

BAB III PENGEMBANGAN KASUS

Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Hamil (Varney)

Mahasiswa : Raodatul Janah
NPM : 225491517065
Tempat Praktik : Puskesmas Mauk
Pembimbing I : Dr. Rukmaini, SST., M.Keb.
Pembimbing II : Hj. Siti Maryam Muawanah SST.,Bd.

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS/BIODATA

Nama Ibu	: Ny. S	Nama Ibu	: Tn. M
Umur	: 21 tahun	Umur	: 25 tahun
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan
Alamat Rumah	: Kp.TegalKunir Kidul 002/002 Ds. Tegal Kunir	Alamat Rumah	: Kp.TegalKunir Kidul 002/002 Ds. Tegal Kunir
Telepon	: 08829945****	Telepon	: 08886161****

B. DATA SUBJEKTIF

Pada hari Rabu, 03-05-2023, pukul 16.10 WIB

1. Keluhan utama: Kontrol kehamilan, gerakan janin aktif
2. Riwayat Menstruasi :
 - a. Menarche : 12 Tahun

- b. Siklus : 28 hari, Teratur
- c. Banyaknya : 4-5 kali ganti pembalut/hari
- d. Lamanya : 6-7 hari
- e. Sifat darah : Hari pertama flek kecoklatan, hari kedua mulai banyak berwarna merah
- f. Dismenorrhoe : Ya, hari pertama

3. Riwayat perkawinan

- a. Status perkawinan : Sah . Kawin : 1 kali
- b. Kawin umur 20 tahun. Suami umur : 24 tahun
- c. Lamanya : 1 Tahun.

4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Tabel 3. 1 Riwayat Kehamilan

Anak		Kehamilan		Persalinan		Bayi			Nifas		Penyulit	
No	Tahun	Umur (mg)	Tempat	Jenis	Penolong	JK	BB (kg)	PB (cm)	Cacat	Perdarahan		Infeksi
1	2022		Hamil ini									

5. Riwayat Kehamilan sekarang

- a. HPHT : 24-08-2022
- b. TP : 31-05-2023
- c. Hamil muda:
 - Keluhan : Mual
 - ANC : 5 kali, teratur
 - Tempat periksa : Puskesmas Mauk & TPMB B
 - Imunisasi : TT1

- Penyuluhan yang pernah didapat : Nutrisi dalam kehamilan

d. Hamil tua :

- Keluhan : Tidak ada
- ANC : 3 kali
- Tempat periksa : Puskesmas Mauk
- Imunisasi : TT2
- Penyuluhan yang pernah didapat : Tanda Bahaya TM

III

6. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi : Tidak ada
7. Riwayat penyakit keluarga (sistemik): Tidak ada
 - 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
8. Riwayat ginekologi : tidak ada
9. Riwayat Keluarga Berencana: Belum pernah
10. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari
 - a. Psikososial:
 - Perasaan ibu terhadap kehamilan ini dengan kehamilannya : Senang
 - Reaksi keluarga dengan senang hati : Menerima
 - Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami
 - Tempat melahirkan yang direncanakan Pagedangan : Puskesmas
 - b. Pola nutrisi :
 - Frekuensi : 3 kali makan sehari
 - Jenis makanan : Nasi, lauk pauk, sayur

- Nafsu makan : Baik
- Pantangan : Tidak ada
- Alergi : Tidak ada

c. Pola eliminasi :

BAK :

- Frekuensi : 6-7 x/24 jam
- Warna : Kuning jernih
- Keluhan : Tidak ada
- Bau : Normal

BAB :

- Frekuensi : 1-2 x/24 jam
- Konsistensi : Lunak
- Warna: Kuning kecoklatan
- Keluhan : Tidak ada

d. Pola personal hygiene :

- Mandi : Frekuensi: 2 x/24 jam. Pakai sabun: ya
- Oral : sikat gigi 2 x/24 jam
- Cuci rambut : Frekuensi: 1 x/48 jam. Pakai shampo: ya

e. Pola istirahat dan tidur:

- Lama tidur : 7-8 jam/hari.
- Kebiasaan sebelum tidur : berdoa, sikat gigi
- Keluhan : Tidak ada

f. Aktivitas:

- Waktu bekerja : -
- Kegiatan : Mengerjakan pekerjaan rumah tangga
- Keluhan : kadang lemas

g. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan:

- Merokok : Tidak
- Minum minuman beralkohol : Tidak
- Obat-obatan/jamu : Tidak

h. Seksualitas:

- Frekuensi : 1-2 x/minggu

- Keluhan : Sakit Pinggang

II. DATA OBJEKTIF

A. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Compos mentis
3. TB : 148 cm
4. BB sebelum hamil : 41 kg
5. BB saat ini : 52 kg
6. LILA : 23,5 cm
7. IMT : 18,7
8. Tanda-tanda vital :
 - Tekanan Darah : 110/80 mmHg
 - Nadi : 81x/menit
 - Pernafasan : 22x/menit
 - Suhu : 36°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala
 - a. Rambut :
 - Distribusi : Lurus
 - Jumlah : Sedang
 - Kualitas : Kuat tidak rontok
 - Kebersihan : Bersih
 - Bekas luka : Tidak ada
 - b. Wajah :
 - Simetris : ya
 - Oedema : tidak
 - Kloasma : tidak
 - c. Mata :
 - Simetris : ya
 - Conjungtiva : tidak pucat
 - Sklera : putih

- Kelainan : tidak ada

d. Telinga :

- Simetris : ya

- Pendengaran : baik

- Kebersihan : bersih

e. Mulut dan kerongkongan :

- Bibir

- Gusi

Simetris : ya

Berdarah : tidak

Warna : pink

- Lidah

Lesi : tidak

Kebersihan : bersih

- Gigi

Warna : putih

Berlubang : tidak

- Orofaring

Karies : tidak

Pembesaran tonsil :

tidak

Tanggal : tidak

Tanda infeksi :

tidak

Pernafasan bau : tidak

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 : ya

- Putting : menonjol

- Kolostrum : ada

e. Jantung :

- Rithme : teratur

- Kelainan : tidak ada

4. Abdomen

a. Inspeksi :

- Pembesaran perut : sesuai UK, 3 jari dibawah px
- Bekas operasi : tidak ada
- Striae : tidak ada
- Linea : nigra

b. Palpasi :

- Kontraksi uterus : tidak ada
- TFU Mc. Donald : 29 cm
- Leopold I : TFU : 3 jari dibawah proxesus xipoideus. Fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)
- Leopold II : Kiri : teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas), Kanan : teraba keras, memanjang (punggung)
- Leopold III : Bagian bawah teraba bulat, lunak, melenting (kepala)
- Leopold IV : konvergen bagian bawah belum masuk PAP
- TBF: $(29-13) \times 155 = 2480$ gram

c. Auskultasi :

- DJJ : 148 x/menit - Rithme: teratur

5. Anogenital

a. Vulva & vagina

• Inspeksi :

- Varices : tidak ada
- Bekas episiotomy : tidak ada
- Massa/kista : tidak ada
- Pengeluaran cairan : tidak ada

• Palpasi :

- Pembesaran kelenjar bartolini : tidak

- Nyeri : tidak
- b. Anus
 - Haemoroid : tidak ada
- 6. Ekstremitas
 - a. Oedema tangan dan jari : tidak
 - b. Varices tungkai : tidak
 - c. Gerakan : bebas
 - d. Refleks Patella : positif

C. Pemeriksaan Penunjang

Tanggal 03 Mei 2023

- Gol. Darah : A
- Rhesus : Positif
- Hb : 11,5 gr/dl
- HbsAg : Non Reaktif
- HIV : Non Reaktif
- Syphilis : Non Reaktif
- Protein urin : Negatif
- GDS : 99 mg/dl

III. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa :

G1P0A0 UK 36 minggu Janin Tunggal Hidup baik Intra Uterine Presentasi Kepala

Dasar:

- a. Ny.S mengatakan ini kehamilan pertama dan belum pernah keguguran
- b. HPHT 24-08-2022, TP 31-05-2023
- c. Palpasi
 - Leopold I : TFU : 3 jari dibawah proxexus xipoides. Fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

- Leopold II : Kiri : teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas), Kanan : teraba keras, memanjang (punggung)
- Leopold III : Bagian bawah teraba bulat, lunak, melenting (kepala)
- Leopold IV : konvergen belum masuk PAP
- DJJ 148x/menit
-

2. Masalah :

Sakit pinggang, Belum masuk PAP

3. Kebutuhan

Gym Ball

IV. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Primigravida

V. TINDAKAN SEGERA

Tidak ada

VI. PERENCANAAN

1. Berikan informed consent
2. Memberitahu hasil pemeriksaan
3. Menjelaskan asuhan kehamilan akan dilakukan secara komprehensif dimana bidan akan melakukan pemantauan dari kehamilan hingga masa nifas
4. Konseling persiapan persalinan
5. Ajarkan senam hamil Gym Ball/ Birth Ball
6. Anjuran mempersiapkan biaya tabungan atau asuransi bersalin
7. Mempertahankan pola nutrisi sehat
8. Mempertahankan pola istirahat
9. Anjuran melakukan perawatan payudara
10. Anjuran ibu minum vitamin yang telah diberikan
11. Mengisi *Birth Plan*
12. Menjadwalkan kontrol 1 minggu atau jika ada keluhan

13. Dokumentasi

VII. PELAKSANAAN

1. Berikan informed consent untuk dilakukan pemeriksaan
2. Memberitahu hasil pemeriksaan dalam batas normal
3. Menjelaskan asuhan kehamilan akan dilakukan secara komprehensif dimana bidan akan melakukan pemantauan dari kehamilan hingga masa nifas
4. **Konseling persiapan persalinan mengenai biaya, tempat bersalin, penolong bersalin, pendamping, pengambil keputusan, pendonor darah, persiapan kebutuhan ibu & bayi dan rencana pemilihan KB pasca salin.**
5. Mengajarkan senam *Gym Ball* untuk mendorong terbukanya otot-otot pinggul sehingga memberi ruang bagi bayi untuk turun ke rongga panggul juga persiapan persalinan terutama latihan memperkuat otot panggul dan sebagai latihan untuk mengurangi ketidaknyamanan di trimester III ini seperti pegal-pegal punggung jika ada
6. Mempertahankan pola nutrisi sehat dan seimbang, seperti protein, karbohidrat, sayur, buah dan lemak sehat serta memenuhi kebutuhan hidrasi
7. Mempertahankan pola istirahat dengan tidur malam yang cukup dan tidak melakukan aktifitas berlebihan sehingga dapat menyebabkan terlalu lelah dan stress
8. Anjuran melakukan perawatan payudara dengan cara membersihkan bagian puting dengan VCO menggunakan kassa, kemudian bersihkan bagian kulit kering/mati sambil dilakukan massage lembut kemudian kompres air hangat.
9. Anjuran ibu minum vitamin yang telah diberikan yaitu kalsium 1x1 dan tablet tambah darah 1x1
10. Mengisi *birth plan* sebagai harapan dalam menjelang persalinan

11. Menjadwalkan kontrol 1 minggu pada tanggal 10-05-2023 atau jika ada keluhan
12. Dokumentasi

VIII. EVALUASI

1. Ibu bersedia menandatangani inform consent
2. Ibu mengerti akan hasil pemeriksaan
3. Ibu mengerti dan akan merencanakan dengan suami mengenai persiapan persalinan
4. Ibu bersedia mengikuti senam *Gym Ball* di PKM/ Kelas Bumil jika ada waktu yang sesuai
5. Ibu akan memperhatikan pola nutrisi seimbang, hidrasi dan istirahat
6. Ibu berjanji akan rutin minum vitamin
7. *Birth Plan* telah diisi
8. Ibu bersedia kunjungan ulang pada tanggal 10-05-2023
9. Dokumentasi telah dilakukan

Tangerang, 03-05-2023
Mengetahui,

Pembimbing Wahana Praktek



Siti Maryam Muawwanah, SST. Bd

Mahasiswa



Raodatul Janah

2. Asuhan Ante Natal care (ANC)

Tabel 3. 2 Kunjungan Ante Natal Care (ANC) SOAP

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Plan	RTL untuk kontak selanjutnya
II	17-05-2023 Pukul 16.00 WIB	Ibu mengatakan saat ini jadwal kunjungan ulang periksa kehamilan, ibu mengatakan sedikit lemas	Keadaan umum baik, kesadaran compos mentis, keadaan emosional stabil. BB: 56 kg, Tanda-tanda vital, TD: 110/80 mmHg, N: 80 x/menit, Rr: 22 x/menit, Sh: 36,5 °C. Pemeriksaan fisik: Mata Konjuntiva kiri dan kanan tdk pucat, Sklera kiri dan kanan, tidak kuning, Payudara bersih kolostrum belum ada kanan dan kiri.	Ny. S Usia 21tahun G1P0A0 hamil 38 minggu. Janin Tunggal Hidup baik intrauterine Preskep	- Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal. Ibu mengerti - Jelaskan bahwa lemas yang dialami ibu karena ibu kurang istirahat - Menjelaskan mengenai tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III seperti pergerakan janin berkurang, keluar cairan/darah dari jalan lahir, bengkak di wajah, tangan ataupun kaki, nyeri kepala hebat, sesak nafas, mual muntah hebat dan segera datang ke fasilitas kesehatan jika mengalaminya - Menjelaskan tentang tanda-tanda persalinan yaitu perut mulas secara teratur, sering dan lama, keluar lendir darah dari jalan lahir, keluar	Kontrol kembali 1 minggu kemudian (24-05-2023) atau bila ada keluhan.

		<p>Kaki oedema (-). Abdomen tidak ada kontraksi uterus, TFU: 29 cm, Leopold I Teraba bagian lunak, bulat tidak melenting (bokong), Leopold II Teraba bagian keras memanjang di sebelah kanan (Puka) dan sebelah kiri bagian terkecil ekstremitas, Leopold III Teraba bagian janin bulat, keras melenting (kepala), Leopold IV (konvergen) belum masuk PAP. TBJ : 29-11 x (155) = 2790 gram, DJJ Frekuensi 143x/ menit, teratur. Pemeriksaan penunjang : -</p>		<p>air ketuban dari jalan lahir. Ibu paham dan mengerti dengan penjelasan bidan dan dapat mengulangi yang apa yang disampaikan mengenai tanda tanda persalinaan.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjuran melakukan senam hamil Gym Ball untuk persiapan menghadapi persalinaan memperkuat otot panggul dan latihan nafas yang baik, membantu kepala janin masuk kedalam panggul ibu juga untuk mengurangi berbagai ketidaknyamanan di kehamilan trimester III ini - Anjuran untuk tetap minum vitamin secara rutin kalsium dan multivitamin & penambah darah 1 x sehari. - Dokumentasi 	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

III	24 Mei 2023 Pukul 16.00 WIB	Ibu mengatakan saat ini jadwal kunjungan ulang periksa kehamilan, ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan	Keadaan umum baik, kesadaran compos mentis, keadaan emosional stabil. BB: 56 kg, Tanda-tanda vital, TD: 120/70 mmHg, N: 80 x/menit, Rr: 20 x/menit, Sh: 36 °C. Pemfis: Mata Konjuntiva kiri dan kanan tidak pucat, Sklera kiri dan kanan, tidak kuning, Payudara bersih kolostrum ada kanan dan kiri. Kaki oedema (-). Abdomen tidak ada kontraksi uterus, TFU : 30 cm, Leopold I Teraba bagian lunak, bulat tidak melenting (bokong), Leopold II	Ny. S Usia 21 tahun G1P0A0 hamil 39 minggu, Janin: Tunggal hidup baik intra uterina presentasi kepala	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan kurang baik hb ibu masih ada dibawah batas normal - Mengingatkan tentang tanda-tanda persalinan yaitu perut mulas secara teratur, sering dan lama, keluar lendir darah dari jalan lahir, keluar air ketuban dari jalan lahir. Ibu paham dan mengerti dengan penjelasan bidan dan dapat mengulangi yang apa yang disampaikan mengenai tanda tanda persalinan. Ibu dan suami mengerti dan dapat mengulangi penjelasan bidan - Menjelaskan mengenai tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III seperti pergerakan janin berkurang, keluar cairan/darah dari jalan lahir, bengkak di wajah, tangan ataupun kaki, nyeri kepala hebat, sesak nafas, mual muntah hebat dan segera datang ke fasilitas kesehatan jika mengalaminya. Ibu dan suami mengerti dan dapat mengulangi 	Kontrol kembali 1 minggu kemudian (31-05-2023) atau bila ada keluhan.
-----	------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

		<p>Teraba bagian keras memanjang di sebelah kanan (Puka) dan sebelah kiri bagian terkecil ekstremitas, Leopold III Teraba bagian janin bulat, keras melenting (kepala), Leopold IV (Divergen) 4/5 bagian sudah masuk PAP. TBJ: $30-11 \times (155) = 2945$ gram, DJJ Frekuensi 138x/ menit, teratur. Pemeriksaan penunjang : hb 11 gr/dl</p> <p>USG: UK 39 minggu, Janin Tunggal Hidup, Presentasi Kepala, Ketuban cukup, placenta di korpus belakang, JK laki-laki, TBJ: 2945 gram.</p>		<p>penjelasan bidan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjuran melakukan senam hamil untuk persiapan menghadapi persalinan memperkuat otot panggul dan latihan nafas yang baik, membantu kepala janin masuk dalam panggul juga untuk mengurangi berbagai ketidaknyamanan di kehamilan trimester III ini. Ibu telah melakukan senam hamil - Mengingatkan ibu tentang pola nutrisi dan cairan pada ibu hamil, yaitu makan-makanan yang bergizi dan seimbang secara teratur 3x sehari yang mengandung cukup kalori, protein, zat besi, vitamin dan mineral. Serta memenuhi kebutuhan cairan tubuh yaitu minum air putih 8-9 gelas sehari, bila perlu segelas susu - Mengingatkan ibu tentang pola 	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

					<p>aktivitas dan istirahat yaitu tetap boleh melakukan aktifitas fisik yang tidak terlalu memberatkan dan melelahkan, mengurangi pekerjaan yang berat-berat. Tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 7-8 jam.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjuran untuk tetap minum vitamin secara rutin kalsium dan multivitamin & penambah darah 1 x sehari. - Dokumentasi 	
--	--	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

3. Asuhan Intra Natal Care (INC)

1.1 KALA I

Tabel 3.3 Asuhan Intra Natal Care (INC) Kala I

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Plan	RTL
I	28 Mei 2023 Pukul	Ibu datang ke PKM bersama keluarganya mengeluh	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, emosional stabil.	Ny. S Usia 21tahun G1P0A0 hamil 39 minggu, PK I	<ul style="list-style-type: none"> • Memberitahu ibu dan suami hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu memasuki 	Melakukan persiapan pertolongan

	<p>14.30 WIB</p>	<p>mulas-mulas sejak pagi pukul 07.00 WIB dan sekarang makin sering dan teratur, keluar flek lendir darah dan belum keluar air-air.</p>	<p>BB: 56 Kg TD : 110/70 mmHg N: 80X/m RR: 24x/m, Sh : 36,5°C. Pemfis: Wajah tidak ada oedema, mata konjungtiva tidak pucat, sklera putih, leher tidak ada benjolan, payudara bersih kedua puting menonjol, pengeluaran kolostrum (+/+), ekstremitas kaki oedema (-). Abdomen TFU : 30 cm, Leopold: LI : bokong LII : Puki DJJ: 135 x/menit LIII : Kepala LIV : Divergen 3/5 bagian kepala sudah masuk PAP TBJ 2945 gr His 3x10'45" Vt : Portio tidak teraba pembukaan : 4 Cm, selaput ketuban : -, presentasi : belakang kepala, kepala ↓ Hodge III, UUK depan, moulase tidak ada.</p>	<p>Fase aktif Janin: Tunggal hidup baik intra uterina presentasi kepala</p>	<p>masa persalinan pembukaan 10 cm dan kondisi ibu dan janin normal. Ibu dan suami mengetahui</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengajarkan ibu teknik relaksasi pernafasan yang baik saat ada his. Ibu dapat melakukannya • Mengajarkan suami tehnik pijit effluarge untuk mengurangi nyeri saat kontraksi • Mempersiapkan alat-alat untuk persalinan. Semua alat dan APD telah siap • Memantau kondisi janin dan kemajuan persalinan dalam lembar observasi • Dokumentasi 	<p>APN</p>
--	----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------

1.2 KALA II

Tabel 3. 4 Asuhan Intra Natal Care (INC) Kala II

Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Plan	RTL
28 Mei 2023 Pukul 15.30 WIB	Mulas bertambah kuat dan terasa seperti ingin BAB.	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional stabil. Tanda-tanda vital TD : 120/70 mmHg N : 80 X/m RR: 26 x/m, Sh : 36,6 °C. DJJ 136 x/menit His 4x10'45" Pemeriksaan penunjang : Hb 11,4 gr/dl Terdapat tanda gejala kala II Vulva membuka, perineum menonjol, tekanan anus. Vt: Portio tidak teraba, pembukaan lengkap, ketuban (-), presentasi :	Ny.S G1P0A0 39 minggu partus kala II Janin: tunggal hidup baik intrauterine preskep	<ul style="list-style-type: none"> • Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu memasuki pembukaan lengkap dan ibu sudah boleh meneran. Ibu mengetahui • Mengajarkan teknik meneran yang baik dan benar. Ibu dapat melakukan • Menganjurkan ibu untuk posisi bersalin miring kiri agar mempercepat penurunan kepala. Ibu bersedia • Memimpin ibu meneran saat ada his dan mendengarkan DJJ saat his berkurang. Ibu dapat melakukan dan DJJ teratur • Memberi ibu asupan hidrasi diantara his. Ibu telah minum teh manis hangat • Melakukan asuhan persalinan normal. Bayi lahir spontan pukul 15.35 WIB, menangis kuat, kulit kemerahan, tonus otot kuat, JK laki-laki • Melakukan penjepitan dan 	Mnajemen Aktif Kala III

		belakang kepala, kepala ↓ Hodge III+, UUK kiri depan, moulase tidak ada.		pemotongan tali pusat. Tali pusat telah terpotong • Memfasilitasi IMD selama 1 jam. IMD berhasil	
--	--	--------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--

1.3 KALA III

Tabel 3. 5 Asuhan Intra Natal Care (INC) Kala III

Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Planning	RTL
28 Mei 2023 Pukul 15.35 WIB	Ibu mengatakan perut masih terasa mulas	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional stabil. Tanda-tanda vital TD : 100/70 mmHg N: 80 X/m RR: 26 x/m, Sh : 36,6 °C. Abdomen palpasi tidak ada janin kedua, TFU sepusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih penuh. Pengeluaran darah pervaginam ±100 cc.	Ny. S P1A0 partus kala III	<ul style="list-style-type: none"> • Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa saat ini kondisi normal dan akan dilakukan tindakan kelahiran plasenta. Ibu mengetahui • Mengecek adanya janin kedua. Tidak ada janin kedua • Manajemen aktif kala III yaitu menyuntikkan ositosin 10 IU pada paha anterolateral sebelah kiri IM dalam 1 menit setelah bayi lahir. Telah disuntikkan • Melakukan penegangan tali pusat terkendali. terlihat tanda-tanda pelepasan plasenta yaitu uterus globuler, tali pusat memanjang dan ada 	Pemantauan kala IV

				<p>sedikit semburan darah</p> <ul style="list-style-type: none"> • Membantu kelahiran plasenta. Plasenta lahir spontan pukul 15.40 WIB • Melakukan massage fundus uterus secara sirkuler selama 15 detik. Uterus berkontraksi keras • Memeriksa kelengkapan plasenta. Kotiledon lengkap, selaput tidak ada robekan, diameter 15 cm, ketebalan 2,5 cm, insersi centralis, panjang tali pusat ± 30 cm. 	
--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

1.4 KALA IV

Tabel 3 6 Asuhan Intra Natal care (INC) Kala IV


Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Plan	RTL
28 Mei 2023 Pukul 15.40 WIB	Ibu merasa lelah namun senang atas kelahiran bayinya	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional stabil.	Ny.S 21 tahun P1A0 partus kala IV dengan laserasi perineum derajat II	<ul style="list-style-type: none"> • Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa ada robekan perineum sampai ke otot perineum dan harus dijahit. Ibu bersedia dijahit • Menjahit luka perineum dengan anaestesi lidocaine 1%. Robekan telah jahit • Mengajarkan ibu cara menilai kontraksi uterus dan melakukan massage fundus 	Pemantauan 2 Jam Post Partum

		<p>Tanda-tanda vital</p> <p>TD : 120/70 mmHg N: 75 X/m RR: 22 x/I, Sh : 36,5 °C.</p> <p>Abdomen TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong. Terdapat luka robekan perineum sampai otot perineum. Pengeluaran darah pervaginam ± 200 cc.</p>		<p>uterus agar uterus berkontraksi baik. Ibu mengerti dan dapat melakukannya</p> <ul style="list-style-type: none"> • Membersihkan perineum dan bagian-bagian tubuh ibu lainnya yang kotor serta mengganti pakaian ibu. Ibu merasa nyaman • Menganjurkan ibu untuk makan dan minum serta istirahat. Ibu sudah makan roti • Mendekontaminasi alat-alat bekas pakai ke dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit. Alat sudah direndam • Mengobservasi TTV, kandung kemih, kontraksi uterus, TFU dan pengeluaran darah pervaginam selama 2 jam (setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan setiap 30 menit pada jam kedua). Hasil terlampir di partograf • Melengkapi partograf. Partograf telah lengkap • Dokumentasi 	
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

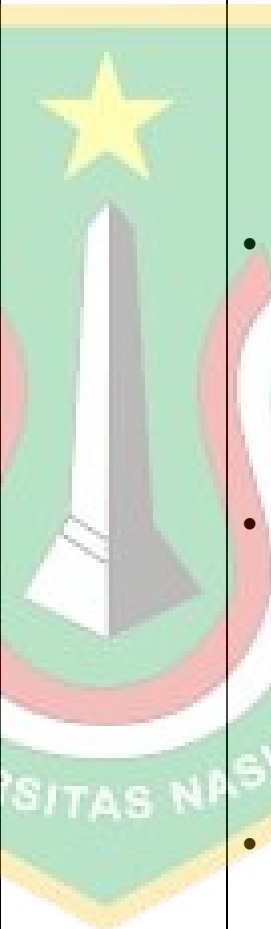
3 Asuhan Post Natal Care (PNC)

Tabel 3. 7 Asuhan Post Natal Care (PNC)

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Implementasi	RTL
KF I	28 Mei 2023 Pukul 21.40 WIB	Ibu post partum anak kesatu 6 jam saat ini. Ibu masih merasa sedikit lelah karena kurang tidur namun gembira bayinya telah lahir. Ibu mengatakan masih terasa nyeri luka jahitan, pengeluaran darah seperti menstruasi dan pengeluaran ASI nya belum	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional stabil. TD: 110/70 mmHg N: 78X/m RR: 19x/I, Sh: 36,5 °C. Pemfis: Wajah tidak ada oedema, mata konjungtiva tidak pucat, sklera putih, payudara bersih kedua puting menonjol, pengeluaran ASI (+/+). Abdomen TFU 3 jari di bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung	Ny. S PIA0 21 tahun Post Partum 6 Jam	<ul style="list-style-type: none"> • Menciptakan/ Menjalin hubungan baik dan mengucapkan selamat atas kelahiran bayinya secara normal. Ibu merasa senang • Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa saat ini kondisi ibu dalam keadaan normal. Ibu mengetahui • Menjelaskan mekanisme produksi dan pengeluaran ASI dalam 3 hari pertama memang masih sedikit karena pengaruh hormonal, maka ibu tidak perlu khawatir. Ibu terlihat lega • Mengajarkan ibu teknik menyusui yang baik dan benar yaitu telinga dan lengan berada pada satu garis lurus, perut bayi menempel pada perut ibu, pastikan sebagian besar areola masuk ke mulut bayi dan bayi disusukan sampai payudara terasa kosong, setelah itu bayi 	Kontrol kembali 1 minggu kemudian (03-06-2023) atau jika ada keluhan evaluasi keluhan via whatsapp

		<p>banyak. BAK (+), BAB (+) 1 kali.</p>	<p>kemih kosong. Genitalia pengeluaran darah pervaginam ± 20 cc, lochea rubra, luka jahitan perineum baik.</p>		<p>disendawakan dengan cara dorsandar pada pundak ibu atau ditelungkupkan sambil ditepuk punggung perlahan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya secara <i>on demand</i> atau sesuai kebutuhan dan “tanda lapar” yang diberikan bayi tanpa memandang interval waktu. Ibu mengerti • Anjurkan ibu memenuhi nutrisi dengan makanan seimbang dan beragam tanpa pantangan apapun jika tidak ada alergi karena untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan kalori yang dibutuhkan ibu nifas + menyusui. Ibu mengerti • Menganjurkan ibu istirahat yang cukup dengan cara ikut tidur saat bayi tidur dan libatkan suami atau keluarga lain dalam membantu pengasuhan. Ibu mengerti • Menganjurkan ibu menjaga kebersihan diri secara rutin dan mengajarkan cara membersihkan area genitalia (cebok) yang benar 	
--	--	-----------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

					<p>dengan membersihkan dari arah depan ke belakang (anus), setelah itu wajib dikeringkan agar mempercepat penyembuhan dan tidak terjadi infeksi. Ibu mengerti dan dapat melakukannya</p> <ul style="list-style-type: none"> • KIE tanda bahaya masa nifas yaitu perdarahan banyak, nyeri perut, sakit kepala hebat, darah nifas berbau busuk, payudara terasa bengkak dan nyeri. Ibu telah mengerti • Melakukan terapi komplementer berupa pijat oksitosin dan breast care untung merangsang hormone oksitosin dan prolactin agar produksi ASI bertambah banyak dan lancar. Telah dilakukan • Dokumentasi 	
KF II	03 Juni 2023 Pukul 09.00 WIB	Ibu datang ke PKM M bersama bayinya didampingi keluarga. Ibu	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional stabil.	Ny. S P1A0 21 tahun Post Partum 6 Hari	<ul style="list-style-type: none"> • Menyapa ibu dan menjalin hubungan baik. Ibu merasa senang • Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa saat ini kondisi ibu dalam keadaan normal. Ibu mengetahui • Menganjurkan ibu untuk 	Kontrol kembali (11 Juni 2023) atau jika ada keluhan evaluasi keluhan via

		<p>mengatakan tidak ada keluhan, namun ibu merasa pengeluaran ASI nya belum terlalu banyak dan khawatir tidak mencukupi kebutuhan bayi</p>	<p>TD : 110/70 mmHg N: 78x/i RR: 22/I, S: 36,9 °C. Pemfis: Wajah tidak ada oedema, mata konjungtiva tidak pucat, sklera putih, payudara bersih kedua putting menonjol, pengeluaran ASI (+/+). Abdomen TFU pertengahan pusat simfisis, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong.. Genitalia pengeluaran darah pervaginam normal, lochea sanguinolenta, luka jahitan perineum kering.</p>		<p>menyusui bayinya secara <i>on demand</i> atau sesuai kebutuhan dan “tanda lapar” yang diberikan bayi tanpa memandang interval waktu dengan menggunakan teknik menyusui yang baik dan benar sesuai yang telah diajarkan. Ibu mengerti dan akan melakukannya</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya secara eksklusif 6 bulan tanpa makanan atau minuman lain, kemudian dilanjut MPASI + ASI sampai 2 tahun. Ibu mengerti dan akan menyusui eksklusif • Mengingatkan ibu untuk memenuhi nutrisi dengan makanan seimbang dan beragam tanpa pantangan apapun jika tidak ada alergi karena untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan kalori yang dibutuhkan ibu nifas + menyusui. Ibu mengerti dan tidak ada alergi • Mengingatkan ibu istirahat yang cukup dengan cara ikut tidur saat bayi tidur dan libatkan suami atau 	whatsapp
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

				<p>keluarga lain dalam membantu pengasuhan. Ibu mengerti dan ibu kandung akan membantu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengingatkan ibu menjaga kebersihan diri secara rutin terutama area genitalia agar mempercepat penyembuhan dan tidak terjadi infeksi. Ibu mengerti dan dapat melakukannya • Mengingatkan ibu tanda bahaya masa nifas yaitu perdarahan banyak, nyeri perut, sakit kepala hebat, darah nifas berbau busuk, payudara terasa bengkak dan nyeri serta segera datang ke bidan jika terdapat tanda tersebut. Ibu mengerti • Menganjurkan mengkonsumsi herbal daun kelor untuk meningkatkan produksi ASI. Cara mengkonsumsinya bisa dijadikan menu sayur atau diolah menjadi makanan lain. Ibu mengerti dan akan mengkonsumsi katuk di rumah • Memberi vitamin berupa kalsium 	
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

					<p>dan multivitamin + penambah darah 1 kali sehari. Ibu akan meminumnya</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokumentasi 	
KF III	<p>11 Juni 2023</p> <p>Pukul 10.00 WIB</p>	<p>Ibu datang ke PKM M bersama bayinya didampingi keluarga karena suami kerja. Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi daun katuk dan ASI nya bertambah banyak</p>	<p>Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional stabil.</p> <p>TD: 110/70 mmHg N: 80/m RR: 20x/I, Sh: 36,6 °C. Pemfis: Wajah tidak ada oedema, mata konjungtiva tidak pucat, sklera putih, payudara bersih kedua putting menonjol, pengeluaran ASI (+/+) rembes. Abdomen TFU tidak teraba, kandung kemih kosong. Genitalia lochea alba, luka</p>	<p>Ny. S P1A0 271tahun Post Partum 14 Hari</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Menyapa ibu dan menjalin hubungan baik. Ibu merasa senang • Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa saat ini kondisi ibu dalam keadaan normal. Ibu mengetahui • Melakukan vulva hygiene. Ibu bersedia • Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya secara <i>on demand</i> dengan menggunakan teknik menyusui yang baik dan benar sesuai yang telah diajarkan. Ibu mengerti dan akan melakukannya • Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya secara eksklusif 6 bulan tanpa makanan atau minuman lain, kemudian dilanjutkan MPASI + ASI sampai 2 tahun. Ibu mengerti dan berniat menyusui eksklusif 6 bulan 	<p>Kontrol kembali (27 Juni 2023) atau jika ada keluhan evaluasi keluhan via whatsapp</p>

			<p>jahitan perineum kering.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Konseling jenis-jenis metode KB dan tawarkan metode KB yang efektif bagi ibu. Ibu memilih metode KB suntik • Mengingatnkan ibu tanda bahaya masa nifas yaitu perdarahan banyak, nyeri perut, sakit kepala hebat, darah nifas berbau busuk, payudara terasa bengkak dan nyeri serta segera datang ke bidan jika terdapat tanda tersebut. Ibu mengerti • Menganjurkan untuk lanjut mengkonsumsi herbal daun katuk dan teh daun kelor untuk meningkatkan produksi ASI. Ibu mengerti dan akan lanjut mengkonsumsi katuk di rumah • Melakukan pijat nifas • Memberi vitamin berupa kalsium dan multivitamin + penambah darah 1 kali sehari. Ibu akan meminumnya • Dokumentasi 	
--	--	--	---------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

KF IV	27 Juni 2023	Ibu datang ke puskesmas Mauk bersama bayinya. Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan, ibu mengatakan masih kurang mengkonsumsi buah dan sayur	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional stabil. TD : 110/70 mmHg N: 80/i RR: 24x/I, Sh: 36,9 °C. Pemfis: Wajah tidak ada oedema, mata konjungtiva merah muda, sklera putih, payudara bersih kedua puting menonjol, pengeluaran ASI (+/+) rembes. Abdomen TFU tidak teraba, kandung kemih kosong. Genitalia tidak ada pengeluaran cairan, luka jahitan perineum baik.	Ny. S P1A0 27 tahun Post Partum 30 Hari	<ul style="list-style-type: none"> • Menyapa ibu dan menjalin hubungan baik. Ibu merasa senang • Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa saat ini kondisi ibu dalam keadaan normal. Ibu mengetahui • Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya secara <i>on demand</i> dengan menggunakan teknik menyusui yang baik dan benar sesuai yang telah diajarkan. Ibu mengerti dan akan melakukannya • Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya secara eksklusif 6 bulan tanpa makanan atau minuman lain, kemudian dilanjut MPASI + ASI sampai 2 tahun. Ibu mengerti dan berniat menyusui eksklusif 6 bulan • Konseling jenis-jenis metode KB dan tawarkan metode KB yang efektif bagi ibu. Anjurkan ibu segera ber KB karena kesuburan akan segera kembali. Ibu memilih metode KB suntik dan akan ber KB setelah masa nifas selesai. 	Kontrol kembali untuk jadwal KB atau jika ada keluhan dan evaluasi keluhan via <i>whatsapp</i>
-------	--------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

					<ul style="list-style-type: none"> • Mengajarkan ibu mengonsumsi buah papaya untuk mengatasi dan mencegah sembelit. Ibu bersedia • Mengingatkan ibu mengenai kebutuhan nutrisi dan hidrasi pada ibu nifas dan menyusui. Ibu harus mengonsumsi air putih minimal 3 liter per hari agar produksi ASI tetap stabil. Ibu mengerti • Mengajarkan untuk lanjut mengonsumsi vitamin kalsium dan multivitamin. Ibu bersedia meminumnya • Dokumentasi 	
--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



Manajemen Kebidanan Bayi Baru Lahir (Varney)

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

Mahasiswa : Raodatul Janah
NPM : 225491517065
Tempat Praktik : Puskesmas Mauk
Pembimbing I : Dr. Rukmaini, SST., M.Keb.
Pembimbing II : Hj. Siti Maryam Muawanah.,SST.,. Bd.

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS/BIODATA

1. Identitas Bayi

Nama : By. Ny.S
Umur : 2 Jam
Tanggal/Jam lahir : 28 Mei 2023 Pukul 17.35 WIB
Jenis Kelamin : Laki-laki
Anak ke : 1 (Satu)

2. Identitas Orang Tua

Nama Ibu	: Ny. S	Nama Ibu	: Tn. M
Umur	: 21 tahun	Umur	: 25 tahun
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan
Alamat Rumah	: Kp.TegalKunir Kidul 002/002 Ds. Tegal Kunir	Alamat Rumah	: Kp.TegalKunir Kidul 002/002 Ds. Tegal Kunir
Telepon	: 08829945****	Telepon	: 08886161****

B. DATA SUBJEKTIF

Minggu, 28 Mei 2023 Pukul 17.40 WIB

1) Riwayat kehamilan dan persalinan sekarang :

a. Kehamilan

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

b. Persalinan

- Jenis persalinan : Spontan
- Ditolong oleh : Bidan
- Lama persalinan : Kala I : 8 Jam, Kala II : 35 menit
- Ketuban pecah : Spontan, warna jernih, bau khas, jumlah \pm 400 cc
- Komplikasi persalinan : Tidak ada
- IMD : 60 menit

2) Riwayat kesehatan keluarga (Ibu, ayah, saudara kandung ibu dan ayah)

- a. Diabetes mellitus : Tidak Epilepsi : Tidak
- b. Kelainan kongenital: Tidak
- c. Penyakit jiwa : Tidak
- d. Hipertensi : Tidak TBC : Tidak
- e. Penyakit hati : Tidak Penyakit ginjal : Tidak
- f. Alergi : Tidak

C. DATA OBJEKTIF

• Penilaian Bayi Segera Setelah Lahir

Nilai APGAR: 1 menit: 9/10, 5 menit: 10/10, 10 menit: 10/10

Tabel 3. 8 Penilaian Bayi Segera Setelah Lahir

	Tanda	0	1	2	Jumlah Nilai
Menit Ke-1	Frekuensi jantung Usaha bernafas Tonus otot Reflex Warna	<input type="checkbox"/> Tak ada <input type="checkbox"/> Tak ada <input type="checkbox"/> Lumpuh <input type="checkbox"/> Tak bereaksi <input type="checkbox"/> Biru / pucat	<input type="checkbox"/> < 100 <input type="checkbox"/> Lambat tak teratur <input type="checkbox"/> Ext. Flexi sedikit <input type="checkbox"/> Gerakan sedikit <input checked="" type="checkbox"/> Tumbuh kemerahan tangan & kaki	<input checked="" type="checkbox"/> > 100 <input checked="" type="checkbox"/> Menangis kuat <input checked="" type="checkbox"/> Gerakan aktif <input checked="" type="checkbox"/> Menangis <input type="checkbox"/> Kemerahan	9
Menit Ke-5	Frekuensi jantung Usaha bernafas Tonus otot Reflex Warna	<input type="checkbox"/> Tak ada <input type="checkbox"/> Tak ada <input type="checkbox"/> Lumpuh <input type="checkbox"/> Tak bereaksi <input type="checkbox"/> Biru / pucat	<input type="checkbox"/> < 100 <input type="checkbox"/> Lambat tak teratur <input type="checkbox"/> Ext. Flexi sedikit <input type="checkbox"/> Gerakan sedikit <input type="checkbox"/> Tumbuh kemerahan tangan & kaki	<input checked="" type="checkbox"/> > 100 <input checked="" type="checkbox"/> Menangis kuat <input checked="" type="checkbox"/> Gerakan aktif <input checked="" type="checkbox"/> Menangis <input checked="" type="checkbox"/> Kemerahan	10

• **Pemeriksaan Umum**

1. Keadaan umum : baik, Kesadaran : Composmentis
2. Respirasi : 44 x/menit, Frekuensi Jantung : 140x/menit, Suhu : 36,5°C
3. Antropometri :
 - a. BB : 2900 gram, PB : 48 cm
 - b. Lingkar Kepala
 - Sircumferensia suboccipito bregmatika : 32 cm
 - Sircumferensia fronto-occipitalis : 34 cm
 - Sircumferensia mento-occipitalis : 35 cm
 - c. Lingkar Dada : 33 cm
 - d. Lingkar Perut : 34 cm

• **Pemeriksaan Fisik Sistematis**

1. Kepala
 - a. Bentuk : Bulat, Caput succadenium : tidak, Cepal hematoma : Tidak

- b. Ubun-ubun besar : sedikit cekung
- 2. Telinga
 - a. Struktur telinga : Lengkap
 - b. Letak : Simetris
 - c. Kelainan : Tidak ada
- 3. Mata
 - a. Letak : Simetris, warna sklera : putih
 - b. Tanda infeksi : Tidak ada



- c. Kelainan : Tidak ada
- 4. Hidung
 - a. Letak : Simetris
 - b. Cuping hidung: Tidak ada
 - c. Kelainan : Tidak ada
- 5. Mulut dan bibir
 - a. Letak : Simetris, warna : kemerahan
 - b. Refleks rooting : Positif
 - c. Kelainan : Tidak ada
- 6. Leher
 - a. Pergerakan leher : Positif
 - b. Reflek tonic neck : Positif
- 7. Dada
 - a. Bentuk : Simetris
 - b. Retraksi Dada : Tidak ada
 - c. Bunyi nafas : Teratur
 - d. Kelainan : Tidak ada
- 8. Perut
 - a. Bentuk perut : Datar
 - b. Tali pusat : Bersih, sudah dilakukan penjepitan
- 9. Bahu, lengan dan tangan
 - a. Simetris : Ya
 - b. Jumlah jari tangan : Lengkap

- c. Warna kuku : Pink
- d. Refleks graps : Positif

10. Punggung

- a. Benjolan : Tidak ada, Kelainan : Tidak ada

11. Anus

- a. Lubang anus : Ada, Kelainan : Tidak ada

12. Genitalia

- a. Lubang uretra : Ada, Keadaan testis : Normal
- b. Kelainan : Tidak ada

13. Kulit

- a. Verniks caseosa : Positif
- b. Warna kulit : Kemerahan

14. Kaki

- a. Simetris : Ya, Jumlah jari kaki : Lengkap
- b. Warna kuku : Pink, Gerakan otot kaki : Aktif
- c. Refleks plantar : Positif
- d. Refleks walking : Positif
- e. Refleks babinsky : Positif
- f. Refleks moro : Positif

- **Eliminasi**

- 1. Miksi : Sudah, warna jernih, Tanggal 28-05-2023 pukul 17.40 WIB
- 2. Meconeum : Sudah, warna hitam, Tanggal 28-05-2023 pukul 16.40 WIB

- **Perawatan Bayi Baru Lahir**

- 1. Pemberian salf mata : Sudah diberikan
- 2. Pemberian vitamin K1 : Sudah diberikan
- 3. Pemberian HB 0 : Sudah diberikan
- 4. Pemberian identitas : Sudah dipasang

II. INTERPRETASI DATA

- 1. Diagnosa : By.Ny.S usia 2 jam neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan

Dasar : Bayi lahir tanggal 28 Mei 2023 pukul 15.35 WIB, penilaian sepintas menangis kuat, kulit kemerahan, tonus otot baik dan pemeriksaan fisik, TTV, antropometri dalam batas normal

2. Masalah : Tidak ada

3. Kebutuhan : Perawatan Bayi Baru Lahir

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak ada

IV. TINDAKAN SEGERA

Tidak ada

V. PERENCANAAN

1. Melakukan asuhan kebidanan komprehensif dengan melakukan asuhan bayi baru lahir
2. Jelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan pada bayinya
3. Anjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif
4. Anjurkan ibu agar menjaga bayinya tetap hangat
5. Jelaskan cara perawatan tali pusat
6. Jelaskan tanda bahaya bayi baru lahir
7. Dokumentasi

VI. PELAKSANAAN

1. Melakukan asuhan kebidanan komprehensif dengan melakukan asuhan bayi baru lahir
2. Menjelaskan pada ibu bahwa bayinya dalam keadaan sehat dimana keadaan umum baik, pernafasan 44x/menit, frekuensi jantung 140x/menit, suhu 36,5°C, BB : 2900 gram, PB : 48 cm, Lingkar kepala : 34 cm, Lingkar dada : 33 cm, Lingkar perut : 34 cm dan tidak ada kelainan.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif hingga bayinya berumur 6 bulan dan bisa dilanjutkan sampai bayi usia 2 tahun
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayinya dengan cara selalu diselimuti kain agar tidak terjadi hipotermi

5. Menjelaskan pada ibu cara perawatan tali pusat yaitu selalu dibersihkan pada saat mandi atau terkena kotoran dan dikeringkan kemudian dibungkus kain kassa steril tanpa diberi betadine, alkohol atau bahan apapun lainnya
6. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya bayi baru lahir seperti tidak mau menyusu atau memuntahkan semua yang diminum, kejang, bayi lemah atau hanya bergerak jika dipegang, sesak nafas, bayi merintih, demam, diare, dan kulit terlihat kuning < 24 jam setelah lahir atau lebih dari 14 hari setelah lahir
7. Melakukan pendokumentasian

VII. EVALUASI

1. Asuhan komprehensif pada bayi baru lahir sudah dilakukan
2. Ibu mengetahui hasil pemeriksaan
3. Ibu mengerti dengan anjuran bidan dan bisa mengulang kembali anjuran yang diberikan
4. Ibu mengerti dan akan menjaga kehangatan bayi
5. Ibu mengerti penjelasan bidan dan bisa mengulang kembali cara perawatan tali pusat bayi
6. Ibu mengetahui tanda bahaya pada bayi baru lahir dan bisa mengulang kembali penjelasan yang diberikan bidan
7. Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang
8. Pendokumentasian tercatat

Jakarta Selatan, 28 Mei 2023

Mengetahui

Pembimbing Wahana Praktek

Mahasiswa



RJ

Maryam Muawwanah.,SST., Bd.

Raodatul Janah

Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)

Tabel 3 9 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Plan	RTL
KN II	03 Juni 2023 Pukul 09.00 WIB	Ibu mengatakan telah melahirkan anaknya secara normal, bayi sudah diberikan ASI, terakhir diberikan pukul 14.00 WIB. Ibu mengatakan bayinya lebih sering tidur pada siang hari dan lebih banyak bangun malam	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis. TTV Pernafasan:40 x/menit, Frek jantung: 140 x/i, Sh: 36,6 °C. Bb: 3000 gram Pemfis: sklera tidak kuning, reflex hisap (+), tali pusat sudah kering tidak ada tanda-tanda infeksi, warna kulit tubuh kemerahan. Sklera Putih. BAB dan BAK (+).	By. Ny. S neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 hari	<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan dengan asuhan bayi KN II • Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa dalam keadaan sehat/baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi • Mensupport ibu untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa tambahan makanan/minuman lain kemudian dilanjut sampai 2 tahun. Ibu berniat memberikan ASI eksklusif • Menganjurkan ibu untuk mnyusui bayinya secara <i>on demand</i> atau sesuai tanda lapar yang diberikan bayi tanpa memandang 	Kontrol kembali Tanggal (11 Juni 2023 atau jika ada keluhan evaluasi keluhan via whatsapp

				<p>waktu interval. Ibu mengerti</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya di pagi hari antara pukul 07.00-08.00 WIB selama 15 menit tanpa membuka baju dan area mata harus ditutup. Ibu mengerti • Mengingatnkan ibu tanda bahaya bayi baru lahir seperti tidak mau menyusu atau memuntahkan semua yang diminum, kejang, bayi lemah atau hanya bergerak jika dipegang, sesak nafas, bayi merintih, demam, diare, dan kulit terlihat kuning < 24 jam setelah lahir atau lebih dari 14 hari setelah lahir. Segera datang ke fasilitas kesehatan jika terdapat tanda-tanda tersebut. Ibu mengerti • Memberikan terapi komplementer pijat bayi 	
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

					<p>sekaligus mengajarkan teknik dasar pijat bayi yang tepat pada ibu agar ibu dapat melakukannya di rumah sebagai terapi yang sangat bermanfaat untuk bayi termasuk bagi pertumbuhan dan perkembangan dan mengatur pola tidur bayi. Ibu dapat melakukannya sendiri</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokumentasi 	
KN III	11 Juni 2023 Pukul 10.00 WIB	Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan, menyusu dengan baik dan ASI yang keluar sudah lancar	<p>Keadaan umum baik, kesadaran composmentis. BB : 3400 gram, PB : 48 cm, LK : 34 cm, LD : 34 cm. TTV</p> <p>Pernafasan: 43 x/menit, Frek jantung: 138 x/m, Sh: 37,2 °C.</p> <p>Pemfis: sklera tidak kuning, reflex hisap (+), tali pusat sudah</p>	By. Ny. S neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 14 hari	<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan dengan asuhan bayi KN 3 • Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa dalam keadaan sehat/baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi serta ada peningkatan berat badan • Mengingatkan ibu tanda bahaya bayi baru lahir seperti tidak mau 	Kunjungan imunisasi bayi BCG pada tanggal 27 Juni 2023

			<p>puput dan bersih, warna kulit tubuh kemerahan. Sklera putih. BAB dan BAK (+).</p>		<p>menyusu, muntah-muntah, kejang, bayi lemah, sesak nafas, bayi merintih, demam, diare, menangis terus menerus dan kulit terlihat kuning. Segera datang ke fasilitas kesehatan jika terdapat tanda-tanda tersebut. Ibu mengerti</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengajarkan ibu untuk tetap menjaga personal hygiene bayi dengan mandi 2 kali sehari, mengganti popok dan sebagainya. Ibu mengerti • Mengajarkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi • Mengajarkan ibu untuk rutin melakukan imunisasi lengkap sesuai jadwal yang diberikan bidan diantaranya imunisasi BCG, Hepatitis, Polio, DPT 1,2,3, IPV, dan campak. Ibu akan 	
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

					melakukan imunisasi sesuai jadwal	
					<ul style="list-style-type: none">• Dokumentasi	

