

BAB III

METODE LTA DAN TINJAUAN KASUS

A. Metode LTA

1. Jenis dan Desain Laporan Tugas Akhir

Dalam konsep penelitian secara umum, desain penelitian yang dipilih, harus dapat menjawab tujuan penelitian, meminimalkan kesalahan dengan memaksimalkan reliabilitas dan validitas. Desain penelitian sangat tergantung pada masalah penelitian, sejauh mana telah diketahui masalah tersebut dan sejauh mana kemungkinan sumber data bisa didapatkan. Desain penelitian untuk jenis intervensi adalah eksperimen dan kuasi eksperimen dimana peneliti dapat menciptakan kondisi dan mengukur pengaruh dari sikap kondisi. Jenis penelitian yang digunakan adalah observasional deskriptif yaitu suatu prosedur penelitian yang berencana, antara lain meliputi melihat, mendengar dan mencatat sejumlah dan taraf aktivitas tertentu atau situasi tertentu yang ada hubungannya dengan masalah yang diteliti (Notoatmodjo,2010).

LTA dalam bentuk asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas ini dilakukan dengan menggunakan jenis metode penelitian studi penelaahan2 kasus dengan cara meneliti suatu permasalahan yang berhubungan dengan kasus itu sendiri, faktor-faktor yang mempengaruhi, kejadian-kejadian khusus yang muncul sehubungan dengan kasus, maupun tindakan dan reaksi kasus terhadap suatu perlakuan. Layanan kesehatan dimulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir, dan membantu ibu dalam pemilihan alat kontrasepsi yang akan digunakan (Pratami,2014).

Dalam hal ini perlu dikemukakan alasan menggunakan studi kasus/laporan kasus, seperti permasalahan belum jelas, holistic, kompleks, dinamis, dan penuh makna, sehingga tidak mungkin data pada situasi sosial tersebut dijangkau dengan metode lain dengan instrument seperti test, kuesioner, dan wawancara. Selain itu peneliti bermaksud memahami situasi social secara mendalam, menemukan pola dan teori.

“Metode yang digunakan dalam asuhan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, dan nifas ini adalah metode penelitian deskriptif dan jenis penelitian deskriptif yang digunakan adalah studi penelaahan kasus (*Case Study*), yakni dengan cara meneliti suatu permasalahan yang berhubungan dengan kasus itu sendiri, faktor-faktor yang mempengaruhi, kejadian-kejadian khusus yang muncul sehubungan dengan kasus maupun tindakan, reaksi terhadap suatu perlakuan”.

2. Komponen Asuhan Berkesinambungan

Asuhan kebidanan ini memiliki 4 komponen asuhan yaitu meliputi asuhan pada kehamilan, asuhan persalinan, asuhan pada masa nifas, dan asuhan bayi baru lahir. Adapun definisi operasional masing-masing asuhan antara lain :

- a. Asuhan kehamilan : asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan mulai usia kehamilan 39+5 hari.
- b. Asuhan persalinan : asuhan kebidanan yang dilakukan mulai dari kala I-observasi kala IV.
- c. Asuhan nifas : asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu nifas dimulai saat berakhirnya observasi kala IV sampai dengan kunjungan nifas keempat (KF 4).
- d. Asuhan bayi baru lahir : memberikan asuhan dan perawatan bayi dari awal kelahirannya sampai kunjungan ke 3 (KN 3).

3. Alat dan Metode Pengumpulan Data

a. Alat Pengumpulan Data

- 1) Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan observasi dan pemeriksaan fisik : tensimeter, stetoskop, Doppler, timbangan berat badan, thermometer, jam, dan sarung tangan.
- 2) Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan wawancara : pedoman wawancara, format asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi.
- 3) Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan studi dokumentasi : catatan medic atau status pasien, buku KIA.

b. Metode Pengumpulan Data

1) Wawancara

Wawancara merupakan suatu kegiatan yang dilakukan untuk mendapat informasi secara langsung dengan mengungkapkan pertanyaan-pertanyaan pada para responden. Wawancara bermakna berhadapan langsung antara interview dengan responden, dan kegiatan dilakukan secara lisan (Subagyo,2011). Wawancara dilakukan untuk mengumpulkan data subyektif ibu hamil meliputi identitas, keluhan, riwayat menstruasi, obstetric, KB, penyakit, dan pola pemenuhan sehari-hari.

2) Observasi

Observasi merupakan suatu cara untuk mengumpulkan data penelitian yang tersusun dari berbagai proses biologis dan psikologis, dua diantara yang terpenting adalah proses-proses pengamatan dan ingatan (Sugiyono,2013). Tahap observasi yang dimaksud adalah mahasiswa melakukan pemantauan dari ibu melakukan ANC sampai ibu mengalami nifas.

3) Pemeriksaan fisik

Pemeriksaan fisik merupakan pengumpulan data dengan cara melakukan pemeriksaan kondisi fisik dari pasien dengan teknik inspeksi, palpasi, inspeksi, dan perkusi. Pemeriksaan fisik dalam studi kasus ini dilakukan dari *head to toe*. Semua pemeriksaan fisik dilakukan atas izin dari ibu dan keluarga yang dibuktikan dari lembar *informed consent*.

4) Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan penunjang merupakan pemeriksaan medis tertentu yang dilakukan atas indikasi medis tertentu guna memperoleh keterangan-keterangan yang lebih lengkap. Rencana pemeriksaan penunjang yaitu pemeriksaan laboratorium (darah dan urin) dan USG (Rukiyah dan Yuliati,2014).

5) Studi dokumentasi

Dokumentasi merupakan catatan peristiwa yang telah lalu. dokumen bisa berbentuk tulisan, gambar, atau karya-karya monumental dari seseorang (Sugiyono,2013). Dalam studi kasus ini studi dokumentasi berbentuk foto kegiatan saat kunjungan, data sekunder dari ibu hamil, keluarga ibu hamil, dan PMB.

6) Studi pustaka

Studi pustaka adalah teknik kajian teoritis, referensi serta literature ilmiah lainnya yang berkaitan dengan budaya, nilai dan norma yang berkembang pada situasi social yang diteliti (Sugiyono,2013). Studi pustaka akan digunakan untuk memperdalam asuhan yang diberikan dan pembahasan studi kasus.

4. Prosedur LTA

a. Tahap persiapan

Pada bagian ini berisikan hal yang dilakukan dari penyusunan laporan pengkajian sampai dilakukanya validasi LTA. Sebelum melaksanakan asuhan di lapangan, peneliti melakukan persiapan-persiapan diantaranya sebagai berikut :

- 1) Melakukan observasi tempat dan pengampilan kasus LTA di lahan dilakukan bersamaan dengan praktik klinik kebidanan III.
 - 2) Mengajukan surat ijin ke Prodi Kebidanan (D-3) untuk pengantar pencarian pasien untuk studi kasus di PMB dan melakukan perizinan untuk studi kasus ke PMB Siti Sudaryati Bantul.
 - 3) Mengajukan surat ijin penelitian untuk melakukan asuhan kepada bagian PPM UNJANI Yogyakarta dan mengurus *etical clerence*.
 - 4) Melakukan pengkajian pada Ny.B di lapangan untuk menentukan subjek yang menjadi responden dalam studi kasus. Ny.B umur 30 tahun G2P1A0 uk 39+5 hari di PMB Siti Sudaryati Bantul.
 - 5) Meminta kesediaan responden untuk ikut serta dalam studi kasus untuk menandatangani lembar persetujuan (*informed consent*).
 - 6) Melakukan penyusunan laporan pengkajian LTA
 - 7) Bimbingan dan konsultasi laporan pengkajian LTA
 - 8) Melakukan validasi pasien LTA
- b. Tahap pelaksanaan
- Bagian ini berisikan hal yang berkaitan dengan pelaksanaan asuhan sampai analisis data asuhan kebidanan mulai dari cara melakukan asuhan hingga asuhan yang diberikan. Bentuk tahap ini yaitu melakukan asuhan kebidanan komprehensif, meliputi :
- 1) Melakukan asuhan kebidanan komprehensif
 - a) NAC dilakukan 4 kali yang dimulai dari TM III pada umur kehamilan 39+5 hari, tanggal 10 Maret 2021.
 - b) Asuhan INC (*Intranatal Care*) dilakukan di PMB Siti Sudaryati dengan APN pada tanggal 21 Maret 2021.
 - c) Asuhan PNC (*Postnatal Care*) dilakukan dari selesai pemantauan kala IV sampai 42 hari postpartum
 - (1) KF 1 dilakukan pada hari ke 1 nifas 21 Maret 2021 jam 20.00 wib dengan asuhan cek kontraksi, kandung kemih, lokhia, KIE ASI, konseling tentang hal yang harus dihindari ibu bersalin, pemberian support mental anjuran istirahat.

- (2) KF 2 dilakukan pada hari ke 4 nifas 25 Maret 2021 jam 10.00 wib dengan asuhan cek kontraksi, TFU, pemeriksaan payudara, konseling nutrisi masa nifas, konseling perawatan bayi, personal hygiene, anjuran kunjungan KF 3.
 - (3) KF 3 dilakukan pada hari ke 8 nifas pada 29 Maret 2021 jam 09.00 wib dengan asuhan cek kontraksi, TFU, lokhia, evaluasi nutrisi, evaluasi perawatan bayi, evaluasi personal hygiene, anjuran kunjungan KF 4.
 - (4) KF 4 dilakukan pada hari ke 29 nifas pada 19 April 2021 jam 09.00 wib dengan asuhan cek IUD, anjuran cek benang dirumah, konseling hubungan seksual, anjuran mengikuti posyandu bayi bayinya, dan kunjungan ulang jika ada keluhan.
- d) Asuhan BBL dilakukan sejak bayi baru lahir sampai usia 28 hari atau sampai KN 3
- (1) KN 1 dilakukan pada hari ke 1 pada 21 Maret 2021 dengan asuhan pemberian vit K1, salep mata, antropometri, memandikan setelah 6 jam, imunisasi HB0, perawatan tali pusat, mengajari ibu teknik menyusui, menganjurkan memantau BAK/BAB bayinya, perawatan bayi.
 - (2) KN 2 dilakukan pada hari ke 4 pada 25 Maret 2021 jam 10.00 wib dengan asuhan memberitahu penurunan BB adalah hal normal, evaluasi perawatan bayi, anjuran kunjungan ulang KN 3.
 - (3) KN 3 dilakukan pada hari ke 14 pada 4 April 2021 jam 16.00 wib dengan asuhan pemberian imunisasi BCG, support menyusui ASI Eksklusif, anjuran kunjungan ulang jika ada keluhan.

c. Tahap penyelesaian

Berisikan tentang penyusunan laporan LTA yang dimulai dari latar belakang, tinjauan teori, metodologi LTA dan tinjauan kasus, pembahasan, penarikan kesimpulan dan merekomendasikan sara, persiapan ujian hasil LTA.

B. Tinjauan Kasus

Pendokumentasian atau pencatatan pelaksanaan asuhan kebidana menggunakan catatan perkembangan meliputi subjektif, objektif, analisa, dan penatalaksanaan, disingkat dengan SOAP *Note* mengacu pada Kepmenkes RI nomor 938/Menkes/VIII/2007 tentang standar asuhan kebidanan.

PEPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANUWIR
YOGYAKARTA

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY.B UMUR 30 TAHUN
G2P1A0 UK 39+5 NORMAL DI PMB SITI SUDARYATI BANTUL**

Tanggal Pengkajian : 10 Maret 2021

Jam Pengkajian : 10.00 WIB

1. Data Subyektif

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny.B	: Tn.D
Umur	: 30 tahun	: 36 tahun
Suku/bangsa	: jawa	: jawa
Agama	: islam	: islam
Pendidikan	: SMU	: SMU
Pekerjaan	: Swasta	: Buruh
Alamat	: Kepek RT 02 Timbulharjo, Sewon, Bantul	

b. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, ibu mengatakan ada hemoroid kecil

c. Riwayat Menstruasi

Umur : 12 tahun

Lama : 7 hari

Jumlah darah : 3x ganti pembalut/hari

d. Riwayat Pernikahan

Kawin : Ya

Lama : 6 tahun

Umur : 24 tahun

e. Riwayat kehamilan persalinan dan nifas lalu

G2 P1 A0 Hidup1

No	Tgl Partus	Tempat	UK	Penolong	Jenis persalinan	Penyulit	BB	Keadaan sekarang
1.	13-12-2015	Bidan	39 mgg	Bidan	Spontan	Tidak ada	2700 gram	Sehat, laki-laki

f. Riwayat kehamilan Sekarang

HPL : 12-03-2021

HPHT : 5-06-2020

Gerakan Janin Pertama kali dirasakan : 5 bulan

Hamil Muda : mual

Hamil Tua : nyeri pinggang

g. Riwayat Penyakit lalu

Pernah dirawat : tidak pernah

Pernah dioperasi : tidak pernah

h. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarga tidak ada riwayat penyakit

i. Riwayat Gynekologi

Ibu tidak mengalami riwayat ginekologi, seperti infeksi virus, infertilitas, endometriosis

j. Riwayat KB

Jenis : suntik kb 3 bulan

Lama : 1x periode penyuntikan

Keluhan : tidak ada keluhan

k. Riwayat Pola Pemenuhan Sehari hari

1) Pola Nutrisi

Makan : nasi, sayur, buah

Minum : air putih

2) Pola Eleminasi

BAB : 1x/hari

BAK : 6-7x/hari

3) Aktivitas : mengurus rumah dan anak

4) Istirahat : siang : 1 jam, malam : 8-9 jam

5) Seksual :

Frekuensi : 1x/minggu

Keluhan : tidak ada

1. Riwayat Psikosial

Penerimaan klien terhadap kehamilan ini : menerima dan bahagia

Social Support : suami, dan keluarga mendukung

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

1) Ku : baik

2) Kesadaran : composmentis

3) Keadaan Emosional : stabil

4) TTV

TD : 110/80 MmHg

Nadi : 81x/menit

Suhu : 36,5 derajat

Respirasi : 20x/menit

5) BB saat Hamil : 59kg

BB sebelum Hamil : 48 kg

TB : 157cm

Lila : 25cm

Kenaikan BB : 11kg

b. Pemeriksaan Fisik

1) Muka : bersih, tidak pucat, tidak ada oedem

2) Mata : tidak pucat conjungtiva, tidak oedem palpebra

3) Mulut : bersih, tidak ada stomatitis

- 4) Gigi/Gusi : tidak ada gingivitis, epulis, dan caries dentis
- 5) Leher : tidak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan limfe
- 6) Perut : tidak ada luka bekas operasi
- Palpasi :
- Leopold I : teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)
- Leopold II : teraba panjang, seperti papan, menahan dibagian kanan (punggung) teraba rongga-rongga kecil pada bagian kiri (ekstremitas)
- Leopold III : teraba bulat, keras, melenting (kepala)
- Leopold IV : sudah masuk PAP
- Auskultasi : DJJ : 140x/menit
- TFU : 34 cm
- TBJ : 3.565 gram
- 7) Ano – Genitalia : terdapat hemoroid ± 1 cm
- 8) Ekstremitas :
- Atas : tidak oedem, tidak varises
- Bawah : tidak oedem

c. Pemeriksaan Penunjang

- 1) Hemoglobin : 13,8 gr% (pada 08-03-2021)
- 2) USG : TBJ : 3.512gram (pada 06-03-2021)
- 3) Protein urine : -
- 4) Golongan darah : -
- 5) Glukosa Urine : -

Bidan

Bella Mega Maharani

3. Analisa

Diagnosa : Ny.B umur 30 tahun G2P1A0 uk 39+6minggu normal janin tunggal, hidup

Masalah : hemoroid kecil

Kebutuhan: KIE Ketidaknyamanan TM 3, nutrisi, tanda-tanda persalinan, Istirahat.

4. Perencanaan

Tanggal : 10 Maret 2021

Waktu : 10.15 WIB

- a. Beritahu ibu tentang kondisinya
- b. Beritahu ibu tentang ketidaknyamanan TM 3
- c. Anjurkan ibu untuk makanan berserat dan minum cukup
- d. Berikan KIE tanda-tanda persalinan
- e. Anjurkan untuk istirahat cukup
- f. Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan

Bidan

Bella Mega Maharani

5. Pelaksanaan

Tanggal : 10 Maret 2021

Waktu : 10.30 WIB

- a. Memberitahu ibu bahwa kondisinya dalam batas normal
- b. Memberitahu tentang ketidaknyamanan TM 3 yaitu hemoroid salah satunya, hemoroid disebabkan karena konstipasi, tekanan uterus yang meningkat, hal ini dapat diatasi dengan cara makan makanan yang berserat, dan menghindari BAB sambil jongkok
- c. Menganjurkan ibu untuk makanan makanan yang berserat, seperti sayur dan buah-buahan yang mengandung air, minum cukup sehingga cairan tercukupi dan mengurangi mengejan saat BAB

- d. Memberikan KIE tanda-tanda persalinan yaitu perut terasa mulas-mulas yang teratur, timbulnya mulas-mulas atau kencing- kencing semakin sering dan semakin lama durasi kencing-kencingnya, keluar lendir bercampur darah atau cairan ketuban melalui jalan lahir.
- e. Mengajarkan ibu untuk istirahat cukup serta mengurangi aktivitas.
- f. Mengajarkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan.

Bidan

Bella Mega Maharani

6. Evaluasi

Tanggal : 10 Maret 2021

Waktu : 10.45 WIB

- a. Ibu mengerti tentang kondisinya
- b. Ibu mengerti tentang tanda-tanda persalinan
- c. Ibu mengerti dan bersedia mengkonsumsi
- d. Ibu bersedia mengikuti anjuran bidan
- e. Ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran bidan
- f. Ibu bersedia kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan

Bidan

Bella Mega Maharani

Kunjungan ANC 2

Hari/tanggal/tempat/ jam	Pelaksanaan	TTD
Minggu/11 Maret 2021/ PMB Siti Sudaryati /09.00 WIB	<p>S : Ibu mengatakan nyeri pinggang</p> <p>O: TD : 100/70mmhg, BB : 58kg UK: 39+6 minggu, Lila : 26cm, Presentasi kepala, sudah masuk PAP, DJJ : 145x/menit, ibu sudah mengkonsumsi sayur, buah, dan banyak minum</p> <p>A: Ny.B umur 30 tahun G2P1A0 hamil uk 39+6 minggu normal janin tunggal hidup</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa kondisinya normal -ibu mengerti tentang kondisinya 2. Memberitahu ibu dan mengajari cara pijat relaksasi pada pinggang dengan kepalan tangan dibagian sacrum secara menekan dan memutar, anjurkan lakukan dengan suami -ibu mengerti dan bersedia melakukan 3. Menanyakan pada ibu apakah sudah mengkonsumsi nutrisi yang dianjurkan -ibu sudah mengkonsumsi makanan yang dianjurkan bidan dirumah seperti sayur, buah, banyak minum, dll 4. Memberikan KIE tentang persiapan persalinan yaitu menyiapkan tempat persalinan, kendaraan untuk menuju tempat persalinan, surat, kebutuhan bayi dan ibu -ibu mengerti dan sudah menyiapkan persiapan persalinan 5. Memberikan terapi tablet penambah darah sangobion 1x1/hari dan tablet kalsium 1x1/hari -ibu bersedia mengkonsumsi 6. Menganjurkan ibu kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan -ibu bersedia kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan 	Bella Mega Maharani

Kunjungan ANC 3

Hari/tanggal/tempat/ jam	Pelaksanaan	TTD
Minggu/14 Maret 2021/ Kunjungan rumah /09.00 WIB	<p>S : Ibu kadang masih timbul nyeri pinggang, ibu mengatakan KB yang dapat dipakai langsung setelah bersalin</p> <p>O : TD : 11/70mmhg, UK:40 minggu, Lila : 25cm, ibu sudah melakukan pijat relaksasi</p> <p>A : Ny.B umur 30 tahun G2P1A0 hamil uk 40 minggu normal janin tunggal hidup</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa kondisinya normal -ibu mengerti tentang kondisinya 2. Menanyakan pada ibu apakah sebelumnya dengan pijat relaksasi dapat teratasi nyeri pinggangnya, 	Bella Mega Maharani

Hari/tanggal/tempat/ jam	Pelaksanaan	TTD
	<p>jika tertasi anjurkan untuk melakukannya kembali jika terasa</p> <p>-ibu mengatakan sudah dilakukan dirumah dan teratasi, ibu bersedia melakukan ketika nyeri timbul</p> <p>3. Menganjurkan ibu melakukan hubungan suami istri dan mengeluarkan sperma di dalam rahim, karena dapat memicu kontraksi</p> <p>-ibu bersedia melakukan</p> <p>4. Menganjurkan ibu memantau tanda-tanda persalinan seperti kencang-kencang yang teratur yaitu 10 menit 4x durasi 35-40detik, keluar lendir darah atau air ketuban</p> <p>-ibu mengerti dan bersedia memantau</p> <p>5. Memberikan konseling tentang macam-macam KB pada ibu</p> <p>-ibu mengerti tentang macam-macam KB</p> <p>6. Memberikan dukungan moril untuk tidak cemas dalam menghadapi kehamilan menuju persalinan dan tetap semangat serta berdoa</p> <p>-ibu termotivasi dan bersedia berdoa</p> <p>7. Menganjurkan ibu kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan</p> <p>-ibu bersedia kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan</p>	

Kunjungan ANC 4

Hari/tanggal/tempat/ waktu	Pelaksanaan	TTD
Rabu/17 Maret 2021/PMB Siti Sudaryati/ 10.00	<p>S : Ibu mengatakan ingin periksa kehamilanya</p> <p>O : TD :110/80 mmHg, BB : 59 kg</p> <p>A : Ny.B umur 30 tahun G2P1A0 UK 40+5 mgg normal, janin tunggal, hidup</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa kondisinya normal -ibu mengerti tentang kondisinya 2. Memberitahu ibu akan diberikan asuhan komplementer yoga hamil : <ol style="list-style-type: none"> a. <i>Baddha konasana</i> Duduk, menekuk dan membuka kedua lutut kea rah lantai, satukan telapak kaki pegang dengan tangan, dan menarik nafas dengan mengusahakan tulang punggung tetap tegak dilanjutkan menghembuskan nafas, lakukan 3-5x. b. <i>Malasana</i> Posisi jongkok dengan membuka kedua kaki cukup lebar, meletakkan kedua telapak kaki dimatras, memastikan lutut membuka dengan lebar untuk memberikan ruang bagi janin, 	Bella Mega Maharani

Hari/tanggal/tempat/ waktu	Pelaksanaan	TTD
	<p>masukkan siku dibagian lutut untuk membuka lutut saat jongkok, telapak tangan satukan di depan dada ibu, sambil tarik nafas lalu hembuskan.</p> <p>c. <i>Upavista konasana</i> Duduk di matras/balok, kedua kaki lebar dan senyamanya ibu, bawa pergelangan kaki ke arah atas, letakkan tangan diatas lantai dan jaga tulang belakang tegak.</p> <p>d. <i>Bouncing on ball</i> Duduk diatas bola dengan nyaman, kaki menapak lantai, tangan diatas paha, secara perlahan gerakkan tubuh ketas dan kebawah secara perlahan.</p> <p>e. <i>Pevic tilts</i> Duduk diatas bola dengan nyaman, tangan diatas paha, mengarahakan bokong ke depan-belakang atau maju mundur secara perlahan. -ibu bersedia diberikan yoga hamil, dan mengikuti anjuran bidan</p> <p>3. Menganjurkan ibu untuk relaksasi dengan minum, istirahat, dan menarik nafas perlahan -ibu bersedia relaksasi</p> <p>4. Memberikan asuhan komplementer pijat oksitosin pada bagian tulang leher hingga belikat dengan jempol secara perlahan boleh dengan minyak atau <i>baby oil</i> untuk memberikan kenyamanan saat dipijat, dilakukan selama 15-20 menit, dan sambil tanyakan pada ibu tentang penekanan -ibu bersedia diberikan pijat oksitosin</p> <p>5. Mengajari ibu senam kegel untuk memperlancar aliran darah pada anus untuk mengurangi hemoroid yaitu dengan cara dengan posisi ibu duduk, lalu kontraksikan atau kencangkan otot panggul dengan seperti menahan kencing pertahankan 5 detik lalu kendorkan kembali, disambung kencangkan atau tahan kembali, tahan 5 detik lalu kendorkan, lakukan berulang 10-15 kali. -ibu bersedia dan mengikuti bidan</p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk melakukan dirumah secara perlahan -ibu bersedia melakukan dirumah</p> <p>7. Menganjurkan ibu untuk selalu memantau pergerakan janinya, dan tanda-tanda persalinan -ibu bersedia memantau janinya</p> <p>8. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang jika ada keluhan -ibu bersedia melakukan kunjungan ulang jika ada keluhan</p>	

**ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA Ny.B UMUR 30 TAHUN
G2P1A0 UK 41+1 MINGGU DI PMB SITI SUDARYATI BANTUL**

Tanggal Pengkajian : 21 Maret 2021

Jam Pengkajian : 07.30 WIB

1. Data Subyektif

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny.B	: Tn.D
Umur	: 30 tahun	: tahun
Suku/bangsa	: jawa	: jawa
Agama	: islam	: islam
Pendidikan	: SMU	: SMU
Pekerjaan	: Swasta	: Buruh
Alamat	: Kepek RT 02 Timbulharjo, Sewon, Bantul	

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan perut kenceng-kenceng sejak jam 04.30

c. Riwayat Menstruasi

Umur : 12 tahun

Lama : 7 hari

Jumlah darah : 3x ganti pembalut

d. Riwayat Pernikahan

Kawin : Ya

Lama : 6 tahun

Umur : 24

e. Riwayat kehamilan persalinan dan nifas lalu

G2 P1 A0 Hidup1

No	Tgl partus	Tempat partus	UK	Penolong	Jenis partus	Penyulit	Keadaan bayi/BB	Kondisi sekarang
1.	13-12-2015	Bidan	39	Bidan	Spontan	Tidak ada	BB: 2700gram	Sehat, laki-laki

- f. Riwayat kehamilan Sekarang
HPHT : 05-06-2020
HPL : 12-03-2021
Gerakan Janin Pertama kali dirasakan : 5 bulan
Hamil Muda : mual
Hamil Tua : nyeri pinggang
- g. Riwayat Penyakit lalu
Pernah dirawat : tidak pernah
Pernah dioperasi : tidak pernah
- h. Riwayat Penyakit Keluarga
Ibu mengatakan dalam keluarga tidak ada riwayat penyakit
- i. Riwayat Gynekologi
Ibu tidak mengalami riwayat ginekologi, seperti infeksi virus, infertilitas, endometriosis
- j. Riwayat KB
Jenis : suntik 3 bulan
Lama : 1x periode suntikan
Keluhan : tidak ada
- k. Riwayat Pola Pemenuhan Sehari hari
- 1) Pola Nutrisi
Makan terakhir : 21 maret 2021 jam : 09.00 menu : nasi,sayur
Minum terakhir : 21 maret 2021 jam : 12.00 jenis : air putih
 - 2) Pola Eleminasi
BAB terakhir : 20 maret 2021 konsistensi : lunak
BAK terakhir : 21 maret 2021 warna : kuning jernih
 - 3) Aktivitas : mengurus anak dan rumah tangga
 - 4) Istirahat : malam 8-9 jam/hari
 - 5) Seksual :
Frekuensi : 1x/2 minggu
Keluhan : tidak ada

1. Riwayat Psikosisial

Penerimaan klien terhadap kehamilan ini : menerima dan bahagia

Social Support : suami, dan keluarga mendukung

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Ku : baik
- 2) Kesadaran : composmentis
- 3) Keadaan Emosional : stabil

4) TTV

TD : 120/80 MmHg

Nadi : 82x/menit

Suhu : 36,5 derajat

Respirasi : 21x/menit

5) BB saat Hamil : 59 kg

BB sebelum Hamil : 48 kg

TB : 157 cm

Lila : 26 cm

Kenaikan BB : 11 kg

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Muka : bersih, tidak pucat, tidak ada oedem
- 2) Mata : tidak pucat conjungtiva, tidak oedem palpebra
- 3) Mulut : bersih, tidak ada stomatitis
- 4) Gigi/Gusi : tidak ada gingivitis, epulis, dan caries dentis
- 5) Leher : tidak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran tiroid dan limfe
- 6) Perut : tidak ada luka bekas operasi
 Palpasi :
 Leopold I : teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)
 Leopold II : teraba panjang, seperti papan, menahan dibagian kiri (punggung) teraba rongga-rongga kecil pada bagian kanan (ekstremitas)

Leopold III : teraba bulat, keras, melenting (kepala)

Leopold IV : sudah masuk PAP

Auskultasi : DJJ : 144x/menit

TFU : 33 cm TBJ : 3.410 gram

7) Ano – Genitalia : tidak ada keputihan dan varises

8) Vaginal toucher : Vulva uretra membuka, vagina licin, portio mendatar, pembukaan 1cm, selaput ketuban utuh, STLD +, air ketuban -

9) Ekstremitas :

Atas : tidak oedem, tidak varises

Bawah : tidak oedem

c. Pemeriksaan Penunjang

1) Hemoglobin : 13,8 gr % (08-03-2021)

2) USG : TBJ : 3657gram (16-03-2021)

3) Protein urine :-

4) Golongan darah :-

5) Glukosa Urine :-

Bidan

Bella Mega Maharani

3. Analisa

Diagnosa :Ny.B umur 30 tahun G2P1A0 uk 41+1 minggu dalam persalinan kala 1 fase laten

Masalah :perut kenceng-kenceng belum teratur, terdapat lendir darah

Kebutuhan:relaksasi, mobilisasi, makan minum di sela kontraksi, support mental

4. Perencanaan

Tanggal : 21 Maret 2021

Waktu : 08.00 WIB

- a. Beritahu ibu tentang kondisinya
- b. Anjurkan ibu untuk relaksasi nafas dan bermain gymball
- c. Anjurkan ibu untuk mobilisasi
- d. Anjurkan ibu untuk makan dan minum disela kontraksi
- e. Anjurkan ibu untuk tidak menahan BAK
- f. Lakukan persiapan alat persalinan
- g. Berikan support mental
- h. Observasi kemajuan persalinan

Bidan

Bella Mega Maharani

5. Pelaksanaan

Tanggal : 21 Maret 2021

Waktu : 08.15 WIB

- a. Memberitahu ibu tentang kondisinya bahwa kondisinya normal
- b. Menganjurkan ibu untuk relaksasi nafas dengan menarik nafas melalui hidung dan menghembuskan melalui mulut untuk mengurangi nyeri kontraksi, dan bermain gymball yaitu duduk di gymball naik turun, dan maju mundur/memutar secara perlahan untuk mempercepat penurunan kepala janin dan mempercepat pembukaan jalan lahir
- c. Menganjurkan ibu untuk mobilisasi dengan cara miring ke kiri untuk mempercepat penurunan kepala janin serta memberikan oksigen lebih banyak ke janin, atau mencari posisi nyaman ibu
- d. Menganjurkan ibu untuk makan dan minum di sela kontraksi untuk menambah tenaga saat bersalin
- e. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAK karena jika kandung kemih penuh akan mengganggu kontraksi

f. Melakukan persiapan alat persalinan

1) Perlengkapan pertolongan :

- a) Doppler
- b) Tensimeter dan stetoskop
- c) Bengkok
- d) Kendil
- e) Timbangan bayi dan pengukur panjang badan
- f) Tempat sampah basah dan kering
- g) Pakaian ibu dan bayi
- h) Baskom berisi air bersih dan klorin

2) Partus set

- a) Handscoon bersih dan steril
- b) ½ kocher
- c) 2 klem dan jarum serta benang
- d) Umbilical chord
- e) Gunting episotomi
- f) Kassa steril

3) Obat

- a) Oksitosin
- b) Lidokain
- c) Vitamin K
- d) Hb 0 uniject

4) Pelindung diri

- a) Masker
- b) Celemek
- c) Gown
- d) Sepatu tertutup
- e) Face shield

g. Memberikan support mental pada ibu untuk semangat menghadapi persalinan serta selalu berdoa agar diberikan kelancaran dan kemudahan

h. Mengobservasi kemajuan persalinan

Bidan

Bella Mega Maharani

6. Evaluasi

Tanggal : 6 Maret 2021

Waktu : 08.45

- a. Ibu mengerti tentang kondisinya
- b. Ibu bersedia relaksasi dan bermain gymball
- c. Ibu bersedia miring ke kiri
- d. Ibu bersedia makan dan minum di sela kontraksi
- e. Ibu bersedia untuk tidak menahan BAK
- f. Alat persalinan sudah siap
- g. Ibu merasa termotivasi
- h. Hasil observasi terlampir

Bidan

Bella Mega Maharani

LEMBAR OBSERVASI KALA I

Hari/ tanggal : Minggu, 21 Maret 2021

Tempat : PMB Siti Sudaryati Bantul Yogyakarta

Waktu	Keadaan umum	Vital sign	His	DJJ	Hasil VT dan Tanda
09.00	Baik	120/80	3x10" lama 25'	144x/m	Lendir darah
09.30	Baik	N:80x/m	3x10" lama 30'	145x/m	Lendir darah
10.00	Baik	130/80	4x10" lama 40'	147x/m	Lendir darah
10.30	Baik	N:84x/m	4x10" lama 45'	144x/m	Lendir darah
11.00	Baik	120/80	4x10" lama 45'	145x/m	Lendir darah
11.30	Baik	N:85x/m	5x10" lama 50'	147x/m	Lendir darah
12.00	Baik	120/80	5x10" lama 50'	145x/m	Vulva uretra membuka, portio menipis, vagina licin, pembukaan 10cm, STLD +, AK +

CATATAN PERKEMBANGAN

Hari/ tanggal /jam/Tempat	Catatan perkembangan	Ttd bidan
Minggu/21 maret 2021/ 12.00 WIB/ PMB Siti Sudaryati	<p>S: ibu mengatakan kenceng-kenceng semakin kuat, ingin mengejan seperti mau BAB</p> <p>O: KU : baik, TD:120/80 mmHg, N:81x/m, kontraksi 5x10” lama 50’, DJJ:143x/m, vulva uretra membuka, portio menipis, vagina licin, pembukaan 10cm, STLD +</p> <p>A:Ny.S G1P0A0 umur 24 tahun UK:40+1mkg, dalam persalinan kala 2 normal, janin tunggal hidup</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memeriksa tanda dan gejala kala II doranteknusperjovulka -sudah terdapat tanda gejala doranteknusperjovulka 2. Mengecek kembali alat -alat sudah siap 3. Memakai celemek untuk melindungi diri dari semburan darah atau cairan lainnya -celemek sudah dipakai 4. Mencuci tangan untuk menghindari dari kuman -sudah dilakukan cuci tangan 5. Memakai sarung tangan bersih -sudah memakai sarung tangan bersih 6. Menyedot oksitosin ke dalam tabung spuit sebanyak 1ml -oksitosin sudah disedot dalam tabung spuit 7. Melakukan vulva hygiene, membersihkan labia mayora, minora, klitoris hingga anus -telah dilakukan vulva hygiene 8. Melakukan pemeriksaan dalam untuk mengecek penurunan kepala dan pembukaan jalan lahir -Vulva uretra membuka, vagina licin, tidak ada penumbungan, tidak ada molase, pembukaan 10cm/lengkap, STLD +, AK + 9. Mencilupkan sarung tangan ke klorin dan melepas secara terbalik -Sarung tangan telah dicelup dan dilepas secara terbalik 10. Mengecek DJJ untuk mengetahui kesejahteraan janin -telah dilakukan cek DJJ hasil : 143x/m 11. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap, dan ibu boleh mengejan -ibu mengerti kondisinya 12. Memberitahu suami dan keluarga untuk memberikan semangat pada ibu dalam menghadapi persalinan -suami dan keluarga mengerti dan bersedia 13. Menganjurkan ibu untuk mengejan saat ada his dan memimpin persalinan, makan, minum disela kontraksi untuk menambah tenaga saat mengejan -ibu bersedia makan dan minum di sela ikontraksi 14. Memposisikan ibu sesuai dengan keinginan serta kenyamanan ibu untuk mengejan -ibu nyaman posisi miring kiri 15. Meletakkan handuk diatas perut ibu untuk mengeringkan bayi -handuk telah diletakkan di atas perut ibu 	Bella Mega Maharani

Hari/ tanggal /jam/Tempat	Catatan perkembangan	Ttd bidan
	16. Meletakkan kain steril di bawah bokong ibu untuk melakukan stenen -kain steril telah diletakkan dibawah bokong ibu 17. Membuka partus set-partus set telah dibuka 18. Memakai sarung tangan steril untuk menolong persalinan -sarung tangan sudah dipakai 19. Melakukan stenen dan melindungi kepala bayi untuk mencegah disfleksi -kepala telah dilindungi 20. Mengecek adanya lilitan tali pusat setelah kepala keluar -tidak ada lilitan tali pusat 21. Menunggu putar paksi luar secara spontan -kepala sudah putar paksi luar 22. Melakukan biparietal dengan mengarahkan kepala kea rah bawah hingga bahu depan muncul/lahir, arahkan ke atas untuk melahirkan bahu belakang -kedua bahu telah lahir 23. Melakukan sangga susur dengan memegang bau bawah dan menyangga kepala -telah dilakukan sangga susur 24. Menyusuri tubuh bayi sampai lahirnya ujung kaki -tubuh bayi telah disangga susur dan dipegang dengan erat 25. Menilai bayi secara sepintas dan meletakkan bayi di atas perut ibu -kulit bayi kemerahan, terdapat sedikit verniks caseosa, tonus otot kuat, lahir jam 12.20 WIB 26. Mengeringkan bayi dan mengganti kain bawah dengan kain kering untuk mencegah hipotermi -bayi sudah dikeringkan dan diganti kain kering	

CATATAN PERKEMBANGAN

Hari/tanggal/ jam/Tempat	Catatan perkembangan	Ttd bidan
Minggu/21 Maret 2021/ PMB Siti Sudaryati Bantul/ 13.10	S : ibu mengatakan perut mules O :KU : baik, TD : 120/80, kandung kemih kosong A :Ny.B umur 30 tahun P2A0 dalam persalinan kala IV normal P : 27. Mengecek kontraksi dengan cara masase perut ibu diatas simpisis -kontraksi baik/keras 28. Memastikan kandung kemih kosong untuk mencegah terganggunya kontraksi -kandung kemih kosong 29. Mencelupkan sarung tangan pada klorin dan melepas secara terbalik, melakukan cuci tangan dan memakai sarung tangan bersih -sarung tangan telah dicelupkan ke klorin, cuci tangan dan sudah memakai sarung tangan bersih 30. Mengajari ibu atau keluarga untuk mengecek kontraksi, bila kontraksi keras/baik, apabila kontraksi lembek/jelek ibu dan keluarga diajarkan palpasi perut ibu hingga teraba keras	Bella Mega Maharani

Hari/tanggal/ jam/Tempat	Catatan perkembangan	Ttd bidan
	<p>-ibu dan keluarga mengerti</p> <p>31. Mengestimasi jumlah darah yang keluar saat bersalin dari kala I-IV sebelum 2 jam pemantauan -estimasi darah kurang lebih 250cc</p> <p>32. Memantau bayi yaitu bernafas dengan baik tidak hipotermi, -bayi bernafas dengan baik 46x/m, tidak merintih, dan tidak hipotermi</p> <p>33. Membersihkan ibu yaitu membersihkan badan ibu dari kotoran darah yang menempel dengan cara menyibin dengan waslap dan air sabun dan air bersih, bersamaan dengan mendekontaminasi tempat persalinan dan dengan mengelap dengan kain dicelupkan klorin 0.5%, lalu memakaikan baju yang bersih dan memakaikan pembalut -ibu sudah dibersihkan, tempat sudah didekontaminasi dan ibu sudah dipakaikan kembali baju yang bersih dan pembalut</p> <p>34. Memastikan kondisi ibu nyaman dengan menanyakan pada ibu -ibu mengatakan sudah nyaman</p> <p>35. Mendekontaminasi alat-alat persalinan dalam larutan klorin dan merendam selama 10 menit dilanjutkan dengan cuci dengan air sabun dan bilas dengan air bersih, dan mendekontaminasi celemek yang dipakai dengan lap yang dicelup larutan klorin -alat persalinan sudah didekontaminasi, dibersihkan dengan air sabun dan dibilas dengan air bersih, celemek sudah didekontaminasi</p> <p>36. Membuang sampah sesuai dengan tempatnya -sampah telah dibuang sesuai tempatnya</p> <p>37. Mencelupkan sarung tangan pada klorin dan melepas secara terbalik -sarung tangan sudah dicelupkan dan dilepas secara terbalik</p> <p>38. Mencuci tangan dengan sabun dan air bersih, keringkan -sudah cuci tangan dengan sabun dibilas air bersih dan dikeringkan</p> <p>39. Memakai sarung tangan DTT untuk mengambil bayi setelah IMD -sudah memakai sarung tangan DTT</p> <p>40. Bayi diletakkan diatas meja beralas dan diselimuti, diberikan salep mata, pemberian vitamin K, pada paha kiri, secara IM, dan pengukuran antropometri lalu memberikan pada ibu kembali untuk disusui -bayi sudah diberikan salep mata, diberikan vitamin K pada paha kiri, dan dilakukan antropometri dan diberikan ke ibu</p> <p>41. Melepas sarung tangan dan membuang sesuai tempatnya -sarung tangan sudah dilepas dan dibuang</p> <p>42. Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir dan dikeringkan -sudah cuci tangan dengan air sabun dan dibilas air</p>	

Hari/tanggal/ jam/Tempat	Catatan perkembangan	Ttd bidan
	bersih dan dikeringkan 43. Mendokumentasikan hasil persalinan dalam lembar partograf -telah didokumentasikan dalam lembar partograf dan hasil terlampir	

Hasil Pemantauan :

Jam ke	Waktu	TD	Nadi	Suhu	TFU	Kontraksi	Kandung kemih	Perdarahan
I	14.30	120/80	84x/m	36,5	Setinggi pusat	Keras	kosong	30 cc
	14.45	120/80	82x/m	36,5	Setinggi pusat	Keras	kosong	25cc
	15.00	120/70	83X/m	36,3	Setinggi pusat	Keras	kosong	20cc
	15.15	120/80	81x/m	36,4	Setinggi pusat	Keras	kosong	15cc
II	15.45	120/80	82x/m	36,5	3 jari bawah pusat simpisis	Keras	kosong	10cc
	16.15	120/80	83x/m	36,5	3 jari bawah pusat	Keras	kosong	5cc

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY.B P2A0 UMUR 30 TAHUN
NIFAS 8 JAM NORMAL DI PMB SITI SUDARYATI BANTUL**

Hari/Tanggal Pengkajian : 21 Maret 2021

Jam Pengkajian : 20.00 WIB

1. Data Subyektif

a. Biodata

	Ibu	Suami
Nama	: Ny.B	: Tn.D
Umur	: 30 tahun	: 36 tahun
Suku/bangsa	: jawa	: jawa
Agama	: islam	: islam
Pendidikan	: SMU	: SMU
Pekerjaan	: Swasta	: Buruh
Alamat	: Kepek Rt 02 Timbulharjo, Sewon, Bantul	

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan bayinya sudah mau menyusui, sudah BAK, dan BAB

c. Riwayat Menstruasi

- 1) Umur : 12 tahun
- 2) Lama : 1 minggu
- 3) Jumlah darah : 3x ganti pembalut

d. Riwayat Perkawinan

- 1) Kawin : Ya
- 2) Berapa kali Kawin : 1 kali
- 3) Nikah umur : 24 tahun, lamanya pernikahan: 6 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

P2 A0 Hidup 2

No	Tgl partus	Temp at partus	UK	Penolo ng	Jenis	Penyulit	Kondisi /BB	Keadaa n sekaran g
1.	13-12-2015	Bidan	39	Bidan	Spontan	Tidak ada	BB : 2700 gram	Sehat, laki-laki
2.	21-3-21	Bidan	41+1	Bidan	Spontan	Tidak ada	BB : 3000 gram	Sehat, laki-laki

f. Riwayat Penyakit yang Lalu / Operasi

Pernah dirawat : tidak pernah

Pernah dioperasi : tidak pernah

g. Riwayat Penyakit Keluarga (Ayah, ibu, adik, paman, bibi) yang pernah menderita sakit

Dalam keluarga tidak ada yang memiliki riwayat penyakit menular, menurun, dan menahun

h. Riwayat Keluarga Berencana

Jenis : suntik 3 bulan

Lama : 1x periode suntikan

Keluhan : tidak ada

i. Pola Makan, Minum, Eliminasi, Istirahat dan Psikososial

1) Pola Makan : 2-3 kali/hari, Menu : nasi, lauk, buah

2) Pola Minum : 8-9 gelas/hari, Jenis : air putih

3) Pola Eliminasi :

BAK : 6-7x/hari, warna: kekuningan jernih, Keluhan : tidak ada

BAB : 1x1/2/hari, karakteristik : lunak , Keluhan : tidak ada

4) Pola Istirahat : lama tidur : siang : 1 jam, malam 7-8 jam

5) Personal Hygiene :

Mandi dan gosok gigi : 2-3x/hari

Ganti Pembalut : 2-3x/hari

Ganti pakaian : 2-3x/hari

- 6) Aktivitas : mengurus anak
- 7) Seksualitas : setelah bersalin belum melakukan hubungan seksual

j. Data Psikologis

- 1) Respon orangtua terhadap kehadiran bayi dan peran baru sebagai orangtua : bahagia dan bersedia mengasuh bersama
- 2) Respon anggota keluarga terhadap kehadiran bayi : tidak ada sibling rivalry
- 3) Dukungan keluarga : mendukung dan bahagia

k. Riwayat Laktasi

Menyusui ASI

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan Umum : baik
- 2) Kesadaran : composmentis
- 3) Keadaan Emosional : stabil
- 4) Tinggi Badan : 157cm
- 5) Berat Badan: 54kg
- 6) Tanda – tanda Vital
 - Tekanan Darah : 130/80 mmHg
 - Nadi : 84 × per menit
 - Pernapasan : 21 × per menit
 - Suhu : 36,5° C

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Payudara : simetris, tidak bengkak, ASI lancar
- 2) Perut
 - Fundus Uteri : 2 jari bawah pusat
 - Kontraksi Uterus : keras/baik
 - Kandung Kemih : kosong
- 3) Vulva dan Perineum : tidak ada luka jahitan/robekan, tidak ada tanda-tanda infeksi, lochia rubra
- 4) Ekstremitas : tidak oedem

c. Pemeriksaan Penunjang

Hemoglobin : tidak dilakukan pemeriksaan

Bidan

Bella Mega Maharani

3. Analisa

Diagnosa : Ny.B umur 30 tahun P2A0 nifas 8 jam normal

Masalah : tidak ada

Kebutuhan: cek kondisi ibu, support ibu, konseling ASI

4. Perencanaan

Hari/tanggal : Minggu,21 Maret 2021

Waktu : 20.15 WIB

- a. Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan
- b. Lakukan massase untuk cek kontraksi
- c. Lakukan pengecekan kandung kemih
- d. Lakukan pengecekan lokhia
- e. Memberikan konseling tentang ASI
- f. Beritahu hal-hal yang harus dihindari setelah bersalin
- g. Berikan support mental
- h. Anjurkan istirahat cukup dan pantau BAK/BAB bayinya

Bidan

Bella Mega Maharani

5. Pelaksanaan

Hari/tanggal : Minggu, 21 Maret 2021

Waktu : 20.30 WIB

- a. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaanya bahwa kondisinya normal
- b. Melakukan massase untuk mengecek kontraksi, memastikan kontraksi baik/teraba keras sehingga tidak terjadi perdarahan
- c. Melakukan pengecekan kandung kemih, memastikan kandung kemih kosong, karena jika penuh akan mengganggu kontraksi
- d. Melakukan pengecekan pengeluaran lochia, membantu mengganti pembalut jika sudah penuh
- e. Memberikan konseling tentang ASI eksklusif untuk memberikan ASI 6 bulan full tanpa tambahan lain, kandungan baik yang terdapat pada ASI untuk bayi, manfaat bagi ibu dan bayi, mengajari ibu teknik menyusui , memberikan support untuk menyusui bayinya
- f. Memberitahu ibu tentang hal-hal yang harus dihindari seperti membuang ASI pertama yang berwarna kuning/kolostrum, membersihkan payudara dengan alkohol/sabun, menempelkan daun-daunan pada kemaluan
- g. Memberikan support pada ibu untuk semangat mengurus ibu dan bayinya
- h. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup dan memantau BAK/BAB bayinya sehingga ketika baju bayi basah segera bisa diganti dengan yang bersih dan kering untuk memberikan kenyamanan pada bayinya

Bidan

Bella Mega Maharani

6. Evaluasi

Hari/tanggal : Minggu, 21 Maret 2021

Waktu : 20.45

- a. Ibu mengerti tentang kondisinya
- b. Kontraksi baik/keras
- c. Kandung kemih kosong, ibu sudah BAK

- d. Pengeluaran lochia rubra $\pm 5\text{cc}$
- e. Ibu mengerti tentang ASI dan bersedia menerapkan pada bayinya
- f. Ibu mengerti hal yang harus dihindari dan bersedia menghindari
- g. Ibu merasa termotivasi
- h. Ibu bersedia istirahat cukup dan memantau BAK/BAB bayinya

Bidan

Bella Mega Maharani

Kunjungan Nifas 2 (3-7 hari)

Hari/tanggal/tempat /waktu	Pelaksanaan	TTD
Kamis/25 Maret 2021/PMB Siti Sudaryati/10.00 WIB	<p>S : Ibu mengatakan ingin kontrol setelah bersalin O : TD : 120/70 mmHg, S : 36°C , N : 82x/m, Rr : 20x/m, lochia sanguilenta/merah kekuningan A : Ny.B umur 30 tahun P2A0 nifas hari ke-4 normal P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisinya normal -ibu mengerti tentang kondisinya 2. Melakukan pengecekan kontraksi memastikan teraba keras dan TFU/tinggi fundus uteri -kontraksi keras/baik, TFU 3 jari dibawah pusat 3. Memeriksa payudara memastikan tidak bengkak/terdapat tanda infeksi dan pengeluaran ASI lancar tidak membendung -payudara normal, ASI lancar 4. Memberikan konseling tentang nutrisi setelah masa nifas untuk membantu proses involusi, memperlancar ASI, dan daya tahan tubuh seperti mengkonsumsi gizi cukup yaitu mengandung karbohidrat (nasi,gandum,jagung), protein (telur,susu,tahu,tempe,ikan), serat dan vitamin (sayuran, buah-buahan), dan mineral dengan cukup minum -ibu mengerti tentang nutrisi yang harus dikonsumsi dan bersedia mengkonsumsi 5. Memberikan konseling tentang perawatan bayi dengan menyusui secara rutin minimal 2 jam sekali, menjemur setiap pagi agar bayi tidak kuning, menjaga kebersihan tali pusat, dan memandikan/segera membersihkan ketika bayi BAK/BAB -ibu mengerti cara merawat bayinya dan bersedia menerapkannya 6. Menganjurkan ibu untuk menjaga personal hygiene terutama pada daerah kemaluan dengan mengganti pembalut 4-6jam sekali atau jika sudah 	Bella Mega Maharani

Hari/tanggal/tempat /waktu	Pelaksanaan	TTD
	<p>terasa penuh langsung ganti, rajin membersihkan dengan air bersih dan di lap dengan tisu, cebok dengan benar dari arah vulva ke anus, dan selalu menjaga kebersihan diri dengan mandi minimal 2x/hari</p> <p>-ibu bersedia menjaga kebersihan diri</p> <p>7. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada hari ke 8-28/jika ada keluhan</p> <p>-ibu bersedia kunjungan ulang pada hari ke 8-28/jika ada keluhan</p>	

Kunjungan 3 (8-28 hari)

Hari/tanggal/tempat /waktu	Pelaksanaan	TTD
<p>Senin/29 Maret 2021/ PMB Siti Sudaryati/ 09.00 wib</p>	<p>S : ibu mengatakan ingin kontrol setelah bersalin</p> <p>O : TD : 110/70 mmHg, S : 36,3°C, N : 84x/m, Rr : 20x/m,</p> <p>A : Ny.B umur 30 tahun P2A0 nifas hari ke-8 normal</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaanya bahwa kondisinya normal -ibu mengerti tentang kondisinya 2. Melakukan pemeriksaan kontraksi memastikan keras dan TFU -kontraksi keras/baik, TFU pertengahan simpisis dan pusat 3. Melakukan pemeriksaan lokhia masa nifas -lokhia serosa/kuning kecoklatan 4. Mengevaluasi tentang nutrisi, personal hygiene yang dianjurkan -ibu mengatakan sudah mengkonsumsi nutrisi seperti yang dianjurkan dan sudah menjaga personal hygienenya 5. Mengevaluasi perawatan bayinya dengan menanyakan ibu tentang menyusui, menjemur setiap pagi, dan tali pusat -ibu sudah terampil menyusui, rajin menjemur, dan tali pusat sudah lepas 6. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada hari ke 29-42 atau jika ada keluhan -ibu bersedia kunjungan ulang pada hari ke 29-42 atau jika ada keluhan 	<p>Bella Mega Maharani</p>

Kunjungan Nifas 4 (29-42 hari)

Hari/tanggal/tempat/waktu	Pelaksanaan	TTD
Senin/19 April 2021/PMB Siti Sudaryati/09.00 wib	<p>S : ibu mengatakan tidak ada keluhan, sudah tidak keluar cairan</p> <p>O : TD : 120/80 mmHg, BB : 54kg,</p> <p>A : Ny.B umur 30 tahun P2A0 nifas hari ke-29 normal</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu bahwa kondisinya normal, keadaan ibu sudah kembali seperti semula -ibu mengerti 2. Melakukan pengecekan/kontrol IUD, mengecek kondisi benang dengan cara melakukan pemeriksaan bagian dalam dengan speculum -kondisi baik, benang tidak menjulur keluar vagina 3. Menganjurkan ibu dirumah untuk memantau kondisi benang IUD nya -ibu mengerti dan bersedia memantau dirumah 4. Memberikan konseling hubungan seksual, dengan menganjurkan ibu berhubungan seksual dengan mengecek dengan jarinya masuk ke dalam vagina jika sudah tidak terasa sakit boleh melakukan hubungan atau jika sudah tidak keluar lochia -ibu mengerti dan bersedia mengecek 5. Menganjurkan ibu untuk mengikuti posyandu bagi anaknya untuk terus memantau pertumbuhan dan perkembangan -ibu mengerti dan bersedia 6. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang jika ada keluhan -ibu bersedia melakukan kunjungan ulang 	Bella Mega Maharani

**ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR BY. NY.B UMUR 2 JAM
DI PMB SITI SUDARYATI BANTUL**

Tanggal Pengkajian : 21 Maret 2021

Jam Pengkajian : 14.30 WIB

1. Data Subyektif

a. Identitas Bayi

Nama : By. Ny.B

Jenis Kelamin : Laki-laki

Anak ke : 2

b. Identitas Orangtua

	Ibu	Suami
Nama	: Ny.B	: Tn.D
Umur	: 30 tahun	: 36 tahun
Suku/bangsa	: jawa	: jawa
Agama	: islam	: islam
Pendidikan	: SMU	: SMU
Pekerjaan	: Swasta	: Buruh
Alamat	: Kepek RT 02, Timbulharjo, Sewon, Bantul	

c. Riwayat Kehamilan

G2P1A0

Komplikasi dalam kehamilan : tidak ada

d. Riwayat persalinan

1) Tanggal/jam persalinan : 21 maret 2021/12.20 WIB

2) Jenis persalinan : Normal/spontan

3) Lama persalinan :

Kala I : 4 jam

kala III : 10 menit

Kala II : 20 menit

kala IV : 2 jam

4) Anak lahir seluruhnya jam : 12.20 wib

5) Warna air ketuban : jernih

6) Trauma persalinan : tidak ada

- 7) Penolong persalinan : bidan
 8) Penyulit dalam persalinan : tidak ada
 9) *Bonding Attachment* : Ya

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : baik
 2) TTV
 Heart Rate : 140x/menit
 Respiratory Rate : 38x/menit
 Suhu : 37°C

3) Antropometri

- Berat Badan/Panjang Badan : 3000gram/48cm
 Lingkar Kepala/Lingkar Dada : 33cm/31cm

4) APGAR Score :

Tanda	1'	5	10''
<i>Appearance Color</i> (Warna Kulit)	1	2	2
<i>Pulse</i> (Denyut Jantung)	1	1	2
<i>Grimace</i> (Refleks)	2	2	2
<i>Activity</i> (Tonus Otot)	2	2	2
<i>Respiration</i> (Usaha Bernapas)	1	1	1
JUMLAH	7	8	9

b. Pemeriksaan Fisik Khusus

- 1) Kulit : kemerahan
- 2) Kepala : normal, tidak ada kelainan
- 3) Mata : simetris, conjungtiva tidak pucat
- 4) Telinga : simetris dengan mata
- 5) Hidung : normal, tidak ada kelainan
- 6) Mulut : normal, tidak ada stomatitis
- 7) Leher : tidak ada pembesaran vena jugularis, pembesaran kelenjar tiroid dan limfe
- 8) Klavikula : tidak ada fraktur klavikula
- 9) Dada : tidak ada retraksi dinding dada
- 10) Umbilikus : tidak ada benjolan atau tanda infeksi
- 11) Ekstermitas
 - Jari / bentuk : lengkap/normal
 - Gerakan : aktif
 - Kelainan : tidak ada
- 12) Punggung : tidak ada benjolan
- 13) Genetalia : normal, labia mayora sudah menutupi labia minora
- 14) Anus : berlubang
- 15) Eliminasi : sudah BAK

c. Pemeriksaan Refleks

- 1) *Moro* : positif
- 2) *Rooting* : positif
- 3) *Sucking* : positif
- 4) *Grasping* : positif
- 5) *Neck Righting* : positif
- 6) *Tonic Neck* : positif
- 7) *Startle* : positif
- 8) *Babinski* : positif
- 9) *Merangkak* : negatif
- 10) *Melangkah* : negatif

Bidan

Bella Mega Maharani

3. Analisa

Diagnosa : By. Ny.B umur 2 jam normal

Masalah : tidak ada masalah

Kebutuhan : Cek kondisi bayi, Penkes ASI

4. Perencanaan

Tanggal : 21 Maret 2021

Waktu : 14.45 WIB

- a. Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan
- b. Beritahu ibu bayinya sudah diberikan vitamin K1, salep mata, dan pengukuran antropometri
- c. Mandikan bayi setelah 6 jam pasca kelahiran dan berikan imunisasi HB 0
- d. Beritahu ibu cara perawatan tali pusat
- e. Anjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi
- f. Ajari ibu teknik menyusui
- g. Anjurkan ibu untuk memantau kondisi bayinya perhatikan BAK/BAB
- h. Anjurkan ibu istirahat cukup agar dapat mengurus bayinya

Bidan

Bella Mega Maharani

5. Pelaksanaan

Tanggal : 21 Maret 2021

Waktu : 15.00 WIB

- a. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisinya normal
- b. Memberitahu ibu bahwa bayinya sudah diberikan vitamin K1 pada paha kiri, salep mata untuk mencegah infeksi pasca kelahiran, dan pengukuran antropometri yaitu BB : 3000 gram, PB : 48 cm, LK: 33 cm, LD :31cm, Lila : 10 cm

- c. Memandikan bayi setelah 6 jam persalinan dan pemberian imunisasi HB 0 dipaha kanan secara IM/intramuscular
- d. Memberitahu ibu tentang cara perawatan tali pusat yaitu cukup mencuci tali pusat dengan air bersih dan sabun, tidak perlu membubuhkan apapun ke tali pusat, usahakan kondisi tali pusat dalam keadaan kering dan tidak lembab atau basah
- e. Mengajarkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan memperhatikan baju dan popok yang dipakai dalam keadaan kering, dibedong atau diselimuti, memakaikan topi, serta meletakkan bayi ditempat yang hangat atau terhindar dari angin dingin.
- f. Mengajari ibu teknik menyusui yaitu dengan posisi yang baik dan benar sesuai teknik, memegang dengan 1 tangan, tangan satu memegang payudara, badan bayi menghadap perut ibu, menyusui dengan menatap bayinya untuk menambah kasih sayang atau kontak batin ibu dan bayi, menyusui minimal 2 jam sekali atau secara on demand atau tidak dijadwal atau semau bayinya menyusu, disusukan pada payudara kanan dan kiri selama 15 menit bergantian kanan dan kiri, serta menyendawakan bayi setelah bayi menyusu untuk mencegah bayi muntah.
- g. Mengajarkan ibu untuk memantau kondisi bayinya terkait BAK/BAB dalam 24 jam pertama, segera mengganti pakaian untuk memberikan kenyamanan bagi bayi
- h. Mengajarkan ibu untuk istirahat cukup, agar saat bayi terbangun ibu memiliki tenaga untuk mengurus bayinya

Bidan

Bella Mega Maharani

6. Evaluasi

Tanggal : 21 maret 2021

Waktu : 15.15 WIB

- a. Ibu mengerti tentang kondisinya bayinya
- b. Ibu mengerti bahwa bayinya telah diberikan vitamin k, salep mata, dan pengukuran antropometri
- c. Bayi akan dimandikan setelah 6 jam kelahiran dan diberikan imunisasi HB 0
- d. Ibu mengerti tentang cara perawatan tali pusat dan bersedia melakukannya
- e. Ibu bersedia menjaga kehangatan bayi
- f. Ibu mengerti cara menyusui bayinya dan bersedia melakukannya
- g. Ibu bersedia memantau kondisi bayinya, bayinya sudah BAK dan BAB
- h. Ibu bersedia istirahat cukup

Bidan

Bella Mega Maharani

Kunjungan Neonatal 1 (6-2 hari)

Hari/tanggal/tempat/waktu	Pelaksanaan	TTD
Minggu/21 Maret 2021/PMB Siti Sudaryati/ 20.00 wib	<p>S : Ibu mengatakan bayinya sudah BAK dan BAB</p> <p>O : bayi sudah BAK dan BAB</p> <p>A : By.Ny.B umur 8 jam normal</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi bayinya normal -ibu mengerti tentang kondisi bayinya 2. Mengevaluasi ibu apakah sudah menjaga kehangatan bayinya dengan memberi topi, menyelimuti, dan menjauhkan dari cendel/pintu/alas/tembok agar bayi tidak kehilangan panas dan terjadi hipotermi -ibu sudah melakukannya 3. Mengevaluasi teknik menyusui ibu dan support ibu untuk menyusui bayinya agar bayinya terampil dan nutrisi terpenuhi -ibu sudah tau cara teknik menyusui dan menerapkannya, ibu merasa termotivasi dan bersedia menyusui bayinya 4. Mengevaluasi ibu apakah sudah memantau bayinya ketika BAK/BAB agar selalu dalam kondisi bersih, kering dan hangat untuk 	Bella Mega Maharani

Hari/tanggal/tempat/waktu	Pelaksanaan	TTD
	<p>memberikan kenyamanan bayinya</p> <p>-ibu sudah memantau bayinya dengan mengecek BAK, dan BAB nya, dan segera mengganti pakaiannya ketika basah</p> <p>5. Mengajarkan ibu menjemur bayinya dirumah pada pagi hari jam 07.00-08.00 selama 15 menit dibawah sinar matahari, dengan posisi bayi tanpa baju</p> <p>-ibu bersedia menjemur bayinya</p> <p>6. Mengajarkan ibu istirahat agar saat bayinya terbangun ibu mempunyai tenaga untuk mengurus</p> <p>-ibu bersedia istirahat cukup</p>	

Kunjungan Neonatal 2 (3-7 hari)

Hari/tanggal/tempat/waktu	Pelaksanaan	TTD
Kamis/25 Maret 2021/PMB Siti Sudaryati/10.00	<p>S : Ibu mengatakan ingin kontrol bayinya</p> <p>O : BB : 2850gram, PB : 50cm, S : 37°C, R : 40x/menit, Hr : 120x/menit, tali pusat sudah lepas</p> <p>A : By.Ny.B umur 4 hari normal</p> <p>P :</p> <p>1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya bahwa kondisinya normal</p> <p>-ibu mengerti keadaan tentang bayinya</p> <p>2. Memberitahu pada ibu bahwa penurunan BB pada minggu pertama adalah normal karena proses adaptasi dari dalam kandungan ke kehidupan dunia, dapat diatasi dengan ibu rajin menyusui dan berikan usapan lembut untuk memberikan stimulasi untuk merangsang kenaikan BB</p> <p>-ibu mengerti dan bersedia memberikan perawatan bagi bayinya</p> <p>3. Menanyakan pada ibu apakah bayinya dijemur pada pagi hari</p> <p>-ibu mengatakan sudah menjemur setiap pagi hari antara jam 07.00-09.00 selama 15 menit tanpa baju</p> <p>4. Mengajarkan ibu untuk kunjungan ulang pada hari ke 8-28</p> <p>-ibu bersedia melakukan kunjungan bayinya</p>	Bella Mega Maharani

Kunjungan 3 (8-28 hari)

Hari/tanggal/tempat/waktu	Pelaksanaan	TTD
Minggu/4 April 2021/PMB Siti Sudaryati/16.00	<p>S:Ibu mengatakan ingin kontrol dan imunisasi bayinya O:BB : 3400gram, PB : 50cm, Hr : 120x/m, R : 39x/m A:By.Ny.B umur 14 hari normal</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi bayinya normal -ibu mengerti tentang kondisi bayinya 2. Mengevaluasi kondisi bayi apakah badanya kuning atau tidak, menyusui dengan cukup atau tidak -bayi tidak kuning, ibu mengatakan menyusui 2 jam sekali 3. Memberitahu ibu bahwa bayinya akan diberikan imunisasi BCG (<i>Bacille Calmatte Guerin</i>) untuk mengurangi risiko terjadinya tuberculosi disuntikkan pada lengan bayi -ibu mengerti 4. Memberitahu ibu untuk tidak menekan/menggosar pada bagian bekas suntikan dan memberitahu bahwa pada bekas suntikan akan timbul nanah yang akan menjadi bekas hingga dewasa -ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran bidan 5. Berikan semangat/support ibu untuk menyusui secara eksklusif, rajin menjemur bayinya setiap pagi, dan menjaga kondisi bayi tetap hangat -ibu merasa termotivasi dan bersedia menjemur dan menjaga kehangatan bayinya 6. Mengajukan ibu untuk kunjungan ulang atau jika ada keluhan -ibu bersedia kunjungan ulang jika ada keluhan 	Bella Mega Maharani