

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. I UMUR 32 TAHUN  
MULTIGRAVIDA HAMIL 32<sup>+6</sup> MINGGU DI PMB NURUL APRI  
KABUPATEN BANTUL YOGYAKARTA**

Tanggal : 14 Februari 2023 Jam: 15.00 WIB  
Tempat : PMB Nurul Apri  
Oleh : Arleta Widya Putri

**Identifikasi**

Nama	: Ny. I	Nama	: Tn. D
Umur	: 32 Tahun	Umur	: 37 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: Buruh	Pekerjaan	: Buruh
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia
Alamat	: Kadipiro RT 05 Ngestiharjo Kasihan Bantul		

**DATA SUBJEKTIF**

Tanggal : 14 Februari 2023

Waktu : 15.05 WIB

1. Kunjungan saat ini, kunjungan ulang:

Ibu mengatakan tidak ada keluhan hanya saja saat ini datang ke PMB karena ingin melakukan pemeriksaan USG dengan Dokter SpOG. Untuk mengetahui keadaan janinnya.

## 2. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan kawin 1 kali, kawin pertama 20 tahun, lama usia perkawinan dengan suami saat ini 11 tahun.

## 3. Riwayat Menstruasi

- a. Menarce : ± 14 tahun
- b. Siklus haid : ± 28-30 hari
- c. Durasi haid : ± 6-7 hari
- d. Banyaknya : ± 3 hari dengan ganti pembalut 2-3 kali
- e. Sifatnya darah haid : encer
- f. Bau/warna : amis darah/ merah segar
- g. Gangguan waktu haid : tidak ada
- h. Flour albus : tidak ada

## 4. Riwayat Kehamilan, Persalinan yang lalu: G2P1A0Ah1

Anak	Usia Kehamilan	Tempat Persalinan	Penolong	Cara Persalinan	Jk	BB	PB	Komplikasi
1	40 minggu	PMB Sri Suprapti	Bidan	Spontan	L	2900 gram	48 cm	-
2	Hamil saat ini	-	-	-	-	-	-	-

## 5. Riwayat KB

Metode KB yang pernah dipakai:

- a. Ibu mengatakan pernah menggunakan KB IUD, lama pemakaian 3 Tahun. Terakhir penggunaan karena tidak nyaman dengan benang.
- b. Ibu mengatgan pernah menggunakan KB Suntik 1 bulan, lama pemakaian 4 bulan. Terakhir penggunaan karena ibu sering sakit kepala berlebih.
- c. Ibu mengatakan KB yang terakhir dipakai yaitu KB Kondom, sampai sebelum hamil anak ke 2.

## 6. Riwayat Kehamilan saat ini

- a. HPHT : 28-06-2023
- b. HPL : 05-04-2023
- c. Gerakan Janin Pertama kali dirasakan ibu : Sejak UK 16 minggu
- d. Kontrol Kehamilan di : PMB Nurul
- e. Terapi yang diberikan : Fe dan Kalk
- f. Imunisasi
- 1) TT5 : Lengkap
- g. Keluhan yang dirasakan
- 1) Trimester I : Ibu Mengatakan Mual muntah
- 2) Trimester II : Ibu mengatak tidak ada keluhan
- 3) Trimester III : Ibu mengatakan tidak ada keluhan hanya saja ingin memeriksakan dan melihat keadaan bayinya.
7. Riwayat ANC
- a. Trimester I : 1 kali
- b. Trimester II : 2 kali
- c. Trimester III : 3 kali
8. Riwayat Kesehatan Lain
- a. Penyakit yang pernah diderita ibu : Tidak ada
- b. Riwayat opname : Tidak pernah
- c. Riwayat pembedahan : Tidak ada
- d. Penyakit serius yang pernah di derita : Tidak ada
9. Riwayat Kesehatan Sekarang : Ibu mengatan sehat
10. Riwayat Kesehatan Keluarga
- a. Penyakit menular dalam keluarga : Tidak ada
- b. Penyakit keturunan dalam keluarga : Tidak ada
- c. Riwayat persalinan kembar : Tidak ada
11. Riwayat Psikososial

- a. Komunikasi : Baik
- b. Keadaan emosional : Stabil
- c. Hubungan dengan keluarga : Baik
- d. Hubungan dengan orang lain : Baik
- e. Ibadah/Spiritual : Ibu mengatakan shalat 5 waktu
- f. Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan :  
Ibu dan keluarga senang atas kehamialn anak ke 2 yang di rencanakan
- g. Dukungan keluarga : Keluarga mendukung
- h. Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami
- i. Beban kerja : Ibu bekerja
- j. Tempat dan penolong persalinan yang diinginkan : PMB Nurul/ Bidan.

#### 12. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

- a. Pola Makan : 3x/Sehari (nasi, lauk dan sayur)
- b. Pola Minum :  $\pm$  9 gelas/Hari (air putih)
- c. Pola Eliminasi :
  - 1) BAB
    - Frekuensi : Teratur 1 x/hari
    - Warna : Khas/Kecokelatan
    - Konsistensi : Lunak
  - 2) BAK
    - Frekuensi : 4-5x/hari
    - Warna : Jernih kekuningan
- d. Pola istirahat
  - 1) Tidur Siang : 1 jam
  - 2) Tidur Malam : 7-8 jam
- e. Personal Hygiene
  - 1) Mandi : 2 x/hari
  - 2) Cuci Rambut : 2 x/minggu
  - 3) Sikat Gigi : 2 x/hari
- f. Seksualitas : Normal, teratur

- g. Kebiasaan yang membahayakan
- 1) Merokok : Tidak Pernah
  - 2) Obat Penenang : Tidak Pernah
  - 3) Jamu : Tidak Pernah
  - 4) Minuman Keras : Tidak Pernah

## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. Tinggi Badan : 156 cm
- e. BB sekarang : 75,5 kg
- f. BB sebelum hamil : 62 kg
- g. Kenaikan BB : 13,5 kg
- h. Lingkar Lengan Atas : 27,5 cm
- i. Tanda-Tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 122/ 83 mmHg
  - 2) Nadi : 83 x/menit
  - 3) Pernapasan : 22 x/menit
  - 4) Suhu : 36,7°C

### 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Rambut : Bersih, Tidak rontok, Tidak ada ketombe
- b. Muka : Tidak odem
- c. Mata : Simetris, sklera putih dan konjungtiva merah muda
- d. Hidung : Bersih, tidak ada polip
- e. Telinga : Bersih, simetris dan pendengaran baik
- f. Mulut : Bersih, Tidak ada gusi yang berdarah dan gigi yang berlubang dan tidak ada sariawan
- g. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar thyroid/limfe, dan tidak ada nyeri tekan

- h. Payudara : Payudara simetris, puting menonjol, tidak ada nyeri tekan
- i. Abdomen : Besarnya uterus sesuai usia kehamilan, tidak ada bekas luka operasi, terdapat striae gravidarum dan linea nigra

1) Palpasi Leopold

- Leopold I : Tinggi Fundus Uteri 29 cm, Teraba pada bagian atas keras, bulat dan melenting yaitu kepala janin
- Leopold II : Pada bagian sebelah kanan perut ibu teraba bagian terkecil yaitu ekstremitas dan pada bagian sebelah kiri perut ibu teraba keras, sedikit datar yaitu punggung
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba lunak, bulat dan tidak melenting yaitu bokong.
- Leopold IV : Bagian terendah janin belum masuk PAP

2) Auskultasi

- Denyut Jantung Janin (DJJ) : 132 x/menit

- 3) Tafsiran Berat Janin (TBJ) : (TFU-12) x 15  
 : (29-12) x 155  
 : 17 x 155  
 : 2.635 gram

- j. Genetalia luar : Tidak ada pengeluaran cairan, vagina dalam keadaan bersih, tidak ada pembengkakan dan tidak ada hemoroid pada anus
- k. Ekstremitas : Tidak ada odema, tidak ada varises, reflek patella kanan dan kiri +

3. Pemeriksaan Penunjang

- a. Pemeriksaan Laboratorium Awal Kehamilan

- 1) Hb : 11.8%
  - 2) Protein Urine : Negatif
  - 3) HbsAg : Negatif
  - 4) HIV : Nonreaktif
  - 5) Sifilis : Negatif
  - 6) Golongan Darah : AB
- b. Pemeriksaan USG di PMB Nurul Apri :  
Janin Tunggal Hidup, Intrauteri, Presentasi Letak Sungsang

### ANALISA

1. Diagnosa
  - a. Ibu: Ny.I umur 32 tahun G2P1A0Ah1 Trimester III usia kehamilan 32<sup>+6</sup> minggu dengan keadaan kehamilan patologis letak janin sungsang.
  - b. Janin: Janin tunggal hidup, intrauterine, presentasi letak sungsang dan DJJ 132 x/menit
2. Masalah Potensial Janin: Presentasi Letak Sungsang

### PENATALAKSANAAN

Tanggal : 14 Februari 2023

Waktu : 15.20 WIB

1. Melakukan pemeriksaan pada ibu dan menjelaskan hasil pemeriksaan yang dilakukan dalam keadaan normal  
Evaluasi: Ibu mengerti penjelasan dari hasil pemeriksaan umum
2. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan penunjang yaitu hasil USG bahwa keadaan janin sehat, hanya saja posisi janin yang masih belum sesuai dengan jalan lahir yaitu Janin dengan Letak sungsang.  
Evaluasi: Ibu merasa khawatir akan posisi janin dengan letak sungsang
3. Memberikan konseling pada ibu untuk tidak perlu merasa cemas dan menganjurkan ibu melakukan senam hamil berupa prenatal yoga yang difokuskan pada gerakan cat cow, down ward facing dog dan bridge pose

setiap hari 1-2 kali dirutinkan selama kurang lebih 30 menit. bertujuan memberikan ruang gerak bagi janin ke posisi yang sesuai jalan lahir dan agar ibu siap untuk menghadapi persalinan dengan lancar. Latihan dilakukan dengan keadaan ibu yang sehat dan nyaman tidak dipaksakan apabila saat Latihan ibu sudah merasa Lelah dan tidak nyaman.

Evaluasi: Ibu mau untuk diajarkan prenatal yoga dengan fokus utama memperbaiki posisi letak janin dan ibu merutinkan setiap hari melakukan prenatal yoga kurang lebih 1-2 kali selama kurang lebih 20-30 menit.

4. Memberitahu ibu untuk jadwal kunjungan ulang dan ibu dapat Kembali sebelum waktunya apabila ada keluhan.

Evaluasi: Ibu ingat untuk waktu kunjungan ulang.

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. I UMUR 32 TAHUN  
MULTIGRAVIDA HAMIL 33<sup>+3</sup> MINGGU DI PMB NURUL APRI  
KABUPATEN BANTUL YOGYAKARTA**



Tanggal : 17- 02- 2023 Jam: 18.00 WIB  
 Tempat : PMB Nurul Apri  
 Oleh : Arleta Widya Putri

### Identitas

Nama Istri	: Ny. I	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 32 Tahun	Umur	: 37 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: Buruh	Pekerjaan	: Buruh
Suku / bangsa	: Jawa/ Indonesia	Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia
Alamat	: Kadipiro RT 05 Ngestiharjo Kasihan Bantul		

### DATA SUBJEKTIF

Tanggal : 17 Februari 2023  
 Waktu : 18.05 WIB

#### 1. Kunjungan saat ini, kunjungan ulang :

Ibu mengatakan tidak ada keluhan hanya saja Hb nya turun saat dilakukan pemeriksaan laboratorium di puskesmas, dan ibu datang ke PMB karena kunjungan ulang dan ingin memeriksakan keadaan janinnya.

#### 2. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan kawin 1 kali, kawin pertama umur 20 tahun, lama usia perkawinan dengan suami sudah 11 tahun.

#### 3. Riwayat Menstruasi

- a. Manarce : ± 14 tahun
- b. Siklus haid : ± 28-30 hari
- c. Durasi haid : ± 6-7 hari

- d. Banyaknya :  $\pm$  3 hari dengan ganti pembalut 2-3 kali
- e. Sifatnya darah haid : encer
- f. Bau/ warna : amis darah/ merah segar
- g. Gangguan waktu haid : tidak ada
- h. Flour albus : tidak ada

4. Riwayat kehamilan, persalinan yang lalu : G2 P1 A0 Ah1

Anak	Usia Kehamilan	Tempat Persalinan	Penolong Persalinan	Cara persalinan	JK	BB	PB	Komplikasi
1	40 minggu	PMB Sri Suprapti	Bidan	Spontan	L	2900 Gram	48 cm	-
2	Hamil saat ini	-	-	-	-	-	-	-

5. Riwayat KB

Metode KB yang pernah dipakai :

- a. Ibu mengatakan pernah menggunakan KB IUD, lama pemakaian 3 Tahun. Terakhir pemakaian karena tidak nyaman dengan benang.
- b. Ibu mengatakan pernah menggunakan KB Suntik 1 bulan, lama pemakaian 4 Bulan. Terakhir pemakaian karena sakit kepala yang berlebih.
- c. Ibu mengatakan KB yang terakhir di pakai yaitu KB Kondom, sampai sebelum hamil anak ke 2.

6. Riwayat Kehamilan saat ini

- a. HPHT : 28-06-2023
- b. HPL : 05-04-2023
- c. Gerakan janin pertama kali dirasakan ibu : Sejak UK 16 minggu
- d. Kontrol kehamilan di : PMB Nurul
- e. Terapi yang di berikan : Fe dan Kalk
- f. Imunisasi

- 1) TT 5 : Lengkap
- g. Keluhan yang dirasakan
- 1) Trimester I : Ibu mengatakan mual muntah
  - 2) Trimester II : Ibu mengatakan tidak ada keluhan
  - 3) Trimester III : Ibu mengatakan tidak ada keluhan tetapi beberapa waktu lalu kesemutan pada bagian tangan dan saat ini hasil lab Hb turun 10,5 gr% saat pemeriksaan di puskesmas.
7. Riwayat ANC
- a. Trimester I : 1 kali
  - b. Trimester II : 2 kali
  - c. Trimester III : 3 kali
8. Riwayat Kesehatan Lalu
- a. Penyakit yang di derita ibu : Tidak ada
  - b. Riwayat opname : Tidak pernah
  - c. Riwayat pembedahan : Tidak ada
  - d. Penyakit yang pernah di derita : Tidak ada
9. Riwayat Kesehatan Sekarang : Ibu mengatakan sehat
10. Riwayat Kesehatan Keluarga
- a. Penyakit menular dalam keluarga : Tidak ada
  - b. Penyakit keturunan dalam keluarga : Tidak ada
  - c. Riwayat persalinan kembar : Tidak ada
11. Riwayat Psikososial
- a. Komunikasi : Baik
  - b. Keadaan emosional : Stabil
  - c. Hubungan dengan keluarga : Baik

- d. Hubungan dengan orang lain : Baik
- e. Ibadah Spiritual : Ibu mengatakan sholat 5 waktu
- f. Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan :  
Ibu dan keluarga senang atas kehamilan anak ke 2 yang direncanakan
- g. Dukungan Keluarga : Keluarga mendukung
- h. Pengambilan keputusan keluarga : Suami
- i. Beban kerja : Ibu bekerja
- j. Tempat dan penolong persalinan yang di inginkan: PMB Nurul/ Bidan

## 12. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

- a. Pola Makan : 3x/sehari (nasi, lauk dan sayur)
- b. Pola Minum :  $\pm$  9 gelas/ hari (air putih)
- c. Pola Eliminasi :
  - 1) BAB
    - Frekuensi : Teratur 1x/ hari
    - Bau/warna : Khas/ Kecokelatan
    - Konsistensi : Lunak
  - 2) BAK
    - Frekuensi : 4-5x/ hari
    - Warna : Jernih kekuningan
- d. Pola istirahat
  - 1) Tidur siang : 1 jam
  - 2) Tidur malam : 7-8 jam
- e. Pola Hygiene
  - Mandi : 2x/ hari
  - Cuci Rambut : 2x/ minggu
  - Sikat Gigi : 2x/ hari
- f. Seksualitas : Normal, teratur
- g. Kebiasaan yang membahayakan
  - 1) Merokok : Tidak pernah
  - 2) Obat penenang : Tidak pernah

- 3) Jamu : Tidak Pernah  
 4) Minuman keras : Tidak pernah

## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik  
 b. Kesadaran : Composmentis  
 c. Keadaan Emosional : Stabil  
 d. Tinggi Badan : 156 cm  
 e. BB sekarang : 75,5 kg  
 f. BB sebelum hamil : 62 kg  
 g. Kenaikan BB : 13,5 kg  
 h. Lingkar Lengan Atas : 27,5 kg  
 i. Tanda- tanda Vital
- 1) Tekanan Darah : 100/80 mmHg
  - 2) Nadi : 89 x/ menit
  - 3) Suhu : 36,5° C
  - 4) Pernapasan : 20x/ menit

### 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Rambut : Bersih, Tidak rontok, tidak ada ketombe  
 b. Muka : Tidak odem  
 c. Mata : Simetris, sklera putih, dan konjungtiva merah muda  
 d. Hidung : Bersih, tidak ada polip  
 e. Telinga : Bersih, simetris, dan pendengaran baik  
 f. Mulut : Bersih, tidak ada gusi berdarah, tidak ada gigi berlubang dan tidak ada sariawan  
 g. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar thyroid/limfe, dan tidak ada nyeri tekan  
 h. Payudara : Payudara simetris, puting menonjol, tidak ada nyeri tekan dan tidak ada pengeluaran cairan

i. Abdomen : Besarnya perut sesuai usia kehamilan, tidak ada bekas luka Operasi, terdapat striae gravidarum dan linea nigra

1) Palpasi Leopold

- Leopold I : Tinggi Fundus Uteri 29 cm, teraba pada bagian atas yaitu bagian terkecil janin atau ekstremitas.
- Leopold II : Pada bagian sebelah kanan perut ibu teraba lunak, bulat, dan tidak melenting yaitu bokong, dan pada bagian kiri ibu teraba bagian keras bulat dan melenting yaitu kepala janin.
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian keras sedikit datar seperti papan yaitu punggung janin.
- Leopold IV : Bagian terendah janin belum masuk PAP

2) Auskultasi

- Denyut Jantung Janin (DJJ) : 136X/ menit

3) Tafsiran Berat Janin (TBJ) : (TFU-12) x 155  
 : (29-12) x 155  
 : 17 x 155  
 : 2.635 gram

j. Genitalia luar : Tidak ada pengeluaran cairan, vagina dalam keadaan bersih, tidak ada pembengkakan dan tidak ada hemoroid pada anus

k. Ekstremitas : Tidak ada odema, tidak ada varices, reflek patella kanan dan kiri +

3. Pemeriksaan Penunjang

a. Pemeriksaan Laboratorium Awal Kehamilan

- 1) Hb : 11,8 gr%
- 2) Protein Urine : Negatif

- 3) HbsAg : Negatif
  - 4) HIV : Nonreaktif
  - 5) Sifilis : Negatif
  - 6) Golongan Darah : AB
- b. Pemeriksaan USG (14-02-2023) di PMB Nurul Apri:
- 1) Presentasi Janin: Letak sungsang
- c. Pemeriksaan Laboratorium (15-02-2023) di Puskesmas:
- 1) Hb : 10,5 gr%
  - 2) Protein Urine : Negatif (-)

### ANALISA

1. Diagnosa:
  - a. Ibu: Ny. I umur 32 tahun G2 P1 A0 Ah1 Trimester III usia kehamilan 33<sup>+3</sup> minggu dengan anemia.
  - b. Janin: Janin tunggal, hidup, intrauterine, presentasi melintang, DJJ 136x/ menit.
2. Masalah Potensial
  - a. Ibu: Nyi. I mengatakan kadar hemoglobin menurun menjadi 10,5 gr%
  - b. Janin: Presentasi Janin melintang

### PERENCANAAN

Tanggal : 17 Februari 2023

Waktu : 18.15 WIB

1. Lakukan pemeriksaan keadaan umum, tanda- tanda vital, pemeriksaan antenatal care dan memberitahu hasil pemeriksaan
2. Beritahu Ibu ketidaknyamanan TM III
3. Anjurkan ibu untuk makan makanan bergizi seimbang terutama yang tinggi akan protein untuk membantu kenaikan kadar hemoglobin
4. Anjurkan ibu istirahat yang cukup
5. Beritahu ibu tanda bahaya kehamilan trimester III
6. Beritahu ibu tanda -tanda persalinan dan persiapan persalinan

7. Anjurkan ibu untuk berlatih prenatal yoga seperti cat cow, down ward facing dog dan bridge pose untuk memberi ruang gerak agar posisi janin sesuai dengan jalan lahir
8. Anjurkan ibu mengkonsumsi tablet tambah darah atau Fe 60 mg 1x1 / hari dan Kalk 500 mg 1x1 / hari.
9. Berikan konseling tentang personal hygiene
10. Anjurkan ibu Kembali pada tanggal yang di tentukan atau jika adanya keluhan

### **PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 17 Februari 2023

Waktu : 18.20 WIB

1. Melakukan pemeriksaan pada ibu dan menjelaskan hasil pemeriksaan yang dilakukan, seperti:
  - a. Keadaan Umum : Baik
  - b. Kesadaran : Composmentis
  - c. Tanda-tanda Vital
    - 1) Tekanan Darah : 100/80 mmHg
    - 2) Suhu : 36,5°C
    - 3) Nadi : 89x/ menit
    - 4) Pernapasan : 20x/ menit
  - d. Palpasi Leopold
    - Leopold I : Tinggi Fundus Uteri 29 cm, teraba pada bagian atas yaitu bagian terkecil janin atau ekstremitas.
    - Leopold II : Pada bagian sebelah kanan perut ibu teraba lunak, bulat dan tidak melenting yaitu bokong. Pada bagian kiri ibu teraba bagian keras bulat dan melenting yaitu kepala janin.
    - Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian



keras sedikit datar seperti papan yaitu punggung janin.

- Leopold IV : Bagian terendah janin belum masuk PAP

e. Pemeriksaan Laboratorium (15-02-2023) di Puskesmas

- 1) Hb : 10,5 gr%
- 2) Protein Urine : Negatif (-)

2. Memberitahu ibu tentang ketidaknyamanan TM III yaitu sering kencing, konstipasi, sulit tidur, nyeri punggung, dan kesemutan. Hal ini terjadi karena adanya perubahan fisiologis selama kehamilan. Cara mengatasi nyeri punggung yaitu saat tidur miring bagain punggung, perut dapat diganjal dengan bantal, untuk mengatasi kesemutan menganjurkan ibu berolahraga ringan dan penuhi kebutuhan air putih. Cara mengatasi sering kencing yaitu dapat mengurangi minum dimalam hari dan menganjurkan ibu untuk berkemih sebelum tidur.
3. Mengajarkan ibu untuk makan makan bergizi seperti cukup akan karbohidrat dari nasi/ kentang, penuhi kebutuhan vitamin dan sayuran hijau seperti bayam dan buah buahan yaitu pisang, serta penuhi kebutuhan ibu untuk makan makanan berprotein tinggi seperti ikan, telur, daging, ayam, ati ayam, tahu, dan tempe. Hal ini membantu dalam kenaikan hemoglobim yang turun.
4. Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup 1 jam di siang hari dan 8 jam di malam hari dan ibu dianjurkan untuk mengurangi pekerjaan berat.
5. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya pada kehamilan trimester III seperti perdarahan pervaginam, bengkak pada muka dan kaki, nyeri kepala yang hebat, nyeri perut yang hebat, perubahan penglihatan, gerakan janin berkurang dan ketuban pecah sebelum waktunya.
6. Memberitahu ibu Persiapan Persalinan dan tanda-tanda persalinan, yaitu:
  - a. Persiapan persalinan (P4K)
    - 1) Rencana tempat bersalin
    - 2) Persiapan tenaga penolong persalinan
    - 3) Akomodasi atau kendaraan untuk ke tempat bersalin

- 4) Pendamping persalinan
  - 5) Perencanaan Keluarga atau orang sebagai pendonor, jika diperlukan.
  - 6) Perencanaan keluarga berencana (KB) yang akan di gunakan pasca persalinan.
- b. Tanda-Tanda Persalinan
- 1) Terasa nyeri perut pada bagian bawah dan menjalar hingga ke punggung secara teratur
  - 2) Adanya pengeluaran lender bercampur darah dari jalan lahir
  - 3) Adanya pengeluaran cairan ketuban dari jalan lahir
7. Mengajarkan ibu untuk melakukan yoga prenatal dengan fokus gerakan cat cow, down ward facing dog dan bridge pose selama kurang lebih 30 menit agar dapat memberikan ruang gerak janin sehingga posisi janin yang melintang dapat sesuai jalan lahir.
  8. Mengajarkan ibu untuk mengkonsumsi tablet tambah darah atau Fe 60 mg 1x1 /hari dan Kalk 500 mg 1x1/hari agar terpenuhi kebutuhan nutrisi vitamin dan kalsium.
  9. Memberikan konseling tentang personal hygiene pada area genitalia seperti mengganti celana dalam apabila lembab, kemudian gunakan air bersih untuk membersihkan area tersebut secara satu arah dari depan ke belakang.
  10. Mengajarkan ibu Kembali sesuai pada tanggal pemeriksaan atau jika ibu ada keluhan.

## **EVALUASI**

Tanggal : 17 Februari 2023

Waktu : 18.30 WIB

1. Ibu mengetahui dan mengerti penjelasan dari hasil pemeriksaan.
2. Ibu mengetahui ketidaknyamanan yang terjadi pada trimester III.
3. Ibu mengerti yang telah dijelaskan dan bersedia makan makanan yang bergizi selama kehamilan ini untuk dapat meningkatkan kadar hemoglobin dan untuk memenuhi kebutuhan ibu dan janin agar sehat.

4. Ibu bersedia meluangkan waktu untuk istirahat yang cukup saat tidak sedang bekerja.
5. Ibu mengerti dan mengetahui tanda bahaya kehamilan Trimester III.
6. Ibu mengerti dan telah mempersiapkan untuk persiapan persalinan dan mengetahui tanda-tanda persalinan.
7. Ibu bersedia untuk terus melakukan gerakan knee chest dan yoga prenatal agar memberi ruang gerak pada janin sehingga posisi janin dapat sesuai dengan jalan lahir.
8. Ibu bersedia mengonsumsi tablet tambah darah dan Kalk untuk kebutuhan nutrisi vitamin dan kalsium selama kehamilan.
9. Ibu mengerti tentang konseling menjaga dan melakukan personal hygiene pada area genitalia.
10. Ibu mengetahui jadwal kunjungan ulang atau akan kembali jika ada keluhan.

### **Catatan Perkembangan Antenatal Care ke III Pada Ibu Hamil**

Tanggal : 01 Maret 2023

Waktu : 10.00 WIB

#### **DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, dan mengatakan tidak ada keluhan.

#### **DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda-Tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 133/88mmHg
  - 2) Suhu : 36,7°C
  - 3) Nadi : 85 x/ menit
  - 4) Pernapasan : 21 x/ menit
  - 5) BB : 76,4 kg

2. Pemeriksaan Khusus kebidanan

- a. Leopold I : Tinggi Fundus Uteri 31 cm, teraba pada bagian atas yaitu bagian kecil janin atau ekstremitas
- b. Leopold II : Pada bagian sebelah kanan perut ibu teraba lunak, bulat dan tidak melenting yaitu bokong dan pada bagian kiri ibu teraba keras bulat dan melenting yaitu kepala janin.
- c. Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba kagian keras sedikit datar seperti papan yaitu punggung janin.
- d. Leopold IV : Bagian terendah janin belum masuk PAP
- e. Auskultasi DJJ : 138 x/menit.
- f. Pemeriksaan TBJ : (TFU-12) x 155  
: (31-12) x 155  
: 19 x 155  
: 2.945 gram

3. Pemeriksaan Penunjang Laboratorium Puskemas

- a. Hb : 11,7 gr%
- b. Protein Urine : Negatif (-)


**ANALISA**

1. Diagnosa:

- a. Ibu: Ny.I umur 32 tahun G2P1A0Ah1 Trimester III usia kehamilan 35<sup>+1</sup> minggu dengan keadaan normal.
- b. Janin: janin tunggal, hidup, intrauterine, presentasi melintang dan DJJ 138 x/menit.

### PENATALAKSANAAN

Tanggal : 01 Maret 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
10.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu Keadaan umum baik, Kesadaran CM , TD : 133/88 mmHg, Nadi 85 x/menit, Pernapasan 21x/menit dan Suhu 36,7°C. Evaluasi: Ibu sudah mengerti dengan hasil pemeriksaan.</li> <li>2. Memberikan Ibu KIE tentang nutrisi yang baik selama masa kehamilan dengan makanan yang bergizi seimbang seperti vitamin yang diperoleh dari sayuran dan buah buahan, protein dari ikan atau telur, karbohidrat yang cukup dari nasi dan kentang, serta cukupi kebutuhan mineral dari minum air putih setidaknya 2,1 liter air setiap harinya.</li> </ol>	

	<p>Evaluasi: Ibu memahami penjelasan yang diberikan.</p> <p>3. Menganjurkan Ibu untuk senam hamil dengan melakukan yoga prenatal agar membantu janin untuk merubah posisi agar sesuai dengan jalan lahir. Evaluasi: Ibu mengerti dan mengikuti saran yang diberikan untuk senam hamil berupa yoga.</p> <p>4. Menganjurkan Ibu minum vitamin Fe 60 mg 1x1/ hari dan Kalk 500 mg/hari. Evaluasi: Ibu mengkonsumsi tablet tambah darah dan vitamin secara rutin.</p> <p>5. Menganjurkan Ibu untuk kunjungan ulang atau dapat Kembali jika ada keluhan. Evaluasi: Ibu akan Kembali ke PMB saat kunjungan ulang atau jika ibu merasakan ada keluhan.</p>	
--	---	--

### Catatan Perkembangan Antenatal Care ke IV Pada Ibu Hamil

Tanggal : 08 Maret 2023

Waktu : 08.00 WIB

#### DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan ingin periksa kehamilan, karena merasakan posisi janin yang berubah dan vitamin ibu habis.

#### DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda-Tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 129/86 mmHg
  - 2) Pernapasan : 20 x/menit
  - 3) Suhu : 36.8°C
  - 4) Nadi : 89 x/menit
  - 5) BB : 75,9 kg

## 2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

- a. Leopold I : Tinggi Fundus Uteri 32 cm, bagian fundus ibu teraba bulat, lunak, dan tidak melenting (bokong).
- b. Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagaikan keras, memanjang seperti papan yaitu punggung, dan pada bagian kiri ibu teraba bagian terkecil janin atau ekstremitas.
- c. Leopold III : Pada bagian perut bawah teraba bulat, keras dan melenting yaitu kepala.
- d. Leopold IV : Bagian terendah janin belum masuk PAP
- e. Auskultasi DJJ : 136 x/ menit.
- f. Pemeriksaan TBJ : (TFU-12) x 155  
 : (32-12) x 155  
 : 20 x 155  
 : 3.100 gram.


## ANALISA

1. Diagnosa:
  - a. Ibu: Ny. I umur 32 tahun G2P1A0 usia kehamilan 36 minggu dalam keadaan normal.

- b. Janin: Janin tunggal hidup, intrauterine, presentasi kepala, normal dan DJJ 136 x/ menit.

### **PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 08 Maret 2023

<b>Jam</b>	<b>Penatalaksanaan</b>	<b>Paraf</b>
08.00 WIB	<p>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu dalam Keadaan umum baik, Kesadaran CM, Tekanan Darah 129/86 mmHg, Nadi 89 x/ menit, Pernapasan 20 x/ menit, dan Suhu 36,6°C.</p> <p>Evaluasi: Ibu sudah mengerti hasil pemeriksaan.</p>	



	<p>2. Menjelaskan kepada ibu bahwa posisi janin sudah sesuai dimana bagian terbawah janin merupakan bagian kepala. Evaluasi: Ibu merasa tenang karena keadaan posisi janin telah sesuai.</p> <p>3. Memberikan vitamin Fe 60 mg 1x1/ hari dan Kalk 500 mg 1x1/hari untuk ibu hamil. Evaluasi : Ibu diberikan vitamin rutin dan mengkonsumsinya setiap hari secara rutin.</p> <p>4. Memberitahu ibu waktu kunjungan ulang dan apabila ada keluhan dapat segera Kembali. Evaluasi: ibu ingat waktu kunjungan ulang.</p>	
--	--	--

### Catatan Perkembangan Antenatal Care Ke V Pada Ibu Hamil

Tanggal : 14 Maret 2023

Waktu : 15.00 WIB

#### DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan ingin melakukan USG

#### DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum
- b. Kesadaran
- c. Tanda- Tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 121/85 mmHg
  - 2) Pernapasan : 20 x/menit
  - 3) Nadi : 84x/ menit
  - 4) Suhu : 36.6°C
  - 5) BB : 76,8 kg

2. Pemeriksaan Penunjang USG:

Janin tunggal hidup, Intrauteri, usia Kehamilan 37 minggu, Preskep, punggung kanan, air ketuban cukup, DJJ 146 x/menit (+), TBJ 3.100gram  
HPL 04-04-2023


**ANALISA**

1. Diagnosa:

- a. Ibu: Ny. I umur 32 tahun G2P1A0Ah1 usia kehamilan 37 minggu normal.
- b. Janin: Janin tunggal hidup, intrauterine, presentasi kepala, normal dan DJJ 146x/menit (+), TBJ 3.100 gram.

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 14 Maret 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
15.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu Keadaan umum baik, Kesadaran CM, Tekanan Darah 121/85 mmHg, Nadi 84x/menit, Pernapasan 20 x/menit. Evaluasi: Ibu mengetahui hasil pemeriksaannya normal.</li> <li>2. Menjelaskan Pada ibu untuk persiapan diri untuk persalinan karena posisi janin, kepala sudah berada di bawah dan menunggu penurunan kepala pada jalan lahir.</li> </ol>	

	<p>Evaluasi: Ibu merasa tenang karena posisi janin sesuai jalan lahir.</p> <p>3. Memberitahu ibu untuk melihat adanya tanda-tanda persalinan.</p> <p>Evaluasi: Ibu mengerti dari penjelasan dokter SpOG.</p>	
--	--	--

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA

## Catatan Perkembangan Antenatal Care Ke VI Pada Ibu Hamil

Tanggal : 27 Maret 2023

Waktu : 18.00 WIB

### DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ingin memeriksakan kehamilan karena ibu merasa cemas mendekati minggu persalinan

### DATA OBJEKTIF

#### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum
- b. Kesadaran
- c. Tanda -tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 123/71 mmHg
  - 2) Pernapasan : 22 x/menit
  - 3) Nadi : 79x/ menit
  - 4) Suhu : 36,7°C
  - 5) BB : 79,6 kg

#### 2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

- a. Leopold I : Tinggi Fundus Uteri 33 cm, bagian fundus teraba bulat, lunak, dan tidak melenting (bokong).
- b. Leopold II : Pada perut bagian kanan teraba keras, memanjang seperti papan yaitu punggung, dan pada bagian kiri teraba kecil atau ekstremitas janin
- c. Leopold III : Teraba bagian terbawah perut ibu bulat, keras, dan melenting yaitu kepala.
- d. Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk panggul.

- 3. Auskultasi DJJ : 136 x/menit.
- 4. Pemeriksaan TBJ : (TFU-11) x 155  
: (33 -11) x 155  
: 22 x 155  
: 3.410 gram


#### ANALISA

- 1. Diagnosa:
  - a. Ibu: Ny. I umur 32 tahun G2P1A0Ah1 usia kehamilan 38<sup>+6</sup> minggu dengan keadaan normal
  - b. Janin: Janin tunggal hidup, intrauterine, presentasi kepala sudah masuk PAP dan DJJ 136 x/ menit.

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 27 Maret 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
18.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="555 459 1189 705">1. Memberitahukan hasil pemeriksaan yang dilakukan yaitu Keadaan umum baik, Kesadaran CM, Tekanan darah 123/71 mmHg, Nadi 79 x/menit, Pernapasan 22 x/menit, Suhu 36,7°C. Evaluasi: Ibu mengerti dengan penjelasan hasil dari pemeriksaan.</li> <li data-bbox="555 712 1189 929">2. Memberikan motivasi ibu untuk semangat dan tidak perlu kahwatir dalam menunggu waktu persalinan. Evaluasi: Ibu merasa sedikit tidak cemas dan mulai bersemangat untuk menyambut persiapan anak ke 2.</li> <li data-bbox="555 936 1189 1187">3. Menjelaskan Kembali pada ibu tentang tanda-tanda persalinan dan persiapan menghadapi persalinan. Evaluasi: Ibu mengerti penjelasan yang disampaikan dan perlu mengecek kembali persiapan untuk bayi dan dirinya saat nanti waktunya bersalin.</li> <li data-bbox="555 1193 1189 1321">4. Memberitahukan ibu untuk kembali jika ada tanda-tanda persalinan Evaluasi: Ibu bersedia Kembali apabila muncul tanda-tanda persalinan.</li> </ol>	

## Catatan Perkembangan Antenatal Care Ke VII Pada Ibu Hamil

Tanggal : 01 April 2023

Waktu : 18.00 WIB

### DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya karena ibu merasa kencang kencang pada bagian perut hingga ke pinggang

### DATA OBJEKTIF

#### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda-Tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 130/80 mmHg
  - 2) Suhu : 36,6 °C
  - 3) Nadi : 80 x/ menit
  - 4) Pernapasan : 21 x/ menit
  - 5) BB : 80,2 kg

#### 2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

- a. Leopold I : Tinggi Fundus Uteri 33 cm, Pada bagian atas teraba lunak dan tidak melenting (bokong)
- b. Leopold II : Pada perut bagian kanan teraba keras, memanjang, seperti papan yaitu punggung, dan pada bagian kiri teraba bagian terkecil janin yaitu ekstremitas
- c. Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras, dan melenting yaitu kepala
- d. Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP
- e. Auskultasi DJJ : 145 x/menit.
- f. Pemeriksaan TBJ : (TFU -11) x 155

: (33- 11) x 155

: 3.140 gram.

## ANALISA

### 1. Diagnosa


- a. Ibu: Ny. I umur 32 tahun G2P1A0Ah1 usia kehamilan 39<sup>+3</sup> minggu dalam keadaan normal.
- b. Janin: Janin tunggal hidup, intrauterine, presentasi kepala sudah masuk PAP, normal dan DJJ 145 x/menit.

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA



**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 01 April 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
16. 00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="534 456 1193 703">1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yaitu Keadaan umum Baik, Kesadaran Composmentis, Suhu 36,6 °C, Tekanan Darah 130/80 mmHg, Nadi 80 x/menit, Pernapasan 21 x/menit. Evaluasi: Ibu mengetahui hasil pemeriksaan normal.</li> <li data-bbox="534 712 1193 1039">2. Menjelaskan Persiapan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) memastikan tempat bersalin, tenaga penolong, akomodasi, pendonor serta rencana KB. Evaluasi: Ibu sudah memilih PMB Nurul Apri dan Bidan Nurul beserta Tim untuk membantu dalam persalinan, serta ibu sudah memilih akomodasi yang digunakan motor dan untuk pendonor yaitu pihak keluarga .</li> <li data-bbox="534 1048 1193 1330">3. Memberitahu ibu agar memperhatikan setiap tanda-tanda persalinan yang dialaminya dan anjurkan ibu apabila merasa kencang dibagian perut untuk mengatur Pernapasan dan mengeluarkannya secara perlahan. Evaluasi: Ibu memperhatikan dan paham penjelasan yang disampaikan terkait tanda-tanda persalinan.</li> <li data-bbox="534 1339 1193 1473">4. Menganjurkan Ibu kembali apabila kontraksi yang dirasakan semakin sering dan apabila adanya keluhan lain. Evaluasi: Ibu akan kembali saat bersalin</li> </ol>	

## Catatan Perkembangan Antenatal Care Ke VIII Pada Ibu Hamil

Tanggal : 04 April 2023

Waktu : 18.00 WIB

### DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan adanya pengeluaran lendir bercampur darah sedikit dan kontraksi yang dirasakan masih hilang timbul dan belum sering

### DATA OBJEKTIF

#### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda-Tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 124/81 mmHg
  - 2) Suhu : 36,5°C
  - 3) Nadi : 88 x/menit
  - 4) Pernapasan : 21 x/menit
  - 5) BB : 80,2

#### 2. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

Leopold I : Tinggi Fundus Uteri 33 cm, pada bagain atas teraba bulat, lunak dan tidak melenting ( bokong)

Leopold II : Pada bagain kanan perut ibu teraba keras, memanjang seperti papan yaitu punggung

Leopold III : Teraba bagian bawah bulat, keras dan melenting (kepala)

Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP

Auskultasi DJJ: 156 x/menit

Pemeriksaan Dalam: Tidak ada sistokel dan rektokel pada dinding vagina, portio lunak, belum ada pembukaan.

**ANALISA**


## 1. Diagnosa:

- a. Ibu : Ny.I G2P1A0Ah1 umur 32 tahun usia kehamilan 39<sup>+6</sup> minggu dalam keadaan normal
- b. Janin : Janin tunggal hidup, intrauterine,normal DJJ 156 x/menit

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 04 April 2023

<b>Jam</b>	<b>Penatalaksanaan</b>	<b>Paraf</b>
18.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="555 456 1262 600">1. memberitahukan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan yang telah dilakukan Keadaan umum Baik, Tekanan Darah 124/81 mmHg, Suhu 36,5°C, Pernapasan 21 x/menit, Nadi 88 x/menit. Evaluasinya: Ibu mengetahui hasil pemeriksaannya</li> <li data-bbox="555 640 1262 927">2. memberitahu ibu bahwa dari hasil pemeriksaan keadaan janin normal sudah mau memasuki tahapan persalinan karena sudah adanya tanda persalinan seperti keluarnya lendir bercampur darah dan adanya kontraksi yg masih belum sering serta belum adanya pembukaan Evaluasi: ibu merasa senang karena sebentar lagi bayinya akan lahir</li> <li data-bbox="555 936 1262 1223">3. menganjurkan ibu untuk kembali kerumah untuk persiapan persalinan, dan agar ibu nyaman sambil memantau kontraksi, jika semakin sering maka mempercepat proses persalinan dan observasi pengeluaran lendir darah. Evaluasi: ibu merasakan nyama untuk Bersiap terlebih dahulu dirumah saat memasuki kontraksi yang lebih sering ibu akan memilih Kembali.</li> </ol>	

**ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN PADA NY. I UMUR 32 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DI PMB NURUL APRI KABUPATEN BANTUL  
YOGYAKARTA**

Tanggal : 05 April 2023  
Tempat : PMB Nurul Apri  
Pengkaji : Arleta Widya Putri

**Identitas**

Nama Istri	: Ny. I	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 32 Tahun	Umur	: 37 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: Buruh	Pekerjaan	: Buruh
Suku / bangsa	: Jawa/ Indonesia	Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia
Alamat	: Kadipiro RT 05 Ngestiharjo Kasihan Bantul		

**DATA SUBJEKTIF**

Tanggal : 05 April 2023  
Waktu : 00.30 WIB

1. Kunjungan saat ini:

Ibu datang untuk proses persalinan karena ibu mengatakan perutnya terasa kencang kencang dari pukul 20.00 WIB pengeluaran lendir campur darah sedikit dari pukul 17.40 WIB.

2. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan kawin 1 kali, kawin pertama umur 20 tahun, lama usia perkawinan dengan suami sudah 11 tahun.

## 3. Riwayat Menstruasi

- a. Manarce : ± 14 tahun
- b. Siklus haid : ± 28-30 hari
- c. Durasi haid : ± 6-7 hari
- d. Banyaknya : ± 3 hari dengan ganti pembalut 2-3 kali
- e. Sifatnya darah haid : encer
- f. Bau/ warna : amis darah/ merah segar
- g. Gangguan waktu haid : tidak ada
- h. Flour albus : tidak ada

## 4. Riwayat kehamilan, persalinan yang lalu: G2 P1 A0 Ah1

Anak	Usia Kehamilan	Tempat Persalinan	Penolong Persalinan	Cara persalinan	JK	BB	PB	Komplikasi
1	40 minggu	PMB Sri Suprapti	Bidan	Spontan	L	2900 Gram	48 cm	-
2	Hamil saat ini	-	-	-	-	-	-	-

## 5. Riwayat KB

Metode KB yang pernah dipakai:

- a. Ibu mengatakan pernah menggunakan KB IUD, lama pemakaian 3 Tahun. Terakhir pemakaian tidak nyaman dengan benang.
- b. Ibu mengatakan pernah menggunakan KB Suntik 1 bulan, lama pemakaian 4 Bulan. Terakhir pemakaian karena sakit kepala berlebih.
- c. Ibu mengatakan KB yang terakhir di pakai yaitu KB Kondom, sampai sebelum hamil anak ke 2.

## 6. Riwayat Kehamilan saat ini

- a. HPHT : 28-06-2023
- b. HPL : 05-04-2023
- c. Gerakan janin pertama kali dirasakan ibu : Sejak UK 16 minggu
- d. Kontrol kehamilan di : PMB Nurul
- e. Terapi yang di berikan : Fe dan Kalk
- f. Imunisasi

- 1) TT 5 : Lengkap
- g. Keluhan yang dirasakan
  - 1) Trimester I: Ibu mengatakan mual muntah
  - 2) Trimester II: Ibu mengatakan tidak ada keluhan
  - 3) Trimester III: Ibu mengatakan sempat ada keluhan ditrimester III seperti kesemutan dan nyeri bagian punggung. Hasil lab Hb sempat turun turun 10.5 gr% saat ini Hb Kembali
7. Riwayat ANC
  - a. Trimester I : 1 kali
  - b. Trimester II : 2 kali
  - c. Trimester III : 3 kali
8. Riwayat Kesehatan Lalu
  - a. Penyakit yang di derita ibu : Tidak ada
  - b. Riwayat opname : Tidak pernah
  - c. Riwayat pembedahan : Tidak ada
  - d. Penyakit yang pernah di derita : Tidak ada
  - e. Riwayat Kesehatan Sekarang : Ibu mengatakan sehat
9. Riwayat Kesehatan Keluarga
  - a. Penyakit menular dalam keluarga : Tidak ada
  - b. Penyakit keturunan dalam keluarga : Tidak ada
  - c. Riwayat persalinan kembar : Tidak ada

## 10. Riwayat Psikososial

- a. Komunikasi : Baik
- b. Keadaan emosional : Stabil
- c. Hubungan dengan keluarga : Baik
- d. Hubungan dengan orang lain : Baik
- e. Ibadah Spiritual : Ibu mengatakan sholat 5 waktu
- f. Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan :  
Ibu dan keluarga senang atas kehamilan anak ke 2 yang direncanakan
- g. Dukungan Keluarga : Keluarga mendukung
- h. Pengambilan keputusan keluarga : Suami
- i. Beban kerja : Ibu bekerja
- j. Tempat dan penolong persalinan yang di inginkan:  
PMB Nurul/ Bidan

## 11. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

- a. Pola Makan : 3x/sehari (nasi, lauk dan sayur)
- b. Pola Minum :  $\pm$  9 gelas/ hari (air putih)
- c. Pola Eliminasi :
  - 1) BAB
    - Frekuensi : Teratur 1x/ hari
    - Bau/warna : Khas/ Kecokelatan
    - Konsistensi : Lunak
  - 2) BAK
    - Frekuensi : 4-5x/ hari
    - Warna : Jernih kekuningan
  - 3) Pola istirahat
    - Tidur siang : 1 jam
    - Tidur malam : 7-8 jam
  - 3) Pola Hygiene
    - Mandi : 2x/ hari
    - Cuci Rambut : 2x/ minggu



- Sikat Gigi : 2x/ hari
- d. Seksualitas : Normal, teratur
- e. Kebiasaan yang membahayakan
  - 1) Merokok : Tidak Pernah
  - 2) Obat Penenang : Tidak Pernah
  - 3) Jamu : Tidak Pernah
  - 4) Minuman Keras : Tidak Pernah

## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. Tinggi Badan : 156 cm
- e. BB sekarang : 80,2 kg
- f. BB sebelum hamil : 62 kg
- g. Kenaikan BB : 18,2 kg
- h. Lingkar Lengan Atas : 27,5 cm
- i. Tanda-Tanda Vital
- j. Tekanan Darah : 120/ 73 mmHg
- k. Nadi : 82 x/menit
- l. Pernapasan : 21 x/menit
- m. Suhu : 36,6°C

### 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Rambut : Bersih, Tidak rontok, Tidak ada ketombe
- b. Muka : Tidak odem
- c. Mata : Simetris, sklera putih dan konjungtiva merah muda
- d. Hidung : Bersih, tidak ada polip
- e. Telinga : Bersih, simetris dan pendengaran baik
- f. Mulut : Bersih, Tidak ada gusi yang berdarah dan gigi yang berlubang dan tidak ada sariawan

- g. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar thyroid/limfe, dan tidak ada nyeri tekan
- h. Payudara : Payudara simetris, puting menonjol, tidak ada nyeri tekan
- i. Abdomen : Besarnya uterus sesuai usia kehamilan, tidak ada bekas luka operasi, terdapat striae gravidarum dan linea nigra

1) Palpasi Leopold

- Leopold I : Tinggi Fundus Uteri 33 cm, Teraba pada bagian atas keras, bulat dan tidak melenting yaitu bokong
- Leopold II : Pada bagian sebelah kanan perut ibu teraba bagian keras, sedikit datar yaitu punggung dan pada bagian sebelah kiri perut ibu teraba bagian terkecil yaitu ekstremitas.
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba lunak, bulat dan melenting yaitu kepala.
- Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP

2) His : 3x dalam 10 menit, durasi 35 detik.

3) Auskultasi

- Denyut Jantung Janin (DJJ) : 142 x/menit

4) Tafsiran Berat Janin (TBJ) : (TFU-12) x 15  
 : (33-11) x 155  
 : 22 x 155  
 : 3.410 gram

- j. Genitalia luar : Ada pengeluaran lendir darah, tidak ada pembengkakan dan tidak ada hemoroid pada anus

k. Pemeriksaan Dalam

- 1) Serviks : Membuka, lunak dan tipis
- 2) Pembukaan : 6 cm
- 3) Ketuban : Utuh

- 4) Teraba : Kepala
- 5) Moulage : Tidak ada
- 6) Penurunan kepala : H III
- 1. Ekstremitas : Tidak ada odema, tidak ada varises,.

## ANALISA

1. Diagnosa:
  - a. Ibu
 

Ny. I umur 32 tahun G2P1A0Ah1 usia kehamilan 39<sup>+6</sup>minggu dengan inpartu kala I fase aktif.
  - b. Janin
 

Janin tunggal hidup, intrauteri, presentasi kepala.

## PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan keadaan umum ibu baik, pengeluaran lendir darah dan keluhan perut yang semakin kencang- kencang merupakan tanda persalinan dan keadaan itu normal
 

Evaluasi: ibu mengerti hasil pemeriksaannya
2. Mengajarkan kepada ibu untuk mengatur posisi miring ke kiri karena dapat mencegah tertekannya vena cava inferior yang dapat mengakibatkan aliran darah terhambat sehingga suplay oksigen ke janin berkurang.
 

Evaluasi: ibu mengubah posisi tidurnya dengan miring ke kiri
3. Memberikan dukungan serta motivasi kepada ibu agar semangat dan tidak cemas menghadapi persalinan.
 

Evaluasi: ibu merasa tenang dan senang karena sebentar lagi bayinya lahir
4. Mengajarkan ibu untuk relaksasi dengan mengambil nafas Panjang dari hidung kemudian dapat dikeluarkan perlahan dari mulut saat terjadinya kontraksi.
 

Evaluasi: ibu mengikuti arahan dan melakukan relaksasi.
5. Memberikan Ibu makan dan minum disela sela tidak terjadinya kontraksi agar terpenuhinya kebutuhan tenaga ibu untuk menghadapi persalinan.

Evaluasi : Ibu mau makan roti dan minum air putih disela sela tidak terjadinya kontraksi dengan dibantu oleh suami untuk makan serta minum.

6. Mempersiapkan alat partus set dan obat serta alat heacting set untuk persiapan persalinan.

Evaluasi : alat dan obat sudah dipastikan siap

7. Melakukan pemantauan persalinan

Jam WIB	TD mmHg	N x/m	S °C	RR x/m	PPV	DJJ x/m	KK	HIS	VT
00.30	120/73	82	36,6	22	Lendir Darah (+)	142	+	3x10'35''	Pembukaan 6 cm penurunan kepala III, ketuban (+), moulase (+)
01.00		80		20	Lendir Darah (+)	147	+	4x10'35''	
01.30		86		23	Lendir Darah (+)	152	+	4x10'40''	
02.00		81		22	Lendir Darah (+)	140	+	5x10'40''	
02.30		88		21	Lendir Darah (+)	144	+	5x10'40''	Pembukaan 10 cm, ketuban (-), jernih, moulase (-), penurunan H IV

8. Mendokumentasikan hasil observasi pada lembar patograf

Evaluasi: pemantauan kemajuan persalinan terlampir di patograf

**KALA II PERSALINAN**

Tanggal : 05 April 2023

Waktu : 02.30 WIB

**DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan perutnya semakin merasa kencang-kencang lebih sering dan ibu merasakan ingin BAB serta mencejan.

**DATA OBJEKTIF**

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-Tanda Vital
  - a. Tekanan Darah : 115/76 mmHg
  - b. Nadi : 88 x/menit
  - c. Suhu : 36,5°C
  - d. Pernapasan : 21x/menit
4. Auskultasi DJJ : 144 x/menit
5. His : 5 kali dalam 10 menit dengan durasi 40 detik
6. Pemeriksaan Dalam
  - a. Vagina : Tidak ada sistokel dan rektokel
  - b. Vulva : Membuka
  - c. Perineum : Menonjol
  - d. Pembukaan : 10 cm
  - e. Portio : Tipis
  - f. Ketuban : (-)
  - g. Presentasi : Kepala
  - h. Penurunan : 0/5 dan Hodge IV
  - i. Petunjuk : UUK
  - j. Posisi : UUK anterior

- k. Anus : adanya tekanan pada anus

## ANALISA

### 1. Diagnosa

#### a. Ibu

Ny.I umur 32 tahun G2P1A0Ah1 usia kehamilan 39<sup>+6</sup> minggu dengan inpartu kala II

#### b. Janin

Janin tunggal hidup, intrauterine dengan presentasi kepala.

## PENATALAKSANAAN

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dan janin baik dan akan segera dibantu proses pertolongan persalinan  
Evaluasi: ibu mengetahui hasil pemeriksaan dan akan segera melahirkan bayinya.
2. Penolong mempersiapkan diri, mencuci tangan dan menggunakan baju APD.  
Evaluasi: persiapan penolong sudah
3. Memposisikan ibu nyaman mungkin dalam proses persalinan, minta bantuan keluarga yaitu suami untuk membantu memposisikan ibu dengan sedikit bersandar kebantal serta atur kedua kaki untuk ditekuk dan dibuka, saat ada kontraksi tangan memegang dibawah paha.  
Evaluasi: ibu sudah nyaman dengan posisinya dan suami membantu dan mendampingi persalinan ibu
4. Menganjurkan suami ibu untuk memberikan dukungan berupa kata-kata penyemangat di sela-sela ibu meneran.  
Evaluasi: suami ibu memberi kata-kata semangat "berdoa dan semangat bayinya akan lahir sehat".
5. Memimpin persalinan saat adanya kontraksi yang kuat dan memberitahu ibu saat kontraksi dan ingin meneran maka mata ibu mengarah ke perut, gigi

atas dan bawah ibu saling bertemu dan lakukan seperti ingin BAB, pastikan saat mengejan ibu tidak kehabisan tenaga.

Evaluasi: ibu mengikuti arahnya dan sambil mengatur pernapasan karena kontraksi yang dirasakan semakin sering dan kuat.

6. Memberitahu ibu bahwa kepala bayi sudah tampak pada bagian vulva, dilanjutkan dengan penolong melapisi satu tangan dengan kain bersih dan kering untuk menyanggah kepala bayi. Anjurkan ibu saat mulai meneran sambil mengatur napas, saat kepala bayi sudah lahir periksa adanya lilitan atau tidak dilanjutkan dengan menolong kelahiran bayi saat terjadi putaran paksi luar, pegang kepala bayi secara biparietal ( arahkan kepala dengan lembut ke bawah serta atas hingga bahu depan dan belakang tampak) dan lakukan sangga susur (tangan kanan menyanggah kepala, lengan dan bagian siku bawah, serta tangan kiri menyanggah lengan dan siku atas),  
Evaluasi: ibu dan suami serta bidan saling bekerja sama dalam proses persalinan hingga bayi lahir sehat.

7. Menerangkan bahwa pukul 03.00 WIB telah lahir bayi Ny.I secara spontan, menangis dengan kuat, gerakannya aktif, kulit kemerahan, dengan jenis kelamin perempuan. Dan plasenta belum lahir.

Evaluasi: ibu mengucapkan “Alhamdulillah” dan merasa senang bayinya telah lahir.

### **KALA III PERSALINAN**

Tanggal : 05 April 2023

Waktu : 03.00 WIB

### **DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan merasa senang bayinya lahir dengan sehat dan ibu merasa masih mulas pada bagian perut

### **DATA OBJEKTIF**

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-Tanda Vital
  - a. Tekanan Darah : 112/74 mmHg
  - b. Suhu : 36.7°C
  - c. Nadi : 85 x/menit
  - d. Pernapasan : 20 x/menit
4. Kandung kemih : Kosong
5. TFU : Setinggi pusat
6. Kontraksi uterus : Baik (teraba keras)
7. Plasenta : Belum lahir
8. Pendarahan : Normal (50 ml)

### **ANALISA**

1. Diagnosa:  
Ny.I umur 32 tahun P2A0Ah2 dengan inpartu kala III

### **PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahu ibu keadaan umumnya saat ini baik dan bidan akan melakukan manajemen aktif kala III melahirkan plasenta.  
Evaluasi: ibu mengetahui kondisinya saat ini
2. Melakukan segera setelah bayi lahir untuk manajemen aktif kala III
  - a. Memastikan tidak adanya janin kedua saat melakukan masasse fundus.



- b. Menyuntikan oksitosin 10 IU pada 1/3 paha bagian atas secara intera muskuler.
- c. Melakukan penjepitan dan pemotongan tali pusat serta IMD
- d. Melakukan peregangan tali pusat terkendali dengan memindahkan klem 5-10 cm ke arah vulva, tangan kiri melakukan dorsokranial sementara tangan kanan memegang klem.
- e. Melahirkan plasenta dengan memutar searah jarum jam.

Evaluasi: Bidan telah membantu ibu untuk pengeluaran plasenta.

3. Plasenta lahir spontan lengkap pukul 03.30 WIB dengan diameter 18 cm dan tebal  $\pm 2$  cm, Panjang tali pusat  $\pm 50$  cm, TFU teraba 2 jari dibawah pusat, PPV  $\pm 100$  cc, tidak ada yang tertinggal, selaput plasenta lengkap dan kotiledon lengkap.

Evaluasi: Bidan menyampaikan pada ibu tidak ada yang tertinggal plasenta lahir lengkap.

4. Melakukan penilaian kontraksi dan robekan jalan lahir dan didapatkan kontraksi baik dan untuk robekan jalan lahir adanya robekan sehingga menjelaskan kepada ibu dan suami bahwa akan dilakukan penjahitan untuk menutup luka robekan pada jalan lahir.

Evaluasi: ibu merasakan bagian perut teras mulas dan merasa sakit saat dilakukan penjahitan luka robekan jalan lahir dan bidan menenangkan ibu untuk fokus pada bayinya, serta bidan menjelaskan bahwa sudah selesai menjahit lukannya.

Tanggal : 05 April 2023

Waktu : 03.30 WIB

### **DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan bahwa lemas dan pada bagian perutnya masih merasa mulas

### **DATA OBJEKTIF**

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda- Tanda Vital
  - a. Tekanan Darah : 110/79 mmHg
  - b. Nadi : 84 x/menit
  - c. Suhu : 36,5°C
  - d. Pernapasan : 20 x/menit
4. Kandung kemih : Kosong
5. Perineum : ada laserasi derajat I ( telah di hecing)
6. TFU : 2 jari dibawah pusat
7. Kontraksi : Keras

### **ANALISA**

1. Diagnosa:  
Ny.I umur 32 tahun P2A0Ah2 dengan inpartu kala IV

### **PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahukan kondisi ibu saat ini dalam keadaan umum normal serta ibu saat ini dalam waktu pemantauan kurang lebih selama 2 jam.  
Evaluasi: ibu mengetahui kondisinya saat ini
2. Memberikan penjelasan terkait rasa mulas yang dialami ibu merupakan hal yang normal.  
Evaluasi: ibu menjadi mengerti tentang keluhan yang dirasakan adalah hal yang normal.

3. Membantu ibu untuk pindah ke ruangan pasca bersalin dan membantu ibu untuk berganti pakaian.  
Evaluasi: ibu merasa nyaman karena sudah berganti pakaian dan pindah ruangan.
4. Memberikan makanan dan minum untuk ibu  
Evaluasi: ibu akan makan dan minum setelah selesai menyusui bayinya.
5. Melakukan pemantauan IMD setelah 1 jam  
Evaluasi: ibu melakukan IMD selama 1 jam dengan bayinya dengan hasil bayi mulai mencari dan menghisap bagian puting dan areola serta ASI ibu sudah ada pengeluaran sedikit.
6. Memantau keadaan ibu dan di catat pada lembar pemantauan di patograf dengan hasil selama 2 jam pemantauan kondisi ibu baik  
Evaluasi: Pemantauan telah dilakukan kondisi ibu saat ini baik dan sedang berinteraksi dengan bayinya.

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR  
BAYI NY. I USIA 6 JAM DI PMB NURUL APRI KABUPATEN BANTUL  
YOGYAKARTA**

Tanggal : 05 April 2023

Waktu : 09.00 WIB

**DATA SUBJEKTIF**

Pada tanggal 05 April 2023 pukul 03.00 WIB. Bayi lahir spontan dengan tangisan kuat, gerakan aktif, warna kulit yang kemerahan, dengan jenis kelamin perempuan. Selanjutnya melakukan asuhan bayi baru lahir dengan mengeringkan tubuh bayi guna memberi kehangatan pada bayi.

Bayi pada pukul 03.04 WIB diberikan suntikan Vit.K 1 mg, salep mata diberikan pada bayi sebagai pencegahan infeksi mata, melakukan pemeriksaan fisik normal, PB 49 cm, LK 32 cm, BB 3200 gram. Bayi dilakukan IMD dengan ibu dan dilanjutkan dengan perawatan gabung.

**DATA OBJEKTIF**

Pada pemeriksaan bayi baru lahir usia 6 jam di dapatkan hasil keadaan yang baik, pemeriksaan fisik menyeluruh menunjukkan hasil yang normal, tidak mengalami kelainan, tidak ada tanda lahir, bayi tidak ikterik, tali pusat bayi masih basah, tidak ada bau atau perdarahan dan bayi dimandikan setelah 6 jam dari kelahiran.

**ANALISA**

1. Diagnosa:

Bayi Ny. I jenis kelamin perempuan dengan usia 6 jam, lahir secara spontan, cukup bulan, normal.

## **PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahukan hasil keadaan bayi normal serta memberikan selamat kepada ibu atas kelahiran bayi perempuan.  
Evaluasi: ibu sangat senang bayinya telah lahir
2. Memberikan KIE pada ibu dalam perawatan pada bayi seperti menjaga kehangatan, penuhi kebutuhan ASI berikan secara on demand selama kurang lebih 2-3 jam sekali.  
Evaluasi: ibu berusaha untuk melakukannya
3. Memberikan KIE tentang tanda bahaya pada bayi seperti bayi tidak mau menyusui, suhu tubuh panas tinggi atau dingin, tali pusat mengalami infeksi dengan adanya pengeluaran cairan darah dan adanya bau busuk, bayi mengalami kejang, dan bayi rewel.  
Evaluasi: ibu berusaha memperhatikan dan menjaga bayinya
4. Memandikan Bayi setelah 6 jam lahir dan dilanjutkan dengan memberitahu dan menjelaskan kepada ibu untuk dilakukan imunisasi Hb 0 pada bayi pukul 09.20 WIB.  
Evaluasi: Memberitahu ibu bahwa bayi telah dimandikan dan disuntikan imuisasi Hb 0 pada bagian paha kanan atas secara intramuscular.

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR**  
**BAYI NY. I USIA 3 HARI**

Tanggal : 08 April 2023

Waktu : 13. 00 WIB

**DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan bayinya menyusui setiap 2 jam sekali dan saat ini ibu sudah berada dirumah.

**DATA OBJEKTIF**

Dilakukan Pemeriksaan secara umum keadaan bayi baik ,sehat, tidak ada tanda ikterik suhu bayi 36,6°C, pernapasan 45 x/ menit, Nadi 123 x/menit.pemeriksaan fisik dilakukan dengan hasil yang normal,tidak terdapat kelainan, tidak ada benjolan atau masa, kulit bayi normal kemerahan, menyusui dengan kuat, perut bayi tidak kembung, tali pusat baik dalam proses pengeringan tidak ada tanda infeksi seperti kemerahan atau berbau. Pada genetalia terdapat labia mayora dan minora, ada lubang vagina, uretra, dan anus,

Bayi BAK sekitar 6-7 x/hari, warna dan bau yang khas, tidak ada keluhan. BAB 4-5 x/hari, warna dan konsistensi normal. Pola tidur bayi masih sering terbangun dimalam hari untuk menyusui dan ganti popok.

**ANALISA**

1. Diagnosa:

Bayi Ny. I usia 3 hari dalam keadaan normal

**PENATALAKSANAAN**

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan secara umum bayi Ny.I dalam keadaan normal dan sehat.

Evaluasi: ibu senang jika bayinya sehat

2. Mengajukan ibu untuk memberikan ASI secara eksklusif hingga usia bayi 6 bulan tanpa pemberian makanan tambahan apapun.

Evaluasi: Ibu berusaha untuk memberikan ASI

3. Memberitahu ibu dan keluarga perawatan bayi seperti jangan biarkan popok lembap harus segera diganti dan kering, menjaga untuk bayi tetap hangat, pemberian ASI sebagai nutrisi makanan dan minuman bagi bayi, membersihkan area mulut, leher dan mata saat memandikan.

Evaluasi: Ibu dan keluarga memahami penjelasan yang diberikan

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR  
BAYI NY. I USIA 28 HARI**

Tanggal : 05 Mei 2023

Waktu : 15.00 WIB

**DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan bayinya sehat dan selalu diberikan ASI kurang lebih tiap 2 jam, serta ibu berencana untuk memberikan ASI eksklusif. Ibu mengatakan untuk direncanakannya imunisasi pada bayi di PMB Nurul Apri.

**DATA OBJEKTIF**

Bayi dalam keadaan baik secara umum serta pada pemeriksaan fisik menunjukkan hasil yang normal, bayi tidak mengalami adanya ikterik, tidak ada perubahan warna kulit, tidak ada massa atau benjolan, kulit bayi normal, perut bayi tidak kembung, tali pusat sudah terlepas dan mengering dengan baik. Pada genitalia adanya labia mayora dan minora, terdapat lubang vagina, uretra dan anus. Bayi menyusu dengan kuat selama kurang lebih satu bulan ini.

**ANALISA**

1. Diagnosa:

Bayi Ny. I usia 28 hari dengan keadaan normal

**PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahukan ibu bahwa hasil pemeriksaan bayi dalam keadaan normal.  
Evaluasi: ibu senang hasil pemeriksaan bayinya sehat.
2. Memberikan KIE pada ibu untuk menjaga personal hygiene dengan mandikan bayi 2x sehari dan mengganti popok jika bayi BAK atau BAB  
Evaluasi: ibu berusaha menjaga kebersihan
3. Memberitahu ibu tentang imunisasi manfaat imunisasi dasar lengkap yaitu sebagai perlindungan kesehatan dalam menjaga kekebalan tubuh bayi agar



terhindar dari adanya penyebaran virus dan bakteri, serta membuat jadwal kunjungan ibu untuk imunisasi.

Evaluasi: ibu akan memberikan imunisasi lengkap pada bayinya.

4. Memberikan KIE lebih lanjut terkait ASI eksklusif yaitu pemberian ASI pada bayi hingga usia 6 bulan tanpa tambahan makanan dan minuman lain. Hal ini juga membantu dalam meningkatkan kekebalan tubuh bagi bayi.

Evaluasi: ibu yakin akan keputusannya.

5. Memberikan informasi kepada ibu terkait pentingnya imunisasi dasar untuk bayi dan menjadwalkan imunisasi dasar BCG untuk bayi usia 1 bulan.

Evaluasi: Ibu mendaftarkan bayinya untuk ikut imunisasi dasar BCG untuk usia 1 bulan di PMB Nurul Apri.

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL NY. I UMUR  
32 TAHUN P2A0AH2 POSTPARTUM 6 JAM DI PMB NURUL APRI  
KABUPATEN BANTUL YOGYAKARTA**

Tanggal : 05 April 2023  
Tempat : PMB Nurul Apri  
Waktu : 09.00 WIB

**Identitas**

Nama : Ny. I  
Umur : 32 Tahun  
Suku/bangsa : Jawa/Indonesia  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Kadipiro RT 05 Ngestiharjo Kabupaten Bantul

**DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan tidak ada keluhan karena proses kelahiran lancar hanya saja pengeluaran ASI yang masih sedikit

1. Riwayat Persalinan

- a. Tanggal dan jam : Rabu, 05 April 2023, jam 03.00 WIB
- b. Jenis persalinan : Spontan
- c. BB : 3200gram
- d. PB : 49cm, LK: 32 cm, LD: 33cm, LL: 12 cm
- e. Jenis Kelamin : Perempuan
- f. Penolong : Bidan
- g. Tanda Vital Ibu
  - 1) Suhu : 36,5°C
  - 2) Pernapasan : 20 x/menit
  - 3) Nadi : 85x/menit

- 4) Tekana Darah : 110/85 mmHg
- h. Muka : Tidak odem dan tidak pucat
- i. Mata : Simetris, sklera putih dan konjungtiva merah muda
- j. Payudara : Simetris, putting susu menonjol, ada pengeluaran ASI sedikit
- k. Abdomen : Kontraksi uterus baik, TFU normal 2 jari dibawah Pusat, dan kandung kemih kosong
- l. Genetalia : Pengeluaran darah berwarna merah kehitaman, Lochea rubra, jumlah darah normal.
- m. Ekstremitas : tidak ada odem dan kuku tidak pucat serta tidak ada Varises.

#### ANALISA

1. Diagnosa:

Ny. I umur 32 tahu P2A0Ah2 6 jam post partum dalam keadaan normal.

#### PENATALASANAAN

1. Menjelaskan hasil dari pemeriksaan kepada ibu  
Evaluasi: ibu mengetahui keadaannya sehat
2. Menjelaskan pada ibu untuk dilakukan rawat gabung dengan bayi agar adanya bonding antara ibu dan anak  
Evaluasi: ibu merasakan kedekatan tersebut dan merasa nyaman
3. Mengajarkan pada ibu untuk melakukan mobilisasi dini seperti berjalan sekitar kamar dan ruangan.  
Evaluasi; ibu mulai bangun, duduk dan berjalan di kamar
4. Mengajarkan ibu untuk menyusui bayinya secara on demand dan menyusui kurang lebih 2-3 jam sekali.  
Evaluasi: ibu akan mencoba menyusui bayinya
5. Mengajarkan pada ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya dari perbanyak makan sayur dan buah serta air putih yang cukup  
Evaluasi: ibu mulai makan dan minum setelah selesai menyusui bayi.

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL NY. I UMUR 32  
TAHU P2A0AH2 DENGAN NIFAS POST PARTUM HARI KE-3**

Tanggal : 08 April 2023  
Tempat : Rumah Ny.I  
Waktu : 13.00 WIB

**DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan pengeluaran ASI masih sedikit dan ibu cemas jika kebutuhan ASInya kurang untuk bayinya. Ibu sudah melakukan aktivitas seperti biasa dirumah, pola nutrisi ibu tercukupi dengan buah dan sayur, serta minum air putih setiap ibu selesai menyusui. BAK 5-6 x/hari dan BAB 2x/hari.

**DATA OBJEKTIF**


1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda vital
  - a. Tekanan Darah : 120/86 x/menit
  - b. Suhu : 36,6°C
  - c. Nadi : 87x/menit
  - d. Pernapasan : 21x/menit
4. Muka : Tidak ada odem dan tidak pucat
5. Mata : Simetris, sklera putih dan konjungtiva merah muda
6. Payudara: Simetris, puting menonjol, ASI keluar tetapi belum lancar  
Palpasi: Tidak ada pembengkakan dan benjolan

**ANALISA**

1. Diagnosa:  
Ny.I umur 32 tahun P2A0Ah2 postpartum hari ke-3 dengan pengeluaran ASI yang belum lancar.

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 08 April 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
13.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitaukan ibu pada pemeriksaan secara umum dalam keadaan normal. Evaluasi: Ibu mengerti penjelasan tentang hasil pemeriksaan</li> <li>2. Memberikan edukasi kepada ibu cara menyusui yang benar dengan mengatur posisi yang nyaman bagi ibu dalam menyusui, pastikan bagian yang dihisap bayi adalah areola yang berwarna gelap dan pastikan mulut bayi terbuka lebar, hingga masuk dan menutupi area tersebut, dan pastikan bukan hanya bagian ujung puting yang di hisap bayi, sebelum menyusui ibu dapat mengeluarkan ASI untuk dioleskan ke areola dan puting agar tidak lecet. Evaluasi: ibu akan mencoba mempraktekan ke bayinya, Teknik menyusui.</li> <li>3. Membantu ibu dengan memberikan pijatan oksitosin agar membantu pengeluaran ASI lancar Evaluasi: ibu merasa rileks dan nyaman pada saat dilakukan pijatan.</li> <li>4. Mengajukan ibu untuk makan makanan bergizi seperti sayur katuk dan bayam serta makanan dengan protein tinggi telur, ayam, ikan, tahu dan tempe agar ASI lancar. Evaluasi: ibu akan makan sayur katuk dan bayam untuk membantu pengeluaran ASI yang lancar.</li> </ol>	

**ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS NORMAL NY. I UMUR 32 TAHUN**  
**P2A0AH2 NIFAS HARI KE-28**

Tanggal : 05 Mei 2023

Waktu : 15.00 WIB

**DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan pengeluaran ASI nya lancar dan bayi kuat menyusu, kemudian kondisi ibu saat ini baik, aktivitas rumah tangga seperti biasa, pola makan dan minum yang bernutrisi diperhatikan ibu karena mengingat perlunya nutrisi yang baik dari ibu untuk bayi dari pemberian ASI.

**DATA OBJEKTIF**


1. Keadaan Umum
2. Kesadaran
3. Tanda vital
  - e. Tekanan Darah : 115/80 x/menit
  - f. Suhu : 36,7°C
  - g. Nadi : 81x/menit
  - h. Pernapasan : 20x/menit
4. Muka : Tidak ada odem dan tidak pucat
5. Mata : Simetris, sklera putih dan konjungtiva merah muda
6. Payudara: Simetris, puting menonjol, ASI keluar lancar
7. Palpasi: Tidak ada pembengkakan dan benjolan

**ANALISA**

1. Diagnosa:  
Ny.I umur 32 tahun P2A0Ah2 nifas hari ke-28 dengan keadaan normal

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 05 Mei 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
15.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahukan hasil pemeriksaan keadaan umum ibu normal Evaluasi: ibu mengetahui hasilnya</li> <li>2. Menjelaskan pada ibu untuk memberikan ASI kepada bayi selama 6 bulan tanpa makanan lain. Evaluasi: ibu ingin memberikan ASI selama 6 bulan pada bayinya</li> <li>3. Menganjurkan ibu selesai menyusui ibu harus banyak minum air putih dan makan buah serta sayur agar ASI nya tercukupi akan nutrisi yang baik. Evaluasi: ibu selama ini tetap makan sayur katuk dan bayam dalam membantu kelancaran ASI nya.</li> <li>4. Menjelaskan Kembali pada ibu untuk dapat membantu pengeluaran ASI yang lancar dengan terapi pijat oksitosin. Evaluasi: ibu sering melakukan pijatan oksitosin dan meminta bantuan suami untuk di pijat oksitosin karena ibu merasa rileks saat dilakukannya pijatan oksitosin tersebut dan setelahnya dari diajarkan pijatan tersebut 3 hari kemudian pengeluaran ASI banyak dan lancar pada kedua payudara.</li> <li>5. Memberikan edukasi pada ibu terkait keluarga berencana dan macam- macam kontrasepsi. Evaluasi: ibu paham yang di jelaskan tetapi saat ini ibu dan suami belum ada rencana untuk ber-KB kemungkinan ibu akan meminta suami untuk penggunaan KB kondom</li> </ol>	

**ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA PADA NY. I  
UMUR 32 TAHUN AKSEPTOR KB KONDOM**

Tanggal : 05 Mei 2023  
Tempat : Rumah Ny. I  
Waktu : 15.00 WIB

**DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan pada saat kunjungan rumah bahwa untuk perencanaan keluarga berencana, ibu dan suami memilih untuk meneruskan penggunaan KB Kondom.

**DATA OBJEKTIF**

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda Vital
  - a. Tekanan Darah : 120/77 x/menit
  - b. Suhu : 36,5°C
  - c. Nadi : 81 x/menit
  - d. Pernapasan : 20 x/menit
4. Muka : Tidak ada odem dan tidak pucat
5. Mata : Simetris, sklera putih dan konjungtiva merah muda
6. Payudara: Simetris, putting menonjol, ASI keluar lancar  
Palpasi: Tidak ada pembengkakan dan benjolan
7. Ekstremitas : Tidak ada odema dan varises
8. Riwayat KB sebelumnya:
  - a. Ibu mengatakan pernah menggunakan KB IUD selama 3 tahun, terakhir pemakaian tidak nyaman dengan benang.
  - b. Ibu mengatakan melanjutkan KB dengan suntik 1 bulan dengan lama pemakaian 4 bulan, terakhir pemakaian karena ibu sering sakit kepala berlebih.



- c. Ibu mengatakan terakhir menggunakan KB kondom sampai hamil anak ke 2 yang telah mereka rencanakan.
- d. Ibu mengatakan tidak tertarik untuk penggunaan pil karena sering lupa untuk mengkonsumsinya tepat waktu. Ibu juga mengatakan tidak tertarik dengan implant karena tempat pemasangannya diarea lengan karena ibu dominan menggunakan kedua tangannya saat bekerja.

### **ANALISA**

1. Diagnosa:

Ny. I umur 32 tahun P2A0Ah2 dengan sebagai akseptor KB kondom

### **PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahukan kondisi ibu secara umum dalam keadaan normal  
Evaluasi: ibu mengetahui keadaannya sehat
2. Memberikan KIE pada ibu terkait keluarga berencana dan jenis kontrasepsi  
Evaluasi: ibu paham penjelasan terkait KB dan memutuskan melanjutkan kontrasepsi kondom
3. Menjelaskan kontrasepsi kondom kelebihan dan kekurangannya  
Evaluasi: ibu akan memberitahu suami untuk efek samping dan penggunaannya
4. Menghargai keputusan ibu dan suami tertarik kontrasepsi yang digunakan  
Evaluasi: telah di buatnya keputusan ibu dan suami terkait penggunaan kontrasepsi kondom.