

### BAB III

#### TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III PADA NY. D  
UMUR 23 TAHUN GI PI A0 UK 31 MINGGU DI PRAKTIK  
BIDAN MANDIRI WIWIEK DWI PRAPTI  
TAHUN 2023

Tanggal pengkajian : 09-02-2023 Jam : 16.30 Wib  
Tempat : PMB Wiwiek Dwi Prapti  
Oleh : Mhs. Rode Josephina Monim

#### LANGKAH I : DATA SUBYEKTIF

##### A. Data Dasar

Nama	: Ny. D	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 23 Tahun	Umur	: 23 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: Guru	Pekerjaan	: Guru
Suku	: Jawa	Suku/bangsa	: Jawa
Status	: Menikah		
Alamat	: Lemah abang RT 01, Bangunjiwo, Kasihan, Bantul		

##### B. Data biologis

1. Keluhan utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan
2. Riwayat keluhan utama : Tidak ada
3. Riwayat pola reproduksi
  - a. Manarce : 13 tahun
  - b. Siklus haid : 28 hari
  - c. Durasi haid : 5 hari
  - d. Banyaknya : Ganti pembalut 4 kali per hari

- e. Sifatnya darah haid : Encer
- f. Bau/warna : Amis darah / merah segar
- g. Gangguan waktu haid : Tidak ada
- h. Flour albus : Tidak ada

4. Riwayat Kehamilan serta Persalinan yang lalu

Anak	Usia Kehamilan	Tempat Persalinan	Oleh	Cara Persalinan	JK	BBL	Komplikasi	H/M
	Hamil ini							

- 5. Riwayat KB : ibu mengatakan belum ber KB
- 6. Riwayat kehamilan sekarang
  - a. HPHT : 01 – 07 – 2022
  - b. TP : 08 – 04 – 2023
  - c. Gerakan janin pertama kali dirasakan ibu : sejak UK 16 minggu
  - d. Kontrol kehamilan di : PMB Wiwik Dwi Prapti
  - e. Terapi yang telah diberikan : tablet Fe, Kalk, dan Vit C
  - f. Imunisasi
    - 1) TT 5 : ± 1 tahun setahun lalu
- 7. Keluhan yang dirasakan pada
  - a. Trimester I : Ibu mengatakan pusing dan mual
  - b. Trimester II : Ibu mengatakan sakit pada tulang belakang serta mual pada pagi hari

- c. Trimster III : Ibu mengatakan tidak ada keluhan terkait kehamilan melainkan pilek  $\pm$  2 hari
8. Riwayat ANC
- a. Trimester I : 1 kali
  - b. Trimester II : 2 kali
  - c. Trimster III : 8 kali
9. Riwayat kesehatan lalu
- a. Penyakit yang pernah diderita ibu : Tidak ada
  - b. Riwayat opname : Pernah karena Diare
  - c. Riwayat pembedahan : Tidak ada
  - d. Penyakit serius yang diderita : Tidak ada
10. Riwayat kesehatan sekarang : Ibu mengatakan sehat
11. Riwayat kesehatan keluarga
- a. Penyakit menular dalam keluarga : Tidak ada
  - b. Penyakit keturunan dalam keluarga : Tidak ada
  - c. Penyakit keluarga yang meninggal : Tidak ada
  - d. Riwayat persalinan kembar : Tidak ada
12. 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 kehamilannya

- g. Dukungan keluarga : Keluarga mendukung
- h. Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami
- i. Beban kerja dan kegiatan sehari-hari : Pekerjaan rumah tangga
- j. Tempat dan petugas yang diinginkan untuk bersalin : PMB Wiwiek / Bidan

### 13. Pola kegiatan sehari-hari

**Tabel 3.1 Pola Kegiatan sehari-hari**

No	Kegiatan	Trimester I	Trimester II	Trimester III
<b>1.</b>	<b>Pola Nutrisi</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frekwensi makanan</li> <li>• Nafsu makan</li> <li>• Makanan pantangan</li> <li>• Jumlah minum</li> </ul>	4 x / hari dalam porsi sedikit Kurang Tidak ada ± 9 gelas / hari	3 x / hari Baik Tidak ada ± 8 gelas / hari	3 x / hari Baik Tidak ada ± 8 gelas / hari
<b>2.</b>	<b>Eliminasi BAB</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frekwensi</li> <li>• Bau/warna</li> <li>• Konsistensi</li> </ul>	Teratur 1 x / hari Busuk / kecoklatan Lunak	Teratur 1 x / hari Busuk / kecoklatan Lunak	Teratur 1 x / hari Busuk / kecoklatan Lunak
<b>3.</b>	<b>Eliminasi BAK</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frekwensi</li> <li>• Bau/warna</li> </ul>	5 x / hari Amoniak / kuning jernih	5 x / hari Amoniak / kuning jernih	6 x / hari Amoniak / kuning jernih
<b>4.</b>	<b>Pola istirahat</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidur siang</li> <li>• Tidur malam</li> </ul>	± 1 jam ± 7 – 8 jam	± 1 jam 8 jam	± 30 menit 8 jam

5.	Olahraga	Ibu mengatakan tidak berolahraga	Ibu mengatakan tidak berolahraga karena ibu mudah lelah dan pusing	Ibu mengatakan hanya mengikuti senam hamil
6.	Personal Hygiene			
	• Frekuensi mandi	2 x / hari	2 x / hari	2 x / hari
	• Frekwensi cuci rambut	2 x / minggu	2 x / Minggu	2 x / Minggu
	• Frekwensi sikat gigi	2 x / hari	2 x / hari	2 x / hari
	• Pakai sabun	Iya	Iya	Iya
	• Pakai sampo	Iya	Iya	Iya
	• Pakai odol	Iya	Iya	Iya
7.	kebiasaan membahayakan			
	• Merokok	Tidak pernah	Tidak pernah	Tidak pernah
	• Obat penenang	Tidak pernah	Tidak pernah	Tidak pernah
	• Jamu	Tidak pernah	Tidak pernah	Tidak pernah
	• Minuman keras	Tidak pernah	Tidak pernah	Tidak pernah

## LANGKAH II DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Penampilan : Baik
- d. BB sebelum hamil : 43 kg
- e. BB sekarang : 52 kg
- f. Kenaikan BB : 9 kg
- g. LILA : 24 cm
- h. Tinggi Badan : 150 cm

## i. Pemeriksaan Vital sign

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 1) Tekanan Darah | : 110 / 70 mmHg |
| 2) Nadi          | : 82 x/m        |
| 3) Respirasi     | : 20 x/m        |
| 4) Suhu Badan    | : 36,5 °C       |

## 2. Pemeriksaan fisik

- |                  |                               |
|------------------|-------------------------------|
| a. Kepala        | : Tidak Dilakukan Pemeriksaan |
| b. Muka          |                               |
| Ekspresi         | : Baik                        |
| Oedema           | : Tidak ada oedema            |
| c. Mata          |                               |
| Bentuk           | : Simetris kanan/kiri         |
| Konjungtiva      | : Tidak pucat                 |
| Sklera           | : Putih                       |
| Penglihatan      | : Jelas                       |
| Kebersihan       | : Cukup Bersih                |
| d. Hidung        | : Tidak Dilakukan Pemeriksaan |
| e. Telinga       | : Tidak Dilakukan Pemeriksaan |
| f. Mulut         |                               |
| 1) Gigi          |                               |
| Keadaan gigi     | : Baik                        |
| 2) Gusi          |                               |
| Warna            | : Tidak Pucat                 |
| Peradangan       | : Tidak Ada                   |
| 3) Lidah         | : Bersih, Tidak Ada Kelainan  |
| 4) Bibir         |                               |
| Mukosa           | : Agak Kering                 |
| Sariawan         | : Tidak ada                   |
| Kebersihan       | : Cukup bersih                |
| g. Leher         |                               |
| Kelenjar thyroid | : Tidak ada pembesaran        |

- Kelenjar limfe : Tidak ada pembesaran
- Vena jugularis : Tidak ada pembesaran
- h. Dada
- Tarikan dinding dada : Tidak ada
- Inspeksi
- Pernafasan : Teratur
- i. Payudara
- Bentuk : Simetris kanan/kiri
- Putting susu : Menonjol
- Kebersihan : Cukup bersih
- Colostrum : Belum Ada
- Pembesaran Kelenjar Axila : Tidak Terdapat Benjolan
- j. Abdomen
- Perut : Perut membesar sesuai masa kehamilan
- Striae : Tidak terdapat striae
- Bekas operasi : Tidak ada
- k. Vulva/vagina : Tidak Dilakukan Pemeriksaan
- l. Ekstermitas atas atau bawah
- Bentuk : Simetris kanan/kiri
- Oedema : Tidak ada
- Varices : Tidak ada
- Refleks patella : + / +
3. Pemeriksaan obstetrik
- a. Palpasi secara leopold
- Leopold I : Tinggi fundus ueteri 26 cm.
- Leopold II : Sebelah kanan fundus teraba bagian yang keras dan datar seperti papan (Pu-Ka) sedangkan sebelah kiri fundus teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas tangan dan kaki).

- Leopold III : Bagian terbawah teraba bulat, keras dan melenting (bagian kepala), dan teraba goyang.
- Leopold IV : bagian terendah janin belum masuk PAP
- b. Auskultasi
- Denyut Jantung Janin (DJJ) : 149 x / menit
- c. Tafsiran Berat Janin (TJB) :  $(TFU - 12) \times 155 = 2.635$  gr
- d. Pemeriksaan laboratorium ( 14-09-2022)
- HB : 13,5 gr %
- Golongan darah : “ O “
- HbsAg : NR
- Protein Urine : NR

### LANGKAH III ANALISA

#### Diagnosa

Ibu : Ny. D GI P0 A0 Umur 23 Tahun UK 31 Minggu. Normal

Janin : Intrauteri, tunggal, hidup, normal, DJJ 149 x / menit

### LANGKAH IV PENATALAKSANAAN & EVALUASI

Tanggal : 09 Februari 2023 jam : 17.10 Wib oleh : Mhs.Rode J.

Monim

1. Menyapa ibu dan memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan seperti :

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. TTV
- Tekanan Darah : 110 / 70 mmHg
- Nadi : 82 x/m
- Respirasi : 20 x/m
- Suhu Badan : 36,5 °C



## d. Pemeriksaan secara leopold

- Leopold I : Tinggi fundus ueteri 26 cm
- Leopold II : Sebelah kanan fundus teraba bagian yang keras dan datar seperti papan (Pu-Ka) sedangkan sebelah kiri fundus teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas tangan dan kaki)
- Leopold III : Bagian terbawah teraba bulat, keras dan melenting (bagian kepala), dan teraba goyang.
- Leopold IV : Bagian terendah janin belum masuk PAP

## e. Pemeriksaan laboratorium

- HB : 13,5 gr %
- Golongan darah : " O "
- HbsAg : NR
- Protein Urine : NR

Evaluasi : Ibu sudah mengetahui dan mengerti tentang penjelasan yang diberikan

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

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

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

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

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

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

5. Memberikan konseling tentang *personal hygiene* seperti mandi 2 x / hari menggunakan sabun, keramas 2 x / Minggu menggunakan sampo, dan sikat gigi 2 x / hari menggunakan odol dan sikat gigi.

Evaluasi : Ibu sudah paham dan bersedia menjaga personal hygiene

6. Menganjurkan ibu mengikuti senam hamil karena dapat membantu proses persalinan.

Evaluasi : Ibu mengatakan tanggal 16 Februari 2023 bisa mengikuti senam hamil di PMB Wiwiek Dwi Prapti

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

Evaluasi : Mengetahui jadwal kunjungan ulang atau kembali jika ada keluhan

## Catatan Perkembangan ANC Ke II

Tanggal pengkajian : 16 Februari 2023 Jam : 16.50 Wib  
Tempat : PMB Wiwik  
Oleh : Mhs. Rode Josephina Monim

### A. Data Subjektif

1. Ibu mengatakan  $\pm$  2 hari yang lalu pada malam hari mengalami keram pada selangkangan
2. Ibu mengatakan sering BAK pada malam hari membuat pola tidur malam ibu terganggu

### B. Data Objektif

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. TTV
  - Tekanan Darah : 115 / 80 mmHg
  - Nadi : 80 x/m
  - Respirasi : 24 x/m
  - Suhu Badan : 36,8 °C

### C. Analisa

Diagnosa : Ny. D GI P0 A0 Umur 23 Tahun UK 32 Minggu, Normal.

#### D. Penatalaksanaan

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
<p>18.20 Wib- 18.30 Wib</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu tentang semua hasil pemeriksaan yang dilakukan semua dalam batas normal. Evaluasi : Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan</li> <li>2. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi terutama makanan yang mengandung protein hewani seperti daging sapi dan daging merah tanpa lemak dapat membantu meningkatkan jumlah zat besi, ikan laut dapat membantu pembentukan dan perkembangan otak janin, konsumsi buah dan sayuran hijau, Kacang-kacangan (kacang polong, kacang tanah) dan memperbanyak minum air putih setidaknya 2,1 liter air atau sekitar 8 gelas setiap harinya. Evaluasi : Ibu mengerti dan memahami penjelasan yang diberikan tentang nutrisi dan ibu sudah makan 3x sehari dengan menu nasi, sayur, dan lauk</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi Vit C dan tablet penambah darah atau Fe dan tidak dianjurkan untuk minum teh dan kopi Evaluasi : Ibu telah mengerti</li> <li>4. Memberitahu ibu untuk melakukan gerakan senam ibu hamil yang fungsinya untuk mengurangi rasa sakit pada selangkangan seperti yang sudah diajarkan pada saat senam boleh dilakukan di rumah Evaluasi : Ibu paham dan bersedia melakukannya di rumah</li> <li>5. Melakukan pemeriksaan Laboratorium seperti Hb dan Protein Urin sebelum usia kehamilan ibu memasuki 37 minggu Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukan pemeriksaan Lab di Puskesmas Kasihan I pada 2 Maret 2023</li> <li>6. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi atau jika ada keluhan sebelum 2 minggu. Evaluasi : Ibu paham dan bersedia melakukan kunjungan ulang</li> <li>7. Melakukan Pendokumentasian</li> </ol>	<p>Rode</p>

### Catatan Perkembangan ANC Ke III

Tanggal pengkajian : 23 Februari 2023 Jam : 16.50  
 Wib  
 Tempat : PMB Wiwiek Dwi Prapti  
 Oleh : Mhs. Rode Josephina Monim

#### A. Data Subjektif

1. Ibu mengatakan sudah merasakan kenceng-kenceng pada malam hari

#### B. Data Objektif

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. TTV
  - Tekanan Darah : 120 / 69 mmHg
  - Nadi : 82 x/m
  - Respirasi : 20 x/m
  - Suhu Badan : 36,6 °C

#### C. Analisa

Diagnosa : Ny. D GI P0 A0 Umur 23 Tahun UK 33 Minggu, Normal.

#### D. Pentalaksanaan

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu tentang semua hasil pemeriksaan yang dilakukan semua dalam batas normal. Evaluasi : Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan</li> <li>2. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi terutama makanan yang mengandung protein hewani seperti daging sapi dan daging merah tanpa lemak dapat membantu meningkatkan jumlah zat besi, ikan laut dapat membantu pembentukan dan perkembangan otak janin, konsumsi buah dan</li> </ol>	

<p>18.10 Wib- 18.20 Wib</p>	<p>sayuran hijau, Kacang-kacangan (kacang polong, kacang tanah) dan memperbanyak minum air putih setidaknya 2,1 liter air atau sekitar 8 gelas setiap harinya.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan memahami penjelasan yang diberikan tentang nutrisi dan ibu sudah makan 3xsehari dengan menu nasi, sayur, dan lauk</p> <p>3. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi Vit C dan tablet penambah darah atau Fe dan tidak dianjurkan untuk minum teh dan kopi</p> <p>Evaluasi : Ibu telah mengerti</p> <p>4. Menyarankan ibu saat usia kehamilan sudah memasuki 36 minggu boleh ke PMB Wiwiek buat bermain gym ball dan menjelaskan pada ibu kegunaan bermain gymball bagi ibu hamil TM III</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia akan bermain gym ball Di PMB Wiwiek Dwi Prapti</p>	<p>Rode</p>
---------------------------------	---	-------------

### Catatan Perkembangan ANC Ke IV

Tanggal pengkajian : 02 Maret 2023 Jam : 11.50 Wib  
Tempat : Puskesmas Kasihan I  
Oleh : Mhs. Rode Josephina Monim

#### A. Data Subjektif

1. Ibu mengatakan sudah merasakan kenceng-kenceng dan nyeri pada tulang kemaluan

#### B. Data Objektif

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. TTV
  - Tekanan Darah : 126 / 54 mmHg
  - Nadi : 78 x/m
  - Respirasi : 21 x/m
  - Suhu Badan : 36,9 °C
2. Pemeriksaan Penunjang
  - Hemaglobin : 11,9 gr%

#### C. Analisa

Diagnosa : Ny. D GI P0 A0 Umur 23 Tahun UK 34 Minggu, Normal.

**D. Penatalaksanaan**

<b>Jam</b>	<b>Penatalaksanaan</b>	<b>Paraf</b>
12.20 Wib- 12.30 Wib	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu tentang semua hasil pemeriksaan yang dilakukan semua dalam batas normal. Evaluasi : Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan</li> <li>2. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi Vit C dan tablet penambah darah atau Fe dan tidak dianjurkan untuk minum teh dan kopi Evaluasi : Ibu telah mengerti</li> <li>3. Memberikan KIE ketidaknyamanan TM III pada ibu dan cara penanganannya. Evaluasi : Ibu sudah paham dan mengerti</li> <li>4. Melakukan pemeriksaan Laboratorium seperti Hb di Puskesmas Kasihan I Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukan pemeriksaan Lab di Puskesmas Kasihan I pada 02 Maret 2023 dan hasil pemeriksaan Hb 11,9 gr</li> <li>5. Menemani ibu ke PMB Wiwiek untuk bermain gymball Evaluasi : Ibu bermain gym ball kurang lebih selama 30 menit</li> <li>6. Memberitahu ibu untuk jadwal kunjungan ulang 2 minggu lagi atau jika ada keluhan sebelum 2 minggu Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang</li> <li>7. Melakukan Pendokumentasian</li> </ol>	Rode



### Catatan Perkembangan ANC Ke V

Tanggal pengkajian : 24 Maret 2023 Jam : 15.00 Wib  
 Tempat : PMB Wiwiek Dwi Prapti  
 Oleh : Mhs. Rode Josephina Monim

#### A. Data Subjektif

- Ibu mengatakan sudah merasakan kenceng-kenceng semakin sering dan sakit pada jalan lahir

#### B. Data Objektif

- Keadaan umum : Baik
- Kesadaran : Composmentis
- TTV
  - Tekanan Darah : 120 / 60 mmHg
  - Nadi : 80 x/m
  - Respirasi : 22 x/m
  - Suhu Badan : 36,5 °C

#### C. Analisa

Diagnosa : Ny. D GI P0 A0 umur 23 tahun UK 37 Minggu 1 hari, Normal.

#### D. Penatalaksanaan

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
16.05 Wib- 16.10 Wib	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memberitahu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan Keadaan umum baik, kesadaran CM, TD 120/ 60 mmHg, Nadi 80x/menit, Pernafasan 22x/menit, Suhu 36,5°. Evaluasi : Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan</li> <li>Mengingatkan kembali pada ibu tentang tanda-tanda persalinan Evaluasi : Ibu mengerti dan memahami</li> <li>Mendampingi ibu bermain bola gym ball di PMB Wiwiek Evaluasi : Ibu bermain gym ball kurang lebih selama 1 Jam</li> <li>Melakukan pijat oxytosin selama 15 menit pada ibu Evaluasi : sudah dilakukan pijat oxytosin</li> <li>Melakukan Pendokumentasian</li> </ol>	Rode

### Catatan Perkembangan ANC Ke VI

Tanggal pengkajian : 10 April 2023 Jam : 11.00 Wib  
Tempat : PMB Wiwiek Dwi Prapti  
Oleh : Mhs. Rode Josephina Monim

#### A. Data Subjektif

1. Ibu mengatakan sudah merasa kenceng-kenceng yang sering dan sakit pada jalan lahir
2. Ibu ke PMB Wiwiek Dwi Prapti pada pukul 10 April 2023 pada pukul 10.00 Wib

#### B. Data Objektif

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. TTV  
Tekanan Darah : 120 / 60 mmHg  
Nadi : 80 x/m  
Respirasi : 22 x/m  
Suhu Badan : 36,5 °C
4. Pemeriksaan Dalam : Dinding Vagina teraba licin, portio lunak tebal, pembukaan 1 cm, selaput ketuban (+), presentase kepala, ubun-ubun tenang, hodge 1, tidak ada penyusupan, sarung tangan lendir darah (Jam 11.20 Wib)

#### C. Analisa

Diagnosa : Ny. D GI P0 A0 Umur 23 Tahun UK 39 Minggu 3 hari dengan Inpartu Fase laten lama

**D. Penatalaksanaan**

<b>Jam</b>	<b>Penatalaksanaan</b>	<b>Paraf</b>
12.00 Wib- 12.10 Wib	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan Keadaan umum baik, kesadaran CM, TD 120/ 60 mmHg, Nadi 80x/menit, Pernafasan 21x/menit, Suhu 36,5°. Evaluasi : Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan</li> <li>2. Mengingatkan kembali pada ibu tentang tanda-tanda persalinan Evaluasi : Ibu mengerti dan memahami</li> <li>3. Melakukan anjuran yang disarankan yaitu bermain bola gym ball ibu Evaluasi : Ibu bermain gym ball kurang lebih selama 1 jam</li> <li>4. Melakukan pijat oxytosin selama 30 menit pada ibu Evaluasi : sudah dilakukan pijat oxytosin</li> <li>5. Menjelaskan kepada ibu bahwa dari hasil pemeriksaan adanya tanda-tanda persalinan adanya kontraksi, pembukaan 1 cm penurunan kepala belum terlalu masuk panggul dan adanya lendir darah Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan</li> <li>6. Mendapampingi ibu untuk bermain gymball untuk membantu proses persalinan dan juga mengurangi Evaluasi : Ibu paham dan sudah bermain gymball kurang lebih 45 menit</li> <li>7. Melakukan Pendokumentasian</li> </ol>	Rode

## Catatan Perkembangan ANC Ke VII

Tanggal pengkajian : 11 April 2023 Jam : 11.00 Wib  
Tempat : PMB Wiwiek Dwi Prapti  
Oleh : Mhs. Rode Josephina Monim

### A. Data Subjektif

1. Ibu mengatakan sudah merasakan kenceng-kenceng semakin sering, sakit pada jalan lahir dan tulang belakang.

### B. Data Objektif

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. TTV
  - Tekanan Darah : 120 / 60 mmHg
  - Nadi : 80 x/m
  - Respirasi : 22 x/m
  - Suhu Badan : 36,5 °C
4. Pemeriksaan Dalam : Dinding Vagina teraba licin, portio lunak menipis, pembukaan 1 cm, selaput ketuban (+), presentase kepala, ubun-ubun tenang, hodge 1, tidak ada penyusupan, sarung tangan lendir darah  
(Tanggal 11 April 2023 Jam 01. 00 Wib dini hari dan Tanggal 11 April 2023 Jam 06.00 Wib)

### C. Analisa

Diagnosa : Ny. D GI P0 A0 Umur 23 Tahun UK 39 Minggu 4 hari dengan Inpartu Fase laten lama.

#### D. Penatalaksanaan

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
<p>11.20 Wib</p> <p>11.30 Wib</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan Keadaan umum baik, kesadaran CM, TD 120/ 60 mmHg, Nadi 80x/menit, Pernafasan 21x/menit, Suhu 36,5°, VT Dalam Dinding Vagina teraba licin, portio lunak menipis, pembukaan 1 cm, selaput ketuban (+), presentase kepala, ubun-ubun tenang, hodge 1, tidak ada penyusupan, sarung tangan lendir darah Evaluasi : Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan dan ibu kuatir</li> <li>2. Memberitahu ibu dari hasil pemeriksaan dalam pada pukul 01.00 Wib dini hari tidak ada kemajuan pembukaan dari hasil konsul dokter SpOG melalui telfon Whatsapp menyarankan agar ibu di observasi sampai jam 6 pagi nanti, jika tidak ada kemajuan pembukaan maka akan dirujuk ke RSUD Griya Mahardika Evaluasi : Ibu mengerti dan paham</li> <li>3. Melakukan pemeriksaan dalam pukul 06.00 Wib pembukaan masih `1 cm belum adanya kemajuan pembukaan beritahu ibu akan konsul ulang dokter SpOG agar dirujuk karena takut adanya komplikasi yang dapat membahayakan ibu maupun bayi. Evaluasi : ibu paham tentang penjelasan keadaan ibu.</li> <li>4. Memberikan ibu dukungan serta motivasi kepada ibu karena akan di rujuk ke Rumah Sakit Griya Mahardika dan ditangani langsung oleh dokter SpOG karena tidak ada kemajuan persalinan pada tanggal 10 April 2023 sampai 11 April 2023 jam 08: 00 Wib akan dirujuk ke RS Evaluasi : Ibu dan keluarga mengerti dan bersedia di rujuk ke RS Griya Mahardika.</li> <li>5. Melakukan Pendokumentasian</li> </ol>	<p>Rode</p>

**ASUHAN KEBIDANAN SECTIO CAESAREA ( SC ) Ny. D****UMUR 23 TAHUN GIP0A0 UK 39 MINGGU 4 HARI****Tanggal/Jam** : 11 April 2023, Pukul 23 : 40 Wib**Tempat** : Tidak medampingi ibu saat SC (Data Sekunder Rekam Medis)**A. DATA SUBYEKTIF\**

1. Ibu mengatakan sakit sampai ke tulang belakang dan merasa sesak
2. Ibu mengatakan merasa cemas dalam menghadapi SC

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. TTV  
Tekanan Darah : 120 / 60 mmHg  
Nadi : 80 x/m  
Respirasi : 22 x/m  
Suhu Badan : 36,5 °C
4. Pemeriksaan Dalam : Dinding Vagina teraba licin, portio lunak menipis, pembukaan 1 cm, selaput ketuban (+), presentase kepala, ubun-ubun tenang, hodge 1, tidak ada penyusupan, sarung tangan lendir darah

**C. ANALISA**

Ny.D Usia 23 Tahun GIP0A0 39 minggu 4 hari dengan CPD, Pre Sectio Caesarea

**D. PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan berupa Tanda-Tanda Vital, Pemeriksaan Dalam  
Evaluasi : Ibu sudah paham dengan hasil pemeriksaan
2. Mengobservasi keadaan umum, His dan DJJ  
Evaluasi : Sudah dilakukan pemantauan
3. Mempersiapkan pasien untuk persiapan SC  
Evaluasi : Pasien sudah dipersiapkan untuk SC
4. Memberikan informed consent untuk tindakan SC yang akan dilakukan  
Evaluasi : Ibu sudah paham dengan tindakan yang akan dilakukan

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NY. D UMUR 11 JAM  
CUKUP BULAN SESUAI MASA KEHAMILAN LAHIR  
SECTIO CAESAREA**

Pengkajian melalui kunjungan di RSUD Mahardika

Tanggal : 12 Maret 2023

Pukul : 08.00 WIB

**A. DATA SUBYEKTIF**

1. Hasil wawancara dari Bidan A (Jam 08.05 Wib) yang menemani Ny. D di kamar operasi dan menangani bayi Ny. D saat lahir mengatakan pada tanggal 11 maret Pukul jam 21.20 WIB Bayi lahir SC spontan menangis kuat, gerakan aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan, selanjutnya melakukan asuhan bayi segera setelah lahir normal mengeringkan bayi dan menjaga kehangatan bayi.
2. Berdasarkan wawancara melalui kunjungan ke RS dan dari buku KIA diketahui bahwa Asuhan bayi baru lahir 1 jam, bayi diberikan suntikan vit. K 1 mg dan pencegahan infeksi mata menggunakan saleb mata selanjutnya melakukan pemeriksaan fisik pada bayi dan pengukuran antropometri, pemeriksaan fisik normal, BB: 3195 gram, PB: 48,6 cm, LK: 33 cm. Dan setelah kurang lebih 2 jam pemberian vit.K dilanjutkan dengan pemberian imunisasi Hb 0. Bayi dirawat gabung sejak setelah 6 jam post SC, bayi menangis kuat. bayi telah menetek.

**B. DATA OBJEKTIF**

Hasil pengkajian melihat rekam medik dan buku KIA pada tanggal 12 maret 2023 Jam 08.30 Wib

1. Pemeriksaan umum
  - a. Keadaan umum : Baik
  - b. Apgar score :  $\frac{7}{9}$
  - c. TTV



- |                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| 1) Denyut Jantung | : 135 <sup>x</sup> /m |
| 2) Pernafasan     | : 45 <sup>x</sup> /m  |
| 3) Suhu badan     | : 36.8°C              |
2. Pemeriksaan antropometri
- |      |              |
|------|--------------|
| BB   | : 3.195 gram |
| PB   | : 48,6 cm    |
| LK   | : 33,5 cm    |
| LD   | : 34 cm      |
| LILA | : 11 cm      |
3. Pemeriksaan fisik
- |                     |          |
|---------------------|----------|
| Kepala              | : Bulat  |
| Dada dan perut      | : Normal |
| Punggung dan bokong | : Normal |
| Keadaan tali pusat  | : Baik   |
| Warna               | : Pucat  |
| Bau                 | : Tidak  |
| Ekstremitas         | : Normal |
| Genetalia           | : Normal |
| Refleks             |          |
| Mencari             | : Ada    |
| Menghisap           | : Ada    |
| Menelan             | : Ada    |
- |                 |                             |
|-----------------|-----------------------------|
| 4. Vitamin K1   | : Diberikan (jam 21.25 Wib) |
| 5. Salep Mata   | : Diberikan (jam 21.25 Wib) |
| 6. Imunisasi HB | : Diberikan (jam 23.27 Wib) |

### C. ANALISA

Bayi Ny. D jenis kelamin perempuan usia 11 jam, cukup bulan, lahir Sc, hidup, normal.

**D. PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 12 Maret 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
08.30 Wib	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan selamat pada ibu bahwa bayinya telah lahir dan sehat. Evaluasi : Ibu berterima kasih</li> <li>2. Memberikan konseling pada ibu tentang menjaga kehangatan bayi dengan memakai topi, sarung tangan serta kaki, dibedong atau diselimuti dan mengganti pakaian basah sesegera mungkin. Evaluasi : Ibu bersedia melakukannya</li> <li>3. Memberikan KIE pada ibu untuk menyusui secara on demand dan maksimal 2 jam sekali. Evaluasi : Bersedia melakukannya</li> <li>4. Memberikan konseling tentang cara perawatan bayi baru lahir seperti perawatan tali pusat yang hanya menggunakan kasa tanpa diolesi apapun dan tetap kering. Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukannya.</li> <li>5. Melakukan Pendokumentasian</li> </ol>	Rode

## ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

### BY. Ny. D USIA 5 HARI

Pengkajian Melalui : Mendampingi ibu kontrol ke RS  
 Tanggal, Jam : 16 April 2023, pukul 09.30 WIB

#### A. DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan Utama  
 Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan pada bayi
2. Pola Menyusui  
 Ibu mengatakan bayinya menyusu setiap 2-3 jam sekali sesuai dengan keinginan bayi
3. Pola Eliminasi  
 Ibu mengatakan bayinya BAK 5-6 kali perhari dan BAB 2-3 kali perhari
4. Riwayat Imunisasi  
 Pada tanggal 11 April 2023 bayi sudah diberikan Vitamin K dan salep mata serta pada tanggal 11 April 2023 bayi telah diberikan HB0.

#### B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
2. Keadaan umum : Baik
3. TTV
 

Denyut Jantung	: 146 <sup>x</sup> / <sub>m</sub>
Pernafasan	: 46 <sup>x</sup> / <sub>m</sub>
Suhu badan	: 36.9°C
4. Pemeriksaan antropometri
 

BB	: 3.200 gram
PB	: 48,6 cm
LK	: 33,5 cm
LD	: 34 cm
LILA	: 11 cm

## 5. Pemeriksaan fisik

Dada dan perut	: Normal
Keadaan tali pusat	: Baik, belum puput
Ekstremitas	: Normal
Genetalia	: Normal
Refleks	
Mencari	: Ada
Menghisap	: Ada
Menelan	: Ada

**C. ANALISA**

Diagnosa : By. Ny. D usia 5 hari BBL cukup bulan sesuai masa kehamilan dalam keadaan baik.

**D. PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 16 April 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
09 : 30 Wib	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan KIE kepada ibu dan keluarganya tentang bahaya bayi baru lahir seperti kejang frekuensi nafas kurang dari 20 x per menit atau lebih dari 60 x/menit, tarikan dada bawah kedalam yang kuat, bayi merintih. Evaluasi : Ibu mengerti penjelasan yang disampaikan</li> <li>2. Menjelaskan pada ibu dan keluarga cara perawatan bayi sehari-hari yaitu : mempertahankan lingkungan tetap hangat, mencegah iritasi pada kulit bayi, membersihkan sekitar mulut dan leher bayi setiap selesai menyusui. Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan</li> <li>3. Mengajukan ibu untuk menyusui bayinya dan memberika ASI Eksklusif pada bayi selama 6 bulan tanpa memberikan tambahan makanan apapun. Evaluasi : Ibu bersedia memberikan ASI Eksklusif pada bayinya.</li> <li>4. Melakukan Pendokumentasian</li> </ol>	Rode

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR FISIOLOGIS BAYI  
NY D UMUR 17 HARI DI PMB BIDAN WIWIEK DWI PRAPTI**

Tanggal/Jam : 27 April 2023/10.40 WIB  
Pengkajian : Melalui kunjungan di PMB Wiwiek Dwi Prapti  
Pengkaji : Rode Josephina Monim

**IDENTITAS BAYI**

Nama : Bayi. A  
Tanggal Lahir : 11 April 2023  
Pukul : 12 : 20 Wib  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Umur : 17 Hari

**A. DATA SUBJEKTIF**

1. Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan di PMB Wiwiek atau klinik Bina Sehat.
2. Ibu mengatakan bayinya sehat dan bayi selalu diberikan ASI setiap 2 jam sekali dan ibu berencana mau ASI Eksklusif 6 bulan.

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan umum
2. Keadaan Umum : Baik
3. Tanda-Tanda Vital
  - Denyut Nadi : 123 x/ Menit
  - Pernapasan : 46x/Menit
  - Suhu : 36,7<sup>0</sup>C
4. Berat Badan : 3220 gram
5. Panjang Badan : 49 cm

## 6. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bentuk Normal, tidak ada kelainan, tidak ada trauma persalinan seperti Cephal Hematoma, Caput succedaneum, tidak ada molase.
- b. Mata : Simetris, sclera putih, konjungtiva merah muda,
- c. Hidung : Bentuk normal, bersih, tidak ada secret. Terdapat sekat hidung
- d. Telinga : Simetris, terdapat daun telinga dan sudah membentuk sempurna. Tidak ada kelainan pada telinga
- e. Mulut : Bersih, terdapat langit-langit pada mulut, tidak ada kelainan seperti labioskizis, labiopalatokizis
- f. Leher : Tidak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran, kelenjar limfe dan tyroid
- g. Abdomen : Simetris, tidak ada perdarahan pada tali pusat, tidak ada kelainan seperti anfolakel, tali pusat bersih, kering dan sudah lepas pada hari ke -10
- h. Punggung : Simetris, tidak ada kelainan seperti spina bifida
- i. Genetalia : Bentuk normal, labia mayora menutupi labia minora, terdapat klitoris, lubang pada uterus dan vagina
- j. Anus : Terdapat lebang anus
- k. Ekstremitas : Simetris, jari-jari lengkap, gerakan aktif, tidak ada fraktur

## C. ANALISA

Bayi A umur 17 hari dengan normal

**D. PENATALAKSANAN**

Tanggal : 27 April 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
10 : 45 Wib	<p>1. Memberitahu ibu bahwa semua hasil pemeriksaan dalam batas normal yaitu, denyut nadi 123 x/ menit, pernapasan 46x/menit, suhu 36,7<sup>0</sup>C, berat Badan 3220 gram, Panjang Badan 49 cm, hasil pemeriksaan fisik dari ujung kepala kaki dalam keadaan normal</p> <p>Evaluasi : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaannya</p> <p>2. Memberikan KIE tentang manfaat ASI yaitu mengutkan sistem imun bayi mencegah terserang penyakit, membantu pertumbuhan berat badan bayi dan perkembangan otak bayi, dan manfaat lainnya yaitu memperkuat hubungan ibu dan bayinya, selain itu manfaat bagi ibu yaitu untuk mempercepat proses pemulihan bias digunakan sebagai KB alami yaitu metode MAL dan menurunkan berat badan</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti tentang manfaat ASI</p> <p>3. Memberitahu ibu bahwa pada tanggal 30 April 2023 ada jadwal untuk imunisasi BCG.</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia kembali untuk membawa anaknya imunisasi BCG tanggal 30 April 2023</p> <p>4. Melakukan Pendokumentasian</p>	Rode

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS FISIOLIS PADA NY. D  
UMUR 23 TAHUN P1A0AH1 POST PARTUM 6 JAM DI RSU GRIYA  
MAHARDIKA BANTUL YOGYAKARTA**

Tanggal/Jam : 12 April 2023/Pukul 08.00 WIB

Tempat : RSU Griya Mahardika

**IDENTITAS**

Nama : Ny. D

Umur : 23 Tahun

Suku / Bangsa : Jawa/ Indonesia

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : Guru

Alamat : Lemah Abang Kasihan Bantul

**A. DATA SUBJEKTIF ( 11 Maret 2023, Jam 23.00 WIB)**

1. Ibu mengatakan keluhan yang dirasakan yaitu masih terasa nyeri luka jahitan. ASI sudah mulai keluar sedikit dan bayinya sudah mulai menyusu.
2. Riwayat Persalinan
  - a. Tanggal Jam : Rabu, 11 April 2023, Jam 21:20 WIB
  - b. Jenis Persalinan : Secso sesarea
  - c. BB : 3195 gram
  - d. PB : 48,6 cm, LK : 33 cm, LD : 33 cm, LL : 12 cm
  - e. Jenis Kelamin : Perempuan
  - f. Penolong : Dokter

**B. Data Objektif**

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-Tanda Vital



- Tekanan Darah : 110/70 mmHg  
 Suhu : 36,7°C  
 Respirasi : 21 x/menit
4. Wajah : Tidak pucat, tidak edema
5. Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
6. Payudara  
 Inpeksi : Simetris, putih menonjol, ASI sudah keluar  
 Palpasi : Tidak ada masa/benjolan, pembengkakan.
7. Abdomen  
 Terdapat luka bekas operasi jahitan bersih, basah, tidak ada perdarahan, dan luka jahitan ditutup perban  
 TFU : 2 Jari dibawah pusat  
 Kontraksi : Keras  
 Genetalis : Pengeluaran loches rubra, warna merah kehitaman, jumlah darah normal.
8. Eksternitas  
 Atas : Tidak edema, kuku tidak pucat  
 Bawah : Tidak edema, kuku tidak pucat, dan tidak ada varises.
9. Pemeriksaan penunjang  
 Pada tanggal 12 April 2023 Jam 10.00 WIB Ny. D melakukan pemeriksaan laboratorium post SC dengan hasil hemoglobin 11,9 gr/dL, dan semuanya dalam keadaan normal.

### C. ANALISA

Ny. D umur 23 tahun P1A0AH0 nifas post SC jam ke-6 dengan keadaan normal.

- Masalah : Ibu mengatakan luka jahitan masih terasa nyeri  
 Kebutuhan : Memberikan KIE tentang kebutuhan pada masa nifas.  
 Diagnosa potensial : Tidak ada

**D. PENATALAKSANAAN**

Tanggal, 12 April 2023

<b>Jam</b>	<b>Penatalaksanaan</b>	<b>Paraf</b>
11 : 00 Wib	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan selamat kepada ibu atas kelahiran putrinya</li> <li>2. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup agar kondisinya cepat pulih karena kurang istirahat mengganggu produksi ASI Evaluasi : Ibu mengerti dan akan istirahat yang cukup</li> <li>3. Mengajukan kepada ibu untuk makan-makanan yang bergizi terutama yang banyak mengandung protein seperti putih telur, ikan dll Evaluasi : Ibu mengerti dan suka dengan ikan</li> <li>4. Memotivasi ibu untuk tetap menyusui bayinya secara on demand (sesuai keinginan bayi ) atau minimal 2 jam sekali dan memotivasi untuk memberikan ASI eksklusif pada bayinya Ibu berencana akan ASI eksklusif</li> <li>5. Melakukan serta mengajarkan ibu dan keluarga cara pijatan oksitosin agar membantu memperlancar ASI ibu Evaluasi : Ibu dan keluarga sudah mengerti cara melakukan pijat oksitosin</li> <li>6. Menjelaskan kepada ibu tanda-tanda bahaya pada masa nifas yaitu bekas luka jahitan bernanah dan bengkak, perdarahan, pandangan kabur, bengkak pada wajah dan kaki, payudara bengkak dan bernanah, demam dan pusing yang hebat. Evaluasi : Ibu mengerti dan akan memperhatikan keadaannya</li> <li>7. Mengajukan ibu minum obat yang telah di berikan dokter Evaluasi : Ibe bersedia meminum obat yang telah di berikan dokter</li> </ol>	Rode

## Kunjungan Nifas II

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL NY. D UMUR 23  
TAHUN P1A0AH0 NIFAS POST SC HARI KE- 5**

Tanggal pengkajian : 16 April 2023  
 Jam Pengkajian : 09.30 WIB  
 Tempat pengkajian : RSUD Griya Mahardhika ( Mendampingi Ibu Kontrol )

**A. DATA SUBJEKTIF ( 16 April 2023, Jam 09.30 WIB)**

Ibu mengatakan puting susu Sebelah kiri lecet dan perih saat menyusui, ASI lancar payudara penuh dengan ASI. Sudah melakukan aktivitas secara mandiri, pola nutrisi makan 3 kali sehari jenis: nasi, lauk, dan sayur, minum 12 gelas sehari jenis : air putih, istirahat 4-5 jam, BAK 6-7 Kali sehari. BAB 2 hari 1 kali.

**B. DATA OBJEKTIF ( 16 April 2023, Jam 09.30 WIB)**

## 1. Pemeriksaan Fisik

- |                      |   |
|----------------------|---|
| a. Keadaan umum      | : Baik, composmentis                              |
| b. Tanda-tanda vital |   |
| Tekanan Darah        | : 120/80  |
| Nadi                 | : 80 x/menit                                      |
| Suhu                 | : 36,5°C  |
| Respirasi            | : 20 x/menit                                      |
| Berat Badan          | : 82 kg   |
| Tinggi Badan         | : 155 cm  |
| c. Wajah             | : Tidak pucat, tidak edema.                       |
| d. Mata              | : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda. |
| e. Payudara          |   |

Inpksi : Simteris, puting susu menonjol, puting susu kiri lecet, ASI lancar.

Palpasi : Tidak ada massa/benjolan, pembengkakan.

### C. ANALISA

Ny. D usia 23 tahun P1A0Ah0 post SC hari ke-5 dengan puting lecet

### D. PENATALAKSANAAN

Tanggal 16 April 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
09 : 30 Wib	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan KIE kepada ibu cara menyusui yang benar. Pastikan jika posisi/Teknik menyusui ibu sudah benar, mengajarkan posisi menyusui yang tidak mengakibatkan puting susu lecet yang benar yaitu seluruh puting payudara ada di tengah mulut bayi. Saat bayi mengisap, gusi bayi harus menyentuh seluruh puting dan lidah bayi berada di atas gusi bawah bayi. Pastikan bayi tidak hanya mengisap ujung puting payudara. Pastikan juga hidung bayi tidak tertutup payudara ibu, mengajarkan ibu melakukan posisi menyusui secara benar serta merasa nyaman. memberitahu ibu agar menyusui dari payudara yang tidak sakit. Namun harus memompa ASI dari payudara yang putingnya lecet dan oleskan sedikit ASI ke puting yang lecet dan biarkan kering, Pergunakan BH yang menyangga dan gunakan air hangat dan waslap untuk membersihkan puting payudara yang lecet begitupun payudara yang tidak lecet. Evaluasi : Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan dan bersedia melakukannya di rumah</li> <li>2. Menganjurkan kepada ibu untuk makan-makanan yang bergizi terutama yang banyak mengandung protein agar membantu mempercepat pemulihan luka operasi ibu Evaluasi : Ibu mengerti dan suka dengan ikan</li> <li>3. Memotivasi ibu untuk tetap menyusui bayinya secara on demand (sesuai keinginan bayi ) atau minimal 2 jam sekali dan memotivasi untuk memberikan ASI eksklusif pada bayinya</li> </ol>	Rode

	<p>Evaluasi : Ibu berencana akan ASI eksklusif</p> <p>4. Menganjurkan ibu untuk ke fasilitas kesehatan terdekat apabila keluhan tidak membaik</p> <p>5. Menganjurkan ibu tetap menjaga personal Hygiene dan menjaga daerah bekas luka operasi tetap bersih dan kering. Evaluasi : Ibu bersedia untuk selalu menjaga personal hygiennya dan menjaga luka operasi agar tetap bersih dan kering.</p> <p>6. Menganjurkan kepada ibu untuk kunjungan ulang nifas hari ke 14 atau jika ada keluhan dan menganjurkan untuk berdiskusi dengan suami perihal rencana ber-KB Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukan sesuai anjuran.</p> <p>7. Melakukan Pendokumentasian</p>	
--	--	--

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA

**CATATAN PERKEMBANGAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL PADA NY. D**  
**USIA 23 TAHUN HARI KE 17**

Tanggal pengkajian : 27 April 2023  
 Jam Pengkajian : 09.30 WIB  
 Tempat pengkajian : RSUD Griya Mahardhika ( Mendampingi Ibu Control )

**A. DATA SUBJEKTIF ( 27 April 2023, Jam 09.30 WIB)**

Ibu mengatakan ASI lancar payudara penuh dengan ASI. Sudah melakukan aktivitas secara mandiri, pola nutrisi makan 3 kali sehari jenis: nasi, lauk, dan sayur, minum 12 gelas sehari jenis : air putih, istirahat 4-5 jam, BAK 6-7 Kali sehari. BAB 2 hari 1 kali.

**B. DATA OBJEKTIF( 27 April 2023, Jam 09.30 WIB)**

1. Pemeriksaan Fisik

a) Keadaan umum : Baik, composmentis

b) TTV

Tekanan Darah : 120/80

Nadi : 80 x/menit

Suhu : 36,5°C

Respirasi : 20 x/menit

Berat Badan : 82 kg

Tinggi Badan : 155 cm

c) Wajah : Tidak pucat, tidak edema.

d) Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda.

e) Payudara

Inpkesi : Simetris, puting susu menonjol, puting susu kiri lecet, ASI lancar.

Palpasi : Tidak ada massa/benjolan, pembengkakan.

### C. ANALISA

Ny. D usia 23 tahun P1A0Ah0 post SC hari ke-17 normal

### D. PENATALAKSANAAN

Tanggal 27 April 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menganjurkan Ibu untuk mengeluarkan ASI nya apabila Evaluasi : masih dirasa penuh namun bayi sudah kenyang</li> <li>2. Menganjurkan kepada ibu untuk makan-makanan yang bergizi terutama yang banyak mengandung protein agar membantu mempercepat pemulihan luka operasi ibu Evaluasi : Ibu mengerti dan suka dengan ikan</li> <li>3. Memotivasi ibu untuk tetap menyusui bayinya secara on demand (sesuai keinginan bayi ) atau minimal 2 jam sekali dan memotivasi untuk memberikan ASI eksklusif pada bayinya Evaluasi : Ibu berencana akan ASI eksklusif</li> <li>4. Menganjurkan ibu tetap menjaga personal Hygine dan menjaga daerah bekas luka operasi tetap bersih dan kering Evaluasi : Ibu bersedia untuk selalu menjaga personal hygiennya</li> <li>5. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal yang sudah di tetapkan Evaluasi : Ibu bersedia untuk kunjungan ulang</li> <li>6. Melakukan Pendokumentasian</li> </ol>	Rode

**CATATAN PERKEMBANGAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL PADA NY. D USIA 23 TAHUN**  
**P1A0AH1 POST SC HARI KE-20**

Tgl / Jam	DATA SUBYEKTIF	DATA OBYEKTIF	ANALISA	PENATALAKSANAN
				KEGIATAN
30/04/2023 09:10 WIB Melalui Kunjungan di Klinik Bina Sehat	-Ny.D mengatakan luka jahitannya sudah mengering -Ny.D mengatakan pasca pemasangan KB IUD saat operasi sampai hari ini masih merasa ganjil dan takut akan terlepas - Ny.D mengatakan menyusui anaknya ASI eksklusif tiap 2 jam sekali	TD : 110/80 mmHg	Ny. D usia 23 tahun P1A0Ah0 post SC normal hari ke-20	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan mengenai KB IUD pada ibu jika dipasang pada rahim, dan tidak perlu khawatir karena KB IUD tidak akan terlepas begitu saja dengan sendirinya dan keuntungan menggunakan KB IUD aman karena tidak mengganggu produksi ASI, dan melakukan pemeriksaan USG untuk melihat letak IUD Evaluasi : Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan</li> <li>2. Memeriksa luka SC ibu tidak ada abses dan luka SC sudah mengering Evaluasi : Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan</li> <li>3. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang sesuai jadwal atau jika ada keluhan</li> <li>4. Melakukan Pendokumentasian</li> </ol>



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF KELUARGA BERENCANA  
PADA NY D UMUR 23 TAHUN AKSEPTOR KB IUD PASCA SC**

Tempat Pengkajian : RSUD GRIYA MAHARDIKA  
 Tanggal Pengkajian : 12 April 2023  
 Jam : 10.00 wit  
 Oleh : Mhs.Rode Josephina Monim

**A. DATA SUBYEKTIF**

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. D	Suami	: Tn.D
Umur	: 23 Tahun	Umur	: 23 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidian	: S1
Pekerjaan	: Guru	Pekerjaan	: Guru
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Nikah ke	: 1	Nikah ke	: 1
Alamat	: lemah Abang, Kasihan Bantul		

2. Data Biologi/Fisiologis

- a. Keluhan utama : Belum ada keluhan
- b. Riwayat keluhan utama : Ibu belum pernah menjadi aseptor KB dan belum merasakan apa-apa dari pasang KB IUD pasca SC kemarin karena masih sakit dengan luka operasi

**B. DATA OBJEKTIF**

## 1. Pemeriksaan fisik

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Berat Badan : 56 Kg
- c. Tinggi Badan : 150 cm
- d. Tanda – tanda vital
  - Tekanan Darah : 120/80 mmHg
  - Suhu Badan : 36,5<sup>0</sup> C
  - Nadi : 85 x/menit
  - Respirasi : 22 x/menit

2. Pemeriksaan penunjang : Tidak Dilakukan

**C. ANALISA**

Diagnosa :Ny. D umur 23 tahun, P I, A0, akseptor KB IUD pasca SC

**D. PENATALAKSAAN**

Tanggal : 12 April 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	1. Memberikan informasi pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan umum baik, tanda-tanda vital dalam batas norma yaitu TD : 120/80 mmHg, Nadi : 85 x/menit, Respirasi : 22 x/menit, Suhu tubuh : 36,5 <sup>0</sup> C. Evaluasi : Ibu sudah tahu tentang hasil pemeriksaanya 2. Memberikan informasi tentang kontrasepsi KB IUD yaitu upaya untuk melakukan pencegahan terjadinya	

10. 20 Wib	<p>kehamilan. Upaya ini dapat bersifat jangka panjang dan tidak menggagu produksi ASI</p> <p>Evaluasi : Ibu sudah mengerti dengan informasi yang di berikan</p> <p>3. Memberikan KIE pasca pemasangan IUD agar tidak melakukan hubungan suami istri selama 1 minggu , mengurangi aktivitas yang berat, serta menjaga kebersihan organ intim.</p> <p>Evaluasi : Ibu sudah mengerti dengan informasi yang disampaikan</p> <p>4. Menganjurkan ibu melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi dan jika ada keluhan</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang.</p> <p>5. Melakukan Pendokumentasian</p>	Rode
------------	---	------