

BAB III
TINJAUAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.K
UMUR 38 TAHUN MULTIPARA DI PMB EDI SURYANINGRUM

KUNJUNGAN I KEHAMILAN

Hari/Tanggal Pengkajian : Kamis, 16 Februari 2023

Jam Pengkajian : 07.30 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Edi Suryaningrum

DATA SUBJEKTIF

Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny.K	: Tn.A
Umur	: 38 tahun	: 42 tahun
Suku / Bangsa	: Jawa / Indonesia	: Islam
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan Terakhir	: SMK	: SMK
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	: Karyawan Swasta
Alamat	: Prenggan RT 2 RW16, Sidokarto, Sleman	

1. Kunjungan saat ini

Ibu mengatakan batuk dan pilek tapi sudah berkurang, ibu datang ke PMB karena sudah waktunya kunjungan ulang dan ingin memantau keadaan janinnya.

2. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan kawin 1 kali, kawin pertama umur 24 tahun dengan suami

sekarang sudah 14 tahun

3. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan menarche umur 14 tahun, siklus 30 hari, teratur, lama 7 hari, sifat darah encer, bau khas, disminorhe ringan, banyaknya 3 kali ganti pembalut. HPHT : 12 Juli 2022, HPL : 19 April 2023

4. Riwayat Kehamilan Ini

a. Riwayat ANC

Ibu Periksa rutin, selama hamil sudah 6 kali periksa di PMB Edi Suryanirum dan Puskesmas Godean I

b. Pergerakan janin yang pertama pada umur kehamilan 16 minggu, pergerakan janin dalam 24 jam terakhir >12 kali

c. Pola Nutrisi

Pola Nutrisi	Sebelum Hamil		Saat Hamil	
	Makan	Minum	Makan	Minum
Frekuensi	2-3 kali	5-6 kali	2-3 kali	8-9 kali
Macam	Nasi, sayur, tempe	Air mineral	Nasi, sayur, ikan, ayam	Air mineral, susu dan air jeruk
Jumlah	½ piring	5-6 gelas	1 piring	8-9 gelas
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

d. Pola Eliminasi

Pola Eliminasi	Sebelum Hamil		Saat Hamil	
	BAB	BAK	BAB	BAK
Warna	Kuning kecoklatan	Kuning jernih	Kuning kecoklatan	Kuning jernih
Bau	Khas BAB	Khas BAK	Khas BAB	Khas BAK
Konsistensi	Lembek	Cair	Lembek	Cair

Jumlah	1 kali	4-6 kali	1 kali	6-8 kali
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

5. Pola Aktivitas

- a. Kegiatan sehari-hari : menyapu, memasak, mencuci dan mengurus anak-anaknya
- b. Istirahat/tidur : siang +- 1 jam, malam 7 jam
- c. Seksualitas : ibu mengatakan kadang-kadang, tidak ada keluhan
- d. Pola hygiene

Ibu mengatakan kebiasaan mandi 2 kali/hari, kebiasaan membersihkan alat kelamin setiap mandi, BAK dan BAB, kebiasaan mengganti pakaian dalam setiap sehabis mandi dan jenis pakaian dalam yang digunakan adalah bahan katun

- e. Imunisasi

Ibu mengatakan sudah imunisasi TT5

6. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan nifas yang lalu

No	Tanggal Partus	Tempat Partus	Umur Kehamilan	Jenis Persalinan	Penolong Persalinan	Penyulit (Komplikasi)	Kondisi Bayi / BB	Keadaan Anak Sekarang
1.	2010	Klinik	38 minggu	Spontan	Bidan	Tidak ada	3100g	Hidup
2.	2013	Klinik	39 minggu	Spontan	Bidan	Tidak ada	3450g	Hidup
3.	2019	Puskemas	39 minggu	Spontan	Bidan	Tidak ada	3100g	Hidup
4.	Hamil ini							

7. Riwayat Kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengatakan menggunakan pernah menggunakan KB Pil setelah anak

pertama lahir. Dan kondom setelah anak kedua dan ketiga

8. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat Sistemik yang pernah/sedang diderita

Ibu mengatakan tidak pernah/sedang menderita penyakit menurun seperti hipertensi, DM, menular seperti HIV, TBC, menahun seperti DM dan HIV

b. Riwayat yang sedang/penah diderita keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah/sedang menderita penyakit menurun seperti hipertensi, DM, menular seperti HIV, TBC, menahun seperti DM dan HIV

c. Riwayat keturunan kembar

Ibu mengatakan tidak ada riwayat keturunan kembar

d. Kebiasaan-kebiasaan

Ibu mengatakan tidak merokok, tidak minum-minuman keras, tidak minum jamu-jamuan dan tidak ada makanan pantang

9. Keadaan Psiko Sosial Spiritual

a. Ibu mengatakan kelahiran ini diinginkan

b. Pengetahuan ibu tentang kehamilan dan keadaan sekarang

Ibu mengatakan sudah mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan

c. Penerimaan ibu terhadap kehamilan ini

Ibu mengatakan senang dengan kehamilan ini

d. Tanggapan keluarga terhadap kehamilan ini

Ibu mengatakan suami dan keluarga sangat senang dan mendukung kehamilan ini

e. Ketaatan ibu dalam beribadah

Ibu mengatakan rajin Sholat 5 waktu dan berpu

Data Obyektif

1. Pemeriksaan Fisik

- a. Keadaan umum baik, kesadaran Composmentis
- b. Tanda vital
 - Tekanan darah : 120/70 mmhg
 - Nadi : 88x/m
 - Respirasi : 22x/m
 - Suhu : 36,5 C
- c. Tinggi badan : 156cm
 - Berat badan sebelum hamil : 53kg
 - Berat badan sekarang : 60kg
 - LILA : 24,5 cm
 - IMT : 22,08
- d. Kepala dan leher
 - Edema Wajah : tidak ada Cloasma gravidarum : tidak ada
 - Mata : simetris, tidak juling, tidak ada secret, sklera putih, konjungtiva merah muda
 - Mulut : mukosa bibir lembab, tidak ada sariawan, simetris, tidak ada caries gigi
 - Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, parotis dan tidak ada pembendungan vena jugularis
- e. Payudara : simetris, puting menonjol, tidak ada benjolan, kolostrum belum keluar, tidak ada bekas operasi
- f. Abdomen : perut membesar sesuai umur kehamilan, tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae gravidarum
 - Palpasi Leopold
 - Leopold I : fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)
 - Leopold II : Bagian perut kanan ibu teraba bagian-bagian kecil

(ekstremitas), sebelah kiri ibu teraba datar keras seperti papan yaitu punggung janin (PUKI).

Leopold III : bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan melenting yaitu kepala

Leopold IV : kepala belum masuk panggul (konvergen)

TFU : 24cm

TBJ : 2015 gram

Auskultasi DJJ : puntum maksimum terdengar jelas pada perut bagian kanan, Frekuensi : 151 kali/menit, teratur

- g. Ekstremitas : tidak ada edema, tidak ada varices, reflek patella kanan (+) kiri (+)
- h. Genitalia luar : tidak ada varices, tidak ada bekas luka, ada flour albus, bau khas
- i. Anus : tidak hemoroid

Analisa

Ny. K umur 38 tahun Multipara Umur Kehamilan 31 minggu dengan kehamilan normal

Penatalaksanaan

Tanggal : 16 Februari 2023 Jam : 07.40 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, TD 120/70 mmHg, N 88x/m, R 22x/m, S 36,5 C, letak kepala belum masuk panggul, punggung bayi berada pada sisi kanan ibu, DJJ 151x/menit.
Evaluasi : ibu nampak senang mendengar hasil pemeriksaan dan ibu sudah mengerti
2. Memberikan KIE pada ibu tentang nutrisi yang baik selama hamil yaitu makan makanan yang bergizi seimbang dan memperbanyak minum air mineral
Evaluasi : ibu makan 3 kali sehari, nasi sayur dan lauk

3. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan yaitu pendarahan pervaginam, pandangan kabur, pusing dalam waktu lama, gerakan janin berkurang atau berhenti, nyeri perut yang hebat serta oedem pada muka dan ekstremitas
Evaluasi : ibu mengerti dan memahami penjelasan yang diberikan serta bersedia untuk datang ke tenaga kesehatan apabila mengalami hal tersebut
4. Menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri seperti mandi 2 kali sehari, keramas, gosok gigi 2-3 kali sehari dan mengganti pakaian dalam 2 kali sehari atau jika celana dalam basah, dan menjaga kesehatan alat genitalia dengan melap dengan kain bersih.
Evaluasi :Ibu bersedia melakukannya.
5. Memberikan terapi berupa tablet FE 1x1 dan kalsium 1x1 diminum setelah makan
Evaluasi : ibu sudah menerima obat dan bersedia minum sesuai anjuran yang diberikan
6. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi untuk melakukan USG atau jika ada keluhan
Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia kunjungan 2 minggu lagi untuk melakukan USG atau jika ada keluhan
7. Melakukan dokumentasi
Evaluasi : Dokumentasi telah dilakukan

KUNJUNGAN II KEHAMILAN

Hari, Tanggal Kunjungan : Senin, 13 Maret 2023

Pukul : 18.30 WIB

Tempat : Rumah Ny. K

Data Subjektif

Keluhan utama : Ibu mengatakan tidak keluhan, ibu mengatakan pagi tadi memeriksakan kehamilannya ke Puskesmas Godean I

Data Objektif

Pemeriksaan Umum

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-Tanda Vital
 - a. Tekanan darah : 100/70mmHg
 - b. Nadi : 90x/menit
 - c. Pernafasan : 20x/menit
 - d. Suhu : 36,7 C
4. Berat badan sekarang : 53 kg
Berat badan pada kunjungan I : 61,4 kg

5. Palpasi

Leopold I : Tinggi fundus uteri teraba diantara pusat dan prosesus xiphoideus, bagian perut atas ibu teraba lunak, bulat, tidak melenting (teraba bokong janin)

Leopold II : Bagian perut kanan ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas), sebelah kiri ibu teraba datar keras seperti papan yaitu punggung janin (PUKI).

Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras,

melenting (kepala janin) di perut bagian bawah.

Leopold IV : Belum masuk pintu atas panggul.

TFU : 27 cm

TBJ : 2480 gram

DJJ : 131 x/menit

Ekstremitas

Atas : Tidak ada odema

Bawah : Tidak odema, tidak ada varises

Pemeriksaan penunjang

Pada tanggal 13 Maret 2023 Ny.K melakukan ANC terpadu :

j. Pemeriksaan laboratorium

Hemoglobin : 11 gr/dL

Protein urine : negatif

Reduksi urine : negatif

HbsAg : negatif

HIV/AIDS : Negatif

Analisa

Ny. K umur 38 tahun Multipara Umur Kehamilan 34 minggu 5 hari dengan kehamilan normal

Penatalaksanaan

Tanggal : 13 Maret 2023 Jam : 17.40 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, TD 100/70 mmHg, N 90x/m, R 20x/m, S 36,7 C, letak kepala belum masuk panggul, punggung bayi berada pada sisi kanan ibu, DJJ 131x/menit. Evaluasi : ibu nampak senang mendengar hasil pemeriksaan dan ibu sudah mengerti

2. Memberikan KIE ketidaknyamanan Trimester III dan cara mengatasinya.

Ketidaknyamanan BAK terlalu sering pada ibu hamil adalah hal yang wajar karena uterus semakin membesar dan menekan kandung kemih untuk hal ini BAK tidak boleh ditahan.

Konstipasi pada ibu hamil dapat diatasi dengan banyak mengonsumsi makanan yang tinggi serat dan banyak mengonsumsi air mineral 2 liter/hari.

Keputihan pada ibu hamil Trimester III dapat diatasi dengan cara tetap menjaga personal hygiene.

Gelisah atau susah tidur dapat diatasi dengan komplementer seperti mendengarkan musik klasik atau dapat menggunakan minyak aromaterapi

Evaluasi : ibu dapat mengerti dan memahami tentang ketidaknyamanan Trimester III dan cara mengatasinya.

3. Mengajarkan kepada ibu untuk menjaga selalu kebersihan diri dengan cara mandi minimal 2x sehari dan mengganti pakaian dalam 3x sehari atau apabila sudah basah, mengajarkan pada ibu untuk membersihkan bagian lipatan-lipatan.

Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan bersedia melakukannya

4. Mengajarkan pada ibu agar merawat payudara supaya tetap bersih kering terutama bagian puting susu, jangan membersihkan dengan sabun tapi kompres dengan minyak kelapa atau baby oil agar tidak lecet.

Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan bersedia melakukannya

5. Menjelaskan pada ibu bahwa sakit pinggang adalah salah satu ketidaknyamanan kehamilan pada Trimester III, karena perubahan gaya gravitasi tubuh akibat perkembangan kandungan, penatalaksanaannya memberitahu ibu untuk mengompres pinggangnya dengan air hangat, gunakan bantal sebagai penyangga, jangan terlalu lama duduk, kurangi aktivitas yang mengangkat beban terlalu berat dan posisikan tidur dengan enak dan nyaman.

Evaluasi : Ibu mengerti dan mau melakukannya

6. Memberitahu ibu untuk melanjutkan obat yang diberikan

Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia meminum obat lanjutan

7. Mengajukan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi atau jika ada keluhan

Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia kunjungan 2 minggu lagi atau jika ada keluhan

8. Melakukan dokumentasi

Evaluasi : Dokumentasi telah dilakukan

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

KUNJUNGAN III KEHAMILAN

Hari, Tanggal Kunjungan : Minggu, 26 Maret 2023

Pukul : 19.00 WIB

Tempat : PMB Edi Suryaningrum

Data Subjektif

Keluhan utama : Ibu ingin memeriksa kehamilannya dan melakukan USG

Data Objektif

Pemeriksaan Umum

1. . Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-Tanda Vital
 - a. Tekanan darah : 80/60 mmHg
 - b. Nadi : 95x/menit
 - c. Pernafasan : 22x/menit
 - d. Suhu : 36,6 C
4. Berat badan sekarang : 53 kg
Berat badan pada kunjungan I : 61 kg

5. Palpasi

Leopold I : Tinggi fundus uteri teraba diantara pusat dan prosesus xiphoideus, bagian perut atas ibu teraba lunak, bulat, tidak melenting (teraba bokong janin)

Leopold II : Bagian perut kanan ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas), sebelah kiri ibu teraba datar keras seperti papan yaitu punggung janin (PUKI).

Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting (kepala janin) di perut bagian bawah.

Leopold IV : Belum masuk pintu atas panggul.

TFU : 29cm
TBJ : 2.790
DJJ : 137x/menit

6. Ekstremitas

Atas : Tidak ada odema

Bawah : Tidak odema, tidak ada varises

Pemeriksaan Penunjang :

Hasil USG : Janin Tungaal, Presentasi Kepala, Punggung Kiri, DJJ
Positif Reguler, Plasenta di Korpus, Air Ketuban Cukup, Jenis
Kelamin Laki-laki 80%, TBJ : 2880g

Analisa

Ny. K Multipara Usia Kehamilan 36⁺³ minggu dengan Kehamilan
normal

Penatalaksanaan

Tanggal : 26 Maret 2023 Jam : 18.10 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, TD 80/60 mmHg, N 95x/m, R 22x/m, S 36,6 C, letak kepala belum masuk panggul, punggung bayi berada pada sisi kanan ibu, DJJ 133x/menit.

Evaluasi : ibu nampak senang mendengar hasil pemeriksaan dan ibu sudah mengerti

2. Memberikan terapi berupa tablet FE 1x1 dan kalk 1x1 diminum setelah makan

Evaluasi : ibu sudah menerima obat dan bersedia minum sesuai anjuran yang diberikan

3. Menganjurkan ibu untuk tetap jalan-jalan pagi

Evaluasi : Ibu mengerti dan mau melakukannya

4. Menganjurkan ibu untuk mengurangi aktivitas dan istirahat yang cukup

Evaluasi : Ibu mengerti dan mau melakukannya

5. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi atau jika ada keluhan

Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia kunjungan 2 minggu lagi atau jika ada keluhan

6. Melakukan dokumentasi

Evaluasi : Dokumentasi telah dilakukan

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

KUNJUNGAN BERSALIN

Hari, Tanggal Kunjungan : Sabtu, 08 April 2023

Pukul : 07.30 WIB

Tempat : Puskemas Godean I

Kala I

Ibu mengatakan tanggal 07 April 2023 pukul 19.00 WIB datang ke Puskemas Godean I untuk memeriksakan dirinya karena mengalami tanda-tanda persalinan. Ibu mengatakan ibu merasakan kencang kencang sejak tanggal 07 April 2023 pukul 07.00 WIB dan mengeluarkan lendir darah sejak tanggal 07 April 2023 pukul 19.00 WIB. Ibu mengatakan belum mengeluarkan cairan ketuban dan gerakan janin aktif.

Ibu mengatakan makan terakhir sebelum bersalin tanggal 07 April 2023 pukul 15.00 WIB. Buang Air Kecil terakhir sebelum bersalin tanggal 07 April 2023 pukul 17.00 WIB. Buang Air Besar terakhir sebelum bersalin tanggal 07 April 2023 pukul 07.30 WIB.

Saat ibu datang ke Puskemas ibu mengatakan diperiksa dan hasil pemeriksaan diantaranya keadaan umum baik, kesadaran *Compos mentis*. Tanda-tanda vital dalam keadaan normal. Ibu mengatakan pada pukul 19.00 wib dilakukan pemeriksaan dalam dan hasil pemeriksaan dalam pembukaan 4cm, selaput kebutan utuh, terdapat lendir darah, ibu mengatakan kontraksi 3 kali dalam 10 menit lamanya 20-30 detik. Pada pukul 23.00 ibu mengatakan merasakan dilakukan pemeriksaan oleh bidan dengan hasil pembukaan 8cm, selaput kebutan utuh, terdapat lendir darah, ibu mengatakan kontraksi 4 kali dalam 10 menit lamanya 35-40 detik.

Bidan mengatakan bahwa ibu dalam masa Kala I persalinan dan Ibu mengatakan selama proses persalinan kala I bidan memberikan beberapa penatalaksanaan diantaranya Memberitahu mengenai hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu memasuki persalinan kala I, Memberitahukan pada ibu untuk menghemat energi agar saat tiba persalinan ibu tidak kehabisan tenaga untuk

mengejan, Memberitahu suami atau pendamping ibu agar terus mendampingi ibu sampai persalinan selesai dan terus memberikan dukungan serta semangat kepada ibu, Mengajari suami ataupun pendamping ibu tentang cara memijat punggung ibu jika nanti ibu merasa kencang-kencang karena pada saat itu ibu pasti akan merasa kesakitan, memijat punggung ibu dengan cara memberi sentuhan yang lembut agar ibu merasa sedikit berkurang sakitnya, Menganjurkan ibu untuk berbaring dengan miring ke kiri agar aliran oksigen ke bayi lancar, proses penurunan kepala janin lebih cepat dan menganjurkan ibu untuk tidak mengejan sebelum dipimpin mengejan oleh bidan, Mengajari ibu cara mengejan yang benar dengan memegang mata kaki ibu dan menarik nafas panjang kemudian dihembuskan melalui mulut sambil batuk-batuk. Dan setelah itu bidan kembali ke tempat bidan untuk melakukan dokumentasi tindakan.

Kala II

Pada tanggal 08 April 2023 pukul 01.00 WIB Ibu mengatakan ketuban pecah, perut terasa kencang-kencang dan merasa ingin mengejan. Kemudian bidan melakukan pemeriksaan dengan hasil keadaan umum baik, kesadaran *compos mentis*. Tanda-tanda vital dalam keadaan normal. Pembukaan 10 cm, selaput ketuban negatif terdapat lendir darah dan kontraksi 5 kali dalam 10 menit lamanya 50 detik.

Bidan mengatakan Ibu dalam masa persalinan Kala II dan selama proses kala II bidan melakukan beberapa penatalaksanaan yaitu Memberitahu ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap dan ibu harus siap untuk dibantu bersalin, Memposisikan ibu dorsal recumbent agar lebih mudah untuk melahirkan bayi dan lebih nyaman untuk ibu, Memimpin ibu untuk mengejan ketika ada his dan istirahat ketika tidak ada his. Kemudian bidan melakukan proses pertolongan persalinan dan pada pukul 01.15 WIB bayi lahir menangis kuat, gerakan aktif berat badan 3130 gram, tinggi badan 49,5 cm. Bidan meletakkan bayi di atas perut ibu dan melakukan Inisiasi Menyusui Dini. Setelah pertolongan persalinan selesai bidan kembali keruang bidan dan melakukan dokumentasi.

Kala III

Pada tanggal 08 April 2023 pukul 01.15 Ibu mengatakan perutnya mulas, ada yang mengalir dari jalan lahir, dan nyeri pada jalan lahir. Ibu mengatakan senang bayinya sudah lahir.

Bidan melakukan pemeriksaan dan hasilnya adalah keadaan umum Baik, Kesadaran *Compos Mentis*. Tanda-tanda vital dalam batas normal. Terdapat semburan darah dan tali pusat bertambah panjang.

Bidan mengatakan bahwa ibu dalam masa persalinan Kala III. Ibu mengatakan bidan melakukan beberapa penatalaksanaan yaitu Memastikan janin tunggal dan diketahui bahwa janin tunggal, Menyuntikan oksitosin 10 IU pada 1/3 paha kanan atas, melakukan pertolongan pengeluaran Plasenta, plasenta lahir pukul 01.20 WIB. Melakukan masase uterus selama 15 detik, Memasukkan plasenta ke dalam kendi, Memberikan edukasi kepada ibu bahwa ibu merasakan pengeluaran darah yang banyak ibu harus segera memberitahu tenaga kesehatan. Setelah selesai bidan melakukan dokumentasi.

Kala IV

Pada tanggal 08 April 2023 pukul 01.20 WIB Ibu mengatakan perutnya mulas dan nyeri pada jalan lahir.

Bidan melakukan pemeriksaan dengan hasil keadaan umum baik, kesadaran *composmentis*. Tanda-tanda vital dalam keadaan normal, rahim berkontraksi dengan baik. Terdapat laserasi jalan lahir derajat II.

Bidan mengatakan ibu dalam masa persalinan kala IV. Bidan melakukan beberapa penatalaksanaan yaitu Memeriksa adanya robekan jalan lahir dan memberitahu ibu bahwa akan dilakukan penjahitan pada robekan jalan lahir, Melakukan penjahitan perinium menggunakan bius, Memberitahu ibu penjahitan telah selesai, Memberi KIE kepada ibu untuk senantiasa menjaga kebersihan, membereskan alat penjahitan, membersihkan ibu dengan washlap basah pada tubuh ibu yang terkena darah lalu membantu ibu mengganti pakaian, Melakukan pemantauan kala IV. Setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan setiap 30 menit

pada 1 jam kedua, Memberi KIE kepada ibu mengenai involusi uteri dan cara melakukan masase uterus, setelah selesai bidan melakukan dokumentasi tindakan.

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

KUNJUNGAN NIFAS
ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS HARI KE 1

Tanggal/ jam : 08 April 2023/ 08.00 WIB

Pukul : 18.30 WIB

Tempat : Puskesmas Godean I

Data Subjektif

Ibu mengatakan belum BAB karena masih nyeri pada luka jahitan

Ibu mengatakan melahirkan tanggal 08 April 2023 jam 01. 15 WIB secara spontan

1. Riwayat Obstetri

P4 A0 Ah4

2. Riwayat persalinan dan nifas

Hamil ke	UK	Jenis persalinan	Penolong	Komplikasi	Jenis kelamin	BB	Laktasi	Komplikasi	H/M
1	38	Spontan	Bidan	Tidak ada	P	3100g	ASI (+)	Tidak ada	H
2	39	Spontan	Bidan	Tidak ada	P	3450g	ASI (+)	Tidak ada	H
3	39	Spontan	Bidan	Tidak ada	P	3100g	ASI (+)	Tidak ada	H
4	38	Spontan	Bidan	Tidak ada	L	3130g	ASI (+)	Nifas ini	H

3. Riwayat persalinan

Tanggal bersalin : 08 April 2023 lama bersalin : 30 menit

Lahir secara : Spontan banyak darah : 200 cc

4. Riwayat post partum

5. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

Pola tidur : siang 1-2 jam. Malam 5-6 jam

Keluhan : terkadang terbangun untuk menyusui bayinya atau jika bayinya menangis

6. Pola eliminasi :

BAB	BAK
Ibu sudah BAB ?? Belum	Ibu sudah BAK?? Sudah
Frekuensi : Belum	Frekuensi : 4-5 kali/hari
Keluhan: Tidak ada	Keluhan: Tidak ada

7. Pola nutrisi

Makan	Minum
3 kali/hari	6-7 gelas/ hari
Macam : Nasi, sayur, lauk	Macam: air putih
Keluhan : Tidak ada	Keluhan: Tidak ada

8. Pola aktifitas : Ibu mengatakan menyusui bayinya tiap 2 jam, latihan berdiri dan berjalan

9. Pola menyusui : ibu mengatakan menyusui tiap bayinya menangis dan tiap 2 jam

Keluhan : ASI masih keluar sedikit

10. Kebiasaan yang merugikan

Ibu memiliki kebiasaan merokok, minum jamu-jamuan, alkohol atau tidak?? tidak

Dan apakah ibu memiliki makanan atau minuman pantangan : tidak ada

11. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan pernah memakai alat kontrasepsi suntik dan kondom

12. Riwayat kesehatan

a. Penyakit yang pernah atau sedang diderita : ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menular (Hepatitis B, HIV/AIDS), menurun (Hipertensi, Asma, DM) dan menahun (Jantung).

b. Penyakit yang pernah atau sedang diderita keluarga : ibu mengatakan keluarga tidak ada riwayat penyakit menular (Hepatitis B, HIV/AIDS), menurun (Hipertensi, Asma, DM) dan menahun (Jantung).

13. Riwayat psikososial spritual

a. Ibu mengatakan sangat senang dengan kelahiran bayinya

b. Ibu mengatakan hubungan sosial dengan keluarga baik

c. Ibu mengatakan tetap rutin beribadah

Data Obyektif

Tanggal/ jam : 08 April 2023/08.15 WIB

1. Pemeriksaan fisik

a. Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Tanda vital

TD : 112/78 mmHg

suhu : 36,7°C

Nadi : 80 x/menit

respirasi : 18 x/menit

c. TB / BB terakhir : 156 cm / 62 kg

d. Kepala dan leher

1) Kepala : Mesocephal, rambut bersih, ketombe (-)
neg

2) Mata : Simetris, penglihatan baik, konjungtiva
merah muda, sklera putih

3) Mulut : Bibir lembab, caries gigi (-) neg, stomatitis
(-) neg

4) Hidung : Lubang hidung simetris, polip (-) neg

5) Leher : Normal, pembesaran kelenjar tiroid,
kelenjar limfe dan vena jugularis (-) neg

e. Payudara:

1) puting susu : menonjol, simetris, areola kehitaman

2) pengeluaran : colostrum (+)

f. Abdomen

1) TFU : 3 jari dibawah pusat

2) Kontraksi uterus : Keras

3) Bekas jahitan : Tidak ada

g. Ekstremitas bawah: Simetris, normal, oedema (-) neg, varises (-)
neg

- h. Genetalia : Labia mayora menutupi labia minora, pembesaran kelenjar bartholini (-) neg, varises (-) neg, oedema (-) neg
- 1) lokhea:jenis,warna,bau,volume : sanguinolenta, merah kekuningan, bau khas, ganti pembalut 2-3 kali
- 2) luka perineum : laserasi derajat 2, jahitan masih basah

Analisa

Tanggal/ jam : 08 April 2023/ 08.15 WIB

Ny. K umur 38 tahun Multipara nifas hari ke 1 post partum Spontan

Penatalaksanaan

Tanggal/ jam : 08 April 2023/ 08.15 WIB

1. Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaan yaitu TD : 112/78 mmHg, N : 80x /menit, R : 18x /menit, S : 36,7°C
Evaluasi : ibu mengerti mengenai hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu mengenai keluhan yang dialaminya yaitu belum BAB, menganjurkan ibu untuk aktif bergerak (tidak duduk atau berbaring terlalu lama), konsumsi makanan tinggi serat seperti buah pepaya, buah alpukat, buah pisang, brokoli, kubis, dan sayur-sayuran hijau, serta minum air hangat.
Evaluasi : ibu bersedia melakukan apa yang telah di beritahu untuk mengatasi masalah BAB
3. Memberitahu ibu untuk beristirahat cukup, saat bayi tidur ibu ikut tidur agar mempercepat proses pemulihan pasca persalinan, tidur malam minimal 6-7 jam/hari
Evaluasi : ibu bersedia istirahat cukup
4. Memberitahu ibu mengenai nutrisi pada ibu nifas yaitu dengan makan beranekaragam meliputi karbohidrat, protein, buah dan sayuran, konsumsi air putih 14 gelas/hari, perbanyak konsumsi protein untuk penyembuhan luka

Evaluasi : ibu mengetahui mengenai nutrisi ibu nifas

5. Memberitahu ibu untuk menjaga personal hygiene yaitu ganti pembalut sesering mungkin agar tidak lembab, pastikan genetalia tetap kering setelah BAB dan BAK agar luka perineum tidak lembab untuk mencegah terjadinya infeksi, ganti pakaian dalam minimal 2-3 kali/hari

Evaluasi : ibu bersedia menjaga personal hygiene

6. Memberitahu jadwal kunjungan ulang 3 hari lagi atau bila ada keluhan

Evaluasi : ibu bersedia kunjungan ulang

7. Mendokumentasikan tindakan yang telah dilakukan

Evaluasi : Dokumentasi telah dilakukan

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS HARI KE 11

Tanggal/ jam : 19 April 2023/ 10.00 WIB

Pukul : 18.30 WIB

Tempat : Puskesmas Godean I

Data Subyektif

Keluhan utama

Ibu mengatakan merasa lelah

Ibu mengatakan melahirkan tanggal 08 April 2023 jam 01.15 WIB secara spontan

Pola eliminasi :

BAB	BAK
Frekuensi : 1 kali/hari	Frekuensi : 5-6 kali/hari
Kosistensi : lembek	Warna : khas urine
Keluhan: Tidak ada	Keluhan: Tidak ada

Pola nutrisi

Makan	Minum
3 kali/hari	8-10 gelas/ hari
Macam : Nasi, sayur, lauk	Macam: air putih
Keluhan : Tidak ada	Keluhan: Tidak ada

Pola aktifitas : Ibu mengatakan menyusui bayinya tiap 2 jam, mengurus rumah tangga dan anak-anaknya

Pola menyusui : ibu mengatakan menyusui tiap bayinya menangis dan tiap 2 jam

ASI sudah keluar lancar

Data Obyektif

Tanggal/ jam : 19 April 2023/10.00 WIB

Pemeriksaan fisik

Kedadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis
 Tanda vital
 TD : 114/78 mmHg
 suhu : 36 °C
 Nadi : 80 x/menit
 respirasi : 18 x/menit
 TB / BB terakhir : 156 cm / 59 kg
 Kepala dan leher
 Kepala : Mesocephal, rambut bersih, ketombe (-) neg
 Mata : Simetris, penglihatan baik, konjungtiva merah muda, sclera putih
 Mulut : Bibir lembab, caries gigi (-) neg, stomatitis (-) neg
 Hidung : Lubang hidung simetris, polip (-) neg
 Leher : Normal, pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe dan vena jugularis (-) neg
 Payudara:
 a. puting susu : menonjol, simetris, areola kehitaman
 b. pengeluaran : ASI
 Abdomen
 1. TFU : Tidak teraba
 2. Kontraksi uterus : Tidak ada
 3. Bekas jahitan : Tidak ada
 Ekstremitas bawah: Simetris, normal, oedema (-) neg, varises (-) neg
 Genetalia : Labia mayora menutupi labia minora, pembesaran kelenjar bartholini (-) neg, varises (-) neg, oedema (-) neg
 1. lokhea : jenis, warna, bau, volume : Serosa, kuning, bau khas
 2. luka perineum : laserasi derajat 2, jahitan sudah kering

Analisa

Tanggal/ jam : 19 April 2023/ 10.05 WIB

Ny. K umur 38 tahun Multipara nifas hari ke 11 post partum Spontan

Penatalaksanaan

Tanggal/ jam : 19 April 2023/ 10.10 WIB

1. Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaan yaitu TD : 115/78 mmHg, N : 80x/menit, R : 18x/menit, S : 36°C
Ev : ibu mengerti mengenai hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu untuk beristirahat cukup, saat bayi tidur ibu ikut tidur agar mempercepat proses pemulihan pasca persalinan, tidur malam minimal 6-7 jam/hari
Ev : ibu bersedia istirahat cukup
3. Memberitahu ibu mengenai keluhan yang dialaminya yaitu dengan menganjurkan suami untuk membantu pekerjaan rumah dan gantian menjaga bayinya pada malam hari agar ibu tidak merasa kelelahan
Ev : ibu bersedia melibatkan suami.
4. Memberitahu ibu mengenai nutrisi pada ibu nifas yaitu dengan makan beranekaragam meliputi karbohidrat, protein, buah dan sayuran, konsumsi air putih 14 gelas/hari, perbanyak konsumsi protein untuk memenuhi kebutuhan ibu menyusui
Ev : ibu mengetahui mengenai nutrisi ibu nifas
5. Mendokumentasikan tindakan yang telah dilakukan
Ev : Dokumentasi telah dilakukan

ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS HARI KE 39

Tanggal/ jam : 17 Mei 2023/ 10.00 WIB

Pukul : 18.30 WIB

Tempat : Rumah Ny. K

Data Subyektif

Keluhan utama

Ibu mengatakan merasa lelah karena menyusui bayinya saat malam hari

Ibu mengatakan melahirkan tanggal 08 April 2023 jam 01.15 WIB secara spontan

Riwayat post partum

Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

Pola tidur : siang 1-2 jam. Malam 5-6 jam

Keluhan : terkadang terbangun untuk menyusui bayinya atau jika bayinya menangis

Pola eliminasi :

BAB	BAK
3 kali/hari	8-10 gelas/ hari
Macam : Nasi, sayur, lauk	Macam: air putih
Keluhan : Tidak ada	Keluhan: Tidak ada

Pola nutrisi

Makan	Minum
3 kali/hari	8-10 gelas/ hari
Macam : Nasi, sayur, lauk	Macam: air putih
Keluhan : Tidak ada	Keluhan: Tidak ada

Pola aktifitas : Ibu mengatakan menyusui bayinya tiap 2 jam, mengurus rumah tangga dan anak-anaknya

Pola menyusui : ibu mengatakan menyusui tiap bayinya menangis dan tiap 2 jam

ASI sudah keluar, lancar

Data Obyektif

Tanggal/ jam : 17 Mei 2023/10.05 WIB

1. Pemeriksaan fisik

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

2. Tanda vital

TD : 120/80 mmHg

suhu : 36,5 °C

Nadi : 80 x/menit

respirasi : 20 x/menit

TB / BB terakhir : 156 cm / 58 kg

3. Kepala : Mesocephal, rambut bersih, ketombe (-) neg

4. Mata : Simetris, penglihatan baik, konjuktiva merah muda, sclera putih

5. Mulut : Bibir lembab, caries gigi (-) neg, stomatitis (-) neg

6. Hidung : Lubang hidung simetris, polip (-) neg

7. Leher : Normal, pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe dan vena jugularis (-) neg

8. Payudara:

a. puting susu : menonjol, simetris, areola kehitaman

b. pengeluaran : ASI (+)

Abdomen

1) TFU : Tidak teraba

2) Kontraksi uterus: Tidak ada

3) Bekas jahitan : Tidak ada

9. Ekstremitas bawah: Simetris, normal, oedema (-) neg, varises (-) neg

10. Genetalia : Labia mayora menutupi labia minora, pembesaran

kelenjar bartholini (-) neg, varises (-) neg, oedema (-) neg

a. lokhea: jenis, warna, bau, volume : Alba, putih, bau khas

b. luka perineum : laserasi derajat 2, jahitan sudah kering

Analisa

Tanggal/ jam : 17 Mei 2023/ 10.10 WIB

Ny. K umur 38 tahun Multipara nifas hari ke 39 post partum Spontan

Penatalaksanaan

Tanggal/ jam : 17 Mei 2023/ 10.15 WIB

1. Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaan yaitu TD : 120/80 mmHg, N : 80x/menit, R : 20x/menit, S : 36,5°C
Ev : ibu mengerti mengenai hasil pemeriksaan
2. Menjelaskan kepada bahwa keluhan yang dialaminya saat ini masih wajar.
Ev : ibu mengerti dengan penjelasan yang telah dijelaskan
3. Memberitahu ibu untuk beristirahat cukup, saat bayi tidur ibu ikut tidur agar mempercepat proses pemulihan pasca persalinan, tidur malam minimal 6-7 jam/hari
Ev : ibu bersedia untuk istirahat cukup
4. Memberitahu ibu mengenai nutrisi pada ibu nifas yaitu dengan makan beranekaragam meliputi karbohidrat, protein, buah dan sayuran, konsumsi air putih 14 gelas/hari
Ev : ibu mengetahui mengenai nutrisi ibu nifas
5. Menanyakan apakah ada penyulit yang dialami oleh ibu dan bayinya
Ev : ibu mengatakan tidak ada penyulit
6. Menjelaskan mengenai macam-macam alat kontrasepsi
Ev : ibu mengerti mengenai macam-macam KB
7. Menjelaskan dan melakukan yoga posnatal
Ev : Yoga Postnatal telah dilakukan
8. Mendokumentasikan tindakan yang telah dilakukan
Ev : Dokumentasi telah dilakukan

KUNJUNGAN BAYI BARU LAHIR
ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR HARI KE 1

Tanggal/ jam : 09 April 2023/ 10.00 WIB

Pukul : 18.30 WIB

Tempat : Puskesmas Godean I

Data Subyektif

Bayi Ny.K lahir tanggal 08 April 2023 pukul 01.15 wib dengan jenis kelamin laki-laki. Riwayat kehamilan : G4P3A0, usia kehamilan aterm, bayi dalam keadaan sehat.

Data Obyektif

Tanggal/ jam : 09 April 2023/ 10.05 WIB

1. Pemeriksaan Umum

Pernapasan : 48 kali/menit
 Warna Kulit : kemerahan, lembab, tidak ruam
 Denyut jantung : 120 kali/menit
 Suhu Aksiler : 36,5^oC
 Postur dan Gerakan : Postur baik, gerak aktif
 Tingkat Kesadaran : Composmentis
 Ekstremitas : Simetris, jari-jari lengkap, gerak aktif
 Kulit : Kemerahan, lembab, tidak ada ruam
 Tali pusat : Bersih, tidak ada perdarahan

2. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Mesocephal, tidak ada oedema, tidak ada caput succedaneum dan cephal hematoma
 Muka : tidak ada oedema, warna kulit kemerahan
 Mata : simetris, tidak ada secret, sclera putih
 Hidung : simetris, tidak ada polip, tidak ada cuping hidung
 Mulut : bibir lembab, tidak ada labioskizis dan labiopalatoskizis

Telinga	: daun telinga sejajar dengan mata, simetris, tidak ada serumen
Leher	: normal, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe dan vena jugularis
Klavikula	: normal, tidak ada klavikula
Dada	: putting susu simetris, tidak ada retraksi dinding dada
Tangan	: simetris, gerak aktif, tidak ada sidaktili dan polidaktili
Perut	: normal, tidak ada pembesaran abnormal
Genetalia	: normal, testis sudah turun
Anus	: terdapat lubang anus, tidak atresia ani
Kaki	: simetris, normal, gerak aktif, tidak ada sidaktili dan pilodaktili
Punggung	: normal, tidak ada spina bifida

3. Reflek

- Moro : positif
- Rooting : positif
- Walking : positif
- Graps : positif
- Sucking : positif
- Tonick Neck : positif

4. Antropometri

BB : 3130 g

PB : 49,5 cm

LK : 33 cm

LD : 33 cm

LiLA : 11 cm

5. Eliminasi

Miksi : 3 jam setelah lahir

Mekonium : segera setelah lahir

6. Nutrisi

Bayi menyusu setelah segera IMD/~~tidak IMD~~

Kolostrum ibu sudah/~~belum keluar~~

Reflek rooting, sucking dan swallowing baik/~~tidak baik~~

Bayi tampak cukup/~~kurang~~ nutrisi (ASI)

7. Tindakan Profilaksis

Salf/tetes mata : diberikan 1 jam setelah lahir

Vitamin K1 0,1 mg : diberikan 1 jam setelah lahir

Analisa

Tanggal/ jam : 09 April 2023/ 10.10 WIB

By. Ny. K bayi baru lahir hari ke 1 dalam keadaan normal

Penatalaksanaan

Tanggal/ jam : 09 April 2023/ 10.10 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, pemeriksaan umum dan fisik bayi normal
Ev : Ibu mengerti hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu dan keluarga untuk tetap menjaga kehangatan bayinya dengan memasang selimut dan topi
Ev : ibu dan keluarga bersedia menjaga kehangatan bayi
3. Memberitahu ibu untuk menjaga personal hygiene anaknya dengan mengganti pakaian saat basah atau kotor, membersihkan genitalia setelah BAB, BAK
Ev : ibu bersedia menjaga personal hygiene
4. Memberitahu ibu untuk menjemur bayinya pada pagi hari selama 10- 15 menit agar tidak terjadi ikterik
Ev : ibu bersedia menjemur bayinya
5. Memberitahu ibu cara merawat tali pusat yg benar yaitu selalu membersihkan dengan kassa setelah selesai mandi, jangan memberikan apapun pada tali pusat, membersihkan dari pangkal ke ujung, biarkan tali pusat terbuka dan terlepas dengan sendirinya
Ev : ibu mengerti cara merawat tali pusat

6. Memberitahu ibu tanda bahaya bayi baru lahir, yaitu tidak mau menyusu, kejang, demam tinggi, sesak nafas, kulit dan mata kuning, mata bayi bernanah, perdarahan tali pusat, lemah, merintih, jika bayi mengalami tanda tersebut maka segeralah untuk memeriksakan bayinya.

Ev : ibu sudah mengetahui tanda bahaya bayi baru lahir, dan akan segera memeriksakan bayinya apabila terjadi salah satu tanda bahaya

7. Memberitahu ibu untuk mrmberikan ASI eksklusif sesering mungkin saat bayi menangis dan tiap 2 jam sampai usia bayi 6 bulan.

Ev : ibu bersedia memberikan ASI sesering mungkin

8. Memberitahu jadwal kunjungan ulang tanggal 19 untuk kontrol kembali dan imunisasi BCG atau bila ada keluhan

Ev : ibu bersedia kunjungan ulang

9. Mendokumentasikan hasil tindakan.

Ev : Pendokumentasian sudah dilakukan

**KUNJUNGAN BAYI BARU LAHIR
ASUHAN KEBIDANAN BAYI A HARI KE 11**

Tanggal/ jam : 19 April 2023/ 10.30 WIB

Pukul : 18.30 WIB

Tempat : Puskesmas Godean I

Data Subyektif

Bayi A lahir tanggal 08 April 2023 pukul 01.15 wib dengan jenis kelamin laki-laki. Riwayat kehamilan : G4P3A0, usia kehamilan aterm, bayi dalam keadaan sehat.

Ibu mengatakan bayi dapat menyusu lancar, tidak rewel, istirahat cukup dan tidak ada keluhan.

Data Obyektif

Tanggal/ jam : 19 April 2023/ 10.35 WIB

Pemeriksaan Umum

Pernapasan	: 48 kali/menit
Warna Kulit	: kemerahan, lembab, tidak ruam
Denyut jantung	: 120 kali/menit
Suhu Aksiler	: 36,5°C
Postur dan Gerakan	: Postur baik, gerak aktif
Tingkat Kesadaran	: Composmentis
Ekstremitas	: Simetris, jari-jari lengkap, gerak aktif
Kulit	: Kemerahan, lembab, tidak ada ruam
Tali pusat	: sudah puput

Pemeriksaan Fisik

Kepala	: Mesocephal, tidak ada oedema, tidak ada caput succedaneum dan cephal hematoma
Muka	: tidak ada oedema, warna kulit kemerahan

Mata	: simetris, tidak ada secret, sclera putih
Hidung	: simetris, tidak ada polip, tidak ada cuping hidung
Mulut	: bibir lembab, tidak ada labioskizis dan labiopalatoskizis
Telinga	: daun telinga sejajar dengan mata, simetris, tidak ada serumen
Leher	: normal, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe dan vena jugularis
Klavikula	: normal, tidak ada klavikula
Dada	: puting susu simetris, tidak ada retraksi dinding dada
Tangan	: simetris, gerak aktif, tidak ada sidaktili dan polidaktili
Perut	: normal, tidak ada pembesaran abnormal
Genetalia	: normal, testis sudah turun
Anus	: terdapat lubang anus, tidak atresia ani
Kaki	: simetris, normal, gerak aktif, tidak ada sidaktili dan pilodaktili
Punggung	: normal, tidak ada spina bifida

Reflek

- Moro : positif
- Rooting : positif
- Walking : positif
- Graps : positif
- Sucking : positif
- Tonick Neck : positif

Antropometri

BB	: 3400 g
PB	: 49,5 cm
LK	: 33 cm
LD	: 33 cm
LiLA	: 11 cm

Eliminasi

BAK : 6-7 x sehari
 BAB : 3 - 4x sehari

Nutrisi

Bayi menyusu setelah segera IMD/~~tidak IMD~~
 ASI ibu sudah/~~belum keluar~~
 Reflek rooting, sucking dan swallowing baik/~~tidak baik~~
 Bayi tampak cukup/~~kurang~~ nutrisi (ASI)

Analisa

Tanggal/ jam : 09 April 2023/ 10.35 WIB
 Bayi A bayi baru lahirhari ke 11 dalam keadaan normal

Penatalaksanaan

- Tanggal/ jam : 09 April 2023/ 10.35 WIB
1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, pemeriksaan umum dan fisik bayi normal
 Ev : Ibu mengerti hasil pemeriksaan
 2. Memberitahu ibu dan keluarga untuk tetap menjaga kehangatan bayinya dengan memasang selimut dan topi
 Ev : ibu dan keluarga bersedia menjaga kehangatan bayi
 3. Memberitahu ibu untuk menjaga personal hygiene anaknya dengan mengganti pakaian saat basah atau kotor, membersihkan genitalia setelah BAB, BAK
 Ev : ibu bersedia menjaga personal hygiene
 4. Memberitahu ibu untuk menjemur bayinya pada pagi hari selama 10- 15 menit agar tidak terjadi ikterik
 Ev : ibu bersedia menjemur bayinya
 5. Memberitahu ibu tanda bahaya bayi baru lahir, yaitu tidak mau menyusu, kejang, demam tinggi, sesak nafas, kulit dan mata kuning, mata bayi bernanah, lemah, merintih, jika bayi mengalami tanda tersebut maka segeralah untuk memeriksakan bayinya.
 Ev : ibu sudah mengetahui tanda bahaya bayi baru lahir, dan akan segera

memeriksa bayinya apabila terjadi salah satu tanda bahaya

6. Memberitahu ibu untuk memberikan ASI eksklusif sesering mungkin saat bayi menangis dan tiap 2 jam sampai usia bayi 6 bulan.

Ev : ibu bersedia memberikan ASI sesering mungkin

7. Menyuntikan vaksin BCG pada lengan kiri secara intracutan dan menjelaskan tidak boleh ditekan didaerah suntikan serta menjelaskan efek samping vaksin yaitu akan ada luka mengoreng disekitar suntikan.

Ev : vaksin BCG telah disuntikan dan ibu mengerti efek samping vaksin

8. Mendokumentasikan hasil tindakan.

Ev : Pendokumentasian sudah dilakukan

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR
PADA BAYI A UMUR 39 HARI**

Tanggal/ jam : 17 Mei 2023/ 10.15WIB

Pukul : 18.30 WIB

Tempat : Rumah Ny. K

Data Subyektif

Bayi A lahir tanggal 08 April 2023 pukul 01.15 wib dengan jenis kelamin laki-laki. Riwayat kehamilan : G4P3A0, usia kehamilan aterm, bayi dalam keadaan sehat.

Ibu mengatakan bayi dapat menyusu lancar, tidak rewel, istirahat cukup dan tidak ada keluhan.

Data Obyektif

Tanggal/ jam : 17 Mei 2023/ 10.20 WIB

Pemeriksaan Umum

Pernapasan	: 43 kali/menit
Warna Kulit	: kemerahan, lembab, tidak ruam
Denyut jantung	: 112 kali/menit
Suhu Aksiler	: 36,1 ⁰ C
Postur dan Gerakan	: Postur baik, gerak aktif
Tingkat Kesadaran	: Composmentis
Ekstremitas	: Simetris, jari-jari lengkap, gerak aktif
Kulit	: Kemerahan, lembab, tidak ada ruam

Pemeriksaan Fisik

Kepala	: Mesocephal, tidak ada oedema, tidak ada caput succedaneum dan cephal hematoma
Muka	: tidak ada oedema, warna kulit kemerahan
Mata	: simetris, tidak ada secret, sclera putih
Hidung	: simetris, tidak ada polip, tidak ada cuping hidung

Mulut	: bibir lembab, tidak ada labioskizis dan labiopalatoskizis
Telinga	: daun telinga sejajar dengan mata, simetris, tidak ada serumen
Leher	: normal, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe dan vena jugularis
Klavikula	: normal, tidak ada klavikula
Dada	: putting susu simetris, tidak ada retraksi dinding dada
Tangan	: simetris, gerak aktif, tidak ada sidaktili dan polidaktili
Perut	: normal, tidak ada pembesaran abnormal
Genetalia	: normal, testis sudah turun
Anus	: terdapat lubang anus, tidak atresia ani
Kaki	: simetris, normal, gerak aktif, tidak ada sidaktili dan pilodaktili
Punggung	: normal, tidak ada spina bifida

Reflek

- Moro : positif
- Rooting : positif
- Walking : positif
- Graps : positif
- Sucking : positif
- Tonick Neck : positif

Antropometri

BB : 4200 g

PB : 51 cm

LK : 34 cm

LD : 33 cm

LiLA : 11 cm

Eliminasi

BAK : 6-7 x sehari

BAB : 3 - 4x sehari

Nutrisi

Bayi menyusu setelah segera IMD/~~tidak IMD~~

ASI ibu sudah/~~belum keluar~~

Reflek rooting, sucking dan swallowing baik/~~tidak baik~~

Bayi tampak cukup/~~kurang~~ nutrisi (ASI)

Analisa

Tanggal/ jam : 17 Mei 2023/ 10.25 WIB

Bayi A bayi baru lahir hari ke 39 dalam keadaan normal

Penatalaksanaan

Tanggal/ jam : 09 April 2023/ 10.25 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, pemeriksaan umum dan fisik bayi normal
Ev : Ibu mengerti hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu dan keluarga untuk tetap menjaga kehangatan bayinya dengan memasang selimut dan topi
Ev : ibu dan keluarga bersedia menjaga kehangatan bayi
3. Memberitahu ibu untuk menjaga personal hygiene anaknya dengan mengganti pakaian saat basah atau kotor, membersihkan genitalia setelah BAB, BAK
Ev : ibu bersedia menjaga personal hygiene
4. Memberitahu ibu tanda bahaya bayi baru lahir, yaitu tidak mau menyusu, kejang, demam tinggi, sesak nafas, kulit dan mata kuning, mata bayi bernanah, lemah, merintih, jika bayi mengalami tanda tersebut maka segeralah untuk memeriksakan bayinya.
Ev : ibu sudah mengetahui tanda bahaya bayi baru lahir, dan akan segera memeriksakan bayinya apabila ada salah satu tanda bahaya
5. Memberitahu ibu untuk memberikan ASI eksklusif sesering mungkin saat bayi menangis dan tiap 2 jam sampai usia bayi 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun.
Ev : ibu bersedia memberikan ASI sesering mungkin
6. Menjelaskan manfaat pijat bayi kepada ibu dan memijat bayi.
Ev : ibu mnegerti manfaat pijat bayi dan bayi telah dipijat

7. Mendokumentasikan hasil tindakan.

Ev : Pendokumentasian sudah dilakukan

UNIVERSITAS PERPUSTAKAAN
JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

ASUHAN KEBIDANAN AKSEPTOR KB KONDOM

Tanggal/ jam : 17 Mei 2023/ 10.00 WIB

Pukul : 18.30 WIB

Tempat : Rumah Ny. K

Data Subyektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Data Obyektif

Tanggal/ jam : 17 Mei 2023/ 10.05 WIB

Pemeriksaan :

KU : Baik

Vital Sign

TD : 120/80 mmHg

suhu : 36,5 °C

Nadi : 80 x/menit

respirasi : 20 x/menit

TB / BB terakhir : 156 cm / 58 kg

Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

Muka : tidak pucat, tidak oedema

Abdomen : tidak ada bekas luka operasi, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal

Payudara : simetris, tidak ada benjolan abnormal, terdapat pengeluaran ASI

Genetalia : Labia mayora menutupi labia minora, pembesaran kelenjar bartholini (-) neg, varises (-) neg, oedema (-) neg.

lokhea:jenis,warna,bau,volume : Alba, putih, bau khas

Ekstremitas : tidak ada oedem, tidak ada varises

Analisa

Tanggal/ jam : 17 Mei 2023/ 10.10 WIB

Ny.K Umur 38 tahun Multipara calon akseptor KB Kondom

Penatalaksanaan

Tanggal/ jam : 17 Mei 2023/ 10.10 WIB

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan tekanan darah 120/80 mmHg, suhu 36,5 Nadi 80 x/menit, respirasi 20 x/menit.

Ev : Ibu mengerti hasil pemeriksaan

2. Menjelaskan efek samping dan efektifitas KB Kondom

Ev : Ibu mengerti efek samping KB kondom

3. Menganjurkan Ibu untuk berdiskusi bersama suami untuk penggunaan KB jangka panjang yang bisa digunakan.

Ev : Ibu bersedia berdiskusi dengan suami

4. Memberikan Kondom kepada ibu

Ev : Kondom telah diberikan

5. Menganjurkan ibu melakukan kunjungan ulang jika ada keluhan

Ev : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang

6. Melakukan dokumentasi

Ev : dokumentasi telah dilakukan