

BAB I

LATAR BELAKANG

1.1 Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif dilakukan secara berkelanjutan yaitu pemberian asuhan kebidanan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus serta pelayanan kontrasepsi (Almardiyah, 2019). Continuity of care adalah pelayanan yang di capai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dengan bidan, asuhan yang berkaitan dengan tenaga profesional kesehatan, pelayanan kebidanan yang dilakukan mulai dari prakonsespsi sampai dengan keluarga berencana (Evi pratami, 2019).

Menurut data *World Health Organization* memperkirakan total Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi di ASEAN sekitar 1,3 juta/tahun. Angka Kematian Ibu (AKI) didunia dengan rasio sebesar 211 per 100.000 Kelahiran Hidup, penyebab yang terkait atau di perburuk oleh kehamilan dan persalinan, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) di dunia menurut data *World Health Organization* di perkirakan mencapai 17 per 100.000 Kelahiran Hidup (WHO, 2021).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia yang di himpun dari pencatatan program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan pada tahun 2021 menunjukkan 7.389 kematian di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kematian. Berdasarkan penyebab, sebagian besar kematian ibu pada tahun 2021 terkait COVID-19 sebanyak 2.982, Perdarahan sebanyak 1.320 kasus, hipertensi dalam kehamilan 1.077 kasus, jantung 335 kasus, infeksi 207 kasus, gangguan metabolik 80 kasus dan gangguan sistem peredaran darah 65 kasus. Sedangkan penyebab angka kematian ibu pada tahun 2020 disebabkan oleh perdarahan sebanyak 1.330 kasus, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.110 kasus, dan gangguan sistem peredaran darah sebanyak 230 kasus. (Profil Kesehatan, 2021)

Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2020 sebesar 72 per 1000 kelahiran hidup penyebab kematian neonatal terbanyak adalah kondisi Berat Badan Lahir Rendah BBLR (35,2%), *Asfiksia* (27,4%), infeksi (3,4%), Kelainan *Kongenital* (11,4%) dan *Tetanus Neonatorium* (0,3%), Sementara penyebab Angka Kematian Bayi (AKB) tahun 2019 disebabkan oleh komplikasi kejadian *intraparum* tercatat (283%), akibat gangguan respirator dan kardiovaskular (21,3%), BBLR dan premature (19%), kelahiran *kongenital* (14,8%), akibat *tetaus neonatorum* (1,2%), dan disebabkan oleh infeksi (7,3%) (Rakesnas,2019).

Pada profil kesehatan ibu dan anak tahun 2022, sekitar 55 dari 100 Pasangan Usia Subur (PUS) umur 15-49 tahun sedang menggunakan alat Keluarga Berencana (KB). Jenis alat KB atau yang paling banyak digunakan oleh PUS di Indonesia pada tahun 2022 adalah KB suntik. Lebih dari separuh PUS di Indonesia menggunakan alat KB suntik untuk menunda atau mencegah kehamilan. Selain KB jenis suntikan, alat kontrasepsi jenis pil juga banyak dipakai untuk menunda atau mencegah kehamilan. Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) dinilai paling efektif untuk menunda atau mencegah kehamilan. Sekitar 12 dari 100 PUS umur 15-49 tahun di Indonesia sedang menggunakan MKJP untuk menunda atau mencegah kehamilan pada tahun 2022 (Profil Kesehatan Ibu dan anak, 2022)

Tingkat Angka Kematian Ibu (AKI) diprovinsi Kalimantan Tengah hingga saat ini mencapai sejumlah 151/100.000 Kelahiran Hidup. Faktor Angka Kematian Ibu (AKI) disebabkan akibat perdarahan pada persalinan (34,6%), preeklamsia pada kehamilan (24,7%), komplikasi penyakit bawaan saat persalinan (12%).

Angka Kematian Bayi (AKB) di Provinsi Kalimantan Tengah mencapai sejumlah 8,74/1.000 Kelahiran Hidup. Untuk Angka Kematian bayi (AKB) di Kalimantan Tengah dengan kasus terbesar yakni Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) sejumlah (33%) dan *Asfiksia* sejumlah (27%).

Adapun jumlah Pasangan Usia Subur di Provinsi Kalimantan Tengah tahun 2019 sebanyak 426.398 pasang. Dari seluruh PUS yang ada, sebanyak

311.270 PUS (71,4%) adalah peserta KB aktif. Besar peserta KB aktif memilih alat KB suntik (43,7%), peserta PIL (12,5%), peserta implan (6,8%), peserta IUD (4,7%), peserta MOW (2,1%), peserta kondom (1,4%) serta peserta KB pria yakni MOP (0,2%) (Rikesdas, 2019).

Jumlah kasus kematian maternal di Kabupaten Kotawaringin Barat (menurun) dari tahun 2018 sebesar 13 kasus atau 235 per 100.000 KH. Secara keseluruhan jumlah kematian maternal terbanyak disebabkan oleh komplikasi dalam kehamilan dan persalinan. Komplikasi utama yang menyebabkan hampir 75% dari semua kematian ibu yaitu perdarahan (45%), preeklampsia (24%) dan infeksi (11%) (Profil Kesehatan Kotawaringin Barat, 2019).

Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) di Kabupaten Kotawaringin Barat pada tahun 2018 sebesar 31 atau 4 per 1000 KH dan pada tahun 2019 mengalami kenaikan menjadi 28 kasus atau 6 per 1000 KH. Penyebab Angka Kematian Bayi (AKB) terbanyak adalah BBLR (50%), asfiksia (22,5%), prematur (8,8%), sepsis (7,0%) dan pneumonia (3,5%). Komplikasi pada masa nifas yang sering terjadi antara lain adalah infeksi pada masa nifas (2,2%), perdarahan postpartum (1,5%), payudara bengkak (1%), baby blues (0,9%), dan lain sebagainya (0,3%) (Profil Kesehatan Kotawaringin Barat, 2019).

Di Kotawaringin Barat menyebutkan bahwa cakupan akseptor KB dengan metode kontrasepsi jangka panjang seperti IUD sebanyak (3,23%), peserta implant (7,46%), peserta MOW (2,33%), peserta MOP (0,41%), sedangkan yang memilih kontrasepsi jangka pendek seperti suntikan sebanyak (55,9%), kondom sebanyak (2,71%) dan pengguna KB pil sebanyak (2,69%) (Profil Kesehatan Kotawaringin Barat, 2019).

Berdasarkan studi yang dilakukan di Praktik Mandiri Bidan Liana Pangkalan Bun pada tahun 2023 dari bulan Januari sampai bulan Maret didapatkan jumlah ibu hamil yang berkunjung sebanyak 85 orang (100%), jumlah ibu yang berpartisipasi pada program KB sebanyak 768 orang (100%) akseptor KB terdiri dari *Intra Uterin Device* (IUD) 2 orang (0,26%), implan 2 orang (0,26%), akseptor KB suntik 3 bulan 306 orang (39,8%), akseptor KB suntik 2 bulan 47 orang (15,3%), akseptor KB suntik 1 bulan 400 orang (52,0%), akseptor KB pil 19 orang (2,47%) dan akseptor KB kondom 0 orang

(0,00%). Sedangkan, pada tahun 2022 dari bulan Januari sampai bulan Desember didapatkan hasil jumlah ibu hamil yang berkunjung sebanyak 383 orang (100%), jumlah ibu bersalin normal sebanyak 174 orang (45,4%), jumlah ibu bersalin di faskes lain 68 orang (17,7%), dan jumlah ibu untuk periksa hamil saja 141 orang (36,8%), bayi lahir normal sebanyak 174 (100%), jumlah ibu nifas 174 orang (100%), sedangkan jumlah ibu yang berpartisipasi pada program KB sebanyak 2.623 orang (100%) akseptor KB terdiri dari *Intra Uterin Device* (IUD) 23 orang (0,87%), implan 22 orang (0,83%), akseptor KB suntik 3 bulan 1.027 orang (39,1%), akseptor KB suntik 2 bulan 131 orang (4,99%), akseptor KB suntik 1 bulan 1.408 orang (53,6%), akseptor KB pil 19 orang (0,72%) dan akseptor KB kondom 1 orang (0,03%)(Arsip PMB Lianaria Boru Sagala, Amd.keb., SKM bulan januari 2022-Maret 2023).

Komplikasi yang terdapat pada ibu hamil terbanyak dengan pre eklampsia atau eklampsia (49,8%), anemia (4,7%), perdarahan (3%) dan abortus (3,3%). Perlunya upaya untuk mencegah komplikasi pada ibu hamil yaitu dengan cara selalu melakukan pemeriksaan kehamilan secara teratur serta mengurangi makan yang tinggi protein, rendah lemak dan cukup vitamin, dengan hal tersebut dapat mengurangi atau menurunkan AKI dengan kasus pre-eklampsia (SDKI, 2020).

Komplikasi pada saat persalinan yang menjadi penyebab kematian ibu antara lain perdarahan,infeksi dan penyakit bawaan saat persalinan. Perdarahan menjadi penyebab tertinggi AKI pada ibu bersalin yang dapat disebabkan oleh bayi besar (makrosomia), retensio placenta, dan laserasi, namun hal tersebut dapat dicegah dengan rutin konsumsi tablet Fe, memiliki bank darah, serta bersalin di tenaga kesehatan (SDKI, 2015).

Komplikasi pada *neonatal* antara lain *neonatus* dengan kelainan atau penyakit yang dapat menyebabkan kecacatan atau kematian seperti BBLR, *asfiksia*, infeksi, kelainan *kongenital*, *tetanus neonatorium*, *prematur*, *sepsis* dan *pneumonia*. Berat badan lahir rendah (BBLR) menempati risiko tertinggi yang dapat menyebabkan AKB. Perawatan bayi dengan BBLR lebih terfokus yaitu dengan PMK (Perawatan Metode Kangguru). PMK ini dapat membantu

bayi secara langsung berinteraksi dengan orang tuanya dan juga berpengaruh terhadap respon fisiologis BBLR (Sofiani, Asmara. 2014).

Komplikasi dan risiko yang biasa terjadi pada masa nifas adalah perdarahan *postpartum*, infeksi pada masa nifas, payudara bengkak, dan *baby blues*. Perdarahan *postpartum* disebabkan oleh proses involusi uteri, oleh karena itu pentingnya mobilisasi dini dapat meningkatkan tonus otot yang dibutuhkan untuk mempercepat proses involusi uteri, sehingga pada akhirnya dapat mengurangi insiden terjadinya perdarahan *postpartum* (Saifuddin, 2017).

Sedangkan masalah yang terjadi pada Keluarga Berencana yakni masih rendahnya penggunaan kondom karena persentase penggunaan KB tersebut masih sedikit. Oleh karena itu pentingnya memberikan motivasi pendidikan kesehatan dan pengetahuan mengenai KB kondom yang benar sangat berpengaruh pada peningkatan penggunaan KB tersebut (Notoatmodjo, 2018).

Angka Kematian Ibu mengacu pada jumlah kematian ibu terkait pada masa kehamilan, mencerminkan persalinan yang aman dan pemantauan pada masa nifas. Setiap periode kehamilan hingga masa nifas berisiko mengalami kematian maternal apabila mengalami komplikasi. Indikator yang dilakukan pemerintah khususnya dinas kesehatan untuk menurunkan AKI dan AKB secara keseluruhan dengan melakukan pendekatan dan pengawasan terhadap ibu hamil secara *continuity of care* (Kemenkes RI, 2016).

Pendekatan *continuity of care* menurut Permenkes No 53 Tahun 2014 diantaranya pada ibu hamil dilakukan pemeriksaan kehamilan atau antenatal care dengan standar pelayanan terpadu (10T) serta menganjurkan untuk melakukan pemeriksaan minimal 6x selama masa kehamilan (Anggraini, 2018). Pada ibu bersalin diberikan asuhan persalinan sesuai dengan standar Asuhan Persalinan Normal (APN). Pada bayi baru lahir dilakukan kunjungan neonatal dan kunjungan nifas minimal sebanyak 4x serta untuk program Keluarga Berencana dilakukan metode SATU TUJU yaitu (Salam, Tanya, Uraikan, Bantu, Jelaskan dan Kunjungan Ulang) (Kemenkes, 2017).

Berdasarkan uraian data di atas penulis tertarik untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif (*Continuity Of Care*) dengan melakukan pendampingan selama Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas dan

Keluarga Berencana pada Ny. I usia 28 tahun G1P0Ab0 UK 32 Minggu dengan diberikan asuhan komprehensif di PMB Liana Arut selatan Kabupaten Kotawaringin Barat dengan menggunakan teori Manajemen Asuhan Kebidanan dengan 7 Langkah Varney dan pendokumentasian SOAP.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian data dan masalah di atas terdapat rumusan masalah yang muncul yaitu Bagaimana Asuhan Kebidanan secara Komprehensif yang dilakukan pada Ny. I mulai dari Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, dan Keluarga Berencana pada Ny. I di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Liana Kotawaringin Barat?.

1.3 Tujuan Penulisan

1.3.1 Tujuan Umum

Melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. I mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan tujuh langkah Helen Varney dan SOAP (Subjektif, objektif, analisis, penatalaksanaan).

1.3.2 Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kehamilan pada Ny. I dengan menggunakan pendekatan Varney (Data dasar/pengkajian, analisis/diagnosa potensial, masalah potensial/diagnosa potensial, tindakan segera, perencanaan tindakan/intervensi, pelaksanaan tindakan/implementasi dan evaluasi). Serta SOAP (Subjektif, objektif, analisis, penatalaksanaan) di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Liana Kotawaringin Barat.
- b. Melakukan Asuhan persalinan pada Ny. I menggunakan pendekatan dalam bentuk Dokumentasi SOAP (Subjektif, Objektif, Analisa dan Penatalaksanaan) di Praktik Mandiri Bidan Liana, Kecamatan Arut Selatan, Kabupaten Kotawaringin Barat.
- c. Melakukan asuhan bayi baru lahir Ny. I dengan menggunakan pendekatan dalam bentuk Dokumentasi SOAP (Subjektif, Objektif, Analisa dan Penatalaksanaan) dan catat perkembangan di Praktik

Mandiri Bidan Liana, Kecamatan Arut Selatan, Kabupaten Kotawaringin Barat.

- d. Melakukan asuhan Nifas pada Ny. I dengan menggunakan pendekatan dalam bentuk Dokumentasi SOAP (Subjektif, Objektif, Analisis dan Penatalaksanaan) di Praktik Mandiri Bidan Liana, Kecamatan Arut Selatan, Kabupaten Kotawaringin Barat.
- e. Melakukan asuhan Keluarga Berencana pada Ny. I dengan menggunakan pendekatan manajemen 7 langkah Varney (Pengumpulan data dasar/pengkajian data dasar, merumuskan data dasar/diagnosa, mengantisipasi masalah potensial/diagnosa potensial, mengidentifikasi tindakan segera, merencanakan tindakan/intervensi, melaksanakan tindakan/implementasi dan evaluasi).

1.4 Manfaat Penulisan

1.4.1 Manfaat Teoritis

Berguna bagi perkembangan ilmu pengetahuan dan informasi serta sebagai bahan pusaka dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada kehamilan.

1.4.2 Manfaat Praktis

a) Bagi Lahan Penelitian

Dapat memberikan masukan dan *evaluasi* bagi lahan penelitian dalam memberikan dan meningkatkan asuhan kebidanan *komprehensif* pada kehamilan yang berkualitas sesuai dengan standar asuhan.

b) Bagi Klien

Klien mendapat Asuhan Kebidanan secara *komprehensif* pada kehamilan yang berkualitas, berkelanjutan dan sesuai dengan standar asuhan.

c) Bagi Instansi

Asuhan Kebidanan ini diharapkan dapat memberikan bahan bacaan, informasi, dokumentasi dan pemahaman sebagai bahan pustaka atau referensi bagi mahasiswa khususnya Jurusan D-III Kebidanan STIKes

Borneo Cendekia Medika Pangkalan Bun mengenai asuhan kebidanan secara komprehensif atau continuity of care.

d) Bagi Penulis

Menambah wawasan, meningkatkan pemahaman, dan menambah pengalaman langsung tentang asuhan kebidanan komprehensif.

1.5 Ruang Lingkup

Kebidanan komprehensif adalah mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana yang dilakukan sesuai asuhan kebidanan yang berlaku.

BAB VI

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan studi kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif yang dilakukan pada Ny. I usia 28 tahun G1P0Ab0 mulai dari usia kehamilan 32 Minggu di PMB Liana Kabupaten Kotawaringin Barat. Studi Kasus ini dimulai pada April 2023 sampai dengan Juli 2023 yang telah di dokumentasikan menggunakan 7 Langkah Helen Varney 2007 dan dilanjutkan dengan dokumentasi SOAP maka dapat disimpulkan bahwa pada saat kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana (KB) sebagai berikut :

6.1.1 Kehamilan

Pada tanggal 16 April 2023, Ny. I didampingi penulis melakukan kunjungan pertama pada saat usia kehamilan 33 minggu 3 hari. Kunjungan kedua dilakukan pada tanggal 30 April 2023 pada saat usia kehamilan 34 minggu 4 hari dan kunjungan ketiga dilakukan pada tanggal 07 Mei 2023 pada saat usia kehamilan 35 minggu 4 hari. Secara keseluruhan berdasarkan hasil pemeriksaan ibu dan janin dalam keadaan baik dan semua hasil pemeriksaan dari kunjungan 1, 2 dan 3 dalam keadaan normal.

Selama memberikan asuhan kebidanan komprehensif yang dilakukan kepada pasien Ny. I terdapat kesenjangan pada asuhan kehamilan, tetapi hal tersebut sudah bisa di atasi oleh penulis dengan pemberian KIE yang sesuai dengan kebutuhan pasien. Selain itu seluruh hasil pemeriksaan kehamilan yang dilakukan oleh penulis terhadap Ny. I masih dapat dikatakan dalam batas normal.

6.1.2 Persalinan

Pada tanggal 02 Juni 2023 pada pukul 21.30 WIB di PMB Liana Ny.A dengan didampingi keluarga dan penulis melakukan persalinan normal. Kala I berlangsung $\pm$ 8,5 jam dimulai dari pembukaan 4 cm (21:30 WIB) sampai pembukaan lengkap 10 cm (06:00 WIB). Kala II selama 22 menit pada pukul jam 06:22 bayi lahir normal, Kala III selama 7 menit pada

jam 06:29 WIB plasenta lahir dan pada jam 06:30 WIB dilakukan pemantauan kala IV dilakukan 2 jam sampai jam 08:30 WIB. Selama proses persalinan dari kala I-IV berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi pada ibu dan bayi.

6.1.3 Bayi Baru Lahir

Pada tanggal 02 Juni 2022 Jam 06:22 WIB, bayi Ny. I lahir secara spontan dalam keadaan normal dengan BB 2.900 gram, PB 45 cm, LK 33 cm, LD 33 cm, APGAR SCORE 8/9 dan telah dilakukan perawatan bayi baru lahir. Kemudian setelah 6 jam bayi baru lahir dilakukan kunjungan pertama. Pada tanggal 08 Juni 2023 dilakukan kunjungan kedua dan kunjungan ketiga dilakukan pada tanggal 15 Juni 2023. Secara keseluruhan berdasarkan pengkajian secara langsung tidak ditemukan adanya kelainan atau masalah dan tanda bahaya pada bayi sehingga bayi dalam keadaan *fisiologis*.

6.1.3 Nifas

Pada tanggal 02 Juni 2023 jam 12:30 WIB, penulis melakukan kunjungan pertama. Kemudian pada tanggal 08 Juni 2023 penulis melakukan kunjungan nifas kedua untuk memantau kondisi ibu. Pada tanggal 15 Juni 2023 penulis melakukan kunjungan nifas ketiga dan pada tanggal 13 Juli 2023 penulis melakukan kunjungan nifas keempat. Selama masa nifas hingga 42 hari dari kunjungan nifas 1-4 tidak ditemukan masalah sehingga secara keseluruhan masa nifas berjalan *fisiologis*.

6.1.4 Keluarga Berencana

Pada tanggal 13 Juli 2023, Ny. I memilih menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan untuk metode ber-KB.

6.2 Saran

1. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan dapat menjadi masukan untuk dikembangkan dan di aplikasikan sebagai langkah-langkah mendorong motivasi berprestasi dibidang akademik.

2. Bagi Lahan Praktik

Diharapkan dapat mempertahankan dan meningkatkan mutu pelayanan atau asuhan kebidanan pada ibu hamil, serta memberikan asuhan kebidanan sesuai dengan standar kebidanan yang berlaku sehingga mampu membantu menurunkan AKI dan AKB.

3. Bagi Penulis

Diharapkan dapat menambah wawasan, meningkatkan pemahaman dan meningkatkan keterampilan serta menambah pengalaman langsung tentang asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai dengan standar kebidanan yang telah ditetapkan.

4. Bagi Pasien

Diharapkan klien dapat meningkatkan kesadaran untuk selalu menjaga kondisi dirinya serta janinnya selama masa kehamilan hingga persalinan dengan melakukan pemeriksaan kehamilan atau antenatal care secara rutin ke fasilitas kesehatan, segera mengunjungi fasilitas kesehatan terdekat jika terdapat masalah kesehatan yang berhubungan dengan kesehatan ibu dan janin agar dapat ditangani dengan cepat dan sesuai dengan kebutuhan.

5. Bagi Masyarakat

Diharapkan masyarakat lebih peduli terhadap kesehatan ibu hamil di area tempat tinggalnya agar lebih menjaga kesehatan dan keselamatan bersama.

DAFTAR PUSTAKA

- Abata, 2017. *Merawat Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.
- Affandi, 2015. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Ai Yeyeh, 2015. *Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan dan Nifas Cetakan Pertama*. Jakarta: Trans Info Media.
- Alfandi, 2015. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: JNPK-KR.
- Almardiyah, 2019. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono.
- Ambarwati, 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas & BBL*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Anjany & Evrianasari, 2018. *Asuhan Kebidanan Neonatus*. Jakarta: Salemba Medika.
- Aprilianti, 2016. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.
- Arum Setya, 2018. *Panduan Lengkap Pelayanan KB Terkini*. Yogyakarta: Mitra Cendikia Offset.
- Asih & Oesman, 2019. *Faktor Yang Mempengaruhi Pemakaian Metode Kotrasepsi Jangka Panjang*. Jakarta: Puslitbang KB dan Kesehatan Reproduksi Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional.
- Aspiani, 2017. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas*. Jakarta: Trans Info Media.
- Asrinah, 2015. *Asuhan Masa Kehamilan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Astuti, 2015. *Asuhan Ibu Dalam Masa Kehamilan*. Jakarta: Erlangga.
- Astuti, 2017. *Asuhan Ibu Dalam Masa Kehamilan*. II penyunt. Jakarta: Erlangga.
- Astuti, 2018. *Asuhan Kebidanan Untuk Kehamilan dan Persalinan*. Jakarta: EGC.
- Barus, 2017. *Dokumentasi Pelayanan Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- BKKBN, 2015. Kebijakan Pengendalian Penduduk, Keluarga Berencana dan Pembangunan Keluarga. Dalam: s.l.:Kementrian Kesehatan Indonesia, p. 257.
- Damayanti & Ika Putri, 2017. *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: CV Budi Utama.
- Depkes RI, 2015. *Pelayanan Antenatal Care Terpadu*. Jakarta: Depkes RI.
- Depkes RI, 2017. *Pelayanan Antenatal Care Terpadu*. Jakarta: Depkes RI.

- Depkes RI, 2020. *Pelayanan Antenatal Care Terpadu*. Jakarta: Depkes RI.
- Dewi Ramadani, Niasty Lasmy Zaen & Nila Hayati, 2019. Pengaruh Akupresur Terhadap Peningkatan Produksi ASI Pada Ibu Nifas di Klinik Bersalin Trismaliah Desa Laut Dendang Kecamatan Medan Tembung.
- Dewi, 2015. *Asuhan Kehamilan Untuk Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Dewi, 2017. *Asuhan Kehamilan Untuk Kebidanan dan Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Dwiendra, 2018. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Deepublish CV Budi Utama.
- Endjun, 2015. *Hubungan Tidur Posisi Miring Kiri Terhadap Kesejahteraan Janin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Enggar, 2019. *Buku Ajar Asuhan Kehamilan*. Bogor: IN MEDIA.
- Evi, 2019. *Asuhan Kehamilan*. Surabaya: IN MEDIA.
- Fahimeh Sehhatie, et al., 2013. The Effect Of Acupressur on Sanyinjio and Hugo Points on Labor Pain in Nulliparous women A Randomized Clinical Trail. *Journal Of Caring Sciences*, pp. 123-129. doi:10.5681/jcs.2013.015
- Fatimah & Nuryaningsih, 2018. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Fakultas kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhamadiyah Jakarta.
- Fatmawati & Syaiful, 2019. *Asuhan Keperawatan Kehamilan*. Surabaya: Jakad Publishing.
- Fraser, 2014. *Buku Ajar Bidan*. Jakarta: EGC.
- Handayani, 2015. *Buku Ajaran Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihanna.
- Hani, 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hani, 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hani & Ummi, 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hastuti, 2018. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Ibu Hamil I*. Yogyakarta: Rohima Press.
- Hastuti, 2018. *Keluarga Berencana dan Kontrasepsi*. Jakarta: Pustaka Sinar Harapan.
- Heryani Reni, 2016. *Buku Asuhan Kebidanan Ibu Nifas dan Menyusui*. Jakarta: TIM.

Hidayat, 2018. *Asuhan Kebidanan I*. Bogor: IN MEDIA.

Hidayatul Mustafida Mukhoirotin, 2020. Pemberian Akupresur Kombinasi Titik BL32 dan LI4, Titik BL 32 dan SP6 Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Persalinan. *Journal Of Holistic Nursing Science*, Volume 7, pp. 133-141.

Hidayat & Uliyah, 2013. *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia*. Jakarta: Health.

Hidayat & Uliyah, 2015. *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia Edisi 2*. Jakarta: Health Book.

Hidayat & Uliyah, 2017. *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia*. Jakarta: Health.

Hidayat & Uliyah, 2019. *Buku Ajar Kebutuhan Manusia Edisi 2*. Jakarta: Kementrian Kesehatan Indonesia.

Holmes, 2016. *Buku Ajaran Ilmu Kebidanan*. Jakarta: EGC.

Holmes, Debbie & Philip Baker, 2016. *Buku Ajar Ilmu Kebidanan*. Jakarta: EGC.

Ilmiah, 2015. *Asuhan Persalinan Normal Bagi Bidan*. Bandung: PT. Refika Aditama.

Indiyani, 2016. *Aplikasi Konsep dan Teori Keperawatan Maternitas Postpartum dengan Kematian Janin*. Yogyakarta: Ruzz Media.

Indrayani, 2015. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: CV Trans Info Media.

Janah, 2017. *Buku Ajar Asuhan Kenidanan Kehamilan*. Yogyakarta: C.V Andi Offset.

Jannah, 2013. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: C.V Andi Offset.

Jannah, 2018. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan 2*. Yogyakarta: C.V Andi Offset.

Jenny J.S Sondakh, 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Salemba Medika.

Julianti, 2019. *Analisi Perbandingan Hasil Perhitungan Usia Kehamilan Berdasarkan Pengukuran Tinggi Fundus Uteri*. Surabaya: Fakultas Kedokteran.

Kemenkes RI, 2013. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak 2*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.

Kemenkes RI, 2014. *Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.

Kemenkes RI, 2015. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.

Kemenkes RI, 2017. *Kesehatan Inonesia 2017*. Jakarta: Kemenkes RI.

Kemenkes RI, 2018. *Pelayanan Kesehatan Ibu dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.

Kotawarigin Barat, 2020. *Profil Kesehatan Kotawaringin Barat*. Pangkalan Bun: Kemenkes Kesehatan RI.

Kumalasari Intan, 2015. *Panduan Praktik Laboratorium dan Klinik Perawatan Antenatal, Intranatal, Postnatal, Bayi Baru Lahir dan Kostipasi*. Jakarta: Salemba Medika.

Kurnia Sari, 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.

Kusumawati, 2014. *Tanda Bahaya Kehamilan*. Yogyakarta: Pusataka Belajar.

Lestari, 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Trans Info Media.

Lissaurer, 2015. *Glance Neatologi*. 2 penyunt. Jakarta: Erlangga.

Mafikasari, 2018. *Asuhan Kebidanan Terlengkap*. Jakarta: Trans Info Media.

Majid NK, 2018. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Fitramaya.

Manuaba, 2014. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta: EGC.

Manuaba, 2015. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kadungan dan KB*. Jakarta: EGC.

Manuaba, 2018. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB 3*. Jakarta: EGC.

Marmi, 2016. *Buku Ajaran Pelayanan KB*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.

Marmi, 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal 2*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.

Maryunani Yuni, 2018. *Asuhan Kebidanan Terlengkap*. Jakarta: Trans Info Media.

Masruroh Shandi, 2015. *Asuhan Kebidanan Komprehensif*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Megasari, 2015. *Asuhan Kebidanan 1*. Yogyakarta: Deepublish.

Meiri & Kibas, 2018. *Pemberian Akupresur Untuk Mengurangi Mual Muntah Pada Ibu Hamil*.

Mindrawati, 2018. *Langkah-Langkah Senam Hamil Sesuai Instruktur*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Mitayani, 2012. *Asuhan Keperawatan Materitas*. Jakarta: EGC.

Mitayani, 2017. *Asuhan Keperawatan Maternitas 2*. Jakarta: EGC.

Mochtar Rustam, 2018. *Sinopsis Obstetri*. Jakarta: EGC.

Mochtar, 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta: Fitramaya.

- Mochtar, 2019. *Dokumentasi Kebidanan 2*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Mufdilah, 2017. *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Cendekia.
- Mufdilah, 2019. *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Mitra Cendekia.
- Mulyani & Mega, 2017. *Keluarga Berencana dan Alat Kontrasespsi*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Nanur, 2014. *Akupresur Mengurangi Nyeri Kepala Pada Ibu Hamil*. s.l.:s.n.
- Notoatmodjo, 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurhaeni, 2013. *Dokumentasi Keperawatan*. Jakarta: TIM.
- Nurjasmi, 2016. *Buku Acuan Midwifery Update Cetakan Pertama*. Jakarta: Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia.
- Oxorn, 2016. *Ilmu Kebidanan Patologis dan Fisiologis*. Yogyakarta: Essentia Medika.
- Padila, 2014. *Faktor Yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Antenatal Care di Puskesmas Minasa Upa*. Makasar: Tesis Program Pasca Sarjana.
- Pantikawati, 2019. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Permatasari, 2019. *Pemberian Akupresur Pada Ibu Hamil*. s.l.:s.n.
- Pitriani Risa, 2014. *Panduan Lengkap Kebidanan Ibu Nifas Normal (ASKEB III)*. Yogyakarta: Deepublish.
- Prawirohardjo Sarwono, 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono.
- Prawirohardjo Sarwono, 2015. *Ilmu Kebidanan*. 3 penyunt. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo Sarwono, 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo Sarwono, 2018. *Ilmu Kebidanan Edisi 4*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Profil Kesehatan Ibu dan Anak, 2022. Jakarta: Badan Pusat Statistik.
- Profil Kesehatan Kotawaringin Barat, 2019. Pengembangan dan Penelitian Kesehatan Dasar.
- Rakesnas, 2019. *Rapat Kerja Nasional*. s.l.:s.n.
- Ranuh, Hadinegoro & Ismoedijianto, 2017. *Pedoman Imunisasi di Indonesia*. 6 penyunt. Jakarta: IDAI.
- Ratnawati, 2017. *Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Reeder, 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Trans Info Media.

- Reni, 2016. *Asuhan Holistic Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Salemba Medika.
- Riskendes, 2018. *Riset Kesehatan Dasar Kalimantan Tengah*. s.l.:s.n.
- Rismalinda, 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta: In Media.
- Rismalinda, 2019. *Dokumentasi Kebidanan 2*. Jakarta: In Media.
- Rohana, 2013. *Buku Saku Dokumentasi Kebidanan Edisi 2*. Jakarta: EGC.
- Rohani, 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Romauli, 2014. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Romauli, 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan II*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Romauli, 2018. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Saifuddin, 2014. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Saifuddin, 2015. *Ilmu Kebidanan*. 4 penyunt. Jakarta: Bina Pustaka.
- Saifuddin, 2016. *Ilmu Kebidanan Neonatus dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Bina Pustaka.
- Saifuddin, 2017. *Ilmu Kebidanan Antenatal*. Jakarta: Bina Pustaka.
- Saleha, 2019. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Saraswati, 2017. Efektifitas Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR) Untuk Deteksi Resiko Tinggi Ibu Hamil. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, pp. 28-33.
- Sari Eka Puspita & Rimandini Kurnia Dewi, 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan (Intranatal Care)*. Jakarta: Trans Info Media.
- SDKI, 2015. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Jakarta: s.n.
- SDKI, 2020. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Jakarta: s.n.
- Sholichah & Nanik, 2017. *Persiapan Peran Baru Keluarga*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.
- Sitanggang, 2015. Faktor-Faktor Kesehatan Pada Ibu Hamil. *Jurnal Keperawatan*, Volume 2.
- Sofiana, 2014. *Pengalaman Ibu dengan Bayi BBLR Mengenai Pelaksanaan Metode Kangguru (PMK)*. Jakarta: PT Bidan Pustaka.
- Sondakh, 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Erlangga.
- Sugiyono, 2017. *Metodologi Penelitian*. Bandung: Alfabeta.

- Sulistyawati, 2013. *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistyawati, 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistyawati, 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistyawati, 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistyawati, 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistyawati & Nugraheny, 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulstyawati, 2019. *Asuhan Kebidanan Komprehensif Untuk Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sunarti, 2015. *Asuhan Kehamilan*. Jakarta: In Medika.
- Tyastuti & Wahyuningsih, 2018. *Asuhan kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.
- Uliyah, 2015. *Buku Dokumentasi Dasar Edisi 3*. Jakarta: Health.
- Uliyah, 2018. *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Edisi 3*. Jakarta: Health.
- Uliyah, 2018. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Bina Pustaka.
- Vivian, Nanny & Lia, 2017. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Balita*. Jakarta: Salemba Medika.
- Wagiyo Purnomo, 2016. *Asuhan Keperawatan Antenatal, Intranatal dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Wagiyo Purnomo, 2018. *Asuhan Keperawatan Antenatal, Intranatal dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: C.V Andi Offset.
- Walyani, 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Walyani, 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan 2*. Yogyakarta : Pustaka Baru.
- Wardani, 2020. *Asuhan Keperawatan Antenatal, Intranatal dan Bayi baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- WHO, 2013. *Management Of Newborn Problem*. s.l.:Umbilicall Corrd Problem.
- WHO, 2021. *Fact Sheet On Maternal Mortality : Key Fact, Where do Maternal Death Occu*. s.l.:s.n.

Widiatiningsih, 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Palembang: Salemba Medika.

Widiatiningsih, 2017. *Praktik Terbaik Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Winknjosastro, 2018. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Bina Pustaka.

Wulandari, 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan 2*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Wulandari, 2017. *Ilmu Kebidanan 3*. Yogyakarta: Cindekia Press.

Yustiana, 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Sidoarjo: Indo Media Pustaka.

Lampiran 1

Surat Ijin Penelitian



YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA
STIKES BORNEO CENDEKIA MEDIKA

Jl. Sutan Syahrir No. 11 Pangkalan Bun, Kotawaringin Barat, Kalimantan Tengah 74112
Tlp/Fax : (0532) 28200, 082296455551 E-mail: stikesbcm15@gmail.com Web: stikesbcm.ac.id

Nomor : 736/K1.3/STIKes-BCM/IV/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin

Kepada Yth.
Pimpinan PMB Liana
Di –
Tempat

Dengan Hormat,

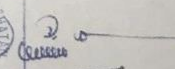
Sehubungan dengan penyusunan proposal Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa/i program studi Diploma Kebidanan STIKes Borneo Cendekia Medika Pangkalan Bun. Bersama ini kami mohon Bapak/Ibu berkenan memberikan izin untuk melakukan izin penelitian di wilayah/instansi yang Bapak/Ibu Pimpin kepada mahasiswa dibawah ini :

Nama : Ananda Adelia Putri
Nim : 203310002
Prodi : D3 Kebidanan
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I di PMB Liana
Keperluan : Izin Penelitian
Dosen Pembimbing : 1. Lieni Lestari, SST., M.Tr.Keb
2. Ayu Aminarussyadiah, M.Keb

Demikian permohonan ini kami sampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.

Pangkalan Bun, 12 April 2023

Ketua,



Dr. Ir. Luluk Sulistiyono, M.Si
NIK. 01.04.024

Lampiran 2

Surat Balasan



PRAKTEK MANDIRI BIDAN LIANA
Jl. Bhayangkara Perum Graha Mas Gg. Purnama No. 01
Desa Pasir Panjang Kec. Arut Selatan Kab. Kotawaringin Barat
SIPB No : 503/081/SIPB/DPMPSTSP.D/2022
Hp/Wa 085287715047 Email : suliasagala@gmail.com

Nomor : 365 /PMB.LS/IV/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth :
Ketua Yayasan Samodra Ilmu Cendekia
STIKES BORNEO CENDEKIA MEDIKA
di-
Tempat

Sehubungan dengan surat Nomor 736/K1.3/STIKes-BCM/IV/2023 perihal izin untuk melakukan penelitian mahasiswa Program studi Diploma Kebidanan STIKes Borneo Cendekia Medika Pangkalan Bun. Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lianaria Boru Sagala A.Md.Keb.,SKM
Jabatan : Pimpinan Praktek Mandiri Bidan Liana
Alamat : Jl. Bhayangkara Perumahan Graha Mas Gg. Purnama No. 01 RT 22
Desa Pasir Panjang Kecamatan Arut Selatan Kabupaten Kotawaringin Barat

Memberikan izin penelitian kepada mahasiswa STIKes BORNEO Cendekia Medika P.Bun :

Nama : Ananda Adelia Putri
NIM : 203310002
Prodi : D3 Kebidanan
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I di PMB Liana

Saya selaku pimpinan PMB Liana meminta satu salinan LTA setelah selesai diujikan untuk bahan referensi kami. Demikian surat ini disampaikan, agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pangkalan Bun, 13 April 2023
Pimpinan PMB Liana


LIANARIA BORU SAGALA, A.Md.Keb.,SKM

Lampiran 3
Informed concent

SURAT PERSETUJUAN PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. I
Umur : 28 Tahun
Alamat : Jl. Pasir Panjang Perum Jatimas 7 GG Tongah RT. 26

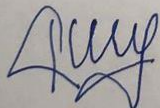
Dengan ini menyatakan bahwa saya SETUJU/MENOLAK menjadi pasien dari masa kehamilan sampai ber-KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan untuk memenuhi Laporan Tugas Akhir sebagai syarat mencapai gelar Diploma Tiga Ahli Madya Kebidanan (Amd.Keb) oleh :

Nama : Ananda Adelia Putri
NIM : 203310002
Prodi : DIII Kebidanan
Institusi : STIKes Borneo Cendekia Medika

Dari penjelasan yang diberikan saya telah mengerti segala yang berhubungan dengan asuhan kebidanan tersebut, serta tindakan yang dilakukan dan kemungkinan pasca tindakan yang terjadi sesuai dengan penjelasan yang diberikan.

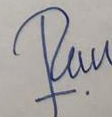
Pangkalan Bun, 13 April 2023

Pasien



Istri Wulandari

Mahasiswa



Ananda Adelia Putri

Lampiran 4

Skor "Poedji Rochjati"

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ny. I Alamat : Jl. Pasir Panjang Perum
 Umur Ibu : 28 tahun Kec/Kab : Kobar
 Pendidikan : SMK Pekerjaan : Tidak bekerja
 Hamil Ke : 1 Haid Terakhir tgl : 28/8/2022 Perkiraan Persalinan tgl : 05/06/2023

Periksa I
 Umur Kehamilan : 7 bln Di : PMB Lianna

KEL	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2			2	
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tanikan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogo	4					
	c. Diberi infus / Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang Darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
		JUMLAH SKOR				2	

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal :

RUJUK DARI :

- Sendiri
- Dukun
- Bidan
- Puskesmas

RUJUK KE :

- Bidan
- Puskesmas
- RS

RUJUKAN :

1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :

Kel. Faktor Resiko I & II

-
-
-
-
-
-

Gawat Obstetrik :

Kel. Faktor Resiko I & II

- Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

- Perdarahan postpartum
- Uri tertinggal
- Persalinan Lama

TEMPAT :

- Rumah Ibu
- Rumah Bidan
- Polindes
- Puskesmas
- Rumah Sakit
- Perjalanan

PENOLONG :

- Dukun
- Bidan
- Dokter
- Lain-lain

MACAM PERSALINAN

- Normal
- Tindakan Pervaginam
- Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU :

- Hidup
- Mati, dengan penyebab
 - Perdarahan
 - Preeklampsia/Eklampsia
 - Partus Lama
 - Infeksi
 - Lain-2....

TEMPAT KEMATIAN IBU

- Rumah Ibu
- Rumah Bidan
- Polindes
- Puskesmas
- Rumah Sakit
- Perjalanan

BAYI :

- Berat lahir : gram, Laki-2 / Perempuan
- Lahir hidup : APGAR Skor
- Lahir mati, penyebab
- Mati kemudian, umur hr, penyebab
- Kelainan bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1. Ya / Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	
						RDB	RDR RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN		
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER		
≥12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

Kematian Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

Lampiran 5
ANC Buku KIA

Foto Ibu																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>IBU</th> <th>SUAMI/KELUARGA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NAMA</td> <td>Ny. Istri Wulandari Tn. Yosef Deo Apriyanto</td> </tr> <tr> <td>NIK</td> <td>6201024711940004</td> </tr> <tr> <td>PEMBIAYAAN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO. JKN:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FASKES TK 1:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FASKES RUJUKAN:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GOL. DARAH</td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>TEMPAT TANGGAL LAHIR</td> <td>Bantul, 07-11-1994</td> </tr> <tr> <td>PENDIDIKAN</td> <td>SMA</td> </tr> <tr> <td>PEKERJAAN</td> <td>Kary. Swasta</td> </tr> <tr> <td>ALAMAT RUMAH</td> <td>Jah Mar VII</td> </tr> <tr> <td>TELEPON</td> <td>0815 2853 9747</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PUSKESMAS DOMISILI:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NO. REGISTER KOHORT IBU:</td> </tr> </tbody> </table>	IBU	SUAMI/KELUARGA	NAMA	Ny. Istri Wulandari Tn. Yosef Deo Apriyanto	NIK	6201024711940004	PEMBIAYAAN		NO. JKN:		FASKES TK 1:		FASKES RUJUKAN:		GOL. DARAH	B	TEMPAT TANGGAL LAHIR	Bantul, 07-11-1994	PENDIDIKAN	SMA	PEKERJAAN	Kary. Swasta	ALAMAT RUMAH	Jah Mar VII	TELEPON	0815 2853 9747	PUSKESMAS DOMISILI:		NO. REGISTER KOHORT IBU:	
IBU	SUAMI/KELUARGA																														
NAMA	Ny. Istri Wulandari Tn. Yosef Deo Apriyanto																														
NIK	6201024711940004																														
PEMBIAYAAN																															
NO. JKN:																															
FASKES TK 1:																															
FASKES RUJUKAN:																															
GOL. DARAH	B																														
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Bantul, 07-11-1994																														
PENDIDIKAN	SMA																														
PEKERJAAN	Kary. Swasta																														
ALAMAT RUMAH	Jah Mar VII																														
TELEPON	0815 2853 9747																														
PUSKESMAS DOMISILI:																															
NO. REGISTER KOHORT IBU:																															

LENGKAP TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

Ibu Hamil HPHT: 08-08-2022			Trimester I		Trimester II	Trimester III		
BB:	TB:	IMT:	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
20/10	157		20/10		23/23	6/11/23	12/11/23	30/11/23
			46.25 kg		46.25 kg	31-32 mm	34-35 mm	36 mm
Timbang			52.2		57		61.25	62.70
Ukur Lingkar Lengan Atas					29			
Tekanan Darah			100/73		80/60	111/71	120/67	109/73
Periksa Tinggi Rahim					17 cm	24 cm	24 cm	26 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin					137 x 1	123 x 1	129 x 1	146 x 1
Status dan Imunisasi Tetanus					T3			
Konseling					✓	✓	✓	✓
Skrining Dokter								
Tablet Tambah Darah					Fe x 25	21-25 mg		
Test Lab Hemoglobin (Hb)					10.8			
Test Golongan Darah								
Test Lab Protein Urine								
Test Lab Gula Darah								
PPIA					NR	NR	NR	NR
Tata Laksana Kasus						11-12 mg	11-12 mg	
Ibu Bersalin TP: 05-06-2023	Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:					
Inisiasi Menyusu Dini								
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)				
Periksa Payudara (ASI)								
Periksa Perdarahan								
Periksa Jalan Lahir								
Vitamin A								
KB Pasca Persalinan								
Konseling								
Tata Laksana Kasus								
Bayi baru lahir / neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)					
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak								

Lampiran 6
Hasil USG



Lampiran 7

Hasil Laboratorium

Tanggal : 20 April 2023

UK : 32 Minggu 6 Hari

KESEHATAN KAB. KOTAWARINGIN BARAT
PUSKESMAS SUNGAI RANGIT
HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No. Reg. : 1-01
Nama : Ny. Istri Wulandari
Umur : 28 Th
Alamat : SP. Desa Pasir Panjang

No.	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Normal
1	HEMATOLOGI Hemoglobin Golongan Darah Malaria (DDR)	10,8	P: 13.0 - 18.0 gr/dl W: 12.0 - 16.0 gr/dl Negatif
2	KIMIA KLINIK Gula Darah Sewaktu Gula Darah Puasa Gula Darah 2 Jam PP Kolesterol Total Asam Urat	99	70 - 199 mg/dl 70 - 125 mg/dl 70 - 140 mg/dl ≤ 200 mg/dl P: 3.0 - 6.8 mg/dl W: 2.0 - 6.0 mg/dl
3	IMUNOSEROLOGI Dengue Ns1Ag Dengue IgG / IgM Widal Test A-hiv Spilis Hbsag RapidTC-19 Antibody RapidT C-19 Antigen	 O: ... H: ... Ha ... Mig ... Mig	Negatif Negatif < 1/160 < 1/160 Non Reaktif REAKTIF
4	URINALISA Tes Kehamilan Protein urine Reduksi urine		(+/-) (+/-) (+/-)
5	MIKROBIOLOGI BTA Sputum	S: P: S:	Negatif Negatif Negatif

Tanggal : 2 Mei 2023

UK : 34 Minggu 2 Hari

DINAS KESEHATAN KAB. KOTAWARINGIN BARAT
PUSKESMAS SUNGAI RANGIT
HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No. Reg. : I-01
Nama : Ny. Istri Wulandari
Umur : 28 Th
Alamat : Jl. Perwir Panjang

No.	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Normal
1	HEMATOLOGI Hemoglobin Golongan Darah Malaria (DDR)	11,4 	P: 13.0 – 18.0 gr/dl W: 12.0 – 16.0 gr/dl Negatif
2	KIMIA KLINIK Gula Darah Sewaktu Gula Darah Puasa Gula Darah 2 Jam PP Kolesterol Total Asam Urat		70 – 199 mg/dl 70 – 125 mg/dl 70 – 140 mg/dl ≤ 200 mg/dl P: 3.0 – 6.8 mg/dl W: 2.0 – 6.0 mg/dl
3	IMUNOSEROLOGI Dengue Ns1Ag Dengue IgG / IgM Widal Test A-hiv Spilis Hbsag RapidTC-19 Antibody RapidT C-19 Antigen	 O: H: 	Negatif Negatif < 1/160 < 1/160 Non Reaktif REAKTIF
4	URINALISA Tes Kehamilan Protein urine Reduksi urine	 Negatif Negatif	(+/-) (+/-) (+/-)
5	MIKROBIOLOGI BTA Sputum	S: P: S:	Negatif Negatif Negatif

Lampiran 8
Dokumentasi Setiap Kunjungan

Kunjungan 1 ANC

Tanggal : 16 April 2023

Dokumentasi Tindakan



Kunjungan 2 ANC

Tanggal : 30 April 2023

Dokumentasi Tindakan



Kunjungan 3 ANC

Tanggal : 07 Mei 2023

Dokumentasi Tindakan



LAMPIRAN 9

Penapisan Persalinan

PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama : Ny. I G.1...P.0...A.0...Ah.0...

Tanggal : 02 Juni 2023

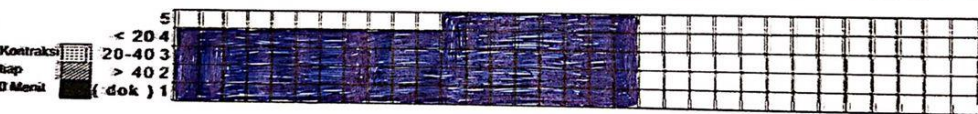
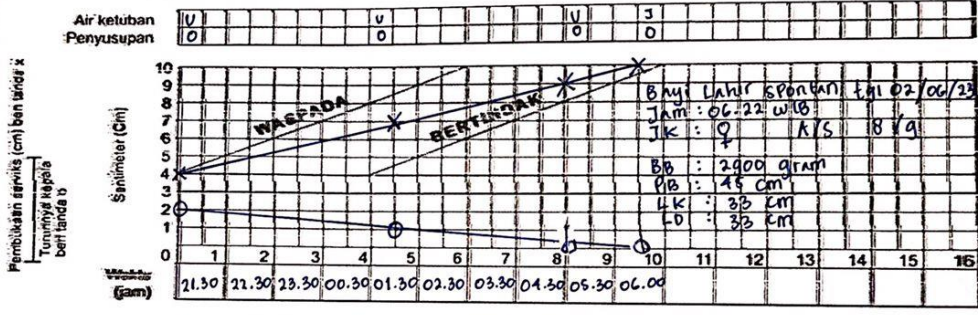
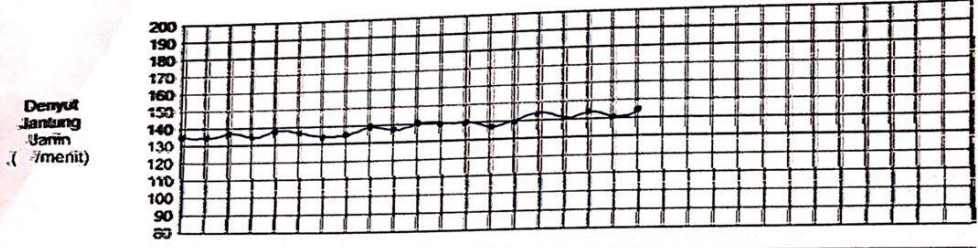
Jam : 06.22 WIB

No	Kriteria	Ya	Tidak
1	Riwayat bedah secar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (< 37 mg)		✓
4	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5	Ketuban pecah (>24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (>37 mg)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia		✓
9	Tanda atau gejala infeksi		✓
10	Preeklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm/ lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda		✓
16	Gammeli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓
19	Ibu hamil TKI		✓
20	Suami pelayaran		✓
21	Suami atau ibu hamil bertato		✓
22	HIV/AIDS		✓
23	PMS		✓
24	Anak Mahal		✓

LAMPIRAN 10 Lembar Depan Patograf

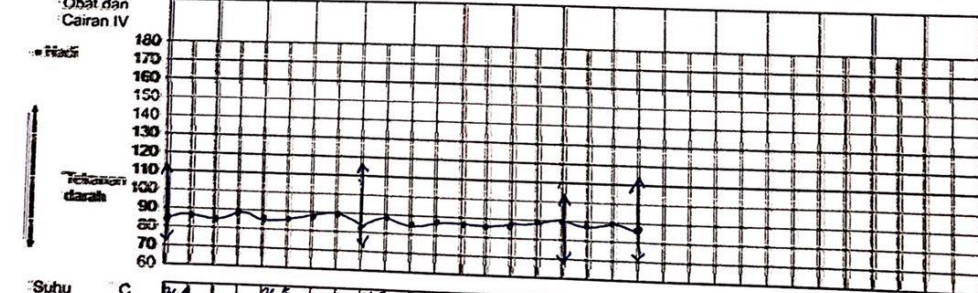
PARTOGRAF

No. Register :
 No./Puskesmas :
 Ketuban pecah :
 Nama Ibu : Ny. T
 Tanggal : 1/6/2023
 Sejak jam : 05.30
 Umur : 28 th
 Jam : 21.30 WIB
 mules sejak jam : 21.00 WIB
 G. 1 P. 0 A. 0
 Alamat : Jl. Pasir Pasang
 Perum Jatimas



Oksitosin LML

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Suhu C

36.1	36.5	36.4	36.1	36.0															
------	------	------	------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urin

Protein																			
Aseton																			
Volume																			

Makan terakhir : Pukul. 19.00 Jenis : Nasi Goreng Porsi : Sedang
 Minum terakhir : Pukul. 20.30 Jenis : Air Mineral Porsi : Sedang

LAMPIRAN 11

Lembar Belakang Patograf

CATATAN PERSALINAN

11. Tanggal: 07/06/2023
 12. Nama bidan: Cika, dan Ayu
 13. Tempat persalinan:
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Poliklinik ☐ Rumah Sakit
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya: Puskesmas
 14. Alamat tempat persalinan: VASIK, Panjang
 15. Catatan rujuk, kala: I / II / III / IV
 16. Alasan merujuk:
 17. Tempat rujukan:
 18. Perawatan pada saat rujukan:
☐ bedan ☐ teman ☐ suami ☐ dukun ☐ keluarga ☐ tidak ada
 19. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALAM I

100. Peringatan melewati garis waspada: Ya ☒
 111. Masalah lain, sebutkan:
 112. Penatalaksanaan masalah tsb:
 113. Hasilnya:

KALAM II

114. Episiotomi:
☐ Ya, indikasi ☐ Tidak
 115. Perawatan pada saat persalinan:
☒ Suami ☐ teman ☐ tidak ada
☐ keluarga ☐ dukun
 116. Gawat janin:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
☐ Tidak
 117. Distosi bahu:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
☒ Tidak
 118. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALAM III

119. Inisiasi Menyusu Dini:
☒ Ya ☐ Tidak, alasannya:
 120. Lama kala III: 7 menit
 121. Pemberian Oksitosin 10 U im?
☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan:
 122. Pergerakan tali pusat: 1 menit setelah bayi lahir
☒ Ya ☐ Tidak
 123. Penegangan tali pusat terkendali?
☒ Ya ☐ Tidak, alasan:

24. Masase fundus uteri?
☒ Ya ☐ Tidak, alasan:
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya ☐ Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit:
☒ Tidak ☐ Ya, tindakan:
 27. Laserasi:
☒ Ya, dimana: MUKOSA vagina dan kulit Perineum
☐ Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3/4
 Tindakan:
☒ Penjahitan (dengan) tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan:
 29. Atoni uteri:
☐ Ya, tindakan:
☒ Tidak
 30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 150 ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

KALAM IV

32. Kondisi ibu: KU: Baik 110/70 85 72
 TD: mmHg Nadi: x/min Napas: x/min
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 2800 gram
 35. Panjang badan: 45 cm
 36. Jenis kelamin: L / ☒ P
 37. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
 38. Bayi lahir:
☒ Normal, tindakan:
☐ mengeringkan
☐ menghangatkan
☐ rangsangan taktil
☐ memastikan IMD atau nyalur menyusu segera
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/temas, tindakan:
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bebaskan jalan napas (lain-lain, sebutkan):
☐ paksa/tekan bayi dan tempatkan di dada ibu.
☐ Cacar bawaan, sebutkan:
☐ Hipotermi, tindakan:
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan:
 40. Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam/Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
11	06.30	110/70	85	36,1	2 Jari & Pusat	Bulat, Keras	Kosong	± 30 cc
	06.45	110/70	83		2 Jari & Pusat	Bulat, Keras	Kosong	-
	07.00	100/65	80		2 Jari & Pusat	Bulat, Keras	Kosong	± 20 cc
22	07.15	100/70	81		2 Jari & Pusat	Bulat, Keras	Kosong	-
	07.45	110/65	83	36,5	2 Jari & Pusat	Bulat, Keras	Kosong	-
	08.15	110/70	80		2 Jari & Pusat	Bulat, Keras	Kosong	± 10 cc

LAMPIRAN 12

K4 KB

I. Kode Faskes KB/Jaringan/Jejaring		II. Nomor Induk Kependudukan	
III. Nama Peserta KB : Ny. I V. Nama Suami/Istri : Tn. Y VII. Alamat Peserta KB : jl. Pasir Panjang Perum mas 7 IX. Penggunaan Asuransi : 3 1) BPJS Kesehatan 2) Lainnya 3) Tidak		KARTU STATUS PESERTA KB IV. Tgl Lahir/Umur Istri : 017 111 919 / 218 VI. Pendidikan Suami dan Istri : 1) Tidak Tamat SD/MI 2) Tamat SD/MI 3) Tamat SLTP/MTsN 4) Tamat SLTA/MA 5) Tamat PT 6) Tidak Sekolah VIII. Pekerjaan Suami dan Istri : 1) Petani 2) Nelayan 3) Pedagang 4) PNS/TNI/Polri 5) Pegawai Swasta 6) Wiraswasta 7) Penjualan 8) Pekerja Lepas 9) Lain-lain 10) Tidak Bekerja 11) Suami 12) Istri 13) Selesai 14) Belum	
X. Jumlah anak hidup : 1 1) Laki-laki 2) Perempuan XII. Status Peserta KB : 1 1) Baru Pertama kali 2) Pernah pakai alat KB berjenis sesudah bersalin/keguguran 3) Pernah pakai alat KB 4) Sedang ber-KB		XI. Umur anak terakhir yang masih hidup : 1 Tahun 1 Bulan XIII. Alat/Obat/Cara KB terakhir : 1 1) Suntikan 1 Botolan 2) Suntikan 3 Botolan 3) Pil 4) Kondom 5) Implan 1 Batang 6) Implan 2 Batang 7) IUD Cut 380A 8) IUD Lain-lain 9) Tubektomi 10) Vasektomi	
XIV. Penapisan (Skrining) untuk menentukan alat kontrasepsi yang dapat digunakan calon peserta KB Perunjuk : pemeriksaan keadaan berikut ini dan hasilnya ditulis dengan angka atau tanda centang (v) pada kotak yang tersedia. Penapisan (Skrining) hanya boleh dilakukan oleh pelaksana yang telah dilatih dalam pelayanan KB.			
Anamnesa 1. Mula terakhir terapan : 218 Tanggal 018 Bulan 219 Tahun 2. Mula/Pelaksanaan Mula : 1 1) Ya 2) Tidak 3. Jumlah GPA Gravidia (Kehamilan) : 010 Partus (Persalinan) : 011 Abortus (Keguguran) : 010 4. Menyusui : 1 1) Ya 2) Tidak 5. Riwayat Penyakit Sebelumnya : a. Sakit kuning : ☒ Ya ☐ Tidak b. Perdarahan pervaginam yang tidak diketahui sebabnya : ☒ Ya ☐ Tidak c. Keputihan yang lama : ☒ Ya ☐ Tidak d. Tumor : ☒ Ya ☐ Tidak - Payudara - Rahim - Indung telur			
Pemeriksaan 6. Keadaan Umum : 1 1) Baik 2) Sedang 3) Kurang 7. Berat Badan : 55 kg 8. Tekanan Darah : 112/68 mmHg 9. Sebelum dilakukan pemasangan IUD atau Tubektomi dilakukan pemeriksaan dalam : 1 Tidak Ya a. Tanda-tanda radang : ☒ Ya ☐ Tidak b. Tumor/keganasan ginekologi : ☒ Ya ☐ Tidak 11. Pemeriksaan tambahan (khusus untuk calon Vasektomi dan Tubektomi) : 1 Tidak Ya a. Tanda-tanda radang : ☒ Ya ☐ Tidak b. Kelainan pembekuan darah : ☒ Ya ☐ Tidak c. Radang orchitis/epididymitis : ☒ Ya ☐ Tidak d. Tumor/keganasan ginekologi : ☒ Ya ☐ Tidak 12. Alat/obat/cara kontrasepsi yang boleh dipergunakan : ☒ Suntikan 1 Botolan ☒ Suntikan 3 Botolan ☒ Pil ☒ Kondom ☒ Implan 1 Batang ☒ Implan 2 Batang ☒ IUD Cut 380A ☒ IUD Lain-lain ☒ Tubektomi ☒ Vasektomi			
XV. Alat/obat/cara kontrasepsi yang dipilih : 1 1) Suntikan 1 Botolan 2) Suntikan 3 Botolan 3) Pil 4) Kondom 5) Implan 1 Batang 6) Implan 2 Batang 7) IUD Cut 380A 8) IUD Lain-lain 9) Tubektomi 10) Vasektomi XVI. Tanggal dilayani : 113 Tanggal 017 Bulan 218 Tahun XVII. Tanggal kunjungan ulang : 015 Tanggal 110 Bulan 213 Tahun XVIII. Tanggal dicabut : 1 Tanggal 1 Bulan 1 Tahun XIX. Penanggungjawab Pelayanan KB Dokter/Bidan/Perawat Kesehatan : 1 NIP.			

KETERANGAN :
 1) Lari yang bisa pergi / yang bisa bawa obat-obatan
 2) Untuk gratis untuk pelayanan tidak bayar

Dipindai dengan CamScanner

KUNJUNGAN ULANG

[illegible]

Komplikasi yang perlu dilaporkan:

Ekspulsi/migrasi kapsul, pembengkakan, infeksi/abses, hematoma, pendarahan yang perlu perawatan, translokasi, perforasi, melukai organ lain, granuloma sperma.

Keaasalon :

Terjadinya kehamilan pada PUS yang sedang memakai alat/obat/cara kontrasepsi.

PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB

hsh

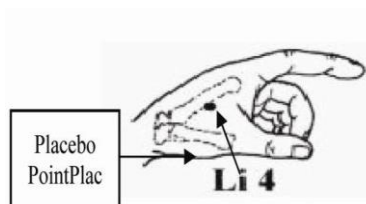
LAMPIRAN 13

SOP Akupresur

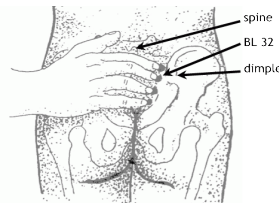
1. SOP Akupresur Untuk Mengurangi Nyeri Pada Persalinan

STADAR OPERASIONAL PROSEDUR	
Pengertian	Akupresur juga diartikan sebagai meneka titik penyembuhan menggunkan jari secara bertahap yang merangsang kemampuan tubuh untuk penyembuhan diri secara alami
Tujuan	Akupresur dapat digunakan untuk mengatasi nyeri persalinan.
Prosedur Pelaksanaan	Persiapan Responden - Ibu hamil sebaiknya dalam keadaan berbaring, duduk atau dalam posisi yang nyaman. - Ibu dalam keadaan rileks, tidak emosional (marah, takut, terlalu gembira atau sedih), terlalu lapar atau kenyang Persiapan Terapis - Sebelum melakukan akupresur mencuci tangan terlebih dahulu, kuku jari tangan tidak boleh panjang dan tajam. - Pemijat dalam keadaan bebas bergerak dengan posisi yang nyman sehingga bisa melakukan pemijatan dengan bebas dan teapt. - Menggunakan alat bantu pijat tidak tajam, tidak menyakitkan dan bersih dalam hal ini penulis melakukan pemijatan dengan menggunakan ibu jari. - Tidak memijat daerah luka atau bengkak.
	Persiapan Lingkungan - Ruangan tempat pemijatan hendaknya tidak pengap dan mempunyai sirkulasi yang baik. - Pemijatan dilakukan ditempat yang bersih.
	Fase Kerja - Pijat pada daerah atau titik akupresur

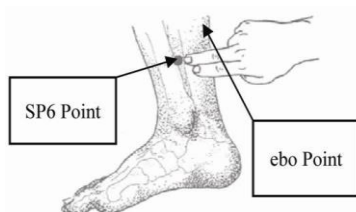
- b. Cari titik LI4 yang berada di punggung tangan pada tonjolan tertinggi ketika ibu jari dan telunjuk dirapatkan.



- c. Cari titik BL32 yang berada dipunggung bawah antara lesung bokong.



- d. Cari titik SP6 yang berada di 4 jari ke atas dari mata kaki bagian dalam.



- e. Jumlah pijatan menyesuaikan dengan kondisi yang dialami pasien. Apabila kondisi energi dalam tubuh lemah, maka pijatan dikuatkan jumlah pijatan 30 kali. Apabila kondisi energi yang ada dalam tubuh terlalu kuat, maka dilemahkan dengan jumlah pijatan 50 kali

5. Fase Terminasi

- Melakukan evaluasi tindakan.
- Mencuci tangan.
- Dokumentasi tindakan.

Dokumentasi Pemberian Akupresur Kepada Pasien Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan

Titik Akupresur LI 4



Titik Akupresur BL 32



Titik Akupresur SP 6



LAMPIRAN 14
Dokumentasi Tindakan

1. Pendampingan Persalinan

Tanggal Pengkajian : 02 Juni 2023

Tempat Pengkajian : PMB Liana



2. Kunjungan Bayi Baru Lahir (6 Jam)

Tanggal : 02 Juni 2023



3. Kunjungan Bayi Baru Lahir (24 Jam)

Tanggal : 03 Juni 2023



4. Kunjungan Bayi Baru Lahir (7 Hari)

Tanggal : 08 Juni 2023



5. Kunjungan Bayi Baru Lahir (28 Hari)

Tanggal : 30 Juni 2023



6. Kunjungan Ibu Nifas (6 Jam)

Tanggal : 02 Juni 2023



7. Kunjungan Ibu Nifas (7 Hari)

Tanggal : 08 Juni 2023



8. Kunjungan Ibu Nifas (14 Hari)

Tanggal : 15 Juni 2023



9. Kunjungan Ibu Nifas (42 Hari)

Tanggal : 13 Juli 2023



10. Keluarga Berencana

Tanggal : 13 Juli 2023



LAMPIRAN 15

Lembar Bimbingan Pembimbing I

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Ananda Adella Putri
 NIM : 203310002
 Pembimbing I : Lieni Lestari, SST., M. Tr. Keb
 Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. I GIPDRO Di PMB Liana

No	Hari/ Tanggal	Hasil	TTD Pembimbing
1	Senin 11-07-2023	- Bob II Persalinan & nifas, Tambahkan teori Akupresur & acupoint & penelitian lainnya yg mendukung, aturkan per titik akupresur dan mempengaruhi persalinan & produksi ASI. - Lampirkan SOP pada Hal Lampiran.	
2	Kamis 13-07-2023	- Pada penatalaksanaan kolo I, tambahkan pemisahan akupresur, durasi & titiknya - Tali pusat BBL ditambahkan pada data objektif	
3.	Rabu 02-08-2023	- ACC Bob II, III, IV	
4.		- Bob V Tambahkan pelaksanaan akupresur pada penatalaksanaan persalinan	
5.	Jum'at 04-08-2023	ACC, Lanjut sidang LTA	

LAMPIRAN 17

Matrix Penguji I



YAYASAN SAMODERA ILMU CENDEKIA
STIKES BORNEO CENDEKIA MEDIKA
 Jl. Sutan Syahrir No. 11 Pangkalan Bun, Kotawaringin Barat, Kalimantan Tengah 74112
 Telp/Fax : (0532) 28200 E-mail: stikesbcm15@gmail.com

Nama : Ananda Adelia Putri
 NIM : 203310002
 Hari, Tanggal Ujian : Senin, 05 Juni 2023

No	BAB/SUB BAB	HAL YANG DI REVISI	PARAF
1.	Surat Pernyataan	- TTD dan Matrai	N
2.	Riwayat Hidup	- TTD	N
3.	Lembar Persetujuan	- Diganti Foto Scen	N
4.	ABSTRAK	- Tambahkan waktu pelaksanaan pendampingan pada pembahasan metode. - Pada pembahasan hasil tambahkan keluhan px pada TM I dan II dan cara penanganannya - Bahasa Inggris disesuaikan	N
5.	Daftar Tabel	- Sistematika penulisan	N
6.	Daftar Gambar	- Sistematika penulisan	N
7.	BAB I	- Sistematika penulisan - Data masalah nifas, BBL dan KB disesuaikan dengan justifikasinya	N
8.	BAB II	- Teori faktor-faktor yang memengaruhi persalinan ditambah - Sumber teori keluarga berencana - Teori KB dipersingkat dan hanya KB yang digunakan dijelaskan secara detail	N

9.	BAB III	- Sistematika penulisan - Alat dan bahan kehamilan dimasukkan	N
10.	BAB IV	- Tambahkan UK px di kala I dan II - Pemeriksaan fisik ditambah pada data objektif kala II, III dan IV - Penatalaksanaan kala II dipersingkat - Tambahkan hasil pemeriksaan antropometri pada data objektif BBL - Tambahkan hasil pemeriksaan fisik pada data objektif BBL - Diagnosa BBL diperbaiki	N
11.	BAB V	- Pada persalinan tambahkan hasil opini penulis	N

Penguji I

Isnina, S.ST., M.Keb

LAMPIRAN 18

Matrix Penguji II



YAYASAN SAMODERA ILMU CENDEKIA
STIKES BORNEO CENDEKIA MEDIKA
Jl. Sutan Syahrir No. 11 Pangkalan Bun, Kotawaringin Barat, Kalimantan Tengah 74112
Telp/fax : (0532) 28200 E-mail: stikesbcm12@gmail.com

Nama : Ananda Adelia Putri

NIM : 203310002

Hari, Tanggal Ujian : Senin, 05 Juni 2023

No	BAB/SUB BAB	HAL YANG DI REVISI	PARAF
1.	ABSTRAK	- Bahasa inggris diperbaiki pada singkatan	
2.	BAB I	- Tahun data KB di kalimantan tengah - Jumlah pengguna KB pil pada data kotawaringin barat - Data masalah KB	
3.	BAB II	- Indikasi KB suntik 3 bulan	

Penguji II

Lieni Lestari, SST., M. Tr.Keb

LAMPIRAN 19

Matrix Penguji III



YAYASAN SAMODERA ILMU CENDEKIA
STIKES BORNEO CENDEKIA MEDIKA

Jl. Sutan Syahrir No. 11 Pangkalan Bun, Kotawaringin Barat, Kalimantan Tengah 74112
Tlp/Fax : (0532) 28200 E-mail: stikesbcmi5@gmail.com

Nama : Ananda Adelia Putri

NIM : 203310002

Hari, Tanggal Ujian : Senin, 05 Juni 2023

No	BAB/SUB BAB	HAL YANG DI REVISI	PARAF
1.	BAB II	- Sistematika penulisan	A
2.	BAB IV	- Tambahkan KIE akupresur pelancar ASI pada penatalaksanaan kunjungan nifas	
3.	BAB V	- Sumber pada penatalaksanaan akupresur nyeri persalinan - Tambahkan literatur jurnal internasional untuk akupresur ASI	A

Penguji III

Ayu Ammatussyadiah, S.ST., M.Keb