

LAMPIRAN



Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK STUDI KASUS

Denpasar, 03 Maret 2023

Kepada:

Yth. Ny AL

di

Tempat

Dengan hormat,

Saya Ni Made Suratni, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kartini Bali akan mengadakan asuhan kebidanan dalam bentuk studi kasus, untuk Laporan *Continuity of Care* dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. “AL” Usia 30 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023”

Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden asuhan kebidanan dalam Laporan *Continuity of Care* ini. Saya menjamin kerahasiaan dari identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan.

Kesediaan ibu dalam asuhan kebidanan ini sangat saya harapkan untuk kelancaran asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini. Atas kerjasamanya dan bantuannya, saya mengucapkan terima kasih.

Hormat Penulis,

Ni Made Suratni

NIM. 202215901010

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUAN MENJADI RESPONDEN
STUDI KASUS (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Alfisah

Umur : 30 tahun

Alamat : Jl Kebo Iwa, Br Pagutan, Gg Prenjak no 8

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang maksud dan tujuan asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini:

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "AL" Usia 30 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023

Nama Penulis : Ni Made Suratni

Lokasi Studi Kasus : di RSUD Bhakti Rahayu Denpasar

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini dengan sadar, sukarela, dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini, saya tanda tangani agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 03 Maret 2023

Subjek Studi Kasus

(Alfisah)

Lampiran 3

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ni Made Suratni

Tempat/Tgl Lahir : Denpasar, 18 April 1980

Program Studi : Profesi Bidan

NIM : 202215901010

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul **Asuhan Kebidanan Pada Ny. “AL” Usia 30 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023** benar bebas karya orisinil saya dan bebas dari plagiat, dan apabila pernyataan ini terbaik tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 03 Maret 2023
Yang Membuat Pernyataan

(Ni Made Suratni)

Lampiran 4

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Made Suratni
NIM : 202215901010
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "AL" Usia 30 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023
Pembimbing 1 : A.A. Santi Dewi, S.Keb, Bd., M.Keb

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	Senin 8 Mei 2023	COC lengkap	BAB I rapikan penulisan	
2	Kamis 11 Mei 2023	COC Lengkap	BAB II tata tulisan disesuaikan	
3	Selasa 16 Mei 2023	COC Lengkap	Diagnosa Neonatus disepakati disingkat atau	
4	Jumat 19 Mei 2023	COC lengkap	Lengkapi lampiran	
5	Senin 22 Mei 2023	COC lengkap	ACC	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Made Suratni
NIM : 202215901010
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "AL" Usia 30 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023
Pembimbing 2 : Ni Made Darmiyanti, S.ST.M.Keb

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	Rabu 17 Mei 2023	COC Lengkap	Penulisan sesuaikan dengan ketentuan	
2	Senin 22 Mei 2023	COC Lengkap	Daftar lampiran diisi halaman	
3	Kamis 25 Mei 2023	COC Lengkap	Judul table tidak boleh terpotong Table tidak boleh terpisah	
4	Senin 29 Mei 2023	COC lengkap	BAB III kata-kata penelitian diganti dengan tugas akhir	
5	Rabu 31 Mei 2023	COC lengkap	ACC	

Lampiran 5

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien : Ny. "AL"

Umur : 30 tahun

Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada kehamilan TM III

Tanggal/ Jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
03 Maret 2023 pukul 19.30 wita	Nyeri perut bagian bawah	KU : Baik Kes : CM TD: 130/90 mmHg N : 85 x/menit S : 36,2°C R : 20 x/menit BB : 88 kg Pembesaran perut ibu sesuai usia kehamilan, dengan arah memanjang Pemeriksaan Leopold : - Leopold I : TFU 3 jari bawah Prosesus Xiphoideus (PX), pada fundus teraba satu bagian besar, bulat, lunak, dan tidak melenting - Leopold II : Disebelah kanan perut ibu teraba datar, memanjang, seperti ada tahanan dan disebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil janin - Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan - Leopold IV : Bagian terbawah janin sudah masuk PAP, posisi tangan pemeriksa sejajar Perlindungan: 4/5 TFU (Mc. Donald): 31cm TBBJ (Johnson Tausak) :	G3P2A0 UK 36 minggu 2 hari preskep U puka T/H	1.menginformasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. menjelaskan tanda bahaya kehamilan TM III. Ibu mengerti 3. Memberikan KIE kepada ibu tentang cara mengatasi atau mengurangi rasa nyeri. Ibu mengerti 4. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan. Ibu mengerti 5. Menyarankan ibu kontrol 1 minggu lagi atau sewaktu- waktu jika ada keluhan. Ibu mengerti		

		(31-11) x 155 = 3100 gram DJJ : 150 x/menit terdengar teratur pada puntum maksimum kanan bawah perut ibu				
10-03-2023 Pkl 19.30 Wita	Nyeri perut bagian bawah gerak janin aktif	KU : Baik Kes : CM TD : 130/90 mmHg N : 89 x/menit S : 36,2° C R : 20 x/menit BB : 89 kg Pembesaran perut ibu sesuai usia kehamilan, dengan arah memanjang Pemeriksaan Leopold : - Leopold 1 : TFU 3 jari dibawah px, pada fundus teraba satu bagian besar, bulat lunak dan tidak melenting - Leopold II : Disebelah kanan perut ibu teraba datar, memanjang, seperti ada tahanan dan disebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil janin - Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan - Leopold IV : Bagian terbawah janin sudah masuk PAP, posisi tangan Pemeriksa sejajar Perlimaan : 4/5, TFU (Mc. Donald) : 31 cm TBBJ (Johnson Tausak) :	G3P2A0 UK 37 minggu 2 hari preskep U puka T/H	1.menginformasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Menjelaskan nyeri perut bawah yang dialami ibu dan cara mengatasinya. Ibu mengerti 3. Menjelaskan tanda-tanda persalinan. Ibu mengerti 4. Memberitahu apa saja persiapan persalinan. Ibu mengerti 5. Memberikan edukasi peran pendamping saat persalinan. Ibu mengerti 6. Memberikan edukasi IMD. Ibu mengerti 7. Memberi edukasi kontrasepsi pasca salin. Ibu mengerti 8. Menyarankan ibu kontrol 1 minggu lagi atau sewaktu-waktu jika ada keluhan. Ibu mengerti		

		(31-11) x 155 = 3100 gram DJJ : 150 x/menit terdengar teratur pada puntum maksimum kanan bawah perut ibu			
16-03-2023 Pkl 08.30 Wita	Nyeri perut hilang timbul	<p>KU : Baik</p> <p>Kes : CM</p> <p>TD : 128/87 mmHg</p> <p>N : 90 x/menit</p> <p>S : 36,0° C</p> <p>R : 20 x/menit</p> <p>BB : 89 kg</p> <p>Pembesaran perut ibu sesuai usia kehamilan, dengan arah memanjang</p> <p>Pemeriksaan Leopold :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Leopold 1 : TFU 3 jari dibawah px, pada fundus teraba satu bagian besar, bulat lunak dan tidak melenting - Leopold II : Disebelah kanan perut ibu teraba datar, memanjang, seperti ada tahanan dan disebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil janin - Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan - Leopold IV : Bagian terbawah janin sudah masuk PAP, posisi tangan 	G3P2A0 UK 38 minggu 1 hari preskep U puka T/H	<ol style="list-style-type: none"> 1. menginformasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Menjelaskan sakit perut hilang timbul yang dialami ibu dan cara mengatasinya. Ibu mengerti 3. Menjelaskan tanda-tanda persalinan. Ibu mengerti 4. Menjelaskan persiapan persalinan. Ibu mengerti 5. Memberikan edukasi peran pendamping saat persalinan. Ibu mengerti 6. Memberikan edukasi IMD. Ibu mengerti 7. Memberi edukasi kontrasepsi pasca salin. Ibu mengerti 8. Menjelaskan sewaktu-waktu jika ada keluhan ibu segera periksa. Ibu mengerti 	

		Pemeriksa sejajar Perlindungan : 3/5 TFU (Mc. Donald) : 32 cm TBBJ (Johnson Tausak) : $(32-11) \times 155 = 3.265$ gram DJJ : 140 x/menit terdengar teratur pada puntum maksimum kanan bawah perut ibu			
--	--	--	--	--	--

Nama Klien : Ny. "AL"

Umur : 30 tahun

Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Persalinan

Tanggal/ Jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
16-03- 2023 Pkl 23.50 Wita	Sakit perut hilang timbul dan keluar darah lendir	KU : Baik Kes : CM TD : 130/87 mmHg N : 90 x/menit S : 36,2° C R : 20 x/menit BB : 89 kg Pembesaran perut ibu sesuai usia kehamilan, dengan arah memanjang Pemeriksaan Leopold : - Leopold 1 : TFU 3 jari dibawah px, pada fundus teraba satu bagian besar, bulat lunak dan tidak melenting - Leopold II : Disebelah kanan perut ibu teraba datar, memanjang, seperti ada tahanan dan disebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil	G3P2A0 UK 38 minggu 1 hari preskep U puka T/H+PK 1 Fase Aktif	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Melakukan inform consent. Inform consent sudah ditanda tangani ibu dan suami 3. Mengajarkan ibu tehnik relaksasi. Ibu mengerti 4. Memberikan edukasi untuk mengosongkan kandung kemih. Ibu mengerti 5. Memberikan edukasi miring kiri. Ibu mengerti 6. Menjelaskan teknik meneran. Ibu Mengerti 7. Menyiapkan partus set dan perlengkapan ibu bayi. Semua sudah siap		

		<p>janin</p> <ul style="list-style-type: none"> - Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan - Leopold IV : Bagian terbawah janin sudah masuk PAP, posisi tangan pemeriksa divergen <p>Perlimaan : 3/5 TFU (Mc. Donald): 32 cm TBBJ (Johnson Tausak): (32-11) x 155 = 3.265 gram DJJ : 130 x/menit terdengar teratur pada puntum maksimum kanan bawah perut ibu VT : Pukul 23.50 Wita Vulva vagina normal, portio lunak, pembukaan 4 cm, eff 50 %, ketuban (+), teraba kepala, denominator UUK kanan depan, tidak ada molase, penurunan kepala di Hodge II, tidak teraba bagian kecil janin dan tali pusat, kesan panggul normal</p>		<p>8. Mengobservasi kemajuan persalinan dengan partograf. Partograf terlampir</p>		
<p>17-03-2023 Pkl 01.10 Wita</p>	<p>Sakit perut bertambah keras, ingin BAB</p>	<p>KU : Baik Kes : CM His : 4 x 10' 45-50" Djj : 140x/menit VT : Tampak kantong ketuban</p>	<p>G3P2A0 UK 38 minggu 1 hari preskep U puka T/H</p>	<p>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Memeriksa kembali kelengkapan alat. Alat lengkap.</p>		

		menonjol dari kemaluan v/v normal, portio tidak teraba, pembukaan lengkap, ketuban (+), presentasi kepala, denominator UUK depan, tidak ada molase, penurunan di hodge III +, tidak teraba bagian kecil janin/tali pusat, kesan panggul normal	+ PK II	6. Melakukan amniotomi, warna ketuban jernih 7. Menolong persalinan sesuai APN 60 langkah Bayi lahir spontan pk. 01.21 WITA, JK laki-laki, segera menangis gerak aktif dan warna kulit kemerahan		
17-03-2023 Pkl 01.21 Wita	Senang atas kelahiran bayinya dan masih merasa mulas pada perut	Ibu: KU ibu baik, kesadaran: compos mentis TD : 110/65 mmHg Suhu: 36,2°C N : 80 x/menit R : 20x/menit TFU sepusat, terdapat tanda-tanda pelepasan plasenta yaitu semburan darah tiba-tiba, tali pusat memanjang, dan uterus teraba globuler. Bayi : Bayi lahir spontan belakang kepala, segera menangis, gerakan aktif, warna kulit kemerahan dengan APGAR score 8-9 jenis kelamin laki-laki.	G3P2A0 P.SPT.B + PK III + Vigerous Baby + Inseri IUD	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Memastikan tidak ada janin ke dua, Tidak ada janin 3. Melakukan MAK III. Sudah menyuntikan oksitosin pada ibu 4. Melakukan penjepitan dan pemotongan setelah tali pusat berhenti berdenyut. Tali pusat sudah dipotong 5. Melakukan peregangan tali pusat. Plasenta lahir spontan pk 14.50 WITA kesan lengkap 6. Melakukan IMD. Bayi sudah diatas dada ibu		
17-03-2023 Pkl 01.25 Wita	Senang dan lega bayi dan ari-ari lahir dengan lancar	Keadaan umum ibu baik kesadaran: compos mentis, TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus ibu baik, perdarahan ± 100 cc dan	P3A0 P.SPT.B + PK IV + Laserasi GR II +	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Melakukan massage uterus. Kontraksi uterus baik		

		terdapat laserasi dimukosa vagina, kulit dan otot perineum	Akseptor IUD pasca salin + Vigerous Baby	<p>3. Memasang IUD pasca salin, IUD sudah terpasang</p> <p>4. Melakukan heacting dengan anestesi. Luka sudah tertutup</p> <p>5. Mengobservasi Kala IV. Hasil terlampir pada partograf</p> <p>6. Membersikan Ibu, memakaikan pakaian bersih. Ibu tampak nyaman</p> <p>7. Mendekontaminasi alat-alat dan ruangan. Dekontaminasi sudah dilakukan</p>		
<p>17-03-2023</p> <p>Pkl 03.25</p> <p>Wita</p>	Nyeri luka jahitan	<p>Ibu : KU ibu baik</p> <p>Kesadaran : compos mentis</p> <p>TD : 134/80mmHg</p> <p>Suhu : 36⁰C</p> <p>N : 80 x/menit</p> <p>R : 20x/menit</p> <p>Konjungtiva merah muda, sklera putih, payudara bersih, puting susu menonjol, pengeluaran ASI kolostrom, TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh, perdarahan aktif tidak ada, jahitan perineum utuh</p> <p>Bayi: KU baik, JK laki- laki, BB 3400 gr, PB 50 cm, LK/LD 35/34,HR 120 x/menit, RR : 40 x/menit, Suhu : 36,5⁰C. Bayi sudah BAB, frekuensi satu kali warna kehitaman dan sudah BAK, muntah (-), menyusui(+)</p>	<p>P3A0</p> <p>P.SPT.B</p> <p>2 Jam</p> <p>Post Partum+</p> <p>Neonatus dalam masa adaptasi</p>	<p>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti</p> <p>2. Mengobservasi 2 jam post partum. Hasil terlampir pada partograf</p> <p>3. Memberikan terapi Amoxicilin 3x500mg, Asam Mefenamat 3x500mg, Etabion 1x200mg dan Vit A 1x200.000 IU. Tidak ada reaksi alergi</p> <p>4. Memindahkan ibu dan bayi keruang nifas. Ibu dan bayi sudah rawat gabung di ruang nifas.</p>		

Nama Klien : Ny. "AL"
 Umur : 30 tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Nifas

Tanggal/ Jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
17-03- 2023 Pkl 17.00 Wita	Nyeri luka bekas jahitan	KU ibu baik kesadaran : compos mentis TD : 110/80 mmHg N : 76 x/menit S : 36,4°C R : 20 x/menit Konjungtiva merah muda, sklera putih, payudara bersih tidak ada bengkak, puting susu menonjol, pengeluaran ASI baik, TFU : 3 jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh, perdarahan aktif (-), lokhea rubra, luka jaritan utuh dan bersih, tidak ada tanda infeksi, BAB/BAK(++)	P3A0 Post Partum hari ke-0	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Mengobservasi trias nifas. Hasil dalam batas normal 3. Menjelaskan cara perawatan perineum. Ibu mengerti 4. Memfasilitasi makan minum. Ibu tampak makan 5. Mengingatnkan ibu untuk minum obat secara teratur 6. Mengingatnkan ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali. Ibu mengerti 7. Menjelaskan control kembali tanggal 24 Maret 2023		
24-03 2022 Pk. 16.00 WITA	Tidak ada keluhan	KU ibu baik Kesadaran: composmentis TD : 130/82 mmHg N : 88 x/menit S :36,5°C R : 20 x/menit. Konjungtiva merah muda, sklera putih, payudara bersih dan tidak ada bengkak, puting susu menonjol, pengeluaran ASI baik, TFU: pertengahan pusat simpisis, kontraksi uterus baik, kandung kemih	P3A0 Post Partum hari ke-7	1. Menginfomasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Menjelaskan tanda bahaya masa nifas. Ibu mengerti 3. Mengingatnkan kembali untuk menjaga personal hygiene. Ibu mengerti 4. Mengingatnkan ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali		

		tidak penuh, perdarahan aktif (-), lokhea sanguilenta, luka jaritan utuh dan bersih, tidak ada tanda infeksi, BAB/BAK (+/+), ibu mengatakan BAB keras		5. Mengingatkan ibu untuk makan minum yang bagus dan istirahat yang cukup. Ibu mengerti 6. Menjelaskan jadwal control yaitu tanggal 30-03-2023 atau jika ada keluhan		
30-03-2023 Pkl 19.00 Wita	Tidak ada keluhan	KU ibu baik Kesadaran: composmentis TD : 120/80mmHg N : 86 x/menit S :36,5°C R : 20 x/menit. Konjungtiva merah muda, sklera putih, payudara bersih dan tidak ada bengkak, puting susu menonjol, pengeluaran ASI baik, TFU: tidak teraba, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh, perdarahan aktif(-), lokhea serosa, luka jaritan utuh, bersih dan kering, tidak ada tanda infeksi, BAB/BAK(+/+)	P3A0 Post Partum Hari ke-13	1. Menjelaskan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Menjelaskan tanda bahaya masa nifas. Ibu mengerti 3. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali 4. Menjelaskan jadwal control yaitu tanggal 28 April 2023 atau jika ada keluhan. Ibu mengerti		
24-04-2023 Pkl 19.00 Wita	Ibu merasakan benang IUD panjang	KU ibu baik, kesadaran: compos mentis TD : 120/70mmHg N : 80 x/menit S :36,3°C R : 18 x/menit. Konjungtiva merah muda, sklera putih, payudara bersih, tidak ada bengkak pada payudara puting susu	P3A0 Post Partum hari ke-38	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Menyiapkan alat pemeriksaan IUD, alat tersusun ergonomis 3. Melakukan pemotongan benang IUD, Benang sudah terpotong		

		menonjol, pengeluaran ASI baik, TFU: tidak teraba, kandung kemih tidak penuh, perdarahan aktif (-), lokhea alba, luka jaritan utuh, kering dan bersih, tidak ada tanda infeksi, BAB/BAK (+/+)		4. Menjelaskan jadwal control 3 bulan lagi atau bila ada keluhan. Ibu mengerti		
--	--	---	--	--	--	--

Nama Klien : Ny. "AL"

Umur : 30 tahun

Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir

Tanggal/ Jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
17-03- 2023 Pkl 17.00 Wita	Tidak ada keluhan	KU bayi baik, tali pusat segar dan terbungkus gass steril, perdarahan tali pusat (-) muntah (-), menyusui (+), BB: 3400gram, PB: 50cm, LK/LD : 35/34cm, HR : 120x/menit, RR : 40x/menit, Suhu : 36,5 ^o C, bayi sudah BAB mekoneum(+) BAK (+), muntah (-), menyusui (+) Pemeriksaan fisik bayi: 1. Kepala simetris, tidak ada kelainan seperti caput suksedonium, chepal hematoma, anenchepal, microchepal, hidrochepalus dan rambuttipis, ubun-ubun besar bayi datar 2. Mata bayi simetris, conjungtiva merah muda, sclera putih, tidak ada kelainan 3. Hidung simetris, tidak ada pengeluaran, tidak ada napas cuping hidung 4. Mukosa bibir lembab, warna bibir merah muda, tidak ada kelainan Telinga bayi	Bayi Ny "AL" umur 0 hari dengan Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamila n	1. Menjelaskan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Memandikan bayi. Bayi tampak nyaman 3. Memberikan KIE tentang imunisasi HB0. Ibu mengerti dan bersedia bayinya di imunisasi 4. Memberikan imunisasi HB0 pada bayi. Tidak ada reaksi alergi 5. Menjelaskan perawatan bayi dirumah. Ibu mengerti 6. Menjelaskan tanda bahaya bayi baru lahir. Ibu mengerti 7. Menjelaskan jadwal control yaitu 24 Maret 2023 atau jika ada keluhan		

		<p>simetris, tidak ada pengeluaran dan tidak ada kelainan</p> <p>5. Tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada bendungan vena jugularis dan tidak ada kelainan pada leherbayi</p> <p>6. Dada bayi simetris, tidak ada retraksi dan tidak ada kelainan</p> <p>7. Tidak terjadi distensi pada abdomen bayi, kondisi tali pusat baik dan sudah kering, perdarahan tali pusat tidak ada dan tidak ada kelainan</p> <p>8. Genetalia bayi laki-laki terdapat penis yang dimana lubang uretra terdapat di kepala penis dan di skrotum teraba ada dua buah testis. Anus bayi ada</p> <p>9. Tangan dan kaki simetris, tidak ada sianosis dan jumlah jari masing-masing jari dan tangan ada 10 buah</p> <p>10. Turgor kulit bayi baik, dan tidak ada sianosis</p> <p>11. Bayi memiliki refleks glabella (+), rooting (+), sucking (+), swallowing (+), tonic neck(+), moro(+), genggam(+), babinski (+)</p>				
<p>24-03-2023</p> <p>Pkl 20.00</p> <p>Wita</p>	Tali pusat belum lepas	<p>KU bayi baik, tali pusat terbungkus gass steril, perdarahan tali pusat (-) muntah (-), menyusui (+), BB: 3400gram, PB: 50cm, HR: 120x/menit, RR: 40x/menit, Suhu: 36,5⁰C, BAB/BAK (+/+), muntah(-) menyusui (+)</p>	<p>Bayi Ny “AL” umur 7 hari dengan</p>	<p>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti</p> <p>2. Memberikan KIE untuk tidak khawatir karena tali pusat bayi belum lepas karena normalnya tali pusat</p>		

			Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan	lepas antara 6-14 hari. Ibu mengerti 3. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali. Ibu mengerti 4. Menjelaskan jadwal kontrol kembali yaitu tgl 30 Maret 2023 atau jika ada keluhan		
30-03-2023 Pkl 19.00 Wita	Tidak ada keluhan, tali pusat sudah lepas di hari ke-9	KU bayi baik, tali pusat(-), muntah(-), menyusui (+), BB: 3500gram, HR: 145x/menit, RR: 40x/menit, Suhu: 36,5 ⁰ C, BAB/BAK(++), muntah(-), menyusui (+)	Bayi Ny "AL" umur 13 hari dengan Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti 2. Menjelaskan manfaat dan efek samping imunisasi BCG dan Polio 1. Ibu mengerti dan bersedia bayinya diimunisasi BCG dan Polio 1 3. Memberikan injeksi BCG dan tetes polio pada bayi. Tidak ada reaksi alergi 4. Menjelaskan jadwal imunisasi kembali yaitu tanggal 17 Mei 2023. Ibu mengerti.		

Denpasar, 12 Juni 2023
Bidan pendamping

(I Gusti Agung Hartini Ariesti)

Lampiran 6

DOKUMENTASI

1. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN



2. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN



3. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS (KF1, KF2, KF3, KF4)



4. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR (KN1, KN2, KN3)



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 16-02-2022
- Nama bidan: N. Nade Sunarmi
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Rumah Sakit
 - Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Batu II No 11
- Catatan: rujuk kala: I/II/III/IV
- Alasan rujuk: ---
- Tempat rujukan: ---
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawat darurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Temuan pada fase laten: --- Perlu Intervensi Yf
- Gratik dilatasi melewati garis waspada Yf
- Masalah pada fase aktif, sebutkan: ---
- Penatalaksanaan masalah tersebut: ---
- Hasilnya: ---

KALA II

- Epiotomi:
 - Ya, indikasi: perineum Fakv
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: ---
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasil: 140 x/lut
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: ---
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: ---

KALA III

- Injeksi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya: ---
- Lama kala III: 4 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: --- menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: ---
- Penjepitan tali pusat: --- menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: ---
 - Tidak
- Penganganan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan: ---

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K. Kemih / E urin	I darah keluar
1	01.40	131 / 75	85	36.2	2 cm bul pucat	baik	tdk penuh	tdk aktif
	01.55	128 / 86	83		2 cm bul pucat	baik	tdk penuh	tdk aktif
	02.10	126 / 83	86		2 cm bul pucat	baik	tdk penuh	tdk aktif
	02.25	132 / 76	90		2 cm bul pucat	baik	tdk penuh	tdk aktif
2	02.55	120 / 83	92	36.3	2 cm bul pucat	baik	tdk penuh	tdk aktif
	03.25	124 / 88	86		2 cm bul pucat	baik	tdk penuh	tdk aktif

- Masese fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan: ---
 - Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: ---
 - a. ---
 - b. ---
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan: ---
 - Laserasi:
 - Ya, dimana: perit, mufosa, otot perineum
 - Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat: 1 2 3 4
 - Tindakan: ---
 - Perawatan (dengan / tanpa anestesi)
 - Tidak dijahit, alasan: ---
 - Atoni uteri:
 - Ya, tindakan: ---
 - Tidak
 - Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 100 ml
 - Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: ---
 - Masalah lain pada kala III dan penatalaksanannya: ---
 - Hasilnya: ---
- KALA IV**
- Kondisi ibu: KU: baik NO 165 TD: 80 mmHg, Nadi: 80 x/mnt, Nafas: 20 x/mnt
 - Masalah kala IV dan penatalaksanannya: ---
 - Hasilnya: ---
- BAYI BARU LAHIR:**
- Berat badan: 3400 gram
 - Panjang badan: 52 cm
 - Jenis kelamin: P
 - Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyakit
 - Bayi lahir:
 - Normal, tindakan: ---
 - Menghangatkan
 - Meringankan
 - Rangsang taktil
 - Asfiksia
 - Menghangatkan
 - Membebaskan jalan nafas (posisi dan isap lendir)
 - Meringankan
 - Rangsangan taktil
 - Ventilasi tekanan positif
 - Asuhan pasca resusitasi
 - Lain-lain, sebutkan: ---
 - Cecat bawaan, sebutkan: ---
 - Hipotermi, tindakan: ---
 - a. ---
 - b. ---
 - c. ---
 - Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu: 2 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: ---
 - Masalah lain, sebutkan: ---
 - Hasilnya: ---