

**BAB III**  
**TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.L UMUR 29  
TAHUN MULTIPARA DI PMB EMI NARIMAWATI KABUPATEN  
BANTUL**

Hari/Tanggal Pengkajian : Sabtu, 4 Februari 2023  
Jam Pengkajian : 18.00 Wib  
Tempat Pengkajian : PMB Emi Narimawati

**A. Data Subjektif**

1. Identitas

Ibu		Suami
Nama	: Ny. L	Tn. J
Umur	: 29 Tahun	32 Tahun
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Swasta
Alamat	: Tembi Rt 05, Timbulharjo	

2. Kunjungan saat ini

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, dan ibu datang ke PMB karena jadwal kunjungan ulang

3. Riwayat Menstruasi

Umur *menarche* : 12 tahun  
Siklus : 28 hari  
Lama : 7 hari  
Banyaknya : 3 kali ganti pembalut  
Sifat darah : encer dan tidak menggumpal

HPHT : 15 Juli 2022

HPL : 22 April 2023

4. Riwayat Pernikahan

Usia menikah : 23 tahun

Lama menikah : 6 tahun

Status : Sah

Pernikahan ke : 1 (satu)

5. Riwayat antenatal care

Tanggal periksa	Keluhan	Penanganan	Tempat Periksa
20 Agustus 2022	Mual muntah	Pemberian asam folat 1x1 dan B6 1x1	PMB Emi Narimawati
19 Oktober 2022	Kadang mual	Pemberian asam folat 1x1 dan B6 1x1	Puskesmas Sewon I (ANC Terpadu)
26 November 2022	tidak ada	Diberikan tablet Fe dan kalsium diminum 1x1/hari	PMB Emi Narimawati
7 Januari 2023	Kalau sudah terlalu capek, perut terasa kencang-kencang	Diberikan tablet Fe dan kalsium diminum 1x1/hari	PMB Emi Narimawati

a. Gerakan janin pertama kali dirasakan ibu sejak umur kehamilan 16 minggu, dan gerakan janin dalam 24 jam >10 x

b. Nutrisi

Nutrisi	sebelum hamil		saat hamil	
	makan	minum	makan	minum
Frekuensi	3 x/hari	5-6 x/hari	3-4 x/hari	8-9 x/hari
Macam	nasi, sayur, tempe	air mineral	nasi, sayur, ikan, ayam	air mineral dan susu
Jumlah	1 porsi	5-6x/hari	1 porsi	8-9 x/hari
Keluhan	tidak ada	tidak ada	tidak ada	tidak ada

## c. Eliminasi

Eliminasi	sebelum hamil		Saat hamil	
	BAB	BAK	BAB	BAK
Warna	kuning kecoklatan	kuning muda	kuning kecoklatan	kuning muda
Bau	busuk	amoniak	busuk	amoniak
Konsisten	lunak	Cair	lunak	cair
Jumlah	1 x/hari	4-6 x/hari	1 x/hari	6-8 x/hari
Keluhan	tidak ada	tidak ada	tidak ada	tidak ada

## 6. Aktivitas

- Kegiatan sehari-hari : melakukan pekerjaan rumah
- Istirahat : siang 1-2 jam, malam 6-7 jam
- Seksualitas : ibu mengatakan 1 x dalam satu minggu
- Personal hygiene

Ibu mengatakan mandi 2 kali/hari, kebiasaan membersihkan alat kelamin setiap mandi, BAK dan BAB. Mengganti pakaian setiap sehabis mandi dan jenis pakaian dalam yang digunakan berbahan katun atau menyerap keringat

- Imunisasi : TT5

## 7. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas sebelumnya

No	Tanggal partus	Tempat partus	Usia kehamilan	Jenis persalinan	Penolong	Penyulit (komplikasi)	BB	Keadaan anak sekarang
1	2017	PMB	Aterm	Normal	Bidan	Tidak ada	2.800	Baik
2	Hamil ini							

## 8. Riwayat KB yang pernah dipakai

Ibu pernah menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan, lamanya 3 tahun setelah itu ibu mengganti alat kontrasepsi suntik 1 bulan, lamanya 2 tahun. Alasan ibu mengganti KB 1 bulan karena KB 3 bulan setiap bulannya tidak menstruasi.

## 9. Riwayat Kesehatan lalu

- Riwayat penyakit yang pernah diderita

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menurun, menahun dan menular

b. Riwayat penyakit yang pernah diderita keluarga

Ibu mengatakan keluarganya tidak pernah menderita penyakit menurun, menahun dan menular

c. Riwayat keturunan kembar

Ibu memberitahu bahwa suaminya memiliki keturunan kembar

10. Keadaan Psikososial dan Spritual

a. ibu mengatakan kehamilan pada saat ini diinginkan

b. Pengetahuan ibu mengenai kehamilan dan keadaan sekarang

ibu mengatakan sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan

c. Penerimaan ibu dengan kehamilan ini

ibu merasa senang dengan kehamilan sekarang

d. Tanggapan keluarga dengan kehamilan sekarang

ibu merasakan sangat senang karena suami dan keluarga selalu support dengan kehamilan sekarang

e. Beribadah

ibu mengatakan shalat 5 waktu

**B. Data Objektif**

1. Pemeriksaan umum

a. keadaan umum : Baik

b. kesadaran : Composmentis

c. Pemeriksaan TTV

Tekanan darah : 98/62 mmHg

Nadi : 82x/m

Pernapasan : 20x/m

Suhu badan : 36,5°C

d. Tinggi Badan : 156 cm

BB sebelum hamil : 38 kg

BB sekarang : 45 kg

LILA : 23 cm

IMT : 18,7

## 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bersih, tidak ada benjolan, rambut hitam, tidak ada nyeri Tekan
  - b. Muka : Tidak oedema, tidak ada cloasma gravidarum
  - c. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih
  - d. Hidung : Simetris, bersih, tidak ada polip
  - e. Mulut : Bersih, tidak ada sariawan
  - f. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening atau kelenjar tyroid
  - g. Payudara : Simetris ka/ki, puting susu menonjol, areola tidak terlihat hiperpigmentasi, dan pengeluaran ASI belum ada
  - h. Abdomen : Perut membesar sesuai usia kehamilan, tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae gravidarum
- Palpasi Leopold
- Leopold I : Bagian atas perut ibu teraba keras, bulat dan melenting (kepala)
  - Leopold II : Bagian kanan perut ibu teraba keras seperti ada tahanan (punggung), pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil (ekstremitas)
  - Leopold III : Perut bagian bawah ibu teraba bulat, lunak dan tidak melentig (bokong)
  - Leopold IV : Kedua tangan masih bertemu/konvergen
- TFU : 22 cm
  - TBJ : 1550 gr
  - DJJ : 131 x/m
- e. Ekstremitas : Refleks patella normal, tidak ada oedema atau varises
  - f. Genetalia : Varises tidak ada, tidak ada bekas luka, ada flour albus bau Khas
  - g. Anus : Tidak ada hemoroid

### 3. Pemeriksaan penunjang

a. Pada tanggal 19 Oktober 2022 Ny.L ANC terpadu di Puskesmas Sewon I:

- 1) Dari hasil pemeriksaan gigi tidak ada berlubang
- 2) Hasil pemeriksaan dokter umum menunjukkan bahwa ibu tidak pernah mengalami diabetes, asma, hipertensi, atau penyakit jantung sebelumnya.
- 3) Konsul keadaan gizi kemudian diberikan edukasi untuk perbanyak makan sayur-sayuran berwarna hijau dan buah.

4) Hasil laboratorium

Hemoglobin	: 11,5 gr/dL
GDS	: 61 mg/dl
Protein urin	: negatif
Reduksi urin	: negatif
HbsAg	: negatif
HIV/AIDS	: negatif

b. Pada tanggal 4 Februari 2023 di PMB Emi Narimawati

1) Hasil USG

GA ( <i>Gestasional Age</i> )	: 29w2d
BPD ( <i>Biparietal Diameter</i> )	: 7,26 cm
AC ( <i>Abdominal Circumference</i> )	: 25,04 cm
EFW ( <i>Estimated Fetal Weight</i> )	: 1341 g


### C. Analisa


Ny. L G2P1A0 usia kehamilan 29<sup>+3</sup> minggu dengan kehamilan letak sungsang

### D. Penatalaksanaan

Tanggal : 4 Februari 2023

Jam : 18.00 WIB

Waktu	Pelaksanaan	Paraf
18.00 WIB	1. Beri tahu ibu hasil pemeriksaan, yaitu keadaan umum baik, tekanan darah 98/62 mmHg, nadi 82x/m, pernapasan 20x/m, suhu 36,5°C, posisi kepala bayi di atas perut ibu dan bokong	

	<p>berada dibawah, pada bagian kanan perut ibu teraba seperti tada tahanan (punggung) dan denyut jantung bayi berkisar 131x/m</p> <p>Evaluasi : ibu mengetahui keadaannya bersama janinnya</p> <p>2. Mengajarkan ibu melakukan posisi knee chest</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia melakukannya di rumah</p> <p>3. Memberikan edukasi untuk ibu hamil tentang nutrisi yang baik selama hamil, yang berarti makan makanan yang bergizi seimbang dan banyak minum air mineral</p> <p>Evaluasi : Ibu sadar dan akan melakukannya</p> <p>4. Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan seperti pendarahan pervaginam, penglihatan kabur, sakit kepala terus menerus, gerakan janin berkurang nyeri perut yang hebat, oedema pada muka dan ekstremitas</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan siap untuk menghubungi tenaga kesehatan jika mengalaminya</p> <p>5. Minum tablet besi 1 kali 1 dan kalk 1 kali 1 setelah makan.</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia meminum obat yang diberikan</p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia kunjungan 2 minggu lagi</p>	
--	--	---

## **Kunjungan II Kehamilan**

Hari, Tanggal Kunjungan : Jumat, 24 Februari 2023

Pukul : 18:30 WIB

Tempat : PMB Emi Narimawati

### **A. Data Subjektif**

Keluhan utama : Ibu ingin memeriksa kehamilannya dan ibu mengatakan tidak ada keluhan

### **B. Data Obyektif**

#### 1. Pemeriksaan umum

a. keadaan umum : Baik

b. kesadaran : Composmentis

#### c. Pemeriksaan TTV

Tekanan darah : 116/68 mmHg

Nadi : 96 x/menit

Pernapasan : 20 x/menit

Suhu badan : 36,5 °C

BB sekarang : 46 kg

BB pada kunjungan I : 45 kg

#### 2. Palpasi

Leopold I : Perut atas ibu teraba lunak, bulat, tidak melenting (teraba bokong janin) TFU: 24 cm.

Leopold II : Teraba punggung janin (PUKA) di perut kanan ibu, yang datar dan keras seperti papan. Teraba ekstremitas di perut kiri.

Leopold III : Kepala janin teraba di bagian bawah perut ibu.

Leopold IV : Bagian terendah masih jauh dari pintu atas panggul.

TBJ : 1.860 gr

DJJ : 142 x/m



## 3. Ekstremitas

Atas : Oedema tidak ada.

Bawah : Tidak ada oedema, varises tidak ada

## 4. Data Penunjang USG

GA (*Gestasional Age*) : 30w2d

BPD (*Biparietal Diameter*) : 8,26 cm

AC (*Abdominal Circumference*) : 24,36 cm

EFW (*Estimated Fetal Weight*) : 1623 g


**C. Analisa**


Ny L G2P1A0 Usia Kehamilan 32 minggu dengan kehamilan normal

**D. Pelaksanaan**

Tanggal : 24 Februari 2023

Jam : 18.30 WIB

Waktu	Pelaksanaan	Paraf
18.30 WIB	<p>1. Beri tahu ibu hasil pemeriksaan yang dalam batas normal, tekanan darah : 116/68 mmHg, N: 96 x/m, R: 20 x/m, S 36,5 °C, posisi janin bagian terbawah sudah kepala, bagian kanan perut ibu teraba keras seperti papan (punggung) dan denyut jantung bayi 142 x/menit.</p> <p>Evaluasi : ibu merasa senang dan mengerti dengan keadaannya</p> <p>2. Memberikan edukasi tentang ketidaknyamanan TM III khususnya sering BAK dan serta cara mengatasinya. Penyebab BAK terlalu sering pada ibu hamil adalah hal yang sangat wajar karena uterus semakin membesar dan janin menekan kandung kemih. Dan menganjurkan ibu untuk kurangi minum diwaktu malam dan perbanyak minum pada siang hari, untuk menghindari mengganggu waktu tidur ibu pada</p>	

	<p>malam hari dan jangan menahan kencing karna dapat menyebabkan infeksi saluran perkemihan. Untuk mengatasi sering buang kecil yaitu buang air kecilse penuhnya, jangan menahan kencing, hindari mengkonsumsi minuman deuretik atau minuman berkafein seperti : kopi, teh atau minuman kola dan minum banyak air putih</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan serta cara mengatasinya</p> <p>3. menganjurkan pada ibu untuk mengkonsumsi makanan dengan gizi seimbang dan tinggi protein serta mengkonsumsi <i>ice cream</i> mengandung susu yang sudah di pasteurisasi, krim dan gula atau <i>ice cream</i> rasa buah. Sehari 1 buah untuk penambahan berat badan bayi.</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia melakukannya</p> <p>4. Memberikan ibu obat 20 tablet besi 1x1 dan 20 tablet kalsium 1x1, dan disarankan agar ibu meminumnya secara teratur</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia mengonsumsi obat</p> <p>5. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia kunjungan 2 minggu lagi</p>	
--	---	---

### **Kunjungan III Kehamilan**

Hari, Tanggal Kunjungan : Jumat, 10 Maret 2023  
Pukul : 17:05 WIB  
Tempat : PMB Emi Narimawati

#### **A. Data Subjektif**

Keluhan utama : Ibu ingin memeriksa kehamilannya dan ibu mengatakan tidak ada keluhan

#### **B. Data Objektif**

##### 1. Pemeriksaan umum

- a. keadaan umum : Baik
- b. kesadaran : Composmentis
- c. pemeriksaan TTV
  - Tekanan darah : 107/72 mmHg
  - Nadi : 109 x/m
  - Pernafasan : 22 x/m
  - Suhu : 36,3 °C
  - BB sekarang : 47 kg
  - BB pada kunjungan II: 46 kg

##### 2. Palpasi

- Leopold I : Bagian atas perut ibu teraba dengan lembut, bulat, dan tidak melenting (bokong)
- Leopold II : Teraba punggung janin (PUKA) di perut kanan ibu, yang datar dan keras seperti papan. Teraba ekstremitas di perut kiri.
- Leopold III : Kepala janin teraba di bagian bawah perut ibu.
- Leopold IV : Kepala masih di luar pintu atas panggul.
- TFU : 28 cm
- TBJ : 2.300 gr
- DJJ : 137 x/m

## 3. Ekstremitas

Atas : Oedema tidak ada.

Bawah : Oedema tidak ada, varises tidak ada

## 4. Data penunjang USG

GA (*Gestasional Age*) : 34w6d

BPD (*Biparietal Diameter*) : 8,63 cm

AC (*Abdominal Circumferenc*) : 29,62 cm


EFW (*Estimated Fetal Weight*) : 2.341 g


**C. Analisa**

Ny L G2P1A0 Usia Kehamilan 34 minggu dengan kehamilan normal

**D. Pelaksanaan**

Tanggal : 10 Maret 2023 Jam : 17.05 WIB

Waktu	Pelaksanaan	Paraf
17.05 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang dalam batas normal , tekanan darah 107/72 mmHg, nadi 109 x/m, pernapasan 22 x/m suhu 36,3 °C, posisi janin bagian terbawah sudah kepala, di punggung kanan ibu teraba seperti tahanan, dan denyut jantung berkisar 137 x/m. Evaluasi : ibu nampak senang mendengar hasil pemeriksaan dan ibu sudah mengerti</li> <li>2. Memberitahu ibu untuk melanjutkan obat FE dan kalk Evaluasi : ibu bersedia minum sesuai anjuran yang diberikan.</li> <li>3. Memberikan dukungan mental kepada ibu agar tidak cemas dalam kehamilannya Evaluasi : Dukungan mental sudah diberikan</li> <li>4. Menganjurkan ibu untuk mengurangi aktivitas dan istirahat yang cukup</li> </ol>	

	<p>Evaluasi : Ibu mengerti dan mau melakukannya</p> <p>5. Memberitahu ibu untuk tetap memantau gerakan janin 10 x/24 jam.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengatakan bersedia melakukannya</p> <p>6. Menyarankan ibu untuk melakukan tes laboratorium di Puskesmas untuk kehamilan trimester III</p> <p>Evaluasi : ibu akan siap melakukannya</p> <p>7. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti serta bersedia untuk kunjungan 2 minggu lagi.</p>	
--	---	---

### Kunjungan IV Kehamilan

Hari, Tanggal Kunjungan : Jumat, 31 Maret 2023

Pukul : 18:45 WIB

Tempat : PMB Emi Narimawati

#### A. Data Subjektif

Keluhan utama : Ibu ingin memeriksa kehamilannya dan ibu mengatakan tidak ada keluhan

#### B. Data Objektif

##### 1. Pemeriksaan umum

- a. keadaan umum : Baik
- b. kesadaran : Composmentis
- c. pemeriksaan TTV
  - Tekanan darah : 113/71 mmHg
  - Nadi : 84 x/m
  - Pernapasan : 20 x/m
  - Suhu badan : 36,6 °C

BB sekarang : 48 kg

BB pada kunjungan III : 47 kg

#### 5. Palpasi

Leopold I : Bagian atas perut ibu teraba dengan lembut, bulat, dan tidak melenting (bokong).

Leopold II : Teraba punggung janin (PUKA) di perut kanan ibu, yang datar dan keras seperti papan. Teraba ekstremitas di perut kiri.

Leopold III : Kepala janin teraba di bagian bawah perut ibu yang bulat, keras, dan melenting.

Leopold IV : Kepala belum masuk ke dalam pintu atas panggul.

TFU : 30 cm

TBJ : 2.500 gram

DJJ : 126 x/menit

#### 6. Ekstremitas

Atas : Tidak ada odema

Bawah : Tidak odema, tidak ada varises

#### 7. Data Penunjang USG

GA (*Gestasional Age*) : 37w6d

BPD (*Biparietal Diameter*) : 9,29 cm

AC (*Abdominal Circumference*) : 28,54 cm


EFW (*Estimated Fetal Weight*) : 2.534 g


### C. Analisa

Ny L G2P1A0 usia kehamilan 37<sup>+1</sup> minggu dengan kehamilan normal

**D. Penatalaksanaan**

Tanggal : 31 Maret 2023 Jam : 18.45 WIB

Waktu	Pelaksanaan	Paraf
17.05 WIB	<p>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, TD: 113/71 mmHg, N: 84 x/m, R: 20 x/m, S 36,6 °C, posisi janin bagian terbawah sudah kepala, punggung bayi berada pada sisi kanan ibu, DJJ 126 x/menit. Evaluasi : ibu nampak senang mendengar hasil pemeriksaan dan ibu sudah mengerti</p> <p>2. Memberitahu ibu untuk melanjutkan obat FE dan kalk Evaluasi : ibu bersedia minum sesuai anjuran yang diberikan.</p> <p>3. Memberikan KIE pada ibu untuk mengkonsumsi makanan dengan giziseimbang dan tinggi protein Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia melakukannya</p> <p>4. Mendiskusikan tentang persiapan persalinan seperti tempat persalinan, penolong persalinan, biaya persalinan, kendaraan yang akan digunakan, perlengkapan ibu dan bayi, surat-surat yang dibutuhkan, pendamping persalinan dan pendonor darah jika sewaktu- waktu dibutuhkan. Evaluasi : ibu mengatakan akan bersalin di PMB Emi Narimawati serta akan menggunakan BPJS saat bersalin, perlengkapan ibu dan bayi sudah siap digunakan, surat-surat serta pendamping saat persalinan yaitu suami.</p> <p>5. Memberitahu ibu tanda dan gejala persalinan dan kapan harus menghubungi bidan. Tanda dan gejala</p>	

	<p>persalinan diantaranya keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir, keluar air ketuban dari jalan lahir dan nyeri yang sering serta teratur.</p> <p>Evaluasi : ibu mengetahui tanda-tanda persalinan</p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk kembali kunjungan ulang selama satu minggu atau adanya tanda persalinan</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia kunjungan 1 minggu lagi.</p>	
--	--	---

### Kunjungan V Kehamilan

Hari, Tanggal Kunjungan : Jumat, 7 April 2023

Pukul : 18:20 WIB

Tempat : PMB Emi Narimawati

#### A. Data Subjektif

Keluhan utama : Ibu ingin memeriksa kehamilannya dan ibu mengatakan perutnya kadang-kadang terasa kencang

#### B. Data Objektif

##### 1. Pemeriksaan umum

a. keadaan umum : Baik

d. kesadaran : Composmentis

e. pemeriksaan TTV

Tekanan darah : 115/66 mmHg

Nadi : 95 x/m

Pernapasan : 20 x/m

Suhu badan : 36,3 °C

BB sekarang : 48 kg

BB pada kunjungan IV : 48 kg



## 2. Palpasi

- Leopold I : Bagian atas perut ibu teraba dengan lembut, bulat, dan tidak melenting.
- Leopold II : Teraba punggung janin (PUKA) di perut kanan ibu, yang datar dan keras seperti papan. Teraba ekstremitas di perut kiri.
- Leopold III : Kepala janin teraba di bagian bawah perut ibu yang bulat, keras, dan melenting.
- Leopold IV : Kepala belum masuk ke dalam pintu atas panggul.
- TFU : 30 cm
- TBJ : 2.945 gram
- DJJ : 137 x/menit

## 3. Ekstremitas

- Atas : Tidak ada odema
- Bawah : Tidak odema, tidak ada varises

## 4. Data Penunjang USG


- GA (*Gestasional Age*) : 38w6d
- BPD (*Biparietal Diameter*) : 9,27cm
- AC (*Abdominal Circumference*) : 31,19 cm
- EFW (*Estimated Fetal Weight*) : 2.724-3.412 g


**C. Analisa**


Ny. L G2P1A0 usia kehamilan 38 minggu dengan kehamilan normal

**D. Penatalaksanaan**

Tanggal : 7 April 2023 Jam : 18.20 WIB

Waktu	Pelaksanaan	Paraf
18.20WIB	1. Memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal, tekanan darah 115/66 mmHg, nadi 95 x/m, pernapasan 20 x/m, Suhu 36,3 °C, posisi janin bagian terbawah sudah kepala, bagian punggung berada di sisi kanan, dan	

	<p>denyut jantung bayi berkisar 137 x/m.</p> <p>Evaluasi : ibu merasa senang dengan hasil pemeriksaan</p> <p>2. Memberikan obat tablet FE dan kalk diminum setelah makan 1x1/hari</p> <p>Evaluasi : Obat sudah diberikan dan ibu siap untuk meminumnya sesuai arahan</p> <p>3. Memberitahu ibu untuk tetap memantau Gerakan janin.</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia memantau setiap gerakan janin</p> <p>4. Memberitahu tanda dan gejala persalinan dan kapan harus menghubungi bidan. Tanda dan gejala persalinan diantaranya keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir, keluar air ketuban dari jalan lahir dan nyeri yang sering serta teratur.</p> <p>Evaluasi : ibu mengetahui tanda persalinan</p> <p>5. Memberitahu tentang persiapan persalinan seperti tempat persalinan, penolong persalinan, biaya persalinan, kendaraan yang akan digunakan, perlengkapan ibu dan bayi, surat-surat yang dibutuhkan, pendamping persalinan dan pendonor darah jika sewaktu- waktu dibutuhkan.</p> <p>Evaluasi : ibu mengatakan akan bersalin di PMB Emi Narimawati serta akan menggunakan BPJS saat bersalin, perlengkapan ibu dan bayi sudah siap digunakan, surat-surat serta pendamping saat persalinan yaitu suami.</p> <p>6. Memberikan informasi mengenai kontraksi palsu, cara membedakan kontraksi palsu, serta cara menghitung kontraksi yaitu dengan menghitung</p>	
--	--	---

	<p>durasi jika ibu merasa perutnya kenceng-kenceng. Apabila dalam 10 menit perut ibu terasa kenceng (kaku) sebanyak 3- 4 kali dengan durasi lebih dari 40 detik dan semakin lama semakin kuat maka dikatakan kontraksi adekuat dan masuk dalam tanda persalinan.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.</p> <p>7. Menganjurkan ibu kunjungan ulang 1 minggu lagi atau adanya tanda persalinan</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia melakukan kunjungan 1 minggu lagi.</p>	
--	---	---

PERPUSTAKAAN  
JENDERAL ACHMAD YANI  
UNIVERSITAS YOGYAKARTA

**ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA NY L UMUR 29 TAHUN  
MULTIPARA USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 3 HARI DENGAN  
PERSALINAN NORMAL DI PMB EMI NARIMAWATI  
KABUPATEN BANTUL**

**Kala I Persalinan**

Hari/Tanggal : Senin, 10 April 2023  
Jam : 01.30 WIB  
Tempat : PMB Emi Narimawati  
Oleh : Bidan Emi Narimawati, S.ST

**A. Data Subjektif**

1. Keluhan utama : Ibu mengatakan kencang-kencang dan ingin BAB
2. Pola Nutrisi : Ibu mengatakan makan terakhir jam 22.00 WIB, dan minum terakhir jam 01.00 WIB.
3. Pola Eliminasi : Ibu mengatakan BAK terakhir jam 01.00 WIB, dan terakhir BAB jam 17.00 WIB
4. Pola Istirahat : Tidur malam 5-6 jam/hari

**B. Data Objektif**

1. Pemeriksaan Umum  
keadaan umum : Baik  
kesadaran : Composmentis
2. Pemeriksaan TTV  
Tekanan Darah : 128/87 mmHg  
Nadi : 85x/m  
Pernapasan : 20x/m  
Suhu badan : 36,5 °C
3. Pemeriksaan fisik  
Muka : tidak oedema  
Mata : conjungtiva tidak anemis, sklera tidak ikteris  
Leher : Tidak ada perkembangan kelenjar limfe atau kelenjar tiroid.

Payudara : Ada pengeluaran ASI, puting susu terlihat menonjol  
 Abdomen : Tidak ada bekas operasi, tidak ada striae gravidarum  
 Leopold I : Bagian atas perut ibu teraba bulat, lunak, tidak melenting  
 (bokong) TFU 2 jari dibawah prosesus xifoideus  
 Leopold II : Teraba panjang seperti papan di bagian kanan ibu, teraba  
 bagian kecil di sisi kiri perut ibu  
 Leopold III : Teraba bagian bulat, keras, melenting (kepala) dan tidak  
 bisa di goyangkan  
 Leopold IV : Bagian terbawah janin sudah masuk pintu atas panggul  
 DJJ : 148 x/menit  
 TFU : 30 cm  
 HIS : 4x/10 menit, lamanya 45 detik, kuat  
 Kandung kemih : Kosong  
 Genetalia : keluarnya lendir dengan darah

#### 4. Pemeriksaan Dalam


Jam : 01.30 WIB  
 Serviks tidak teraba, pembukaan 10 cm, selaput ketuban (-), penurunan  
 kepala di hodge II


#### C. Analisa

Ny. L umur 29 tahun G2P1A0 usia kehamilan 38<sup>+3</sup> minggu janin tunggal hidup intrauteri kala 1 fase aktif dengan keadaan norma

#### D. Penatalaksanaan

Hari/tanggal : Senin, 10 April 2023 Jam : 01.30 WIB

Waktu	Pelaksanaan	Paraf
01.30 WIB	1. Memberitahukan tanda-tanda vital ibu normal, DJJ 148 kali per menit, dan pembukaan sudah lengkap untuk ibu dan keluarga. Evaluasi : Ibu dan keluarga mengerti dengan penjelasan yang diberikan 2. Menjelaskan kepada ibu bahwa rasa sakit pada perut selama proses persalinan adalah normal.	

	<p>Ini karena kontraksi uterus yang memeregangan jalan lahir, yang membantu janin turun. Kontraksi ini semakin sering dan lama saat persalinan semakin dekat.</p> <p>Evaluasi : Dengan penjelasan yang diberikan, ibu mengerti dan dapat diajak bekerja sama.</p> <p>3. Memberikan dukungan kepada ibu dengan mendengarkan keluhannya dan mendorong suaminya untuk mendampingi selama proses persalinan agar ibu merasa tenang.</p> <p>Evaluasi : Suami ibu sudah bersamanya.</p> <p>4. Memotivasi ibu untuk makan dan minum di sela kontraksi</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukannya</p> <p>5. Menyediakan perlengkapan yang diperlukan untuk pertolongan persalinan</p> <p>Evaluasi : Peralatan yang diperlukan untuk membantu persalinan telah disiapkan.</p>	
--	--	---

## **Kala II Persalinan**

### **A. Data Subjektif**

Ibu mengatakan kencang-kencang semakin kuat dan ingin mengejan

### **B. Data Objektif**


Perineum menonjol, anus dan vulva membuka, serviks tidak teraba, pembukaan 10 cm, penurunan kepala di hodge II dengan selaput ketuban (-)


### **C. Analisa**

Ny. L umur 29 tahun usia kehamilan 38<sup>+3</sup> minggu inpartu kala II janin tunggal hidup intra uteri


**D. Penatalaksanaan**

Hari/tanggal : Senin, 10 April 2023      Jam : 02.30 WIB

Waktu	Penatalaksanaan	Paraf
02.30 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri tahu ibu hasil pemeriksaan Evaluasi: Ibu memahami keadaannya</li> <li>2. Memberikan dukungan untuk ibu saat menjalani persalinan. Evaluasi : Ibu ramah dan mampu bekerja sama.</li> <li>3. Membimbing ibu cara mengejan yang benar Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukannya</li> <li>4. Saat kepala bayi sudah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm letakkan handuk bersih di atas perut ibu untuk mengeringkan bayi. Evaluasi : Handuk/bedong bayi telah diletakkan di atas perut ibu</li> <li>5. Memakai sarung tangan steril pada kedua tangan.</li> <li>6. Menyiapkan kain bersih untuk menahan perineum saat kepala lahir Evaluasi : Kain bersih sudah disiapkan</li> <li>7. Membuka partus set dan mendekatkan alat-alat Evaluasi : alat-alat sudah disiapkan</li> <li>8. Saat kepala bayi membuka vulva dengan diameter sekitar 5-6 cm, lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi kain. Letakkan tangan yang lain di atas kepala bayi dan tekan dengan lembut, tanpa menghambat, sampai kepalanya keluar secara alami.</li> <li>9. Dengan kain bersih, menyeka muka, mulut, dan hibur bayi dengan lembut.</li> </ol>	

	<p>10. Memeriksa lilitan tali pusat Evaluasi : Lilitan tali pusat tidak ada</p> <p>11. Menunggu hingga kepala bayi secara spontan memutar paksi luarnya. Evaluasi: Kepala bayi secara spontan melakukan putaran paksi luar.</p> <p>12. Setelah bayi melakukan putaran paksi luar, pegang kepalanya dengan cara biparietal dan turunkan kepalanya dengan hati-hati untuk memunculkan bahu depan dan belakang. Evaluasi: Bahu dan kepala sudah lahir</p> <p>13. Saat bayi melahirkan kedua bahu, satu tangan menyangga kepala dan bahu belakangnya sementara tangan yang lain menelusuri siku anterior dan lengan bayi. Semua ini dilakukan dengan sangat baik. Evaluasi : Lengan dan tubuh bayi sudah lahir.</p> <p>14. Setelah bayi lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai, dan kaki dengan mengangkat kedua mata kaki (dengan telunjuk di antara kedua mata dan melingkarkan ibu jari di satu sisi dan jari-jari lainnya di sisi lain). Evaluasi : Kedua kaki lahir spontan</p> <p>15. Melakukan penilaian pada BBL, bayi lahir spontan, pukul 03.14 WIB. Menangis kuat, tonus otot kuat, kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki</p> <p>16. Mengeringkan dan menghangatkan bayi Evaluasi : Bayi sudah dikeringkan, kapala dan badan bayi sudah dibungkus</p>	
--	--	---



	17. Melakukan palpasi abdomen untuk memastikan bahwa hanya ada satu janin dalam rahim. Evaluasi : Janin tunggal	
--	--	---

### Kala III Persalinan

#### A. Data Subjektif

Keluhan utama : Ibu mengatakan lega karena bayi sudah lahir

#### B. Data Objektif

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TFU : Setinggi pusat


Uterus teraba bulat dan keras, ada semburandarah, tali pusat memanjang


#### C. Analisa

Ny. L umur 29 tahun P2A0 dengan Inpartu kala III normal

#### D. Penatalaksanaan

Hari/tanggal : Senin, 10 April 2023      Jam : 03.19 WIB

Waktu	Pelaksanaan	Paraf
03.24 WIB	1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi : Ibu mengerti dengan keadaan 2. Memberitahu ibu bahwa ibu akan di suntik oksitosin 10 IU/IM di paha atas bagian distal lateral Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia disuntik 3. Memberikan oksitosin 10 IU/IM di paha atas bagian distal lateral Evaluasi : oksitosin 10 IU/IM telah dilakukan 4. Menjepit tali pusat menggunakan klem 3 cm dari pusar bayi, memasang klem ke dua 2 cm dari klem pertama Evaluasi : Tindakan telah dilakukan	

	<p>5. Memegang tali pusat dengan satu tangan, melindungi bayi dari gunting dan memotong tali pusat dari kedua klem Evaluasi : Tali pusat sudah di potong</p> <p>6. Tempatkan klem tali pusat di depan vulva 5–10 cm. Evaluasi : tindakan telah dilakukan</p> <p>7. Letakkan satu tangan diatas perut ibu (didas sympisis), satu tangan memegang klem untuk meregangkan tali pusat</p> <p>8. Pada saat uterus berkontraksi, regangkan tali pusat sambil tangan yang lain mendorong uterus kearah belakang atas ( dorso kranial)</p> <p>9. Saat plasenta muncul di introitus vagina lahirkan plasenta dengan kedua tangan, pegang dan putar plasenta searah jarum jam Evaluasi : Plasenta lahir spontan lengkap jam 03.24 WIB</p> <p>10. Lakukan masase pada uterus setelah plasenta lahir hingga uterus berkontraksi. Evaluasi : kontraksi (+) keras</p> <p>11. Memeriksa laserasi jalan lahir dan mengevaluasi jumlah pendarahan sebanyak <math>\pm 300</math> ml Evaluasi : Ada laserasi jalan lahir</p> <p>12. Melakukan inisiasi menyusui dini Evaluasi : ibu mau melakukannya</p>	
--	---	---

## Kala IV Persalinan

### A. Data Subjektif

Ibu mengatakan nyeri jalan lahir dan perut mules

### B. Data Objektif


1. Pemeriksaan umum
  - keadaan umum : Baik
  - kesadaran : Composmentis
2. Pemeriksaan TTV
  - Tekanan darah : 127/82 mmHg
  - Nadi : 93 x/m
  - Pernapasan : 20 x/m
  - Suhu badan : 36,5 °C
3. kontraksi uterus: keras
4. TFU : 2 jari dibawah pusat
5. kandung kemih : kosong
6. pengeluaran : ± 40 cc
7. Perineum : Ada laserasi derajat 2


### C. Analisa

Ny L umur 29 tahun P2A0 dengan inpartu kala IV normal

### D. Penatalaksanaan

Hari/tanggal : Senin, 10 April 2023      Jam : 03.30 WIB

Waktu	Pelaksanaan	Paraf
03.30 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa uterus berkontraksi dengan baik Evaluasi : Ibu mengerti</li> <li>2. Melakukan penjahitan perineum Evaluasi : telah dijahit, 3 jahitan</li> <li>3. Membersihkan ibu dengan air DTT Evaluasi : Ibu telah dibersihkan</li> </ol>	

	<p>Merendam semua alat bekas pakai kedalam larutan clorin 0,5% dan mendekontaminasikan tempat persalinan</p> <p>Evaluasi : Tindakan telah dilakukan</p> <p>4. Memastikan ibu merasa nyaman dan membantu ibu menyusui anaknya, lalu menganjurkan keluarga untuk memberi makan dan minum kepada ibu.</p> <p>Evaluasi : Bayi dapat menyusu dan reflek isap baik., ibu nyaman, sudah makan dan minum.</p> <p>5. Memeriksa TTV, kandung kemih, TFU, kontraksi dan perdarahan setiap 15 menit sekali pada 1 jam pertama dan setiap 30 menit sekali pada 1 jam kedua</p> <p>6. Melakukan pendokumentasian dan melengkapi patograf</p> <p>Evaluasi : pendokumentasian telah dilakukan dan patograf sudah dilengkapi, jam 05.35 memindahkan ibu dan bayi di ruangan nifas</p>	
--	--	---

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL NY L UMUR 29  
TAHUN DI PMB EMI NARIMAWATI  
KABUPATEN BANTUL**

**Kunjungan I (6 Jam Postpartum)**

Hari/tanggal : Senin, 10 April 2023  
Jam : 07.00 WIB  
Tempat : PMB Emi Narimawati

**A. Data Subjektif**

Keluhan : Ibu mengatakan nyeri di jalan lahir dan perutnya masih mules

**B. Data Objektif**

1. Pemeriksaan umum

keadaan umum : Baik  
kesadaran : Composmentis  
pemeriksaan TTV  
Tekanan darah : 110/82 mmHg  
Nadi : 87 x/m  
Pernapasan : 20 x/m  
Suhu badan : 36,5 °C

2. Pemeriksaan fisik

Muka : Warnanya tidak pucat, tidak ada oedema, dan tidak ada cloasma gravidarum.  
Mata : Simetris, tidak ada oedema, conjungtiva tidak anemis, sklera tidak ikteris  
Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan limfe, dan vena jugularis tidak membesar.  
Payudara : Simetris, areola mammae hiperpigmentasi, puting susu menonjol, dan kedua puting susu mengeluarkan colostrum. Tidak ada benjolan.  
Abdomen : Kontraksi uterus yang kuat, TFU 2 jari di bawah pusat


- Genetalia : Ada darah pervaginam yang berwarna merah, juga disebut lokhea rubra.
- Perineum : Terdapat luka jahitan
- Ekstremitas
- Atas : Tidak ada oedema atau kuku yang pucat.
- Bawah : Tidak ada oedema, varises, atau kemerahan di kaki, refleks patela (+)


### C. Analisa


Ny L umur 29 tahun P2A0 postpartum normal 6 jam dengan keadaan normal

### D. Penatalaksanaan


Hari/tanggal : Senin, 10 April 2023 Jam : 07.00


Waktu	Pelaksanaan	Paraf
07.00 WIB	<p>1. Informasikan kepada ibu dan keluarganya tentang hasil pemeriksaan yang menunjukkan bahwa ibu dalam keadaan sehat dan tanda-tanda vitalnya normal: tekanan darah 110/82 mmHg, nadi 87 x/menit, suhu 36,5°C, dan pernapasan 20 x/menit respirasi; Kedua puting telah mengeluarkan kolostrum; kontraksi rahim keras, TFU dengan 2 jari di bawah pusat dan luka jahitan di perineum.</p> <p>Evaluasi: Hasilnya membuat ibu dan keluarga senang.</p> <p>2. Beri tahu ibu tentang keluhan yang dialami dan bahwa rasa mulas yang dirasakan adalah normal karena uterus akan mengalami involusi, atau kembali ke bentuk sebelumnya, setelah persalinan.</p> <p>Evaluasi : Ibu memahami.</p> <p>3. Seperti yang diinstruksikan, anjurkan ibu untuk memantau dan mengontrol kontraksi uterus</p>	

	<p>secara teratur.</p> <p>Evaluasi : Ibu sudah melakukan massase <i>uterus</i> dan kontraksi <i>uterus</i> bagus.</p> <p>4. Anjurkan ibu untuk bergerak atau berpindah posisi untuk meningkatkan kekuatan, fungsi usus dan kandung kemih, dan untuk mempelajari cara merawat anak mereka setiap hari.</p> <p>Evaluasi: Ibu memahami dan telah melakukan mobilisasi seperti belajar menggendong bayinya dan kamar mandi sendiri.</p> <p>5. Anjurkan ibu untuk buang air kecil saat merasakannya, karena kandung kemih yang penuh menghalangi rahim untuk keluar, yang dapat menyebabkan perdarahan.</p> <p>Evaluasi: Ibu sudah buang air kecil.</p> <p>6. Anjurkan ibu harus mengonsumsi makanan yang mengandung suplemen yang disesuaikan dan makan dua porsi lebih banyak dari sebelum masa nifas, seperti nasi, sayuran hijau seperti daun ubi, kelor, bayam, lauk pauk seperti telur, daging, ikan, hati, kacang hijau, tahu, tempe, atau sayur mayur. Selain itu, ibu harus minum susu ibu menyusui sebanyak sepuluh hingga dua belas gelas air putih setiap hari. Makanan yang kaya nutrisi meningkatkan produksi ASI, memperbaiki kesehatan ibu, mempercepat penyembuhan luka, dan memperlancar metabolisme tubuh.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengetahui hal ini dan mau</p>	
--	---	---

	<p>makan makanan sehat.</p> <p>7. Untuk mempercepat pemulihan kesehatan dan daya tahan ibu, anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup agar dapat tidur saat bayi tertidur. Evaluasi : Ibu menyadari dan siap untuk melakukannya.</p> <p>8. Anjurkan ibu harus selalu memakai pakaian bersih dan mandi dua kali sehari. dan menggunakan celana dalam dengan bahan yang mudah menyerap keringat atau celana dalam berbahan katun, mengganti pembalut setiap empat jam atau saat terasa penuh, dan cebok dari depan kebelakang dan keringkan menggunakan handuk bersih atau tissue, mencuci tangan dengan sabun setelah BAK/BAB, dan mengajarkan ibu bagaimana merawat perineum. Evaluasi: Ibu mengerti dan akan melakukannya.</p> <p>9. Amoksisilin 500 mg 3 kali 1, asam mefenamat 500 mg 3 kali 1, tablet penambah darah, dan vitamin C 1 kali 1 disarankan untuk ibu minum setiap malam. Obat harus diminum setelah makan dengan air putih untuk memastikannya terserap dengan baik. Evaluasi : Ibu sudah mendapatkannya dan sudah rutin minum resep sesuai takaran.</p> <p>10. Beri ibu 200.000 IU vitamin A dalam dua kapsul, satu kapsul pada hari pertama dan dua kapsul pada hari berikutnya berikutnya minum 24 jam setelah ibu meminum vitamin A pertama. Evaluasi: Ibu siap minum vitamin A</p>	
--	--	---



	<p>11. Menasihati untuk menyusui dengan benar, ibu harus mengeluarkan ASI secara bertahap dan oleskannya pada puting dan area sekitar areola. Setelah menyusui, sendawakan bayi dengan bertumpu di bahu ibu dan tepuk punggungnya dengan lembut; alternatif, bayi dapat tidur di pangkuan ibu dan punggungnya ditepuk dengan lembut.</p> <p>Evaluasi: Ibu siap melakukannya</p> <p>12. Memberitahu ibu untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan ataupun sufor</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti.</p> <p>13. Memberitahu ibu cara merawat tali pusat yaitu tidak menggunakan alcohol maupun betadin hanya dijaga untuk tetap kering dan tidak lembab</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia melakukannya</p> <p>14. Memberitahu ibu dan keluarga tanda bahaya masa nifas yaitu : Perdarahan berlebihan setelah melahirkan, bengkak wajah, tangan, kaki, atau sakit kepala dan kejang, demam selama lebih dari dua hari atau demam tinggi, payudara membesar dan terasa sakit, dan ibu tampak sedih atau menangis tanpa alasan. Jika ibu menunjukkan salah satu dari gejala ini, hubungi petugas kesehatan segera atau pergi ke fasilitas kesehatan terdekat untuk mendapatkan bantuan.</p> <p>Evaluasi: jika terjadi tanda bahaya seperti yng di jelaskan ibu dan keluarga bersedia kembali ke fasilitas medis.</p>	
--	--	---

	<p>15. Memberikan asuhan komplementer berupa pijat oksitosin.</p> <p>Evaluasi : Pijat oksitosin telah diberikan</p>	
--	---	---

### Kunjungan II (6 Hari Post Partum)

Hari/tanggal : Minggu, 16 April 2023

Jam : 16.15 WIB

Tempat : PMB Emi Narimawati

#### A. Data Subjektif

Keluhan : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

#### B. Data Objektif

##### 1. Pemeriksaan umum

keadaan umum : Baik

kesadaran : Composmentis

pemeriksaan TTV

Tekanan darah : 110/65 mmHg

Nadi : 72 x/m

Pernapasan : 20 x/m

Suhu badan : 36,6 °C

##### 2. Pemeriksaan fisik

Muka : Warnanya tidak pucat, tidak ada oedema, dan tidak ada cloasma gravidarum.

Mata : Tidak ada oedema, conjungtiva tidak anemis, sklera tidak ikteris

Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan limfe, dan vena jugularis tidak membesar.

Payudara : Simetris, areola mammae hiperpigmentasi, puting susu menonjol, dan ASI telah keluar dari kedua puting susu. Tidak ada nyeri tekan.

Abdomen : Kontraksi uterus yang kuat, TFU pertengahan pusat

sympisis

Genitalia : Keluarnya darah pervaginam, lokhea sangunolenta atau berwarna merah kekuningan

Perineum : Jahitan sudah mulai kering, dan tidak ada tanda-tanda infeksi.

Ekstremitas

Atas : Kuku tidak pucat dan tidak ada oedema

Bawah : Tidak ada oedema atau varises.


### C. Analisa


Ny L umur 29 tahun P2A0 postpartum normal 6 hari dengan keadaan normal

### D. Penatalaksanaan

Hari/tanggal : Minggu, 16 April 2023

Jam : 16.15

Waktu	Pelaksanaan	Paraf
16.15 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri tahu ibu tentang hasil pemeriksaan: ibu sekarang dalam keadaan normal, luka jahitan mulai kering, dan tidak ada tanda-tanda infeksi. Evaluasi : Ibu mengetahui keadaannya</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan involusi uteri. Evaluasi : Evolusi uteri yang normal</li> <li>3. Beri tahu ibu tentang cara merawat payudara, seperti membersihkan puting susu dengan baby oil dan kapas. Evaluasi : Ibu sadar dan siap melakukannya.</li> <li>4. Beri tahu ibu tentang nutrisi agar mereka dapat mempertahankan produksi ASI yang sehat dengan mengonsumsi sayur-sayuran katup, kelor, dan buah-buahan. Evaluasi : Ibu sadar dan siap melakukannya.</li> <li>5. Mengingatkan ibu untuk mendapatkan waktu tidur yang cukup, istirahatlah selama bayi tidur. Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia</li> </ol>	

	<p>melakukannya.</p> <p>6. Mengingatkan ibu untuk menjaga kebersihan pribadi, seperti membasuh vagina dari depan ke belakang dan mengganti pakaian dalam setelah mandi atau jika terasa lembab.</p> <p>Evaluasi : Ibu menyadari dan siap melakukannya.</p> <p>7. Beri tahu 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 lama, dan sedih atau tidak mampu mengasuh bayinya.</p> <p>Evaluasi : Ibu memahami.</p> <p>8. Beri tahu ibu tentang rencana masa depan untuk menggunakan KB.</p> <p>9. Memberitahu ibu kunjungan ulang KF 3 pada (8-28 hari) atau dapat datang kapan saja jika ibu mengalami keluhan.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia kunjungan ulang.</p>	
--	--	--

### **Kunjungan III (28 Hari Post Partum)**

Hari/tanggal : Senin, 8 Mei 2023  
 Jam : 16.30 WIB  
 Tempat : Kunjungan Rumah

#### **A. Data Subjektif**

Keluhan : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

#### **B. Data Objektif**

##### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Tanda-tanda vital  
 Tekanan Darah : 120/80 mmHg  
 Nadi : 87 x/menit  
 Pernapasan : 22 x/menit  
 Suhu : 36,6 °C  
 TFU : Tidak teraba  
 Pengeluaran ASI : Kedua payudara mengeluarkan ASI dalam jumlah yang signifikan.  
 Kandung Kemih : Kosong  
 Perineum : mengering  
 Lochea : Alba

##### 2. Pemeriksaan fisik

Muka : Tidak pucat dan tidak ada oedema.  
 Mata : Tidak oedema, konjungtiva tidak anemis, sklera tidak ikteris  
 Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan kelenjar limfe, vena jugularis tidak ada pembengkakan  
 Payudara : Simetris, ada hiperpigmentasi areola mammae, puting susu menonjol, sudah banyak pengeluaran ASI dari kedua

puting susu, tidak ada benjolan.

Abdomen : Kontraksi uterus keras, TFU tidak teraba

Genetalia : Ada pengeluaran darah pervaginam berwarna Putih atau  
lokhea alba, ada bekas jahitan diperineum.

Ekstremitas atas : Tidak oedema, kuku tidak pucat


Ekstremitas bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada  
kemerahan pada kaki, fungsi gerak normal


### C. Analisa

Ny L umur 29 tahun P2A0 postpartum normal 28 hari dengan keadaan normal

### D. Penatalaksanaan

Hari/tanggal : Senin, 8 Mei 2023 Jam : 16.30

Waktu	Pelaksanaan	Paraf
16.30 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dalam keadaan normal, luka jahitan sudah kering Evaluasi : Ibu mengerti.</li> <li>2. Memberitahu ibu bahwa involusio uteri sudah kembali normal dan TFU sudah tidak teraba Evaluasi : Ibu mengerti</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk menjadi akseptor KB dan memberikan konseling tentang KB AKDR dan AKBK. Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan memilih ingin menggunakan KB IUD.</li> <li>4. Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga pola istirahat Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukannya</li> <li>5. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga pola makan yang sehat dan bergizi, karena mempengaruhi produksi ASI.</li> </ol>	

	Evaluasi : Ibu mengerti dan mengatakan akan selalu menjaga pola makanan yang sehat dan bergizi.	
--	---	---

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR BY NY. L NORMAL  
DI PMB EMI NARIMAWATI**

Hari/Tanggal : Senin, 10 April 2023  
Jam : 04.43 WIB  
Tempat : PMB Emi Narimawati

**Identitas**

**Bayi**

Nama : By Ny. L  
Jenis Kelamin : Laki-Laki

**Orang Tua**

Ibu		Suami
Nama	: Ny.L	: Tn.J
Umur	: 29 tahun	: 31 tahun
Suku / Bangsa	: Jawa / Indonesia	: Jawa / Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Swasta
Alamat	: Tembi RT 05, Timbulharjo	

**A. Data Subjektif**

Lahir tanggal 10 April 2023, Persalinan spontan, lama Kala I 1 jam,, Kala II 34 menit, Kala III 10 menit, Kala IV 2 Jam, Anak lahir selueuhnya jam 03.14 WIB, warna ketuban jernih, laserasi perineum derajat 2, *bounding attacment* dilakukan 1 jam.

**B. Data Objektif**

1. Pemeriksaan Umum
  - a. Keadaan umum : Baik
  - b. Kesadaran : Composmentis
  - c. Tanda-tanda Vital



HR : 135 x/menit

R : 42x/menit

S : 36,6°C

d. Antropometri

BB : 2.850 gram                      PB : 48 cm                      LILA : 11 cm

LK : 33 cm                              LD : 32 cm

e. *Apgar Score* : 8/10

2. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Tidak ada caput suscadaneum dan chepal hematoma.
- b. Muka : Bersih, tidak pucat, tidak ada oedema dan tidak nampak moon face
- c. Mata : Bersih, simetris, tidak ada oedema, tidak cekung, sclera putih dan konjungtiva tidak pucat
- d. Hidung : Bersih, simetris dan ada septum.
- e. Mulut : Bersih, tidak ada stomatitis dan labiolapatoskizis.
- f. Telinga : Bersih, simetris, daun telinga tidak tertutup.
- g. Leher : Bersih, tidak ada pembengkakan dan fraktur klavikula.
- h. Dada : Simetris dan tidak ada tarikan dinding dada.
- i. Perut : Bersih, kemerahan, tidak kembung dan tidak ada onfalokel.
- j. Tali Pusat : Bersih, tidak ada perdarahan, tidak kuning dan tidak ada tanda-tanda infeksi
- k. Punggung : Tidak ada spina bivida dan meningokel.
- l. Ekstermitas Atas : Tangan dan jari-jari tangan lengkap, tidak polidaktili dan tidak sindaktili.
- m. Ekstermitas Bawah : Kaki dan jari-jari kaki lengkap, tidak polidaktili dan tidak sindaktili
- n. Genetalia : Testis sudah turun ke skrotum, ada lubang uretra
- o. Anus : Ada lubang anus

3. Refleks

- a. Refleks Morro : Positif, Bayi melakukan gerakan mengangkat kedua tangan dan kaki secara bersamaan ketika

dikagetkan.

- b. Refleksi Rooting : Positif. Mencari sentuhan saat disentuh sudut bibirnya.
- c. Refleksi Tonic Neck : Positif
- d. Refleksi Grafts / Plantar : Positif. Jari-jari menggenggam saat diberi sentuhan.
- e. Refleksi Palmar : Positif, Tangan bayi menggenggam saat diberi sentuhan.
- f. Refleksi Suching : Positif. Bayi dapat menghisap dengan baik pada saat menyusu.
- g. Refleksi Babinsky : Positif, Jari-jari menggenggam lalu fleksi saat disentuh sepanjang tumit hingga jari.
- h. Refleksi Glabella : Positif. Bayi menutup mata saat diketuk dahinya.
- i. Refleksi Swallowing : Positif. Bayi dapat menelan dengan baik pada saat menyusu.


### C. Analisa


Bayi Ny L neonatus umur 0 hari normal


### D. Penatalaksanaan

Hari/Tanggal : Senin, 10 April

Jam : 04.34 WIB

Jam	penatalaksanaan	paraf
04.34 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membertahu ibu dan keluarga bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal, dan berat badan bayi 2.850 gr, panjang badan 48 cm, tidak ada kelainan dan tidak tampak tanda-tanda bahaya. Evaluasi : Ibu dan keluarga mengerti.</li> <li>2. Menyampaikan kepada keluarga tujuan diberikan salep mata gentamicin dan Vit K1 1 mg IM di paha kiri, untuk mencegah infeksi pada mata bayi dan pencegahan perdarahan pada otak bayi.</li> </ol>	

	<p>Evaluasi : Ibu mengerti dan mengizinkannya.</p> <p>3. Memberikan salep mata gentamisin dan Vit K 1 Mg IM di paha kiri anterolateral.</p> <p>Evaluasi : Sudah diberikan.</p> <p>4. Melakukan perawatan tali pusat, dengan cara mengeringkan tali pusat dengan kasa bersih dan kering tanpa diberikan betadine atau alkohol.</p> <p>Evaluasi : Sudah dilakukan.</p> <p>5. Menganjurkan ibu untuk melakukan bounding and attachment seperti memeluk atau menggendong bayinya dan melakukan kontak mata.</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia.</p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya secara on demand dan maksimal 2 jam sekali</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia melakukannya</p> <p>7. Menjelaskan ibu cara mencegah kehilangan panas pada bayi, dengan cara memakaikan topi dan membedong bayi.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti.</p> <p>8. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi yaitu tidak mau minum atau banyak muntah, kejang, bergerak hanya jika dirangsang, mengantuk berlebihan, lemah, lunglai, merintih, menangis terus menerus, teraba demam atau dingin, terdapat banyak nanah dimata, pusar kemerahan, bengkak, keluar cairan, berbau busuk, berdarah, telapak tangan dan kaki tampak kuning.</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia</p>	
--	--	---

	<p>9. Memberitahu ibu bahwa bayinya akan diperiksa dan akan dimandikan 6 jam kemudian. Evaluasi : Ibu mengerti.</p> <p>10. Mengajukan ibu untuk kunjungan ulang 3-7 hari lagi atau bila ada keluhan Evaluasi : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang</p>	
--	---	---

### Kunjungan Neonatus (6 Hari)

Hari/tanggal : Minggu, 16 April 2023

Jam : 16.00 WIB

Tempat : Kunjungan Rumah

#### A. Data Subyektif

Keluhan : Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya

#### B. Data Objektif

Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, HR : 132 x/ menit, R : 44 x/menit, S : 36,8 °C, BB : 2.850 gram, pemeriksaan fisik kepala normal, mata simetris, terdapat lubang hidung, leher tidak ada pembesaran kelenjar limfe, dada simetris tidak ada retraksi, tali pusat sudah pupus, terdapat lubang uretra dan anus, tidak ada kelainan pada punggung, ekstremitas simetris, tidak ada kelainan.


#### C. Analisa


By Ny. L umur 6 hari dengan normal

#### D. Penatalaksanaan

Hari/Tanggal : Minggu, 16 April 2023

Jam : 16.00 WIB

Jam	penatalaksanaan	paraf
16.00 WIB	1. Membertahu ibu hasil pemeriksaan bayi yang telah dilakukan, keadaan umum baik, HR : 132 x/	

	<p>menit, R : 44 x/menit, S : 36,8 °C, BB : 2.850 gram, pemeriksaan fisik normal Evaluasi : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan pada bayinya.</p> <p>2. Melihat bekas pelepasan tali pusat, ousat dalam keadaan kering dan tidak ada tanda-tanda infeksi. Evaluasi : pusat pada bayi dalam keadaan normal</p> <p>3. Menganjurkan ibu untuk tetap sering menyusui bayinya agar bayi tidak kuning, dan tetap memberikan ASI selama 6 bulan tanpa makanan tambahan dan memberkan ASI secara on demand atau semau bayi tanpa jadwal minimal 2 jam. Evaluasi : Ibu bersedia untuk memberikan full ASI 6 bulan dan lebih sering</p> <p>4. Memberi tahu jadwal kunjungan ulang pada tanggal 3 Mei 2023 untuk melakukan imunisasi BCG untuk memberikan perlindungan terhadap penyakit Tuberkolosis (TBC) atau jika bayi mengalami keluhan boleh datang kapan saja. Evaluasi : Ibu bersedia untuk kunjungan ulang.</p>	
--	--	---

**Kunjungan Neonatus (23 Hari)**

Hari/tanggal : Rabu, 3 Mei 2023  
 Jam : 16.52 WIB  
 Tempat : PMB Emi Narimawati

**A. Data Subjektif**

Keluhan : Ibu mengatakan membawa anaknya untuk imunisasi BCG,  
 bayinya tidak ada keluhan atau masalah

**B. Data Objektif**


Keadaan umum baik, HR : 126 x/menit, R : 40 x/menit, S : 36,7 °C, BB : 3.700 gram, PB : 51 cm pemeriksaan fisik mata normal tidak ikterus, dada simetris, tidak ada retraksi, tidak ada kelainan pada punggung, testis sudah turun ke skrotum, terdapat lubang uretra, ekstremitas normal.


**C. Analisa**

By Ny L umur 23 hari dengan Normal

**D. Penatalaksanaan**

Hari/Tanggal : Rabu, 3 Mei 2023 Jam : 16.52 WIB

Jam	penatalaksanaan	paraf
16.0 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>Beri tahu ibu hasil pemeriksaan bayinya, keadaan umum baik, HR : 126 x/menit, R : 40 x/menit, S : 36.7 °C, BB : 3.700 gram, PB : 51 cm.            Evaluasi : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan</li> <li>Ingatkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif kepada anaknya sampai usia enam bulan, setelah 6 bulan anaknya harus tetap mendapat ASI dan makanan pendamping ASI, dan menyusui anaknya sampai usia dua tahun.</li> </ol>	

	<p>Evaluasi : Ibu bersedia dan akan memberikan anaknya ASI saja sampai cukup umur setengah tahun.</p> <p>3. Ingatkan ibu untuk sering memberikan ASI kepada bayinya sebanyak yang dibutuhkan bayinya atau paling tidak setiap 2-3 jam sekali, dan selalu menyendawakan bayinya setiap habis menyusui.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukannya.</p> <p>4. Menyiapkan bayi untuk vaksin BCG 0,05 ml dan melakukan penyuntikan vaksin pada lengan bagian kanan secara intracutan, imunisasi BCG untuk memberikan perlindungan terhadap penyakit Tuberkolosis (TBC).</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan bayinya sudah imunisasi</p> <p>5. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang 1 bulan lagi untuk imunisasi berikutnya yaitu DPT 1 dan polio 1 (5 juni 2023 )</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia datang kembali</p>	
--	---	--