

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Asuhan Kehamilan

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III PADA
NY. N UMUR 26 TAHUN G3PIAI UK 30 MINGGU 4 HARI
DENGAN PRESENTASI BOKONG DI BPM WIWIEK DWI PRAPTI
TAHUN 2023**

Tanggal pengkajian : 03-02-2023 Jam: 16.30 WIB
Tempat : PMB Wiwiek Dwi Prapti
Oleh : Yosephina Erbabley

1. LANGKAH I: DATA SUBYEKTIF

Data Dasar

Nama	: Ny. N	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 26 Tahun	Umur	: 27 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: buruh
Suku/bangsa	: Jawa	Suku/bangsa	: Jawa
Status	: Menikah		
Alamat	: Temuwuh Kidul Rt 01		

a Data biologis

- 1) Keluhan utama : ibu mengatakan tidak ada keluhan
- 2) Riwayat keluhan utama : tidak ada
- 3) Riwayat pola reproduksi
 - a) Manarce : 13 tahun
 - b) Siklus haid : 28 hari
 - c) Durasi haid : 5 hari

- d) Banyaknya : ganti pembalut 4 kali per hari
- e) Sifatnya darah haid : encer
- f) Bau/warna : amis darah / merah segar
- g) Gangguan waktu haid : tidak ada
- h) Flour albus : tidak ada

b Riwayat kehamilan dan persalinan yang lalu

Tabel 3. 1 Riwayat kehamilan dan persalinan

Anak	Usia kehamilan	Tempat persalinan	Oleh	Cara Persalinan	JK	BBL	Komplikasi	H/M
1	2017	Puskesmas Godean 1	BIDAN	Spontan	P	2700g	Tidak ada	Hidup
2	Abortus/ 2022			kuret				
3	Hamil ini							

- c Riwayat KB : ibu pernah menggunakan KB suntik 3 bulan
- d Riwayat kehamilan sekarang
 - 1) HPHT : 04 – 07 – 2022
 - 2) HPL : 11 – 04 – 2023
 - 3) HPI USG : 5-05 2023
 - 4) Gerakan janin pertama kali dirasakan ibu : sejak UK 16 minggu
 - 5) Kontrol kehamilan di : PMB Wiwik Dwi Prapti
 - 6) Terapi yang telah diberikan: tablet Fe, Kalk, dan Vit C
 - 7) Imunisasi
 - a) TT 5 : ± 1 tahun setahun lalu
- e Keluhan yang dirasakan pada
 - 1) Trimester I :Ibu mengatakan pusing dan mual
 - 2) Trimester II :Ibu mengatakan masih mual pada pagi
 - 3) Trimster III :Ibu mengatakan tidak ada keluhan
- f Riwayat ANC
 - 1) Trimester I : 1 kali
 - 2) Trimester II : 5 kali

- 3) Trimster III : 8 kali
- g Riwayat kesehatan lalu
- 1) Penyakit yang pernah diderita ibu : Tidak ada
 - 2) Riwayat opname : Pernah karena Diare
 - 3) Riwayat pembedahan : Tidak ada
 - 4) Penyakit serius yang diderita : Tidak ada
- h Riwayat kesehatan sekarang : Ibu mengatakan sehat
- i Riwayat kesehatan keluarga
- 1) Penyakit menular dalam keluarga : Tidak ada
 - 2) Penyakit keturunan dalam keluarga : Tidak ada
 - 3) Penyakit keluarga yang meninggal : Tidak ada
 - 4) Riwayat persalinan kembar : Tidak ada
- j Riwayat psikososial
- 1) Komunikasi : Baik
 - 2) Keadaan emosional : Stabil
 - 3) Hubungan dengan keluarga : Baik
 - 4) Hubungan dengan orang lain : Baik
 - 5) Dukungan keluarga : Keluarga mendukung
 - 6) Pengambilan keputusan dalam keluarga: Suami
 - 7) Beban kerja dan kegiatan sehari-hari : Pekerjaan rumah tangga
 - 8) Tempat dan petugas yang diinginkan untuk bersalin : PMB Wiwiek
- k Pola kegiatann sehari-hari

No	Kegiatan	Trimester I	Trimester II	Trimester III
1.	Pola nutrisi			
	a) Frekwensi makanan	4 x / hari dalam porsi sedikit	3 x / hari	3 x / hari
	b) Nafsu makan	Kurang	Baik	Baik
	c) Makanan pantangan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
	d) Jumlah minum	± 9 gelas / hari	± 8 gelas / hari	± 8 gelas / hari
2.	Eliminasi BAB			
	a) Frekwensi	Teratur 1 x / hari	Teratur 1 x / hari	Teratur 1 x / hari

No	Kegiatan	Trimester I	Trimester II	Trimester III
	b) Bau/warna	Busuk / kecoklatan	Busuk / kecoklatan	Busuk / kecoklatan
	c) Konsistensi	Lunak	Lunak	Lunak
3.	Eliminasi BAK			
	a) Frekwensi	5 x / hari	5 x / hari	6 x / hari
	b) Bau/warna	Amoniak / kuning jernih	Amoniak / kuning jernih	Amoniak / kuning jernih
4.	Pola istirahat			
	a) Tidur siang	± 1 jam	± 1 jam	± 30 menit
	b) Tidur malam	± 7 – 8 jam	8 jam	8 jam
5.	a) Olahraga	Ibu mengatakan tidak berolahraga	Ibu mengatakan tidak berolahraga karena ibu mudah lelah dan pusing	Ibu mengatakan hanya mengikuti senam hamil
6.	Personal Hygiene			
	a) Frekuensi mandi	2 x / hari	2 x / hari	2 x / hari
	b) Frekwensi cuci rambut	2 x / minggu	2 x / Minggu	2 x / Minggu
	c) Frekwensi sikat gigi	2 x / hari	2 x / hari	2 x / hari
	d) Pakai sabun	Iya	Iya	Iya
	e) Pakai sampo	Iya	Iya	Iya
	f) Pakai odol	Iya	Iya	Iya
7.	kebiasaan membahayakan			
	a) Merokok	Tidak pernah	Tidak pernah	Tidak pernah
	b) Obat penenang	Tidak pernah	Tidak pernah	Tidak pernah
	c) Jamu	Tidak pernah	Tidak pernah	Tidak pernah
	d) Minuman keras	Tidak pernah	Tidak pernah	Tidak pernah

2. LANGKAH II DATA OBJEKTIF

a pemeriksaan umum

- 1) keadaan umum : Baik
- 2) kesadaran : Composmentis
- 3) penampilan : Baik
- 4) BB sebelum hamil : 51 kg
- 5) BB sekarang : 56 kg
- 6) Kenaikan BB : 5 kg
- 7) LILA : 26 cm
- 8) Tinggi Badan : 145 cm
- 9) Pemeriksaan tanda-tanda vital
 - a) Tekanan darah : 115 / 66 mmHg
 - b) Nadi : 82 x/m
 - c) Respirasi : 20 x/m
 - d) Suhu badan : 36,5 °C

b Pemeriksaan fisik

- 1) Kepala
 - a) Keadaan : Baik
 - b) Rambut : Cukup bersih
- 2) Muka
 - a) Ekspresi : Baik
 - b) Oedema : Tidak ada oedema
 - c) Cloasma gravidarum : Tidak ada
- 3) Mata
 - a) Bentuk : Simetris kanan/kiri
 - b) Konjungtiva : Tidak pucat
 - c) Sklera : Putih
 - d) Penglihatan : Jelas
 - e) Kebersihan : Cukup bersih

- 4) Hidung
- a) Sekret : Tidak ada
 - b) Polip : Tidak ada
 - c) Kebersihan : Cukup bersih
- 5) Telinga
- a) Bentuk : Simetris kanan/kiri
 - b) Pendengaran : Jelas
 - c) Kebersihan : Cukup bersih
- 6) Mulut
- a) Gigi
 - (1) Keadaan gigi : Baik
 - (2) Caries : Tidak ada
 - b) Gusi
 - (1) Warna : Tidak pucat
 - (2) Peradangan : Tidak ada
 - c) Lidah : Bersih, tidak ada kelainan
 - d) Bibir
 - (1) Mukosa : Agak kering
 - (2) Sariawan : Tidak ada
 - (3) Kebersihan : Cukup bersih
- 7) Leher
- a) Kelenjar thyroid : Tidak ada pembesaran
 - b) Kelenjar limfe : Tidak ada pembesaran
 - c) Vena jugularis : Tidak ada pembesaran
- 8) Dada
- a) Pernafasan : Teratur
- 9) Payudara
- a) Bentuk : Simetris kanan/kiri
 - b) Puting susu : Menonjol
 - c) Kebersihan : Cukup bersih
 - d) Hyperpigmentasi areola : Tidak ada

- e) Pengeluaran colostrum : Belum ada
- f)Pembesaran kelenjar axila : Tidak ada benjolan
- 10) Abdomen
- a) Striae : Tidak terdapat striae
- b) Bekas operasi : Tidak ada
- 11) Vulva/vagina
- a) Oedema : Tidak dilakukan pemeriksaan
- b) Varises : Tidak dilakukan pemeriksaan
- c) Pengeluaran : Tidak ada
- d) Kebersihan : Cukup bersih
- 12) Ekstermitas atas atau bawah
- a) Bentuk : Simetris kanan/kiri
- b) Oedema : Tidak ada
- c) Varices : Tidak ada
- d) Refleks patella : + / +
- c) Pemeriksaan obstetrik
- 1) Palpasi secara leopold
- a) Leopold I : bagian atas perut teraba keras, bulat dan melenting yaitu bokong (TFU 25 cm)
- b) Leopold II : sebelah kiri fundus teraba bagian yang keras dan datar seperti papan (Pu-Ki) sedangkan sebelah kanan bagian terkecil janin atau ekstremitas (Puka)
- c) Leopold III : teraba bagian teraba lunak, dan tidak melenting yaitu bokong
- d) Leopold IV : bagian terendah janin belum masuk PAP
- 2) Auskultasi
- d) Denyut Jantung Janin (DJJ) : 142 x / menit

- 1) Tafsiran Berat Janin (TJB) : $(TFU - 12) \times 155 = 2.635 \text{ gr}$
- 2) Pemeriksaan laboratorium (14-09-2022)
 - a) HB : 13,5 gr %
 - b) Golongan darah : "O"
 - c) HbsAg : NR
 - d) Protein Urine : NR

3. LANGKAH III ANALISA

a. Diagnosa

- 1) Ibu : Ny. N G3 P1A1 Umur 26 Tahun UK 30 Minggu 4 hari
- 2) Janin : intrauteri, tunggal, hidup, presentasi bokong, DJJ 149 x / menit

4. LANGKAH IV PENATALAKSANAAN & EVALUASI

Tanggal: 03 Februari 2023 jam: 17.10 Wib oleh: Yosephina erbabley

- a Menyapa ibu dan memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan seperti:

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : composmentis
- 3) TTV
 - a) Tekanan Darah : 115 / 66 mmHg
 - b) Nadi : 82 x/m
 - c) Respirasi : 20 x/m
 - d) Suhu Badan : 36,5 °C

4) Pemeriksaan secara Leopold

- a) Leopold I: bagian atas perut teraba keras, bulat dan melenting yaitu bokong (TFU 25 cm).
- b) Leopold II: sebelah kiri fundus teraba bagian yang keras dan datar seperti papan (Pu-Ki) sedangkan sebelah kanan bagian terkecil janin atau ekstremitas (Puka).
- c) Leopold III: teraba bagian teraba lunak dan tidak melenting, yaitu bokong

- d) Leopold IV: bagian terendah janin belum masuk PAP
- 5) Pemeriksaan laboratorium
- a) HB : 11,5 gr %
 - b) Golongan darah : "O"
 - c) HbsAg : NR
 - d) Protein Urine : Negatif

Evaluasi: Ibu sudah mengetahui dan mengerti penjelasan yang diberikan

- b Mengajarkan ibu gerakan *knee chest* dan menganjurkan ibu untuk selalu melakukan gerakan *knee chest* pada pagi/sore pas selesai sholat agar posisi janin bisa dalam posisi normal yaitu presentasi kepala

Evaluasi: ibu bersedia melakukan gerakan *knee chest* yang sudah di ajarkan

- c Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi terutama makanan yang mengandung protein hewani seperti ikan, ayam, daging dan telur.

Evaluasi: Ibu sudah mengetahui tentang makanan yang bergizi dan yang mengandung protein hewani

- d Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi Vit C, dan tablet penambah darah atau Fe dan tidak dianjurkan untuk minum teh dan kopi

Evaluasi: Ibu bersedia mengonsumsi Vit C dan tablet penambah darah secara teratur

- e Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup 1 x / hari pada siang hari 2 jam dan 8jam pada malam hari dan ibu tidak dianjurkan untuk tidak melakukan pekerjaan berat.

Evaluasi: Ibu bersedia beristirahat yang cukup sesuai dengan konseling yang diberikan

- f Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III seperti, perdarahan pervaginam, bengkak pada muka dan kaki, nyeri kepala yang hebat dan menetap, nyeri perut yang hebat, perubahan penglihatan, gerakan janin berkurang, ketuban pecah sebelum ada tanda-tanda persalinan dan kejang.

Evaluasi: Ibu sudah mengetahui tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III

g Menganjurkan ibu mengikuti Yoga Hamil yang diadakan oleh klinik pada tgl 9 Februari nanti karena dapat membantu proses persalinan dan juga membantu posisi janin dalam posisi normal

Evaluasi: Ibu mengatakan tanggal 9 Februari 2023 bisa mengikuti Yoga hamil di PMB Wiwiek Dwi Prapti

h Menganjurkan ibu untuk kembali memeriksakan kehamilannya atau kembali jika ada keluhan.

Evaluasi: Mengetahui jadwal kunjungan ulang atau kembali jika ada keluhan.

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Catatan Perkembangan ANC Ke II

Tanggal pengkajian : 09 Februari 2023 Jam: 16.50 WIB
Tempat : PMB Wiwik
Oleh : Mhs. Yosephina Erbabley

1. Data Subjektif

- a Ibu mengatakan ingin mengikuti Yoga hamil
- b Ibu mengatakan sering merasakan kram pada kaki

2. Data Objektif

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. TTV
 - 1) Tekanan Darah : 115 / 80 mmHg
 - 2) Nadi : 80 x/m
 - 3) Respirasi : 24 x/m
 - 4) Suhu Badan : 36,8 °C
- d. Pemeriksaan obstetrik
 - Palpasi secara leopold
 - 1) Leopold I: bagian atas perut teraba keras, bulat dan melenting yaitu bokong (TFU 25 cm)
 - 2) Leopold II: sebelah kiri fundus teraba bagian yang keras dan datar seperti papan (Pu-Ki) sedangkan sebelah kanan bagian terkecil janin atau ekstremitas (Puka)
 - 3) Leopold III: teraba bagian teraba lunak dan tidak melenting yaitu bokong
 - 4) Leopold IV: bagian terendah janin belum masuk PAP
- e. Auskultasi
 - Denyut Jantung Janin (DJJ) : 142 x / menit

3. Analisa

- a Diagnosa: Ny. N G3 P1A1 Umur 26 Tahun UK 31 Minggu dengan presentasi bokong

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
17:10 WIB	<p>1) Memberitahu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan Keadaan umum baik, kesadaran CM, TD 115/ 80 mmHg, Nadi 80x/menit, Pernafasan 24x/menit, Suhu 36,8°. Evaluasi: Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan</p> <p>2) Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan bergizi terutama makanan yang mengandung protein hewani seperti daging sapi dan daging merah tanpa lemak dapat membantu meningkatkan jumlah zat besi, ikan laut dapat membantu pembentukan dan perkembangan otak janin, konsumsi buah dan sayuran hijau, Kacang-kacangan (kacang polong, kacang tanah) dan memperbanyak minum air putih setidaknya 2,1 liter air atau sekitar 8 gelas setiap harinya. Evaluasi: Ibu mengerti dan memahami penjelasan yang diberikan tentang nutrisi dan ibu sudah makan 3xsehari dengan menu nasi, sayur, dan lauk</p> <p>3) Mengingatkan ibu untuk terus mengonsumsi Vit C dan tablet penambah darah atau Fe dan tidak dianjurkan untuk minum teh dan kopi Evaluasi: Ibu selalu patuh mengonsumsi obat</p> <p>4) Menganjurkan ibu untuk melakukan gerakan senam ibu hamil yang fungsinya untuk mengurani rasa kram seperti yang sudah diajarkan pada saat senam Evaluasi: Ibu paham dan bersedia melakukannya di rumah</p>	Mahasiswa

Catatan Perkembangan ANC Ke III

Tanggal pengkajian : 3 Maret 2023 Jam: 16.50 Wib
Tempat : PMB Wiwiek Dwi Prapti
Oleh : Yosephina Erbabley

1. Data Subjektif

- a Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilan

2. Data Objektif

- a Keadaan umum : Baik
b Kesadaran : composmentis
c Berat badan : 58 kg
d TTV
1) Tekanan Darah : 128 / 73 mmHg
2) Nadi : 80x/m
3) Respirasi : 20 x/m
4) Suhu Badan : 36,6 °C
e Pemeriksaan Khusus Kebidanan
1) Leopold I: Bagian atas perut teraba lunak, bulat dan tidak melenting yaitu kepala (TFU 26 Cm).
2) Leopold II: Pada perut bagian Kiri teraba keras, memanjang seperti Papan (Puki), dan bagian kanan teraba bagian-bagian terkecil janin (Puka).
3) Leopold III: Bagian bawah perut teraba keras, bulat, dan melenting (Kepala).
4) Leopold IV: Belum masuk Panggul.
f Auskultasi
1) Denyut Jantung Janin (DJJ) : 146 x / menit

3. Analisa

- a. Diagnosa : Ny. N G3P1A1 Umur 26 Tahun UK 34 Minggu 4 hari dengan Kehamilan Normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
17:10 WIB	<p>1) Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan keadaan umum baik, kesadaran CM,TD 128/78 mmHg, Nadi 82x/menit, pernapasan 20x/menit ,Suhu 36,6 C</p> <p>Evaluasi: ibu sudah mengerti dan hasil pemeriksaan</p> <p>2) Memberitauhkan ibu jika posisi janin sudah presentasi kepala</p> <p>Evaluasi: ibu sangat bahagia karena posisi janin sudah dalam posisi normal</p> <p>3) Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan bergizi, terutama makanan yang mengandung protein hewani seperti daging sapi dan daging merah tanpa lemak dapat membantu meningkatkan jumlah zat besi, ikan laut dapat membantu pembentukan dan perkembangan otak janin, konsumsi buah dan sayuran hijau, Kacang-kacangan (kacang polong, kacang tanah) dan memperbanyak minum air putih setidaknya 2,1 liter air atau sekitar 8 gelas setiap harinya.</p> <p>Evaluasi: Ibu mengerti dan memahami penjelasan yang diberikan tentang nutrisi dan ibu sudah makan 3xsehari dengan menu nasi, sayur, dan lauk</p> <p>4) Menganjurkan ibu selalu untuk mengonsumsi Vit C dan tablet penambah darah atau Fe dan tidak dianjurkan untuk minum teh dan kopi</p> <p>Evaluasi: Ibu telah mengerti</p> <p>5) Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan</p>	Mahasiswa

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>Lab ulang di Puskesmas Godean sebelum usia kehamilan memasuki 37 minggu Evaluasi: ibu bersedia untuk melakukan pemeriksaan Lab di Puskesmas</p> <p>7) Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan USG di klinik pada setiap hari Kamis untuk memastikan keadaan dan kondisi janin secara detail Evaluasi: ibu bersedia melakukan kunjungan untuk melakukan pemeriksaan USG</p> <p>8) Memberitahu ibu jika ada keluhan bisa segera datang ke klinik Evaluasi: ibu bersedia untuk datang ke klinik jika ada keluhan</p>	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Catatan Perkembangan ANC Ke IV

Tanggal pengkajian : 24 Maret 2023 Jam: 16:00 WIB
Tempat : PMB Wiwiek Dwi Prapti
Oleh : Mhs. Yosephina Erbabley

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan USG

2. Data Objektif

- a Keadaan umum : Baik
- b Kesadaran : composmentis
- c Berat badan : 60 kg
- d TTV
- 1) Tekanan Darah : 126 / 54 mmHg
 - 2) Nadi : 78 x/m
 - 3) Respirasi : 21 x/m
 - 4) Suhu Badan : 36,9 °C
- e. Pemeriksaan khusus kebidanan
- 1) Leopold I: Bagian fundus ibu teraba bulat, lunak dan tidak melenting (bokong) TFU 28 cm.
 - 2) Leopold II: Pada perut bagian kiri teraba keras, memanjang seperti Papan (puki) dan pada perut kanan teraba bagian-bagian terkecil janin atau eksterimitas
 - 3) Leopold III: bagian bawah teraba bulat, keras dan melenting (kepala)
 - 4) Leopold IV: Kepala sudah masuk PAP
 - 5) DJJ: 152x/menit
- f. Pemeriksaan USG
- 1) Usia kehamilan: 32 minggu 4 hari
 - 2) HPL: 05 Mei 2023

3. Analisa

- a Diagnosa: Ny. N.G3P1A1 Umur 26 Tahun UK 37 Minggu 4 hari dengan Kehamilan Normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
17: 15 WIB	1) Memberitahu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan 2) Keadaan umum baik, kesadaran CM, TD 126/ 54 mmHg, 3) Nadi 78x/menit, Pernafasan 21x/menit, Suhu 36,9°C. Evaluasi: Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan 4) Menginformasikan jika ada kesenjangan antara perhitungan usia kehamilan dengan hasil USG dan itu merupakan hal yang normal jadi ibu tidak perlu khawatir Evaluasi: ibu sudah paham dan ibu tidak merasa khawatir 5) Mengingatkan ibu tentang program perencanaan persalinan (P4K) Evaluasi: ibu dan suami sudah mempersiapkan 6) Memberikan informasi pada ibu mengenai kontraksi palsu dan bagaimana cara ibu membedakan kontraksi palsu dan cara menghitung durasi jika ibu merasa perutnya kencang –kencang.apabila dalam 10 menit perut terasa kencang-kencang sebanyak 3-4 kali dengan durasi lebih dari 40 detik dan semakin lama semakin kuat maka segera ke klinik Evaluasi: ibu mengerti dengan apa yang di sampaikan 7) Memberitaukan ibu tanda-tanda persalinan seperti keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir,dan keluar air ketuban dari jalan lahir. Evaluasi: ibu sudah mengerti tentang tanda-tanda	Mahasiswa

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p data-bbox="517 360 651 394">persalinan</p> <p data-bbox="469 416 1217 506">8) Menginformasikan pada ibu untuk tetap memantau pergerakan janin setiap hari</p> <p data-bbox="517 528 1166 562">Evaluasi: ibu bersedia memantau pergerakan janin</p> <p data-bbox="469 584 1217 674">9) Menganjurkan ibu untuk datang melakukan kunjungan ulang 2 minggu lagi</p> <p data-bbox="517 696 1217 786">Evaluasi: ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang 2 minggu lagi</p>	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Catatan Perkembangan ANC Ke V

Tanggal pengkajian : 13 April 2023 Jam: 16:00 WIB
Tempat : PMB Wiwiek Dwi Prapti
Oleh : Mhs. Yosephina Erbabley

1. Data Subjektif

- a Ibu ingin memeriksa kehamilan dan Ibu mengatakan sudah merasakan kenceng-kenceng tetapi kencengnya belum terlalu sering

2. Data Objektif

- a Keadaan umum: Baik
b Kesadara: composmentis
c Berat badan: 60,4 kg
d TTV
- 1) Tekanan Darah : 133 / 79 mmHg
 - 2) Nadi : 80x/m
 - 3) Respirasi : 20 x/m
 - 4) Suhu Badan : 36,5°C
- e Pemeriksaan khusus kebidanan
- 1) Leopold I: bagian fundus ibu teraba bulat, lunak dan tidak melenting (bokong) TFU 28 cm.
 - 2) Leopold II: pada perut bagian kiri teraba keras, memanjang seperti Papan (puki) dan pada perut kanan teraba bagian-bagian terkecil janin atau eksterimitas
 - 3) Leopold III: bagian bawah teraba bulat, keras dan melenting (kepala)
 - 4) Leopold IV: Kepala sudah masuk PAP
 - 5) DJJ: 152x/menit

3. Analisa

- a Ny. N.G3P1A1 Umur 26 Tahun UK 40 Minggu 3 hari dengan Kehamilan Normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
16: 00 WIB	<p>1) Memberitaukan ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, kesadaran CM,TD:133/79 mmHg,Nadi 80x/menit,pernapasan 20x/menit, suhu 36,5°C</p> <p>Evaluasi: ibu sudah mengerti hasil pemeriksaan</p> <p>2) Menberikan informasi pada ibu mengenai kontrasi palsu dan bagaimana cara ibu membedakan kontraksi palsu dan cara menghitung durasi jika ibu merasa perutnya kencang –kencang.apabila dalam 10 menit perut terasa kencang-kencang sebanyak 3-4 kali dengan durasi lebih dari 40 detik dan semakin lama semakin kuat maka segera ke klinik</p> <p>Evaluasi: ibu mengerti dengan apa yang di sampaikan</p> <p>3) Ibu tanda-tanda persalinan seperti keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir,dan keluar air ketuban dari jalan lahir.</p> <p>Evaluasi: ibu sudah mengerti tentang tanda-tanda persalinan</p> <p>4) Menginformasikan pada ibu untuk tetap memantau pergerakan janin setiap hari</p> <p>5) Mengingatkan ibu untuk selalu menjaga kesehatan dan selalu mengomsumsi makanan yang sehat dan bergizi</p> <p>Evaluasi: ibu mengerti apa yang di sampaikan</p> <p>Evaluasi: ibu bersedia memantau pergerakan janin</p> <p>6) Menganjurkan ibu untuk datang ke klinik jika sudah</p>	Mahasiswa

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	merasakan tanda-tanda persalinan seperti yang sudah di jelaskan Evaluasi: ibu bersedia untuk datang jika sudah merasakan tanda-tanda persalinan seperti yang sudah dijelaskan	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

B. Asuhan Persalinan

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. N UMUR 26 TAHUN DI PRAKTIK BIDAN MANDIRI WIWIEK DWI PRAPTI TAHUN 2023

Tanggal pengkajian : 30-04-2023 Jam: 18.00 WIB
Tempat : PMB Wiwiek Dwi Prapti
Oleh : Yosephina Erbabley

1. Data Subyektif

a. Identitas

Nama	: Ny. N	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 26 Tahun	Umur	: 23 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Guru
Suku/bangsa	: Jawa	Suku/bangsa	: Jawa
Status	: Menikah		
Alamat	: Temuwuh Kidul Rt		

b. Keluhan utama: ibu mengatakan merasa kenceng sejak jam 13.00 WIB dan keluar air dari jalan lahir

c. Riwayat menstruasi

- 1) Menarche : 15 tahun
- 2) Lamanya : 7 hari
- 3) Banyaknya : 3-4 kali ganti pembalut
- 4) Keluhan : tidak ada
- 5) HPHT : 04 -07-2023
- 6) HPL BIDAN : 9 -04-2023
- 7) HPL USG : 05-Mei 2023

d. Riwayat pernikahan

- 1) Ibu mengatakan ini pernikahan pertama dan menikah saat ibu berusia 20 tahun, usia pernikahan dengan suami sekarang sudah 7 tahun

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas lalu

No	Tahun	Tempat	Umur Hamil	Jenis Persalinan	Penolong Persalinan	Penyulit	JK	BB lahir
1)	2017	Spontan	UK 38 Mgg	Spontan	Bidan	Tidak ada	P	2700
2)	2021	Abortus						
3)	Hamil ini							

2. Data Obejktif

a. Pemeriksaan umum

- 1) keadaan umum : Baik
- 2) kesadaran : Composmentis
- 3) penampilan : Baik
- 4) BB sebelum hamil : 51 kg
- 5) BB sekarang : 60 kg
- 6) Kenaikan BB : 9 kg
- 7) LILA : 26 cm
- 8) Tinggi Badan : 145 cm

b. Pemeriksaan tanda-tanda vital

- 1) Tekanan darah : 101 / 70 mmHg
- 2) Nadi : 80 x/m
- 3) Respirasi : 20 x/m
- 4) Suhu badan : 36,5 °C

c. Pemeriksaa fisik

- 1) Mata : konjungtiva tidak pucat, skelara tidak ikteris
- 2) Muka : tidak pucat
- 3) Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid
- 4) Payudara : simetris, puting susu menonjol belum ada

belum ada pengeluaran kolostrum.

5) Abdomen

- a) Leopold I: bagian fundus ibu teraba bulat, lunak dan tidak melenting (bokong) TFU 31 cm.
- b) Leopold II: pada perut bagian kiri teraba keras, memanjang seperti Papan (puki) dan pada perut kanan teraba bagian bagian terkecil janin atau eksterimitas
- c) Leopold III: bagian bawah teraba bulat, keras dan melenting (kepala)
- d) Leopold IV: Kepala sudah masuk PAP (DEVERGEN)
- e) DJJ : Jam 18 .00 140x/menit
 Jam 18.30 135x/menit
 Jam 19.00 135x/menit
 Jam 19.30 135x/menit
 Jam 20.00 140x/menit
 Jam 20: 30 140x/menit

6) Genetalia: sudah terdapat pengeluaran lendir darah

VT: vulva vagina uretra tenang, dinding vagina licin

Portio lunak, pembukaan 8 cm, selaput ketuban (-), air ketuban (J), penurunan kepala hodge II bagian terendah ubun-ubun kecil, (UUK) arah jam 12.00 tidak ada bagian yang menumbung, STLD (+)

3. Analisa

- a Ny. N umur 26 tahun G3P1A1, UK 41 minggu, 6 hari dengan inpartu kala I fase aktif, janin tunggal hidup intrauterin

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
18: 00 WIB	1) Memberitaukan ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, kesadaran CM, TD:110/70 mmHg, Nadi 80x/menit,	Bidan dan Mahasiswa

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>pernapasan 19x/menit, suhu 36,5°C djj 140x/menit, pembukaan sudah 5 cmdan memberitau ibu bahwa sakit akan semakin sering dan kuat karena adanya kemajuan persalinan</p> <p>Evaluasi: ibu sudah mengerti hasil pemeriksaan dan paham apa yang dijelaskan</p> <p>2) Mengajarkan cara relaksasi pernapasan yang benar dengan cara tarik napas panjang lewat hidung dan keluarkan lewat mulut secara perlahan</p> <p>Evaluasi: ibu mengerti apa yang di jelaskan</p> <p>3) Menganjurkan ibu untuk tetap makan dan minum untuk mempersiapkan tenaga pada saat persalinan dan mengejan</p> <p>Evaluasi: ibu mengerti dan ibu mau makan dan minum</p> <p>4) Menganjurkan ibu untuk tidur posisi miring ke kiri agar suplai oksige terpenuhi ke janin dan dapat membantu penurunan janin juga</p> <p>Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia untuk tidur miring kiri</p> <p>5) Memberitahu suami agar selalu memberikan suport kepada ibu agar ibu selalu bersemangat dalam melalui proses persalinan ini dengan baik dan supaya hasilnya baik.</p> <p>Evaluasi: suami mengerti dan bersedia memberikan semangat kepada istrinya</p> <p>6) Mempersiapkan peralatan yang akan digunakan untuk persalinan dalam keadaan siap,bersih dan lengkap,termasuk didalamnya adalah berupa pakian ibu dan pakian bayinya</p>	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	Evaluasi: peralatan sudah di siap dan lengkap 7) Memantau keadaan ibu menggunakan patograf Evaluasi: semua hasil pemeriksaan sudah tercatat di patograf	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

CATATAN PERKEMBANGAN KALA II

Tanggal : 30 april 2023

Jam : 20.30 WIB

1. Data Subjektif

- a Keluhan utama: ibu mengatakan ingin sakit semakin kuat dan ibu merasakan ingin mencedan

2. Data Objektif

a Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : baik
- 2) Kesadaran : compos mentis
- 3) Tanda-tanda Vital
 - a) Tekanan darah : 100/70 mmHg
 - b) Nadi : 80x/menit
 - c) Suhu : 36,5oC

b. Pemeriksaan fisik

- 1) DJJ : 148X/menit
- 2) His : 5x dalam 10 menit lamanya 45 detik
- 3) Genetalia : terlihat adanya dorongan meneran, tekanan pada anaus, perinui menonjol dan vulva membuka serta pengeluaran pervagiman keluar lendir bercampur darah.
- 4) VT : Vulva uretra tenang, dinding vagina licin,portio tidak teraba,pembukaan 10 cm,presentasi kepala,UKK dijam 12,penurunan kepala HIII, tidak ada molase,selket (-),air ketuban jernih,tidak ada bagian yang menumbung.

3. Analisa

- a. Ny. N G3P1A1, Usia kehamilan 41 minggu 6 hari dengan inpartu kala II normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
20.30 WIB	1) Memberitaukan ibu hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap,dan jika ada kontraksi ibu	Bidan dan Mahasiswa

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>boleh mengejan. Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia mengejan jika ada kontraksi.</p> <p>2) Membantu dan meyiapkan ibu untuk posisi meneran yang benar dan nyaman Evaluasi: ibu sudah dalam posisi litotomi</p> <p>3) Membuka partus set dan mendekatkan alat- alat Evaluasi: alat-alat sudah siap dan dalam jangkauan</p> <p>4) Memberikan ijin suami untuk berada didamping ibu karena itu merupakan dukungan emosional dan sudah termasuk dalam asuhan sayang ibu Evaluasi: suami ibu berada di samping ibu untuk selalu memberikan dukungan kepada ibu</p> <p>5) Memberikan makan dan minum saat tidak ada kontraksi Evaluasi: ibu sudah minum dan makanan tenaga ibu bertambah</p> <p>6) Memberikan pujian pada ibu jika ibu meneran dengan baik dan benar Evaluasi: ibu sangat semangat dan pintar dalam meneran</p> <p>7) Melakukan pertolongan persalihan sesuai dengan 60 langkah APN Evaluasi: sudah melakukan pertolongan persalihan dan bayi lahir pada pukul 20: 41 WIB, spontan, jenis kelamin laki-laki, menangis kuat, tonus otot aktif warna kulit kemerahan (A/S: 7/8), berat badan 2600 gr, panjang badan 47 cm Sudah mencatat semua hasil pemeriksaan didalam patograf</p>	

CATATAN PERKEMBANGAN KALA III

Tanggal: 30 april 2023

Jam: 20.41 WIB

1. Data subjektif

- a. Keluhan utama: ibu mengatakan merasa senang dan lega atas kelahiran bayinya

2. Data objektif

a. Pemeriksaan umum

- a) Keadaan umum : baik
 b) Kesadaran : compos mentis
 c) Tanda-tanda Vital

- 1) Tekanan darah : 100/70 mmHg
 2) Nadi : 80x/menit
 3) Suhu : 36,50c

- d. Kontraksi uterus : keras
 e. Plasenta : belum lahir
 f. Perineum : ada laserasi

i. Pemeriksaan fisik

- 1) Palpasi : TFU 2 jari di atas pusat, janin tunggal dan kandung .kemih kosong
 2) Genetalia : terlihat tali pusat menjulur divagina

3. Analisa

- a. Ny. N P2A1, umur 26 tahun dengan inpartu kala III normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
20.41 WIB	1) Memberitaukan ibu hasil pemeriksaan bahwa semua dalam batas normal Evaluasi: ibu sudah mengetahui kondisi ibu dan bayi 2) Melakukan manajemen aktif kala III a) Memeriksa apakah ada janin kedua b) Menyuntik oksitosin 10 unit secara IM di 1/3 pada bagian luar paha c) Melihat adanya tanda-tanda pelepasan plasenta	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>d) Melakukan peregang tali pusat terkendali</p> <p>e) Lahirkan plasenta</p> <p>f) Masase uterus</p> <p>g) Cek kelengkapan plasenta</p> <p>Evaluasi: tidak ada janin kedua, sudah melakukan penyuntikan oksitosin secara IM di 1/3 paha bagian luar, sudah melakukan PTT, plasenta lahir pada pukul 20: 45 WIB, sudah di lakukan Masase Uteru dan kontraksi uterus kuat dan keras, sudah melakukan penilain kelengkapan plasenta dan hasilnya selaput plasenta dan kotiledon lengkap.</p> <p>3) Melakukan inisiasi menyusui dengan meletakkan bayi dan posisi tengkurap pada dada atau perut ibu. Evaluasi: sudah melakukan IMD</p> <p>4) Memeriksa laserasi jalan lahir dengan menggunakan kasa steril dan mengevaluasikan jumlah perdarahan. Evaluasi: terdapat laserasi jalan lahir robar sampai otot perineum (derajat II) julamh perdarahan 250 cc.</p>	

CATATAN PERKEMBANGAN KALA IV

Tanggal : 30 april 2023

Jam : 20.45 WIB

1. Data subjektif

a. Keluhan utama : Ibu mengatakan masih merasa lelah,perutnya sedikit mules dan nyeri pada jalan lahir

2. Data objektif

a. Pemeriksaan umum

1) Keadaan umum : baik

2) Kesadaran : compos mentis

3) Tanda-tanda Vital

a) Tekanan darah : 110/70 mmHg

b) Nadi : 80x/menit

c) Suhu : 36,3°C

b. Pemeriksaan fisik

1) Palpasi : kontraksi baik,TFU 2 jari dibawa pusat,kandung kemih kosong

2) Genetalia : perdarahan normal,ada laserasi jalan lahir,robek sampai otot perineum (derajat II)

3. Analisa

a Ny. N P2A1H1, umur 26 tahun dengan inpartu kala IV Normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
20.45 WIB	1) Memberitau ibu jika semua hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal Evaluasi: ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan ibu 2) Memastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam Evaluasi: Uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan 3) Mengajarkan ibu untuk melakukan massase pada uterus Evaluasi: ibu sudah paham dan mau melakukan	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>massase pada uterusnya ibu sesuai yang diajarkan</p> <p>4) Melakukan penjahitan perineum Evaluasi: sudah melakukan penjahitan perineum</p> <p>5) Membiarkan bayi tetap melakukan kontak kulit ke kulit dada ibu untuk IMD paling sedikit 1 jam. Evaluasi: bayi sudah selesai melakukan IMD setelah 1 Jam</p> <p>6) Membersihkan tubuh ibu dari kotoran darah dan cairan, dan setelah itu memakaikan pakaian yang bersih pada ibu Evaluasi: ibu sudah bersih dan sudah menggunakan pakian yang bersih.</p> <p>7) Memberikan ibu makan dan minum karena ibu baru selesai melahirkan yang sangat membuang banyak tenaga sehingga ibu memerlukan asupan nutrisi Evaluasi: ibu sudah diberikan makanan dan minum</p> <p>8) Membereskan semua peralatan dan merendam didalam larut klorin 0,5% Evaluasi: semua peralatan sudah di rendam didalam larutan klorin 0,5%</p> <p>9) Melakukan pemantauan keadaan 2 jam post partum pada ibu Evaluasi: sudah dilakukan pemantauan 2 jam postpartum</p>	

Tabel Observasi Ibu 2 Jam Post Partum

JAM (WIB)	Tekanan Darah (mmHg)	Nadi (x/menit)	Suhu (°C)	TFU	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
20:50	110/70	80	36,3	2 jari bawah Pusat	Keras	±150 cc	±50cc
21:05	110/70	81		2 jari bawah Pusat	Keras	Kosong	±50cc
21: 20	110/70	81		2 jari bawah Pusat	Keras	Kosong	±50cc
21:35	110/70	81		2 jari	Keras	Kosong	±10cc

JAM (WIB)	Tekanan Darah (mmHg)	Nadi (x/menit)	Suhu (°C)	TFU	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
				bawah pusat			
22.05	100/70	80	36,3	2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	±10cc
22.35	100//70	80		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	±10cc

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANUWI
YOGYAKARTA

C. Asuhan Nifas

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU NIFAS NY. N UMUR 26 TAHUN MULTIPARA DI PMB WIWIEK DWI PRAPTI KABUPATEN BANTUL TAHUN 2023

(ASUHAN KE1 NIFAS 7 JAM)

Tanggal pengkajian : 01 Mei 2023

Jam: 06:00 WIB

Tempat : PMB WiwikDwi Prapti

Oleh : Mhs. Yosephina Erbabley

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan merasa nyeri pada luka bekas jahitan

2. Data Objektif

a Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmetis
- 3) Keadaan emosional : Tenang/stabil
- 4) Tanda-tanda vital
 - a) Tekanan darah : 110/80 mmHg
 - b) Nadi : 90x/menit
 - c) Pernapasan : 20x/menit
 - d) Suhu : 36,6°C

b Pemeriksaan fisik

- 1) Muka : Tidak pucat , tidak *oedema*
- 2) Mata: Tidak *oedema*, *konjungtiva* merah muda, *sklera* putih
- 3) Leher: Tidak ada pembesaran kelenjar *tiroid* dan kelenjar *limfe*, tidak ada *vena jugularis*
- 4) Payudara: Simetris, ada *hiperpigmentasi areola mammae*, puting susu menonjol sudah ada pengeluaran *colostrum* dari kedua puting susu tidak ada benjolan tidak ada nyeri tekan
- 5) Abdomen : Kontraksi uterus keras TFU 2 jari bawah pusat

- 6) Genetalia : Ada pengeluaran darah pervagina ± 5 cc berwarna merah/*lochea rubra* ada bekas luka jahitan pada perineum
- 7) Ekstremitas atas : Kuku tidak pucat tidak ada *oedema*
- 8) Ekstremitas bawah: Tidak ada *oedema* tidak ada varices tidak ada kemerahan pada kaki fungsi gerak normal

3. Analisa

a.Ny. N umur 26 tahun P2 A1 dengan post partum 6 jam normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
06.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1) Melakukan pemeriksaan TVV, kontraksi uterus, perdarahan dan tinggi fundus uteri Evaluasi: Hasil pemeriksaan telah diberitahukan kepada ibu dengan hasil: TTV ibu dalam batas normal , tfu 2 jari di bawah pusat, kontraksi keras, kandung kemih kosong, perdarahan ± 5 cc 2) Memberitahu ibu tentang nutrisi ibu, bagi ibu nifas tidak ada pantangan makanan, konsumsi sayur-sayuran lebih banyak, ikan-ikan, tahu-tempe, daging-dagingan serta konsumsi air putih yang lebih banyak evaluasi: Ibu pahaam tentang nutrisi 3) Mengajarkan ibu tekniik menyusui yang benar dan menjelaskan manfaat dari pada ASI Evaluasi: ibu sudah tau teknik menyusui yang benar dan sudah paham tentang pentinnya ASI. 4) Memberitahu ibu untuk sesering mungkin menyusui adek , minimal setiap 2 jam sekali, tetapi apabila adek tidur lebih dari 2 jam boleh dibangunkan adek untuk menyusuinya Evaluasi: Ibu sudah paham dengan apa yang sampaikan 	Mahasiswa

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>5) Mengajarkan ibu cara merawat luka perineum yaitu dengan menjaga kebersihan daerah genitalia seperti bersihkan daerah genitalia menggunakan sabun dan air bersih setiap kali mandi, mandi 2 kali sehari; jangan menyentuh luka perinium; mencuci tangan sesudah buang air kecil/buang air besar, sebelum dan sesudah merawat luka perinium; sering ganti celana dalam dan pembalut bila sudah penuh atau minimal tiap 4jam</p> <p>Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia melakukannya sesuai apa yang ajarkan pada ibu</p> <p>6) Menginformasikan tanda bahaya masa nifas pada ibu dan keluarganya yaitu: perdarahan banyak lewat jalan lahir, keluar cairan berbau dari jalan lahir, bengkak diwajah tangan dan kaki atau sakit kepala dan kejang-kejang, demam lebih dari 2 hari/panas tinggi, payudara merah bengkak disertai rasa sakit, dan ibu terlihat murung sedih dan menangis tanpa sebab. Jika mengalami salah satu tanda tersebut segera beritahu petugas dan atau segera ke fasilitas kesehatan untuk mendapatkan pertolongan persalinan.</p> <p>Evaluasi: ibu dan keluarga mengerti dengan apa yang di sampaikan</p> <p>7) Menginformasikan kembali tentang tanda bahaya masa nifas pada ibu dan keluarganya yaitu: perdarahan banyak lewat jalan lahir, keluar cairan berbau dari jalan lahir, bengkak diwajah tangan dan kaki atau sakit kepala dan kejang-</p>	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>kejang,demam lebih dari 2hari /panas tinggi,payudara merah bengkak disertai rasa sakit,dan ibu terlihat murung sedih dan menangis tanpa sebab.Jika mengalami salah satu tanda tersebut segera beritahu petugas dan atau segera ke fasilitas kesehatan untuk mendapatkan pertolongan persalinan..</p> <p>Evaluasi: ibu dan keluarga mengerti dengan apa yang di sampaikan</p> <p>8) Memberikan penanganan nyeri jahitan dengan terapi oral berupa: Asamefenamat 500mg 3x1, vit A 1x1, amoxicilin 250 mg 3x1</p> <p>Evaluasi: Pemberian terapi telah diberikan</p>	

(ASUHAN KE 2 NIFAS HARI KE 7)

Tanggal pengkajian : 08 Mei 2023 Jam:09.00 WIB

Tempat : PMB WiwikDwi Prapti

Oleh : Mhs. Yosephina Erbabley

1. Data Subjektif

a. Ibu mengatakan ingin kontrol nifas dan tidak ada keluhan

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmetis
- 3) Keadaan emosional : Tenang/stabil
- 4) Tanda-tanda vital
 - a) Tekanan darah : 112/71 mmHg
 - b) Nadi : 90x/menit
 - c) Pernapasan : 20x/menit
 - d) Suhu : 36,6°C
- 5) Kontraksi Uterus : Keras
- 6) TFU : Pertengahan pusat dan symphis
- 7) Pengeluaran ASI : Normal pada payudara kanan/kiri
- 8) Kandung kemih : Kosong
- 9) Perineum : Sudah mulai kering, tidak ada tanda- tanda Infeksi seperti keluar nanah, kulit perineum Tampak merah dan berbau.
- 10) Lochea : Sanguinolenta

3. Analisa

a. Ny. N umur 26 tahun P2 A1 postpartum hari ke 7 normal

Jam	Penatalaksanaan
09. 00 WIB	1) Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa saat ini dalam keadaan normal, luka jahitan mulai kering dan tidak ada tanda-tanda infeksi. Evaluasi: Ibu sudah memahami

Jam	Penatalaksanaan
	<p>kondisinya</p> <p>2) Mengevaluasi teknik ibu menyusui bayinya dan pemberian ASI Eksklusif</p> <p>Evaluasi: ibu sudah benar dalam melakukan teknik menyusui, dan ibu juga selalu memberikan ASI pada bayinya tanpa menambahkan dengan susu formula</p> <p>Asi ibu juga keluar banyak baik payudara kiri dan kanan</p> <p>3) Menjelaskan kepada ibu tentang macam –macam KB yang sesuai dengan kondisi ibu yang sedang menyusui</p> <p>Evaluasi: ibu sudah paham tentang macam – macam KB dan akan berdiskusi dengan suami untuk menentukan mau menggunakan KB yang mana</p> <p>4) Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang kaya akan vitaminanya seperti katuk, kelor dan buah-buahan agar ASI ibu tetap lancar</p> <p>Evaluasi: ibu bersedia mengonsumsi apa yang telah dianjurkan</p> <p>5) Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kesehatan diri dan kesehatan mental dengan selalu melakukan personal hygiene dan tidak boleh stres berlebihan karena bisa membuta ASI ibu tidak lancar dan bahkan bisa sampai post partum blues</p> <p>Evaluasi: ibu bersedia mengikuti semua yang telah dianjurkan</p> <p>6) Mengingatkan ibu tentang tanda-tanda bahaya masa nifas seperti demam, perdarahan vagina, nyeri perut hebat, sakit kepala terus menerus, pembengkakan pada wajah, jari-jari atau tangan, rasa sakit merah pada betis dan kaki, payudara membengkak, puting berdarah atau merekah, tubuh lemas seperti mau pingsang, kehilangan nafsu makan yang</p>

Jam	Penatalaksanaan
	<p>lama,tidak bisa BAB dalam 3 hari dan merasa sedih atau merasa tidak mampu mengasuh bayinya.</p> <p>Evaluasi: Ibu paham yang di informasikan</p> <p>7) Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 2 minggu kemudian atau apabila ibu mempunyai keluhan yang berat</p> <p>Evaluasi: Ibu paham da bersedia datang kunjungan kembali</p>

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

(ASUHAN KE 3 NIFAS HARI KE 28)

Tanggal pengkajian : 28 Mei 2023

Jam: 09.00 WIB

Tempat : PMB WiwikDwi Prapti

Oleh : Mhs. Yosephina Erbabley

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan ingin melakukan kunjungan nifas yang ke 3 kali dan tidak ada keluhan yang berat

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmetis
- 3) Keadaan emosional : Tenang/stabil
- 4) Tanda-tanda vital
 - a) Tekanan darah : 120/70 mmHg
 - b) Nadi : 90x/menit
 - c) Pernapasan : 20x/menit
 - d) Suhu : 36,6°C
 - e) Kontraksi Uterus : Keras
 - f) TFU : Tidak teraba
 - g) Pengeluaran ASI : Normal pada payudara kanan/kiri
 - h) Kandung kemih : Kosong
 - i) Perineum : luka jahitan sudah membaik dan kering
 - j) Lochea : Serosa

3. Analisa

- a. Ny. N umur 26 tahun P2 A1 pospartum 28 hari dengan keadaan normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
09.00 WIB	1) Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dalam keadaan normal, luka jahitan sudah kering dan tidak ada tanda infeksi. Evaluasi: Ibu sudah paham tentang kondisinya	Bidan dan Mahasiswa

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>2) Mengevaluasi cara ibu menyusui bayinya dan pemberian ASI Eksklusif Evaluasi: Ibu tidak tampak kesulitan dalam menyusui,ibu masih memberikan ASI Eksklusif pada bayinya dan pengeluaran ASI banyak pada payudara kanan dan kiri</p> <p>3) Mengevaluasi ibu tentang KB apakah sudah diputuskan mau menggunakan KB yang mana Evaluasi: ibu dan suami memutuskan belum mau menggunakan KB karena masih trauma dengan ketidakcocokan ibu dulu waktu menggunakan KB</p> <p>4) Memberitaskan ibu untuk alternatif KB sekarang ibu bisa menggunakan kondom sampai ibu dan suami bisa memutuskan untuk mau menggunakan KB. Evaluasi: ibu bersedia mengikuti apa yang disampaikan</p> <p>5) mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kesehatan dan selalu mengomsumsi makanan yang sehat dan bergizi Evaluasi: ibu sudah paham dan mau menjaga kesehatan dan terus mengomsumsi makanan yang sehat</p> <p>6) Mengajukan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 2 minggu lagi Evaluasi: ibu bersedia melakukan kunjungan ulang</p>	

(ASUHAN KE 4 NIFAS HARI KE 40)

Tanggal pengkajian : 10 Juni 2023 Jam: 10.00 WIB
 Tempat : rumah ibu Temukidul
 Oleh : Mhs. Yosephina erbabley

1. Data Subjektif

a. Ibu mengatakan tidak ada keluhan

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmetis
- 3) Keadaan emosional : Stabil
- 4) Tanda-tanda vital
 - a) Tekanan darah: 120/70 mmHg
 - b) Nadi : 80x/menit
 - c) Pernapasan : 21x/menit
 - d) Suhu : 36,5°C
 - e) Kontraksi Uterus : Keras
 - f) TFU : Tidak teraba
 - g) Pengeluaran ASI : Normal pada payudara kanan/kiri
 - h) Kandung kemih : Kosong
 - i) Perineum : luka jahitan sudah membaik dan kering
 - j) Lochea : Alba

3. Analisa

a. Ny. N umur 26 tahun P2 A1 pospartum 40 hari dengan keadaan normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
10.00 WIB	1) Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa semua dalam batas normal Evaluasi: ibu sudah paham tentang kondisinya 2) Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI hingga bayi berusia 6 bulan Evaluasi: ibu sudah paham dan akan terus	Bidan dan Mahasiswa

	<p>memberikan ASI hingga bayi berusia 6 bulan</p> <p>3) Mingingat ibu untuk tetap menjaga kesehatan dan menghindari stres berlebihan</p> <p>Evaluasi: ibu mengerti dan selalu menjaga kesehatan</p> <p>4) Menginformasikan ibu jangan lupa membawa bayi untuk penimbangan setiap bulan dan imunisasi</p> <p>Evaluasi: ibu bersedia membawa anaknya untuk timbang dan imunisasi</p> <p>5) Memberitahu ibu bahwa ini merupakan kunjungan nifas terakhir namn jika ada keluhan ibu bisa segera ke klinik</p> <p>Evaluasi: ibu sudah mengerti dan bersedia kunjungan ulang jika ada keluhan</p>	
--	---	--

D. Asuhan Bayi Baru lahir

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA BAYI NY. N
DI PMB WIWIEK DWI PRAPTI KABUPATEN BANTUL TAHUN 2023
(ASUHAN KE 1 BAYI BARU LAHIR 1 JAM)**

Tanggal pengkajian : 30 April 2023 Jam: 22. 10 WIB
Tempat : PMB Wiwik Dwi Prapti
Oleh : Mhs. Yosephina erbabley

1. Data Subjektif

a. Ibu mengatakan bayi aktif dan sudah BAK dan BAB

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Tanda-tanda vital
 - a) Nadi : 125x/menit
 - b) Pernapasan : 45x/menit
 - c) Suhu : 36,6°C
 - d) Keaktifan : Aktif
 - e) Tangisan : Kuat

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Kepala: bersih, keadaan kepala baik
- 2) Wajah: tidak ada odem, tidak ada pucat, simetris, warna kemerahan
- 3) Mata: sklera putih, simetris, normal
- 4) Telinga: tidak ada kelainan, simetris, refleks moro (+)
- 5) Hidung: lubang hidung ada, tidak ada cuping hidung
- 6) Mulut: bibir berwarna kemerahan, refleks rooting(+), refleks sucking(+)
- 7) Leher: tidak ada pembengkakan

- 8) Dada/aksila: simetris, retraksi dada tidak ada, tidak ada pembengkakan aksila
 - 9) Abdomen: pembesaran simteris, normal
 - 10) Punggung: tidak ada spinabifida
 - 11) Jenis kelamin: laki-laki, lubang uretra(+)
 - 12) Anus: lubang anus (+), pengeluaran mekonium
- c. Antropometri
- 1) Berat badan : 2600 gram
 - 2) Panjang badan : 47 cm
 - 3) Lingkar kepala : 30 cm
 - 4) Lingkar dada : 31 cm
 - 5) Lingkar lengan atas : 10 cm
- d. Eliminasi
- 1) Miksi : Positif
 - 2) Mekonium : Positif
- e. Apgar Skor : 7/8

3. ANALISA

- a. Bayi Ny. N usia 1 jam Neonatus cukup bulan dengan keadaan normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
22: 10 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1) Memberitaukan ibu dan keluarga kalau hasil pemeriksaan bayi semua dalam batas normal, dengan berat badan 2600 gram, panjang 47 cm Evaluasi: ibu sudah pahan tentang kondisi anaknya 2) Memeberitaukan kepada ibu jika tadi bayi sudah berikan Vit K secara IM di paha kiri dan salep mata yang di mana untuk mencegah perdarahan otak pada bayi dan juga mencegah terjadi infeksi pada mata bayi Evaluasi: ibu sudah mengerti dan paham tentang 	Bidan dan Mahasiswa

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>manfaat pemberian Vit K dan salep mata pada bayinya</p> <p>3) Memberitaukan pada untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan topi bayi Evaluasi: ibu mengerti dan selalu menjaga kehangatan bayi</p> <p>4) Menganjurkan ibu untuk selalu menyusui bayinya 2 jam sekali Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia menyusui bayinya 2 jam sekali</p> <p>5. Mennginformasikan jika besok pagi bayinya akan diberikan suntik vaksin hepatitis B yang bertujuan untuk mencegah bayi dari penyakit hepatitis B Evaluasi: ibu mengerti dengan penjelasan yang di sampaikan dan ibu bersedia bayinya di suntik hepatitis B</p> <p>6. Menginformasikan ibu jika besok pagi bayi akan di mandikan tepatnya pada jam 7: 30 WIB sehingga ibu dan suami sudah harus mempersiapkan pakian bayi serta perlengkapan bayi yang lainnya Evaluasi: ibu sudah paham dan sudah menyiapkan pakian bayi</p>	

(ASUHAN KE 2 BAYI BARU LAHIR 8 JAM)

Tanggal pengkajian : 01 Mei 2023 Jam: 7:30 WIB

Tempat : PMB WiwikDwi Prapti

Oleh : Mhs. Yosephina erbabley

1. Data Subjektif

a. Ny. N mengatakan bayinya tidak ada keluhan sudah buang air keci dan air besar dan kuat menyusui

2. Data Objektif

a Keadaan umum : Baik

b Tanda-tanda vital

1) Nadi : 125x/menit

2) Pernapasan : 45x/menit

3) Suhu : 36,6°C

4) Keaktifan : Aktif

5) Tangisan : Kuat

6) Miksi : (+)

7) Mekonium : (+)

8) Apgar Score : 7/8

3. Analisa

a. Bayi Ny. N usia 6 jam neonatus cukup bulan dengan normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
7: 30 WIB	<p>1) Menginformasikan pada ibu jika hasil pemeriksaan bayinya semua dalam batas normal Evaluasi: ibu sudah mengetahui jika hasil pemeriksaan semua dalam keadaan normal</p> <p>2) Menyiapkan air dan alat memandikan bayi Evaluasi: jam 07: 40 Wib bayi sudah di mandikan</p> <p>3) Memberikan imunisasi HB0, 0,5ml secara IM pada paha kan Evaluasi: sudah disuntik secara IM</p>	Bidan dan Mahasiswa

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>4) Menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan baju bersih dan kering serta memakaikan bayi topi dan selimut Evaluasi: bayi sudah dipakiakan baju berserta topi dan selimut</p> <p>5) Memberikan bayi pada ibu untuk di susui Evaluasi: bayi sudah di ibu dan bayi siap untuk di susui ibu</p> <p>6) Mengajarkan ibu cara menyusui yang baik dan tanda bayi menyusui dengan benar Evaluasi: ibu mengerti dan dapat melakukan cara menyusui dengan benar</p> <p>7) Memotivasikan ibu untuk ASI pada bayi hingga bayi berusia 6 bulan Evaluasi: ibu mengeti dan bersedia memberikan bayinya ASI hingga berusai 6 bulan</p> <p>8) Memberitaukan ibu tentang tanda bahaya pada bayi yaitu seperti kejang, demam ,tidak mau menyusui ,bayi merintih, mata bernanah.kulit dan mata pada bayi kuning, ibu segera memberitahu Evaluasi: ibu mengerti apa yang dijelaskan</p> <p>9) Memeberitahukan ibu untuk sering menjemur bayinya pada pagi hari di bawah jam 10 Evaluasi: ibu bersedia mengikuti apa yang di sarankan</p> <p>10) Menberitahu ibu untuk jangan lupa datang melakukan kunjungan pada tgl 7 mei 2023 Evaluasi: ibu bersedia untuk kunjungan ulang</p>	

(ASUHAN KE 2 BAYI BARU LAHIR 7 HARI)

Tanggal pengkajian : 7 Mei 2023 Jam: 09.00 WIB

Tempat : PMB WiwikDwi Prapti

Oleh : Mhs. Yosephina erbabley

1. Data Subjektif

a. Ibu datang ke PMB untuk melakukan kunjungan ulang pada bayi ibu

2. Data Objektif

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Tanda-tanda vital
- 1) Nadi : 125x/menit
 - 2) Pernapasan : 45x/menit
 - 3) Suhu : 36,6°C
 - 4) Keaktifan : Aktif
 - 5) Tangisan : Kuat
 - 6) Bera badan : 2900 gram

3. Analisa

a. Bayi Ny. N usia 7 hari dengan normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
09: 00 WIB	1) Memberitahu ibu jika semua hasil pemeriksaan bayi normal Evaluasi: ibu sudah paham tentang apa yang di sampaikan 2) Memastikan ibu apakah ibu memberikan bayinya ASI tanpa memberikan susu formula Evaluasi: ibu selalu memberikan bayinya ASI tanpa menambah susu formula 3) Mengingatkan ibu kembali tentang tanda bahaya pada bayi yaitu seperti kejang, demam, tidak mau menyusui, bayi merintih, mata bernanah kulit dan mata pada bayi kuning, ibu segera datang ke klinik	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>Evaluasi: ibu sudah paham tentang tanda bahaya pada bayi</p> <p>4) Mengajarkan ibu melakukan kunjungan pada tanggal 28 mei 2023 untuk bayi mendapat imunisasi BCG</p> <p>Evaluasi: ibu bersedia melakukan kunjungan sesuai tanggal yang sudah di tentukan</p>	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

(ASUHAN KE 3 BAYI BARU LAHIR 28 HARI)

Tanggal pengkajian : 28 Mei 2023 Jam: 08.00 WIB
 Tempat : PMB WiwikDwi Prapti
 Oleh : Mhs. Yosephina erbabley

1. Data Subjektif

- a Ibu datang ke PMB Wiwiek Dwi Prapti dan mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya dan ingin melakukan imunisasi BCG

2. Data Objektif

- a Keadaan umum : Baik
 b Tanda-tanda vital
 1) Nadi : 124x/menit
 2) Pernapasan : 42x/menit
 3) Suhu : 36,6°C
 4) Keaktifan : Aktif
 5) Tangisan : Kuat
 6) Bera badan : 3300 gram

3. Analisa

- a. Bayi Ny. N usia 28 hari dengan normal

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
09: 00 WIB	1) Memberitahu ibu jika semua hasil pemeriksaan bayi normal Evaluasi: ibu sudah mengetahui kondisi bayinya 2) Memberitahu ibu jika hari ini bayi akan disuntik BCG pada lengan kiri atas Evaluasi: ibu sudah mengerti 3) Menginformasikan ibu tentang KIPI atau kejadian ikutan pasca imunisasi penyuntikan BCG ini adalah bayi mungkin akan mengalami peningkatan suhu tubuh /demam dan juga	Bidan dan Mahasiswa

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>muncul bisul atau biji di bekas suntikan yang menyebabkan bayi mungkin sering rewel sehingga ibu tidak perlu khawatir. Untuk mengatasi bayi yang rewel setelah imunisasi ibu terus memberikan ASI sesering mungkin pada bayi sehingga dapat menurunkan suhu tubuh dan membuat nyeri pada bekas suntikan berkurang.</p> <p>4) Melakukan suntikan Imunisasi BCG pada bayi di lengan kiri atas bayi secara intrakutan dengan dosis vaksin 0,05 ml</p> <p>Evaluasi: sudah dilakukan imunisasi BCG.</p> <p>5) Menginformasikan pada ibu untuk jangan lupa setiap bulan bayi haru di timbang dan juga jangan lupa untuk membawa bayi untuk imunisasi selanjutnya</p> <p>Evaluasi: ibu sudah mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang untuk imunisasi selanjutnya</p>	