | : Tidak | Warna | : Merah |
| Berlubang | : Tidak | - Orofaring | |
| Karies | : Tidak | Pembesaran tonsil | : Tidak |
| Tanggal | : Tidak | Tanda infeksi | : Tidak |

6. Leher



- a. Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak
- b. Lain-lain : Tidak ada

7. Dada

- a. Simetris : ya
- b. Rithme : Teratur
- c. Kelainan : Tidak ada

d. Payudara :

- Simetris : Ya
- Puting : Menonjol
- Kolostrum : Tidak ada

e. Jantung :

- Rithme : Teratur
- Kelainan : Tidak ada

8. Abdomen

a. Inspeksi :

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

b. Palpasi :

- Kontraksi uterus : Tidak Ada
- TFU Mc. Donald : 31 cm
- Leopold I : TFU 3 jari dibawah PX, Fundus teraba 1 bagian bulat, tidak melenting (bokong)
- Leopold II : Kiri teraba 1 bagian kerass, Panjang seperti papan (punggung), Kanan teraba 1 bagian kecil-kecil (ekstremitas)
- Leopold III : Bagian bawah teraba bulat, keras, melenting (kepala), bagian terendah janin kepala
- Leopold IV : Konvergen, Per lima 5/5
- TBF : $31-13 (155) = 2790$ gr

c. Auskultasi :

- DJJ : 136 x/menit

- Rithme : Teratur
- 7. Anogenital : tidak dilakukan pemeriksaan
- a. Vulva & vagina
- ❖ Inspeksi :
- Varices : tidak
- Bekas episiotomi : tidak
- Massa/kista : tidak
- Pengeluaran cairan : tidak
- ❖ Palpasi : Pembesaran kelenjar bartolini : tidak. Nyeri : tidak
- ❖ Inspekulo : Tidak dilakukan
- ❖ Pelvimetri Klinis : Tidak dilakukan
- b. Anus: Haemoroid: tidak. Lain-lain: Tidak
- 8. Ekstremitas
- a. Oedema tangan dan jari : tidak
- b. Varices tungkai : tidak
- c. Gerakan : bebas
- d. Refleks Patella : positif

❖ **Pemeriksaan Penunjang**

Tanggal: 20 Oktober 2023

- 4. Darah :
 - a. Hb : 10,6 gr/dl
 - b. Gol. Darah : O Rhesus : +/- Positif
 - c. GDS : 94 mg/dl
 - d. HIV : Non Reaktif
- 5. Urine :
 - a. Protein : negatif
- 6. Pemeriksaan penunjang lain : tidak dilakukan

II. INTERPRETASI DATA

- 2. Diagnosa :
 - a. Ibu : Ny. S 35 tahun G3P2A0 UK 35 minggu 6 hari minggu dengan Anemia ringan
 - Dasar : Kehamilan ke 3, tidak pernah keguguran. HPHT : 10

Februari 2023. Tfu 3 jari dibawah PX, HB : 10,6gr/dl

b. Janin : tunggal, hidup *intra uterin*, presentasi kepala
Dasar : teraba satu bagian bulat, DJJ : 136x/menit, bagian terendah janin kepala

4. Masalah : Pemeriksaan Hb 10,6 gr/dl

5. Kebutuhan : Konsultasi Gizi

VIII. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Anemia Berat

IX. TINDAKAN SEGERA

Kolaborasi bersama ahli Gizi untuk KIE nutrisi tinggi zat besi

X. PERENCANAAN

1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan kepada ibu.
2. KIE mengenai anemia
3. Kolaborasi dengan ahli gizi
4. KIE mengenai tanda bahaya TM 3
5. KIE tanda-tanda Persalinan
6. Anjurkan untuk USG ulang
7. Kolaborasi dengan dokter untuk pemberian therapy
8. Beritahu kunjungan ulang

XI. PELAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu Tekanan darah 100/70mmHg, N 82x/menit, RR 22x/menit, S 36°C, Tfu 31cm, teraba kepala dibawah, DJJ 136x/menit, TBJ 2790gr, namun hasil pemeriksaan laboratorium kadar haemoglobin ibu dibawah normal yaitu 10,6 gr/dl.
2. Memberikan KIE mengenai anemia. Banyak faktor penyebab dari anemia beberapa diantaranya adalah karena kurangnya asupan zat besi dari makanan yang dikonsumsi oleh ibu, tidak suka makan sayuran hijau. Dampak bahaya yang terjadi karena anemia jika tidak segera ditangani dengan baik beberapa diantaranya adalah dapat menyebabkan abortus, persalinan lama. Mudah terjadi infeksi, ketuban pecah dini, perdarahan post partum yang dapat mengakibatkan kematian ibu.

3. Berkolaborasi dengan ahli gizi untuk pemberian KIE mengenai nutrisi tinggi zat besi untuk membantu menaikkan kadar HB ibu.
4. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya TM 3 yaitu, ekstremitas bengkak, tekanan darah yang tinggi, keluar air dari genitalia secara tiba-tiba dan banyak sebelum waktunya, keluar darah yang banyak dari genitalia dll.
5. Memberikan KIE tanda-tanda persalinan seperti keluar darah dari jalan lahir, perut terasa kencang-kencang dll. Serta menyiapkan barang-barang yang harus dipersiapkan untuk persalinan.
6. Menganjurkan ibu untuk melakukan USG ulang untuk memastikan kondisi janin.
7. Melakukan Kolaborasi dengan dokter untuk pemberian therapy
8. Memberitahukan kunjungan ulang minggu depan pada tanggal 25-10-2023 atau jika ada keluhan bisa datang lebih awal.

XII. EVALUASI

1. Ibu mengerti dan senang setelah mengetahui bahwa kondisi bayinya sehat.
2. Pasien mengerti mengenai anemia
3. Pasien mengerti dan sudah berkonsultasi dengan ahli gizi
4. Pasien mengerti apa yang dimaksud dengan tanda-tanda bahaya kehamilan pada TM 3
5. Ibu mengerti dan memahaminya
6. Ibu mengerti dan mengatakan akan USG jika sudah ada uang.
7. Ibu mendapatkan tablet fe, vitamin b.complex dan calsium
8. Ibu mengerti dan akan kembali melakukan kunjungan ulang pada 25-10-2023 atau jika ada keluhan.

Catatan Perkembangan Kehamilan

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planing
2	Rabu, 25/10/23 Pukul: 07.30 WIB	Ibu mengatakan merasa kenceng-kenceng	Keadaan umum: Baik Kesadaran: Composmentis BB : 56kg TTV: 100/80 mmHg, Nadi: 88 x/menit, Suhu: 36,5°C Mata : sklera putih, konjungtiva tidak anemis Payudara : putting menonjol, ASI belum ada pengeluaran Abdomen : TFU: 31 CM,puka, presentasi kepala, konvergen teraba 5/5, DJJ: 135x/menit, TBJ : 2790gr	G3P2A0 usia kehamilan 36 minggu 3 hari, janin Tunggal hidup intrauterine presentasi kepala	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa ibu dan bayi yang ada didalam kandungan dalam keadaan baik. Ibu mengerti. 2. Menjelaskan pada ibu tentang keluhan fisiologis yaitu perut kencang-kencang pada TM III karena ukuran Rahim yang semakin besar akan menekan dinding-dinding perut dan menimbulkan kencang-kencang pada perut. Ibu dan keluarga mengerti. 3. Mengajarkan ibu cara mengatasi kencang pada perut yaitu saat perut kencang, tarik nafas dalam dari hidung dan keluarkan dari mulut, lakukan secara berulang ulang kencang hilang. Ibu dapat mempraktikkannya dan berjanji akan melakukannya 4. Memberikan KIE mengenai titik-titik akupresure untuk induksi alami untuk membantu mempercepat persalinan. Ibu mengerti dan akan memijat titik-titik yang sudah dijelaskan 5. Mengingatkan ibu mengenai tanda bahaya TM 3 yaitu. Ibu mengerti dan mengingatnya 6. Mengingatkan KIE tanda-tanda Persalinan. Ibu mengerti dan memahaminya 7. Mengingatkan KIE mengenai persiapan persalinan. Ibu mengerti. 8. Mengingatkan ibu untuk USG ulang di RS untuk memastikan keadaan janinnya. Ibu mengerti dan akan USG jika sudah mempunyai uang 9. Mengingatkan ibu untuk meminum vitamin yang telah diberikan minggu sebelumnya. Ibu mengerti dan akan meminum vitaminnya.

<i>Kontak</i>	<i>Waktu</i>	<i>Subjective</i>	<i>Objective</i>	<i>Asesment</i>	<i>Planing</i>
					10. Memberitahukan kunjungan ulang 1 minggu lagi pada tanggal 1 November 2023 atau jika ada keluhan bisa datang lebih awal. Ibu mengerti dan akan kembali melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi pada tanggal 1 November 2023 atau jika ada keluhan.
3	Rabu, 01/11/23 Pukul: 09.00 WIB	Ibu mengatakan tidak ada keluhan	Keadaan umum: baik Kesadaran: composmentis BB : 57kg TTV: 100/70 mmHg, Nadi: 84 x/menit, Suhu: 36.2°C, Mata : sklera putih, konjungtiva tidak anemis Payudara : puting menonjol, ASI belum ada pengeluaran Abdomen : TFU: 31 CM, puka, presentasi kepala, Konvergen teraba 5/5 DJJ: 152x/menit, TBJ : 2.790gr	G3P2A0 usia kehamilan 37 mgg 3 hr, janin Tunggal hidup intrauterine presentasi kepala	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa ibu dan bayi yang ada didalam kandungan dalam keadaan baik. 2. Melakukan kegiatan gym ball untuk membantu mempercepat penurunan kepala bayi. Kegiatan Gym ball telah dilakukan. 3. Mengingatkan ibu mengenai tanda bahaya TM 3 yaitu. Ibu mengerti dan mengingatnya 4. Mengingatkan KIE tanda-tanda Persalinan. Ibu mengerti dan memahaminya 5. Mengingatkan KIE mengenai persiapan persalinan. Ibu mengerti. 6. Mengingatkan ibu untuk USG ulang di RS untuk memastikan keadaan janinnya. Ibu mengerti dan akan USG jika sudah mempunyai uang 7. Mengingatkan ibu untuk minum vitamin yang telah diberikan minggu sebelumnya. Ibu mengerti dan akan minum vitaminnya. 8. Memberitahukan kunjungan ulang 1 minggu lagi pada tanggal 8 November 2023 atau jika ada keluhan bisa datang lebih awal. Ibu mengerti dan akan kembali melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi pada tanggal 8 November 2023 atau jika ada keluhan.
4	Rabu, 08/11/23	Ibu mengatakan tidak ada keluhan	Keadaan umum: baik Kesadaran: composmentis	G3P2A0 usia kehamilan 38 mgg 3 hr, janin Tunggal hidup	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa ibu dan

<i>Kontak</i>	<i>Waktu</i>	<i>Subjective</i>	<i>Objective</i>	<i>Asesment</i>	<i>Planing</i>
	Pukul: 10.00 WIB		BB : 57kg TTV: 110/80 mmHg, Nadi: 84 x/menit, Suhu: 36.2°C, Payudara : putting menonjol, ASI belum ada pengeluaran Abdomen : TFU: 29 CM,puka, presentasi kepala, Konvergen teraba 3/5 DJJ: 152x/menit, TBJ : 2.635gr Hasil pemeriksaan Lab 08/11/23 Hb : 11,4gr/dl	intrauterine presentasi kepala	<p>bayi yang ada didalam kandungan dalam keadaan baik dan kadar hb ibu sudah kembali normal. Ibu senang dan mengerti.</p> <ol style="list-style-type: none"> Mengingatkan ibu mengenai nutrisi ibu hamil yang harus dijaga. Mengingatkan ibu mengenai tanda bahaya TM 3 yaitu. Ibu mengerti dan mengingatnya Mengingatkan KIE tanda-tanda Persalinan. Ibu mengerti dan memahaminya Mengingatkan KIE mengenai persiapan persalinan. Ibu mengerti. Mengingatkan ibu untuk USG ulang di RS untuk memastikan keadaan janinnya. Ibu mengerti dan akan USG jika sudah mempunyai uang Mengingatkan ibu untuk meminum vitamin yang telah diberikan minggu sebelumnya. Ibu mengerti dan akan meminum vitaminnya. Memberitahukan kunjungan ulang 1 minggu lagi pada tanggal 8 November 2023 atau jika ada keluhan bisa datang lebih awal. Ibu mengerti dan akan kembali melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi pada tanggal 8 November 2023 atau jika ada keluhan.
5	Rabu, 15/11/23 Pukul: 11.00 WIB	Ibu mengatakan sudah melakukan USG pada tanggal 15 November 2023 Pukul 08.00, ibu mengatakan merasa cemas	Keadaan umum: baik Kesadaran: composmentis BB : 57 kg TTV: 120/80 mmHg, Nadi: 81 x/menit, Suhu: 36.2°C Payudara : putting menonjol, ASI belum ada pengeluaran Abdomen : TFU: 29 CM,puka, presentasi kepala, konvergen	G3P2A0 usia kehamilan 39 minggu 4 hari, janin Tunggal hidup intrauterine presentasi kepala dengan oligohidramnion Masalah : cemas Kebutuhan : dukungan psikologi terhadap keadaan saat ini	<ol style="list-style-type: none"> Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa ibu dan bayi yang ada didalam kandungan dalam keadaan baik. Memberitahukan hasil pemeriksaan USG bahwa ibu mengalami kekurangan cairan ketuban dan harus segera dirujuk ke RS. Ibu mengerti dan bersedia di rujuk ke RS. Memberikan dukungan psikologis kepada ibu dengan menyemangati dan menenangkan ibu agar

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planing
			teraba 3/5 DJJ: 157x/menit, TBJ : 2.635gr - Hasil USG 15/11/23 JTH, DJJ +, posisi kepala dibawah, ICA 4,4cm, P. Corpus Depan, BPD : 9.45, AC 30.1, TBJ 3063gr, Uk 38 mg	Diagnosa potensial/masalah potensial : Gawat janin Tindakan segera : Rujuk RS	tidak cemas berlebih karena hal tersebut dapat mempengaruhi keadaan janinnya. Ibu mengerti dan merasa tenang setelah disemangati. 4. Memberi hak kepada ibu untuk memilih RS mana yang akan ibu pilih. Ibu memilih RS Tzu Chi untuk dilakukan rujukan. 5. Berkolaborasi dengan dokter untuk dilakukan rujukan. Surat rujukan telah diberikan.



Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)

Nama Ibu	:	Supatmi
Taksiran Persalinan	:	18 November 2023
Penolong Persalinan	:	Bidan
Tempat Persalinan	:	Puskesmas Kecamatan Cengkareng
Pendamping Persalinan	:	Suami
Transportasi	:	Kendaraan roda dua
Calon Pendorong Darah	:	Suami



Lampiran 5

Catatan Perkembangan Persalinan

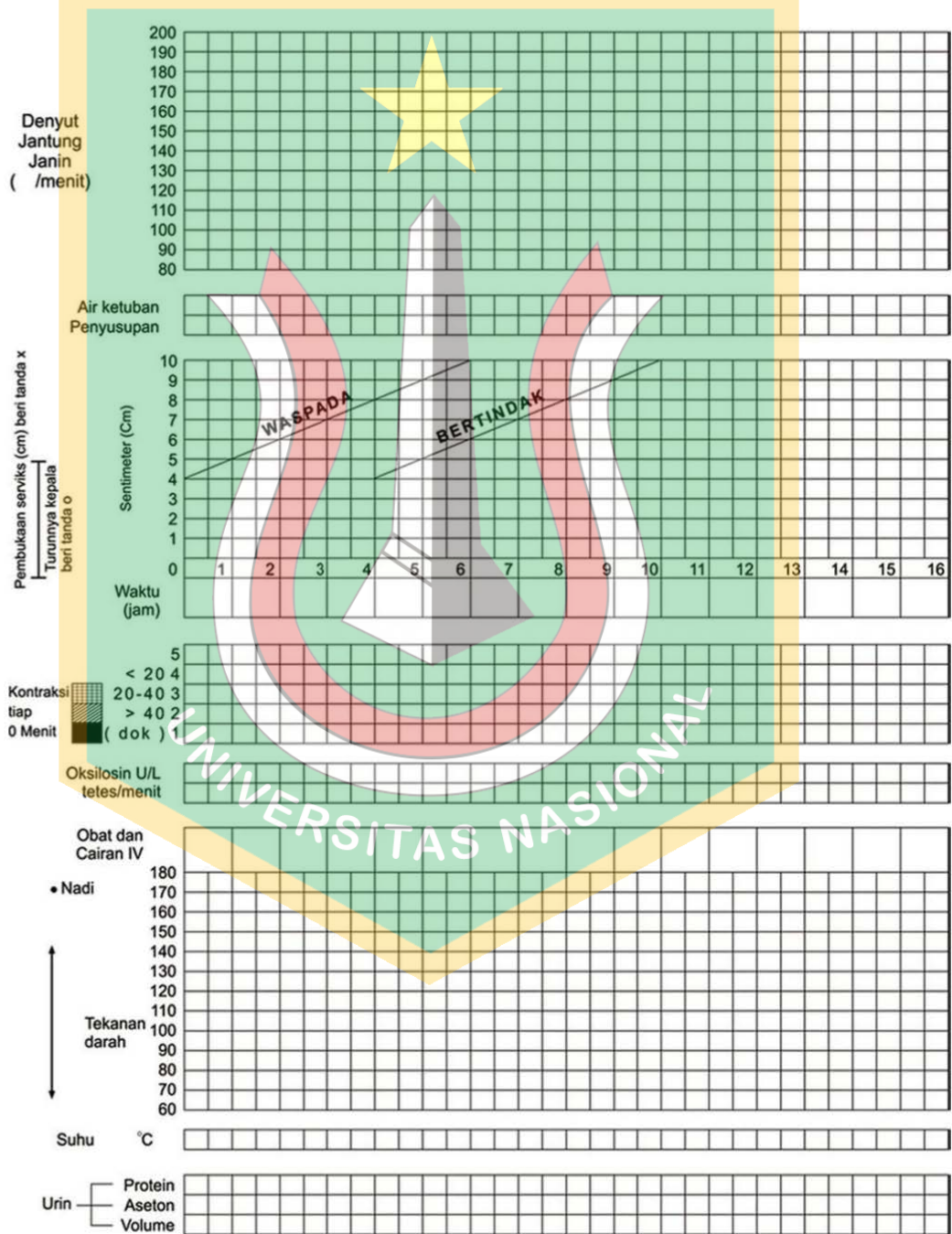
Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planing
Kala 1	15/12/23 Jam : 21.18 WIB	Ibu mengatakan sedang hamil anak pertama, ibu mengatakan mulas sejak kemarin malam HPHT : 7/03/23	Keadaan umum Baik, Kesadaran Composmentis TTV: 110/70 mmHg, Nadi: 86 x/menit, pernapasan: 20x/menit, Suhu: 36,7°C Pemeriksaan fisik : Tfu 35cm, puki, preskep, konvergen 3/5, DJJ: 145x/menit His: 4x10'40", vt: portio tebal lunak, pembukaan 6cm, ket +, UUK, kepala H III-IV	Ny. D 20 tahun G1P0A0 usia kehamilan 40 mg inpartu kala I Fase Aktif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini keadaan ibu dan janin baik, pembukaan 6 cm. Ibu mengerti 2. Melakukan Informed Consent kepada Ibu dan keluarga untuk mendapatkan persetujuan tindakan pertolongan persalinan. 3. Menganjurkan ibu memilih posisi yang nyaman. Ibu sudah nyaman dengan posisinya 4. Mengajarkan Teknik relaksasi saat terjadi kontraksi dengan cara menarik nafas dari hidung dengan perut dikembangkan dan hembuskan nafas dari mulut. Ibu mengerti 5. Menganjurkan suami atau keluarga ibu untuk mendampingi dan memberikan dukungan kepada ibu. Suami dan keluarga mengerti 6. Menganjurkan pada ibu untuk makan dan minum selagi ibu tidak merasakan mulas atau kontraksi. Ibu sudah makan dan minum. 7. Mengajarkan ibu cara meneran yang baik yaitu, dengan meletakkan kedua tangan dilipatan paha, dagu menempel ke dada, mengatupkan gigi, pandangan kearah perut, mata tidak boleh menutup dan menari napas melalui hidung hembuskan lewat mulut. Ibu mengerti. 8. Mempersiapkan alat-alat persalinan dan mengobservasi kesejahteraan janin dan memantau kemajuan persalinan

					(terlampir pada partograf). Alat sudah siap dan asuhan sudah didokumentasikan
Kala II	1612/23 Jam: 01.00	Ibu mengatakan mulas ingin meneran	Keadaan umum Baik, Kesadaran Composmentis TTV: 120/80 mmHg, Nadi: 82 x/menit, pernapasan: 20x/menit, Suhu: 36,7°C DJJ: 145x/menit His: 5x10'45", vt: portio tidak teraba, pembukaan 10cm, ket -,UUK kepala H-IV	G1P0A0 usia kehamilan 40 mgg Inpartu kala II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu pembukaan sudah lengkap dan ibu akan dipimpin untuk bersalin. Ibu mengetahui hasil pemeriksaan 2. Membantu memimpin persalinan ibu dan memilih posisi nyaman ibu. Ibu memilih posisi litotomi 3. Menganjurkan ibu untuk istirahat bila sedang tidak ada kontraksi dan menganjurkan suami untuk memberikan ibu minum. 4. Mengobservasi DJJ dan his. Hasil terlampir di partograf 5. Mendekatkan partus set. Partus set sudah didekatkan. 6. Memimpin ibu untuk meneran saat kontraksi dengan meletakkan kedua tangan pada mata kaki kanan dan kiri, pandangann kearah perut, tidak boleh menutup mata, menarik napas melalui hidung dan hembuskan melalui mulut. Ibu mampu melakukan dengan benar 7. Melakukan pertolongan persalinan sesuai dengan 60 langkah APN. Bayi lahir spontan, jam 01.16, jenis kelamin Perempuan, segera menangis kuat, kulit kemerahan, tonus (+) 8. Menjaga kehangatan bayi dan melakukan IMD
Kala 3	jam: 01.16 WIB	Ibu mengatakan sangat lega dan bahagia karena telah melahirkan anaknya. Ibu mengatakan masih merasa mules	Keadaan umum baik, kesadaran komposmentis, kontraksi baik Tfu sepusat, adanya tanda-tanda pengeluaran plasenta, perdarahan 200cc, kandung kemih kosong.	PIA0 Partus kala III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu dan keluarga bahwa saat ini waktunya pengeluaran plasenta. Ibu dan keluarga mengerti. 2. Melakukan manajemen aktif kala III. Plasenta lahir spontan pukul 01.22 WIB. 3. Memeriksa kelengkapan plasenta. Selaput dan kotiledon lengkap. 4. Memeriksa robekan jalan lahir. Terdapat robekan grade II dan dijahit menggunakan teknik jelujur.

					<p>5. Mengevaluasi kala III. Jumlah darah $\pm 200\text{cc}$</p> <p>6. Melakukan pendokumentasian</p>
Kala 4	Jam: 01.22 WIB	Ibu mengatakan masih mulas dan senang atas kelahiran bayinya	<p>Keadaan umum baik, kesadaran komposmentis</p> <p>TTV: TD: 120/70 mmHg, pernapasan: 88x/menit, nadi: 88x/menit, suhu: 36c,</p> <p>TFU: 2 jari dibawah pusat, kontraksi: baik, kandung kemih kosong, Rupture perineum grade II, Perdarahan: $\pm 50\text{cc}$</p>	PIA0 partus kala IV	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga, bahwa kondisi ibu saat ini dalam keadaan baik namun terdapat robekan jalan lahir yang harus dilakukan penjahitan. Ibu mengerti dan bersedia dilakukan penjahitan. 2. Melakukan heacting perineum dengan lidokain. Telah dilakukan penjahitan. 3. Mengajarkan suami dan keluarga untuk massase fundus. Keluarga mengerti. 4. Membersihkan ibu dan merapihkan alat. Ibu dan alat sudah dibersihkan. 5. Observasi keadaan ibu selama 2 jam yaitu pemantauan setiap 15 menit sekali di jam pertama dan 30 menit sekali pada jam kedua 6. Mengajarkan ibu untuk melakukan mobilisasi seperti miring kanan dan kiri, latihan duduk setelah 2 jam dan boleh ke kamar mandi. Ibu mengatakan bersedia untuk miring kanan dan kiri 7. Mengajarkan ibu untuk tidak menahan BAK karena hal tersebut dapat mengganggu kontraksi uterus. Ibu mengerti dan tidak akan menahan pipis. 8. Mengajarkan ibu untuk mulai menyusui bayinya setiap 2 jam sekali agar merangsang asi keluar. Ibu mengerti. 9. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan. Hasil terlampir pada partograf.

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : _____ Umur : _____ G. _____ P. _____ A. _____
 No. Puskesmas Tanggal : _____ Jam : _____ Alamat : _____
 Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam _____



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 15/12/23
2. Nama bidan : Jamilah S. TR. Leb
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : TPMB
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 : YIT
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - Ya, Indikasi : Bayi Besar
 - 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 : 6 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
23. Pergerakan 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	01-20	120/80	89	37	2jr ↓ pst	Baik	Kosong	50 cc
	01-35	110/80	89		2jr ↓ pst	Baik	Kosong	50 cc
	01-50	120/80	87		2jr ↓ pst	Baik	Kosong	50 cc
	02-05	110/90	86		2jr ↓ pst	Baik	Kosong	50 cc
2	02-35	110/80	83	36,7	2jr ↓ pst	Baik	Kosong	50 cc
	03-05	120/90	84		2jr ↓ pst	Baik	Kosong	50 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

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

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 4000 gram
35. Panjang : 51 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
 - Aspiksia 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 : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

Lampiran 6

Catatan Perkembangan Nifas

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planing
KF1.	16/12/2023 Pukul : 17.00 WIB	Ibu mengatakan masih merasa sakit pada luka operasinya, ibu mengatakan merasa senang karena bayinya sudah lahir	Keadaan umum: baik Kesadaran: composmentis TTV: 110/70 mmHg, Nadi: 78 x/menit, Suhu: 36.8°C, Pemeriksaan fisik: Pengeluaran ASI + Abdomen : ada luka operasi, kontraksi baik, tfu 3 jari dibawah pusat, lochea rubra	P3A0 Post SC 10 jam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu saat ini dalam batas normal. Ibu mengerti 2. Memberitahu ibu bahwa nyeri pada luka yang dirasakan tergolong normal karena mulai hilangnya pembiusan yang diberikan pada saat operasi. Ibu mengerti atas penjelasan yang telah diberikan. 3. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu sudah boleh makan dan minum. Ibu mengerti. 4. Membantu ibu dalam proses mobilisasi yaitu miring kanan dan kiri dan juga posisi setengah duduk. Ibu bisa miring kanan kiri sedikit demi sedikit. 5. Mengajarkan ibu posisi menyusui yang benar. Ibu mengerti dan dapat mempraktikannya. 6. Memberitahu ibu bahwa ibu harus menyusui bayinya setiap 2 jam agar nutrisi bayi tercukupi, bangunkan bayi bila masih tidur. Ibu mengerti dan akan mempraktikannya. 7. Menjelaskan kepada ibu tentang nutrisi pada masa nifas mengkonsumsi banyak sayur-sayuran, buah-buahan dan makanan tinggi protein seperti tempe, tahu, ayam, telur dan daging untuk mempercepat penyembuhan luka. Ibu mengerti dan memahami. 8. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya masa nifas yaitu demam tinggi, pendaraan abnormal, pusing, mata berkunang-kunang Ibu mengerti dan memahaminya 9. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda-tanda infeksi yaitu demam, nyeri tekan, keluar nanah pada luka. Ibu mengerti dan memahaminya 10. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 23 November

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planing
					2023 tetapi jika ada keluhan ibu boleh langsung menghubungi via whatsapp. Ibu mengerti dan bersedia.
KF2.	23/11/2023 Pukul : 10.00 WIB	Ibu mengatakan ASI nya sedikit	Keadaan umum : baik, Kesadaran : composmentis, Td : 125/77mmHg Nadi : 88 x/menit RR: 21 x/menit suhu 36.5 c Pemeriksaan fisik: Pengeluaran ASI + Abdomen : ada luka operasi, kontraksi baik, tfu 3 jari diatas sympisis, lochea sanguinolenta	P3A0 Post SC hari ke 7	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu saat ini dalam batas normal. Ibu mengerti. 2. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu akan dilakukan pijat oksitosin untuk membantu memperlancar pengeluaran ASI. Ibu mengerti dan bersedia dilakukan pemijatan. 3. Mempersiapkan oil dan posisi ibu kemudian melakukan pijat oksitosin selama kurang lebih 30 menit. Ibu terlihat rileks dan ASI keluar lebih lancar. 4. Mengingatkan kembali mengenai cara posisi menyusui dan jadwal menyusui bayinya. Ibu mengerti. 5. Mengingatkan kembali mengenai nutrisi ibu nifas. Ibu mengerti 6. Mengingatkan kembali tanda bahaya ibu nifas. Ibu mengerti. 7. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 01 Desember 2023 tetapi jika ada keluhan ibu boleh langsung menghubungi via whatsapp. Ibu mengerti dan bersedia.
KF3.	01/12/2023 Pukul : 11.00 WIB	Ibu mengatakan tidak ada keluhan. Ibu mengatakan sudah melepas perban.	Keadaan umum : baik, Kesadaran : composmentis, Td : 110/67mmHg Nadi : 88 x/menit RR: 21 x/menit suhu 36.5 c Pemeriksaan fisik: Pengeluaran ASI + Abdomen : ada luka operasi, tfu tidak teraba, lochea serosa,	P3A0 Post SC hari ke- 15	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu saat ini dalam batas normal. Ibu mengerti 2. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu harus menjaga kebersihan khususnya terhadap bekas luka operasi, membersihkan setiap kali saat mandi pelan-pelan menggunakan air mengalir. Ibu mengerti. 3. Menjelaskan kepada ibu untuk menjaga kebersihan genetalia dengan mengganti celana dalam 3x sehari atau saat sudah terasa lembab agar tidak terjadi penumpukan bakteri yang dapat menyebabkan infeksi. Ibu mengerti. 4. Menjelaskan kepada ibu mengenai jenis-jenis KB yang tersedia. Ibu mengatakan akan berunding dengan suami untuk pemilihan KB. 5. Mengingatkan kembali mengenai cara posisi menyusui dan jadwal menyusui bayinya. Ibu mengerti.

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planing
					<ul style="list-style-type: none"> 6. Mengingatkan kembali mengenai nutrisi ibu nifas. Ibu mengerti 7. Mengingatkan kembali tanda bahaya ibu nifas. Ibu mengerti. 8. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 18 Desember 2023 tetapi jika ada keluhan ibu boleh langsung menghubungi via whatsapp. Ibu mengerti dan bersedia.
KF4.	18/12/2023 Pukul : 08.00 WIB	Ibu mengatakan tidak ada keluhan	Keadaan umum : baik, Kesadaran : composmentis, Td : 110/67mmHg Nadi : 88 x/menit RR: 21 x/menit suhu 36.5 c Pemeriksaan fisik: Pengeluaran ASI + Abdomen : ada luka operasi	P3A0 Post SC hari ke- 32	<ul style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu saat ini dalam batas normal. Ibu mengerti 2. Menjelaskan kepada ibu mengenai jenis-jenis KB yang tersedia. Ibu mengatakan ingin menggunakan KB jangka panjang yaitu KB IUD. 3. Melakukan pemasangan KB IUD pada ibu. KB IUD telah terpasang. 4. Mengingatkan kembali mengenai cara posisi menyusui dan jadwal menyusui bayinya. Ibu mengerti. 5. Mengingatkan kembali mengenai nutrisi ibu nifas. Ibu mengerti 6. Mengingatkan kembali tanda bahaya ibu nifas. Ibu mengerti. 7. Menjelaskan kepada ibu bahwa masa nifas ibu sudah selesai. Ibu mengerti.

Lampiran 7



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 BBL

Tanggal Masuk	:	16 November 2023
No. Register	:	0193822

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS

1. Identitas Bayi

Nama : By. Ny. S
Umur : 0 hari
Tanggal/Jam Lahir : 16 November 2023/06.28 WIB
Jenis kelamin : Laki-laki
Anak ke : 3

2. Identitas Orang Tua

IBU	AYAH
Nama Ibu : Ny. Supatmi	Nama Ibu : Tn. Teguh
Umur : 35 Tahun	Umur : 36 Tahun
Suku/Bangsa : Jawa	Suku/Bangsa : Betawi
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : SMK	Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga	Pekerjaan : Driver Ojek Online
Alamat Rumah: Jl. Peternakan III No. 32	Alamat Rumah: Jl. Peternakan III No. 32
Alamat Kantor: -	Alamat Kantor: -
Telepon : 08980079445	Telepon : 085927474493

B. DATA SUBJEKTIF

Pada hari Kamis/tanggal 16 November 2023/pukul 17.00

- Ibu mengatakan bayinya lahir berjenis kelamin laki-laki pada pukul 06.28 WIB.

Ibu mengatakan bayinya masih kesulitan dalam menyusui.

3. Riwayat kehamilan dan persalinan sekarang:

a. Kehamilan:

- Usia kehamilan : 39 minggu 5 hari
- Periksa hamil : TM I : 3kali, TM II : 2 kali, TM III : 3kali
- Imunisasi TT : TT4
- Penyakit/komplikasi : Tidak ada
- Kebiasaan merokok : Tidak Ada
- Kebiasaan konsumsi obat-obatan/jamu : Tidak ada

b. Persalinan:

- Jenis persalinan : SC
- Ditolong oleh : Dokter
- Lama persalinan : -
- Ketuban pecah : -
- Komplikasi persalinan : Tidak Ada
- IMD : -

4. Riwayat kesehatan keluarga (ibu, ayah, saudara kandung ibu&ayah)

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

C. DATA OBJEKTIF

3. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) Respirasi : 46x/Menit.

4) Frekuensi Jantung : 145 X/Menit.

5) Suhu : 36.7°c

6) Antropometri:

a. BB : 2880 gram.

b. PB : 49 cm.

c. Lingkar kepala : 33 cm

d. Lingkar dada : 32 cm

e. Lingkar perut : 33 cm

4. Pemeriksaan Fisik Sistematis

1. Kepala

Bentuk bulat, Tidak ada caput succadenium, tidak ada cepal haematom

2. Telinga

a. Struktur telinga : Lengkap

b. Letak : Simetris

c. Pengeluaran Cairan : Tidak Ada

3. Mata

a. Letak : Simetris

b. Warna Sklera : Merah Muda

c. Tanda Infeksi : Tidak Ada

d. Kelainan : Tidak Ada

4. Hidung:

a. Letak : Simetris

b. Cuping Hidung : Tidak Ada

c. Kelainan : Tidak Ada

5. Mulut Dan Bibir:

a. Letak : Simetris

b. Warna : Pink

c. Refleks Rooting : Ada

d. Kelainan : Tidak Ada

6. Leher:

a. Pergerakan Leher : Luas

b. Refleks Tonic Neck : Ada

7. Dada:
 - a. Bentuk : Simetris
 - b. Retraksi Dada : Tidak Ada
 - c. Bunyi Nafas : Bagus
 - d. Kelainan : Tidak Ada
8. Perut:
 - a. Bentuk Perut : Bulat
 - b. Tali Pusat : Bersih
9. Bahu, Lengan, Dan Tangan:
 - a. Simetris : Ya
 - b. Jumlah Jari Tangan : Lengkap
 - c. Warna Kuku : -
 - d. Gerakan Otot Tangan : Baik
 - e. Refleks Graps : Ada
10. Punggung:
 - a. Benjolan : Tidak
 - b. Kelainan : Tidak
11. Anus:
 - a. Lubang Anus : Ada
 - b. Kelainan : Tidak Ada
 - c. Laki-Laki:
 - Lubang Uretra : Ada
 - Keadaan Testis : Bagus
 - Kelainan : Tidak Ada
12. Kulit:
 - a. Verniks Caseosa : Ada
 - b. Warna Kulit : Kemerahan
13. Kaki:
 - a. Simetris : Ya,
 - b. Jumlah Jari Kaki : 10 Lengkap
 - c. Otot Kaki : Aktif

❖ **Perawatan Bayi Baru Lahir**

1. Pemberian salf mata : Sudah diberikan
2. Pemberian vitamin K1 : Sudah diberikan
3. Pemberian HB 0 : Sudah diberikan
4. Pemberian identitas : Sudah diberikan

II. INTERPRETASI DATA

Diagnosa : By. Ny. S Neonatus Cukup Bulan, sesuai masa kehamilan usia 10 jam

Dasar : Bayi lahir tanggal 16 november 2023 pukul 06.28 wib, Uk 39mgg 5 hari

Masalah : Teknik menyusui

Kebutuhan : Teknik menyusui, menjaga kehangatan bayi dan perawatan BBL

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak Ada

IV. TINDAKAN SEGERA

Tidak ada

V. PERENCANAAN

1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu
2. Jelaskan cara dan teknik menyusui yang benar
3. Jelaskan cara menjaga kehangatan bayi
4. Jelaskan pada ibu cara perawatan tali pusat
5. Jelaskan tanda bahaya pada bayi
6. Jadwalkan Kunjungan
7. Lakukan pendokumentasian

VI. PELAKSANAAN

1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada bayinya bahwa keadaan bayinya sehat
2. Mengajarkan kepada ibu tentang cara menyusui yang benar yaitu dengan cara putting susu di olesi dengan ASI secara keseluruhan, pegang payudara dengan ibu jari berada diatas puting, sedangkan ke empat jari yang lain dibawah puting, masukan puting susu sampai bagian areola (bagian hitam) masuk kedalam mulut bayi, dan apabila bayi sudah selesai menyusui, sendawakan bayi dengan

cara menepuk-nepuk punggung bayi secara pelan-pelan.

3. Menjelaskan cara menjaga kehangatan bayi, yaitu dengan cara jangan membiarkan bayi bersentuhan langsung dengan benda dingin, jangan letakan bayi dekat jendela atau kipas angin, segera keringkan bayi setelah mandi atau saat bayi basah, untuk mengurangi penguapan dan menjaga lingkungan bayi tetap hangat
4. Mengajarkan kepada ibu tentang cara merawat tali pusat bayi dengan membersihkan dengan air dan mengeringkan menggunakan handuk kemudian bungkus dengan kasa steril agar tidak terjadi infeksi.
5. Menjelaskan tanda bahaya pada bayi diantaranya yaitu suhu $> 38\text{ C}$ atau $< 36\text{ C}$, tali pusat bengkak atau keluar cairan berbau busuk, pernafasan sulit $> 60\text{x/menit}$, kulit bayi berwarna kuning, bayi tidak mau menyusu.
6. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 23 November 2023 atau jika ada keluhan pada bayinya ibu dapat segera datang ke fasilitas kesehatan terdekat.
7. Melakukan pendokumentasian hasil pemeriksaan

VII.EVALUASI

1. Ibu mengerti dengan hasil pemeriksaan
2. Ibu mengerti cara menyusui bayi
3. Ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan akan menjaga kehangatan bayinya
4. Ibu mengerti cara perawatan tali pusat
5. Ibu mengerti dan akan ke fasilitas Kesehatan jika bayi mengalami tanda-tanda yang telah disebutkan
6. Ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang sesuai jadwal.
7. Pendokumentasian telah dilakukan

Catatan Perkembangan Neonatus

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planing
KN 2	23/11/2023	Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan baik tidak ada keluhan, ibu mengatakan bayinya kuat menyusu, ibu mengatakan tali pusatnya sudah puput	KU baik, Kesadaran Composmentis Tanda-tanda Vital : Denyut Jantung 140 x/menit, Pernapasan 40 x/menit, Suhu 36,9 °C, BB Sekarang 3000 gram	NCB SMK Usia 7 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyampaikan hasil pemeriksaan pada Ibu dan menginformasikan bahwa bayinya dalam keadaan baik. Ibu mengerti dan merasa senang 2. Memberikan penkes tentang ASI eksklusif, bahwa bayi harus diberikan ASI saja selama 6 bulan pertama kehidupannya kecuali obat dan air putih, untuk menghindari terjadinya alergi akibat makanan pendamping ASI yang belum cocok dengan enzim dan system pencernaan bayi yang masih rentan. Ibu mengerti dan akan memberikan ASI eksklusif 3. Memberikan penkes tentang kebutuhan nutrisi, bahwa bayi tengah dalam masa dimana tidur lebih banyak daripada beraktivitas, oleh karena itu, untuk memenuhi kebutuhan nutrisi bayi, ibu harus membangunkan dan memberikan ASI kepada bayi setiap 2-3 jam. Ibu mengerti dan akan memenuhi kebutuhan nutrisi bayinya 4. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi selama 15-30 menit agar bayi terkena sinar matahari dan tidak kuning. Ibu mengerti dan akan menjemur bayinya setiap Pagi 5. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 01/12/23. Ibu mengerti.
KN 3	01/12/2023	Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan baik tidak ada keluhan, ibu mengatakan bayinya kuat menyusu	KU baik, Kesadaran Composmentis Tanda-tanda Vital : Denyut Jantung 140 x/menit, Pernapasan 40 x/menit, Suhu 36°C, BB Sekarang 3300 gram	NCB SMK Usia 19 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyampaikan hasil pemeriksaan pada Ibu dan menginformasikan bahwa bayinya dalam keadaan baik. Ibu mengerti dan merasa senang 2. Mengingatkan kembali mengenai penkes tentang ASI eksklusif. Ibu mengerti 3. Mengingatkan kembali penkes tentang kebutuhan nutrisi pada bayi. Ibu mengerti 4. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi. Ibu sudah menjemur bayinya setiap pagi 5. Menjelaskan KIE mengenai Imunisasi dasar lengkap. Ibu mengerti 6. Menjadwalkan kunjungan ulang untuk imunisasi yang pertama yaitu BCG dan Polio pada tanggal 18/12/23. Ibu mengerti

Lampiran 8 Lembar Konsul

Lembar Konsultasi/Bimbingan CoC & KIAB

Nama Mahasiswa : Amelia Putri

NPM : 225491517105

Program Studi : Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta

Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. S Di

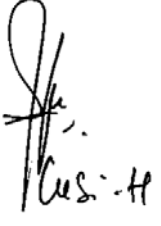

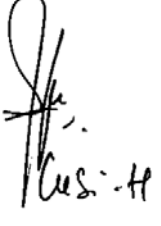

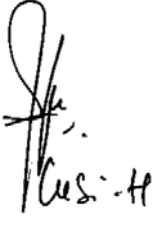
Puskesmas Kecamatan Cengkareng Jakarta barat tahun
2023


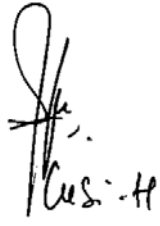
Dosen Pembimbing I : Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb

Pembimbing II : Lusi Hernawati, SST

Kegiatan Konsultasi

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	Rabu 25 Oktober 2023	Format pengkajian dan SOAP	Perbaiki planning dan implementasi	 Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb
2	Kamis 26 Oktober 2023	Format pengkajian dan SOAP	Perbaiki diagnosa dan Tindakan segera	 Lusi Hernawati, SST
3	Rabu 01 November 2023	SOAP ANC	Tambahkan asuhan komplementer	 Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb

4	Senin 18 Desember 2023	Asuhan Kebidanan ANC-Nifas	Lakukan pemasangan KB	
5	Rabu 27 Desember 2023	BAB I-III	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan interprofessional collaboration - Perbaiki tujuan khusus - Persingkat catatan perkembangan 	 Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb
6	Rabu 3 Januari 2024	BAB IV	Tambahkan rasionalisasi tindakan	
7	Selasa 02 Januari 2024	BAB III-BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Persingkat objective - Tambahkan hasil pemeriksaan pada ANC ke 1 - Tambahkan rasionalisasi tindakan 	 Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb
8	Kamis 04 Januari 2024	BAB III-BAB IV	Intervensi yang diberikan	

9	Jumat 05 Januari 2024	BAB IV-V dan Lampiran	ACC Sidang	 Dr. Bdn. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb
10	Senin 08 Januari 2024	BAB I-V dan Lampiran	ACC Sidang	 Kus-H

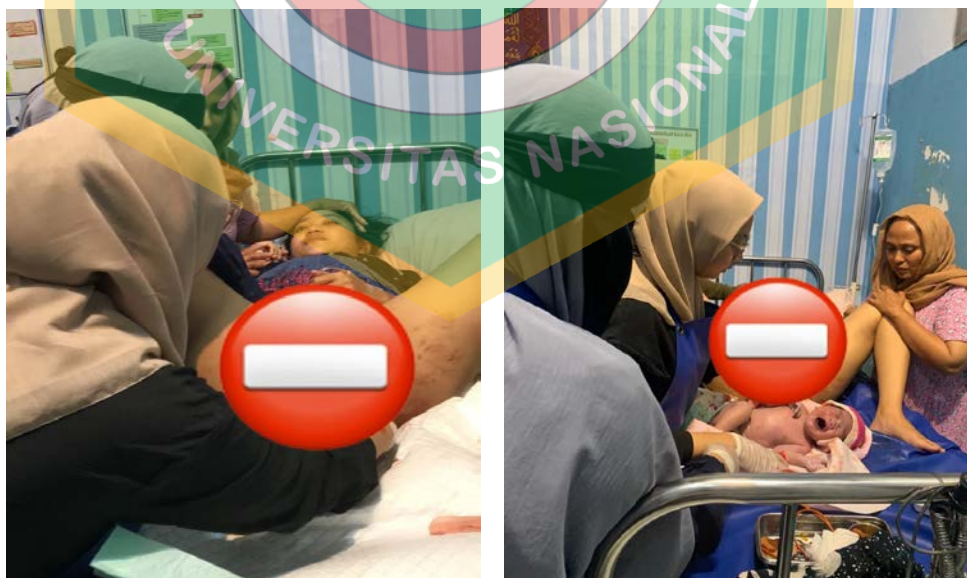


Lampiran 9 Dokumentasi Foto

Dokumentasi ANC



Dokumentasi INC (Pengganti)



Dokumentasi PNC



Dokumentasi BBL

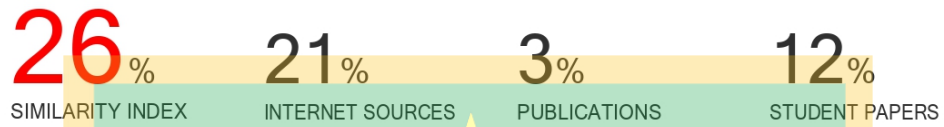


Lampiran 10

Uji Similaritas

KIAB AMELIA

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

A large, semi-transparent watermark of the Universitas Nasional logo is centered in the background of the primary sources table. The logo features a yellow star at the top, a white and grey stylized 'U' shape, and the text 'UNIVERSITAS NASIONAL' at the bottom.

Rank	Source	Percentage
1	Submitted to Universitas Singaperbangsa Karawang Student Paper	12%
2	ojs.stikesmukla.ac.id Internet Source	2%
3	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	2%
4	repository.ucb.ac.id Internet Source	2%
5	ejournal.sisfokomtek.org Internet Source	2%
6	gizikia.kemkes.go.id Internet Source	1%
7	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
8	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%
9	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	1%

Lampiran 11

Biodata Mahasiswa



Nama : Amelia Putri
NPM : 225491517105
Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta, 02 Januari 2001
Agama : Islam
Alamat Rumah : Kavling Bumi Harapan Gg Harapan 7 No.76.
RT.11/RW.14, Bahagia, Babelan, Kab Bekasi,
Jawa Barat
Alamat Email : putriamelia556@gmail.com
No. Telp : 089678794803
Riwayat Pendidikan :
- 2006-2007 TK Al-Ikhlas
- 2007-2013 SDN 4 Kembang-Kuning
- 2013-2015 SMPN 1 Jatiluhur
- 2016 SMPN 4 Babelan
- 2016-2019 SMK Kesehatan Fahd Islamic School
- 2019-2023 S1 Kebidanan Universitas Nasional
- 2023-Saat Ini Pendidikan Profesi Bidan Universitas Nasional
Pengalaman Kerja :
- Praktik Kerja Lapangan di RS Pinna Bekasi
- Praktik Kerja Lapangan di RS Anna Medika Bekasi
- Praktik Kerja Lapangan di PMB Bidan Hartati Saragih

- Freelance Asisten Perawat di Klinik Kawasan Industri Sentul
- Praktik Kerja Lapangan di Puskesmas Sukmajaya
- Praktik Kerja Lapangan di RSUD Pasar Rebo
- Praktik Kerja Lapangan di RSUD Budhi Asih
- Praktik Kerja Lapangan di Puskesmas Kecamatan Cengkareng
- Praktik Kerja Lapangan di TPMB Ermiyati
- Praktik Kerja Lapangan di Puskesmas Palmerah



Jakarta, 02 Januari 2024

(Amelia Putri)