

LAMPIRAN

Lampiran Kehamilan (Kunjungan 1)

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 37431**

ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN
NY E UMUR 23 TAHUN G1P0A0AH0 UK 35 MINGGU DENGAN
KUNJUNGAN ULANG HAMIL NORMAL
DI PUSKESMAS TANJUNGSARI

NO MR : 15-06-005
TGL/JAM : 02-04-2023/ 08.00 WIB

S

Identitas pasien		Identitas Suami	
Nama	: Ny E	Tn.	R
Umur	: 23 tahun		21 tahun
Pendidikan	: SMA		SMA
Suku/bangsa	: Jawa/ Indonesia		Jawa/Indonesia
Pekerjaan	: Wiraswata		Wiraswata
Alamat	: Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari		

1. Kunjungan saat ini : ini adalah kunjungan ulang kehamilan ibu
2. Keluhan Utama : ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan.
3. Riwayat Pernikahan : ibu menikah 1 kali dengan lama \pm 1 tahun
4. Riwayat Menstruasi
 - Usia menarche : 10 tahun
 - Siklus : 28-30 hari teratur
 - Lama haid : \pm 7 hari
 - Keluhan : kadang-kadang disminorhea

5. Riwayat Kehamilan Ini

HPHT : 05-06-2022

HPL : 12-03-2023

ANC sejak UK : 7 minggu

Tempat ANC : Puskesmas, bidan praktik dan dokter kandungan

Frekuensi ANC : TM I 2 kali , TM II 3 kali, TM III 7 kali

UK saat merasakan gerakan janin : 4 bulan

Gerakan janin dalam 12 jam terakhir : sering, ≥ 10 kali gerakan

6. Pola fungsional Kesehatan

Nutrisi : makan 3 kali sehari porsi sedang, komposisi nasi, lauk, sayur, kadang-kadang buah, minum air putih $\pm 1,5$ lt (8 gelas), tidak ada pantangan makanan

Eliminasi : BAB 1-2 kali sehari, tidak ada masalah, BAK sering 7-8 kali sehari, tidak ada masalah

Istirahat : tidur siang 1 jam, malam ± 5 jam

Seksualitas : 1-2 kali seminggu, tidak ada keluhan

Aktivitas sehari-hari : ibu sehari-hari berwirasasta

7. Personal hygiene : mandi 2 kali sehari, mengganti pakaian setiap mandi atau jika kotor, mengganti pakaian dalam 2 kali sehari.

8. Riwayat Imunisasi : ibu telah mendapatkan imunisasi TT 5.

9. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan pertamanya.

10. Riwayat Kontrasepsi: ibu belum pernah menggunakan kontrasespi jenis apapun.

11. Penyakit sistemik yang pernah/ sedang di derita ibu: tidak ada

12. Penyakit yang pernah/ sedang diderita keluarga: tidak ada

13. Riwayat keturunan kembar: tidak ada

14. Riwayat Alergi: tidak ada alergi baik obat, makanan maupun zat lain

15. Kebiasaan merokok/ jamu/ miras/ pantangan makanan-minuman: ibu dan suami tidak merokok.

16. Riwayat Psikososial Budaya

Ibu, suami dan keluarga menginginkan kehamilan ini karena direncanakan, ibu cukup paham tentang kehamilan dan perawatan kehamilan salah satunya dengan datang memeriksakan kehamilannya, ibu dan suami sudah mempersiapkan kebutuhan untuk persalinan seperti, menyiapkan tabungan, transportasi, calon pendonor darah dan memilih tempat persalinan yang nantinya akan digunakan untuk bersalin, pendapatan ibu dan suami Rp.3.000.000-Rp. 4.000.000 perbulan

O

Ku: Baik

Vital sign: TD: 100/70 mmHg S: 36,2⁰ C N: 82 x/ menit R: 20 x/menit

BB sebelum hamil: 44 kg BB saat ini: 53 Kg IMT: 20,70 kg/m²

(Normal)

TB :160 cm LLA: 24 cm

Pemeriksaan fisik:

Muka: tidak oedema, tidak bengkak, tidak pucat

Mata: konjungtiva merah muda, sklera putih

Bibir: merah, tidak kering

Leher: Tidak ada bendungan vena jugularis, limfe dan pembesaran kelenjar tiroid

Payudara: simetris, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol, Colostrum keluar.

Abdomen: tidak ada luka bekas operasi, TFU: 26 cm, preskep, punggung kiri,

DJJ: 148 x/menit, sudah masuk PAP, TBJ: 2325 gram

Genetalia: tidak dilakukan

Ektremitas atas: tidak bengkak

Ekstremitas bawah: tidak bengkak, tidak ada varices, reflek pattela kanan (+) kiri

(+)

A

Ny E umur 23 tahun G1P0A0AH0 UK 35 minggu dengan kunjungan ulang hamil normal.

P

1. Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu
(Ibu senang dengan hasil pemeriksaan)
2. Menganjurkan ibu untuk menjaga protokol kesehatan yaitu selalu cuci tangan dengan sabun, memakai masker dan jaga jarak.
(Ibu mengerti dan akan mematuhi protokol kesehatan).
3. Jelaskan persiapan persalinan
(Ibu sudah menyiapkan kebutuhan persalinan dan akan melengkapi kekurangannya)
4. Jelaskan tanda-tanda persalinan
(Ibu mengerti tentang tanda-tanda persalinan)
5. Beri KIE vitamin kehamilan
(Ibu masih mempunyai vitamin kehamilan dan bersedia minum vitamin sesuai aturan minum)
6. Anjurkan ibu kunjungan ulang 1 minggu atau bila ada keluhan.
(Ibu bersedia kunjungan ulang atau bila ada keluhan)
7. Lakukan dokumentasi.
(Telah dilakukan dokumentasi)

Lampiran Kehamilan (Kunjungan 2)

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 37431**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN
NY E UMUR 23 TAHUN G1P0A0AH0 UK 36 MINGGU 4 HARI DENGAN
KUNJUNGAN ULANG HAMIL NORMAL
DI PUSKESMA TANJUNGSARI**

NO MR : 15-06-005

TGL/JAM : 13-04-2023/ 09.00 WIB

Identitas pasien		Identitas Suami	
Nama	: Ny E	Tn.	R
Umur	: 23 tahun		21 tahun
Pendidikan	: SMA		SMA
Suku/bangsa	: Jawa/ Indonesia		Jawa/Indonesia
Pekerjaan	: Wiraswata		Wiraswata
Alamat	: Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari		

S

Ny E mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, kadang-kadang merasa pegal-pegal dan nyeri pada daerah selangkangan, HPHT: 05-06-2022 HPL: 12-03-2023 tidak ada masalah pada pola makan, minum, istirahat, BAB dan BAK. tidak ada riwayat penyakit atau sedang menderita penyakit menular, menurun, menahun atau riwayat kehamilan kembar. Ibu, suami dan keluarga juga mengatakan dalam 14 hari tidak pergi keluar kota atau kontak dengan pasien positif Covid-19

O

Ku: Baik

Vital sign: TD : 110/69 mmHg S: 36,6 °C N: 95 x/ menit R: 24 x/menit

BB: 56 kg IMT: 21,87 kg/m² (Normal) TB : 160 cm LLA: 24.5 cm

Muka: tidak oedema, tidak bengkak, tidak pucat

Mata: konjungtiva merah muda, sklera putih

Bibir: merah, tidak kering

Leher: Tidak ada bendungan vena jugularis, limfe dan pembesaran kelenjar tiroid

Payudara: simetris, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol, kolostrum (+).

Abdomen: Tidak ada luka bekas operasi. TFU: 37 cm, preskep, punggung kiri,

DJJ: 134 x/menit, sudah masuk PAP, TBJ: 2480 gram

Genetalia: tidak dilakukan

Ektremitas atas: tidak bengkak

Ekstremitas bawah: tidak bengkak, tidak ada varices, reflek pattela kanan (+) kiri (+)

A

Ny E umur 23 tahun G1P0A0AH0 UK 36 minggu 4 hari dengan kunjungan ulang hamil normal.

P

1. Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu
(Ibu senang dengan hasil pemeriksaan)
2. Mengajarkan ibu untuk menjaga protokol kesehatan yaitu selalu cuci tangan dengan sabun, memakai masker dan jaga jarak.
(Ibu mengerti dan akan mematuhi protokol kesehatan).
3. Jelaskan nutrisi kehamilan
(ibu bersedia makan makanan bergizi untuk persiapan persalinan)
4. Jelaskan persiapan persalinan
(Ibu sudah menyiapkan dan melengkapi kekurangannya kebutuhan persalinan)

5. Jelaskan tanda-tanda persalinan
(Ibu mengerti tentang tanda-tanda persalinan)
6. Beri KIE vitamin kehamilan
(Ibu masih mempunyai vitamin kehamilan dan bersedia minum vitamin sesuai aturan minum)
7. Anjurkan ibu kunjungan ulang 1 minggu atau bila ada keluhan.
(Ibu bersedia kunjungan ulang atau bila ada keluhan)
8. Lakukan dokumentasi.
(Telah dilakukan dokumentasi)

LAMPIRAN PERSALINAN

PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 37431

ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN
NY E UMUR 23 TAHUN G1P0A0AH0 UK 39 MINGGU
DENGAN PERSALINAN NORMAL
DI RS PELITA HUSADA

No MR : -

Tanggal / Jam : 05 -04-2023 / 12.00 WIB

Identitas pasien		Identitas Suami	
Nama	: Ny ME	Tn.	R
Umur	: 23 tahun		21 tahun
Pendidikan	: SMA		SMA
Suku/bangsa	: Jawa/ Indonesia		Jawa/Indonesia
Pekerjaan	: Wiraswata		Wiraswata
Alamat	: Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari		

KALA I

S

Ibu mengatakan kenceng-kenceng teratur dan keluar lendir darah sejak jam 10.00 WIB. Ibu mengatakan ketuban belum pecah.

O

Pemeriksaan:

Hasil pemeriksaan umum, vital sign dan pemeriksaan fisik ibu normal. kondisi janin sehat.

Genetalia :

VT: tidak ada benjolan, pembukaan 1 cm, presentasi belakang kepala, selaput ketuban utuh, air ketuban (-), sarung tangan lendrr darah (+).

A

Ny E Umur 23 tahun G1P0A0AH0, UK 39 minggu dalam persalinan kala I fase laten

P

1. Ibu dijelaskan kondisi ibu dan janin
(Ibu mengerti kondisi dan janin dalam keadaan baik)
2. Ibu dan suami diberikan *inform consent* persalinan
(*Inform consent* ditandatangani ibu dan suami)
3. Ibu diberikan asuhan sayang Ibu
(Ibu merasa nyaman)
4. Ibu diberikan KIE tentang tanda – tanda persalinan
(Ibu mengerti tanda-tanda persalinan)
5. Ibu dianjurkan untuk miring ke kiri, atau berjalan atau memilih posisi yang nyaman
(Ibu memilih posisi miring ke kiri dan duduk)
6. Ibu dianjurkan untuk tetap makan dan minum.
(Ibu bersedia makan dan minum)
7. Ibu danjurkan untuk tidak menahan BAK
(Ibu sudah BAK)
8. Observasi persalinan
(ibu diobservasi oleh tim rumah sakit)

LEMBAR OBSERVASI

Tanggal/ Jam (WIB)	HIS (/10 menit)	Durasi (detik)	DJJ (x/menit)	Nadi (x/menit)	Lain-lain
05-03-2023 / 12.00	3x	25-30	140	80	PD: v/u tenang, dinding vagina licin portio lunak, pembukaan 1 cm, selaput ketuban (+), presentasi belakang kepala, hodge 2, kesan panggul normal, STLD (+), AK (-)
05-03-2023 / 12.30	3x	30-40	141	80	-
05-03-2023 / 13.00	3x	30-40	139	80	-
05-03-2023 / 13.30	3x	30-40	139	81	-
05-03-2023 / 14.00	4x	40	140	80	-
05-03-2023 / 14.30	4x	40	145	80	-
05-03-2023 / 15.00	4x	40	142	80	-
05-03-2023 / 15.30	4x	40	142	80	-
05-013-2023 / 16.00	4x	40	141	81	KU: baik TD: 110/70 mmHg S: 36.5°C R: 20x/menit

					PD: v/u tenang, dinding vagina licin portio tipis, pembukaan 3 cm, selaput ketuban (-), presentasi belakang kepala, petunjuk UKK pukul 1, sutura sagitalis, tidak ada moulase, hodge 3, kesan panggul normal, STLD (+), AK (+) jernih
05-03-2023 / 16.30	4x	40	143	82	-
05-03-2023 / 17.00	4x	40	142	82	-
05-03-2023 / 17.30	4x	40	143	81	-
05-03-2023 / 18.00	4x	40	143	81	-
05-03-2023 / 18.30	4x	40	142	82	-
05-03-2023 / 19.00	4x	45	144	80	-
05-03-2023 / 19.20	4x	45	145	82	KU: baik TD: 110/70 mmHg S: 36.5°C R: 20x/menit PD: v/u tenang, dinding vagina licin portio tidak teraba, pembukaan 10 cm,

					selaput ketuban (-), presentasi belakang kepala, petunjuk UKK pukul 1, sutura sagitalis, tidak ada moulase, hodge 3, kesan panggul normal, STLD (+), AK (+) jernih
--	--	--	--	--	--

CATATAN PERKEMBANGAN (KALA II)

Tgl/jam	Data subjektif	Data objektif	Analisis	Penatalaksanaan	
				Jam (WIB)	Kegiatan
05-03-2023 / 19.20	Ibu mengatakan perutnya semakin kencang dan ingin mengejan seperti BAB, serta ada cairan yang terasa keluar	- Terdapat dorongan meneran, tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka KU: baik TD: 110/70 mmHg S: 36.5°C R: 20x/menit - PD: v/u tenang, dinding vagina licin portio tidak teraba, pembukaan 10 cm, selaput ketuban (-), presentasi belakang kepala, petunjuk UKK	Ny. E umur 23 tahun G1P0Ab0Ah0 UK 39 minggu janin hidup tunggal, intrauteri, dalam persalinan kala II	19.20	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memeriksa adanya tanda persalinan kala II Terdapat dorongan meneran, tekanan anus, perineum menonjol, dan vulva membuka 2. Memastikan perlengkapan lengkap, menyiapkan oksitosin 10 IU 3. Cuci tangan dan memakai APD 4. Memberitahu ibu bahwa pembukaan lengkap 5. Mengajarkan ibu cara mengejan yang efektif 6. Memimpin ibu untuk mengejan saat kontraksi, memberikan pujian kepada ibu 7. Saat kepala janin telah terlihat 5-6 cm di introitus vagina, tangan kanan menahan perineum, tangan kiri menahan kepala bayi agar tidak defleksi, menganjurkan ibu untuk mengejan batuk-batuk

		pukul 1, sutura sagitalis, tidak ada moulase, hodge 3, kesan panggul normal, STLD (+), AK (+) jernih		<p>8. Memeriksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat</p> <p>9. Menunggu putaran paksi, jika sudah putar paksi letakkan tangan secara biparietal, lalu berturut-turut melahirkan bahu dengan cara sangga susur hingga semua tubuh bayi keluar</p> <p>10. Melakukan penilaian sepintas</p> <p>Bayi perempuan lahir spontan tanggal 05-03-2023 pukul 19.45 WIB segera menangis kuat, warna kulit kemerahan, bergerak aktif</p> <p>11. Mengeringkan tubuh bayi</p>
--	--	--	--	---

CATATAN PERKEMBANGAN (KALA III)

Tgl/jam	Data subjektif	Data objektif	Analisis	Penatalaksanaan	
				Jam (WIB)	Kegiatan
05-03-2023 / 19.45	Ibu mengatakan perutnya nyeri dan merasa senang karena bayinya sudah lahir	- Keadaan umum baik - Kesadaran <i>composmentis</i> - TFU 1 jari di atas pusat - Terdapat tali pusat di jalan lahir	Ny. E umur 23 tahun P1Ab0Ah1 dalam persalinan spontan kala III	19.45	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan tidak ada janin kedua dalam uterus 2. Memberitahu ibu jika akan disuntik obat untuk kontaksi uterus Oksitosin 10 IU telah disuntikkan di 1/3 paha kanan atas bagian luar 3. Menjepit dan memotong tali pusat 4. Melakukan IMD, <i>skin to skin</i>, dan menghangatkan bayi 5. Memindahkan klem 5-10 cm ke depan vulva 6. Menunggu adanya tanda pelepasan plasenta 7. Melakukan PTT, saat ada tanda pelepasan plasenta anjurkan ibu untuk mengejan hingga plasenta nampak di depan vulva lalu pilin hati-hati hingga plasenta keluar Plasenta telah lahir pukul 19.50 wib. 8. Melakukan masase fundus uteri selama 15 detik

					<p>9. Memeriksa dan memastikan kelengkapan plasenta Plasenta lengkap</p> <p>10. Meletakkan plasenta ke dalam wadah</p> <p>11. Melakukan pemasangan IUD Tcu 380 pasca plasenta</p>
--	--	--	--	--	---

CATATAN PERKEMBANGAN (KALA IV)

Tgl/jam	Data subjektif	Data objektif	Analisis	Penatalaksanaan	
				Jam (WIB)	Kegiatan
05-03-2023 / 20.00	Ibu mengatakan perutnya mules dan perih di jalan lahir	<ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum baik - Kesadaran <i>composmentis</i> - TFU 2 jari di bawah pusat, Kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong - Terlihat luka robekan pada perineum (derajat 2: mukosa vagina, komisura posterior, kulit dan otot perineum) - Perdarahan ± 200 cc 	Ny. E umur 23 tahun P1Ab0Ah1 dalam persalinan spontan kala IV dengan ruptur perineum derajat 2	20.00	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu bahwa ada robekan di jalan lahir, dan akan dilakukan penjahitan 2. Menyiapkan hecting set 3. Membius local daerah perineum ibu dengan lidokain 2 ml yang sudah diplos oleh agqia destilata perbandingan 1:1 ml 4. Melakukan penjahitn di luar dan dalam dengan Teknik jelujur bagian dalam dan subkutan bagian luar 5. Pengecekan jahitan melalui anus apakah terdapat fistula E: Tidak ditemukan fistula 6. Merapikan dan membersihkan ibu 7. Mengajarkan ibu massase uterus

					<p>8. Meyakinkan ibu untuk tidak takut BAK dan BAB, serta menganjurkan ibu untuk mulai duduk, berdiri, dan berjalan secara bertahap</p> <p>9. Melakukan pemantauan kala IV</p> <p>Pemantauan terdokumentasikan dalam lembar catatan persalinan dan partograf</p>
05-03-2023 / 22.00	Ibu mengatakan sudah BAK, jahitan masih terasa perih dan perut mulas	<ul style="list-style-type: none"> - keadaan umum baik - TD: 110/70 mmHg - N: 82 x/menit - S: 36.5°C - R: 20 x/menit - TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong - Perdarahan ± 10 cc 	Ny. E umur 23 tahun P1Ab0Ah1 dalam masa nifas 2 jam pasca persalinan	22.00	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan 2. Mengajari ibu teknik menyusui yang baik dan benar. Ibu telah diberitahu tentang cara menyusui yang baik dan benar dan ibu mempraktekkannya 3. Menganjurkan ibu untuk istirahat saat bayinya tidur 4. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin atau semau bayinya (minimal 2 jam sekali) Ibu bersedia untuk menyusui bayinya sesering mungkin.

					5. Memberi ibu obat asam mefenamat 3x1 500 mg, amoxicilin 3x1 500 mg, vitamin A 200.000IU dan tablet tambah darah Ibu bersedia mengkonsumsi Obat
--	--	--	--	--	---

Lampiran Bayi Baru Lahir

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 37431**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR
BY NY E UMUR 0 HARI DENGAN BAYI BARU LAHIR NORMAL
DI RS PELITA HUSADA**

Tanggal / Jam : 05-04-2023 / 20.00 WIB

Identitas bayi :

Nama : By Ny E

Umur : 0 hari (lahir 05-04-2023 jam 19.45 WIB)

Jenis Kelamin : Perempuan

Suku bangsa : Jawa Indonesia

Alamat : Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari

Identitas Orang tua:

Identitas pasien		Identitas Suami	
Nama	: Ny E	Tn.	R
Umur	: 23 tahun		21 tahun
Pendidikan	: SMA		SMA
Suku/bangsa	: Jawa/ Indonesia		Jawa/Indonesia
Pekerjaan	: Wiraswata		Wiraswata
Alamat	: Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari		

S

Bayi lahir spontan, sehat, menangis kuat pada tanggal 05-03-2023 jam 19.45 WIB.

O

Pemeriksaan:

Hasil pemeriksaan umum, vital sign dan pemeriksaan fisik bayi normal

BB : 2800 kg PB: 47 cm LK : 30 cm LD : 30 cm LLA: 10 cm

Kepala : normal

Mata : normal

Hidung : normal

Mulut : normal

Leher : normal

Dada : normal

Abdomen : normal

Punggung : normal

Genetalia : normal

Anus : normal

Ekstremitas :

a. Atas : normal

b. Bawah : normal

Reflek : normal

A

By Ny E Bayi Baru Lahir umur 0 hari BBLC CB SMK dengan keadaan normal

P

1. Ibu dijelaskan hasil pemeriksaan bahwa keadaan bayinya sehat
(Ibu senang dengan hasil pemeriksaan)
2. Telah dilakukan pemotongan tali pusat
(tali pusat dipotong 2 menit setelah lahir)
3. Telah dilakukan IMD selama 1 jam

(IMD berhasil pada menit ke 50)

4. Ibu dijelaskan tentang vitamin K dan pemberian salep mata
(Ibu, suami paham dan setuju dilakukan penyuntikan vitamin K serta pemberian salep mata, *inform consent* telah ditanda tangani)
5. Telah diberikan injeksi vit K 1 mg pada 1/3 luar paha sebelah kiri dan salep mata 1 %
(Vit K dan salep mata telah diberikan)
6. Jaga kehangatan bayi dengan bayi dibedong menggunakan kain bersih
(Bayi dibedong dan terjaga kehangatannya)
7. Ibu dan suami dijelaskan setelah 2 jam kelahiran bayinya akan diberikan imunisasi HB0
(imunisasi bayi)
8. Telah dilakukan observasi pada bayi Ny E
(Bayi diobservasi oleh tim rumah sakit)

Lampiran Nifas (Kf 1)

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 37431**

ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS
NY E UMUR 23 TAHUN P1A0AH1 DENGAN NIFAS 0 HARI NORMAL
DI PUSKESMAS TANJUNGSARI

Tanggal / Jam : 05-04-2023 / 22.00 WIB

Identitas pasien		Identitas Suami	
Nama	: Ny ME	Tn.	R
Umur	: 23 tahun		21 tahun
Pendidikan	: SMA		SMA
Suku/bangsa	: Jawa/ Indonesia		Jawa/Indonesia
Pekerjaan	: Wiraswata		Wiraswata
Alamat	: Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari		

S

1. Keluhan Utama : Keluhan setelah melahirkan Ny E merasa nyeri pada daerah kemaluan karena luka jahitan dan mulas pada bagian perut.
2. Riwayat Pernikahan : ibu menikah 1 kali dengan lama \pm 1 tahun
3. Riwayat Menstruasi:
 - Usia menarche : 10 tahun
 - Siklus : 28 - 30hari
 - Lamahaid : \pm 7hari
 - Keluhan : kadang-kadang disminorhea
 - Keputihan : tidak ada

4. Riwayat Persalinan

Hamil ke	Persalinan							Nifas		
	Tgl lahir	UK (mg)	Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis Kelamin	BB Lahir	Laktasi	Komplikasi
					Ibu	Bayi				
I	2023	39	Spontan	Bidan	-	-	Perempuan	2800	Ya	-

5. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan kontrasepsi jenis apapun

6. Pola fungsional Kesehatan masa nifas

Nutrisi : Makan 1 kali porsi 1 piring, jenis nasi, lauk, sayur, buah, minum air putih \pm 6 gelas, jus 1 gelas.

Eliminasi : ibu sudah BAK saat pindah bangsal tetapi belum BAB setelah melahirkan, keluhan nyeri dan perih pada luka jahitan.

Istirahat : ibu belum istirahat setelah melahirkan

Aktivitas: Ibu sudah bisa berjalan ke kamar mandi, duduk dan menyusui bayinya.

7. Personal hygiene: ibu sudah ganti pembalut 1 kali

8. Penyakit sistemik yang pernah/sedang diderita ibu: tidak ada

9. Penyakit yang pernah/sedang diderita keluarga: tidak ada

10. Riwayat Alergi: tidak ada alergi baik obat, makanan maupun zat lain

11. Kebiasaan merokok/jamu/miras/pantangan makanan- minuman: ibu dan suami tidak mempunyai kebiasaan merokok

12. Riwayat Psikososial dan spiritual

Ibu, suami dan keluarga sangat senang atas kelahiran anak keduanya.

O

Pemeriksaan :

KU : Baik

Vital Sign : dalam batas normal

Mata : normal

Muka : normal

Payudara : puting susu menonjol, asi/ kolotrum (+)

Abdomen : kontraksi uterus keras

Ekstremitas : normal

Genetalia : darah yang keluar berwarna merah, ada luka jahitan

Anus : normal.

A

Ny E umur 23 tahun P1A0Ah1 dengan nifas 0 hari normal

P

1. Ibu dijelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu sehat
(Ibu mengerti hasil pemeriksaan)
2. Ibu diberitahu penyebab keluhan mulas yang dirasakan dan nyeri pada kemaluan.
(Ibu mengerti penjelasan bidan, keluhan ini normal karena kontraksi uterus untuk mencegah perdarahan, penyebab nyeri karena ada luka jahitan)
3. Ibu dianjurkan untuk banyak istirahat dan mengkonsumsi makan-makanan yang bergizi
(Ibu bersedia mengatur pola istirahat dan pola makannya)
4. Ibu dijelaskan tentang tanda bahaya nifas
(Ibu mengerti tanda bahaya nifas)
5. Ibu dijelaskan untuk minum obat, vitamin penambah darah dan vitamin A
(Ibu bersedia minum obat sesuai aturan minum)

6. Ibu diajari teknik menyusui yang benar
(Ibu mengerti teknik menyusui yang benar)
7. Ibu dianjurkan untuk mmemberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan.
(Ibu bersedia memberikan ASI Eksklusif)
8. Beritahu Ibu untuk memanggil bidan jika ada keluhan.
(Ibu bersedia)
9. Telah dilakukan observasi pada Ny E

Lampiran Neonatus (Kn 1)

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 374331**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS
BY NY E UMUR 2 JAM NORMAL
DI PUSKESMAS TANJUNGSARI**

Tanggal / Jam : 05-04-2023 / 22.00 WIB

Identitas bayi :

Nama : By Ny E

Umur : 2 jam (lahir 05-03-2023 jam 22.00 WIB)

Jenis Kelamin : Perempuan

Suku bangsa : Jawa Indonesia

Alamat : Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari

Identitas Orang tua:

Identitas pasien

Identitas Suami

Nama : Ny E

Tn. R

Umur : 23 tahun

21 tahun

Pendidikan : SMA

SMA

Suku/bangsa : Jawa/ Indonesia

Jawa/Indonesia

Pekerjaan : Wiraswata

Wiraswata

Alamat : Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari

S

1. Keluhan Utama : Ibu mengatakan bayi lahir spontan, sehat, menangis kuat pada tanggal 05-03-2023 jam 19.45 WIB, bayi sudah mendapatkan suntikan Vit K dan salep mata 1 jam setelah lahir (setelah IMD) dan imunisasi HB 0 diberikan 1 jam setelah pemberian suntikan Vit K, bayi sudah BAK dan sudah BAB.
2. Riwayat Persalinan

Persalinan							
Tgl lahir	UK (mg)	JenisPersalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis Kelamin	BB/PB Lahir
				Ibu	Bayi		
05-03-2023	39	Spontan	Bidan	-	-	perempuan	2800 gram/ 47 cm

O

Pemeriksaan :

KU : Baik

Vital Sign : dalam batas normal

BB : 2800 kg PB : 47 cm

Kepala : normal

Mata : normal

Hidung : normal

Mulut : normal

Leher : normal

Dada : normal

Abdomen : tali pusat masih basah, tidak ada perdarahan dan berbau

Punggung : normal

Genetalia : normal

Anus : normal

Ekstremitas :
a. Atas : normal
b. Bawah : normal
Reflek : normal

A

By Ny E umur 2 jam dengan neonatus normal

P

1. Ibu diberitahu hasil pemeriksaan bayi baik
(Ibu mengerti dan merasa senang)
2. Beritahu ibu bahwa bayi akan dimandikan
(bayi telah dimandikan bidan dirumah akit)
3. Beritahu ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi
(Ibu mengerti)
4. Bayi dipantau untuk bisa menyusui
(Bayi sudah bisa menyusui dengan baik)
5. Telah dilakukan observasi pada By Ny E

Lampiran Nifas (Kf 2)

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 374331**

ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS

NY E UMUR 23 TAHUN P1A0AH1 DENGAN NIFAS 3 HARI NORMAL
DENGAN KUNJUNGAN RUMAH

Tanggal / Jam : 08-04-2023 / 09.00 WIB

Identitas pasien	Identitas Suami
Nama : Ny E	Tn. R
Umur : 23 tahun	21 tahun
Pendidikan : SMA	SMA
Suku/bangsa : Jawa/ Indonesia	Jawa/Indonesia
Pekerjaan : Wiraswata	Wiraswata
Alamat : Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari	

S

1. Keluhan Utama : Saat ini ibu mengatakan kadang masih terasa nyeri pada luka jahitan daerah genitalianya.
2. Riwayat Pernikahan : ibu menikah 1 kali dengan lama \pm 1 tahun
3. Riwayat Menstruasi:
 - Usia menarche : 10 tahun
 - Siklus : 28 - 30hari
 - Lamahaid : \pm 7hari
 - Keluhan : kadang-kadang disminorhea
 - Keputihan : tidak ada
4. Riwayat Persalinan

Hamil ke	Persalinan							Nifas		
	Tgl lahir	UK (mg)	Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis Kelamin	BB Lahir	Laktasi	Komplikasi
					Ibu	Bayi				
I	2023	39	Spontan	Bidan	-	-	Perempuan	2800	Ya	-

5. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan kontrasepsi jenis apapun

6. Pola fungsional Kesehatan

Nutrisi : Makan 3-4 kali sehari porsi 1 piring penuh, jenis nasi, lauk, sayur, buah, minum air putih ± 8-10 gelas, susu 1 gelas, tidak ada pantangan makanan.

Eliminasi : BAB 1 kali sehari, tidak ada masalah, BAK sering 5-6 kali sehari, terkadang masih terasa nyeri pada luka jahitan.

Istirahat : Tidur siang ± 1 jam, malam ± 6 jam, kadang-kadang terbangun untuk menyusui bayinya

Aktivitas sehari-hari: sebagai ibu rumah tangga dan mengurus anaknya.

Seksual : ibu mengatakan selama masa nifas belum melakukan hubungan seksual

7. Personal hygiene: mandi 2 kali sehari atau setelah berpergian, mengganti pakaian setiap mandi atau jika kotor, mengganti pakaian dalam setiap kali mandi atau jika lembab/basah, ganti pembalut 4-6 kali sehari.

8. Penyakit sistemik yang pernah/sedang diderita ibu: tidak ada

9. Penyakit yang pernah/sedang diderita keluarga: tidak ada

10. Riwayat Alergi: tidak ada alergi baik obat, makanan maupun zat lain

11. Kebiasaan merokok/jamu/miras/pantangan makanan-minuman: ibu dan suami tidak mempunyai kebiasaan merokok

12. Riwayat Psikososial dan spiritual

Ibu dibantu oleh suami dan orang tuanya dalam mengurus anak. Hubungan ibu dengan suami, keluarga serta lingkungan sekitar baik.

O

Pemeriksaan:

KU : Baik

Vital Sign: TD: 110/80 mmHg, Nadi: 84 x/menit, Pernapasan: 24 x/menit, Suhu: 36,4°C.

Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

Muka : tidak pucat, tidak oedema

Payudara : simetris, tidak ada benjolan abnormal, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol, ASI +

Abdomen : tidak ada bekas luka operasi, TFU pertengahan pusat symphysis, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong.

Ekstremitas : tidak ada oedem

Genetalia : tidak ada kemerahan, tidak ada varises, pengeluaran *lochea* sanguinolenta (merah kecokelatan), tidak berbau, tidak ada tanda-tanda infeksi, tidak teraba massa/benjolan abnormal disekitar genetalia, jahitan perineum bersih dan agak basah, tidak ada jahitan yang terbuka perdarahan dalam batas normal

Anus : tidak ada haemoroid.

A

Ny E umur 28 tahun P1A0Ah1 dengan nifas 3 hari normal

P

1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu bahwa keadaan Ibu baik-baik saja (Ibu mengerti hasil pemeriksaan)
2. Jelaskan pada ibu tentang ketidaknyamanan masa nifas (ibu mengerti ketidaknyamanan masa nifas)
3. Anjurkan ibu untuk banyak istirahat dan mengkonsumsi makan-makanan yang bergizi

(Ibu bersedia mengatur pola istirahat dan pola makannya)

4. Jelaskan pada ibu tentang tanda bahaya nifas

(Ibu mengerti tanda bahaya nifas)

5. Jelaskan kepada ibu cara perawatan luka

(Ibu mengerti cara perawatan luka)

6. Jelaskan pada ibu tentang teknik menyusui yang benar

(Ibu mengerti teknik menyusui yang benar)

7. Anjurkan ibu untuk melakukan ASI Eksklusif selama 6 bulan.

(Ibu bersedia memberikan ASI Eksklusif)

8. Lakukan dokumentasi

(Dokumentasi telah dilakukan)

Lampiran Neonatus (Kn 2)

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 374331**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS
BY NY E UMUR 3 HARI NORMAL
DENGAN KUNJUNGAN RUMAH**

Tanggal / Jam : 08-04-2023 / 09.30 WIB

Identitas bayi :

Nama : By Ny E

Umur : 3 hari (lahir 05-03-2023 jam 19.45 WIB)

Jenis Kelamin : Perempuan

Suku bangsa : Jawa Indonesia

Alamat : Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari

Identitas Orang tua:

Identitas pasien

Identitas Suami

Nama : Ny E

Tn. R

Umur : 23 tahun

21 tahun

Pendidikan : SMA

SMA

Suku/bangsa : Jawa/ Indonesia

Jawa/Indonesia

Pekerjaan : Wiraswata

Wiraswata

Alamat : Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari

S

1. Keluhan Utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya, bayi mau menyusu dengan baik.
2. Riwayat Persalinan

Persalinan							
Tgl lahir	UK (mg)	JenisPersa linan	Penolong	Komplikasi		Jenis Kelamin	BB/PB Lahir
				Ibu	Bayi		
05-03-2023	39	Spontan	Bidan	-	-	Perempuan	2800 gram/ 47 cm

3. Pola fungsional Kesehatan

Nutrisi : Bayi menyusu kuat 1-2 jam sekali atau sesuai keinginan bayi, tidak ada masalah.

Eliminasi : BAK sekitar 6-8 x/hari, warna dan bau khas, tidak ada keluhan. BAB 4-4-6x/hari, warna dan konsistensi normal, tidak ada keluhan.

Istirahat : Pola tidur sekitar 20 jam sehari, sering bangun di malam hari untuk menyusu atau ganti popok.

O

Pemeriksaan :

KU : Baik

Vital Sign : S : 36,7°C N : 124x/menit R : 46 x/menit

Pemeriksaan fisik :

Kepala : simetris, tidak terdapat benjolan

Mata : bentuk simetris, konjungtiva tidak anemis, sklera tidak ikterik

Hidung : simetris, tidak terdapat kotoran, tidak terdapat pernafasan cuping hidung

Mulut : tidak tampak labioskizis dan labiopalatoskizis, lidah bersih

Leher : tidak terdapat pembesaran kelenjar tiroid, limfe, dan vena jugularis

Dada : simetris, tidak ada retraksi tarikan dinding dada kedalam

Abdomen : simetris, tidak terdapat benjolan abnormal, perut tidak kembung, tali pusat belum puput, sudah mulai kering, bersih, tidak kemerahan dan berbau.

Punggung : tidak ada spina bifida

Genetalia : ada labia mayora minora, ada lubang vagina dan uretra

Anus : berlubang

Ekstremitas :

a. Atas : simetris, tidak terdapat sindaktili atau polidaktili, jari-jari lengkap, ekstremitas tidak kebiruan dan tidak ikterik.

b. Bawah : simetris, tidak terdapat sindaktili atau polidaktili, jari-jari lengkap, ekstremitas tidak kebiruan dan tidak ikterik.

Reflek : normal

A

By Ny E umur 3 hari dengan neonatus normal

P

1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan bayi baik
(Ibu mengerti dan merasa senang)
2. Beritahu pada ibu tentang perawatan tali pusat
(ibu mengerti dan akan melakukan perawatan tali pusat)
3. Beritahu ibu tentang perawatan bayi
(Ibu mengerti)
4. Beritahu Ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin
(Ibu memberikan ASI setiap 1-2 jam atau sesuai keinginan bayi)
5. Anjurkan ibu untuk melakukan ASI Eksklusif selama 6 bulan.
(Ibu bersedia memberikan ASI Eksklusif)
6. Lakukan Dokumentasi
(telah dilakukan dokumentasi)

Lampiran Nifas (Kf 3)

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 374331**

ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS

NY E UMUR 23 TAHUN P1A0AH1 DENGAN NIFAS 13 HARI NORMAL
DI PUSKESMAS TANJUNGSARI

Tanggal / Jam : 02-04-2022 / 09.00 WIB

Identitas pasien		Identitas Suami	
Nama	: Ny E	Tn. R	
Umur	: 23 tahun	21 tahun	
Pendidikan	: SMA	SMA	
Suku/bangsa	: Jawa/ Indonesia	Jawa/Indonesia	
Pekerjaan	: Wiraswata	Wiraswata	
Alamat	: Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari		

S

1. Keluhan Utama : Saat ini ibu mengatakan tidak ada keluhan.
2. Riwayat Pernikahan : ibu menikah 1 kali dengan lama \pm 1 tahun
3. Riwayat Menstruasi:
 - Usia menarche : 10 tahun
 - Siklus : 28 - 30hari
 - Lamahaid : \pm 7hari
 - Keluhan : kadang-kadang disminorhea
 - Keputihan : tidak ada
4. Riwayat Persalinan

Hamil ke	Persalinan							Nifas		
	Tgl lahir	UK (mg)	Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis Kelamin	BB Lahir	Laktasi	Komplikasi
					Ibu	Bayi				
I	2023	39	Spontan	Bidan	-	-	Perempuan	2800	Ya	-

5. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan menggunakan IUD pasca salin dan tidak ada keluhan

6. Pola fungsional Kesehatan

Nutrisi : Makan 3-4 kali sehari porsi 1 piring penuh, jenis nasi, lauk, sayur, buah, minum air putih ± 8-10 gelas, susu 1 gelas, tidak ada pantangan makanan.

Eliminasi : BAB 1-2 kali sehari, tidak ada masalah, BAK sering 5-6 kali sehari, tidak ada keluhan.

Istirahat : Tidur siang ± 1 jam, malam ± 6 jam, kadang-kadang terbangun untuk menyusui bayinya

Aktivitas sehari-hari : sebagai ibu rumah tangga dan mengurus anaknya.

Seksual : ibu mengatakan selama masa nifas belum melakukan hubungan seksual

7. Personal hygiene : mandi 2 kali sehari atau setelah berpergian, mengganti pakaian setiap mandi atau jika kotor, mengganti pakaian dalam setiap kali mandi atau jika lembab/basah, ganti pembalut 3-4 kali sehari.

8. Penyakit sistemik yang pernah/sedang diderita ibu: tidak ada

9. Penyakit yang pernah/sedang diderita keluarga :tidak ada

10. Riwayat Alergi :tidak ada alergi baik obat, makanan maupun zat lain

11. Kebiasaan merokok/jamu/miras/pantangan makanan-minuman : ibu dan suami tidak mempunyai kebiasaan merokok.

12. Riwayat Psikososial dan spiritual

Ibu dibantu oleh suami dan orang tuanya dalam mengurus anak. Hubungan ibu dengan suami, keluarga serta lingkungan sekitar baik.

O

Pemeriksaan :

KU : Baik

Vital Sign : TD : 110/70 mmHg, Nadi : 88 x/menit, Pernapasan : 20 x/menit, Suhu : 36,7°C

Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

Muka : tidak pucat, tidak oedema

Payudara : simetris, tidak ada benjolan abnormal, areola hiper pigmentasi, puting menonjol, ASI +

Abdomen : tidak ada bekas luka operasi, kontraksi keras, TFU tidak teraba, kandung kemih kosong.

Ekstremitas : tidak ada oedem.

Genetalia : lokhea serosa (kuning kecokelatan), jahitan perineum kering dan tidak terlihat jahitan, tidak teraba massa/benjolan abnormal disekitar genetalia, tidak oedem dan tidak ada tanda infeksi, perdarahan dalam batas normal

Anus : tidak ada haemoroid.

A

Ny E umur 23 tahun P1A0Ah1 dengan nifas 13 hari normal

P

1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu bahwa keadaan Ibu baik-baik saja (Ibu mengerti hasil pemeriksaan)
2. Anjurkan ibu untuk banyak istirahat dan mengkonsumsi makan-makanan yang bergizi (Ibu bersedia mengatur pola istirahat dan pola makannya)
3. Anjurkan ibu untuk melakukan ASI Eksklusif selama 6 bulan. (Ibu bersedia memberikan ASI Eksklusif)

4. Anjurkan ibu untuk tetap menjaga *personal hygiene*
(Ibu bersedia menjaga *personal hygiene*)
5. Lakukan dokumentasi
(Dokumentasi telah dilakukan)

Lampiran Neonatus (Kn 3)

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 374331**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS
BY NY E UMUR 13 HARI NORMAL
DI PUSKESMAS TANJUNGSARI**

Tanggal / Jam : 18-04-2022 / 10.45 WIB

Identitas bayi :

Nama : By Ny E

Umur : 13 hari (lahir 05-03-2023 jam 19.45 WIB)

Jenis Kelamin : Perempuan

Suku bangsa : Jawa Indonesia

Alamat : Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari

Identitas Orang tua:

Identitas pasien		Identitas Suami	
Nama	: Ny E	Tn.	R
Umur	: 23 tahun		21 tahun
Pendidikan	: SMA		SMA
Suku/bangsa	: Jawa/ Indonesia		Jawa/Indonesia
Pekerjaan	: Wiraswata		Wiraswata
Alamat	: Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari		

Mulut : tidak tampak labioskizis dan labiopalatoskizis, lidah bersih
Leher : tidak terdapat pembesaran kelenjar tiroid, limfe, dan vena jugularis
Dada : simetris, tidak ada retraksi tarikan dinding dada kedalam
Abdomen : simetris, tidak terdapat benjolan abnormal, tali pusat sudah puput dan tidak ada tanda infeksi.
Punggung : tidak ada spina bifida
Genetalia : ada labia mayora minora, ada lubang vagina dan uretra
Anus : berlubang
Ekstremitas :
a. Atas : simetris, tidak terdapat sindaktili atau polidaktili, jari-jari lengkap, ekstremitas tidak kebiruan dan tidak ikterik.
b. Bawah : simetris, tidak terdapat sindaktili atau polidaktili, jari-jari lengkap, ekstremitas tidak kebiruan dan tidak ikterik.
Reflek : normal

A

By Ny E umur 13 hari dengan neonatus normal

P

1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan bayibaik
(Ibu mengerti dan merasa senang)
2. Beritahu ibu tentang perawatan bayi
(Ibu mengerti)
3. Beritahu Ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin
(Ibu memberikan ASI setiap 1-2 jam atau sesuai keinginan bayi)
4. Anjurkan ibu untuk melakukan ASI Eksklusif selama 6 bulan.
(Ibu bersedia memberikan ASI Eksklusif)
5. Lakukan Dokumentasi
(telah dilakukan dokumentasi)

LAMPIRAN NIFAS (KB)

PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA

Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 374331

ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS

NY E UMUR 23 TAHUN P1A0AH1 DENGAN NIFAS 40 HARI

DENGAN AKSEPTOR KB IUD POST PLASENTA

DI PUSKESMAS TANJUNGSARI

Tanggal / Jam : 15-04-2023 / 10.00 WIB

Identitas pasien		Identitas Suami	
Nama	: Ny E	Tn. R	
Umur	: 23 tahun	21 tahun	
Pendidikan	: SMA	SMA	
Suku/bangsa	: Jawa/ Indonesia	Jawa/Indonesia	
Pekerjaan	: Wiraswata	Wiraswata	
Alamat	: Mrico, Ngestirejo, Tanjungsari		

S

1. Keluhan Utama : Saat ini ibu mengatakan tidak ada keluhan.
2. Riwayat Pernikahan : ibu menikah 1 kali dengan lama \pm 1 tahun
3. Riwayat Menstruasi:
 - Usia menarche : 10 tahun
 - Siklus : 28 - 30hari
 - Lamahaid : \pm 7hari
 - Keluhan : kadang-kadang disminorhea
 - Keputihan : tidak ada
4. Riwayat Persalinan

Hamil ke	Persalinan							Nifas		
	Tgl lahir	UK (mg)	Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis Kelamin	BB Lahir	Laktasi	Komplikasi
					Ibu	Bayi				
I	2023	39	Spontan	Bidan	-	-	Perempuan	2800	Ya	-

5. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan menggunakan KB IUD pasca salin dan tidak ada keluhan

6. Pola fungsional Kesehatan

Nutrisi : Makan 3-4 kali sehari porsi 1 piring penuh, jenis nasi, lauk, sayur, buah, minum air putih ± 8-10 gelas, susu 1 gelas, tidak ada pantangan makanan.

Eliminasi : BAB 1-2 kali sehari, tidak ada masalah, BAK sering 5-6 kali sehari, tidak ada keluhan.

Istirahat : Tidur siang ± 1 jam, malam ± 6 jam, kadang-kadang terbangun untuk menyusui bayinya

Aktivitas sehari-hari: sebagai ibu rumah tangga dan mengurus anaknya.

Seksual : ibu mengatakan selama masa nifas belum melakukan hubungan seksual

7. Personal hygiene: mandi 2 kali sehari atau setelah berpergian, mengganti pakaian setiap mandi atau jika kotor, mengganti pakaian dalam setiap kali mandi atau jika lembab/basah.

8. Penyakit sistemik yang pernah/sedang diderita ibu: tidak ada

9. Penyakit yang pernah/sedang diderita keluarga: tidak ada

10. Riwayat Alergi: tidak ada alergi baik obat, makanan maupun zat lain

11. Kebiasaan merokok/jamu/miras/pantangan makanan-minuman: ibu dan suami tidak mempunyai kebiasaan merokok

12. Riwayat Psikososial dan spiritual

Ibu dibantu oleh suami dan orang tuanya dalam mengurus anak. Hubungan ibu dengan suami, keluarga serta lingkungan sekitar baik.

O

Pemeriksaan:

KU : Baik

Vital Sign: TD: 110/80 mmHg, Nadi: 86 x/menit, Pernapasan: 22 x/menit, Suhu: 36,6°C

Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

Muka : tidak pucat, tidak oedema

Payudara : simetris, tidak ada benjolan abnormal, puting susu menonjol, ASI +

Abdomen : tidak ada bekas luka operasi, TFU tidak teraba, kandung kemih kosong.

Ekstremitas : tidak ada oedem

Genetalia : jahitan perineum kering dan tidak terlihat jahitan, tidak teraba massa/benjolan abnormal disekitar genitalia, tidak oedem dan tidak ada tanda infeksi

Anus : tidak ada haemoroid.

A

Ny E 23 tahun P1A0Ah1 nifas 40 hari dengan akseptor KB IUD paost plasenta

P

1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu baik-baik saja (Ibu mengerti hasil pemeriksaan)
2. Anjurkan ibu untuk banyak istirahat dan mengkonsumsi makan-makanan yang bergizi
3. Menjelaskan pada ibu akan dilakukan prosedur pemotongan benang IUD pasca salin
4. Menyiapkan alat dan ruangan
5. Mempersilahkan ibu untuk BAK dan membersihkan bagian genitalia dari arah depan ke belakang

6. Mempersilahkan ibu untuk naik ke bed untuk dilakukan pemotongan benang IUD
7. Menjaga privasi ibu
8. Benang IUD telah dipotong, dan persilahkan ibu untuk turun
9. Bereskan alat dan ruangan
10. Memberikan KIE ibu untuk kunjungan ulang setiap 6 bulan atau jika ada keluhan

LAMPIRAN *INFORM CONCENT*

INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eka Putri Larasati

Tempat/Tanggal lahir : Sleman, 22 Oktober 1999

Alamat : Ledok Lempong, Wonorejo, Turi

Bersama ini menyatakan kesediaan sebagai subjek dalam praktik Continuity of Care (COC) pada mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Bidan T.A. 2022/2023.

Saya telah menerima penjelasan sebagai berikut :

1. Setiap tindakan yang dipilih bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan dalam rangka meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental, ibu dan bayi. Namun demikian, setiap tindakan mempunyai risiko, baik yang telah diduga maupun tidak diduga sebelumnya.
2. Pemberi asuhan telah menjelaskan bahwa ia akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan dan menghindarkan kemungkinan terjadinya risiko agar diperoleh hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas sudah saya pahami dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas, sehingga saya mengerti arti asuhan dan tindakan yang diberikan kepada saya. Dengan demikian terdapat kesepakatan antara pasien dan pemberi asuhan untuk mencegah timbulnya masalah hukum di kemudian hari

Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan gar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 02 Februari 2023

Mahasiswa



Widawati Rahayu

Klien



Eka Putri Larasati

LAMPIRAN DOKUMENTASI SELAMA ASUHAN





