

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti. (2020). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Ibu I Kehamilan, Rohima Press, Yogyakarta
- Affandi, B. (2013). Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Astuti, S., Susanti, A. I., & Nurpaidah, R. (2017). Asuhan Ibu dalam Masa Kehamilan (RA Evie Kemala Dewi. *PT Erlangga*.
- Echa Lisamanda Titania. (2019). Pentingnya Kolaborasi Antar Tenaga Kesehatan Dalam
- Julizar, M. (2022). PENGARUH PIJAT OKSITOSIN TERHADAP PRODUKSI ASI PADA IBU NIFAS DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN (PMB) IDA IRIANI, S. SI. T KECAMATAN TANAH JAMBO AYE KABUPATEN ACEH UTARA. *Getsempena Health Science Journal*, 1(1), 36-43.
- Kemenkes RI. (2021). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Lilis, D. N. (2019). Pengaruh senam hamil terhadap nyeri punggung bawah pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Putri Ayu Kota Jambi Tahun 2019. *Journal Health & Science: Gorontalo Journal Health and Science Community*, 3(2), 40-45
- Mardiani, R. (2019). Penerapan Interprofesional Colaboration Untuk Meningkatkan Keselamatan Pasien.
- Maritalia, D. (2012). Asuhan kebidanan nifas dan menyusui. *Yogyakarta: Pustaka Pelajar*.
- Mahwati, Y., & Rasyad, A. S. (2018). Pengaruh pijat oksitosin terhadap pengeluaran dan produksi ASI pada ibu nifas. *Jurnal Kesehatan STIKes Muhammadiyah Ciamis*, 5(2), 61-70.
- Maryunani, A. (2019). Asuhan Neonates, Bayi, Balita & Anak Pra Sekolah, In Media, Tajurhalang.
- Marmi., Rahardjo. (2019). Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah, Pustaka Pelajar, Yogyakarta.
- Ningsih, D. A. (2017). Continuity Of Care Kebidanan. *Oksitosin: Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 4(2), 67-77.
- Prawiroharjo, saron. 2019. Ilmu Kebidanan. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Perinasia. (2019). Manajemen Laktasi; Menuju Persalinan Aman dan Bayi Lahir Sehat, Gramedia Pustaka Utama, Jakarta
- Roesli, U. (2019). Mengenal ASI Eksklusif, Trubus Agriwidya, Jakarta

- Suwares, F. M., Wardiyah, A., & Rilyani, R. (2023). Aplikasi senam yoga pada penurunan nyeri punggung pada ibu hamil. *THE JOURNAL OF Mother and Child Health Concerns*, 3(1), 21-28.
- Sondakh, J. J. (2018). Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir. *Jakarta: Erlangga*, 228.
- Walyani, E. S., & Purwoastuti, E. (2016). Asuhan Kebidanan Persalinan dan bayi baru lahir. *Yogyakarta: Pusaka baru*.
- Wahyuningsih, H. P. (2018). Asuhan kebidanan nifas dan menyusui. *Jakarta Selatan: Pusdik SDM Kesehatan*.
- Wahyuni, E. D., & Wahyuni, E. D. (2018). Asuhan kebidanan nifas dan menyusui.
- Walyani, E. S. (2019). Asuhan Kebidanan pada Kehamilan, Pustaka Baru, Yogyakarta.
- Walyani, E.S., Purwoastuti, E. (2019). Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir, PT Pustaka Baru, Yoogyakarta.
- Yanti, D. (2019). Konsep Dasar Asuhan Kehamilan, Refika Aditama, Bandung.
- Yanti, D., Sundawati, D. (2020). Asuhan Kebidanan Masa Nifas belajar Menjadi Bidan Profesional, Refika Aditama, Bandung.
- Yulianti, L. (2019). Asuhan Kebidanan I, Trans Info Media, Jakarta





LAMPIRAN

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, 27 Desember 2023

Nomor : 818/D/SP/FIKES/XII/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : Kepala Puskesmas Palmerah
Jl. Palmerah Barat No.120 RT.6/RW.14, Palmerah,Kecamatan Palmerah, Kota Jakarta Barat, DKI Jakarta.

Dengan hormat,

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

Nama : Juninda Putri
NPM : 225491517107
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
No. Telepon/HP : 082283830389

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 Palmerah Jakarta Barat**. Adapun sebagai pembimbing Karya Ilmiah Akhir Bidan mahasiswa tersebut,yaitu :

Pembimbing 1: Shinta Novelia, SST., Bdn., MNS.

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

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

Dekan,

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.



Lampiran 2

Surat Balasan Dari Tempat Klien



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT PALMERAH

Jl. Palmerah Barat No. 120 Kecamatan Palmerah, DKI Jakarta 11480
Telp : 5483693, website : www.puskesmaspalmerah.jakarta.go.id
E-mail : puskesmas.kecpalmerah@jakarta.go.id

Nomor : 67 / TM.09.45
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan
Izin Penelitian

05 Januari 2024

Kepada,
Yth, Pimpinan Universitas
Nasional Fakultas
Ilmu Kesehatan
Di
Jakarta

Sehubungan dengan surat dari Dekan Universitas Nasional Fakultas Ilmu Kesehatan tanggal 02 Januari 2024 Nomor: 002/D/SP/FIKES/II/2024 dan surat dari Kepala Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat Nomor : 4633/KS.05.03 tanggal 30 Agustus 2023 perihal Permohonan Praktik Lahan Mahasiswa Universitas Nasional Fakultas Ilmu Kesehatan, maka dengan ini kami dari Puskesmas Palmerah menyampaikan bahwa Mahasiswa a.n Juninda Putri telah melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian pada Oktober – November 2023 di Puskesmas Palmerah.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Kepala Puskesmas Palmerah



dr. Suwuk Pelianus T
NIP. 197011152002121002

Lampiran 3

Informed Consent

INFORMED CONSENT

Judul : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. S Di Puskesmas Palmerah
Jakarta Barat

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sri Sundari
Umur : 42 thn
Alamat : PUSKESMAS KS TUBUN Lt. 1A A NO. 6

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

Nama Mahasiswa : Juninda Putri
NPM : 225491517107
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.

Mahasiswa

(Juninda Putri)

²⁵
Jakarta, Oktober 2023
Klien,

(Sri Sundari)

UNIVERSITAS NASIONAL

Lampiran 4

Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan

ANC KUNJUNGAN I

Nama Mahasiswa	:	Juninda Putri
NPM	:	225491517107
Tempat Praktik	:	Puskesmas Palmerah
Pembimbing	:	Shinta Novelia, S.ST., Bdn., MNS.

Tanggal Masuk	:	
No. Register	:	

II. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS / BIODATA

Nama Ibu	: Ny. Sri Sundari	Nama Ibu	: Tn. Rahmat Arif
Umur	: 42 Tahun	Umur	: 43 Tahun
Suku/Bangsa	: Betawi	Suku/Bangsa	: Betawi
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan Suwasta
Alamat Rumah:	Rusunawa KS Tubun	Alamat Rumah:	Jalan Jaya VII 5/9
Alamat Kantor:	-	Alamat Kantor:	-
Telepon	: 083894869493	Telepon	: 083894869493

B. DATA SUBYEKTIF pada hari Kamis, 19 Oktober 2023/pukul 10.00 WIB

4. Keluhan utama:

Ibu mengeluh sakit pinggang dan ingin memeriksakan kehamilannya Riwayat

Menstruasi :

- a. Menarche : 12 Tahun

- b. Siklus : 28 hari, Teratur
- c. Banyaknya : 3X ganti pembalut/hari
- d. Lamanya : 7 Hari
- e. Sifat darah : Merah segar
- f. Dismenorhoe : Tidak

5. Riwayat perkawinan

- a. Status perkawinan : sah, Kawin : 1 kali
- b. Kawin I : Umur 22 tahun. Suami umur 23 tahun

Lamanya : 20 Tahun. Anak : 4 orang. Abortus: - Kali

- c. Kawin II : Umur- tahun Suami umur - tahun

Lamanya : - tahun Anak : - orang, Abortus - kali

6. 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.	2005	39	PMB	Spontan	Bidan	P	3600	46	Normal	Normal	Tidak	
2.	2008	39	PMB	Spontan	Bidan	P	3400	48	Normal	Normal	Tidak	
3.	2012	38	PMB	Spontan	Bidan	P	3400	48	Normal	Normal	Tidak	
4.	2014	40	PMB	Spontan	Bidan	P	3300	47	Normal	Normal	Tidak	
5.	H	A	M	I	L	I	N	I				

11. Riwayat kehamilan sekarang:

- a. HPHT : 30-01-23
- b. TP : 06-11-23
- c. Hamil muda:

- Keluhan : Mual Muntah
 - ANC : 6 kali, teratur
 - Tempat periksa : Puskesmas Palmerah
 - Imunisasi : TT5
 - Penyuluhan yang pernah didapat : ketidak nyamanan fisiologis TM I
- d. Hamil tua :
- Keluhan : Nyeri perut bagian bawah dan nyeri pinggang
 - ANC : teratur 6 kali
 - Tempat periksa : Puskesmas Palmerah
 - Imunisasi : tidak ada
 - Penyuluhan yang pernah didapat : ketidak nyamanan fisiologis TM III
12. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi : Skizofrenia
13. Riwayat penyakit keluarga (sistemik) : Tidak Ada
- h. Hipertensi : Tidak ada
- i. Jantung : tidak ada
- j. Diabetes mellitus : tidak ada
- k. Hepatitis : tidak ada
- l. Ginjal : tidak ada
- m. TBC : tidak ada
- n. Lain-lain : tidak ada
14. Riwayat ginekologi : tidak ada
15. Riwayat Keluarga Berencana : KB suntik dan IUD
16. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari
- a. Psikososial:

- Perasaan ibu terhadap kehamilan ini : Senang
- Reaksi keluarga : Senang
- Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami
- Tempat melahirkan yang direncanakan : Puskesmas

b. Pola nutrisi :

- Frekuensi : 3x sehari
- Jenis makanan : nasi, lauk pauk, sayur
- Nafsu makan : baik
- Pantangan : Tidak Ada
- 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: bercerita dengan anak
 - Keluhan: tidak ada
- f. Aktivitas:
 - Waktu bekerja : 2jam/hari. Kegiatan: merapihkan rumah
 - Keluhan: tidak ada
- g. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan: tidak ada
 - Merokok: tidak Minum minuman beralkohol: tidak
 - Obat-obatan/jamu : Risperidone
- h. Seksualitas:
 - Frekuensi 1 x/minggu
 - Keluhan yang dapat mengancam kehamilan: tidak ada

D. DATA OBYEKTIF

❖ **Pemeriksaan Umum**

- 6. Keadaan umum : baik Kesadaran : composmentis
- 7. TB : 156 cm
- 8. BB sebelum hamil : 58 kg
- 9. BB saat ini : 64,7 kg
- 10. Tanda-tanda vital
 - Tekanan Darah : 112/76 mmHg
 - Nadi : 82 x/menit
 - Pernafasan : 22 x/menit
 - Suhu : 36,7°C

❖ **Pemeriksaan Fisik**

5. Kepala

a. Rambut :

- Distribusi : Tebal
- Jumlah : Banyak
- Kualitas : Baik
- Kebersihan : Bersih
- Bekas luka : Tidak ada

b. Wajah :

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

c. Mata :

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

d. Telinga :

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



e. Mulut dan Kerongkongan

- Bibir		- Gusi	
Simestris	: 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
			: 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 :

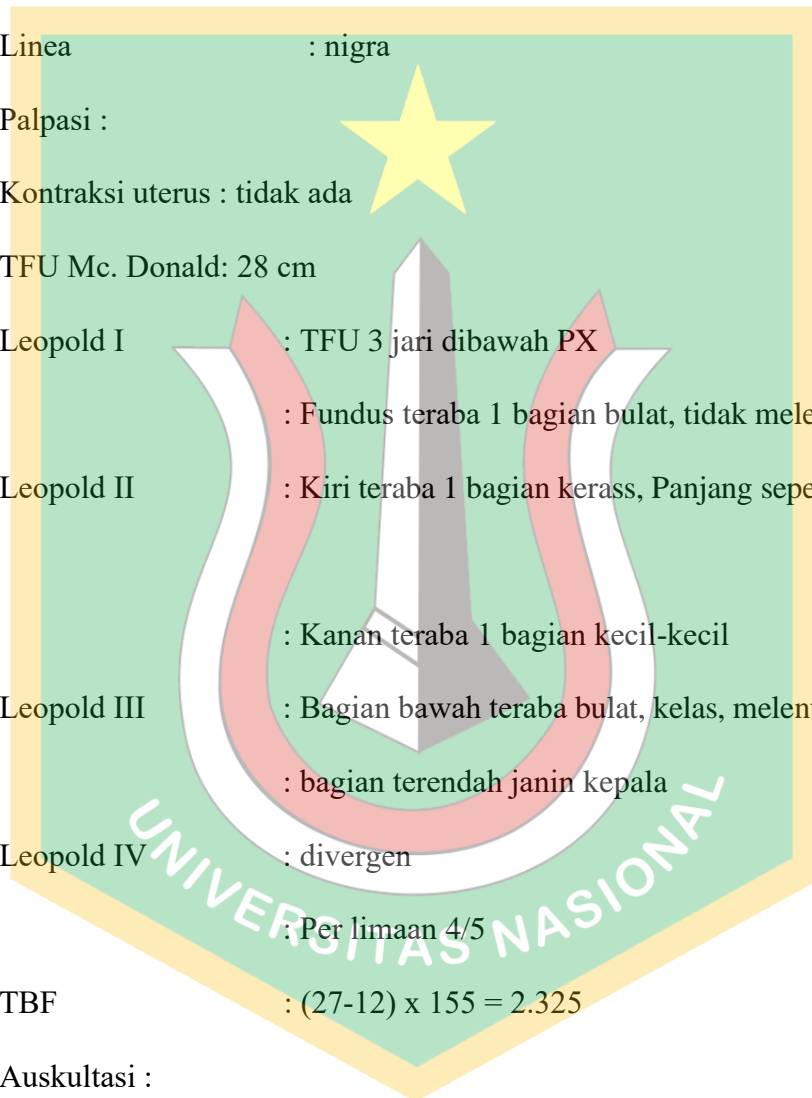
- Kontraksi uterus : tidak ada
- TFU Mc. Donald: 28 cm
- Leopold I : TFU 3 jari dibawah PX
: Fundus teraba 1 bagian bulat, tidak melenting
- Leopold II : Kiri teraba 1 bagian kerass, Panjang seperti papan
: Kanan teraba 1 bagian kecil-kecil
- Leopold III : Bagian bawah teraba bulat, kelas, melenting
: bagian terendah janin kepala
- Leopold IV : divergen
: Per limaan 4/5
- TBF : $(27-12) \times 155 = 2.325$

c. Auskultasi :

- DJJ : 149 x/menit
- Rithme : teratur

7. Anogenital :

a. Vulva & vagina



Inspeksi :

- Varices : tidak
- Bekas episiotomi : Ya
- Massa/kista : tidak
- Pengeluaran cairan : tidak

Palpasi: Pembesaran kelenjar bartolini: tidak. Nyeri: tidak

Inspekulo : Tidak dilakukan

Pelvimetri Klinis : Tidak dilakukan

1.3.6 Pintu Atas Panggul (PAP)

- Promontorium : tidak dilakukan pemeriksaan
- Konjugata diagonalis : tidak dilakukan pemeriksaan
- Konjugata vera : tidak dilakukan pemeriksaan

1.3.7 Pintu Tengah Panggul (PTP)

- Spina ischiadica : tidak dilakukan pemeriksaan
- Distansia interspinarum : tidak dilakukan pemeriksaan
- Os sakrum : tidak dilakukan pemeriksaan
- Dinding samping : tidak dilakukan pemeriksaan
- Linea inominata

1.3.8 Pintu Bawah Panggul (PBP)

- Arkus pubis : tidak dilakukan pemeriksaan
- Os coccygis : tidak dilakukan pemeriksaan

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: 19 Oktober 2023

- 4. Darah :
 - a. Hb : 11,1 gr/dl
 - b. Gol. Darah : O Rhesus : +
 - c. GDS : 84 mg/dl
 - d. HIV : non Reaktif
- 5. Urine :
 - a. Protein : negatif
- 6. Pemeriksaan penunjang lain :-

III. INTERPRETASI DATA

- 2. Diagnosa :
 - a. Ibu : Ny. S 42 tahun G5P4A0 UK 37 minggu lebih 3 hari dengan keluhan sakit pinggang

Dasar : ibu mengeluh sakit pada bagian pinggang

- b. Janin : tunggal hidup intra uterin, presentasi kepala

Dasar :

- 4. Masalah : -

5. Kebutuhan : -

6 IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

-

7 TINDAKAN SEGERA

2. Tidak Ada

8 PERENCANAAN

1. Lakukan pengkajian, pemeriksaan fisik dan informed consent
2. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan
3. Menjelaskan kepada ibu penyebab keluhan dan masalah sakit pinggang yang dialami ibu
4. Menjelaskan kepada ibu tentang cara mengatasi keluhan sakit pinggang yang dialami oleh ibu
5. KIE mengenai tanda bahaya TM 3
6. KIE tanda-tanda Persalinan
7. Memberikan KIE Persiapan persalinan
8. Kolaborasi dengan dokter untuk pemberian therapy
9. Beritahu jadwal kunjungan ulang
10. Melakukan dokumentasi

9 PELAKSANAAN

1. Melakukan pengkajian, pemeriksaan fisik dan melakukan informed consent

2. Menjelaskan kepada ibu bahwa saat ini hasil pemeriksaan, secara umum keadaan ibu dan janin baik, dan saat ini usia kehamilan ibu sudah 37 minggu lebih 3 hari dan sudah memasuki usia matang untuk melahirkan (aterm).
3. Menjelaskan kepada ibu penyebab nyeri pinggang yang di alami oleh ibu karena meningkatnya beban berat dari bayi dalam kandungan yang dapat mempengaruhi postur tubuh sehingga menyebabkan tekanan keadah tulang belakang.
4. Menjelaskan kepada ibu cara mengatasi nyeri pinggang yang dialaminya
 - Jangan membungkuk saat mengambil barang, sebaiknya turunkan badan dalam posisi jongkok, baru kemudian mengambil barang yang di tuju.
 - Istirahat, pijat (selain area perut), kompres dingin atau panas pada bagian yang sakit.
 - Bangun dari tempat tidur dengan posisi miring terlebih dahulu, lalu tangan sebagai tumpuan untuk mengangkat tubuh.
5. 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.
6. Memberikan KIE tanda-tanda Persalinan seperti keluar darah dari jalan lahir, perut terasa kencang-kencang dll.
7. Memberikan KIE tentang persiapan persalinan :
 - Siapa yang akan membantu saat waktu kelahiran
 - Tempat melahirkan
 - Sediaan yang dibutuhkan bayi
 - Persiapan keuangan

- Sarana transportasi
 - Pembuat keputusan dalam keluarga
 - Pendorong darah
8. Melakukan Kolaborasi dengan dokter untuk pemberian therapy
 9. Memberitahukan kunjungan ulang minggu depan pada tanggal 25-10-2023 atau jika ada keluhan bisa datang lebih awal.

10. Melakukan dokumentasi, telah terdokumentasi dalam SOAP

10 EVALUASI

1. informed consent dan penjelasan pemeriksaan sudah dilakukan.
2. ibu mengerti dengan kondisinya saat ini dan mengetahui usia kehamilannya saat ini
3. ibu mengerti penyebab dari nyeri pinggang yang ia alami.
4. ibu mengerti dan paham apa yang harus dilakukan untuk mengatasi ketidaknyamanan sakit pinggangnya
5. pasien mengerti apa yang dimaksud dengan tanda-tanda bahaya kehamilan pada TM 3, yaitu adanya, ekstremitas bengkak, tekanan darah yang tinggi, keluar air dari genitalia secara tiba-tiba dan banyak sebelum waktunya, keluar darah yang banyak dari genitalia.
6. ibu mengerti dan memahaminya tanda-tanda Persalinan seperti keluar darah dari jalan lahir, perut terasa kencang-kencang dll. Serta menyiapkan barang-barang yang harus dipersiapkan untuk persalinan
7. ibu telah menyiapkan perlengkapan bayi dan perlengkapan ibu, kendaraan dan ibu akan melahirkan di Puskesmas Palmerah dengan suami yang akan menjadi pendamping persalinannya

8. Ibu mendapatkan tablet fe, vitamin b.complex dan calsium, ibu mengambalnya di apotek, dan mengkonsumsinya setiap hari.
9. ibu mengerti dan akan kembali melakukan kunjungan ulang pada 25-10-2023 atau jika ada keluhan
10. dokumentasi sudah dilakukan



CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Assessment	Planning
2	25/10/2023	Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh batuk sejak 4 hari yang lalu, hidung mampat dan sudah mulai merasakan kontraksi hilang timbul kemarin sore HPHT : 30-01-23	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD: 111/83 mmHg, BB: 63,3 kg, N : 83x/menit, R: 22x/menit, S: 36,8°C	Ny. S usia 42 Tahun G5P4A0 38 minggu 2 hari dengan keluhan batuk sejak 4 hari yang lalu, hdiung mampat dan kontraksi hilang timbul kemarin sore. janin tunggal hidup, intrauteri, presentasi kepala, keadaan ibu dan janin baik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu bahwa saat ini hasil pemeriksaan, secara umum keadaan ibu dan janin baik, dan saat ini usia kehamilan ibu sudah 38 minggu 2 hari. 2. Menjelaskan kepada ibu penyebab batuk dan hidung tersumbat Sebagian besar terjadi disebabkan oleh sistem kekebalan tubuh yang sedikit menurunkan efektivitasnya selama kehamilan sehingga membuat ibu hamil lebih rentan dengan penyakit atau infeksi saat hamil. 3. Jelaskan kepada ibu cara mengatasi batuk dan hidung tersumbat dengan istirahat yang cukup pada siang hari 1-2 jam dan malam hari 7-8 jam untuk meningkatkan kekebalan, mengkonsumsi cairan yang banyak seperti air putih, jus buahm atau susu. Mengkonsumsi makanan bergizi seimbang, menghindari mandi di malam hari. 4. Merujuk ibu secara internal ke poli umum untuk mendapatkan therapy 5. Melakukan Kolaborasi dengan dokter untuk pemberian therapy 6. Mengajarkan ibu Teknik agar memancing kontraksi yaitu dengan cara : senam ibu hamil, jalan cepat, membersihkan puting payudara dan berhubungan intim 7. memberitahukan kunjungan ulang minggu depan pada tanggal 01-11-2023 atau jika ada keluhan bisa datang lebih awal. 8. Melakukan pendokumentasian SOAP
3	01/11/2023	Ibu mengatakan ingin	Keadaan umum baik, kesadaran	Ny. S usia 42 Tahun G5P4A0	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu bahwa saat ini hasil

		memeriksa kehamilan dan mengeluh nyeri pada bagian pinggang HPHT : 30-01-23	composmentis, TD: 114/71 mmHg, BB: 64 kg, N : 82x/menit, R: 21x/menit, S: 36,5°C	usia kehamilan 39 minggu dengan keluhan nyeri pinggang. janin tunggal hidup, intrauteri, presentasi kepala, keadaan ibu dan janin baik	pemeriksaan, secara umum keadaan ibu dan janin baik, dan saat ini usia kehamilan ibu sudah 39 minggu. 2. Menganjurkan ibu untuk tidak bekerja terlalu berat pekerjaan rumah tangga dapat dibantu suami. 3. Memberitahu ibu jika pada kunjungan selanjutnya ibu belum bersalin akan di rujuk ke RS untuk pemeriksaan janin lebih lanjut dan observasi cara persalinan dengan dokter obgyn 4. Melakukan Kolaborasi dengan dokter untuk pemberian therapy 5. Memberitahukan kunjungan ulang minggu depan pada tanggal 09-11-2023 atau jika ada keluhan bisa datang lebih awal. 6. Melakukan pendokumentasian
4	9/11/2023	Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya dan mengeluh nyeri perut bagian bawah dan nyeri pinggang HPHT : 30-01-23	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD: 125/83 mmHg, BB: 64,2 kg, N : 83x/menit, R: 21x/menit, S: 36,5°C	Ny. S usia 42 Tahun G5P4A0 usia kehamilan 40 minggu 3 hari dengan keluhan nyeri perut bagian bawah dan nyeri pinggang. janin tunggal hidup, intrauteri, presentasi kepala, keadaan ibu dan janin baik	1. Menjelaskan kepada ibu bahwa saat ini hasil pemeriksaan, secara umum keadaan ibu dan janin baik, dan saat ini usia kehamilan ibu sudah 40 minggu 3 hari. 2. Menjelaskan kepada ibu tentang cara mengatasi perut kencangkencang. Hal terjadi menjelang persalinan karena masuknya kepala pada pintu atas panggul. Dan terjadinya kontraksi palsu (braxton hicks). Menganjurkan ibu mengambil posisi nyaman saat tidur yaitu miring ke kiri, mengajarkan ibu teknik relaksasi yaitu menarik napas dalam dari hidung dan menghembuskan lewat mulut secara perlahan, mengonsumsi air putih 7-8 gelas/hari, jalan-jalan ringan. 3. Melakukan rujukan ke RS dengan diagnose Prolonged pregnancy.

Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

Nama Ibu	:	Ny. Sri Sundari
Taksiran Persalinan	:	06 November 2023
Penolong Persalinan	:	Bidan
Tempat Persalinan	:	Puskesmas Palmerah
Pendamping Persalinan	:	Suami
Transportasi	:	Kendaraan roda dua
Calon Pendorong Darah	:	Zaretha (anak pertama)



Lampiran 5

Catatan Perkembangan Persalinan dan partograf (Pengganti)

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Planning
Kala I	Kamis, 04/12/2023 Jam 08.30 Wib	Ibu mengatakan perut mules sejak pukul 02.00 wib dan terasa sangat nyeri yang menjalar dari tulang belakang hingga ke pinggang. HPHT :03-12-23	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, ibu tampak gelisah kesakitan, TD : 110/80 mmHg, N: 82 x/m, R : 22 x/m, S: 37,2°C, TFU: 28 cm, Pu-Ka, His: 3x10'40", Dj: 148 x/m, VT: vulva tidak edema, tidak varises, portio : anterior, konsistensi : tipis lunak, pembukaan 5 cm, selaput ketuban : utuh menonjol,	Ibu : Ny. A G1P0A0 uk 40 minggu , inpartu kala I fase aktif. Janin : Tunggal, hidup, intra uterin, presentasi kepala. Masalah : Nyeri persalinan	<ol style="list-style-type: none"> Melakukan <i>informed consent</i> tindakan medis yaitu asuhan persalinan normal dan penanganan segera apabila ada kegawatdaruratan. Ibu dan suami telah setuju dan telah menandatangani. Memberitahukan ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik, dan saat ini ibu sudah memasuki pembukaan 5 cm. Ibu mengetahui hasil pemeriksaan. Menyiapkan alat partus set Memposisikan ibu dalam posisi miring kiri agar terjadi penurunan kepala. Melakukan pijat dengan menekan titik L1 4 untuk minimalisir nyeri persalinan dan merangsang kontraksi uterus. Ibu merasakan adanya penekanan yang dilakukan bidan. Menganjurkan ibu untuk teknik relaksasi jika ada kontraksi yaitu dengan menarik nafas dari hidung dan mengeluarkan lewat mulut. Ibu bersedia dan dapat melakukannya dengan baik dan terlihat lebih nyaman. Melibatkan suami dan keluarga untuk memberi dukungan pada ibu. Mendampingi ibu pada jam jam persalinan dan melakukan

					<p>pemantauan kemajuan persalinan. Mengobservasi TTV, His, DJJ, setiap setengah jam</p> <p>11. 09.00 Wib: DJJ 141x/menit, kontraksi 4x10'40''</p> <p>12. 09.30 Wib: DJJ 137x/menit, kontraksi 4x10'40''</p> <p>13. 10.00 Wib: DJJ 143x/menit, kontraksi 4x10'40''</p> <p>14. 10/30 Wib: Djj 144x/menit, kontraksi 4x10'45''</p> <p>9. Dokumentasi kala I tergambar pada partograf</p>
Kala II	Kamis, 04/12/2023 Jam 13.00 Wib	Ibu mengatakan nyeri semakin kuat menjalar ke pinggang dan rasa ingin meneran. HPHT :03-12-23	Keadaan Umum : Baik, Kesadaran : Composmentis, TTV : TD : 110/70 mmHg, N : 90 x/m, R : 19 x/m, S 37,4°C, His : 5x10'45'', Pu-Ka, DJJ : 145 x/m, VT: vulva tidak edema, tidak varises, portio tidak teraba, pembukaan 10 cm, selaput ketuban utuh menonjol,	Ibu :Ny.A G1P0A0 uk 40 minggu , inpartu kala II . Janin : Tunggal, hidup, intra uterin, presentasi kepala.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu mengenai hasil pemersiksaan bahwa keadaan ibu dna janin baik dan ibu sudah pembukaan lengkap 2. Memberikan support mental dan motivasi supaya ibu tetap tenang saat persalinan berlangsung, ibu mampu memperkuat mentalnya dengan cara berdoa dan mendengarkan murottal Al-Qu'an surat Yasin 3. Membantu ibu memilih posisi yang nyaman untuk melahirkan, ibu memilih posisi setengah duduk yaitu dorsal recumbent. 4. Mencukupi asupan nutrisi pada ibu seperti makan, minum disaat sela sela kontraksi ibu minum air putih dan teh manis. 5. Mengobservasi DJJ dan his, hasil terlampir pada partogra

					<ol style="list-style-type: none"> 6. Mendekatkan partus set, parus set sudah di dekatkan 7. Melindungi perenium dengan kain bersih saatkepala bayi tampak 5-6 cm di depan vulva dantangan yang lain menahan kepala bayi supaya defleksi tidak terlalu cepat sampai kepala lahir 8. setelah kepala lahir tunggu sampai kepala bayimelakukan putaran paksi luar lalu pegang kepala secara biparietal dan lahirkan bahu depan dan belakang, kemudian melakukan sanggah susurutuk melahirkan seluruh badan bayi danlangsung melakukan penilaian awal bayi barulahir. (Bayi lahir sepotan, jenis kelamin laki-laki,segera menangis kuat, warna kulit kemerahan,gerakan aktif, APGAR score 8/9) 9. melakukan asuhan bayi baru lahir yaitu mengeringkan bayi, melakukan penjepitan tali pusat dengan menggunakan 2 klem, potong tali pusat diantar 2 klem dan ikat tali pusat dan mengganti kain pembungkus bayi 10. Melakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) dengancara meletakkan bayi di atas dada ibu skin to skin,meyelimutin bayi dengan kain kering danmembiarkan bayi mencari puting susu ibu IMD dilakukan selama 1 jam 11. Melakukan palpasi untuk menentukan janin Tunggal
--	--	--	--	--	---



					12. Memberikan dukungan penuh dan semangat kepada ibu
Kala III	Kamis, 04/12/2023 Jam 13.01 Wib	Ibu mengatakan lega dan bahagia telah melahirkan anaknya berjenis kelamin laki laki dan masih merasakan mules pada perutnya HPHT :03-12-23	Keadaan Umum : Baik, Kesadaran : Composmentis, Konjungtiva : Merah muda, TFU sepusat dan tidak ada janin kedua, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, terdapat tanda-tanda pelepasan plasenta yaitu tali pusat memanjang, semburan darah dan uterus globuler, inspeksi vulva tampak tali pusat di depan vulva, pengeluaran darah per vaginam ± 150 cc.	Ny. A P1A0 Partus Kala III	<ol style="list-style-type: none"> Menginformasikan kepada ibu dan keluarga bahwa saat ini waktunya untuk pengeluaran plasenta. Ibu dan keluarga mengerti dan berharap plasenta keluar dengan lancar Melakukan manajemen aktif kala III yaitumenyuntikkan oksitosin 10 IU 1/3paha atas bagian luar secara IM, melakukan peregang tali pusat terkendali sambil, plasenta lahirlengkap. Melakukan PTT (Peregang tali pusat terkendali) dan melahirkan plasenta dengan manuver <i>Brand Andrew</i>, melakukan masase fundus uteri selama 15 detik. Plasenta lahir spontan pukul 13.05 wib Memeriksa kelengkapan plasenta, selaput dan kotiledon lengkap insersi tali pusat sentralis Memeriksa robekan jalan lahir, terdapat robekan jalan lahir grade 2 Menjahit robekan jalan lahir Menilai kembali kontraksi uterus. Uterus teraba keras, kontraksi baik. <p>Mengevaluasi perdarahan kala III, jumlah darah ± 150cc</p>
Kala IV	Kamis, 04/12/2023 Jam 13.01 Wib	Ibu mengatakan lega dan bahagia telah melahirkan anaknya berjenis kelamin laki laki dan masih merasakan mules pada perutnya	Keadaan umum : Baik, Kesadaran : Composmentis, TD : 110/80 mmHg, N : 85 x/m, R : 20 x/m S : 36,8°C, konjungtiva	P2A0 Partus Kala IV	<ol style="list-style-type: none"> Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga, bahwa kondisi ibu saat ini dalam keadaan baik Mengajarkan ibu cara melakukan masasse uterus guna mencegah

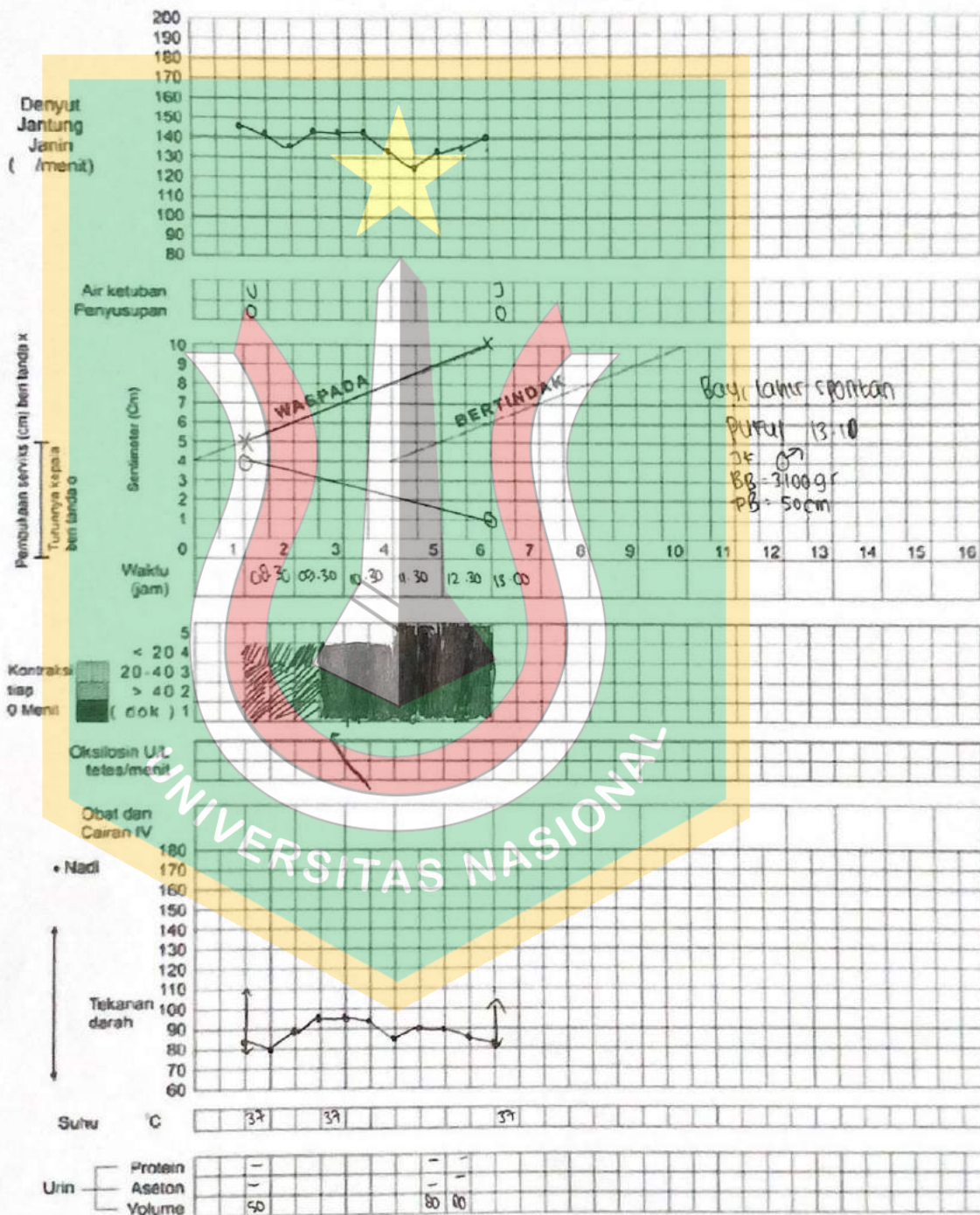
		HPHT :03-12-23	merah muda, TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, pengeluaran per vaginam ± 100 cc.		<p>perdarahan dan menilai kontraksi uterus, dengan cara menggosok fundus uteri secara sirkuler searah jarum jam menggunakan telapak tangan hingga teraba keras, ibu dapat melakukan dengan benar cara massase uterus.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Menempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi, alat bekas pakai telah di rendam dalam cairan klorin 4. Membersihkan dan merapihkan ibu, pakaian ibu telah diganti dengan yang bersih. 5. Memberikan kebutuhan nutrisi pada ibu, ibu menghabiskan 1 porsi makan dan minum air putih 1 gelas 6. Memberikan therapi: parasetamol 3x500mg, Fe 1x60mg, Vitamin C 1x100 mg, Vitamin A kapsul merah 2x 7. Mengobservasi kala IV, hasil terlampir pada lembar partograf. 8. Melakukan pendokumentasian, pendokumentasian tercatat
--	--	----------------	---	--	---



PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu : Ny. Andria Umur : 27 tahun G : 1 P : 0 A : 0
 Tanggal : 9/10/2024 Jam : 08.30 WIB Alamat : Multifactory
 Sejak jam : mules sejak jam : 02.00 WIB



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal Komis, 4 Januari 2024
2. Nama bidan : Juminda RHA
3. Tempat Persalinan
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya
4. Alamat tempat persalinan : Musika Jaya 0171003
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk
7. Tempat rujukan
8. Pendamping pada saat merujuk
 Hisan Ieman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

- KALA I**
9. Partogram melewati garis waspada : Y ⁽¹⁾
 10. Masalah lain, sebutkan
 11. Penatalaksanaan masalah tersebut
 12. Hasilnya

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

- KALA III**
20. Lama kala III : 5 menit
 21. Pemberian Oksigen 10 l/m ?
 Ya waktu 10 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan
 22. Pemberian ulang Oksigen (2x) ?
 Ya, alasan
 Tidak
 23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya
 Tidak, alasan

24. Massage fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
27. Laserasi :
 Ya, dimana Mutosa vagina, Kulit perineum, otot perineum, otot sphincter ani eksternal
 Tidak
28. Jika laserasi perineum derajat : 1/2/3/4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak jahit, alasan
29. Atoni uteri
 Ya, tindakan
 a.
 b.
 c.
30. Jumlah perdarahan : 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut
33. Hasilnya

- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : gram
 35. Panjang : cm
 36. Jenis kelamin L / 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
 Aspekis ringan/pucat/biru/lomac/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 10 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan
 40. Masalah lain, sebutkan
 41. Hasilnya

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	13.06	110/80 mmHg	82 x/m	1 Jr dibawah prt	Baik	± 20 ml	± 50 ml
	13.21	100/70 mmHg	81 x/m	1 Jr dibawah prt	Baik	Kosong	± 15 ml
	13.36	100/80 mmHg	79 x/m	2 Jr dibawah prt	Baik	Kosong	± 15 ml
	13.51	110/80 mmHg	80 x/m	2 Jr dibawah prt	Baik	Kosong	± 10 ml
2	14.21	100/70 mmHg	80 x/m	2 Jr dibawah prt	Baik	Kosong	± 10 ml
	14.51	100/70 mmHg	81 x/m	3 Jr dibawah prt	Baik	Kosong	± 10 ml

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

Lampiran 6

CATATAN PERKEMBANGAN PADA NIFAS

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planing
1	10/11/2023 Pukul : 16.30 WIB KF 1	Ibu mengatakan masih nyeri pada bekas luka operasinya	<ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum: baik - Kesadaran: composmentis - TTV: 110/70 mmHg, Nadi: 80 x/menit, Suhu: 36.8°C, - Asi keluar - Abdomen: TFU:2 jari atas simpisis, luka jahitan tertutup kasa steril, tidak ada rembesan Vagina: perdarahan: dalam batas normal, warna: merah kehitaman, jenis darah: lochea rubra, ekstremitas tidak ada oedema. 	Ny. S usia 42 tahun P5A0 Post SC hari ke-1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu saat ini dalam batas normal. E : ibu mengerti keadannya saat ini 2. Menjelaskan pada ibu nyeri luka pada bagian operasi adalah hal yang wajar dan mengajarkan ibu Teknik relaksasi jika nyeri itu timbul lagi. E : ibu mengerti 3. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayinya dengan cara mengganti pakaiannya setiap kali bayinya BAB dan BAK, dan menyelimuti bayinya. E : ibu bersedia menjaga kehangatan bayinya 4. Memberitahu ibu tanda bahaya masa nifas yaitu; uterus teraba lembek, perdarahan pervaginam >500 cc, pengeluaran cairan pervaginam berbau busuk, penglihatan kabur, demam tinggi dimana suhu tubuh 37,5°C. E : ibu mengerti tanda bahaya nifas 5. Mengajarkan ibu teknik menyusui yang baik dan benar yaitu : <ol style="list-style-type: none"> a) ibu bisa dalam posisi duduk atau berbaring b) sebelum menyusui keluarkan sedikit ASI lalu oleskan ke puting susu dan areola c) kemudian pegang bayi dengan satu tangan, kepala bayi diletakkan di lipat siku dan bokong diletakkan pada lengan, tangan yang lain menyangga payudara d) satu tangan bayi diletakkan dibelakang badan ibu dan yang satu didepan e) perut bayi dan perut ibu menempel, kepala bayi menghadap payudara, sentukan puting ke sisi bibir bayi, biarkan bayi mencari puting sendiri dan biarkan bayi menghisap puting dan sebagian areola. E : ibu sudah mengerti dan bisa mempraktekannya 6. Memberikan KIE tentang kebutuhan nutrisi, menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan bergizi dan berprotein tinggi seperti telur, ikan, ayam, tahu tempe, sayur sayuran hijau dan kacang-kacangan serta buah buahan agar perineum cepat sembuh. E : ibu bersedia mengkonsumsi makanan yang

					<p>dianjurkan</p> <p>7. Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan diri dan menjaga daerah perineum untuk tetap kering serta rajin mengganti pembalut. E : ibu berjanji akan menjaga kebersihan dirinya</p> <p>8. Mengingatkan ibu untuk tetap minum obat yang diberikan dokter. E : ibu akan selalu meminum obat yang diberikan oleh dokter</p> <p>9. Memberitahu kepada ibu nifas bahwa ibu nifas memerlukan waktu istirahat yang cukup yaitu 8 jam pada malam hari dan 1 jam pada siang hari. kurangnya istirahat akan mengganggu Kesehatan kondisi ibu, kurangnya produksi ASI, menyebabkan kepala yang pusing. ibu nifas sangat membutuhkan istirahat yang cukup, karena di malam hari bayi sering sekali rewel. Maka karena itu ibu dianjurkan untuk istirahat disaat bayi lagi tidur/tidak rewel, dan beritahu ibu untuk melakukan pekerjaan rumah tangga secara perlahan. E: ibu mengerti penjelasan yang diberikan</p>
2	16/11/2023 Pukul : 10.45 WIB KF 2	Ibu mengatakan terkadang masih terasa sedikit nyeri pada luka bekas operasinya dan pengeluaran ASI tidak lancar	<ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum: baik - Kesadaran: composmentis - TTV: 110/70 mmHg, Nadi: 83 x/menit, Suhu: 36.8°C, - Pengeluaran ASI sedikit - Abdomen: TFU:1/2 pusat simpisis, luka jahitan tertutup kasa steril, tidak ada rembesan, kandung kemih tidak penuh - Vagina: perdarahan: dalam batas normal, warna: merah kehitaman, jenis darah: lochea sanguinolenta, ekstremitas tidak ada oedema. 	Ny. S usia 42 tahun P5A0 Post SC hari ke 7	<p>1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu saat ini dalam batas normal. E: ibu mengerti keadaannya saat ini</p> <p>2. Mengingatkan Kembali kepada ibu untuk menyusui bayi secara <i>on demand</i> dan menyusui dengan Teknik yang sudah diajarkan. E : ibu bersedia menyusui secara <i>on demand</i></p> <p>3. Memastikan involusi uterus berjalan baik. E : onvolusi uterus berjalan baik uterus berkontraksi, abdomen teraba keras, penurunan tinggi fundus uteri.</p> <p>4. Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan diri (<i>personal hygiene</i>). E: ibu berjanji akan menjaga kebersihan dirinya</p> <p>5. Mengingatkan ibu untuk kontrol ke puskesmas dan rumah sakit pada tanggal 20 November 2023. E: ibu bersedia untuk kontrol Kembali di puskesmas dan rumah sakit</p>
3	30/11/2023 pukul :10.55 WIB KF 3	Ibu mengatakan tidak ada keluhan	<ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum: baik - Kesadaran: 	Ny. S usia 42 tahun P5A0 Post SC hari ke 21	<p>1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu saat ini dalam batas normal. E: ibu mengerti keadaannya saat ini</p>

		sudah bisa melakukan aktivitas seperti biasanya dan	<ul style="list-style-type: none"> - composmentis - TTV: 128/80 mmHg, Nadi: 81 x/menit, Suhu: 36.8°C, - Pengeluaran ASI bertambah - Abdomen: TFU: tidak teraba, luka operasi sudah kering, bersih dan sudah tidak di tutup kasa lagi. - Vagina: perdarahan: tidak ada perdarahan aktif, dan pengeluaran lochea sudah tidak ada. 		<p>2. Mengingatkan ibu untuk tetap memperhatikan personal hygiene. E : ibu mengerti dan selalu ingat kebersihan dirinya.</p> <p>3. Mengajarkan ibu agar tetap membeirkan ASI eksklusif 6 bulan tanpa tambahan makanan dan minuman apapun. E : ibu bersedia untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa tambahan makan dan minuman apapun.</p> <p>4. Mengingatkan ibu untuk kontrol Kembali di tanggal 13-12-2023 ke puskesmas. Ibu bersedia datang ke puskesmas untuk kontrol</p>
4	18/12/2023 pukul :10.55 WIB KF 4	Ibu mengatakan keadaanya sudah sangat baik dan sudah haid pada tanggal 7 desember 2023	<ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum: baik - Kesadaran: composmentis - TTV: 118/78 mmHg, Nadi: 81 x/menit, Suhu: 36°C, - Pengeluaran ASI bertambah - Abdomen: TFU: tidak teraba, luka operasi sudah kering, bersih dan sudah tidak di tutup kasa lagi. - Vagina: perdarahan: tidak ada perdarahan aktif, dan pengeluaran lochea sudah tidak ada. 	Ny. S usia 42 tahun P5A0 Post SC hari ke 39	<p>1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu saat ini dalam batas normal. E: ibu mengerti keadaannya saat ini</p> <p>2. Memberitahu ibu tetap memberikan asi eksklusif dan tetap menyusui sesering mungkin. E : Ibu mengerti</p> <p>3. Memberitahu ibu bahwa ibu sudah melakukan alat kontrasepsi yaitu alat kontrasepsi steril atau MOR pada saat melahirkan atau scio caesarea. E : ibu tahu dan mengerti bahwa saat ini ibu sudah kontraspsi steril</p>

Lampiran 7

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

Nama Mahasiswa	:	Juninda Putri
NPM	:	225491517107
Tempat Praktik	:	Puskesmas Palmerah
Pembimbing	:	Shinta Novelia, S.ST., Bdn., MNS.

Tanggal Masuk	:
No. Register	:

II. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS/BIODATA

1. Identitas Bayi

Nama : By. Ny.S
Umur : 1 hari
Tanggal/jam : 10/11/2023 Pukul 16.45 WIB
Lahir : Sectio Caesarea
Jenis Kelamin : Laki Laki
Anak ke : 5

2. Identitas Orang Tua

IBU	AYAH
Nama Ibu : Ny. Sri Sundari	Nama Ayah : Tn. Rahmat Arif
Umur : 42 Tahun	Umur : 43 Tahun
Suku/Bangsa : Betawi	Suku/Bangsa : Betawi
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : SMK	Pendidikan : SMK
Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Karyawan Suwasta
Alamat Rumah: Rusunawa KS Tubun	Alamat Rumah: Rusunawa KS

Alamat Kantor: - Telepon : 083894869493	Tubun Alamat Kantor: - Telepon : 083894869493
--	---

B. DATA SUBJEKTIF

pada hari Jumat tanggal 10 November 2023 pukul 16.45 WIB

2. Riwayat kehamilan dan persalinan sekarang:

a. Kehamilan:

- Usia kehamilan : 40 minggu 3 hari
- Periksa hamil : TM I:2 kali, TM II:4 kali, TM III:8 kali
- Imunisasi TT : 5 kali
- Penyakit/komplikasi : Skizofrenia
- Kebiasaan merokok : Tidak Ada
- Kebiasaan konsumsi obat-obatan/jamu: Tidak ada

b. Persalinan:

- Jenis persalinan : SC
- Ditolong oleh : Dokter
- Lama persalinan : SC
- Ketuban pecah: Amniotomi: Lamanya:..... , Warna:Jernih Bau:Khas

Jumlah cc

- Komplikasi persalinan: Posterm
- IMD: 60 menit

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

- a. Diabetes militus : Tidak
- b. Epilepsi : Tidak

- c. Kelainan kongenital : Tidak
- d. Penyakit jiwa : Ya (skizofrenia)
- e. Hipertensi : Tidak
- f. TBC : Tidak
- g. Penyakit hati : Tidak
- h. Penyakit ginjal : Tidak
- i. Kehamilan kembar : Tidak
- j. Alergi : Tidak

B. DATA OBJEKTIF

❖ **Penilaian Bayi Segera Setelah Lahir**

Nilai Apgar : 1 menit: 5 menit: 10 menit (Tidak Dilakukan)

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

Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum: baik Kesadaran: composmentis
2. Respirasi: 43x/menit. Frekuensi jantung: 145 x/menit. Suhu 36.7°C
3. Antropometri:

- a. BB: 2900 gram. PB: 47 Cm. Lingkar lengan 12 cm
- b. Lingkar kepala: 35 cm
- c. Lingkar dada: 34 cm
- d. Lingkar perut: 34 cm

Pemeriksaan Fisik Sistematis

- 14. Kepala
 - a. Bentuk: bulat Caput succadenium: Tidak, Cepal haematom: Tidak
 - b. Ubun-ubun besar (datar)
- 15. Telinga
 - a. Struktur telinga : lengkap
 - b. Letak : simetris
 - c. Pengeluaran cairan Tidak ada
- 16. Mata
 - a. Letak simetris , warna sklera: merah muda
 - b. Tanda infeksi: Tidak ada
 - c. Kelainan: Tidak ada
- 17. Hidung: letak simetris, Cuping hidung: Tidak ada
Kelainana Tidak Ada (jika ada, sebutkan)
- 18. Mulut dan bibir:
 - a. Letak : Simetris. Warna: pink
 - b. Refleks rooting: ada, Kelainan Tidak ada
- 19. Leher: Pergerakan leher: luas, Refleks tonic neck: ada
- 20. Dada:

- a. Bentuk : simetris. Retraksi dada: Tidak ada
- b. Bunyi nafas: Bagus Kelainan: Tidak ada
- 21. Perut: Bentuk perut: Bulat Tali pusat: bersih
- 22. Bahu, lengan, dan tangan:
 - a. Simetris: Ya, Jumlah jari tangan Lengkap
 - b. Warna kuku: - Gerakan otot tangan: Baik
 - c. Refleks graps: Ada
- 23. Punggung: Benjolan: Tidak ada kelainan
- 24. Anus: Lubang anus: Ada, tidak ada kelainan
- Laki-laki:
 - Lubang uretra: ada Keadaan testis: normal
 - Kelainan: tidak ada (jika ada, sebutkan)
- 25. Kulit: Verniks caseosa: tidak ada Warna kulit: bersih, kemerahan
- 26. Kaki:
 - a. Simetris: Ya, Jumlah jari kaki 10 lengkap
 - b. otot kaki: -
 - c. Refleks plantar: Ada, Refleks walking: Ada
 - d. Refleks babinsky: Ada, Refleks moro: Ada

❖ **Eliminasi**

- 1. Miksi Sudah Warna kekuningan. Tgl 10/11/23 Pukul 15.00
- 2. Meconeum : Sudah Warna coklat kehitaman Tgl 10/11/23 Pukul 15.00

❖ **Perawatan Bayi Baru Lahir**

5. Pemberian salf mata : Sudah diberikan
6. Pemberian vitamin K1 : Sudah diberikan
7. Pemberian HB 0 : Sudah diberikan
8. Pemberian identitas : Sudah diberikan

XIV. INTERPRETASI DATA

By. Ny. S Neonatus Cukup Bulan, sesuai masa kehamilan usia 1 hr dengan keadaan baik

XV. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak Ada

XVI. TINDAKAN SEGERA

Tidak ada

XVII. PERENCANAAN

7. Memberitahu hasil pemeriksaan
8. Jelaskan cara menjaga kehangatan bayi
9. Jelaskan tanda bahaya pada bayi
10. Memberikan KIE tentang ASI eksklusif
11. Jelaskan cara dan Teknik menyusui yang benar
12. Jelaskan perawatan tali pusat

XVIII. PELAKSANAAN

7. Memberitahu pada ibu bahwa hasil pemeriksaan saat ini bayi dalam keadaan baik dan normal.
8. Memberi KIE untuk menjaga agar bayi tetap kering dan hangat, selalu pastikan bayi menggunakan topi dan jangan menyalakan kipas angin jika bayi sedang di rawat gabung bersama ibu
9. KIE tentang tanda bahaya pada BBL yaitu bayi rewel atau tidur lama dan tidak mau menyusui, panas tinggi, warna kekuningan pada kaki dan tangan, tali pusat dan sekitar perut bayi berwarna kemerahan dan berbau atau tali pusat lepas sebelum kering dan keluar darah segar dari tali pusat
10. Memberi KIE tentang ASI eksklusif yaitu memberi ASI saja selama 6 bulan tanpa makanan tambahan. ASI adalah makan yang penting bagi bayi karena ASI mengandung gizi yang cukup yang dibutuhkan oleh bayi untuk pertumbuhan dan perkembangan, ASI juga sebagai sumber kekebalan dan mengandung zat anti alergi untuk mencegah alergi pada bayi, E : ibu mengerti atas penjelasan dan bersedia untuk memberi ASI eksklusif
11. Menjelaskan pada ibu cara menyusui yang benar yaitu menggendong dan pegang kepala bayi dengan satu tangan dan pertahankan posisi payudara ibu dengan tangan ibu yang lain. Lalu dekatkan muka bayi ke payudara ibu. Pastikan tubuh bayi menempel betul dengan tubuh ibu. Biarkan bayi memasukkan areola (seluruh bagian gelap di sekitar puting payudara ibu) ke dalam mulut bayi.
12. Memberitahu ibu cara merawat tali pusat, yaitu dengan membalut kasa steril tidak memberikan obat-obatan lainnya agar tidak infeksi

XIX. EVALUASI

1. Ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan bahwa bayinya dalam keadaan baik dan normal.
2. ibu dan keluarga mengerti dan memahami cara menjaga kehangatan pada bayi
3. ibu dan keluarga memahami tanda bahaya pada bayi yaitu bayi rewel atau tidur lama dan tidak mau menyusui, panas tinggi, warna kekuningan pada kaki dan tangan, tali pusat dan sekitar perut bayi berwarna kemerahan dan berbau atau tali pusat lepas sebelum kering dan keluar darah segar dari tali pusat
4. ibu mengerti atas penjelasan dan bersedia untuk memberi ASI eksklusif
5. ibu mengerti dan dapat melakukan pemberian ASI on demand dengan baik.
6. ibu mengerti atas atas penjelasan dan akan melakukannya



RS BHAKTI MULIA
 Jl. Ks. Tubun No.79 RT.009 RW.005 Kel.Silpi Kec.Palmerah
 Kota Jakarta Barat 11410
 Telp. (021) 548 1625

IDENTIFIKASI BAYI

Nama Ibu (MR Ibu)	SRI SUNDARI (00297655)	Nama Ayah	RAHMAT ARIF
Nama Bayi		MR Bayi	00297677
Tanggal Lahir	09 November 2023	Jam Lahir	18:13:00 WIB
Berat Badan	2900 GRAM	Panjang Bayi	47 CM
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Dokter Penolong	DR. MIKO SUSANTO, SP. OG



Sewaktu Pulang Jakarta, 09 November 2023 21:17:57

Saya menyatakan bahwa pada saat pulang telah menerima bayi, saya memeriksanya dan menyakinkan bahwa bayi tersebut adalah betul-betul anak saya. Saya mengecek Gelang Identifikasi yang berisi Nama, No RM dan Tanggal Lahir Bayi sudah sesuai

Tanda Tangan Perawat/Bidan/Dokter Yang Menyerahkan Bayi

Tanda Tangan Ibu

(Signature)
 (Ny. SRI SUNDARI)



DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

CATATAN PERKEMBANGAN KN2

Nama Mahasiswa: Juninda Putri	Lokasi: Rumah Pasien (Rusunawa)
NIM: 225492527107	Tanggal Asuhan : Senin, 16/11/2023

2. Identifikasi data

Nama : By. Ny S

Tanggal Lahir : 9/10/23

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Usia : 7 Hari

A. Data Subjektif

Data subjektif :

- ibu mengatakan ingin memeriksakan keadaan bayinya
- ibu mengatakan bayinya kuat menyusu
- ibu mengatakan tali pusatnya belum puput

B. Data objektif:

10.1 Keadaan umum baik

10.2 Kesadaran Composmentis

10.3 Tanda-tanda Vital:

- Denyut Jantung : 140 x/menit
- Pernapasan : 45 x/menit
- Suhu : 36,7 °C

- BB Sekarang : 2900

10.4 Tidak ada kelainan dalam pemeriksaan fisik

10.5 Tali pusat belum puput

10.6 Bayi kuat menyusu

C. Analisis Data:

NCB SMK Usia 7 hr dengan keadaan baik

D. Perencanaan Asuhan

1. Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu
2. Berikan KIE ASI Eksklusif
3. Jelaskan tentang tanda – tanda bahaya pada bayi baru lahir
4. Berikan KIE tentang kebutuhan nutrisi
5. Berikan penkes tentang imunisasi
6. Jadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 20/11/23



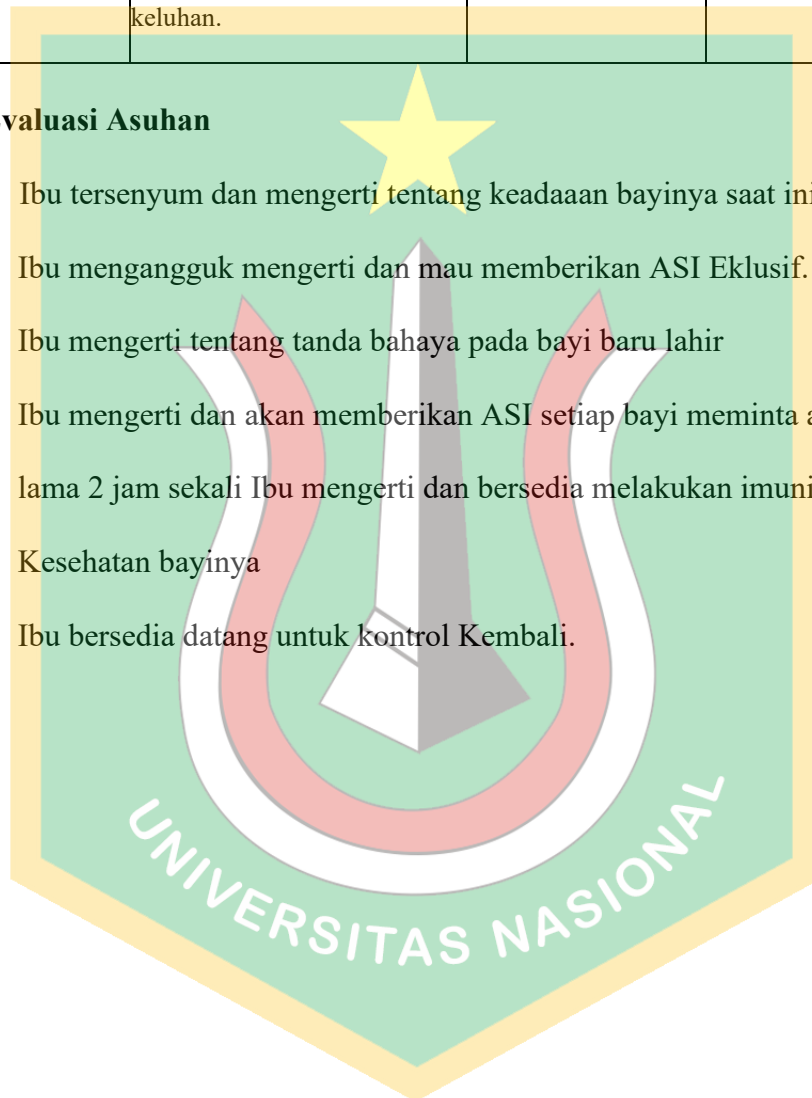
E. Catatan Implementasi Asuhan

Waktu	Implementasi	Nama Petugas	Keterangan
Senin, 16/11/2023 Pukul 11.40 WIB	Menyampaikan hasil pemeriksaan pada Ibu dan menginformasikan bahwa bayinya dalam keadaan baik, Ibu tersenyum mengerti	Juninda	Ibu tersenyum dan mengerti tentang keadaan bayinya saat ini
10.03	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	Juninda	Ibu mengganggu mengerti dan mau memberikan ASI Ekklusif.
10.05	Menjelaskan tentang tanda – tanda bahaya yang dapat terjadi pada bayi baru lahir. Diantaranya bayi rewel, tali pusat bau, bengkak dan berwarna merah, bayi kuning, dan tidak mau menyusu, jika terjadi tanda – tanda tersebut, diharapkan ibu menghubungi petugas kesehatan secepatnya	Juninda	Ibu mengerti tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir
10.08	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	Juninda	Ibu mengerti dan akan memberikan ASI setiap bayi meminta atau paling lama 2 jam sekali
10.15	Memberikan penkes tentang imunisasi, bahwa bayi harus mendapatkan imunisasi lengkap. Imunisasi pertama didapatkan pada saat bayi berusia sebelum 7 hari, yaitu imunisasi hepatitis B, untuk melindungi anak dari penyakit hepatitis sedini mungkin. Lalu pada saat bayi berusia sebelum 2 bulan, bayi diimunisasi BCG	Juninda	Ibu mengerti dan bersedia melakukan imunisasi untuk Kesehatan bayinya

	untuk melindungi bayi dari penyakit TBC. Setelah itu usia lebih dari 2 bulan bayi diberikan imunisasi DPT dan polio, pada usia 9 bulan bayi mendapatkan imunisasi campak		
10.19	Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 20/11/23 atau segera datang jika ada keluhan.	Juninda	Ibu bersedia datang untuk kontrol Kembali.

F. Evaluasi Asuhan

1. Ibu tersenyum dan mengerti tentang keadaan bayinya saat ini
2. Ibu mengangguk mengerti dan mau memberikan ASI Eksklusif.
3. Ibu mengerti tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir
4. Ibu mengerti dan akan memberikan ASI setiap bayi meminta atau paling lama 2 jam sekali Ibu mengerti dan bersedia melakukan imunisasi untuk Kesehatan bayinya
5. Ibu bersedia datang untuk kontrol Kembali.



CATATAN PERKEMBANGAN KN3

Nama Mahasiswa: Juninda Putri	Lokasi: Rumah Pasien (Rusunawa)
NIM: 225492527107	Tanggal Asuhan : Kamis, 30/11/2023

1. Identifikasi data

Nama : By. Ny S

Tanggal Lahir : 9/10/23

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Usia : 21 Hari

i. Data Subjektif

Data subjektif :

- ibu mengatakan ingin memeriksakan keadaan bayinya
- ibu mengatakan bayinya kuat menyusu
- ibu mengatakan tali pusatnya sudah puput

ii. Data objektif:

- a. Keadaan umum baik
- b. Kesadaran Composmentis
- c. Tanda-tanda Vital:
 - Denyut Jantung : 141 x/menit
 - Pernapasan : 43 x/menit
 - Suhu : 36,7 °C
 - BB Sekarang : 3100
 - PB : 51 cm

- d. Tidak ada kelainan dalam pemeriksaan fisik
- e. Tidak ada kelainan dalam pemeriksaan fisik
- f. Tali pusat sudah puput
- g. Bayi kuat menyusu

iii. **Analisis Data:**

NCB SMK Usia 21 hr dengan keadaan baik

iv. **Perencanaan Asuhan**

1. Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu.
2. Motivasi ibu untuk memberikan ASI Eksklusif
3. Ingatkan tanda bahaya bayi baru lahir
4. Jadwalkan untuk kunjungan ulang bayi tanggal 13 desember 2023.

v. **Catatan Implementasi Asuhan**

Waktu	Implementasi	Nama petugas	Keterangan
Senin, 16/11/2023 Pukul 11.10 WIB	Menyampaikan hasil pemeriksaan pada Ibu dan menginformasikan bahwa bayinya dalam keadaan baik,	Juninda	Ibu tersenyum dan mengerti tentang keadaan bayinya saat ini
11.13	Memotivasi ibu untuk memberikan ASI saja hingga usia bayi 6 bulan (ASI Eksklusif)	Juninda	Ibu mengangguk mengerti dan mau memberikan ASI Eksklusif.
11.55	Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir seperti : Kejang, Demam, Tidak mau menyusu, Bayi merintih, Mata bernanah, Kulit dan mata pada bayi kuning untuk	Juninda	Ibu mengerti dan paham tanda bahaya bayi baru lahir

	segera datang		
12.00	Mengingatkan ibu untuk kontrol ulang bayi tanggal 13 desember 2023 dan sekaligus ke poli imunisasi untuk pemberian imunisasi BCG dan Polio 1	Juninda	Ibu Ibu bersedia datang ke puskesmas untuk kontrol dan imunisasi bayinya

vi. Evaluasi Ashuan

5. Ibu tersenyum dan mengerti tentang keadaan bayinya saat ini
6. Ibu mengangguk mengerti dan mau memberikan ASI Eksklusif.
7. Ibu mengerti dan paham tanda bahaya bayi baru lahir
8. Ibu bersedia datang ke puskesmas untuk kontrol dan imunisasi bayinya



Lampiran 8

Lembar Konsultasi/Bimbingan CoC & KIAB

Nama Mahasiswa : Juninda Putri

NPM : 22541517107





Program Studi : Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta







Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. S Di
Puskesmas Palmerah Jakarta Barat



Dosen Pembimbing I : Shinta Novelia, SST., Bdn., MNS

Pembimbing II : Inna Yuni A. Amd.Keb

Kegiatan Konsultasi

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Paraf
1.	Rabu, 18/10/2023	Kontrak program dengan CI untuk mengambil pasien di Puskesmas Palmerah	Saran pembimbing 2: CI menerima surat izin dan mengizinkan unuk mengambil pasien di Puskesmas Palmerah	 Inna Yuni A. Amd.Keb
2.	Rabu, 25/10/2023	Kontrak/informed consent pasien di damping oleh CI dan Pembimbing	Saran pembimbing 2: Harus lebih dekat dan jangan putus komunikasi dengan pasien	 Inna Yuni A. Amd.Keb
3.	Rabu, 25/10/2023	Memperkenalkan pasien kepada Dosen Pembimbing	Saran pembimbing 1: Berikan terapi komplementer	 Shinta Novelia, SST., Bdn., MNS
4.	Kamis, 9/11/2023	Konsul pasien ANC dengan CI	Saran pembimbing 2: Segera cari persalinan pengganti karena pasien di rujuk	 Inna Yuni A. Amd.Keb

5.	Kamis, 16/11/23	Asuhan masa nifas dan bayi baru lahir	Saran pembimbing 1: Melakukan pengkajian data focus serta kaji psikososial ibu	 Shinta Novelia, SST., Bdn., MNS
6.	Rabu, 27/12/23	Konsul KIAB	Saran pembimbing 2: Perbaiki SOAP	 Inna Yuni A, Amd.Keb
7.	Rabu, 27/12/23	Konsul KIAB	Saran pembimbing 1: Perbaiki SOAP sesuai dnegan panduan	 Shinta Novelia, SST., Bdn., MNS
8.	Jumat, 29/12/23	Konsul KIAB	Saran pembimbing 1: Perbaiki BAB V sesuai dengan tujuan pada BAB I	 Shinta Novelia, SST., Bdn., MNS
9.	Jumat 05/01/2024	Konsul KIAB	Saran pembimbing 1: ACC Sidang	 Shinta Novelia, SST., Bdn., MNS
10.	Jumat 05/01/2024	Konsul KIAB	Saran pembimbing 2: ACC Sidang	 Inna Yuni A, Amd.Keb

11.	senin 22/01/2024	Konsul KIAB melengkapi Lampiran		 Inna Yuni A. Amd.Keb
12.	senin, 22/01/2024	Konsul KIAB merevisi tujuan dan kesimpulan sesuan panduan		 Shinta Novelia, SST., Bdn., MNS



Lampiran 9

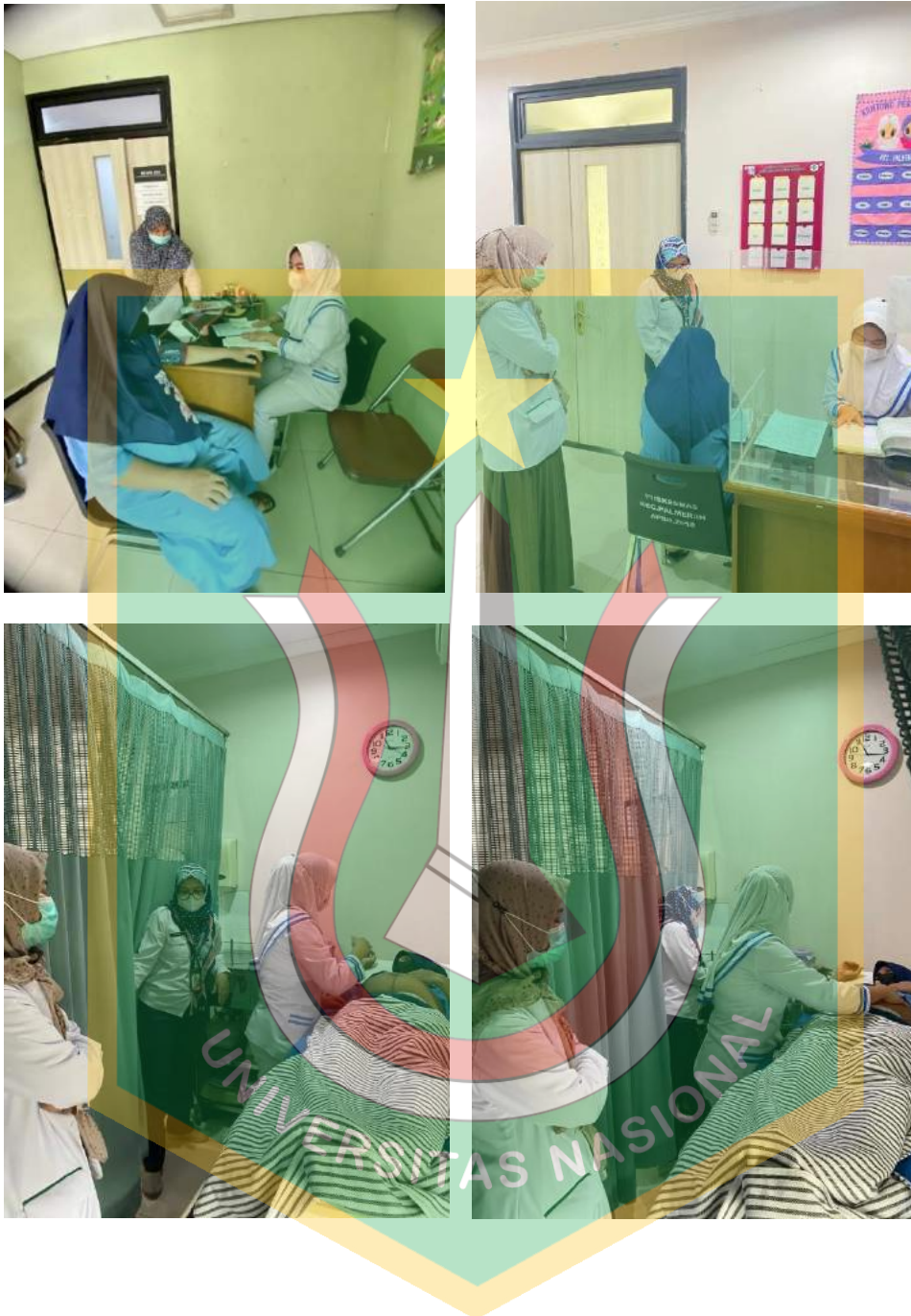
UJI SIMILARITAS NASKAH KIAB

KIAB FINAL JUNINDA PUTRI



Dokumentasi Foto

Dokumentasi Kehamilan



Dokumentasi Persalinan (pengganti)



Dokumentasi Nifas





Dokumentasi Bayi Baru Lahir





Lampiran 10

BIODATA PENULIS

Nama : Juninda Putri
NPM : 225491517107
Tempat/Tanggal Lahir : Bekasi, 24 Juni 2001
Agama : Islam
Alamat Rumah : Perumahan Griya Persada Elok B23 RT/RW 05/06
Kelurahan/Kecamatan Mustikajaya, Kota Bekasi,
Jawa Barat, 17158.
Alamat Email : junindaap@gmail.com
No. Telp : 082283830289
Riwayat Pendidikan :
- 2019-Saat ini : Universitas Nasional
- 2016-2019 : SMAN 15 Kota Bekasi
- 2013-2016 : SMP Daya Utama Bekasi
- 2007-2013 : SDN Mustikajaya 3
Pengalaman Kerja :
- Praktik Kerja Lapangan di PMB Bidan Hartati Saragih, Sawangan Depok.
- Praktik Kerja Lapangan di Puskesmas Beji, Depok.
- Praktik Kerja Lapangan di RSUD Pasar Rebo
Penghargaan : Juara 1 *skill lab* kebidanan tingkat nasional yang
diadakan oleh Universitas Nasional Tahun 2021

Jakarta, 20 Januari 2023



(Juninda Putri)