BAB III
METODE LTA DAN TINJAUAN KASUS

A. Metode Laporan Tugas Akhir

1. Jenis dan Desain Laporan Tugas Akhir

   Metode yang digunakan dalam asuhan berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, BBL, nifas dan keluarga berencana ini adalah metode penelitian deskriptif. Jenis penelitian deskriptif yang digunakan yaitu studi penelaahan kasus yaitu dengan cara meneliti permasalahan yang berhubungan dengan kasus yang diambil serta faktor faktor yang mempengaruhi kejadian-kejadian yang muncul pada kasus menurut Martha dan Sudarti, 2016.

2. Komponen Asuhan Berkesinambungan

   Asuhan kebidanan berkesinambungan ini memiliki 4 komponen yaitu asuhan pada kehamilan, bersalin, nifas dan bayi baru lahir dan 1 asuhan komplementer. Adapun definisi dari masing- masing asuhan yaitu:

   a. Asuhan Kehamilan: asuhan kebidanan pada ibu hamil yang dimulai dari trimester III usia kehamilan 38 minggu
   b. Asuhan Persalinan: asuhan kebidanan pada ibu besalin dengan mendampingi proses persalinan mulai dari kala I sampai kala IV
   c. Asuhan nifas: asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu nifas mulai dari berakhirnya kala 4 sampai kunjungan nifas ke 4 (KF 4)
   d. Asuhan bayi baru lahir: asuhan kebidanan yang dimulai dari kunjungan neonatus pertama (KN 1) sampai kunjungan neonatus ke tiga (KN 3)

3. Tempat dan Waktu Studi Kasus Asuhan Kebidanan

   a. Tempat Studi kasus
      1) Studi kasus dilakukan di PMB Siti Sudaryati Bantul
      2) Rumah Ny. S di Kepek RT.05, Timbulharjo, Sewon

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

b. Waktu

4. Studi kasus ini dimlai pada bulan Maret 2021

Objek Studi Kasus

Objek yang digunakan dalam laporan studi kasus ini adalah asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. S umur 19 tahun primigravida dengan kehamilan normal HPL 26 Maret 2021, yang dimulai dari trimester III usia kehamilan 38 minggu 2 hari sampai dengan masa nifas.

5. Alat dan Metode Pengumpulan Data

a. Alat Pengumpulan Data

1) Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan observasi dan pemeriksaan fisik yaitu: Tensimeter, Stetoskop, Thermometer, Doppler, metline, timbangan berat badan, handscoon, APD.

2) Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan wawancara yaitu: Format asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, buku kecil, bolpoint.

3) Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan studi dokumentasi yaitu: buku KIA, status pasien atau Rekam medis.

b. Metode Pengumpulan Data

Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan penunjang yaitu pemeriksaan yang meliputi pemeriksaan laboratorium, dan USG. Berdasarkan buku KIA Ny. S bahwa pemeriksaan laboratorium dilakukan di Puskesmas Sewon II yang meliputi Pptest, HbsAG, protein urine, HIV dan HB. Sedangkan pemeriksaan laboratorium yang dilakukan di RB BP Laras Hati yaitu USG. Pemeriksaan Rapid tes juga dilakukan di Puskesmas Sewon II.

6. Prosedur Penelitian

a. Tahap Persiapan

Bagian ini berisikan hal yang akan dilakukan mulai dari penyusunan ujian Validasi sampai ujian validasi LTA. Sebelum melakukan

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

peneitian dilapangan peneliti melakukan persiapan- persiapan sebagai berikut:

1) Melakukan observasi tempat dan sasaran penelitian studi kasus
2) Melakukan perizinan untuk studi kasus di PMB Siti Sudaryati Bantul
3) Melakukan Inform consent kepada sasaran untuk ketersediaannya menjadi responden
4) ANC dilakukan minimal 1x yang dilakukan pada trimester III, pendampingan ANC pada tanggal 22 Maret 2021.
5) Melakukan penyusunan LTA
6) Bimbingan dan Konsultasi LTA
7) Melakukan ujian hasil LTA
8) Revisi LTA

b. Tahap Pelaksanaan

Melakukan pemantauan keadaan ibu melalui HP atau kunjungan ke Rumah

7. Sistematika Dokumentasi Kebidanan

Menurut Nurwiandani (2018) pendokumentasian kebidanan dapat diterapkan dengan metode SOAP yaitu:

a. Data Subyektif

Data subyektif merupakan data yang didapatkan dari keluhan klien atau dengan alasan klien datang ke unit pelayanan kesehatan. Data subyektif bisa didapatkan melalui anamnesa.

b. Data Obyektif

Data obyektif merupakan data

c. Assesment

d. Perencanaan

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI PERPUSTAKAAN YOGYAKARTA

B. Tinjauan Kasus

1. Asuhan Kehamilan

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. S G1 P0 A0
UMUR 19 TAHUN UK 39 MINGGU 3 HARI KEHAMILAN NORMAL
DI PMB SITI SUDARYATI BANTUL

Tanggal Pengkajian : 22 Maret 2021
Jam Pengkajian : 11.00 WIB
Tempat Pengkajian : PMB Siti Sudaryati

Data Subyektif

a. Identitas

		Ibu	Suami
Nama	:	Ny. S	Tn. L
Umur	:	19 tahun	28 tahun
Suku/ Bangsa	:	Jawa / Indonesia	Jawa / Indonesia
Agama	:	Islam	Islam
Pendidikan	:	SMA	SMA
Pekerjaan	:	IRT	Swasta
Alamat	:	Kepek RT.05, Timbulharjo, Sewon, Bantul, D.I Yogyarkarta	

b. Keluhan Utama :Ibu mengatakan tidak keluhan yang dirasakan saat ini

c. Riwayat Menstruasi

Umur menarche : 15 tahun
Lama haid : 7 hari
Jumlah darah : 2-3 kali ganti pembalut/hari

PEPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

d. Riwayat Pernikahan

Kawin : (Ya / ~~Tidak~~)

Kawin : 1 kali

Lama menikah : 8 bulan

Umur menikah : 19 tahun

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas lalu

G1 P0 A0

No	Tanggal partus	Tempat	UK	Jenis persalinan	Penolong	Penyulit	BB	Keadaan sekarang
I	Hamil Sekarang							

f. Riwayat kehamilan sekarang

HPHT : 19 – 06 – 2020

HPL : 26 – 03 – 2021

Gerakan janin pertama kali dirasakan : usia kehamilan 4 bulan

Keluhan selama hamil

Hamil Muda : mual dan kram pada kaki

Hamil Tua : kenceng-kenceng

g. Riwayat Penyakit lalu

Pernah dirawat : tidak pernah dirawat

Pernah dioperasi : tidak pernah dioperasi

h. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan anggota keluarganya tidak ada yang mempunyai riwayat penyakit yang menurun, menular maupun menahun seperti hepatitis B, diabetes melitus, penyakit ginjal, penyakit jantung, TBC, hipertensi, epilepsi, asma, hamil kembar, alergi dan HIV/AIDS.

i. Riwayat Gynekologi

Ibu mengatakan tidak pernah mempunyai riwayat gynekologi.

j. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi jenis apapun

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

k. Pola Pemenuhan Sehari-hari

1) Pola Nutrisi

Makan : 2 kali/hari dengan porsi banyak, Menu : nasi, roti, lauk pauk, sayur bervariasi, buah

Minum : 2-3 liter/hari (4 botol tupperware), Jenis : air putih, susu

2) Pola Eliminasi

BAB: 1 kali/hari, Karakteristik : lembek, Keluhan : tidak ada keluhan

BAK: 8 kali/hari, Warna : kuning jernih, Keluhan : tidak ada keluhan

3) Aktivitas : ibu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mencuci dll

4) Istirahat

Malam : 7-8 jam, Siang : 1-2 jam

5) Seksual : tidak ada masalah saat berhubungan

l. Riwayat Psikosisial

1) Penerimaan klien terhadap kehamilan ini :

Ibu mengatakan senang dengan kehamilannya saat ini dan didukung oleh suami karena ini adalah kehamilan pertama.

2) Social Support :

Ibu mengatakan mendapatkan dukungan atas kehamilan ini dari suami dan anggota keluarga lain sehingga ibu merasa nyaman dalam menjalani kehamilan ini.

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

1) Keadaan Umum : Baik

2) Kesadaran : Composmentis

3) Keadaan Emosional : Stabil

4) Tanda-tanda Vital

Tekanan Darah : 110/80 mmHg

Nadi : 86 x/menit

Suhu : 36,5 ºc

Respirasi : 20 x/menit

5) Berat Badan

Berat Badan saat Hamil : 55 kg

Berat Badan sebelum Hamil : 45 kg

Kenaikan Berat Badan : 10 kg

6) Tinggi Badan : 153 cm

7) Lila : 24cm

b. Pemeriksaan Fisik

1) Muka : tidak ada odema dan chloasma gravidarum, tidak pucat

2) Mata : sclera putih, konjungtiva merah dan pandangan mata tidak kabur

3) Mulut : bersih, tidakada stomatitis, lembab

4) Gigi/Gusi: tidak ada gusi berdarah dan karang gigi, gigi berlubang

5) Leher : tidak ada pemendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan kelenjar tiroid

6) Perut

Palpasi :

Leopold I : teraba bulat, lunak, tidak melenting di fundus uteri

TFU : 3 jari di bawah px

Leopold II : teraba keras dan memajang seperti papan diperut sebelah kiri, serta teraba bagian-bagian kecil janin diperut sebelah kanan

Leopold III : teraba bulat, keras dan melenting, presentasi kepala

Leopold IV : bagian terbawah janin sudah masuk panggul

Auskultasi : DJJ : 140 kali/menit

TFU : 32 cm

7) Ano-Genitalia : tidak ada varises dan kelainan

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

8) Ekstremitas

Atas : tidak ada odema

Bawah : tidak ada odema, tidak varises, tidak ada kelainan

c. Pemeriksaan Penunjang : tidak dilakukan

Petugas

Mariana Estriyuni IK

Analisa

a. Diagnosa : Ny. S umur 19 tahun G1P0A0 UK 39 minggu 3 hari normal, janin tunggal hidup

b. Masalah : Tidak ada

c. Kebutuhan : KIE tanda-tanda persalinan, komplementer yoga hamil

Perencanaan

Tanggal : 22 Maret 2021

Waktu : 11.10 WIB

a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan.

b. Berikan KIE tentang tanda-tanda persalinan

c. Berikan komplementer tentang yoga hamil

d. Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang

Petugas

Mariana Estriyuni IK

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
PEPUSTAKAAN
YOGYAKARTA

Penatalaksanaan

Tanggal : 22 Maret 2021

Waktu : 11.20 WIB

a. Memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan umum dalam batas normal yaitu TD : 110/80 mmHg, RR : 20x/menit, N : 86 x/menit, S : 36,5 ºc
b. Memberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan yaitu keluar cairan lendir bercampur darah atau cairan ketuban dari jalan lahir dan mulai munculnya kenceng-kenceng yang teratur, lama dan lebih sering.
c. Memberikan komplementer tentang yoga hamil dengan gerakan yang diawali dari pranayama, pemanasan, gerakan inti dan gerakan relaksasi.
d. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan.

Petugas

Mariana Estriyuni IK

PEPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Evaluasi

Tanggal : 22 Maret 2021

Waktu : 11.45 WIB

a. Ibu mengetahui kondisinya saat ini
b. KIE telah diberikan dan ibu mengerti tanda-tanda persalinan
c. Gerakan yoga hamil sudah diberikan, ibu paham dan sudah mempraktikan
d. Ibu mengerti dan akan kunjungan lagi 1 minggu lagi atau saat ada keluhan.

Petugas

Mariana Estriyuni IK

2. Asuhan Persalinan

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY.S G 1 P 0 A 0

UMUR l9 TAHUN UK 40 MINGGU 2 HARI DENGAN NORMAL

DI PMB SITI SUDARYATI BANTUL

Hari/Tanggal Pengkajian : Minggu/ 28 Maret 202l

Jam Pengkajian : 07.20 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Siti Sudaryati Bantul

Data Subyektif

a. Biodata

	Ibu	Suami
Nama	: Ny.S	: Tn. L
Umur	: 19 tahun	: 28 tahun
Suku/ Bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
PendidikanTerakhir	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Swasta
Alamat	: Kepek RT. 05, Timbulharjo, Sewon, Bantul	

b. Alasan Datang

Ibu mengatakan sudah mengalami tanda-tanda ingin bersalin

c. Keluhan Utama

Ibu mengtakan merasa mules, kenceng-kenceng dan nyeri bagian punggung

d. Riwayat Menstruasi

e. Umur menarche : 15 tahun

Lama menstruasi : 7 hari

Jumlah darah yang keluar : 2-3 kali ganti pembalut

PEPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Keluhan : tidak ada keluhan

f. Riwayat Pernikahan

Kawin : Ya/Sah

Berapa kali Kawin : 1 kali

Nikah umur : 19 tahun, lamanya pernikahan: 8 tahun

g. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

G 1 P 0 A 0

No	Tanggal Partus	Tempat Partus	Umur Kehamilan	Jenis Persalinan	Penolong Persalinan	Penyulit (Komplikasi)	Kondisi Bayi/ BB	Keadaan Anak Sekarang
1	Hamil Sekarang							

h. Riwayat Hamil Sekarang

HPHT : 19-06-2020

HPL : 26-03-2021

Keluhan / Komplikasi selama kehamilan : mual

Pergerakan janin dalam 24 jam terakhir : 07.15 WIB

i. Riwayat Penyakit yang Lalu / Operasi

Permah dioperasi : tidak pernah

Pernah dirawat : tidak pernah

j. Riwayat Penyakit Keluarga (Ayah, ibu, adik, paman, bibi) yang pernah menderita sakit

Ibu mengatakan didalam keluarganya tidak ada yang menderita penyakit menular, menurun dan menahun seperti hepatitis B, hipertensi, TBC, diabetes melitus, asma, penyakit jantung, penyakit ginjal, penyakit hati, HIV/AIDS dan alergi.

k. Riwayat Keluarga Berencana

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi jenis apapun

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

l. Pola Makan, Minum, Eliminasi, Istirahat dan Psikososial

1) Makan terakhir tanggal : 28 maret 2021 ,jam : 07.00 WIB, Menu : nasi, lauk, sayur
2) Minum terakhir tanggal : 28 maret 2021 ,jam : 07.10 WIB, Jenis : air putih
3) Pola Eliminasi :

   BAK : 8 x/hari, warna : kuning jernih, Keluhan : tidak ada keluhan

   BAK Terakhir jam : 06.50 WIB

   BAB : 1-2 x/hari, karakteristik : lembek, Keluhan : tidak ada keluhan

   BAB terakhir : 16.00 WIB
4) Pola Istirahat :

   Siang: 1-2 jam, Malam : 7-8 jam
5) Psikososial

   a) Penerimaan klien terhadap kehamilan ini :

      Ibu mengatakan menerima kehamilan saat ini, karena ini adalah kehamilan yang diinginkan dan suami juga menerima dan mendukung.

   b) Sosial Support

      Ibu mengtakan didalam keluarganya menerima kehamilannya saat ini, dan mendampinginya saat masa kehamilan ini.

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

1) Keadaan Umum : Baik
2) Kesadaran : Composmentis
3) Keadaan Emosional : Stabil
4) Tanda-tanda Vital

   Tekanan Darah : 120/80 mmHg

   Nadi : 88 x/menit

Suhu : 36,2 ºC

Respirasi : 21 x/menit

5) Berat Badan : 55kg

6) Tinggi Badan : 153 cm

7) LILA : 24 cm

b. Pemeriksaan Fisik

1) Muka : tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum

2) Mata : simetris, konjungtiva tidak pucat, sklera berwarna putih, tidak ada oedema pada palpebra

3) Payudara : simteris, areola hiperpigmentasi, ASI colostrum sudah keluar

4) Esktremitas : tidak oedem, tidak ada varises, kuku tidak pucat

c. Pemeriksaan Khusus

1) Abdomen

Inspeksi : tidak ada luka bekas operasi, tidak ada strie gravidarum, ada linea nigra

Palpasi :

Leopold I : teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold II : teraba keras dan memanjang seperti papan pada perut sebelah kiri (punggung), serta teraba tonjolan-tonjolan kecil dan berongga pada perut sebelah kanan (ekstremitas)

Leopold III : teraba bulat, keras dan melenting (kepala)

Leopold IV : bagian terendah janin sudah masuk pintu atas panggul

TFU : 32 cm

TBJ : 3.255 gram

Auskultasi : DJJ : 144 x/menit

Bagian terendah : Kepala

His : 3x 35”/10 menit

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

2) Ano-Genetalia

Inspeksi : pengeluaran pervulva : lendir darah

Vaginal Toucher : vulva, vagina licin, uretra tenang, penipisan 25 %, pembukaan 1 cm, tidak ada penumbungan talipsat, POD occiput anterior, tidak molase, air ketuban utuh, sarung tangan lendir darah

Kesan panggul : longgar

d. Pemeriksaan Penunjang

USG : tidak dilakukan

Hemoglobin : tidak dilakukan

Protein Urine : tidak dilakukan

Petugas

Mariana Estriyuni IK

PEPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Analisa

a. Diagnosa : Ny.S umur 19 tahun G1P0A0 UK 40 minggu 2 hari dengan kala I fase laten, janin tunggal hidup

b. Masalah : kenceng-keceng

c. Kebutuhan : KIE tentang teknik relaksasi, kebutuhan makan dan minum bagi ibu bersalin

Perencanaan

Tanggal : 28 Maret 2021

Pukul : 07.30

a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan

b. Berikan KIE tentang teknik relaksasi

c. Anjurkan ibu untuk makan dan minum ketika tidak ada his

d. Anjurkan ibu untuk memposisikan senyaman mungkin

Petugas

Mariana Estriyuni IK

Pelaksanaan

Tanggal : 28 Maret 2021

Pukul : 07.45 WIB

a. Memberithau ibu hasil pemeriksaannya, Ku : baik, TD : 120/80 mmHg, Nadi : 88x/menit, Suhu : 36,2, RR : 21x/menit, pembukaan 1 cm
b. Memberikan KIE tentang teknik relaksasi yaitu dengan latihan olah nafas, tarik nafas dari hidung lalu keluarkan melalui mulut secara perlahan, dan lakukan beberapa kali atau saat ada kontraksi/kenceng-kenceng. Teknik relaksasi dengan menggunakan gim ball, bermain gim ball dapat membantu ibu bersalin untuk mengalihkan perhatian ketika sedang kontraksi, membantu merenggangkan otot-otot panggul dan memperlebar jalan lahir.
c. Menganjurkan ibu untuk makan dan minum ketika tidak ada his, agar menambah energi waktu mengejan nanti.
d. Menganjurkan ibu untuk memposisikan senyamannya ibu, boleh dengan miring kiri, duduk, dan bisa juga dengan berjalan-jalan kecil didalam ruangan.

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

Petugas

Mariana Estriyuni IK

Evaluasi

Tanggal : 28 Maret 2021

Pukul : 08.00 WIB

a. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaannya
b. KIE tentang teknik relaksasi sudah diberikan, ibu bersedia melakukan teknik relaksasi dan sudah dilakukan
c. Ibu sudah makan dan minum
d. Ibu sudah memposisikan tubuh senyamannya, yaitu dengan duduk dan miring kekiri

Petugas

Mariana Estriyuni Ina Kabo

PEPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Lembar Observasi Kala I

Hari/ tanggal : Minggu, 28 Maret 2021

Tempat : PMB Siti Sudaryati Bantul

Waktu	Keadaan Umum	Vital sign	His	DJJ	Hasil VT dan Tanda
09.00 WIB	Baik	TD: 120/80 mmHg Rr: 22x/menit, N : 88x/menit, S : 36,5ºc	4x40”/10 menit	146	
12.00 WIB	Baik	N : 86 x/menit	4x45”/10 menit	148	Vulva vagina tenang, Pembukaan 3cm, porsio menipis 25%, ketuban utuh, presentasi kepala UUK 12, tidak ada penumbungan tali pusat, STLD

PEPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

CATATAN PERKEMBANGAN

Hari/Tanggal /Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
Minggu, 28 Maret 2021 15.00 WIB Ruang VK PMB Siti Sudaryati Bantul	S : ibu mentakan kenceng-kenceng semakin teratur dan rasa ingin mengejan O : Inspeksi : keluar air ketuban dari jalan lahir dan lendir darah VT : vulva licin, uretra tenang, penipisan 100%, pembukaan 10 cm, penurunan di Hodge IV, tidak ada penumbungan tali pusat, tidak molase, POD occiput anterior, ketuban utuh, sarung tangan lendir darah TTV : TD : 110/80 mmHg, N : 88 x/menit, S : 36,5 ºC DJJ : 150 x/menit HIS : 5x45”/10 menit A : Ny.S umur 19 tahun G1P0A0 UK 40 minggu 2 hari dalm persalinan kala II normal, janin tunggal hidup P : 1. Memeriksa tanda dan gejala kala II Ev : sudah terdapat tanda dan gejala kala II yaitu dorongan meneran, tekanan anus, perineum menonjol, vulva membuka 2. Mengecek kembali alat Ev : alat dan bahan sudah disiapkan 3. Memakai celemek dan APD untuk melindungi badan dari semburan darah/cairan lainnya beserta gown Ev : gown dan celemek sudah dipakai 4. Mencuci tangan untuk menghindari dari kuman Ev : sudah mencuci tangan 5. Memakai sarung tangan Ev : sarung tangan sudah dipakai 6. Menyedot oksitosin ke dalam tabung spuit sebanyak 1 ml Ev : oksitosin sudah disedot ke dalam tabung spuit 1 ml	

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI PERPUSTAKAAN YOGYAKARTA

Hari/Tanggal /Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	7. Melakukan vulva hygiene, membersihkan labia mayora kanan,kiri kemudian labia minora kanan dan kiri, klitoris sampai anus Ev : telah dilakukan vulva hygiene 8. Melakukan pemeriksaan dalam untuk mengecek penurunan kepala dan pembukaan jalan lahir Ev : VT : vulva uretra tenang, vagina licin, pembukaan 10 cm, penipisan 100 %, tidak ada molase, tidak penumbungan tali pusat, POD occiput anterior, selaput ketuban utuh, penurunan dibidang Hodge IV, sarung tangan lendir darah 9. Mencelupkan sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5 % dan melepaskan sarung tangan dalam posisi terbalik Ev : sarung tangan telah dicelupkan ke dalam larutan klorin 0,5 % dan suda dilepaskan 10. Mengecek DJJ untuk mengetahui kesejahteraan janin Ev : telah dilakukan pemeriksaan DJJ : 150 x/menit 11. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap dan ibu sudah boleh mengejan Ev : ibu dan keluarga sudah mengetahui hasil pemeriksaan 12. Memberitahu suami dan keluarga untuk memberikan dukungan pada ibu dalam menghadapi persalinan Ev : suami dan keluarga mengerti dan bersedia 13. Menganjurkan ibu untuk mengejan saat ada kontraksi dan memimpin persalinan, makan dan minum saat tidak ada/sela kontraksi untuk membantu menambah tenaga Ev : ibu bersedia makan dan minum di sela kontraksi	

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

Hari/Tanggal /Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	14. Memposisikan ibu sesuai dengan keinginannya serta kenyamanan ibu untuk mengejan Ev : ibu merasa nyaman dengan posisi miring kiri dan kaki ditekuk 15. Meletakan handuk diatas perut ibu untuk mengeringkan bayi Ev : handuk telah diletakan diatas perut ibu 16. Meletakan kain streril dibawah bokong ibu untuk melakukan stenen Ev : kain telah diletakan dibawah bokong ibu 17. Membuka partus set Ev : partus set telah dibuka 18. Memakai sarung tangan steril untuk menolong persalinan Ev : sarung tangan steril sudah dipakai 19. Melakukan amniotomi dengan menggunakan klem setengah koker Ev : sudah dilakukan amniotomi dan ketuban sudah pecah 20. Melakukan stenen dan melindungi kepala bayi untuk mencegah disfleksi Ev : kepala bayi sudah dilindungi 21. Melakukan episiotomi untuk memperlebar jalan lahir Ev : sudah dilakukan episiotomi pada bagian perineum 22. Mengejek adanya lilitan tali pusat setelah kepala bayi lahir Ev : tidak ada lilitan tali pusat 23. Menunggu bayi putar paksi luar secara spontan Ev : kepala bayi sudah putar paksi luar 24. Melakukan biparietal dengan mengarahkan kepala kebawah hingga bahu depan lahir, arah ke bawah untuk melahirkan bahu belakang Ev : kedua bahu bayi sudah lahir 25. Melakukan sanggah dengan memegang bahu bawah dan menyangga kepala Ev : telah dilakukan sanggah	

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Hari/Tanggal /Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	26. Menyusuri tubuh bayi sampai lahirnya ujung kaki Ev : tubuh bayi telah disusuri dan dipegang dengan erat 27. Melakukan penilaian sepintas dan meletakan bayi diatas perut ibu Ev : kulit bayi berwarna kemerahan, bayi menangis kuat, gerakan aktif, terdapat verik casiosa, lahir lengkap pukul 15.40 WIB 28. Mengeringkan bayi dan menggantikan kain basah dengan kain yang kering untuk mencegah hipotermi Ev : bayi sudah dikeringkan dan diganti dengan kain yang kering dan bersih	
<u>Kala III</u> Minggu, 28 Maret 2021 15.41 WIB Ruang VK PMB Siti Sudaryati Bantul	S : ibu mengatakan merasa senang atas kelahiran bayinya, dan perut sedikit mules O : Plasenta belum lahir, TFU : setinggi pusat, kandung kemih kosong A : Ny.S umur 19 tahun dalam persalinan kala III normal P : 1. Mengecek janin kedua dengan melakukan palpasi pada perut ibu Ev : janin tunggal 2. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin untuk merangsang kontraksi Ev : ibu bersedia 3. Melakukan penyuntikan oksitosin 10 IU dengan dosis 1 ml pada paha kanan 1/3 distall lateral secara IM Ev : oksitosin sudah diberikan/disuntikan 4. Menjepit tali pusat 3 cm dari arah umbilikus dan klem 2 cm dari klem pertama Ev : tali pusat sudah di klem 5. Memotong tali pusat diantara klem lalu diikat Ev : tali pusat sudah dipotong dan diikat 6. Melakukan kontak kulit ibu dan bayi/inisiasi menyusu dini (IMD) dengan dilelatakan bayi dalam posisi tengkurap	

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

Hari/Tanggal /Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	diantara payudara ibu dan diselimuti untuk mencegah bayi hipotermi atau kedinginan Ev : bayi sudah dilakukan IMDdan diselimuti 7. Memindahkan klem tali pusat 5-10 cm di depan vulva Ev : klem sudah dipindahkan 8. Memposisikan tangan kiri diatas perut bawah ibu untuk mengecek kontraksi dan untuk dilakukan dorso kranial Ev : tangan kiri sudah diatas perut ibu atau diatas simpisis 9. Merenggangkan tali pusat dengan tangan kanan atau merenggangkan tali pusat terkendali bersamaan dengan melakukan dorso kranial Ev : tali pusat sudah direnggangkan 10. Setelah plasenta tampak didepan vulva, tangkap plasenta Ev : plasenta didepan vulva dan sudah ditangkap 11. Memutar plasenta searah jarum jam dan tangkap sampai plasenta lahir semua Ev : plasenta sudah lahir 12. Melakukan masase fundus uteri Ev : telah dimasase 13. Mengecek kelengkapan plasenta dari bagian maternal, fetal meliputi kontiledon, selaput dan kelainan pada plasenta Ev : plasenta telah dicek bagian maternal dan fetal, untuh dan tidak ada yang tertinggal 14. Melakukan pengecekkan laserasi pada vagina dan perineum Ev : terdapat lasesari derajat 2, dan melakukan menjahitan dianastesi dengan lidokain 1 % dan telah dijahit	
<u>Kala IV</u> Minggu, 28 Maret 2021/ 15.56 WIB/ Ruang VK PMB Siti Sudaryati	S : ibu mengatakan perut mules, nyeri pada luka jalan lahir O : KU : baik Kesadaran : composmentis TD : 110/80 mmHg	

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

Hari/Tanggal /Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	N : 90 x/menit RR : 21 x/menit Kandung kemih : kosong A : Ny.S umur 19 tahun dalam persalinan kala IV normal P: 1. Mengecek kontraksi dengan melakukan masase perut ibu diatas simpisis Ev : kontaksi baik/ keras 2. Memastikan kandung kemih kosong untuk mencegah terganggunya kontraksi Ev : kandung kemih kosong 3. Mencelupkan sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5 % lalu lepaskan secara terbalik, cuci tangan lalu memakai sarung tangan bersih Ev : sarung tangan sudah dicelupkan kedalam larutan klorin 0,5 % dan diganti yang baru 4. Mengajarkan ibu dan keluarga untuk mengecek kontraksi, bila kontraksi keras/baik, apabila lembek ibu atau keluarga diajarkan palpasi perut ibu hingga teraba keras Ev : ibu dan keluarga sudah mengerti 5. Menghitung nadi ibu selama 1 menit penuh Ev : Nadi :88 x/menit 6. Mengevaluasi estimasi jumlah darah yang keluar saat persalinan Ev : 200 cc 7. Memantau bayi baru lahir yaitu bernafas dengan baik, tidak hipotermi Ev : bayi bernafas dengan baik, RR : 45 x/menit, tidak merintih, tidak hipotermi 8. Membersihkan badan ibu dari sisa kotoran darah yang menempel dengan cara menyibin dengan washlap dengan air sabun dan air bersih, lalu memakaikan baju yang bersih Ev : ibu sudah dibersihkan dan memakai baju yang bersih	

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Hari/Tanggal /Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	9. Memastikan kondisi ibu nyaman atau posisi ibu nyaman Ev : ibu sudah merasa nyaman 10. Mendekontaminasikan alat-alat persalinan didalam larutan klorin 0,5 % lalu merendam selama 10 menit dilanjutkan dengan mencuci dengan air sabun dan dibilas dibawah air mengalir Ev : alat telah direndam/ didekontaminasi, sudah disabun dan sudah dibilas 11. Membuang sampah sesuai tempatnya Ev : sampah telah dibuang sesuai tempatnya 12. Mendekontaminasi tempat persalinan dan celemek yang dipakai dengan mengelap menggunakan kain yang dicelupkan kedalam larutan klorin 0,5 % Ev : tempat persalinan dan celemek sudah didekontaminasi 13. Mencelupkan sarung tangan larutan klorin 0,5 % dan melepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik Ev : sarung tangan sudah dicelupkan kedalam larutan klorin 0,5 % dan dilepaskan dengan posisi terbalik 14. Mencuci tangan dengan menggunakan sabun lalu dibilas dibawah air mengalir dan keringkan dengan menggunakan tisu atau kain kering Ev : tangan sudah dicuci dan sudah dikeringkan 15. Memakai sarung tangan DTT untuk mengambil bayi setelah dilakukan IMD Ev : sarung tangan sudah dipakai dan bayi diambil, IMD berhasil menemukan putting 16. Bayi diletakan diatas meja beralas dan diselimuti, diberikan salep mata kloramfenikol, disuntik vitamin K pada paha kiri IM, mengukur antropometri Ev : bayi sudah diberikan salep mata, vitamin K, pengukuran antropometri sudah dilakukan, BB : 3.100 gram, PB : 50 cm, LK : 34 cm, LD : 30 cm, LILA : 11 cm	

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Hari/Tanggal /Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	17. Memberikan imunisasi Hb 0 pada paha kanan anterolateral dengan dosis 0,5 ml secara IM Ev : sudah diberikan imunisasi Hb 0 18. Melepaskan sarung tangan dan membuang sesuai tempatnya Ev : sarung tangan sudah dilepaskan 19. Mencuci tangan dengan sabun dibawah air mengalir lalu keringkan Ev : sudah mencuci tangan dan sudah dikeringkan 20. Mendokumentasi hasilpersalinan dalam partograf Ev : telah dilakukan pendokumentasian dalam partograf, hasil terlampir	

PEPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

3. Asuhan Nifas

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY. S P1A0AH1
UMUR 19 TAHUN NIFAS NORMAL 6 JAM DI PMB SITI SUDARYATI
BANTUL

Hari/Tanggal Pengkajian : Minggu, 28 Maret 2021
Jam Pengkajian : 21.00 WIB
Tempat Pengkajian : PMB Siti Sudaryati Bantul

Data Subyektif

a. Biodata

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. S	: Tn. L
Umur	: 19 tahun	: 28 tahun
Suku/ Bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan Terakhir	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Swasta
Alamat	: Kepek RT.05, Timbulharjo, Sewon, Bantul	

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan masih merasa mules

c. Riwayat Menstruasi

Umur menarche : 15 tahun

Lama haid : 7 hari

Jumlah darah yang keluar : 2-3 kali ganti pembalut/hari

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
PERPUSTAKAAN
YOGYAKARTA

d. Riwayat Perkawinan

Kawin : Ya/Sah

Berapa kali kawin : 1 kali

Nikah umur : 19 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

P1A0, Hidup 1

No	Tanggal partus	Tempat partus	UK	Jenis persalinan	Penolong	Penyulit	BB/PB	Keadaan sekarang
1.	28 Maret 2021	PMB Siti Sudaryati	40+2 mgg	Spontan	Bidan	Tidak ada	BB : 3.100 gram PB : 50 cm	Hidup, kondisi sehat

f. Riwayat Penyakit yang Lalu/Operasi

Pernah dirawat : tidak pernah

Pernah dioperasi : tidak pernah

g. Riwayat Penyakit Keluarga (Ayah, ibu, adik, paman, bibi) yang pernah menderita sakit

Ibu mengatakan didalam keluarganya tidak ada yang menderita penyakit menular, menurun dan menahun seperti hepatitis B, hipertensi, TBC, diabetes melitus, penyakit jantung, penyakit ginjal, penyakit hati, kanker, asma dan HIV/AIDS

h. Riwayat Keluarga Berencana

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan jenis alat kontrasepsi apapun

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
PERPUSTAKAAN
YOGYAKARTA

i. Pola Makan, Minum, Eliminasi, Istirahat dan Psikososial

1) Pola Makan : 2 kali/hari dengan porsi sedang, Menu : nasi, sayur, lauk pauk, buah

2) Pola Minum : 2-3 liter/hari (setara dengan 4 botol air tupperware), Jenis : air putih

3) Pola Eliminasi

BAB : 1 kali/hari, Karekteristik : lembek, Keluhan : tidak ada

BAK : 8 kali/hari, Warna : kuning jernih, Keluhan : tidak ada

4) Pola Istirahat : lama tidur siang : 1-2 jam, malam : 7-8 jam

5) Personal Hygiene

Mandi dan gosok gigi : 2-3 kali/hari

Ganti pembalut : 2-3 kali/hari

Ganti pakaian : 2-3 kali/hari

6) Aktivitas : ibu mengatakan melakukan pekerjaan rumah seperti memasak, mencuci, dll.

7) Hubungan Seksual : ibu mengatakan belum melakukan hubungan sesksual setelah melahirkan

j. Data Psikologis

1) Respon orangtua terhadap kehadiran bayi dan peran baru sebagai orangtua :

Ibu mengatakan merasa senang dengan kelahiran bayinya, karena ini adalah anak yang dinantikan, suami juga ikut membantu ibu dalam mengurus bayi.

2) Respon anggota keluarga terhadap kehadiran bayi :

Ibu mengatakan keluarga ibu dan suami sangat senang dengan

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

kelahiran bayinya, dari keluarga ikut membantu mengurus bayinya.

3) Dukungan keluarga :

Keluarga menerima dan turut membantu ibu dalam merawat bayi, dalam hal memandikan bayi.

k. Riwayat Laktasi : ASI Eksklusif

Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

1) Keadaan Umum : Baik
2) Kesadaran : Composmentis
3) Keadaan Emosional : Stabil
4) Tinggi Badan : 153 cm
5) Berat Badan : 55 kg
6) Tanda-tanda Vital

Tekanan Darah : 110/80 mmHg
Nadi : 90 x/manit
Suhu : 36,6 ºC
Pernapasan : 20 x/menit

b. Pemeriksaan Fisik

1) Payudara : ASI sudah keluar, tidak bengkak, puting susu menonjol
2) Perut : tidak ada bekas luka operasi

Fundus uteri : setinggi pusat
Kontraksi uterus : keras
Kandung kemih : kosong

3) Vulva dan Perineum : tidak ada tanda-tanda infeksi, terdapat luka jahitan perineum, lokhae rubra
4) Ekstremitas : tidak bengkak dan tidak varises

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

c. Pemeriksaan Penunjang : tidak dilakukan

Petugas

Mariana Estriyuni IK

Analisa

a. Diagnosa : Ny. S umur 19 tahun P1A0 dengan nifas 6 jam normal
b. Masalah : tidak ada masalah
c. Kebutuhan : KIE ASI Eksklusif, KIE teknik menyusui, KIE perawatan luka perineum

Perencanaan

Tanggal : 28 Maret 2021

Pukul : 21.10 WIB

a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan
b. Berikan KIE tentang ASI Eksklusif
c. Berikan KIE tentang teknik menyusui
d. Berikan KIE tentang perawatan luka jahitan
e. Anjurkan ibu untuk melakukan kunjungan nifas ke-2

Petugas

Mariana Estriyuni IK

Pelaksanaan

Tanggal : 28 Maret 2021

Pukul : 21.20 WIB

a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi normal
b. Memberikan KIE tentang ASI Eksklusif yaitu pemberian ASI Eksklusif

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
PERPUSTAKAAN
YOGYAKARTA

adalah ASI yang diberikan dari bayi usia 0-6 bulan tanpa makanan pendamping lainnya. ASI Eksklusif diberikan 2 jam sekali, manfaat dari ASI Eksklusif yaitu dapat mendekatkan batin antara ibu dan bayi, merangsang produksi ASI.

c. Memberikan KIE tentang teknik menyusui yaitu dengan memposisikan tubuh bayi, kepala sampai bahu belakang terletak dilengkungan siku ibu. Tahan bokong bayi dengan telapak tangan, perut bayi menempel pada badan ibu dengan posisi kepala bayi menghadap payudara, posisikan lengan bayi yang lebih dekat dengan ibu diusahakan melingkari tubuh ibu agar tidak menghalangi mulut bayi ketika menghisap puting susu ibu. Perhatikan bayi tidak hanya menghisap puting saja tetapi mencakup seluruh areola masuk kedalam mulut bayi sehingga hanya suara menelan.

d. Memberikan KIE tentang perawatan luka jahit perineum yaitu dengan cara merawat atau menjaga kebersihan dan kelembapan luka jahit perineum, dengan cara cebok yangt benar dari arah depan vagina ke belakang anus untuk mengurangi terjadinya infeksi bakteri pada luka jahitan perineum dan membersihkan dengan menggunakan sabun dan air yang bersih, setelah itu dikeringkan dengan menggunakan tisu atau kain kering.

e. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan nifas ke-2 yaitu 4 hari lagi atau jika ada keluahan.

Petugas

Mariana Estriyuni IK

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI PERPUSTAKAAN YOGYAKARTA

Evaluasi

Tanggal : 28 Maret 2021

Pukul : 21. 30 WIB

a. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan
b. KIE tentang ASI Eksklusif sudah diberikan dan ibu mengerti
c. KIE tentang teknik menyusui yang benar dan ibu sudah mempraktikan teknik menyusui
d. KIE tentang perawatan luka jahit perineum, ibu mengatakan sudah paham
e. Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan nifas ke-2 4 hari lagi atau jika ada keluhan

Petugas

Mariana Estriyuni IK

PEPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

CATATAN PERKEMBANGAN

Hari/Tanggal Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
KF 2 Jumad, 02 April 2021 09.30 WIB PMB Siti Sudaryati Bantul	S : ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ingin kontrol nifas ke-5 O : 1. Pemeriksaan Umum Keadaan umum : baik Kesadaran : composmentis Keadaan emosional : stabil TTV : TD : 110/70 mmHg, N : 88 x/menit, S : 36,3, RR : 22 x/menit 2. Pemeriksaan Fisik Payudara : ASI keluar, tidak ada benjolan, tidak bengkak, tidak ada nyeri tekan, puting susu menonjol	

Hari/Tanggal Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	Perut : tidak ada luka bekas operasi Fundus uteri : 3 jari dibawah pusat Kontraksi : keras Kandung kemih : kosong Vulva dan perineum : tidak ada tanda-tanda infeksi pada luka jahit perineum, lokhea sanguinolenta Ekstremitas : tidak bengkak, tidak varises A : Ny. S umur 19 tahun P1A0 nifas hari ke-5 dengan normal P : 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu saat ini dalam batas normal Ev : ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan 2. Memberikan KIE perawatan luka jahit perineum yaitu dengan cara cebok yang benar dari arah vagina ke arah anus dengan menggunakan sabun dan air besih, lalu dikeringkan dengan menggunakan tisu atau kain kering Ev : KIE tentang perawatan luka jahit perineum dan sudah mengerti 3. Memberikan KIE tanda bahaya nifas yaitu terdiri dari, perdarahan lewat jalan lahir, keluar cairan berbau dari jalan lahir, bengkak di wajah, tangan dan kaki, atau sakit kepala dan kejanh-kejang, demam dari 2 hari, payudara bengkak, merah disertai rasa sakit dan ibu terlihat sedih, murung dan menangis tanpa sebab atau bisa dikatakan postpartum blues Ev : KIE tentang tanda bahaya nifas sudah diberikan dan ibu sudah mengerti 4. Memberikan KIE tentang ASI Eksklusif yaitu memberikan ASI secara Eksklusif tanpa makanan pendamping apapun hanya ASI saja dan diberikan dari bayi usia 0-6 bulan Ev : KIE tentang Asi Eksklusif sudah diberikan dan ibu sudah mengetahui	

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

Hari/Tanggal Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	5. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang ke-3, pada 2 minggu lagi Ev : ibu bersedia melakukan kunjungan ulang	
KF 3 Jumad, 16 April 2021/10.00 WIB Kunjungan Rumah Pasien	S : ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan saat ini O : Keadaan umum : Baik Kesadaran : composmentis TD : 120/70 mmHg, N : 88 x/menit, RR : 21 x/menit Fundus Uteri : tidak teraba Payudara : tidak ada nyeri tekanan, payudara terlihat penuh, ASI keluar, tidak bengkak Ekstremitas : tidak bengkak, tidak varises A : Ny. S umur 20 tahun P1A0 nifas hari ke 19 dengan normal P : 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam kondisi normal Ev : ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan 2. Memberikan KIE tanda bahaya nifas yaitu terdiri dari perdarahan lewat jalan lahir, bengkak di wajah, tangan dan kaki, atau sakit kepala dan kejang-kejang, demam lebih dari 2 hari, payudara bengkak, merah disertai rasa sakit dan ibu terlihat sedih, murung dan menangis tanpa sebab atau bisa dikatakan post partum blues. Ev : KIE tentang tanda bahaya nifas sudah diberikan dan ibu mengatakan sudah mengerti 3. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan mengajarkan ibu cara menyusui dengan benar. Ev : ibu sudah melakukan teknik menyusui dengan benar dengan posisi kepala bayi berada di antara siku ibu, tubuh bayi menempel pada perut ibu dan mengarah pada payudara ibu dan mulut mencakupi seluruh bagian puting hingga areola	

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

Hari/Tanggal Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	4. Memberikan KIE tentang perawatan bayi muda yaitu dengan tetap menjaga kehangatan bayi agar tidak hipotermi dan menjemur bayi pada pagi hari mulai dari jam 6 sampai jam 9 pagi dengan waktu berjemur 10-15 menit untuk mencegah bayi kuning. Ev : ibu sudah menjaga kehangatan bayinya, dan ibu mengatakan sering menjemurkan bayinya di waktu pagi hari 5. Mengajarkan ibu teknik pijat oksitosin yaitu pijat yang bermanfaat untuk merangsang produksi ASI dan merileksasikan ibu menyusui, pijat oksitosin dilakukan pada bagian tulang vertebra dari bagian leher hingga batas bra dengan tekanan ringan dan dilakukan dengan menggunakan jari jempol pemijat. Lalu dilakukan gerakan memutar 2-3 kali kemudian meluncur kearah bawah dan dilakukan secara terus menerus Ev : sudah dilakukan pijat oksitosin, dan ibu merasa rileks setelah di pijat	
<u>KF 4</u> Rabu, 28 April 2021/ 16.00 WIB/PMB Siti Sudaryati Bantul (Pemantauan via Whastapp)	S : ibu mengataakan tidak ada keluhan dan ingin kontrol masa nifas O : Pemeriksaan Umum Keadaan umum : baik Kesadaran : composmentis A : Ny. S umur 20 tahun P1A0 nifas hari ke 30 dengan normal P : Memberikan konseling tentang KB, yaitu alat kontrasepsi untuk mengatur jarak kelahiran, ada beberapa jenis alat kontrasepsi diantaranya Pil KB, suntik KB 1 dan 3 bulan, bagi ibu menyusui disarankan suntik KB 3 bulan karena tidak mengganggu prodksi ASI, kondom, MAL (Metode Amenora Laktasi), IUD dan implant Ev : ibu sudah mengetahui beberapa alat kontrasepsi KB, ibu belum menentukan jenis KB yang diinginkan	

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

4. Asuhan Neonatus

ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR BY. NY. S UMUR 1 JAM DI PMB SITI SUDARYATI BANTUL

Hari/Tanggal Pengkajian : Minggu, 28 Maret 2021
Jam Pengkajian : 17.00 WIB
Tempat Pengkajian : PMB Siti Sudaryati Bantul

Data Subyektif

a. Identitas Bayi

Nama : By. Ny. S
Jenis Kelamin : Laki-laki
Anak ke : 1 (pertama)

b. Identitas Orangtua

	Ibu	Ayah
Nama	: Ny. S	: Tn. L
Umur	: 19 tahun	: 28 tahun
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Swasta
Alamat	Kepek RT.05, Timbulharjo, Sewon, Bantul	

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

c. Data Kesehatan

1) Riwayat Kehamilan

G 1 P0 A0

Komplikasi pada kehamilan: tidak ada komplikasi

2) Riwayat Persalinan

a) Tanggal / Jam : 28 maret 2021 / 15.40 WIB

b) Jenis persalinan : Spontan

c) Lama persalinan : Kala I : 7 jam KalaIII : 15 menit

Kala II : 40 menit Kala IV : 2 jam

d) Anak lahir seluruhnya : jam 15.40 WIB

e) Warna air ketuban : jernih

f) Trauma persalinan : tidak ada

g) Penolong persalinan : Bidan

h) Penyulit persalinan : tidak ada

i) Bonding Attachment : Rawat gabung

Data Obyektif

a. PemeriksaanUmum

1) Keadaan umum : Baik

2) Tanda-tanda vital

HR : 142 x/menit

Respiratory : 45 x/menit

Temperature : 36,5 ºC

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

3) APGAR score

Tanda	1’	5’’	10’’
Appearance Color (Warna Kulit)	2	2	2
Pulse (Denyut Jantung)	2	2	2
Grimace (Refleks)	1	1	1
Activity (Tonus Otot)	1	2	2
Respiration (Usaha Bernapas)	2	2	2
Jumlah	8	9	9

b. Pemeriksaan Fisik

Warna kulit kemerahan, gerakan aktif, bayi menangis kuat

c. Pemeriksaan Penunjang : tidak dilakukan

Petugas

Mariana Estriyuni IK

Analisa

a. Diagnosa : By.Ny. S umur 1 jam dengan normal
b. Masalah : tidak ada masalah
c. Kebutuhan : pemberian vitamin K1, pemberian salep mata, lakukan pengukuran antripometri, pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir

PEPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Perencanaan

Tanggal : 28 Maret 2021

Pukul : 17.05 WIB

a. Lakukan pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir
b. Lakukan pengukuran antropometri
c. Berikan vitamin K1
d. Berikan salep mata
e. Berikan bayi kepada ibunya untuk disusui

Petugas

Mariana Estriyuni IK

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Pelaksanaan

Tanggal : 28 Maret 2021

Pukul : 17.20 WIB

a. Melakukan pemeriksaan fisik kepada bayi baru lahir dari ujung kepala sampai kaki,

   kepala : simetris, tidak ada kelainan cepalhematoma dan caput succedenum

   Mata : simetris, tidak ada kelainan, sklera berwarna putih

   Telinga : simetris, daun telingan berbentuk sempurna

   Hidung : ada sekat, ada dua lubang hidung, tidak ada kelainan

   Mulut : tidak ada kelainan seperti labiokisis dan labiopalatokisis

   Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid

   Klavikula : tidak fraktur

   Dada : tidak ada retraksi dinding dada

   Perut : tidak ada benjolan, tidak ada kelainan

   Umbilikus : masih basah

   Punggung : tidak ada kelainan spina bifida

Genetalia : ada 2 testis dan sudah turun diskrotum

Anus : terdapat lubang anus

Ekstremitas : jaring lengkap, berbentuk normal, gerakan aktif, tidak ada kelainan

Pemeriksaan refleks moro, rooting, sucking, grasping, tonik neek, dan babynsky positif

b. Melakukan pengukuran antropometri yaitu terdiri dari berat badan : 3.100 gram, panjang badan : 50 cm, lingkar kepala : 34 cm, lingkar dada 30 cm, lingkar lengan atas : 11 cm
c. Memberikan vitamin K1 1mg secara IM pada paha kiri bawah lateral untuk mencegah perdarahan
d. Memberikan salep mata kepada bayi baru lahir kekedua mata bayi dari arah luar hingga ke arah dalam, untuk mncegah infeksi
e. Memberikan bayi kepada ibunya untuk disusui sewaktu-waktu agar bayi dapat menerima nutrisi dari ASI

Petugas

Mariana Estriyuni IK

Evaluasi

Tanggal : 28 Maret 2021

Pukul : 17.30 WIB

a. Sudah dilakukan pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir dan ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan bahwa kondisi bayi saat ini dalam kondisi normal
b. Pengukuran antropometri sudah dilakukan, ibu sudah mengetahui berat badan, panjang badan, lingkar kepala, lingkar dada dan lingkar lengan atas pada bayinya
c. Vitamin K1 sudah diberikan
d. Salep mata sudah diberikan

PEPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

e. Bayi sudah berada disamping ibunya dan sedang disusui

Petugas

Mariana Estriyuni IK

CATATAN PERKEMBANGAN

Hari/Tanggal/ Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
KN 2 Hari ke-5 Jumat , 02 April 2021/ 09.30 WIB/ di PMB Siti Sudaryati	S : ibu mengatakan ingin memeriksa bayinya sesuai jadwal kunjungan bayi baru lahir, dan tidak ada keluhan O : Pemeriksaan Umum Keadaan Umum : baik TTV : HR : 130 x/menit, R : 46 x/menit, S : 36,5 Antropometri : BB/PB : 3.100 gram / 50 cm LD/LK : 30 cm / 34 cm Pemeriksaan Fisik 1. Kepala : simetris, tidak ada kelainan 2. Mata : simetris, sklera berwarna putih, refleks pupul positif 3. Telinga : simetris, tidak ada serumen 4. Hidung : normal, ada sekat, tidak ada polip 5. Mulut : bibir merah muda, tidak ada kelainan 6. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid 7. Dada : tidak ada retraksi dinding dada 8. Perut : tidak kembung, tidak ada kelainan 9. Umbilikus : susah kering 10. Ekstremitas : tidak ada kelainan, jari lengkap 11. Genetalia : ada 2 testis dan sudah turun ke skrotum 12. Anus : ada lubang anus, sudah BAB	

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
PERPUSTAKAAN
YOGYAKARTA

Hari/Tanggal/ Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	13. Punggung : tidak ada kelainan 14. Semua refleks positif, yang terdiri dari refleks moro, rooting, sucking, tonik neek, grasping, dan babynsky A : By. Ny. S usia 5 hari dengan normal P : 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bayinya, bahwa kondisi bayi saat ini dalam batas normal Ev : ibu sudah mengetahui kondisi bayinya saat ini 2. Memberikan KIE tentang perawatan tali pusat yaitu dengan cara membasuh dengan menggunakan washlap lalu kemudian di keringkan agar tidak lembab Ev : KIE tentang perawatan bayi muda sudah diberika, ibu sudah paham 3. Memberikan KIE perawatan bayi muda yaitu dengan sering dijemur bayinya untuk menghindari bayi kuning, jemur bayi bagus pada jam 06.00 sampai 09.00 pagi dengan durasi jemur bayi 15 menit, di jemur dengan pakaian bayi sedikit di buka, kemuidan menjaga bayi agar tetap hangat agar bayi tidak mengalami hipotermi dengan cara mengelimuti bati atau juga menghindari suhu ruangan yang dingin seperti penggunaan kipas angin dan ruangan berAC Ev : KIE tentang perawatan bayi muda sudah diberikan, dan ibu bisa menjelaskan kembali 4. Memberikan KIE tentang ASI Eksklusif yaitu pemberian ASI secara Eksklusif dimulai sejak bayi usia 0-6 bulan dan diberikan tanpa makanan pendamping lainnya, ASI secara Eksklusif diberikan kepada bayi sesering mungkin minimal 2 jam sekali agar merangsang produksi ASI Ev : KIE tentang ASI Eksklusif sudah diberika, dan ibu sudah paham	

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

Hari/Tanggal/ Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	5. Memberitahu ibu kunjungan untuk pemberian imunisasi BCG pada hari minggu tanggal 04 April 2021diPMB Siti Sudaryati Ev : ibu bersedia untuk datang 6. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang atau jika ada keluhan Ev : ibu bersedia melakukan kunjungan atau jika ada keluhan	
Kunjungan Rumah Jumat, 16 April 2021/10.00 WIB	S : ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya O : Keadaan umum : baik TTV : HR : 135 x/menit, R : 45 x/menit, S : 36,6 ºC Pemeriksaan Fisik : Tidak ada kelainan pada pada kepala hingga kaki, warna kulit kemerahan, tidak ada tanda-tanda infeksi, tali pusat sudah terlepas Semua refleks positif, yang terdiri dari refleks moro, rooting, sucking, tonick neek,grasping dan babynsky A : By.N usia 19 hari dengan normal P: 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bayinya, bahwa kondisi bayi saat ini dalam batas normal Ev : ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan 2. Memberikan KIE tentang perawatan bayi muda yaitu dengan tetap menjaga kehangatan bayi agar tidak terjadi hipotermi, dan sering dijemur bayi untuk menghindari bayi kuning,menjemur bayi bagusnya pada jam 6 sampai jam 9 pagi dengan durasi jemur bayi 10-15 menit, saat menjemur bayi pakaian bayi sedikit dibuka Ev : KIE tentang perawatan bayi muda sudah diberikan, dan ibu sudah mengerti 3. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan neonatus di fasilitas kesehatan terdekat Ev : ibu bersedia melakukan kunjungan neonatus atau jika ada keluhan	

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Hari/Tanggal/ Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
KN 3 Rabu, 28 April 2021/16.15 WIB/Di PMB Siti Sudaryati Bantul	S : ibu mengatakan ingin memeriksakan bayinya sesuai jadwal kunjungan bayi baru lahir, dan tidak ada keluhan O : 1. Pemeriksaan Umum Keadaan umum : baik TTV : HR : 136x/menit, R : 40 x/menit, S : 36,8 ºC 2. Antropometri : BB/PB : 3.900 gram/ 51 cm 3. Pemeriksaan Fisik Kepala : simetris,tidak ada kelainan Mata : simetris, sklera berwarna putih Telinga : simetris, tidak ada serumen Hidung : normal, ada sekat, tidak ada polip Mulut : bibir merah muda, tidak ada kelainan Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid Dada : tidak ada retraksi dinding dada, tidak kuning Perut : tidak kembung, tidak ada kelainan, kelainan Umbilikus : sudah terlepas Ekstremitas : tidak kuning, tidak ada fraktur, tidak ada kelainan, jari lengkap Genetalia : tidak ada kelainan Punggung : tidak ada kelainan Semua refleks positif, yang terdiri dari refleks moro, rooting, sucking, tonick neek, grasping, dan babynsky A : By.N usia 30 hari dengan normal P : 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bayinya, bahwa kondisi bayi saat ini dalam batas normal 2. Memberikan KIE tentang ASI Eksklusif yaitu pemberian ASI secara Eksklusif dimulai sejak bayi usia 0-6 bulan dan diberikan tanpa makanan pendamping lainnya. ASI secara Eksklusif diberikan kepada bayi sesering mungkin minimal 2 jam sekali agar merangsang produksi ASI	

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

Hari/Tanggal/ Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan Petugas
	3. Memberitahu ibu jadwal pemberian imunisasi dasar lengkap yaitu DPT dan IPV saat bayi usia 2 bulan Ev : ibu mengatakan bersedia membawa bayinya untuk diimunisasi pada usia 2 bulan 4. Menganjurkan ibu untuk segera ke fasilitas kesehatan terdekat jika ada keluhan Ev : ibu bersedia untuk membawa bayinya ke fasilitas kesehatan terdekat	

PEPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA