

## DAFTAR PUSTAKA

- Ardilah, Setyaningsih, dan N. (2019). *Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Terhadap Kematian Ibu Dan Bayi*. 2019, 1–10.
- Ariani A. dkk. (2022). *Pengembangan Komplementer Pada Ibu Nifas Dengan Pendekatan Terapi Menggunakan Daun Sirih Dan Daubinahong Untuk Mempercepat Penyembuhan Luka*. *Jurnal Paradigma*. Vol. 4 No. 2, Hal 1-5.
- Asbar. (2021). *Hubungan Anemia Dalam Kehamilan Dengan Kejadian Perdarahan Postpartum Karena Atonia Uteri Di Rsup Dr Wahidin Sudirohusodo Pada Tahun 2015-2020*. 3, 103–111.
- Astriana, W. (2022). *Peningkatan Berat Badan Pada Bayi Umur 0-6 Bulan Ditinjau Dari Pemberian Asi*. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*. Vol 7. No. 2, 128-136.
- Bangun, A. B. (2018). *Hubungan pengetahuan ibu nifas tentang perawatan payudara dengan kelancaran pengeluaran asidi klinik grace deli tua*. 1–97. <http://repository.helvetia.ac.id/1125/>
- Bruno, L. (2019). *Hubungan Pengetahuan Ibu Terhadap Pemberian Asi Pada Bayi*. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Candra Resmi, D., & Aris Tyarini, I. (2020). *Pengaruh Akupresur Terhadap Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimester III*. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 56–61.
- Daratullailah & Masluroh. (2022). *Hubungan Penggunaan Alat Kontrasepsi Suntik 3 Bulan Terhadap Kecukupan Asi Di Praktek Mandiri Bidan D Di Bojong Gede Bogor*. *Jurnal Ilmiah Obsgin*. Vol. 14. No. 2.
- Dessiantri. (2019). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "KR" Di TPMB IP Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I Tahun 2019*. 2015, 1–7.
- Dina, A. A. (2016). *Hubungan jenis persalinan dengan waktu pengeluaran kolostrum pada ibu bersalin kala IV di Kota Yogyakarta tahun 2016*. *Hubungan Jenis Persalinan Dengan Waktu Pengeluaran Kolostrum Pada Ibu Bersalin Kala Iv Di*

Kota Yogyakarta Tahun 2016, 84.

DINKES JABAR, 2020. (2021). Laporan Kinerja Instansi Pemerintah. *Dinkes Jabar*, 25, 0–227.

Fatmawati, R. & Hidayah, N. (2019). *Gambaran Pola Tidur Ibu Nifas*. Infokes. Vol. 9 No. 2. 44-47.

Gustirini, R. (2021). *Pengetahuan Ibu Postpartum Normal Tentang Perawatan Luka Perineum*. Jurnal Kebidanan Vol. 10 No. 1. 31-36.

Hildingsson, I., Karlström, A., Rubertsson, C., & Larsson, B. (2021). Quality of intrapartum care assessed by women participating in a midwifery model of continuity of care. *European Journal of Midwifery*, 5(4), 1–10. <https://doi.org/10.18332/ejm/134502>

Hutasoit, D. M. (2021). *Pengetahuan Dan Sikap Ibu Tentang Teknik Mengejan Yang Benar Pada Proses Persalinan Normal Di Klinik Pera Simalingkar B Medan*. Journal Health Of Education. Vol. 2. No. 2. 53-60.

Ismayana, Nontji W, S. S. (2020). Perbandingan efektivitas aplikasi smart continuity of care (monsca) dan buku kia terhadap deteksi dini faktor risiko kehamilan comparison of effectiveness between smart continuity (monsca) with kia book on early detection of pregnancy risk factors. *Jurnal Riset Kesehatan Poltekes Depkes Bandung*, 12, 869–876. <https://doi.org/10.34011/juriskesbdg.v12i2.866>

Istiqomah, D. and Saputri, N. (2019). *Pendidikan Kesehatan Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir Sebagai Upaya Pencegahan Morbiditas Dan Mortalitas Pada Bayi Baru Lahir*. Jurnal Pengabdian Masyarakat Teknik. 2. 1. 23-26.

kania, silvia. (2020). *Asuhan kebidanan berkesinambungan pada ny d umur 35 tahun multipara di TPMB mei muhartati kabupaten sleman*. 6–66.

Katiandagho, N. (2019). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Asfiksia Nonatorum*.

Kemenkes RI. (2020). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020* (Vol. 48, Issue 1).

<https://doi.org/10.1524/itit.2006.48.1.6>

- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu Edisi Ketiga*. 81.
- Kusyati, E. dkk. (2012). *Efektivitas Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Tingkat Nyeri Persalinan Kala I Di Wilayah Kerja Puskesmas Tlogosari Wetan Semarang Tahun 2012*. Jurnal Kebidanan, Vol. IV, No. 02. Hal. 93-100.
- Manik, V. W. (2019). *Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Perawatan Tali Pusat Pada Bayi Baru Lahir Di Klinik Prata Kasih Ibu Desa Jaharun B Kecamatan Galang*.
- Marbun, M. (2018). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil (Primigravida) Terhadap Perubahan Fisiologis Pada Masa Kehamilan di Klinik Bersalin T. Napitu di Kota Pematangsiantar*. 2-TRIK: TUNAS-TUNAS RISET KESEHATAN, 152(3), 28.
- Mutmainah, H. (2019). *Pencegahan Rupture Perineum Pada Ibu Bersalin Dengan Pijat Perineum*. Jurnal Kebidanan . Vol 5, No 2, April 2019 : 137-143.
- Mutmaina. (2022). *Edukasi Posisi Persalinan Sesuai Standar Asuhan Persalinan Normal Pada Ibu Hamil*. Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat. Vol. 1. No. 2. 84-89.
- Natalia, L. & Handayani, I. (2022). *Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester Iii : Sebuah Laporan Kasus Asuhan Kehamilan*. Jurnal Kesehatan Siliwangi. Vol. 3. No. 2. Hal 302-307.
- Nita, D. (2019). *Gambaran Faktor Resiko Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir Di Instalasi Kebidanan Dan Anak Rsup Dr. M. Djamil Padang Tagun 2016*. 7–17.
- Nurisma. (2020). *Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.”S” Dari Hamil Sampai Keluarga Berencana Di Wilayah Kerja Puskesmas Graha Indah Kota Balikpapan Tahun 2020*. In *Poltekkes Kalimantan Timur*.
- Nurlaelah. (2020). *Efektifitas Pelaksanaan Senam Hamil Terhadap Kelancaran Proses*.

*Jurnal Kebidanan*. [http://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/1043/2/SKRIPSI\\_new.pdf](http://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/1043/2/SKRIPSI_new.pdf)

Oktayanti, Y. D., & Effendi, H. (2023). *Hubungan Penggunaan Buku KIA dengan Penerapan Continuity of Care ( COC ) Pada Pelayanan Kebidanan di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Tebat Kabupaten Lahat Kebidanan , Fakultas Kebidanan dan Keperawatan , Universitas Kader Bangsa ,. 153–158.*

Qiftiyah, M. (2019). *Kunjungan Masa Nifas (PNC) Pada Ibu Nifas Di Puskesmas Wire Kabupaten Tuban. Jurnal Kesehatan Dr. Soebandi, 7(1).*

Safitri, J. dkk. (2020). *Terapi Relaksasi (Napas Dalam) dalam Mengurangi Nyeri Persalinan. Jurnal Dunia Kesmas, Vol. 9 No. 3, Juli 2020, hal. 365-370.*

Satone, P. D. (2023). *Alternative Birthing Positions Compared to the Conventional Position in the Second Stage of Labor: A Review. 1-11.*

Sriatmi, A. dkk. (2020). *Mengenal Imunisasi Rutin Lengkap. Semarang.*

Sutrang, I. L. dkk. (2023). *Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal Fisiologi Pada Ny"J" dengan Gestasi 39 Minggu 6 Hari Inpartu Kala III Di Puskesmas Jumpandang Makassar. Jurnal Midwifery. Vol.5 No. 2. 130-138.*

Raraningrum, V., & Yunita, R. D. (2021). *Analisis Implementasi Continuity of Care (COC). Jurnal Ilmiah Kesehatan Rustida, 8(1), 11–20.*  
<https://doi.org/10.55500/jikr.v8i1.129>

Rianti, N. (2018). *Hubungan Karakteristik Ibu Nifas Dengan Kejadian Post Partum Bluesdi Klinik Bersalin Bromo Medan Tahun 2018. 3, 1–13.*

Utami, R. P. (2018). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian asfiksia Neonatorum Di Rumah Sakit Umum Daerah H. Abdul Manan Simatupang Kabupaten Asahan Tahun 2017. 3, 1–13.*

## LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian dari Kampus dan Pengambilan Pasien Dari Kampus

	<b>UNIVERSITAS NASIONAL</b> <b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN</b> Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882 Website: <a href="http://www.unas.ac.id">www.unas.ac.id</a> Email: <a href="mailto:fikes@civitas.unas.ac.id">fikes@civitas.unas.ac.id</a>
	Jakarta, 10 Januari 2024
Nomor	: 041/D/SP/FIKES/I/2024
Lampiran	: -
Perihal	: <b>Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian</b>
KepadaYth	: Pimpinan TPMB Yulfitriani Solehati Dusun Segaran RT 008/D02 Kecamatan Batujaya Kabupaten Karawang Jawa Barat.
	Dengan hormat,
	Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :
Nama	: Yulfitriani Solehati
NPM	: 235491557059
Program Studi	: Pendidikan Profesi Bidan
No. Telepon/HP	: 0812-8235-8377
	Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Izin Studi Pendahuluan Dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan dengan judul <b>ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. D DI TPMB YULFITRIANI SOLEHATI BATUJAYA KARAWANG JAWA BARAT</b> . Adapun sebagai pembimbing Karya Ilmiah Akhir Bidan mahasiswa tersebut, yaitu :
	Pembimbing 1: Bdn. Putri Azzahroh., S. ST., M. Kes.
	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 Persetujuan Izin Penelitian

BIDAN PRAKTEK MANDIRI

### **YULFITRIANI SOLEHATI, S. Keb**

SIPB. 503/2098/417/SIP.B/VI/DPMPTSP/2023

Dusun. Segaran RT 008/002 Desa Segaran Kec. Batujaya 41354 Karawang

Nomor : 01/BPM/YS/I/2023

Hal : Persetujuan Izin Penelitian

Lampiran : -

Berdasarkan Surat Permohonan Izin Penelitian atas nama dibawah ini :

Nama : Yulfitriani Solehati

NPM : 235491557059

Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D Di TPMB Yulfitriani Solehati  
Batujaya Karawang Jawa Barat.

Diketahui benar telah melakukan penelitian dan praktik di Bidan Praktek Mandiri (BPM)  
Yulfitriani Solehati, S. Keb. Selama 2 Bulan di mulai tanggal 5 Oktober 2023 sampai 5 Desember 2023  
dengan baik.

Demikian surat ini kami buat, semoga dapat digunakan dengan seperlunya, Terimakasih.

Karawang, 5 Desember 2023

Pimpinan Bidan Praktek Mandiri

  
Yulfitriani Solehati, S. Keb

## Lampiran 3 Informed Consent

### INFORMED CONSENT

Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D DI TPMB Yulfitriani Solehati  
Batujaya Karawang Jawa Barat

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Devi Yulianti

Umur : 22 Tahun

Alamat : Dusun Batujaya RT 004/002 Desa Batujaya Kec. Batujaya

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

Nama Mahasiswa : Yulfitriani Solehati

NPM : 235491557059

Program Studi : Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta

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

Jakarta, 5 Oktober 2023

Mahasiswa



Yulfitriani Solehati

Klien,



Devi Yulianti



## Lampiran 4 Lembar Konsultasi

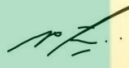
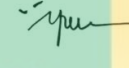


### Lembar Konsultasi/Bimbingan CoC & KIAB

Nama Mahasiswa : Yulfitriani Solehati  
 NPM : 235491557059  
 Program Studi : Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta  
 Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada

Ny.D di TPMB Yulfitriani Solehati Batujaya Karawang  
 Jawa Barat

Dosen Pembimbing I : Bdn. Putri Azzahroh., S. SiT., M. Kes  
 Pembimbing II : Bdn. Ipah Latifah, S.Tr. Keb

**Kegiatan Konsultasi**

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	Kamis, 4 Januari 2024	Pengajuan BAB I-BAB IV	1. Tujuan khusus disesuaikan dengan panduan KIAB 2. Bab 2 teori disesuaikan dengan asuhan yang diberikan saja 3. Cantumkan dosis pemberian tablet Fe 4. Catatan perkembangan kehamilan, persalinan, nifas pada planing tambahkan evaluasi	 Bdn. Putri Azzahroh., S. SiT., M. Kes   Bdn. Ipah Latifah, S.Tr. Keb
2	Senin, 8 Januari 2024	1. Perbaiki BAB I & BAB IV 2. Pengajuan BAB V & rangkuman kasus	1. Judul KIAB ditulis piramida terbalik 2. Perbaiki cara penulisan 3. Perbaiki rangkuman kasus 4. ACC Sidang	 Bdn. Putri Azzahroh., S. SiT., M. Kes   Bdn. Ipah Latifah, S.Tr. Keb



Lampiran 5 Manajemen Asuhan kebidanan pada Kehamilan, P4K

**Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi**

Nama Ibu	:	Ny. Devi
Taksiran Persalinan	:	31/10/2023
Penolong Persalinan	:	Bidan
Tempat Persalinan	:	BPM Yulfitriani
Pendamping Persalinan	:	Suami
Transportasi	:	Motor
Calon Pendorong Darah	:	Ibu Pasien

**Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi**  
KEMENKES RI

Nama Ibu	:	Devi Juliah
Taksiran Persalinan	:	NOVEMBER 2023
Penolong Persalinan	:	BIDAN Hp: 081202358577
Tempat Persalinan	:	IPMB
Pendamping Persalinan	:	Ibu Hp:
Transportasi	:	Pribadi
Calon Pendorong Darah	:	Ibu Hp:

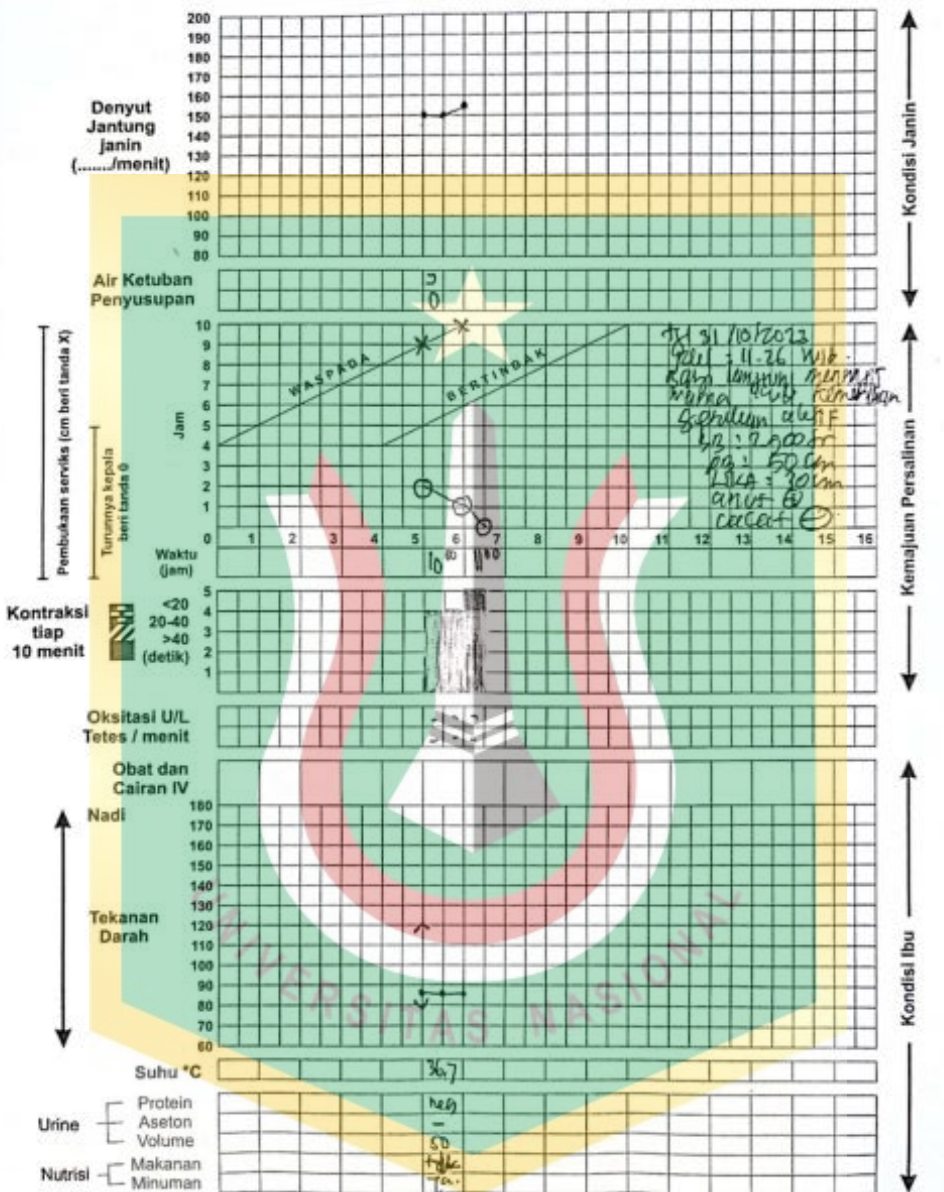
*Menuju Persalinan yang Aman dan Selamat*

© Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6 Partograf

**PARTOGRAF**

No Register : 08/8/PMS/2023 Nama Ibu : NY. DENI KULIANI Umur : 22th G. 1 P. 0 A. 0  
 Tanggal : 31-10-2023 Jam : 10.00 WIB  
 Ketuban pecah Sejak Jam : 10.00 WIB Mules Sejak jam : 01.00 WIB



Kesimpulan : .....

Intervensi : .....



### CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 31/10/23
- Nama bidan : D. V. P. P.
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : TPMB
- Alamat tempat persalinan : On Sekayu 270802
- Catatan :  rujuk, kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

#### KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Ya
- Masalah Lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

#### KALA II

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

#### KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Clisitosin 10 U/m ?
  - Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitasin (2x) ?
  - Ya, alasan :
  - Tidak
- Ponegangan tali pusat terkencali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan :

#### PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1.	11.41	120/80 mmHg	100/menit	30 cm	kuat	kosong	tidak
	11.56	50/60 mmHg	120/menit	30 cm	kuat	kosong	tidak
	12.11	120/80 mmHg	100/menit	30 cm	kuat	kosong	tidak
	12.26	120/80 mmHg	100/menit	30 cm	kuat	kosong	tidak
2.	12.56	120/80 mmHg	100/menit	30 cm	kuat	kosong	tidak
	13.24	120/80 mmHg	100/menit	30 cm	kuat	kosong	tidak

Masalah kala IV :  
 Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 Hasilnya :

- Massase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya  Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    - 
    -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya  Tidak
  - Ya, tindakan :
    - 
    - 
    -
- Laserasi
  - Ya, dimana : perineum, perineal, perineal, Fouchet
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 3 4
  - Tindakan :
    - Penjahitan (dengan) tanpa anastesi
    - Tidak dijahit, alasan :
- Atonia uteri :
  - Ya, tindakan
    - 
    -
  - Tidak
- Jumlah perdarahan : 20 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

#### BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 2900 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : L/P
- Penilaian bayi baru lahir (baik) ada penyulit
- Bayi lahir :
  - Normal, tindakan
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/ tindakan
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang taktil  menghangatkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - lain - lain sebutkan :
  - Cacat bawaan, sebutkan :
  - Hipotermi, tindakan
    - 
    - 
    -
- Perpberian ASI
  - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :

Lampiran 7 Buku KIA Pasien





**IDENTITAS**

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Devi Yulianti	Puji Puji Kurniawan
NIK	3215081307010005	3215081307010005
PEMBAYARAN		
NO. RN, FASKES TK 1, FASKES RUKUNAN		
GOL DARAH		
TEMPAT	Purabaya	Purabaya
TANGGAL LAHIR	26-07-2001 (24)	08-11-2003 (20th)
PENDIDIKAN	SMK	SMK
PEKERJAAN	I.R.T	Buruh
ALAMAT RUMAH	M. J. Sidiyasa RT 004/002	RT 004/002
TELEPON		
PUSKESMAS DOMISILI	Puskesmas 26/07/2021	
NO REGISTRASI-KHONTROL		



Lampiran 8 Hasil Pemeriksaan Laboratorium

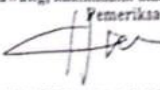

**PEMERINTAH KABUPATEN KARAWANG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS DTP BATUJAYA**  
 Jl. Raya Pasar Batujaya Karawang 41354  
 Email : pkm\_batujaya@karawangkab.go.id
 

**FORMULIR HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM PUSKESMAS**

Dokter Pengirim :  
 Pasien : My Dwi Lyaunah  
 Nomor Register :  
 Nama :  
 Umur : 22 th  
 Jenis Kelamin : Pemria  
 Alamat : Subur Jaya

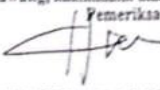
Pasien / Spesimen Rujukan

Spesimen :  
 Jenis :  
 Asal Bahan :  
 Tgl/Jam Pengambilan Sp :  
 Tgl/Jam Pemeriksaan :

No.	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	No.	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan
<b>HEMATOLOGI</b>				<b>KIMIA KLINIK</b>			
1	<input checked="" type="checkbox"/> Hematologi (Hb)	19,2	F.12 - 14gr/dl L, 11-16gr/dl	1	<input type="checkbox"/> Glukosa		
2	<input type="checkbox"/> Hematokrit		P.37-43% L, 40-48%		- G.DS		80 - 140 mg/dl
3	<input type="checkbox"/> Hitung Eritrosit		4 - 5 rata		- G.DN		70 - 100 mg/dl
4	<input type="checkbox"/> Hitung Trombosit		150 - 450 rbu		- G.DFP		< 140 mg/dl
5	<input type="checkbox"/> Hitung Leukosit		5.000 - 10.000	2	<input type="checkbox"/> Protein		
6	<input type="checkbox"/> Hitung Jenis Leukosit			3	<input type="checkbox"/> Albumin		3,4 - 5,0%
	- Neutrofil		0 - 1	4	<input type="checkbox"/> Bilirubin Total		< 1,4 mg/dl
	- Eosinofil		1 - 3	5	<input type="checkbox"/> Bilirubin Direct		< 0,49 mg/dl
	- Basofil		2 - 6	6	<input type="checkbox"/> SGOT		5 - 35 U/L
	- Limfosit		40 - 70	7	<input type="checkbox"/> SGPT		5 - 35 U/L
	- Monosit		20 - 40	8	<input type="checkbox"/> Alkali Fosfatase		36 - 126 U/L
7	<input type="checkbox"/> Uji Endap Darah		P.02-20cm/jam 1.0-10m/jam	9	<input type="checkbox"/> Asam Urat		3,6 - 8,0 mg/dl
8	<input type="checkbox"/> Masa Pendarahan		2 - 3 menit	10	<input type="checkbox"/> Ureum BUN		16,5 - 48,5 mg/dl
9	<input type="checkbox"/> Masa Pembekuan		2 - 6 menit	11	<input type="checkbox"/> Kreatinin		0,6 - 1,6 mg/dl
<b>URINALISA</b>				12	<input type="checkbox"/> Igaltserida		
1	<input type="checkbox"/> Makroskopis			13	<input type="checkbox"/> Kolesterol Total		< 200 mg/dl
	- Warna		Kuning	14	<input type="checkbox"/> Kolesterol HDL		30 - 70 mg/dl
	- Kejernihan		Jernih	15	<input type="checkbox"/> Kolesterol LDL		< 130 mg/dl
2	<input type="checkbox"/> Bakteri		Negatif	<b>MIKROLOGI &amp; PARASITOLOGI</b>			
3	<input type="checkbox"/> Silinder		Negatif	1	<input type="checkbox"/> Mycobacterium		Negatif
4	<input type="checkbox"/> pH		4,5 - 8,0	2	<input type="checkbox"/> Neisseria Gonorrhoea		Negatif
5	<input type="checkbox"/> Berat Jenis			3	<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis		Negatif
6	<input type="checkbox"/> Protein		Negatif	4	<input type="checkbox"/> Candida Albicans		Negatif
7	<input type="checkbox"/> Glukosa		Negatif	5	<input type="checkbox"/> Bacteriae vaginariae		Negatif
8	<input type="checkbox"/> Bilirubin		Negatif	6	<input type="checkbox"/> Malaria		Negatif
9	<input type="checkbox"/> Urobilirubin		Negatif	7	<input type="checkbox"/> Microfilaria		Negatif
10	<input type="checkbox"/> Keton		Negatif	8	<input type="checkbox"/> Jamur permukaan		Negatif
11	<input type="checkbox"/> Nitrit		Negatif	<b>ULTRASOUND</b>			
12	<input type="checkbox"/> Leukosit		1 - 5 / Lpb	1	<input type="checkbox"/> Tes Kehamilan		
13	<input type="checkbox"/> Eritrosit		0 - 2 / Lpb		<input type="checkbox"/> Golongan darah		A - B - AB - O
14	<input type="checkbox"/> Epitel		Positif		<input type="checkbox"/> Widal		Negatif
15	<input type="checkbox"/> Kristal		Negatif		<input type="checkbox"/> VDRL		Negatif
<b>TINJA</b>					<input type="checkbox"/> HBsAg		Negatif
1	<input type="checkbox"/> Makroskopis			2	<input type="checkbox"/> Anti HIV		Negatif
	- Konsistensi		Lembek	3	<input type="checkbox"/> Antigen		
	- Warna		Kuning		<input type="checkbox"/> Antibodi Dengue		Negatif
	- Lendir		Negatif		<input type="checkbox"/> Lain-lain		
	- Darah		Negatif	Karawang, <u>05 Oktober 2022</u> Pemeriksaan  NINING PUSPITANINGSIH, Amd, Ak NIP 19861106 200902 2 004			
2	<input type="checkbox"/> Darah Samar						
3	<input type="checkbox"/> Makroskopis						
	- Telur Cacing		Negatif				
	- Amoeba						
	- Eritrosit						
	- Leukosit						
	- Sisa Makanan						

Dokter / Penanggungjawab

Karawang, 05 Oktober 2022

Pemeriksaan  


NINING PUSPITANINGSIH, Amd, Ak  
NIP 19861106 200902 2 004



Lampiran 9 Dokumentasi ANC



Lampiran 10 Dokumentasi INC





Lampiran 11 Dokumentasi KF



Lampiran 12 Dokumentasi KN





## RINGKASAN SELAMA KEHAMILAN

### PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 05-02-2023	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl: 26/2/23 tempat: RS. A. Huma	Periksa Tgl: 27/4/23 tempat: RS. A. Huma	Periksa Tgl: 27/6/23 tempat: RS. A. Huma	Periksa Tgl: 27/8/23 tempat: RS. A. Huma	Periksa Tgl: 22/10/23 tempat: RS. A. Huma	Periksa Tgl: 5/12/23 tempat: RS. A. Huma
BB: 59 TB: 154 IMT: 10,30						
Timbang	54	55	60	63	69	72
Ukur Lingkar Lengan Atas	28					
Tekanan Darah	90/60	90/60	100/60	100/60	103/65	100/60
Periksa Tinggi Rahim	-	25 cm	28 cm	29 cm	32 cm	30 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	-	130x/menit	130x/menit	130x/menit	132x/menit
Status dan Imunisasi Tetanus	Td0	Td0	Td1	Td2	Td2	Td2
Konseling	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Skruining Dokter	-	-	-	-	-	-
Tablet Tambah Darah	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Test Lab Hemoglobin (Hb)	-	-	-	-	10,6	-
Test Golongan Darah	-	-	-	-	-	-
Test Lab Protein Urine	-	-	-	-	-	-
Test Lab Gula Darah	-	-	-	-	Hgyl	-
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin	Fasyankes: RS. A. Huma		Rujukan:			
Taksiran Persalinan:	31/10/2023					
Inisiasi Menyusu Dini	Ya 31/10/2023		Segera setelah lahir.			
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgl: 31/10/2023 tempat: RS. A. Huma	KF 2 (3-7 hari) Tgl: 3/11/23 tempat: RS. A. Huma	KF 3 (8-28 hari) Tgl: 01/11/23 tempat: RS. A. Huma	KF 4 (28-42 hari) Tgl: 28/11/23 tempat: RS. A. Huma		
Periksa Payudara (ASI)	Ya (Asi bisp)	Ya (ada laktasi)	Ya (banyak)	Ya (banyak)		
Periksa Perdarahan	Ya (tidak ada)	Ya (tidak ada)	Ya (tidak ada)	Ya (tidak ada)		
Periksa Jalan Lahir	Ya (tidak ada)	Ya (tidak ada)	Ya (tidak ada)	Ya (tidak ada)		
Vitamin A	Ya (20000 IU)	-	-	-		
KB Pasca Persalinan	Ya (ada)	-	-	Ya (ada)		
Konseling	Ya	Ya	Ya	Ya		
Tata Laksana Kasus	Asuhan KIA KF1	KIE KF2	Asuhan KF3	Konsultasi KF4		
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak					



Nama Dokter : .....

Faskes : .....

EVALUASI KESEHATAN IBU HAMIL

**Kondisi Kesehatan Ibu**

Tanggal periksa

TB	38 cm	IMT	
BB	62 kg	Asma	Asma
LDa	12 cm	TBC	TBC

**Status Imunisasi T**

TT	selang ke-	selang waktu	pertindungan	✓
1			awal	
2	1 bulan		1 tahun	
3	6 bulan		5 tahun	
4	12 bulan		10 tahun	
5	12 bulan		> 25 tahun	

Kesimpulan status imunisasi: *100*

**Riwayat Kesehatan Ibu Sekarang**

Hipertensi	Asma
Jantung	TB
Tyroid	Hepatitis B
Alergi	Jawa
Autoimun	Sifilis
Diabetes	
Lainnya	

**Riwayat Perilaku Berisiko 1 Bulan sebelum hamil**

merokok	pola makan berisiko	aktivitas fisik kurang
alkohol	obat-obatan	kehamatan

Lingkari pilihan yang sesuai  
Lain-lain, jelaskan

**Riwayat Kehamilan dan Persalinan (termasuk Keguguran, Kembar, dan Lahir Mati)**

No	Tahun	berat lahir (gram)	persalinan	perjalanan persalinan	komplikasi
1	2013	3100g	RV		

**Riwayat Penyakit Keluarga**

Hipertensi	Diabetes	sejak lahir	Lain-lain, jelaskan
Jantung	TB	Alergi	
Jawa	Kelainan Darah	Hepatitis B	

Lingkari pilihan yang sesuai

**Pemeriksaan Khusus**

Inspeksi/ Inspekueto	Vulva	normal	tidak normal
	Uretra	normal	tidak normal
	Vagina	normal	tidak normal
	Fluksus +/-		Fluor +/-
	Ponsop	normal	tidak normal



**TINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN**

**Ibu Bersalin dan Ibu Nifas**

Tanggal persalinan : 31-10-2023 Pukul : 11.25 mlb  
 Umur kehamilan : 30 Minggu  
 Penolong persalinan : Sp Og/ Dokter umum/ Bidan  
 Cara persalinan : Normal/Tindakan  
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/  
 Lochia berbau/lain-lain .....)/  
 Meninggal\*  
 KB Pasca persalinan : KB hmlk 3bulan  
 Keterangan tambahan : .....

\* Lingkari yang sesuai

**Bayi Saat Lahir**

Anak ke : I  
 Berat Lahir : 2900 gram  
 Panjang Badan : 50 cm  
 Lingkar Kepala : 30 cm  
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan/tidak bisa ditentukan\*

**Kondisi bayi saat lahir\*\*:**

- Segera menangis  Anggota gerak kebiruan
- Menangis beberapa saat  Seluruh tubuh biru
- Tidak menangis  Kelainan bawaan: .....
- Seluruh tubuh kemerahan  Meninggal

**Asuhan Bayi Baru Lahir \*\*::**

- Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
- Suntikan Vitamin K1
- Salep mata antibiotika profilaksis
- Imunisasi HB0

Keterangan tambahan: .....

\* Lingkari yang sesuai

\*\* Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai



## RINGKASAN PELAYANAN NIFAS

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tgl: 31/10/23 Faskes: bd. bvtfi	Klasifikasi : Ibu p1to postpartum 6jam Tindakan : -
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tgl: 03/11/23 Faskes: bd. bvtfi	Klasifikasi : Ibu p1to postpartu 3hr i Tindakan :
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tgl: 8/11/23 Faskes: bd. bvtfi	Klasifikasi : Ibu p1to postpartu 8hr i Tindakan : -
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tgl: 28/11/23 Faskes: bd. bvtfi	Klasifikasi : Ibu p1to postpartu 28hr i Tindakan : normal k
<b>Kesimpulan Akhir Nifas</b> Keadaan Ibu**: <input checked="" type="checkbox"/> Sehat <input type="checkbox"/> Sakit <input type="checkbox"/> Meninggal	<b>Keadaan Bayi**:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sehat <input type="checkbox"/> Sakit <input type="checkbox"/> Kelainan Bawaan: ..... <input type="checkbox"/> Meninggal
<b>Komplikasi Nifas**:</b> <input type="checkbox"/> Perdarahan <input type="checkbox"/> Infeksi <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> Lain-lain: Sebutkan	** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai
Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil pemeriksaan pada lembar anak	
Kesimpulan: Ibu Sehat & bayi Sehat	

## PERNYATAAN IBU/KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN ANAK YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; tenaga kesehatan membutuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Anak Balita (0-28 hari)	KH 1 (1-3 hari)	KH 2 (4-10 hari)	KH 3 (11-28 hari)	KH 4 (1-3 bulan)	KH 5 (4-11 bulan)	KH 6 (12-23 bulan)	KH 7 (24-59 bulan)
Tanggal dan Tempat	31/10/23 Bdg. Bdr. KPI	31/10/23 Bdg. Bdr. KPI	31/10/23 Bdg. Bdr. KPI	31/10/23 Bdg. Bdr. KPI	31/10/23 Bdg. Bdr. KPI	31/10/23 Bdg. Bdr. KPI	31/10/23 Bdg. Bdr. KPI
Pelayanan Terapeutik	Ya	heale					
IMD	Ya						
Vitamin K1	Ya	-					
Imunisasi Hepatitis B	Ya	-					
Natalis: obat malaria, antibiotik	Ya	-					
Takaran ASI, MPASI	Ya	-					
KIE	Ya	Ya					
PMA	Ya	Ya					
Balita (0-1 tahun)	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat
BB							
TB							
LK							
Perkembangan							
KIE							
Imunisasi*							
Vit. A							
PMA							
Anak balita (1-2 tahun)	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat
BB							
TB							
LK							
Perkembangan							
KIE							
Imunisasi*							
Vitamin A, obat cacing							
PMA							
Anak balita (2-3 tahun)	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat
BB							
TB							
LK							
Perkembangan							
KIE							
Vitamin A, obat cacing							
PMA							
Anak balita (3-4 tahun)	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat
BB							
TB							
LK							
Perkembangan							
KIE							
Vitamin A, obat cacing							
PMA							
Anak balita (4-5 tahun)	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat
BB							
TB							
LK							
Perkembangan							
KIE							
Vitamin A, obat cacing							
PMA							
Anak (5-6 tahun)	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat	Tgl. bin Tempat
BB							
TB							
LK							
Perkembangan							
KIE							

\*tenaga kesehatan juga menulis jenis vaksin yang diberikan



## KETERANGAN LAHIR

No : .....

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;  
Pada hari ini Selasa, tanggal 31-10-23, Pukul 11.24  
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan  
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya  
Anak ke : I Usia gestasi : 30  
Berat lahir : 2900 gr, Panjang Badan : 40 cm, Lingkar Kepala 30 cm  
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/Idi

Yuthi  
Alamat : Dm Jecamin kt odlooz ut segun  
Kecamatan katv dngn

Diberi nama :

Dari Orang Tua;  
Nama Ibu : My. Rini Yuliani Umur : 22 tahun  
NIK  
Nama Ayah : tn. bali purni hammadan  
NIK  
Pekerjaan : ib Rati  
Alamat : dm katv dngn  
Kecamatan : Kamwang  
Kab/Kota : Kamwang  
Tanggal, 31-10-23

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan


(.....) (.....) (.....)

- Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat



## PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

0 - 6 jam	6 - 48 jam (KN1)	3 - 7 hari (KN2)	8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 2700gr PB: 50cm LK: 30cm  Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 31/10/23 Jam: 11.26 Nomor Batch:	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 31/10/23 Jam: 11.26 Nomor Batch: BB: 2700gr PB: 50cm LK: 30cm  Skrining Hipotiroid Kongenital <input checked="" type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch:  Skrining Hipotiroid Kongenital* <input checked="" type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input checked="" type="checkbox"/>   ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah: <i>tdl ada</i>	Masalah: <i>tdl ada</i>	Masalah: <i>tdl ada</i>	Masalah: <i>tdl ada</i>
Dirujuk ke:** -	Dirujuk ke:** -	Dirujuk ke:** -	Dirujuk ke:** -
Nama jelas petugas: <i>Bd GvIFI</i>	Nama jelas petugas: <i>Bd GvIFI</i>	Nama jelas petugas: <i>Bd GvIFI</i>	Nama jelas petugas: <i>Bd GvIFI</i>

\* Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:

\*\* Beri tanda strip (-) jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk

## PELAYANAN IMUNISASI

JANUARI	BULAN															
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	18	24	
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas															
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	1/23															
BGG No Batch:	1/23															
Polio tetes 1 No Batch:	1/23															
DPT-HB-Hib 1 No Batch:																
Polio tetes 2 No Batch:																
DPT-HB-Hib 2 No Batch:																
Polio tetes 3 No Batch:																
DPT-HB-Hib 3 No Batch:																
Polio tetes 4 No Batch:																
Polio suntik (IPV) No Batch:																
Campak - Rubella (MR) No Batch:																
DPT-Hib-HB lanjutan No Batch:																
Campak - Rubella (MR) lanjutan No Batch:																

### Keterangan:

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar



## PMBA, VIT A & OBAT CACING

UMUR	Nasihat Pemberian Makan bagi Anak oleh Tenaga Kesehatan/ Tenaga Terlatih			
	Nasihat/ isi pesan	Tgl/Bln/Thn	Tgl/Bln/Thn	Tgl/Bln/Thn
0-6 bulan	IMD ASI Eksklusif	21/10/23	3/11/23	
6-11 bulan				
12-23 bulan				
2-3 tahun				
3-4 tahun				
4-5 tahun				
5-6 tahun				

Umur	Kapsul Vitamin A		Obat Cacing
	VIT A KAPSUL BIRU (100.000 IU)	VIT A KAPSUL MERAH (200.000 IU)	
	Februari atau Agustus	Februari Agustus	
6 - 11 bulan			
1- 2 tahun			
2 - 3 tahun			
3 - 4 tahun			
4 - 5 tahun			

\* Ket: Kolom yang diisi: Tanggal, Bulan, dan Tahun pemberian

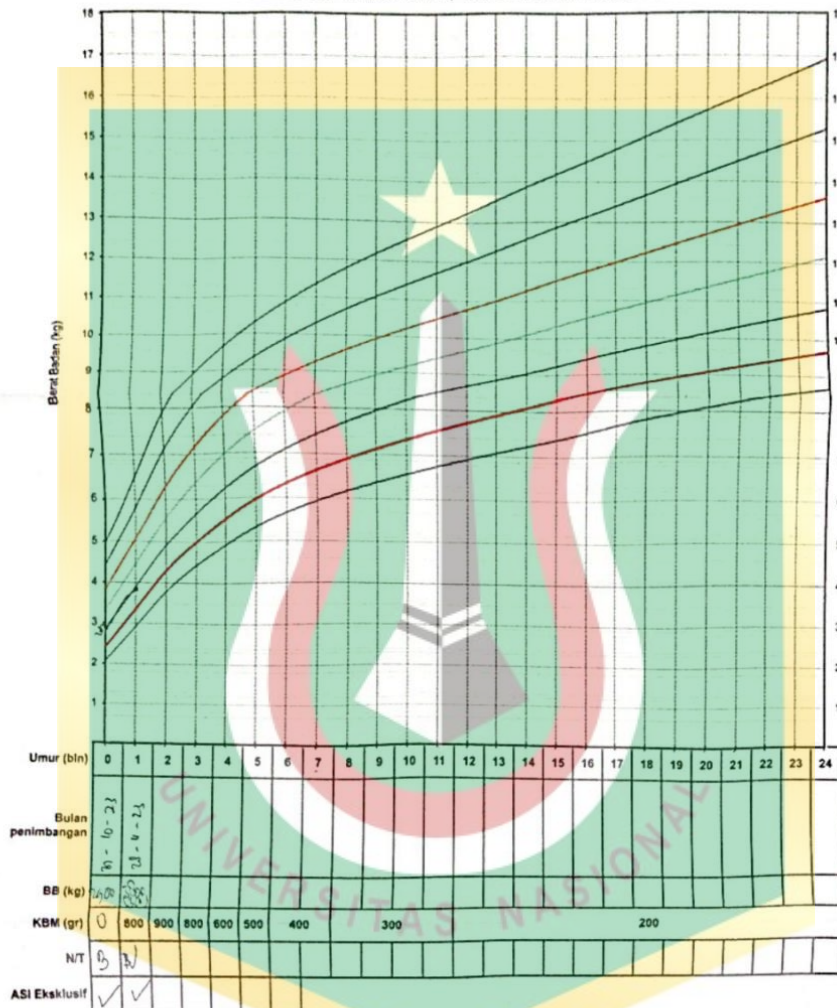


**KMS**  
KARTU MENUJU SEHAT  
Untuk Laki-Laki

Nama Anak : .....

Nama Posyandu : .....

Timbanglah Anak Anda Setiap Bulan  
Anak Sehat, Tambah Umur, Tambah Berat, Tambah Pandai



**NAIK (N)**  
Grafik BBU mengikuti garis pertumbuhan atau  
Kenaikan BB sama dengan KBM  
(Kenaikan Berat Badan Minimal) atau lebih

**TIDAK NAIK (T)**  
Grafik BBU mendatar atau menurun memotong garis pertumbuhan dibawahnya atau kenaikan BB kurang dari KBM

Rujuk Bila Berat Badan Anak Tidak Naik (T) atau Dibawah Garis Merah atau Diatas Garis Oranye

Kader kesehatan melakukan plotting hasil penimbangan, penyuluhan kepada ibu dan rujukan ke petugas kesehatan  
Tenaga kesehatan memastikan plotting hasil penimbangan dan menatalaksana segera sesuai Permenkes Standar Antropometri Anak




### BIODATA MAHASISWA



Nama : Yulfitriani Solehati  
NPM : 235491557059  
Tempat, Tanggal Lahir : Bogor, 20 Juli 1987  
Agama : Islam  
Alamat Rumah : Dusun Segaran RT 008/002 Desa Segaran Kec. Batujaya Kab. Karawang Jawa Barat  
Alamat Email : solehatifitriani@gmail.com  
No. Telp :  
Riwayat Pendidikan :  
1. SD Negeri Pasirmuncang 1 Bogor 1993-1998  
2. SD Negeri Duren 2 Karawang 1998-1999  
3. SMP Negeri 1 Klari Karawang 1999-2002  
4. SMA Negeri 1 Klari Karawang 2002-2005  
5. DIII Kebidanan Universitas Singaperbangsa Karawang 2005-2008  
6. S1 Bidan Institut Kesehatan Rajawali Bandung lulus 2023  
7. Saat ini Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta 2024  
Pengalaman Kerja :  
1. Bidan Desa PTT Kemenkes di Puskesmas Anggadita 2010-2011  
2. Bidan Desa PTT Kemenkes di Puskesmas Batujaya 2011-2017  
3. Bidan Pelaksana Lanjutan (Bidan Desa) di Puskesmas Batujaya 2017-Sekarang

# Plagiarism Scan Report

Report Title	turmitin english yulfitriani
Generated Date	17-Feb-2024
Total Words	359
Total Characters	2319
Report Generated By	 Plagiarismchecker.co
Excluded URL	None

Plagiarised <b>0%</b>	Unique <b>100%</b>	Total Words Ratio <b>82.61%</b>
--------------------------	-----------------------	------------------------------------

## Content Checked For Plagiarism

MIDWIFERY PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
NASIONAL UNIVERSITY

YULFITRIANI SOLEHAJTI  
235491557059

MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2024

A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "M" AT TPMB YULFITRIANI SOLEHAJTI BAITUJAJAYA KAIRAJAWANG WEST JAVA

### CASE SUMMARY

Midwives have the role of providing comprehensive midwifery care starting from pregnant women, childbirth, the postpartum period, newborns to family planning. The aim of KIAB is sustainable midwifery care for Mrs. D At TPMB Yulfitriani Solehati Batujaya Karawang West Java. This midwifery care method uses primary research methods with observation methods, anamnesis, and the results of physical measurements and direct examination of the patient. The results of midwifery care for Mrs. D, 22 years old, during the third trimester, at the 1st and 2nd visits, was given care regarding pregnancy exercises and IEC for discomfort in the third trimester, namely pain and aches in the lower abdomen. In the first stage of labor until the baby is born, it takes about 1 hour, in the second stage an episiotomy is performed to speed up the labor process because the perineum is stiff. At stage III, active management is carried out at stage III, at stage IV, perineal suturing is carried out. During the KF1 visit, complementary therapy was provided with oxytocin massage to facilitate breast milk production and if there was a problem with perineal wound pain, IEC care was provided for perineal wound care. Visit KF2 there was a problem of lack of rest given KIE care regarding rest patterns. Visiting

KF3 there are no complaints. During the KF4 visit, the mother was given ABPK care and chose 3-month injectable birth control. At the BBL, KN1 to KN3 visits, complementary care was provided for baby massage and provision of BCG and Polio Immunization 1. Conclusions from continuous midwifery care through a case study of continuity of care for Mrs. D G1P0A0 up to 28 days of postpartum services, the importance of providing continuous midwifery care as early detection reduces risk factors that occur during pregnancy, childbirth, newborns, postpartum and neonates as well as family planning services using complementary care in every care.

Keywords: Continuous Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum Period, Newborn.



PAPER NAME

TURNITIN\_YULFITRIANI SOLEHATI - Yulf  
i Solehati.doc

AUTHOR

Yulfitriani Solehati

WORD COUNT

19071 Words

CHARACTER COUNT

123545 Characters

PAGE COUNT

93 Pages

FILE SIZE

2.0MB

SUBMISSION DATE

Feb 13, 2024 7:55 AM GMT+7

REPORT DATE

Feb 13, 2024 7:58 AM GMT+7

● **24% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 22% Internet database
- 8% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 19% Submitted Works database

● **Excluded from Similarity Report**

- Small Matches (Less than 8 words)

