

DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, V. I., Ikraman, R. A., & Harlina, H. (2021). Pengaruh penerapan teknik relaksasi autogenik terhadap tingkat kecemasan ibu hamil primigravida: the effect of application of autogenic relaxation techniques on anxiety level of primigravided mothers. *Quality: Jurnal Kesehatan*, 15(1), 17-23.
- Aini, A., & Apriyanti, P. (2022). Edukasi dalam Pengenalan Tanda–tanda Bahaya pada Ibu Hamil. *Jurnal Peduli Masyarakat*, 4(3), 491-494.
- Aisyah, R. P., & Wahyono, B. (2021). Mutu Pelayanan Kesehatan Setelah Persalinan Yang Berhubungan Dengan Kepuasan Pelayanan Ibu Nifas. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, 1(2), 282-290.
- Alifitya, N., Arso, S. P., & Kusumastuti, W. (2022). Determinan Pemanfaatan Pelayanan Imunisasi Polio Dalam Masa Pandemi Covid-19 Di Puskesmas Srandol Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 10(3), 298-307.
- Astikah, A., Ningtyias, F. W., & Rokhmah, D. Faktor Enabling Penyebab Kematian Ibu Hamil pada Masa Pandemi COVID-19 Kecamatan Ajung.
- Benar, C. M. Y. Hubungan Pemberian Bantuan Cara Menyusui Yang Benar Dan Anjuran Menyusui On Demand Dengan Cakupan Asi Eksklusif Di Kabupaten Pangkep.
- Elza, E. F., Andriyani, R., & Megasari, M. (2023). Pemberian Konseling Pada Ibu Nifas Hari Ke 29-42 Menggunakan ABPK di PMB Ernita Kota Pekanbaru Tahun 2022. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 3(1).
- Fatimah, S., & Fatmasaanti, U. (2020). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Jenis Persalinan Pada Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 6(3), 277-281.
- Fauzia, K., Sunarti, N. T. S., & Pratiwi, K. (2023). The Umbilical Cord Care for Newborns at the Independent Practice of Midwife Tutik Purwani Sleman in 2022. *Jurnal Midwifery*, 5(2), 80-85.
- Fitriana, L. B., & Vidayanti, V. (2019). Pengaruh massage effleurage dan relaksasi nafas dalam terhadap nyeri punggung ibu hamil trimester III. *Bunda Edu-Midwifery Journal (BEMJ)*, 2(2), 1-6.
- Febriati, L. D., & Zakiyah, Z. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Adaptasi Perubahan Psikologi Pada Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 13(1).
- Hanubun, J. E. A., Indrayani, T., & Widowati, R. (2023). Pengaruh Pijat Laktasi terhadap Produksi ASI Ibu Nifas. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 13(2), 411-418.
- Herlambang, D. R. Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Rawat Jalan Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Puskesmas Kecamatan Kota Jakarta Selatan Tahun 2022.

- Janah, S. A. N., Dewi, T. K., & Dewi, N. R. (2023). Penerapan Gym Ball Terhadap Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Wilayah Kerja Puskesmas Ganjar Agung Kota Metro Tahun 2022. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(4), 584-593.
- Kotarumalos, S. S., & Herwawan, L. A. (2021). Studi Kasus: Ketidaknyamanan Pada Kehamilan Dengan Presentasi Bokong. *Jurnal Kebidanan*, 1(1), 24-34.
- Kurniasari, L. (2019). Analisis Pelaksanaan Pencegahan Komplikasi Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Paal V Kota Jambi Tahun 2018. *Scientia Journal*, 8(1), 197-204.
- Lilian Ruriani, L. I. L. I. A. N. (2021). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Umur 25 Tahun Di Pmb Bidan Yuni Nur Astuti Sukoharjo* (Doctoral dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta).
- Rachman, A., Purnamasari, I., & Trihandini, B. (2023). Hubungan Mobilisasi Dini Dengan Intensitas Nyeri Post Operasi Sectio Caesarea Di Rsud H. Boejasin Pelaihari. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 8(2), 90-97.
- Retnaningtyas, E., Kartikawati, E., & Nilawati, D. (2022). Upaya peningkatan pengetahuan ibu hamil melalui edukasi mengenai kebutuhan nutrisi ibu hamil. *ADI Pengabdian Kepada Masyarakat*, 2(2), 19-24.
- Maftuha, M., Purnamasari, D., & Hariani, W. F. (2022). Pengaruh Konseling Keluarga Berencana Terhadap Pengambilan Keputusan Alat Kontrasepsi Pada Ibu Nifas. *WOMB Midwifery Journal*, 1(1), 22-26.
- Mail, E. (2020). Sikap Ibu Hamil Trimester II dan III terhadap Perubahan Fisiologi Selama Kehamilan. *Jurnal Kebidanan*, 9(2), 83-89.
- Megasari, K. (2019). Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Dengan Ikterus Fisiologis Di Pmb Dince Safrina Tahun 2020. *Prosiding Hang Tuah Pekanbaru*, 51-58.
- Muhtasor, M., & Irawan, E. (2022). Efektifitas Konseling Berbasis Penyembuhan Spiritual Untuk Mereduksi Kecemasan Ibu Hamil Pada Trimester Ketiga. *MAHESA: Malahayati Health Student Journal*, 2(4), 782-792.
- Mulati, E. (2020). Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas Dan Bayi Baru Lahir: Selama Social Distancing.
- Musfirowati, F. (2021). Faktor Penyebab Kematian Ibu Yang Dapat Di Cegah Di Kabupaten Pandeglang Tahun 2021. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 1(1), 78-95.
- Mustika, D. N., Nurjanah, S., & Ulvie, Y. N. S. (2020). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas ASI EKSKLUSIF.
- Nabila, H. I. N., Nurjanah, I., & Zakiah, L. (2021). Hubungan Perawatan Tali Pusat Dengan Lama Waktu Lepas Tali Pusat Pada Ibu Yang Memiliki Bayi Usia Lebih Dari 1 Bulan. *Journal of Midwifery Care*, 2(01), 54-60.

- Nisa, Z. H. (2021). Pengaruh Sebelum Dan Sesudah Dilakukan Pijat Laktasi Terhadap Produksi Air Susu Ibu Pada Ibu Postpartum di TPMB MA Depok. *Jurnal Ilmiah Kesehatan BPI*, 5(2), 63-71.
- Nurhayati, B., Simanjuntak, F., & Karo, M. B. (2019). Reduksi Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III Melalui Senam Yoga. *Binawan Student Journal*, 1(3), 167-171.
- Nurmaliah, S. R., & Melasari, I. (2020). Literature Review: Lamanya Pelepasan Tali Pusat Pada Bayi Baru Lahir Dengan Menggunakan Topikal Asi. *Jurnal Kesehata Karya Husada*, 8(2), 148-153.
- Pertiwi, H. W (2012). Hubungan paritas ibu hamil Trimester 1 dengan kejadian emesis gravidarum di Puskesmas Tera, *Jurnal kebidanan*.
- Rahmawati, N. (2022). Pemberian Edukasi Tentang Pijat Laktasi Dan Pemijatan Laktasi Pada Ibu Nifas Di Pmb Bidan D Kota Bandung. *Abdi Masada*, 3(1), 45-51.
- Saleh, U. K., Kiah, F. K., & Wariyaka, M. R. (2022). Faktor–Faktor Yang Memengaruhi Pelaksanaan Continuity Of Care (Coc) Oleh Bidan Di Kota Kupang. *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 14(2), 60-68.
- Siregar, A. E., Sinaga, R., Surbakti, I. S., Sari, J., Sari, R. P., & Sari, D. P. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Minat Kunjungan Ulang Antenatal Care Di Klinik Pratama Sahabat Bunda Tahun 2022. *Jurnal Medika Husada*, 3(1), 10-24.
- Statistik, B. P. (2021). Berita resmi statistik. *bps. go. id*, 27, 1-52.
- Sudirman, R. M., & Herdiana, R. (2020). Hubungan Dukungan Suami Dengan Pemilihan Metode Kontrasepsi Pada Pasangan Usia Subur Di Puskesmas Sunyaragi Kota Cirebon Tahun 2020. *Journal of Nursing Practice and Education*, 1(1), 21-29.
- Sukemi, R. (2021). Literature Review: Asuhan Kebidanan Dengan Serotinus. *Jurnal Antara Kebidanan*, 4(3), 152-159.
- Widodo, S. T., & Kusbin, T. B. A. (2023). Pendekatan Klinis Neonatus dan Bayi Ikterus. *Cermin Dunia Kedokteran*, 50(6), 332-338.
- Yusuf, N. N. (2021). Hubungan Frekuensi Pemberian ASI dengan Kejadian Ikterus Neonatorum di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi NTB. *Jurnal Medika Hutama*, 2(02 Januari), 764-770.



Lampiran I Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website: www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 03 Januari 2024

Nomor : 008/D/SP/FIKES/I/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian

KepadaYth : Kepala Puskesmas Palmerah
Jl. Palmerah Barat No.14, RT.4/RW.14, Palmerah, Kec. Palmerah, Kota
Jakarta Barat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 11480.

Dengan hormat,

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

Nama : Rahayu Indah Lestari
NPM : 225491517109
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
No. Telepon/HP : 08551495795

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Izin Studi Pendahuluan
Dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan Karya Ilmiah
Akhir Bidan dengan judul **Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. R Di
Puskesmas Palmerah Jakarta Barat**. Adapun sebagai pembimbing
Karya Ilmiah Akhir Bidan mahasiswa tersebut yaitu :

Pembimbing 1: Shinta Novella, SST., Bdn., MNS.

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

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



Dekan,

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 2 Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT PALMERAH
JL. Palmerah Barat No 120, Telp. (021)5483693, Fax. (021) 5482370
J A K A R T A

Kode Pos : 11480

Rabu, 10 Januari 2024

Nomor : 30/TM.09.45
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian

Kepada Yth :
Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta
di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat dari Universitas Nasional tanggal 03 Januari 2024 Nomor : 008/D/SP/FIKES/II/2024 perihal permohonan izin studi pendahuluan dan penelitian, kami pihak dari Puskesmas Kecamatan Palmerah menerima dan memberikan izin untuk penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dibawah ini:

Nama : Rahayu Indah Lestari
NPM : 225491617109
Judul KIAB : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. R di Puskesmas Kecamatan Palmerah Jakarta Barat

Dengan ini kami menyatakan bahwa kami memberikan izin kepada mahasiswa tersebut untuk melakukan penelitian dan pengambilan data agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Demikianlah surat balasan ini kami buat agar dipergunakan dengan sebaik baiknya.

Kepala Puskesmas Kec. Palmerah

dr. Syukur Pelianus T
NIP. 197011152002121002

Tembusan :
Kepala Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat

Lampiran 3 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Judul : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. R Di Puskesmas Palmerah Jakarta Barat

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rima Afriani

Umur : 25 Tahun

Alamat : Jl. Monitor Ujung RT/RW 08/12 Palmerah Jakarta Barat

Setelah mendapat penjelasan dari bidan, saya bersedia menjadi klien yang akan dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa : Rahayu Indah Lestari

NPM : 225491517109

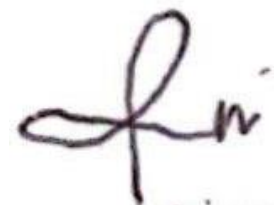
Program Studi : Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta

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

Jakarta, 25 Oktober 2023

Mahasiswa

Klien,



(Rahayu Indah Lestari)

(Rima Afriani)

Lampiran 4



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

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

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Nama Mahasiswa	:	Rahayu Indah Lestari
NPM	:	225491517109
Tempat Praktik	:	Puskesmas Palmerah
Pembimbing	:	

Tanggal Masuk	:	19 Oktober 2023
No. Register	:	

I. PENGKAJIAN

B. IDENTITAS / BIODATA

Nama Ibu	:	Rima Afriani	Nama suami	:	Adam Julian
Umur	:	25 thn	Umur	:	27 thn
Suku/Bangsa	:	Betawi	Suku/Bangsa	:	Padang
Agama	:	Islam	Agama	:	Islam
Pendidikan	:	S1	Pendidikan	:	SMA
Pekerjaan	:	IRT	Pekerjaan	:	Karyawan Swasta
Alamat Rumah	:	Monitor Ujung, Palmerah 08/12	Alamat Rumah	:	Monitor Ujung, Palmerah 08/12
Alamat Kantor	:	-	Alamat Kantor	:	-
Telepon	:	087832634038	Telepon	:	-

C. DATA SUBYEKTIF pada hari Kamis/tanggal 19 oktober 2023/pukul 08:59 WIB

1. Keluhan utama: Linu pada bagian bawah perut
2. Riwayat Menstruasi
 - a. Menarche : 12 thn

- b. Siklus : 28 hari, Teratur
- c. Banyaknya: 3 kali / hari ganti pembalut
- d. Lamanya : 7 hari
- e. Sifat darah: Encer
- f. Dismenorrhoe : Tidak ada

3. Riwayat perkawinan

- a. Status perkawinan : Sah Kawin : 1 kali
- b. Kawin I : Umur 25 tahun. Suami umur : 27 tahun
- c. Lamanya : 1 Tahun. Anak : - orang. Abortus: - Kali
- d. Kawin II : Umur - tahun Suami umur : - tahun
Lamanya : - tahun Anak : - orang, Abortus - kali

4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Anak		Kehamilan		Persalinan		Bayi				Nifas		Penyulit
No	Tahun	Umur (mg)	Tempat	Jenis	Penolong	JK	BB (kg)	PB (cm)	Cacat	Perdarahan	Infeksi	
1	2023	H	A	M	I	L	I	N	I			

5. Riwayat kehamilan sekarang:

- a. HPHT : 17-01-2023
- b. TPP : 26-10-2023
- c. Hamil muda:
 - Keluhan : Mual
 - ANC : 4 kali, teratur / tidak
 - Tempat periksa : Puskesmas Palmerah
 - Imunisasi : TD 5
 - Penyuluhan yang pernah didapat : -
- d. Hamil tua :
 - Keluhan : Mulas hilang timbul
 - ANC : 3 kali
 - Tempat periksa : Puskesmas Palmerah
 - Imunisasi : -
 - Penyuluhan yang pernah didapat : -

6. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi: -

7. 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

8. Riwayat ginekologi:

9. Riwayat Keluarga Berencana: -

10. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

a. Psikososial:

- Perasaan ibu terhadap kehamilan ini : Ibu merasa sangat senang karena ini kehamilan pertamanya
- Reaksi keluarga : Keluarga sangat senang karena ini cucu pertamanya dan selalu mendoakan agar selalu diberikan kesehatan ibu dan janin
- Pengambilan keputusan dalam keluarga: Suami
- Tempat melahirkan yang direncanakan : Puskesmas Palmerah

b. Pola nutrisi :

- Frekuensi : 3 kali sehari
- Jenis makanan : Nasi, lauk, telur, daging, sayur, buah-buahan
- Nafsu makan : Baik
- Pantangan : Tidak ada
- Alergi : Tidak ada

c. Pola eliminasi :

BAK:

Frekuensi : 5 x/24 jam

Warna : Kuning

Keluhan : Tidak ada

BAB

5. Frekuensi : 1 x/24 jam

6. Konsistensi : Lembek

7. Warna : Coklat
kekuningan

8. Bau : Khas

9. 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/24 jam. Pakai shampo: ya

e. Pola istirahat dan tidur:

- Lama tidur: 7 jam/hari. Kebiasaan sebelum tidur: Mainin HP

- Keluhan: Tidak ada (jika ada, sebutkan)

f. Aktivitas:

- Waktu bekerja : - jam/hari. Kegiatan: Beres-beres rumah

- Keluhan: Tidak ada (jika ada, sebutkan)

g. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan:

- Merokok: - Minum minuman beralkohol: -

- Obat-obatan/jamu: - (jika ada, sebutkan)

h. Seksualitas:

- Frekuensi: 2 x/minggu

- Keluhan yang dapat mengancam kehamilan: - (jika ada, sebutkan)

D. DATA OBYEKTIF

❖ Pemeriksaan Umum

• Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

• TB : 155

• BB sebelum hamil : 57 kg

• BB saat ini : 67,6 kg

• Tanda-tanda vital :

- Tekanan Darah : 129/77 mmHg

- Nadi : 98 x/menit
- Pernafasan : 21 x/menit
- Suhu : 37°C

❖ **Pemeriksaan Fisik**

1. Kepala

a. Rambut : Hitam

- Distribusi :
- Jumlah : Banyak
- Kualitas : Bagus
- Kebersihan : Bersih
- Bekas luka : Tidak ada

b. Wajah :

- Simetris: ya
- Warna : Coklat sawo
- Oedema: tidak
- Kloasma: tidak

c. Mata :

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

d. Telinga :

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

e. Mulut dan kerongkongan :

- | | |
|--------------------|---------------------|
| - Bibir | - Gusi |
| Simetris : ya | Berdarah : tidak |
| Warna : Merah muda | - Lidah |
| Lesi : tidak | Kebersihan : Bersih |
| - Gigi | Warna : |
| Berlubang : tidak | - Orofaring |



Karies : tidak
Tanggal : tidak

Pembesaran tonsil: tidak
Tanda infeksi: Tidak ada
Pernafasan bau: tidak

2. Leher

a. Pembesaran kelenjar tiroid : tidak

b. Lain-lain :

3. Dada

a. Simetris : ya
b. Rithme : Teratur
c. Kelainan : Tidak ada
d. Payudara :

- Simetris : Ya
- Puting : Menonjol
- Kolostrum : Tidak ada

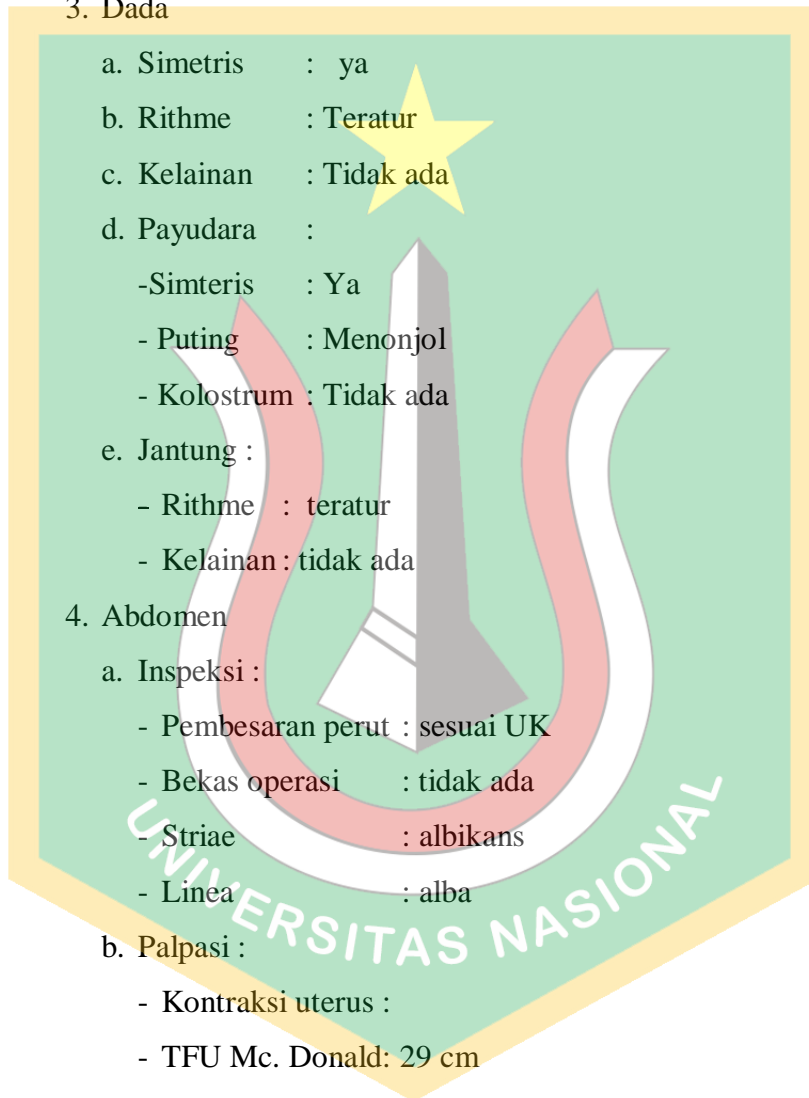
e. Jantung :
- Rithme : teratur
- Kelainan : tidak ada

4. Abdomen

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

b. Palpasi :

- Kontraksi uterus :
- TFU Mc. Donald: 29 cm
- Leopold I : TFU Setinggi Proccesus xypoeidus
: Fundus teraba bagian bulat tidak melenting
- Leopold II : Kiri Teraba bagian-bagian terkecil
: Kanan teraba keras panjang seperti papan
- Leopold III : Bagian bawah teraba bulat keras serta
melenting yaitu kepala



- Leopold IV : bagian terendah janin Kepala
: Konvergen
: Per lima 4/5
- TBF : (29 cm – 12) x 155 = 2635 gram

d. Auskultasi :

- DJJ : 155 x/menit
- Rithme : teratur

5. Anogenital :

a. Vulva & vagina

❖ Inspeksi :

- Varices : tidak
- Bekas episiotomi : tidak
- Massa/kista : tidak
- Pengeluaran cairan : tidak ada, warna - , bau - / tidak

❖ Palpasi: Pembesaran kelenjar bartolini: tidak. Nyeri: tidak

❖ Inspekulo : Tidak dilakukan

❖ Pelvimetri Klinis : Tidak dilakukan

Pintu Atas Panggul (PAP)

- Promintorium : Tidak dilakukan Pemeriksaan
- Konjugata diagonalis : Tidak dilakukan Pemeriksaan
- Konjugata vera : Tidak dilakukan Pemeriksaan

Pintu Tengah Panggul (PTP)

- Spina iskhadika : Tidak dilakukan Pemeriksaan
- Distansia interspinarum : Tidak dilakukan Pemeriksaan
- Os sakrum : Tidak dilakukan Pemeriksaan
- Dinding samping : Tidak dilakukan Pemeriksaan
- Linea inominata : Tidak dilakukan Pemeriksaan

Pintu Bawah Panggul (PBP)

- Arkus pubis : Tidak dilakukan Pemeriksaan
- Os cocsigys : Tidak dilakukan Pemeriksaan

6. Anus: Haemoroid: tidak. Lain-lain: Tidak ada (jika ada, sebutkan)

7. Ekstremitas

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

❖ **Pemeriksaan Penunjang**

Tanggal:

1. Darah :
 - a. Hb : 11 gr/dl
 - b. Gol. Darah : O Rhesus : +
2. Urine :
 - a. Protein : negatif
 - b. Glukosa : negatif
3. Pemeriksaan penunjang lain : Tidak ada

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa :
 - a. Ibu : Ny R usia 25 tahun G1P0A0 UK 38 minggu
 - b. Janin : tunggal / hidup / intra uterin / presentasi
2. Masalah : Tidak ada
3. Kebutuhan : -

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak ada

IV. TINDAKAN SEGERA

Tidak ada

V. PERENCANAAN

1. Lakukan pengkajian, pemeriksaan fisik dan informed consent
2. Beritahu KIE ketidaknyamanan Trimester 3
3. Berikan KIE tanda bahaya Trimester 3
4. Berikan KIE Tanda-tanda Persalinan
5. Jelaskan perisapan persalinan
6. Beritahu kebutuhan dasar ibu hamil Trimester 3
7. Anjurkan ibu untuk stretching dan senam hamil

8. Kolaborasi dengan dokter untuk pemberian therapy
9. Beritahu kunjungan ulang.

VI. PELAKSANAAN

1. Melakukan pengkajian, pemeriksaan fisik dan informed consent
2. Memberitahu KIE ketidaknyamanan trimester 3 yaitu: sering buang air kecil, Nyeri punggung, insomnia, ketidaknyamanan pada perineum, kram ott, mudah lelah, kotraksi Braxton hicks, peningkatan kecemasan, peningkatan berat badan pembesaran perut.
3. Memberikan KIE Tanda-tanda bahaya Trimester 3 yaitu: perdarahan pervaginam, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak di muka atau tangan, pengeluaran cairan pervaginam (ketuban pecah dini).
4. Memberikan KIE Tanda-tanda persalinan yaitu: Seperti mulas-mulas, keluar flek darah pervagina.
5. Menjelaskan persiapan persalinan seperti Surat-surat, tabungan jika ada, pendonor, kendaraan, merencanakan tempat bersalin.
6. Memberikan konseling kepada ibu tentang kebutuhan dasar ibu hamil Trimester III yaitu, kebutuhan fisik (Oksigen, kalori, nutrisi, personal hygiene, elemanasi, pakaian selama kehamilan, seksual, mobilisasi senam dan pola istirahat) dan kebutuhan dasar psikologi.
7. Menganjurkan ibu untuk strestcing atau senam hamil, untuk mengurangi linu pada bagian perut bawah ibu.
8. Memberikan kolaborasi dengan dokter untuk pemberian therapy: Vitamin B12 2,6 mcg 1x1, Tablet Tambah darah 1x1.
9. Memberitahu untuk kunjungan ulang minggu depan yaitu tanggal 25 oktober 2023, menganjurkan ibu untuk datang jika ada keluhan sebelum tanggal kunjungan ulang.

VII. EVALUASI

1. Ibu mengerti dan sudah mengetahui hasil pemeriksaan fisik telah dilakukan
2. Ibu mengerti KIE tentang ketidaknyamanan Trimester 3 yaitu : sering buang air kecil, Nyeri punggung, insomnia, ketidaknyamanan pada perineum, kram ott, mudah lelah, kotraksi Braxton hicks, peningkatan kecemasan, peningkatan berat badan pembesaran perut.

3. Ibu mengerti tentang KIE tanda-tanda bahaya trimester 3 yaitu: perdarahan pervaginam, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak di muka atau tangan, pengeluaran cairan pervaginam (ketuban pecah dini).
4. Ibu mengerti dengan KIE Tanda-tanda persalinan yaitu: Seperti mulas-mulas, keluar flek darah pervagina.
5. Ibu mengerti yang harus dipersiapkan menjelang persalinan seperti Surat-surat, tabungan jika ada, pendonor, kendaraan, rencanakan tempat bersalin.
6. Ibu sudah memahami kebutuhan dasar Timester III, kebutuhan fisik (Oksigen, kalori, nutrisi, personal higiene, elemanasi, pakaian selama kehamilan, seksual, mobilisasi senam dan pola istirahat) dan kebutuhan dasar psikologi.
7. Ibu mengerti dan berjanji akan melakukan stretching dan senam hamil.
8. Ibu mengerti dan akan meminum nya setiap hari sesuai dengan anjuran dokter, Vitamin B12 2,6 mcg 1x1, Tablet Tambah darah 1x1.
9. Ibu mengerti dan akan Kembali melakukan kunjungan ulang sesuai waktu yang telah ditentukan, dan akan Kembali jika mengalami keluhan tanpa menunggu waktu kunjungan ulang.

Jakarta,
16 Oktober 2023

Mengetahui,

CI Lahan Praktik

Mahasiswa

Inna Yuni A, Amd.Keb

Rahayu Indah Lestari

Lampiran 5

CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN

Kontak	Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Planning
2	19/10/2023	Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dengan keluhan sering kencing. HPHT: 17-01-2023	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB: 67,9 kg TD: 117/87 mmHg, N: 87 x.menit, R: 22 x.menit, S: 37°C, TFU: 30 cm, DJJ: 144x/menit, Janin tunggal hidup, intrauteri, Puka, presentasi kepala, 4/5 konvergen, keadaan ibu dan janin baik.	Ny R usia 25 tahun, G1P0A0 usia kehamilan 39 minggu dengan keluhan sering kencing.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan, secara umum keadaan ibu dan janin saat ini baik, iu sudah mengetahui hasil pemeriksaan 2. Menjelaskan bahwa keluhan yang ibu rasakan adalah hal fisiologis di trimester 3. 3. Ibu mengerti tentang keluhan yang dirasakan. 3. Menjelaskan ketidaknyamanan fisiologis trimester 3. Ibu mengerti tentang ketidaknyamanan 4. Menganjurkan ibu untuk tidak terlalu banyak minum di malam hari. Ibu mengerti dan akan mengurangi minum di malam hari 5. Menjelaskan tanda bahaya trimester 3. Ibu mengerti tanda bahaya trimester 3 6. Menjelaskan bahwa kepala janin sudah di bawah tapi belum masuk PAP. Ibu mengerti dengan hasil pemeriksaan 7. Menganjurkan ibu untuk stretching, berjalan-jalan, yoga ibu hamil. Ibu berjanji akan melakukan stretching dll 8. Menganjurkan ibu untuk kontrol 1 minggu lagi pada tanggal 19/10/2023,

					<p>Ibu berjanji akan datang untuk control kembali</p> <p>9. Melakukan pendokumentasian SOAP</p>
3	25/10/2023	<p>Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya, dan mengatakan terkadang merasa mulas, tapi masih hilang timbul. HPHT: 17-01-2023</p>	<p>Keadaan umum baik, kesadaran komposmentis, BB : 68,5 kg TD: 90/77 mmHg, N:82 x/menit, R: 21 x/menit, S: 36,5° , TFU: 32 cm, DJJ:141 x/menit. janin tunggal hidup, intrauteri, Puka, presentasi kepala, 4/5 konvergen. keadaan ibu dan janin baik.</p>	<p>Ny R usia 25 tahun G1P0A0 Usia kehamilan 40 minggu dengan keluhan sudah mulas-mulas.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan, secara umum keadaan ibu dan janin saat ini baik. Ibu mengerti dengan hasil pemeriksa 2. Menjelaskan kepada ibu untuk mengenali mulas menjelang persalinan, atau disebut kontraksi palsu dan kontraksi yang benar. Ibu mengerti tentang kontraksi palsu dan kontraksi benar 3. Mengajarkan teknik relaksasi nafas dalam, Ibu melakukan teknik relaksasi nafas dalam 4. Menjelaskan tanda-tanda persalinan. Ibu mengerti tanda-tanda persalinan 5. Menjelaskan kepada ibu untuk persiapan persalinan. Ibu mengerti dan akan mempersiapkan persalinan 6. Mengajarkan ibu untuk membersihkan puting. Ibu berjanji akan membersihkannya 7. Mengajarkan ibu untuk datang jika mengalami tanda-tanda persalinan. Ibu berjanji akan datang jika mengalaminya 8. Mengajarkan ibu untuk tidur miring ke kiri. Ibu mengerti dan akan melakukannya 9. Memberitahu ibu jika minggu depan belum ada tanda persalinan akan di rujuk ke RS untuk pemeriksaan

					<p>janin lebih lanjut, dan observasi oleh dokter obgyn. Ibu mengerti dan bersedia</p> <p>10. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 30/10/2023. Ibu berjanji akan datang untuk kunjungan ulang</p> <p>11. Melakukan pendokumentasian</p>
4	30/10/2023	<p>Ibu datang dengan suaminya mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya.</p> <p>HPHT: 17-01-2023</p>	<p>Keadaan umum baik, kesadaran komposmentis, BB : 68,8 kg TD:110/62 mmHg, N:89 x/menit, R: 22 x/menit, S: 36,7° , TFU: 32 cm, DJJ:150x/menitJanin tunggal hidup, intrauteri, Puka, presentasi kepala, 4/5 konvergen. keadaan ibu dan janin baik.</p>	<p>Ny R usia 25 tahun G1P0A0 Usia kehamilan 40 minggu 4 hari dengan keluhan sudah mulas-mulas tapi masih hilang timbul.</p>	<p>1. Menjelaskan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan, secara umum keadaan ibu dan janin saat ini baik. Ibu mengerti hasil pemeriksaan</p> <p>2. Menjelaskan bahwa kepala janin masih belum masuk PAP, atau kepala janin masih bisa digoyangkan, sehingga harus dilakukan pemeriksaan lebih lanjut atau di obeservasi oleh dokter obgyn. Ibu mengerti dengan hasil pemeriksaan</p> <p>3. Melakukan rujukan ke RS dengan diagnosa Prolonged pregnancy.Ibu mengerti dan akan segera ke RS.</p>

PERENCANAAN PERSALINAN DAN PENCEGAHAN KOMPLIKASI

Nama Ibu	:	Rima Afriani
Taksiran Persalinan	:	26 Oktober 2023
Penolong Persalinan	:	Dokter
Tempat Persalinan	:	Rumah Sakit
Pendamping Persalinan	:	Suami
Transportasi	:	Pribadi
Calon Pendorong Darah	:	Kakak



Lampiran 6

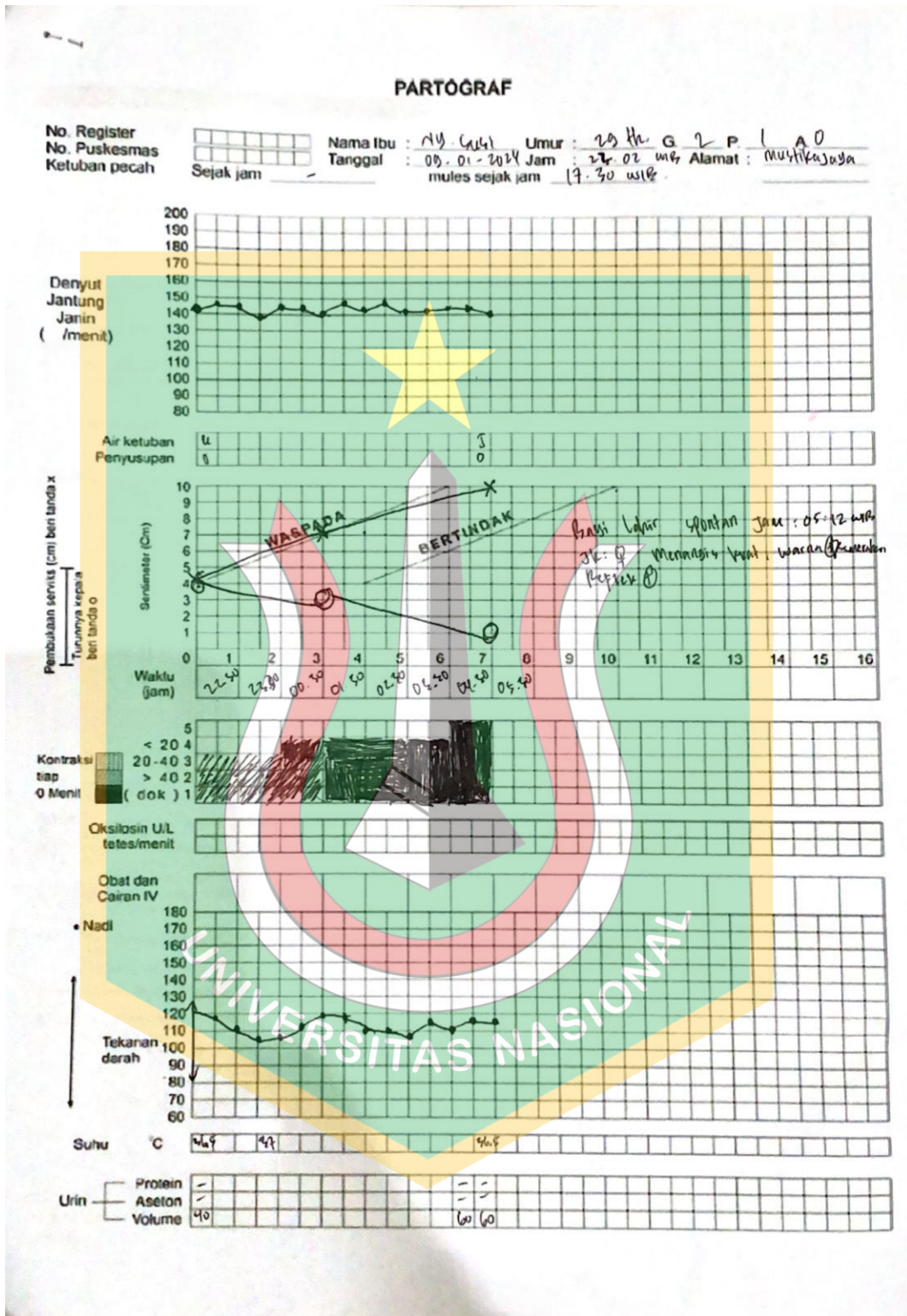
CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN

Waktu	Subjective	Objective	Asesment	Planing
Selasa. 09/01/2024 Kala I	Ny. S datang ke Klink Pratama Rumah Sehat Kelurga, dengan keluhan sakit perut menjalar ke pinggang dari semalam, keluar lendir bercampur darah, mulas mulai sering dan Gerakan janin aktif	Keadaan umum baik, kesadaran composmenstis, BB: 65 kg, TD: 120/80 mmhg, N:80x/m, RR: 21 x/m, S: 36,5°C. Palpasi: Kontraksi uterus 3x/10'25", TFU Mc.Donald: 30 cm Leopold I : TFU pertengahan pusat dan px Leopold II : Kiri (Ekstremitas) Kanan (Punggung) Leopold III : Bagian terendah kepala dan sudah masuk PAP Leopold IV : Konvergen 3/5 AukultasI : DJJ: 140x/m Pemeriksaan dalam: Portio menipis, pembukaan 8 cm, selaput ketuban utuh, adanya lendir bercampur darah dan penurunan kepala 3/5 hodge III.	Ny. S usia 29 thn G2P1A0 usia kehamilan 38 minggu, inpartu kala I, Fase aktif, janin hidup tunggal, intra uterin, presentasi kepala	1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, bahwa ibu sudah pembukaan 8 cm, DJJ normal. Ibu mengerti dengan kondisinya 2. Memberitahu ibu bahwa adanya lendir bercampur darah merupakan tanda persalinan. Ibu mengerti 3. Memberikan KIE : 1) Tidur miring ke kiri, agar bayi mendapatkan oksigen 2) Mengajarkan Teknik relaksasi nafas dalam 3) Membantu ibu untuk gym ball, selain menguranginyeri persalinan, gym ball juga bermanfaat untuk memberikan ruang bagi bayi agar sepala semakin turun, sehingga proses persalinan berlangsung cepat/

Kala II	Ibu ingin meneran, dan seperti ingin BAB	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD:110/70 mmHg, N:78x/m, RR:23x/m, S: 36°C, Kontraksi uterus: 4X10'40", adekuat, DJJ: 151 x/m, Portio tidak teraba, pembukaan 10 cm, penurunan kepala 1/5 hodge IV dan UUK berada dibawah simfisi, serta terdapat tanda gejala KALA II	Ny.S usia 29 thn G2P1A0 Usia kehamilan 38 minggu, inpartu KALA II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami nya bahwa pembukaan sudah lengkap dan membantu ibu untuk mengatur posisi yang nyaman, Ibu dan suami mengerti dengan hasil pemeriksaan. 2. Memberikan asuhan sayang ibu dengan menganjurkan suami untuk mendampingi ibu serta memberikan dukungan selama proses persalinan. Suami mendampingi selama proses persalinan. 3. Menolong kelahiran bayi sesuai dengan APN, Bayi lahir spontan pukul 05:12 WIB , segera menangis, kulit kemerahan, tonus otot baik, jenis kelamin laki-laki. 4. Mengeringkan tubuh bayi dengan menggunakan kain, dan meletakkan bayi tengkurap di atas dada ibu agar kontak kulit dan melakukan IMD, dengan tetap menjaga kehangatan.
Kala III	Ibu mengatakan sangat lega dan senang atas kelahiran bayi nya, dan perut nya masih terasa mulas, serta nyeri pada perineum	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD: 110/70 mmHg, N:80x/m, RR: 21 x/m, S: 36°C Palpasi : Kontraksi uterus baik, TFU: 3 jari dibawah pusat, kandung kemih kosong, tidak terdapat janin kedua, dan belum ada tanda-tanda pelepasan plasenta.	Ny. S usia 29 thn P2A0 Inpartu kala III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan kepada ibu, bahwa rasa mulas ini adalah respin tubuh untuk mengeluarkan plasenta. Ibu mengerti 2. Segera menyuntikan oksitosin 10 IU secara IM pada 1/3 paha kanan bagian luar 3. Melakukan manajemen aktif kala III, plasenta lahir pukul 05:18 WIB 4. Memeriksa kelengkapan plasenta, selaput dan kotiledon lengkap. Insersi tali pusat sentralis. 5. Memeriksa robekan jalan lahir, terdapat leserasi jalan lahir grade 2, perdarahan pada robekan aktif

				<ol style="list-style-type: none"> 6. Mengevaluasi perdarahan kala III, jumlah darah 100 cc 7. Melakukan pendokumentasian.
Kala IV	Ibu mengatakan sudah merasa lega dan perutnya masih terasa mules, serta nyeri pada luka perineum	<p>Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD: 110/70 mmHg, N181 x.m, RR:22 x.m, S: 36,7°C</p> <p>Kontraksi uterus baik, TFU 2 jari dibawah pusat, kandung kemih kosong, perdarahan ≠100 cc, perineum leserasi derajat II</p>	Ny.S usia 29 thn P2A0 Inpartu kala IV dengan ruptur kulit dengan jaringan perineum grade II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan yang dilakukan 2. Menjelaskan kepada ibu dan suami bahwa plasenta nya sudah lahir lengkap. 3. Mengajarkan cara pijat uterus, serta menganjurkan untuk pijat uterus. 4. Memberitahu kepada ibu bahwa ada robekan jalan lahir, dan harus di jahit karena perdarahan aktif. Ibu mengerti dan bersedia untuk jahit. 5. Melakukan penjahitan pada luka perineum, menggunakan benang cat gut dengan metode jelujur, Leserasi telah dijahit. 6. Melakukan asuhan sayang ibu dengan membersihkan ibu dan mengganti baju. 7. Memfasilitasi pemenuhan nutrisi dan melengkapi patograf. 8. Mengobservasi TTV, kontraksi uterus, perdarahan pervaginam, kandung kemih dan PPV setiap 15 menit pada 1 jam pertama, dan 30 menit pada jam ke 2, dan suhu setiap 1 jam sekali, hasil dicatat pada halaman belakang patograf. <p>f. Jam 05: 27 WIB TD: 120/80 mmHG, N: 78x/m, RR: 22 x/m, S: 37°C. TFU 2 Jari dibawah pusat.</p>

Lampiran 7



TATAN PERSALINAN

Tanggal : 05 - Januari - 2024
 Nama bidan : Feb Nuris
 Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
 Alamat tempat persalinan : Perumahan Mutiara Paksi Timur
 Catatan : rujuk, kata : I / II / III / IV No. 15 PL 125.
 Alasan morujuk :
 Tempat rujukan :
 Pendamping pada saat menujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

24. Masalah fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27. Laserasi :
 Ya, dimana : Mukosa Vagina
 Tidak

LAI

Partogram melewati garis waspada : Y (1)
 Masalah lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan masalah Tsb :
 Hasilnya :

28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 2/3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak jahit, alasan :
 29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak

KALAI

3. Episiotomi :
 Ya, indikasi :
 Tidak
 4. Pendamping pada saat persalinan :
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 5. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 16. Distosis bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 17. Masalah lain, sebutkan :
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 19. Hasilnya :

30. Jumlah perdarahan : ± 100 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2027 gram
 35. Panjang : 48 cm
 36. Jenis kelamin : P
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan :
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI :
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	05.30	100/70	81	3 jari & pht	baik	Kosong	± 0 ml
	05.45	110/70	82	2 jari & pht	baik	Kosong	± 0 ml
	06.00	120/80	77	2 jari & pht	baik	Kosong	± 80 ml
	06.15	110/80	88	2 jari & pht	baik	Kosong	± 50 ml
2	06.30	100/70	70	2 jari & pht	baik	Kosong	± 50 ml
	06.45	120/80	80	2 jari & pht	baik	Kosong	± 80 ml

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

Lampiran 8

CATATAN PERKEMBANGAN MASA NIFAS

No	Waktu	Subjective	Objective	Assesment	Planning
1	31/10/2023	Ibu mengatakan masih sedikit terasa sakit bagian luka pasca Caesar	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TFU: 3 jari dibawah pusat, TD: 110/80 mmHg, N:89 x/menit, R: 22 x/menit, S: 36,3°C, Muka tidak pucat, mata konjungtiva merah muda, Payudara: Putting susu menonjol, asi lancer, Abdomen: Kotraksi uterus baik, keadaa luka post sc bersih tidak ada tanda-tanda infeksi, Genetalia: pengeluaran lochea rubra	Ny R usia 25 tahun P1A0 Post SC 12 jam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan. Ibu mengerti dengan hasil pemeriksaan 2. Memastikan involusi uteri berjalan dengan baik dan normal. 3. Menjelaskan Teknik relaksasi nafas dalam, merupakan metode efektif untuk mengurangi rasa nyri. Ibu mengerti dan melakukannya. 4. Mengajarkan Teknik menyusui yang benar. Ibu mengerti dan akan melakukan Teknik menyusui dengan benar 5. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayi nya setiap 2 jam sekali. Ibu mengerti dan akan melakukannya. 6. Menganjurkan ibu untuk memberika ASI eksklusif sampai 6 bulan tanpa makanan tambahan. Ibu berjanji akan memberikan ASI selama 6 bulan tanpa makanan tambahan. 7. Menjelaskan tanda-tanda bahaya masa nifas. Ibu mengerti. 8. Menganjurkan ibu untuk melakukan perawatan payudara. Ibu mengerti dan akan melakukannya
2	04/11/2023	Ibu mengatakan merasa sedikit cemas karena takut BB anak nya tidak naik	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TFU: 2 jari dibawah pusat, TD: 120/70 mmHg, N:84 x/menit, R: 23 x/menit, S: 36,5°C, Muka tidak pucat,	Ny R usia 25 tahun P1A0 Post SC hari ke 7	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu baik. Ibu menegrti dengan hasil pemeriksaan 2. Menjelaskan KIE adaptasi fisiologis pada bayi baru lahir. Ibu mengerti

			<p>mata konjungtiva merah muda, Payudara: Putting susu menonjol, asi lancer, Abdomen: Kotraksi uterus baik, keadaa luka post sc bersih tidak ada tanda-tanda infeksi, Genetalia: pengeluaran lochea sanguinolenta</p>		<ol style="list-style-type: none"> 3. Memberikan konseling tentang pemenuhan lemak pada anak. Ibu mengerti 4. Mengajarkan Teknik menyusui dengan benar . Ibu mengerti dan akan melakukannya 5. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayi nya setiap 2 jam dengan waktu 30 menit. Ibu mengerti dan berjanji akan melakukannya 6. Memberikan dukungan penuh terhadap ibu 7. Memberitahu kepada keluarga terutama suami dan keluarganya untuk membantu ibu ataupun mensupport ibu dalam merawat bayinya ataupun dalam pekerjaan sehari-hari ibu, berikan yang terbaik untuk kenyamanan ibu dalam merawat bayinya serta melakukan pekerjaan rumahnya. Suami mengerti dan berjanji akan membantu ibu untuk merawat bayi nya serta membantu mengurus rumah 8. Menjelaskan tanda-tanda bahaya pada masa nifas. Ibu mengerti 9. Menjelaskan perawatan luka post sc. Ibu mengerti 10. Menganjurkan kepada ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya Banyak makan-makanan yang mengandung protein untuk mempercepat pemulihan luka post SC ibu contohnya ikan, daging, telur, ayam, tahu, tempe. Karbohidrat untuk menambah tenaga contohnya nasi, kentang, singkong. Ibu mengerti dan akan melakukannya 11. Melakukan pendokumentasian.
--	--	--	--	--	--

3	16/11/2023	Ibu mengatakan bahwa perban pada luka bekas sc sudah di lepas di RS dan payudara sedikit terasa bengkak	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD: 115/68 mmHg, N:89 x/menit, R: 21 x/menit, S: 36,5°C, Muka tidak pucat, mata konjungtiva merah muda, Payudara: Putting susu menonjol, asi lancar, Abdomen:TFU: Tidak teraba, keadaan luka post sc bersih tidak ada tanda-tanda infeksi, Genetalia: pengeluaran lochea serosa	Ny R usia 25 tahun P1A0 Post SC hari ke 25	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan dalam batas normal. Ibu mengerti dengan hasil pemeriksaan fisik 2. Memberikan konseling Teknik menyusui dengan benar. Ibu mengerti 3. Mengajarkan ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali dengan waktu 30 menit. 4. Mengajarkan ibu untuk memerah asi jika dirasa asi penuh. Ibu mengerti dan akan melakukannya 5. Melakukan pijat laktasi 6. Mengajarkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya. Ibu mengerti 7. Memberikan dukungan penuh kepada ibu. Ibu menjadi lebih tenang 8. Mengingatkan Kembali tanda-tanda bahaya pada ibu nifas. Ibu mengerti 9. Mengajarkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan di area abdomen. Ibu mengerti dan berjanji akan melakukannya 10. Melakukan Pendokumentasian
4	30/11/2023	Ibu mengatakan ibu akan KB	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD: 127/88 mmHg, N:89 x/menit, R: 22 x/menit, S: 36,7°C, Muka tidak pucat, mata konjungtiva merah muda, Payudara: Putting susu menonjol, asi lancar, Abdomen: TFU: Tidak teraba, keadaan luka post sc bersih tidak ada tanda-tanda infeksi, Genetalia: pengeluaran lochea alba	Ny R usia 25 tahun P1A0 Post SC hari ke 40	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan. Ibu mengerti dengan hasil pemeriksaan 2. Memberikan konseling tentang KB. Ibu mengerti 3. Memberikan pilihan ibu mengenai KB. Ibu mengerti dan sudah memilih KB yang akan digunakan 4. Mengajarkan ibu untuk KB. Ibu berjanji akan KB 5. Mengingatkan ibu Kembali tentang tanda-tanda bahaya pada ibu nifas. Ibu mengerti 6. Menjadwalkan ibu untuk pelaksanaan KB. 7. Melakukan pendokumentasian

Lampiran 10



UNIVERSITAS NASIONAL

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

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

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

Nama Mahasiswa	:	Rahayu Indah Lestari
NPM	:	225491517109
Tempat Praktik	:	Puskesmas Palmerah
Pembimbing	:	Inna Yuni A. Amd.Keb

Tanggal Masuk	:	31 Oktober 2023
No. Register	:	-

1. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS/BIODATA

1. Identitas Bayi

Nama : By. Ny. R
Umur : 12 jam
Tanggal/Jam lahir : 30 Oktober 2023/ 20.41 WIB
Jenis kelamin : Laki-laki
Anak ke : 1

2. Identitas Orang Tua

	Ibu	Ayah
Nama	: Ny. Rima Afriani	: Tn.
Umur	: 25 Tahun	: 27 Tahun

Agama : Islam : Islam
 Suku : Betawi : Padang
 Pekerjaan : IRT : Karyawan Swasta
 Pendidikan : S1 : SMA
 Golongan Darah : O + : -
 Telepon/HP : 087832634039 : -
 Jenis kelamin : Laki-laki
 Anak ke : 1
 Alamat rumah : Jl. Montor Ujung, Palmerah 08/12

B. DATA SUBJEKTIF pada hari Selasa /31 Oktober 2023/pukul 09:45 WIB

1. Riwayat kehamilan dan persalinan sekarang:

a. Kehamilan:

- Usia kehamilan : 40 minggu 4 hari
- Periksa hamil : TM I: 2 kali, TM II: 2 kali, TM III: 3 kali
- Imunisasi TT : Lengkap
- Penyakit/komplikasi : Tidak ada
- Kebiasaan merokok : Tidak ada
- Kebiasaan konsumsi obat-obatan/jamu: Tidak ada

b. Persalinan:

- Jenis persalinan : Sectio Caesarea
- Ditolong oleh : Dokter
- Lama persalinan: Kala I: - Jam , Kala II: - Menit
- Ketuban pecah : - Lamanya: - menit, Warna: - Bau:- Jumlah – cc
- Komplikasi persalinan : Tidak ada
- IMD : - menit

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

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

C. DATA OBJEKTIF

❖ **Penilaian Bayi Segera Setelah Lahir**

Nilai Apgar : 1 menit: -, 5 menit: 10, 10 menit: -

	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 <input checked="" type="checkbox"/> Kuat <input checked="" type="checkbox"/> Gerakan aktif <input type="checkbox"/> Kemerahan	
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 <input checked="" type="checkbox"/> Kuat <input checked="" type="checkbox"/> Gerakan aktif <input checked="" type="checkbox"/> Kemerahan	

❖ **Pemeriksaan Umum**

1. Keadaan umum: Baik Kesadaran: Composmentis
2. Respirasi: 52 x/menit. Frekuensi jantung: 138x/menit. Suhu 36.7°C
3. Antropometri:
 - a. BB: 3100 gram. PB: 47 cm. Lingkar lengan: 11 cm
 - b. Lingkar kepala:
 - Sircumferensia suboccipito bregmatika : 32 cm
 - Sircumferensia fronto-occipitalis : 34 cm
 - Sircumferensia mento-occipitalis : 35 cm
 - c. Lingkar dada : 32 cm
 - d. Lingkar perut : 32 cm

❖ **Pemeriksaan Fisik Sistematis**

1. Kepala:
 - a. Bentuk: Simetris Caput succadenium: Tidak ada, Cephal haematom: Tidak ada
 - b. Ubun-ubun besar: Datar
2. Telinga:

- a. Struktur telinga : Lengkap
- b. Letak : Simetris
- c. Pengeluaran cairan : Tidak ada
3. Mata:
 - a. Letak : Simetris, warna sklera: Tidak ikterik
 - b. Tanda infeksi : Tidak ada
 - c. Kelainan : Tidak ada
4. Hidung : Letak simetris, cuping hidung: Tidak ada
Kelainan : Tidak ada
5. Mulut dan bibir:
 - a. Letak : Simetris, Warna: Merah
 - b. Refleks rooting : Positif (+) Kelainan: Tidak ada
6. Leher: Pergerakan leher: Positif (+), Refleks tonic neck: Positif (+)
7. Dada:
 - a. Bentuk : Simetris, Retraksi dada: Tidak ada
 - b. Bunyi nafas: Normal, Kelainan: Tidak ada
8. Perut: Bentuk perut : Simetris, Tali pusat: Tidak ada pendarahan
9. Bahu, lengan, dan tangan:
 - a. Simetris : Ya Jumlah jari tangan: Lengkap
 - b. Warna kuku : Merah muda, Gerakan otot tangan: Positif (+)
 - c. Refleks graps : Positif (+)
10. Punggung: Benjolan : Tidak ada, Kelainan: Tidak ada
11. Anus: Lubang anus: ada, Kelainan: Tidak ada
12. Genitalia:
13. Kulit: Verniks caseosa: Kurang, Warna kulit: kemerah-merahan
14. Kaki:
 - a. Simetris : Ya Jumlah jari kaki: Lengkap
 - b. Warna kuku : Merah muda, Gerakan otot kaki: Positif (+)
 - c. Refleks plantar : Positif (+) Refleks walking: Positif (+)
 - d. Refleks babinsky: Positif (+) Refleks moro: Positif (+)

❖ **Eliminasi**

1. Miksi : Sudah Warna: Jernih Tgl: 30/10/2023 Pukul 22.30 WIB
2. Meconeum : Sudah Warna: Hijau tua Tgl: 31/10/2023 Pukul 05.40 WIB

❖ **Perawatan Bayi Baru Lahir**

1. Pemberian salep mata : Sudah diberikan
2. Pemberian vitamin K1 : Sudah diberikan
3. Pemberian HB0 : Sudah diberikan
4. Pemberian identitas : Sudah diberikan

II. INTERPRETASI DATA

1. Diagnosa : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 12 jam dengan keadaan normal

Dasar :

- Ibu mengatakan bayinya lahir pada tanggal 30 Oktober 2023 pukul 21.47 WIB di Rumah Sakit
- Keadaan umum bayi baik, pernapasan 51x/menit, suhu 36.5⁰C, Nadi 140x/menit.
BB 3100, PB 47 cm, LK 32 cm, LD 32 cm, LP 32 cm, Lila 11 cm dan nilai APGAR 8/9.

2. Masalah : Tidak ada
3. Kebutuhan : Menjaga kehangatan bayi.

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL

Tidak ada

IV. TINDAKAN SEGERA

Tidak ada

V. PERENCANAAN

1. Beritahu ibu kondisi bayinya saat ini
2. Anjurkan ibu menyusui bayinya secara on demand
3. Beritahu ibu bahwa bayinya telah mendapatkan tetes mata, Vit. K. dan vaksin HB0
4. Berikan konseling pada ibu tentang menjaga kehangatan bayi dan penkes tentang perawatan tali pusat
5. Beritahu ibu tanda bahaya bayi baru lahir

VI. PELAKSANAAN

1. Memberitahu ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa kondisi bayinya saat ini dalam keadaan sehat, bernafas normal, menangis kuat dengan jenis kelamin perempuan, BB 3100 gram dan PB 47 cm
2. Menganjurkan pada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin dan sesudah menyusui punggung bayi di massase secara lembut agar tidak muntah serta tidak memberikan makanan lain sampai bayi berusia 6 bulan
3. Memberitahu ibu bahwa bayinya telah diberikan:

- Tetes mata (chloramphenikol) pada kedua mata masing-masing diberi 1 tetes
 - Vitamin K (phytomenadione) 1 mg di 1/3 paha kiri atas bagian luar
 - HBO 1 mg yaitu di 1/3 paha kanan atas bagian luar
4. Memberikan konseling pada ibu, yaitu jaga kehangatan, usahakan selalu bersama ibu dan menjaga kebersihan tali pusat, serta melakukan perawatan tali pusat yaitu dengan cara memberikan tali pusat dengan air yang sudah matang, keringkan, tutup dengan kasa steril dan jangan diberikan alkohol dan betadin
 5. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda bahaya BBL seperti: bayi tidak langsung menangis, menangis tidak kuat, kulitnya berwarna kebiruan, dan pergerakan tidak aktif.

VII. EVALUASI

1. Ibu telah mengetahui kondisi bayinya saat ini
2. Ibu bersedia menyusui bayinya secara on demand
3. Ibu telah mengetahui bayinya telah mendapatkan tetes mata, suntikan Vitamin K dan vaksin HBO
4. Ibu mengerti dengan apa yang dijelaskan oleh bidan dan akan melakukannya di rumah
5. Ibu mengerti dengan apa yang dijelaskan.

Mengetahui,

Jakarta, 31 Oktober 2023

CI Lahan Praktek

Mahasiswa

Inna Yuni A, Amd.keb

Rahayu Indah Lestari

Cap jempol ibu dan cap kaki bayi segera setelah bayi lahir

Sidik Telapak Kaki Kiri Bayi	Sidik Telapak Kaki Kanan Bayi
	
Sidik Jempol Tangan Kiri Ibu	Sidik Jempol Tangan Kanan Ibu
	



The logo of Universitas Nasional is a shield-shaped emblem. It features a green background with a yellow star at the top center. Below the star is a white and grey stylized tower or monument. The shield is framed by a yellow border. At the bottom of the shield, the text "UNIVERSITAS NASIONAL" is written in white capital letters.

Lampiran 11

DOKUMENTASI MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BBL

Nama mahasiswa: Rahayu Indah Lestari	Lokasi: Puskesmas Palmerah
NIM: 225491517109	Tanggal asuhan: 04 November 2023

1. Identifikasi data

Nama : By Ny R

Tanggal Lahir : 30-10-2023

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 7 Hari

A. Data subjektif :

- a. Ibu mengatakan ingin memeriksakan keadaan bayinya
- b. Ibu mengatakan bayi nya kuat menyusui
- c. Ibu mengatakan bahwa wajah bayi terlihat kuning
- d. Ibu mengatakan tali pusat nya sudah puput

B. Data objektif :

- a. Keadaan umum baik
- b. Kesadaran Composmentis
- c. Tanda-tanda Vital
 - Denyut Jantung : 132 x/menit
 - Pernafasan : 45 x/menit
 - Suhu : 36,5°c
 - BB Sekarang : 3125 gram
- d. Tidak ada kelainan dalam pemeriksaan fisik

- e. Kuning di bagian wajah
- f. Tali pusat sudah puput
- g. Bayi kuat menyusui

C. Analisis data

NCB SMK Umur 7 hari dengan keadaan baik

D. Perencanaan asuhan

1. Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan meginformasikan bahwa bayinya dalam keadaan baik.
2. Berikan penkes tentang bayi icterus
3. Berikan penkes tentang ASI eksklusif
4. Anjurkan ibu untuk menjemur bayi
5. Jelaskan tanda-tanda bahaya bayi baru lahir,
6. Berikan penkes tentang kebutuhan nutrisi.
7. Berikan penkes tentang imunisasi.
8. Jadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 16-11-2023.

E. Catatan implementasi asuhan

Waktu	Implementasi	Nama petugas	Keterangan
04/11/2023 Pukul 11:00 WIB	Melakukan pemeriksaan pada bayi .	Rahayu	Asuhan yang dilakukan pada bayi adalah pemeriksaan nafas, suhu, warna kulit, pemeriksaan kemungkinan kejang, pemeriksaan aktivitas perilaku bayi, pemeriksaan menyusui kuat atau tidak, kekuatan hisap bayi, pemeriksaan BAB dan BAK, Pemeriksaan tali pusat.
11:05 WIB	Menganjurkan ibu untuk menyusui setiap 2 jam, serta menjemur bayi.	Rahayu	Memberikan penkes tentang bayi icterus, dimana bayi berusia 7 hari. Secara klinis icterus terlihat bila kadar serum >5 mg/dl. Pada minggu oertama kehidupan, Sebagian besar neonatus cukup bulan dan premature akan terlihat kuning. Ikerus patologis akan muncul pada saat 24 jam dan Ikerus fisiologis yang akan muncul pada hari ke 2-3. Menyusui bayi setiap 2 jam sekali selama 30 menit. Menyusui yang baik secara On demend.

			Menganjurkan ibu untuk menjemur bayi nya pada jam 09;00-07:00 WIB serta tutup bagian mata, lama untuk menjemur bayi adalah 30 menit.
11:17 WIB	Anjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan.	Rahayu	ASI eksklusif, bahwa bayi harus diberikan ASI saja selama 6 bulan pertama tanpa makanan tambahan. agar pertumbuhan dan perkembangan bayi dapat tercapai secara optimal. Selain itu dengan ASI eksklusif 6 bulan kesehatan bayi akan lebih terjamin dan kebutuhan nutrisi terpenuhi.
11:29 WIB	Anjurkan ibu untuk segera datang ke faskes jika mengalami tanda-tanda bahaya pada bayi.	Rahayu	Tanda-tanda bahaya bayi baru lahir, seperti demam, tidak mau menyusui, nafas lebih cepat, hipotermi, mengantuk terus, tali pusat berdarah atau berbau
11:32 WIB	Anjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi pada bayi	Rahayu	Bayi tengah dalam masa dimana lebih banyak tidur daripada beraktivitas, maka dari itu, untuk memenuhi kebutuhan nutrisi bayi, ibu harus membangunkan bayi dan memberikan ASI setiap 2-3 jam.
11:37 WIB	Menganjurkan ibu untuk memberikan imunisasi kepada bayi sampai batas usia imunisasi.	Rahayu	Bayi harus mendapatkan imunisasi lengkap. Imunisasi pertama didapatkan pada saat bayi berusia sebelum 7 hari, yaitu imunisasi HB-0, untuk melindungi anak dari penyakit hepatitis sedini mungkin. Lalu pada saat bayi berusia sebelum 2 bulan, bayi diimunisasi BCG yaitu untuk melindungi bayi dari penyakit TBC. Setelah itu usia lebih dari 2 bulan bayi diberikan imunisasi DPT dan polio, bayi pada usia 9 bulan mendapatkan imunisasi campak.
11:43 WIB	Anjurkan ibu untuk datang kunjungan ulang, untuk memantau perkembangan bayi.	Rahayu	Pada tanggal 16-11-2023, atau segera datang jika ada keluhan.

F. Evaluasi Asuhan

1. Ibu tersenyum dan mengerti
2. Ibu mengerti tentang penkes bayi kuning
3. Ibu mengerti dan akan memberikan ASI eksklusif
4. Ibu mengerti dan akan melakukan
5. Ibu mengerti
6. Ibu mengerti dan akan melakukan
7. Ibu menegrti dan akan melakukan imunisasi kepada bayi nya
8. Ibu bersedia datang Kembali sesuai jadwal yang ditentukan dan akan datang jika anak memiliki keluhan.

Nama mahasiswa: Rahayu Indah Lestari	Lokasi: Puskesmas Palmerah
NIM: 225491517109	Tanggal asuhan: 16 November 2023

I. Identifikasi data

Nama : By Ny R

Tanggal Lahir : 30-10-2023

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 25 Hari

A. Data subjektif :

- a. Ibu mengatakan ingin memeriksakan keadaan bayinya
- b. Ibu mengatakan bayi nya kuat menyusui
- c. Ibu mengatakan bahwa wajah bayi terlihat kuning
- d. Ibu mengatakan tali pusat nya sudah puput

B. Data objektif :

- a. Keadaan umum baik
- b. Kesadaran Composmentis
- c. Tanda-tanda Vital
 - Denyut Jantung : 140 x/menit
 - Pernafasan : 49 x/menit
 - Suhu : 37°C
 - BB Sekarang : 3525 gram

- d. Tidak ada kelainan dalam pemeriksaan fisik
- e. Tali pusat sudah puput dan bersih
- f. Bayi kuat menyusui
- g. Bayi sudah imunisasi BCG

C. Analisis data

NCB SMK Umur 25 hari dengan keadaan baik.

D. Perencanaan asuhan

1. Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan meginformasikan bahwa bayinya dalam keadaan baik.
2. Ingatkan Kembali tentang penkes tentang ASI eksklusif
3. Ingatkan Kembali tentang penkes tentang kebutuhan nutrisi.
4. Berikan penkes tentang efek imunisasi BCG
5. Ingatkan Kembali 1 bulan berikutnya untuk imunisasi DPT 1 dan Polio tetes 2
6. Jadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 30-11-2023.

E. Catatan implementasi asuhan

Waktu	Implementasi	Nama petugas	Keterangan
16/11/2023 Pukul 10:30 WIB	Melakukan pemeriksaan pada bayi,	Rahayu	Asuhan yang dilakukan pada bayi adalah pemeriksaan nafas, suhu, warna kulit, pemeriksaan kemungkinan kejang, pemeriksaan aktivitas perilaku bayi, pemeriksaan menyusui kuat atau tidak, kekuatan hisap bayi, pemeriksaan BAB dan BAK, Pemeriksaan tali pusat.
10:34 WIB	Ingatkan Kembali agar ibu memberikan bayi nya ASI eksklusif	Rahayu	ASI eksklusif, bahwa bayi harus diberikan ASI saja selama 6 bulan pertama tanpa makanan tambahan. agar pertumbuhan dan perkembangan bayi dapat tercapai secara optimal. Selain itu dengan ASI eksklusif 6 bulan kesehatan bayi akan lebih terjamin dan kebutuhan nutrisi terpenuhi.
10:42 WIB	Anjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi pada bayi	Rahayu	Kebutuhan nutrisi, bahwa bayi tengah dalam masa dimana lebih banyak tidur daripada beraktivitas, maka dari itu, untuk memenuhi kebutuhan nutrisi bayi, ibu harus membangunkan bayi dan memberikan ASI setiap 2-3 jam.
10:55 WIB	Pemberian imunisasi pada bayi menimbulkan beberapa efek samping, efek samping berbeda-beda tergantung dari imunisasi yang diberikan.	Rahayu	Efek samping yang umum dari suntikan vaksin BCG adalah papula merah, bengkak, dan menyusup di tempat inokulasi, diikuti dengan ulserasi dan jaringan parut, sehingga meninggalkan bekas luka permanen. Efek samping ini bisa bertahan hingga 6 bulan
11: 16 WIB	Pada bulan- bulan selanjutnya akan diberikan imunisasi yang	Rahayu	Imunisasi DPT diberikan kepada bayi agar dapat bersamaan menginduksi imunisasi yang aktif pada difteri, batuk rejan serta tetanus.

	berbeda-beda tergantung dari usia bayi.		<p>Efek menguntungkan dari kekebalan DPT (Difteri, Pertusis, Dan Tetanus) terhadap kesehatan bayi adalah menurunkan angka kesakitan dan kematian akibat difteri, batuk rejan dan tetanus, serta mencegah penyebaran penyakit lebih lanjut.</p> <p>Imunisasi polio merupakan imunisasi yang diberikan untuk mencegah terinfeksi penyakit poliomyelitis. Imunisasi polio (OPV) diberikan sebanyak empat kali dengan interval pemberian ke imunisasi selanjutnya minimal empat minggu dimana usia yang diberikan ialah 0-4 bulan. Cara pemberian imunisasi polio dengan melalui oral (mulut) dengan dosis sebanyak dua tetes.</p>
11: 23 WIB	Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang lagi pada tanggal yang sudah dijadwalkan.	Rahayu	Kunjungan ulang pada tanggal 30-11-2023, atau segera datang jika ada keluhan.

F. Evaluasi Asuhan

1. Ibu tersenyum dan mengerti
2. Ibu mengerti dan akan memberikan ASI eksklusif
3. Ibu mengerti dan akan melakukan nnya
4. Ibu mengerti
5. Ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang untuk imunisasi DPT 1 dan Polio 2
6. Ibu bersedia datang Kembali sesuai jadwal yang ditentukan dan akan datang jika anak memiliki keluhan.

Nama mahasiswa: Rahayu Indah Lestari	Lokasi: Puskesmas Palmerah
NIM: 225491517109	Tanggal asuhan: 30 November 2023

1. Identifikasi data

Nama : By Ny R
Tanggal Lahir : 30-10-2023
Jenis Kelamin : Laki-laki
Usia : 40 Hari

A. Data Subjektif :

- a. Ibu mengatakan ingin memeriksakan keadaan bayinya
- b. Ibu mengatakan bayi nya kuat menyusui

B. Data Objektif :

- a. Keadaan umum baik
- b. Kesadaran Composmentis
- c. Tanda-tanda Vital
 - Denyut Jantung : 134 x/menit
 - Pernafasan : 39 x/menit
 - Suhu : 37,1°c
 - BB Sekarang : 3921 gram
- d. Tidak ada kelainan dalam pemeriksaan fisik
- e. Tali pusat sudah puput dan bersih
- f. Bayi kuat menyusui

C. Analisis Data

NCB SMK Umur 40 hari dengan keadaan baik

D. Perencanaan asuhan

1. Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan meginformasikan bahwa bayinya dalam keadaan baik
2. Ingatkan Kembali tentang penkes tentang ASI eksklusif
3. Ingatkan Kembali tentang penkes tentang kebutuhan nutrisi.

4. Lakukan pijat bayi
5. Anjurkan ibu untuk datang jika bayi mengalami keluhan.

E. Catatan Implementasi Asuhan

Waktu	Implementasi	Nama petugas	Keterangan
30/11/2023 Pukul 13:00 WIB	Melakukan pemeriksaan pada bayi	Rahayu	Asuhan yang dilakukan pada bayi adalah pemeriksaan nafas, suhu, warna kulit, pemeriksaan kemungkinan kejang, pemeriksaan aktivitas perilaku bayi, pemeriksaan menyusui kuat atau tidak, kekuatan hisap bayi, pemeriksaan BAB dan BAK, Pemeriksaan tali pusat.
13: 05 WIB	Anjurkan ibu untuk memberikan ASI selama 6 bulan	Rahayu	ASI eksklusif, bahwa bayi harus diberikan ASI saja selama 6 bulan pertama tanpa makanan tambahan. agar pertumbuhan dan perkembangan bayi dapat tercapai secara optimal. Selain itu dengan ASI eksklusif 6 bulan kesehatan bayi akan lebih terjamin dan kebutuhan nutrisi terpenuhi.
13 :11 WIB	Anjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi pada bayi	Rahayu	Kebutuhan nutrisi, bahwa bayi tengah dalam masa dimana lebih banyak tidur daripada beraktivitas, maka dari itu, untuk memenuhi kebutuhan nutrisi bayi, ibu harus membangunkan bayi dan memberikan ASI setiap 2-3 jam.
13: 21 WIB	Anjurkan ibu untuk memijat bayi	Rahayu	Melakukan pijat bayi (Baby Massage) guna untuk Pijat bayi juga ternyata bermanfaat terhadap pertumbuhan dan perkembangan, Pemijatan yang dilaksanakan secara rutin pada bayi dengan gerakan pemijatan pada kaki, perut, dada, tangan, punggung, dan gerakan peregangan dapat meningkatkan pertumbuhan dan perkembangan bayi.
14:05 WIB	Anjurkan ibu untuk datang ke faskes bila mengalami tanda bahaya pada bayi	Rahayu	Tanda bahaya pada bayi, pernafasan <60x/m, warna kuning, pusar berwarna merah, keluar cairan berbau busuk, kejang.

B. Evaluasi Asuhan

1. Ibu tersenyum dan mengerti
2. Ibu mengerti dan akan memberikan ASI eksklusif
3. Ibu mengerti dan akan melakukan
4. Ibu tersenyum dan akan rutin pijat bayi di TPMB atau Klinik terlatih
5. Ibu mengerti.

Lampiran 12

Lembar Konsultasi/Bimbingan CoC & KIAB

Nama Mahasiswa : Rahayu Indah Lestari

NPM : 2245491517109




Program Studi : Profesi Bidan Universitas Nasional Jakarta Selatan



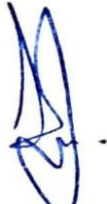

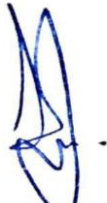
Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R Di
Puskesmas Palmerah Jakarta Barat




Dosen Pembimbing I : Shinta Novelia, S.ST.,Bdn.,MNS

Pembimbing II : Inna Yuni A, Amd.Keb

Kegiatan Konsultasi

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	25 Oktober 2023	Asuhan Masa Kehamilan	Saran Pembimbing Berikan Terapi komplmenter	 Shinta Novelia, S.ST.,Bdn.,MNS
2	16 November 2023	Asuhan Masa Nifas dan Bayi Baru Lahir	Saran Pembimbing Melakukan pemeriksaan data fokus serta berikan afirmasi positif dan Pijat bayi	 Shinta Novelia, S.ST.,Bdn.,MNS
3	30 Oktober 2023	Konsultasi bahwa pasien COC dirujuk, atas indikasi kehamilan postterem	Lanjutkan asuhan masa nifas	 Inna Yuni A, Amd.Keb

4	31 Oktober 2023	Laporan melakukan KN 1 dan KF 1	Lanjutkan asuhan masa nifas	 Shinta Novelia, S.ST.,Bdn.,MNS
5	31 Oktober 2023	Laporan melakukan KN 1 dan KF 1	Lanjutkan asuhan masa nifas	 Inna Yuni A, Amd.Keb
6	16 November 2023	Laporan melakukan KN 2 dan KF 2	Lanjutkan asuhan masa nifas dan berikan terapi yang komplementer	 Shinta Novelia, S.ST.,Bdn.,MNS
7	16 November 2023	Laporan melakukan KN 2 dan KF 2	Lanjutkan asuhan masa nifas	 Inna Yuni A, Amd.Keb
8	27 Desember 2023	Konsul BAB I sampai BAB V	Perbaiki BAB I sesuai panduan serta disusun berdasarkan Piramida terbalik, BAB 2 Masukkan materi sesuai asuhan, hubungkan dengan Peta Konsep, BAB 3 Lengkapi varney dan catatan perkembangan, BAB IV Masukkan Kasus dan sandingkan dengan Teori, BAB V sesuaikan	 Shinta Novelia, S.ST.,Bdn.,MNS

			dengan Tujuan pada BAB I	
9	29 Desember 2023	Konsul Varney dan Catatan Perkembangan	Perbaiki Catatan perkembangan, sesuaikan dengan Peta Konsep	 Shinta Novelia, S.ST.,Bdn.,MNS
10	05 Januari 2024	Konsultasi BAB IV Pembahasan	ACC Sidang	 Shinta Novelia, S.ST.,Bdn.,MNS
11	05 Januari 2024	Persetujuan maju sidang	ACC Sidang	 Inna Yuni A, Amd.Keb

Lampiran 13

Dokumentasi ANC



Dokumentasi KF 1 KN 1 dan KF 2 KN 2



Dokumentasi KF 3 KN 3 dan KF 4 KN 4





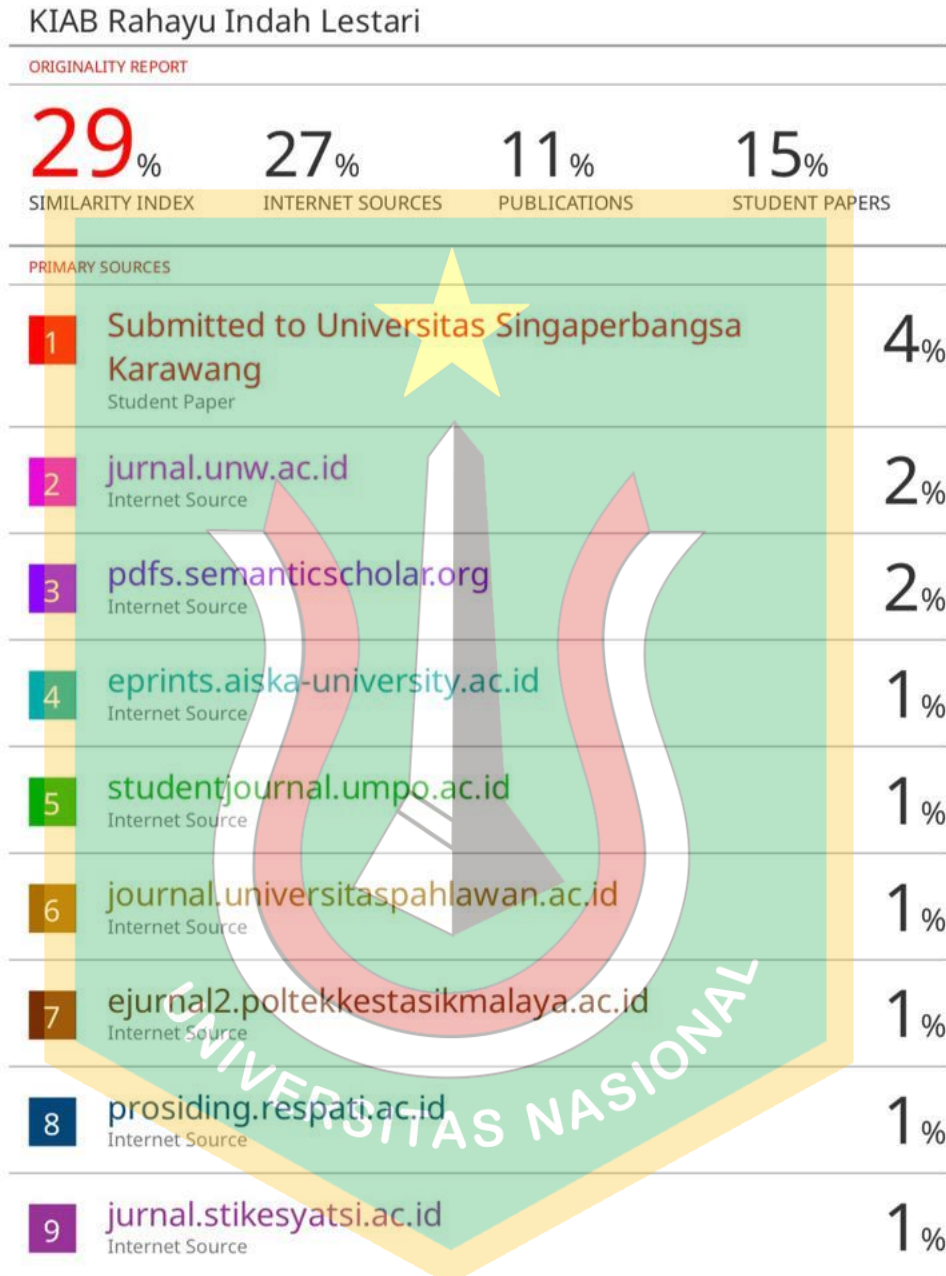
Dokumentasi Pasien Pengganti



UNIVERSITAS NASIONAL

Lampiran 14

Uji Similaritas Naskah KIAB



Lampiran 15

BIODATA MAHASISWA



Nama : Rahayu Indah Lestari

NPM : 225491517109

Alamat : Jl. Kp. Cinangis Rt 09 Rw 03. Kelurahan Cijakan,
Kecamatan Bojong, Kabupaten Pandeglang, 42274.

No. Hp Aktif : 08551495795

Email Aktif : rarayayu01@gmail.com

Pendidikan : 2007-2013 : SDN Cijakan 1
2013-2016 : MTs Daar EL-Ulum
2016-2019 : SMA Daar EL-Ulum
2022-2023 : S1 Kebidanan Universitas Nasional
2023-Saat ini : Pendidikan Profesi Bidan Universitas Nasional

Pengalaman Kerja : Magang di TPMB Jagakarsa Jakarta Selatan
Magang di Puskesmas Sukmajaya Depok

Magang di Rumah Sakit Pasar Rebo

Sebagai asisten bidan di TPMB kawasan Cilandak Jakarta Selatan

Sebagai asisten bidan di TPMB Kawasan Keboncau Kabupaten Tangerang

Magang di Puskesmas Palmerah Jakarta Barat

Magang di Poeskesmas Cengkareng Jakarta Barat

Magang di Rumah Sakit Budhi Asih Jakarta Timur

Magang di TPMB Depok

Penghargaan

: Juara 2 Menyanyi Tingkat Kecamatan Tahun 2011

Juara Nasyyid Tingkat Provinsi Tahun 2014

Juara 1 Skill Lab Tingkat Internal Tahun 2022

Jakarta, 22 Februari 2023



(Rahayu Indah Lestari)

