

Lampiran 1. Pelaksanaan Asuhan

Pelaksanaan Asuhan

N O	Kegiatan	Tahun 2021																			
		Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
I	Perencanaan																				
1	Konsultasi masalah dan judul	X	X																		
2	Konsultasi Proposal			X	X	X	X														
3	Persiapan Ujian Proposal					X	X														
4	Ujian Proposal						X														
II	Pelaksanaan																				
1	Pengurusan ijin							X													
2	Pengumpulan Data								X	X	X	X									
3	Analisa Data								X	X	X	X									
4	Penatalaksanaan Asuhan									X	X	X	X	X	X						
III	Pelaporan																				
1	Penyusunan laporan									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	Konsultasi laporan											X	X	X	X	X	X	X			
3	Penyebaran LTA															X	X	X	X		
4	Ujian LTA																			X	X

Lampiran 2. Surat Keterangan Penelitian PMB



PRAKTIK MANDIRI BIDAN
N. TITIEK CENDRAWATI, A.Md., Keb
Desa Kubutambahan, Kec. Kubutambahan, Kab. Buleleng

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : N. Titiek Cendrawati, A.Md., Keb.

NIP : 196811301989032008

Alamat : Banjar Kajekangin, Ds. Kubutambahan, Kec. Kubutambahan.

Dengan ini Menerangkan :

Nama : K. Wahyu Sri Utami

NIM : 1806091002

Memang benar yang bersangkutan mengadakan penelitian di PMB N. Titiek Cendrawati, A.Md., Keb dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Perempuan "AG" di PMB "TC" Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I Tahun 2021".

Singaraja, 16 April 2021

Mengetahui

Praktik Mandiri Bidan

N. Titiek Cendrawati, A.Md., Keb

NIP. 19681130 198903 2 008

Lampiran 3. Lembar Permohonan Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

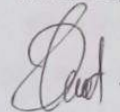
Kepada
Calon Responden
Di Wilayah Kerja Puskesmas
Kubutambahan I

Dengan Hormat,

Saya K. Wahyu Sri Utami, Mahasiswa Universitas Pendidikan Ganesha pada kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Perempuan "AG" di PMB "TC" Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I" sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha. Dalam studi kasus ini dibutuhkan partisipasi ibu saat hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir serta KB.

Untuk kepentingan tersebut, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam studi kasus ini dan saya mohon ibu untuk menandatangani lembar persetujuan mengenai kesediaan menjadi responden. Saya menjamin kerahasiaan identitas ibu. Atas partisipasi dan keadaan menjadi responden peneliti ucapkan terimakasih.

Hormat Saya



(K. Wahyu Sri Utami)

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Bahwa saya yang tersebut dibawah ini :

Nama : I Gede Dudu Kaya

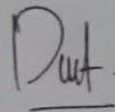
Umur : 29 tahun

Alamat: Banjar Kanginan, Desa Bila, Kecamatan Kubutambahan.

Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswa Jurusan Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Perempuan "AG" di PMB "TC" Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I Kabupaten Buleleng Tahun 2021".

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya sudah mendapatkan penjelasan dan informasi mengenai studi kasus ini, sehingga saya memutuskan untuk bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam studi kasus ini.

Singaraja, 23 Mei 2021



(i Gede Dudu Kaya)

FORMAT PENGKAJIAN KEHAMILAN

Asuhan Kebidanan Pada Perempuan "AG" G2P4A0 U1E
37 Minggu 6 Hari Prekep & Puki Janin Tunggal Hidup
Intra Uteri DIPIMG N. Titiek Cendrawati, Amd. Keb.

I. SUBYEKTIF (hari Jumat Tgl. 7 Mei 2024 Jam 12.05.00)

1) Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: "AG"	"DF"
Umur	: 27 tahun	29 tahun
Suku Bangsa	: Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMP	SMA
Pekerjaan	: IPT	Buruh harian.
Alamat Rumah	: Banjar Kanyinan, Ds. Bila	Bd Kanyinan, Ds. Bila.
No. Telp/HP	: 087850887xxx	-
Golongan Darah	: O	

2) Alasan Datang ke Pelayanan Kesehatan

(1) Alasan Memeriksa Diri: Ibu mengatakan ingin memeriksakan kondisi kehamilannya.

(2) Keluhan Utama: Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat ini.

3) Riwayat Menstruasi

(1) Menarche : 14 tahun

(2) Siklus : 28 Hari

(3) Lama Haid : 3-4 hari

(4) Dismenorea : -

(5) Jumlah Darah yang Keluar: ± 3 kali ganti pembalut.

(6) HPHT : 15-8-2020

1

(1) TP: 20-5-2021

4) Riwayat Perkawinan

(1) Peristiwa ke: bertanya

(2) Status Perkawinan: Cah

(3) Lama Perkawinan: 5 tahun

(4) Jumlah Anak: 1

5) Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Laktasi yang lalu

Berkas Ke-	Tgl Lahir Anak	Umur (Bul)	Jenis Perawatan	Tempat Penolong	Kondisi Bayi-Saat Lahir						Kondisi Nifas
					Kondisi Saat Berada	PR	RI	JK	Kondisi Saat Lahir	Kondisi Sekarang	
1.	4 tahun	05	Spt-B	PMG/Budon	baik	50 cm	3000 gr	7 L	baik	baik	baik
2.	Harah										

Riwayat Laktasi

(1) Pengalaman menyusui dini: bertanyakan ASI 5 bulan

(2) Pemberian ASI eksklusif: 5 tahun

(3) Lama menyusui: tidak ada fondasi pemberian ASI

(4) Kendala: tidak ada fondasi pemberian ASI

4) Riwayat Kehamilan Sekarang

(1) Riwayat pemeriksaan kehamilan sebelumnya

Trimester I: Ibu masuk urug ANC 1 tali dikubal, keluhan mual namun sudah hilang. Hasil pemeriksaan lab: Hb: 11,5 gr/dl, HbSAE min, malle, sifile, urenitest H, pph, hcreact H, protein urine (-), urine reduksi (+), col. O. Selama hamil ibu mendapatkan suplemen asam folat (1x20mg) dan vit B12 (1x10mg) KIE yang didapatkan setiap bulan pada setiap minggu.

Trimester II: Tali dikubal, ibu mengatakan tidak ada keluhan. Selama kehamilan ibu mendapatkan suplemen Fe (1x100mg), tali (1x200mg) dan vitamin C (1x10mg). riwayat ibu untuk tetra/pelektir Sp.02

Trimester III: Tali dikubal, ibu mengatakan tidak ada keluhan. Hasil pemeriksaan USG janin tunggal air ketuban cukup dan presentasi vertex.

(2) Gerakan janin dirasakan pertama kali sejak umur 4 bulan

(3) Bila gerakan janin sudah dirasakan, gerakan janin dalam 24 jam: 5 kali dalam 24 jam

(4) Tanda buaya yang pernah dirasakan (lingkari tanda yang pernah dirasakan)

a. Trimester I: tidak pernah

Mual muntah berlebihan Sakit kencing/ sakit saat kencing

Suhu badan meningkat Kepatihan berlebihan, bus, gatal

Kotoran berdarah Pedarahan Nyen perut

b. Trimester II dan III: tidak pernah

Demam Pertarakan

Kotoran berdarah Nyeri perut

Bengkak pada muka dan tangan Nyeri ulu hati

Varises Sakit kepala yang hebat

Gusi berdarah yang berlebihan Pusing

Kepatihan yang berlebihan, berbau, gatal Cepat lelah

Kelelahan ketuban Mata berkuning-kuning

(5) Keluhan-keluhan (menyebutkan lingkari keluhan yang dirasakan)

a. Trimester I:

Sering kencing Ludah berlebihan

Mengidam Mual muntah

Keringat bertambah Kepatihan meningkat

Pusing

b. Trimester II dan III: tidak ada

Clostrona Kram pada kaki

Edema dependent Sakit punggung bagian bawah dan atas

Striae linea Sering kencing

Gusi berdarah

c. Obat dan suplemen yang pernah diminum selama kehamilan ini: ESSENTIAL OIL yang diberikan dokter / bidan

(6) Perilaku yang membahayakan kehamilan: tidak ada

Merokok pasif/aktif Minum minuman keras Minum jamu

Narkoba Diurut dukun

Pernah konsultasi dengan tenaga kesehatan? tidak

7) Riwayat Kesehatan

(1) Penyakit/ gejala penyakit yang pernah diderita diri

a. Penyakit jantung

b. Terinfeksi TORCH

c. Hipertensi

d. Diabetes melitus

e. Ashtma

f. TBC

g. Hepatitis

h. Epilepsi

i. PMS

j. Riwayat gynekologi

a) Infertilitas

b) Cervicitis kronis

c) Endometriosis

d) Myoma

e) Kanker kandungan

f) Perkosan

(2) Riwayat Operasi

(3) Penyakit/ gejala penyakit yang pernah diderita keluarga ibu dan suami

a. Keamatan

a) Penyakit jantung

b) Diabetes Melitus

c) Ashtma

d) Hipertensi

e) Epilepsi

f) Gangguan jiwa

b. Sering kontak dengan penderita keluarga ibu dan suami

a) HIV/AIDS

b) TBC

c) Hepatitis

(4) Riwayat keturunan keluarga

(1) Menstruasi: 28 hari

(2) Lama: 2 tahun

(3) Kompleksitas: tidak ada

8) Keadaan Bio-Psikosoal-Spiritual

(1) Berhalal: tidak ada

(2) Pola makan dan minum

a. Minum yang sering dikonsumsi: susu putih, air putih, jus buah

b. Komposisi: susu putih, daging ayam, sayur, kacang, telur

c. Pola: sedang

d. Frekuensi: 3 kali sehari

e. Pola minum: 10-11 gelas/porsi

f. Pantangan: tidak ada pantangan (alergi)

g. Keluhan: tidak ada keluhan

(3) Pola Elimiasi

a. BAB

Frekuensi: 2-3 kali/hari

Kondisi: terang, jernih dan bau khas

Keluhan: tidak ada keluhan

b. BAK

Frekuensi: 1 kali/hari

Kondisi: berwarna bening

Keluhan: tidak ada

(4) Istirahat dan tidur

a. Tidur malam: putus 23.00 wita dan 04.30 wita lamanya 7 jam

b. Tidur siang: tidak ada

c. Gangguan tidur: tidak ada gangguan tidur

(5) Pekerjaan

a. Lama kerja sehari: 7 jam

b. Jenis aktivitas: melakukan pekerjaan rumah

c. Kegiatan lain: menjaga anak-anak

(6) Personal Hygiene

a. Keamatan: 2 kali/seminggu

b. Gosok gigi: 2 kali/sehari

c. Masi 3 kali / sehari
 d. Cara paksa: 2 kali / sehari atau bisa basah & kering
 paksa dalam

(7) Perilaku Seksual
 a. Frekuensi
 b. Posisi
 c. Kelelahan
Ibu mengalami ketidakpuasan hubungan seksual

(8) Sikap/ respon terhadap kehamilan sekarang
 Direncanakan dan diterima
 Direncanakan tapi tidak diterima
 Tidak direncanakan tapi diterima
 Tidak direncanakan dan tidak diterima

(9) Kehawatiran/kekhawatiran terhadap kehamilan sekarang
tidak memiliki kekhawatiran terhadap kehamilan ini

(10) Respon keluarga terhadap kehamilan
respon keluarga pada kehamilan ini sangat baik

(11) Dukungan suami dan keluarga
suami dan keluarga sangat mendukung kehamilan ibu dan setelah mengantar ibu persalinan ke rumah sakit

(12) Rencana persalinan (tempat dan penolong)
rencana bersalin temporer di PMB dan ditolong oleh bidan

(13) Persiapan persalinan lainnya
Sudah mempersiapkan pakaian longgar, bantal, KLG, calon perawat dan pendamping persalinan yaitu suami

(14) Perilaku spiritual selama kehamilan
tidak ada kepercayaan atau ritual khusus yang dapat mempengaruhi kehamilannya

9) Pengetahuan (sesuaikan dengan umur kehamilan)
Sudah mengetahui kebutuhan nutrisi ibu hamil dan tidak mengetahui tanda-tanda bahaya kehamilan TM II & tanda persalinan

II. OBYEKTIF (Hari, Jumah, Tgl. 07 Mei 2021 Jam 17.00 wib)

1) Keadaan Umum
 (1) Keadaan umum: Baik Lemah Jelek
 (2) Keadaan emosi: Stabil Labil
 (3) Postur: Normal Lordose Hiperlordose

2) Tanda-tanda Vital
 (1) Tekanan darah: 120/70 mmHg (MAP: 83,3)
 (2) Nadi: 80 kali/menit
 (3) Suhu: 36,5 °C
 (4) Respirasi: 20 kali/menit

3) Antropometri
 (1) Berat badan: 56,7 Kg
 (2) Berat badan sebelum hamil: 46 Kg (IMR: 18,6)
 (3) Berat badan pada persalinan sebelumnya: 55 Kg (Tgl: 10 - 2 - 2021)
 (4) Tinggi badan: 157 Cm
 (5) LILA: 26 Cm

4) Keadaan Fisik
 (1) Kepala
 a. Wajah
 Edema: Ada Tidak
 Pucat: Ada Tidak
 Cianosis: Ada Tidak
 Rimpun: Baik
 b. Mata
 Konjungtiva: Merah Merah Muda Pucat
 Sklera: Putih Merah Hitam
 c. Mulut dan gigi
 Bibir: Pucat Kemerahan Lembab/Kering
 Caries pada Gigi: Ada Tidak
 (2) Leher
 a. Kelenjar limfe: Ada Tidak Ada Pembesaran
 b. Kelenjar Tiroid: Ada Tidak Ada Pembesaran
 c. Vena Jugularis: Ada Tidak Ada Pembesaran

(3) Jantung
 a. Dyeppens/Orthopneu/Thaypneu
 b. Wheezing: Ada Tidak
 c. Nyeri Dada: Ada Tidak
 d. Paru-paru dan aksila
 a) Bentuk: Simetris Asimetris
 b) Pening Suara: Menajal Datar Manak Ke Dalam
 c) Kelembutan: Ada Tidak Ada, Ciri Lain:
 d) Kelembutan: Herjatan Ada Tidak, Retaksi: Ada Tidak
 e) Kebersihan: Bersih Kotor
 f) Aksila: Ada Tidak Ada Pembesaran Limfe

(4) Abdomen
 a. Baku luka operasi: Ada Tidak Ada
 b. Arah pembesaran: Sesuai dengan hubuk-ibu
 c. Linea nigra/linea alba: Ada Tidak
 Striae hirsute/striae albicans: Ada Tidak
 d. Tinggi fundus uteri: pergelangan p. 3 putar jari (setelah UK 22 minggu)
35 cm (mulai UK 22-24 minggu)
 e. Perkiraan berat janin: 2410 gram
 f. Palpasi Leopold (mulai UK 32 minggu; atau 28 minggu apabila ada indikasi)
 Leopold I: Tpu pergelangan p. 3 putar, farolan I bagian besar dan lunak, keaolan ke arah kanan
 Leopold II: Pada sisi kiri perut ibu teraba yaitu punggung dan bagian kanan teraba bagian kecil janin
 Leopold III: teraba bagian bulat, lunak & melenting yaitu kepala bagian belakang tidak dapat digenggangkan
 Leopold IV: tangan pemeriksaaan sejajar

g. Nyeri tekan: Ada Tidak
 h. DJJ
 Perutun Maksimum: 3 jari dibawah pusat bagian perut ibu
 Frekuensi: 140 kali/j kali/menit
 Irama: Teratur Tidak Teratur

(5) Anus/vagina
 a. Pengeluaran cairan: ada tidak ada, warna: _____ bau: _____ volume: _____
 b. Tanda-tanda infeksi: ada tidak ada
 c. Luka: ada tidak ada
 d. Pembengkakan: ada tidak ada
 e. Varises: ada tidak ada
 f. Impaksi vagina: tidak dilakukan dilakukan, indikasi Hasil: _____
 g. Vagina Toucher: tidak dilakukan dilakukan, indikasi Hasil: _____
 h. Anus
 Hemoroid: ada tidak ada

(6) Tangan dan kaki
 a. Tangan
 Edema: Ada Tidak Ada
 Keadaan Kuku: Pucat Sianosis Kemerahan
 b. Kaki
 Edema: Ada Tidak Ada
 Varises: Ada Tidak Ada
 Keadaan Kuku: Pucat Sianosis Kemerahan
 Reflek Patella: Kanan: Positif Negatif
 Kiri: Positif Negatif

5) Pemeriksaan Penunjang
 (1) PPT: _____
 (2) Hb: 12,0 gr/dl
 (3) Protein Urine: _____
 (4) Urine Redakti: _____

III. ANALISA
 1) Diagnosis: Gr. P. Hb. UK 37 Minggu Gestasi. Presepe. L. put. 1. Janin Tunggal. Hidup. intra uteri

sial dan bagian kanan perut ibu kembaligan kecil janin.
 Leopold 5: teraba bagian lambung dan karac yaitu kepala dan tidak dapat digoyangkan.
 Leopold 4: posisi tangan pemeriksaan.

Ajaran:
 Perkiraan: 3/6
 Me distald: 50 cm
 His: 4 kali dalam 10 menit durasi 40 detik.
 DDJ: 10x/menit
 VT (jam 05.00 wita)
 Peristolek teraba kuat, eff 50%, Pp 10 cm, selaput ketuban utuh, presentasi kepala, denyut nadi UTK, Pusu dipan, Mulaq, O, Penurunan Hb dan tidak teraba bagian kecil janin dan tali pusat.

A: G3 P1 A0 U0 40 minggu I Hori Preskept Putri Janin Tunggal Hidup intra Uteri Fetus kala I fase aktif.

P:
 1) Memberi tahu hasil pemeriksaan pada ibu dan suami, ibu mengerti dan sudah mengetahui mengenai kebutuhannya saat ini.
 2) Melakukan intermedial contact dan tindakan yang akan dilakukan, ibu dan suami setuju atas tindakan yang akan dilakukan.
 3) Memberikan dukungan emosional kepada ibu dan mengajurkan suami untuk berada di samping ibu, ibu merasa senang dan suami membantu menenangkan ibu saat ada kontraksi.
 4) Mengajarkan ibu dan suami teknik mengayun bayi yaitu dengan menarik nafas dan mengayun atau mengayun punggung bagian bawah ibu, ibu tampak tenang dan suami tampak membantunya.
 5) Mengajarkan ibu teknik menahan yang

efektif, ibu mengerti dan mampu mengontrol kembali persalinan.

6) melibatkan suami dan keluarga untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu, suami tampak membantu dan minum dan ibu sudah merasa nyaman ± 100 cc.
 7) melibatkan suami dalam memenuhi kebutuhan emosional ibu, suami tampak membantu ibu untuk BAK ke kamar mandi.
 8) mengajurkan ibu untuk mobilisasi, mengurangi kejang-nyutan di sekitar tempat tidur.
 9) memantau kemajuan persalinan, kesejahteraan ibu dan janin, hasil terungkap pada gambar fotoografi WHO.

Minggu, 23-5-2021 / 08.00 wita
 O: Ibu mengatakan nyeri persulap saat ini kees dan ibu mengatakan keluar air merah dari vagina, ibu mengeluh ingin muntah seperti mual BAB.
 O: Ibu baik, kesadaran: Compos mentis.
 Melenon: perlimaan 1/6, His: 5 kali dalam 10 menit durasi 50 detik, DDJ: 10x/menit dan tidak teraba.
 Vulu: terdapat pengeluaran lendir kental berwarna merah, terdapat pengeluaran air ketuban, warna jernih, bau amis, jumlah ± 100 cc. Vulu membulat dan perineum membesar.
 VT (jam 08.30 wita).
 Peristolek teraba, eff 100%, Pp 10 cm, selaput ketuban (-), presentasi kepala, denyut nadi UTK, Pusu dipan, Mulaq, O, Penurunan Hb, dan tidak teraba bagian kecil janin dan tali pusat.
 A: G3 P1 A0 U0 40 minggu I Hori Preskept Putri Janin Tunggal Hidup intra Uteri Parter kala II.
 P:
 1) Menginformasikan hasil pemeriksaan pada ibu dan suami bahwa ibu memiliki fase persalinan, ibu dan suami tampak sedikit cemas.

2) meneliti posisi ibu dan posisi janin, ibu meneliti posisi setengah duduk / duduk.
 3) menimbang ibu dengan efektif saat ada kontraksi, ibu sudah merasa saat ada kontraksi dan beristirahat di sela-sela kontraksi dan tampak kepala bayi sudah crownning.
 4) melibatkan suami untuk membantu kebutuhan nutrisi ibu, ibu tampak diberikan minum teh manis ± 100 cc.
 5) menolong kelahiran bayi secara APN, Bayi lahir spontan bebung kepala putul 09.00 wita, tangis kuat, gerak aktif, Jk 341-345, BB: 3244 gram, PB: 50 cm dan UK/LD: 33/32 cm.

Minggu, 23-5-2021 / 09.00 wita
 O: Ibu mengatakan senang dengan kelahiran bayinya, namun ibu merasa mual-mual.
 O: Ibu baik, kesadaran: Compos mentis. Akademen: tidak teraba janin kedua, TFU apusut, Kontraksi kuat, kantung ketuban pecah dan pengeluaran darah ± 150 ml.
 A: G3 P1 A0 U0 40 minggu I Hori Partus kala II.
 P: 1) menginformasikan ibu mengenai cara pengeluaran plasenta, ibu mengerti dan mengerti.
 2) pengumpulan estimasi 100 ml secara 1m di 1/3 bagian kanan bagian luar, kontraksi uterus kuat.
 3) melibatkan suami untuk kebutuhan nutrisi ibu, ibu tampak diberikan minum teh manis ± 100 cc.
 4) melakukan peregangan tali pusat terkendali, terdapat tanda-tanda pelepasan plasenta, tampak tali pusat memanjang dan ada semburan darah tiba-tiba.
 5) menolong kelahiran plasenta, plasenta lahir putul 09.10 wita.
 6) memeriksa kelengkapan plasenta, selaput ketuban utuh, tali liden terapat, tidak ada

kalsifikasi, tali pusat segar, tebal ± 2 cm diameter ± 20 cm, panjang tali pusat ± 100 cm.

7) melibatkan massage fundus uteri selama 15 detik, kontraksi uterus kuat.

Minggu, 23-5-2021 / 09.10 wita
 O: Ibu mengatakan lega karena bayinya sudah lahir dan plasentanya sudah lahir, dan ibu mengatakan merasa lelah. Ibu mengeluh muntah nyeri pada jalan lahir.
 O: Ibu baik, kesadaran: Compos mentis. TFU 2 jam dibawah pusat, kontraksi kuat, kantung ketuban tidak pecah, terdapat laserasi pada mukosa vagina, tidak perineum dan tidak perineum, pengeluaran darah ± 100 cc.
 A: P3 A0 Partus kala IV dengan laserasi perineum Grade II.
 P: 1) menginformasikan hasil pemeriksaan pada ibu dan suami, ibu tampak cemas.
 2) melakukan intermedial contact secara lisan pada ibu dan suami dilakukan penjabatan pada perineumnya, ibu dan suami mengayun tindakan yang akan dilakukan.
 3) memberikan dukungan emosional kepada ibu, ibu tampak lebih tenang.
 4) melakukan heading pada perineum ibu dengan teknik jayur dan subkulis, jaringan terputus.
 5) melakukan eksplorasi pada jalan lahir, tidak ada perdarahan aktif.
 6) mengajurkan ibu cara menahan kontraksi, ibu mengerti cara menahan kontraksi yang kuat.
 7) membersihkan ibu dan tempat tidur, ibu dan

Minggu, 23
-5-2021/
11.10 wita

tempat tidur sudah dibersihkan.

- 1) mengangurkan ibu untuk istirahat, ibu tampak beristirahat di tempat tidur.
- 2) mengangurkan ibu melakukan mobilisasi dan seperti piring, timbangan dan alodur, ibu bersedia dan tampak melakukan mobilisasi dan melakukan perawatan tali ty. hasil presentasi dan kerabat pada fotoğraf.

S: ibu mengatakan masih sedikit sakit pada perut dan nyeri pada payudara.

O: Kk: baik, kesadaran: compos mentis
Ttv: TD: 110/70 mmHg (MAP: 83,3), suhu: 36,4°C
Nadi: 80x/ment, P: 20x/ment.

Payudara: ada pengeluaran colostrum
Abdomen: TTV: 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus kuat, cordium kembang penuh, perdarahan tidak aktif.

A: Ps Ae Partus Spontan Eklabang Kepala Nifas 2 jam dengan Pusingat Lasari perineum Grade II
P: 1) menjelaskan alasan hasil persifasasi kepada ibu dan suami, ibu dan suami tampak senang.
2) mengangurkan suami untuk melakukan mobilisasi nutrisi ibu, ibu tampak sudah minum ± 200 cc air putih.
3) memberikan ke tanda bahwa masa nifas, ibu tampak nyaman dengan penjelasan bidan dan dapat mengulang kembali penjelasan bidan.
4) mengangurkan ibu untuk menyusui bayinya secara on demand setiap 2 jam sekali, ibu bersedia melakukannya.
5) memberikan therapy obat sf (1 x 200 mg), mefenamat (3 x 500 mg), amoxicillin (3 x 500 mg) dan Vitamin A (2 x 200.000 IU), ibu sudah minum obat sesuai aturan.
6) memberitahu ibu bahwa ibu dan bayinya akan

Minggu, 23
-5-2021/
11.10 wita

diperlihatkan beruang nifas, ibu dan bayi akan diperlihatkan kunjungan pada pukul 11.10.10

S: ibu masih menaruh perhatian dan ibu mengada fan masih berada pada bagian perut ibu mengatakan rasa mulai berkurang ibu mengatakan bidan sudah mulai berkurang ibu mengatakan bayi sudah disusui setiap 2 jam, ingin menyusui dan ibu mengatakan sudah dapat beristirahat di sofa, saat menyusui bayinya. Ibu mengatakan setelah beristirahat sudah dapat istirahat 1 jam dalam posisi sedang dan ibu yang beristirahat, pada ibu sudah dapat minum ± 2 gelas air putih. (30ml)

O: Kk: baik, kesadaran: compos mentis
Ttv: TD: 100/70 mmHg (MAP: 80), Nadi: 80x/ment, Suhu: 36,4°C, Pergerakan: 21x/ment
Berat Badan: 57,4 kg
Pemeriksaan KUK

Kepala: wajah: tidak pucat, mata: conjungtiva merah muda & sklera putih & bibir: lembab dan bibir merah muda
Inspeksi: bersih dan tidak ada pengulangan ASI
Mendena: TTV 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus kuat dan cordium kembang penuh
Anogenital: bersih, terdapat pengulangan vagina rubra vesicae ± 20 cc, jaringan teramat utuh dan tidak ada perdarahan aktif.

A: Ps Ae Partus Spontan Eklabang Kepala Nifas 2 jam dengan Pusingat Lasari perineum Grade II
P: 1) menjelaskan hasil presentasi dan kepala bidan keluarga mengenai hasil persifasasi, ibu dan keluarga mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
2) melakukan informed consent dan tindakan yang akan dilakukan, ibu setuju akan tindakan.

Minggu, 29-5-2021/10.00 wita

Yang akan dilakukan.

- 1) memberikan dukungan emosional pada ibu untuk tidak takut ERS, ibu mengerti dan sudah tidak takut untuk ERS.
- 2) memberikan ke ibu mengenai ASI eksklusif yaitu memberikan ASI saja kepada bayi tanpa menambahkan makanan tambahan selama 6 bulan, ibu mengerti dan bersedia untuk memberikan ASI eksklusif pada bayinya selama 6 bulan tanpa makanan tambahan.
- 3) memberikan ke pada ibu tentang pemberian ASI on demand yaitu memberikan ASI setiap 2 jam sekali dan bila bayi ingin menyusui, ibu paham dan bersedia memberikan ASI kepada bayinya secara on demand.
- 4) memberikan ke tanda bahwa masa nifas, ibu mengerti dan dapat menjelaskan kembali mengenai tanda-tanda masa nifas.
- 5) memberikan ke mengenai cara perawatan luka dan keputih, ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan mampu mengulang dengan bahasa terapan cara perawatan perineum.
- 6) mengangurkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan bayinya, bayi tampak eksklusif dan mengangurkan tepi.
- 7) melakukan pendokumentasian pada buku KIA, sudah ada tulisan pada dokumentasi.
- 8) ibu mengatakan ingin control ibu dan bayinya. Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat ini. Ibu merasa nyaman pada luka jahitan ibu sudah tidak ada selan lagi. Obat dan suplemen yang diberikan sudah diminum oleh ibu tepat waktu. Ibu dapat menyusui fan tanpa tanda-tanda bahwa masa nifas. Ibu mengatakan Ad lancar dan payudara tidak bengkak. Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat ini.

Minggu, 29-5-2021/10.00 wita

Ibu mengatakan hari ini ibu sudah minum 2 gelas air putih dan sudah istirahat 1 jam. Ibu mengatakan sudah ERS sebagai 3-4 kali dan ERS total ibu mengatakan tidak terjadi demam, ada menyusui bayinya, dan bisa terbangun pada malam hari untuk menyusui bayinya dan mengangurkan pelepasan. Ibu mengatakan sudah dapat istirahat dan perasaan tenang minum air putih kembali, dan ibu sudah dapat minum ± 2 gelas air putih dan ibu mengatakan tidak mengangurkan cara pemberian payudara.

O: Kk: baik, kesadaran: compos mentis
Ttv: TD: 110/70 mmHg (MAP: 83,3), N: 80x/ment, S: 36,4°C, P: 20x/ment.
BB: 57 kg
Dada: Simetris, Payudara bersih, Eso tidak menganga Payudara, puffing atau mengaget, terdapat pengaliran ASI
Mendena: TTV 2 jari dibawah pusat, kontraksi baik, cordium kembang penuh dan tidak terdapat nyeri ketan
Anogenital: bersih, terdapat pengulangan vagina 30 ml, jaringan teramat utuh, pengk dan tidak terdapat perdarahan aktif dan tidak ada tanda infeksi. Anus tidak bengkak dan tidak ada tanda infeksi. Anus tidak bengkak dan tidak ada tanda infeksi.

A: Ps Ae Partus Spontan Eklabang Kepala Nifas 2 jam dengan Pusingat Lasari perineum Grade II
P: 1) menjelaskan hasil presentasi dan kepala bidan keluarga mengenai hasil persifasasi, ibu dan keluarga mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
2) melakukan informed consent dan tindakan yang akan dilakukan, ibu setuju akan tindakan.

FORMAT PENGALAMAN BAYI BARU LAHIR

Asuhan Keperawatan Pada Neonatus Cuciup Berman Searu Masa Kehamilan dan Lahir Sportus Partus yang Kepala Segara Setelah Lahir Dengan Vitreous Body OPDMS RI Triakt Cendrawasih, Pemat. Lab.

Hari/Tanggal: Minggu, 25/05/2024 Waktu: 09.00 wita

I. SUBYEKTIIF

1. Diadika

a. Bayi

Nama: Bayi Perempuan "AG"

Umur/Tanggal/Jam Lahir: segera setelah lahir / 25-05-2024 / 09.00 wita

Jenis Kelamin: laki-laki

Anak Ke: 2 (dua)

b. Orang Tua

	Ibu	Ayah
Nama:	AG	DE
Umur:	27 tahun	29 tahun
Agama:	Hindu	Hindu
Suku/Bangsa:	Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Pekerjaan:	IRT	Buruh harian
Pendidikan:	SMP	SMA
Alamat:	Desa Kanyar, Ds. Bala	Desa Kanyar, Ds. Bala
No. HP/Telp:	087800087xxx	

2. Alasan di rawat dan keluhan utama:
Bayi segera setelah lahir masih dalam proses adaptasi dan memerlukan perawatan dan keayngan telat ada keluhan

3. Riwayat Perinatal: a) UK: 40 minggu (Haji) o Kompleksi, e) Obat-obatan yang diberikan: SF (1x20mg), Vit B6 (1x10mg), asam folat (1x0,4mg), Vit K (1x500 mg) s.d. Vit. C (1x50mg)

4. Riwayat Perinatal: a) Keadaan Campur Makromer: o Kompleksi
o Lama Perawatan: Total 1 + 1a jam
Total 2 + 30 menit
Total 3 + 15 menit
b) Faktor Infeksi dari Ibu: o DIC, o Demam saat persalinan, o TORCH o Janin o Hepatitis B atau C, o sifilis, o HIV/AIDS, o Covid 19, tidak ada

II. OBJEKTIF

1. Tanggal-Jam Lahir: 25 Mei 2024 / 09.00 wita

2. Area kelahiran: Laki-laki

3. Tempat: Duit

4. Berat: 3,4 kg

III. ANALISA DATA

Diagnosa: Neonatus Cuciup Berman Searu Masa Kehamilan Lahir Sportus Partus yang Kepala Segara Setelah Lahir dgn Vitreous Body

Adanya: Kanyar

IV. PENATALAKSANAAN

1. menginformasikan kepada ibu tentang kondisi bayinya saat ini, ibu sudah mengetahui kondisi bayinya dan sedang bayinya baik-baik saja.
2. melakukan informed consent kepada ibu untuk tindakan yang akan dilakukan, ibu mengerti tindakan yang akan dilakukan kepada bayinya.
3. melakukan jupit dan potong tali pusat, tali pusat sudah di klem dan dipotong, tidak terdapat perdarahan.
4. menjaga kebersihan bayi dengan mengeringkan bayi segera setelah lahir dan mengganti handuk bayi dengan handuk bersih, bayi sudah dibaringkan dan handuk sudah diganti dengan handuk.
5. membersihkan tali pusat, tali pusat telah dibungkus dengan prinsip bersih dan kering.

6. mengemas bayi, topi dan perlengkapan bayi, bayi sudah dibungkus bayi, topi dan selendang.

7. IMD telat dilakukan karena ibu belum siap untuk menyusui.

CATATAN PERKEPERAWATAN

Hari/Tanggal Waktu Tempaat	Catatan Perkeperawatan	Initial Nama
Minggu 25-5-2024 / 10.00 wita	<p>1. Ibu mengungkapkan bayi tidak rewel akan bayi menangis dengan kuat, ibu mengatakan bayi sudah dapat BAK (tidak warna kuning jernih, bau khas dan BAK 1 kali warna hijau kehitaman beraroma) saat ini mengungkapkan bayi dapat BAK 20 menit setelah lahir yaitu pada pukul 09.30 wita.</p> <p>2. KUB: Jarak antek 12cm, mata, warna kulit, membran: P: 120x100mm, P: 40x10mm, S: 50x20mm, C: BB: 3264gram, PB: 50cm dan TB: 35/32cm, tali pusat tampak bersih dan terbungkus dengan balsem steril, tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada tanda infeksi.</p> <p>Revisi: 1) Kepala: UMS / UMS tidak ada cephal hematoma, tidak ada caput succedaneum, tidak ada kelainan.</p> <p>2) Telinga: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.</p> <p>3) Mata: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.</p> <p>4) Tenggorok: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.</p> <p>5) Kulit: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.</p> <p>6) Perut: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.</p> <p>7) Anus: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.</p> <p>8) Pernapasan: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.</p> <p>9) Sirkulasi: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.</p> <p>10) Eliminasi: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.</p>	DE

1. Ibu mengungkapkan bayi tidak rewel, ibu mengungkapkan bayi dapat BAK dengan kuat, ibu mengatakan bayi sudah dapat BAK (tidak warna kuning jernih, bau khas dan BAK 1 kali warna hijau kehitaman beraroma) saat ini mengungkapkan bayi dapat BAK 20 menit setelah lahir yaitu pada pukul 09.30 wita.

2. KUB: Jarak antek 12cm, mata, warna kulit, membran: P: 120x100mm, P: 40x10mm, S: 50x20mm, C: BB: 3264gram, PB: 50cm dan TB: 35/32cm, tali pusat tampak bersih dan terbungkus dengan balsem steril, tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada tanda infeksi.

Revisi: 1) Kepala: UMS / UMS tidak ada cephal hematoma, tidak ada caput succedaneum, tidak ada kelainan.

2) Telinga: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.

3) Mata: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.

4) Tenggorok: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.

5) Kulit: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.

6) Perut: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.

7) Anus: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.

8) Pernapasan: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.

9) Sirkulasi: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.

10) Eliminasi: tidak terdapat infeksi, tidak ada kelainan.

Kunjungan ANC Pertama

Tanggal : 07 Mei 2021



Pemeriksaan Berat Badan



Pemeriksaan TTV



Pemeriksaan Leopold



Pemeriksaan TFU

Kunjungan ANC Kedua

Tanggal : 16 Mei 2021.



Pemeriksaan tekanan darah



Pemeriksaan Leopold



Pemeriksaan TFU



Pemeriksaan DJJ

Persalinan

Tanggal : 23 Mei 2021.



Kunjungan Masa Nifas

KF I (6 jam) : 23 Mei 2021.

KF II (4 hari) : 27 Mei 2021.

KF III (2 minggu) : 06 Juni 2021.



KF I



KF I



KF II



KF II



KF III



KF III

Kunjungan Bayi Baru Lahir



Pemeriksaan Lingkar Dada



Pemberian Salep Mata



Pemberian Vitamin K



Pemberian HB 0

Kunjungan KN I, II, dan III



Pemeriksaan Fisik



Pemeriksaan Frekuensi Jantung



Pemeriksaan Berat Badan



Perawatan Tali Pusat

Dokumentasi Buku KIA

IDENTITAS KELUARGA
Kecamatan: Padang

Nama Ibu: Fitri Andriani
Tempat/Tgl. Lahir: 27 Agustus
Kecamatan ke: 3 Anak terakhir umur: 4 tahun
Agama: Islam
Pendidikan: Tidak Sekolah SD SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah: O
Pekerjaan: IRT
No. JKN:

Nama Suami: A. Gede Ductu Fajana
Tempat/Tgl. Lahir: Padang
Agama: Islam
Pendidikan: Tidak Sekolah SD SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah: O
Pekerjaan: Buruh Harian

Alamat Rumah: Kd. Kelampayan, Desa Kel.
Kecamatan: Kabupaten Padang
No. Telp. yang bisa dihubungi: 085-65000715

Nama Anak: L/P
Tempat/Tgl. Lahir:
Anak ke: dari anak
No. Akta Kelahiran:

*Lengkapi pada anak

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Harapannya saat hamil: 8 - 2010
Hari/tgl. persalinan: 22 - 5 - 2011
Lugar tempat: Lahir: Tinggi badan:
Gula per Darah:
Keadaan kesehatan sebelum kelahiran:
Risiko/temuan yang dikawatirkan:
Bayi:

No	Waktu datang	Warna dan bau	Bar. dan Ny	Str. (warna/Meja)	Temp. badan (Or)	TD (jan-jan/3-5)	Deny. Jantung (jan-jan)
1	01/01/2011						
2	02/01/2011						
3	03/01/2011						
4	04/01/2011						
5	05/01/2011						
6	06/01/2011						
7	07/01/2011						
8	08/01/2011						
9	09/01/2011						
10	10/01/2011						

Diisi oleh petugas kesehatan

Apakah: 1. Jarak persalinan 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000.

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
(Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PERIKENDAH	KUNJUNGAN I (4-28 hari)	KUNJUNGAN II (29-42 hari)
Kondisi ibu secara umum	baik	baik
Tujuan dan arah, suhu, tekanan darah		
Pendekatan perawatan		
Kondisi payudara		
Tanda infeksi		
Kemungkinan		
Tempat tidur ibu		
Leukimia		
Memeriksa jalan lahir		
Pemeriksaan payudara		
Problema ASI		
Pembinaan kepatuhan		
Pelayanan konsultasi/pasokan		
Perawatan infeksi/trauma dan komplikasi pada nifas		
Buang Air Besar (BAB)		
Buang Air Kecil (BAK)		

Memberi nasehat yaitu:

Makan makanan yang baik/banyak ragam yang mengandung zat besi, protein, lemak, vitamin, sayur dan buah-buahan

Kebersihan air minum pada ibu meminum pada 8 bulan pertama adalah 10 gelas sehari dan pada 8 bulan kedua adalah 17 gelas sehari

Mencegah infeksi, dengan kebersihan daerah kemih, ganti pembalut sesering mungkin

Menyarif cukup, saat bayi tidur dan istirahat

Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caeser maka harus menjaga suhu mata tidak bekas operasi

Caca memukul yang benar dan hanya memberi ASI saja dan asi eksklusif selama 6 bulan

Pisecutan bayi yang benar

Jangan memandikan bayi menggunakan air yang panas, karena akan membuat bayi rewel

Lakukan stimulasi komando dengan bayi tidur mungkin bersama suami dan keluarga

Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB sesuai persalinan

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
(Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (4-28 hari)	Kunjungan II (29-42 hari)	Kunjungan III (43-56 hari)
Berat badan (gram)	3240 gr	3240 gr	3300 gr
panjang badan (cm)	50 cm	50 cm	51 cm
Suhu (°C)	36,8°C	36,6°C	36,5°C
Frekuensi nadi (detak/menit)	110x/menit	110x/menit	110x/menit
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	120x/menit	120x/menit	120x/menit
Memeriksa kemungkinan penyakit sampai berat atau infeksi bakteri	tidak ada penyakit	tidak ada penyakit	tidak ada penyakit
Memeriksa status	tidak infeksi	tidak infeksi	tidak infeksi
Memeriksa diare	tidak diare	tidak diare	tidak diare
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/mamum	tidak masalah	tidak masalah	tidak masalah
Memeriksa status vit K1			
Memeriksa status imunisasi HB-0, BCG, Polio 1			
Bagi elemen yang sudah melaksanakan Skoring Hipotermi Kemerlangan (SHK)			
SHK 12, 7 Tidak			
SHK 12, 7 Tidak			
Konfirmasi hasil SHK			
Tindakan terapi/rujukan/umpan balik			
Nama pemeriksa	Pw. N. A. The Conda Uti, Bid. Keb.		

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

Lampiran 1. Lembar Konsul



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN
TINGGI UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**

Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali
Tlp. (0362) 22570 , Fax (0362) 25735 Kode Pos

81116

Laman

www.undiksha.ac.id

LEMBAR KONSUL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : K. Wahyu Sri Utami
NIM : 1806091002
Angkatan : XVIII
Judul kasus : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada
Perempuan "AG" di PMB "TC" Wilayah Kerja
Puskesmas Kubutambahan 1 Tahun 2021.

Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Rabu, 23-7-2021.	1. Konsultasi BAB I, II, III, IV.	- Perbaiki BAB I di latar belakang. - Perbaiki BAB II di teori kehamilan dan persalinan. - Perbaiki BAB III. - Perbaiki BAB IV di kasus.	af
Senin, 05-7-2021.	2. Konsultasi revisi 1 BAB I, II, III, IV, V	- Perbaiki BAB II di teori yang digunakan. - Perbaiki BAB IV di pembahasan. - Perbaiki BAB V di kesimpulan.	af
Senin, 12-7-2021.	3. Konsultasi revisi 2 BAB IV dan V.	- Perbaiki BAB IV di kasus dan pembahasan.	af
Kamis, 15-7-2021.	4. Konsultasi revisi 3 BAB IV dan V.	- ACC	af

Singaraja, 15 Juli 2021
Pembimbing I

Luh Mertasari, S.ST., M.Pd.
NIP. 19801115 200604 2 015



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN
TINGGI UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**

Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali
Tlp.(0362) 22570 , Fax (0362) 25735 Kode Pos
81116
Laman
www.undiksha.ac.id

LEMBAR KONSUL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : K. Wahyu Sri Utami
NIM : 1806091002
Angkatan : XVIII
Judul kasus : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada
Perempuan "AG" di PMB "TC" Wilayah Kerja
Puskesmas Kubutambahan I Tahun 2021.

Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Rabu, 23-7- 2021.	1. Konsultasi BAB I, II,III, IV.	- Perbaiki BAB I di latar belakang. - Perbaiki BAB II di teori kehamilan dan persalinan. - Perbaiki BAB III. - Perbaiki BAB IV di kasus.	
Sabtu, 10-7- 2021.	2. Konsultasi revisi 1 BAB I,II,III,IV,V	- Perbaiki BAB II di teori yang digunakan. - Perbaiki BAB IV di pembahasan. - Perbaiki BAB V di kesimpulan.	
Senin, 12-7- 2021.	3. Konsultasi revisi 2 BAB IV dan V.	- Perbaiki BAB IV di kasus dan pembahasan. - Perbaiki ringkasan	
Selasa, 20-7- 2021.	4. Konsultasi revisi 3 BAB IV dan V.	- ACC	

Singaraja, 20 Juli 2021
Pembimbing II

Ni Ketut Erawati, S.Kep. Ns, M.Pd
NIP. 19770601 199903 2 003