

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.M**  
**UMUR 27 TAHUN PRIMIGRAVIDA DI PMB WIWIEK**  
**KABUPATEN BANTUL**

Tanggal pengkajian : 07-02-2023 Jam : 17.00 WIB  
Tempat : PMB Wiwiek Dwi Prapti  
Oleh : Mhs. Winda Lestari Pauta

**PENGENKAJIAN DATA DASAR**

Identitas

Nama	: Ny. M	Nama Suami	: Tn.A
Umur	: 27Tahun	Umur	: 26 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Kurir
Suku/bangsa	: Jawa /Indonesia	Suku/bangsa	:
Jawa/Indonesia			
Status	: Menikah		
Alamat	: Padokan Kidul RT.05 Tirtonimolo,Kasih		

Data biologis

- A. Keluhan utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan
- B. Riwayat keluhan utama : tidak ada
- C. Riwayat pola reproduksi
  - 1. Manarce :  $\pm$  13 tahun
  - 2. Siklus haid :  $\pm$  28 – 30 hari
  - 3. Durasi haid :  $\pm$  5 – 7 hari

4. Banyaknya :  $\pm$  3 hari
5. Sifatnya darah haid : encer
6. Bau/warna : amis darah / merah segar
7. Gangguan waktu haid : tidak ada
8. Flour albus : tidak ada

D. Riwayat kehamilan dan persalinan yang lalu

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

E. Riwayat KB : ibu mengatakan belum ber KB

F. Riwayat kehamilan sekarang

1. HPHT : 31 – 05 – 2022
2. TP : 07 – 03 – 2023
3. Gerakan janin pertama kali dirasakan ibu : sejak UK 16 minggu
4. Kontrol kehamilan di : PMB Wiwiek
5. Terapi yang telah diberikan : tablet Fe, Kalk, dan Vit C
6. Imunisasi
  - a. TT 4 : 03-08-2022

G. Keluhan yang dirasakan pada

1. Trimester I : Ibu mengatakan pusing
2. Trimester II : Ibu mengatakan tak ada
3. Trimster III : Ibu mengatakan taka ada

H. Riwayat ANC

1. Trimester I : 1 kali
2. Trimester II : 2 kali
3. Trimster III : 4 kali

- I. Riwayat kesehatan lalu
1. Penyakit yang pernah diderita ibu : tidak ada
  2. Riwayat opname : tidak pernah
  3. Riwayat pembedahan : tidak ada
  4. Penyakit serius yang diderita : tidak ada
- J. Riwayat kesehatan sekarang : Ibu mengatakan sehat
- K. Riwayat kesehatan keluarga
1. Penyakit menular dalam keluarga : tidak ada
  2. Penyakit keturunan dalam keluarga : tidak ada
  3. Penyakit keluarga yang meninggal : tidak ada
  4. Riwayat persalinan kembar : tidak ada
- L. Riwayat psikososial
1. Komunikasi : baik
  2. Keadaan emosional : stabil
  3. Hubungan dengan keluarga : baik
  4. Hubungan dengan orang lain : baik
  5. Ibadah/spiritual : ibu mengatakan shalat 5 waktu
  6. Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan : ibu dan keluarga senang atas kehamilannya
  7. Dukungan keluarga : keluarga mendukung
  8. Pengambilan keputusan dalam keluarga : suami
  9. Kegiatan sehari-hari : IRT
  10. Tempat dan petugas yang diinginkan untuk bersalin : PMB Wiwik / Bidan

## M. Pola kegiatann sehari-hari

No	Kegiatan	Trimester I	Trimester II
<b>1.</b>	Pola nutrisi		
	• Frekwensi makanan	3 x / hari	3 x / hari
	• Nafsu makan	Kurang	Baik
	• Makanan pantangan	Tidak ada	Tidak ada
	• Jumlah minum	± 8 gelas / hari	± 8 gelas / hari
<b>2.</b>	Eliminasi BAB		
	• Frekwensi	Teratur 1 x / hari	Teratur 1 x / hari
	• Bau/warna	Busuk / kecoklatan	Busuk / kecoklatan
	• Konsistensi	Lunak	Lunak
<b>3.</b>	Eliminasi BAK		
	• Frekwensi	5 x / hari	7 x / hari
	• Bau/warna	Amoniak / Kekuningan / Jernih	Amoniak / kuning jernih
<b>4.</b>	Pola istirahat		
	• Tidur siang	± 1 jam	± 1 jam
	• Tidur malam	± 7 – 8 jam	8 jam
<b>5.</b>	Olahraga	Ibu mengatakan tidak berolahraga	Ibu mengatakan tidak berolahraga karena ibu mudah lelah dan pusing
<b>6.</b>	Personal Hygiene		
	– Frekwensi mandi	2 x / hari	2 x / hari
	– Frekwensi cuci rambut	2 x / minggu	2 x / Minggu
	– Frekwensi sikat gigi	2 x / hari	2 x / hari
	– Pakai sabun	Iya	Iya
	– Pakai sampo	Iya	Iya
	– Pakai odol	Iya	Iya
<b>7.</b>	kebiasaan membahayakan		
	– Merokok	Tidak pernah	Tidak pernah
	– Obat penenang	Tidak pernah	Tidak pernah

	- Jamu	Tidak pernah	Tidak pernah
	- Minuman keras	Tidak pernah	Tidak pernah

## DATA OBJEKTIF

### A. pemeriksaan umum

1. keadaan umum : baik
2. kesadaran : composmentis
3. penampilan : baik
4. BB sebelum hamil : 70 kg
5. BB sekarang : 80 kg
6. Kenaikan BB : 10 kg
7. LILA : 33,5cm
8. Tinggi Badan : 155 cm
9. Pemeriksaan tanda-tanda vital
  - a. Tekanan darah : 115 / 70 mmHg
  - b. Nadi : 81 x/m
  - c. Respirasi : 22 x/m
  - d. Suhu badan : 36,6 °C

### B. Pemeriksaan fisik

1. Kepala
  - a. Keadaan : Baik
  - b. Rambut : Cukup bersih
2. Muka
  - a. Ekspresi : Baik
  - b. Oedema : Tidak ada oedema
  - c. Cloasma gravidarum : Tidak ada
3. Mata
  - a. Bentuk : Simetris ka/ki
  - b. Konjungtiva : Merah muda, tak ada tanda-tanda anemia
  - c. Sklera : Sedikit putih

- d. Penglihatan : Jelas
- e. Kebersihan : Cukup bersih
4. Hidung
- a. Sekret : Tidak ada
- b. Polip : Tidak ada
- c. Kebersihan : Cukup bersih
5. Telinga
- a. Bentuk : Simetris ka/ki
- b. Pendengaran : Jelas
- c. Kebersihan : Cukup bersih
6. Mulut
- a. Gigi
- Keadaan gigi : Baik
- Caries : Tidak ada
- b. Gusi
- Warna : Pucat
- Peradangan : Tidak ada
- Lidah : Bersih, tidak ada kelainan
- c. Bibir
- Mukosa : Lembab
- Sariawan : Tidak ada
- Kebersihan : Cukup bersih
7. Leher
- a. Kelenjar thyroid : Tidak ada pembesaran
- b. Kelenjar limfe : Tidak ada pembesaran
- c. Vena jugularis : Tidak ada pembesaran
8. Dada
- Tarikan dinding dada : Tidak ada
- Inspeksi
- Pernafasan : Teratur
9. Payudara

- a. Bentuk : Simetris ka/ki
- b. Putting susu : Menonjol
- c. Kebersihan : Cukup bersih
- d. Hyperpigmentasi areola : Tidak ada
- e. Pengeluaran colostrum : Belum ada
- f. Pembesaran kelenjar axila : menonjol

#### 10. Abdomen

- a. Perut : Perut berkembang sesuai usia kandungan
- b. Striae : Terdapat striae
- c. Linea : Terdapat linea
- d. Bekas operasi : Tidak ada

#### 11. Vulva/vagina

- a. Oedema : Tidak dilakukan
- b. Varises : Tidak dilakukan
- c. Pengeluaran : Tidak ada
- d. Kebersihan : Cukup bersih

#### 12. Ekstermitas atas atau bawah

- a. Bentuk : Simetris ka/ki
- b. Oedema : Tidak ada
- c. Varices : Tidak ada
- d. Refleks patella : + / +

### C. Pemeriksaan obstetrik

#### 1. Palpasi secara leopold

Leopold I : Tinggi fundus ueteri 29 cm

Leopold II : sebelah kiri fundus teraba bagian yang keras dan datar seperti papan (Puki) sedangkan sebelah kanan fundus teraba bagian terkecil janin atau ekstremitas

Leopold III : teraba bagian terendah janin yaitu kepala

Leopold IV : bagian terendah janin belum masuk PAP

#### 2. Auskultasi

Denyut Jantung Janin (DJJ) : 149 x / menit

3. Tafsiran Berat Janin (TJB) :  $(TFU - 12) \times 155 = 2.635 \text{ gr}$
4. Pemeriksaan laboratorium ( 25-01-2023)
  - HB : 11,1 gr %
  - Golongan darah : “ A “
  - HbsAg : NR
  - Protein Urine : NR
5. Pemeriksaan radiologi
  - HPL USG : 23-03-2023

### ANALISA

Diagnosa

Ibu : Ny. M GI P0 A0 Umur 27 Tahun UK 36 Minggu

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

### PENATALAKSANAN

Tanggal : 07 Februari 2023 jam : 17.10 Wib oleh : Mhs.Winda  
Lestari Pauta

1. Menyapa ibu dan memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan seperti:
  - a. Keadaan Umum : Baik
  - b. Kesadaran : Composmentis
  - c. TTV
    - Tekanan Darah : 115 / 70 mmHg
    - Nadi : 81 x/m
    - Pernapasan : 22 x/m
    - Suhu : 36,6 °C
  - d. Pemeriksaan secara leopold
    - Leopold I : Tinggi fundus ueteri 29 cm
    - Leopold II : sebelah kiri fundus teraba bagian yan keras dan datar seperti papan (Puki) sedangkan sebelah kanan fundus teraba bagian terkecil janin atau ekstremitas
    - Leopold III : teraba bagian terendah janin yaitu kepala



Leopold IV : bagian terendah janin belum masuk PAP

e. Pemeriksaan laboratorium ( 25-01-2023)

HB : 11,1 gr %  
 Golongan darah : “ A “  
 HbsAg : NR  
 Protein Urine : NR

Evaluasi : Ibu sudah mengetahui dan mengerti tentang penjelasan yang diberikan

2. 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

3. Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup 1 x / hari pada siang hari dan 8 x / hari pada malam hari dan ibu tidak dianjurkan untuk melakukan pekerjaan berat

Evaluasi : Ibu bersedia beristirahat yang cukup sesuai dengan konseling yang diberikan

4. 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 tahu dan bersedia menjaga personal hygiene

5. Memberitahu ibu tanda-tanda Persalinan dan Persiapan Persalinan Yaitu :

a. Tanda-Tanda Persalinan

- 1) Nyeri perut bagian bawah dan menjalar ke pinggang secara teratur
- 2) Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir
- 3) Keluar cairan ketuban dari jalan lahir

b. Persiapan Persalinan (P4K)

- 1) Memastikan tafsiran persalinan agar ibu dan keluarga siap.
- 2) Memastikan penolong persalinan ada dua bidan.
- 3) Memastikan tempat persalinan yang ibu inginkan.
- 4) Memastikan pendamping pada saat proses persalinan.
- 5) Memastikan calon pendonor darah ibu yang sesuai.

- 6) Memastikan keuangan sudah disiapkan.
- 7) Memastikan alat transportasi yang digunakan saat proses persalinan.
- 8) Merencanakan Keluarga Berencana (KB) yang akan digunakan ibu pasca persalinan.

Evaluasi : Ibu sudah mengetahui tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan

6. 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 tahu dan bersedia menjaga personal hygiene

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

Evaluasi : Ibu mengatakan tidak bisa mengikuti senam hamil di PMB karena berhalangan tetapi ibu biasa melakukan gerakan senam hamil dirumah melalui youtube.

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

Evaluasi : mengetahui jadwal kunjungan ulang atau kembali jika ada keluhan

## Catatan Perkembangan Antenatal Care ke II Pada Ibu Hamil

Tanggal : 19 Februari 2023

Pukul: 16.00 WIB

### Data Subjektif

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, mengeluh merasakan kram bagian bawah perut

### Data Objektif

#### Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Status emosional : Stabil  
 Tanda vital :  
 Tekanan darah : 120/ 80 mmHg Nadi : 80 x/menit  
 Pernafasan : 22 x/menit Suhu : 36,6°C  
 BB : 80 kg

#### Pemeriksaan khusus kebidanan

##### Palpasi:

Leopold I : Tinggi Fundus Uteri 28 cm, pada bagian teatas dari perut ibu teraba lunak dan tidak melenting yaitu bokong  
 Leopold II : Pada bagian kiri teraba keras, memanjang seperti papan (Punggung kiri) dan pada bagian kanan teraba bagian terkecil janin yaitu ekstremitas.  
 Leopold III : pada bagian bawah teraba bulat, keras melenting yaitu presentasi kepala  
 Leopold IV : Bagian terendah janin belum masuk panggul ( *Divergen* )

Pemeriksaan Mc. Donald TBJ : (( TFU- 12 ) X 155 ) : 2.480 Gram

DJJ : 155x/Menit, Reguler

### ANALISA

#### Diagnosa

Ibu : Ny. M GI P0 A0 Umur 27 Tahun UK 37 Minggu 5 hari normal

Janin : intrauteri, tunggal, hidup, normal, DJJ 155 x / menit

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 19 Februari 2023

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
16 : 12 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyampaikan pada ibu pemeriksaan yang sudah dilakukan yaitu Keadaan umum baik, Kesadaran CM, TD : 110/ 80 mmHg, Nadi 80x/menit, Pernafasan 20x/menit, Suhu 36,6<sup>o</sup>c Evaluasi : Ibu sudah paham dengan apa yang telah disampaikan</li> <li>2. Memberitahu ibu KIE tentang nutrisi yang baik selama masa hamil yaitu makan-makanan yang bergizi seperti sumber protein 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 sudah mengerti dan memahami penjelasan yang diberikan tentang</li> <li>3. Memberitahu ibu ketidaknyamanan yang di rasakan ibu yaitu kram perut masih dalam batas normal dikarenakan usia kehamilan yang semakin bertambah dan memberitahu ibu cara mengatasinya dengan banyak istirahat dan bisa melakukan kompres air hangat pada bagian perut yang terasa nyeri atau kram. Evaluasi : Ibu sudah mengetahui keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya.</li> <li>4. Mengajarkan ibu untuk mengikuti senam hamil agar membantu penurunan kepala janin dan membantu memperlancar proses persalinan. Evaluasi : Ibu bersedia mengikuti senam hamil di PMB</li> <li>5. Menganjurkan ibu tetap meminum tablet tambah darah dan vitamin yang masih ada. Evaluasi : Ibu bersedia meminum tablet tambah darah dan vitamianya</li> <li>6. Menyampaikan pada pasien untuk kunjungan berikutnya di tanggal 23 February 2023 untuk melakukan USG. Evaluasi : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang.</li> </ol>	Winda

## Catatan Perkembangan Antenatal Care ke III Pada Ibu Hamil

Tanggal : 23 Februari 2023

Pukul: 17.30 WIB

### DATA OBJEKTIF

Ibu mengatakan ingin melakukan USG

### DATA SUBJEKTIF

Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: Composmentis	
Status emosional	: Stabil	
Tanda vital	:	
Tekanan darah	: 110/ 90 mmHg	Nadi : 79 x/menit
Pernafasan	: 22 x/menit	Suhu : .36,6°C
BB	: 80 kg	

Pemeriksaan USG :

-U.K 35 Minggu, Preskep, punggung kiri, air ketuban cukup, DJJ (+), TBJ 2700 gram, HPL 30-03-2023

### ANALISA

Diagnosa

Ibu : Ny. M GI P0 A0 Umur 27 Tahun UK 35 Minggu 5 hari normal

Janin : intrauteri, preskep, tunggal, hidup, normal, DJJ (+), TBJ 2700 gram

**PENATALAKSAAN**

Tanggal : 23 Februari 2023

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
17 : 30 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, kesadaran CM, TD 110/90 mmHg, pernapasan 20 x/menit, suhu 36,6 °C Evaluasi : Ibu mengerti mengenai hasil pemeriksaan yang telah dilakukan.</li> <li>2. Memberitahu ibu KIE tentang nutrisi yang baik selama masa hamil yaitu makan-makanan yang bergizi seperti sumber protein 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 terkait anjuran yang disampaikan dan akan memperhatikan nutrisi makanan yang di konsumsi serta mencukupi kebutuhan untuk minum air putih sebanyak 2,1 liter/hari.</li> <li>3. Menganjurkan ibu tetap meminum tablet tambah darah dan vitamin yang masih ada. Evaluasi : Ibu bersedia meminum tablet tambah darah dan vitamianya</li> <li>4. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang jika ada keluhan Evaluasi : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang jika ada keluhan.</li> </ol>	Winda

## Catatan Perkembangan Antenatal Care ke IV Pada Ibu Hamil

Tanggal : 01 Maret 2023

Pukul: 16.00 WIB

### DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, vitamin habis, dan ingin melakukan gym ball

### DATA OBJEKTIF

Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: Composmentis	
Status emosional	: Stabil	
Tanda vital	:	
Tekanan darah	: 110/ 70 mmHg	Nadi : 80 x/menit
Pernafasan	: 22 x/menit	Suhu : .36,6°C
BB	: 80 kg	

Pemeriksaan khusus kebidanan

Palpasi:

Leopold I : Bagian fundus ibu teraba bulat, lunak dan tidak melenting (Bokong)  
TFU 29 cm

Leopold II : Pada perut bagian kiri teraba keras, memanjang seperti papan (Puki)  
dan pada perut bagian kanan teraba bagian terkecil janin atau ekstermitas

Leopold III : Teraba bulat, keras, melenting ( Preskep )

Leopold IV : Bagian terendah janin belum masuk panggul ( Konvergen )

Pemeriksaan Mc. Donald TBJ: ((TFU- 12) x 155) : 2.635 gram

Auskultasi DJJ : 144 x/menit, regular

### ANALISA

Diagnosa

Ibu : Ny. M GI P0 A0 Umur 27 Tahun UK 39 Minggu 3 hari normal

Janin : intrauteri, tunggal, hidup, normal, DJJ 144 x / menit

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 01 Maret 2023

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
16 : 00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu tentang hasil dari pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu Keadaan umum baik, kesadaran CM, TD 110/ 70 mmHg, Nadi 80x/menit, Pernafasan 20x/menit, Suhu 36,6°c Evaluasi : Ibu sudah mengerti tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</li> <li>2. Mengajarkan ibu melakukan anjuran yang disarankan yaitu yoga menggunakan gym ball. Evaluasi : Ibu sudah melakukan yoga gym ball kurang lebih selama 30 menit</li> <li>3. Memberikan ibu tablet tambah darah, vitamin C dan kalk kerana vitamin ibu sudah habis Evaluasi : Ibu sudah diberikan vitamin</li> </ol>	Winda

PERPUSTAKAAN  
 UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
 YOGYAKARTA



## Catatan Perkembangan Antenatal Care ke V Pada Ibu Hamil

Tanggal : 07 Maret 2023

Pukul: 16.00 WIB

### DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya karena ibu khawatir sudah masuk HPL tapi belum merasakan adanya tanda-tanda persalinan seperti yang di jelaskan

### DATA OBJEKTIF

Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik		
Kesadaran	: Composmentis		
Status emosional	: Stabil		
Tanda vital	:		
Tekanan darah	: 120/ 80 mmHg	Nadi	: 81 x/menit
Pernafasan	: 23 x/menit	Suhu	: .36,6°C
BB	: 79kg		

Pemeriksaan khusus kebidanan

Palpasi:

Leopold I : Tinggi Fundus Uteri 32 cm. Bagian teratas perut ibu teraba bulat, lunak dan tidak melenting yaitu bokong.

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba keras, memanjang seperti papan yaitu punggung kiri dan pada perut bagian kanan teraba bagian terkecil janin yaitu ekstermitas

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

Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk pintu atas panggul (PAP)

Pemeriksaan Mc. Donald TBJ: ((TFU- 11) x 155 ) : 3.235 gram

Auskultasi DJJ : 155x/menit, regular

### ANALISA

Diagnosa

Ibu : Ny. M GI P0 A0 Umur 27 Tahun UK 40 minggu normal

Janin : intrauteri, tunggal, hidup, normal, DJJ 155x / menit

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 07 Maret 2023

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
16 : 00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu hasil dari pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu Keadaan umum baik, kesadaran CM, TD 120/ 80 mmHg, Nadi 81 x/menit, Pernafasan 23 x/menit, Suhu 36,6°C Evaluasi : Ibu mengerti dan mengetahui hasil pemeriksaan</li> <li>2. Menjelaskan kepada ibu bahwa dari hasil pemeriksaan belum adanya tanda-tanda persalinan seperti kontraksi yang belum ada, penurunan kepala belum terlalu masuk panggul dan belum adanya lendir darah Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan</li> <li>3. Memberitahu ibu akan di berikan surat rujukan ke dokter SpOG untuk melakukan pemeriksaan USG di Rumah Sakit Mahardika pada tanggal 08-03-2023 jam 09: 00 Wib Evaluasi : Ibu bersedia melakukan rujukan ke RS Mahardika sesuai jadwal yang di beritahuakan.</li> </ol>	Winda

## Catatan Perkembangan Antenatal Care ke VI Pada Ibu Hamil

Tanggal : 08 Maret 2023

Pukul: 10.00 WIB

### DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan ingin melakukan USG sesuai surat rujukan dari klinik bina sehat ke RSU Mahardhika

### DATA OBJEKTIF

Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: Composmentis	
Status emosional	: Stabil	
Tanda vital	:	
Tekanan darah	: 110/ 80 mmHg	Nadi : 80 x/menit
Pernafasan	: 22 x/menit	Suhu : .36,6°C
BB	: 79kg	

Pemeriksaan hasil USG :

-U.K 37 Minggu, Preskep, punggung kiri, air ketuban cukup, DJJ (+), TBJ 3200 gram, HPL 30-03-2023

### ANALISA

Diagnosa

Ibu : Ny. M GI P0 A0 Umur 27 Tahun UK 37 minggu normal

Janin : intrauteri, tunggal, hidup, normal, DJJ 155x / menit

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 08 Maret 2023

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
10 : 00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyampaikan pada ibu hasil dari pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu terkait Keadaan umum baik, kesadaran CM, TD 110/ 80 mmHg, Nadi 80 x/menit, Pernafasan 22 x/menit, Suhu 36,6°C Evaluasi : Ibu mengerti dan mengetahui dari hasil Pemeriksaan bahwa keadaan umumnya normal</li> <li>2. Menjelaskan kepada ibu bahwa dari hasil pemeriksaan belum adanya tanda-tanda persalinan seperti kontraksi yang belum ada, penurunan kepala belum terlalu masuk panggul dan belum adanya lendir darah Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan</li> <li>3. Memberitahu ibu melakukan observasi selama 1 minggu untuk melihat apakah ada tanda-tanda persalinan, jika selama 1 minggu belum adanya tanda-tanda persalinan ibu disarankan kembali ke rumah sakit. Evaluasi : Ibu sudah mengerti dengan apa yang dokter SpOG sampaikan.</li> </ol>	Winda

## Catatan Perkembangan Antenatal Care ke VII Pada Ibu Hamil

Tanggal : 15 Maret 2023

Pukul: 10.00 WIB

### DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan selama 1 minggu observasi, ibu belum merasakan adanya tanda-tanda persalinan

### Data OBJEKTIF

Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: Composmentis	
Status emosional	: Stabil	
Tanda vital	:	
Tekanan darah	: 115/ 79 mmHg	Nadi : 80x/menit
Pernafasan	: 23x/menit	Suhu : 36,6°C
BB	: 80kg	

Pemeriksaan hasil USG :

-U.K 41 Minggu 1 hari, Preskep, punggung kiri, air ketuban mulai berkurang, DJJ (+), TBJ 3400 gram, HPL 30-03-2023

### ANALISA

Diagnosa

Ibu : Ny. M GI P0 A0 Umur 27 Tahun UK 41 minggu 1 hari normal

Janin : intrauteri, tunggal, hidup, normal, DJJ 154x / menit

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 15 Maret 2023

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
15 : 00 Wib	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu dari hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, kesadaran CM, TD 115/79 mmHg, Nadi 80x/m, pernapasan 23x/m, dan suhu 36,6°C Evaluasi : Ibu sudah mengerti dan mengetahui hasil pemeriksaannya keadaan umum normal.</li> <li>2. Menjelaskan kepada ibu bahwa dari hasil pemeriksaan belum adanya tanda-tanda persalinan seperti kontraksi yang belum ada, penurunan kepala belum terlalu masuk panggul dan belum adanya lendir darah dan air ketuban ibu mulai berkurang. Evaluasi : Ibu telah paham dengan apa yang di sampaikan</li> <li>3. Menyampaikan pada ibu hasil pemeriksaan USG dokter menyarankan dan menjdawalkan kepada ibu untuk melakukan <i>Seksio Caesarea</i> (SC) pada tanggal 16 Maret 2023 Pukul : 08:00 Wib Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukan SC sesuai jadwal yang telah di tentukan.</li> </ol>	

**ASUHAN KEBIDANAN SEKSIO CAESAREA ( SC ) Ny. M UMUR  
27 TAHUN GIP0A0 UK 41 MINGGU 1 HARI**

**Tanggal/Jam** : 16 Maret 2023, Pukul 08 : 00 Wib

**Tempat** : RSU Griya Mahardhika Yogyakarta

**DATA SUBYEKTIF**

Pada tanggal 15 maret 2023 ibu melakukan USG setelah observasi 1 minggu setelah mendapat surat rujukan dari PMB Wiwiek ke RSU Griya Mahardhika dan hasil observasi ibu belum merasakan ada tanda-tanda persalinan seperti kontraksi maupun lendir darah. Dan hasil USG juga dokter menyampaikan belum adanya penurunan kepala janin dan kontraksi sehingga dokter SpOG menganjurkan pada Ny.M melakukan operasi *seksio sesarea* (SC). Dan kemudian pada tanggal 16 maret 2023 Jam : 05 :48 Wib, Ny. M melalui whatsapp memberitahukan akan dilakukan SC jam 08:00 Wib.

**DATA OBJEKTIF**

-

**ANALISA**

Ny.M Usia 27 Tahun GIP0A0 41 minggu 1 hari

**PLANING**

1. Memberikan motivasi dan doa kepada ibu agar proses operasi SC berjalan dengan lancar, ibu dan bayi sehat.

Evaluasi : Ibu mengatakan terima kasih

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NY. M UMUR 9 JAM  
CUKUP BULAN SESUAI MASA KEHAMILAN LAHIR  
SEKSIO SESAREA**

Pengkajian melalui kunjungan di RSUD Mahardika

Tanggal 16 Maret 2023

Pukul 18.51 WIB

**DATA SUBYEKTIF**

Pada tanggal 16 maret Pukul jam 09.48 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.

Berdasarkan wawancara melalui kunjungan ke RS dan data melalui buku KIA ibu didapatkan hasil Asuhan pada neonatus umur 1 jam, bayi telah suntikan Vit. K 1 mg dan mencegah infeksi dan mata telah di beri saleb mata. melakukan pemeriksaan fisik pada bayi dan pengukuran antropometri, pemeriksaan fisik normal, BB: 3220 gram, PB: 47 cm, LK: 35 cm. Dan setelah kurang lebih 2 jam pemberian vit.K dilanjutkan dengan pemberian imunisasi Hb 0. Bayi telah dirawat gabung bersama ibunya sejak setelah 6 jam post SC, bayi menangis kuat dan telah dilakukan IMD.

**DATA OBJEKTIF**

-

**ANALISA**

By.Ny.M jenis kelamin perempuan umur 9 jam , cukup bulan, lahir secara SC.



**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 16 Maret 2023

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
18 : 51 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan konseling pada ibu agar selalu menjaga kehangatan bayi dengan mengenakan topi, sarung tangan dan kaki, dibedong atau diselimuti, dan mengganti pakaian basah sesegera mungkin. Evaluasi : Ibu bersedia melakukannya</li> <li>2. Melakukan konseling kepada ibu untuk menyusui secara on demand dan maksimal 2 jam sekali. Evaluasi : Bersedia melakukannya</li> <li>3. Melakukan konseling kepada ibu terkait asuhan bayi baru lahir. Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukannya.</li> </ol>	Winda

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR****BY. Ny. M USIA 4 HARI**

Pengkajian Melalui : Mendampingi ibu Kontrol ke RS

Tanggal, Jam : 21 Maret 2023, pukul 09.30 WIB

**DATA SUBJEKTIF**

Berdasarkan wawancara melalui ibu dan dari buku KIA diketahui bahwa hasil dari pemeriksaan atau kontrol ke dokter anak didapat hasil pemeriksaan fisik bayir baru lahir dalam batas normal dan pemeriksaan antropometri , BB:3000gr , tanda-tanda vital, S : 36,7°C, N : 146x/M, RR : 44x/M

**DATA OBJEKTIF**

-

**ANALISA**

Diagnosa: By. Ny. M usia 4 hari BBL cukup bulan sesuai masa kehamilan dalam keadaan baik.

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal : 21 Maret 2023

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
09 : 30 WIB	<p>1. Memberikan KIE kepada ibu dan keluarga tanda 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.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti penjelasan yang disampaikan</p> <p>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.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan</p> <p>3. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya dan memberika ASI Eksklusif pada bayi selama 6 bulan tanpa memberikan tambahan makanan apapun.</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia memberikan ASI Eksklusif pada bayinya.</p> <p>4. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya pada pagi hari dibawah jam 10 selama 15-20 menit</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia melakukan ajuran yang disarankan</p>	Winda

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI NY M USIA 17 HARI**

TANGGAL/JAM : 02 April 2023/10.40 WIB

Pengkajian : Melalui kunjungan di PMB Wiwiek Dwi Prapti

Pengkaji : Winda Leatari Pauta

**Identitas Bayi**

Nama : Bayi. E  
Tanggal Lahir : 16 Maret 2023  
Pukul : 09 : 48 Wib  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Umur : 17 Hari

**DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan di PMB Wiwik Dwi Prapti  
Ibu mengatakan bayinya sehat dan bayi selalu diberikan ASI setiap 2 jam sekali dan ibu berencana mau ASI Eksklusif 6 bulan.

**DATA OBJEKTIF****A. Pemeriksaan umum**

1. Keadaan Umum : Baik
2. Tanda-Tanda Vital
  - Denyut Nadi : 123 x/ Menit
  - Pernapasan : 46x/Menit
  - Suhu : 36,7°C
3. Berat Badan : 4100 gram
4. Panjang Badan : 48 cm

## B. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala : Normal, tidak ada trauma persalinan seperti *Cepal Hematoma, Caput succedaneum*, tidak ada molase
2. Mata : Simetris, sclera putih, normal
3. Hidung : Normal, bersih, tidak ada secret. Terdapat sekat hidung
4. Telinga : Simetris, terdapat daun telinga dan sudah membentuk sempurna. Tidak ada kelainan pada telinga
5. Mulut : Bersih, terdapat langit-langit pada mulut, tidak ada kelainan seperti labioskizis, labiopalatokizis
6. Leher : Tak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran, kelenjar limfe dan tyroid
7. Abdomen : Simetris, tidak ada perdarahan pada tali pusat, tidak ada kelainan seperti anfolakel, tali pusat bersih, kering dan sudah lepas pada hari ke - 10
8. Punggung : Simetris, tidak ada kelainan seperti spina bifida
9. Genetalia : Normal, labia mayora menutupi labia minora, terdapat klitoris, lubang pada uterus dan vagina
10. Anus : Terdapat lebang anus
11. Ekstremitas : Simetris, jari-jari lengkap, gerakan aktif, tidak ada fraktur

## ANALISA

By.Ny.M umur 17 hari dengan normal

**PENATALAKSANAN**

Tanggal : 02 April 2023

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
10 : 36 Wib	<ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="427 472 1145 891">1. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa bayinya dalam keadaan normal, yaitu ,Denyut Nadi 123 x/ Menit, Pernapasan 46x/Menit, Suhu 36,7°C, hasil pemeriksaan fisik terkait Berat Badan 4100 gram, Panjang Badan 48 cm, Evaluasi: Ibu mengetahui hasil pemeriksaan dari bayinya dan keadaan pertumbuhan dan perkembangan bayinya normal.</li> <li data-bbox="427 913 1145 1167">2. Melakukan konseling terkait tentang manfaat pemberian ASI sedini mungkin sejak bayir lahir Evaluasi : Ibu mengerti tentang penjelasan terkait manfaat ASI dan ibu akan memberikan ASI secara eksklusif</li> <li data-bbox="427 1189 1145 1442">3. Menganjurkan ibu kunjungan ulang sesuai anjuran bidan, dan kunjungan ulang untuk melakukan imunisasi BCG Evaluasi : Ibu bersedia kembali untuk melakukan imunisasi BCG tanggal 30 April 2023</li> </ol>	Winda

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY. M****UMUR 27 TAHUN P1A0AH1 DENGAN 8 JAM POSTPARTUM**

Tanggal Pengkajian : 16 Maret 2023  
Jam Pengkajian : 18.51WIB  
Tempat Pengkajian : RSUD Griya Mahardika

**IDENTITAS**

Nama : Ny. M  
Umur : 27 Tahun  
Suku / Bangsa : Jawa/ Indonesia  
Agama : Islam  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Padokan Kidul, Tirtonimolo

**DATA SUBJEKTI ( 16 Maret 2023, Jam 18.51WIB)**

Ibu mengatakan keluhan yang dirasakan yaitu masih terasa nyeri luka jahitan. ASI sudah mulai keluar sedikit dan bayinya sudah mulai menyusui.

Riwayat Persalinan :  
A. Tanggal Jam : Rabu, 16 Maret 2023, Jam 08:00 WIB  
B. Jenis Persalinan : *Seksio sesarea*  
C. BB : 3220 gram  
D. PB : 47 cm, LK : 35 cm, LD : 33 cm, LL : 12 cm  
E. Jenis Kelamin : Perempuan  
F. Penolong : Dokter

S. : 36,7°C

RR : 21 x/menit

### **ANALISA**

Ny. M umur 27 ahun P1A0AH0 nifas post SC jam ke-8 dengan keadaan normal.

Masalah : Ibu mengatakan luka jahitan masih terasa nyeri

Kebutuhan : memberikan KIE tentang kebutuhan pada masa nifas.

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA



**PENATALAKSANAAN**

Tanggal, 16 Maret 2023

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
18 : 30 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup agar kondisinya cepat membaik, dan bila kurang istirahat akan menghambat produksi ASI. Evaluasi : Ibu memahami dan istirahat yang cukup.</li> <li>2. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi, terutama yang banyak mengandung protein, seperti putih telur, ikan. Evaluasi : Ibu mengerti dan menyukai ikan.</li> <li>3. Mendorong ibu untuk tetap memberikan ASI pada bayinya sesuai kebutuhan (sesuai keinginan anak) atau minimal setiap 2 jam dan mendorong ibu untuk memberikan ASI eksklusif pada bayinya. Evaluasi : Ibu bermaksud memberikan ASI eksklusif</li> <li>4. Ajarkan ibu dan keluarga tentang pijat oksitosin untuk memperlancar pemberian ASI Evaluasi : Ibu dan keluarga sudah memahami pijat oksitosin.</li> <li>5. Beritahu ibu tentang tanda-tanda peringatan saat melahirkan, antara lain nanah dan jahitan bengkak, pendarahan, penglihatan kabur, pembengkakan pada wajah dan kaki, payudara bengkak dan berisi nanah, demam dan pusing parah. Evaluasi: Ibu memahami keadaan dan memperhatikannya</li> <li>6. Menganjurkan ibu untuk meminum obat yang diresepkan dokter. Evaluasi: Ibe siap meminum obat yang diresepkan dokter</li> </ol>	WINDA

Nifas Hari ke-II

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY. M  
UMUR 27 TAHUN P1A0AH0 DENGAN HARI KE- 4 POST SC**

Tanggal pengkajian : 21 Maret 2023

Jam Pengkajian : 09.30 WIB

Tempat pengkajian : RSUD Griya Mahardhika ( Mendampingi Ibu Control )

**DATA SUBJEKTIF** ( 21 Maret 2023, Jam 09.30 WIB)

Ibu menyampaikan , putting sebelah kiri terasa perih dan nyeri saat menyusui, ASI mengalir merata, payudara penuh ASI. Aktivitas mandiri, pola makan yaitu makan 3 kali sehari, minum kurang lebih 12 gelas perhari dan istirahat 4-6 jam.

**DATA OBJEKTIF**( 21 Maret 2023, Jam 09.31 WIB)

A. Pemeriksaan Fisik

1. Keadaan umum : baik, composmentis

2. Tanda-tanda vital

TD : 120/80

Nadi : 80 x/menit

Suhu : 36,5°C

Pernapasan : 20 x/menit

Berat Badan : 82 kg

Tinggi Badan : 155 cm

3. Wajah : tidak pucat, tidak edema.

4. Mata : simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda.

5. Payudara

Inspeksi : simetris, puting susu menonjol, puting susu kiri lecet, ASI lancar.

Palpasi : tidak ada massa/benjolan, pembengkakan.

## ANALISA

Ny. M usia 27 tahun P1A0Ah0 post SC hari ke-4 dengan putting lecet

## PENATALAKSANAAN

Tanggal 21 Maret 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
09 : 30 Wib	<p>1. Melakukan Konseling kepada ibu tentang teknik menyusui. Memastikan bahwa posisi/Teknik menyusui ibu sudah benar. mengajarkan posisi menyusui yang tidak mengakibatkan putting susu lecet yang benar yaitu seluruh putting payudara ada di tengah mulut bayi. Saat bayi mengisap, gusi bayi harus menyentuh seluruh putting dan lidah bayi berada di atas gusi bawah bayi. Pastikan bayi tidak hanya mengisap ujung putting payudara. Pastikan juga hidung bayi tidak tertutup payudara ibu, mengajarkan ibu melakukan posisi menyusui secara benar serta merasa nyaman. menganjurkan ibu untuk dapat menyusui melalui areola yang tak lecet. Asi tetap di berikan dari payudara yang terdapat luka pada putingnya menganjurkan untuk mengeluarkan sedikit ASI dan oleskan ke putting yang lecet dan biarkan kering, menggunakan BH yang menyangga</p> <p>Evaluasi : Ibu mengertina dengan apa yang disampaikan dan bersedia melakukannya di rumah</p> <p>2. Menganjurkan Ibu untuk mengeluarkan ASI nya apabila</p> <p>Evaluasi : masih dirasa penuh namun bayi sudah kenyang</p> <p>3. Memberi ibu konseling untuk makan-makanan yang bergizi terutama yang mengandung protein agar membantu pemulihan luka operasi pasca SC</p> <p>Evaluasi : Ibu paaham dan mengkonsumsi suka dengan ikan</p> <p>4. Mendorong ibu untuk tetap memberikan ASI pada bayinya secara on demand sesuai kebutuhan (sesuai keinginan anak) atau minimal setiap 2 jam sekali dan anjurkan anak untuk memberikan ASI eksklusif</p> <p>Penilaian: Ibu bermaksud memberikan ASI eksklusif</p>	Winda

	<p>pada bayinya</p> <p>5. Bicarakan dengan ibu tentang tanda-tanda peringatan saat melahirkan, antara lain nanah dan bintik-bintik bengkak, pendarahan, penglihatan kabur, pembengkakan pada wajah dan kaki, payudara bengkak dan berisi nanah, demam dan pusing parah.</p> <p>Evaluasi :Ibu memahami keadaan dan memperhatikannya</p> <p>6. Mengajukan ibu untuk ke fasilitas kesehatan terdekat apabila keluhan tidak membaik</p> <p>7. Mengajukan ibu tetap menjaga personal Hygienyan dan menjaga daerah bekas luka operasi tetap bersih dan kering</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia untuk selalu menjaga personal hygienya</p> <p>8. Mengajukan kepada ibu untuk kunjungan ulang nifas hari ke 14 atau jika ada keluhan dan mengajukan untuk berdiskusi dengan suami perihal rencana ber-KB</p> <p>Evaluasi : Ibu paham dengan apa yang disampaikan anjuran.</p>	
--	---	--

Nifas Hari Ke-III

**CATATAN PERKEMBANGAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL PADA NY. M USIA 27 TAHUN**  
**P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>0</sub> POST SC HARI KE- 13**

Tgl /Pukul	DATA SUBYEKTIF	DATA OBYEKTIF	ANALISA	PENATALAKSANAN
				KEGIATAN
20/03/23  16.00 WIB  Melalui WhatsApp	Ny.M menyampaikan keadaannya saat ini cukup baik, Asi cukup dan sudah tidak ada lecet pada bagian putting susu ibu.  ibumenyampaikan sudah tidak keluar darah nifas lagi. ibu belum memutuskan menggunakan Kb apa.	-	Ny. M usia 27 tahun P1A0Ah0 post SC hari ke-13	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memberikan konseling pada ib terkait tujuan menggunakan alat kontrasepsi yaitu bertujuan mengatur jarak kelahiran sehingga tidak terlalu dekat jarak antar kehamilannya karena dapat berisiko terhadap kesehatan ibu dan bayi. Setelah masa nifas berakhir yaitu 6 minggu kesuburan ibu dapat kembali. Sehingga sebelum ibu melakukan hubungan seksual dengan suami sebaiknya ibu berKB terlebih dahulu.  Evaluasi : Ibu mengerti dan mau berdiskusi dengan suami.</li> <li>Menjelaskan pada ibu macam-macam jenis alat kontrasepsi, efektivitas, keuntungan dan efek samping , serta efek samping dari berbagai jenis alat kontrasepsi.  Evaluasi :Ibu mengerti yang dijelaskan dan bersedia berdiskusi dengan suami tentang alat kontrasepsi apa yang akan digunakan.</li> <li>Mendokumentasikan semua hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan.</li> </ol>

Nifas Hari Ke-IV

**CATATAN PERKEMBANGAN**  
**ASUHAN PADA IBU NIFAS NORMAL PADA NY.M**  
**UMUR 27 TAHUN P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>0</sub> POST SC HARI KE-17**

Tgl / Pukul	Data Subyektif	Data Objektif	Analisa	PENATALAKSANAN
				KEGIATAN
02/04/2023 10:30 WIB Melalui Kunjungan di PMB Wiwiek Dwi Prapti	-Ny.M mengatakan luka jahitannya sudah mongering -Ny.M mengatakan belum ber-KB dan belum mendapat haid. -Ny.M mengatakan akan KB dan berencana menggunakan KB iud -Ny.M mengatakan menyusui bayinya ASI eksklusif tiap 2 jam sekali atau jika bayinya lapar	TD : 110/80 mmHg	Ny. M usia 27 tahun P <sub>1</sub> A <sub>0</sub> AH <sub>0</sub> post SC normal hari ke-17	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan mengenai KB IUD pada ibu yaitu alat kontrasepsi jangka panjang 3 sampai 12 Tahun. Evaluasi : Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan</li> <li>2. Menjelaskan keuntungan KB IUD pada ibu, Aman dan tak mengganggu produksi ASI. Evaluasi :Evaluasi : Ibu paham dengan apa yang disampaikan</li> <li>3. Menjelaskan mengenai efek samping yaitu Gangguan haid.</li> <li>4. Menjelaskan penggunaan KB IUD pada ibu yaitu pemasangan dilakukan didalam Rahim ibu menggunakan alat. Baiknya pemasangan IUD dilkaukan ketika hari ke 4 atau 5 menstruasi Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukan pemasangan IUD menunggu jadwal di PMB Wiwik.</li> <li>5. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang sesuai jadwal</li> </ol>

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF KELUARGA  
BERENCANAPADA NY M UMUR 27 TAHUN**

**AKSEPTOR KB IUD**

Tempat Pengkajian : PMB Wiwiek Dwi Prapti  
 Tanggal Pengkajian : 16 Mei 2023  
 Jam : 10.00 wit  
 Oleh : Mhs.Winda Lestari Pauta

**IDENTITAS**

A. Biodata

Nama Ibu	: Ny. M	Suami	: Tn.A
Umur	: 27 Tahun	Umur	: 26 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidian	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia
Nikah ke	: 1	Nikah ke	: 1
Alamat	: Padokan Kidul, Tirtonimolo		

B. Data Biologi/Fisiologis

1. Keluhan utama : Ibu datang untuk ikut KB IUD
2. Riwayat keluhan utama : Ibu belum pernah menjadi aseptor KB

## 3. Riwayat Reproduksi

Menarche : 14 tahun

Siklus : Teratur

Durasi : 4 hari

Sifat darah : encer

Warna darah : Merah

Bau : Amis

## 4. Riwayat Obstetri

Riwayat kehamilan : Baik

Riwayat persalinan : Baik

Riwayat nifas : Baik

## 5. Riwayat Ginekologi :

Gangguan sistem reproduksi : Tidak pernah

Sectio caesarea : 1 kali

Abortus : Tidak pernah

Riwayat KB : Tidak pernah

## 6. Riwayat kesehatan lalu

Penyakit yang pernah diderita : Tidak

Riwayat opname : Tidak pernah

Riwayat operasi : Tidak pernah

## 7. Riwayat keluarga

Penyakit menular : Tidak ada

Penyakit menahun : Tidak ada



- Penyakit keturunan : Tidak ada
8. Keadaan psikososial : ibu takut hamil lagi karena bayinya masih kecil
9. Latar belakang sosial budaya : Klien dan suami berasal dari suku bangsa yang sama.
10. Keadaan keagamaan : Ibu dan keluarga rajin beribadah.
11. Keadaan sosial ekonomi : Penghasilan suami cukup untuk kebutuhan sehari – hari.
12. Masalah – masalah reproduksi : Tidak ada
13. Pola kegiatan sehari – hari
- a. Nutrisi
- Frekuensi Makan : 3x / hari
- Jenis Makanan : Beragam (nasi, sayur, ikan, tahu, tempe, buah)
- Nafsu makan : Baik
- b. Kebiasaan yang mempengaruhi
- Merokok : Tidak pernah
- Obat penenang : Tidak pernah
- Minuman keras : Tidak pernah
- Jamu : Tidak pernah
- c. Eliminasi
- 1) BAB
- Frekuensi : 1x / hari

Bau : Busuk  
 Warna : Kuning / coklat  
 Konsistensi : Lunak  
 Gangguan : Tidak ada

2) BAK

Frekuensi : 3– 4 x / hari  
 Bau : Amoniak  
 Warna : Kuning muda  
 Gangguan : Tidak ada

d. Pola tidur dan istirahat

Tidur siang : 1 jam

Tidur malam : 6-7 jam

e. Olahraga dan rekreasi : Jarang dilakukan

f. Hygiene perorangan

Frekuensi mandi : 2 x / hari

Sikat gigi : 2 x / hari

Cuci rambut : 3 x / minggu

Kebersihan kuku : bersih

Pakaian dalam : diganti 2 x / hari

Pekerjaan tambahan : tidak ada

**DATA OBJEKTIF**

A. Pemeriksaan fisik

1. Keadaan umum : Baik

2. Kesadaran : Compos mentis
3. Keadaan emosional : Baik
4. Berat Badan : 82 Kg
5. Tinggi Badan : 155 cm
6. Tanda – tanda vital : TD : 120/80 mmHg
- SB : 36,5<sup>0</sup> C
- N : 85 x/menit
- R : 22 x/menit

7. Keadaan Fisik

a. Kepala :

Rambut : Keriting

Warna : hitam

Kebersihan : Bersih

b. Wajah :

Ekspresi : Tenang

Simetris : Ya

Oedema : Tidak ada

Bentuk : Oval

c. Mata :

Simetris : Ya

Kebersihan : Ya

Konjungtiva : Tidak pucat

Sclera : Tidak ikterus

Penglihatan : Jelas / baik

d. Hidung :

Sekret : Tidak ada

Polip : Tidak ada

Kebersihan : Ya

e. Kulit :

Kebersihan : Ya

Turgor : Baik

f. Mulut dan gigi :

Stomatitis : Tidak ada

Caries : Tidak ada

Lidah : Merah muda/bersih

Mukosa mulut : Lembab

g. Telinga :

Simetris : Ya

Canalis : Bersih tidak ada cairan

Keadaan telinga luar : Bersih

Pendengaran : Baik

h. Leher :

Inspeksi : Kelenjer thyroid, kelenjar limfet idak  
membesar

Palpasi : kelenjar thyroid, kelenjar limfe : tidak  
teraba

## i. Payudara :

Bentuk : Simetris  
Kebersihan : Ya  
Benjolan : Tidak ada

## j. Paru – paru

Frekuensi pernapasan : 22 x/menit

## k. Jantung :

Bunyi jantung : Tidak dilakukan  
Bunyi tambahan : Tidak dilakukan

## l. Abdomen :

Inspeksi : Tidak ada kelainan  
Palpasi : Tidak ada kelainan

## m. Aksila :

Inspeksi : Tidak ada pembesaran  
Palpasi : Tidak teraba benjolan

## n. Extremitas :

Atas : Simetris  
Bawah : Simetris

## B. Pemeriksaan Ginekologi

1. Inspeksi : Tidak dilakukan
2. Palpasi : Tidak dilakukan
3. Inspekulo : Tidak dilakukan

### C. Pemeriksaan penunjang

#### 1. Darah

Golongan darah : Tidak dilakukan

Hb : Tidak dilakukan

#### 2. USG : Tidak dilakukan

Roentgen : Tidak dilakukan

#### 3. Urine

Protein : Tidak dilakukan

Reduksi : Tidak dilakukan

### ANALISA

Diagnosa : Ny. M umur 27 tahun, P I, A0, akseptor KB IUD

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA

## PENATALAKSAAN

Tanggal : 16 Mei 2023

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
10 : 30 Wib	<ol style="list-style-type: none"> <li>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°C. Evaluasi : Ibu sudah tahu tentang hasil pemeriksaanya</li> <li>2. Memberikan informasi tentang kontrasepsi KB IUD yaitu upaya untuk melakukan pencegahan terjadinya kehamilan. Upaya ini dapat bersifat jangka panjang dan tidak mengganggu produksi ASI Evaluasi : Ibu sudah mengerti dengan informasi yang di berikan Memberitahu tentang KB IUD meliputi pengertian, cara kerja, keuntungan, kerugian, indikasi pemakaian, kontraindikasi dan efek samping penggunaan KB IUD Evaluasi : Ibu sudah mengerti dengan informasi yang diberikan</li> <li>3. Melakukan informed consent bahwa akan dilakukan pemasangan IUD Evaluasi : Ibu bersedia melakukan pemasangan KB IUD</li> <li>4. Melakukan pemasangan IUD               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menyarankan ibu untuk buang air kecil terlebih dahulu</li> <li>- Mempersiapkan pemasangan alatalat IUD</li> <li>- Menjaga privacy ibu</li> <li>- Memasang IUD sesuai prosedur</li> </ul>               Evaluasi : Sudah di lakukan pemasangan KB IUD             </li> <li>5. Memberikan konseling pasca pemasangan IUD berupa mengurangi frekuensi berhubungan seksual, mengurangi aktivitas atau angkat berat serta menjaga kebersihan organ intim, dan cara mengecek benang Evaluasi : Ibu sudah mengerti dengan informasi yang disampaikan</li> <li>6. Memberikan konseling tentang keluhan nyeri               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memberikan konseling ketidaknyamanan rasa nyeri berupa definisi, penyebab, faktor presipitasi,</li> </ul> </li> </ol>	Winda

	<p>Evaluasi : Ibu sudah mengerti dengan informasi yang disampaikan</p> <p>7. Menganjurkan ibu melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi dan jika ada keluhan</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang.</p>	
--	---	--

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA