

BAB III
TINJAUAN KASUS

Kunjungan ANC I

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.D USIA 29
TAHUN G3P1A1 DI PMB EMI NARIMAWATI
KABUPATEN BANTUL

Tanggal/Waktu Pengkajian : Selasa 21 Februari 2023

Tempat pengkajian : PMB Emi Narimawati

Identitas

Nama Ibu	: Ny. D	Nama Suami	: Tn. M
Umur	: 29Tahun	Umur	: 34 Tahun
Suku	: Jawa/Indonesia	Suku	: Jawa/indonesia
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: Wiraswasta	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Serumbung Rt. 07, Segoroyoso Pleret		

A. DATA SUBJEKTIF (Selasa 21 Februari 2023, Pukul 17.00 WIB)

1. Alasan Berkunjung

Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan memiliki riwayat Abortus pada kehamilan pertamanya usia kehamilannya sudah 16 minggu dan di lakukan kuretase di RS

3. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan kawin satu kali, ini merupakan perkawinan pertama, sah secara agama dan hukum, umur menikah saat 21 tahun, usia perkawinan 7 tahun.

4. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menarche pertama umur 13 tahun, lamanya 7 hari, jumlah mengganti pembalut, 3-4 pembalut sehari, siklus 30 hari, bauk has darah dan sifat encer, mengalami disminore ringan setiap kali menstruasi.

HPHT : 26-06-2022. HPL : 02-04-2023.

5. Riwayat Kehamilan Saat Ini

a. Riwayat Ante Natal Care (Dilihat dari Buku KIA)

Tabel 3. 1 Riwayat ANC

No	Tanggal Periksa	Keluhan	Penanganan dan Hasil Pemeriksaan	Tempat Periksa
1	15 Agustus 2022	Mual	1.Keadaan Umum Baik.TD: 112/77 mmHg, BB:61,9Kg, TB: 165cm. Lila:29cm 2. Usia Kehamilan 7mgg+1hari 3.PP test Positif. HB;12,4gr/dl 4.Golongan Darah A, Protein Urine : Negative, Gula darah: Negatif, PPIA:Nonreaktif. TT:4 5.Memberikan Asam Folat 1x1	Puskesmas Pleret
2	17 September 2022	Mual	1.Keadaan Umum Baik. TD: 108/68 mmHg, BB: 61 Kg 2. Usia Kehamilan 11 mgg+6 hari. Belum teraba 3.Memberikan KIE Nutrisi	PMB Emi Narimawati
3	26 November 2022	Tidak Ada	Keadaan Umum Baik. TD: 108/76mmHg, Nadi: 97x/m, Suhu:3oC, BB:64 Kg, 2.Usia Kehamilan 21 mgg, TFU : 3 jari bawah pusat, Djj:157x/menit.	PMB Emi Narimawati

			4.Memberikan Etabion XX,	
4	10 Januari 2023	Tidak Ada	<p>1. Keadaan Umum Baik. TD: 120/73 mmHg, Nadi: 97x/m, Suhu:36,0C, BB:67 Kg,</p> <p>2.Usia Kehamilan 28mgg+2hri TFU : 22cm presbo puka Djj:133x/menit.</p> <p>4.Memberikan Etabion XX, Calcifar XX,posisi Knee chest</p>	PMB Emi Narimawati
5	04 Februari 2023	Tidak ada	<p>1. Keadaan Umum Baik. BB:67kg TD:112/74 mmHg, Nadi: 88x/menit, Suhu:37OC</p> <p>2.Usia Kehamilan 31mgg+6hri TFU: 26cm, preskep puki , djj: 140x/menit.</p> <p>3. KIE Nutrisi dan memberikan tablet tambah darah XX</p>	PMB Emi Narimawati
6	21 Februari 2023	Sering BAK	<p>1. Keadaan Umum Baik. TD: 110/76mmHg, Nadi: 116x/m, Suhu:36,3oC, BB:68 Kg.</p> <p>2.Usia Kehamilan 34mgg+1hri, TFU : 26 cm, punggung kanan, preskep, Djj:132x/menit.</p> <p>4. Memberikan tablet tambah darah XV</p> <p>5.Kie Tanda bahaya kehamilan, Dan rujuk ANC TM III di puskesmas</p>	PMB Emi Narimawati

7	2 Maret 2023	Keputihan, berwarna bening Gatal (-) dan sakit punggung	1. Keadaan Umum Baik. TD: 137/81 mmHg, BB:70 Kg. 2.Usia Kehamilan 35mgg+4hri TFU : 28cm, Djj:150x/menit. HB;11,1gr/dl, GDS: 97mg/dl. Protein urine : Negatif. 4.Kie tanda Persalinan, Tanda bahaya dan ketidanyaman kehamilan, edukasi teruskan Tablet tamba darah dan observasi TD	Puskesmas pleret
8	4 Maret 2023	Nyeri punggung, kesulitan tidur.	1.Keadaan Umum Baik. TD: 110/70 mmHg, BB:70,1Kg, 2.Mengajarkan ibu yoga 3.Kie tanda Persalinan, Tanda bahaya dan ketidanyaman kehamilan, menganjurkan ibu untuk mengikuti yoga agar mengurangi rasa cemas ibu, teruskan Tablet tamba darah dan kalsium.	Rumah Ny.D Serumbung Rt.07, Segoroyoso Pleret

- b. Ibu mengatakan merasakan Gerakan janin pertama umur kehamilan 4 bulan 16 minggu). Pergerakan janin dalam 12 jam >10 kali dan sangat aktif dimalam hari.

c. Pola Nutrisi

Tabel 3. 2 Pola Nutrisi

Pola Nutrisi	Bulan Lalu		Bulan ini	
	Makan	Minum	Makan	Minum
Frekuensi Macam	3 kali sehari, piring sedang, Menu nasi, sayur, Lauk (tempe, tahu, telur, ikan, daging)	8-10 gelas 250cc/gelas. Jenis Air putih	3 kali sehari, piring sedang, Menu nasi, sayur, Lauk (tempe, tahu, telur, ikan, daging) T.A.K	8-10 gelas 250cc/gelas. Jenis Air putih

d. Eliminasi

Tabel 3. 3 Tabel Pola Eliminasi

Pola Eliminasi	Sebelum Hamil		Saat Hamil	
	BAB	BAK	BAB	BAK
Warna	Kuning	Kuning	Kuning	Kuning
	Kecoklatan Jernih		Kecoklatan Jernih	
Bau	Khas	BAB Khas	Khas	BAB Khas
Konsistensi	BAK		BAK	
Jumlah	Lembek.	Cair	Lembek.	Cair
Keluhan	1 kali	4-6kali	1 kali	7-10kali
	Tidak ada.	Tidak ada	Tidak ada.	Tidak ada

e. Pola Aktivitas

Tabel 3. 4 Pola Aktivitas

Pola Aktivitas	Sebelum Hamil	Saat Hamil
Kegiatan Sehari-hari	Ibu Rumah Tangga	Ibu Rumah Tangga
Istirahat/Tidur	Malam 7-8 jam	Malam 7-8 jam (sering terbangun malam hari karena Gerakan janin yang aktif dimalam hari)

f. Pola Hygiene

Tabel 3. 5 Pola Personal Hygiene

Pola Aktivitas	Sebelum Hamil	Sesudah Hamil
Mandi	Ibu mengatakan bahwa memiliki kebiasaan yaitu mandi 2 kali sehari.	Ibu mengatakan bahwa memiliki kebiasaan yaitu mandi 2 kali sehari.
Vulva Hygiene	Membersihkan alat kelamin setiap habis mandi, BAK dan BAB. Kebiasaan mengganti pakaian dalam sehabis mandi atau basa, jenis pakaian dalam yang di gunakan berbahan katun.	Membersihkan alat kelamin setiap habis mandi, BAK dan BAB. Kebiasaan mengganti pakaian dalam sehabis mandi atau basa, jenis pakaian dalam yang di gunakan berbahan katun.
Penggunaan Pembalut	3-4 kali sehari	Tidak menggunakan

g. Imunisasi

Ibu mengatakan sudah imunisasi Tentanus Toksoid hingga 4 kali.

6. Riwayat Kehamilan Persalinan dan Nifas yang lalu G2P1A0Ah1

Tabel 3. 6 Pola Personal Hygiene

No	Thn Lahir	Tmpt Partus	Penolong	Umur Hamil	Cara Partus	BBL Gram	L/P	Komplikasi	Ket
1.	Abortus								
2	2018	pmb	Bidan	Aterm	Normal	3300gr	L	Tidak ada	Sehat
3	H a m i l I n i								

7. Riwayat Kontrasepsi yang digunakan.

Ibu mengatakan menggunakan kb suntik 3 bulan lamanya 4 tahun

8. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat sistemik yang pernah / sedang diderita

Ibu mengatakan tidak mempunyai riwayat penyakit yang membutuhkan perawatan khusus dan ibu tidak pernah atau sedang menderita penyakit menurun seperti hipertensi, DM, menular seperti HIV,TBC menahun seperti DM dan HIV.

b. Riwayat yang pernah /sedang di derita keluarga

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

c. Riwayat keturunan kembar

Ibu mengatakan memiliki saudara kembar

d. Kebiasaan-kebiasaan

ibu mengatakan tidak merokok, tidak minum-minuman keras, tidak minum jamu-jamuan, dan tidak ada makanan pantangan.

9. Keadaan Psiko Sosial dan Spiritual

a. Ibu mengatakan kehamilan ini di inginkan

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 dan Bahagia 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.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda-tanda vital
TD : 110 /66 mmHg. Suhu : 36,3oC
Nadi : 97x/m RR : 22x/menit
- d. Antropometri
TB : 165cm
BB saat ini : 68kg
BB sbml hml : 63kg
IMT : 23,1 (Normal)
LLA : 29cm

2. Pemeriksaan Fisik

Kepala dan Leher

Edema Wajah : Tidakada, tidak ada cloasmgravidarum

Mata : Bentuk simetris, tidak juling, tidak ada secret, sklera putih, konjungtiva merah muda

Mulut : Mukosa bibir lembab, tidak ada sariawan, bentuk simetris dan tidak ada caries gigi.

Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, parotis, dan tidak ada pembendungan vena jungularis.

Payudara : Bentuk simetris, puntung susu menonjol, tidak ada benjolan, kolostrum belum keluar, dan tidak ada bekas operasi.

- Abdomen : Perut membesar sesuai usia kehamilan, tidak ada bekas luka operasi, ada stria gravidarum dan linea argentea.
- Leopold I : Teraba bulat lembek seperti bokong
- Leopold II : Pada bagian perut kanan ibu teraba keras seperti Tahanan (punggung) dan pada kiri ibu teraba bagian terkecil (ekstremitas).
- Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan melenting (kepala)
- Leopold IV : Belum masuk pintu atas panggul (konvergen)
- Tfu : 26 cm
- TBJ : $(26-12) \times 155 = 1.834$ gram
- Auskultasi Djj : Puntum maksimum terdengar jelas pada bagian kiri, frekuensi detak jantung janin 154x/menit
- Ekstremitas : Tidak ada edema, tidak ada varices
- Genitalia Luar: Tidak ada varises, tidak ada odema, tidak ada flour albus
- Anus : Tidak ada hemoroid.

3. Pemeriksaan Penunjang

Pada tanggal 15 Agustus 2022, Ny D melakukan ANC terpadu pertama :

- a. Pemeriksaan gigi ibu tidak ada yang berlubang dan gusi tidak berdarah
- b. Pemeriksaan dokter umum hasil pemeriksaan ibu normal tidak ada masalah yang ditemukan.
- c. Konsultasi Gizi dengan dengan kie tentang mempertahankan makanan dengan gizi seimbang (karbohidrat, protein, serat dan vitamin)
- d. Pemeriksaan Laboratorium yaitu Hb:12,4gr/dl, protein urine negative, reduksi urine negative, HbsAg Negatif, Hiv/Aids negative, syphilis negative.

Pada tanggal 2 Maret 2023, Ny.D melakukan ANC terpadu kedua:

- a. Pemeriksaan Laboratorium yaitu Hb:11,1gr/dl, protein urine negative, reduksi urine negative, HbsAg Negatif, Hiv/Aids negative, syphilis negative.

C. ANALISA

Ny.D umur 29 tahun G3P1A1 UK 34 mgg+1 hari dengan kehamilan Normal

Masalah : Sering BAK pada malam hari

Kebutuhan : Berikan KIE perubahan Anatomi Fisisologi pada Trimester III

Diagnosa Potensial : Tidak ada

Antisipasi : Tidak ada

D. PENATALAKSANAAN

Kamis 21 Februari 2023, Pukul 17.15 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu hasil; Keadaan Umum Baik. TD: 124/94 mmHg, BB:68Kg, Usia Kehamilan 35mgg+1 hari, Presentasi kepala, Punggung kanan, TFU:29cm, konvergen. HB;12,4gr/dl, GDS:84mg/dl, GPS:134 mg/dl, HMT: 37,2%, Protein urine Negatif. Evaluasi : Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan dan senang karena hasil dalam keadaan baik.
2. Memberikan KIE tentang Perubahan Anatomi Fisiologis Trimester III yang terjadi pada trimester III yaitu sering buang air kecil dan itu normal, karena posisi janin sudah berada di bawah panggul dan memberi tekanan pada kandung kemih sehingga ibu akan sering ingin buang air kecil
Evaluasi : Ibu memahaminya
3. Mengedukasi ibu untuk mengurangi minum pada malam hari dan perbanyak minum di siang hari
Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang telah diberikan
4. Memberikan KIE Nutrisi banyak mengkonsumsi vitamin, kalsium, protein, dan lemak untuk tetap menjaga
Evaluasi: Mengerti dan bersedia selalu menjaga pola makannya
5. Memberikan KIE tanda bahaya di Trimester III seperti perdarahan, kontraksi di awal trimester III, sakit kepala dan sakit perut, mual dan muntah parah, penurunan gerakan bayi secara signifikan, apabila ibu

mengalami hal demikian segera ke fasilitas keehatan terdekat.

Evaluasi: ibu mengerti

6. Memberikan rujukan ANC Trimester III ke puskesmas Pleret

Evaluasi: ibu mengerti dan akan periksa ANC Trimester III di Puskesmas

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Kunjungan ANC II**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY.D UMUR 29 TAHUN
G3P1A1 USIA KEHAMILAN 35 MINGGU + 4 Hari Di PUSKESMAS
PLERET BANTUL YOGYAKARTA**

Tanggal Pengkajian : Kamis 02 Maret 2023

Waktu Pengkajian : 09.00 WIB

Tempat Pengkajian : Puskesmas Pleret

A. DATA SUBJEKTIF

1. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilan

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan mengalami keputihan, berwarna bening, tidak gatal dan ibu mengalami sakit punggung

3. Aktivitas sehari-hari

Ibu mengatakan sehari-hari ibu bekerja di kantor kelurahan

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan Umum : Baik

b. Kesadaran : Composmentis

c. Tanda-tanda vital

TD : 137/81 mmHg.

Suhu : 36,8oC

Nadi : 89x/m

RR : 20x/menit

d. Antropometri

TB : 165 cm

BB saat ini : 70,1kg

BB sblm hml : 63kg

IMT : 23

LLA : 29cm

2. Pemeriksaan Fisik

- Ekspersi Wajah : Ibu tampak kesusahan dan ketidaknyamanan ketika mengubah posisi tubuh saat dilakuka pemeriksaan.
- Edema Wajah : Tidak ada, tidak ada cloasmgravidarum
- Mata : Bentuk simetris, tidak juling, tidak ada secret, sklera putih, konjungtiva merah muda
- Mulut : Mukosa bibir lembab, tidak ada sariawan, bentuk simetris dan tidak ada caries gigi.
- Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, parotis, dan tidak ada pembendungan vena jungularis.
- Payudara : Bentuk simetris, puntung susu menonjol, tidak ada benjolan, kolostrum belum keluar, dan tidak ada bekas operasi.
- Abdomen : Perut membesar sesuai usia kehamilan, tidakada bekas luka operasi, ada strie gravidarum dan linea arga.
- Leopold I : Teraba bulat lembek seperti bokong
- Leopold II : Pada bagian perut kiri ibu teraba keras seperti tahanan (punggung) dan pada kanan ibu teraba bagian terkecil (ekstremitas).
- Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan melenting (kepala)
- Leopold IV : Sudah masuk pintu atas panggul (Divergen)
- Tfu: : 28 cm
- TBJ : $(28-11) \times 155 = 2.255 \text{ gram}$
- Auskultasi Djj : Puntum maksimum terdengar jelas pada bagian kiri, frekuensi detak jantung janin 144x/menit.
- Punggung : Ada nyeri tekan
- Ekstremitas : Tidak ada edema, tidak ada varices
- Genetalia Luar : Tidak ada varises, tidak ada odema, tidak ada keputihan dan ada nyeri tekan pada tulang kemaluan.
- Anus : Tidak ada hemoroid.

3. Pemeriksaan Penunjang

Dilakukan pemeriksaan USG dengan Hasil :

Tafsiran berat Janin : 3.354gr

Air ketuban jernih dan cukup

Plasenta berada di fundus

Punggung bayi berada di bagian kiri ibu, ekstremitas bayi berada di bagian kanan ibu, kepala berada di bawah, dan telah masuk pintu atas panggul.

C. ANALISA

Ny.D umur 29 tahun G3P1A1 UK 35 minggu 4 hari dengan kehamilan.

Normal

Masalah : Keputihan dan ketidaknyamanan Trimester III

Kebutuhan : KIE personal higiene dan Pemenuhan rasa nyaman

Diagnosa Potensial: Tidak ada

Tindakan Segera : Tidak ada

Jam	Penatalaksanaan
10.30 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, TD 137/81 mmHg, N 88x/m, R 22x/m, S 36,5 C, letak kepala belum masuk panggul, punggung bayi berada pada sisi kanan ibu, DJJ 133x/menit. Evaluasi : ibu sudah mendengar hasil pemeriksaan dan ibu sudah mengerti 2. Memberikan penjelasan pada ibu tentang penyebab keputihan selama kehamilan dan mengajarkan ibu untuk selalu menjaga personal hygiene Evaluasi : ibu paham dan akan melakukan anjuran yang di berikan 3. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup dan tidak melakukan pekerjaan atau kegiatan yang berat karena akan menyebabkan perut ibu terasa kencang. Karena kegiatan keseharian ibu yaitu bekerja di kantor dan lebih banyak duduk sebaiknya mengalas dengan bantal atau

	<p>memilih tempat duduk yang empuk dan juga melakukan peregangan atau merubah posisi jika sudah terlalu lama dalam posisi duduk.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti</p> <p>4. Memberikan KIE tentang Yoga Ibu hamil,yaitu merupakan olahraga yang telah dimodifikasi khusus untuk ibu hamil. Tujuan dari Yoga ini untuk mempersiapkan ibu hamil secara fisik, mental dan spiritual untuk menghadapi proses persalinan serta membantuk mengurangi ketidaknyamanan fisik maupun psikis ibu hamil.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti tentang Yoga Hamil dan bersedia untuk mengikuti yoga</p> <p>5. Menjelaskan kepada ibu ketidaknyamanan ibu hamil pada usia TM III secara fisiologis,</p> <p>Evaluasi : ibu mengetahui perasaan yang dirasakannya dan akan melakukan anjuran yang di berikan</p> <p>6. Menjelaskan kepada ibu tanda-tanda persalinan, mulai dari kontraksi yang ade kuat dan teratur, keluar lendir darah, nyeri perut bagian bawah dll.</p> <p>Evaliasi : Ibu sudah mengerti tanda-tanda persalinan.</p> <p>7. Menjelaskan kepada ibu tentang persiapan persalinan yang dipersiapkan saat ini, mulai dari jaminan kesehatan calon bayi, perlengkapan ibu dan calon bayi serta kesiapan finisial, sarana dan prasarana. Ibu sudah mempersiapkan perlengkapan yang diperlukan sepenuhnya.</p> <p>8. Mengingatkan ibu untuk tetap melanjutkan komsumsi tablet tambah darah,kalsium dan vitamin C setiap harinya sesuai jadwal minun dan menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu mendatang yaitu tanggal 10 maret 2023 atau jika ada keluhan</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dan memahami yang di edukasi.</p>
--	---

Kunjungan ANC III

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY.D UMUR 29 TAHUN G3P1A1 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU 1 HARI DI RUMAH PASIEN BANTUL YOGYAKARTA

Tanggal Pengkajian : Sabtu 04 Maret 2023
Waktu Pengkajian : 16.00 WIB
Tempat Pengkajian : Serumbung Rt. 07, Segoroyoso Pleret

A. DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu merasakan nyeri Kesadaran dan terasa tidak nyaman pada punggung, tulang kemaluan, dan merasa cemas karena waktu persalinan yang semakin dekat dan kontraksi palsu yang muncul setiap harinya

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan Umum : Baik

b. Kesadaran : Composmentis

c. Tanda-tanda vital

TD : 110/70 mmHg.

Suhu : 36,5°C

Nadi : 90x/m

RR : 21x/menit

d. Antropometri

TB : 165 cm

BB saat ini : 70 kg

BB sbllm hml : 63 kg

IMT : 23

LLA : 29 cm

e. Pemeriksaan Fisik

Ekspersi Wajah : Ibu tampak kesusahan dan ketidaknyamanan ketika mengubah posisi tubuh saat dilakukan pemeriksaan.

Edema Wajah : Tidak ada, tidak ada cloasm gravidarum

- Mata : Bentuk simetris, tidak juling, tidak ada secret, sklera putih, konjungtiva merah muda
- Mulut : Mukosa bibir lembab, tidak ada sariawan, bentuk simetris dan tidak ada caries gigi.
- Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, parotis, dan tidak ada pembendungan vena jungularis.
- Payudara : Bentuk simetris, puntung susu menonjol, tidak ada benjolan, kolostrum belum keluar, dan tidak ada bekas operasi.
- Abdomen : Perut membesar sesuai usia kehamilan, tidak ada bekas luka operasi, ada striae gravidarum dan linea arga.

Tidak dilakukan pemeriksaan leopold.

- Punggung : Ada nyeri tekan
- Ekstremitas : Tidak ada edema, tidak ada varices
- Genitalia : Tidak ada varises, tidak ada odema, tidak ada keputihan dan ada nyeri tekan pada tulang kemaluan.
- Anus : Tidak ada hemoroid.

f. Pemeriksaan Penunjang

Tidak dilakukan.

C. ANALISA

Ny.D umur 29 tahun G3P1A1 UK 36 Minggu 1 hari dengan kehamilan Normal

Masalah : Ketidaknyamanan Trimester III

Kebutuhan : Pemenuhan rasa nyaman dengan Asuhan komplementer prenatal

Yoga Diagnosa Potensial: Tidak ada

Jam	Penatalaksanaan
16.00 WIB	1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, TD: 110/70 mmHg, N: 88x/m, R: 20x/m, S: 36,5 C, Evaluasi : ibu nampak senang mendengar hasil pemeriksaan dan

	<p>ibu sudah mengerti</p> <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan dukungan mental kepada ibu agar tidak cemas dalam kehamilannya Evaluasi : Dukungan mental sudah diberikan2. Melakukan prenatal yoga<ol style="list-style-type: none">a. Centeringb. Pranayama (pernapasan)c. Pemanasand. Gerakan inti (mengurangi sakit pinggang)<ul style="list-style-type: none">– Table pose– Child pose– Cat cow pose– Baddha konasana– Malasanae. SavasanaEvaluasi: telah dilakukan prenatal yoga dan ibu merasa lebih relaks3. Menganjurkan ibu untuk jalan-jalan pagi Evaluasi : Ibu mengerti dan mau melakukannya4. Menganjurkan ibu untuk mengurangi aktivitas dan istirahat yang cukup Evaluasi : Ibu mengerti dan mau melakukannya5. Menganjurkan ibu untuk tetap makan makanan gizi seimbang Evaluasi : ibu mengerti
--	---

Asuhan Persalinan (Data Sekunder Rekam Medis)
ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA NY.D UMUR
29 TAHUN MULTIGRAVIDA DENGAN USIA KEHAMILAN
38 MINGGU 1 HARI DI PMB EMI NARIMAWATI
KABUPATEN BANTUL YOGYAKARTA

Tanggal Pengkajian : Sabtu 25 Maret 2023

Waktu Pengkajian : 20.30 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Emi Narimawati

Identitas

Nama Ibu : Ny. D

Nama Suami : Tn. M

Umur : 29 Tahun

Umur : 34 Tahun

Suku : Jawa/Indonesia

Suku : Jawa/Indonesia

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMK

Pendidikan : SMK

Pekerjaan : Karyawan Swasta

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Serumbung rt.07 segoroyoso pleret

A. Kala I Fase Aktif

Pada Tanggal 25 Maret 2023 pukul 17.30 WIB dilakukan pemeriksaan dengan hasil keadaan umum baik, TD :110/70 mmHg, Nadi :80x/menit, RR 23x/menit, Suhu: 36oC, djj 140x/menit dan his 4x10 >45 detik.

Vaginal Toucher dengan hasil pembukaan serviks 7cm, hodge 3, ketuban utuh, dan tidak ada penyusupan.

B. Kala II

Pada Pukul 19.00 Ny.D merasakan kenceng yang tidak tertahankan seperti ingin BAB dan spontan merasa ingin mencedan.

Vaginal Toucher dengan hasil pembukaan serviks 10 cm, hodge 4, ketuban sudah pecah dan jernih, dan tidak ada penyusupan.

Proses persalinan selama 1 jam 30 menit dari pembukaan lengkap pukul 19.00 WIB sampai bayi dengan jenis kelamin laki-laki lahir pukul 19.20 WIB di

tolong oleh bidan dengan penilaian selintas 9/10, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan menagis kuat.

C. Kala III (Rekam Medis)

Tidak ada janin kedua, menyuntikan oksitosin 10 IU secara Intramuscular. Melakukan klem dan memotong tali pusat dan segera meletakkan bayi didada dan ibu melakukan Inisiasi Menyusu Dini.

Melakukan perenggangan tali pusat terkendali, dan pukul 19.25 WIB plasenta lahir lengkap, tidak ada sisa plasenta yang tertinggal, kotiledon lengkap, dan selaput ketuban Utah, terdapat episiotomy derajat II.

D. Kala IV

Pada Hari Sabtu 25 Maret 2023 Pukul 21.20 WIB Ny.D memasuki kala IV persalinan dengan luka episiotomi derajat 2 dan telah di lakukan jahitan simpul ikat terputus pada otot dan jahitan jelujur pada kulit luarn perineum.

Selama kala IV dilakukan pemantauan dan di dapatkan tanda-tanda vital Ny.D dalam batas normal, Tinggi Fundus 2 jari di bawah pusat, Uterus berkontraksi dengan kuat dan keras, kandung kemih kosong, dan total perdarahan 150cc.

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMO YOGYAKARTA

Kunjungan Nifas ke I

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY.D UMUR 29 TAHUN P2AH2
POST PARTUM 6 JAM DI PMB EMI NARIMAWATI
KABUPATEN BANTUL**

Kunjungan Nifas ke I (6 Jam Post Partum)

Hari/Tgl/Thn : Minggu 26 Maret 2023

Tempat : PMB Emi Narimawati

IDENTITAS

Nama	: Ny.D	Tn. M
Umur	: 29 tahun	34 tahun
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMK	SMK
Pekerjaan	: Wiraswasta	Wiraswasta
Alamat	: Serumbung Rt.07 Segoroyoso Pleret	

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan terasa nyeri pada jalan lahir karena di lakukan penjahitan pada jalan lahir

2. Pola Pemenuhan Kebutuhan

a. Pola Nutrisi

Ibu mengatakan sudah makan 1 porsi makan utama dengan jenis nasi, sayur, lauk dan sudah minum 1 gelas susu dan 2 gelas air putih.

b. Pola Eliminasi

Ibu mengatakan sudah buang air kecil 2 kali dan belum buang air besar

c. Pola Aktivitas

Ibu mengatakan sudah bisa miring ke kiri dan kekanan, juga sudah bisa buang air kecil ke WC dan mandi sendiri.

d. Pola Menyusui

Ibu mengatakan ASI sudah keluar

3. Data Psikososial, Spiritual dan Kultural

Ibu mengatakan bahwa, ibu, suami dan seluruh keluarganya merasa senang karena bayinya telah lahir dengan selamat. Ibu mengatakan sedang tidak menjalankan sholat wajib karena sedang dalam masa nifas dan ibu juga mengatakan tidak ada pantangan atau perlakuan khusus makanan apapun selama masa nifas.

4. Riwayat Persalinan ini

a. Tempat Persalinan

Pmb Emi Narimawati kabupaten Bantul

b. Tgl/Bl/Thn dan Jam Persalinan

Sabtu 25 Maret 2023, Pukul 19.20 WIB, dengan usia kehamilan 38 minggu 1 hari

c. Jenis Persalinan

Spontan normal

d. Penolong

Bidan

e. Komplikasi Persalinan

Tidak ada komplikasi dalam persalinan

f. Kondisi Ketuban

Ketuban Pecah Pukul 19.00 WIB

g. Lama Persalinan

Kala I (FaseAktif) : 2 Jam Kala III : 5 menit

Kala II : 1 Jam Kala IV : 2 jam

5. Pengeluaran Asi

Asi keluar sedikit-sedikit

6. Keadaan Bayi Baru Lahir

Keadaan Bayi baik, Jenis Kelamin laki-laki, dengan berat badan 3300, Panjang badan 50cm, lingkaran kepala 32cm, lingkaran dada 32cm, lingkaran lengan 12 cm dan dilakukan rawat gabung.

7. Keadaan Ibu

Ibu dalam keadaan sehat (Baik)

B. DATA OBYEKTIF

1. Keadaan Umum : Baik

2. Kesadaran : Composmentis

3. Tanda-tanda Vital

Tekanan Darah : 108/77 mmHg

Nadi : 98x/menit

Pernapasan : 23x/menit

Suhu : 36.30C

4. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Rambut hitam bersih dan tidak ada benjolan

Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda

Hidung : Bersih, tidak ada secret atau kotoran

Mulut : Bibir lembab, gusi merah muda, gigi lengkap caries.

Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid

Dada : Tidak ada retraksi dada.

Payudara : Simetris, puting susu menonjol, asi suda keluar

Perut : TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi keras, linea arga dan stretchmark ada.

Genetalia : Tidak ada odema, ada jahitan pada jalan lahir, lochea rubra.

Anus : Tidak ada hemoroid

Tangan : Tidak odema, simetris, jari lengkap

Kaki : Tidak odema, simetris dan jari lengkap

C. ANALISA

Ny.D umur 29 tahun P2A1AH2 Post Partum 6 jam normal

Ds: Ibu mengatakan masih tersa nyeri pada luka jahitan ASI sudah keluar tetapi masih sedikit

Do: keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TFU 2 Jari di bawah pusat, lochea berwarna merah, jenis lochea Rubra, perdarahan kurang lebih 25 cc

D. PENATALAKSANAAN

GL/BLN/THN	PENATALAKSANAAN
<p>Selasa 07 April 14.57 WIB</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="614 584 1407 958">1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, tekanan darah 108/77 mmHg, pernapasan: 23x/menit, nadi:98x/menit, suhu:36.30C. TFU 2 jaridibawah pusat, kontraksi uterus keras dan bundar, lochea rubra dan jahitan masih basah. Evaluasi : Ibu mengerti dan mengetahui hasil pemeriksaan dalam keadaan baik. <li data-bbox="614 969 1407 1115">2. Memberitahu ibu bahwa rasa sakit atau rasa mules yang dialami ibu adalah hal yang normal Evaluasi: ibu mengerti <li data-bbox="614 1126 1407 1272">3. Mengajari ibu mesase dan menganjurkan untuk mengecek kontraksi agar tetap baik Evaluasi : ibu mengerti <li data-bbox="614 1283 1407 1440">4. Mengajarkan ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin setiap 2 jam sekali Evaluasi: ibu mengerti dan akan menyusui bayinya <li data-bbox="614 1451 1407 1664">5. Mengajari ibu dan keluarga pijat oksitosin guna untuk memperlancar produksi ASI Evaluasi: ibu dan keluarga mengerti dan bersedia melakukan pijatan <li data-bbox="614 1675 1407 1998">6. Memberikan KIE tanda bahaya masa nifas yaitu pengeluaran lochea berbau atau ada nanah, demam (suhu > 37.50C), nyeri perut yang hebat atau tidak tertahankan, perdarahan aktif seperti haid, sakit kepala berat, sesak atau sukar bernapas, gangguan buang air kecil atau tidak bisa mengontrol BAK dan nyeri saat

	<p>BAK, dan merasa sedih terus menerus.</p> <p>Evaluasi: Ibu mengerti dengan KIE yang di berikan oleh mahasiswa.</p> <p>7. Memberitahu Ibu tentang perawatan perineum yaitu setelah BAB/BAK bersihkan genetalia dari arah depan ke belakang (tidak perlu menggunakan sabun pencuci), kemudian keringkan dengan kain bersih agar tidak lembab, menganti pembalut bila sudah penuh, atau terasa sudah tidak nyama (3-4 kali sehari), tidak di sarankan mencuci dengan air hangat karena dapat membuat rapuh benang jahit.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dengan edukasi yang diberikan oleh mahasiswa.</p> <p>8. Memberikan ibu KIE nutrisi yaitu perbanyak mengkonsumsi protein hewani seperti putih telur, daging merah, ataupun daging ayam maupun ikan gabus guna untuk membantu proses percepatan penyembuhan luka perineum ibu</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran</p> <p>9. Mengingatkan ibu Kembali untuk tetap meminum obat yang diberikan oleh pihak rumah sakit yaitu Amoxicillin Trihydrate 500mg 3x1, Paracetamol 500mg 3x1, VIT C 50mg 1x1 dan VIT A 200IU 1 kapsul.</p> <p>Evaluasi: Ibu mengatakan ibu bersedia meminum sesuai anjuran</p>
--	--

Kunjungan Nifas ke II**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY.M UMUR 29 TAHUN
P2AH2 POST PARTUM 6 HARI DI PMB EMI NARIMAWATI
KABUPATEN BANTUL**

Tgl/Bln/Thn : 1 April 2023

Pukul : 17.00 WIB

A. IDENTITAS

Nama	: Ny.D	Tn. M
Umur	: 29 tahun	34 tahun
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMK	SMK
Pekerjaan	: Wirasswasta	Wiraswasta
Alamat	: Serumbung Rt. 07, Segoroyoso, Pleret	

B. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan tetapi bayinya rewel pada malam hari dan ASI keluar lancar

2. Pemenuhan Nutrisi

Ibu mengatakan sudah makan 2 buah roti, dan 1 porsi menu utama yaitu nasi, sayur dan lauk, dan sudah minun 1200 air mineral.

3. Pola Aktivitas

Ibu mengatakan aktivitasnya 3 hari terakhir terbatas hanya duduk menemani bayinya yang dirawat di ruang bayi dan menyusui setiap 2 jam.

4. Pola Istirahat

Ibu mengatakan selama 3 hari tidur ibu tidak teratur, tidur hanya 2 jam sekali dan kadang terbangun.

5. Pola Menyusui

Ibu mengatakan asi sudah keluar lancar dan menyusui setiap 2 jam

6. Pola Hygiene

Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari, dan mengganti pembalut sehari 3-4 kali sehari.

C. DATA OBYEKTIF

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-Tanda Vital
 - Tekanan Darah : 112/80 mmHg
 - Respirasi : 21x/menit
 - Suhu : 36°C
 - Nadi : 90x/menit
4. Pemeriksaan Fisik
 - Kepala : Rambut hitam bersih dan tidak ada benjolan
 - Muka : Tidak pucat, tidak odema
 - Mata : Sklera putih, conjungtiva merah muda
 - Hidung : Bersih tidak ada secret
 - Mulut : Mukosa bibir lembab, gigi lengkap dan ada caries
 - Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid
 - Dada : Tidak ada retraksi dada
 - Payudara : Putting susu menonjol, asi lancar dan tidak ada odema
 - Abdomen : Kontraksi uterus keras, TFU setinggi pusat-sympisis,
 - Genetalia : Jahitan telah kering, lochea sangunolenta (merah kecoklatan), tidak ada odema maupun tanda infeksi.
 - Anus : Tidak ada hemoroid
 - Kaki : Tidak odema, jari lengkap dan tidak ada varisi
 - Tangan : Tidak odema dan jari lengkap.

D. ANALISA

Ny.D umur 29 tahun P2A1AH2 nifas 6 hari post partum Normal

Ds: Ibu mengatakan tidak ada keluhan tetapi bayinya rewel pada malam hari dan ASI keluar lancar

Do: keadaan Umum baik, kesadaran Composmentis, payudara normal tidak ada kemerahan dan tidak ada nyeri tekan , Abdomen teraba keras, TFU pertengahan pusat dan simfisis, lochea berwarna kecoklatan, tidak ada tanda-tanda infeksi pada luka perinium.

E. PENATALAKSANAAN

aktu	PENATALAKSANAAN
Senin 13 Maret 4.53 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="534 640 1356 965">1. Memberitahu hasil pemeriksaandalam batas normal yaitu tekanan darah ibu 112/80mmHg, RR: 21x/menit. Suhu 36 °C, Nadi 90x/menit. Jahitan ibu sudah mengering, lochea sangunolenta (merah kecoklatan) dan tidak ada tanda infeksi, TFU pertengahan pusat dan sympisis dan kontraksi uterus berkontraksi dengan keras. Evaluasi: ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan. <li data-bbox="534 1032 1356 1178">2. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif pada bayinya selama 6 bulan tanpa tambahan apapun Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan <li data-bbox="534 1200 1356 1447">3. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan gizi seimbang terutama kaya akan protein untuk proses penyembuhan luka jahitan Evaluasi :Ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan. <li data-bbox="534 1469 1356 1615">4. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan alat genetali agar tidak terjadi infeksi Evalaluasi: ibu mengerti dan selalu menjaga kebersihan

Kunjungan Nifas ke III

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS FISIOLOGI PADA NY.D

UMUR 29 TAHUN P2A1 POST PARTUM 29 HARI

PMB EMI NARIMAWATI BANTUL

Tgl/Bln/Thn : Minggu 27 april 2023

Tempat : PMB Emi Narimawati

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

2. Pola Pemenuhan Kebutuhan

a. Pola Nutrisi

Ibu mengatakan makan utama adalah nasi, sayur dan lauk hewani, serta buah atau roti sebagai cemilan. Minum dalam sehari kurang lebih 8 gelas.

b. Pola Eliminasi

Ibu mengatakan setiap hari buang air besar pada pagi hari.

Ibu mengatakan sehari 5-7 kali buang air kecil sehari.

c. Pola Aktivitas

Ibu mengatakan beraktivitas sehari-hari sebagai ibu rumah tangga karna cuti dari kantor yaitu menyapu rumah, memasak, mencuci dan menjaga anak

d. Pola Menyusui

Ibu mengatakan setiap 2 jam menyusui bayinya

e. Pola Istirahat

Ibu mengatakan jam tidur masih tidak teratur karena pada malam hari masih terbangun untuk menyusui anaknya

f. Pola Hygiene

Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari yaitu pada pagi dan sore hari, mengganti pakaian luar dan dalam sesuai kenyamanan ibu.

B. DATA OBYEKTIF

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-tanda vital
 - Tekanan Darah : 105/73 mmHg
 - Pernapasan : 22x/menit
 - Nadi : 78x/menit
 - Suhu : 36.20C
4. Pemeriksaan Fisik
 - Kepala : Rambut hitam kuat, bersih dan tidak ada benjolan
 - Mata : Sklera putih dan conjungtiva merah muda
 - Hidung : Bentuk simentris, tidak ada secret
 - Mulut : Mukosa bibir lembab, lidan bersih, gigi lengkap, ada caries
 - Telinga : Bentuk simetris, pendengaran baik dan tidak ada serumen
 - Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid
 - Dada : Tidak ada retraksi dada
 - Payudara : Putting susu menonjol, tidak ada benjolan, asi keluar
 - Perut : Linea nigra memudar, stretchmark memudar, TFU tidak teraba
 - Genetalia : Tidak ada odema atau tanda infeksi.
 - Anus : Tidak ada hemoroid
 - Kaki : Bentuk simetris, tidak ada varises maupun odema.
 - Tangan : Bentuk simetris, tidak ada odema
5. Pemeriksaan Penunjang
Tidak di lakukan

C. ANALISA

Ny.D umur 29 tahun P2A1AH2 Post partum hari ke 29 Norma

Ds: Ny D mengatakan tidak ada keluhan

Do: keadaan umum baik, kesadaran composmentis, ASI sudah keluar, luka jahit perinium sudah kering.

D. PENATALAKSANAAN

aktu	PENATALAKSANAAN
Senin 13 Maret 14.53 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaandalam batas normal yaitu tekanan darah ibu 112/80mmHg, RR: 21x/menit. Suhu 36°C , Nadi 90x/menit. Jahitan ibu sudah mongering, lochea sangunolenta (merah kecoklatan) dan tidak ada tanda infeksi, TFU pertengahan pusat dan sympisis dan kontraksi uterus berkontraksi dengan keras. Evaluasi: ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan. 2. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif pada bayinya selama 6 bulan tanpa tambahan apapun Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan 3. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan gizi seimbang. Evaluasi :Ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan. 4. Menjelaskan metode kontrasepsi yang aman untuk ibu menyusui Evaluasi: ibu memilih menggunakan KB IMPLAN

Asuhan Bayi Baru Lahir (Data Sekunder)

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR BY.NY.D UMUR 0
JAM NORMAL DI PMB EMI NARIMAWATI KABUPATEN BANTUL**

Tgl/Bln/Thn : Sabtu 25 Maret 2023

Pukul : 20.30 WIB

A. Identitas Pasien

Nama Bayi : By.Ny. D

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Umur : 0 Jam

Identitas Orangtua

Nama Ibu : Ny.D Tn.M

Umur : 29 tahun 34 tahun

Agama : Islam Islam

Suku : Jawa/Indonesia Jawa/Indonesia

Pendidikan : SMA SMA

Pekerjaan : Swasta Swasta

Alamat : Serumbung Rt.07 segororoyoso Pleret

B. DATA SUBYEKTIF (Rekam Medis)

Pada hari Sabtu tanggal 25 maret 2023, dini hari pukul 19.20 WIB By.Ny.D lahir secara spontan Di Pmb Emi Narimawati di tolong oleh bidan. By.Ny.D lahir langsung menangis kuat, gerak aktif, tonus otot kuat dan APGAR Score 9/10. Segera setelah bayi lahir dilakukan pengisapan lender dari hidung dan mulut bayi , kemudian dilakukan pengeringan diseluruh tubuh bayi terkecuali telapak tangan bayi. Dilakukan pengukuran antropometri dengan hasil: Berat Badan 3300gr, Panjang Badan 50cm, Lingkar kepala 32cm, Lingkar dada 33cm, dan Lingkar lengan 12cm. Kemudian melakukan pemberian Salep mata antibiotic untuk mencegah terjadinya infeksi pada mata dan Injeksi Vitamik K (Phytomenadione) 1mg dosis tunggal secara intramuscular pada

paha kiri atas, dilakukan aspirasi sebelum melakukan penyuntikan. Dilakukan pemberian Asi setelah dilakukan pemeriksaan antropometri, pemberian saleb mata dan penyuntikan vitamin K.

C. DATA OBYEKTIF (rekam medis)

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 HR : 125x/menit RR : 45x/menit
 PB : 50 cm BB : 3300 gram
 LK : 33 cm LD : 32 cm
 LILA : 12 cm Suhu : 36,6⁰C

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Simetris, tidak ada molase, tidak ada kelaianan.
- b. Wajah : Simetris, tidak pucat, tidak ada tanda-tanda dwon sindrom.
- c. Mata : Simetris, tidak ada tanda-tanda infeksi, konjungtiva merah muda, sklera putih.
- d. Telinga : Simetris, sejajar dengan mata, tulangrawan telinga sudah terbentuk, tidak ada kelainan.
- e. Mulut : Simetris, tidak ada kelainan pada bibir maupun pallatum, reflek rooting dan reflek sucking baik.
- f. Leher : Tidak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesarn kelenjar tyroid maupun kelenjar limfe, reflek tonick neck baik.
- g. Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, tidak ada bunyi wheezing.
- h. Tangan : Simetris, terdapat jari-jari tangan lengkap dan tidak ada kelainan.
Reflek Grasping dan Reflek moro baik
- i. Abdomen : Simetris, tidak ada benjolan abnormal, tidak ada pendarahan tali pusat, talipusat basah bersih.
- j. Genetalia : terdapat penis dan tidak ada kelainan
- k. Punggung : Simetris, tidak ada kelainan
- l. Eksteremitas : simetris tidak ada kelainan reflek baby skin baik

3. Pemeriksaan penunhang

Tidak di lakukan

D. ANALISA (REKAM MEDIS)

By.Ny.D umur 0 jam, jenis kelamin perempuan, lahir cukup bulan, dalam keadaan normal.

E. PENATALAKSANAAN

Tgl/Bln/Thn/Jam	natalaksanaan
Sabtu 25 maret 2023	<p>1. Memberikan pujian Selamat kepada ibu dan suami Atas kelahiran bayi Evaluasi: Ibu dan suami mengerti dan berterimakasih atas pujian</p> <p>2. Mengingatkan ibu dan suami untuk tetap menjaga kehangatan bayi yaitu dengan cara suhu ruangan tidak boleh terlalu dingin maupun panas, jauhkan bayi dari tempat yang terbuka seperti jendela maupun pintu, pakaikan bayi pakaian yang cukup menghangatkan tetapi tidak berlebihan, gunakan topi, sarung tangan dan kaki juga bedong jika di perlukan tetapi jangan terlalu kuat. Evaluasi: Ibu dan suami mengerti bersedia menjaga kehangatan bayi</p> <p>3. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan asi setiap 2 jam atau sesuai kebutuhan bayi Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia memberikan asi setiap 2 jam</p>

Kunjungan Neonatus ke I

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BY.NY.RKJ UMUR 6 JAM NORMAL DI
PMB EMINARIMAWATI KABUPATEN BANTUL**

Tgl/Bln/Thn/Jam : Minggu 26 Maret 2023

Tempat : PMB Emi Narimawati

A. DATA SUBYEKTIF

Ibu mengatakan ASI Belum keluar banyak bayi tidak rewel sudah BAK dan BAB bayi mau menyusui.

B. DATA OBYEKTIF

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-tanda Vital
 - Laju jantung : 129x/menit
 - Pernapasan : 44x/menit
 - Suhu : 36,70C
4. Pemeriksaan Fisik
 - Kepala : Bentuk lonjong, besarnya normal dan simetris, Ubun-ubun besar dan ubun-ubun kecil belum Menutup (teraba cembung), sutura tidak teraba. Rambut warna hitam, lebat dan kuat.
 - Muka : Kemerahan, kulit wajah halus dan bentuk simetris
 - Mata : Bentuk simetris, conjungtiva merah mudah, tidak ada tanda infeksi
 - Hidung : Ada sekat hidung, bersih dan tidak ada kelainan
 - Mulut : Bentuk simetris, gusi dan lidah bersih.
 - Telinga : Bentuk simetris, tidak ada pengeluaran serumen
 - Leher : Tidak dapat pembesaran kelenjar tyroid.
 - Dada : Bentuk simetris, tidak ada retraksi dada, putting susu sejajar dan tidak ada pengeluaran dari putting susu.

Abdomen	: Pembesaran sesuai, tali pusar basah, tidak ada tanda infeksi.
Punggung	: Alur tulang belakang simetris, tidak ada kelainan
Genetalia	: terdapat penis, tidak ada kelainan
Anus	: Berlubang dan tidak ada kelainan.
Tangan	: Bentuk dan Panjang simetris, jari lengkap dan jari bersih.
Kaki	: Bentuk dan Panjang simetris, jari lengkap dan jari bersih.
Pemeriksaan Refleks	
Moro	: Ya, Positif
Rooting	: Ya, Positif
Tonikneck	: Ya, Positif
Babinskin	: Ya, Positif
Sucking	: Ya, Positif
Graps	: Ya, Positif

C. ANALISA

By.Ny.D bayi baru lahir usia 6 jam dalam keadaan normal.

D. PENATALAKSANAAN

Tgl/Bln/Thn/ Jam	natalaksanaan
Sabtu 25 maret 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan umum kondisi anaknya dalam batas normal yaitu HR: 129x/m, RR: 44x/m, S:36°C 2. Mengingatkan ibu dan suami untuk tetap menjaga kehangatan bayi yaitu dengan cara suhu ruangan tidak boleh terlalu dingin maupun panas, jauhkan bayi dari tempat yang terbuka seperti jendela maupun pintu, pakaikan bayi pakaian yang cukup menghangatkan tetapi tidak berlebihan, gunakan topi, sarung tangan dan kaki

	<p>juga bedong jika di perlukan tetapi jangan terlalu kuat.</p> <p>Evaluasi: Ibu dan suami mengerti bersedia menjaga kehangatan bayi</p> <p>3. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan asi setiap 2 jam atau sesuai kebutuhan bayi</p> <p>Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia memberikan asi setiap 2 jam</p> <p>4. Memberitahu ibu bahwa bayinya akan di berikan suntikan imunisasi HB0 tujuannya untuk mencegah bayi dari virus hepatitis B yang dapat mengganggu fungsi organ hati</p> <p>Evaluasi: ibu mengerti dan setuju memberikan imunisasi HB0 pada bayinya</p> <p>5. Memberikan suntikan Imunisasi HB0 pada By Ny D</p> <p>Evaluasi: Telah di berikan imunisasi HB0</p> <p>6. Memberikan KIE pada ibu untuk perawatan tali pusat terbuka yaitu tetap menjaga agar tali pusat tetap kering dan bersih, jangan membungkus tali pusat, jangan di berikan minyak atau betadine,</p> <p>Evaluasi: ibu mengerti dan akan dilakukan sesuai anjuran</p> <p>7. Memberi KIE tanda-tanda bahaya pada bayi yaitu</p> <ol style="list-style-type: none"> Bayi kejang Bayi lemah bergerak jika dipegang Bayi merintih Talipusat kemerahan disertai demam dengan suhu 37, °C <p>Evaluasi : ibu mengerti</p> <p>1. Menganjurkan ibu untuk kunjungan 6 hari lagi</p> <p>Evaluasi :ibu bersedia</p>
--	---

Kunjungan Neonatus ke II

**ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR PADA BY.NY.D USIA 6 HARI
DENGAN KEADAAN NORMAL DI PMB EMI NARIMAWATI
KABUPATEN BANTUL**

Tgl/Bln/Thn/Jam : Selasa 1 april 2023

Tempat : PMB Emi Narimawati

A. DATA SUBYEKTIF

Ny D Mengatakan bayinya sehat dan sudah bisa menyusui dengan baik

B. DATA OBYEKTIF

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-tanda Vital
 - Laju jantung : 132x/menit
 - Pernapasan : 42x/menit
 - Suhu : 36,5°C
4. Atropometri
 - Bb : 3410
 - Pb : 50 cm
 - Lk : 33 cm
 - Ld : 32 cm
 - Lila : 12 cm
5. Pemeriksaan Fisik
 - Kepala : Bentuk normal simetris, tidak ada benjolan tidak ada kelainan
 - Muka : Tidak pucat, simetris tidak ada tanda-tanda down sindrom
 - Mata : Bentuk simetris, conjungtiva merah mudah, tidak ada tanda infeksi
 - Hidung : Ada sekat hidung, bersih dan tidak ada kelainan
 - Mulut : Bentuk simetris, gusi dan lidah bersih.

Telinga	: Bentuk simetris, tidak ada pengeluaran serumen
Leher	: Tidak dapat pembesaran kelenjar tyroid.
Dada	: Bentuk simetris, tidak ada retraksi dada, putting susu sejajar dan tidak ada pengeluaran dari putting susu.
Abdomen	: Pembesaran sesuai, tali pusar basah, tidak ada tanda infeksi.
Punggung	: Alur tulang belakang simetris, tidak ada kelainan
Genetalia	: Terdapat penis, tidak ada kelainan
Anus	: Berlubang dan tidak ada kelainan.
Tangan	: Bentuk dan Panjang simetris, jari lengkap dan jari bersih.
Kaki	: Bentuk dan Panjang simetris, jari lengkap dan jari bersih.

C. ANALISA

By.Ny.D umur 6 hari dengan keadaan Normal

Tgl/Bln/Thn/Jam	Penatalaksanaan
Selasa 1 april 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan bayi ibu dalam batas normal yaitu HR: 132×/m, RR: 42×/m, S: 36,5 °C BB: 3410gr, PB: 50cm 2. Mengingatkan kembali pada ibu untuk tetap memberikan ASI yang cukup pada bayinya Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI 3. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayinya Evaluasi: ibu mengerti 4. Menjelaskan kembali tentang tanda bahaya yang terjadi pada bayi yaitu tali pusat berwarna merah atau keluar nanah, demam, kejang, tidak mau menyusu apabila terjadi hal seperti yg sudah di jelaskan segera ke klinik atau ke fasilitas kesehatan terdekat Evaluasi: ibu mengerti

	<p>5. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya pada pagi hari sekitar jam 7-9 pagi selama 10-15 menit tanpa memakai baju</p> <p>Evaluasi: ibu mengerti dan akan menjemur ayinya pada pagi hari</p> <p>6. Menganjurkan ibu agar tetap menjaga dan merawat tali pusat bayi agar tetap bersih dan kering agar tidak terjadi infeksi</p> <p>Evaluasi: ibu mengerti</p> <p>7. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi</p> <p>Evaluasi: ibu bersedia kunjungan berikutnya</p>
--	---

Kunjungan Neonatus ke III

**ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR PADA BY.NY.D USIA
11 HARI DI PMB EMI NARIMAWATI KABUPATEN BANTUL**

Tgl/Bln/Thn/Jam : Sabtu 5 April 2023, Pukul 09.00 WIB

Tempat : Pmb Emi Narimawati

A. DATA SUBYEKTIF

Ny.D Mengatakan ingin kontrol bayinya dan mengatakan bayinya sehat tidak ada keluhan

B. DATA OBYEKTIF

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-tanda Vital :
 - Laju Jantung : 126x/menit
 - Pernapasan : 43x/menit
 - Suhu : 36,5°C
4. Antripometri
 - BB : 3600gr
 - Pb : 50 cm
5. Pemeriksaan Fisik
 - Kepala : Tidak ada benjolan abnormal, Rambut hitam tidak ada kelainan
 - Wajah : Bentuk simetris normal tidak ada kelainan
 - Mata : Conjunktiva merah muda, sklera putih, tidak ada infeksi
 - Hidung : Terdapat sekat hidung, tidak ada secret atau kelainan
 - Mulut : Bibir lembab, lidah bersih dan gusi merah muda
 - Telinga : Bentuk simetris, tidak ada serumen atau kelainan
 - Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid dan limfe
 - Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada.
 - Perut : Bentuk normal tali pusat sudah lepas
 - Ano-Genetalia: terdapat penis dan tidak ada kelainan,anus berlubang

Tangan : Simetris, jari lengkap dan tidak ada kelainan
 Kaki : Simetris, jari lengkap dan tidak ada kelainan

C. ANALISA

BY.D usia 11 hari dengan Keadaan Normal

Tgl/Bln/Thn/ Jam	Penatalaksanaan
Sabtu 5 april 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan bayi ibu dalam batas normal yaitu HR: 126×/m, RR: 43×/m, S: 36,5°C BB: 3600gr, PB: 50cm 2. Mengingatkan kembali pada ibu untuk tetap memberikan ASI yang cukup pada bayinya tanpa memberikan makanan tambahan apapun sampai 6 bulan Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI sampai 6 blm 3. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayinya Evaluasi: ibu mengerti 4. Menjelaskan kembali tentang tanda bahaya yang terjadi pada bayi yaitu tali pusat berwarna merah atau keluar nanah, demam, kejang,tidak mau menyusu apabila terjadi hal seperti yg sudah di jelaskan segera ke klinik atau ke fasilitas kesehatan terdekat Evaluasi: ibu mengerti 5. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya pada pagi hari sekitar jam 7-9 pagi selama 10-15 menit tanpa memakai baju Evaluasi: ibu mengerti dan akan menjemur ayinya pada pagi hari 6. Memberitahu ibu bahwa anaknya akan di berikan suntikan imunisasi BCG pada lengan kanan bayi, yang bertujuan

	<p>untuk melindungi anak dari penyakit tuberkolosis atau TBC</p> <p>Evaluasi: ibu bersedia</p> <p>7. Memberikan suntikan imunisasi BCG pada By Ny D</p> <p>Evaluasi : telah di berikan (oleh bidan R)</p> <p>8. Memberikan penjelasan tentang cara kerja vaksin BCG bahwa akan terjadi ruam merah atau luka parut pada area suntikan dan jangan di berikan apa apa karena yang terjadi adalah cara kerja vaksinnya dan itu normal, dan apanila dan bila demam berikan penurun panas.</p> <p>Evaluasi: Ibu mengerti</p>
--	--