

BAB III
TINJAUAN KASUS

A. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NORMAL NY. I UMUR 30
TAHUN MULTIGRAVIDA HAMIL 33⁺⁶ MINGGU DI TPMB APPI
AMMELIA**

Tanggal pengkajian : Jum'at, 03 Maret 2023
Jam pengkajian : 11.00 WIB
Tempat : TPMB Appi Ammelia

Identitas

Ibu		Suami
Nama	: Ny. I	Tn. D
Umur	: 30 Tahun	31 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMK	SMP
Pekerjaan	: IRT	Karyawan Swasta
Alamat	: Jetis Rt 01, Tamantirto	Jetis Rt 01, Tamantirto

DATA SUBYEKTIF (03 Maret 2023, jam 11.00 WIB)

1. Kunjungan saat ini, kunjungan ulang

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, ibu datang ke PMB karena vitamin habis.

2. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan kawin 1 kali, kawin pertama umur 21 tahun, dengan suami sekarang sudah 10 tahun

3. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan menarche umur 14 tahun. Siklus 28 hari. Teratur. Lamanya 6 hari. Sifat darah encer. Bau khas. Disminorhe ringan. Banyaknya 3 kali ganti pembalut. HPHT : 06-07-2022, HPL : 13-04-2023.

4. Riwayat Kehamilan ini

a. Riwayat ANC

Tabel 3.1 Riwayat ANC

Tanggal Periksa	Keluhan	Penanganan	Tempat Periksa
22 Agustus 2022	Mual	Makan sedikit tapi Sering	Puskesmas Kasihan I
31 Agustus 2022	Mual, tidak nafsu Makan	ANC Terpadu	Puskesmas Kasihan I
5 Oktober 2022	Pusing, pilek, BAB Berdarah	1. Nutrisi ibu hamil 2. Tanda Bahaya 3. Pemberian Tablet asam folat 1x1 dan B6 1x1	Puskesmas Kasihan I
26 Oktober 2022	BAB Keluar Darah	1. Minum Air putih 2. Makan buah-buahan dan sayur	Puskesmas Kasihan I
2 Desember 2022	Ambeyen (+), Nyeri (+)	1. Minum Air putih >8 gelas/hari 2. Perbanyak makanan yang banyak berserat 3. Pemberian tablet Fe 1x1, kalk 1x1, superhoid 1x1, Fasidol Forte 3x1	PMB Appi Ammelia

Tanggal Periksa	Keluhan	Penanganan	Tempat Periksa
2 Januari 2023	Nyeri ulu hati (+), Batuk Kadang Pusing (+),	1. Jika batuk, pusing 3 hari tidak membaik segera periksa puskesmas 2. Pemberian tablet Fe 1x1, kalk 1x1, Tera F X	PMB Appi Ammelia
9 Februari 2023	Tidak ada Keluhan	USG	PMB Appi Ammelia

- b. Pergerakan Janin yang pertama pada umur kehamilan 16 minggu, pergerakan janin dalam 24 jam terakhir >20 kali.
- c. Pola Nutrisi

Tabel 3.2 Pola Nutrisi

Pola Nutrisi	Sebelum Hamil		Saat Hamil	
	Makan	Minum	Makan	Minum
Frekuensi	3 kali	4 kali	3 kali	± 8 gelas
Macam	Nasi, Sayur, Lauk	Air Putih	Nasi, sayur, Lauk	Air putih, Susu
Jumlah	½ piring	4 kali	1 piring	± 8 gelas
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

- d. Pola Eliminasi

Tabel 3.3 Pola Eliminasi

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

Pola Eliminasi	Sebelum Hamil		Saat Hamil	
	BAB	BAK	BAB	BAK
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

e. Pola Aktivitas

- 1) Kegiatan sehari-hari : Menyapu, Memasak, Mencuci
- 2) Istirahat/tidur : Siang 1 jam, malam 6 jam
- 3) Seksualitas : 1 kali seminggu, tidak ada keluhan

f. Pola Hygiene

Ibu mengatakan kebiasaan mandi 2 kali/hari, kebiasaan membersihkan alat kelamin setiap sehabis mandi, BAK dan BAB, kebiasaan mengganti pakaian dalam setiap sehabis mandi dan jenis pakaian dalam yang digunakan adalah bahan katun.

g. Imunisasi

Ibu mengatakan sudah imunisasi TT 5

5. Riwayat kehamilan persalinan dan nifas yang lalu

Tabel 3.4 Riwayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Tanggal Partus	Tempat Partus	UK	Jenis Persalinan	Penolong	Penyulit	Kondisi Bayi/BB	Keadaan anak sekarang
27/04/2013	RSPS	39 minggu	Spontan	Dokter	Tidak ada	Normal/ 3.000 gr	Sehat
2023	Hamil Ini						

6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

- Metode KB yang pernah dipakai : Suntik 3 bulan
- Lama : 1 Tahun
- Komplikasi : Tidak ada
- Alasan Lepas : Ingin hamil lagi

7. Riwayat kesehatan

a. Riwayat sistemik yang pernah/sedang diderita

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

b. Riwayat penyakit yang Lalu/Operasi

Ibu mengatakan pernah di rawat pada tahun 2013 di Rumah Sakit Panembahan Senopati.

c. Riwayat yang pernah/sedang diderita keluarga

Ibu mengatakan ibu kandungnya sedang menderita hipertensi dan Asma

d. Riwayat keturunan kembar

Ibu mengatakan tidak ada riwayat keturunan kembar

e. Kebiasaan-kebiasaan

Ibu mengatakan tidak merokok, tidak minum-minuman keras, tidak minum jamu-jamuan dan tidak ada makanan pantang

8. Keadaan Psiko Sosial Spiritual

a. Ibu mengatakan kehamilan ini diinginkan

b. Pengetahuan ibu tentang kehamilan dan keadaan sekarang

Ibu mengatakan sudah mengetahui tentang persiapan persalinan

c. Penerimaan ibu terhadap kehamilan ini

Ibu mengatakan senang dengan kehamilan ini

d. Tanggapan keluarga terhadap kehamilan ini

Ibu mengatakan suami dan keluarga sangat senang dan mendukung kehamilan ini. Ibu mengatakan tinggal satu rumah dengan mertuanya.

e. Kondisi sosial

Ibu mengatakan tinggal bersama mertuanya yaitu keluarga Ny. I berada di lantai 2, sedangkan mertuanya berada di lantai 1.

f. Ketaatan ibu dalam beribadah

Ibu mengatakan rajin sholat 5 waktu

DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan fisik

a. Keadaan umum baik, kesadaran compos mentis

b. Tanda vital

TD : 118/83 mmHg RR : 20x/menit

N : 118x/menit S : 36,5°C

c. TB : 148 cm

BB : sebelum hamil 46 kg, BB sekarang 55 kg

IMT : 25

LILA : 24 cm

d. Kepala dan Leher

Edema wajah : Tidak ada

Cloasma Gravidarum : Tidak ada

Mata : Simetris, tidak ada secret, Sklera putih,
konjungtiva merah muda

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

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

Payudara : Simetris, puting menonjol, tidak ada benjolan,
kolostrum belum keluar, tidak ada bekas operasi

Abdomen : Perut membesar sesuai umur kehamilan, tidak ada
luka bekas operasi, tidak ada striae gravidarum

Palpasi Leopold

Leopold I : Fundus teraba bulat, lunak tidak melenting(bokong)

Leopold II : Pada perut bagian kanan ibu teraba bagian kecil
(ekstremitas) dan pada perut bagian kiri ibu teraba
keras seperti ada tahanan (punggung)

Leopold III	: Bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan melenting yaitu kepala
Leopold IV	: Kepala belum masuk panggul (konvergen)
TFU	: 26 cm
TBJ	: $(26-12) \times 155 = 2.170$ gram
Auskultasi DJJ	: Puntum maksimum terdengar jelas pada perut bagian kiri, Frekuensi 151 kali per menit, teratur
Ekstremitas	: Tidak ada edema, tidak varices, reflek patella kanan (+) kiri (+)
Genetalia Luar	: Tidak Varices, tidak ada bekas luka, tidak ada flour albus
Anus	: Tidak hemoroid

2. Pemeriksaan penunjang

Pada tanggal 31 Agustus 2022 Ny. I melakukan ANC terpadu :

- Pemeriksaan gigi ibu tidak ada yang berlubang dan gusi tidak berdarah
- Pemeriksaan dokter umum hasil pemeriksaan ibu tidak memiliki riwayat penyakit menurun seperti diabetes, asma, hipertensi serta penyakit menahun yaitu jantung.
- Konsultasi gizi dengan diberikan KIE tentang memperbanyak makan sayuran yang hijau dan buah-buahan
- Pemeriksaan laboratorium yaitu Hb 12,4 g/dl, GDS 99 mg/dl, Golongan Darah A protein urine negatif, reduksi urine negatif, HIV/Aid Negatif, Sifilis Negatif

ANALISA (Tanggal 3 Maret 2023, pukul 11.08 WIB)

Ny. I Umur 30 tahun G2P1A0 UK 33⁺⁶ minggu, intra uterin, janin hidup, punggung kiri, presentasi kepala, bagian terendah janin belum masuk PAP dengan kehamilan normal

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

PENATALAKSANAAN (Tanggal 3 Maret 2023, pukul 11.10 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
11.10 WIB	<p>1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, TD 118/83 mmHg, N 118 x/menit, R 20 x/menit, S 36,5°C, letak kepala belum masuk panggul, punggung bayi berada pada sisi kiri ibu, DJJ 151x/menit. Evaluasi : Ibu nampak senang mendengar hasil pemeriksaan dan ibu sudah mengerti</p>	
11.12 WIB	<p>2. Berikan KIE tentang nutrisi Memberikan KIE pada ibu tentang nutrisi yang baik selama hamil, yaitu makan-makanan yang bergizi seimbang dan memperbanyak minum air putih. Evaluasi : ibu makan 3x sehari, nasi, sayur dan lauk.</p>	
11.13 WIB	<p>3. Anjurkan ibu berjalan-jalan ringan Menganjurkan ibu berjalan-jalan ringan dipagi atau sore hari untuk mempercepat penurunan kepala dan menghindari terjadinya pembengkakan pada kaki. Evaluasi : ibu bersedia jalan-jalan ringan</p>	
11.14 WIB	<p>4. Beritahu ibu tentang Ketidaknyamanan TM III Memberitahu ibu tentang ketidaknyamanan TM III yaitu sering kencing, konstipasi, sulit tidur, nyeri punggung. Cara mengatasi nyeri punggung yaitu saat tidur miring bagian punggung, perut bagian bawah dan lutut diganjal dengan bantal. Cara mengatasi sering kencing yaitu perbanyak minum di siang hari, kurangi minum di malam hari agar tidak mengganggu waktu tidur ibu. Evaluasi : ibu mengerti ketidaknyamanan TM III dan cara mengatasinya.</p>	
11.17 WIB	<p>5. Beritahu ibu tanda bahaya kehamilan TM III Memberitahu ibu tanda bahaya kehamilan TM III yaitu adanya perdarahan, sakit kepala, pandangan mata kabur, nyeri ulu hati, bengkak pada area muka dan ekstremitas, maka segera datang ke tenaga kesehatan. Evaluasi : ibu sudah mengerti tanda bahaya kehamilan TM III</p>	
11.19 WIB	<p>6. Berikan ibu tablet Fe dan kalsium Memberikan ibu tablet Fe dan kalsium, saat minum tablet Fe dianjurkan 1 kali sehari di malam hari untuk mengurangi mual, dan dibarengi dengan minum air jeruk agar penyerapan sempurna, tidak dianjurkan dibarengi dengan minum kopi atau teh karena akan menghambat penyerapan dari tablet Fe Evaluasi : ibu bersedia minum terapi yang diberikan</p>	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
11.22 WIB	7. Beritahu ibu untuk kunjungan ulang Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 14 Maret 2023 dan USG pada tanggal 9 Maret 2023 atau jika ada keluhan. Evaluasi : ibu sudah mengetahui jadwal kunjungan ulang	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

CATATAN PERKEMBANGAN KUNJUNGAN ANC KE-2

Tanggal Pengkajian : 09 Maret 2023

Jam Pengkajian : 20.00 WIB

Tempat Pengkajian : Rumah Ny. I

1. DATA SUBYEKTIF

- a. Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan
- b. Ibu merasakan kontraksi hilang timbul, tidurnya kurang nyenyak karna nyeri punggung dan sering kencing di malam hari (Tanggal 05 Maret 2023 Via Wa)

2. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) Keadaan Emosional : Stabil

Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 125/86 mmHg

Nadi : 104 x/menit

Pernafasan : 22 x/menit

Suhu : 36,6°C

BB : 55,8 kg

Usia Kehamilan : 34⁺⁵ Minggu

b. Pemeriksaan fisik

Wajah : Tidak oedem

Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih, penglihatan baik

Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan jugularis

Dada : Simetris, puting susu menonjol, pengeluaran ASI belum ada

Abdomen : Pembesaran perut simetris, tidak ada bekas luka operasi

Palpasi

- Leopold I : Fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)
- Leopold II : Pada perut bagian kanan ibu teraba bagian kecil (ekstremitas) dan pada perut bagian kiri ibu teraba keras seperti ada tahanan (punggung)
- Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan melenting yaitu kepala
- Leopold IV : Kepala belum masuk panggul (Konvergen)
- TFU : 28 cm
- Auskultasi : 145 x/menit
- Ekstremitas
- Oedem : Tidak ada
- Varices : Tidak ada

c. Pemeriksaan USG (Tanggal 03 Maret 2023, pukul 20.00 WIB)

- Air Ketuban : Cukup
- Letak Plasenta : Di Fundus
- Jenis Kelamin : Laki-laki
- DJJ : (+) Regular
- Presentasi : Kepala
- TBJ : 2.300 gr

3. ANALISA

Ny. I Umur 30 tahun G2P1A0 usia kehamilan 34⁺⁵ Minggu, intra uterin, janin hidup, punggung kiri, presentasi kepala, bagian terendah janin belum masuk PAP dengan kehamilan normal.

Masalah : His Palsu, nyeri punggung dan sering BAK

Kebutuhan : Prenatal yoga

4. PENATALAKSANAAN (Tanggal 09 Maret 2023, jam 20.10 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
20.10 WIB	<p>a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, TD 125/86 mmHg, N 104 x/menit, R 22 x/menit, S 36,6°C, letak kepala belum masuk panggul, punggung bayi berada pada sisi kiri ibu, DJJ 145 x/menit. Evaluasi : Ibu nampak senang mendengar hasil pemeriksaan dan ibu sudah mengerti</p>	
20.11 WIB	<p>b. Beritahu ibu ketidaknyamanan TM III Memberitahu ibu tentang ketidaknyamanan TM III yaitu sering kencing, konstipasi, sulit tidur, nyeri punggung, hal ini terjadi karena adanya perubahan anatomi fisiologi selama kehamilan. Cara mengatasi keluhan nyeri punggung yaitu saat tidur miring bagian punggung, perut bawah diganjal dengan bantal. Cara mengatasi sering kencing yaitu mengurangi konsumsi the dan kopi. Evaluasi : ibu sudah mengetahui penjelasan tentang ketidaknyamanan dan cara mencegahnya</p>	
20.12 WIB	<p>c. Anjurkan ibu untuk konsumsi aneka ragam makanan Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi aneka ragam makanan lebih banyak sebagai pertumbuhan dan perkembangan janin. Evaluasi : ibu bersedia mengkonsumsi aneka ragam makanan</p>	
20.13 WIB	<p>d. Anjurkan ibu makan es krim Menganjurkan ibu untuk makan es krim untuk menambah TBJ Evaluasi : ibu bersedia untuk makan es krim untuk menambah TBJ</p>	
20.14 WIB	<p>e. Jelaskan dan ajari ibu pernapasan apabila ada kontraksi Menjelaskan dan mengajarkan kepada ibu cara latihan pernapasan apabila terjadi kontraksi, yaitu posisikan senyaman mungkin kemudian tarik nafas dari hidung keluarkan melalui mulut, usahakan ibu tetap rileks. Evaluasi : ibu sudah mengerti dan paham</p>	
20.15 WIB	<p>f. Tanyakan dan jelaskan pada ibu tentang P4K Menanyakan dan menjelaskan pada ibu tentang Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) meliputi: Tempat dan penolong persalinan, Transportasi, uang, donor darah, pendamping persalinan serta pengambilan keputusan. Evaluasi : Ibu memahami penjelasan yang diberikan serta ibu telah memutuskan untuk bersalin di PMB Appi Ammelia,</p>	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
20.17 WIB	<p>penolong bidan, transportasi motor, donor darah dari kakak, pendamping persalinan serta pengambil keputusan adalah suami, biaya dengan BPJS.</p> <p>g. Beritahu ibu persiapan persalinan Memberitahu ibu untuk menyiapkan persiapan persalinan ibu dan bayi seperti jarik atau kain panjang, pakaian ibu, pakaian dalam ibu, perlengkapan mandi, handuk ibu dan bayi, pembalut, washlap ibu dan bayi, topi bayi, selimut bayi, sarung tangan dan kaki bayi, bedong bayi serta berkas untuk persalinan seperti fotokopi KTP, Fotokopi BPJS, dan buku KIA. Evaluasi : Ibu sudah mengerti dan akan menyiapkan persiapan persalinannya</p>	
20.20 WIB	<p>h. Beritahu ibu tanda-tanda persalinan Memberitahu ibu mengenai tanda-tanda persalinan yaitu perut terasa mulas yang teratur dan timbulnya semakin sering semakin lama minimal 3x dalam 10 menit, keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar air ketuban dari jalan lahir, sakit pada area perut dan menjalar ke pinggang. Jika ibu mengalami tanda-tanda tersebut segera datang ke fasilitas kesehatan. Evaluasi : ibu sudah mengerti dan bersedia untuk datang ke fasilitas kesehatan terdekat apabila ada tanda-tanda persalinan.</p>	
20.23 WIB	<p>i. Anjurkan ibu untuk mengikuti kelas yoga Mengajak ibu untuk mengikuti Yoga ibu hamil di PMB Appi Ammelia pada tanggal 18 Maret 2023. Evaluasi : ibu bersedia untuk mengikuti kelas Yoga</p>	
20.25 WIB	<p>j. Anjurkan ibu kunjungan ulang Mengajak ibu untuk kunjungan ulang pada Tanggal 14 Maret 2023 atau jika ada keluhan Evaluasi : ibu bersedia untuk kunjungan ulang atau jika ada keluhan.</p>	

B. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Persalinan

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. I G2P1A0 UMUR 30 TAHUN UK 40 MINGGU DENGAN PERSALINAN NORMAL

Hari/Tanggal Pengkajian : Kamis, 13 April 2023
 Jam Pengkajian : 17.30
 Tempat Pengkajian : TPMB Appi Ammelia

1. DATA SUBYEKTIF

- a. Ibu mengatakan ingin melahirkan dan keluar lendir
- b. Ibu mengatakan Kenceng-kenceng sejak tanggal 13 April 2023 Pukul 13.30 WIB, Frekuensi 2 kali setiap 10 menit lamanya 40 detik, sakit perut menjalar ke pinggang.

2. DATA OBYEKTIF

- a. Pemeriksaan Umum
 - 1) Keadaan Umum : Baik
 - 2) Kesadaran : Composmentis
 - 3) Keadaan Emosional : Stabil
 - 4) Tinggi Badan : 148 kg
 - 5) Berat Badan Sekarang : 57 kg
 - Berat Badan Sebelum Hamil : 46 kg
 - Kenaikan Berat Badan : 11 kg
 - 6) Tanda-tanda Vital

Tekanan Darah	: 121/80 mmHg
Nadi	: 80 x/menit
Pernapasan	: 22 x/menit
Suhu	: 36,5°C

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Muka : Tidak ada oedem, tidak ada cloasma gravidarum
Mata : Simetris, tidak ada secret, sklera putih, konjungtiva merah Muda
- 2) Payudara : Simetris, puting menonjol, tidak ada benjolan, kolostrum belum keluar, tidak ada bekas operasi
- 3) Ekstremitas
Atas : Tidak ada edema, tidak varices
Bawah : Tidak ada edema, tidak varices, reflek patella kanan (+) kiri (+)

c. Pemeriksaan Khusus

1) Obstetri

Abdomen

Inspeksi : Perut membesar sesuai umur kehamilan, tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae gravidarum

Palpasi : *Leopold I* : Fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : Pada perut bagian kanan ibu teraba bagian kecil (ekstremitas) dan pada perut bagian kiri ibu teraba keras seperti ada tahanan (punggung)

Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan melenting yaitu kepala

Leopold IV : Kepala belum masuk panggul (konvergen)

Tinggi Fundus Uteri : 30 cm

Taksiran Berat Janin : $(30 - 12) \times 155 = 2.790$ gr

Auskultasi : Dj : 147 x/menit

Bagian Terendah : Kepala

Kontraksi : 2x10'40"

2) Gynekologi

Ano – Genetalia : Tidak Varices, tidak ada bekas luka

Inspeksi : Pengeluaran per *Vulva* : Lendir

Vaginal Toucher : Vulva dan Vagina tenang, dinding vagina licin, serviks teraba lunak, Pembukaan 3 cm, selaput ketuban utuh menonjol, presentasi kepala, titik penunjuk uuk

Kesan Panggul : -

3. ANALISA

- a. Diagnosa : Ny. I usia 30 Tahun G2P1A0 Hamil 40 minggu, janin tunggal Hidup Intra uterine PU-KI, Presentasi kepala, belum Masuk PAP, Inpartu kala I fase Laten, keadaan ibu dan janin baik.
- b. Masalah : Tidak ada
- c. Kebutuhan : Tidak ada

4. PENATALAKSANAAN (Tanggal 13 April 2023, Jam 17.45 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
17.45 WIB	a. Informasikan kepada ibu hasil pemeriksaan Menginformasikan kepada ibu tentang keadaanya TD 121/80 mmHg, Pernapasan 22x/menit, Nadi 80x/menit, Suhu 36,5°C, DJJ 147 x/menit pukul, pembukaan 3 cm Evaluasi : Ibu sudah mengetahui tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan	
17.46 WIB	b. Anjurkan ibu untuk mengosongkan kandung kemih Menganjurkan ibu untuk mengosongkan kandung kemih dan cebok dengan air mengalir paling sedikit setiap 2 jam jika kandung kemih terasa penuh. Jika ibu tidak dapat ke kamar mandi, bisa menggunakan wadah penampung urine. Evaluasi : Ibu sudah mengosongkan kandung kemih dan cebok dengan air mengalir	
17.47 WIB	c. Anjurkan ibu untuk jalan-jalan Menganjurkan ibu untuk jalan-jalan sehingga mempercepat penurunan kepala dan kontrakasi Evaluasi : Ibu bersedia untuk mobilisasi	
17.48 WIB	d. Perhatikan Kebutuhan Nutrisi dan cairan ibu Memperhatikan kebutuhan nutrisi dan cairan ibu. menganjurkan anggota keluarga untuk memberikan minuman dan makanan sedikit-sedikit serta memberikan ibu satu sendok makan sari kurma di saat tidak ada his berlangsung, untuk tenaga ibu mengejan. Evaluasi : Ibu dan keluarga telah mencukupi kebutuhan nutrisi. Selama kala I, ibu sudah diberikan sari kurma.	
17.49 WIB	e. Berikan ibu dukungan emosional Memberikan ibu dukungan emosional Anjurkan suami dan keluarga yang lain untuk mendampingi ibu selama persalinan dan kelahiran. Anjurkan mereka untuk berperan aktif dalam mendukung dan membantu kenyamanan ibu Evaluasi : Keluarga sudah mengerti untuk mendukung ibu selama persalinan	
17.50 WIB	f. Anjurkan ibu mengambil posisi yang nyaman Menganjurkan ibu untuk mengambil posisi yang nyaman sesuai keinginan ibu. Selama persalinan dan kelahiran anjurkan pula pendamping lainnya untuk berganti posisi. Jangan membuat ibu dalam posisi terlentang karena berat janin dan uterus akan menekan vena cava inferior. Ibu di anjurkan untuk miring sebelah kiri. Evaluasi : Ibu sudah mengetahui posisi bersalin yang nyaman	
17.51 WIB	g. Lakukan pijat pada punggung ibu Melakukan Pijat pada punggung ibu untuk mengurangi rasa nyeri disaat ada kontraksi.	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
17.52 WIB	<p>Evaluasi : Nyeri berkurang</p> <p>h. Lakukan Observasi</p> <p>Melakukan observasi kala 1 fase laten di lembar observasi</p> <p>Evaluasi : Lembar observasi Terlampir</p>	
18.45 WIB	<p>i. Lakukan pemeriksaan Dalam</p> <p>Melakukan pemeriksaan dalam dengan hasil, pembukaan 6 cm, ketuban pecah dan his semakin adekuat $4 \times 10'45''$, penurunan kepala di hodge 3, Djj 140x/m, TD 119/79 mmHg, Suhu $36,2^{\circ}\text{C}$, pernapasan 22x/m, nadi 82x/m, volume urine 100 cc</p> <p>Evaluasi : Pemeriksaan sudah dilakukan</p>	
19.00 WIB	<p>j. Lakukan observasi</p> <p>Melakukan observasi kala 1 fase aktif di lembar partograf</p> <p>Evaluasi : Lembar Partograf terlampir</p>	
19.25 WIB	<p>k. Lakukan pemeriksaan Dalam</p> <p>Melakukan pemeriksaan dalam dengan hasil, pembukaan 10 cm, ketuban (-) dan His semakin adekuat $5 \times 10'50''$, penurunan kepala di Hodge IV, Djj 144x/m, TD 112/82 mmHg, Suhu $36,2^{\circ}\text{C}$, Pernapasan 22x/m, nadi 82x/m, volume urine 50 cc.</p> <p>Evaluasi : Sudah dilakukan pemeriksaan</p>	

Lembar Observasi

Pukul	His	DJJ x/m	Pembukaan	TD mmHg	N x/m	Ketuban	S $^{\circ}\text{C}$	R x/m
17.30	$2 \times 10'40''$	147	3 cm	121/80	80	(+)	36,5	22
18.00	$3 \times 10'40''$	145			79			20
18.30	$3 \times 10'40''$	145			78			23

CATATAN LAPORAN PERSALINAN KALA II

Tanggal : 13 April 2023

Pukul : 19.25 WIB

1. DATA SUBYEKTIF

- a. Ibu mengatakan perutnya kenceng-kenceng semakin sering
- b. Ibu mengatakan ingin meneran, ada tekanan pada anus
- c. Ibu mengatakan takut dan cemas dengan persalinannya

2. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan Fisik

- 1) Keadaan Umum : Baik
- 2) Keadaan Emosional : Stabil
- 3) Tanda Vital
 - TD : 112/82 mmHg
 - Pernapasan : 22x/menit
 - Nadi : 99x/menit
 - Suhu : 36,2°C

b. Pemeriksaan Kebidanan

- 1) Abdomen
 - His : 5x10 lamanya 50 detik
 - Djj : 140 kali/menit
- 2) Genitalia
 - Perineum : Tampak menonjol
 - Vulva/Anus : Membuka

3. ANALISA

- Diagnosa : Ny. I umur 30 tahun G2P1A0 Hamil 40 Minggu dengan Kala II Persalinan
- Masalah : Ibu merasa kesakitan dan cemas
- Kebutuhan : Dukungan dan Motivasi

4. PENATALAKSANAAN (Tanggal 13 April 2023, Jam 19.25 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
19.25 WIB	a. Siapkan diri untuk menolong persalinan Mempersiapkan pertolongan persalinan dengan mempersiapkan diri (sarung tangan, pelindung pribadi, celemek, penutup kepala, masker dan alas kaki) Evaluasi : Pertolongan Persalinan sudah disiapkan	
19.26 WIB	b. Anjurkan keluarga untuk mendampingi Menganjurkan keluarga untuk mendampingi ibu selama ibu bersalin Evaluasi : Ibu sudah mendapatkan dukungan emosional dari keluarga dan bidan	
19.26 WIB	c. Jelaskan posisi persalinan Menjelaskan posisi dalam persalinan memberi kebebasan pada ibu untuk memilih posisi ibu sesuai dengan keinginan ibu yaitu posisi miring ke kiri, posisi lithotomi dalam membimbing ibu mendedan Evaluasi : Ibu memilih posisi bersalin lithotomi	
19.27 WIB	d. Berikan informasi kemajuan persalinan Memberikan informasi kemajuan persalinan dengan memberi dukungan semangat kepada ibu dan keluarga bahwa ibu segera melahirkan/menganjurkan ibu untuk mencegah dehidrasi dan ibu istirahat diantara kontraksi Evaluasi : Ibu sudah mengetahui kemajuan persalinannya	
19.27 WIB	e. Beri minum pada ibu Memberi minum pada ibu untuk menghindari dehidrasi Menjaga kebersihan perineum agar terhindar dari infeksi, jika ada lendir dan darah, cairan ketuban, BAK/BAB segera bersihkan. Evaluasi : Sudah terpenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan	
19.27 WIB	f. Jaga privasi ibu Menjaga privasi ibu dengan menutup tubuh pasien dengan kain saat tidak ada kontraksi Evaluasi : Privasi ibu sudah dijaga	
19.28 WIB	g. Pimpin ibu meneran Memimpin ibu untuk meneran. a. Kepala tampak 5-6 cm di depan vulva b. Memberi alas/underpet dibawah bokong ibu dan meletakkan handuk diatas perut ibu c. Cuci tangan/pasang handscoon d. Melindungi perineum ibu dengan satu tangan dan tiga jari tangan kiri berada di sub occiput untuk melindungi kepala bayi agar tidak terjadi depleksi secara tiba-tiba, maka lahirlah secara berturut-turut UUK dan UUB/dahi, mata, hidung, dagu dan lahirlah keseluruhan kepala bayi.	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>e. Ambil kasa bersihkan jalan napas bayi dimulai dari mata, hidung mulut bayi kemudian periksa apakah ada lilitan tali pusat atau tidak Tunggu kepala melakukan putar paksi luar setelah kepala melakukan putar paksi luar kedua tangan berada di biparietal untuk melahirkan bahu depan, pimpin kepala bawah untuk melahirkan bahu belakang, pimpin kepala ke atas sampai 1/3 bagian, tangan selipkan satu tangan lainnya kepinggung bayi sanggah kemudian susur maka lahirlah bayi secara keseluruhan</p> <p>f. Letakkan bayi diatas perut ibu dan nilai apgar score (nilai 8) lalu bungkus kepala bayi/sampai kaki bayi kecuali tali pusat.</p> <p>Evaluasi : Ibu sudah di pimpin untuk bersalin Dimana bayi baru lahir spontan, Pukul 19.35 WIB, Jk : Laki-laki, Apgar Score 8, Plasenta Belum Lahir</p>	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANUAR
YOGYAKARTA

CATATAN LAPORAN PERSALINAN KALA III

Tanggal : 13 April 2023

Pukul : 19. 35 WIB

1. DATA SUBYEKTIF

Ibu mengatakan bahwa ia merasa lega dan senang bayinya telah lahir dan ibu mengatakan perutnya masih merasa mulas

2. DATA OBYEKTIF

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Keadaan emosional : stabil
- d. Palpasi abdomen : Tidak ada janin kedua
- e. Kandung Kemih : Kosong

3. ANALISA

Diagnosa : Ny. I Umur 30 Tahun P2A0 dengan persalinan kala III

Masalah : Mulas

Kebutuhan : Melakukan Manajemen Aktif kala III

4. PENATALAKSANAAN (Tanggal 13 April 2023, jam 19.36 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
19.36 WIB	a. Lakukan Manajemen Aktif Kala III Melakukan pertolongan manajemen aktif KALA III: <ol style="list-style-type: none"> 1) Memakai sarung tangan 2) Menyuntikkan oksitosin 10 UI secara IM 3) Lihat tanda-tanda pelepasan Plasenta yaitu tali pusat semakin memanjang, semburan darah secara tiba-tiba, Kontraksi Adekuat 4) Memindahkan klem tali pusat 5-10 cm dari arah vulva 5) Masase Fundus Uteri searah jarum jam 6) Melakukan peregangan tali pusat terkendali 7) Tangan kiri melakukan dorsokranial sehingga plasenta lepas dan tangan kanan melakukan PTT 8) Saat plasenta muncul di intraotus vagina lahirkan vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan pegang dan putar plasenta sehingga selaput ketuban terpinil, kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadahnya 	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>9) Lakukan massage uterus sampai uterus berkontraksi dengan baik</p> <p>10) Evaluasi perdarahan yang keluar dari jalan lahir</p> <p>11) Menilai kelengkapan plasenta</p> <p>Evaluasi : Sudah dilakukan pertolongan persalinan Kala III dimana Plasenta Lahir Lengkap, TFU 2 jari dibawah pusat, perdarahan \pm 250 cc. Plasenta lahir spontan pukul 19.45 WIB, selaput ketuban utuh panjang tali pusat \pm 48 cm diameternya \pm 1,5 cm.</p>	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

CATATAN LAPORAN PERSALINAN KALA IV

Tanggal : 13 April 2023

Pukul : 19.50 WIB

1. DATA SUBYEKTIF

Ibu mengatakan masih merasa mulas dan merasa nyeri pada jalan lahir

2. DATA OBYEKTIF

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Keadaan Emosional : Stabil
- c. TFU : 2 Jari dibawah Pusat
- d. Kontraksi Uterus : Keras
- e. Perdarahan : \pm 200 cc
- f. Kandung kemih : kosong

3. ANALISA

Diagnosa : Ny. I Umur 30 Tahun P2A0 Bersalin Kala IV

Masalah : Nyeri pada jalan lahir

Kebutuhan : Melakukan hecting

4. PENATALAKSANAAN (Tanggal 13 April 2023, Jam 19.50 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
19.50 WIB	a. Periksa apakah ada robekan jalan lahir Memeriksa jalan lahir ibu dan didapatkan robekan jalan lahir derajat II dan akan dilakukan penjahitan Evaluasi : terdapat robekan jalan lahir, dan bersedia untuk di jahit	
19.53 WIB	b. Lakukan penjahitan Melakukan penjahitan pada robekan jalan lahir derajat 2 yang dialami ibu dengan menggunakan hecting set Evaluasi : Telah dilakukan penjahitan robekan jalan lahir	
20.00 WIB	c. Observasi kala IV Mengobservasi kontraksi uterus (Kontrakasi baik), kandung kemih (kosong), dan TTV (normal) dalam 15 menit pertama pada jam pertama, pada jam kedua setiap 30 menit sekali Evaluasi : observasi sudah dilakukan pada 15 menit pertama didapatkan hasil : TD 115/75 mmHg, Nadi 80x/m, S 36.7°C, TFU 2 jari dibawah pusat, Kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong, perdarahan \pm 100 cc	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
20.30 WIB	d. Bersihkan ibu Membersihkan ibu dengan air DTT menggunakan waslap, memakai pembalut dan kain bersih Evaluasi : Ibu sudah dibersihkan dan sudah merasa nyaman	
20. 45 WIB	e. Jelaskan tanda bahaya kala IV Menjelaskan pada ibu dan keluarga tentang tanda bahaya di Kala IV yaitu kontraksi yang tidak baik ditandai oleh uterus yang tidak berkontraksi atau uterus ibu lembek dan terjadi perdarahan secara tiba-tiba dalam jumlah yang banyak Evaluasi : Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kala IV	
21.00 WIB	f. Berikan ibu makan dan minum Memberikan ibu makan dan minum karena setelah melahirkan ibu merasa lelah Evaluasi : Ibu sudah makan nasi, telur dan minum teh manis	

PERPUSTAKAAN
 UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
 YOGYAKARTA

C. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Nifas

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY.I P2A0 UMUR 30 TAHUN NIFAS HARI KE-2

Hari/Tanggal pengkajian : Sabtu, 15 April 2023

Jam Pengkajian : 08.00 WIB

Tempat Pengkajian : Rumah Ny. I

1. Data Subyektif

a. Keluhan Utama

- 1) Ibu mengatakan masih merasa mules pada perut bagian bawah
- 2) Ibu mengatakan perdarahannya berwarna merah segar serta banyaknya seperti haid biasa
- 3) Ibu mengatakan perutnya teraba keras
- 4) Ibu mengatakan ASI nya belum lancar

b. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang Lalu

P2A0 Hidup 2

Tabel 3.5 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan nifas yang lalu

Tanggal Partus	Tempat Partus	UK	Jenis	Penolong	Penyulit	Kondisi Bayi /BB	Keadaan anak sekarang
27/04/2013	RSPS	39 minggu	Spontan	Dokter	Tidak Ada	Normal/ 3.000 gr	Sehat
13/04/2023	PMB	40 Minggu	Spontan	Bidan	Tidak Ada	Normal/ 3.165 gr	Sehat

c. Pola Makan, Minum, Eliminasi, Istirahat dan psikososial

- 1) Pola makan : 3 kali/hari, Menu : nasi, lauk dan sayur
- 2) Pola Minum : 8-10 gelas/hari, Jenis : air putih

3) Pola Eliminasi

Sebelum melahirkan

BAK : 3-4x/hari, warna : kuning jernih

Keluhan : Tidak ada

BAB : 1x/hari, Karakteristik : lunak, Keluhan : tidak ada

Setelah melahirkan

BAK : 3x

BAB : 1x

4) Pola Istirahat

Lama tidur : 4 jam/hari, tidur siang ½ jam, ibu mengatakan sulit tidur karena bayinya rewel

5) Personal Hygiene

Mandi dan gosok gigi : 2x sehari

Ganti Pembalut : 3-4 kali sehari

Ganti pakaian : 2x sehari atau jika basah

Aktivitas : ibu sudah bisa melakukan aktifitas secara mandiri

Seksualitas : -

d. Data Psikologis

1) Respon orangtua terhadap kehadiran bayi dan peran baru sebagai orangtua :

Ibu dan suami merasa bahagia atas kehadiran bayi yang diharapkan oleh ibu dan suaminya serta sudah siap mengasuh anaknya

2) Respon anggota keluarga terhadap kehadiran bayi :

Anggota keluarga besar juga sangat senang dengan kelahiran bayinya

3) Dukungan keluarga : Sudah ada pembagian tugas rumah tangga dengan suaminya

e. Riwayat laktasi

Ibu menyusui bayinya

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) Keadaan emosional : Stabil
- 4) Tinggi badan : 148 cm
Berat badan : 55 kg
- 5) Tanda-tanda vital
 - Tekanan Darah : 119/69 mmHg
 - Nadi : 80 x/menit
 - Pernafasan : 20 x/menit
 - Suhu : 36,4°C

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Payudara : Simetris, puting menonjol, tidak ada benjolan, kolostrum sudah keluar, tidak ada bekas operasi
- 2) Perut : Tidak ada bekas luka operasi
 - Fundus Uteri : 2 jari di bawah pusat
 - Kontraksi Uterus : Keras
 - Kandung Kemih : Kosong
- 3) Vulva dan *Perineum* : Terdapat hecting derajat 2, pengeluaran lochea rubra, berwarna merah, bau khas, konsistensi kental
- 4) Ekstremitas : Tidak ada oedema, Varises, dan reflek patella positif

c. Pemeriksaan penunjang

Tidak dilakukan pemeriksaan

3. ANALISA

Diagnosa

Ny. I umur 30 Tahun P2A0Ah2 dengan 2 hari Post Partum Normal

Masalah : ASI nya belum lancar

Kebutuhan : Pijat Oksitosin

4. PENATALAKSANAAN (Tanggal 15 April 2023, Jam 08.10 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
08.10 WIB	a. Informasikan hasil pemeriksaan Menginformasikan hasil pemeriksaan yang dilakukan TD 119/69 mmhg, RR 20x/menit, Nadi 80x/menit, Suhu 36,4°C, Perdarahan normal, TFU 2 jari dibawah pusat Evaluasi : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan yang dilakukan	
08.20 WIB	b. Jelaskan keluhan yang dirasakan ibu Menjelaskan keluhan yang dirasakan ibu merupakan hal yang normal, ibu dianjurkan untuk tetap menyusui bayinya secara on demand dan sesering mungkin untuk merangsang ASI untuk keluar Evaluasi : Ibu sudah mengerti keluhan yang dirasakan ibu adalah normal	
08.25 WIB	c. Lakukan dan ajari suami pijat oksitosin Melakukan dan mengajarkan suami pijat oksitosin kurang lebih selama 15 menit Evaluasi : Ibu sudah dilakukan pijat oksitosin	
08. 40 WIB	d. Ajari ibu perawatan payudara Mengajarkan ibu perawatan payudara mandiri dengan cara di bersihkan dengan air dingin terlebih dahulu, setelah itu d kompres, dan lakukan pemijatan dengan baby oil, dengan cara Tempatkan kedua tangan diantara kedua payudara kemudian urut ke atas lalu ke samping kemudian urut ke bawah hingga tangan menyanggah payudara kemudian sentakkan ke bawah payudara secara perlahan., Telapak tangan kiri menopang payudara kiri dan jari-jari tangan saling dirapatkan, kemudian sisi keliling tangan kanan mengurut payudara dari pangkal ke arah puting, demikian pula payudara kanan, Telapak tangan menopang payudara pada cara ke-2 kemudian jari tangan kanan dikepalkan lalu buku-buku jari tangan kanan mengurut dari pangkal ke arah puting, lakukan secara rutin dan bersihkan dengan air hangat dan di alap pakai handuk yang kering Evaluasi : Ibu sudah mengerti dengan perawatan payudara yang diberikan	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
08.55 WIB	e. Beritahu ibu gizi seimbang Memberitahu ibu tentang gizi yang seimbang agar kebutuhan bayi pada masa laktasi bisa terpenuhi seperti makan sayuran, buah-buahan, ikan dan minum susu dan zat gizi yang banyak untuk membantu melancarkan produksi ASI Evaluasi : Ibu sudah mengetahui gizi yang seimbang	
08.57 WIB	f. Ajari ibu cara menyusui yang benar Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar yaitu dagu bayi menempel pada payudara ibu, mulut bayi terbuka lebar dan menutupi areola mammae. Seluruh badan bayi tersanggah dengan baik tidak hanya kepala dan leher Evaluasi : Ibu sudah mengerti cara menyusui yang benar	
09.00 WIB	g. Beritahu ibu tanda-tanda bahaya masa nifas Memberitahu kepada ibu tanda-tanda bahaya pada masa nifas seperti pengeluaran lochea berbau, demam, nyeri perut berat, kelelahan atau sesak, bengkak pada tangan, wajah dan tungkai, sakit kepala hebat, pandangan kabur, nyeri pada payudara. Apabila ditemukan tanda bahaya segera ke petugas kesehatan Evaluasi : Ibu sudah mengetahui tentang tanda bahaya masa nifas	
09.03 WIB	h. Minta kesediaan ibu untuk dilakukan kunjungan Meminta kesediaan ibu untuk dilakukan kunjungan lanjutan dirumah untuk memantau keadaan ibu dan bayi Evaluasi : Ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan lanjutan ke rumah	

CATATAN PERKEMBANGAN KUNJUNGAN NIFAS 2

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY.I P2A0 UMUR 30 TAHUN NIFAS HARI KE-7

Tempat Pengkajian : PMB Appi Ammelia
Tanggal/Waktu Pengkajian : 20 April 2023 /08.00 WIB

1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan perdarahannya berwarna merah kecoklatan
- b. Ibu mengatakan jahitannya masih terasa nyeri

2. Data Obyektif

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis
TTV : TD : 109/79 mmHg RR : 20 x/menit N : 82 x/menit
S : 36,8°C
Mammae : ASI +
Kontraksi uterus : Keras
TFU : Pertengahan pusat-symphisis
Lochea : Sanguilenta
Luka Hecting : tampak kering

3. ANALISA

Diagnosa : Ny. I usia 30 tahun P2A0Ah2 post partum hari ke 7
Masalah : Tidak ada
Kebutuhan : Tidak ada

4. PENATALAKSANAAN (Tanggal 20 April, Jam 08.10 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
08.10 WIB	a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan Memberitahu tentang hasil pemeriksaan pada ibu bahwa ibu dalam kondisi baik TD 109/79 mmHg Evaluasi : ibu mengerti dan mengetahui kondisinya	
08.15 WIB	b. Anjurkan ibu makan yang bergizi Menganjurkan ibu untuk makan yang bergizi mampu memulihkan tenaga dan pemenuhan nutrisi ibu selama proses pemulihan dengan luka persalinan dan tidak hanya itu pemenuhan gizi yang baik pada ibu akan berdampak positif terhadap produksi ASI ibu dan makanan yang mengandung serat dapat memperlancar BAB. Evaluasi : Ibu bersedia makan-makanan bergizi	
08.17 WIB	c. Beri motivasi bahwa ASI nya cukup Memberi motivasi ibu bahwa ASI yang dimilikinya sekarang cukup untuk bayinya. Sehingga tidak perlu menambah susu formula untuk bayinya. Tanda kecukupan ASI bisa dilihat dari BAK dan BAB bayi. Jika bayi minimal BAK 6 kali dalam 1 hari, artinya bayi sudah cukup minum. Evaluasi : Ibu mengerti dan termotivasi untuk menyusui	
08.20 WIB	d. Beritahu ibu efek samping susu formula Memberi tahu ibu efek samping jika bayi minum susu formula, seperti bayi mudah terkena diare, bingung puting, produksi ASI akan semakin menurun. Evaluasi : Ibu mengerti	
08. 21 WIB	e. Lakukan hubungan bonding dengan bayinya Melakukan hubungan bounding antara ibu dan bayinya. Evaluasi : Ibu melakukan bounding	
08.22 WIB	f. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup apabila bayinya tidur, ibu juga tidur agar stamina ibu tetap terjaga Evaluasi : Ibu mengerti anjuran yang diberikan	
08.23 WIB	g. Anjurkan ibu untuk memberi ASI Eksklusif Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan pada bayinya agar nutrisi bayi baik. Evaluasi : Ibu mengerti	
08.24 WIB	h. Anjurkan ibu untuk menjaga kebersihan genetalia Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan genetaliaanya yaitu dengan cara mengganti pembalut sesering mungkin/ganti pembalut 3-4 kali perhari untuk mencegah terjadinya infeksi Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukannya.	

CATATAN PERKEMBANGAN KUNJUNGAN NIFAS 3

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY.I P2A0 UMUR 30 TAHUN NIFAS HARI KE-20

Tempat Pengkajian : Rumah Ny. I
Tanggal/Waktu Pengkajian : 3 Mei 2023/15.00 WIB

1. DATA SUBYEKTIF

- a. Ibu mengatakan pengeluaran pervaginam berwarna putih dan tidak berbau
- b. Ibu mengatakan kurang istirahat

2. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan umum

- 1) Kedaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Emosional : Stabil
- 2) Tanda vital
TD : 120/70 mmHg
Nadi : 78 x/menit
RR : 22x/menit
S : 36,5°C

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Muka : Tidak pucat, tidak oedem, tidak ada cloasma gravidarum
- 2) Mata : Conjunctiva tidak pucat, sklera putih
- 3) Dada : ASI sudah keluar dan tidak ada nyeri tekan
- 4) Kontraksi uterus baik dan TFU tidak teraba di atas simfisis
- 5) Pengeluaran pervaginam berwarna putih (Lochea Alba) dan tidak berbau

3. ANALISA

Diagnosa : Ny. I usia 30 tahun P2A0Ah2 Post Partum Hari ke 20

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. PENATALAKSANAAN (Tanggal 3 Mei 2023, Jam 15.10 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
15.10 WIB	<p>a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu. TD : 120/70 mmhg Nadi:78 x/ menit RR : 22 x/ menit S : 36,5 ° C, TFU : sudah tidak teraba di atas simfisis. Evaluasi : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan.</p>	
15.15 WIB	<p>b. Beritahu ibu bahwa involusi berjalan normal Memberitahukan bahwa involusi uteri ibu berjalan normal, TFU tidak teraba diatas simfisis dan tidak ada perdarahan yang berbau . Evaluasi : Keadaan ibu normal.</p>	
15.16 WIB	<p>c. Anjurkan ibu untuk tetap makan makanan bergizi Menganjurkan ibu untuk tetap memakan makanan bergizi dan asupan nutrisi yang cukup, seperti mineral, vitamin, protein. Minum air putih minimal 3 liter/hari, minum pil zat besi. Ibu sudah minum 8-9 gelas/hari . Evaluasi : Ibu sudah paham dan bersedia melakukannya</p>	
15.17 WIB	<p>d. Ingatkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif Mengingatkan ibu kembali untuk tetap menyusui bayinya sesuai kebutuhan dari 0-6 bulan supaya bayi mendapat ASI eksklusif serta mengajarkan ibu cara melakukan perawatan payudara supaya mencegah terjadinya bendungan ASI. Evaluasi : Ibu sudah mengerti tentang pemberian ASI pada bayi dan sudah mengerti cara perawatan payudara.</p>	
15.18 WIB	<p>e. Anjurkan ibu untuk KB Menganjurkan ibu untuk menjadi akseptor KB. Memberikan konseling macam - macam alat kontrasepsi yang sesuai kepada kondisi ibu yaitu KB suntik, MAL, IUD, AKBK dan KONTAP. Kemudian menjelaskan tentang keuntungan dan efek samping dari tiap -tiap alat kontrasepsi tersebut. Evaluasi : Ibu sudah mengerti dengan penjelasan macam - macam KB tersebut, dan mengatakan ingin berdiskusi terlebih dahulu dengan suaminya.</p>	

CATATAN PERKEMBANGAN KUNJUNGAN NIFAS 4

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY.I P2A0 UMUR 30 TAHUN NIFAS HARI KE-34

Tempat Pengkajian : PMB Appi Ammelia
Tanggal/Waktu Pengkajian : 17 Mei 2023/08.00 WIB

1. DATA SUBYEKTIF

Ibu melahirkan anaknya 34 hari yang lalu, ibu merasa kondisinya baik. Ibu merasa percaya diri ASI nya cukup, anak sering menangis terutama menjelang subuh, Ibu ingin suntik kb 3 bulanan.

2. DATA OBYEKTIF

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis
TTV : TD : 119/69 mmHg RR : 20 x/menit
Mammae : ASI +
Kontraksi Uterus : Tidak teraba
TFU : Tidak teraba
Lochea : Alba
Luka Heacting : Tampak kering

3. ANALISA

Diagnosa : Ny. I usia 30 tahun P2A0Ah2 post partum spontan hari ke 34

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. PENATALAKSANAAN (Tanggal 17 Mei 2023, Jam 08.10 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
08.10 WIB	a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan Memberitahu tentang hasil pemeriksaan pada ibu bahwa ibu dalam kondisi baik TD 119/69 mmHg Evaluasi : Ibu mengerti dan mengetahui kondisinya	
08.15 WIB	b. Beri motivasi ibu bahwa ASI nya cukup Memberi dan memotivasi ibu bahwa ASI yang dimilikinya sekarang cukup untuk bayinya. Sehingga tidak perlu menambah susu formula untuk bayinya. Tanda kecukupan ASI bisa dilihat dari BAK dan BAB bayi. Jika bayi minimal BAK 6 kali dalam 1 hari, artinya bayi sudah cukup minum. Evaluasi : Ibu mengerti	
08.16 WIB	c. Beritahu keluarga dan suami agar mendukung ASI Eksklusif Memberi tahu keluarga untuk mendukung ibu memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan kepada bayinya. Evaluasi : Keluarga mau memberikan dukungan	
08.17 WIB	d. Anjurkan ibu untuk makan bergizi Menganjurkan ibu untuk makan makanan bergizi, makanan yang mengandung protein, vitamin dan mineral, seperti telur, ikan laut, sayur dan sebagainya serta minum air mineral setiap selesai menyusui. Evaluasi : Ibu bersedia makan-makanan bergizi	
08.18 WIB	e. Berikan KIE ketidaknyamanan KB suntik 3 bulan Memberikan KIE ulang tentang ketidak nyamanan atau efek samping KB suntik 3 bulan. Evaluasi : Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan	

D. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Neonatus

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR BAYI NY. I UMUR 2 HARI DENGAN BAYI BARU LAHIR NORMAL

Tanggal pengkajian : 15 April 2023

Jam : 09.00 WIB

Tempat pengkajian : Rumah Ny. I

1. DATA SUBYEKTIF

a. Identitas bayi

Nama : Bayi Ny. I

Jenis Kelamin : Laki-laki

Tanggal Lahir : 13 April 2023

Anak ke : 2

b. Identitas orang tua

Nama ibu : Ny. I

Umur : 30 Tahun

Suku/Bangsa : Jawa/Indonesia

Agama : Islam

Pendidikan : SMK

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jetis Rt 01, Tamantirto

c. Riwayat kehamilan : G2P1A0

Komplikasi kehamilan : Tidak ada

d. Riwayat persalinan

Tanggal/jam persalinan : 13 April 2023/19.35 WIB

Jenis persalinan : Spontan

Penolong persalinan : Bidan

Penyulit persalinan : Tidak ada

Bounding Attachment : Ya

e. Penilaian bayi baru lahir

Bayi cukup bulan : Ya

Bayi menangis kuat dan bernafas spontan : Ya

Warna kulit : Kemerahan

Tonus otot : Aktif

2. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

BB : 3.165 gr

PB : 50 cm

Lk : 35 cm

Tanda-tanda vital : Frekuensi Jantung : 148 x/menit

RR : 48 x/menit

S : 36,8°C

Tali pusat : Masih basah

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Rambut, kulit kepala, mesosephal

Mata : Konjungtiva tidak anemis, sclera tidak ikterik

Hidung : Simetris, bersih, tidak ada pembesaran, tidak terdapat sekret

Telinga : Tidak ada serumen

Mulut : Bibir merah muda, tidak ada labiopalatosyitis

Leher : Tidak ada pembesaran limfe, tidak ada pembesaran vena jugularis

Dada : Simetris, nafas normal tidak ada kelainan

Abdomen : Simetris, tidak ada pembesaran

- Genetalia : Testis sudah turun ke skrotum, terdapat uretra,
anus ada, BAB +
- Ekstremitas : Tidak ada oedema, tidak ada varises, reflek patella
+, tungkai simetris, tidak turgor

3. ANALISA

- Diagnosa : By. Ny. I umur 2 hari dengan bayi baru lahir normal
- Masalah : Tidak ada
- Kebutuhan : Tidak ada

4. PENATALAKSANAAN (15 April 2023, Jam 09.10 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
09.10 WIB	a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan bayinya Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang dilakukan pada bayi : Frekuensi Jantung : 148 x/menit Respirasi : 48 x/menit Suhu : 36,8°C Evaluasi : Ibu sudah mengetahui kondisi bayinya	
09.15 WIB	b. Jaga kehangatan bayi Menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan baju bersih dan kering serta memakaikan topi bayi Evaluasi : Kehangatan bayi sudah terjaga	
09.16 WIB	c. Anjurkan ibu memberikan ASI Eksklusif Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif 0-6 bulan dan memberikan ASI secara on demand setiap 2 jam atau jika bayi haus. Evaluasi : Ibu bersedia memberikan ASI Eksklusif	
09.17 WIB	d. Anjurkan ibu menjemur bayinya Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi sekitar pukul 07.00 – 09.00 WIB cukup 10-15 menit. Evaluasi : Ibu sudah menjemur bayinya	
09.18 WIB	e. Beritahu ibu cara menyusui yang benar Memberitahu ibu cara menyusui yang benar dan tanda bayi menyusu dengan benar Evaluasi : Ibu sudah mengerti	
09.19 WIB	f. Ajari ibu dan keluarga perawatan tali pusat Mengajarkan ibu dan keluarga untuk menjaga tali pusat tetap kering dan terbuka untuk tidak memberikan apapun pada tali pusat Evaluasi : ibu sudah paham	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
09.20 WIB	g. Beritahu ibu tanda bahaya pada bayi baru lahir Memberitahu ibu dan keluarga tanda bahaya pada bayi yaitu Tidak mau menyusu atau memuntahkan semua yang diminum, Kejang, Bayi lemah, bergerak hanya jika di pegang, Sesak nafas, Bayi merintih, Pusing kemerahan sampai dinding perut, Demam (suhu tubuh bayi lebih dari 37,5°C atau teraba dingin (suhu tubuh kurang dari 36,5°C) dan warna kulit menguning dan pucat Evaluasi : Ibu sudah mengetahui tanda bahaya pada bayi	
09.21 WIB	h. Anjurkan ibu untuk bonding Menganjurkan ibu untuk Bonding attachment untuk meningkatkan ikatan ibu dan bayi Evaluasi : Bonding sudah dilakukan	
09.22 WIB	i. Minta persetujuan untuk kunjungan Meminta persetujuan ibu untuk dilakukan kunjungan rumah Evaluasi : Ibu bersedia	

PERPUSTAKAAN
 UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
 YOGYAKARTA

CATATAN PERKEMBANGAN KUNJUNGAN NEONATUS 2

Tanggal : 20 April 2023 Pukul : 09.00 WIB

1. DATA SUBJEKTIF

- a. Ibu mengatakan ASI sudah lancar dan hanya memberikan ASI pada bayi setiap 2 jam atau setiap bayi mau
- b. Ibu mengatakan bayinya rewel pada malam hari, banyak tidur di siang hari dan terbangun sesekali karena lapar atau BAB/BAK

2. DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : Baik, composmentis
- 2) TTV : Pernafasan : 46 x/menit, Nadi : 124 x/menit,
Suhu 36,3°C
- 3) Berat badan : 3400 gr

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Wajah tidak pucat, tidak oedema, conjungtiva merah muda, sklera putih
- 2) Bayi menghisap kuat saat menyusu
- 3) Tali pusat sudah lepas, dan tidak ada tanda-tanda infeksi
- 4) Eliminasi BAK : 5-6 kali/hari warna jernih BAB : 2-3 kali/hari feses berwarna kuning dan padat.

3. ANALISA

Diagnosa : By. Ny. I umur 7 hari dengan bayi baru lahir normal

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. PENATALAKSANAAN (Tanggal 20 April 2023, Jam 09.10 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
09.10 WIB	a. Beritahu ibu jaga kehangatan bayinya Memberitahu kepada ibu bahwa keadaan bayi sehat, ibu harus tetap menjaga kehangatan bayinya dengan memakaikan topi bayi dan tidak menempatkan di ruangan yang dingin Evaluasi : Kehangatan bayi terjaga	
09.12 WIB	b. Lihat bekas pelepasan tali pusat Melihat bekas pelepasan tali pusat, pusat dalam keadaan kering dan tidak ada tanda-tanda infeksi. Evaluasi : Tidak ada infeksi	
09.13 WIB	c. Motivasi ibu untuk ASI Eksklusif Memotivasi ibu untuk tetap memberikan ASI secara eksklusif sesuai kebutuhan bayi selama minimal 6 bulan tanpa makan tambahan dan menyusui bayinya sesering mungkin kurang lebih setiap 2 jam. Evaluasi : ibu mengerti	
09.14 WIB	d. Ingatkan ibu untuk menjemur bayinya Meningatkan ibu untuk menjemurkan bayinya di pagi hari selama 10-15 menit Evaluasi : ibu selalu menjemur bayinya	
09.15 WIB	e. Berikan konseling tentang laktasi Memberikan konseling kepada ibu tentang laktasi Evaluasi : ibu sudah mengerti	
09.16 WIB	f. Ingatkan kembali tentang tanda bahaya bayi baru lahir Meningatkan kembali kepada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir seperti: kejang, Demam, tidak mau menyusui, bayi merintih, mata bernanah, kulit dan mata pada bayi kuning, untuk segera datang ke tenaga kesehatan Evaluasi : ibu sudah mengerti tanda bahaya pada bayi	

4. PENATALAKSANAAN (Tanggal 3 Mei 2023, Jam 16.10 WIB)

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
16.10 WIB	a. Observasi tanda vital bayi Mengobservasi tanda-tanda vital bayi Evaluasi : Kondisi bayi sehat	
16.12 WIB	b. Beritahu ibu untuk menjaga kehangatan bayi Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayinya dengan memakaikan topi bayi dan tidak menempatkan di ruangan yang dingin. Evaluasi : Kehangatan bayi terjaga	
16.13 WIB	c. Motivasi ibu untuk memberikan ASI Eksklusif Memotivasi ibu untuk tetap memberikan ASI secara eksklusif sesuai kebutuhan bayi selama minimal 6 bulan tanpa makan tambahan dan menyusui bayinya sesering mungkin kurang lebih setiap 2 jam. Evaluasi : ibu mengerti	
16.14 WIB	d. Ingatkan ibu tentang tanda bahaya baru lahir Meningatkan kembali kepada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir seperti: kejang, Demam, tidak mau menyusu, bayi merintih, mata bernanah, kulit dan mata pada bayi kuning, untuk segera datang ke tenaga kesehatan Evaluasi : Ibu mengerti tentang tanda bahaya bayi	
16.15 WIB	e. Anjurkan ibu untuk imunisasi BCG Menganjurkan ibu untuk memberikan imunisasi BCG pada bayi umur 1 bulan di PMB Appi Ammelia Evaluasi : Ibu bersedia	