

LAMPIRAN



LAMPIRAN: A



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882 Website:

www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 10 Januari 2023

Nomor : 070/D/SP/FIKES/I/2023 Lampiran : -

Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

Kepada Yth : Kepala Klinik Yusma Medika.

Jl. Bintara 14 No 36 RT 2 RW 9 Kelurahan Bintara, Kecamatan Bekasi Barat.

Dengan hormat,

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

Nama : Ida Rusmiaty

NPM 215491517083

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan No. Telepon/HP 08128114387

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan **Izin Studi Pendahuluan Dan Penelitian** yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan dengan judul **Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ny "N" di Klinik Yusma Medika Bekasi Barat Tahun**

2022. Adapun sebagai pembimbing Karya Ilmiah Akhir Bidan mahasiswa tersebut, yaitu :

Pembimbing 1 : Putri Azzahroh, S.ST., M.Keb.

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

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

Dekan,



Retno Widowati
Dr. Retno Widowati, M.Si

LAMPIRAN: B



KLINIK YUSMA MEDIKA
Jl. Bintara 11 No. 36 RT 002 RW 03 Kelurahan Bintara
Kecamatan Bekasi Barat Kota Bekasi, Provinsi Jawa Barat
Kode Pos : 17138, No Telp : 0851-0021-9265, Email : yusmamedikaklinik@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN DAN PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Daniel Roy Durman Hutabalian
Jabatan : Penanggung Jawab Klinik Yusma Medika

Dengan ini memberikan izin kepada :

Nama : Ida Rusmiaty
NPM : 215491517083
Pendidikan Study : Pendidikan Profesi Bidan UNAS Jakarta
Unit Kerja : Puskesmas Kranji Kota Bekasi Jawa Barat

Untuk melakukan penelitian dan pengumpulan data yang diperlukan dalam rangka penulisan "Asuhan Komprehensif / Continuity of Care (COC) Pada pasien Ny. Novi Gunawati 26 tahun G2P1A0 Hamil 36 minggu di Klinik Yusma Medika

Demikian surat izin ini dibuat, semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bekasi, 25 Oktober 2022



(dr. Daniel Roy Durman H)



Dipindai dengan CamScanner

LAMPIRAN : C

INFORMED CONSENT

Judul : Manajemen Asuhan Komprehensif Pada Ny "N"
di Klinik Yusra Medika Bintara Bekasi Barat

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny Novi Gunawati
Umur : 26 tahun
Alamat : Bintara Bekasi Barat

Setelah mendapat penjelasan dari bidan, saya bersedia menjadi pasien pada yang akan dilakukan oleh Nama Mahasiswa Program Studi Profesi Kebidanan Universitas Nasional Jakarta.

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

Jakarta 1 November 2022

Mahasiswa
(Ida Rusmiaty)

Ibu/Hamil
(Ny Novi Gunawati)



175

Dipindai dengan CamScanner

LAMPIRAN : D

Manajemen asuhan kebidanan pada kehamilan dan SOAP

1. SOAP: Kunjungan ANC ke-2 tanggal 10 November 2022 pukul 19.30

SUBJEKTIF

Ibu datang ke Klinik Yusma Medika untuk memeriksakan kehamilannya, saat ini ibu mengeluh susah tidur .Pola nutrisi frekuensi 3 kali sehari dengan jenis makanan nasi, lauk pauk dan sayuran terkadang buah, jenis minuman air putih, nafsu makan baik. Pola eliminasi BAK frekuensi $\pm 8-9x/24$ jam, warna jernih, keluhan tidak ada. BAB frekuensi $1x/24$ jam, konsistensi lembek, warna kuning kecoklatan, berbau khas, keluhan tidak ada.

OBJEKTIF

Keadaan umum Ny. N baik dan kesadaran compos mentis, berat badan 65,2 Kg. Tekanan Darah 100/70 MmHg, Nadi 80 x/menit. Pernafasan 16 x/menit, Suhu $36,4^{\circ}$ C. Pemeriksaan fisik pada wajah tidak ada oedema, kloasma tidak ada. Mata konjungtiva merah muda, sklera putih, simetris, tidak ikterik. Payudara simetris, bersih, kolostrum ada. Abdomen pembesaran sesuai usia kehamilan, Leopold I didapatkan TFU 30 cm, Fundus teraba bagian bulat lunak dan tidak melenting (bokong). Leopold II kanan teraba lurus memanjang kemungkinan punggung kanan, sebelah kiri teraba bagian-bagian kecil kemungkinan tangan dan kaki. Leopold III bagian bawah teraba bulat keras melenting, bagian terendah janin kepala. Leopold IV divergen, perlimaan 3/5, TBJ 2945 gram, Auskultasi DJJ 153 x/menit dengan rithme teratur. Ekstremitas tidak ada oedem, tidak ada varises.

ANALISA

Diagnosa : G2P1A0 hamil 37 minggu 4 hari

Tunggal hidup intra uterin presentasi kepala kondisi janin baik

PENATALAKSANAAN

- a. Memberitahukan ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan bayi dalam keadaan baik dan saat ini memasuki usia kehamilan 38 minggu

Evaluasi : Ibu senang dengan hasil pemeriksaannya

- b. Menjelaskan kepada ibu untuk mengatasi ketidaknyamanan yaitu susah tidur dengan cara tehnik senam hamil karena dengan senam hamil akan memberikan efek relaksasi dan berpengaruh terhadap peningkatan kualitas tidur bagi ibu hamil

Evaluasi Ibu memahami cara relaksasi dan melakukan gerakan seperti yang dianjurkan bidan serta ibu bersedia untuk melakukan lagi di rumah

- c. Aroma Terapi

Gunakan aroma terapi yang bisa disimpan didalam sarung bantal atau disekitar tempat tidur. Dengan menggunakan aroma seperti lavender,mawar,jeruk, melati atau kayu cendana dll bisa membantu ibu hamil lebih rilek sehingga membantu mengatasi kesulitan tidur atau i

- d. Mengingatkan kepada ibu tentang persiapan persalinan. terutama jaminan persalinan dan pesyaratan yang diperlukan,BPJS aktif KK, KTP sudah lengkap, *Evaluasi* :Ibu mengatakan akan menyiapkan berkas persalinan yang dibutuhkan

- e. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe, B1 dan vitamin C yang telah di berikan

Evaluasi : Ibu masih minum obat setiap harinya dan masih ada 2 blister lagi

f. Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang tanggal 17 November 2022 atau jika ada keluhan

Evaluasi : Ibu mengatakan setuju periksa 1 minggu lagi atau jika ada keluhan

g. Melakukan dokumentasi asuhan

Evaluasi : pendokumentasian tercatat dalam bentuk SOAP

2. SOAP Kunjungan ANC Ke 3 Tanggal 17 November 2022 pukul 20.00

SUBJEKTIF

Ibu datang untuk kunjungan rutin dengan keluhan sering buang air kecil dan mulai merasakan pinggang terasa panas dan pegal. Pola nutrisi frekuensi 3 kali sehari dengan jenis makanan nasi, lauk pauk dan sayuran terkadang buah, nafsu makan baik, Pola eliminasi BAK frekuensi $\pm 7x/24$ jam, warna jernih, keluhan tidak ada. BAB frekuensi $1x/24$ jam, konsistensi lembek, warna kuning kecoklatan, berbau khas, keluhan tidak ada. Pola istirahat lama tidur $\pm 4-5$ jam/hari, keluhan susah tidur

OBJEKTIF

Keadaan umum Ny. "N" baik dan kesadaran composmentis, berat badan 66 Tekanan Darah 110/80 MmHg, Nadi 84 x/menit. Pernafasan 18 x/menit, Suhu $36,2^{\circ}$ C. Pemeriksaan fisik pada wajah tidak ada oedema, kloasma tidak ada. Mata konjungtiva merah muda, sklera putih, simetris, tidak ikterik. Payudara simetris, keadaan bersih, ada kolostrum. Abdomen pembesaran sesuai usia kehamilan, Leopold I didapatkan TFU 3 jari di bawah PX 32 cm , Fundus teraba bagian bulat lunak dan tidak melenting (bokong). Leopold II sebelah kanan teraba lurus memanjang punggung kanan, sebelah kiri teraba bagian-

bagian kecil kemungkinan tangan dan kaki. Leopold III bagian bawah teraba bulat keras melenting, bagian terendah janin kepala. Leopold IV divergen, perlimaan 4/5, 2945 gram, Auskultasi :DJJ 148 x/menit dengan rithme teratur. Ekstremitas tidak ada oedem, tidak ada varises. Pemeriksaan penunjang HB, 11,7 mg/dl

ANALISA

G3P1A1 hamil 38 minggu 4 hari

Janin tunggal hidup intra uterin presentasi kepala kondisi janin baik

PELAKSANAAN

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan bayi dalam keadaan baik dan usia kehamilan 38 minggu 4 hari

Evaluasi : Ibu merasa senang keadaan diri dan bayinya baik

- b. Meningkatkan kualitas istirahat perlu ditingkatkan dengan tidur diusahakan senyaman mungkin dengan menggunakan bantal yang berkualitas baik lalu selipkan bantal diantara lutut dan satu lagi di bawah perut sebelum tidur. Hal ini akan membantu ibu yang sulit tidur karena ukuran perut yang makin besar

Evaluasi : Ibu memahami penjelasan dan akan melakukan seperti anjuran bidan

- c. Menganjurkan kepada ibu untuk melakukan peregangan untuk mempersiapkan tubuh menjelang kelahiran bayi. Peregangan sesekali seperti menggoyang-goyangkan tangan dan kaki dapat membantu ibu menghindari kram kaki dan kesemutan

Evaluasi : Ibu mencoba melakukan peregangan

- d. Menjelaskan pada ibu bahwa nyeri pinggang, rasa kencang di perut dan kaki pegal-pegal adalah adanya tekanan pada area lumbo sakral, nyeri akan meningkat intensitasnya seiring pertambahan usia kehamilan dan proses penurunan kepala ke panggul tanda- tanda masuk masa persalinan, cara dengan mengatur posisi tubuh yang baik, hindari bungkuk yang berlebihan saat mengangkat beban dan istirahat dan tidak berdiri terus menerus dalam jangka waktu lama.

Evaluasi : Ibu mengatakan memahami penjelasan yang diberikan bidan

- e. Memberikan pilihan terapi komplementer yang dapat dilakukan pada kehamilan trimester III yaitu prenatal yoga, gym ball dan endorfin massage. Ibu memilih gym ball selanjutnya dilakukan Latihan dengan tehnik ibu duduk diatas gym ball dan rentangkan kaki kemudian melakukan gerakan ke kanan dan kekiri atau melingkar dengan panggul, mengangkat gym ball ke dinding lalu ibu menyandarkan punggung sambil melakukan sguat atau jongkok dan ibu berlutut dan menyandarkan kepala dan bahu ke gymball kemudian lakukan gerakan memutar dengan pinggul.

Evaluasi : Ibu tampak antusias sekali dan lebih rileks

- f. Menjelaskan tentang tanda – tanda persalinan yaitu rasa kencang atau mulas pada perut, keluar lendir darah atau keluar air ketuban.

Evaluasi : Ibu memahami dan mampu menyebutkan kembali tanda-tanda persalinan

- g. Menganjurkan pada ibu untuk tetap istirahat dengan cukup yaitu tidur 8 jam/ hari, *Evaluasi* : Ibu mengatakan akan bersitirahat dengan cukup

- h. Menganjurkan kepada ibu untuk berjalan-jalan di pagi atau sore hari guna melancarkan proses persalinan karena otot sekitar rahim dan panggul terhindar dari ketegangan.

Evaluasi : Ibu mengatakan akan melakukan jalan pagi atau sore

- i. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe dan vitamin yang telah di berikan

Evaluasi : Ibu masih minum setiap harinya suplemen yang di berikan bidan dan sediaan obat suplemen masih ada 1 blister lagi

- j. Menganjurkan ibu untuk kembali kontrol tanggal 24 November 2022 atau jika ada tanda – tanda persalinan untuk segera ke Klinik dan menghubungi bidan terlebih dahulu

Evaluasi : Ibu menyetujui kunjungan ulang

- k. Melakukan pendokumentasian asuhan

Evaluasi : Pendokumentasian tercatat



LAMPIRAN : E

SOAP Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan

Kala 1 Persalinan

KALA I

Tanggal : 23 November 2022
Pukul : 13.30 WIB
Tempat : Klinik Yusma Medika

1. DATA SUBJEKTIF

a. Biodata

Nama Klien	: Ny. N	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 26 tahun	Umur	: 33 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku/Bangsa	: Betawi	Suku/Bangsa	: Jawa
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Kary swasta	Pekerjaan	: kary swasta
Alamat/Tlp	: Bintara	tlp / 0812567.....	

b. Anamnesa

Ibu datang ke klinik diantar suami dan mengatakan mulas teratur sejak pukul 08.00 WIB. Keluar lendir darah pukul 10.00 WIB. Belum ada keluar air-air.

1) Riwayat Menstruasi

Menarche	: Umur	: 14 tahun
Menstruasi	: Siklus	: 28 hari
	Lama	: 5-7 hari
	Banyak	: 2-3x ganti pembalut/hari

Teratur/Tidak : Teratur

Disminore : Tidak ada

Konsistensi : Cair

HPHT : Tanggal : 20 Februari 2021

Lama : 7 hari

Banyak : 3 x ganti sehari

Konsistensi : Cair

Taksiran Persalinan : 27 November 2022

2) Status Perkawinan : sah Berapa Kali : 1 kali

Lama Perkawinan : 4 tahun

3) Riwayat Kehamilan yang Lalu (Masalah/Keluhan)

Trimester I : Tidak ada

Trimester II : Tidak ada

Trimester III : Tidak ada

4) Riwayat Persalinan yang Lalu

No	Tgl/ Thn	Tempat Partus	Usia Kehami lan	Jenis Partus	Penolong	Penyulit	JK	BB	PB	Ket
1	8-9- 2019	Klinik Yusma Medika	38 minggu	Normal	Bidan	Tdk ada	P	2,9	48	
2	Hamil ini									

5) Riwayat Kehamilan Sekarang

ANC dimana : Klinik Yusma Medika dan Puskesmas Bintara

ANC oleh : Bidan

Frekuensi ANC: 8 kali, teratur

Konsumsi Fe : Ada Jumlah : 90 tablet

Imunisasi TT : TT1 : Hamil anak Pertama (2020)

TT2 : Hamil anak pertama (2020)

TT3 : 2 Mei 2022

TT 4 : 4 Juni 2022

USG : Pernah 2 kali

Hasil USG : JK : Perempuan , Air ketuban cukup

Masalah/Keluhan : Trimester I : Tidak ada keluhan

Trimester II : Tidak ada keluhan

Trimester III : Tidak ada keluhan

6) Riwayat KB

Kontrasepsi yang pernah digunakan : pil

Efek samping : -

Lama penggunaan : 1 bulan

Makan/Minum : Sayuran dan buah buahan

Eliminasi : BAB 1 Hari sekali

7) Riwayat Kesehatan

Riwayat penyakit yang pernah/sedang diderita : Tidak ada

Obat rutin yang dikonsumsi : Tidak ada

Riwayat kecelakaan/pendarahan/trauma : Tidak ada

Riwayat penyakit jiwa : Tidak ada

Riwayat transfusi : Tidak ada

Riwayat alergi obat/makanan : Tidak ada

8) Riwayat Sosial

Emosi : Cemas

Respons Terhadap Persalinan : Baik

Hubungan dengan orang tua/mertua : Baik

Jenis kelamin yang diinginkan : Perempuan

Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami

Adat istiadat yang berkaitan dengan persalinan : Tidak ada

2. DATA OBJEKTIF

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Compos Mentis

a) Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/70 mmHg Denyut Nadi : 88 x/menit
Suhu tubuh : 36,5 °C Pernafasan : 20 x/menit
Tinggi Badan : 158 cm BB : 64 kg
Sebelum hamil : 56 kg
Kenaikan selama hamil : 8 kg

b) Dada dan axila

Dada : Mammae : Membesar : Ya / Ya
Simetris : Ya / Ya
Benjolan/tumor : Tidak ada / Tidak ada
Areola : Hyperpigmentasi / Hiperpigmentasi
Papilla mammae : Menonjol / Menonjol
Pengeluaran : Ada / Ada
Striae : Tidak ada / Tidak ada
Axilla : Tidak ada pembesaran getah bening dan nyeri tekan.

c) Abdomen

1) Inspeksi

Pembesaran : Membesar sesuai masa kehamilan
Memanjang/melintang : Memanjang
Linea alba/nigra : Nigra
Striae albicans / livide : Tidak ada
Bekas luka operasi / SC : Tidak ada
Gerakan Janin : Aktif

2) Palpasi

Leopold I : TFU: teraba pada 3 jari dibawah px
Teraba satu bagian bulat, lunak, tidak melenting
TFU : 32 Cm (Mc. Donald)
Leopold II : (kanan) : Teraba tahanan keras memanjang

(kiri) : Teraba bagian terkecil janin

Leopold III : Teraba satu bagian keras, bulat, dan tidak melenting

Leopold IV : divergen

Kontraksi : 3x10'x30" Intensitas : kuat, **Teratur/tidak teratur**, relaksasi **ya/tidak**

Pergerakan Janin : Aktif

TBJ : (32-12) x 155 = 2945 gram

3). Auskultasi

Frekuensi : 139 x/menit. teratur

Punctum maksimum : Satu, Tempat : Kanan bawah pusat

d) Punggung dan pinggang

Posisi tulang belakang : Normal

Nyeri pinggang : Tidak ada

e) Ekstremitas atas dan bawah

Atas : Simetris, tidak oedema

Bawah : Simetris, tidak oedema

Refleks patela : Positif/ Positif

f) Pemeriksaan anogenital

Vagina/Vulva : Tidak ada kelainan

Portio : Arah : Anterior

Konsistensi : Tebal Lunak

Penipisan : 40%

Pembukaan : 5 cm

Ketuban : (+)

Presentasi : Kepala

Penunjuk : Belum dapat dikaji

Penurunan : H I

Molase : 0

g) Pemeriksaan penunjang (Tanggal 06 NOVEMBER 2022)

Swab Antigen SARS- COV 2 : Negatif

Pemeriksaan Haemoglobin : 12,6 gr %

3. ANALISA

G2P1A0 Hamil 39 Minggu 3 hari Inpartu Kala 1 Fase aktif

Janin Tunggal Hidup Intrauterine Presentasi Kepala Kondisi Janin baik

4. PENATALAKSANAAN

- a. Membina hubungan baik dengan ibu agar tercipta saling percaya dan melakukan informed consent untuk persetujuan pertolongan persalinan

Evaluasi: ibu dan suami telah setuju dan telah menandatangani.

- b. Memberitahu ibu dan suami hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu, janin dalam keadaan baik, dan saat ini ibu sudah memasuki pembukaan 5 cm.

Evaluasi: ibu dan suami mengerti dengan hasil pemeriksaan

- c. Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan hidrasinya untuk tenaga saat persalinan.

Evaluasi: ibu makan nasi dengan lauk-pauk dan minum air mineral.

- d. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAB/BAK

Evaluasi: Ibu sudah BAK sebelum masuk kamar bersalin dan BAB pada pagi hari.

- e. Mengajarkan ibu teknik relaksasi jika ada kontraksi yaitu dengan menarik nafas dari hidung dan mengeluarkan lewat mulut.

Evaluasi: Ibu mengerti dan dapat melakukannya.

- f. Melakukan massage akupresure untuk merangsang hormone oksitosin

Evaluasi : Massage sudah dilakukan

- g. Menyiapkan partus set, hecing set, dan obat.

Evaluasi: Peralatan sudah siap.

- h. Menyiapkan perlengkapan ibu dan bayi seperti kain ibu, baju ibu, pakaian dalam, pembalut, kain bedong, baju bayi, popok, topi bayi, sarung tangan dan kaki bayi.

Evaluasi: Perlengkapan sudah siap.

- i. Menganjurkan ibu untuk tidur dengan posisi miring ke kiri agar memperlancar asupan oksigen pada janin dan membantu penurunan

kepala atau ibu dapat duduk di atas *gym ball* sambil menggoyangkan pinggulnya.

Evaluasi : ibu memilih untuk duduk di atas *gym ball* dan jika lelah ibu akan tidur dengan posisi miring ke kiri.

- j. Melakukan observasi tanda-tanda vital dan pembukaan setiap 4 jam sekali , serta his dan djj tiap 30 menit sekali.

Evaluasi: Mengisi lembar observasi kemajuan persalinan.

- k. Melakukan Massage akupresure untuk merangsang hormone oksitosin serta mengajarkan teknik relaksasi saat terjadi kontraksi berlangsung dengan cara menghirup udara secara maksimal, sehingga mengakibatkan suplai oksigen yang ada di uterus tercukupi dan akhirnya dapat mengurangi ketegangan otot yang dapat mengurangi nyeri pada ibu bersalin ‘

Evaluasi Ibu dapat melakukan teknik relaksasi sambil dipijat endorphin dan merasa lebih rileks

Melakukan observasi kemajuan persalinan

Evaluasi: Mengisi lembar observasi kemajuan persalinan





YAYASAN MEMAJUKAN ILMU DAN KEBUDAYAAN (YMIK)

UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No. 61, Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520, Telp. (021) 7806700
(hunting),

Fax. 7802718-7802719 <http://www.unas.ac.id>, E-mail : info@unas.ac.id

Lembar Konsultasi/Bimbingan KIAB

Nama : Ida Rusmiaty
NPM : 215491517083
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny
“N” di Klinik Yusma Medika Bekasi Barat

Dosen Pembimbing I : Putri Azzahroh,SST,MKes

Dosen Pembimbing II : Esra,SST

Kegiatan Konsultasi

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsul	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	18 Oktober 2022	Bimbingan Stase COC/KIA	Mencari pasien dan segera lakukan kontak pertama	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes Pembimbing I Esra,SST
2	19-Oktober 2022	Kontrak Pasien ANC ke 1	Lanjut pemeriksaan	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes Pembimbing I Esra,SST

			Ny N G2P1A0		
4	4-November 2022		Konsul data pemeriksaan asuhan kebidanan ANC (Varney)	1. Hasil pemeriksaan didokumentasikan 2.Tambahkan terapi komplementer	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes
5	17 November 2022		Perbaikan manajemen asuhan kebidanan	Analisa ketidaknyamanan ibu dan pilih terapi komplementer yan sesuai	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes
6	27 November 2022		Pertolongan persalinan dan pemeriksaan bbl	1.Asuhan APN 2.Asuhan bbl dengan komplikasi	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes Pembimbing I Esra,SST
7	30 November 2022		Manajemen Asuhan keluhan pada masa nifas dan neonatus	1.Penkes yang sesuai 2. Asuhan dengan terapi komplemter pada ibu nifas dan bbl	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes
8	10 Desember 2022		Konsul Bab I-II	Perbaikan di BAB II dipersingkat	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes
9	15 Desember 2022		Konsul Bab I-V	Buat peta konsep	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes
10	21 Desember 2022		Perbaikan Bab I-V	Teknik penulisan agar dilihat di Panduan KIAB bidan	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes
11	9 Januari 2022		Perbaikan BAB III	Untuk manajemnen SOAP dibuatkan tabel	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes Pembimbing I Esra,SST

12	13 Januari 2022	Revisi Bab I-V	Penyusunan dan cara penulisan sesuai Panduan	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes Pembimbing II Esra,SST
----	-----------------	----------------	--	--

3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan

3.2.1 Kala 1 Persalinan

KALA I

Tanggal : 23 November 2022

Pukul : 13.30 WIB

Tempat : Klinik Yusma Medika

5. DATA SUBJEKTIF

c. Biodata

Nama Klien	: Ny. N	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 26 tahun	Umur	: 33 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku/Bangsa	: Betawi	Suku/Bangsa	: Jawa
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Kary swasta	Pekerjaan	: kary swasta
Alamat/Tlp	: Bintara	tlp / 0812567.....	

d. Anamnesa

Ibu datang ke klinik diantar suami dan mengatakan mulas teratur sejak pukul 08.00 WIB. Keluar lendir darah pukul 10.00 WIB. Belum ada keluar air-air.

9) Riwayat Menstruasi

Menarache : Umur : 14 tahun
 Menstruasi : Siklus : 28 hari
 Lama : 5-7 hari
 Banyak : 2-3x ganti pembalut/hari
 Teratur/Tidak : Teratur
 Disminore : Tidak ada
 Konsistensi : Cair



HPHT : Tanggal : 20 Februari 2021
 Lama : 7 hari
 Banyak : 3 x ganti sehari
 Konsistensi : Cair
 Taksiran Persalinan : 27 November 2022

10) Status Perkawinan : sah Berapa Kali : 1 kali

Lama Perkawinan : 4 tahun

11) Riwayat Kehamilan yang Lalu (Masalah/Keluhan)

Trimester I : Tidak ada

Trimester II : Tidak ada

Trimester III : Tidak ada

12) Riwayat Persalinan yang Lalu

No	Tgl/ Thn	Tempat Partus	Usia Kehami lan	Jenis Partus	Penolong	Penyulit	JK	BB	PB	Ket
1	8-9- 2019	Klinik Yusma Medika	38 minggu	Normal	Bidan	Tdk ada	P	2,9	48	
2	Hamil ini									

13) Riwayat Kehamilan Sekarang

ANC dimana : Klinik Yusma Medika dan Puskesmas Bintara

ANC oleh : Bidan
Frekuensi ANC: 8 kali, teratur
Konsumsi Fe : Ada Jumlah : 90 tablet

Imunisasi TT : TT1 : Hamil anak Pertama (2020)
TT2 : Hamil anak pertama (2020)
TT3 : 2 Mei 2022
TT 4 : 4 Juni 2022

USG : Pernah 2 kali
Hasil USG : JK : Perempuan , Air ketuban cukup
Masalah/Keluhan : Trimester I : Tidak ada keluhan
Trimester II : Tidak ada keluhan
Trimester III : Tidak ada keluhan

14) Riwayat KB

Kontrasepsi yang pernah digunakan : pil
Efek samping : -
Lama penggunaan : 1 bulan
Makan/Minum : Sayuran dan buah buahan
Eliminasi : BAB 1 Hari sekali

15) Riwayat Kesehatan

Riwayat penyakit yang pernah/sedang diderita : Tidak ada
Obat rutin yang dikonsumsi : Tidak ada
Riwayat kecelakaan/pendarahan/trauma : Tidak ada
Riwayat penyakit jiwa : Tidak ada
Riwayat transfusi : Tidak ada
Riwayat alergi obat/makanan : Tidak ada

16) Riwayat Sosial

Emosi : Cemas
Respons Terhadap Persalinan : Baik
Hubungan dengan orang tua/mertua : Baik

Jenis kelamin yang diinginkan : Perempuan
Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami
Adat istiadat yang berkaitan dengan persalinan : Tidak ada

6. DATA OBJEKTIF

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Compos Mentis

h) Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/70 mmHg Denyut Nadi : 88 x/menit
Suhu tubuh : 36,5 °C Pernafasan : 20 x/menit
Tinggi Badan : 158 cm BB : 64 kg
Sebelum hamil : 56 kg
Kenaikan selama hamil : 8 kg

i) Dada dan axila

Dada : Mammae : Membesar : Ya / Ya
Simetris : Ya / Ya
Benjolan/tumor : Tidak ada / Tidak ada
Areola : Hyperpigmentasi / Hiperpigmentasi
Papilla mammae : Menonjol / Menonjol
Pengeluaran : Ada / Ada
Striae : Tidak ada / Tidak ada
Axilla : Tidak ada pembesaran getah bening dan nyeri tekan.

j) Abdomen

1) Inspeksi

Pembesaran : Membesar sesuai masa kehamilan
Memanjang/melintang : Memanjang
Linea alba/nigra : Nigra
Striae albicans / livide : Tidak ada
Bekas luka operasi / SC : Tidak ada
Gerakan Janin : Aktif

2) Palpasi

Leopold I : TFU: teraba pada 3 jari dibawah px
Teraba satu bagian bulat, lunak, tidak melenting

TFU : 32 Cm (Mc. Donald)

Leopold II : (kanan) : Teraba tahanan keras memanjang
(kiri) : Teraba bagian terkecil janin

Leopold III : Teraba satu bagian keras, bulat, dan tidak melenting

Leopold IV : divergen

Kontraksi : 3x10'x30" Intensitas : kuat, **Teratur/tidak teratur, relaksasi ya/tidak**

Pergerakan Janin : Aktif

TBJ : $(32-12) \times 155 = 2945$ gram

3). Auskultasi

Frekuensi : 139 x/menit. teratur

Punctum maksimum : Satu, Tempat : Kanan bawah pusat

k) Punggung dan pinggang

Posisi tulang belakang : Normal

Nyeri pinggang : Tidak ada

l) Ekstremitas atas dan bawah

Atas : Simetris, tidak oedema

Bawah : Simetris, tidak oedema

Refleks patela : Positif / Positif

m)Pemeriksaan anogenital

Vagina/Vulva : Tidak ada kelainan

Portio : Arah : Anterior

Konsistensi : Tebal Lunak

Penipisan : 40%

Pembukaan : 5 cm

Ketuban : (+)

Presentasi : Kepala

Penunjuk : Belum dapat dikaji

Penurunan : H I

Molase : 0

n) Pemeriksaan penunjang (Tanggal 06 NOVEMBER 2022)

Swab Antigen SARS- COV 2 : Negatif

Pemeriksaan Haemoglobin : 12,6 gr %

7. ANALISA

G2P1A0 Hamil 39 Minggu 3 hari Inpartu Kala 1 Fase aktif

Janin Tunggal Hidup Intrauterine Presentasi Kepala Kondisi Janin baik

8. PENATALAKSANAAN

1. Membina hubungan baik dengan ibu agar tercipta saling percaya dan melakukan informed consent untuk persetujuan pertolongan persalinan

Evaluasi: ibu dan suami telah setuju dan telah menandatangani.

- m. Memberitahu ibu dan suami hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu, janin dalam keadaan baik, dan saat ini ibu sudah memasuki pembukaan 5 cm.

Evaluasi: ibu dan suami mengerti dengan hasil pemeriksaan

- n. Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan hidrasinya untuk tenaga saat persalinan.

Evaluasi: ibu makan nasi dengan lauk-pauk dan minum air mineral.

- o. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAB/BAK

Evaluasi: Ibu sudah BAK sebelum masuk kamar bersalin dan BAB pada pagi hari.

- p. Mengajarkan ibu teknik relaksasi jika ada kontraksi yaitu dengan menarik nafas dari hidung dan mengeluarkan lewat mulut.

Evaluasi: Ibu mengerti dan dapat melakukannya.

- q. Melakukan massage akupresure untuk merangsang hormone oksitosin

Evaluasi : Massage sudah dilakukan

- r. Menyiapkan partus set, hecing set, dan obat.

Evaluasi: Peralatan sudah siap.

- s. Menyiapkan perlengkapan ibu dan bayi seperti kain ibu, baju ibu, pakaian dalam, pembalut, kain bedong, baju bayi, popok, topi bayi, sarung tangan dan kaki bayi.

Evaluasi: Perlengkapan sudah siap.

- t. Menganjurkan ibu untuk tidur dengan posisi miring ke kiri agar memperlancar asupan oksigen pada janin dan membantu penurunan kepala atau ibu dapat duduk di atas *gym ball* sambil menggoyangkan pinggulnya.

Evaluasi : ibu memilih untuk duduk di atas *gym ball* dan jika lelah ibu akan tidur dengan posisi miring ke kiri.

- u. Melakukan observasi tanda-tanda vital dan pembukaan setiap 4 jam sekali , serta his dan djj tiap 30 menit sekali.

Evaluasi: Mengisi lembar observasi kemajuan persalinan.

- v. Melakukan Massage akupresure untuk merangsang hormone oksitosin serta mengajarkan teknik relaksasi saat terjadi kontraksi berlangsung dengan cara menghirup udara secara maksimal, sehingga mengakibatkan suplai oksigen yang ada di uterus tercukupi dan akhirnya dapat mengurangi ketegangan otot yang dapat mengurangi nyeri pada ibu bersalin ‘

Evaluasi Ibu dapat melakukan teknik relaksasi sambil dipijat endorphin dan merasa lebih rileks

Melakukan observasi kemajuan persalinan

Evaluasi: Mengisi lembar observasi kemajuan persalinan

LAMPIRAN F

Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas

3.3.1 Kunjungan Nifas 6 Jam

Pada hari Minggu tanggal 23 November 2022 pukul 21.50 Wib

1. DATA SUBJEKTIF

- 1) Ibu mengatakan masih merasakan lelah tapi senang atas kelahiran anak keduanya, ibu sudah mencoba menyusui bayinya tapi ASI masih sedikit dan ibu sudah bisa BAK ke kamar mandi
- 2) Riwayat kontrasepsi, ibu pernah menggunakan KB pil hanya tidak teratur minum nya sehingga gagal kb anak pertama baru 14 bulan
- 3) Pola nutrisi ibu setelah melahirkan baru makan 1 kali (bubur, sayur sup, ayam, tempe tahu dan buah pisang), minum 4 gelas air putih
- 4) Pola eliminasi ibu BAK sudah 1 kali, belum BAB, keluhan tidak ada.
- 5) Personal hygiene setelah melahirkan, ibu sudah gosok gigi, mandi dilap saat akan pindah ke ruang nifas, ganti pakaian 1 kali dan ganti pembalut 2 kali
- 6) Pola istirahat ibu belum tidur pada saat bayi selesai menyusui, keluhan tidak ada
- 7) Pola aktivitas setelah melahirkan, ibu sudah bisa miring kiri, kanan, duduk, dan berjalan ke kamar mandi
- 8) Psikologis respon orang tua dengan kehadiran bayinya merasa bersyukur atas kelahiran bayinya dan sangat bahagia bayi lahir sehat dan selamat, dukungan keluarga sangat baik terlihat selama masa pemulihan membantu ibu ke kamar mandi dan semua kebutuhan ibu dan bayi disediakan

2. DATA OBJEKTIF

- 1) Keadaan umum ibu baik, kesadaran Composmentis, keadaan emosional stabil. Tekanan darah 120/80mmHg, Suhu 37°C, Nadi 82x/menit, pernapasan 20x/menit

- 2) Pemeriksaan fisik pada wajah tidak ada kelainan, tidak ada oedema dan tidak pucat. Conjunctiva pada mata merah muda, sclera putih,
- 3) Payudara tidak bengkak, saat dipencet kolostrum keluar sedikit
- 4) Abdomen pada palpasi TFU 3 jari di bawah pusat, teraba keras, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong
- 5) Genetalia dan anus
Terdapat lochea rubra ± 20 cc pada pembalut, bauk has vagina tidak ada tanda-tanda infeksi, anus tidak ada haemorroid.

- 6) Ektremitas
Tangan : tidak odema
Kaki : tidak oedema, tidak ada varises, tidak ada tromboflebitis

3. ANALISA DATA

P2 A1 post partum 6 jam

Dasar : Ibu melahirkan anak ke 2 tanggal 23 November 2022 jam 16.05
Wib, pernah keguguran satu kali

Masalah : Ibu merasa mules pada perut bawah dan ASI keluar masih sedikit

Kebutuhan : KIE tentang perubahan fisiologis, tanda bahaya masa nifas, ASI eksklusif dan asuhan komplementer pijat oksitosin

4. Pelaksanaan

- 1) Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa ibu dalam keadaan baik
Evaluasi Ibu mengatakan bersyukur dirinya dalam keadaan baik
- 2) Menjelaskan tentang perubahan fisiologis dan ketidaknyamanan masa nifas seperti rasa mulas yang dialami ibu adalah normal karena proses untuk pengecilan rahim dibutuhkan kontraksi yang baik, jika tidak maka akan timbul perdarahan
- 3) Menjelaskan tanda-tanda bahaya masa nifas seperti keluar darah yang banyak dari jalan lahir, demam tinggi, lochea berbau, nyeri perut hebat, kelelahan atau sesak, bengkak pada tangan, wajah dan tungkai, sakit kepala hebat, pandangan kabur dan nyeri pada payudara

Evaluasi Ibu memahami penjelasan tentang fisiologis masa nifas dan tanda - tanda bahaya nifas serta akan segera ke fasilitas Kesehatan jika mengalaminya

- 4) Melakukan asuhan komplementer pijat oksitosin

Evaluasi Asuhan komplementer pijat oksitosin telah dilakukan dan ASI mulai keluar

- 5) Melakukan pemijatan menggunakan minyak didaerah telapak kaki, paha, bagian bokong, punggung sampai panggul, untuk menghindari kelelahan fisik pada bagian-bagian tersebut juga menambah rileks agar ibu nyaman dan bisa beristirahat

- 6) Memberikan KIE tentang pemberian ASI eksklusif pada bayi selama 6 bulan tanpa diberikan apapun selain ASI

Evaluasi Ibu berjanji akan memberikan ASI nya secara eksklusif yaitu selama kurang lebih 6 bulan tidak diberikan susu formula

- 7) Menganjurkan pada ibu untuk memberikan ASI kepada bayinya sesering mungkin atau tiap 2 jam dan mengajarkan ibu cara menyendawakan bayi *Evaluasi* Ibu memahami anjuran dari bidan dan belajar menyendawakan bayi

- 8) Menganjurkan pada ibu untuk makan makanan yang dapat memperbanyak produksi ASI seperti sayur daun katuk dan daun kelor

LAMPIRAN: G

Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir dan Neonatus

3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru lahir 1 jam pkl 17.05

Pada Hari Sabtu Tanggal 23 November 2022 Pukul 16.05 Wib

1. Pengkajian

a. Data Subyektif

1) Identitas Orangtua

Nama Ibu	: Ny. N	Nama Ayah	: Tn. D
Umur	: 26 Tahun	Umur	: 33 Tahun
Suku	: Betawi	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Karyawan swasta	Pekerjaan	: Karyawan swasta

Alamat Rumah: RT 02/RW 04, Bintara Bekasi Barat

- 2) Ibu bayi selama hamil tidak pernah mengalami perdarahan, preeklamsia/ eklamsia, penyakit kelamin serta penyakit lainnya.
- 3) Ibu bayi selama hamil tidak mempunyai kebiasaan yang berpengaruh buruk terhadap kehamilannya seperti makanan tertentu, obat-obatan/jamu, merokok dan minum alkohol.
- 4) Riwayat Persalinan sekarang

Ibu melahirkan normal pada hari minggu tanggal 23 November 2022 pukul 16.05 Wib dengan lama kala I yaitu 1jam 40 menit dan kala II selama 55 menit, ketuban pecah spontan warna jernih, jumlah \pm 200 cc. Komplikasi persalinan pada ibu tidak ada namun pada saat bayi baru lahir sempat tidak nangis dengan penilaian apgar score 4 tapi 5 menit kemudian dengan

penanganan bayi baru lahir dengan asfiksia keadaan bayi berangsur baik dengan penilaian apgar score 9. Bayi dilakukan IMD.

b. Data Objektif

- 1) Keadaan umum bayi baik, kesadaran composmentis, pernafasan 54x/menit, frekuensi jantung 130x/menit, suhu $36,4^{\circ}$ C, BB 3050 gram, PB 49 Cm. Lingkar lengan 10,7 cm, lingkar kepala Sircumferensia suboccipito bregmatik 32 Cm, Sircumferensia fronto occipitalis 33 Cm, Sircumferensia mento-occipitalis 34 Cm, lingkar dada 32 cm.
- 2) Pemeriksaan fisik pada kepala bentuk proposional, rambut sebaran merata, tidak ada caput succadenium: tidak ada cepal haematom, tidak ada kelainan, ubun-ubun besar: cembung
- 3) Muka bentuk normal dan tidak ada kelainan, mata , konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak terdapat infeksi, refleks berkedip dan refleks cahaya positif, tidak ada kelainan
- 4) Telinga simetris, terletak sejajar dengan sudut mata daun telinga elastis, terdapat lubang telinga, tidak ada pengeluaran cairan abnormal
- 5) Mulut simetris, bibir warna merah muda
- 6) Hidung terdapat septum ditengah, terdapat dua lubang hidung, bersih, tidak ada kelainan, tidak ada pernapasan cuping hidung.
- 7) Leher tidak teraba benjolan dan tidak bengkak
- 8) Dada bentuk dada normal dan simetris, puting susu kecoklatan dan menonjol, bunyi nafas dan jantung teratur, tidak ada retraksi dada
- 9) Abdomen tidak ada penonjolan umbilicalis, tidak ada perdarahan maupun tanda-tanda infeksi pada tali pusat.

- 10) Punggung tidak ada benjolan atau cekungan, tidak ada bercak mongol
- 11) Ekstremitas tangan kanan dan kiri simetris, tonus otot aktif, jumlah jari tangan kanan dan kiri lengkap. kaki kanan dan kiri simetris, tonus otot aktif, jumlah jari kaki kanan dan kiri lengkap
- 12) Genitalia lubang uretra ada, skrotum sudah turun ke testis, kelainan tidak ada
- 13) Anus terdapat lubang anus
- 14) Eliminasi bayi sudah BAB meconium warna hitam kehijauan Jam 17.50 Wib dan belum BAK
- 15) Refleks :
- a) Refleks Moro positif. Bayi melakukan gerakan mengangkat kedua tangan dan kaki secara bersamaan ketika meja ditebak
 - b) Refleks Rooting positif. Mencari sentuhan saat disentuh sudut bibirnya.
 - c) Refleks Walking positif. Ketika tubuh bayi diangkat kakinya menyentuh permukaan padat terlihat gerakan seperti berjalan
 - d) Refleks Plantar positif. Jari-jari menggenggam saat diberi sentuhan.
 - e) Refleks Sucking. Positif. Bayi dapat menghisap dengan baik pada saat menyusu.
 - f) Refleks Tonic Neck. Positif ketika kepala bayi digerakkan ke samping lengan pada sisi yang sama lurus dan lengan yang berlawanan menekuk

2. Interpretasi Data

- a. Diagnosa : Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 1 jam
Dasar Bayi lahir tanggal 23 November 2022 jam 16.05 Wib
- b. Masalah : Tidak ada
- c. Kebutuhan : Perawatan Bayi Baru Lahir

3. Identifikasi Diagnosa/Masalah Potensial

Tidak ada

4. Tindakan Segera

Tidak ada

5. Perencanaan

- a. Beritahu ibu dan keluarga bahwa bayinya dalam keadaan baik
- b. Jelaskan kepada ibu dan keluarga tujuan diberikan salf mata dan Vit K, untuk mencegah infeksi pada mata bayi dan pencegahan perdarahan pada otak bayi.
- c. Berikan salf mata oxytetracycline 1% pada kedua mata bayi
- d. Berikan vit K 1mg pada $\frac{1}{3}$ paha kiri secara IM
- e. Pasang gelang identitas (tanda pengenal) bayi
- f. Anjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan topi bayi, sarung tangan dan kaki serta membedongnya dan mendekap bayinya.
- g. Anjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin 2 jam sekali.
- h. Jelaskan kepada ibu jika ada tanda-tanda bahaya pada bayinya seperti kejang, demam, tidak mau menyusu, bayi merintih, mata bernanah, kulit dan mata kuning untuk segera memberitahu

6. Pelaksanaan

- a. Memberitahu ibu dan keluarga bahwa bayinya dalam keadaan baik
- b. Menjelaskan kepada keluarga tujuan diberikan salf mata dan Vit K, untuk mencegah infeksi pada mata bayi dan pencegahan perdarahan pada otak bayi.
- c. Memberikan salf mata oxytetracycline 1% pada kedua mata bayi

- d. Memberikan vit K 1mg pada $\frac{1}{3}$ paha kiri secara IM
- e. Memasang gelang identitas (tanda pengenal) bayi
- f. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin 2 jam sekali.
- g. Anjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan topi bayi, sarung tangan dan kaki serta membedongnya dan mendekap bayinya.
- h. Menjelaskan kepada ibu jika ada tanda-tanda bahaya pada bayinya seperti kejang, demam, tidak mau menyusu, merintih, mata bernanah, kulit dan mata kuning untuk segera memberitahu

7. Evaluasi

- a. Ibu dan keluarga mengatakan senang karena bayinya setelah lahir dalam keadaan baik dan mengizinkan bayi untuk diberikan salep mata & Vitamin K
- b. Obat Salep mata dan Vitamin K sudah diberikan
- c. Tanda pengenal bayi warna biru sudah terpasang pada lengan kiri
- d. Ibu mengatakan akan menyusui bayinya sesering mungkin
- e. Ibu mengatakan akan memperhatikan kehangatan dan keadaan bayinya

3.4.2 Kunjungan Neonatus 6 Jam

Tanggal 23 November 2022 pukul 22.00 Wib

1. Data Subyektif

Bayi sudah menyusu tapi terkadang masih menangis dan belum mandi

2. Data Objektif

Keadaan umum bayi baik, kesadaran komposmentis, suhu $36,7^{\circ}$ C, Nadi 128x/menit pernafasan 46x/menit, BB 3050 gram PB 49 cm, Pemeriksaan

fisik pada kepala rambut lebat hitam, agak lengket, tidak ada caput succadenium, tidak ada cepal haematom dan tidak ada kelainan. Telinga tidak ada pengeluaran cairan. Mata conjungtiva merah muda, sklera putih dan tidak ikterik. Hidung tidak ada pernapasan cuping hidung. Mulut dan bibir merah muda, mukosa lembab, refleks isap kuat, retraksi dada tidak ada, tali pusat sudah puput, tidak ada tanda tanda infeksi. Kulit warna kemerahan, tidak kuning. Ekstermitas atas dan bawah gerakan otot aktif, warna kuku tidak sianosis.

3. Analisa

Diagnosa : Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 6 Jam

Masalah : Bayi tidak puas menyusu dan belum mandi

Kebutuhan : Asuhan komplementer pijat bayi, KIE perawatan neonatus 6 jam

4. Penatalaksanaan

- a. Melakukan informed consent dan menjelaskan pada ibu dan keluarganya bahwa bayinya saat ini dalam keadaan baik dan akan dilakukan pemijatan

Evaluasi : Ibu menyetujui untuk dilakukan perawatan dan pemijatan

- b. Melakukan pemijatan mulai dari kaki, dada, perut, tangan, wajah dan tubuh bayi bagian belakang

Evaluasi : Pijat bayi telah dilakukan dan bayi tampak aktif

- c. Memandikan bayi dengan waslap yang dimulai dari wajah, belakang telinga ke leher, siku, lutut, jari tangan dan kaki, bagian selangkangan, kulit pangkal paha dan sekitar pangkal penis kemudian cuci rambut bayi, mengelap kepala dan tubuh bayi dengan handuk kering dan bersih, pasang popok dan pakaian bayi

Evaluasi : Bayi tampak bersih dan segar

- d. Melakukan perawatan tali pusat sekaligus menjelaskan pada ibu tentang cara perawatan tali pusat yaitu jika pada saat dimandikan tali pusat kena air maka ibu harus mengeringkan tali pusat bayi menggunakan kain, kasa atau catton bud, kemudian jaga tali pusat bayi agar tetap kering, ganti kasa pada tali pusat bayi secara berkala, hindari menggunakan betadin atau apapun pada tali pusat bayi dan jangan memaksa tali pusat bayi lepas dengan cara menariknya karena tali pusat akan terlepas dengan sendirinya

Evaluasi : Tali pusat telah dirawat dan tampak bersih serta kering

- e. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan tidak menempatkan bayi di dekat jendela, benda yang dingin atau udara dingin

Evaluasi : Ibu menjaga kehangatan bayi dengan meletakkan bayi ditempat tidur bersamanya

- f. Membuat kesepakatan untuk kunjungan ulang

Evaluasi : Ibu menyetujui untuk kunjungan ulang

- g. Melakukan pendokumentasian,

Evaluasi : Pendokumentasian tercatat.

3.4.3 Kunjungan Neonatus 6 hari

Kunjungan Rumah Tanggal 29 November 2022 jam 09. 10 Wib

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan bayinya malam hari menyusu kuat tapi setelah menyusu suka rewel, bayi hanya diberi ASI saja

2. Data Objektif

Keadaan umum bayi baik, kesadaran komposmentis, suhu $36,6^{\circ}$ C, Nadi 124x/menit Pernafasan 42x/menit, BB 3150 gram PB 50 cm, lingkar kepala 33 cm, lingkar dada 34 cm. Pemeriksaan fisik kepala rambut bersih, tidak ada cephal haematome. Telinga tidak ada pengeluaran cairan. Mata conjungtiva merah muda, sklera putih dan tidak ikterik. Hidung bersih, tidak ada pernapasan cuping hidung. Mulut dan bibir, warna merah muda, reflek isap baik. Leher pergerakan normal. Dada bentuk, retraksi dada tidak ada, bunyi nafas normal. Tali pusat sudah puput (lepas) tidak ada tanda tanda infeksi. Kulit warna kemerahan, tidak kuning. Ekstermitas atas dan bawah gerakan otot aktif, warna kuku tidak sianosis.

3. Analisa

Diagnosa : Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 6 hari

Masalah : Bayi rewel setelah menyusu

Kebutuhan : Asuhan komplementer pijat bayi, KIE perawatan neonates 6 hari.

4. Penatalaksanaan

- a. Melakukan informed consent dan menjelaskan pada ibu bahwa bayinya saat ini dalam keadaan sehat

Evaluasi : Ibu menyetujui dan memahami hasil pemeriksaan.

- b. Melakukan asuhan komplementer pijat bayi agar bayi lebih nyaman sehingga tidak rewel dimalam hari,

Evaluasi : Telah dilakukan pijat bayi dan tampak segar serta tenang

c. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap jam 07.00 – 08.00 Wit selama kurang lebih 15 menit hanya menggunakan popok sampai seluruh kulit terkena

sinar matahari

Evaluas : Ibu mengatakan akan menjemur bayinya sesuai anjuran yang diberikan

d. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan bayi dengan cara memandikan sesuai kebutuhan jika cuaca panas, dan bila hujan cukup di waslap saja dan segera membersihkan bayi setelah BAB dan BAK

Evaluasi : Ibu mengatakan mengerti dengan anjuran yang diberikan

e. Membuat kesepakatan dengan ibu untuk kunjungan berikutnya

Evaluasi : Ibu menyepakati kunjungan ulang dirumahnya karena jarak tempuh RS cukup jauh

f. Melakukan pendokumentasian

Evaluasi : Pendokumentasian tercatat.

3.4.4 Kunjungan Neonatus 14 hari

Kunjungan Rumah Tanggal 13 Desember 2022 pukul 16. 15 Wib

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan bayinya sehat, menyusu kuat, hanya diberi ASI saja, BAB dan BAK lancar

2. Data Obyektif

Keadaan umum bayi baik, kesadaran komposmentis, Suhu 36,5⁰ C, Nadi 120 x/menit, pernafasan 48x/menit, BB 3510 gram, PB 51 cm, lingkar kepala 34 cm, lingkar dada 35 cm. Kepala rambut bersih, telinga tidak ada pengeluaran

cairan, mata conjungtiva merah muda, sklera putih dan tidak ikterik, hidung bersih, tidak ada pernapasan cuping hidung, mulut dan bibir warna merah muda, reflek isap baik dan kuat, leher pergerakan normal. Dada tidak ada retraksi. Abdomen tidak ada kembung dan tali pusat penyembuhan sempurna, Kulit warna kemerahan, tidak kuning, gerakan otot ekstremitas aktif .

3. Analisa

Diagnosa : Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 14 hari

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : KIE, perawatan neonatus 14 hari

4. Penatalaksanaan

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayinya saat ini dalam keadaan baik

Evaluasi : Ibu mengatakan senang bayinya dalam keadaan baik

- b. Memberi pujian kepada ibu atas kenaikan Berat badan bayinya dan menganjurkan untuk tetap memberikan ASI eksklusif 6 bulan dan dilanjutkan sampai bayi umur 2 tahun

Evaluasi : Ibu mengerti anjuran bidan, dan bayi saat ini hanya di beri ASI saja.

- c. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang berikutnya

Evaluasi : Ibu menyepakati jadwal kunjungan ulang dirumahnya

- d. Melakukan pendokumentasian

Evaluasi : Pendokumentasian tercatat.

3.4.5 Kunjungan Neonatus 29 hari

Kunjungan Rumah Tanggal 26 Desember 2022 jam 10.00 Wib

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan bayinya sering menangis pada siang dan menjelang sore hari, menyusu kuat, bayi hanya diberi ASI saja, BAB dan BAK lancar, bayi belum mandi sore

2. Data Obyektif

Keadaan umum bayi baik, kesadaran komposmentis, Suhu 36,7⁰ C, Nadi 124 x/menit, pernafasan 46x/menit, BB 4300 gram, PB 52 cm, lingkar kepala 35 cm, lingkar dada 36 cm. Kepala rambut bersih, telinga tidak ada pengeluaran cairan, mata conjungtiva merah muda, sklera putih dan tidak ikterik, hidung, bersih, tidak ada pernapasan cuping hidung, mulut dan bibir warna merah muda, reflek isap baik dan kuat, Dada tidak ada retraksi. Abdomen tidak kembung, Kulit lengket berkeriat, tidak kuning, gerakan otot ekstremitas aktif.

3. Analisa

Diagnosa : Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 29 hari

Masalah : bayi sering menangis pada siang hari

Kebutuhan : Pijat bayi, memandikan bayi, KIE perawatan Neonatus 29 hari

4. Penatalaksanaan

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayinya saat ini dalam keadaan sehat, walaupun sering menangis kemungkinan tidak nyaman atau haus saja

Evaluasi : Ibu mengatakan akan memperhatikan kenyamanan bayinya

b. Melakukan asuhan komplementer pijat bayi dan mengajarkan cara pijat bayi kepada ibu

Evaluasi : Ibu memperhatikan dengan baik cara pijat bayi yang dicontohkan

c. Memandikan bayi menggunakan air hangat dengan cara meletakkan bayi kedalam bak mandi dan menopang kepala bayi dengan satu tangan kemudian membersihkan wajah tanpa sabun dan menyabuni tubuh bayi bagian depan dan belakang dari atas kebawah dan membilasnya, kemudian mengangkat bayi dari bak mandi dan mengeringkan dengan handuk bersih.

Evaluasi : Bayi tampak bersih dan nyaman

d. Menganjurkan pada ibu untuk memantau kondisi bayi yaitu pola tidur 16 jam/hari, BAB 3 sampai 4 kali/hari dan BAK 5 sampai 6 kali/ hari

Evaluasi : Ibu mengatakan memahami dengan anjuran yang diberikan

e. Memberi KIE kepada ibu tentang jadwal imunisasi yaitu pada usia 1 bulan imunisasi BCG dan polio1, 2 bulan DPT-HB-Hib1 dan polio2, 3 bulan DPT-HB-Hib2 dan polio3, 4 bulan DPT-HB-Hib3 dan polio4, 9 bulan campak.

Evaluasi : Ibu mengatakan sudah mengetahui jadwal imunisasi dan akan membawanya ke posyandu.

f. Melakukan pendokumentasian

Evaluasi : Pendokumentasian telah tercatat

LAMPIRAN : H
LEMBAR KONSUL



YAYASAN MEMAJUKAN ILMU DAN KEBUDAYAAN (YMIK)

UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No. 61, Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520, Telp. (021) 7806700
(hunting),

Fax. 7802718-7802719 <http://www.unas.ac.id>, E-mail : info@unas.ac.id

Lembar Konsultasi/Bimbingan KIAB

Nama : Ida Rusmiaty
NPM : 215491517083
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny
“N” di Klinik Yusma Medika Bekasi Barat

Dosen Pembimbing I : Putri Azzahroh,SST,MKes

Dosen Pembimbing II : Esra,SST

Kegiatan Konsultasi

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsul	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	18 Oktober 2022	Bimbingan Stase COC/KIA	Mencari pasien dan segera lakukan kontak pertama	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes Pembimbing I Esra,SST
2	19-Oktober 2022	Kontrak Pasien ANC ke 1 Ny N G2P1A0	Lanjut pemeriksaan	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes Pembimbing I Esra,SST
4	4-November 2022	Konsul data pemeriksaan asuhan	1. Hasil pemeriksaan didokumentasikan 2.Tambahkan terapi	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes

			kebidanan ANC (Varney)	komplementer	
5	17 November 2022		Perbaikan manajemen asuhan kebidanan	Analisa ketidaknyamanan ibu dan pilih terapi komplementer yan sesuai	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes
6	27 November 2022		Pertolongan persalinan dan pemeriksaan bbl	1.Asuhan APN 2.Asuhan bbl dengan komplikasi	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes Pembimbing I Esra,SST
7	30 November 2022		Manajemen Asuhan keluhan pada masa nifas dan neonatus	1.Penkes yang sesuai 2. Asuhan dengan terapi komplemter pada ibu nifas dan bbl	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes
8	10 Desember 2022		Konsul Bab I-II	Perbaikan di BAB II dipersingkat	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes
9	15 Desember 2022		Konsul Bab I- V	Buat peta konsep	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes
10	21 Desember 2022		Perbaikan Bab I-V	Teknik penulisan agar dilihat di Panduan KIAB bidan	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes
11	9 Januari 2022		Perbaikan BAB III	Untuk manajemnen SOAP dibuatkan tabel	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes Pembimbing I Esra,SST
12	13 Januari 2022		Revisi Bab I-V	Penyusunan dan cara penulisan sesuai Panduan	Pembimbing I Putri Azzahroh,SST,MKes Pembimbing II Esra,SST

Pemeriksaan ANC Trimester III



MASA NIFAS



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Ida Rusmiaty
Tempat, Tanggal Lahir : Cianjur, 19 Desember 1968
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
NPM : 215491517083
Email : ida.rusmiaty@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

- SPK PEMDA SUKABUMI
- D1 PEMDA SUKABUMI
- D III KEBIDANAN URINDO JAKARTA
- D IV KEBIDANAN BATAM
- S2 KESEHATAN MASYARAKAT URINDO
- PENDIDIKAN PROFESI BIDAN UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA

Pengalaman Bekerja :

- RSUD SEKARWANGI KABUPATEN SUKABUMI
- PUSKESMAS KRANJI , KOTA BEKASI