DAFTAR PUSTAKA

Alfiatun, N., Aulya, Y. dan Widowati, R. (2021) 'Pijat Oksitosin Untuk Meningkatkan Produksi ASI Pada Ibu Post Partum', *Jurnal Penelitian dan Kajian Ilmiah Kesehatan*, 7(2).

Andarini, S. *et al*. (2017) *Pedoman Akademik Program Studi Ilmu Gizi Tahun Akademik 2016/2017*. Malang.

Andini, R. (2020) *Asuhan Kebidanan Nifas Terhadap Ny. N dengan Bendungan ASI di PMB Eka Santi Prabekti Trimurjo Lampung Tengah*. Laporan Tugas Akhir. Widagdo: Program Studi D3 Kebidanan Metro Lampung.

Anggraeni, I.E. dan Setyatama, I.P. (2018) 'Pengaruh Senam Hamil terhadap Kejadian Laserasi Perineum di Desa Gembong Kecamatan Talang Kabupaten Tegal', *Jurnal Ilmu dan Teknologi Kesehatan*, 9(2).

Aprilia, Y. (2019) *Gentle Birth*. Jakarta: Gramedia Widiasarana Indonesia.

Ariesty, G.A., Mariza, A., Evrianasari, N. dan Isnaini, N. (2021) 'Akupresur SP6 Terhadap Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif', *MJ (Midwifery Journal)*, 1(2), hal 42-49.

Armini., Wayan, I. *et al*. (2019) *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: ANDI.

Armini, N.W., Sriasih, N.G.K. dan Marhaeni, G.A. (2017) *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita Dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: ANDI.

Astuti. *et al*. (2019). *Asuhan Ibu dalam Masa Kehamilan*. Jakarta: Erlangga.

Ayue, H.I., Oktaviani., Susilawati, E. *et al.* (2023) *Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL*. Bandung: Media Sains Indonesia.

Balitbang Kesehatan, R.I. (2018) *Laporan Nasional Riskesdas 2018*. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Republik Indonesia.

Dartiwen. dan Nurhayati, Y. (2019) *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: ANDI.

Dewi, F.K. (2018) *Panduan Pelatihan Peluang Usaha Baby Spa dan Laktasi*. Jakarta: PT.Kusuma Global Sejahtera.

Dewi, V.N. (2014) *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita, dan Pelatihan Konseling Menyusui*. Jakarta: Salemba Medika.

Dewi, V.N. dan Sunarsih, T. (2019) *Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.

Dinkes Kota Bekasi. (2021) *Profil Kesehatan Kota Bekasi Tahun 2020*. Bekasi: Dinas Kesehatan Kota Bekasi.

Dinkes Jawa Barat. (2022) *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Barat Tahun 2021*. Bandung: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat.

Fahriani, M., Astini, R.Y. dan Oktarina, M. (2020) 'Hubungan Senam Hamil Dengan Proses Persalinan Kala I Dan Ii Pada Primigravida Di Pmb Wilayah Kerja Puskesmas Sidorejo. An-Nadaa', *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 6(2), Article 2: https://doi.org/10.31602/ann.v6i2.2679.

Fasiha., Wabula, W.M. dan Simanjuntak, M.R. (2022) *Modul Senam Hamil*. Ambon: Poltekkes Kemenkes Maluku.

Fengge, A. (2012) *Terapi Akupresur Manfaat Dan Teknik Pengobatan*. Yogyakarta: Corp Circle Crop.

Fitriani, L., Firawati. dan Raehan. (2021) *Buku Ajar Kehamilan*. Jakarta: Deepublish.

Handayani. (2021) *Pregnancy Massage*. Cetakan II. Bekasi Timur: khdproduction.com.

Hartono, R.I.W. (2012) *Akupresur Untuk Berbagai Penyakit*. Yogyakarta: Rafa.

Hatijar. dan Hutahaean, S. (2021) *Perawatan Antenatal*. Jakarta: Salemba Medika.

Huliana. (2010) *Panduan Menjalani Kehamilan Sehat*. Jakarta: Puspa Swara.

Ibrahim, S.S., Suciawati, A. dan Indrayani, T. (2021) 'Pengaruh Edukasi Pijat Oksitosin Terhadap Pengetahuan Ibu Postpartum Di Klinik Ikhwan Sentul Kabupaten Bogor Tahun 2021', *Journal for Quality in Women's Health*, 4(1).

Jamil, S.N., Sukma, F. dan Hamidah. (2017) *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita Dan Anak Pra Sekolah*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah.

JNPK-KR. (2017) *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: JNPK-KR, POGI, dan JHPIEGO Corporation.

Kemenkes, R.I. (2018). *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu Di Fasilitas Kesehatan Dasar Rujukan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kemenkes, R.I. (2019) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kemenkes, R.I. (2020) *Buku KIA Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kemenkes, R.I. (2020b) *Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas, dan Bayi Baru Lahir Selama Sosial Distancing, Sub Direktorat Kesehatan Maternal Dan Neonatal*. Jakarta: Direktorat Kesehatan Keluarga Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat.

Kemenkes, R.I. (2021) *Permenkes No. 21 Tahun 2021 Tentang Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan dan Masa Sesudah Melahirkan Penyelenggaraan Kontrasepsi serta Pelayanan Kesehatan Seksual*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kolifah, K. (2021) 'Efektifitas Senam Hamil Dalam Percepatan Durasi Kala II Pada Persalinan Pervaginam Ibu Primigravida', *Jurnal Ilmiah Kebidanan (Scientific Journal of Midwifery)*, 7(2), 145–152. https://doi.org/10.33023/jikeb.v7i2.908.

Kurniarum, A. (2016) *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kurnia Widya Wati, N.W., Supiyati, S. dan Jannah, K. (2018) 'Pengaruh Senam Yoga Terhadap Kesiapan Fisik dan Psikologis Dalam Menghadapi Persalinan di BPM Lasmitasari, S.ST', *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, 14(1), 39.

Mansur, H. dan Budiarti, T. (2014) *Psikologi Ibu dan Anak : Untuk Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.

Marmi, K.R. (2015) *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.

Maryuani, A. (2011) *Asuhan Kebidanan pada Masa Antenatal*. Edisi I. Jakarta: In Media.

Maryunani, A. (2015) *Inisiasi Menyusu Dini, ASI Eksklusif dan Manajemen Laktasi*. Jakarta: CV. Trans Info Media.

Mochtar, R. (2019) *Sinopsis Obstetri Jilid 2*. Edisi 3. Jakarta: EGC.

Monika, F.B. (2019) *Buku Pintar ASI Dan Menyusui*. Jakarta: PT Mizan Publika.

Murkoff. (2017) *Panduan Kehamilan Persalinan*. Yogyakarta: Mitra Cendekia Press.

Mustafida, H. dan Mukhoirotin. (2020) 'Pemberian Akupresur Kombinasi Titik BL32 dan LI4, Titik BL32 dan Sp6 untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Persalinan', *Journal of Holistic Nursing Science*, 7(2), 133-141.

Nurhapipa. (2015) 'Faktor Yang Mempengaruhi Ibu Dalam Memilih Penolong Persalinan di Puskesmas XIII Koto Kampar I Tahun 2015', *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 2(6), 1-9.

Perkumpulan Ahli Terapi Komplementer Komprehensif Indonesia. (2016) *Akupresur GM*. Sumedang: GM Medika.

PP IBI. (2021) *Materi Ajar Pelatihan Midwifery Update*. Jakarta: Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia.

Prasetyo. (2010) *Konsep dan Keperawatn Nyeri*. Yogyakarta: Graha Ilmu.

Pratami. (2019) *Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif*. Yogyakarta: s.n.

Prawirohardjo, S. (2014) *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Pusdiklatnakes. (2015) *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Rachmawati. dan Yulia, A.S.S. (2019) 'Peningkatan Pemahaman Orang Tua Tentang Tidur Siang Pada Anak Usia 3-5 Tahun Di Tk Zainul Hasan Genggong Probolinggo', *Jurnal Abdimas Phb: Jurnal Pengabdian Masyarakat Progresif Humanis Brainstorming*, 2(1), 31–33.

Rifa'ah, M., Lestari, M.W. dan Silalahi, U.A. (2020) 'Pengaruh Abdominal *Stretching* Terhadap Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester III', *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 16(2).

Rochmah. *et al*. (2012) *Panduan Belajar Asuhan Neonatus, Bayi dan Balita*. Jakarta: EGC.

Rohani, Saswita, R. dan Marisah. (2019) *Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika.

Rukiyah, A.Y., Yulianti, L. dan Liana, M. (2011) *Asuhan Kebidanan III (Nifas)*. Jakarta: Trans Indo Media.

Saleh, I.S. dan Yanti, L.C. (2020) *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Gowa: Percetakan CV. Cahaya Bintang Cemerlang.

Santy, E, Putri, T.E. dan Lepita. (2020) 'Hubungan Pemberian Tambahan Putih Telur Terhadap Percepatan Penyembuhan Luka Perineum Derajat II Pada Ibu Nifas Di BPM Utin Mulia Tahun 2019', *Jurnal Kebidanan Khatulistiwa*, 6(1), 22-26.

Saputri, N. (2019) 'Pentingnya Manfaat Pijat Bayi Pada Bayi Usia 0-12 Bulan', *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, (3), 49-52.

Saragih, R. (2017) 'Pengaruh Dukungan Suami dan Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida terhadap Kala I Persalinan Spontan di Klinik Bersalin Swasta Wilayah Kerja Puskesmas Tanah Tinggi Kota Binjai Tahun 2014', *Jurnal Ilmiah Kohesi*, 1(1), 95–103.

Sari, R.D.P., Sutarto, S., Utama, W.T. dan Pratiwi, D. (2023) 'Rutinitas Senam Hamil dengan Melahirkan Spontan (*Pregnancy Exercise Routine with Spontaneous Birth*)', *Jurnal Ilmu Medis Indonesia (JIMI)*, 2(2), 85-93.

Setiadi (2013) *Konsep dan Proses Keperawatan Keluarga*. Yogyakarta: Graha Ilmu.

Shiddiq, A. dan Lipoeto, N.I. (2015) 'Hubungan Pertambahan Berat Badan Ibu Hamil Terhadap Berat Bayi Lahir Di Kota Pariaman', *Jurnal Kesehatan Andalas,* 2(4), 472–477.

Simanullang, E. (2019). *Askeb Kebidanan Kehamilan Akademi Kebidanan Mitra Husada Tahun 2016-2017*.

Simatupang, E.J., Purwandari, A., Irianti, B., Vasra, E. *et al*. (2018). *Kebidanan: Teori Dan Asuhan.* Volume 2. Jakarta: Buku Kedokteran.

Sulfianti. *et al*. (2020) *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yogyakarta: Yayasan Kita Menulis.

Sulfianti. *et al*. (2021) *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.* Yogyakarta: Yayasan Kita Menulis.

Sulistyawati, A. (2013) *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.

Sulistyawati, A. (2013) *Deteksi Tumbuh Kembang Anak*. Jakarta: Salemba Medika.

Sulistyawati, A. (2014) *Deteksi Tumbuh Kembang Anak.* Jakarta: Salemba Medika.

Sulistyawati, A. (2019) *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: ANDI.

Sulistyoningrum, I. (2019) 'Pengaruh Teknik Akupresur Terhadap Pengurangan Intensitas Nyeri Kala I Persalinan', *Tunas-Tunas Riset Kesehatan*, 7(2).

Sutarmi., Kusmini. dan W, M.N. (2019) *Mom Massage, Baby Massage and Spa*. Semarang: IHCA.

Tyastuti, S. dan Wahyuningsih, H.P. (2019) *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Utami, I. dan Fitriahadi, E. (2019) *Buku Ajar Asuhan Persalinan dan Managemen Nyeri Persalinan*. Yogyakarta: Universitas Aisyiyah.

Varney, H. (2010) *Buku Ajar Asuhan Kebidanan.* Edisi 4. Jakarta: EGC.

Walyani. (2019) *Perawatan Kehamilan & Menyusui Anak Pertama Agar Bayi Lahir Dan Tumbuh Sehat*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Yeyeh, A. dan Rukiyah. (2019) *Asuhan Kebidanan I*. Jakarta: CV. Trans Info Media.

Lampiran surat permohonan pengambilan data

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

Jakarta, 27 Desember 2023

Nomor : 821/D/SP/FIKES/XII/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : Kepala Puskesmas Cikampek
Jl.Ahmad Yani No.50 Cikampek - Karawang.

Dengan hormat,

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

Nama	: Furi Fahmitasari
NPM	: 225491517089
Program Studi	: Pendidikan Profesi Bidan
No. Telepon/HP	: 082280382526

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

Pembimbing 1: Dr. Bdn. Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM.

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 balasan dari tempat pengambilan klien

PEMERINTAH KABUPATEN KARAWANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS CIKAMPEK
Jl.Ahmad Yani No 50, Kec.Cikampek, Kab. Karawang
Email :pkm_cikampek@karawangkab.go.id Telp. 0264 316002 Kode Pos 41373

Nomor : 440/02/SU/XII/2023/UPTD Puskesmas
Lampiran : 1 Berkas
Hal : Balasan Surat Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian

Cikampek, 28 Desember 2023

Kepada :
Yth. Kepada Prodi Profesi Bidan
Universitas Nasional

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Universitas Nasional Nomor: 821/D/SP/FIKES/XII/2023 berkenaan dengan Permohonan Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah Akhir, maka dengan ini kami memberikan izin untuk melakukan pengambilan kasus di Puskesmas Cikampek Kepada :

Nama	:	Furi Fahmitasari
NPM	:	225491517089
Program Studi	:	Pendidikan Profesi Bidan
No HP	:	082280382526

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

Kepala UPTD Puskesmas Cikampek

dr. Sari Ali Astuti
NIP. 196809031999032002

Lampiran *informed concent*

INFORMED CONSENT

Judul : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S di Puskesmas Cikampek Kabupaten Karawang Provinsi Jawa Barat Tahun 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Umi Sofia Sarrah
Umur : 35 Tahun
Alamat : Pucung - Kotabaru

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

Nama Mahasiswa : Furi Fahmitasari
NPM. : 225491517089
Program Studi : Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta

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

Jakarta, 05 Oktober 2023

Mahasiswa

Furi Fahmitasari

Klien,

Umi Sofia Sarrah

UNIVERSITAS NASIONAL


UNIVERSITAS NASIONAL

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 NY. S 35 TAHUN G3P2A0 HAMIL 35 MINGGU DI PUSKESMAS CIKAMPEK KARAWANG TAHUN 2023

Nama Mahasiswa	:	Furi Fahmitasari
NPM	:	225491517089
Tempat Praktik	:	Puskesmas Cikampek
Pembimbing	:	1. Dr.Bdn.Vivi Silawati, SST.,SKM.,MKM 2. Bd.Wiwi Gayantini, S.ST

Tanggal Masuk : 11 Oktober 2023
No. Register : 001

3.1. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan

3.1.1. Kunjungan ANC Ke-1

I. PENGKAJIAN

1. **IDENTITAS / BIODATA**

Nama Ibu	: Umi Sofia Sarrah	Nama suami	: Danawi
Umur	: 35 Tahun	Umur	: 36 Tahun
Suku	: Jawa	Suku	: Sunda
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: D3
Pekerjaan	: PNS	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Pucung - Kotabaru	Alamat	: Pucung- Kotabaru
Alamat Kantor	: Cikampek Selatan	Alamat kantor	: -
Telp	: 08131118****	Telp	: 08571826****

2. **DATA SUBYEKTIF**

Pada hari Rabu tanggal 11 Oktober 2023 pukul 14.23 WIB

1. Keluhan utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

2. Riwayat Menstruasi :

a. Menarche : 14 Tahun

b. Siklus : 28 hari, Teratur

c. Banyaknya : 3 kali ganti pembalut /hari

d. Lamanya : 5-6 hari

e. Sifat darah : merah hari ke 1 flek kecoklatan, hari ke 2 mulai banyak berwarna merah

f. Dismenorhoe : tidak ada

3. Riwayat perkawinan

a. Status perkawinan : Sah Kawin : 1 kali

b. Kawin I : Umur 27 tahun. Suami umur 28 tahun

c. Lamanya : 8 Tahun Anak : 2 orang Abortus : -

4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Anak		Kehamilan		Persalinan		Bayi				Nifas		Penyulit
No	Tahun	Umur (mg)	Tempat	Jenis	Penolong	JK	BB (kg)	PB (cm)	Cacat	Perdarahan	Infeksi	
1	2016	38	Poned	Spontan	Bidan	L	3100	49	-	-	-	-
2	2019	39	Poned	Spontan	Bidan	L	2700	48	-	-	-	-
3	Hamil ini											

5. Riwayat kehamilan sekarang:

a. HPHT : 05 Februari 2023

b. TPP : 12 November 2023

c. Hamil muda:

(1) Keluhan : Mual

(2) ANC : 4 kali, Teratur

(3) Tempat periksa : Puskesmas Cikampek dan Klinik

(4) Imunisasi : TT 5 (Lengkap)

(5) Penyuluhan yang pernah didapat : KIE nutrisi pada kehamilan

d. Hamil tua :

(1) Keluhan : Nyeri atas symphysis atau perut bagian bawah

(2) ANC : 8 kali

(3) Tempat periksa : Puskesmas dan Klinik

(4) Imunisasi : -

(5) Penyuluhan yang pernah didapat : Persiapan dan tanda bahaya persalinan

6. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi: Tidak ada

7. Riwayat penyakit keluarga (sistemik):

a. Hipertensi : Tidak ada

b. Jantung : Tidak ada

c. Diabetes mellitus : Tidak ada

d. Hepatitis : Tidak ada

e. Ginjal : Tidak ada

f. TBC : Tidak ada

g. Lain-lain : Tidak ada

8. Riwayat ginekologi : Tidak ada

9. Riwayat Keluarga Berencana

a. Alat kontrasepsi yang pernah digunakan : IUD

b. Lamanya penggunaan kontrasepsi tersebut : 2 Tahun

c. Keluhan selama penggunaan : Tidak ada

d. Alasan melepas kontrasepsi tersebut : Ingin mempunyai anak

e. Rencana kontrasepsi berikutnya : IUD

10. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

a. Psikososial:

1. Perasaan ibu terhadap kehamilan ini : Senang dengan kehamilannya

2. Reaksi keluarga : Senang dan mendukung karena kehamilan yang sangat di nantikan

3. Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami

4. Tempat melahirkan yang direncanakan : Puskesmas

b. Pola nutrisi :

1. Frekuensi : 3 kali sehari

2. Jenis makanan : Nasi, sayur-sayuran, ikan, ayam, buah

3. Nafsu makan : Awal kehamilan nafsu makan berkurang untuk

sekarang makan seperti biasa

4. Pantangan : Tidak ada

5. Alergi : Tidak ada

c. Pola eliminasi :

BAK:		BAB	
(1) Frekuensi	: 5–6 x/24 jam	(1) Frekuensi	: 1 x/24 jam
(2) Warna	: Jernih	(2) Konsistensi	: Lunak
(3) Keluhan	: Tidak ada	(3) Warna	: Kuning kecoklatan
		(4) Bau	: Khas feses
		(5) Keluhan	: Tidak ada

d. Pola personal hygiene

(1) Mandi: Frekuensi : 2-3 x/24 jam. Pakai sabun: ya

(2) Oral: sikat gigi : 3x/24 jam

(3) Cuci rambut: Frekuensi : 1 x/24 jam. Pakai shampo: ya

e. Pola istirahat dan tidur:

(1) Lama tidur : 7-8 jam/hari dari pukul 21.00-05.00 wib, jarang tidur siang.

(2) Kebiasaan sebelum tidur : Baca doa sebelum tidur

(3) Keluhan : Tidak ada

f. Aktivitas

(1) Waktu bekerja : 8 jam/hari.

(2) Kegiatan : Antar anak ke sekolah , Bekerja

(3) Keluhan : Tidak ada

g. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan:

(1) Merokok : Tidak

(2) Minum minuman beralkohol : Tidak

(3) Obat-obatan/jamu : Tidak

h. Seksualitas

(1) Frekuensi : 1-2 x/minggu

(2) Keluhan yang dapat mengancam kehamilan : Tidak ada

3. **DATA OBYEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum

(a) Keadaan umum : Baik

(b) Kesadaran : Composmentis

(c) Tinggi Badan : 155 cm

(d) BB sebelum hamil : 48 Kg

(e) BB saat ini : 58 Kg

(f) Lila : 25 cm

(g) Tanda-tanda vital

a. Tekanan Darah : 110/70 mmhg

b. Nadi : 80 x/menit

c. Pernapasan : 20 x/menit

d. Suhu : 36,7 ^{o}C

2. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala

a. Rambut : Bersih berwarna hitam kecoklatan

(1) Distribusi : Ikal

(2) Jumlah : Tebal

(3) Kualitas : Kuat tidak rontok

(4) Kebersihan : Kulit kepala bersih

(5) Bekas Luka : Tidak ada

b. Wajah

(1) Simetris : Ya

(2) Warna : Kuning Langsat

(3) Oedema : Tidak ada

(4) Kloasma : Tidak ada

c. Mata

(1) Simetris : Ya

(2) Conjungtiva : Pucat

(3) Sklera : Putih

(4) Kelainan : Tidak ada

d. Telinga

(1) Simetris : Ya

(2) Pendengaran : Baik

(3) Kebersihan : Bersih

e. Mulut dan Kerongkongan :

(1) Bibir (2) Gusi

Simetris : Ya
Warna : Pink
Lesi : Tidak ada

(3) Gigi
Berlubang : Tidak ada
Karies : Tidak ada
Tanggal : Tidak ada

Berdarah : Tidak
Lidah
Kebersihan : Bersih
Warna : Merah

(4) Orofaring
Pembesaran tonsil : Tidak ada
Tanda infeksi : Tidak ada
Pernafasan bau : Tidak ada

2) Leher

(a) Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada

(b) Lain-lain : Tidak ada

3) Dada

(a) Simetris : Ya

(b) Rithme : Teratur

(c) Kelainan : Tidak ada

4) Payudara :

(a) Simetris : Ya

(b) Puting : Menonjol

(c) Kolostrum : Ada

5) Jantung

(a) Rithme : Teratur

(b) Kelainan : Tidak ada

6) Abdomen

(a) Inspeksi :

(1) Pembesaran perut : Sesuai UK pertengahan Pusar dan Processus xyphoideus

(2) Bekas operasi : Tidak ada

(3) Striae : Tidak ada

(4) Linea : Alba

(b) Palpasi

(1) Kontraksi uterus : Belum ada

(2) Leopold I : TFU pertengahan Pusar dan Processus xyphoideus (Mc. Donald 31 cm) Fundus teraba besar bulat tidak melenting (bokong)

(3) Leopold II : Kiri teraba datar/panjang seperti papan (punggung) Kanan teraba bagian-bagian kecil yaitu tangan dan kaki (Ekstremitas)

(4) Leopold III : Bagian bawah teraba bulat keras melenting, Bagian terendah janin kepala

(5) Leopold IV : Divergen, Per limaan 4/5

(6) TBF : (31-12) x 155 = 2945 gram

(c) Auskultasi :

DJJ : 145 x/menit, Rithme : Teratur

7) Anogenital

a) Vulva & Vagina

(a) Inspeksi :

1. Varices : Tidak ada
2. Bekas episiotomi : Tidak ada
3. Massa/kista : Tidak ada
4. Pengeluaran cairan : Tidak ada

(b) Palpasi : Tidak ada pembesaran kelenjar bartolini

(c) Inspekulo : Tidak dilakukan pemeriksaan

(d) Pelvimetri Klinis : Tidak dilakukan

b) Anus : Haemoroid : Tidak ada

8) Ekstremitas

(a) Oedema tangan dan jari : Tidak ada

(b) Varices tungkai : Tidak ada

(c) Gerakan : Bebas

(d) Refleks Patella : Postif

3. Pemeriksaan Penunjang

Pemeriksaan penunjang TM 1 Tanggal 27 April 2023

1. Darah

- HB : 10,7 gr/dl
- Gol. Darah : O rhesus +
- Hematokrit : 27/vol%
- GDS : 92 mg/dl
- Trombosit : 257.000/mm^3
- Leukosit : 11.900/mm^3

- Sifilis : Negatif
- HIV : Negatif
- Hepatitis : Negatif

Tanggal 11 Oktober 2023

2. Darah

- HB : 9,9 gr/dl
- Gol. Darah : O rhesus +
- GDS : 94 mg/dl
- Sifilis : Negatif
- HIV : Negatif
- Hepatitis : Negatif

3. Protein Urin : Negatif

I. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa

a. Ibu : Ny. S usia 35 tahun G3P2A0 Usia Kehamilan 35 minggu 3 hari dengan Anemia Ringan

Dasar

1) Ny. S mengatakan umur 35 tahun, Ny. S mengatakan ini merupakan kehamilan yang ketiga dan belum pernah keguguran

2) HPHT : 05-02-2023, TP : 12-11-2023

b. Janin : Tunggal hidup intra uterin, presentasi kepala

Dasar

a) Palpasi

(1) Leopold I : TFU pertengahan Pusar dan Processus xyphoideus (PX)
Fundus teraba besar bulat tidak melenting (bokong)

(2) Leopold II : Kiri teraba datar/panjang seperti papan (punggung)
Kanan teraba bagian-bagian kecil yaitu tangan dan kaki (Ekstremitas)

(3) Leopold III : Bagian bawah teraba bulat keras melenting
Bagian terendah janin kepala

(4) Leopold IV : Divergen, Per limaan 4/5

(5) DJJ : 145 x/menit

(6) HB : 9,9 gr/dL

2. Masalah : Ibu lemas dan merasa pusing

3. Kebutuhan : Konseling persiapan persalinan, P4K, dan tanda-tanda Persalinan

Diet kaya zat besi seperti sayuran berdaun hijau , daging tanpa lemak , tablet Fe dan vitamin C serta pemberian jus bit, wortel, tomat dan lemon.

II. IDENTIFIKASI DIAGNOSA / MASALAH POTENSIAL

Diagnosa potensial yang mungkin terjadi yaitu anemia sedang

III. TINDAKAN SEGERA

1. Mandiri : Tidak dilakukan
2. Kolaborasi : Tidak dilakukan
3. Rujukan : Tidak dilakukan

IV. PERENCANAAN

1. Lakukan *Informed Consent*
2. Lakukan pemeriksaan fisik secara keseluruhan
3. Lakukan pemeriksaan keadaan umum dan tanda-tanda vital
4. Beritahu ibu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa ibu dan janin dalam keadaan baik
5. Jelaskan kepada ibu bahwa asuhan kehamilan akan dilakukan secara komprehensif, dimana bidan akan melakukan pemantauan kehamilan sampai proses persalinan dan nifas berlangsung.
6. Berikan dukungan psikologis agar ibu merasa siap menjelang persalinan
7. Beritahu ibu tentang KIE ketidaknyamanan pada kehamilan Trimester III
8. Beritahu ibu tentang KIE tanda bahaya kehamilan Trimester III
9. Beritahu ibu tentang KIE P4K dan tanda-tanda persalinan
10. Beritahu ibu konseling tentang persiapan persalinan.
11. Anjurkan ibu untuk mempersiapkan biaya / BPJS untuk persiapan persalinan
12. Anjurkan ibu untuk tetap rutin meminum Tablet Fe 60 mg 1 kali dalam sehari sesudah makan dapat diminum pada malam hari sebelum tidur dan Calcium

Lactate 500 mg 1 kali dalam sehari sesudah makan

13. Jadwalkan kunjungan ulang
14. Lakukan pendokumentasian.

V. PELAKSANAAN

1. Melakukan *Informed Consent*
2. Melakukan pemeriksaan fisik secara keseluruhan
3. Melakukan pemeriksaan keadaan umum, tanda-tanda vital (TTV)
4. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa ibu dan janin dalam keadaan baik
5. Menjelaskan kepada ibu bahwa asuhan kehamilan akan dilakukan secara komprehensif, dimana bidan akan melakukan pemantauan kehamilan sampai proses persalinan dan nifas berlangsung.
6. Memberikan dukungan psikologis agar ibu merasa siap menjelang persalinan
7. Memberitahu ibu tentang KIE ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III seperti: nyeri pinggang, peningkatan frekuensi berkemih, konstipasi, nyeri ulu hati, keputihan, hiperventilasi dan sesak napas
8. Memberitahu ibu tentang KIE tanda bahaya kehamilan trimester III, Seperti: perdarahan yang tiba-tiba disebabkan oleh plasenta previa dan solusio plasenta, kontraksi di awal trimester III, sakit kepala, sakit perut dan gangguan

penglihatan disebabkan oleh preeklampsia

9. Memberitahu ibu tentang KIE P4K yaitu memberitahu tafsiran persalinan pada tanggal 12 November 2023. Memastikan ibu memilih tempat persalinan dan penolong, Memastikan jaminan kesehatan yang akan digunakan ke tempat persalinan dan tanda-tanda persalinan mules teratur, keluar air ketuban, lendir darah.
10. Memberitahu ibu untuk persiapan persalinan, menyiapkan baju-baju ibu dan bayi siapkan didalam tas serta membawa buku KIA, lalu jika mulai mulas secara teratur kira-kira 15 menit sekali, keluarnya air-air, lendir darah maka anjurkan ibu untuk datang ke Puskesmas.
11. Memberitahu ibu dan suami untuk mempersiapkan biaya dan BPJS untuk persiapan persalinan.
12. Menganjurkan ibu untuk tetap rutin meminum Tablet Fe 60 mg 1 kali dalam sehari sesudah makan dapat diminum pada malam hari sebelum tidur dan Calcium Lactate 500 mg 1 kali dalam sehari sesudah makan.
13. Menjadwalkan kunjungan ulang yaitu tanggal 19 Oktober 2023 atau segera jika ada keluhan
14. Melakukan pendokumentasian

VI. EVALUASI

1. Telah dilakukan Informed Consent
2. Telah dilakukan pemeriksaan fisik secara keseluruhan

3. Telah dilakukan pemeriksaan keadaan umum dan tanda-tanda vital
4. Telah diberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa ibu dan janin dalam keadaan baik
5. Ibu sudah mengerti bahwa asuhan kehamilan akan dilakukan secara komprehensif, dimana bidan akan melakukan pemantauan kehamilan sampai proses persalinan dan nifas berlangsung.
6. Dukungan psikologis sudah diberikan
7. Ibu sudah mengetahui ketidaknyamanan pada kehamilan Trimester III
8. Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan Trimester III
9. Ibu sudah mengetahui KIE P4K dan tanda-tanda persalinan
10. Ibu sudah mengetahui tentang persiapan persalinan.
11. Ibu sudah mempersiapkan biaya / BPJS untuk persiapan persalinan
12. Ibu sudah rutin meminum Tablet Fe 60 mg 1 kali dalam sehari sesudah makan dapat diminum pada malam hari sebelum tidur dan Calcium Lactate 500 mg 1 kali dalam sehari sesudah makan
13. Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang
14. Telah dilakukan pendokumentasian.

Karawang, 11 Oktober 2023

Mengetahui,

CI Lahan Praktik

Mahasiswa

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

(Wiwi Dwi Gayantini, S. ST. Bd) (Furi Fahmitasari)

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

CATATAN KUNJUNGAN ANC KE 2 DAN KE 3

Kontak	Waktu	Subjektif	Objektive	Assasment	Planning
2	19 Oktober 2023 pukul 13.34 WIB	Ibu mengatakan merasa masih sering pusing dan lemas serta nyeri perut bagian bawah	1. Keadaan umum baik, kesadaran compos mentis, TD100/65, Nadi 80x/m, Suhu 36,5, RR 22x/m, LILA 26 cm, BB saat ini 58,8 kg 2. Pada pemeriksaan fisik didapatkan hasil dalam batas normal. 3. Pada bagian abdomen didapatkan hasil, • Inspeksi : terdapat linea nigra • Palpasi : TFU 32 cm, L I di bagian fundus teraba bagian bulat, lunak tidak melenting (bokong), L II teraba keras di bagian kiri (punggung), teraba bagian-bagian kecil di sebelah kanan (jari-jari), L III bagian terbawah ibu teraba bagian bulat, keras, melenting	Ny. S usia 35 tahun G3P2A0 usia kehamilan 36 minggu 4 hari Janin Tunggal Hidup Intrauterine presentasi kepala Masalah : Pusing , lemas dan nyeri perut bagian bawah . Kebutuhan : pemantauan minum tablet Fe, pemberian jus bit dan senam kegel	1. Menciptakan hubungan yang baik dengan menanyakan keluhan dan bersimpati atas keluhan yang sedang dirasakan. Ibu merasa senang 2. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan TTV ,pemeriksaan fisik dan skrining dokter. Ibu bersedia dilakukan pemeriksaan fisik 3. Memberikan KIE mengenai ketidaknyamaan trimester III seperti nyeri bagian bawah simpsisi, nyeri punggung, susah tidur dan lainnya. Ibu mengerti dengan informasi yang diberikan 4. Mengingatkan kembali tanda bahaya pada trimester III serta tetap menjaga pola nutrisi dan rutin meminum terapy yang sudah diberikan. Ibu bersedia menjaga pola nutrisinya 5. Mengajarkan ibu cara senam kegel dan menganjurkan nya untuk diterapkan saat dirumah. Ibu bersedia melakukan senam kegel dan akan mencobanya saat dirumah 6. Mengingatkan ibu untuk pemeriksaan ulang laboratorium di kunjungan berikutnya. Ibu bersedia melakukan pemeriksaan laboratorium 7. Mengingatkan ibu untuk pemeriksaan ulang

			(kepala), L4 (divergen), TBJ 3100 gram, Auskultasi : Punctum maksimum di sebelah kiri, DJJ positif dengan frekuensi 140x/menit.		pada tanggal 26 Oktober 2023. Ibu bersedia melakukan kontrol ulang 8. Melakukan pendokumentasian. Pendokumentasian telah dilakukan
3	27 Oktober 2023 pukul 13.49 WIB	Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan setelah dilakukan Senam Kegel setiap hari 4-6 kali sehari dengan durasi 5-10 detik dan konsumsi jus bit selama 7 hari rutin	1. Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD 97/70, Nadi 82x/m, Suhu 36,6, RR 22x/m, LILA 24 cm, BB saat ini 59,1 kg 2. Pada pemeriksaan fisik didapatkan hasil dalam batas normal. 3. Pada bagian abdomen didapatkan hasil, • Inspeksi : terdapat linea nigra • Palpasi : TFU 32 cm, LI di bagian fundus teraba bagian bulat, lunak tidak melenting (bokong), LII teraba keras di	Ny.S usia 35 tahun G3P2A0 usia kehamilan 37 minggu 5 hari Janin Tunggal Hidup Intrauterine presentasi kepala Masalah : Tidak ada Kebutuhan : tidak ada	1. Menciptakan hubungan yang baik dengan menanyakan keluhan dan bersimpati atas keluhan yang sedang dirasakan. Ibu merasa senang 2. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan TTV ,pemeriksaan fisik dan skrining dokter. Ibu bersedia dilakukan pemeriksaan fisik 3. Memberikan KIE mengenai ketidaknyamaan trimester III seperti nyeri bagian bawah simpsisi, nyeri punggung, susah tidur dan lainnya. Ibu mengerti dengan informasi yang diberikan 4. Mengingatkan kembali tanda-tanda dan persiapan persalinan, cara mengatasi ketidaknyamanan trimester III, serta tetap menjaga pola nutrisi dan rutin meminum terapy yang sudah diberikan. Ibu masih melakukan anjuran yang diberikan yaitu masih rutin senam kegel serta mengonsumsi jus bit dan juga tablet Fe

			bagian kiri (punggung), teraba bagian-bagian kecil di sebelah kanan (jari-jari), L III bagian terbawah ibu teraba bagian bulat, keras, melenting (kepala), L IV (divergen), TBJ 3100 gram, Auskultasi : Punctum maksimum di sebelah kiri, DJJ positif dengan frekuensi 145x/menit. 4. Pada pemeriksaan penunjang didapatkan hasil Hb 10,7 gr/dl dan GDS 98 mg/dl, protein urine negative, sifilis non reaktif, HIV non reaktif, Hbsag non reaktif		

Lampiran P4K

Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

Nama Ibu	:	Ny. Umi Sofia Sarrah
Taksiran Persalinan	:	12 November 2023
Penolong Persalinan	:	Bidan Furi / Bidan Poned
Tempat Persalinan	:	Poned Puskesmas Cikampek
Pendamping Persalinan	:	Suami dan Keluarga
Transportasi	:	Mobil Tn. Danawi
Calon Pendonor Darah	:	Tn. Mirza (Adik)

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

CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN NY. S PADA KALA I, II, III DAN IV DENGAN SOAP

Waktu	Subjektive	Objektive	Assasment	Planning
03 November 2023 pukul 07.00 WIB	Ibu mengeluh mulas mulai teratur sejak pukul 04.00 WIB, dan keluar lendir bercampur darah sejak pukul 05.00 WIB	1. Keadaan umum baik, kesadaran composmentis tanda-tanda vital, TD : 114/87 mmHg, Nadi 82x/menit, Suhu 36,6^0 C, RR 23x/menit, 2. Pemeriksaan kebidanan, • palpasi uterus, tinggi fundus uteri : 30 cm, LI : teraba bagian fundus besar, lunak bulat tidak melenting (bokong), • L II : Teraba bagian janin keras seperti papan disebelah kiri (Punggung) dan sebelah kanan bagian terkecil janin yaitu (Ekstremitas), • L III : Teraba bagian janin lunak, keras, melenting (Kepala), • L IV : Sudah masuk PAP (Divergen), HIS 3x/ 10" lamanya 35 detik", TBJ : 31-12x155	Ny. S usia 35 tahun G3P2A0 hamil 38 minggu inpartu kala I fase aktif, Janin Hidup,Tunggal Intrauterin presentasi belakang kepala Masalah : cemas menhadapi persalinan Kebutuhan : pemberian aroma terapi lavender	1. Menciptakan hubungan yang nyaman dengan klien agar klien merasa nyaman menjalani kala I persalinan. Ibu merasa nyaman 2. Memberikan informed consent untuk dilakukan tindakan saat proses persalinan. Informed concent sudah diberikan dan di tandatangani oleh keluarga 3. Cukupi asupan nutrisi pada ibu seperti makan, minum Mencukupi asupan nutrisi pada ibu seperti makan, minum disaat sela sela kontraksi ibu minum air putih dan teh manis. Ibu sudah diberikan minum di sela - sela kontraksi 4. Memberikan aroma terapi lavender secara inhalasi untuk mengurangi rasa nyeri dan memberikan rasa nyaman pada ibu. Ibu sudah mendapatkan aroma terapi lavender 5. Mengajarkan ibu teknik relaksi melalui pernafasan untuk mengurangi rasa nyeri dan memberikan rasa nyaman pada ibu. Ibu sudah melakukan teknik nafas dalam 6. Mengobservasi DJJ dan his serta kemajuan persalinan hasil terlampir pada partograf. Kemajuan persalinan sudah di catat di partograf

		= 2945 gram, Auskultasi DJJ 142 x/menit, punctum maximum terdengar jelas disebelah kiri perut ibu. 3. Anogenital, • inspeksi tidak ada kelenjar bartholini, • Pemeriksaan dalam tidak ada kelainan, portio tipis lunak, pembukaan Ø 5 cm, selaput ketuban + presentasi kepala, posisi UUK Kiri depan, penurunan H-III, penyusupan (molase) tidak ada.		
03 November 2023 pukul 11.00 – 11.10 WIB	Ibu mengatakan mulesnya semakin sering, kuat dan teratur, serta ada dorongan ingin meneran seperti buang	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, terdapat tanda-tanda kala II : ada dorongan ingin meneran, tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva dan anus membuka.terdapat tanda-TTV : Nadi 83x/m, Suhu 36,6, RR 22x/m, HIS	Ny. S usia 35 tahun G3P2A0 dengan partus kala II Masalah : Tidak ada Kebutuhan : teknik relaksasi dan pertolongan persalinan kala II dengan 60 langkah APN	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu : a) TTV 83 x/menit P : 22 x/menitS : 36,6ºC b) Pembukaan serviks 10 cm c) DJJ (+) frekuensi 140x/menit d) Pergerakan janin (+) Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan. 2. Menjelaskan kepada ibu bahwa yang ibu rasakan merupakan tanda-tanda persalinan akan dimulai yaitu

	air besar (BAB).	5x/10" lamanya 45 detik, DJJ 148x/m, Pada pemeriksaan dalam didapatkan hasil : vulva membuka, terdapat lendir bercampur darah, pembukaan 10 cm, konsistensi teraba, effacement 100%, ketuban pecah spontan,jernih , presentasi belakang kepala, posisi UUK kiri depan, moulage 0, penurunan di H-IV, bagian kecil janin tidak ada, dan tidak ada bagian tali pusat yang menumbung		kepala janin sudah tampak di vagina ibu (vulva membuka), rasa ingin BAB merupakan penekanan kepala janin yang hendak lahir. Ibu telah mengerti bahwa yang ibu rasakan merupakan tanda-tanda bahwa bayi ibu akan segera lahir. 3. Membimbing ibu posisi-posisi saat meneran seperti jongkok, setengahduduk, tidur miring atau merangkak. Dan ibu boleh memilih posisi yangnyaman. Ibu sudah mengerti posisi-posisi saat meneran dan ibu memilih posisi setengah duduk. 4. Menyiapkan diri penolong denganmemakai alat pelindung diri sertamemeriksa kelengkapan alat dan mendekatkan alat. Alat pelindung diri sudah terpasang dan alat sudah lengkap. 5. Melakukan pertolongan persalinan ibudengan langkah APN: a) Menyiapkan ibu b) dan keluarga untuk membantu proses bimbingan meneran: - Mengatur posisi ibu - Pimpin ibu untuk meneran - Membimbing ibu mulai meneran pada puncak kontraksi jika kontraksi atau sakit berkurang ibu bisa istirahat dan boleh diberi minum untuk menambah tenaga. c) Pertolongan kelahiran bayi - Setelah nampak kepala bayi 5-6 cm didepan vulva maka lindungi perineum dengan satutangan yang dilapisi dengan popok bayi yang bersih, tangan yang lain menahan

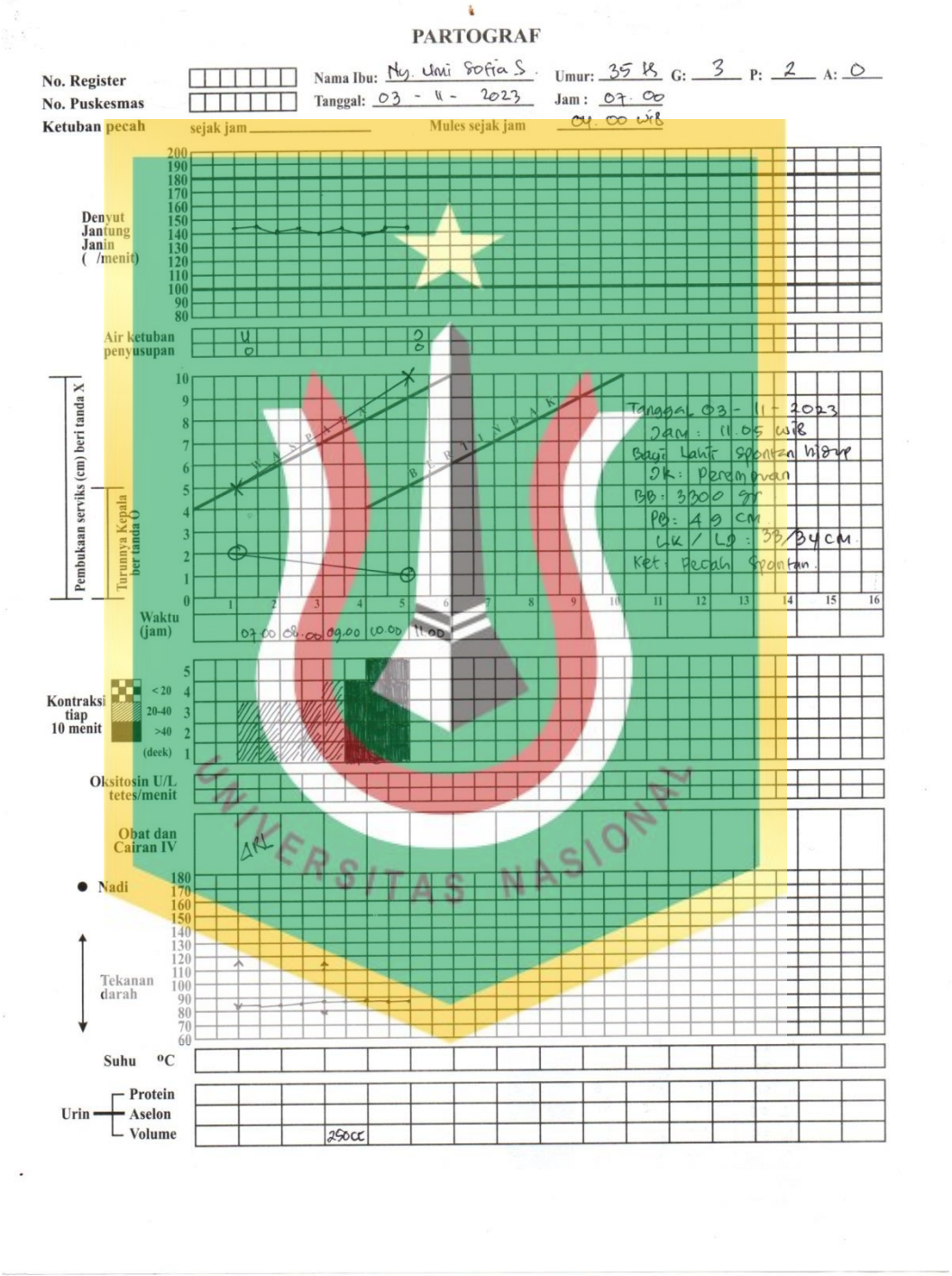
				kepala bayi dengan kassa steriluntuk menahan posisi defleksi agar tidak terjadi robekan ke arah klitoris. - Setelah kepala bayi lahir bersihkan jalan nafas mulai dari mulut, hidung, mata kemudian seluruh muka bayidengan kassa, lalu periksa adanya lilitan tali pusat. - Menunggu kepala bayimelakukan putaran paksi luar searah punggung lahir. Lahirnya bahu dengan tangan biparietal. d) Lahirnya badan dan tungkai - Menyusuri dan menyanggah badan bayi dengan jempol di punggung dan 4 jari lainnyadidada (posisi pu-ki). - Kemudian melakukansusur dari lengan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai dan kaki, kemudian letakkan bayi diatas perut ibu. Persalinan telah selesai denganspontan dan bayi lahir normal 6. Melakukan penilaian selintas yaitu: bagaimana kulit bayi, menangis kuat atau tidak, gerakan aktif atau tidak. Pada menit pertama kulit bayi sedikit pucat, menangis, gerakan lemah. Setelah 5 menit pertama kulit bayi sudah mulai merah, menangis kuat dan gerakan aktif. 7. Memastikan tidak ada janin kedua. Tidak ada janin kedua.
03 November 2023 pukul	Ibu mengatakan perut terasa	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD110/70, Nadi 84x/m,	Ny.S usia 35 tahun P3A0 partus kala III	1. Memberikan injeksi oksitosin padapaha atas bagian luar ibu secara IMuntuk membuat uterus ibu berkontraksi sehingga plasenta dapat lahir dengan cepat. Injeksi

11.10 – 11.15 WIB	mulas dan haus.	Suhu 36,7, RR 20x/m, TFU 1 jari di bawah pusat, kandung kemih kosong(kateterisasi), dan tampak ada tanda-tanda kala III (uterus globuler, ada semburan darah dari jalan lahir, dan tali pusat memanjang).	Masalah : ibu merasa haus setelah melahirka Kebutuhan : pemenuhan kebutuhan nutrisi ibu	oksitosin sudah diberikan. 2. Melakukan pemotongan tali pusat dengan memasang klem pertama 2-3 cm dari pusat bayi. Kemudian pasang klem kedua 1-2 cm dari klem pertama. Lalu potong tali pusat dengan melindungi badan bayi dan jepit dengan penjepit tali pusat. Tali pusat bayi suadah dipotongdan dijepit. 3. Melakukan inisiasi menyusu dini(IMD) selama 1 jam, selimuti bayi, pasang topi pada bayi untuk mencegah hipotermi. IMD telah dilakukan. 4. Menilai adanya tanda pelepasan plasenta berupa: keluar darah sekonyong-konyongnya, uterus globular dan tali pusat bertambah panjang. Tanda-tanda pelepasan plasenta sudah terlihat. 5. Melahirkan plasenta dengan teknik peregangan tali pusat terkendali dan dorongan dorso kranial hingga plasenta lahir untuk mencegah inversio uteri, lahirkan plasenta dengan kedua tangan, pegang dan putar plasenta hingga selaput terpilin letakkan plasenta di piring plasenta. Plasenta lahir 6. Melakukan masase fundus uteri dengan tangan kanan lebih kurang 15 detik untuk mencegah terjadinya atonia uteri yang akan menyebabkan perdarahan dan tangan lainnyamemeriksa kelengkapan plasenta. Masase telah dilakukan, uterus berkontraksi dengan baik. Plasenta lahir lengkap dengan jumlah kotiledon lengkap, penanaman tali pusat marginalis, panjang tali pusat ±60 cm, selaput plasenta utuh tidak ada robekan. 7. Melakukan pemasangan IUD. IUD telah terpasang

03 November, pukul 11.20-13.20 WIB	Ibu mengatakan perut masih terasa mulas	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD110/80, Nadi 83x/m, Suhu 36,6, RR 22x/m, TFU 2 jari di bawah pusat, kandung kemih kosong, PPV 50 cc dan terdapat robekan di bagian mukosa vagina	Ny. S umur 35 tahun P3A0 partus kala IV dengan laserasi jalan lahir derajat I Kebutuhan segera : menjahit luka perineum	1. Menginformasikan hasil pemeriksaankepada ibu bahwa bayi ibu sudah lahirdan keadaan umum ibu dan bayi baik. Ibu senang dengan hasil pemeriksaan. 2. Melakukan prosedur pasca salin : a) Pastikan uterus berkontraksi b) Biarkan bayi IMD selama 1 jam c) Pantau pendarahan ibu d) Periksa kandung kemih dantanda-tanda vital ibu. Prosedur pasca salin sudah dilakukan. 3. Melakukan IMD. IMD telah berhasil dilakukan dengan tanda bahwa bayi sudah menemukan dan mulai menghisap puting susu ibunya dalam satu jam pertama kelahiran 4. Melakukan evaluasi laserasi pada jalan lahir dengan cara mendep darah pada jalan lahir mengunakan kassa steril untuk melihat apakah ada laserasi atau tidak, jika ada laserasi lakukan penjahitan. Evaluasi laserasi sudah dilakukan dan ada laserasi pada jalan lahir, dan dilakuk penjahitan perinium derajat 1 dengan menggunakan anastesi 5. Melakukan pemantauan kala IV 1 jam pertama setiap 15 menit dan 1 jam kedua setiap 30 menit. Hasil dari pemeriksaan yaitu - TTV ibu dalam batas normal - TFU 2 jari dibawah pusat - Kontraksi uterus baik - Kandung kemih tidak teraba - Perdarahan 50 cc 6. Memenuhi kebutuhan nutrisi dan hidrasi ibu dengan

				menganjurkan ibu untuk makan dan minum agar tenaga ibu kembali pulih. Ibu sudah makan nasi dan minum air putih. 7. Memberitahu ibu untuk mobilisasi dinisecara berangsur-angsur mulai miring, duduk, berdiri dan berjalan. Ibu sudah mulai miring kiri-kanan. 8. Memberitahu ibu untuk tidak menahanBAK, ibu boleh ke toilet 6-8 jam postpartum. Ibu sudah BAK. 9. Melakukan pendokumentasian. Dokumentasi telah dilakukan

Lampiran Patograf




UNIVERSITAS NASIONAL

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 03 - 11 - 2023
2. Nama Bidan : Furi Fahmitasari
3. Tempat Persalinan :
   - ☐ Rumah Ibu
   - ☑ Puskesmas
   - ☐ Polindes
   - ☐ Rumah Sakit
   - ☐ Klinik Swasta
   - ☐ Lainnya : .....
4. Alamat Tempat persalianan : Puskesmas Cikampek
5. Catatan: Rujuk Kala : I / II / III / IV
6. Alasan Rujuk : .....
7. Tempat Rujukan : .....
8. Pendamping pada saat merujuk :
   - ☐ Bidan
   - ☐ Teman
   - ☐ Suami
   - ☐ Dukun
   - ☐ Keluarga
   - ☐ Tidak Ada

KALA I

9. Partograf melewati garis waspada : Y / (T)
10. Masalah lain, Sebutkan : .....
11. Penatalaksanaan masalah tsb : .....
12. Hasilnya : .....

KALA II

13. Episiotomi :
    - ☐ Ya Indikasi .....
    - ☑ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
    - ☑ Suami
    - ☐ Teman
    - ☐ Tidak ada
    - ☑ Keluarga
    - ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
    - ☐ Ya Tindakan yang dilakukan
      a. .....
      b. .....
      c. .....
    - ☑ Tidak
16. Distosia Bahu
    - ☐ Ya Tindakan yang dilakukan
      a. .....
      b. .....
      c. .....
    - ☑ Tidak
17. Masalah lain sebutkan : .....
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
19. Hasilnya .....

KALA III

20. Lama Kala III : .....5..... Menit
21. Pemberian Oksitosin 10 IU
    - ☑ Ya Waktu : .....1..... menit sesudah persalinan
    - ☐ Tidak alasan : .....
22. Pemberian Ulang Oksitosin (2X)?
    - ☐ Ya Alasan : .....
    - ☑ Tidak : .....
23. Peregangan Tali Pusat terkendali?
    - ☑ Ya : .....
    - ☐ Tidak Alasan : .....
24. Masase fundus uteri ?
    - ☑ Ya .....
    - ☐ Tidak Alasan : .....
25. Plasenta Lahir Lengkap (Intaact) (Ya) / Tidak
    Jika Tidak Lengkap, Tindakan yang dilakukan:
    a. .....
    b. .....
26. Plasenta tidak lahir >30 meint : Ya (Tidak)
    Ya Tindakan :
    a. .....
    b. .....
    c. .....
27. Laserasi :
    - ☑ Ya, dimana Mulesa vagina .....
    - ☐ Tidak
28. Jika Laserasi perineum, derajat : (1) / 2 / 3 / 4
    Tindakan :
    - ☑ Penjahitan (dengan) tanpa anaestesi
    - ☐ Tidak dijahit, alasan : .....
29. Atoni Uteri
    - ☐ Ya Tindakan :
      a. .....
      b. .....
      c. .....
    - ☑ Tidak
30. Jumlah Pendarahan : ± 300 ml
31. Masalah lain, sebutkan: .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3300 gram
35. Panjang : 49 cm
36. Jenis Kelamin : L / (P)
37. Penilaian bayi baru lahir (baik) / ada penyulit
38. Bayi lahir :
    - ☑ Normal Tindakan :
      - ☑ Mengeringkan
      - ☑ Menghangatkan
      - ☑ Rangsang Taktil
      - ☑ Bungkus Bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - ☐ Asfiksa ringan / pucat / biru / lemas tindakan
      - ☐ Mengeringkan ☐ Bebaskan jalan napas
      - ☐ Rangsangan Taktil ☐ Menghangatkan
      - ☐ Bungkus Bayi dan Tempatkan disisi ibu
      - ☐ lain-lain sebutkan :
    - ☐ Cacat bawaan, sebutkan .....
    - ☐ Hipotermis, Tindakan :
      a. .....
      b. .....
      c. .....
39. Pemberian ASI
    Ya, Waktu : Segera ~~Jam~~ setelah bayi lahir
    Tidak, Alasan : .....
40. Masalah lain, sebutkan : .....
    Hasilnya : .....

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	11. 20	100/60	83	36°	2 JBP.	Keras	Kosong	Normal
	11. 35	105/72	84		2 JBP	Keras	Kosong	Normal
	11. 50	100/70	84		2 JBP	Keras	Kosong	Normal
	12. 05	110/60	85		2 JBP	Keras	Kosong	Normal
2	12. 35	100/70	80	36°	2 JBP	Keras	kosong	Normal
	13. 05	100/70	84		2 JBP	Keras	Kosong	Normal

Masalah kala IV : .....
Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
Hasilnya : .....

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

CATATAN PERKEMBANGAN MASA NIFAS NY. S DENGAN SOAP

Kontak	Waktu	Subjektive	Objektive	Assasment	Planning
KF I	03 November 2023 pukul 17.30 WIB	Ibu mengatakan masih merasakan lelah dan senang atas kelahiran anak ketiganya, ibu sudah bisa melakukan mobilisasi dini, pengeluaran ASI masih sedikit	Keadaan umum : baik, keadaan emosional : stabil, kesadaran : composmentis, tanda-tanda vital TD 110/70 mmHg, Nadi 80x/menit, Suhu 36,6^0 C, RR 20x/menit, pemeriksaan Bagian abdomen TFU 2 Jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih : kosong. Perdarahan dalam batas normal Adaptasi Psikologis ibu senang dengan kelahiran bayinya Pemeriksaan laboratorium Hb 10,2 gr/dL dan leukosit 12.000 mm^3	Ny.S usia 35 tahun P3A0 Postpartum 6 jam Masalah : masih merasa lelah setelah bersalin Kebutuhan : KIE pada masa nifas tentang pola istirahat	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepadaibu bahwa keadaan ibu dalam batas normal. Ibu senang dengan hasil pemeriksaan 2. Menjelaskan tentang tanda bahaya pada masa nifas, seperti adanya perdarahan, keluar cairan berbu dari jalan lahir, bengkak ditubuh dan kejang-kejang, demam lebih dari 2 hari, payudara merah disertai sakit, depresi. Apabila ibu mengalami hal tersebut ibu harus segera ke fasilitas kesehatan terdekat. Ibu sudah mengetahui tanda bahaya masa nifas. 3. Memberikan penkes tentang rasa tegangpada perut ibu merupakan proses yang alamiah, dimana uterus ibu berkontraksiuntuk mengembalikan ukuran rahim pada ukuran semula, oleh karena itu ibu merasakan perutnya terasa tegang dan sedikitmules. Ibu sudah mengetahui yang disampaikan oleh bidan. 4. Memberikan penkes kepada ibu tentang ASI: • Menjelaskan apa itu ASI, ASI adalah sel hidup. ASI diibaratkan seperti konsep sedekah, semakin sering dikeluarkan akan semakin banyak produksinya. • Menjelaskan Ukuran dan volume lambung bayi, bahwa disaat ini produksi ASI sesuai dengan ukuran lambung bayi yaitu sebesar buah cerry dan hanya dibutuhkan 5-7 ml, dan akan bertambah sesuai dengan usia bayi.

					• Menjelaskan jenis-jenis ASI, yaitu colostrum, hindmilk, dan foremilk • Menjelaskan kepada ibu untuk tetap rileks dan bahagia, karna stress dapat mempengaruhi ASI ibu untuk keluar. • Menganjurkan ibu untuk banyak minumair putih, konsumsi sayur-sayuran hijau untuk kelancaran ASI. • Menjelaskan kepada ibu bahwa ASI adalah makan terbaik bagi bayi, memberikan bayi ASI saja selama 6 bulan. Ibu paham dengan apa yang dijelaskan dan mau melakukan anjuran yang disampaikan bidan. 5. Mengingatkan ibu teknik menyusui yang benar yaitu dengan cara: posisikan ibu senyaman mungkin, dekatkan perut bayi dengan perut ibu (bersentuhan), kepala bayi berada dilipatan siku ibu, tangan ibu memegang payudara seperti huruf C, 1 jari diatas puting dan 4 jari dibawah puting,dekatkan puting susu ibu pada pipi bayi, jika bayi mulai membuka mulut maka masukkan puting susu ibu sampai ke bagian yang berwarna hitam, perhatikan bayi saat menyusui dan jika bayi sudah kenyang maka sendawakan bayi dengan cara gendong bayi dagu bayi di atas bahu ibu dan tepuk-tepuk punggung bayi secara perlahan sampai mulut bayi mengeluarkan udara. Ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan ibu mau melakukannya 6. Mengajurkan ibu untuk melakukan *breastcare* untuk membantu meningkatkan produksi ASI. ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan ibu mau melakukannya 7. Mengajurkan ibu untuk melakukan kompres dingin jika

					terasa nyeri pada luka jahitan. Ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan ibu mau melakukannya 8. Mengajurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang tinggi protein untuk memperbaiki jaringan tubuh yang mungkin mengalami kerusakan selama persalinan dan bisa membantu untuk produksi ASI dan menjaga kesehatan otot seperti daging tanpa lemak , ikan , telur dan kacang-kacangan . Ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan ibu mau mengikuti saran bidan 9. Pemberian vitamin A. Sudah diberikan dan ibu bersedia mengonsumsinya 10. Pemberian sulfas ferroses (FS). Sudah diberikan dan ibu bersedia mengonsumsinya 11. Memberitahu jadwal kontrol ulang pada tanggal 8 November 2023. Ibu bersedia melakukan kontrol ulang
KF II	08 November 2023 pukul 09.25 WIB	Ibu mengatakan Payudara bengkak , keras , ASI sudah lebih banyak, dan lancar ± 25 ml, BAB dan BAK lancar serta tidak ada gangguan	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TTV : TD 110/70, Nadi 80x/m, Suhu 36,8, RR 22x/m, Pada pemeriksaan fisik didapatkan konjungtiva merah muda dan sclera putih, Payudara sebelah kanan teraba keras ,seperti batu ,areola mammae bersih dan putting susu menonjol, dan tidak lecet serta pengeluaran ASI lancar, TFU Pertengahan	Ny.S usia 35 tahun P3A0 Postpartum 6 hari dengan Bendungan ASI Masalah : Produksi ASI Kebutuhan : KIE teknik menyusui dan breastcare	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan umum ibu baik : TD : 110/70 mmHgN : 80 x/i P : 22 x/i S : 36,8^{0}C Ibu senang dengan hasilpemeriksaan. 2. Pemantauan lochea serta jahitan perinium. Memantau keadaan involusi uterusdan lochea dengan cara : ➢ Melakukan palpasi untuk mengetahui keadaan uterus. Memantau keadaan lochea ibu hari ke 6 dan memastikantidak adanya perdarahan abnormal dan berbau. TFU pertengahan pusat simfisi , lochea tidak berbau,

			pusat simphysis , kontraksi baik, kandung kemih kosong, tidak ada edema dan varises, PPV lochea sanguinolenta.		jahitan perunium normal dan tidak ada infeksi 3. Memberikan support mental kepada ibu bahwa ibu adalah orangtua yang kuat dan hebat, ibu mampu menjalani ini semua, ibu mampu merawat bayinya dengan baik. Ibu telah mendapatkan support mental dari bidan dan ibu merasa lebih bersemangat 4. Mengajarkan kepada ibu caraperawatan payudara yaitu: ➢ Licinkan telapak tangan denganminyak seperti baby oil ➢ Lakukan pengurutan secara melingkar dengan menggunakan 3 jari keseluruh payudara ➢ Selesai pengurutan, kedua payudara dikompres dengan waslap hangat selama 2 menit, kemudian ganti dengan kompres waslap dingin selama 1 menit. Keringkan payudara dengan handuk kering ➢ Menganjurkan ibu untuk memakai BH yang menyokong payudara, perawatan payudaradilakukan minimal 2 x dalamsehari. Ibu telah mengerti tentang cara perawatan payudara 5. Mengingatkan kebutuhan nutrisi ibu yang harus ibu penuhi selama menyusui seperti makanan yang mengandung karbohidrat, protein, mineral 8 gelas perhari, buah-buahan, serta makanan yang mengandung zat besi di tambah dengan susu 2 gelas/ hari agar ASI ibu lancar. Ibu sudah mengerti penjelasan bidan. 6. Menginformasikan kepada ibu bahwa ibu untuk melakukan kunjungan ulang dua minggu lagi atau bila ada keluhan. Ibu paham dan ibu mau melakukanya

KF III	23 November 2023 Jam 13.10 WIB	Ibu mengatakan sehat , tidak ada keluhan. Payudara sudah masih sedikit bengkak lagi Pengeluaran ASI lancar , Bayi mau menyusu dengan kuat , ibu mengatakan kurang istirahat karena anak sering terbangun menyusu	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TTV : TD 110/70, Nadi 82x/m, Suhu 36,5, RR 22x/m, Pada pemeriksaan fisik didapatkan konjungtiva merah muda dan sclera putih, areola mammae bersih dan putting susu menonjol, ASI keluar lancar, TFU tidak teraba, kontraksi baik, kandung kemih kosong, tidak ada edema dan varises, PPV lochea sudah tidak keluar	Ny.S usia 35 tahun P3A0 Postpartum 21 hari Masalah : payudara masih sedikit bengkak Kebutuhan : melakukan kompres dingin	1. Menciptakan hubungan baik yang nyaman dengan klien. Ibu merasa senang 2. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup. Ibu bersedia untuk melakukan istirahat yang cukup 3. Memberikan dukungan kepada ibu untuk memberikan ASI Eksklusif. Ibu sudah bersedia memberikan ASI sampai 6 bulan 4. Memastikan ibu untuk mengkonsumsi makanan bergizi. Ibu sudah mengonsumsi makanan yang bergizi
KF IV	02 Desember 2023 pukul 13.00 WIB	Ibu mengatakan ingin kontrol IUD	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TTV : TD 110/70, Nadi 82x/m, Suhu 36,5, RR 22x/m, Pada pemeriksaan fisik didapatkan konjungtiva merah muda dan sclera putih, areola mammae bersih dan putting susu menonjol, ASI keluar	Ny.S usia 35 tahun P3A0 Postpartum 30 hari Masalah : tidak ada dan ingin kontrol IUD	1. Menciptakan hubungan baik yang nyaman dengan klien. Ibu merasa senang 2. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup. Ibu bersedia untuk melakukan istirahat yang cukup 3. Memberikan dukungan kepada ibu untuk memberikan ASI Eksklusif. Ibu sudah bersedia memberikan ASI sampai 6 bulan 4. Memastikan ibu untuk mengkonsumsi makanan bergizi. Ibu sudah mengonsumsi makanan yang bergizi 5. Melakukan pemeriksaan IUD , memastikan terpasang dengan baik ,benang terlihat di depan porsio kira-kira 3

			lancar, TFU tidak teraba, kontraksi baik, kandung kemih kosong, tidak ada edema dan varises, PPV lochea sudah tidak keluar	Kebutuhan : KIE IUD dan gizi pada masa nifas	6.	cm , tidak ada peradangan porsio. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan . 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

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

Nama Mahasiswa	:	Furi Fahmitasari
NPM	:	225491517089
Tempat Praktik	:	Puskesmas Cikampek
Pembimbing	:	1. Dr. Bdn.Vivi Silawati, SST.,SKM.,M.KM 2. Wiwi Dwi Gayantini, S.ST. Bd

Tanggal Masuk	:	03 November 2023
No. Register	:	001

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS BIODATA

Identitas Bayi

Nama : Bayi Ny. S
Umur : 1 jam
Tanggal/Jam lahir : 03 November 2023 pukul 11.05 WIB
Jenis Kelamin : Perempuan
Anak ke : 3 (Tiga)

Identitas Orang Tua

Nama Ibu	: Umi Sofia Sarrah	Nama suami	: Danawi
Umur	: 35 Tahun	Umur	: 36 Tahun
Suku	: Jawa	Suku	: Sunda
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: DIII
Pekerjaan	: PNS	Pekerjaan	: Wiraswasta

Alamat	: Pucung - Kotabaru	Alamat	: Pucung - Kotabaru
Gol. Darah	: O /+	Gol. Darah	: A/+
Telp	: 08131118****	Telp	: 08571826****

A. DATA SUBJEKTIF

Pada hari Jumat tanggal 03 November 2023 WIB telah lahir bayi dari Ny. S dengan usia kehamilan 38 minggu

a. Riwayat kehamilan dan persalinan sekarang

Usia kehamilan : 38 minggu

b. Pemeriksaan sebelumnya

ANC 12 kali, di puskesmas (cek lab + USG), di Klinik Dokter Kandungan (USG), suplemen kalsium dan tablet penambah darah

c. Gerakan janin dirasakan sejak 18 minggu kehamilan

d. Tanda bahaya kehamilan yang pernah dialami : Tidak ada

e. Perilaku/kebiasaan yang membahayakan kehamilan : Tidak ada

(1) Imunisasi TT : -

(2) Penyakit/komplikasi : Tidak ada

(3) Kebiasaan merokok : Tidak ada

(4) Kebiasaan konsumsi obat-obatan/jamu : Vitamin penambah darah Fe dan Kalk

f. Riwayat Persalinan

(1) Jenis persalinan : Spontan

(2) Ditolong oleh : Bidan

(3) Lama persalinan : Kala 1: 6 jam 0 menit, Kala II: 10 menit

(4) Ketuban pecah : 11.00 WIB

(5) Komplikasi persalinan : Tidak ada

(6) IMD : 60 menit

g. Riwayat kesehatan keluarga (ibu, ayah, saudara kandung ibu dan ayah)

(1) Diabetes Militus : Tidak ada

(2) Kelainan kongenital : Tidak ada

(3) Penyakit jiwa : Tidak ada

(4) Hipertensi : Tidak ada

(5) Penyakit hati : Tidak ada

(6) Kehamilan kembar : Tidak ada

2) DATA OBJEKTIF

A. Penilaian Bayi Segera Setelah Lahir

Nilai Apgar

1 menit : 9

5 menit : 10

	Tanda	0	1	2	Nilai
Menit Ke – 1	Frekuensi Jantung Usaha bernafas Tonus otot Reflex Warna	[ ] Tak ada [ ] Tak ada [ ] Lumpuh [ ] Tak bereaksi [ ] Biru/pucat	[ ] < 100 [ ] Lambat tak teratur [ ] Ext. Flexi sedikit [ ] Gerakan sedikit [√] Tubuh kemerahan tangan & kaki	[√] > 100 [√] Teratur [√] Menangis kuat [√] Gerakan aktif [ ] Kemerahan	9
Menit Ke - 5	Frekuensi Jantung	[ ] Tak ada [ ] Tak ada	[ ] < 100 [ ] Lambat tak teratur	[√] > 100 [√] Teratur	10

	Usaha bernafas Tonus otot Reflex Warna	[ ] Lumpuh [ ] Tak bereaksi [ ] Biru/pucat	[ ] Ext. Flexi sedikit [ ] Gerakan sedikit [ ] Tubuh kemerahan tangan & kaki	[√] Menangis kuat [√] Gerakan aktif [√] Kemerahan	

B. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Respirasi : 47 x/menit
4. Frekuensi jantung: 135 x/menit
5. Suhu : 36,7 ^{o}C
6. Antropometri

(a) BB : 3300 gram

(b) PB : 49 cm

(c) Lingkar lengan : 10 cm

(d) Lingkar kepala : 33 cm

(e) Lingkar dada : 34 cm

(f) Lingkar perut : 32 cm

C. Pemeriksaan Fisik Sistematis

1. Kepala

a. Bentuk : Bulat

b. Ubun-ubun besar : Sedikit cekung

2. Telinga

a. Struktur telinga : Lengkap

b. Letak : Simetris

c. Pengeluaran cairan : Tidak ada

3. Mata

a. Letak : Simetris

b. Warna sclera : Putih

c. Tanda infeksi : Tidak ada

d. Kelainan : Tidak ada

4. Hidung

a. Letak : Simetris

b. Kelainan : Tidak ada

5. Mulut dan bibir

a. Letak : Simetris

b. Refleks Rooting : Positf

6. Leher

a. Pergerakan Leher : Positif

b. Reflek Tonic Neck : Positif

7. Dada

a. Bentuk : Simetris

b. Retraksi Dada : Tidak ada retraksi dada

c. Bunyi nafas : Teratur

8. Tali pusat : Bersih sudah dilakukan penjepitan

9. Bahu, lengan dan tangan

a. Simetris : Iya

b. Jumlah jari tangan : 10 Jari tangan

c. Warna Kuku : Pink, Gerakan otot tangan aktif

d. Refleks Graps : Positif

10. Punggung : Tidak ada benjolan

11. Anus : Terdapat Lubang Anus

12. Genitalia

a. Perempuan

b. Keadaan Labia : Labia mayora menutupi labia minora

c. Kelainan : Tidak ada

13. Kulit

a. Verniks Caseosa : Tidak ada

b. Warna Kulit : Normal, Kemerahan

14. Kaki

a. Simetris : Iya

b. Jumlah Jari Kaki : Lengkap

c. Warna Kuku : Normal

d. Gerakan otot kaki : Aktif

e. Refleks Plantar : Positif

f. Refleks Walking : Positif

g. Refleks Babinsky : Positif

h. Refleks Moro : Positif

15. Eliminasi

a. Miksi : Bayi belum BAK

b. Meconium : Bayi belum BAB

16. Perawatan Bayi Baru lahir

a. Pemberian Salep mata : Sudah

b. Pemberian Vit K : Sudah

c. Pemberian HB 0 : Belum

d. Pemberian identitas : Sudah

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam

   Dasar : Bayi Lahir tanggal 03 November 2022 pukul 11.05 WIB, penilaian sepintas menangis kuat,kulit merah, gerak aktif dan pemeriksaan fisik, TTV, serta antropometri dalam batas normal

2. Masalah : Tidak ada

3. Kebutuhan : Perawatan bayi baru lahir

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak ada

IV. TINDAKAN SEGERA

Tidak ada

V. PERENCANAAN

1. Jelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan pada bayinya

2. Memberikan vitamin K dan salap mata
3. Anjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif
4. Anjurkan ibu agar menjaga bayi tetap hangat
5. Jelaskan cara perawatan tali pusat
6. Jelaskan tanda bahaya bayi baru lahir
7. Dokumentasi

VI. PELAKSANAAN

1. Menjelaskan pada ibu bahwa bayinya dalam keadaan sehat dimana keadaan umum baik, kesadaran composmentis, respirasi 47 x/menit, frekuensi jantung 110 x/menit, suhu 36,7 ^{o}C, BB 3300 gram, PB 49 cm, Lingkar lengan 12 cm, Lingkar kepala 33 cm,lingkar dada 34 cm, Lingkar perut 32 cm dan tidak ada kelainan.
2. Memberikan injeksi vitamin K dan salap mata pada bayi untuk mencegah terjadinya perdarahan dan sakit mata.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif hingga bayinya berumur 6 bulan dan bisa dilanjutkan sampai bayi umur 2 tahun
4. Mengajurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayinya dengan cara di bedong agar tidak terjadi hipotermi
5. Menjelaskan pada ibu cara perawatan tali pusat yaitu jika pada saat dimandikan tali pusat kena air maka ibu harus mengeringkan tali pusat bayi menggunakan kain, kemudian jaga tali pusat bayi agar tetap kering, hindari menggunakan

betadine atau apapun pada tali pusat bayi dan jangan memaksa tali pusat bayi lepas dengan cara menariknya karena tali pusat akan terlepas dengan sendirinya.

6. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya bayi baru lahir seperti tidak mau menyusui atau memuntahkan semua yang diminum, kejang, bayi lemah atau hanya bergerak jika di pegang, sesak nafas, bayi merintih, bayi demam, bayi diare mata cekung tidak sadar jika kulit perut di cubit akan kembali lambat dan kulit terlihat < 24 jam setelah lahir atau lebih dari 14 hari setelah lahir
7. Melakukan pendokumentasian

VII.EVALUASI

1. Ibu mengetahui hasil pemeriksaan
2. Injeksi vitamin K dan salap mata sudah diberikan
3. Ibu mengerti dengan anjuran bidan dan bisa mengulang kembali anjuran yang diberikan
4. Ibu mengerti penjelasan bidan dan bisa mengulang kembali cara perawatan tali pusat bayi
5. Ibu mengetahui tanda bahaya pada bayi baru lahir dan bisa mengulang kembali penjelasan yang diberikan bidan
6. Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang
7. Pendokumentasian tercatat

Karawang, 03 November 2023

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

Mengetahui,

CI Lahan Praktik

(Wiwi Dwi Gayantini, S. ST. Bd)

Mahasiswa

(Furi Fahmitasari)

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 : Furi Fahmitasari	Lokasi : Puskesmas Cikampek
NPM : 225491517089	Tanggal Asuhan : 04/11/2023 Pukul : 07.12 WIB

KN 1

A. Identifikasi data

Data Subjektif

Ibu mengatakan melahirkan bayinya tanggal 03 November 2023 pukul 11.05 WIB dengan keadaan baik dan normal, tidak ada tanda bahaya pada bayi. Bayi sudah BAK sebanyak 4 kali dan BAB 1 kali dengan konsistensi lembek dan berwarna kehitaman.

Data Objektif

Keadaan umum baik, kesadaran compos mentis, Laju jantung 124x/menit Suhu 36,6^{0}C, Respirasi 45 x/menit. Tali pusat Bersih, kering, tidak ada perdarahan, Kulit berwarna kemerahan

Pemeriksaan penunjang : tidak dilakukan

B. Analisis data :

NCB SMK Umur 20 Jam

C. Perencanaan asuhan

Tujuan (goals) : Mandikan bayi

Perencanaan (plan) : Memandikan Bayi

Tujuan (goals) : Jaga kehangatan bayi

Perencanaan (plan) :

a. Mengeringkan bayi
b. Memakaikan baju
c. Memakaikan bedong
d. Menyelimuti bayi
e. Memakaikan topi

Tujuan (goals) : Pemberian imunisasi Hb0

Perencanaan (plan) :

a. Beritahu ibu dan suami bahwa bayi akan diberikan imuniasi Hb0
b. Jelaskan manfaat Hb0 untuk mencegah penyakit hepatitis B
c. Lakukan informed consent
d. Berikan suntikan Hb0 di paha kanan bagian distal lateral secara IM

Tujuan (goals) : Perhatikan asupan nutrisi

Perencanaan (plan) :

a. Beritahu ibu pentingnya ASI eksklusif
b. Anjurkan ibu untuk menyusui secara *on demand*

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

Perencanaan (plan) :

a. Perhatikan suhu badan bayi tidak >38°C atau <36°C
b. Perhatikan nafas bayi tidak sesak
c. Cek tali pusat tidak kemerahan atau meradang
d. Tidak mau menyusui
e. Jika ada tanda diatas segera ke fasilitas kesehatan terdekat

D. Catatan implementasi asuhan

Waktu	Implementasi	Nama Petugas	Keterangan
07.30	Memandikan bayi	Furi Fahmitasari	Bayi dimandikan dengan air hangat
07.40	Menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan baju kering dan bersih	Furi Fahmitasari	Bayi tidak hipotermi
07.40	Memberi penjelasan mengenai manfaat Hb0 dan memberikan vaksin Hb0 kepada bayi	Furi Fahmitasari	Bayi sudah mendapat vaksin Hb0
07.50	Memperhatikan asupan nutrisi dengan menyusui bayi secara *on demand* dan beri ASI eksklusif	Furi Fahmitasari	Bayi disusui ibunya
08.00	Memantau tanda bahaya dan memberitahu ibu tanda bahaya pada bayi	Furi Fahmitasari	Tanda bahaya tidak ada

E. Evaluasi asuhan

- Bayi sudah dimandikan dan tampak bersih
- Bayi sudah dibedong, diselimuti dan tali pusat sudah dikeringkan
- Bayi sudah diberikan vaksin Hb0

- Bayi menyusui secara kuat pada sisi kanan payudara ibu dan ibu bersedia memberikan bayinya ASI eksklusif
- Tidak ada tanda bahaya pada bayi

Nama Mahasiswa : Furi Fahmitasari	Lokasi : Puskesmas Cikampek
NPM : 225491557089	Tanggal Asuhan : 08/11/2023 Pukul : 09.15 WIB

KN 2

A. Identifikasi data

Data Subjective :

Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan baik, tidak ada tanda bahaya, menyusu sering dan kuat serta BAB dan BAK lancar dan tali pusat lepas hari ke 5

Data Objective :

Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, pernafasan 45 x/menit, DJB 124 x/menit, suhu 36,6°C, BB 3300 gram, PB 49 cm.. Keadaan tali pusat tidak ada tanda-tanda infeksi.

B. Analisis data

NCB-SMK usia 6 hari

C. Perencanaan asuhan

Tujuan (goals) : Lakukan Skrining Hipotiroid Kongenital

Perencanaan (plan) : Melakukan pemeriksan SHK

Tujuan (goals) : Ingatkan perawatan tali pusat

Perencanaan (plan) : Tidak memberikan apapun pada tali pusat

Tujuan (goals) : Pastikan ASI eksklusif

Perencanaan (plan) : Motivasi ibu agar tetap menyusui ASI

D. Catatan Implementasi Asuhan

Waktu	Implementasi	Nama Petugas	Keterangan
10.10	Melakukan pengambilan sampel SHK	Furi Fahmitasari	Pengambilan sampel darah sudah dilakukan
10.25	Memberitahukan ibu agar tetap menjaga kebersihan tali pusat bayi dan tidak memberikan apapun pada tali pusat	Furi Fahmitasari	Tali pusat bersih dan tidak berbau
10.30	Memastikan ibu tidak memberikan susu formula atau makanan tambahan lain pada bayi	Furi Fahmitasari	Bayi tetap diberi ASI tanpa susu formula

E. Evaluasi Asuhan

- SHK telah dilakukan dan akan dikirim ke Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang
- Tali pusat bersih dan kering
- Bayi menyusu kuat

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 : Furi Fahmitasari	Lokasi : Puskesmas Cikampek
NPM : 225491557089	Tanggal Asuhan : 24/11/2023 Pukul : 13.30 WIB

KN 3

A. Identifikasi Data

Data Subjective :

Ibu mengatakan bayinya sudah kuat menyusui dan bayi tidak ada masalah

Data Objective :

Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, pernafasan 45 x/menit, DJB 126 x/menit, suhu 36,8°C, BB 4200 gram, PB 49 cm. Keadaan tali pusat tidak ada tanda-tanda infeksi.

B. Analisis Data

NCB-SMK usia 21 hari

C. Perencanaan Asuhan

Tujuan (goals) : Pastikan ASI eksklusif

Perencanaan (plan) : Motivasi ibu agar tetap menyusui ASI

Tujuan (goals) : Pijat bayi

Perencanaan (plan) : Lakukan pijat bayi dan ajarkan ibu cara melakukan

Tujuan (goals) : Pastikan tidak ada tanda bahaya

Perencanaan (plan) : Mengingatkan ibu kembali tentang tanda bahaya

Tujuan (goals) : Imunisasi BCG dan polio 1

Perencanaan (plan) : Ingatkan ibu untuk jadwal imunisasi BCG

D. Catatan Implementasi Asuhan

Waktu	Implementasi	Nama Petugas	Keterangan
14.00	Memastikan ibu tidak memberikan susu formula atau makanan tambahan lain pada bayi	Furi Fahmitasari	Bayi tetap diberi ASI tanpa susu formula
14.05	Melakukan pijat bayi dan mengajarkan cara pijat bayi kepada ibu dan keluarga	Furi Fahmitasari	Pijat telah dilakukan dan ibu serta keluarga melihat cara pijat bayi
14.30	Memberitahu ibu kembali mengenai tanda bahaya yang terjadi pada bayi	Furi Fahmitasari	Tidak terjadi tanda bahaya
14.00	Memberikan jadwal imunisasi BCG	Furi Fahmitasari	Memberi jadwal imunisasi 20 Desember 2023

E. Evaluasi Asuhan

- Bayi menyusu kuat
- Ibu dapat melakukan pijat bayi
- Tidak ada tanda bahaya yang terjadi 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

Lampiran sidik telapak kaki bayi

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

Cap jempol ibu dan cap kaki bayi segera setelah bayi lahir

Sidik Telapak Kaki Kiri Bayi	Sidik Telapak Kaki Kanan Bayi
Sidik Jempol Tangan Kiri Ibu	Sidik Jempol Kanan Ibu


UNIVERSITAS NASIONAL

Lampiran lembar konsul

Lembar Konsultasi/Bimbingan CoC & KIAB

Nama Mahasiswa : Furi Fahmitasari

NPM : 225491517089

Program Studi : Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. S di Puskesmas Cikampek Tahun 2023

Dosen Pembimbing I : Dr. Bdn.Vivi Silawati,SST.,SKM.,M.KM

Pembimbing II : Bdn Wiwi Dwi Gayantini,S.ST.

Kegiatan Konsultasi

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	Sabtu / 30 Sept 2023	Kontrak program KIAB	Mencari Pasien KIAB usia kehamilan 34-35 minggu	Dr. Bdn. Vivi Silawati,SST.,SKM.,MKM
2	Selasa , 10 Okt 2023	Kontrak Program KIAB bersama CI Lahan		Dr. Bdn. Vivi Silawati,SST.,SKM.,MKM
3	Rabu, 11 Okt 2023	Kunjungan ANC I	1. VC dengan pembimbing 2. Pendokumentasian sudah sistematis 3. Dokumentasi kegiatan jangan lupa.	Dr. Bdn. Vivi Silawati,SST.,SKM.,MKM
4	Kamis , 19 Okt 2023	Kunjungan ANC ke II	- Lanjutkan Asuhan - berikan Terapi Komplementer - Dokumentasi	Dr. Bdn. Vivi Silawati,SST.,SKM.,MKM

UNIVERSITAS NASIONAL

Lembar Konsultasi/Bimbingan CoC & KIAB

Nama Mahasiswa	:	Furi Fahmitasari
NPM	:	225491517089
Program Studi	:	Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta
Judul	:	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. S di Puskesmas Cikampek Tahun 2023
Dosen Pembimbing I	:	Dr. Bdn.Vivi Silawati,SST.,SKM.,M.KM
Pembimbing II	:	Bdn Wiwi Dwi Gayantini,S.ST.

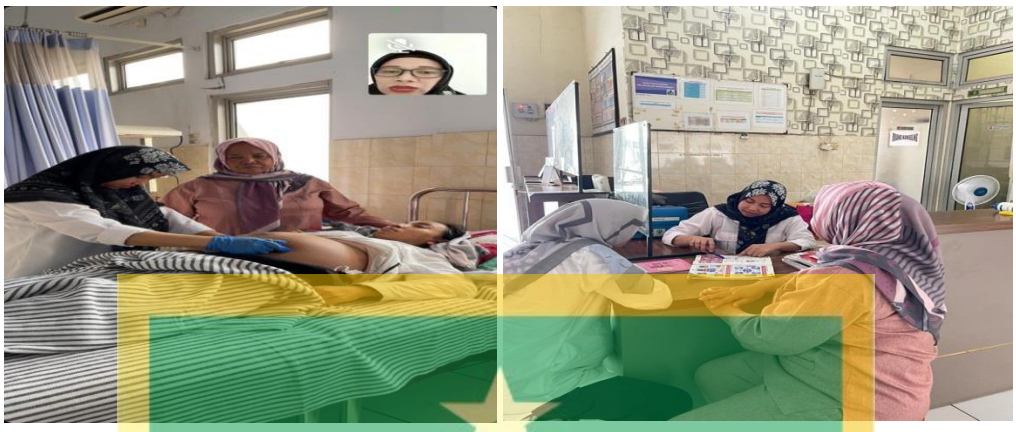
Kegiatan Konsultasi

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	Selasa , 10 Okt 2023	Kontrak Program KIAB bersama CI Lahan	Mencari pasien sesuai dengan panduan KIAB minimal 34 minggu	Bdn Wiwi Dwi Gayantini,S.ST.
2	Rabu, 11 Okt 2023	Kunjungan ANC I	- Informed consent di ANC I - Dokumentasi kegiatan - Persiapan alat dan pasien lengkap	Bdn Wiwi Dwi Gayantini,S.ST.
3	Kamis , 19 Okt 2023	Kunjungan ANC ke II	- Lanjutkan Asuhan - KIE dilaksanakan - pemberian terapi komplementer sesuai dengan masalah yg ditemukan	Bdn Wiwi Dwi Gayantini,S.ST.
4	Kamis , 27 Okt 2023	Kunjungan ANC ke III	- Lanjutkan Asuhan - KIE tanda-tanda persalinan - Persiapan Persalinan	Bdn Wiwi Dwi Gayantini,S.ST.
5	Jumat , 03 Nov 2023	Asuhan Persalinan	- Informed consent diberikan setiap sebelum tindakan - Berikan Asuhan sesuai dengan kebutuhan ibu	Bdn Wiwi Dwi Gayantini,S.ST.

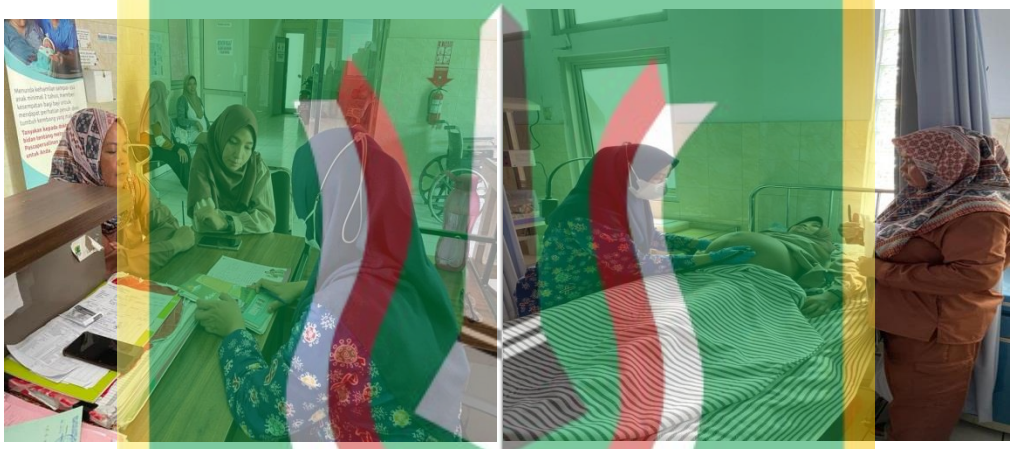
UNIVERSITAS NASIONAL

Lampiran dokumentasi penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN ANTENATAL CARE



Dokumentasi ANC 1



Dokumentasi ANC 2



Dokumentasi ANC 3





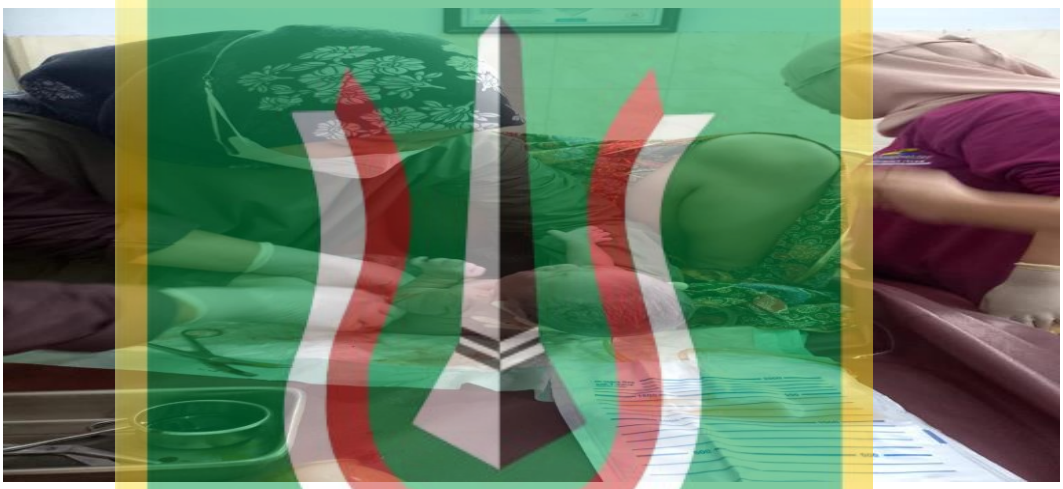
Dokumentasi Komplementer Senam



Dokumentasi Komplementer Pemberian Jus Buah Bit

DOKUMENTASI PERSALINAN







UNIVERSITAS NASIONAL

DOKUMENTASI BAYI BARU LAHIR



Dokumentasi BBL 1 jam



Dokumentasi KN 1 20 jam



Dokumentasi KN 2



Dokumentasi pengambilan SHK 24 jam



Dokumentasi terapi komplementer pijat bayi

DOKUMENTASI PADA IBU NIFAS



Dokumentasi KF1



Dokumentasi KF2



Dokumentasi KF3

Lampiran biodata penulis

BIODATA MAHASISWA



Nama	: Furi Fahmitasari
NPM	: 225491517089
Tempat/Tanggal Lahir	: Lampung Timur / 13 April 1987
Agama	: Islam
Alamat Rumah	: Perum Green Erfina Residence Jln Rhone 2 Cikampek Selatan
Alamat E-mail	: furifahmita@gmail.com
No. Telp	: 082280382526
Riwayat Pendidikan	: 1. SDN 01 Labuhan Maringgai tahun 1997
	2. SMP Alquran Metro tahun 2001
	3. MAN 1 Metro tahun 2004
	4. AKBID Pemkab Kendal tahun 2007
	5. DIV Kebidanan Universitas Malahayati tahun 2014
Pengalaman Kerja	: 1. RS Urip Sumoharjo 1 tahun tahun 2008 - 2009
	2. Bidan Puskesmas Sukadana Lampung Timur tahun 2009 – 2016
	3. Bidan Puskesmas Cikampek tahun 2016 s/d sekarang
Penghargaan	: -

Jakarta, 02 Januari 2024

(Furi Fahmitasari)

PAPER NAME

KIAB_FURI FAHMITASARI_225491517089 Turnitin - furi fahmita.docx

AUTHOR

Furi Fahmitasari

WORD COUNT

33985 Words

CHARACTER COUNT

227507 Characters

PAGE COUNT

182 Pages

FILE SIZE

933.5KB

SUBMISSION DATE

Jan 18, 2024 9:53 AM GMT+7

REPORT DATE

Jan 18, 2024 9:55 AM GMT+7

14% Overall Similarity

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

- 13% Internet database
- Crossref database
- 0% Submitted Works database
- 4% Publications database
- Crossref Posted Content database

14% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 13% Internet database
- Crossref database
- 0% Submitted Works database
- 4% Publications database
- Crossref Posted Content database

TOP SOURCES

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

1	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet	2%
2	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet	<1%
3	repository.stikes-bhm.ac.id Internet	<1%
4	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet	<1%
5	coursehero.com Internet	<1%
6	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet	<1%
7	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet	<1%
8	repo.stikesalifah.ac.id Internet	<1%

9	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet	<1%
10	slideshare.net Internet	<1%
11	core.ac.uk Internet	<1%
12	scribd.com Internet	<1%
13	diskes.jabarprov.go.id Internet	<1%
14	eprints.ukmc.ac.id Internet	<1%
15	repo.stikesperintis.ac.id Internet	<1%
16	repository.ucb.ac.id Internet	<1%
17	repo.unand.ac.id Internet	<1%
18	eprints.umpo.ac.id Internet	<1%
19	penerbitgoodwood.com Internet	<1%
20	123dok.com Internet	<1%

21	repository.um-surabaya.ac.id Internet	<1%
22	myakesrustida.blogspot.com Internet	<1%
23	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet	<1%
24	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet	<1%
25	ejournalwiraraja.com Internet	<1%
26	jurnal.stikesmus.ac.id Internet	<1%
27	pdfcoffee.com Internet	<1%
28	docplayer.info Internet	<1%
29	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet	<1%
30	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet	<1%
31	repositori.widyagamahusada.ac.id Internet	<1%
32	catyendsil.wordpress.com Internet	<1%

33	juliantiyadihalah.blogspot.com Internet	<1%
34	media.neliti.com Internet	<1%
35	repository.bku.ac.id Internet	<1%
36	eprints.ukh.ac.id Internet	<1%
37	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet	<1%
38	midwiferia.umsida.ac.id Internet	<1%
39	etd.umy.ac.id Internet	<1%
40	repository.unas.ac.id Internet	<1%
41	stikes-nhm.e-journal.id Internet	<1%
42	ejournal.poltekkes-smg.ac.id Internet	<1%
43	piymen.wordpress.com Internet	<1%
44	repository.anugerahbintan.ac.id Internet	<1%

UNIVERSITAS NASIONAL

45	wisuda.unissula.ac.id Internet	<1%
46	sulteng.antaranews.com Internet	<1%
47	digilib.unisayogya.ac.id Internet	<1%
48	docshare01.docshare.tips Internet	<1%
49	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet	<1%
50	emaseniorcare.org Internet	<1%
51	khairunnisasyuhada.blogspot.com Internet	<1%
52	Juistira Safitri, Sunarsih Sunarsih, Dewi Yuliasari. "Terapi Relaksasi (N... Crossref	<1%
53	myjurnal.poltekkes-kdi.ac.id Internet	<1%
54	Panca Nursela, Dwi Marlina Syukri, Devi Kurniasari, Yulistiana Evayanti,... Crossref	<1%
55	bidanonyon.blogspot.com Internet	<1%
56	ktikebidanancom.wordpress.com Internet	<1%

57	repositorii.urindo.ac.id Internet	<1%
58	komprehensif.blogspot.com Internet	<1%
59	news.unair.ac.id Internet	<1%
60	conference.juriskes.com Internet	<1%
61	es.scribd.com Internet	<1%
62	id.scribd.com Internet	<1%
63	repository.unjaya.ac.id Internet	<1%
64	seohwanheefls.wordpress.com Internet	<1%
65	daun54.wordpress.com Internet	<1%
66	igdrsudbuol.blogspot.com Internet	<1%
67	jurnal.unigo.ac.id Internet	<1%
68	Maryam, Anindya Ervianti. "Pengetahuan dan sikap ibu hamil terhadap ... Crossref	<1%

69	lailychoyriati.blogspot.com Internet	<1%
70	eprints.unisla.ac.id Internet	<1%
71	rizalcahayaakbarcom.blogspot.com Internet	<1%
72	digilib.ukh.ac.id Internet	<1%
73	dyahlasma.blogspot.com Internet	<1%
74	gueanakrantaw.blogspot.com Internet	<1%
75	journal.um-surabaya.ac.id Internet	<1%
76	klinikgomem.com Internet	<1%
77	repositori.usu.ac.id Internet	<1%
78	repository.stikesbcm.ac.id Internet	<1%
79	repository.unar.ac.id Internet	<1%
80	repository2.unw.ac.id Internet	<1%

81	umihabibah01.blogspot.com Internet	<1%
82	akbid-paramithasarifamuzi.blogspot.com Internet	<1%
83	ejr.stikesmuhkudus.ac.id Internet	<1%
84	garuda.kemdikbud.go.id Internet	<1%
85	midwifescience.wordpress.com Internet	<1%
86	repository.trisakti.ac.id Internet	<1%
87	stikespanakkukang.ac.id Internet	<1%
88	dokterwikan.com Internet	<1%
89	repository.umpri.ac.id Internet	<1%
90	dwiwijayantii.blogspot.com Internet	<1%
91	Ren Retnaningsih, Anik Sri Purwanti. "Pengaruh Baby Massage dan Gy... Crossref	<1%
92	hardinburuhi88.blogspot.com Internet	<1%

UNIVERSITAS NASIONAL

93	idoc.pub Internet	<1%
94	intanludse.blogspot.com Internet	<1%

