

## BAB III

### PERKEMBANGAN KASUS

#### 3. Manajemen Asuhan Kebidanan

Pada bab ini penulis akan mengkaji data atas nama Ny. A usia 38 tahun, agama Islam, suku sunda, pendidikan terakhir SMA, pekerjaan Ibu Rumah Tangga, menikah selama 22 tahun dengan Tn. M umur 40 tahun, suku sunda, agama Islam, pekerjaan karyawan swasta, alamat Kp. Bulak Tajur Halang Bogor.

##### 3.1. Kunjungan ANC ke 1

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY.A USIA 38  
TAHUN G2P1A0 HAMIL 35 MINGGU DI PMB ANGGARANI.P, S.ST., M.Kes  
DI TAJUR HALANG KOTA BOGOR TAHUN 2023**

Nama	Listiani
NPM	215491517103
Tempat Praktek	BPM Anggarani
Pembimbing Akademik	Putri Azzahroh,SST.,M.Kes
Pembimbing Lahan	Anggarani.P,S.ST.,M.Kes
Tanggal	
No. Register	

#### I. PENGKAJIAN

##### A. IDENTITAS / BIODATA

Nama Ibu : Ny. A	Nama suami : Tn. M
Umur : 38 Tahun	Umur : 40 Tahun
Suku/Bangsa : Sunda	Suku/Bangsa : Sunda
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : SMA	Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat Rumah : Kp. Bulak Tajur Halang Bogor	Alamat Rumah : Swasta
Telepon : 083894*****	Telepon : 085758*****

**B. DATA SUBYEKTIF** pada hari Senin /tanggal 24 Oktober 2022 /pukul 10.00 WIB

1. Keluhan utama: Batuk sudah 3 hari
2. Riwayat Menstruasi :
  - a. Menarche : 14 Tahun
  - b. Siklus : 28 hari, Teratur
  - c. Banyaknya : 2-3x ganti pembalut /hari
  - d. Lamanya : 5-7 hari
  - e. Sifat darah : Cair
  - f. Dismenorhoe : Tidak ada
3. Riwayat perkawinan
  - a. Status perkawinan : Sah Kawin : 1 kali
  - b. Kawin I : Umur 20 tahun. Suami umur : 23 tahun
  - c. Lamanya : 22 Tahun.
4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

No	Tahun	Umur (mg)	Tempat	Jenis	Penolong	JK	BB (kg)	PB (cm)	Cacat	Perdarahan	Infeksi
1	2007	38	Puskesmas	Spontan	Bidan	Laki-laki	3000	48	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

	Hamil ini	2022									
--	-----------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Riwayat kehamilan sekarang:

a. HPHT : 15 Februari 2022

b. TPP : 22 November 2022

c. Hamil muda:

- Keluhan :

- ANC : 5 kali, teratur - Tempat periksa : PMB dan Puskesmas

- Imunisasi : 2 kali

- Penyuluhan yang pernah didapat : Makan sedikit tapi sering

d. Hamil tua :

- Keluhan : Batuk

- ANC : 3 kali

- Tempat periksa : PMB

- Imunisasi : 1 kali

- Penyuluhan yang pernah didapat : Nutri dan pola istirahat

7. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi: Tidak ada

8. Riwayat penyakit keluarga (sistemik):

a. Hipertensi : tidak ada

b. Jantung : tidak ada

c. Diabetes mellitus : tidak ada

d. Hepatitis : tidak ada

e. Ginjal : tidak ada

f. TBC : tidak ada

g. Lain-lain : tidak ada

9. Riwayat ginekologi: tidak ada

10. Riwayat Keluarga Berencana: tidak ada

11. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

a. Psikososial:

- Perasaan ibu terhadap kehamilan ini: Senang
- Reaksi keluarga : Bahagia
- Pengambilan keputusan dalam keluarga: Suami
- Tempat melahirkan yang direncanakan : PMB

b. Pola nutrisi :

- Frekuensi : 3-4 kali
- Jenis makanan : Nasi 1 piring + lauk pauk
- Nafsu makan : Baik
- Pantangan : Tidak ada
- Alergi : Tidak ada

c. Pola eliminasi

BAK:

BAB

- Frekuensi : 9-10 x/24 jam
- Warna : Kuning jernih
- Keluhan : Tidak ada
- Frekuensi : 1 x/24 jam
- Konsistensi : Lembek
- Warna : Kuning kecoklatan
- Bau : Pesing
- Keluhan : Tidak ada

d. Pola personal hygiene :

- Mandi: Frekuensi: 2x/24 jam. Pakai sabun: ya
- Oral: sikat gigi : 2 x/24 jam
- Cuci rambut: Frekuensi:3 xseminggu. Pakai shampo: ya

e. Pola istirahat dan tidur:

- Lama tidur: 7-8 jam/hari. Kebiasaan sebelum tidur: .Tidak ada
- Keluhan: Tidak ada

f. Aktivitas:

- Kegiatan: Bersihin rumah
- Keluhan: Tidak ada
- g. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan:
  - Merokok: Tidak ada      Minum minuman beralkohol: Tidak ada
  - Obat-obatan/jamu: Tidak ada
- h. Seksualitas:
  - Frekuensi: 1 x/minggu
  - Keluhan yang dapat mengancam kehamilan: Tidak ada

**A. DATA OBYEKTIF**

**B. Pemeriksaan Umum**

1. Keadaan umum : Baik      Kesadaran : Composmentis
2. TB : 158 cm
3. BB sebelum hamil : 49 kg
4. BB saat ini : 58 kg
5. Tanda-tanda vital :
  - Tekanan Darah : 110/85mmhg
  - Nadi : 82x/m
  - Pernafasan : 22x/m
  - Suhu : 36.1C

**Pemeriksaan Fisik**

1. Kepala
  - a. Rambut :
    - Kebersihan : bersih
    - Bekas luka : tidak ada
  - b. Wajah :
    - Simetris : ya
    - Warna : Kuning kecoklatan
    - Oedema : tidak ada

- Kloasma : tidak ada

c. Mata :

- Simetris : ya
- Conjunctiva : merah
- Sklera : putih
- Kelainan : tidak ada

d. Telinga :

- Simetris : ya
- Pendengaran : baik
- Kebersihan : bersih

e. Mulut dan kerongkongan :

- Bibir
- Simestris : ya
- Warna : merah muda
- Lesi : tidak
- Gigi
- Berlubang : tidak
- Karies : tidak
- Pembesaran tonsil : tidak ada
- Tanda infeksi: tidak ada
- Gusi
- Berdarah : tidak
- Lidah
- Warna : merah muda
- Kebersihan : bersih
- Orofaring

2. Leher

- a. Pembesaran kelenjar tiroid : tidak ada
- b. Lain-lain : tidak ada

3. Dada

- a. Simetris : ya
- b. Rithme : teratur

c. Kelainan : tidak ada

d. Payudara :

- Simetris : tidak
- Puting : menonjol
- Kolostrum : tidak ada

e. Jantung :

- Rithme : teratur
- Kelainan : tidak ada

#### 4. Abdomen

a. Inspeksi :

- Pembesaran perut: sesuai UK
- Bekas operasi : tidak ada
- Striae : albicans
- Linea : alba

b. Palpasi :

- Kontraksi uterus :
- TFU Mc. Donald: 28 cm
- Leopold I : TFU : 28 cm Fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting
- Leopold II : Kiri : Pada perut ibu bagian kiri teraba tonjolon-tonjolan kecil.

: Kanan: Pada perut ibu bagian kanan teraba panjang keras seperti papan

- Leopold III : Bagian bawah teraba bulat, keras, melenting dan dapat di goyangkan

- Leopold IV : konvergen

: Per lima : 5/5

- TBF: -

c. Auskultasi :

- DJJ : 150 x/menit - Rithme : teratur

5. Anogenital :

a. Vulva & vagina Inspeksi :

- Varices : tidak

- Bekas episiotomi : tidak

- Massa/kista : tidak

- Pengeluaran cairan : ada, warna : putih,  
bau : tidak

- Palpasi: Pembesaran kelenjar bartolini: tidak.

Inspekulo : tidak dilakukan

Pelvimetri Klinis : tidak dilakukan

#### **Pintu Atas Panggul (PAP)**

- Promintorium : tidak dilakukan

- Konjugata diagonalis : tidak dilakukan

- Konjugata vera : tidak dilakukan

#### **Pintu Tengah Panggul**

**(PTP)**

- Spina iskhidika : tidak dilakukan

- Distansia interspinarum : tidak dilakukan

- Os sakrum : tidak dilakukan

- Dinding samping : tidak dilakukan

- Linea inominata : tidak dilakukan

#### **Pintu Bawah Panggul (PBP)**

- Arkus pubis : tidak dilakukan

- Os coesigys : tidak dilakukan



b. Anus: Haemoroid: tidak.

7. Ekstremitas

- a. Oedema tangan dan jari : tidak
- b. Varices tungkai : tidak
- a Gerakan : bebas
- c. Refleks Patella : positif

**Pemeriksaan Penunjang**

Tanggal: 20/10/2022

- 1. Darah :
  - a. Hb : 11.9
  - b. Gol. Darah : A Rhesus : +
- 2. Urine :
  - a. Protein : negatif
  - b. Glukosa : negatif
- 3. Pemeriksaan penunjang lain : tidak ada

**II INTERPRETASI DATA**

1. Diagnosa :

Ibu : G2PIAO UK 35 minggu

Dasar : tidak ada

Janin : tunggal / hidup, intra uterin / presentasi : kepala

Dasar : tidak ada

2. Masalah : batuk pilek 3 hari

3. Kebutuhan :

- 1. Informasi hasil pemeriksaan
- 2. Berikan penkes kepada ibu tentang:
  - a. menganjurkan pada ibu untuk membuat terapi herbal medik menggunakan jeruk nipis dan kecap
  - b. Ketidaknyamanan Trimester III
  - c. Tanda bahaya Trimester III
  - d. Gizi ibu hamil Trimester III

3. Personal hygiene
4. Obat-obatan
5. Kunjungan ulang

### **III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL**

Tidak ada

### **IV. TINDAKAN SEGERA**

1. Mandiri : tidak ada
2. Kolaborasi : tidak ada
3. Rujukan : tidak ada

### **V. PERENCANAAN**

1. Informasikan hasil pemeriksaan pada ibu
2. Berikan penkes kepada ibu tentang:
  - a. Menganjurkan ibu untuk menggunakan terapi herbal medik yaitu menggunakan jeruk nipis dan kecap
  - b. Ketidaknyamanan Trimester III
  - c. Tanda bahaya Trimester III
  - d. Gizi ibu hamil Trimester III
3. Ajarkan ibu personal hygiene
4. Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi obat-obat yang dibutuhkan selama kehamilan
5. Informasikan kunjungan ulang

### **VI. PELAKSANAAN**

1. Memberikan informasi tentang hasil pemeriksaan keadaan ibu dan janin baik, usia kehamilan ibu 35 minggu dan TTV ibu normal. TD ibu

110/80 mmhg, pernafasan 22x/i, nadi 82x/i dan suhu ibu 36,2°C, DJJ 140x/i.

2. Memberikan penkes tentang:
  - a. Memberitahu ibu untuk menggunakan terapi herbal medic menggunakan jeruk nipis dan kecap
  - b. Ketidaknyamanan Trimester III ( SAP terlampir )
  - c. Tanda bahaya kehamilan trimester III ( SAP terlampir )
  - d. Gizi ibu hamil Trimester III ( SAP terlampir )
3. Mengajarkan ibu untuk sering mengganti pakaian dalam minimal 3x sehari, dan jika sudah terasa lembab segera di ganti dengan yang kering, dan bersihkan kemaluan dari depan ke belakang menggunakan air mengalir.
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi Tab Fe 1x sehari yaitu diminum saat malam hari sebelum tidur dan memberitahukan kepada ibu efek samping dari pengonsumsi tablet fe secara rutin yaitu susah BAB dan berwarna hitam, kadang dapat menyebabkan mual, muntah, perut tidak nyaman dan vitamin 1x1.
5. Menjadwalkan kunjungan ulang pada ibu pada tanggal 30 November 2022

## VII. EVALUASI

1. Ibu mengerti dan senang dengan hasil pemeriksaan.
2. Ibu mengerti dengan penkes yang diberikan tentang:
  - a. Ibu mengerti tentang herbal medic yang telah di berikan yaitu menggunakan jeruk nipis dan kecap
  - b. Ketidaknyamanan Trimester III

- c. Tanda bahaya trimester III
  - d. Ibu mau untuk mencukupi gizi dan meningkatkan nutrisi selama kehamilan
3. Ibu mengerti dan mau untuk mengganti pakaian dalam sesering mungkin.
  4. Ibu mau mendengarkan anjuran untuk mengkonsumsi obat-obatan yang dibutuhkan selama kehamilan
  5. Ibu akan melakukan kunjungan ulang sesuai dengan jadwal pada tanggal 31 Oktober 2022.

Bogor, 24 Oktober 2022

**Mengetahui**

**CI Lahan Praktik**

**Mahasiswa**



(Anggarani.P,S.ST.,M.Kes)

(Listiani)



kontak	waktu	subjektif	objektif	Assesment	Pelanning	Implentasi	RTL untuk kontak berikutnya
2	Hari Senin, 31-10- 2022 Jam 19.00wib	Ibu mengata kan perut terasa begah	Keadaan Umum :Baik Kesadaran : Composmetis TTV: TD : 110/70mmHg Nadi : 80x/menit Suhu : 36,6 c Tinggi Fundus Uteri 29 cm, 3 jari dibawah Procesus Xipoidius (PX).Puka DJJ	Ibu : G2P1A0 hamil 36 minggu. Janin : Tunggal hidup intra uterin, presentasi kepala	1. Lakukan pemeriksaan fisik 2. Melakukan pemeriksaan keadaan umum, Tanda-Tanda Vital(TTV) 3. Beritahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan baik dan memasuki usia kehamilannya 36 minggu. 4. Beritahu ibu perut begah karena semakin besar usia kehamilannya maka akan menekan diafragma. 5. Anjurkan pada ibu untuk istirahat yang cukup dan tetap menjaga pola nutrisi seimbang. 6. Menganjurkan ibu tidur miring kiri	1. Menjalin hubungan baik sebagai klien COC dan keluarga dengan cara melakukan kunjungan kerumah ibu 2. Menjelaskan pada ibu akan Tindakan yang akan dilakukan seperti pemeriksaan fisik, TTV, dan pemeriksaan perut 3. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan 4. Memberitahu ibu perut begah karena semakin besar usia kehamilannya maka akan menekan diafragma. Ibu mengerti yang telah dijelaskan 5. Menganjurkan ibu istirahat cukup dan	Kontrol 07- 11-2022

		145/mnt. Presentasi Kepala. Perlimaan 4/ 5(divergen) TBJ (Tf u-12)x155= 2635 gram		7. Anjurkan pada ibu untuk tetap rutin meminum Tablet Fe 10 mg 1 kali dalam sehari sesudah makan dapat diminum pada malam hari sebelum tidur dan Calcium Lactate 500 mg 1 kali dalam sehari sesudah makan. Ibu mengatakan tetap rutin meminumnya 8. Lakukan dokumentasi	menjaga polamakan. 6. Menganjurkan ibu tidur miring kiri 7. Menganjurkan ibu untuk tetap rutin minum tablet FE dan Kalsium. Dan ibu mengatakan akan rutin meminumnya 8. Melakukan Pendokumentasian hasil pemeriksaan	
--	--	--	--	--	---	--



3	<p>Senin, 7/11/22 16.00</p>	<p>Ibu mengata kan perut mulai kenceng- kenceng</p>	<p>Keadaan Umum :Baik Kesadaran : Composmetis TTV: TD : 120/80 mmHg Nadi : 80x/menit Suhu : 36,6 c Tinggi Fundus Uteri 30 cm, 3jari dibawah Procesus Xipodeius (PX). Puka, DJJ 144 x/mnt. Presentasi Kepala. Perlimaan 4/5</p>	<p>Ibu : G2P1A0 hamil 37 minggu Janin : Tunggal hidup intra uterin, presentasi kepala</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lakukan pemeriksaan fisik</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan keadaan umum, Tanda-Tanda Vital(TTV)</li> <li>3. Beritahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan baik dan memasuki usia kehamilan 37 Minggu</li> <li>4. Memberitahu ibu untuk menggunakan gym ball guna untuk mempercepat turunnya kepala janin</li> <li>5. Anjurkan pada ibu untuk istirahat yang cukup dan tetap menjaga pola nutrisi seimbang.</li> <li>6. Beritahu ibu tanda –tanda persalinan, seperti mules yang berkelanjutan, keluar lendir darah dan keluar air-air.</li> <li>7. Beritahu ibu dan suami tentang KB pasca lahiran Lakukan dokumtasi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjalin hubungan baik sebagai klien COC dan keluarga dengan cara melakukan kunjungan kerumah ibu</li> <li>2. Menjelaskan pada ibu akan di lakukan tindakan yang akan di lakukan seperti pemeriksaan fisik, TTV, dan pemeriksaan perut</li> <li>3. Memberitahu ibu dan keluarga sekarang memasuki usia kehamilan 37 minggu</li> <li>4. Menjelaskan pada ibu untuk menggunakan bymball saat dirumah di sela-sela kontraksi guna untuk membantu turunnya kepala janin</li> <li>5. Menganjurkan ibu istirahat cukup dan menjaga pola makan.</li> <li>6. Memberitahu ibu tanda-tanda</li> </ol>	<p>Kontrol kembali 1 minggu, hari minggu 13- 11-2022</p>
---	-------------------------------------	---	--	---	---	---	--

			<p>(divergen)</p> <p>TBJ(TFU-11)X155=2945 Gram</p>		<p>persalinan. Danibu dapat mengulang apayang telah dijelaskan</p> <p>7. Memberitahu ibudan suami tentang KB pasca lahiran, ibu dan suami sudah mengerti dan bersedia KB pasca lahiran</p> <p>8. Melakukan dokumntasi</p>	
--	--	--	--	---	---	--



### 3.2 Kunjungan persalinan

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY.A USIA  
38 TAHUN G2P1A0 HAMIL 39 MINGGU DI PMB ANGGARANI.P,  
S.ST., M.KesDI TAJUR HALANG KOTA BOGOR TAHUN 2023**

Nama	Listiani
NPM	215491517103
Tempat Praktek	BPM Anggarani
Pembimbing Akademik	Putri Azzahroh,SST.,M.Kes
Pembimbing Lahan	Anggarani.P,S.ST.,M.Kes
Tanggal	25 November 2022
No. Register	-



	<p>Jumat 25/11/20 22</p>	<p>Ibu mengata kan perut mulas- mulas menjalar ke dari pinggang hingga ke perut</p>	<p>Keadaan umum: Baik Kesadaran: Composmentis t, TD : 120/80 mmhg, N: 88x/m, suhu: 36c, Rr: 20x/m, TFU: 30 cm, His: 3x10'30" Djj: 143x/m TBJ: (30- 11)x155= 2945 gram VT: Pembukaan 3 cm, portio : anterior, konsistensi: tebal lunak, ketuban:</p>	<p>G2PIAO hamil 39 minggu inpartu kala I fase laten</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan, kondisi ibu dan janin keadaan baik, dan saat ini ibu sudah memasuki pembukaan 3 cm.</li> <li>2. Lakukan informed consent tindakan medis yaitu asuhan persalinan normal dan penanganan segera apabila ada kegawatdaruratan</li> <li>3. Lakukan pijat oxytosin (pijat induksi) di sela-sela kontraksi yaitu di pijat bagian titik-titik tertentu yang menghasilkan hormol oxytosin</li> <li>4. Anjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutridan hidrasi</li> <li>5. Anjurkan ibu untuk tehnik relaksasi jika ada kontaksi yaitu dengan menarik nafas dari hidung dan di keluarkan dari mulut</li> <li>6. Siapkan alat partus set, heacting set dan obat</li> <li>7. Lakukan dokumentasi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan, kondisi ibu dan janin keadaan baik, dan saat ini ibu sudah memasuki pembukaan 3 cm</li> <li>2. Melakukan informed consent tindakan medis yaitu asuhan persalinan normal dan penanganan segera apabila ada kegawatdaruratan</li> <li>3. Melakukan pijat oxytosin (pijat induksi) di sela-sela kontraksi yaitu di pijat bagian titik-titik tertentu yang menghasilkan hormol oxytosin</li> <li>4. Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutridan hidrasi</li> <li>5. Menganjurkan ibu untuk tehnik relaksasi jika ada kontaksi yaitu dengan</li> </ol>	<p>Kala I</p>
--	----------------------------------	---	---	---	--	--	---------------

			menonjol, presentasi: kepala, penurunan: HII, molase: 0			menarik nafas dari hidung dan di keluarkan dari mulut 6. menyiapkan alat partus set, heacting set dan obat 7. Melakukan dokumentasi	
--	--	--	---	--	--	---	--



Kontak	waktu	Subjektif	Objektif	Anamnesa	Planning	implementasi	RTL untuk kontak berikut
Kala II	Jumat, 22/11/22 Jam 23:50 wib	Ibu mengatakan pecahan ketuban dan rasa ingin mencedakan	KU baik, Kesadaran : cm, TTV : TD 100/80 mmHg, N 88x/menit, R 16 x/meint, S 36.7*C, TFU 29 cm, DJJ 144x/menit, Puka, presentasi kepala, janin presentasi kepala tunggal	Ibu dengan G2P1A0 Hamil 39 mg inpartu kala II Janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memeriksa kemajuan persalinan dan memimpin sudah ada rasa kontraksi.</li> <li>- Meminta suami ibu untuk tetap mendampingi proses persalinan.</li> <li>- Mempersiapkan alat dan bahan asuhan persaliann normal.</li> <li>- Memposisikan ibu dengan posisi nyaman saat proses persalinan</li> <li>- Mengobservasi KU dan Vital Sign</li> </ul>	<p>Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu sudah memasuki pembukaan lengkap dan ibu sudah boleh meneran apabila terdapat mulas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Meminta suami untuk menemani ibu selama persalinan.</li> <li>- Mendekatkan partus set, hecing set, dan obat-obatan</li> <li>Membantu ibu memilih posisi yang nyaman.</li> <li>- Membimbing ibu cara meneran yang baik yaitu ketika ada kontraksi dagu menempel pada dada , mata melihat perut, gigi ketemu gigi, dan meneran ketika</li> </ul>	Penatalaksanaan kala II

			<p>hidup intra uterin,</p> <p>VT:V/V tidak ada kelainan, Pembukaan lengkap, H3+ , ketuban sudah pecah, warna jernih, kepala nampak di depan vulva</p>		<p>saat BAB keras.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memberi dukungan psikis pada ibu sehingga ibu bisa menghadapi persaliann lebih tenang.</li> <li>- Mengobservasi DJJ disela-sela kontraksi dan His.</li> <li>- Menolong persalinan sesuai Asuhan Persalinan normal</li> <li>- Mengeringkan bayi dengan kain yang bersih, lalu mengganti kain yang sudah basah dengan kain yang bersh.</li> <li>- Memeriksa uterus untuk memastikan tidak ada bayi ke dua</li> <li>- Memberitahu ibu bahwa akan di suntik oksitosin agar uterus berkontraksi baik.</li> <li>- Menjepit dan Memotong tali pusat.</li> </ul> <p>Melakukan IMD dan meletakkn bayi di atas dada ibu dengan posisi</p>	
--	--	--	---	---	---	--

						tengkurap	
Kala III	Sabtu, 26/11/2022 Jam 00.05 wib	Ibu bayi mengatakannya perut masih mulas	KU baik, Kesadaran cm, TUF sepusat dan tidak ada janin ke dua, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, terdapat tanda-tanda pelepasan plasenta yaitu tali pusat memnjang, semburan darah an uterus globuler, inspeksi vulva tampak tali pusat didepan	P2A1 Partus Kala III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan manajemen aktif kala III</li> <li>- Memeriksa kelengkapan plasenta</li> <li>- Mengecek adanya laserasi jalan lahir</li> <li>- Menyiapkan ecting set</li> <li>- Mengosongkan kandung kemih</li> </ul> Pemantauan kala III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga saat ini bahwa bayi sudah lahir namun plasenta belum lahir.</li> <li>- Melakukan PTT (Penegangan Tali Pusat Terkendali) dan melahirkan plasenta dengan manuver Brand Andrew</li> <li>- Melakukan masase fundus uteri selama 15 detik</li> <li>- Mengecek kelengkapan plasenta</li> <li>- Menilai kemungkinan adanya laserasi jalan lahir</li> <li>- Menilai kembali kontraksi uterus</li> <li>- Memeriksa kandung kemih</li> </ul>	Penatalaksanaan kala III

			vulva, pengeluaran pervaginam kurang lebih 100cc				
<b>Kal a IV</b>	Sabtu, 26/11/22  Jam 00.10	Ibu mengata kan senang atas kelahiran bayinya	Keadaan umum baik kesadaran cm, TTV dalam batas normal, TFU 3 jari dibawah pusat, Kontraski uterus baik, kandung kemih kosong,  Pengeluaran pervaginam kurang lebih 100 cc,	P2A0 Partus kala IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan hasil pemeriksaan</li> <li>- Mengkaji TTV, TFU, kontraksi uterus, Perdarahan, Kandung kemih</li> <li>- Merapikan alat dan mencuci alat</li> <li>- Mensterilkan alat</li> <li>- Merapikan ibu dan mengganti baju yang kotor dengan baju yang bersih</li> <li>- Memberikan terapi oral</li> </ul> <p>Melakukan pendokumentasian</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menginformasikan kembali apda ibu dan suami bahwa ibu dan bayi dalam keadaan baik,</li> <li>- Merapikan dan mersihkan ibu dengan air DTT dan memakaikan celana dan pembalut dan mengganti pakaiaan yang baru.</li> <li>- Mengajarkan ibu dan suami cara melakukan masase fundus uterus dan menilai kontraksi uteryus yang baik , bila uterus teraba lembek diminta untuk memanggil bidan.</li> <li>- Mendekontaminasi alat-alat dalam larutan klorin 0,5% dan mencucinya lalu mensterilkan nya</li> </ul>	Pemantauan persalinan kala IV dan pendokumen tasian

					<p>-Menganjurkan ibu untuk makan dan minum untuk menghidrasi agar tetap bertenaga.</p> <p>- Mengobser vasi TTV, TFU ,Kontraski uterus, kandung kemih, perdarahan setiap 15 menit paa 1 jam pertama, dan 30 menit pada jam ke dua</p> <p>- Memberi terapi oral Vit.A 200.000 IU selama 1x1, amoxicillin 500 mg 3x1, asam mefanamat 500 mg 3x1,</p> <p>-Melengkapi partograf dan dokumentasi</p>	
--	--	--	--	---	--	--



	<p>Sabtu, 26/11/22</p> <p>Jam 05.58</p>	<p>Ibu mengata kan perut sedikit mulas</p>	<p>Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composment is  TTV:  TD :110/70  mmHg  Nadi :  80x/m  Suhu : 36,3c TFU 3  Jari bawah Pusat Kontraksi: Fundus teraba  Keras/Baik Pengeluara</p>	<p>Ny A P2A0  Post Partum normal</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ciptakan hubungan baik sebagai klien COC dengan mengucapkan selamat ataskelahiran Bayinya secara Normal</li> <li>- Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dalam keadaan baik dan ibudalam masa nifas</li> <li>- Beritahu KIE yang akan diberikan adalah pemantauan TTV, involusi uteri, perdarahan, dan mobilisasi dini</li> <li>- Beritahu ibu tentang perdarahan fisiologis dan ketidaknyamanan luka jahitan</li> <li>- Asuhan komplementer pijat oksitosin dan mengajarkan pada keluarga cara pijat oksitosin untuk membantu pengeluaran ASI Beritahu ibu tentang tanda-tanda bahaya</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjalin hubungan baik sebagai klien COC dengan mengucapkan selamat atas kelahiran Bayinya secara Normal</li> <li>- Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa ibu dalam keadaan baik dan ibu dalam masa nifas jadi hal yang normal jika masih merasakan mules</li> <li>- Memberikan ibu KIE yang akan diberikan adalah pemantauan TTV, involusi uterus, perdarahan dan mobilisasi dini.</li> <li>- Memberitahukan ibu tentang perubahan fisiologi dan ketidaknyamanan masa nifas seperti : rasa sakit pada lalan lahir yang lecet</li> <li>- Melakukan asuhan komplementer pijat oksitosin</li> </ul>	<p>Kunjunga nulang hari ke 07/12/202 2</p>
--	---	--	---	--	--	---	--

			<p>n</p> <p>Pervaginam</p> <p>: 100 cc</p> <p>Kandung Kemih Kosong</p> <p>BB bayi 3000 gram, PB 48cm</p> <p>S 36°C, DJ</p> <p>: 110x/mnt</p> <p>P : 30x/menit</p>	<p>Nifas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Berikan KIE tentang ASI Eksklusif</li> <li>- Anjurkan pada ibu untuk makan yang bergizi dan istirahat yang cukup</li> <li>- Beritahu ibu jadwal kontrol berikutnya Lakukan pendokumentasian</li> </ul>	<p>dan mengajarkan kepada ibu dan keluarga cara pijat oksitosin untuk membantu pengeluaran ASI</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memberitahu ibu tentang 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 nyeri payudara</li> <li>- Memberikan KIE tentang ASI Eksklusif pada bayi selama 6 bulan tanpa diberikan apapun selain ASI dan berikan ASI sesering mungkin misalnya tiap 2 jam jika bayi tidur dibangunkan untuk diberikan ASI serta mengajarkan kepada ibu cara</li> </ul>	
--	--	--	---	--	---	--

				<p>menyendawakan bayi setelah menyusui</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menganjurkan kepada ibu untuk makan yang bergizi seperti sayur, buah, lauk-pauk, dan banyak agar ASInya banyak.</li> <li>- Memberikan tablet Fe 60 mg 2 kali dan tablet VITA 2 tablet 1x1</li> <li>- Memberitahu ibu jadwal kontrol berikutnya yaitu 1 minggu lagi atau jika ada keluhan</li> <li>- Mendokumentasikan hasil pemeriksaan</li> </ul>	
--	--	--	---	--	--

<b>Kf2</b>	Selasa, 12/12/ 22 jam 08.00	Ibu me ngatakan ASI sudah banyak setelah di lakukan pijat laktasi	Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmet is TTV: TD : 110/70 mmHg Nadi : 80x/menit Suhu : 36,3 c TFU pertengahan pusat simpisis, lochea sanguinolen ta Kandung Kemih Kosong	Ibu P1A0 Post Partum 7 hari (Kf2)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beritahukan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik, proses pemulihan rahim baik.</li> <li>2. Anjurkan kepada ibu untuk menjaga kebersihan termasuk kebersihan daerah kemaluan dengan mengganti pembalut sesering mungkin, jika sudah terasa lembab atau basah.</li> <li>3. Beritahu ibu untuk tetap memakan yang beraneka ragam mengandung karbohidrat, protein hewani dan nabati, sayur, buah.</li> <li>4. Pastikan kepada ibu untuk tetap hanya memberikan ASI saja pada bayinya sampai usia 6 bulan. Ibu mengatakan hanya memberikan ASI pada bayinya.</li> <li>5. Dokumentasi pemeriksaan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik, proses pemulihan rahim baik. Ibu merasa senang dirinya dalam keadaan baik</li> <li>2. Menganjurkan kepada ibu untuk menjaga kebersihan termasuk kebersihan daerah kemaluan dengan mengganti pembalut sesering mungkin, jika sudah terasa lembab atau basah. Ibu mengatakan akan mengganti pembalut sesering mungkin sesuai anjuran bidan</li> <li>3. Beritahu ibu untuk tetap memakan yang beraneka ragam mengandung karbohidrat, protein hewani dan nabati, sayur, buah. Ibu mengatakan akan makan sesuai yang bidan anjurkan</li> <li>4. Memastikan kepada ibu untuk</li> </ol>	Kontrol  21-12-22
------------	--------------------------------------	---	--	---	--	--	-------------------------

				tetap memberikan ASI pada bayinya sampai usia 6 bulan. 5. Melakukan dokumtasi	
--	--	--	---	--	--

KF III	Senin 21-12-2022 jam 09.00	Ibu mengata kan tidak ada keluhan	Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composme tis TTV: TD : 110/70 N: 80x/menit Suhu : 36,4	Ibu P2A0 Post Partum 28 hari (Kf3)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ciptakan hubungan baik sebagai klien COC</li> <li>2. Jelaskan pada ibu akan Tindakan yang akan di lakukan seperti pemeriksaan fisik, Observasi TTV, Observasi Pergeluran pervaginam</li> <li>3. Beritahu ibu itu tentang persiapan KB</li> <li>4. Edukasi ibu tentang jenis KB yang menjarangkan kehamilan</li> <li>5. Lakukan dokumtasi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjalin hubungan baik sebagai klien COC dan keluarga</li> <li>2. Menjelaskan pada ibu akan Tindakan yang akan di lakukan seperti pemeriksaan fisik, Observasi TTV, Observasi Pergeluran pervaginam</li> <li>3. Memberikan KIE tentang persiapan penggunaan alat kontrasepsi sebagai perencanaan keluarga /kehamilanselanjutnya</li> <li>4. Melakukan Edukasi dan informasi tentang jenis Kontrasepsi untuk menjarangkan kehamilan</li> <li>5. Melakukan dokumtasi</li> </ol>	Kontrol tgl 05-01-2022  Untuk pemasanga n KB IUD
-----------	-------------------------------------	--	--	---	---	---	---

### 3.3 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Masa Bayi Baru Lahir

#### MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NY.NDI

#### PMB ARYANTI BEKASI TAHUN 2022PENGKAJIAN

Nama	Listiani
NPM	215491517103
Tempat Praktek	BPM Anggarani
Pembimbing Akademik	Putri Azzahroh,SST.,M.Kes
Pembimbing Lahan	Anggarani.P,S.ST.,M.Kes
Tanggal	25 November 2022
No. Register	-

#### A. IDENTITAS / BIODATA

##### 1. Identitas Bayi

Nama : By. Ny. Anah  
Umur : 1 Jam  
Tanggal/Jam lahir : 25 November 2022 / 23.58 WIB  
Jenis kelamin : Laki-laki  
Berat Badan : 3000gr  
Panjang Badan : 48 cm  
Anak ke : 2

##### 2. Identitas Orangtua

Nama Klien	: Ny. A	Nama Suami	: Tn. M
Umur	: 38 tahun	Umur	: 40 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku/Bangsa	: sunda	Suku/Bangsa	: Sunda

Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : karyawan  
Alamat/Tlp : Bulak Tajur Halang Tlf : 085758\*\*\*\*\*

## B. DATA SUBYEKTIF

Pada hari jumat/tanggal 25 November 2022 /pukul 19.00 WIB

### 1. Riwayat kehamilan dan persalinan sekarang:

#### a. Kehamilan :

- 1) Usia kehamilan : 39 minggu
- 2) Periksa hamil : TM I: 2 kali, TM II: 3 kali, TM III: 3 kali
- 3) Imunisasi TT : 2 kali
- 4) Penyakit/komplikasi : Tidak Ada
- 5) Kebiasaan merokok : Tidak Ada
- 6) Kebiasaan konsumsi obat-obatan/jamu : Tidak Ada

#### b. Persalinan :

- 1) Jenis persalinan : Normal
- 2) Ditolong oleh : Bidan
- 3) Lama persalinan : Kala II: 8 Menit
- 4) Ketuban pecah : Spontan : Warna: Jernih Bau: Khas
- 5) Komplikasi persalinan : Tidak Ada
- 6) IMD : dilakukan, berhasil dalam waktu 1 jam

### 2. Riwayat kesehatan keluarga (ibu, ayah, saudara kandung ibu&ayah):

- a. Diabetes militus : Tidak ada
- b. Kelainan kongenital : Tidak ada
- c. Penyakit jiwa : Tidak ada
- d. Hipertensi : Tidak ada
- e. Penyakit hati : Tidak ada
- f. Kehamilan kembar : Tidak ada



- g. Epilepsi : Tidak ada  
 h. TBC : Tidak ada  
 i. Penyakit ginjal : Tidak ada  
 j. Alergi : Tidak ada

### C. DATA OBYEKTIF

#### 1. Penilaian Bayi Segera Setelah Lahir

Nilai Apgar : 1 menit: 9 5 menit : 10

	Tanda	0	1	2	Jumlah Nilai
Menit Ke-1	Frekuensi jantung	<input type="checkbox"/> Tak ada	<input type="checkbox"/> < 100	<input checked="" type="checkbox"/> > 100	9
	Usaha bernafas	<input type="checkbox"/> Lumpuh	<input type="checkbox"/> Lambat tak teratur	<input checked="" type="checkbox"/> Menangis kuat	
	Tonus otot	<input type="checkbox"/> Tak bereaksi	<input type="checkbox"/> Ext. Flexi sedikit	<input checked="" type="checkbox"/> Gerakan aktif	
	Reflex	<input type="checkbox"/> Biru / pucat	<input type="checkbox"/> Gerakan sediki	<input checked="" type="checkbox"/> Menangis	
	Warna		<input type="checkbox"/> Tumbuh kemerahan tangan & kaki	<input checked="" type="checkbox"/> Kemerahan	
Menit Ke-5	Frekuensi jantung	<input type="checkbox"/> Tak ada	<input type="checkbox"/> < 100	<input checked="" type="checkbox"/> > 100	
	Usaha bernafas	<input type="checkbox"/> Lumpuh	<input type="checkbox"/> Lambat tak teratur	<input checked="" type="checkbox"/> Menangis kuat	
	Tonus otot	<input type="checkbox"/> Tak bereaksi	<input type="checkbox"/> Ext. Flexi sedikit	<input checked="" type="checkbox"/> Gerakan aktif	
	Reflex	<input type="checkbox"/> Biru / pucat	<input type="checkbox"/> Gerakan sediki	<input checked="" type="checkbox"/> Menangis	
	Warna		<input type="checkbox"/> Tumbuh kemerahan tangan & kaki	<input checked="" type="checkbox"/> Kemerahan	

#### 2. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik  
 b. Kesadaran : composmentis  
 c. Tanda-tanda vital :  
 1) Nadi : 140 x/menit.  
 2) Pernafasan : 40 x/menit  
 3) Suhu : 36,5°C

- d. Antropometri:
- 1) BB : 3000 gram
  - 2) PB : 48Cm
  - 3) Lingkar dada : 32 cm
  - 4) Lingkar perut : 33 cm
  - 5) Lingkar kepala : 33 cm

### 3. Pemeriksaan Fisik Sistematis

- a. Kepala
- 1) Bentuk : Normal Caput succadenium: Tidak ada  
Cepal haematom: tidak ada
  - 2) Ubun-ubun besar: cembung
- b. Telinga:
- 1) Struktur telinga : lengkap
  - 2) Letak : simetris
  - 3) Pengeluaran cairan : tidak ada
- c. Mata:
- 1) Letak simetris, warna sklera : Putih
  - 2) Tanda infeksi : Tidak Ada
  - 3) Kelainan : Tidak Ada
- d. Hidung: letak simetris, Cuping hidung: Tidak Ada  
Kelainan : Tidak Ada
- e. Mulut dan bibir:
- 1) Letak : Simetris Warna : Merah Muda
  - 2) Refleks rooting: + Kelainan : Tidak Ada
- f. Leher:
- Pergerakan leher : Bebas Refleks tonic neck: +
- g. Dada:
- 1) Bentuk : simetris Retraksi dada : Tidak Ada
  - 2) Bunyi nafas: Normal Kelainan : Tidak Ada
- h. Perut: Bentuk perut: Normal Tali pusat : Basah

i. Bahu, lengan, dan tangan:

- 1) Simetris : Ya, Jumlah jari tangan : Lengkap
- 2) Warna kuku : Tidak Sianosis Gerakan otot tangan : Aktif
- 3) Refleks graps : +

j. Punggung:

Benjolan: Tidak Ada Kelainan : Tidak Ada

k. Anus:

Lubang anus: + Kelainan : Tidak Ada

l. Genitalia:

1) Perempuan:

a) Kelainan : Tidak Ada

m. Kulit:

Verniks caseosa : Tidak Ada Warna kulit: Kemerahan

n. Kaki:

- 1) Simetris : Ya
- 2) Jumlah jari kaki : Lengkap
- 3) Warna kuku : Merah Muda
- 4) Gerakan otot kaki : Aktif
- 5) Refleks plantar : + Refleks walking : +
- 6) Refleks babinsky : + Refleks moro : +

#### 4. Eliminasi

a. Miksi : (-)

b. Meconeum: (-)

#### 5. Perawatan Bayi Baru Lahir

- a. Pemberian salf mata : Sudah diberikan
- b. Pemberian vitamin K1 : Sudah diberikan
- c. Pemberian HB 0 : Sudah diberikan
- d. Pemberian identitas : Sudah diberikan

## **I. INTERPRETASI DATA**

1. Diagnosa : By. Ny. A Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan umur 1 jam
2. Dasar : Bayi Lahir tanggal 25 November 2022 Pukul 23.58 WIB
3. Masalah : Tidak ada
4. Kebutuhan : Perawatan Bayi Baru Lahir

## **II. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL**

Tidak ada

## **III. TINDAKAN SEGERA**

Tidak ada

## **IV. PERENCANAAN**

1. Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan bayinya dalam kondisi sehat dan normal
2. Jaga kehangatan tubuh bayi untuk mencegah bayi hipotermi
3. Lakukan perawatan tali pusat menggunakan kassa steril
4. Berikan salep mata gentamicin sulfate 1% pada kedua mata bayi
5. Berikan suntikan vitamin K 1 mg di 1/3 anterolateral paha kiri bayi 1 jam setelah bayi lahir.
6. Pakaikan baju bayi, popok, sarung tangan dan kaki, serta topi yang bersih serta membedong bayi agar bayi tetap hangat.
7. Anjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin secara on demand atau sesuai dengan kebutuhan bayi, sekurang-kurangnya 2-3 sekali dan memberikan ASI eksklusif tanpa tambahan apapun selama 6bulan.
8. Anjurkan ibu dan keluarga untuk mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan bayi.
9. Lakukan rawat gabung
10. Lakukan pendokumentasian

## V. PELAKSANAAN

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan bayinya dalam kondisi sehat dan normal. Ibu senang mengetahui kondisi bayinya sehat
2. Menjaga kehangatan tubuh bayi untuk mencegah bayi hipotermi
3. Melakukan perawatan tali pusat menggunakan kassa steril. Tali pusat bersih terbungkus kassa
4. Memberikan salep mata gentamicin sulfate 1% pada kedua mata bayi.
5. Bayi telah diberikan salep mata
6. Memberikan suntikan vitamin K 1 mg di 1/3 anterolateral paha kiri bayi 1 jam setelah bayi lahir. vitamin K 1 mg telah disuntikkan di 1/3 anterolateral paha kiri
7. Memakaikan baju bayi, popok, sarung tangan dan kaki, serta topi yang bersih serta membedong bayi agar bayi tetap hangat. Bayi telah terbungkus rapi.
8. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin secara on demand atau sesuai dengan kebutuhan bayi, sekurang-kurangnya 2-3 jam sekali dan memberikan ASI eksklusif tanpa tambahan apapun selama 6 bulan. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan akan menyusui bayinya sesering mungkin.
9. Menganjurkan ibu dan keluarga untuk mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan bayi. Keluarga akan melakukan anjuran bidan
10. Melakukan rawat gabung. Ibu dan bayi berada dalam satu ruangan
11. Melakukan pendokumentasian.

## VI. EVALUASI

1. Ibu menyetujui untuk dilakukan pemeriksaan dan mengetahui hasil pemeriksaan.

2. Ibu mengerti dengan anjuran bidan dan bisa mengulang kembali anjuran yang diberikan
3. Ibu menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian bayi, topi, dan membedong bayi.
4. Ibu mengerti penejelasan bidan dan bisa mengulang kembali cara perawatan tali pusat bayi
5. Ibu mengetahui tanda bahaya pada bayi baru lahir dan bisa mengulang kembali penjelasan yang diberikan bidan
6. Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan Ulang
7. Pendokumentasian tercatat




<p>Sabtu, 26 Novem ber 2022 Jam 08.00 wib</p>	<p>Neo usia 08 jam ibu mengata kan saat ini bayinya tertidur karena habis diberikan ASI</p>	<p>KU : baik  Suhu 36.5°C  R : 40 x/mnt  Bunyi  Jantung : 145 x/mnt  BB: 3000 gram. PB: 48 Cm.  Miksi (+), meco (+),  ASI (+)</p>	<p>Bayi Ny. A Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan umur 08 Jam N 1)</p>	<p>1. Lakukan informed consent dan jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan 2. Anjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif 3. Anjurkan ibu agar menjaga bayi tetap hangat 4. Jelaskan cara perawatan tali pusat 5. Jelaskan tanda bahaya bayi baru lahir 6. Jadwalkan kunjungan ulang</p>	<p>1. Melakukan informed consent dan menjelaskan pada ibu bahwa bayinya saat ini dalam keadaan sehat, keadaan umum baik, dan tidak ada kelainan. 2. Menganjurkan ibu untuk tetap emberikan ASI eksklusif hingga bayinya berumur 6 bulan dan bisa dilanjutkan sampai bayi umur 2 tahun. 3. Menganjurkan ibu untuk menjaga 4. kehangatan bayi dengan memberikanmpakaian yang hangat dan bersih,memakaikan topi,membedong bayi, tidak menempatkan bayi di dekat jendela,tidak menempatkan bayi di dekat yang dingin atau terpapar langsung dengan udara dingin.</p>	<p>KN 2 Tanggal 2 Des 2022</p>
---	---	---	---	--	--	--

					<p>5. Menjelaskan pada ibu cara perawatan tali</p> <p>6. 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, Menjelaskan pada ibu dan suami tentang tanda bahaya bayi baru lahir seperti demam, kulit bayi menjadi kuning, bayi tiba-tiba lemas tidak mau menyusu, mumuntah dan diare, bila ditemukan hal tersebut agar dibawa ke layanan kesehatan terdekat</p>	
--	--	--	--	---	--	--



N II	mat, 02-12-2022 Jam 08.00 wib	u mengatakannya Bayinya menyusukuat, ASI (+) dan puput hari ke lima	Suhu 36.2°C R : 48 x/mnt Bunyi Jantung : 37 x/mnt BB: 3300 gram. PB: 48 Cm. SI (+)	CB SMK Usia 7 hari	informed consent -menjurkan ibu untuk memantau keadaan umum bayi, seperti suhu warna kulit dan keaktifan bayi -jelaskan kepada ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi pukul 07:00-08-00 WIB -jelaskan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin atau setiap 2 jam sekali -menjadwalkan kunjungan ulang -Dokumentasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan pada ibu dan suami hasil pemeriksaan bahwa keadaan bayinya sehat</li> <li>- menganjurkan ibu untuk memantau keadaan umum bayi seperti suhu warna kulit dan keaktifan bayi.</li> <li>- Meberitahu ibu dan ayah bayi untuk menjemur bayinya setiap pagi pada jam 07.00 wib s/d 08.00 wib tanpa baju, agar bayi tidak kuing</li> <li>- Menjelaskan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin atau dua jam sekali</li> <li>- menjadwalkan kunjungan ulang</li> <li>- Melakukan Dokumentasi</li> </ul>	kunjungan ulang tanggal 21 Desember 2022
N III	lusa, 21-12-2022 Jam 09.00	u bayi mengatakannya bayinya dalam keadaan	Suhu 36.5°C R : 46 x/mnt Bunyi Jantung : 149	NCB SMK Usia 28 hari	informed consent -jelaskan tanda bahaya pada bayi jika tidak mau menyusui, demam, bayi kejang, bayi menangis terus menerus, tidur terus menerus, jika ibu menemukan hal	<ul style="list-style-type: none"> <li>-jelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayinya, bayi dalam keadaan sehat</li> <li>-jelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi, jika tidak mau</li> </ul>	ontrol Tanggal 31-12-2-22 atau jika ada keluhan

	wib	baik dan menyusu kuat	x/mnt BB: 3800 gram. PB: 50 Cm. SI (+)		tersebut segera membawa bayi ketempat pelayanan kesehatan terdekat. jadwalkan imunisasi BCG dan Polio satu tanggal 1-12-2022 dokumentasi	menyusu demam, bayi kejang, bayi menangis terus menerus, tidur terus menerus. Jika ibu menemukan hal tersebut segera membawa bayinya ketempat pelayanan kesehatan terdekat jadwalkan imunisasi BCG dan Polio satu pada tanggal 1-12-2022 lakukan Dokumentasi	
N IV	btu Tangga 13-12-2022 pukul 09:00	u mengatakannya bayi hanya diberikan ASI saya	Suhu 36.8°C R : 47 x/mnt Bunyi Jantung : 138 x/mnt BB: 4000 gram. PB: 51 Cm.	Bayi usia 31 hari	informant Consent jelaskan hasil pemeriksaan, bahwa keadaan bayi sehat jelaskan kepada ibu manfaat imunisasi BCG dan Polio, yaitu untuk mencegah penyakit tuberculosis, dan penyakit polio (kelumpuhan) jelaskan kepada ibu efek samping imunisasi BCG, jika terdapat bisul memerah, itu adalah hal normal	menjelaskan hasil pemeriksaan hasil pemeriksaan bahwa keadaan bayi sehat jelaskan kepada ibu manfaat imunisasi BCG dan Polio satu yaitu untuk mencegah penyakit tuberculosis dan penyakit polio (kelumpuhan) jelaskan kepada ibu efek samping imunisasi BCG, Jika terdapat bisul	ontrol tanggal 31-01-2023

			ASI (+)		<p>adwalkan kunjungan ulang pada tanggal 31-01-2023 untuk imunisasi DPT satu dan Polio dua</p> <p>okumentasi</p>	<p>memerah, itu adalah hal yang normal</p> <p>-menjadwalkan imunisasi DPT 1 dan polio 2 pada tanggal 31-01-2023</p> <p>-Melakukan dokumentasi</p>	
--	--	--	---------	---	--	---	--