

LAMPIRAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

NY. L USIA 29 TAHUN G₂P₁Ab₀Ah₁ UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU
DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI KLINIK UTAMA KARYA RINI

No register : 23010149
Datang pada Tanggal, Jam : 9 Januari 2024 / 09.30 WIB
Dirawat di Ruang : Ruang Pemeriksaan

Biodata	Ibu	Suami
Nama	: Ny. L	Tn. R
Umur	: 29 Tahun	29 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Bangsa		
Pendidikan	: S1	S1
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Wiraswasta
Alamat	: Suruh, Banyuadem,	Suruh, Banyuadem,
Lengkap	Srumbung	Srumbung

DATA SUBJEKTIF

Kunjungan saat ini Kunjungan Pertama Kunjungan Ulang

1. Keluhan Utama
Tidak ada keluhan
2. Riwayat Perkawinan
Kawin 1 kali. Kawin pertama umur 22 tahun. Dengan suami sekarang 7 tahun
3. Riwayat Menstruasi
Menarche umur 14 tahun. Siklus 28 hari. Teratur/~~tidak~~. Lama 7 hari. Sifat darah: encer/~~beku~~. Flour albus: ~~ya~~/tidak. Bau khas ,Dysmenorhoe :~~ya~~/tidak .
Banyak darah 2-3 kali ganti pembalut
4. Riwayat Kehamilan ini
 - a. Riwayat ANC
HPHT 25-04-2023 HPL 02-02-2024
ANC Sejak umur kehamilan 12 minggu. ANC di Klinik Karya Rini dan Puskesmas.
Frekuensi. Trimester I 1 kali
Trimester II 3 kali
Trimester III 2 kali

6. Riwayat Keluarga Berencana

No	Metode KB	Mulai Menggunakan				Berhenti/Ganti Metode			
		Tanggal	Oleh	Tempat	Keluhan	Tanggal	Oleh	Tempat	Alasan
1	Suntik Kombinasi	2018	bidan	PMB	Tidak ada	2022			

7. Riwayat Kesehatan

- a. Penyakit sistemik yang pernah/sedang diderita
Ibu tidak pernah atau sedang menderita Hipertensi, TBC, Asma, Hepatitis, Malaria, Diabetes, HIV/AIDS
- b. Penyakit yang pernah/sedang diderita keluarga
Keluarga tidak pernah atau sedang menderita Hipertensi, TBC, Asma, Hepatitis, Malaria, Diabetes, HIV/AIDS
- c. Riwayat keturunan kembar
Tidak ada
- d. Riwayat Alergi
Makanan : Tidak ada
Obat : Tidak ada
Zat lain : Tidak ada
- e. Kebiasaan-kebiasaan
Merokok : Tidak
Minum jamu-jamuan : Tidak
Minum-minuman keras : Tidak
Makanan/minuman pantang : Tidak
Perubahan pola makan (termasuk nyidam, nafsu makan turun, dan lain-lain) : Nafsu makan turun awal kehamilan

8. Riwayat Psikologi Sosial Spiritual

- a. Kehamilan ini diinginkan Dinginkan Tidak diinginkan
- b. Pengetahuan ibu tentang kehamilan
Ibu mengetahui kehamilan adalah proses mengandung selama 9 bulan, akan terjadi beberapa perubahan dalam tubuhnya, ketika sedang hamil menghindari terlalu kelelahan.
- c. Pengetahuan ibu tentang kondisi/keadaan yang dialami sekarang
Ibu memahami perubahan yang terjadi dalam tubuhnya normal
- d. Penerimaan ibu terhadap kehamilan saat ini
Ibu menerima kehamilan ini dengan bahagia dan sangat menantikan hari lahir bayi
- e. Tanggapan keluarga terhadap kehamilan
Keluarga mendukung kehamilan ibu dan mensupport ibu dalam masa kehamilan ini

f. Mitos/budaya seputar kehamilan di keluarga/tempat tinggal
Ibu tidak memiliki mitos/budaya seputar kehamilan di keluarga/tempat tinggal

g. Persiapan/rencana persalinan

1. Tempat persalinan : Klinik
2. Penolong persalinan : Bidan
3. Orang yang akan mengantar : Suami
4. Kendaraan yang digunakan : Mobil
5. Orang yang mendampingi : Suami
6. Biaya persalinan : BPJS
7. Donor darah (bila diperlukan) : Saudara

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
 - a. Keadaan umum : Baik Kesadaran : Composmentis
 - b. Tanda Vital
 - Tekanan darah : 120/80 mmHg
 - Nadi : 78 x/menit
 - Pernafasan : 22 x/menit
 - Suhu : 36,3 °C
 - c. TB : 153 cm
 - BB : sebelum hamil 50 kg, BB sekarang 62 kg
 - IMT : 21.4 kg/m²
 - LLA : 25 cm
 - d. Kepala dan leher
 - Oedem Wajah : Simetris, tidak ada oedem
 - Kloasma gravidarum : + /⊖
 - Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih
 - Mulut : Gigi bersih, tidak ada gigi berlubang, gusi merah muda, tidak ada luka, lidah bersih
 - Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe, dan vena jugularis
 - e. Payudara
 - Bentuk : Simetris
 - Areola mammae : Hyperpigmentasi
 - Puting susu : Bersih menonjol
 - Colostrum : Tidak ada pengeluaran colostrum
 - f. Abdomen
 - Bentuk : Simetris membulat
 - Bekas luka : Tidak ada bekas luka
 - Striae gravidarum : Terdapat striae di perut bagian bawah

Palpasi Leopold :

Leopold I : Pada fundus teraba lunak, bulat
Kesimpulan bokong, TFU 3 jari bawah PX

Leopold II : Perut sebelah kiri teraba panjang keras
Kesimpulan punggung
Perut sebelah kanan teraba bagian terkecil janin
Kesimpulan ekstremitas

Leopold III : Pada segmen bawah rahim teraba melenting, keras, bulat (kepala) dapat digoyangkan
Kesimpulan teraba bagian kepala janin belum masuk panggul

Leopold IV : Posisi tangan pemeriksa divergen
Kesimpulan bagian terbawah janin sudah masuk panggul

Osborn Test : Tidak dikaji

TFU (Mc Donald) : 30 cm

TBJ : $(30-12) \times 155 = 2790$ gram

Auskultasi DJJ : Punctum Maximum perut bawah pusat sebelah kiri
DJJ 147x/menit

g. Ekstremitas

Oedem	: kaki kanan + /⊖	kaki kiri + /⊖
Varices	: kaki kanan + /⊖	kaki kiri + /⊖
Refleks Patela	: kaki kanan ⊕ / -	kaki kiri ⊕ / -
Kuku	: tangan bersih, pendek, warna merah muda	kaki bersih, pendek, warna merah muda

h. Genetalia Luar

Tanda Chadwick	:	} Tidak terkaji
Varices	:	
Bekas luka	:	
Kelenjar Bartholini	:	
Pengeluaran	:	
i. Anus	:	
Hemoroid	:	

2. Pemeriksaan panggul

Distansia spinarum	:	} Tidak terkaji
Distansia cristarum	:	
Boudelouge	:	
Lingkar panggul	:	

3. Pemeriksaan Penunjang

a. Hasil pemeriksaan laboratorium
28/09/2023

Hb	: 12,3
Golongan darah	: O
HIV/HbsAg/Sifilis	: NR/Neg/Neg
Urin Protein	: Neg
Urin Glukosa	: Neg

ANALISIS

1. Diagnosis Kebidanan

Ny. L usia 29 tahun dengan G₂P₁Ab₀Ah₁ usia kehamilan 37 minggu janin tunggal. Hidup, intrauterin dengan kehamilan normal.

PENATALAKSANAAN

Tanggal 9 Januari 2024 jam 09.30 WIB

1. Memberitahukan kepada ibu bahwa keadaan umum ibu dalam keadaan baik dengan hasil pemeriksaan umum tekanan darah 120/80 mmHg, nadi 78 kali/menit, pernafasan 22 kali/menit, Suhu 36,6 °C dengan umur kehamilan ibu saat ini 37 minggu.
E : ibu mengetahui hasil pemeriksaan
2. Menjelaskan kepada ibu untuk lebih memperhatikan asupan nutrisinya dengan menambah makanan yang mengandung protein seperti kedelai, telur, kacang-kacangan, daging, dll.
Evaluasi : Ibu memahami dan akan mengikuti anjuran yang diberikan
3. Menjelaskan kepada ibu untuk tetap memantau gerakan janin dengan memberikan kertas bantu penghitungan gerakan janin menggunakan metode Cardiff.
E : Ibu mengetahui informasi tersebut
4. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda persalinan seperti kenceng-kenceng teratur dan sering, keluar lendir darah, keluar cairan ketuban. Apabila merasakan tanda-tanda tersebut segera ke fasilitas kesehatan terdekat.
E: ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan.
5. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan seperti perdarahan atau keluar cairan dari jalan lahir, sakit kepala yang hebat, menetap yang tidak hilang, perubahan visual secara tiba – tiba (pandangan kabur), nyeri abdomen yang hebat, bengkak pada muka atau tangan, bayi bergerak kurang dari seperti biasanya. Apabila merasakan tanda-tanda tersebut segera ke fasilitas kesehatan terdekat.
E : Ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan
6. Menganjurkan ibu untuk memantapkan persiapan persalinan ibu seperti rencana dimana akan melahirkan, orang yang mengantar, kendaraan yang akan digunakan, orang yang mendampingi, biaya persalinan, donor darah, dan tempat rujukan
E : Ibu telah merencanakan tempat persalinan yang diinginkan.
7. Memberikan ibu vitamin yang sudah habis yaitu tablet tambah darah diminum sebanyak 1 kali sehari pada malam hari dengan menghindari

minum teh dan kopi secara bersamaan karena mengandung senyawa fitat dan tanin yang dapat mengkelat (mengikat zat besi menjadi senyawa yang kompleks) sehingga tidak dapat diserap, serta menghindari susu, karena susu hewani umumnya mengandung kalsium dalam jumlah yang tinggi sehingga dapat menurunkan penyerapan zat besi di mukosa usus. Dan juga memberikan ibu kalsium laktat 1 kali sehari diminum saat pagi hari tidak bersamaan dengan tablet besi. E : Ibu mengetahui dosis dan bersedia minum obat

E : Ibu mengerti dan akan minum suplemen sesuai anjuran

8. Menyampaikan kepada ibu kunjungan ulang apabila saat HPL belum merasakan tanda-tanda persalinan atau sebelum HPL namun sudah merasakan tanda-tanda persalinan

E: Ibu paham dan bersedia melakukan kunjungan ulang

9. Pendokumentasian

**ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN PADA NY. L USIA 29 TAHUN
G₂P₁Ab₀Ah₁ UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU 6 HARI DENGAN
PERSALINAN NORMAL**

Hari, Tanggal : Minggu, 14 Januari 2024

Pengkajian : Ruang Periksa Klinik Karya Rini

DATA SUBJEKTIF

1. Alasan datang /keluhan utama : ibu mengatakan datang ke Klinik Utama Karya Rini dengan keluhan perut terasa kenceng-kenceng semakin teratur sejak pukul 16.00 WIB dan sudah mengeluarkan lendir darah di rumah sejak pukul 19.15 WIB. Ibu belum mengeluarkan keluar air ketubannya dari jalan lahir.

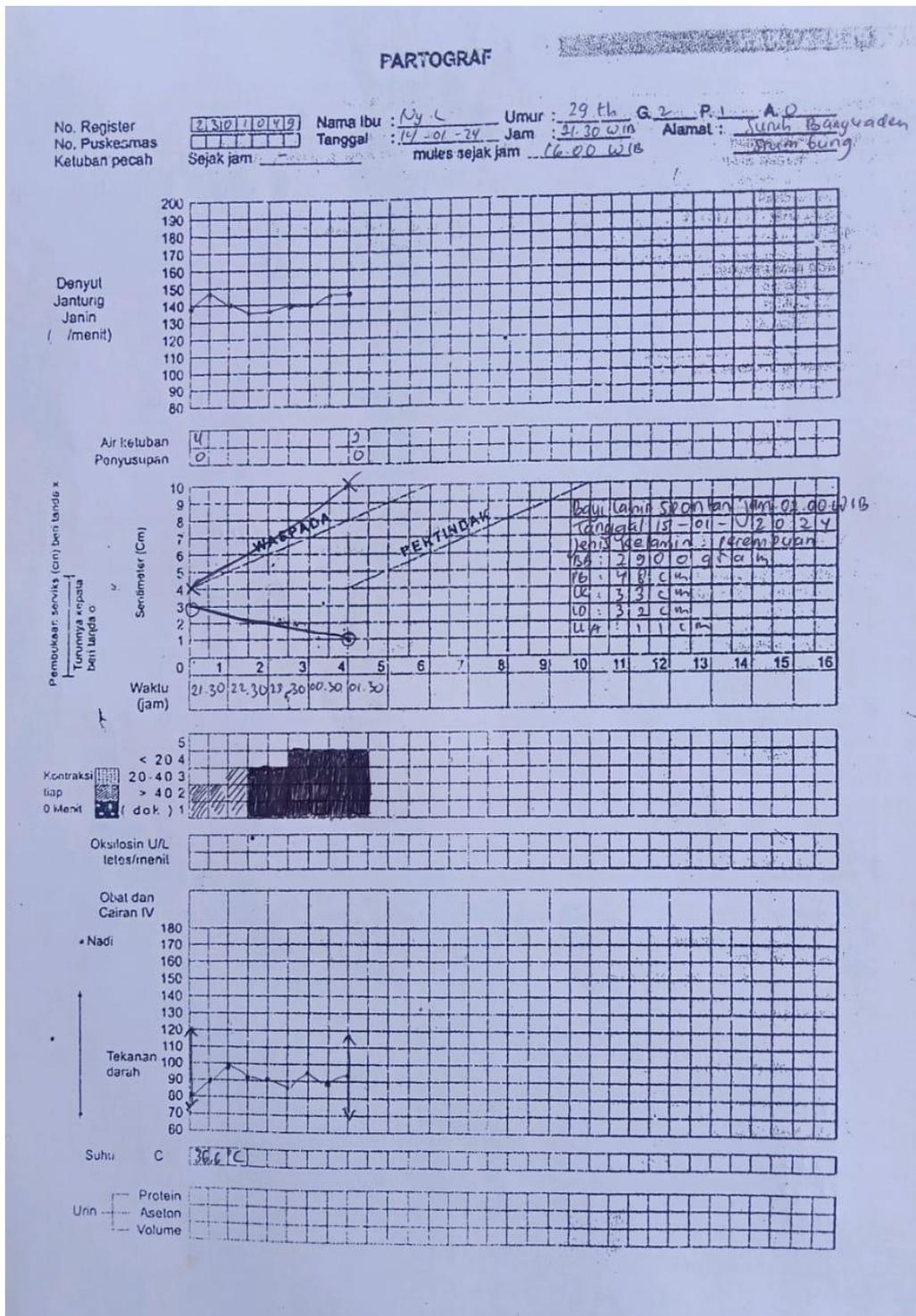
2. Riwayat Persalinan Ini

Pada tanggal 14 Januari 2024 pukul 21.30 WIB, ibu datang ke Klinik Karya Rini dengan keluhan kenceng-kenceng yang sering dan keluar lender darah. Dilakukan observasi his dan pembukaan, hasil observasi dan pemeriksaan yaitu his dua kali dalam 10 menit durasi 20-25 detik teratur, pembukaan 4 cm. Dilakukan observasi his, DJJ, dan tanda-tanda vital setiap 30 menit sekali.

Pada pukul 01.30 WIB ibu mengeluh sudah merasa ingin mengejan, Dilakukan pemeriksaan dengan hasil pembukaan lengkap, his kuat empat kali dalam 10 menit durasi 45 detik. Bidan memberitahu ibu hasil pemeriksaan dan memimpin persalinan. Pada pukul 02.00 bayi lahir spontan, langsung menangis, jenis kelamin perempuan, segera mengecek kemungkinan janin kedua lalu dilakukan injeksi oxytosin 10 IU secara IM, dilanjutkan dengan jepit potong tali pusat dan IMD selama 1 jam.

Pada pukul 02.05 WIB, plasenta lahir spontan dan lengkap, dilakukan masase pada fundus. TFU ibu 2 jari di bawah pusat, kontraksi keras, terdapat laserasi derajat 2. Dilakukan observasi perdarahan dan penjahitan dengan anestesi pada perineum ibu. Setelah penjahitan selesai, kemudian dilakukan pemantauan kala IV meliputi tekanan darah, nadi, suhu, tinggi

fundus uteri, perdarahan dan kandung kemih. Selama kala IV, kondisi ibu dipantau setiap 15 menit pada jam pertama setelah plasenta lahir, dan setiap 30 menit pada jam kedua setelah persalinan.



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 15 Januari 2024
- Nama bidan : bidan M. bidan Yani bidan Indah
- Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : Ponalan Tamanagung
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk : -
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya,
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	S	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	02.20	113/65	88	36.5	2jg dbwh pst	Keras	Kosong	± 10 cc
	02.35	110/62	85		2jr dbwh pst	Keras	Kosong	± 10 cc
	02.50	112/66	82		2jr dbwh pst	Keras	Kosong	± 5 cc
	03.05	109/60	88		2jr dbwh pst	Keras	Kosong	± 5 cc
2	03.35	115/68	87	36.6	2jr dbwh pst	Keras	Kosong	± 5 cc
	04.05	110/62	83		2jr dbwh pst	Keras	Kosong	± 5 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya : ± 40 cc

- Masase fundus uteri ?
 - Ya.
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (Intact) (Ya) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi :
 - Ya, dimana Kulit perineum dan mukosa vagina
 - Tidak.
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 - Penjahitan, (tangan) tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 2900 gram
- Penjang : 48 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : (baik) / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang laktal
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Apsiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang laktal menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR BY NY. L USIA 0
HARI CUKUP BULAN SESUAI MASA KEHAMILAN NORMAL**

Tanggal : Senin, 15 Januari 2024

Identitas Bayi

Nama : Bayi Ny. L

Umur : 6 jam

Tanggal Lahir : 15 Januari 2024 pukul 02.00 WIB

Jenis kelamin : Perempuan

Anak ke : 2

Identitas Orang Tua

Biodata	Ibu	Ayah
Nama	: Ny. L	Tn. R
Umur	: 29 tahun	29 tahun
Pendidikan	: S1	S1
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Agama	: Islam	Islam
Suku/ Bangsa	: Jawa/ Indonesia	Jawa/ Indonesia
Alamat	: Suroh, Banyuadem, Srumbung	

DATA SUBJEKTIF DAN OBJEKTIF

Bayi Ny. L lahir tanggal 15 Januari 2024 pukul 02.00 WIB secara spontan. Ibu mengatakan By.Ny L menyusu kuat. Pada hasil pemeriksaan didapatkan hasil S: 36,5° C N: 134x/menit R: 53x/menit, kulit kemerahan tidak ikterus, reflek baik, tidak ada kelainan, BAK (+) BAB (+), bayi diberi imunisasi Hb-0. Riwayat hasil pemeriksaan diperoleh berat badan lahir 2900 gram, panjang badan 48 cm, dan lingkar kepala 33 cm, lingkar dada 32 cm dan lingkar lengan atas 11 cm.

Hari, Tanggal : Jumat, 19 Januari 2024

S	Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya, ingin kontrol rutin. Bayi menyusu kuat dan sering. Bayi hanya diberi ASI saja.
O	Berat badan 2910 gram, suhu: 36,6 °C, respirasi: 54 x/menit, dan HR: 130x/menit. Pada pemeriksaan, tali pusat bersih dan baik, kulit kemerahan, tidak ikterus, tidak diare dan tidak ada kelainan.
A	By. Ny. L usia 4 hari cukup bulan sesuai masa kehamilan normal
P	Memberikan apresiasi dan dukungan karena hanya memberikan ASI saja, mengingatkan kembali pada ibu tentang ASI eksklusif, memberitahu perawatan tali pusat, memberitahu tanda-tanda bahaya dan memberitahu kunjungan ulang untuk imunisasi selanjutnya. Ibu mengerti dan bersedia melakukan anjuran yang diberikan.

Hari, Tanggal : Minggu, 4 Februari 2024

Metode Pengkajian : Ruang imunisasi

S	Ibu mengatakan saat ini bayinya tidak ada keluhan, menyusu dengan kuat, BAB dan BAK lancar, tidak muntah, tidak rewel, tidak diare, gerak aktif. Ibu ingin bayinya mendapat imunisasi BCG dan polio yang pertama di Klinik.
O	BB: 2950 gram S: 36,6°C, R: 40x/m, N: 121x/m, bayi gerak aktif, tonus otot kuat, warna kulit kemerahan.
A	By. Ny. L usia 20 hari normal
P	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan injeksi BCG di lengan kanan bayi, serta KIE efek samping2. Memberikan imunisasi polio oral 2 tetes.3. Memberikan konseling kembali mengenai ASI Eksklusif selama 6 bulan.4. Menjelaskan pada ibu dan keluarga cara perawatan bayi sehari-hari yaitu: mempertahankan lingkungan tetap hangat, membersihkan sekitar mulut dan leher bayi setiap selesai menyusu. Ibu mengerti informasi yang diberikan.5. Menjelaskan pada ibu dan keluarga tentang tanda-tanda bahaya bayi

	<p>seperti tidak mau menyusui, lemah, kulit dan mata bayi kuning, demam, diare, kejang. Ibu paham dengan informasi yang diberikan</p> <p>6. Memberitahu ibu jadwal imunisasi selanjutnya. Ibu mengerti akan informasi yang diberikan.</p>
--	---

ASUHAN KEBIDANAN PADA NIFAS NY. L USIA 29 TAHUN
P₂Ab₀Ah₂ POSTPARTUM 6 JAM NORMAL

Hari, Tanggal : Senin, 15 Januari 2024

DATA SUBJEKTIF

1. Identitas

Biodata	Ibu	Suami
Nama	: Ny. L	Tn. R
Umur	: 29 tahun	29 tahun
Pendidikan	: S1	S1
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Agama	: Islam	Islam
Suku/ Bangsa	: Jawa/ Indonesia	Jawa/ Indonesia
Alamat	: Suroh, Banyuadem, Srumbung	

2. Keluhan

Ibu mengatakan ASI sudah keluar dan merasa nyeri pada jahitan.

3. Riwayat kehamilan dan persalinan terakhir

Masa kehamilan : 37 minggu 6 hari
Tanggal dan jam persalinan : 15 Januari 2024 pukul 02.00 WIB
Tempat persalinan : Klinik Karya Rini, Penolong: Bidan
Jenis persalinan : Spontan
Komplikasi : Tidak ada komplikasi
Plasenta : Lahir spontan dan lengkap
Perineum : Ruptur derajat 2

4. Keadaan bayi baru lahir

Lahir tanggal : 15 Januari 2024 jam 02.00 WIB
Masa gestasi : 37 minggu 6 hari
BB/PB lahir : 2900 gram/ 48 cm.
Jenis kelamin : Perempuan
Komplikasi : Tidak ada
Cacat bawaan : Tidak ada

Rawat gabung : Ya

5. Riwayat post partum
 - a. Mobilisasi : Ibu sudah dapat berdiri dan berjalan sendiri
 - b. Pola makan dan minum : Ibu sudah menghabiskan makanan yang diberikan dan minum 1 gelas susu.
 - c. Pola eliminasi : belum BAB dan sudah BAK di kamar mandi
 - d. Pola personal hygiene : Ibu sudah mengerti mengenai perawatan hygiene selama masa nifas melalui buku KIA dan KIE dari bidan di Klinik.
 - e. Pola menyusui : ASI sudah keluar, bayi sering disusui per 2 jam sesuai anjuran
6. Keadaan psiko sosial
 - a. Kelahiran ini : kelahiran ini diinginkan oleh ibu, suami, dan keluarga.
 - b. Pengetahuan ibu tentang masa nifas dan perawatan bayi
Ibu mengetahui saat masa nifas harus makan yang banyak dan bergizi, memperbanyak minum minimal 14 gelas per hari, dan harus sering menyusui bayi, ibu hanya memberikan ASI saja selama 6 bulan pertama, melakukan aktivitas fisik ringan dan cara merawat luka jahitan perineum
 - c. Tanggapan keluarga terhadap persalinan dan kelahiran bayinya
Suami dan keluarga merasa senang dengan kelahiran bayinya serta membantu segala keperluan dan kebutuhan ibu dan bayi.
7. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu : ibu mengatakan ini merupakan kelahiran putri pertama dan sebelumnya ibu tidak pernah keguguran.
8. Riwayat kontrasepsi yang digunakan : Ibu mengatakan pernah menggunakan alat kontrasepsi suntik, namun dihentikan pemakaian dengan alasan ingin memiliki anak.

9. Riwayat Kesehatan

- a. Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang menderita penyakit hipertensi, asma, jantung, DM, TBC, HIV dan hepatitis B.
- b. Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau sedang menderita penyakit hipertensi, asma, jantung, DM, TBC, HIV dan hepatitis B.

DATA OBJEKTIF

Kedadaan umum: baik, Kesadaran: compos mentis TD : 110/80 N: 79x/menit, S:36,7°C TFU: 2 jari bawah pusat, perdarahan: 5 cc kontraksi keras, ASI (+), tidak ada bendungan, luka jahit baik, tidak ada oedem dan varises, konjungtiva merah muda, tidak ada tanda-tanda infeksi.

ANALISA

Ny. L usia 29 tahun P₂Ab₀Ah₂ postpartum 6 jam dengan nyeri jahitan.

PENATALAKSANAAN

1. Memberikan konseling bahwa nyeri jahitan yang ibu rasakan merupakan hal normal setelah melahirkan dan seiring berjalannya waktu, nyeri tersebut akan hilang. Salah satu cara untuk mempercepat pemulihan bekas luka jahitan yaitu dengan memenuhi kebutuhan nutrisi terutama makanan yang tinggi protein seperti telur, daging, ikan dll serta memenuhi kebutuhan cairan selama masa nifas dengan minum minimal 2- 3 liter/hari. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan
2. Menganjurkan ibu untuk sering menyusui bayinya agar produksi ASI meningkat dan terciptanya *bounding attachment* antara ibu dan bayinya. Ibu mengerti
3. Mengingatkan ibu tentang personal hygiene yaitu untuk selalu menjaga kebersihan diri yaitu mandi 2 kali sehari, mengganti celana dalam apabila dirasa sudah lembab atau tidak nyaman, membersihkan daerah kewanitaan dengan membasuh dari arah depan ke belakang kemudian dikeringkan dengan

kain/handuk yang bersih dan kering. ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan.

Hari, Tanggal : Jumat, 19 Januari 2024

S	Ibu mengatakan tidak ada keluhan, nyeri jahitan berkurang, ASI lancar payudara tidak lecet.
O	TD: 120/70 R: 23x/menit, BB: 58 kg, N: 78x/menit S: 36,5°C, perdarahan dalam batas normal, lokea sanguinolenta, TFU pertengahan antara pusat dan simpisis, tidak ada pembengkakan pada wajah, sklera mata putih, konjungtiva merah muda, payudara tidak ada kemerahan, tidak ada pembengkakan, tidak ada bendungan ASI
A	Ny. L usia 29 tahun P ₂ Ab ₀ Ah ₂ postpartum hari ke-4 normal
P	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan KIE kepada ibu untuk menjaga pola makan yang bergizi seimbang seperti di buku KIA, dan memenuhi kebutuhan cairan minimal 14 gelas sehari. Serta rutin minum obat yang telah diberikan. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran tersebut. 2. Memberikan ASI kepada bayi sesering mungkin dan melakukan stimulasi dini bersama suami dan keluarga. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan. 3. Memberi KIE tentang KB yang bisa ibu gunakan pasca melahirkan dan menyusui. Ibu mengerti dan akan merundingkannya pada suami. 4. Mengingatkan kembali perawatan personal hygiene kepada ibu seperti mengganti celana dalamnya apabila sudah dirasa tidak nyaman dan lembab, membersihkan daerah kewanitaannya setiap habis buang air dari depan ke belakang dan mengeringkannya dengan handuk atau kain bersih dan kering. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan

Hari, Tanggal

: Minggu, 4 Februari 2024

S	Ibu mengatakan bahwa ASI keluar banyak. Ibu sudah makan dengan baik dan sudah meminum terapi obat yang telah diberikan. tidak memiliki keluhan, payudara tidak lecet tidak bengkak.
O	TD: 120/70, S: 36,3°C, R: 22x/m, N: 78x/m Pada pemeriksaan fisik tidak ada pembengkakan pada wajah, sklera mata putih, konjungtiva merah muda, payudara tidak ada kemerahan, tidak ada pembengkakan, tidak ada bendungan ASI, pemeriksaan abdomen TFU tidak teraba, lochea serosa, luka jahitan baik
A	Ny. L usia 29 tahun P ₂ Ab ₀ Ah ₂ postpartum hari ke-20 normal
P	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan KIE kepada ibu untuk istirahat yang cukup serta aktivitas fisik yang ringan Kebutuhan tidur ibu nifas dalam sehari kurang lebih delapan jam pada malam hari dan satu jam pada siang hari. Pola istirahat dan aktivitas ibu selama nifas yang kurang dapat menyebabkan kelelahan dan berdampak pada produksi ASI. Ibu bersedia untuk melakukan anjuran bidan2. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan kepada bayinya. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin atau memberikan ASI minimal 2 jam sekali. Bila bayi tidur lebih dari 2 jam, maka bangunkan bayi untuk minum ASI. Ibu sudah melakukannya dengan baik3. Menganjurkan ibu untuk melakukan aktivitas fisik ringan dan juga menjaga istirahat serta menghindari stress karena akan berpengaruh terhadap produksi ASI. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan.4. Mengingatkan kembali perawatan personal hygiene kepada ibu seperti mengganti celana dalamnya apabila sudah dirasa tidak nyaman dan lembab, membersihkan daerah kewanitaan setiap habis buang air dari depan ke belakang dan mengeringkannya dengan handuk atau kain bersih dan kering. Ibu mengerti dan akan

	melakukan anjuran yang diberikan
--	----------------------------------

ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA
 PADA NY. L USIA 29 TAHUN P₂Ab₀Ah₂ DENGAN AKSEPTOR BARU KB
 KONDOM

Hari, Tanggal : Minggu, 4 Februari 2024

S	Ibu mengatakan ingin menggunakan kondom untuk saat ini, ibu dan suami berencana ingin memiliki 2 anak
O	TD: 120/70, S: 36,3°C, R: 22x/m, N: 78x/m Pada pemeriksaan fisik tidak ada pembengkakan pada wajah, sklera mata putih, konjungtiva merah muda, payudara tidak ada kemerahan, tidak ada pembengkakan, tidak ada bendungan ASI, pemeriksaan abdomen TFU tidak teraba, lochea alba, luka jahitan baik
A	Ny. L umur 29 tahun P ₂ Ab ₀ Ah ₂ dengan akseptor baru KB kondom
P	Memberikan konseling ulang mengenai keuntungan, kerugian dari KB kondom. Memastikan ibu tahu cara menggunakan kondom yang benar. Memberitahu ibu untuk segera memilih KB jangka panjang karena ibu tidak ingin hamil dalam jangka waktu dekat. Memberitahu ibu untuk menjaga kebersihan areaewanitaan seperti sering mengganti celana dalam dan pembalut empat jam sehari atau apabila sebelum empat jam sudah dirasa tidak nyaman, membersihkannya setelah buang air dari depan kebelakang, dan mengeringkannya dengan kain/handuk yang bersih dan kering, serta memberi ibu kondom. Ibu bersedia melakukan anjuran yang diberikan.

Lampiran Dokumentasi



LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

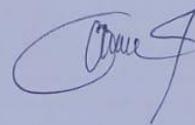
Nama : Ny. L
Umur : 29 tahun
Pendidikan : S1
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Suruh, Banyuadem, Srumbung

Setelah mendapat penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB. Oleh Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagai mestinya.

Muntilan, 9 Januari 2024

Yang Menyatakan,



(Ny. L)

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Syifa Kusumaningtyas
Jabatan : Bidan pembimbing klinik
Institusi : Klinik Utama Karya Rini Muntilan

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Indah Sulistyawati
NIM : P07124523054
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 9 Januari 2024 sampai dengan 4 Februari 2024.

Judul asuhan: Asuhan Berkesinambungan pada Ny. L Umur 29 Tahun G₂P₁A₀Ah₁ di Klinik Utama Karya Rini Muntilan

Muntilan, 4 Februari 2024

Pembimbing Klinik


KLINIK UTAMA
"Karya Rini"
NO. 11/0.186/394/05/2020
PONALAN - TAMAN AGUNG
MUNTILAN
(Syifa Kusumaningtyas, A.Md.Keb)

Efek suplementasi vitamin A pada ibu nifas terhadap pertumbuhan bayi umur 0-4 bulan

Effect of vitamin A supplementation for mothers at parturition period to growth of infants of 0-4 months

Abdullah¹, Endy Paryanto Prawirohartono², Siti Helmyati³

ABSTRACT

Background: Vitamin A deficiency is a nutritional problem in infants since breastmilk insufficiently contains vitamin A. Therefore it is necessary to study the effect of vitamin A supplementation to mothers at parturition period on growth and morbidities of infants at 0-4 months of age.

Objective: To identify the effect of vitamin A supplementation to mothers at parturition period on growth and morbidities of infants at 0-4 months of age.

Method: We conducted a randomized controlled trial from March-July 2009 at Province of Lampung. We recruited 90 mothers that were grouped into vitamin A supplementation group and socialization about vitamin A group during parturition period. The outcomes of this study were growth in WHZ and morbidities of infants at 0-4 months of age measured as duration of acute diarrhea and upper respiratory infections. Statistical analysis was performed by using Chi-Square and t-test.

Results: The growth of infants of 0-4 months from vitamin A supplemented mothers was not significantly different from the socialization group. Duration of diarrhea and acute respiratory tract infection of infants from supplemented mothers at parturition period was significantly shorter than of infants from socialization group.

Conclusion: The growth of infant at 0-4 months of age from vitamin A supplemented mothers at parturition period were not significantly different from those who were from education group. Duration of diarrhea and acute respiratory tract infection of infants from vitamin A supplemented mothers at parturition period were shorter than those who were from education group.

KEY WORDS: vitamin A supplementation, mothers at parturition period, infant, growth, morbidities

ABSTRAK

Latar belakang: Salah satu penyebab kurang gizi pada bayi adalah kekurangan vitamin A karena ASI tidak cukup mengandung vitamin A. Perlu dilakukan penelitian untuk mengevaluasi pengaruh pemberian suplementasi dan penyuluhan vitamin A pada ibu nifas terhadap pertumbuhan dan morbiditas bayi umur 0-4 bulan.

Tujuan: Mengetahui pengaruh pemberian suplementasi vitamin A dan penyuluhan vitamin A pada ibu nifas terhadap pertumbuhan dan morbiditas bayi umur 0-4 bulan.

Metode: Penelitian dengan rancangan randomized controlled trial ini dilaksanakan pada bulan Maret-Juli 2009 di Provinsi Lampung dengan mengikutsertakan 90 ibu yang dibedakan dalam 2 kelompok yaitu kelompok suplementasi vitamin A dan kelompok penyuluhan vitamin A. Pertumbuhan bayi dinyatakan dengan perubahan berat badan menurut panjang badan (BB/PB) atau weight for length and weight for height z-score (WHZ) bayi umur 0 - 4 bulan dan diukur setiap bulan sekali selama 4 bulan sedangkan morbiditas diukur berdasarkan durasi diare dan infeksi pernapasan akut. Analisis statistik dilakukan dengan menggunakan uji Chi-Square dan t-test.

Hasil: Pertumbuhan WHZ bayi dari umur 0-4 bulan pada kelompok bayi dari ibu nifas yang mendapat suplementasi vitamin A tidak berbeda bermakna dibandingkan dengan kelompok bayi dari ibu yang mendapat penyuluhan vitamin A ($p > 0,05$). Durasi diare dan ISPA kelompok bayi dari ibu nifas yang mendapat suplementasi vitamin A lebih rendah secara bermakna dibandingkan dengan bayi dari ibu nifas yang mendapat penyuluhan vitamin A ($p < 0,05$).

Simpulan: Suplementasi vitamin A pada ibu nifas tidak mempengaruhi pertumbuhan bayi umur 0-4 bulan tetapi menurunkan durasi diare dan infeksi saluran pernapasan.

KATA KUNCI: suplementasi vitamin A, ibu nifas, pertumbuhan, morbiditas