

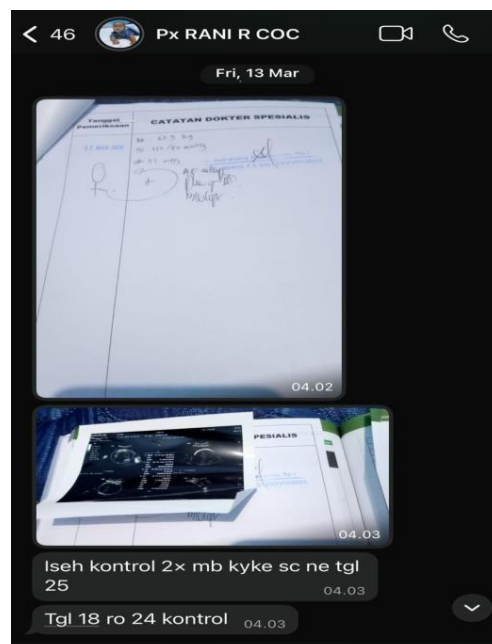
LAMPIRAN













Pelayanan Kesehatan Bayi Umur 0 - 28 Hari (Neonatus)

Diseti oleh: Temaga Kristiastuti

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur < 2 bulan.

0 - 6 jam	6 - 48 jam KN1	3 - 7 hari KN2	8 - 28 hari KN3
Kondisi BB 2830 g PB 49 cm LK 32 cm	BB PB LK □ Menyusu □ Tali Pusat □ Vit K1* □ Salius/Tetes Mata* □ Imunisasi HB*	g cm cm □ Menyusu □ Tali Pusat □ Tanda Bahaya □ Identifikasi Kuning □ Imunisasi HB* □ Skrinning Hipotiroid Kongental (bila belum diberikan)	□ Menyusu □ Tali Pusat □ Tanda Bahaya □ Identifikasi Kuning □ Skrinning Hipotiroid Kongental s.d usia 14 hari (bila belum diberikan)
Inisiasi Menyusu □ DM (MDC) □ Vit K1 □ Salius/Tetes Mata □ Imunisasi HB	□ Skrinning Hipotiroid Kongental (dilakukan setelah 24 jam) □ Skrinning Penyakit jantung bawaan kritis 24-48 jam. Hasiil		
3652424 ESP 07.02.28			
Tgl/Blt/Th Jam No. Batch	Tgl/Blt/Th Jam No. Batch	Tgl/Blt/Th Jam No. Batch	Tgl/Blt/Th Jam No. Batch
28/05/2028 15:40			
Tripel Eliminasi	Tripel Eliminasi	Tripel Eliminasi	Tripel Eliminasi
H S Hep B	H S Hep B	H S Hep B	H S Hep B
Masalah	Masalah	Masalah	Masalah
Dirujuk ke**	Dirujuk ke**	Dirujuk ke**	Dirujuk ke**
Nama Tenaga Kesehatan	Nama Tenaga Kesehatan	Nama Tenaga Kesehatan	Nama Tenaga Kesehatan

Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan menggunakan angka

Beri tanda : (1) jika tidak ada masalah/tidak dirujuk.

catatan Penting

ma Tenaga Kesehatan

di elaborasi untuk bayi baru lahir di halaman 10-11

PENGUKURAN & PENCATATAN UJI TENAGA KESEHATAN						Dilisi oleh Tenaga Kesehatan	
Pencatatan Pelayanan Kesehatan Anak yang Sudah Diterima							
Tenaga kesehatan mengisi data dan parent/assul/peyamin yang diberikan							
NPMT/Toolmaster	1 12 minggu Pemeriksaan		2 12 - 24 minggu		3 24 - 36 minggu		40 36 - 48 minggu
	1	2	3	4	5	6	
Kunjungan ke-							
Tanggal dan Tempat	25/8/25	24/11/25	23/2/26	29/2	10/3/26		
Tanggal pemeriksaan	25/8/25	24/11/25	23/2/26	29/2	10/3/26		
Tanggal pemeriksaan	25/8/25	24/11/25	23/2/26	29/2	10/3/26		
Catatan Pemeriksaan	52,8	56	59,14	62,3	64		
Berat Badan	52,8	56	59,14	62,3	64		
Tinggi Badan	148						
Lingkar Lengan Atas	21	27	29	30	29		
Tekanan Darah	121/83	120/80	126/83	116/74	116/77		
Tinggi Rahang	18	18	18	20	27		
Letak dan Denyot Jantung bari	-	160	154 x 6	156 x 4	153 x 4		
Status dan Imunisasi Tetanus	T5	T5	T5	T5			
Konseling	Ya	✓	✓	Ya.	ya		
Skrining Dokter	Ya	✓	x	Ya.			
Tablet Tambah Darah	Folal	Maus	fermentum	30			
es Lab Hemoglobin (Hb)	14,4						
s Golongan Darah	A						
Lab Protein Urine	Neg	-					
Lab Gula Darah	107						
	Ya.						
Eliminasi (H5/Hep B)	Na	Na					
Asksa Kasus							

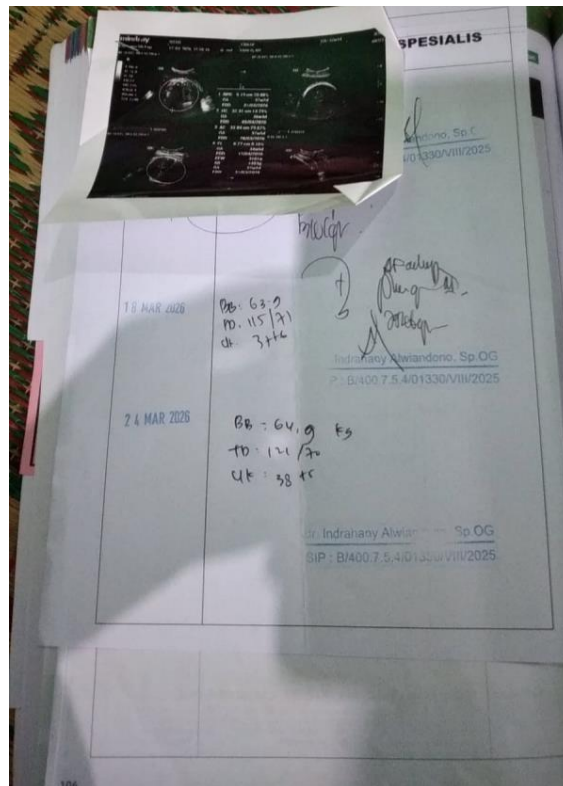
Tanggal Pemeriksaan	CATATAN DOKTER SPESIALIS
12 MAR 2025	BB: 63.9 kg TD: 125/80 mmHg Uk: 37 mm Dr. Indrahary Alwiandono, Sp. OG SIP: B/400.7.5.4/01330/VIII/2025
18 MAR 2025	BB: 63.9 kg TD: 115/71 mmHg Uk: 37 mm Dr. Indrahary Alwiandono, Sp. OG SIP: B/400.7.5.4/01330/VIII/2025
24 MAR 2025	BB: 64.9 kg TD: 121/70 mmHg Uk: 38 mm Dr. Indrahary Alwiandono, Sp. OG SIP: B/400.7.5.4/01330/VIII/2025

PENGUKURAN & PENCATATAN DINI TENAGA KESEHATAN				
Ringkasan Pelayanan Nifas				
2 Juni - 02 Hari Setelah Bersalin	KF 1 1 - 2 hari	KF 2 3 - 7 hari	KF 3 8 - 14 hari	KF 4 15 - 42 hari
Tanggal dan Tempat			08/9/2024	15/9/2024
Tanggal Periksa			Pusa - 08/9/24	Pusa - 08/9/24
Tempat Periksa				
Catatan Pemeriksaan				
Periksa Payudara (ASI)			✓	✓
Periksa Pendarahan			Normal	Normal
Periksa Jalan Leher			✓	✓
Vitamin A			-	-
KB Pasca Melahirkan			100	100
Skoring Kesehatan Jiwu			✓	✓
Konseling			✓	✓
Tela Laksana Kasus			baik	baik

Kesimpulan Akhir Nifas		
Keadaan Ibu*	Keadaan Bayi*	Masalah Nifas*
☐ Sehat	☐ Sehat	☐ Pendarahan
☐ Sakit	☐ Sakit	☐ Infeksi
☐ Meninggal	☐ Kelainan Bawaan	☐ Hipertensi
	☐ Meninggal	☐ Lainnya

Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil pemeriksaan pada lembar anak.

Kesimpulan



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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY R USIA 24 TAHUN
G2P1AB0AH1 UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU 3 HARI DI WILAYAH
KERJA
PUSKESMAS SEDAYU 1

TANGGAL/JAM : 02 Maret 2026 pukul 10.00 WIB

S

Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ny. R	Tn. A
Usia	: 24 tahun	25 tahun
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMK	SMK
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: Klangon, Argosari, Sedayu, Bantul	

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan mudah lelah

2. Riwayat Menstruasi

Menarche umur 13 tahun. Siklus 28 hari. Teratur. Lama. 5-6 hari. Sifat darah: encer. Flour-albus: tidak. Bau khas. Dismenorrhoe: tidak Banyak darah 3-4 kali ganti pembalut

HPHT 11 Juni 2025 dan HPL 18 April 2026

3. Riwayat kehamilan

Kehamilan ini merupakan kehamilan ke kedua bagi Ny. R, kehamilan pertama pada tahun 2025.

	4. Riwayat Kehamilan ANC Sejak umur kehamilan 11 minggu. ANC di PKM Sedayu 1 Frekuensi. Trimester I 1 kali Trimester II 2 kali Trimester III 5 kali Pergerakan janin yang pertama pada umur kehamilan 12 minggu CPergerakan janin dalam 12 jam terakhir 10 kali Keluhan yang dirasakan Trimester I : tidak ada keluhan Trimester II : tidak ada keluhan Trimester III : mudah lelah 5. Riwayat KB Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB apapun 6. Riwayat Kesehatan Tidak mempunyai sakit menurun (diabetes, dsb), menahun, dan menular (IMS, HIV/AIDS). 7. Riwayat Nutrisi dan eliminasi Pemenuhan nutrisi sehari makan 3-4 kali/hari jenisnya nasi, lauk dan sayur buah porsi sedang Minum air putih kurang lebih 6 gelas ukuran sedang (± 250 ml) perhari. Pola eliminasi sering BAK terutama pada malam hari, pola istirahat tidur malam 5-6 jam dan tidur siang 1jam. 8. Psikososial Ny. R dan suami senang dengan kehamilan ini, dan berencana untuk menjadikan ini sebagai kehamilan yang terakhir
O	1. Pemeriksaan Umum a. Keadaan umum: baik b. Kesadaran: compos mentis c. Vital sign TD: 120/81 mmHg N: 100x/menit

	R: 17 x/ menit S: 36,3°C. d. Antropometri BB Sebelum hamil : 44 kg BB Sekarang : 53 kg TB : 148 cm Lila : 28 cm IMT : 24,1 kg/m² 2. Pemeriksaan fisik a. Wajah : tidak odema b. Mata : conjungtiva merah muda, sklera putih c. Abdomen : perut membesar sesuai usia kehamilan, ada linea dan striae gravidarum, tidak ada bekas luka operasi d. Palpasi Leopold I : TFU 2 jari di bawah px, TFU Mc Donald 31 cm, fundus uteri teraba bokong, Leopold II : pada perut kiri Ibu teraba punggung dan perut kanan Ibu teraba ekstremitas, Leopold III : teraba kepala Leopold IV : konvergen, kepala belum masuk PAP. DJJ: menunjukkan frekuensi 140 x/menit. TBJ: $(32-11) \times 155 = 3255$ gram e. Ekstremitas: tidak ada odema f. Genetalia : tidak ada pengeluaran darah, flek dan tidak keputihan 3. Pemeriksaan penunjang a. Laboratorium <table> <tr> <td>28/02/2026</td><td>2/03/2026</td></tr> <tr> <td>HB: 13,5 gr/Dl</td><td>HB: 10,4 gr/Dl</td></tr> <tr> <td>Goldar: B+</td><td>Protein urin (+) 1</td></tr> <tr> <td>GDS: 89</td><td>Reduksi urin (-)</td></tr> </table>	28/02/2026	2/03/2026	HB: 13,5 gr/Dl	HB: 10,4 gr/Dl	Goldar: B+	Protein urin (+) 1	GDS: 89	Reduksi urin (-)
28/02/2026	2/03/2026								
HB: 13,5 gr/Dl	HB: 10,4 gr/Dl								
Goldar: B+	Protein urin (+) 1								
GDS: 89	Reduksi urin (-)								

	Protein urin (-) HIV/HBSAG/SIF: NR b. USG (2/3/2026) Hasil: Janin tunggal, intrauterin, presentasi kepala, DJJ(+), Gerakan (+), plasenta di corpus tidak menutupi jalan lahir, air ketuban cukup, TBJ 2947 gr
A	Ny. R usia 24 tahun G2P1Ab0Ah1 umur kehamilan 37 minggu 5 hari, janin hidup tunggal, intrauterin, penggung kiri, memanjang, presentasi kepala belum masuk panggul dalam keadaan normal.
P	1. Memberitahu kepada ibu berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa sampai saat ini keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik. Ibu dan suami mengerti dan bersyukur dengan keadaan ibu dan janin. Ibu memahami hasil pemeriksaannya 2. Menganjurkan ibu untuk tetap mempertahankan pola makan dan minumannya yaitu ibu tetap harus mengkonsumsi makanan yang sehat dan seimbang serta memperhatikan pola istirahatnya, yaitu tidur siang minimal 1 jam dan tidur malam minimal 7-8 jam. Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya 3. Menjelaskan pada ibu mengenai tanda-tanda persalinan seperti adanya kencang-kencang yang muncul dalam 10 menit, pengeluaran lendir darah, dan pengeluaran air ketuban Ibu mengerti dan akan memperhatikan tanda-tanda persalinan 4. Memberikan KIE mengenai persiapan persalinan mulai dari siapa yang akan menolong persalinan, dana persalinan, kendaraan untuk ke fasilitas kesehatan, pendonor bila memang nanti dibutuhkan, siapa yang akan menemani proses persalinan dan mengantar ke fasilitas kesehatan. Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya

	5. Menganjurkan ibu untuk melakukan olahraga kecil di rumah seperti jalan-jalan pagi dan sore, dan senam hamil serta mempersiapkan mengatur pernafasannya. Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya 6. Menganjurkan ibu untuk memantau gerakan janin dalam 12 jam minimal ada 10 gerakan untuk memantau kesejahteraan janin Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya
--	--

CATATAN PERKEMBANGAN I ASUHAN KEHAMILAN

(Berdasarkan hasil anamnesis dan catatan pada buku KIA pasien Ny. R)

Tanggal : 9 April 2026

Jam : 16.00 WIB

Tempat : Rumah Ny.R

S	Ibu mengatakan sudah tidak terlalu Lelah, bagian jalan lahir sedikit sakit jika terlalu lama berdiri, kadang kenceng jika setelah beraktifitas
O	- Pemeriksaan Umum - Keadaan umum: baik - Kesadaran: compos mentis - Vital sign TD: 112/76 mmHg N: 98x/menit R: 22 x/ menit S: 36,6°C. BB: 53 kg - Pemeriksaan fisik - Wajah : tidak odema - Mata : conjungtiva merah muda, sklera putih - Abdomen : perut membesar sesuai usia kehamilan, ada linea dan striae gravidarum, tidak ada bekas luka operasi - Palpasi Leopold I : TFU 2 jari di bawah px, TFU Mc Donald 31 cm, fundus uteri teraba bokong, Leopold II : pada perut kiri Ibu teraba punggung dan perut kanan Ibu teraba ekstremitas, Leopold III : teraba kepala dapat digoyangkan Leopold IV : konvergen, kepala belum masuk PAP. DJJ: tidak dilakukan pemeriksaan. TBJ: (32-11)x155= 2954 gram - Ekstremitas: tidak ada odema - Genetalia : ibu mengatakan tidak ada keluar cairan, flek, darah maupun keputihan
A	Ny. R usia 24 tahun G2P1Ab0Ah1 umur kehamilan 37 minggu 2 hari, janin hidup tunggal, intrauterin, punggung kiri, memanjang, presentasi kepala

	belum masuk panggul dalam keadaan normal.
P	1. Memberitahu kepada ibu berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa sampai saat ini keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik. Ibu dan suami mengerti dan bersyukur dengan keadaan ibu dan janin. Ibu memahami hasil pemeriksaannya 2. Menganjurkan ibu untuk tetap mempertahankan pola makan dan minumannya yaitu ibu tetap harus mengkonsumsi makanan yang sehat dan seimbang serta memperhatikan pola istirahatnya, yaitu tidur siang minimal 1 jam dan tidur malam minimal 7-8 jam. Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya 3. Menjelaskan pada ibu mengenai tanda-tanda persalinan seperti adanya kencang-kencang yang muncul dalam 10 menit, pengeluaran lendir darah, dan pengeluaran air ketuban Ibu mengerti dan akan memperhatikan tanda-tanda persalinan 4. Memastikan persiapan persalinan ibu persiapan rencana persalinan ibu dan suami sudah mempersiapkan mulai dari biaya, pakaian ibu dan bayi, transportasi yang digunakan motor, untuk penolong persalinan bidan dan untuk tempat persalinan di Puskesmas Tegalrejo. Pendonor adalah orang tua dan saudara. Menganjurkan ibu untuk melakukan olahraga kecil di rumah seperti jalan-jalan pagi dan sore, dan senam hamil serta mempersiapkan mengatur pernafasannya. Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya 5. Menganjurkan ibu untuk memantau gerakan janin dalam 12 jam minimal ada 10 gerakan untuk memantau kesejahteraan janin Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN SECTIO CAESAREA (SC)
PADA NY P USIA 39 TAHUN G6P3AB2AH3 UMUR KEHAMILAN 37
MINGGU 3 HARI DI RS UAD YOGYAKARTA

TANGGAL/JAM : 24 Maret 2026 pukul 20.00 WIB

TEMPAT : RS UAD

(Berdasarkan hasil anamnesis melalui pesan *Whatsapp* dan catatan pada buku KIA pasien Ny. R)

S

Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ny. R	Tn. A
Usia	: 24 tahun	25 tahun
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMK	SMK
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: KLangon, Argosari,Sedayu,Bantul	

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan sudah berada di ruang bersalin untuk rencana SC pada tanggal 25 Maret 2025 pada pukul 09.30 Wib

2. Riwayat Menstruasi

Menarche umur 13 tahun. Siklus 28 hari. Teratur. Lama. 5-6 hari. Sifat darah: encer- Flour albus: tidak. Bau khas. Dismenorhoe: tidak Banyak darah 3-4 kali ganti pembalut

HPHT 11 Juni 2025 dan HPL 18 April 2026

3. Riwayat kehamilan

Kehamilan ini merupakan kehamilan ke kedua bagi Ny. R, kehamilan

	pertama pada tahun 2025. 4. Riwayat Kehamilan ANC Sejak umur kehamilan 7 minggu. ANC di PKM Sedayu 1 Frekuensi. Trimester I 1 kali Trimester II 2 kali Trimester III 5 kali Pergerakan janin yang pertama pada umur kehamilan 11 minggu Pergerakan janin dalam 12 jam terakhir 10 kali Keluhan yang dirasakan Trimester I : tidak ada keluhan Trimester II : tidak ada keluhan Trimester III : mudah lelah 5. Riwayat KB Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB 6. Riwayat Kesehatan Tidak mempunyai sakit menurun (diabetes, dsb), menahun, dan menular (IMS, HIV/AIDS). 7. Riwayat Nutrisi dan eliminasi Pemenuhan nutrisi sehari makan 3-4 kali/hari jenisnya nasi, lauk dan sayur buah porsi sedang Minum air putih kurang lebih 6 gelas ukuran sedang (± 250 ml) perhari. Pola eliminasi sering BAK terutama pada malam hari, pola istirahat tidur malam 5-6 jam dan tidur siang 1jam. 8. Psikososial Ny. R dan suami senang dengan kehamilan ini, dan berencana untuk menjadikan ini sebagai kehamilan yang terakhir
O	1 Pemeriksaan Umum a. Keadaan umum: baik b. Kesadaran: compos mentis c. Vital sign TD: 110/70 mmHg N: 98x/menit R: 22 x/ menit S: 36,6°C. BB: 54 kg

A	Ny. R usia 24 tahun G2P1Ab0Ah1 umur kehamilan 37 minggu 3 hari, persalinan Sectio Cesarea atas indikasi <i>short pregnancy interval</i>
P	1. Sesuai advice dokter SpOG yaitu melakukan operasi SC atas indikasi <i>short pregnancy interval</i>

CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN

Tanggal/Jam	Data Subjektif	Data Objektif (Dikaji berdasarkan anamnesa)	Analisa	Jam	Penatalaksanaan (Dilaporkan berdasarkan hasil anamnesa)
24 Maret 2026 Pukul 19.00 WIB	Ibu mengatakan pergi ke RS untuk jadwal Sc pada tanggal 25 Maret 2026	1. Pemeriksaan Umum a. Keadaan umum: baik b. Kesadaran: compos mentis 2. Tanda-tanda vital dalam batas normal	Ny. R usia 24 tahun G2P1AB0AH1 umur kehamilan 37 minggu 5 hari	19.00 WIB	1. Ibu dan suami pergi ke Ponrek RS UAD
24 Maret 2026 Pukul 19.00 WIB	Ibu mengatakan bidan akan melakukan	Setelah dilakukan pengambilan sampel darah akan			1. Ny. R mendapatkan jadwal di RS UAD untuk dilakukan SC karena indikasi <i>Short pregnancy interval</i>

Di RS UAD	pemeriksaan lab untuk persiapan kantong darah	di serahkan ke laboratorium dan jika tidak ada masalah akan diberikan ke bank darah			
20.00 WIB Di RS UAD	Ibu mengatakan janin gerak aktif,	Dilakukan pemeriksaan tanda tanda vital dengan hasil baik. Dari hasil pemeriksaan dan indikasi rujukan, maka Ny.R mendapat advice dokter untuk segera dilakukan Sectio Caesarea		00.00 WIB	Setelah melakukan persiapan administrasi dan persetujuan tindakan, maka dilakukan persiapan operasi yaitu ibu dipasang DC, dipakaikan baju dan topi operasi kemudian diantar ke ruang operasi untuk dilakukan SC.
				09.30 WIB	SC dilakukan oleh Dokter Obsgyn selama 1 jam 30 menit. Ibu dibius dengan disuntikkan

					obat melalui tulang belakang. Selama SC, ibu mengaku masih sadar karena tidak bius total.. Bayi lahir SC jam 10.00 WIB, segera menangis, JK perempuan. Ibu mengatakan setelah melihat bayinya, maka bayi dilakukan perawatan bayi baru lahir dengan petugas
25 Maret 2026 Pukul 11.00 WIB	Ibu mengabarkan via whatsapp bahwa sudah bersalin	- Pemeriksaan Umum - Keadaan umum: baik - Kesadaran: compos mentis - Tanda-tanda vital dalam batas normal - Perdarahan pervaginam dalam batas normal	Ny. R usia 24 tahun P2Ab0Ah2 post SC hari ke-0	20.00 WIB	Penatalaksanaan diberikan melalui pesan whatsapp pasca persalinan: - Menyampaikan selamat kepada ibu karena bayi sudah lahir dan tidak ada masalah - Menyampaikan kepada ibu agar tidak cemas karena ASI belum keluar hari pertama. Prinsip keluarnya ASI yaitu dengan dijaganya pola makan dan minum ibu, psikologis ibu dan proses menyusui yang semakin sering. - Menyampaikan kepada ibu bahwa tidak ada makanan pantang bagi ibu post-SC

					nifas dan ibu menyusui selama tidak ada alergi. Ibu dianjurkan makan nasi, buah dan sayuran. Perbanyak protein untuk prosespenyembuhan luka dan produksi ASI seperti ikan, telur, dan daging. 4. Menyampaikan kepada ibu bahwa pergerakan posisi ibu post SC bertahap sesuai <i>advice</i> dokter sehingga untuk proses dan posisi menyusui dapat dibantu terlebih dahulu dengan tenaga kesehatan di RS
--	--	--	--	--	---

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR
BY. NY. P USIA 0 JAM LAHIR SECTIO CAESAREA
DI RS DKT YOGYAKARTA

TANGGAL/JAM : 25 Maret 2026 pukul 00.40 WIB

(Data berdasarkan hasil anamnesis melalui pesan *Whatsapp* dan catatan pada buku KIA pasien Ny. R)

S	Bayi lahir dengan SC, menangis kuat, bergerak aktif dan warna kulit kemerahan
O	1. Keadaan umum: Baik 2. Penilaian awal a. Menangis kuat : Ya b. Warna Kulit : Kemerahan c. Tonus Otot : kuat 3. Pemeriksaan Antropometri a. Berat Badan : 3400 gram b. Panjang Badan : 49 cm c. Lingkar Kepala : 33 cm d. Lingkar Dada : 32 cm e. Lila : 12 cm 4. Tanda-tanda vital a. Denyut jantung bayi : 138x/menit b. Pernapasan : 44x/menit c. Suhu : 36,6⁰C 5. Pemeriksaan fisik a. Kulit : Berwarna Kemerahan, terdapat vernix caseosa b. Kepala : tidak ada caput dan cephal hematoma c. Mata : Simetris, tidak ada kelainan d. Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung e. Telinga : Simetris, terdapat lubang f. Mulut : normal tidak ada kelainan g. Leher : Tidak ada kelainan dan tidak ada pembesaran kelenjar tiroid

	h. Dada : Tidak ada retraksi dinding dada i. Abdomen : Tidak ada pembesaran abnormal j. Umbilikal : Tidak ada perdarahan, tidak ada infeksi, tali pusat masih basah k. Anus : Terdapat lubang anus l. Ekstremitas : Lengkap, simetris m. Punggung : normal tidak ada kelainan. n. Genetalia : terdapat labia mayor dan labia minor 6. Reflek a. Morro : Positif b. Rooting : Positif c. Sucking : Positif d. Swallowing : Positif
A	By. Ny. R usia 0 hari BBLC cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir <i>sectio caesarea</i> bayi dalam keadaan normal
P	Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kenyamanan, keamanan dan kehangatan bayi dan tetap menyusui bayi On demand

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY. R USIA 24 TAHUN
P2AB0AH2 POST SECTIO CAESAREA NIFAS 6 JAM NORMAL
DI RS UAD

TANGGAL/JAM : 24 Maret 2026 /20.00 WIB

S

Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ny. R	Tn. A
Usia	: 24 tahun	25 tahun
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMK	SMK
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: Klangon, Argosari, Sedayu, Bantul	

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan luka jahitan sc terasa nyeri

2. Riwayat persalinan sekarang

a. Tempat persalinan : RS UAD

b. Tanggal persalinan : 25 Maret 2026

c. Jenis persalinan : Sectio caesarea (SC)

d. Penolong : Dokter

e. Plasenta : Lengkap

f. Lama persalinan : 1 jam 30 menit

g. Komplikasi : tidak ada

3. Riwayat bayi baru lahir

a. Lahir : Sectio caesarea (SC)

b. Tanggal : 25 Maret 2026

c. BB/PB : 3000 gram/49 cm

d. LK/LD/Lila : 33 cm/32 cm/12 cm

e. Jenis kelamin : Perempuan

f. Apgar score : 8/9/10

g. Komplikasi : Tidak ada

4. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

a. Nutrisi: Makan: 1x, porsi 1 piring jenisnya nasi, sayur, lauk.

b. Minum: 2x, 1 gelas, jenisnya air putih dan teh manis

c. Istirahat: ibu mengatakan selama 6 jam melahirkan sudah tidur kurang lebih 2 jam

	d. Pola eliminasi : BAB dan BAK tidak ada keluhan e. Pola Aktivitas : Ibu mengatakan sudah bisa duduk dan akan berlatih jalan
O	1. Pemeriksaan umum a. Keadaan umum : baik b. Kesadaran : composmentis c. Vital sign : TD: 120/80 mmHg, N: 80 kali/menit, R: 22 kali/menit, suhu: 36,6°C. 2. Pemeriksaan fisik Mata : Sklera putih konjungtiva merah mudah Abdomen : ada bekas operasi, luka masih basah tidak ada tanda-tanda infeksi, TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi keras, kandung kemih kosong Lochea : rubra, warna merah, bau khas
A	Ny. R usia 24 tahun P2Ab0Ah2 post SC 6 jam
P	1. Menyampaikan kepada ibu bahwa tidak ada makanan pantang bagi ibu post-SC nifas dan ibu menyusui selama tidak ada alergi. Ibu dianjurkan makan nasi, buah dan sayuran. Perbanyak protein untuk proses penyembuhan luka dan produksi ASI seperti ikan, telur, dan daging. 2. Menyampaikan kepada ibu bahwa pergerakan posisi ibu post SC bertahap sesuai <i>advice</i> dokter sehingga untuk proses dan posisi menyusui dapat dibantu terlebih dahulu dengan tenaga kesehatan di RS 3. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya pada ibu nifas antara lain keluar cairan berbau dari jalan lahir, pusing hebat, demam lebih dari 2 hari, bengkak di wajah, kaki, dan tangan, kejang Ibu mengerti tanda bahaya pada nifas

CATATAN PERKEMBANGAN I ASUHAN MASA NIFAS (KF2)

(Berdasarkan hasil anamnesis melalui pesan *Whatsapp* dan catatan pada buku KIA pasien Ny. P)

Tanggal : 13 April 2026

Jam : 09.00 WIB

Tempat : (Via Whatsapp)

S	Ibu mengatakan datang ke RS UAD untuk kontrol nifas, cek IUD dan kontrol bayi
O	- Pemeriksaan umum - Keadaan umum : baik - Kesadaran : composmentis - Vital sign : dalam batas normal - Pemeriksaan fisik Mata : Sklera putih konjungtiva merah mudah Abdomen : ada bekas operasi, luka masih basah tidak ada tanda-tanda infeksi, TFU antara pusat symphysis, kontraksi keras, kandung kemih kosong Lochea : rubra, warna merah, bau khas, tidak ada perdarahan Pengeluaran ASI : lancar Putting Lecet -
A	Ny. R usia 24 tahun P2Ab0Ah2 dalam nifas hari ke-6 normal
P	Penatalaksanaan oleh dokter dan bidan di RS: - Pemeriksaan fisik dan TTV - Pemeriksaan ibu nifas - Pemeriksaan IUD dengan USG - Mengganti balut luka jahitan Penatalaksanaan diberikan melalui pesan <i>whatsapp</i> - Menganjurkan ibu tetap mengkonsumsi obat yang diberikan dari RS sesuai <i>advice</i> dokter Ibu bersedia meminum obat - KIE mengenai pola nutrisi yaitu menganjurkan ibu untuk konsumsi air putih 2-3 liter per hari, makan nasi, buah dan sayuran. Perbanyak protein untuk proses penyembuhan luka dan produksi ASI seperti ikan, telur, dan daging.

	Ibu bersedia dan mengatakan tidak ada pantangan makanan dari dokter 3. KIE pola istirahat yaitu menganjurkan ibu istirahat jika bayi tidur dan meminta bantuan kepada keluarga untuk mengurus bayinya saat ibu istirahat Ibu paham dengan anjuran yang diberikan 4. KIE menjaga kebersihan daerah luka, menjaga agar luka tetap kering dan berhati-hati saat terkena air 5. KIE mengenai tanda infeksi luka jahitan yaitu adanya pengeluaran cairan dari jahitan, kemerahan di daerah jahitan serta nyeri yang berlangsung lama
--	--

CATATAN PERKEMBANGAN II ASUHAN MASA NIFAS (KF3)

(Berdasarkan hasil anamnesis melalui kunjungan rumah dan catatan pada buku KIA pasien Ny. R)

Tanggal : 27 April 2026

Jam : 15.00 WIB

Tempat : Rumah Ny.R

S	Ibu mengatakan sekarang tidak ada keluhan, ASI yang keluar banyak
O	- Pemeriksaan umum - Keadaan umum : baik - Kesadaran : composmentis - Vital sign : TD: 110/80 mmHg, N: 80 kali/menit, R: 22 kali/menit, suhu: 36,6°C. - Pemeriksaan fisik Mata : Sklera putih konjungtiva merah mudah Payudara : simetris, puting susu menonjol. Terdapat pengeluaran ASI pada kedua payudara. Abdomen : ada bekas operasi, luka sudah kering tidak ada tanda-tanda infeksi, TFU tidak teraba, Lochea : serosa, warna kekuningan, bau khas Ekstremitas: tidak ada varises
A	Ny. R usia 24 tahun P2Ab0Ah2 dalam nifas hari ke-18 dengan keadaan normal
P	- Memberitahu hasil pemeriksaan yaitu kondisi ibu baik hasil pemeriksaan dalam batas normal - KIE teknik dan cara menyusui yang benar - KIE ibu untuk memompa ASI jika sedang tidak menyusui langsung - Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan mengkonsumsi makanan yang tinggi serat seperti sayuran, buah-buahan agar pencernaan ibu lancar dan juga menambah jumlah kalori kurang lebih 700 kalori setiap harinya untuk mendukung produksi ASI. Untuk mencukupi kebutuhan cairan dengan minum 2 gelas air putih setelah menyusui dan mengkonsumsi kurang lebih 3 liter air putih setiap harinya agar tidak dehidrasi selama menyusui Ibu mengerti dan akan minum air putih minimal 3 liter setiap harinya - Menjelaskan pada ibu pentingnya pemberian ASI eksklusif untuk

	mendukung tumbuh kembang bayi. Ibu mengerti dan akan memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan. 6. KIE pola istirahat yaitu menganjurkan ibu istirahat jika bayi tidur dan meminta bantuan kepada keluarga untuk mengurus bayinya saat ibu istirahat Ibu paham dengan anjuran yang diberikan 7. Menganurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang ke Puskesmas untuk kontrol nifas dan IUD
--	---

CATATAN PERKEMBANGAN III ASUHAN MASA NIFAS (KF4)

(Berdasarkan hasil anamnesis melalui whatsapp dan catatan pada buku KIA pasien Ny. R)

Tanggal : 27 April 2026

Jam : 10.00 WIB

S	Ibu mengatakan merasa ada benang di jalan lahir saat berkemih
O	- Pemeriksaan umum - Keadaan umum : baik - Kesadaran : composmentis - Vital sign : TD: 111/77 mmHg, N: 80 kali/menit, suhu: 36,6°C. - Pemeriksaan fisik Mata : Sklera putih konjungtiva merah mudah Payudara : simetris, puting susu menonjol. Terdapat pengeluaran ASI pada kedua payudara Abdomen : ada bekas operasi, luka sudah kering tidak ada tanda-tanda infeksi, TFU tidak teraba Lochea : sudah tidak ada Ekstremitas: tidak ada varises
A	Ny. R Usia 24 Tahun P2Ab0Ah2 Kunjungan Nifas IV Dalam Masa Nifas 42 Hari dengan Keadaan Normal.
P	- Membrtahu hasil pemeriksaan yaitu kondisi ibu baik hasil pemeriksaan dalam batas normal - Memberitahu ibu agar melakukan kunjungan di puskesmas untuk kontrol IUD dan mengetahui penyebab keluhan ibu - Menjelaskan pada ibu pentingnya pemberian ASI eksklusif untuk mendukung tumbuh kembang bayi. Ibu mengerti dan akan memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan. - Memberikan KIE untuk tetap menjaga kebersihan dengan vulva hygiene dan segera ke puskesmas jika mengalami keluhan

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS
BY. Q USIA 6 HARI BERAT BADAN LAHIR CUKUP CUKUP BULAN
SESUAI MASA KEHAMILAN LAHIR SECTIO CAESAREA
DENGAN NEONATUS NORMAL

TANGGAL/JAM : 15 April 2026

(Berdasarkan hasil anamnesis melalui pesan *whatsApp* dan catatan pada buku KIA pasien Ny. R dan By. V)

S	Identitas Nama: By. V Usia: 6 hari Jenis kelamin : Perempuan Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayi dan ingin control bayi, bayi menyusu kuat, aktif, tali pusat sudah lepas, jarang rewel, tidak ada keluhan batuk pilek, BAB dan BAK normal tidak ada keluhan.
O	Ibu mengatakan saat pemeriksaan di RS hasil bayi normal, berat badan bertambah dan tidak dikatakan kuning oleh bidannya. Tali pusat kering dan bersih tidak ada tanda infeksi
A	By. V usia 6 hari BBLC cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir <i>sectio caesarea</i> dengan neonatus normal.
P	1. Menjelaskan tentang tanda–tanda bahaya yang dapat terjadi pada bayi baru lahir. Diantaranya bayi rewel, tali pusat bau, bengkak dan berwarna merah, bayi kuning dan tidak mau menyusu. Jika terjadi tanda–tanda tersebut, diharapkan ibu menghubungi petugas kesehatan secepatnya 2. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan cara, jangan membiarkan bayi bersentuhan langsung dengan benda dingin, misalnya lantai, atau tangan yang dingin. Jangan letakkan bayi dekat jendela atau kipas angin. Segera keringkan bayi setelah mandi atau saat bayi basah, untuk mengurangi penguapan dan menjaga lingkungan sekitar bayi tetap hangat. 3. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya selama 6 bulan tanpa diberi makanan/minuman tambahan lainnya

	4. Menganjurkan kepada ibu untu menyusui bayinya secara on demand kapansaja tanpa dijadwal 5. Menganjurkan Ibu untuk menjemur bayinya pada pagi hari rentang pukul 07.00-08.00 WIB. Dengan melepas bedong dan hanya menggunakan popok dan penutup mata 6. Mengingatkan ibu untuk membawa anaknya ke puskesmas untuk diberikan imunisasi BCG
--	---

Jam : 10.00 WIB

S	Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan dan mendapatkan imunisasi BCG di Puskesmas Sedayu 1 . ASI lancar dan bayi menyusu dengan kuat dan tidak ada keluhan
O	1. Pemeriksaan umum Keadaan umum : baik Kesadaran : composmentis Nadi : 129 x/menit Suhu : 36,6oC Respirasi : 42x/menit 2. Pemeriksaan fisik Mata : simetris, sklera tidak ikterus Abdomen : tidak tampak benjolan abnormal, tali pusat sudah lepas dan kering tidak terdapat pus, tidak berbau Ekstremitas: atas : simetris, tidak terdapat andaktil, polidaktil atau sindaktil, jari jari lengkap, ektremitas tidak kebiruan, tidak ikterus bawah : simetris, tidak tidak terdapat andaktil, polidaktil atau sindaktil, jari-jari lengkap, ektremitas tidak kebiruan, tidak ikterus
A	By. V usia 20 hari BBLC CB SMK lahir SC normal
P	- Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada bayinya bahwa keadaan bayi sehat dan telah dilakukan imunisasi BCG - Menjelaskan tentang tanda–tanda bahaya yang dapat terjadi pada bayi baru lahir. Diantaranya bayi rewel, tali pusat bau, bengkak dan berwarna merah, bayi kuning dan tidak mau menyusu. Jika terjadi tanda–tanda tersebut, diharapkan ibu menghubungi petugas kesehatan secepatnya - Menganjurkan ibu nutuk menjaga kehangatan bayi dengan cara, jangan membiarkan bayi bersentuhan langsung dengan benda dingin, misalnya lantai, atau tangan yang dingin. Jangan letakkan bayi dekat jendela atau kipas angin. Segera keringkan bayi setelah mandi atau saat bayi basah, untuk mengurangi penguapan dan menjaga lingkungan sekitar bayi tetap hangat.

	4. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya selama 6 bulan tanpa diberi makanan/minuman tambahan lainnya 5. Menganjurkan kepada ibu untuk menyusui bayinya secara on demand kapan saja tanpa dijadwal
--	--

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA KELUARGA BERENCANA
NY. P USIA 39 TAHUN P4AB2AH4 DENGAN AKSEPTOR ALAT
KONTRASEPSI IUD PASCA SALIN

TANGGAL/JAM : 9 Februari 2023/10.00 WIB

S	Ibu mengatakan memutuskan menggunakan IUD pascasalin saat SC karena ibu dulu sudah pernah menggunakan IUD dan ingin mengakhiri kehamilan
O	Keadaan umum: baik Kesadaran compos mentis BB: 60 kg TD: 110/70 mmhg N: 83x/menit S: 36.7 ⁰ C R: 20x/menit
A	Ny. P usia 39 tahun P4Ab2Ah4 akseptor alat kontrasepsi iud
P	1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan 2. Memberikan KIE untuk menjaga kebersihan (vulva hygiene) 3. Mengingatkan kembali efek dari penggunaan kb IUD 4. Menyarankan ibu untuk segera control ke dokter spog untuk dilakukan usg control iud 5. Menyarankan ibu datang ke tenaga kesehatan atau bidan bila terdapat keluhan