

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Asuhan Kebidanan

#### ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF

**NY. YP USIA 28 TAHUN G1P0AB0AH0 USIA KEHAMILAN 35 MINGGU  
2 HARI DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PUSKESMAS IMOIRI I**

#### Asuhan Kehamilan

Tanggal / Jam : 13 Desember 2022/ 17.00 WIB

Tempat : Rumah Ny. YP

Identitas :

Nama : Ny. YP Tn. HA

Usia : 28 tahun 32 tahun

Agama : Islam Islam

Suku / bangsa : Jawa/ Indonesia Jawa/ Indonesia

Pendidikan : S1 S1

Pekerjaan : Guru SMP TU SMP

Alamat : Karangtalun RT 003, Karangtalun, Imogiri, Bantul

No telp : 0812xxxx

- S:**
1. Ibu mengatakan ini adalah kehamilan pertamanya belum pernah keguguran
  2. Ibu mengeluhkan gerakan janin semakin aktif, sehingga ibu sulit untuk beristirahat/ tidur malam karena terbangun, ibu juga mengeluhkan sering BAK .
  3. Ibu mengatakan menarche usia 14 tahun, siklus teratur 7 hari ganti pembalut 3-4 kali, tidak ada keluhan
  4. Ibu mengatakan ini pernikahan yang pertama pada usia 26 tahun, lama pernikahan 2 tahun, status sah secara hukum dan agama.

5. Ibu mengatakan sebelumnya belum pernah menggunakan alat kontrasepsi
6. Ibu mengatakan baik ibu maupun keluarga tidak pernah mengalami penyakit menurun, menahun maupun menular seperti Diabetes Melitus, Hepatitis B, penyakit Jantung, Asma, HIV/AIDS.
7. Ibu mengatakan tidak pernah operasi apapun
8. Ibu mengatakan HPHT tanggal 08 April 2022, HPL tanggal 15 Januari 2023
9. Ibu mengatakan ANC pertama di RSI Hidayatullah pada usia kehamilan 6 minggu, frekuensi TM I sebanyak 2 kali, TM II sebanyak 4 kali, dan TM III sebanyak 2 kali. Pendidikan kesehatan yang diperoleh yaitu pada TM I KIE mual muntah, nutrisi ibu hamil, ketidaknyamanan TM I, pada TM 2 KIE tanda bahaya kehamilan, KIE nutrisi, sedangkan pada TM III KIE persiapan persalinan persalinan dan nutrisi masa kehamilan.
10. Ibu mengatakan pada kehamilan ini merasakan gerakan janin 10 -12 kali setiap 12 jam
11. Ibu mengatakan makan 2-3 kali porsi sedang, nasi, lauk, sayur, minum 9-10 gelas/hari, air putih, susu, air jeruk, dan tidak ada keluhan
12. Ibu mengatakan mengkonsumsi tablet Fe secara teratur 1x1 sehari
13. Ibu mengatakan BAB 1x sehari, BAK 9-10 x sehari, tidak ada keluhan
14. Ibu mengatakan istirahat tidur siang 2 jam dan tidur malam 8 jam
15. Ibu mengatakan aktivitas sehari-harinya sebagai Guru SMP dengan 5 hari kerja berangkat kerja pukul 06.30 WIB dan pulang pukul 15.30 WIB.
16. Ibu mengatakan mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, keramas 3x1 minggu, ganti pakaian sesuai kebutuhan
17. Ibu mengatakan jarang melakukan hubungan seksual dengan suami, dalam satu bulan bisa 3 kali. Keluhan yaitu setiap berhubungan perut ibu terasa sakit/ kontraksi

18. Ibu mengatakan tinggal bersama suami dan mertua, keluarga sangat mendukung kehamilannya, ibu memiliki hewan peliharaan ayam
19. Ibu merencanakan melahirkan di RSI Hidayatulloh I dan ditolong oleh Dokter SPOG secara normal, ibu dan suami sudah mempersiapkan semua persiapan persalinan nanti dan ibu berharap suami menemani selama proses persalinan nanti.

**O:**

1. Pemeriksaan umum

Ku /kesadaran : Baik / composmentis  
BB sebelum hamil : 45 kg  
BB sekarang : 53 kg  
TB : 147 cm  
Lila : 25 cm (tidak KEK)  
IMT : 20,8 kg/m<sup>2</sup> ( dalam kategori normal)  
Vital sign : TD : 105/70 mmHg N : 90x/ menit  
S : 36,4<sup>0</sup>C R : 20 x/ menit

UK per tanggal 13 Desember : 35 Minggu 2 hari

HPHT : 08 April 2022

HPL : 15 Februari 2023

2. Pemeriksaan fisik

Muka : Simetris, tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum  
Mata : Simetris, konjungtiva tidak pucat, sklera putih  
Payudara : Puting menonjol, keluar ASI  
Abdomen : Ada linea nigra, ada striae gravidarum, tidak ada luka bekas operasi  
TFU : 26 cm  
Leopold I : Teraba bulat lunak melenting yaitu bokong  
Leopold II : Bagian kanan teraba bagian terkecil yaitu ekstremitas, bagian kiri teraba keras seperti papan, yaitu punggung kiri  
Leopold III : Teraba bulan keras tidak melenting yaitu kepala

Leopold IV : segmen bawah rahim perliman 5/5 yaitu kepala belum masuk panggul  
DJJ : 132x/ menit  
TBJ :  $(26-12) \times 155 = 2170$  gram  
Genetalia : Tidak ada odema, tidak ada varises, tidak ada tanda-tanda kelainan

3. Pemeriksaan Penunjang Tanggal 27 Juni 2022  
PP test positif (+) Gol darah (B) Hb 13,7 gr/dl, GDS 67 mg/dl, HIV negatif, sifilis negatif, HbSAg non reaktif  
Ny YP sudah melakukan pemeriksaan ANC Terpadu.

**A:** Ny.YP usia 28 tahun G1P0A0A0 Usia Kehamilan 35 minggu 2 hari janin tunggal intrauteri, hidup kepala belum masuk panggul dengan krhami;an normal

- P:**
1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan sehat dan dalam keadaan baik
    - Ibu mengetahui hasil pemeriksaan
  2. Memberitahu kepada ibu tentang ketidaknyamanan yang terjadi pada kehamilan Trimester III bahwa sakit yang terjadi pada ibu yaitu sakit pada daerah perut bagian bawah, sering buang air kecil mudah lelah dan sulit tidur terutama pada malam hari, dapat di atasi dengan
    - a. Sulit tidur saat malam hari akibat gerakan janin aktif dapat di atasi dengan ibu melakukan relaksasi pernafasn, ambil nafas panjang dan dalam kemudian hembuskan melalui mulut, selain itu ibu juga bisa minum air hangat dan berbaring miring kekiri agar suplai oksigen dan aliran darah ibu dan bayi tidak terganggu.
    - b. Rasa tidak nyaman karena sering buang air kecil dikarenakan janin sudah mulai menekan kandung kemih ibu sehingga ruang kandung kemih berkurang, cara mengatasinya itu ibu dapat

minum yang banyak pada waktu pagi hingga sore hari dan mengurangi minum di malam hari. Selain itu ibu tidak perlu untuk menahan BAK jika terasa ingin BAK.

- Ibu mengerti terhadap penjelasan dan suami mampu melakukan pemijatan sesuai saran yang diberikan.

3. Memberikan KIE tentang Pemeriksaan Penunjang ulang dalam persiapan persalinan. Petugas meminta ibu untuk melakukan ANC u di Puskesmas Imogiri I hari Sabtu 17 Desember 2022.

- Ibu dan suami bersedia

4. Memberikan KIE tentang KB Pasca Persalinan yaitu pelayanan KB yang diberikan setelah persalinan sampai dengan kurun waktu 42 hari, dengan tujuan mengatur jarak kelahiran, jarak kehamilan, dan menghindari kehamilan yang tidak diinginkan, sehingga setiap keluarga dapat merencanakan kehamilan yang aman dan sehat.

- Ibu mengatakan akan berdiskusi dengan suami terkait KB yang akan digunakan kelak.

5. Memberitahu ibu tanda tanda persalinan yaitu keluarnya lendir darah dari jalan lahir, pecahnya air ketuban, kontraksi yang sudah teratur setiap 15 menit sekali dengan durasi kontraksi yang cukup panjang, sekitar 40 detik hingga 1 menit.

- Ibu memahami tentang tanda persalinan

6. Memberitahu ibu tetap mengkonsumsi tablet Fe secara teratur 1x1 sehari, menggunakan air putih pada malam hari untuk menghindari efek samping mual

- Ibu bersedia untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe

7. Melakukan pendokumentasian

- Pendokumentasian telah dicatat di buku KIA ibu.

## CATATAN PERKEMBANGAN ANTENATAL CARE

Kunjungan Ulang ANC : Sabtu 17 Desember 2022

Pukul : 08.30 WIB

Tempat : Puskesmas Imogiri I

- S:**
1. Ibu mengatakan datang ingin periksa kehamilan dan belum menjalani pemeriksaan ANC Terpadu.
  2. Ibu mengeluhkan gerakan janin semakin aktif, sehingga ibu sulit untuk beristirahat/ tidur malam karena terbangun, ibu juga kaki agak sedikit bengkak.
  3. Ibu mengatakan mulai sering merasakan kenceng-kenceng belum teratur.
  4. Ibu mengatakan pada kehamilan ini merasakan gerakan janin 10 -12 kali setiap hari.
  5. Ibu mengatakan makan 2-3 kali porsi sedang, nasi, lauk, sayur, minum 9-10 gelas/hari, air putih, susu, air jeruk, selain itu ibu juga memiliki kebiasaan membuat jus buah dan sayur di jadikan satu ketika ibu malas makan nasi dan tidak ada keluhan.
  6. Ibu mengatakan mengkonsumsi tablet penambah darah secara teratur 1x1 sehari dan *Calcium Laktat* 1x500 mg.
  7. Ibu mengatakan BAB 1x sehari, BAK 9-10 x sehari, tidak ada keluhan
  8. Ibu mengatakan istirahat tidur siang 1 jam dan tidur malam 8 jam
  9. Ibu mengatakan mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, keramas 3x1 minggu, ganti pakaian sehari 2 – 3 kali.
  10. Ibu mengatakan seminggu ini belum melakukan hubungan seksual karena ibu merasa tidak nyaman dengan perut yang semakin besar dan sering merasa kontraksi setelah berhubungan.
  11. Ibu mengatakan sudah mempersiapkan peralatan bayi dan ibu serta perlengkapan menjelang persalinan nanti.
  12. Ibu merencanakan melahirkan di RSI Hidayulloh dan ditolong oleh dr SPOG secara normal.

**O:**

1. Pemeriksaan umum

Ku /kesadaran : Baik / composmentis  
BB : 53 Kg  
TB : 147 cm  
LiLA : 25 cm  
Vital sign : TD : 110/80 mmHg N: 88x/ menit  
S : 36,6<sup>0</sup>C R: 02 x/ menit  
UK per tanggal 17 Desember 2022 : 35 Minggu 6 hari  
HPHT : 08 April 2022  
HPL : 15 Januari 2023

2. Pemeriksaan fisik

Muka : Simetris, tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum  
Mata : Simetris, konjungtiva tidak pucat, sklera putih  
Payudara : Puting menonjol, keluar ASI  
Abdomen : Ada linea nigra, ada striae gravidarum, tidak ada luka bekas operasi  
TFU : 26 cm  
Leopold I : Teraba bulat lunak melenting yaitu bokong  
Leopold II : Bagian kanan teraba bagian terkecil yaitu ekstremitas, bagian kiri teraba keras seperti papan, yaitu punggung kiri  
Leopold III : Teraba bulan keras tidak melenting yaitu kepala  
Leopold IV : Segmen bawah rahim perliman 5/5 yaitu kepala belum masuk panggul  
DJJ : 138x/ menit  
TBJ : (26-12) x 155 = 2170 gram  
Genetalia : Tidak ada odema, tidak ada varises, tidak ada tanda-tanda kelainan

3. Pemeriksaan Penunjang

Tanggal 17 Desember 2022

HB 13,5 gr% , proteinuria negatif dan Gula Darah Sewaktu 90 gr%

**A:**

Ny. YP usia 28 tahun G1P0A0Ah0 Usia Kehamilan 35 minggu 6 hari janin tunggal intrauteri hidup kepala belum masuk panggul, normal

**P:**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan sehat.
  - Ibu mengetahui hasil pemeriksaan
2. Memberikan saran kepada ibu untuk tidak melakukan aktivitas fisik terlalu berat karena usia kehamilan ibu sudah tua dan sudah menjelang masa persalinan, selain itu jika ibu kelelahan asupan oksigen ke janin akan berkurang
  - Ibu bersedia untuk mengurangi aktivitas fisik yang berat
3. Memberitahu kepada ibu tentang ketidaknyamanan yang terjadi pada kehamilan trimester III yang ibu alami bahwa sakit yang terjadi pada ibu yaitu nyeri pada daerah perut bagian bawah, sering buang air kecil mudah lelah dan sulit tidur terutama pada malam hari, dikarenakan oleh :
  - a. Gerakan janin lebih aktif karena janin sedang menyesuaikan diri untuk persiapan kelahiran, mencari jalan untuk keluar
  - b. Rasa nyeri yang terjadi pada perut bagian bawah dan daerah genitalia terjadi karena kepala bayi mulai menekan daerah tulang panggul. Selain itu semakin besar kandungan ibu maka janin akan semakin menekan kandung kemih sehingga ruang kandung kemih menjadi berkurang dan menyebabkan ibu sering buang air kecil.

Disarankan agar ibu tidur miring ke kiri dengan posisi kaki kiri lurus kaki kanan di tekuk seperti menggunakan guling, mengatur pernafasan dengan cara tarik nafas dalam, panjang, dan perlahan melalui hidung kemudian keluarkan melalui mulut dan berfikir positif. Kemudian memperbanyak minum di waktu pagi hingga sore hari dan mengurangi minum di waktu malam hari, apabila ibu merasa ingin BAK, segera untuk BAK dan tidak



boleh di tahan karena akan menyebabkan infeksi pada saluran kencing.

- Ibu mengerti dengan penjelasan yang disampaikan dan ibu mampu menjelaskan kembali keluhan yang dialaminya.
4. Memberitahu Ibu tentang ketidaknyaman beruba kaki bengkak merupakan ketidaknyamanan yang wajar dirasakan pada kehamilan TM III. Bengkak dapat menunjukkan tanda bahaya apabila muncul pada muka dan tangan dan tidak hilang setelah beristirahat dan disertai keluhan fisik lain. Hal ini dapat merupakan tanda anemia, gagal jantung atau pre eklampsia. Ibu dapat mengurangi kaki bengkak dengan mengganjal kaki supaya lebih tinggi dari jantung dan tidak mengenakan celana yang terlalu ketat atau menekan kaki.
  5. Memberitahu ibu gizi seimbang yaitu makan makanan yang bergizi seperti sayuran hijau, buah-buahan, protein, karbohidrat dan serat
    - Ibu sudah mamahami tentang gizi seimbang
  6. Memberitahu ibu untuk mempersiapkan kebutuhannya untuk persalinan nanti seperti perlengkapan bayi dan ibu seperti popok, bedong, topi bayi, sarung tangan dan kaki, handuk bayi, minyak telon, peralatan mandi bayi, peralatan mandi ibu, menyiapkan berkas – berkas, surat penting seperti buku KIA, fotokopi KK, KTP, dan kartu BPJS (jika ada).
    - Ibu mengerti dan bersedia menyiapkan perlengkapan ibu dan bayi.
  7. Memberitahu ibu tetap mengkonsumsi tablet tambah darah secara teratur 1x1 sehari, menggunakan air putih pada malam hari untuk menghindari efek samping mual
    - Ibu bersedia untuk tetap mengkonsumsi tablet tambah darah
  8. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif kepada bayinya selama 6 bulan tanpa memberi makanan tambahan.
    - Ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI eksklusif
  9. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada sewaktu – waktu saat tanda – tanda persalinan seperti kencing – kencing teratur, mulas, air ketuban rembes, atau keluar lendir darah

- Ibu bersedia untuk kunjungan ulang atau jika sewaktu – waktu mengalami tanda – tanda persalinan
10. Melakukan pendokumentasian
- Pendokumentasian telah dicatat di buku register dan buku KIA ibu.

### **Asuhan Persalinan**

#### **Periode Persalinan Asuhan Kala I**

Tanggal / Jam : 09 Januari 2022 Pukul 19.00 WIB

Tempat : RSI Hidayatulloh

- S:**
- a. Ibu mengatakan datang ke RS karena mengeluh kenceng teratur dan keluar air ketuban
  - b. Ibu mengatakan sudah merasa kenceng-kenceng teratur sejak jam 04.00 pagi
  - c. Ibu mengatakan keluar lendir darah dan selaput ketuban sudah pecah.
  - d. Ibu merasakan sakit pada daerah perut bagian bawah daerah pinggang, menjalar sampai punggung bawah, daerah kewanitannya seperti ada yang menekan.
  - e. Ibu mengatakan BAB terakhir tanggal 09 Januari 2023 pukul 06.00 WIB, BAK terakhir jam 17.00 WIB
  - f. Ibu mengatakan makan terakhir tanggal 09 Januari 2023 pukul 15.00 WIB, minum terakhir pada tanggal 09 Januari 2023 15 menit yang lalu.
  - g. Ibu sudah membawa perlengkapan ibu dan bayi dan surat – surat yang di butuhkan

- O:**
- a. Pemeriksaan umum
 

Ku /kesadaran	: Baik / Composmentis
BB	: 57 Kg
TB	: 147 cm

Vital sign : TD : 100/60 mmHg N: 80x/ menit  
S : 36,5<sup>0</sup>C R: 24 x/ menit

UK per tanggal 09 Januari 2023 : 39 Minggu 1 hari

HPHT : 08 April 2022

HPL : 15 Januari 2023

b. Pemeriksaan fisik fokus

Abdomen : TFU : 29 cm  
HIS : 3-4x/ 10 menit, lamanya 40 detik  
Leopold I : Teraba bulat lunak melenting yaitu bokong  
Leopold II : Bagian Kanan teraba bagian terkecil yaitu ekstremitas, bagian kiri teraba keras seperti papan, yaitu Punggung Kiri  
Leopold III : Teraba bulan keras tidak melenting yaitu kepala  
Leopold IV : Segmen bawah rahim perliman 3/5 yaitu kepala sudah masuk panggul  
Perlimaan : 3/5 bagian  
DJJ : 145x/ menit  
TBJ :  $(29-11) \times 155 = 2790$  gram  
Genetalia : Tidak ada oedema, terdapat lendir darah dan air ketuban (Lakmus +)

Pemeriksaan dalam :

Ibu merasa kenceng-kenceng dan sudah keluar lendir darah sejak jam 04.00 wib dan selaput ketuban. Jam 17.30

Hasil: Vulva uretra tenang, dinding vagina licin, portio teraba tipis, pembukaan 5 cm, selaput ketuban (+), presentasi belakang kepala, denominator UUK jam 11, tidak ada molase, penurunan kepala hodge III, tidak ada bagian yang terkemuka, sarung tangan lendir darah(STLD) (+), air

ketuban (+).

Pemeriksaan penunjang: Lakmus +

**A:** Ny. YP usia 28 tahun G1P0Ab0Ah0 Usia Kehamilan 39 minggu 1 hari dalam persalinan kala I fase laktif, normal

**P:**

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa ibu memasuki persalinan kala I fase aktif.
  - Ibu mengerti hasil pemeriksaan
- b. Mengajarkan ibu saat ada his melakukan relaksasi pernafasan dengan menarik nafas panjang dan dalam kemudian keluarkan melalui mulut, tidur miring ke kiri dengan posisi kaki kiri lurus kaki kanan di tekuk posisi seperti menggunakan guling, dan tidak mengejan terlebih dahulu karena pembukaan belum lengkap.
  - Ibu mengerti dan bersedia melakukan saran bidan
- c. Melakukan asuhan sayang ibu selama proses persalinan berlangsung dan menjaga kenyamanan ibu
- d. Menyiapkan partus set dan perlengkapan persalinan
  - Partus set dan perlengkapan persalinan sudah dipersiapkan
- e. Melakukan observasi, tekanan darah, DJJ, his, nadi, suhu, dan mendokumentasikan hasil pada lembar observasi.
- f. Memberitahu ibu bahwa akan dievaluasi 4 jam untuk kemajuan persalinan
  - Pada jam 20.30 Ibu mengatakan ingin mengejan saat dilakukan evaluasi kemajuan persalinan didapatkan hasil pemeriksaan dalam Vulva uretra tenang, dinding vagina licin, tidak teraba, pembukaan 10 cm, selaput ketuban (-), presentasi belakang kepala, denominator UUK jam 11, tidak ada molase, penurunan kepala hodge III, tidak ada bagian yang terkemuka,

sarung tangan lendir darah(STLD) (+), air ketuban (+).

- Dilakukan pertolongan persalinan oleh Bidan di Ruang bersalin.
- Jam 21.35 bayi Ny.YP lahir dengan selamat jenis kelamin laki-laki menangis spontan warna kulit kemerahan.
- Ibu diberikan obat amoxicillin 500 mg diminum 3 kali/hari, asmev 500 mg diminum 3 kali/hari, Fe 60 mg 2 kali/ hari, Vitamin A 100.000 UI diminum 1 kali 24 jam selama 2 hari

### **Asuhan Bayi Baru Lahir**

Tanggal / Jam : 09 Januari 2023 Pukul 22.35 WIB

Tempat : RSI Hidayatullah

Identitas :

Identitas Bayi

Nama : By. Ny. YP

usia : 1 jam

Jenis Kelamin : Laki-laki

Tanggal Lahir : 09 Januari 2023

- S:**
1. Ibu mengatakan bayinya berjenis kelamin laki-laki lahir pada 09 Januari 2023 pukul 21.35 WIB , menangis kuat, tonus otot positif
  2. Ibu mengatakan bayinya sudah dilakukan IMD
  3. Ibu mengatakan bayinya menyusu kuat
  4. Bayi Ny. YP sudah diberi salep mata
  5. Ibu mengatakan bayinya sudah BAK dan belum BAB

- O:**
1. Riwayat Persalinan Ibu
    - a) Usai kehamilan ibu saat persalinan 39 minggu 1 hari
    - b) Jenis persalinan : Normal
    - c) Penolong : Bidan
    - d) Tanggal persalinan : 09 Januari 2023
    - e) Lama Kala I : 1,5 jam

- f) Warna Air Ketuban : Jernih, jumlah cukup
  - g) Plasenta : Lahir lengkap, lebar  $\pm$  22 cm, panjang  $\pm$  50cm berat  $\pm$  500 gram
  - h) Perineum : Ruptur
  - i) Komplikasi : Tidak ada
  - j) IMD : Segera setelah lahir  $\pm$  1 jam
2. Pemeriksaan Umum
- KU/ Kesadaran : Baik/ Composmentis
  - Vital Sign : S: 36,7<sup>0</sup>C R: 40x/menit N: 140x/menit

**A:** Bayi baru lahir Ny.YP usia 1 jam cukup bulan dalam keadaan normal

- P:**
1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, bahwa bayinya dalam keadaan normal,
    - Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan
  2. Melakukan Pemeriksaan Fisik, Reflek dan Antropometri
    - a) Pemeriksaan Fisik :
      - Kepala : Mesocephal, ubun-ubun datar, sutura terpisah, tidak terjadi trauma intrakranial
      - Muka : Simetris, tidak ada warna kekuningan
      - Mata : Simetris, sklera putih
      - Hidung : Simetris, bersih, berlubang, tidak ada polip
      - Mulut : Simetris, warna kemerahan, tidak ada labiopalatoskisis
      - Leher : Tidak ada benjolan, tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, tiroid dan vena jugularis.
      - Dada : Simetris, ada 2 puting susu, tidak ada retraksi dinding dada, tidak ada bunyi stridor, ronchi maupun wheezing.
      - Abdomen : Tidak ada benjolan, tali pusat menonjol, tidak ada tanda-tanda infeksi pada tali pusat

Genetalia : terdapat skrotum  
Anus : Terdapat lubang anus  
Ekstremitas : Simetris, gerakan aktif, jumlah jari tangan dan kaki lengkap, tidak ada sindaktili maupun polidaktili

b) Reflek pada Bayi

Reflek moro : Ada, ditandai bayi terkejut ketika ada suara  
Reflek walking : Ada, ditandai bayi menendang saat diletakkan diperut ibu  
Reflek neacking : Ada, ditandai bayi mencari jari saat dirangsang diujung mulut  
Reflek graps : Ada, ditandai bayi mampu menggenggam  
Reflek rooting : Ada, ditandai bayi sudah menoleh ke kanan dan ke kiri

c) Antropometri:

PB/BB : 49 cm/ 2520 gram  
LK/LD/LiLA : 31cm/ 32 cm/ 11 cm

3. Memberitahu ibu bahwa bayinya akan disuntikkan vitamin K yang bertujuan untuk mencegah perdarahan otak dan tali pusat bayi. Memberikan injeksi vitamin K (Vitadion 2 mg/mL) dengan sediaan 2 mg di ambil sebanyak 0,1 cc di injeksi pada  $\frac{1}{3}$  pada kiri atas bagian luar.
  - Telah diberikan injeksi vitamin K
4. Memberikan salep mata tetrasiklin 1% pada kedua kelopak mata bayi bagian bawah bayi yang bertujuan untuk terjadinya infeksi.
  - Telah diberikan salep mata tetrasiklin 1%
5. Menjaga kehangatan bayi dengan membalurkan minyak telon pada daerah dada perut, punggung dan kaki (telapak kaki) bayi, memakaikan bayi pakaian dan topi membedong bayi dan mengembalikan bayi kesisi ibu untuk di IMD kembali
6. Melakukan dokumentasi pada rekam medis.
  - Telah dilakukan pendokumentasian pada rekam medis

### **Asuhan Masa Nifas**

Tanggal / Jam : 09 Januari 2023 jam 10.00 WIB

Tempat : RSI Hidayatulloh

- S:**
1. Ibu melahirkan anak pertamanya yang berjenis kelamin laki-laki
  2. Ibu merasa senang persalinannya berjalan lancar dengan selamat dan sehat
  3. Ibu mengeluh masih merasakan mulas didaerah perut bagian bawah
  4. Ibu terakhir makan pukul 07.30 WIB, porsi sedang, jenis sayur, nasi, tempe goreng, dan buah jeruk, terakhir minum air putih ½ gelas belimbing sekitar 5 menit yang lalu

- O:**
1. Pemeriksaan Umum  
KU/ Kesadaran : Baik/ Composmentis  
BB/TB : 53 kg/ 147 cm  
Vital Sign : TD : 110/70 mmHg  
N : 80 x/ menit  
S : 36,5°C  
R : 24 x/ menit
  2. Pemeriksaan Fisik  
Kepala : Kulit kepala bersih, rambut tidak rontok  
Muka : Tidak pucat, tidak ada odema  
Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih  
Hidung : Tidak ada secret  
Mulut : Tidak ada stomatitis  
Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid  
Payudara : Simetris, puting menonjol, ASI masih sedikit, tidak ada bendungan asi  
Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, tidak ada nyeri tekan, TFU 1 jari di bawah pusat  
Genetalia : Tidak ada varises, jahitan masih basah, tidak ada tanda-



tanda infeksi , lokhea rubra.

**A:** Ny. YP usia 28 tahun P1A0Ah1 *postpartum* 12 jam dalam keadaan sehat

- P:**
1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik dan sehat.
    - Ibu mengerti hasil pemeriksaan
  2. Menjelaskan kepada ibu bahwa rasa sakit yang dirasakan di daerah perut bagian bawah adalah hal yang normal, rasa sakit bagian perut bawah terjadi karena adanya involusi uteri yakni proses kembalinya uterus ke keadaan sebelumnya, hal itu wajar dan normal terjadi
    - Ibu mengerti dan paham mengenai penyebab keluhannya saat ini
  3. Menganjurkan ibu untuk memenuhi nutrisinya yaitu makan-makanan bergizi yang mengandung protein seperti telur, ikan, daging merah (sapi), serta sayur-sayuran untuk menunjang produksi ASI. Selain itu, ibu juga harus memenuhi kebutuhan karbohidrat seperti nasi, jagung, kentang, vitamin seperti buah-buahan, serta kebutuhan cairan dengan tetap mengonsumsi air putih setiap hari kira-kira 8-10 gelas dan setiap sebelum dan sesudah menyusui.
    - Ibu mengerti dan bersedia memenuhi nutrisinya
  4. Menjelaskan kepada ibu untuk menjaga kebersihan dirinya selama masa nifas ini terutama daerah genetalia dengan cara:
    - a. Setiap kali ibu selesai BAK/BAB disarankan kepada ibu untuk membasuh daerah genetalia dengan air bersih yang mengalir, basuh dari arah depan ke belakang, keringkan dan ganti pakaian dalam serta pembalut.
    - b. Hindari memakai produk pembersih daerah kewanitaan
    - c. Menggunakan pakaian berbahan katun dan hindari pakaian ketat
      - Ibu bersedia untuk menjaga kebersihan dirinya seperti yang telah di anjurkan bidan

5. Menganjurkan kepada ibu untuk tetap membiarkan bayinya menghisap puting susunya walaupun ASI ibu belum keluar banyak, karena hisapan mulut bayi dapat menjadi rangsangan yang baik pada payudara ibu untuk memperbanyak produksi ASI
  - Ibu mengerti, ibu senang bayinya sudah bisa menghisap putingnya dan hisapannya lumayan kuat.
6. Memberitahu ibu bahaya nifas yaitu: pendarahan yang berlebihan berwarna merah segar, keluar cairan berbau dari jalan lahir, bengkak pada wajah, tangan dan kaki, sakit kepala, kejang-kejang, demam lebih dari 2 hari, payudara bengkak kemerahan disertai rasa sakit
  - Ibu mengetahui tentang bahaya nifas
7. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang 5 hari lagi atau sewaktu – waktu ibu mengalami keluhan pada dirinya atau bayinya
  - Ibu mengerti dan bersedia untuk kunjungan ulang
8. Melakukan pendokumentasian
  - Dokumentasikan hasil di buku KIA

### **Catatan Perkembangan Masa Nifas**

Tanggal / Jam : 15 Januari 2023 Pukul 15.00 WIB

Tempat : Rumah Ny. YP

- S:**
1. Ibu merasa senang dan baik dihari ke tujuh setelah melahirkan ini
  2. ASI ibu keluar banyak dan lancar, bayinya menyusu dengan kuat setiap 2 jam sekali
  3. Ibu mengeluh putingnya perih
  4. Ibu mengatakan terakhir makan pukul 14.00 WIB, porsi sedang, jenis sayur, nasi, tempe goreng, dan buah jeruk, terakhir minum air putih ½ gelas belimbing sekitar 15 menit yang lalu
  5. Ibu mengatakan BAK terakhir sekitar 1 jam lalu warna kekuningan bau khas urine, BAB sudah teratur, daerah genetalia sudah tidak terlalu perih/ sakit seperti hari pertama

6. Ibu terakhir mandi tadi pagi pukul 06.00 WIB. Ibu sudah 1 kali ganti pembalut.
7. Obat yang diberikan masih sisa 1 kali minum untuk nanti malam

**O:**

1. Pemeriksaan Umum

KU/ Kesadaran : Baik/ Composmentis

BB/TB : 53 kg/ 148 cm

Vital Sign : TD : 120/80 mmHg

N : 80 x/ menit

S : 36,7°C

R : 22 x/ menit

2. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Kulit kepala bersih, rambut tidak rontok

Muka : Tidak pucat, tidak ada odema

Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih

Hidung : Tidak ada secret

Mulut : Tidak ada stomatitis

Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid

Payudara : Simetris, puting menonjol dan tampak lecet, ASI keluar lancar, tidak ada bendungan asi

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, tidak ada nyeri tekan, TFU 2 jari dibawah pusat

Genetalia : Tidak ada varises, lokhea sanguinolenta

**A:**

Ny. YP usia 28 tahun P1A0Ah1 *postpartum* 6 hari, normal

**P:**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik dan sehat. Keadaan ibu dalam batas normal.
  - Ibu mengerti hasil pemeriksaan
2. Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya dengan cara memasukkan sebagian besar areola kedalam mulut bayi, susui sampai

payudaranya terasa kosong melepaskan payudara dengan meletakkan jari kelingking pada sudut mulut bayi dan menekan pelan sampai mulut terlepas dari puting susu kemudian pindahkan ke payudara yang satunya. Setelah selesai menyusui bayinya sendawakan bayi dengan cara meletakkan bayi dibahu ibu dan tepuk – tepuk punggung bayi secara pelan hingga bayi bersendawa.

Menganjurkan ibu untuk mengolesi ASI nya di daerah areola atau daerah sekitar puting yang menghitam sebelum dan sesudah menyusui sehingga dapat menghindari puting susu lecet. Terakhir bersihkan puting susu dan sekitar payudara dengan kapas yang sudah dibasahi dengan air hangat dan membersihkan daerah mulut bayi dengan lembut.

- Ibu mengerti dan bersedia melakukan anjuran bidan tentang cara merawat payudara sehingga tidak bengkak dan lecet
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat, diharapkan ketika bayi ibu tidur ibu juga tidur, menyarankan kepada ibu untuk meninggalkan / mengesampingkan pekerjaan rumah tangga yang sekiranya membuat lelah, menyarankan ibu untuk tetap menjaga asupan makananya agar kualitas ASI tetap baik dan banyak.
    - Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan, ibu sudah meminta bantuan ibunya untuk membantu dirinya dalam mengerjakan pekerjaan rumah tangga
  4. Menyarankan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang tinggi serat seperti kacang – kacang, beras merah, sayur – sayuran, buah – buahan, menghindari stress dan memperbanyak minum air putih agar proses pencernaan ibu lancar.
    - Ibu mengerti dan bersedia melakukan anjuran yang diberikan
  5. Menyarankan kepada ibu untuk menjaga kebersihan dirinya selama masa nifas ini terutama daerah genetaliaanya seperti yang sudah diberitahu sebelumnya.

- Ibu bersedia untuk menjaga kebersihan dirinya seperti yang telah di anjurkan bidan
- 6. Memberikan ibu terapi multivitamin penambah darah di minum satu hari satu kali, menjelang tidur malam dengan air putih atau air jeruk untuk memaksimalkan penyerapan
  - Ibu bersedia untuk meminum tablet penambah darah yang diberikan
- 7. Melakukan pendokumentasian
  - Dokumentasikan hasil di buku KIA

### **Catatan Perkembangan Masa Nifas**

Tanggal / Jam : 22 Januari 2023 Pukul 15.00 WIB

Tempat : Rumah Ny.YP

- S:**
1. Ibu merasa senang dan baik dihari ke-13 setelah melahirkan ini
  2. ASI ibu keluar banyak dan lancar, bayinya menyusu dengan kuat setiap 2 jam sekali
  3. Ibu mengatakan di hari ke 13 tidak ada keluhan
  4. Ibu mengatakan terakhir makan pukul 13.00 WIB, porsi sedang, jenis sayur, nasi, ayam goreng, dan buah pepaya, terakhir minum air putih ½ gelas belimbing sekitar 15 menit yang lalu
  5. Ibu mengatakan BAK terakhir sekitar 1 jam lalu warna kekuningan bau khas urine, BAB belum teratur masih agak takut untuk mengejan, daerah genitalia sudah tidak terlalu perih/ sakit seperti hari pertama
  6. Ibu terakhir mandi tadi pagi pukul 07.00 WIB. Ibu sudah 1 kali ganti pembalut.

- O:**
1. Pemeriksaan Umum
    - KU/ Kesadaran : Baik/ Composmentis
    - BB/TB : 54 kg/ 147 cm
    - Vital Sign : TD : 112/80 mmHg

N : 80 x/ menit

S : 36,7 C

R : 22 x/ menit

3. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Kulit kepala bersih, rambut tidak rontok  
Muka : Tidak pucat, tidak ada odema  
Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih  
Hidung : Tidak ada secret  
Mulut : Tidak ada stomatitis  
Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid  
Payudara : Simetris, puting menonjol dan tampak lecet, ASI keluar lancar, tidak ada bendungan asi  
Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, tidak ada nyeri tekan, TFU 2 jari di bawah pusat  
Genetalia : Tidak ada varises, lokhea sanguinolenta.

**A:** Ny. YP 28 tahun P1A0Ah1 *postpartum* 13 hari, normal

- P:**
1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik dan sehat. Keadaan ibu dalam batas normal.
    - Ibu mengerti hasil pemeriksaan
  2. Menganjurkan ibu untuk istirahat, diharapkan ketika bayi ibu tidur ibu juga tidur, menyarankan kepada ibu untuk meninggalkan / mengesampingkan pekerjaan rumah tangga yang sekiranya membuat lelah, menyarankan ibu untuk tetap menjaga asupan makananya agar kualitas ASI tetap baik dan banyak.
    - Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan, ibu sudah meminta bantuan ibunya untuk membantu dirinya dalam mengerjakan pekerjaan rumah tangga
  3. Menyarankan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang tinggi serat seperti kacang – kacangan, beras merah, sayur – sayuran, buah –

buah, menghindari stress dan memperbanyak minum air putih agar proses pencernaan ibu lancar.

- Ibu mengerti dan bersedia melakukan anjuran yang diberikan
4. Menyarankan kepada ibu untuk menjaga kebersihan dirinya selama masa nifas ini terutama daerah genetaliaanya seperti yang sudah diberitahu sebelumnya.
    - Ibu bersedia untuk menjaga kebersihan dirinya seperti yang telah di anjurkan bidan
  5. Memberikan ibu terapi multivitamin penambah darah di minum satu hari satu kali, menjelang tidur malam dengan air putih atau air jeruk untuk memaksimalkan penyerapan
    - Ibu bersedia untuk meminum tablet penambah darah yang diberikan
  6. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang di masa 42 hari selesai nifas untuk menggunakan KB dan memeriksakan tumbuh kembang bayinya atau sewaktu – waktu ibu mengalami keluhan pada dirinya atau bayinya.
    - Ibu mengerti dan bersedia untuk kunjungan ulang
  7. Melakukan pendokumentasian
    - Dokumentasikan hasil di buku KIA

### **Asuhan Neonatus**

Tanggal / Jam : 10 Januari 2023 Pukul 10.00 WIB

Tempat : RS1 Hidayatulloh

- S:**
1. Ibu mengatakan senang karena bayinya berjenis kelamin laki-laki.
  2. Ibu mengatakan melahirkan tadi malam dan usia anak baru 10 jam
  3. Bayi Ny. YP sudah mendapatkan injeksi Vitamin. K dan imunisasi HB 0
  4. Bayi Ny. YP menyusu ASI dengan kuat, setiap 2 jam bayi, ibu merasa senang ASInya sudah keluar tetapi belum banyak

5. Ibu mengatakan dalam 10 jam bayinya sudah BAB 1 kali tekstur berwarna hitam kehijauan, dalam 10 jam BAK 3 kali warna kuning bau khas urine bayi

**O:**

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

Vital sign : S : 36,6°C

R : 40 x/menit

N : 140 x/menit

PB/LK/LD/LL : 49 cm/31 cm/ 32 cm/11cm

2. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Mesosepal, tidak ada caput, tidak terjadi hematoma

Muka : Tidak ada odema, tidak pucat

Ubun- ubun : Datar, UUK belum tertutup sempurna

Mata : Simetris, tidak ada tanda infeksi

Bibir : Tidak ada labia palatokisiz

Telinga : Simetris, tidak ada serumen

Hidung : Simetris, berlubang, tidak ada secret

Leher : Tidak ada pembesaran tyroid, venajugularis,

Dada : Simetris, tidak ada tarikan dinding dada kedalam

Perut : Tidak ada kelainan

Tali pusat : Tidak ada perdarahan

Genetalia : Terdapat penis dan skrotum serta terdapat lubang anus

Ekstremitas : Jumlah jari – jari lengkap, tidak ada fraktur.

3. Reflek pada Bayi

Reflek moro : Ada, ditandai bayi terkejut ketika ada suara

Reflek walking : Ada, ditandai bayi menendang saat diletakkan diperut ibu

Reflek neacking : Ada, ditandai bayi mencari jari saat dirangsang diujung mulut



Reflek graps : Ada, ditandai bayi mampu menggenggam  
Reflek rooting : Ada, ditandai bayi sudah menoleh ke kanan dan ke kiri

**A:** Bayi baru lahir Ny. YP usia 10 jam cukup bulan sesuai masa kehamilan

**P:**

1. Memberitahu ibu bahwa saat ini bayinya dalam keadaan baik.
  - Ibu mengerti dengan keadaan anaknya
2. Membantu ibu memandikan By Ny. YP dengan menyiapkan air hangat, handuk, minyak telon dan pakaian bayi
  - Ibu senang karena telah dibantu untuk memandikan bayinya ibu mengakui ia masih sedikit takut memandikan bayinya.
3. Menganjurkan kepada ibu untuk mencuci baju bayinya terlebih dahulu yang masih baru dan mencuci baju bayi terpisah dengan baju dewasa. Hal ini untuk menghindari terjadinya iritasi kulit atau penyakit kulit lainnya pada bayi Ny.YP mengingat betapa sensitifnya kulit bayi.
  - Ibu mengerti dan akan berusaha mengikuti saran yang di berikan bidan
4. Memberitahu kepada ibu beberapa tanda bahaya yang dapat terjadi pada bayi baru lahir diantaranya:
  - a. Bayi tidak mau menyusu dan memuntahkan semua yang di minum
  - b. Bayi mengalami kejang
  - c. Bayi merintih, lemah dan bergerak hanya jika dipegang
  - d. Bayi sesak nafas
  - e. Pusar kemerahan, tali pusat dalam kurun waktu lebih dari 1 minggu belum puput, basah, mengeluarkan bau
  - f. Demam, suhu tubuh  $> 37,5$  atau  $< 36,5$
  - g. Bayi mengalami diare lebih dari 5 kali dalam sehari
  - h. Kulit bayi terlihat kuningJika salah satunya terjadi pada bayi ibu diharapkan segera membawa ke klinik terdekat untuk memeriksakan bayinya

- Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan bidan dan ibu bersedia untuk membawa bayinya ke klinik terdekat jika salah satunya terjadi pada bayinya
- 5. Menyemangati ibu untuk tetap memberikan ASI secara *on demand*/semau bayi/ tidak dibatasi, menyusui di dua payudara secara bergantian pada setiap menyusui
  - Ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI pada bayinya tanpa dibatasi
- 6. Mengajarkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang saat bersamaan dengan kunjungan ulang nifas hari ke – 5
  - Ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang
- 7. Melakukan dokumentasi pada rekam medik ibu dan bayi
  - Dokumentasi telah di lakukan.

### **Catatan Perkembangan Neonatus**

Tanggal / Jam : 15 Januari 2023 Pukul 10.00 WIB

Tempat : Rumah Ny. YP

- S:**
1. Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan sehat
  2. Ibu mengatakan tali pusat telah lepas kemarin setelah mandi sore
  3. Ibu mengatakan pagi ini bayinya BAB 1 kali, tekstur berwarna hitam kehijauan, BAK 3 kali warna kuning bau khas urine bayi
  4. Ibu memberi nama Bayinya dengan panggilan Bayi A
  5. Bayi A lebih aktif dan susah tidur di malam hari, kalau malam By. A sering terbangun

- O:**
1. Pemeriksaan Umum
    - KU: Baik
    - Kesadaran : Composmentis
    - Vital sign : S : 36,5°C
    - R : 40 x/menit

N : 138 x/menit

PB/LK/LD/LL : 48 cm/31 cm/ 32 cm/11cm

BB : 2500 gram

2. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Mesosepal, tidak ada caput, tidak terjadi hematoma

Muka : Tidak ada odema, tidak pucat

Mata : Simetris, tidak ada tanda infeksi

Bibir : Tidak ada labia palatokisis

Telinga : Simetris, tidak ada serumen

Hidung : Simetris, berlubang, tidak ada secret

Leher : Tidak ada pembesaran tyroid dan vena jugularis

Dada : Simetris, tidak ada tarikan dinding dada kedalam

Perut : Tidak ada kelainan

Tali pusat : Sudah puput/ sudah terlepas

Genetalia : Terdapat penis dan skrotum serta terdapat lubang anus

Ekstremitas : Jumlah jari – jari lengkap, tidak ada fraktur.

**A:** By. A usia 6 hari laki-laki dalam keadaan normal

- P:**
1. Memberitahu ibu bahwa saat ini bayinya usia 6 hari dalam keadaan baik.
    - Ibu mengerti dengan keadaan anaknya
  2. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya sebelum mandi pagi sekitar jam 6 pagi sampai jam 7 pagi, menjemur  $\pm$  20 menit
    - Ibu mengangguk mengerti dan bersedia mengikuti saran yang diberikan
  3. Menganjurkan kepada ibu untuk menjaga kebersihan daerah pusar dan genetalia bayi, selepas mandi keringkan dengan baik dan jangan ditaburi bedak. Setiap kali bayi BAK dan BAB segera ganti popok, jangan menunda bersihkan dengan tisu basah khusus bayi atau lebih

baik lagi dengan kapas yang sudah di basahi dengan air hangat / waslap bayi.

- Ibu mengerti dan akan berusaha mengikuti saran yang di berikan bidan
4. Mengingatkan ibu untuk jadwal imunisasi bayi A berikutnya yaitu BCG, pada tanggal 27 Januari 2023 pukul 08.00 WIB di Puskesmas Imogiri I
- Ibu mengerti dan bersedia datang pada tanggal tersebut untuk mengimunisasi bayinya

### **Catatan Perkembangan Neonatus**

Tanggal / Jam : 22 Januari 2023 Pukul 15.00 WIB

Tempat : Rumah Ny.N

- S:**
1. Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya
  2. Bayi A menyusu ASI setiap 2 jam sekali
  3. Ibu mengatakan pagi ini bayinya BAB 1 kali, tekstur berwarna hitam kehijauan, BAK 5 kali warna kuning bau khas urine bayi

- O:**
1. Pemeriksaan Umum
    - KU : Baik
    - Kesadaran : Composmentis
    - Vital sign : S : 36,5°C
      - R : 40 x/menit
      - N : 140 x/menit
    - PB/LK/LD/LL : 48 cm/31 cm/ 33 cm/12cm
    - BB : 2600 gram
  2. Pemeriksaan Fisik
    - Kepala : Mesosepal, tidak ada caput, tidak terjadi hematoma
    - Muka : Tidak ada odema, tidak pucat
    - Mata : Simetris, tidak ada tanda infeksi

Bibir : Tidak ada labia palatokisis  
Telinga : Simetris, tidak ada serumen  
Hidung : Simetris, berlubang, tidak ada secret  
Leher : Tidak ada pembesaran tiroid, vena jugularis, terdapat kemerahan kasar di bagian lipatan leher  
Dada : Simetris, tidak ada tarikan dinding dada kedalam, terdapat kemerahan kasar di bagian dada  
Perut : Tidak ada kelainan  
Tali pusat : Sudah puput / sudah terlepas  
Genitalia : Terdapat penis dan skrotum serta terdapat lubang anus  
Ekstremitas: Jumlah jari – jari lengkap, tidak ada fraktur.

**A:** By. A usia 13 hari jenis kelamin laki-laki dalam keadaan sehat

- P:**
1. Memberitahu ibu bahwa saat ini bayinya usia 28 hari dalam keadaan baik
    - Ibu mengerti dengan keadaan anaknya
  2. Memberi KIE tentang imunisasi BCG  
Vaksin BCG memberi perlindungan anak terhadap penyakit tuberculosis (TBC), akan timbul sakit atau luka seperti pembengkakan kecil, merah pada kulit di tempat penyuntikan yang kemudian akan menjadi luka kecil, dan akan sembuh dengan sendirinya dan meninggalkan jaringan perut (bekas luka) tanpa pengobatan khusus
  3. Menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kesehatan bayinya dan tetap memberikan Asi Eksklusif

## Lampiran 2. Informed Consent

### INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini;

Nama : Ny Yuli Purwasih

Tempat/Tanggal Lahir : Bantul, 17 Mei 1994

Alamat : Karangtalun RT 003, karangtalun, Imogiri, Bantul

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 yang tidak diduga sebelumnya.
2. Pemberi asuhan telah menjelaskan bahwa akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan dan menghindarkan kemungkinan terjadinya risiko agar diperoleh hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut di atas sudah saya pahami dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas, sehingga saya mengerti arti asuhan dan tindakan yang diberikan kepada saya. Dengan demikian terdapat kesepahaman 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 agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, Desember 2022

Mahasiswa

Klien

Indah baryanti

Ny Yuli Purwasih

### Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC

#### Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC

#### SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pembimbing Klinik : Istikomah, S.Tr.Keb, Bdn

Instansi : Puskesmas Imogiri I

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Indah Baryanti

NIM : P07124522133

Prodi : Pendidikan Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan dalam rangka praktik kebidanan holistik *Continuity of Care* (COC). Asuhan dilaksanakan pada tanggal 13 Desember 2022 sampai dengan 1 April 2023.

Judul asuhan : "Asuhan Berkesinambungan pada Ny.YP Usia 28 Tahun G1P0A0 dari Masa Kehamilan sampai dengan Keluarga Berencana di Puskesmas Imogiri I."

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, April 2023

Pembimbing Lahan

  
Istikomah, S.Tr.Keb, Bdn  
NIP. 197501012006042030

#### Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan







## Lampiran 5. Jurnal Referensi

### PENGARUH KUNJUNGAN NIFAS TERHADAP KOMPLIKASI MASA NIFAS DI WILAYAH PUSKESMAS SOKARAJA 1 KABUPATEN BANYUMAS

Khamidah Achyar<sup>1</sup>, Isnaeni Rofiqoh<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Staf Pengajar Program Studi Kebidanan DIII Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto Email: khamidahachyar30@gmail.com

#### ABSTRAK

**Latar Belakang:** Jumlah kasus kematian ibu di Kabupaten Banyumas sejak tahun 2010-2014 yaitu secara berurut-turut 33 kasus, 35 kasus, 32 kasus, 35 kasus, dan 33 kasus. yaitu pendarahan, Preeklamsia, dan infeksi. Dilihat dari waktu meninggal, dalam kehamilan 25%, saat persalinan 17% dan saat masa nifas 58%. Kasus kematian ibu nifas di Banyumas terjadi saat 3 hari postpartum. Berdasarkan data Propinsi Jawa Tengah Kabupaten Banyumas merupakan zona merah dalam, target kunjungan nifas (KF) yaitu kurang dari 90%, baru 82,1%.

**Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh kunjungan nifas terhadap komplikasi masa nifas di wilayah Puskesmas Sokaraja 1 Banyumas.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan desain analitik observasional dengan pendekatan *Crosssectional*, untuk menganalisis pengaruh antara kunjungan nifas dengan komplikasi masa nifas dengan menggunakan uji *chi-square*. Populasi dalam penelitian ini adalah ibu nifas yang mendapatkan pelayanan di wilayah Puskesmas Sokaraja 1 Kabupaten Banyumas pada bulan November 2015 sampai dengan Februari 2016 dengan jumlah sampel penelitian 89 ibu nifas.

**Hasil:** Frekuensi kunjungan nifas di wilayah Puskesmas Sokaraja 1 < 4 kali sebanyak 20 orang dan 4 kali sebanyak 69 orang. Kejadian komplikasi masa nifas

kunjungan nifas 4 kali terdapat 10 orang dan kunjungan nifas < 4 kali mengalami komplikasi sebanyak 8 orang. Kunjungan nifas dan usia berpengaruh terhadap kejadian komplikasi masa nifas ( $p=0,012$  dan  $0,028$ ) sedangkan paritas tidak berpengaruh terhadap komplikasi masa nifas ( $p=0,920$ )

**Kesimpulan:** Kunjungan nifas berpengaruh terhadap deteksi dini komplikasi masa nifas

Kata kunci: kunjungan nifas, komplikasi nifas