

DAFTAR PUSTAKA

- Agustina, L., & Handajani, S. R. (2023). *Penyuluhan Pijat untuk Mengatasi Kembang pada Bayi di Klaten*. Kolaborasi: Jurnal Ilmiah Kesehatan, 3(3), 183-186. doi:10.56359/kolaborasi.v3i3.284
- Baik & Oky, 2018. *Perbedaan Efektifitas Endorphin Massage Dengan Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri Punggungibu Hamil Trimester Iii Di Puskesmas Wilayah Kerja Sekota Mataram*. Jurnal Kesehatan Prima
- Cahyani, M., & Prastuti, B. 2020. *Pengaruh Pijat terhadap Kualitas Tidur Bayi Usia 3-6 Bulan di Klinik Cahaya Bunda*. JOMIS (Journal of Midwifery Science), 4(2), 107–113. <https://doi.org/10.36341/jomis.v4i2.1358>
- Dinas Kesehatan Kota Bogor. 2022. *Profil Kesehatan Kota Bogor Tahun 2021*. Bogor.
- Fery, Firmansyah. 2020. *Sosialisasi Buku KIA Edisi Revisi Tahun 2020*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Hariyanti, Intan Prasetyaning. *Pijat Punggung Teknik Effluarage Terhadap Intensitas Nyeri Persalinan pada Inpartu Kala I Fase Aktif di BPM Ny”I” Desa Kepuhpandak Kuterejo Mojokerto*, Poltekesmajapahit, 2014
- Indah Puspitasari, Dwi Astuti. (2017). *Tehnik Massage Punggung untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I*. Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan, 8(2), 100-106
- Indonesia. Kementerian Kesehatan RI. *Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat. Pedoman Indikator Program Kesehatan Masyarakat Dalam RPJMN dan Renstra Kementerian Kesehatan Tahun 2020-2024*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI. 2020. ISBN 978-623-301-002-3.
- Irianti, B., & Karlinah, N. 2021. *Efektifitas Pijat Terhadap Kualitas Tidur Bayi (0 – 1 Tahun) di PMB Hasna Dewi Tahun*. Ensiklopedia of Journal, 3(2), 195–200. <https://doi.org/10.33559/EOJ.V3I2.640>

- Kemenkes RI. *Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Normal*. Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan. 2013;
- Kemenkes. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial*. 2015;xviii. Available from: <http://www.gizikia.depkes.go.id/wp-content/uploads/downloads/2011/09/Buku-Saku-Pelayanan-Kesehatan-Neonatal-Esensial.pdf>
- Kurniarum, Ari. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta Selatan: Pusdik SDM Kesehatan Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan Kemenkes RI. *Pedoman Pemantauan Wilayah Setempat Kesehatan Ibu dan Anak (PWS-KIA)*. Kementerian Kesehatan RI, Direktorat Jendral Bina Kesehatan Masyarakat, Direktorat Bina Kesehatan Ibu. 2010;1 of 76.
- Kemenkes RI. 2019. *Profil kesehatan kabupaten Bogor 2019*. Cibinong: Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor
- Kementerian Kesehatan RI, 2020. *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu tahun 2020 edisi ketiga*. Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI. 2020. *Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas, Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Kemenkes RI
- Khomariyah, N., & Widyastuti, W. (2022). *The Application of Warm Compress to Third Trimester Pregnant Women to Reduce Back Pain*. Prosiding 16th URECOL: Seri Mahasiswa Student Paper686. Disajikan dalam acara The 16th University Research Colloquium (URECOL) pada tanggal 24 September 2022 di Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan, Indonesia.
- Krisnawati, R. (2016). *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan, Persalinan, dan Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Kuswanti, I. 2019. *Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar

- Luthfiah, 2016. *Perbedaan Masase Effleurage dan Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III*. Mojokerto : Akper Dian Husada
- Nurjannah, Siti Nunung dkk. 2020. *Asuhan Kebidanan Postpartum*. Bandung : PT. Refika Aditama
- Pasongli, S., Rantung, M., & Pesak, E. (2014). *Efektifitas Counterpressure Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Kala I Fase Aktif Persalinan Normal Di Rumah Sakit Advent Manado*. *Jurnal Ilmiah Bidan*, 2(2), 92-216
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2014 Tentang Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 97 Tahun 2014 tentang Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, dan Masa Sesudah Melahirkan, Penyelenggaraan Pelayanan Kontrasepsi, serta Pelayanan Kesehatan Seksual*. <https://peraturan.go.id/id/permenkes-no-97-tahun-2014>
- Prawirohardjo S. 2016. *Ilmu Kebidanan* Sarwono Prawirohardjo. Edisi Ke-4. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo. 2016.
- Profil Kesehatan *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat* [Internet]. 2019. Available from:<http://diskes.jabarprov.go.id/dmdocuments/01b3018430a412a520e2b4a4b9d9864f.pdf>
- Reva Afdila, Lili Kartika Sari Harahap, Rosnanik. (2023). Pengaruh Pemberian Massage Punggung Terhadap Pengurangan Nyeri Persalinan. *Jurnal Promotif Preventif*, 6(1), 104-109.
- Richard, 2017. *Teknik Effleurage Dan Kompres Hangat Efektif Menurunkan Nyeri Punggung Ibu Hamil*. Kediri : STIKES Rs. Baptis Kediri
- Riska, A., & Mariza, A. (2016). *Pengaruh Massase terhadap Pengurangan Rasa Nyeri pada Ibu Inpartu Kala I di BPS Nurhasanah Kecamatan Teluk*

Betung Bandar Lampung. *Jurnal Kesehatan*, 7(3), 407.
<https://doi.org/10.26630/jk.v7i3.223>

Rokade BP. *Release of endomorphin hormone and its effects on our body and moods: a review. International Conference on Chemical, Biological and Environment Sciences 2011*: 436-8.

Rustikayanti, R. N., Kartika, I., & Herawati, Y. (2016). *Korelasi Perubahan Psikologis Ibu Hamil dengan Tingkat Kepuasan Seksual Suami*. *Jurnal Ilmiah Bidan*, 2(2), 92-216.

Saifuddin, A.B. (2019). *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo.

Setiawandari. *Modul Stimulasi Pijat Bayi*. 2019. Surabaya: **Adi Buana University Press**

Siti Tyastuti, S.Kep., Ns., S.ST MK, Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT. MK. *asuhan kebidanan kehamilan komprehensif*. 2016. 168 p.

Sulistyarini, dkk, 2013. *Kompres Hangat Dan Gosok Punggung (Backrub) Efektif Menurunkan Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester III*. Kediri : STIKES RS. Baptis

Supliyani, E. (2017). *Pengaruh Masase Punggung Terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala 1 Di Kota Bogor*. *Jurnal Bidan*, 3(01), 22–29

Syamsiah, S., Arliyati, R., & Lubis, R. (2022). *Pendidikan Kesehatan Pijat Bayi Usia 3-6 Bulan Dapat Mempengaruhi Sikap Ibu*. *Jurnal Interprofesi Kesehatan Indonesia*, 1(02), 69–79. <https://doi.org/10.53801/jipki.v1i02.7>

Tando NM. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Karyuni PE, editor. Jakarta: EGC; 2016

Tang, A., & Aras, D. (2018). *Pengaruh Pijat Bayi terhadap Kualitas Tidur Bayi Usia 1–4 Bulan*. *Global Health Science*, 3(1), 12–16.
<http://dx.doi.org/10.33846/ghs.v3i1.182>

Walyani, Elisabeth Siwi, Purwoastuti, Th. Endang. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Walyani, Elisabeth Siwi. 2022. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Wulandari, S., & Wantini, N. A. (2021). *Ketidaknyamanan fisik dan psikologis pada ibu hamil trimester III di wilayah Puskesmas Berbah Sleman Daerah Istimewa Yogyakarta*. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 12(1), 54-67

Yanti, D. (2019). *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Bandung: Refika Aditama

Yulizawati, Insani, Aldina Ayunda Sinta B, Lusiana El Andriani, dan Feni Andriani. 2019. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Edisi Pertama. Sidoarjo: Indomedia Pustaka. Nomor anggota IKAPI: 195/JTI/2018



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, 26 Oktober 2023

Nomor : 537/D/SP/FIKES/X/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : TPMB Wati K. Widana, AM.Keb
Jalan Raya Semplak No.220 Kelurahan Semplak, Kecamatan Bogor Barat, Kota Bogor.

Dengan hormat,

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

Nama : Keti Salmah Ginarti
NPM : 235491557054
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
No. Telepon/HP : 087874039740

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Izin Studi Pendahuluan Dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan dengan judul **Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F di TPMB Wati K. Widana Kelurahan Semplak Kecamatan Bogor Barat Kota Bogor Tahun 2023**. Adapun sebagai pembimbing Karya Ilmiah Akhir Bidan mahasiswa tersebut,yaitu :

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

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

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



Dekan,

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 2

Surat Balasan Dari Tempat Pengambilan Klien

PMB Bidan Wati. K. Widana
Jl. Raya Semplak No. 220 Bogor
Tel : (0251) 753 1078

Bogor, 27 Oktober 2023

Nomor : 010/X/SM/2023
Lampiran :-
Perihal : Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian

Kepada Yth,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta
di Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta Nomor 537/D/SP/FIKES/X/2023 tanggal 26 Oktober 2023 perihal permohonan izin Studi Pendahuluan dan Penelitian, maka pada dasarnya kami tidak keberatan untuk memberikan izin kepada :

Nama : Keti Salmah Ginarti
NPM : 253491557054
Judul : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F di TPMB Wati K. Widana Kelurahan Semplak Kecamatan Bogor Barat Kota Bogor Tahun 2023

Demikian surat ini kami sampaikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya .

Hormat kami,


Bidan Wati K. Widana AM.Keb.
SIPB No. 44.0510-SIPB TA. JUN 2022
Jln. Raya Semplak No. 220 Bogor

(Bidan Wati K. Widana, AM.Keb)

Lampiran 3
Informed Consent

INFORMED CONSENT

Judul : ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. F
DI TPMB WATI K. WIDANA, AMd.Keb. SEMPLAK
BOGOR BARAT KOTA BOGOR JAWA BARAT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fra Agustina
Umur : 25 tahun
Alamat : Kp. Tajur RT004 RW004 Ds. Pamegarsari, Parung

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

Nama Mahasiswa : Kerie Salmah Ginarti
NPM : 235491557054
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


Kerie Salmah Ginarti

Bogor,

Klien,


Fra A.

Lampiran 4

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



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Nama Mahasiswa	: Keti Salmah Ginarti
NPM	: 235491557054
Tempat Praktik	: TPMB Wati K. Widana, AM.Keb
Pembimbing	: Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
Tanggal Masuk	: 24 Oktober 2023
No. Register	: H 107-01

PENGKAJIAN

A. IDENTITAS / BIODATA

Nama Ibu	: Ny. F	Nama Suami	: Tn. F
Umur	: 25 thn	Umur	: 35 thn
Suku Bangsa	: Sunda	Suku Bangsa	: Sunda
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Mengurus Rumah Tangga	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat Rumah	: Kp. Tajur 4/4	Alamat Rumah	: Kp. Tajur 4/4
Alamat Kantor	: -	Alamat Kantor	: Bogor
Telepon	: 087739968002	Telepon	: 081387427675

B. DATA SUBYEKTIF pada hari Selasa /tanggal 24 Oktober 2023 / pukul 10.48 WIB

- Keluhan utama: perut kencang
- Riwayat Menstruasi :
 - Menarche : Usia 12 tahun
 - Siklus : 28 hari, Teratur
 - Banyaknya : 150 cc (2-3 kali ganti pembalut)
 - Lamanya : 7 hari
 - Sifat darah : encer
 - Dismenorrhoe : Tidak
- Riwayat perkawinan
 - Status perkawinan : Kawin tercatat Kawin : 1 kali
 - Kawin I : Umur 21 tahun. Suami umur : 31 tahun
- Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas

No	Tahun	Kehamilan		Persalinan		Bayi				Nifas		Penyulit
		Umur (mg)	Tempat	Jenis	Penolong	JK	BB (kg)	PB (cm)	Cacat	Perdarahan	Infeksi	
1	2020	39	TPMB Wati	Normal	Bidan	Perempuan	2,7	47	-	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

5. Riwayat kehamilan sekarang:
- HPHT : 20 Februari 2023
 - TP : 27 November 2023
 - Hamil muda:
 - Keluhan : tidak ada
 - ANC : 3 kali, tidak teratur
 - Tempat periksa : TPMB Wati K. Widana, AM.Keb
 - Imunisasi : TD1 dan TD2
 - Penyuluhan yang pernah didapat : Anemia
 - Hamil tua :
 - Keluhan : perut kencang
 - ANC : 4 kali
 - Tempat periksa : TPMB Wati K. Widana
 - Imunisasi : sudah lengkap di hamil trimester 1 dan 2
 - Penyuluhan yang pernah didapat : belum ada
6. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi: tidak ada
7. Riwayat penyakit keluarga (sistemik):
- Hipertensi : tidak ada
 - Jantung : tidak ada
 - Diabetes mellitus : tidak ada
 - Hepatitis : tidak ada
 - Ginjal : tidak ada
 - TBC : tidak ada
 - Lain-lain : tidak ada
8. Riwayat ginekologi : 1x persalinan normal
9. Riwayat Keluarga Berencana: KB suntik 3 bulan
10. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari
- Psikososial:
 - Perasaan ibu terhadap kehamilan ini : senang
 - Reaksi keluarga : senang
- Pengambilan keputusan dalam keluarga : suami
- Tempat melahirkan yang direncanakan : TPMB Wati K. Widana, AM.Keb.
- Pola nutrisi :
 - Frekuensi : 3 kali sehari
 - Jenis makanan : sayur, lauk pauk, nasi, buah
 - Nafsu makan : baik
 - Pantangan : tidak ada
 - Alergi : tidak ada
 - Minum : air putih lebih dari 10 gelas



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

c) Pola eliminasi :

BAK:

- Frekuensi : 8 x/24 jam
- Warna : kuning jernih
- Keluhan : tidak ada

BAB

- Frekuensi : 1 x/24 jam
- Konsistensi : lunak
- Warna : kecoklatan
- Bau : khas
- Keluhan : tidak ada

d) Pola personal hygiene :

- Mandi : Frekuensi: 2 x/24 jam.

Pakai sabun

- Oral : ya
- Cuci rambut : sikat gigi 2x/24 jam
- Cuci rambut : Frekuensi 1 x/24 jam.

Pakai shampo

- Oral : ya

e) Pola istirahat dan tidur:

- Lama tidur : 6 jam/hari.
- Kebiasaan sebelum tidur : tidak ada
- Keluhan : tidak ada

f) Aktivitas:

- Waktu bekerja : 14 jam/hari.
- Kegiatan : mengurus rumah tangga
- Keluhan : tidak ada

g) Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan:

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

h) Seksualitas:

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

C. DATA OBYEKTIF

❖ Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : composmentis
3. TB : 147 cm
4. BB sebelum hamil : 60 kg
5. BB saat ini : 66 kg
6. Tanda-tanda vital :
 - Tekanan Darah : 122/71 mmHg
 - Nadi : 89 x/menit
 - Pernafasan : 20 x/menit
 - Suhu : 36,2 °C

❖ Pemeriksaan Umum

1) Kepala

a. Rambut :

- Distribusi : merata
- Jumlah : banyak
- Kualitas : tebal



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

- Kebersihan : tidak ada ketombe
- Bekas luka : tidak ada
- b. Wajah :
 - Simetris : ya
 - Warna : sawo matang
 - Oedema : tidak
 - Kloasma : tidak
- c. Mata
 - Simetris : ya
 - Konjungtiva : merah muda
 - Sklera : putih
 - Kelaianan : tidak ada
- d. Telinga
 - Simetris : ya
 - Pendengaran : baik
 - Kebersihan : bersih
- e. Mulut dan kerongkongan :
 - Bibir : Gusi
 - Simetris : ya Berdarah : tidak
 - Warna : kemerahan Lidah kebersihan : ya
 - Lesi : tidak Warna : merah
 - Gigi - Orofaring
 - Berlubang : tidak Pembesaran tonsil : tidak
 - Karies : tidak Tanda infeksi : tidak
 - Tanggal : tidak Pemafasan bau : tidak
- 2) Leher
 - a) Pembesaran kelenjar tiroid : tidak
 - b) Lain-lain : tidak ada
- 3) Dada
 - a) Simetris : ya
 - b) Rithme : teratur
 - c) Kelainan : tidak ada
 - d) Payudara :
 - Simetris : ya
 - Puting : menonjol
 - Kolostrum : ada
 - e) Jantung :
 - Rithme : teratur
 - Kelainan : tidak ada
- 4) Abdomen
 - a. Inspeksi :
 - Pembesaran perut: sesuai UK
 - Bekas operasi : tidak ada
 - Striae : livide
 - Linea : nigra
 - b. Palpasi :
 - Kontraksi uterus : tidak
 - TFU Mc. Donald : 28 cm



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

- Leopold I : TFU pertengahan PX pusat
: Fundus teraba besar tidak melenting (bokong)
- Leopold II : Kiri teraba keras memanjang (punggung)
: Kanan teraba bagian terkecil (ektremitas)
- Leopold III : Bagian bawah teraba keras, bulat, melenting (kepala)
- Leopold IV : belum dilakukan
: Per lima 5/5
- TBJ : (28cm-12)x155 = 2480 gram

c. Auskultasi :

- DJJ : 138 x/menit
- Rithme : teratur

5) Anogenital :

a. Vulva & vagina

❖ Inspeksi : tidak dilakukan

- Varices : ada / tidak
- Bekas episiotomi : ada / tidak
- Massa/kista : ada / tidak
- Pengeluaran cairan : ada, warna, bau/ tidak

❖ Palpasi: Pembesaran

kelenjar bartolini: ada/ tidak.

Nyeri: ada/ tidak

❖ Inspekulo :

❖ Pelvimetri Klinis :

Pintu Atas Panggul (PAP)

- Promintorium : :
- Konjugata diagonalis : :
- Konjugata vera : :

Pintu Tengah Panggul (PTP)

- Spina ischiadika : :
- Distansia interspinarum : :
- Os sakrum : :
- Dinding samping : :
- Linea inominata : :

Pintu Bawah Panggul (PBP)

- Arkus pubis : :
- Os coccygis : :

b. Anus: Haemoroid : -

6) Ekstremitas

- a) Oedema tangan dan jari : tidak
- b) Varices tungkai : tidak
- c) Gerakan : bebas
- d) Refleks Patella : positif / negatif

❖ Pemeriksaan Penunjang

Tanggal : 30 Juni 2023

1. Darah :

- a) Hb : 12,2
- b) Gol. Darah : AB Rhesus : +



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

2. Urine :
 - a. Protein : negatif
 - b. Glukosa : negatif
3. Pemeriksaan penunjang lain : -

D. INTERPRETASI DATA

a. Diagnosa :

- 1) Ny. F Usia 25 tahun G2P1A0 UK 35 Minggu 1 hari.
Dasar : Ibu mengaku hamil kedua, tidak pernah keguguran,
HPHT 20-02-2023 TP 27-11-2023, TFU Mc. Donald 28 cm,
TFU Leopold I Pertengahan pusat PX
- 2) Janin, tunggal hidup presentasi kepala, keadaan ibu dan janin baik saat ini.

Dasar :

- | | |
|-------------|------------------------------------|
| Leopold I | : Pertengahan pusat PX (bokong) |
| Leopold II | : Punggung kiri, Ekstremitas kanan |
| Leopold III | : kepala |
| Leopold IV | : belum masuk PAP |
| TBJ | : 2325 gram |
| Auskultasi | : DJJ 138x/menit, teratur. |

- b. Masalah : perut kencang
- Kebutuhan : - KIE penyebab perut kencang

C. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak ada

D. TINDAKAN SEGERA

1. Mandiri : KIE penyebab perut kencang
2. Kolaborasi : Tidak ada saat ini
3. Rujukan : Tidak ada saat ini

E. PERENCANAAN

- a. Informasikan hasil pemeriksaan, bahwa saat ini ibu dan janin dalam kondisi baik.
- b. Informed consent kepada ibu dan mengisi formulir birth plan.
- c. Jelaskan penyebab ketidaknyamanan pada Trimester III
- d. Jelaskan tanda bahaya Trimester III
- e. Jelaskan pada ibu mengenai tanda-tanda persalinan dan P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi)
- f. Jelaskan tentang nutrisi ibu hamil
- g. Berikan dan jelaskan kepada ibu untuk rutin minum penambah darah dan kalsium 1x sehari.
- h. Jadwalkan kunjungan ulang tanggal 31-10-2023

F. PELAKSANAAN

1. Menjelaskan dan memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan agar ibu mengetahui kondisi perkembangan bayinya saat ini dalam keadaan baik.
2. Melakukan informed consent kepada ibu dan mengisi formulir birth plan.
3. Menjelaskan tentang ketidaknyamanan pada trimester 3, yaitu perut kencang, buang air kecil, kadang-kadang ibu juga merasakan kram pada kaki, susah tidur, nyeri pinggang, nyeri punggung atas bawah, dan mudah lelah. Perut kencang saat hamil 35 minggu terjadi akibat Braxton Hicks atau kontraksi



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

palsu. Sebenarnya, kontraksi palsu adalah cara kerja tubuh untuk mempersiapkan kelahiran. Oleh karena itu, otot rahim dan leher rahim pun mengencang supaya ibu mampu menghadapi persalinan yang sesungguhnya. Untuk mengurangi nyeri atau tidak nyaman saat perut kencang adalah banyak minum air putih 3 liter per hari, istirahat yang cukup dan mengatur nafas.

4. Menjelaskan tanda dan bahaya trimester III, yaitu perdarahan, kontraksi di awal trimester III, sakit kepala hebat dan sakit perut, pembengkakan di wajah, tangan, kebocoran cairan ketuban melalui vagina, keputihan yang banyak dan mendadak.
5. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai tanda-tanda persalinan dan memberitahu ibu jika mengalami hal seperti pendarahan pervaginam, bengkak di kaki, tangan dan wajah, sakit kepala berlebihan, kejang, demam tinggi, ketuban pecah sebelum waktunya, gerakan janin berkurang. Apabila ibu menemukan gejala tersebut segera pergi ke tenaga kesehatan terdekat. Dan memberitahukan kepada ibu mengenai P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi). Memberitahu ibu untuk tetap menjaga pola nutrisinya dengan tetap memakan makanan yang bergizi dan seimbang seperti nasi, sayuran, lauk pauk dan buah-buahan, air putih dan susu ibu hamil.
6. Memberikan dan menganjurkan ibu untuk mengonsumsi penambah darah dan kalsium 1x sehari diminum pada malam hari untuk mencegah anemia
7. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada 1 minggu berikutnya atau bila ada keluhan, untuk memantau perkembangan janin dan keadaan ibu. Evaluasi : ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang yaitu pada tanggal 31 Oktober 2023 atau bila ada keluhan.

G. EVALUASI

- a. Ibu senang mengetahui hasil pemeriksaan dalam keadaan sehat.
- b. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan.
- c. Ibu paham dan mengerti tentang tanda dan gejala bahaya trimester III dan Tanda Persalinan.
- d. Ibu akan selalu menjaga pola makan dan nutrisi.
- e. Ibu paham dan bersedia untuk kunjungan berikutnya.

Bogor, 24 Oktober 2023

Mengetahui
CI Lahan Praktik

Mahasiswa

Bidan Hj. Wati Salmah, AMd.Keb.
SIP No. 194612713/PS.7/2018/114
Jln. Raya Semplak No. 220 Bogor

(Bdn. Mia Rosse A., S.Tr.Keb., SS)

(Keti Salmah Ginarti)

3.2 CATATAN PERKEMBANGAN PADA KEHAMILAN

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planning
2	Senin 06/11/2023	Ny. F mengeluh perut kencang.	BB : 67 kg KU : Baik Kesadaran Compos mentis. TD : 125/84 mmHg Nadi 89 x/menit Kunjungtiva merah muda. TFU Mc. Donald : 29 cm L1 : 3 jari dibawah PX Bokong L2 : Puki L3 : Kepala belum masuk PAP TBJ : 2.480 gram DIJ : 141 x/menit regular Ekstremitas bawah tidak oedema	Ny. F G:P:A ₀ hamil 37 minggu ibu dan janin saat ini baik.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, bahwa saat ini keadaan ibu dan janin baik. Ibu mengerti. 2. Perut kencang saat hamil 37 minggu terjadi akibat Braxton Hicks atau kontraksi palsu. Sebenarnya, kontraksi palsu adalah cara kerja tubuh untuk mempersiapkan kelahiran. Ibu mengerti penjelasan tentang kontraksi palsu. 3. Mengingatkan ibu dan keluarga mengenai persiapan persalinan. Ibu sudah menyiapkan. 4. Menjelaskan dan mengingatkan tanda-tanda persalinan. Ibu mengerti tanda persalinan. 5. Mengevaluasi ibu untuk tetap mengkonsumsi penambah darah dan kalsium. Ibu mengatakan masih mengkonsumsi penambah darah dan kalsium. 6. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada 1 minggu berikutnya yaitu tanggal 13 November 2023 dan bila ada keluhan segera datang. Ibu mengerti.
3	Senin 13/11/2023	Ny. F mengeluh perut kencang.	BB : 68 kg KU : Baik Kesadaran Compos mentis. TD : 122/76 mmHg Nadi 93 x/menit Kunjungtiva merah muda. TFU Mc. Donald : 29 cm L1 : 4 jari bawah PX Bokong L2 : Puki L3 : Kepala sudah masuk PAP L4 : divergen 4/5 bagian di atas symphysis dan 1/5	Ny. F G:P:A ₀ hamil 38 minggu ibu dan janin saat ini baik.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, bahwa saat ini keadaan ibu dan janin baik. Ibu mengerti. 2. Perut kencang saat hamil 38 minggu terjadi akibat Braxton Hicks atau kontraksi palsu. Sebenarnya, kontraksi palsu adalah cara kerja tubuh untuk mempersiapkan kelahiran. Ibu mengerti. 3. Menjelaskan mengenai ketidaknyamanan yang ibu rasakan mengenai perut kencang adalah hal yang fisiologis. Ibu mengerti penjelasan tentang ketidaknyamanan pada ibu hamil. 4. Mengingatkan ibu dan keluarga mengenai persiapan persalinan. Ibu sudah menyiapkan. 5. Menjelaskan dan mengingatkan tanda-tanda persalinan. Ibu mengerti. 6. Mengevaluasi ibu untuk tetap mengkonsumsi penambah darah dan kalsium. Ibu mengatakan masih

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planning
4	Selasa 21/11/2023	Ny. F mengatakan masih sama keluhananya yaitu perut kencang.	BB : 69 kg KU : Baik Kesadaran Compos mentis. TD : 135/85 mmHg Nadi 101 x/menit Kunjungtyva merah muda. TFU : 29 cm L1 : Bokong L2 : Puki L3 : Kepala sudah masuk PAP L4 : divergen 4/5 bagian di atas symphysis dan 1/5 bagian sudah masuk PAP TBJ : 2635 gram DIJ : 133 x/menit regular Ekstremitas bawah tidak oedema	Ny. F G ₂ P ₁ A ₀ hamil 39 minggu 1 hari ibu dan janin saat ini baik.	<p>mengonsumsi penambah darah dan kalsium.</p> <p>7. Mengajukan ibu untuk kunjungan ulang pada 1 minggu berikutnya yaitu tanggal 13 November 2023 dan bila ada keluhan segera datang. Ibu mengerti.</p> <p>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, bahwa saat ini keadaan ibu dan janin baik. Ibu mengerti.</p> <p>2. Perut kencang saat hamil 39 minggu terjadi akibat Braxton Hicks atau kontraksi palsu. Sebenarnya, kontraksi palsu adalah cara kerja tubuh untuk mempersiapkan kelahiran. Ibu mengerti.</p> <p>3. Mengingatkan ibu dan keluarga mengenai persiapan persalinan. Ibu sudah menyiapkan.</p> <p>4. Mengevaluasi ibu untuk tetap mengonsumsi penambah darah dan kalsium. Ibu mengatakan masih mengonsumsi penambah darah dan kalsium.</p> <p>5. Menjelaskan dan mengingatkan tanda-tanda persalinan. Ibu mengerti.</p> <p>6. Mengajukan ibu untuk kunjungan ulang pada 1 minggu berikutnya yaitu tanggal 27 November 2023 dan bila ada keluhan segera datang. Ibu mengerti.</p> <p>7. Mengajukan ibu untuk konsultasi dokter kandungan bila sampai tanggal 27 November 2023 belum ada tanda persalinan.</p>

P4K

Nama Ibu	:	Ny. Fia Agustina
Taksiran Persalinan	:	27/11/2023
Penolong Persalinan	:	Bidan
Tempat Persalinan	:	TPMB Wati K. Widana
Pendamping Persalinan	:	Suami
Transportasi	:	Motor
Calon Pendorong Darah	:	Ny. Ade

My Birth Plan

MY BIRTH PLAN

Nama: Ny. Fia Agustina
Nama Panggilan: Fia
Tempat Bersalin: TPMB Wati K. Widana

Taksiran Persalinan: 27-11-2023

Soalan

1. Apakah anda akan melahirkan di dalam rumah anda? Ya Tidak
2. Apakah anda ingin melahirkan di rumah anda? Ya Tidak Saya Tidak Kebarangkalian
3. Apakah anda akan mempunyai pembantu kelahiran / doula? Ya Tidak
4. Apakah anda ingin melahirkan di rumah anda? Ya Tidak
5. Siapa pembantu kelahiran anda? Suami Keluarga dan lain-lain
6. Adakah anda sudah mempunyai bayi? Tidak Iya
7. Siapa orang yang anda inginkan untuk bersama anda semasa persalinan? Amboon RW Wanita gubahan Seperti biasa Tidak ada
8. Adakah anda sudah mempunyai pembantu darah? Ya, sudah Tidak

9. Berilah opsi apa yang lebih tepat untuk Anda pilih?



MENGUNGUKEVER

1. Apakah anda ingin menggunakan bayi?
 - Ya
 - Tidak
2. Apa yang anda sukai untuk ingin untuk menggunakan bayi?
 - Obat-obatan bayi
 - Tingkat alternatif seperti obat, perawatan medis, dll

PERTOLONGAN PERSALINAN

1. Jika dipaparkan untuk persalinan normal, manakah opsi yang anda pilih?
 - Secara
 - Secara
 - Aliran persalinan normal / dokter mengambil keputusan
2. Bagaimana menurut anda jika diizinkan persalinan saat dipaparkan?
 - Sempurna
 - Tidak sempurna, tetapi masih dapat diterima

STRUKTUR PERSALINAN

1. Apakah anda ingin melakukan persalinan untuk memelihara, alih-alih?
 - Ya
 - Tidak
 - Aliran persalinan normal / dokter mengambil keputusan
2. Apakah anda ingin bayi anda lahir, segera atau nanti?
 - Ke arah awal
 - Bersifat ditunda
3. Apakah anda ingin memberikan jenis kelahiran bayi anda?
 - Ya
 - Tidak, saya ingin persalinan normal
 - Tidak, saya akan lahir secara normal
 - Tidak, saya ingin operasi sesar yang normal

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

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

5. Bagaimana rencana menyusui bayi anda?

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

6. Apakah anda membutuhkan bantuan dalam pemberian ASI?

- Ya
- Tidak

7. Apakah anda memiliki kebutuhan khusus, apakah itu terkait dengan budaya, agama, polutan anda atau kecacatan apapun?

- Ya, kebutuhannya adalah:
- Tidak

8. Jenis kontrasepsi apa yang anda inginkan setelah bersalin?

- IUD / Spiral
- Implan
- Suntik
- Pill
- Kondom
- Tsetektomi
- Vasektomi

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

.....

.....

.....

Lampiran 5

Catatan Perkembangan Persalinan, Partograf

3.3 CATATAN PERKEMBANGAN PADA PERSALINAN

Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Planning
Rabu 29/11/2023 Pukul 16.52 WIB	Ibu mengatakan mules, keluar lendir bercampur darah dan nyeri punggung sejak pukul 10.00 WIB.	Keadaan Umum: Baik Kesadaran: Composmetis Kunjungtiva merah muda. TD : 133/86 mmHg BB : 69 kg Nadi : 98 x/menit Pernapasan : 20x/menit Suhu : 36,2 °C TFU : 30cm L1 : bokong L2 : puki L3 : Kepala sudah masuk PAP L4 : divergen 3/5 bagian di atas symphisis dan 2/5 bagian sudah masuk PAP TBJ : 2790 gram. Punggung kiri, DJJ 131 x/menit. His 2x dalam 10 menit lamanya 30 detik Pemeriksaan dalam Vulva vagina tidak oedema dan tidak ada kelainan. Portio tipis lunak, pembukaan 3 cm. ketuban (+), Presentasi Belakang Kepala, Penurunan Hodge II.	G.P.A.0 hamil 40 minggu 2 hari, inpartu kala I fase laten Janin tunggal hidup intra uterin, presentasi belakang kepala	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan yang dilakukan. Ibu dan keluarga mengerti. 2. Jelaskan dan berikan <i>Informed Consent</i>. Ibu dan keluarga telah menyetujui tindakan yang akan dilakukan. 3. Jelaskan dan anjurkan ibu untuk memilih posisi yang nyaman. Ibu memilih posisi miring ke kiri. 4. Mengajarkan suami massage punggung agar ibu lebih nyaman yaitu dengan menggosok punggung dan punggung ibu dengan tekanan yang lembut. Keluarga dapat mempraktekan masase punggung. 5. Anjurkan suami atau keluarga untuk mendampingi dan berikan dukungan pada ibu. Suami bersedia. 6. Jelaskan dan berikan ibu makan dan minum. Ibu mengerti. 7. Jelaskan dan anjurkan ibu untuk tidak menahan BAK karena menghalangi jalan lahir. Ibu mengerti. 8. Meyiapkan peralatan persalinan dan memantau partograf.
Rabu 29/11/2023 Pukul 19.17 WIB	Ibu mengatakan keluar air-air dan mules semakin nyeri.	Keadaan Umum: Baik Kesadaran: Composmetis Kunjungtiva merah muda. TD : 130/90 mmHg Nadi : 89x/menit Pernapasan : 20x/menit Suhu : 36,2 °C DJJ 121 x/menit, His 4x dalam 10 menit lamanya 35 detik Pemeriksaan dalam	G.P.A.0 hamil 40 minggu 2 hari, inpartu kala I fase aktif Janin tunggal hidup intra uterin, presentasi belakang kepala	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang dilakukan. Ibu mengerti. 2. Jelaskan dan anjurkan ibu untuk memilih posisi yang nyaman. Ibu memilih posisi miring kiri. 3. Mengajarkan suami massage punggung agar ibu lebih nyaman. Suami melakukan masase punggung. 4. Anjurkan suami atau keluarga untuk mendampingi dan berikan dukungan pada ibu. Keluarga bersedia. 5. Jelaskan dan berikan ibu makan dan minum. Ibu mengerti dan mau makan atau minum ketika tidak ada kontraksi.

Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Planning
Rabu 29/11/2023 Pukul 19.45 WIB	Ibu mengatakan: merasa seperti ingin buang air besar dan rasa ingin meneran	Portio tipis lunak, pembukaan 6 cm, ketuban (-), Presentasi Belakang Kepala, Penurunan Hodge II	G.P.Aw hamil 40 minggu 2 hari, ipartu kala II Janin tunggal ludup intra uterini, presentasi belakang kepala	6. Jelaskan dan anjurkan ibu untuk tidak menahan BAK karena dapat menghambat jalan lahir. Ibu mengerti. 7. Mejayapkan peralatan persalinan dan memantau partograf. 1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap dan ibu akan dipimpin untuk bersalin. Ibu dan keluarga mengerti. 2. Membantu ibu untuk memilih posisi persalinan yang nyaman. Ibu memilih posisi litotomi. 3. Menjelaskan dan mengajarkan pada ibu teknik meneran yang baik dan benar, yaitu meletakkan kedua tangan dilipatan paha, dagu menempel ke dada, pandangan ke arah perut tidak boleh menutup mata, menarik napas melalui hidung, hembuskan melalui mulut. Ibu mengikuti anjuran. 4. Memimpin ibu untuk meneran saat ada kontraksi dan mengajarkan ibu untuk beristirahat bila tidak ada kontraksi. Bayi lahir spontan pukul 20.03 WIB, JK perempuan, menangis kuat, warna kemerahan, tonus otot baik. 5. Melakukan jepit, potong ikat tali pusat. Tali pusat sudah diikat. 6. Melakukan IMD. Menjaga kehangatan pada saat melakukan IMD
Rabu 29/11/2023 Pukul 20.04 WIB	Ibu mengatakan lega dan senang atas kelahiran bayinya tetapi perutnya masih terasa mulas	Keadaan umum : Baik , Kesadaran : Compositus, kandung kemih tidak penuh, kontraksi keras, TFU Sepusat. Nadi 90x /menit	P.A.A, Partus kala III	1. Memberitahu ibu bahwa bayi sudah lahir namun plasenta belum lahir. Ibu mengerti. 2. Menjelaskan pada ibu akan di berikan suntikan oksitosin. Ibu bersedia. 3. Memastikan tidak ada janin kedua 4. Melakukan penyuntikan oksitosin 10 UI/ml di 1/3 paha bagian luar secara IM. Ibu telah di suntik oksitosin. 5. Menunggu dan mengecek pelepasan plasenta. Melakukan PTT. Plasenta lahir pukul 20.12 WIB. 6. Melakukan masase di fundus selama 15 detik, kontraksi uterus keras, tidak perdarahan. 7. Melakukan pengecekan kelengkapan plasenta.

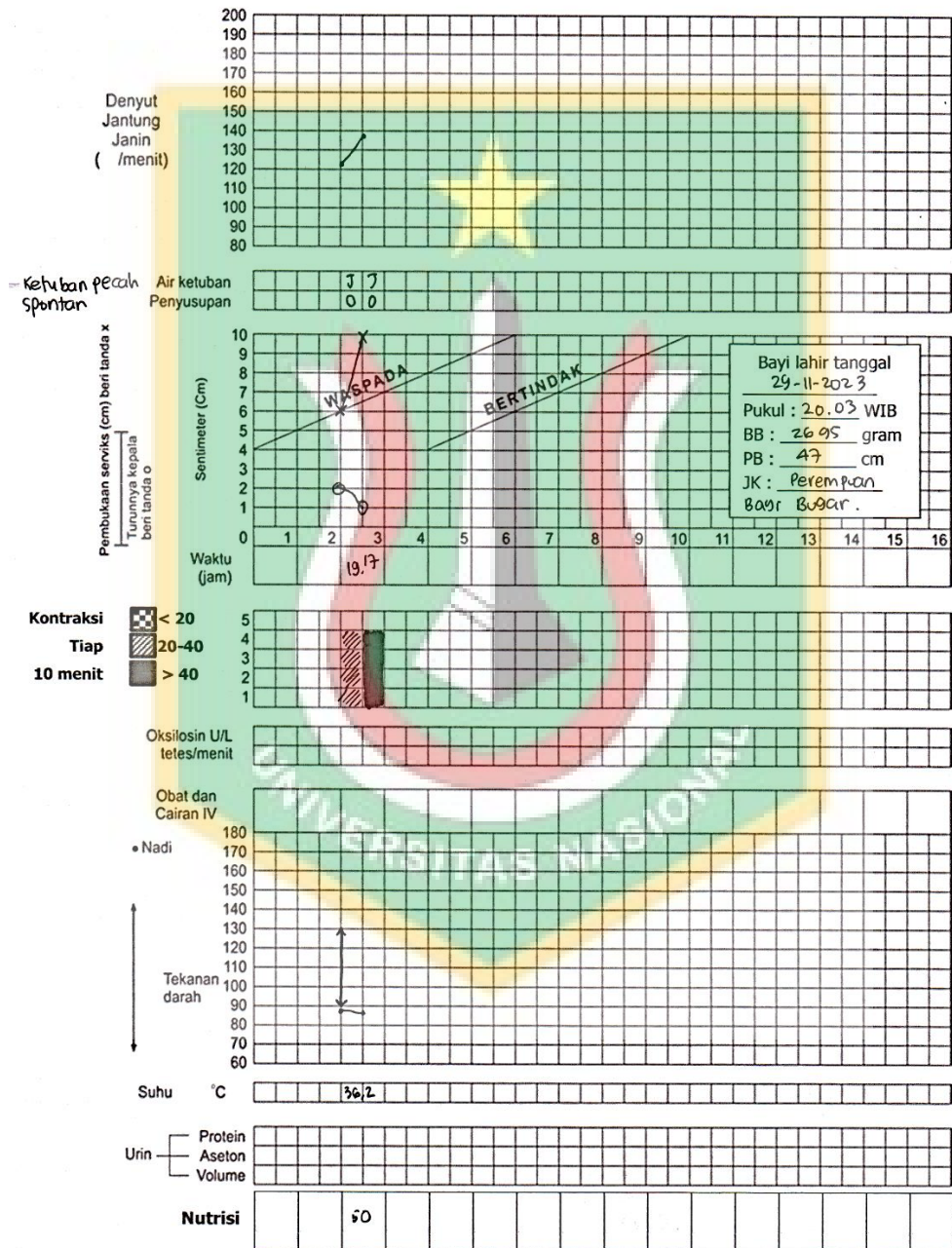
Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Planning
Rabu 29/11/2023 Pukul 20.13 WIB	Ibu mengatakan perutnya masih mulas, nyeri darah kemahuan serta merasa lelah.	Kedadaan umum : Baik , kesadaran : composmentis TD 130/90 mmHg Nadi 99x /menit suhu 36.4 °C kandung kemih tidak penuh, kontraksi keras TFU 2 jari dibawah pusat, jumlah perdarahan, terdapat luka perineum, mukosa vagina, otot dan kulit perineum.	P.0 ₀ Partus kala IV	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, ari-ari sudah dilahirkan dan ibu melanjutkan IMD serta terdapat luka pada perineum derajat II (mikosa vagina, otot kulit perineum) dan dilakukan penjahitan dengan anastesi lidocaine HCl 2%. Hecting teknik jelujur. 2. Mengajarkan keluarga massase uterus dan membersihkan tubuh ibu. Keluarga bersedia. 3. Menganjutkan kepada ibu agar tidak menahan BAK, karena dengan menahan BAK akan mengganggu kontraksi uterus pada ibu. Ibu mengerti. 4. Melakukan pemantauan kala IV yaitu TTV, kontraksi uterus, pengetharan urin, dan darah yang keluar setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada jam ke-2. 5. Melakukan pendokumentasian dan melengkapi partograf.

Partograf Bagian Depan

PARTOGRAF

PMB BIDAN WATI K. WIDANA

No. Register : H.107-01 Nama Ibu : Ny. Fiq Umur : 25 Tahun G2P1A0
 Tanggal : 29-11-2023 Jam : 16.52 WIB
 Ketuban pecah : sejak jam 19.17 WIB Mules Sejak Jam 10.00 WIB



Partograf Bagian Belakang

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 29-11-2023
- Nama Bidan : Bidan Kehe Salmah
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - Lainnya : PMB Watt K. Widang
- Alamat tempat persalinan : Jl. Raya Simplok No. 220
- Catatan : rujuk, kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping saat merujuk :
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
 - Gawat darurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - suami
 - teman
 - keluarga
 - dukun
 - tidak ada
- Gawat janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil : 138 <
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

- Inisiasi Menyusui Dini :
 - Ya
 - Tidak, alasannya :
- Lama kala III : 8 menit
- Pemberian Oksitosin 10 UI IM?
 - Ya, waktu : 1 menit setelah persalinan
 - Tidak, alasannya :
 - Penjepitan tali pusat : 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasannya :
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasannya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasannya :
- Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
 - Ya
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi :
 - Ya, dimana : mukosa vagina, kult perineum.
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atonia uteri :
 - Ya, tindakan :
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar / perdarahan : 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

KALA IV

- Kondisi ibu : KU 91K TD 120/90 mmHg
Nadi 99 x/mnt Napas 22 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3605 gram
- Panjang badan : 47 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - lain-lain, sebutkan :
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan : tidak ada
 - hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI :
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan : Hasilnya :

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Urine yang keluar	Darah yang keluar
1	20.27	130 / 90	92	36,2	2 Jari bawah pusat	Keras	tidak ada	15 cc
	20.42	130 / 90	93		2 Jari bawah pusat	Keras	tidak ada	-
	20.57	130 / 90	94		2 Jari bawah pusat	Keras	tidak ada	20 cc
	21.12	130 / 90	93		2 Jari bawah pusat	Keras	tidak ada	-
2	21.42	130 / 90	95	36,2	2 Jari bawah pusat	Keras	tidak ada	15 cc
	22.12	130 / 90	90		2 Jari bawah pusat	Keras	tidak ada	20 cc

Lampiran 6

Catatan Perkembangan Nifas

CATATAN PERKEMBANGAN MASA NIFAS

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planning
1 (KF 1)	Kamis 30/11/2023 Pukul 07.30 WIB	Ibu sudah miring kanan dan kiri, duduk, serta turun dari tempat tidur untuk BAK ke kamar mandi. Ibu sudah BAK sebanyak 2 kali. ASI sudah keluar. Namun ibu masih merasa lelah, perunya masih terasa mulas. Ibu mengatakan payudara sudah keluar ASI.	Kondisi umum Baik Kesadaran composmentis Kunjunginya merah muda. TD : 130/90 Nadi : 100 x/menit Suhu : 36,2 °C Pernafasan : 20x/menit Payudara : menonjol dan sudah keluar kolostrum. TFU 2 jari dibawah pusat. Kontraksi keras Kandung kemih tidak penuh Perdarahan normal Pengekalan lochea rubra, terdapat laserasi perineum derajat II, jahitan masih basah, perdarahan tidak aktif, anus tidak terdapat hemoroid. Oedema tangan dan jari : tidak ada Varises tungkai : tidak ada Gerakan aktif Reflek Patella : +/-	P-Ao Post partum 12 jam	<ol style="list-style-type: none"> Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu. Ibu mengerti. Menjelaskan keluhan yang ibu rasakan saat ini batas normal. Rasa mulas pada perut merupakan hal yang fisiologis karena ada proses involusi atau kembalinya rahim keukuran semula. Ibu mengerti. Menganjurkan ibu untuk tetap mobilisasi dini pada ibu nifas yaitu miring kanan dan kiri terlebih dahulu, kemudian duduk, berdiri dan bimbing ibu berjalan. Tetap menjaga <i>personal hygiene</i> terutama kebersihan genetaliannya untuk mencegah infeksi pada luka perineum, kemudian mengeringkan bagian genetaliannya setiap habis BAK atau BAB ataupun mengganti pakaian dalam bila terasa lembab. Ibu bersedia. Menjelaskan dan menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya eksklusif <i>on demand</i> sesuai kebutuhan setiap 2-3 jam karena ASI sangat berguna untuk membantu tumbuh kembang bayi dengan cara menyusui minimal 6 bulan tanpa makanan tambahan. Ibu bersedia. Mengingatkan ibu untuk selalu membersihkan payudara sebelum menyusui. Ibu bersedia. Mengajarkan kepada ibu posisi dan cara menyusui yang baik dan benar. Ibu mengerti. Menganjurkan ibu, suami dan keluarga untuk memanfaatkan buku KIA untuk mendapatkan informasi tentang masa nifas dan perawatan BBL. Ibu bersedia. Melibatkan keluarga dalam perawatan bayi, pemberian nutrisi, pemenuhan kebutuhan istirahat seperti bergantian menjaga bayinya pada malam hari, ibu ikut tidur jika bayinya tidur atau ajak bayinya berkomunikasi pada siang hari agar malam dapat tidur. Keluarga bersedia.

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planning
2 (KF 2)	Sabtu 02/12/2023 Pukul 10.00 WIB	Ibu mengatakan sudah keluar ASI dan masih terasa mulas perit bagian bawah.	Kedadaan umum Baik Kesadaran composmentis Konjungtiva merah muda TD : 130/90 Nadi : 66 x/menit Suhu : 36,2 °C Payudara : menonjol dan sudah keluar ASI. TFU 3 jari dibawah pusat. Kontraksi keras Kandung kemih tidak penuh Perdarahan normal Pengeluaran lochea rubra, terdapat laserasi perineum derajat II, jahitan masih basah, perdarahan tidak aktif, anus tidak terdapat hemoroid.		<p>9. Menjelaskan dan menganjurkan ibu untuk makan makanan yang bergizi seperti sayuran hijau, buah, tempe, ikan, telur, daging. Dan susu untuk memenuhi kebutuhan gizi selama nifas. Ibu mengerti.</p> <p>10. Menganjurkan ibu untuk beristirahat di saat bayinya tertidur agar tenaga ibu pulih kembali. Ibu bersedia.</p> <p>11. Menjelaskan tanda bahaya nifas yaitu perdarahan > 500 cc, pusing dan lemas berlebihan, penglihatan kabur, demam tinggi > 38° C, pengeluaran lochea yang berbau busuk, nyeri pada perut dan pelvis uterus lembek. Ibu mengerti dan bila ada tanda bahaya akan segera datang ke tempat pelayanan kesehatan terdekat.</p> <p>12. Menganjurkan mengkonsumsi multivitamin. Ibu bersedia.</p> <p>13. Melakukan pendokumentasian</p> <p>1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu. Ibu mengerti.</p> <p>2. Menjelaskan keluhan yang ibu rasakan saat ini batas normal Rasa mulas pada perut merupakan hal yang fisiologis karena ada proses involusi atau kembalinya rahim keukuran semula. Ibu mengerti.</p> <p>3. Mengevaluasi Teknik menyusui. Ibu sudah menyusui dengan posisi yang baik dan benar.</p> <p>4. Mengevaluasi tanda bahaya nifas. Ibu paham tanda bahaya.</p> <p>5. Mengevaluasi pola istirahat, nutrisi, eliminasi dan <i>personal hygiene</i> ibu. Ibu bersedia.</p> <p>6. Menganjurkan mengkonsumsi multivitamin, ibu bersedia mengkonsumsi multivitamin. Ibu bersedia.</p> <p>7. Menjelaskan pada ibu untuk melakukan kunjungan ulang tanggal 6 Desember 2023. Ibu bersedia.</p> <p>8. Melakukan pendokumentasian</p>

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planning
3 (KF 3)	Rabu 06/12/2023 Pukul 10.45	Ibu mengatakan sudah keluar ASI dan tidak ada keluhan.	Keadaan umum Baik Kesadaran composmentis Kunjungtiva merah muda TD : 110/80 Nadi : 94x/menit Suhu : 36,2 °C Pernapasan : 20x/menit Payudara : menonjol dan sudah keluar ASI. TFU 4 jari diatas symphisis Kontraksi keras Kandung kemih tidak penuh Perdarahan normal Pegelutaran lochea serosa, terdapat laserasi perineum derajat II, jahitan sedikit basah, dan tidak ada tanda-tanda infeksi.	P ₂ A ₀ Post partum 8 hari	<p>Planning</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu. Ibu mengerti. 2. Mengevaluasi Teknik menyusui, tanda bahaya, pola istirahat, nutrisi, eliminasi dan <i>personal hygiene</i>. Ibu telah mengerti. 3. Mengajarkan mengkonsumsi multivitamin. ibu bersedia mengkonsumsi multivitamin. Ibu bersedia. 4. Menjelaskan pada ibu untuk melakukan kunjungan ulang tanggal 30 Desember 2023 sekaligus KIE tentang kebutuhan imunisasi bagi bayinya yaitu BCG dan Polio. Ibu bersedia membawa bayi untuk imunisasi. 5. Melakukan pendokumentasian
4 (KF 3)	Sabtu 30/12/2023	Ibu mengatakan tidak ada keluhan	Keadaan umum Baik Kesadaran composmentis Kunjungtiva merah muda TD : 110/80 Nadi : 94 x/menit Suhu : 36,2 °C Pernapasan : 20x/menit TFU tidak teraba Kandung kemih tidak penuh Perdarahan normal Pegelutaran lochea alba luka laserasi baik.	P ₂ A ₀ Post partum 31 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu hasil pemeriksaan baik. Ibu mengerti. 2. Memberikan KIE tentang persiapan penggunaan alat kontrasepsi sebagai keluarga/kehamilan selanjutnya. Ibu mengerti. 3. Memberikan informasi jenis kontrasepsi untuk menjangankan kehamilan. Ibu telah mantap untuk memilih KB suntik 3 bulan. 4. Melakukan pendokumentasian

Lampiran 7

Manajemen Asuhan Kebidanan Pada BBL, Catatan Perkembangan Neonatus



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

Nama Mahasiswa	: Ketië Salmah Ginarti
NPM	: 235491557054
Tempat Praktik	: TPMB Wati K. Widana, AM.Keb
Pembimbing	: Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
Tanggal Masuk	: 29 November 2023
No. Register	: 665/23

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS / BIODATA

1. Identitas Bayi

Nama : By. Ny. F
Tanggal / Jam Lahir : 29 November 2023 / 20.03 WIB
Jenis Kelamin : Perempuan
Anak Ke : 2

2. Identitas Orang Tua

	Ibu	Ayah
Nama	: Ny. F	: Tn. F
Umur	: 25 thn	: 35 thn
Suku	: Sunda	: Jawa
Agama	: Islam	: Islam
Pekerjaan	: Mengurus Rumah Tangga	: Karyawan Swasta
Pendidikan	: SMA	: SMA
Golongan Darah	: AB+	:
Telepon	: 087739968002	: 081387427675
Alamat Rumah	: Kp. Tajur 4/4 Desa Pamegarsari Kec. Parung	

B. DATA SUBJEKTIF

Pada hari Rabu tanggal 29 November 2023 pukul 20.03 WIB

1. Riwayat kehamilan dan persalinan sekarang

a. Kehamilan

Usia kehamilan : 40 Minggu + 2 hari
Periksa hamil : TM I : 2 kali, TM II : 3 kali, TM III : 7 kali
Imunisasi TT : Lengkap
Penyakit/komplikasi : Tidak ada
Kebiasaan merokok : Tidak
Kebiasaan konsumsi obat/jamu : Hanya obat dari bidan

b. Persalinan

Jenis persalinan : Normal, spontan pervaginam
Ditolong oleh : Bidan
Lama persalinan : Kala I : 10 jam 3 menit
Kala II : 8 Menit
Ketuban pecah : Spontan, jernih
IMD : 60 Menit



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

2. Riwayat kesehatan keluarga

Diabetes Melistus : Tidak Ada
Kelainan Kongenital : Tidak Ada
Penyakit Jiwa : Tidak Ada
Hipertensi : Tidak Ada
Penyakit Hati : Tidak Ada
Kehamilan Kembar : Tidak Ada
Epilepsi : Tidak Ada
TBC : Tidak Ada
Penyakit Ginjal : Tidak Ada
Alergi : Tidak Ada

C. Data Objektif

Penilaian Bayi Segera Setelah Lahir

Nilai APGAR SCORE : 1 menit : 10, 5 menit : 10, 10 menit : 10

	Tanda	0	1	2	Jumlah
Menit ke 1	Frekuensi Jantung	<input type="checkbox"/> Taka da	<input type="checkbox"/> < 100	<input checked="" type="checkbox"/> > 100	10
	Usaha Bernapas	<input type="checkbox"/> Tak ada	<input type="checkbox"/> Lambat	<input checked="" type="checkbox"/> Menangis Kuat	
	Tonus Otot	<input type="checkbox"/> Lumpuh	<input type="checkbox"/> Flexi Sedikit	<input checked="" type="checkbox"/> Gerak Aktif	
	Reflex	<input type="checkbox"/> Tak Bereaksi	<input type="checkbox"/> Sedikit gerak	<input checked="" type="checkbox"/> Menangis	
	Warna	<input type="checkbox"/> Biru/Pucat	<input type="checkbox"/> Tangan Kaki Kemerahan	<input checked="" type="checkbox"/> Kemerahan	
Menit ke 2	Frekuensi Jantung	<input type="checkbox"/> Taka da	<input type="checkbox"/> < 100	<input checked="" type="checkbox"/> > 100	10
	Usaha Bernapas	<input type="checkbox"/> Tak ada	<input type="checkbox"/> Lambat	<input checked="" type="checkbox"/> Menangis Kuat	
	Tonus Otot	<input type="checkbox"/> Lumpuh	<input type="checkbox"/> Flexi Sedikit	<input checked="" type="checkbox"/> Gerak Aktif	
	Reflex	<input type="checkbox"/> Tak Bereaksi	<input type="checkbox"/> Sedikit gerak	<input checked="" type="checkbox"/> Menangis	
	Warna	<input type="checkbox"/> Biru/Pucat	<input type="checkbox"/> Tangan Kaki Kemerahan	<input checked="" type="checkbox"/> Kemerahan	

Pemeriksaan Umum

- Keadaan umum : baik
- Pernapasan TTV
 - Laju jantung : 139x/menit
 - Suhu : 36,7°C
 - Respirasi : 45x/menit
- Antropometri
 - Berat badan : 2695 gram
 - Panjang badan : 47 cm
 - Lingkar kepala : 31 cm
 - Lingkar dada : 31 cm

Pemeriksaan Fisik

- Kepala
 - Tidak ada caput succadenium, tidak ada cepal haematom
- Telinga
 - Stuktur Telinga : Lengkap
 - Letak : Simetris
 - Pengeluaran Cairan: Tidak Ada



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

3. Mata
 - Letak : Simetris
 - Warna Sklera : Tidak Ikterik
 - Tanda Infeksi : Tidak Ada
 - Kelainan : Tidak Ada
4. Hidung
 - Letak : Simetris
 - Kelainan : Tidak Ada
5. Mulut dan Bibir
 - Letak : Simetris
 - Warna : Merah Muda
 - Refleks Rooting : Ada
 - Kelainan : Tidak Terdapat Labioskisis
6. Leher
 - Reflek menengadah (tonick neck refleks) ada, tidak ada odema, leher bebas bergerak kekanan dan kekiri
7. Dada
 - Simetris antara kanan dan kiri, suara napas normal, bunyi jantung normal lup dup, tidak ada retraksi dinding dada
8. Perut
 - Bising perut (+), tali pusat normal, tidak ada pendarahan
9. Bahu, lengan dan tangan
 - Simetris : Simetris dan jumlah jari lengkap
 - Warna Kuku : Kemerahan
 - Gerakan Otot Tangan : Aktif
 - Refleks Graps : Ada
10. Punggung
 - Tidak ada benjolan dan tidak ada kelainan
11. Anus
 - Terdapat lubang anus dan tidak ada kelainan
12. Genetalia
 - Terdapat Lubang vagina dan lubang uretra
 - Labia mayora menutupi labia minora
13. Kulit
 - Terdapat verniks Caseosa, warna kulit kemerahan
14. Kaki
 - Simetris dan jumlah jari lengkap, warna kuku kemerahan, gerakan otot kaki aktif, refleks plantar positif, refleks walking positif, refleks plantar positif, dan refleks moro positif.

Eliminasi

1. Miksi : Sudah, Warna jernih 29/11/2023 pukul 20.06 WIB
2. Meconeum: Sudah, Warna hijau tua 29/11/2023 pukul 20.03 WIB

Perawatan Bayi Baru Lahir

1. Pemberian salep mata : Belum diberikan
2. Pemberian Vit K1 : Belum diberikan
3. Pemberian HBO : Belum diberikan



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

II. INTERPRETASI DATA

Diagnosa : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam
Dasar : Riwayat Kehamilan: Usia kehamilan 40 minggu 2 hari
Riwayat Persalinan: Jenis persalinan normal, spontan pervaginam lahir tanggal 29 November 2023 pukul 20.03 WIB
Antropometri : BB 2695 gram, PB 47cm, LK 31 cm, LD 31 cm
Masalah : Tidak ada
Kebutuhan : Menjaga kehangatan bayi, dan perawatan BBL

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/ MASALAH POTENSIAL

Tidak ada

IV. TINDAKAN SEGERA

Menjaga kehangatan bayi, dan perawatan BBL

V. PERENCANAAN

1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang dilakukan pada ibu
2. Jelaskan pada ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi
3. Jelaskan pada ibu mengenai manfaat salep mata dan vit K
4. Jelaskan pada ibu tentang manfaat imunisasi Hb0
5. Jelaskan pada ibu perawatan tali pusat
6. Jelaskan pada ibu untuk pemberian Asi eksklusif
7. Jelaskan tanda bahaya bayi baru lahir
8. Lakukan pendokumentasian

VI. PELAKSANAAN

1. Memberitahukan kepada ibu bahwa bayinya dalam keadaan baik.
2. Memberikan pakaian yang kering dan bersih pada bayi untuk menjaga kehangatan agar mencegah hipotermi. Bayi telah dipakaikan pakaian yang kering dan bersih.
3. Memberitahu dan menjelaskan kepada ibu manfaat salep mata untuk mencegah infeksi dan akan diberikan suntik Vit K untuk mencegah perdarahan di otak.
4. Memberitahu tentang pemberian imunisasi Hb0 akan diberikan 1 jam setelah penyuntikan vitamin K.
5. Melakukan perawatan tali pusat yaitu dengan cara membungkus tali pusat dengan kassa steril untuk mencegah terjadinya infeksi.
6. Menganjurkan ibu memberikan ASI secara eksklusif selama 6 bulan tanpa memberikan makanan apapun dan menyusui bayinya tanpa dijadwal secara on demand.
7. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya pada bayi yaitu suhu $> 38^{\circ}\text{C}$ atau $< 36^{\circ}\text{C}$, tali pusat bengkak atau keluar cairan berbau busuk, pemapasan sulit > 60 x/menit, kulit bayi berwarna kuning, bayi tidak mau menyusu
8. Melakukan pendokumentasian hasil pemeriksaan

VII. EVALUASI

1. Ibu telah mengetahuinya
2. Bayi dalam keadaan baik
3. Ibu mengerti manfaat pemberian salep mata dan vit k.
4. Ibu mnegerti dan setuju untuk imunisasi Hb0.
5. Tali pusat bayi sudah dibungkus dengan kassa steril.
6. Tindakan telah dilakukan



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

7. Ibu mampu mengulangi tanda bahaya pada bayi.
8. Pendokumentasian telah dilakukan.

Bogor, 29 November 2023

Mengetahui
CI Lahan Praktik

Mahasiswa

Bidan Hj. Wali Kusumawati, Amd.Keb.
SIP No : 19461/27/1/2018/114
Jln. Raya Semplak No. 220 Bogor

Bdn. Mia Rosse A., S.Tr.Keb., SS

Keti Salmah Ginarti





UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BBL

Nama Mahasiswa : Keti Salmah Ginarti	Lokasi : Kota Bogor
NIM : 235491557054	Tanggal Asuhan : 30/11/2023 Pukul : 08.00 WIB

KN 1

1. Identifikasi Data

Data Subjective :

Ibu mengatakan merasa bahagia atas kelahiran anak keduanya. Ibu mengatakan bayinya sudah menyusui dengan kuat, sudah BAK dan BAB. Riwayat keadaan bayi baru lahir, bayi spontan tanggal 29 November 2023 pukul 20.03 WIB, ditolong oleh bidan, jenis kelamin perempuan, BBL 2695 gram PB 47 cm, Lingkar kepala 31 cm dan lingkar dada 31 cm, tidak ada cacat bawaan, bayi sudah diberikan vitamin K dan imunisasi HB0.

Data Objective :

Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, pernafasan 51 x/menit, DJB 140 x/menit, suhu 36,2 °C.

Keadaan tali pusat tidak ada tanda-tanda infeksi.

Pemeriksaan penunjang : tidak dilakukan

2. Analisis data

NCB SMK usia 12 jam

3. Perencanaan Asuhan

Tujuan (goals) : cegah kehilangan panas

Perencanaan (plan) :

- Selimuti bayi
- Ganti popok bayi jika basah
- Memakaikan topi pada bayi
- Tidak dibiarkan telanjang di ruangan AC
- Tidak terpapar kipas angin

Tujuan (goals) : Perhatikan asupan nutrisi

Perencanaan (plan) :

- Anjurkan ibu untuk menyusui bayi
- Beritahu ibu pentingnya ASI Eksklusif

Tujuan (goals) : Pantau dan beritahu ibu tanda bahaya pada bayi



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

Perencanaan (plan) :

- Perhatikan suhu tidak demam
- Perhatikan nafas tidak sesak
- Cek tali pusat tidak kemerahan, berbau dan bernanah.
- Tidak mau menyusui

Tujuan (goals) : Perawatan tali pusat.

Perencanaan (plan) :

- Menjaga tali pusat agar tetap bersih dan kering.
- Tidak membubuhi apapun pada tali pusat.

4. Catatan Implementasi Asuhan

Waktu	Implementasi	Nama Petugas	Keterangan
08.00 WIB	Mencegah kehilangan panas dengan menyelimuti bayi, mengganti popok	Ketie Salmah Ginarti	Bayi tidak hipotermi
08.20 WIB	Memperhatikan asupan nutrisi dengan menganjurkan ibu menyusui bayinya dan emngingatkan ASI eksklusif	Ketie Salmah Ginarti	Bayi disusui ibunya
08.30 WIB	Menjaga kebersihan kulit bayi dengan memandikan bayi	Ketie Salmah Ginarti	Bayi sudah mandi
08.50 WIB	Memantau tanda bahaya dan memberitahukan ibu tanda bahaya pada bayi	Ketie Salmah Ginarti	Tanda bahaya tidak ada
09.00 WIB	Melakukan perawatan tali pusat pada bayi	Ketie Salmah Ginarti	Tali pusat bersih dan kering

5. Evaluasi Asuhan

- Bayi tidak berada diruangan AC dan tidak terpapar kipas angin, sudah dipakailan selimut dan topi.
- Bayi menyusu kuat pada payudara kiri dan kanan serta ibu bersedia memberi ASI eksklusif.
- Bayi sudah tampak bersih.
- Tidak ada tanda bahaya yang terjadi
- Tali pusat bersih dan kering.



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

Nama Mahasiswa : Keti Salmah Ginarti	Lokasi : Kota Bogor
NIM : 235491557054	Tanggal Asuhan : 2/12/2023 Pukul : 10.00 WIB

KN 2

1. Identifikasi Data

Data Subjective :

Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan baik, tidak ada tanda bahaya, menyusui sering. BAK dan BAB tidak ada masalah.

Data Objective :

Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, pernafasan 54 x/menit, DJB 138 x/menit, suhu 36,4 °C.

Keadaan tali pusat tidak ada tanda-tanda infeksi.

Pemeriksaan penunjang : tidak dilakukan

2. Analisis data

NCB SMK usia 62 jam

3. Perencanaan Asuhan

Tujuan (goals) : Pastikan ASI Eksklusif

Perencanaan (plan) : Motivasi ibu agar tetap menyusui ASI

Tujuan (goals) : Memastikan tidak ada tanda bahaya

Perencanaan (plan) : Mengingatkan ibu kembali tentang tanda bahaya

Tujuan (goals) : Ingatkan perawatan tali pusat

Perencanaan (plan) : Tidak memberikan apapun pada tali pusat

Tujuan (goals) : Lakukan Skrining Hipotiroid Kongenital

Perencanaan (plan) : Melakukan pemeriksaan SHK



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

4. Catatan Implementasi Asuhan

Waktu	Implementasi	Nama Petugas	Keterangan
10. 30 WIB	Memastikan ibu tidak memberi susu formula atau makanan tambahan lain pada bayi.	Ketie Salmah Ginarti	Bayi tetap diberi ASI tanpa susu formula.
10.35 WIB	Memberitahu ibu kembali mengenai tanda bahaya yang terjadi pada bayi.	Ketie Salmah Ginarti	Tidak terjadi tanda bahaya yang terjadi
10.40 WIB	Memberitahukan ibu agar tetap menjaga kebersihan tali pusat bayi dan tidak memberikan apapun pada tali pusat.	Ketie Salmah Ginarti	Tali pusat bersih dan tidak berbau
10.46 WIB	Melakukan pengambilan sampel darah untuk SHK	Ketie Salmah Ginarti	Pengambilan sampel darah sudah dilakukan
10. 30 WIB	Memastikan ibu tidak memberi susu formula atau makanan tambahan lain pada bayi.	Ketie Salmah Ginarti	Bayi tetap diberi ASI tanpa susu formula.

5. Evaluasi Asuhan

- Bayi menyusu kuat.
- Tidak ada tanda bahaya yang terjadi.
- Tali pusat bersih dan kering
- SHK telah dilakukan dan akan dikirim ke Dinas Kesehatan Kota Bogor.



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

Nama Mahasiswa : Keti Salmah Ginarti	Lokasi : Kota Bogor
NIM : 235491557054	Tanggal Asuhan : 06/12/2023 Pukul : 10.30 WIB

KN 3

1. Identifikasi Data

Data Subjective :
Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan baik, tidak ada tanda bahaya, menyusui sering bayi tidak nyenyak tidurnya.

Data Objective :
Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, pernafasan 51 x/menit, DJB 146 x/menit, suhu 36,5 °C.
Keadaan tali pusat tidak ada tanda-tanda infeksi.
Pemeriksaan penunjang : tidak dilakukan

2. Analisis data

NCB SMK usia 8 hari

3. Perencanaan Asuhan

Tujuan (goals) : Pastikan ASI Eksklusif
Perencanaan (plan) : Motivasi ibu agar tetap menyusui ASI

Tujuan (goals) : Pijat Bayi
Perencanaan (plan) : melakukan pijat Bayi dan mengajari ibu dan keluarga

Tujuan (goals) : Pastikan tidak ada tanda bahaya
Perencanaan (plan) : Mengingatkan ibu kembali tentang tanda bahaya

Tujuan (goals) : imunisasi BCG dan Polio 1
Perencanaan (plan) : mengingatkan ibu untuk jadwal imunisasi BCG tanggal 30/12/23



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

4. Catatan Implementasi Asuhan

Waktu	Implementasi	Nama Petugas	Keterangan
10.30 WIB	Memastikan ibu tidak memberi susu formula atau makanan tambahan lain pada bayi.	Ketie Salmah Ginarti	Bayi tetap diberi ASI tanpa susu formula.
10.31 WIB	Melakukan Pijat Bayi dan mengajari keluarga pijat Bayi	Ketie Salmah Ginarti	Keluarga melihat dan mempraktekan pijat bayi
10.32 WIB	Memberitahu ibu kembali mengenai tanda bahaya yang terjadi pada bayi.	Ketie Salmah Ginarti	Tidak terjadi tanda bahaya yang terjadi
11.00 WIB	Memberikan jadwal imunisasi BCG	Ketie Salmah Ginarti	Memberi jadwal imunisasi 30 Desember 2023

5. Evaluasi Asuhan




- Bayi menyusu kuat.
- Ibu dapat melakukan pijat bayi
- Tidak ada tanda bahaya terjadi
- Bayi akan datang tanggal 30/12/2023



Lampiran 8






Lembar Konsul

Lembar Konsultasi/Bimbingan CoC & KIAB

Nama Mahasiswa : Keti Salmah Ginarti
 NPM : 235491557054
 Program Studi : Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta
 : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. F Di
 TPMB Wati K. Widana, AM.Keb. Semplak Bogor Barat
 Kota Bogor Jawa Barat
 Dosen Pembimbing I : Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
 Pembimbing II : Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS

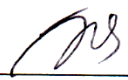


No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1		Kontrak program pengambilan pasien komprehensif dan konfirmasi pasien COC	1. ACC pasien komprehensif Ny. F usia kehamilan 35 minggu. 2. Melakukan kontak ANC pertama	Pembimbing I  Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
			Lanjutkan Asuhan dan Pendokumentasian	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS
2	24 Oktober 2023	ANC pertama dan informed consent	1. Melakukan kontak ANC pertama 2. Melakukan Informed Consent	Pembimbing I  Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb


No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
			Lanjutkan Asuhan dan Pendokumentasian	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS
3	6 November 2023	Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan (ANC 2)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membuat laporan SOAP 2. Hasil pemeriksaan didokumentasikan dan buat lampiran 3. Pemberian Asuhan komplementer yang dapat dilakukan dalam setiap kunjungan dan di evaluasi 	Pembimbing I  Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
			Lanjutkan Asuhan dan Pendokumentasian	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS
4	13 November 2023	Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan (ANC 3)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau keluhan ibu 2. Melakukan asuhan komplementer 3. Evaluasi hasil 	Pembimbing I  Jenny Anna Siauta, SST.,

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
			pemeriksaan 4. Dokumentasi hasil pemeriksaan	M.Keb
			Lanjutkan Asuhan dan Pendokumentasian	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS
5	16 November 2023	Konsul BAB I-III 	1. Penulisan atau tata cara pengetikan mohon diperhatikan sesuai dengan panduan KIAB. 2. Lanjutkan pengerjaan BAB III	Pembimbing I  Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
			Lanjutkan Asuhan dan Pendokumentasian	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS
6		Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan (ANC 4)	1. Memantau keluhan ibu 2. Melakukan asuhan kompelmenter	Pembimbing I  Jenny Anna

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
			3. Evaluasi hasil pemeriksaan 4. Dokumentasi hasil pemeriksaan	Siauta, SST., M.Keb
			Lanjutkan Asuhan dan Pendokumentasian	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS
7	29 November 2023	Manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir.	1. Asuhan APN 2. Terapkan terapi komplementer. 3. Pemeriksaan bayi baru lahir 4. Imunisasi bayi 5. Dokumentasikan hasil persalinan dan bayi baru lahir 6. Evaluasi memakai partograf.	Pembimbing I  Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
			Lanjutkan Asuhan dan Pendokumentasian	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
8		Manajemen Kebidanan Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Neonatus (KF 1 dan KN 1)	1. Anjurkan ibu untuk menyusui secara eksklusif 2. Jadwalkan kunjungan ulang berikutnya	Pembimbing I  Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
			Lanjutkan Asuhan dan Pendokumentasian	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS
9		Manajemen Kebidanan Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Neonatus 3 hari (KF 2 dan KN 2)	1. Evaluasi pertambahan berat badan bayi 2. Jadwalkan kunjungan ulang berikutnya	Pembimbing I  Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
			Lanjutkan Asuhan dan Pendokumentasian	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS
10		Manajemen Kebidanan Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Neonatus	1. Evaluasi pertambahan berat badan bayi. 2. Terapkan terapi	Pembimbing I 

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
		8 hari (KF 3 dan KN 3)	komplementer. 3. Jadwalkan kunjungan ulang berikutnya	Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb 
			Lanjutkan Asuhan dan Pendokumentasian	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS
11		Manajemen Kebidanan Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Neonatus 31 hari (KF 4)	1. Analisis kebutuhan klien. 2. Melakukan Imunisasi 3. Dokumentasikan hasil pemeriksaan dan lampiran	Pembimbing I  Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb
			Lanjutkan Asuhan dan Pendokumentasian	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS
12	Sabtu 6 Januari 2024	Konsul BAB I-V	<i>perbaiki sesuai keabs are sedang.</i>	Pembimbing I  Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
			ACC	Pembimbing II  Bdn. Mia Rosse A, S.Tr.Keb., SS



Lampiran 9
Dokumentasi Foto



Lampiran 10
Biodata Mahasiswa

BIODATA MAHASISWA



Nama : Keti Salmah Ginarti
NPM : 235491557054
Tempat/Tanggal Lahir : Bogor , 13 Februari 1987
Agama : Bogor
Alamat Rumah : PKPN Blok B No. 16 RT 002 RW 007
Kelurahan Kedung Halang Kecamatan Bogor Utara, Bogor
Alamat E-mail : ketiesalmahginarti@gmail.com
No. Telp : 087874039740
Riwayat Pendidikan

TK KEMUNING BOGOR	1992	1993
SDN SEMERU 1 BOGOR	1993	1999
SMPN 5 BOGOR	1999	2002
SMAN 2 BOGOR	2002	2005
POLTEKKES KEMENKES JAKARTA III	2005	2008
UNIVERSITAS NASIONAL	2016	2017

Pengalaman Kerja : 2008-2009 PMB ASNI DEPOK
2010-Sekarang TPMB WATI K. WIDANA

Jakarta, Januari 2024

(Keti Salmah Ginarti)

PAPER NAME

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUN
GAN PADA NY. F DI TPMB WATI K. WIDA
NA, AM.KEB. SEMPLAK - ketiesalmah g

AUTHOR

Ketie Salmah Ginarti

WORD COUNT

23280 Words

CHARACTER COUNT

149456 Characters

PAGE COUNT

126 Pages

FILE SIZE


1.5MB

SUBMISSION DATE

Feb 5, 2024 8:30 AM GMT+7

REPORT DATE

Feb 5, 2024 8:32 AM GMT+7


● 18% Overall Similarity

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

- 18% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 0% Submitted Works database

● Excluded from Similarity Report

- Small Matches (Less than 8 words)



Summary

● 18% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 18% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 0% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repository.stikes-bhm.ac.id Internet	1%
2	repository.poltekescupang.ac.id Internet	<1%
3	rcipress.rcipublisher.org Internet	<1%
4	repository.ucb.ac.id Internet	<1%
5	diskes.jabarprov.go.id Internet	<1%
6	perpustakaan.kemkes.go.id Internet	<1%
7	eprints.ukh.ac.id Internet	<1%
8	es.scribd.com Internet	<1%

Sources overview

9	journal.ipm2kpe.or.id Internet	<1%
10	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet	<1%
11	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet	<1%
12	repositori.widyagamahusada.ac.id Internet	<1%
13	sehatq.com Internet	<1%
14	e-renggar.kemkes.go.id Internet	<1%
15	repository.akbiddharmapraja.ac.id Internet	<1%
16	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet	<1%
17	repository.unjaya.ac.id Internet	<1%
18	scribd.com Internet	<1%
19	slideshare.net Internet	<1%
20	repository.unissula.ac.id Internet	<1%

Sources overview

21	eprints.poltektegal.ac.id Internet	<1%
22	core.ac.uk Internet	<1%
23	repository.unar.ac.id Internet	<1%
24	databoks.katadata.co.id Internet	<1%
25	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet	<1%
26	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet	<1%
27	lifa-midwifery.blogspot.com Internet	<1%
28	repo.stikesperintis.ac.id Internet	<1%
29	repository.um-surabaya.ac.id Internet	<1%
30	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet	<1%
31	repository.stikesbcm.ac.id Internet	<1%
32	poltekkesbdg.info Internet	<1%



Sources overview

33	pt.scribd.com Internet	<1%
34	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet	<1%
35	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet	<1%
36	repositori.usu.ac.id Internet	<1%
37	gualives.co Internet	<1%
38	123dok.com Internet	<1%
39	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet	<1%
40	bidanpurnamashop.blogspot.com Internet	<1%
41	id.scribd.com Internet	<1%
42	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet	<1%
43	dokument.pub Internet	<1%
44	lailychoyriati.blogspot.com Internet	<1%



Sources overview

45	repository.polita.ac.id Internet	<1%
46	repository.itekes-bali.ac.id Internet	<1%
47	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet	<1%
48	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet	<1%
49	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet	<1%
50	docplayer.info Internet	<1%
51	repository.umpri.ac.id Internet	<1%
52	kebidananindah.blogspot.com Internet	<1%
53	media.neliti.com Internet	<1%
54	pdfcookie.com Internet	<1%
55	Bani Sakti, Ayu Aulia Ramadhiany, Susi Kusniasih. "GAMBARAN PENG... Crossref	<1%
56	repository.anugerahbintan.ac.id Internet	<1%

Sources overview

57	amandawiputri93.blogspot.com Internet	<1%
58	eprints.umpo.ac.id Internet	<1%
59	repository.bku.ac.id Internet	<1%
60	myaminahblogspot.blogspot.com Internet	<1%
61	thariz.blogspot.com Internet	<1%
62	istiqamahsardi.blogspot.com Internet	<1%
63	ratnamartha.blogspot.com Internet	<1%
64	aly-iloenx.blogspot.com Internet	<1%
65	eprints.stikes-aisyiahbandung.ac.id Internet	<1%
66	eprints.ukmc.ac.id Internet	<1%
67	laporantugasakhirkasus.blogspot.com Internet	<1%
68	ristianizee.blogspot.com Internet	<1%



Sources overview

69	askepdoumbojo.blogspot.com	<1%
	Internet	
70	hikmahchee.blogspot.com	<1%
	Internet	
71	jurnal.stikeshusadajombang.ac.id	<1%
	Internet	
72	seohwanheefls.wordpress.com	<1%
	Internet	
73	yudiyutz.wordpress.com	<1%
	Internet	
74	bppsdmk.kemkes.go.id	<1%
	Internet	
75	docobook.com	<1%
	Internet	
76	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id	<1%
	Internet	
77	ejournal-aipkema.or.id	<1%
	Internet	
78	bidansehatdevimulfikasari.wordpress.com	<1%
	Internet	
79	ilmu-pasti-pengungkap-kebenaran.blogspot.com	<1%
	Internet	
80	sichesse.blogspot.com	<1%
	Internet	

Sources overview

81	Haslinda Haslinda, Andi Tenri Abeng, Muhammad Ikhtiar. "Manajemen ... Crossref	<1%
82	fr.scribd.com Internet	<1%
83	luvianaayu.blogspot.com Internet	<1%
84	rapihidayati.blogspot.com Internet	<1%
85	triohardinsaputradinata.blogspot.com Internet	<1%
86	vdocuments.mx Internet	<1%
87	e-journal.unair.ac.id Internet	<1%
88	juliantiyadihal.blogspot.com Internet	<1%
89	jurnalkesehatan.unisla.ac.id Internet	<1%
90	ktikebidanancom.wordpress.com Internet	<1%
91	lafmaiigie.blogspot.com Internet	<1%
92	perpuswu.web.id Internet	<1%

Sources overview

93	repository.binawan.ac.id Internet	<1%
94	rosilawarni.blogspot.com Internet	<1%
95	adoc.pub Internet	<1%
96	daun54.wordpress.com Internet	<1%
97	idcorner.co.id Internet	<1%
98	jmm.ikestmp.ac.id Internet	<1%
99	journal.akperkbn.com Internet	<1%
100	judul-skripsi-kesehatan-masyarakat.blogspot.com Internet	<1%
101	kebkes.blogspot.com Internet	<1%
102	niiadwii1234.blogspot.com Internet	<1%
103	ninyomannoviantiakbidadilaangkatanv.blogspot.com Internet	<1%
104	ojs.husadagemilang.ac.id Internet	<1%

Sources overview

105	repository.stikesmucis.ac.id Internet	<1%
106	srihartati15.blogspot.com Internet	<1%
107	whitelove999.blogspot.com Internet	<1%
108	woelandharie.blogspot.com Internet	<1%
109	elektrounj.8k.com Internet	<1%
110	zulfiprint19.blogspot.com Internet	<1%
111	digilib.ukh.ac.id Internet	<1%
112	dinkes.cirebonkab.go.id Internet	<1%
113	eprints.uns.ac.id Internet	<1%
114	igdrsudbuol.blogspot.com Internet	<1%
115	midewifelaely.blogspot.com Internet	<1%
116	pkserver3.blogspot.com Internet	<1%



Sources overview

117 yunisa06.blogspot.com
Internet

<1%



Sources overview