

CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal 11/03/2022
 2 Nama bidan Fitria
 3 Tempat Persalinan Dramaga
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya PMB Bd Nira
 4 Alamat tempat persalinan
 5 Catatan : rujuk, kala I / II / III / IV
 6 Alasan merujuk
 7 Tempat rujukan
 8 Pendamping pada saat merujuk
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

- 9 Partogram melewati garis waspada : Y (U)
 10 Masalah lain, sebutkan :
 11 Penatalaksanaan masalah Tsb
 12 Hasilnya

KALA II

- 13 Episiotomi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
 14 Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 15 Cawat Janin
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 16 Distosia bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 17 Masalah lain, sebutkan : Kala II memanjang
 18 Penatalaksanaan masalah tersebut : Releksi dan PL 500 ml 20 pm, kateterisasi dan episiotomi
 19 Hasilnya : kepada turunkan his adekuat

KALA III

- 20 Lama kala III : 5 menit
 21 Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
 22 Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
 Tidak
 23 Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya
 Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Urine yang Keluar	Perdarahan
1	15.20	100/80	80	36,5	2 Jr ↓ pst	baik	0 cc	50 cc
	15.35	100/80	80		2 Jr ↓ pst	baik	0 cc	50 cc
	15.50	100/80	80		2 Jr ↓ pst	baik	0 cc	30 cc
	16.05	110/80	82		2 Jr ↓ pst	baik	0 cc	30 cc
2	16.35	110/90	82	36,5	2 Jr ↓ pst	baik	0 cc	15 cc
	17.05	110/80	82		2 Jr ↓ pst	baik	0 cc	15 cc

- Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya

- 24 Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25 Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 26 Plasenta tidak lahir > 30 menit Ya Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27 Laserasi
 Ya, dimana Mukosa - kulit perineum
 Tidak
 28 Jika laserasi perineum derajat 1/2/3/4
 Tindakan :
 Penjahatan (dengan) tanpa anestesi
 Tidak dijahit, atasan
 29 Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 30 Jumlah perdarahan 1 200 ml
 31 Masalah lain, sebutkan :
 32 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33 Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- 34 Berat badan 2800 gram
 35 Panjang 48 cm
 36 Jenis kelamin : L (P)
 37 Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
 38 Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan :
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39 Pemberian ASI
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40 Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

Lampiran 2

ASUHAN KEBIDANAN POSTNATAL

Hari/Tanggal Pengkajian : Jum'at, 11 Maret 2022
Waktu Pengkajian : 17.05 WIB
Tempat Pengkajian : Ruang Bersalin PMB N
Nama Pengkaji : Fitria Putri N

A. DATA SUBJEKTIF

Ibu masih merasa sedikit mulas dan keluar darah tetapi tidak banyak. Ibu sudah makan dengan nasi goreng telur 1 piring dan 2 gelas air putih serta sudah meminum obat yang sebelumnya diberikan pukul 15.45 WIB. Ibu belum BAK dan juga belum tidur setelah melahirkan. Bayinya sudah menyusu 2 kali selama kurang lebih 5-10 menit.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Tanda-Tanda Vital

Tekanan Darah : 110/80 mmHg
Nadi : 82x/menit
Suhu : 36,5⁰C
Respirasi : 20x/menit

3. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Tidak pucat, tidak terdapat oedema
Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda
Payudara : Kedua payudara simetris, puting susu menonjol, tidak ada retraksi, tidak ada benjolan, tidak nyeri tekan, sudah ada pengeluaran kolostrum

Abdomen	: TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi baik, kandung kemih kosong
Ekstremitas	: Tidak ada oedema, tidak ada varices, kuku merah muda. Terpasang infus RL di tangan kanan ibu
Genetalia	: Tidak ada perdarahan aktif, pengeluaran darah berwarna merah kehitaman (lochea rubra) ± 15 cc. Luka jahitan utuh dan bersih

C. ANALISA

Ny.S usia 31 tahun P3A0 post partum 2 jam dengan keadaan ibu baik

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dalam keadaan baik. Ibu mengerti
2. Memberitahu bahwa mulas yang dirasakan ibu adalah hal yang normal, akibat kontraksi dalam proses pengecilan rahim. Ibu mengerti
3. Mengajarkan ibu cara mengecek kontraksi rahimnya dengan meraba bagian perutnya yang keras. Ibu mengerti dan dapat merabanya.
4. Menganjurkan ibu untuk belajar duduk dan turun dari tempat tidur bila dirasa tidak pusing. Ibu merasa tidak pusing dan tidak lemas serta ingin pindah ke kamar perawatan
5. Mengantar ibu ke kamar perawatan. Ibu sudah berbaring di kasur ruang perawatan
6. Mengingatkan kembali ibu untuk tidak menahan BAK jika sudah merasa penuh, lebih bagus jika sudah bisa BAK sendiri ke kamar mandi. Ibu mengerti
7. Menganjurkan ibu untuk beristirahat. Ibu mengerti dan beristirahat

CATATAN PERKEMBANGAN 1

Hari/Tanggal Pengkajian : Jum'at, 11 Maret 2022
Waktu Pengkajian : 21.05 WIB
Tempat Pengkajian : Ruang Nifas PMB N
Nama Pengkaji : Fitria Putri N

A. DATA SUBJEKTIF

Ibu sudah merasa lebih baik dan masih keluar darah tetapi tidak banyak serta tidak merasa pusing. Ibu sudah makan yang kedua kali setelah melahirkan dengan nasi ayam, 2 gelas air putih, dan 1 gelas teh manis hangat pukul 20.30 WIB. Ibu sudah BAK ke kamar mandi pada pukul 18.30 WIB. Ibu juga sudah tidur sekitar 1 jam dari pukul 19.00 WIB. Bayinya sudah menyusui kembali sebanyak 3 kali selama kurang lebih 10 menit.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Tanda-Tanda Vital

Tekanan Darah : 120/80 mmHg
Nadi : 78x/menit
Suhu : 36,7⁰C
Respirasi : 18x/menit

3. Pemeriksaan Fisik

Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda
Abdomen : TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi baik, kandung kemih kosong
Ekstremitas : Tidak ada oedema, tidak ada varices, kuku merah muda. Terpasang infus RL di tangan kanan ibu
Genetalia : Terdapat pengeluaran darah (lochea rubra) ±20cc

C. ANALISA

P3A0 post partum 6 jam dengan keadaan ibu baik

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dalam keadaan baik.
Ibu mengerti
2. Mengajarkan ibu cara menyusui dengan perlekatan yang benar yaitu areola harus ikut masuk ke dalam mulut bayi. Ibu mengerti dan melakukannya dengan baik
3. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya pada masa nifas (perdarahan lewat jalan lahir, keluar cairan berbau dari jalan lahir, demam lebih dari 2 hari, payudara bengkak, puting lecet, bengkak di muka, tangan atau kaki mungkin dengan sakit kepala dan kejang – kejang). Ibu mengerti
4. Menjelaskan perawatan luka jahitan agar cepat kering dan sembuh serta personal hygiene yang benar yaitu dengan cebok dari arah depan ke belakang, diraba dan dibersihkan benar-benar dari sisa darah serta gunakan air biasa saja jangan menggunakan air hangat. Ibu mengerti
5. Menganjurkan ibu untuk konsumsi makanan tinggi protein seperti ikan, telur (tidak ada pantangan makanan) untuk mempercepat luka jahitan serta konsumsi makanan tinggi serat seperti pepaya untuk melancarkan BAB.
Ibu mengerti
6. Memberikan kembali ibu therapy oral 1 tablet amoxicilin, 1 tablet paracetamol. Ibu langsung meminum obatnya
7. Melakukan pelepasan infus pada ibu. Ibu sudah terlepas infus
8. Menganjurkan ibu untuk beristirahat kembali. Ibu beristirahat

CATATAN PERKEMBANGAN 2

Hari/Tanggal Pengkajian : Sabtu, 12 Maret 2022
Waktu Pengkajian : 07.00 WIB
Tempat Pengkajian : Ruang Nifas PMB N
Nama Pengkaji : Fitria Putri N

A. DATA SUBJEKTIF

Ibu merasa tidak ada keluhan, dan ingin segera pulang. Ibu sudah sarapan dengan 1 porsi bubur ayam dan minum dengan 2 gelas air putih pada pukul 06.30 WIB. Ibu merasa tidur dengan cukup tadi malam meskipun sesekali terbangun karena bayinya menangis ingin menyusui. Bayinya sudah menyusui sebanyak 4 kali.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Tanda-Tanda Vital

Tekanan Darah : 120/70 mmHg
Nadi : 80x/menit
Suhu : 36,8⁰C
Respirasi : 22x/menit

3. Pemeriksaan Fisik

Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda
Payudara : Kedua payudara bersih, puting susu menonjol, kedua payudara tidak bengkak, terdapat pengeluaran ASI
Abdomen : TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi baik, kandung kemih kosong
Genitalia : Terdapat pengeluaran darah (lochea rubra) ±20cc
Luka jahitan utuh dan bersih

C. ANALISA

P3A0 post partum 16 jam dengan keadaan ibu baik

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dalam keadaan baik. Ibu mengerti
2. Mengingatkan kembali ibu mengenai tanda bahaya pada masa nifas. Ibu masih mengingatnya
3. Mengingatkan kembali ibu mengenai perawatan luka jahitan dan personal hygiene yang benar. Ibu masih mengingatnya
4. Mengingatkan kembali ibu mengenai konsumsi makanan tinggi protein seperti ikan, telur untuk mempercepat luka jahitan serta konsumsi makanan tinggi serat seperti pepaya untuk melancarkan BAB. Ibu masih mengingatnya
5. Menganjurkan ibu untuk minum lebih dari 8 gelas / hari serta konsumsi makanan yang dapat memperlancar ASI seperti bayam, katuk, dll. Ibu mengerti
6. Memberitahu ibu tidak ada pantangan makanan seperti ikan dll serta tidak ada pantangan tidur siang. Ibu mengerti
7. Mensupport ibu untuk menjalankan ASI Eksklusif. Ibu mau mencobanya
8. Mengajarkan ibu senam nifas 3 gerakan (Latihan gerakan pernafasan iga, latihan gerakan pergelangan kaki, dan latihan kontraksi otot perut dan bokong). Ibu bisa melakukannya dengan baik
9. Memberikan kembali ibu therapy oral 1 tablet amoxicilin, 1 tablet paracetamol, dan 1 tablet Fe. Ibu langsung meminum obatnya
10. Memberi therapy oral untuk 1 minggu amoxicilin, paracetamol, diminum 3x sehari setelah makan, serta tablet Fe diminum 1x sehari setelah makan
11. Menjadwalkan kontrol ulang bersama bayinya pada 17 Maret 2022 atau jika terdapat keluhan / tanda bahaya nifas

Keterangan : Pukul 08.00 WIB (12 Maret 2022) Ny. S pulang beserta bayinya atas permintaan sendiri.

ASUHAN KEBIDANAN POSTNATAL 6 HARI

Hari/Tanggal Pengkajian : Kamis, 17 Maret 2022
Waktu Pengkajian : 11.00 WIB
Tempat Pengkajian : Ruang Periksa PMB N
Nama Pengkaji : Fitria Putri N

A. DATA SUBJEKTIF

Ibu sudah mulai merasa tidak perih di bagian luka jahitan jalan lahirnya, tidak merasa pusing, tidak merasa ada pembengkakan pada payudara, dan sudah mulai melakukan aktivitas seperti berjalan ke dapur ataupun ke kamar mandi sendiri. Tidak merasakan darah keluar terus menerus dari kemaluannya, ibu juga sudah berani untuk BAB meskipun terkadang masih terasa sedikit perih. Ibu makan 3x sehari dengan menu nasi, sayur, dan lauk pauk porsi sedang, diselingi makanan ringan seperti biskuit dan buah-buahan, minum 6-8 gelas perhari. Ibu juga merasa senang karena suami dan keluarganya selalu memberikan dukungan dan membantu dalam mengurus bayinya.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum & Antropometri

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Berat Badan : 63 kg

2. Tanda-Tanda Vital

Tekanan Darah : 120/80 mmHg
Nadi : 78x/menit
Suhu : 36,5⁰C
Respirasi : 18x/menit

3. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Tidak pucat, tidak terdapat oedema
Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda

Payudara : Kedua payudara bersih, puting susu menonjol dan tidak lecet, kedua payudara tidak bengkak, terdapat pengeluaran ASI

Abdomen : TFU pertengahan symphysis - pusat, kontraksi baik, diastasis recti 2/5, kandung kemih kosong

Ekstremitas atas : Kuku merah muda, tidak ada oedema

Ekstremitas bawah : Kuku merah muda, tidak ada oedema, tidak ada varices

Tanda Homan : Negatif

Genetalia : Tampak pengeluaran lendir darah berwarna kekuningan (lochea serosa) ±5cc. Tidak berbau. Luka jahitan bersih, dan tidak ada tanda infeksi

4. Pemeriksaan Penunjang

Hb : 11,3 gr/dL%

C. ANALISA

Ny.S usia 31 tahun P3A0 post partum 6 hari dengan keadaan ibu baik

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dalam keadaan baik.
Ibu mengerti
2. Mengingatkan kembali ibu mengenai tanda bahaya pada masa nifas. Ibu masih mengingatnya
3. Menganjurkan ibu untuk banyak makan dan minum minimal 8 gelas / hari.
Ibu mengerti
4. Memberikan ibu tablet Fe 1x sehari setelah makan untuk 1 minggu
5. Menjadwalkan kunjungan ulang berikutnya bahwa akan dilakukan kunjungan rumah pada hari Jum'at, 25 Maret 2022

ASUHAN KEBIDANAN POSTNATAL 2 MINGGU

Hari/Tanggal Pengkajian : Jum'at, 25 Maret 2022
Waktu Pengkajian : 10.00 WIB
Tempat Pengkajian : *Video Call WhatsApp*
Nama Pengkaji : Fitria Putri N

A. DATA SUBJEKTIF

Ibu sudah merasa tidak perih pada luka jahitan di jalan lahirnya, tidak mengalami tanda bahaya, dan sudah mulai melakukan aktivitas seperti biasa tetapi belum yang berat-berat. Ibu juga sudah mulai rutin BAB 1-2x sehari. Ibu makan setiap hari 3-4x sehari 1 piring dengan menu nasi, sayur hijau (bayam, katuk), dan lauk pauk, minum 8-10 gelas perhari. Ibu juga senang karena suami dan keluarganya semakin menunjukkan kepeduliannya terhadap ibu dan bayi seperti bergantian menjaga bayi di malam hari, sudah menyusui bayinya sesering mungkin sesuai kebutuhan bayi, bahkan sekitar 2 jam sekali.

B. DATA OBJEKTIF

Tidak dilakukan

C. ANALISA

Ny.S usia 31 tahun P3A0 post partum 2 minggu dengan keadaan ibu baik

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pengkajian bahwa saat ini ibu dalam keadaan baik.
Ibu mengerti
2. Mengingatkan kembali ibu mengenai tanda bahaya pada masa nifas. Ibu masih mengingatnya
3. Mengingatkan kembali ibu mengenai kebutuhan sehari-hari pada ibu nifas.
Ibu masih mengingatnya
4. Konseling rencana KB. Ibu merencanakan KB Suntik 3 bulan
5. Mengucapkan terimakasih dan perpisahan dengan ibu

Lampiran 3

ASUHAN KEBIDANAN NEONATAL

Hari/Tanggal Pengkajian : Jum'at, 11 Maret 2022
Waktu Pengkajian : 15.00 WIB
Tempat Pengkajian : Ruang Bersalin PMB N
Nama Pengkaji : Fitria Putri N

A. DATA SUBJEKTIF

Bayi Ny.S lahir spontan pada 11 Maret 2022 pukul 15.00 WIB menangis kuat, tonus otot baik, warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan. Usia kehamilan pada saat persalinan 38 minggu 2 hari.

B. DATA OBJEKTIF

1. Keadaan Umum : Menangis kuat
2. Tonus Otot : Baik
3. Warna Kulit : Kemerahan

C. ANALISA

By. Ny. S neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 0 jam dengan keadaan baik

D. PENATALAKSANAAN

1. Menilai keadaan bayi. Bayi menangis kuat, tonus otot aktif
2. Mengeringkan bayi dan mengganti handuk. Bayi sudah dikeringkan
3. Mengisap sisa lendir dengan delle. Bayi sudah tidak terdapat sisa lendir
4. Meletakkan bayi secara tengkurap di dada ibu untuk melakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD). Bayi dilakukan IMD
5. Menyelimuti ibu dan bayi dengan kain yang hangat lalu memakaikan topi bayi. Bayi terlihat nyaman.
6. Menilai keberhasilan IMD. Bayi belum berhasil mencapai puting ibu → Mengangkat bayi dan memakaikan baju bayi

CATATAN PERKEMBANGAN 1

Hari/Tanggal Pengkajian : Jum'at, 11 Maret 2022
Waktu Pengkajian : 16.00 WIB
Tempat Pengkajian : PMB N
Nama Pengkaji : Fitria Putri N

A. DATA SUBJEKTIF

Bayi Ny.S sudah melakukan IMD setelah lahir tetapi tidak berhasil IMD (tidak mencapai puting susu ibu). Bayi juga sudah BAK beberapa saat setelah lahir dan sudah BAB berwarna kehitaman.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Menangis : Kuat
Tonus Otot : Aktif
Warna Kulit : Kemerahan

2. Tanda-Tanda Vital

Laju Nafas : 45x/menit
Laju Jantung : 127x/menit
Suhu : 36,9⁰C

3. Antropometri

Berat Badan : 3800 gram
Panjang Badan : 48 cm
Lingkar Kepala : 34 cm
Lingkar Dada : 33 cm

4. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Fontanel datar, lembut, sutura tidak ada moulase, tidak ada pembengkakan, tidak ada cekungan. Tidak ada caput succedanum, tidak ada cepal hematoma

Mata	: Simetris, tidak ada kelainan dan pus pada mata, mata menutup ketika ada rangsangan oleh cahaya, tidak ada kelainan, normal
Telinga	: Simetris, sejajar dengan mata. Elastisitas daun telinga baik. Tidak ada pengeluaran cairan abnormal
Hidung	: Simetris, terdapat dua lubang hidung, terdapat septum
Mulut	: Bibir kemerehan, tidak ada celah di bagian bibir dan palatum, tidak ada labiopalatoskizis, lidah bersih
Leher	: Tidak ada pembengkakan, tidak ada kelainan, normal
Dada	: Kedua bahu simetris, pergerakan aktif, puting simetris, areola kecoklatan, puting susu menonjol, tidak ada tarikan dinding dada. Laju nafas normal, laju jantung normal
Abdomen	: Sedikit membuncit, teraba lembut, tali pusat segar dan tidak ada perdarahan pada tali pusat
Punggung	: Tidak ada kelainan tulang belakang. Tidak terdapat cekungan atau spina bifida. Tidak terdapat bercak mongol
Ekstremitas	: Tidak ada kelainan. Tangan: pergerakan aktif, jumlah jari tangan 10, tidak ada polidaktili ataupun sindaktili. Kuku kemerahan. Kaki: kedua kaki bergerak aktif, jumlah jari kaki 10, tidak ada polidaktili ataupun sindaktili, warna kuku kemerahan
Genetalia	: Labia mayora sudah menutupi labia minora. Terdapat uretra. Bayi sudah BAK
Anus	: Terdapat lubang anus. Bayi sudah BAB
Kulit	: Kemerahan, tidak ada bercak, tidak terdapat tanda lahir
Sistem Syarat	: Refleks glabella positif, bayi menutup mata saat disentuh di bagian dahi. Refleks rooting positif, bayi mencari sentuhan ketika disentuh di bagian sudut bibir.

Refleks sucking positif, bayi menghisap kuat saat menyusu pada ibu.

Refleks swallowing positif, bayi menelan air susu dan tidak dimuntahkan.

Refleks moro positif, bayi melakukan gerakan memeluk saat kain atas digeser.

Refleks palmar positif, jari-jari menggenggam saat diberi sentuhan

Refleks plantar dan babinski positif, jari-jari fleksi ketika disentuh sepanjang tumit hingga jari

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam dengan keadaan baik

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahukan kepada ibu dan suami bahwa bayi dalam keadaan normal dan sehat serta dapat dirawat bersama ibunya. Ibu dan keluarga senang
2. Melakukan *inform consent* kepada ibu dan suaminya bahwa bayinya akan disuntik vitamin K1 untuk mencegah perdarahan ke otak, serta diberikan salep mata untuk mencegah infeksi pada mata. Ibu dan suami menyetujui
3. Menyuntikkan vitamin K1 phytomenadione di 1/3 paha kiri atas bayi secara IM dengan dosis 0,5 cc pada sediaan 1 mg. Bayi sudah disuntik vitamin K1
4. Memberikan salep mata erlamycetin 1% dari bagian ujung sisi dalam keluar pada kedua mata bayi. Bayi sudah diberikan salep mata
5. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan tubuh bayinya dengan cara memakaikan pakaian lengkap dan dibedong. Ibu mengerti
6. Mengobservasi tanda bahaya pada bayi. Tidak ada tanda bahaya pada bayi
7. Menganjurkan ibu untuk terus menyusui bayinya sesering mungkin, namun jika bayi tidur terus maka dibangunkan untuk disusui minimal 2 jam sekali. Ibu mengerti

CATATAN PERKEMBANGAN 2

Hari/Tanggal Pengkajian : Jum'at, 11 Maret 2022
Waktu Pengkajian : 21.30 WIB
Tempat Pengkajian : PMB N
Nama Pengkaji : Fitria Putri N

A. DATA SUBJEKTIF

Bayi Ny.S sudah diberikan vitamin K1 dan salep mata pada saat 1 jam pertama bayi lahir. Bayi juga sudah BAK 2 kali dan BAB 1 kali. Sudah menyusui sebanyak 4 kali lamanya sekitar 10-15 menit, serta sudah tidur selama 2 jam, bayi tidak rewel.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Menangis : Kuat
Tonus Otot : Aktif
Warna Kulit : Kemerahan

2. Tanda-Tanda Vital

Laju Nafas : 44x/menit
Laju Jantung : 133x/menit
Suhu : 36,8⁰C

3. Pemeriksaan Fisik

Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ikterik
Hidung : Bersih, tidak ada secret, tidak ada napas cuping hidung
Mulut : Bersih, lidah bersih
Dada : Tidak ada retraksi dinding dada
Abdomen : Sedikit membuncit, tali pusat segar dan tidak ada perdarahan pada tali pusat
Ekstremitas : Pergerakan aktif, warna kuku kemerahan
Genitalia : Tidak ada kelainan. Bayi BAK

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam dengan keadaan baik

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahukan kepada ibu dan suami bahwa bayi dalam keadaan normal dan sehat. Ibu dan keluarga senang
2. Mengobservasi tanda bahaya pada bayi. Tidak ada tanda bahaya pada bayi
3. Menjelaskan tanda bahaya pada bayi baru lahir seperti tidak mau menyusui, kejang, demam suhu tubuh lebih dari $37,5^{\circ}\text{C}$ atau teraba dingin kurang dari 36°C , kulit bayi terlihat kuning, bayi lemas, bayi merintih, bayi diare dan tinja berwarna pucat. Ibu dan suami mengerti
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan tubuh bayinya dengan cara memakaikan pakaian lengkap dan dibedong. Ibu mengerti
5. Menganjurkan ibu untuk terus menyusui bayinya sesering mungkin, namun jika bayi tidur terus maka dibangunkan untuk disusui minimal 2 jam sekali. Ibu mengerti

CATATAN PERKEMBANGAN 3

Hari/Tanggal Pengkajian : Sabtu, 12 Maret 2022
Waktu Pengkajian : 06.30 WIB
Tempat Pengkajian : PMB N
Nama Pengkaji : Fitria Putri N

A. DATA SUBJEKTIF

Bayi Ny.S tidak ada keluhan apapun, tidak mengalami tanda bahaya seperti demam, perdarahan pada tali pusat, ataupun warna kulit kekuningan. Bayi sudah BAK 4 kali dan BAB 2 kali. Bayi juga sudah menyusui sebanyak 6 kali lamanya sekitar 10-15 menit, serta sudah tidur selama 5 jam, bayi tidak rewel.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
Keadaan Umum : Baik

- Menangis : Kuat
Tonus Otot : Aktif
Warna Kulit : Kemerahan
2. Tanda-Tanda Vital
- Laju Nafas : 48x/menit
Laju Jantung : 142x/menit
Suhu : 36,7⁰C
3. Pemeriksaan Fisik
- Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ikterik
Hidung : Bersih, tidak ada secret, tidak ada napas cuping hidung
Mulut : Bersih, lidah bersih
Dada : Tidak ada retraksi dinding dada
Abdomen : Sedikit membuncit, tali pusat segar dan tidak ada perdarahan pada tali pusat
Ekstremitas : Pergerakan aktif, warna kuku kemerahan
Genitalia : Tidak ada kelainan. Bayi BAK

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 16 jam dengan keadaan baik

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahukan kepada ibu dan suami bahwa bayi dalam keadaan normal dan sehat. Ibu dan keluarga senang
2. Memandikan bayi dengan tetap menjaga kehangatannya serta memakaikan pakaian bayi. Bayi sudah mandi dan memakai pakaian ganti
3. Melakukan *inform consent* kepada ibu dan suaminya bahwa bayinya akan disuntik imunisasi Hb-0 untuk mencegah hepatitis B. Ibu dan suami menyetujui
4. Menyuntikkan Hb-0 sebanyak 0,5 cc secara IM di 1/3 paha kanan atas bagian luar bayi. Bayi sudah disuntikkan Hb-0
5. Menjelaskan kembali tanda bahaya pada bayi baru lahir seperti tidak mau menyusu, kejang, demam suhu tubuh lebih dari 37,5⁰C atau teraba dingin

kurang dari 36°C, kulit bayi terlihat kuning, bayi lemas, bayi merintih, bayi diare dan tinja berwarna pucat. Ibu dan suami masih mengingatnya

6. Menjelaskan cara perawatan tali pusat yang baik dan benar yaitu dengan mengganti kassa setiap setelah mandi, tidak memakaikan apapun pada tali pusatnya, serta jaga tali pusat agar tetap kering. Ibu mengerti
7. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi pukul 08.00 WIB jika ada matahari dengan keadaan tidak memakai baju dan memakai penutup mata sekitar 15-30 menit
8. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan tubuh bayinya dengan cara memakaikan pakaian lengkap dan dibedong. Ibu mengerti
9. Menganjurkan ibu untuk terus menyusui bayinya sesering mungkin, namun jika bayi tidur terus maka dibangunkan untuk disusui minimal 2 jam sekali. Ibu mengerti

Lampiran 4

PERSETUJUAN PASIEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama RAMAD FAJARIGOI

Usia 32 tahun

Hubungan dengan pasien suami/ ayah/ ibu*

Alamat komp. taman Dramaga Permai 3 blok J2/6

Setelah mendapatkan penjelasan, menyatakan setuju/ bersedia untuk menerima asuhan kebidanan sesuai dengan prosedur yang telah ditentukan sehubungan dengan permasalahan kesehatan ibu/ anak yang dialami oleh anak/ istri saya berikut ini:

Nama Susi Pulati

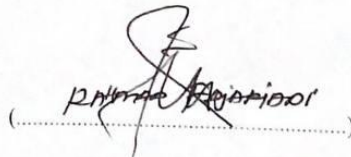
Usia 31 tahun

Alamat komp. taman Dramaga Permai 3 blok J2/6

Diagnosa G3P2A0, gravida 38 minggu, inpartu dengan kala II memanjang

Demikian persetujuan ini saya berikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bogor, 11-03- 2022


(RAMAD FAJARIGOI)

Lampiran 5

PERSETUJUAN PEMBIMBING LAHAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sri Guntarini, Amd.Keb
NIP : -
Jabatan : Clinical Instructor
Institusi : PMB Bidan Nira Aliani, Amd.keb

Menyatakan telah memberikan persetujuan kepada:

Nama Mahasiswa : Fitria Putri Nirwana
NIM : P17324210050

Untuk memberikan asuhan kebidanan sebagai bagian dari penyusunan Laporan Tugas Akhir kepada pasien berikut ini:

Nama Pasien : Ny. Susi Sulasti
Usia : 31 tahun
Alamat : Komp. Taman Pramaga Permai 3 blok J2/6
Diagnosa : G3P2A0 1partu dengan kala II memanjang

Demikian persetujuan ini saya berikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bogor, 11 - 03 - 2022


(Sri Guntarini, Amd. Keb)

Lampiran 6











LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN LTA


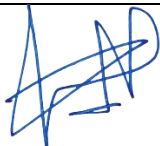



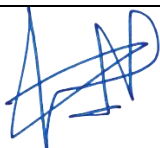








Nama Mahasiswa : Fitria Putri Nirwana

NIM : P17324219050

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny.S Usia 31 Tahun
G3P2A0 di PMB N Kabupaten Bogor

Dosen Pembimbing : Dedes Fitria, M.Keb







No	Hari, Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran Rekomendasi	TTD Mahasiswa	TTD Pembimbing
1.	Jum'at, 11-03-2022	Pengajuan Kasus	<ul style="list-style-type: none">• ACC• Buat SOAP	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001
2.	Sabtu, 19-03-2022	Konsultasi SOAP	<ul style="list-style-type: none">• Lengkapi data objektif• Perbaiki cara penulisan	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001
3.	Jum'at, 25-03-2022	Konsultasi BAB IV	<ul style="list-style-type: none">• Perbaiki cara penulisan• Tuliskan hasil dari setiap penatalaksanaan	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001
4.	Kamis, 07-04-2022	Konsultasi BAB I dan BAB IV	<ul style="list-style-type: none">• Perbaiki latar belakang• Perbaiki cara penulisan BAB IV	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001
5.	Selasa, 26-04-2022	Konsultasi BAB I dan BAB IV	<ul style="list-style-type: none">• Tambahkan data angka persalinan di PMB pada latar belakang• Pindahkan SOAP PNC dan BBL ke dalam lampiran	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001









6.	Rabu, 27-04-2022	Konsultasi BAB I, BAB II, dan BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki penulisan pada BAB I, BAB II, dan BAB IV sesuai pedoman 	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001
7.	Kamis, 28-04-2022	Konsultasi BAB II dan BAB III	<ul style="list-style-type: none"> • Tambahkan kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan • Perbaiki susunan penulisan BAB III 	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001
8.	Senin, 09-05-2022	Konsultasi BAB V	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki BAB V • Tambahkan hasil penelitian yang mendukung di pembahasan 	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001
9.	Kamis, 12-05-2022	Konsultasi BAB V	<ul style="list-style-type: none"> • Tambahkan faktor predisposisi pada pembahasan data subjektif BAB V • Buat BAB VI 	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001
10	Kamis, 19-05-2022	Konsultasi BAB V dan BAB VI	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki penulisan BAB V • Perbaiki kesimpulan pada BAB VI 	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001
11.	Senin, 23-05-2022	Konsultasi abstrak, BAB I s/d BAB VI	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki abstrak • Perbaiki cara penulisan BAB I s/d BAB VI 	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001
12.	Kamis, 02-06-2022	Keseluruhan LTA	ACC untuk ujian LTA	 Fitria Putri N	 <u>Dedes Fitria, M.Keb</u> NIP. 198008092001122001

Lampiran 7

**LEMBAR KEGIATAN KONSULTASI
PASCA UJIAN SIDANG LTA**

Nama Mahasiswa : Fitria Putri Nirwana
NIM : P17324219050
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny.S Usia 31 Tahun
G3P2A0 di PMB N Kabupaten Bogor
Tanggal Ujian LTA : 06 Juni 2022
Penguji LTA : 1. Juariah, M.Keb
2. Ina Handayani, M.Keb
3. Dedes Fitria, M.Keb

No	Hari, Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran Rekomendasi	TTD Mahasiswa	TTD Penguji
1.	Kamis. 09-06-2022	Keseluruhan LTA	Perbaiki abstrak, perbaiki latar belakang, tambahkan APN dan gambar bidang hodge pada BAB II, perbaiki BAB IV, perbaiki BAB V	 Fitria Putri N	 Dedes Fitria, M.Keb NIP. 198008092001122001
2.	Jum'at, 10-06-2022	Keseluruhan LTA	ACC	 Fitria Putri N	 Dedes Fitria, M.Keb NIP. 198008092001122001
3.	Selasa, 14-06-2022	Keseluruhan LTA	Mengganti judul LTA, perbaiki abstrak, perbaiki BAB I, BAB II, BAB IV, dan BAB V	 Fitria Putri N	 Ina Handayani, M.Keb NIP. 198010152002122002

4.	Rabu, 15-06-2022	Keseluruhan LTA	Perbaiki abstrak, perbaiki BAB I dan BAB V	 Fitria Putri N	 <u>Ina Handayani. M.Keb</u> NIP. 198010152002122002
5.	Kamis, 16-06-2022	Keseluruhan LTA	ACC	 Fitria Putri N	 <u>Ina Handayani. M.Keb</u> NIP. 198010152002122002
6.	Kamis, 16-06-2022	Keseluruhan LTA	Perbaiki BAB I, BAB IV, dan BAB V	 Fitria Putri N	 <u>Juariah. M.Keb</u> NIP. 197212231992032008
7.	Jum'at, 17-06-2022	Keseluruhan LTA	ACC	 Fitria Putri N	 <u>Juariah. M.Keb</u> NIP. 197212231992032008

Lampiran 9

DOKUMENTASI

