

BAB III

METODE LTA DAN TINJAUAN KASUS

A. Metode LTA

1. Jenis dan Desain Laporan Tugas Akhir

Laporan Tugas Akhir ditulis berdasarkan laporan hasil dari kasus asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir serta keluarga berencana. Metode yang digunakan yaitu metode penelitian deskriptif, atau biasa disebut metode yang ditujukan untuk menggambarkan sesuatu kejadian yang ada pada saat ini maupun kejadian di masa dulu. Penelitian menggunakan jenis studi kasus adalah cara penelitian masalah-masalah serta factor yang ada pada kasus penelitian yang diambil.

Pada laporan studi kasus ini penulis akan memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan ibu hamil TM III pada Ny. I umur 28 tahun usia kehamilan 38 minggu 3 hari di PMB Bakti Sri Astuti Kulon Progo, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir.

2. Komponen Asuhan Berkesinambungan

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

- a. Asuhan Kehamilan: asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan mulai usia kehamilan 38 minggu 5 hari sampai usia kehamilan 39 minggu 5 hari.
- b. Asuhan Persalinan: asuhan kebidanan yang dilakukan mulai dari kala I sampai 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 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 medik 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 kegiatannya dilakukan secara lisan (Subagyo, 2011). Wawancara dilakukan untuk mengumpulkan data subyektif ibu hamil meliputi identitas, keluhan saat ini, riwayat menstruasi, riwayat obstetrik, riwayat KB, riwayat penyakit, dan pola pemenuhan kebutuhan 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 pemeriksaan pengumpulan data dengan cara melakukan pemeriksaan kondisi fisik dari pasien dengan teknik inspeksi, palpasi, auskultasi, dan perkusi. Pemeriksaan fisik dalam studi

kasus ini dilakukan dari *head to toe*. Semua pemeriksaan fisik yang 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.

5) Studi Dokumentasi

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

4. Prosedur LTA

Studi kasus dilaksanakan dalam tiga tahap, antara lain sebagai berikut:

a. Tahapan Persiapan

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

- 1) Melakukan observasi tempat dan pengambilan kasus LTA di lahan dilakukan bersamaan dengan praktik klinik kebidanan III.

- 2) Mengajukan surat izin ke Prodi Kebidanan (D-3) untuk pengantar pencarian pasien untuk studi kasus di PMB dan melakukan perizinan untuk melakukan studi kasus.
 - 3) Mengajukan surat izin penelitian untuk melakukan asuhan kepada bagian PPPM UNJANI Yogyakarta dan mengurus *etical clerence*.
 - 4) Melakukan pengkajian pada pasien Ny. I 28 tahun G2P1A0 UK 38 minggu 3 hari.
 - 5) Meminta kesediaan responden untuk ikut serta dalam studi kasus untuk menandatangani lembar persetujuan.
 - 6) Melakukan penyusunan laporan pengkajian LTA.
 - 7) Bimbingan dan konsultasi laporan pengkajian LTA.
 - 8) Melakukan validasi pasien LTA.
- b. Tahapan Pelaksanaan
- 1) Asuhan Kehamilan (Antenatal Care)

Melakukan asuhan ANC sebanyak 4 kali berupa pemantauan keadaan ibu dan janin, dengan kunjungan di PMB Bakti Sri Astuti kemudian didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Asuhan yang akan diberikan :

 - a) Lakukan pemantauan kepada pasien dengan cara kunjungan rumah atau melalui telephone.
 - b) Lakukan pemantauan pada ibu hamil dengan cara meminta nomor telephone pasien atau keluarga supaya sewaktu-waktu bisa menghubungi pasien.
 - c) Anjurkan ibu hamil atau keluarga menghubungi mahasiswa jika ibu hamil ada keluhan dan apabila sewaktu-waktu ibu hamil mengalami kontraksi.
 - d) Berikan rencana asuhan ANC (Antenatal Care)

Kunjungan ANC dilakukan minimal 2 kali :

 - (1) Kunjungan pertama

Usia kehamilan : 38 minggu 3 hari
 Jam : 10.00 WIB
 Hari/Tanggal : Rabu, 10 Maret 2021

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Asuhan yang diberikan :

- (a) Melakukan pemantauan keadaan umum ibu.
 - (b) Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital ibu.
 - (c) Melakukan pemeriksaan fisik untuk mengetahui letak janin dan kesejahteraan janin.
 - (d) Menganjurkan ibu untuk USG
 - (e) Melakukan cek Hb.
 - (f) Memberikan KIE tentang anemia dan tablet fe.
 - (g) Memberikan konseling tentang P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi), nutrisi, istirahat, kebersihan diri, anjurkan pada ibu untuk melanjutkan minum obat, anjurkan ibu kunjungan 1 minggu lagi atau jika ada keluhan.
 - (h) Memberikan asuhan komplementer senam hamil.
- (2) Kunjungan kedua

Usia Kehamilan : 39 minggu 4 hari

Hari/Tanggal : Sabtu, 20 Maret 2021

Jam : 07.00 WIB

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Asuhan yang diberikan :

- (a) Melakukan pemantauan keadaan umum ibu.
- (b) Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital.
- (c) Melakukan pemeriksaan fisik untuk mengetahui posisi janin dan kesejahteraan janin.
- (d) Melakukan pengecekan HB
- (e) Memberikan konseling pada ibu tentang tehnik relaksasi, nutrisi, istirahat, melanjutkan ibu untuk minum obat, anjurkan ibu untuk kunjungan ulang jika ada keluhan.

2) Asuhan INC (*Intranatal Care*)

Melakukan pendampingan proses persalinan pada ibu, jika sudah waktunya ibu untuk bersalin pada bulan Maret sesuai dengan Hari Perkiraan Lahir (HPL), melakukan asuhan Persalinan Normal (APN), kemudian dilakukan pendokumentasian berupa SOAP. Asuhan yang diberikan pada saat INC yaitu melakukan pendampingan persalinan dari mulai kala I sampai kala IV.

a) Persalinan pada kala I

Hari/Tanggal : Minggu, 21 Maret 2021

Jam : 12.00 WIB

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Asuhan yang diberikan :

- (1) Melakukan pemantauan tanda-tanda vital.
- (2) Melakukan pemeriksaan fisik Leopold.
- (3) Melakukan pemeriksaan kesejahteraan janin.
- (4) Melakukan pemeriksaan dalam.
- (5) Memberikan nutrisi.
- (6) Memberikan dukungan pada ibu.
- (7) Melakukan asuhan komplementer berupa *massage* pada punggung untuk mengurangi nyeri.

b) Persalinan pada kala II

Hari/Tanggal : Minggu, 21 Maret 2021

Jam : 15.00 WIB

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Asuhan yang diberikan :

- (1) Melakukan pengenalan tanda-tanda persalinan.
- (2) Melakukan pertolongan persalinan.
- (3) Memantau tanda-tanda vital ibu dan kesejahteraan janin.
- (4) Membimbing ibu meneran secara efektif.
- (5) Memberikan asuhan kelahiran bayi secara baik dan benar.

c) Persalinan Pada Kala III

Hari/Tanggal : Minggu, 21 Maret 2021

Jam : 16.15 WIB

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Asuhan yang diberikan :

- (1) Melakukan asuhan kelahiran pada plasenta sesuai dengan standar yang sudah ditetapkan.
- (2) Memberikan asuhan pencegahan infeksi.

3) Persalinan Pada Kala IV

Hari/Tanggal : Minggu, 21 Maret 2021

Jam : 16.20 WIB

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Asuhan yang diberikan :

- (1) Melakukan pemantauan selama 2 jam setelah persalinan.
- (2) Melakukan pendokumentasian dalam SOAP.

4) Asuhan PNC (*Postnatal Care*)

Asuhan PNC dilakukan dari selesai pemantauan kala IV sampai 42 hari postpartum dan melakukan dokumentasi SOAP. Asuhan yang akan diberikan pada saat PNC :

a) KF I (6-2 hari setelah persalinan)

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Jam : 21.00 WIB

Hari/Tanggal : Minggu, 21 Maret 2021

Asuhan yang diberikan :

- (1) Melakukan pemantauan tekanan darah.
- (2) Melakukan perawatan payudara.
- (3) Melakukan pemberian ASI eksklusif.
- (4) Memberikan konseling pencegahan persarahan (*massase perut*).
- (5) Melakukan perawatan BBL.

(6) Melakukan mobilisasi.

(7) Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan diri.

b) KF II (3-7 hari setelah persalinan)

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Jam : 09.00 WIB

Hari/Tanggal : Kamis, 25 Maret 2021

Asuhan yang diberikan :

(1) Melakukan pemantauan TTV.

(2) Melakukan perawatan tali pusat pada bayi.

(3) Melakukan deteksi dini komplikasi.

(4) Memberikan konseling nutrisi.

(5) Memberikan konseling posisi menyusui dengan baik dan benar.

(6) Memberikan konseling perawatan perineum.

(7) Memberikan asuhan komplementer pijat oksitosin.

c) KF III (8-28 hari setelah persalinan)

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Jam : 10.00 WIB

Hari/Tanggal : Selasa, 30 Maret 2021

Asuhan yang diberikan :

(1) Melakukan pemantauan TTV.

(2) Melakukan perawatan BBL.

(3) Memberikan konseling nutrisi.

(4) Mengevaluasi ASI Eksklusif.

d) KF IV (29-42 hari setelah persalinan)

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Jam : 08.00 WIB

Hari/Tanggal : Sabtu, 3 April 2021

Asuhan yang diberikan :

(1) Melakukan pemantauan TTV.

(2) Memberikan konseling istirahat yang cukup.

(3) Memberikan konseling dan evaluasi jenis KB.

5) Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)

Asuhan pada BBL dilakukan dari bayi baru lahir hingga usia 28 hari (KN III) dan melakukan pendokumentasian SOAP.

Asuhan yang akan diberikan yaitu :

a) KN I (6-48 jam setelah bayi lahir)

Hari/Tanggal : minggu, 22 Maret 2021

Jam : 18.00 WIB

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Asuhan yang diberikan :

(1) Melakukan pemantauan tanda-tanda vital bayi (suhu, respirasi, dan detak jantung)

(2) Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi secara *head toe to toe* (dari kepala sampai kaki).

(3) Melakukan pemeriksaan antropometri (berat badan, panjang badan, lingkaran kepala, lingkaran dada, dan lila).

(4) Memberikan asuhan untuk menjaga kehangatan pada bayi.

(5) Melakukan pemberian ASI awal.

(6) Memberikan konseling tanda bahaya pada bayi baru lahir.

(7) Memandikan bayi.

(8) Melakukan perawatan tali pusat.

(9) Melakukan imunisasi HB-0

(10) Memberikan konseling cara perawatan bayi dirumah.

b) KN II (3-7 hari setelah bayi lahir)

Hari/Tanggal : Kamis, 25 Maret 2021

Jam : 09.00 WIB

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Asuhan yang diberikan :

Menjaga kehangatan pada bayi.

(1) Melakukan pemantauan suhu, pernafasan, BB, PB.

- (2) Melakukan perawatan tali pusat.
 - (3) Menjaga kebersihan pada bayi.
 - (4) Memberikan konseling ASI eksklusif.
- c) KN III (8-28 hari setelah bayi lahir)

Hari/Tanggal : Selasa, 30 Maret 2021

Jam : 10.00 WIB

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Asuhan yang akan diberikan :

- (1) Menjaga kehangatan bayi.
 - (2) Melakukan pemantauan suhu, pernafasan, BB, PB.
 - (3) Melakukan konseling imunisasi.
 - (4) Memberikan asuhan komplementer berupa pijat bayi.
- 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 saran, sampai persiapan LTA.

B. Tinjauan Kasus

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

1. Asuhan Kehamilan

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL DENGAN ANENIA RINGAN Ny. I UMUR 28 TAHUN MULTIPARA HAMIL 38+3 MINGGU DI PMB BEKTI SRI ASTUTI KULON PROGO

a. Kunjungan ke-1

Tanggal Pengkajian : 10 Maret 2021

Jam Pengkajian: 17:50 WIB

Tempat : PMB Bakti Sri Astuti

Identitas Pasien

Ibu		Suami
Nama	: Ny. I	Tn. M
Umur	: 28 Tahun	32 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMU	SMU
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: Taruban, Tuksono, Lendah, Kulon Progo	

DATA SUBJEKTIF (10 Maret 2021, jam 17:50 WIB)

Anamnesa

- 1) Ibu mengatakan, ini merupakan kunjungan yang pertama dan mengeluh tidak ada keluhan. Hanya ingin memeriksakan kehamilannya.
- 2) Riwayat Menstruasi
Ibu mengatakan menarche umur 12 tahun. Siklus 28 hari. Teratur. Lama 7 hari. Sifat darah encer. Bau khas. Disminorhe ringan. Banyaknya 2-3 kali ganti pembalut. HPHT 15 Juni 2021, HPL 22 Maret 2021.
- 3) Riwayat Perkawinan
Ibu mengatakan kawin 1 kali secara sah, kawin umur 24 tahun, lamanya perkawinan 5 tahun.
- 4) Riwayat kehamilan ini
 - a) ANC
ANC sejak umur kehamilan 5 minggu. ANC pertama dilakukan di PMB.

Tabel 3.1 Riwayat ANC

Frekuensi	Keluhan	Hasil	Penanganan	Tempat Periksa
Trimester I 20 Juli 2020	Kunjungan Pertama	Test Pack (+). TD : 100/70 MmHg.	Pemeriksaan PP test (+). Memberikan KIE ketidaknyamanan dan tanda bahaya. Menganjurkan ibu untuk tidak angkat beban berat. Menganjurkan ibu untuk makan sedikit tapi sering. Pemberian tablet asam folat 1x1 dan B6 1x1.	PMB
20 Agustus 2020	Tidak ada keluhan	TD: 90/60 MmHg	Pemberian tablet Fe 1x1 dan Kalk 1x1.	PMB
14 September 2020	Tidak ada keluhan	Teraba balottemen. TD: 100/70 MmHg BB: 51 Kg	KIE ANC terpadu Pemberian tablet Fe 1x1 dan Kalk 1x1.	PMB
Trimester II	Sulit BAB dan pusing	Teraba balottemenTD:	Mengjanjurkan ibu untuk	PMB

8 Oktober 2020		105/65 MmHg. BB: 49,7 Kg. DJJ 148 x/menit	mengonsumsi sayur dan buah. KIE nutrisi ibu hamil. Pemberian Fe 1x1 dan Kalk 1x1.	
23 Oktober 2020	Tidak ada keluhan	Teraba balottemen DJJ 148 x/menit. TD: 117/68 MmHg. BB: 53 Kg.	KIE ketidaknyamanan TM II Anjurkan ibu istirahat Lanjutkan vitamin	PMB
18 November 2020	Tidak ada keluhan	TD: 110/70 MmHg, TFU 3jari dibawah pusat teraba balottemen DJJ 144 x/menit.	USG Pemberian Fe 1x1 dan Kalk 1x1. Menganjurkan kontrol rutin.	PMB
14 Desember 2020	Tidak ada keluhan	TD: 97/69 MmHg, TFU setinggi pusat, teraba balottemen DJJ 145 x/menit.	Pemberian tablet Fe 1x1 dan Kalk 1x1. Menganjurkan kontrol rutin.	PMB

Trimester III 9 Januari 2021	Tidak ada keluhan	TD: 95/65 MmHg, TFU 26 cm, kepala dibawah, DJJ 145 x/menit.	KIE ketidaknyamanan TM III. KIE tanda bahaya Pemberian Fe 1x1 dan Kalk 1x1. Menganjurkan ibu kontrol rutin,	PMB
7 Februari 2021	Sering kenceng	TD: 100/66 MmHg, TFU 30 cm, kepala dibawah, DJJ 144 x/menit.	Menganjurkan ibu untuk jalan pagi. KIE gizi Pemberian Fe 1x1 dan Kalk 1x1.	PMB
24 Februari 2021	Tidak ada keluhan	TD: 90/70 MmHg, TFU 31 cm, preskep, DJJ (+), JK Laki- laki, AK cukup. Hb 10,4 gr/dl	Pemeriksaan Hb. USG. Menganjurkan ibu untuk mengurangi konsumsi makanan dan minuman manis. Menganjurkan ibu kontrol rutin,	PMB
10 Maret 2021	Sering kenceng dan keputihan	TD: 113/73 MmHg, TFU 32 cm, kepala	Menganjurkan ibu jalan pagi. Pemeriksaan Hb.	PMB

		dibawah, DJJ 157 x/menit, Hb 10,2 gr/dl	KIE personal hygne. Pemberian tablet Fe 1x1 dan Kalk 1x1.
17 Maret 2021	Tidak ada keluhan	TD: 110/70 MmHg, TFU 32 cm, kepala dibawah, DJJ 155 x/menit.	Mengajarkna ibu senam hamil. Menganjurkan ibu kontrol rutin.

b) Pergerakan janin yang pertama pada umur kehamilan 16 minggu, pergerakan janin dalam 24 jam terakhir >20 kali. Dengan cara dihitung dalam 10 menit ada berapa kali gerakan.

c) Pola Nutrisi

Table 3.2 Pola Nutrisi

Pola Nutrisi	Trimester II		Trimester III	
	Makan	Minum	Makan	Minum
Frekuensi	2-3 kali	3-4 kali	2-3 kali	5-6 kali
Macam	Nasi, sayur, tahu tempe	Air putih, teh	Nasi, sayur, ayam, tahu	Air putih, susu
Jumlah	1 porsi sedang	3-4 gelas	½ porsi	5-6 gelas
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

d) Pola Eliminasi

Table 3.3 Pola Eliminasi

Pola Eliminasi	Trimester II		Trimester III	
	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
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

e) Pola Aktivitas

Kegiatan sehari-hari : menyapu, memasak, mencuci.

Istirahat/tidur : siang 1 jam, malam 6 jam.

Seksualitas : 2 kali dalam seminggu pada saat umur kehamilan 34 minggu, tidak ada keluhan.

f) Personal Hygiene

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

g) Imunisasi

Ibu mengatakan imunisasi terakhir TT 4.

h) Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Tabel 3.4 Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Tahun	Tempat partus	UK	Jenis persalinan	Penolong persalinan	Penyulit	BB Bayi	Keadaan anak sekarang
2017	Bidan	40 Mg	Spontan	Bidan	Tidak ada	2600 gr	sehat
Hamil ini							

i) Riwayat kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengatakan pernah menggunakan alat kontrasepsi suntik.

(1) Riwayat kesehatan

Riwayat sistemik yang pernah atau sedang diderita

Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang menderita penyakit menurun seperti hipertensi, DM. Menular seperti HIV, TBC, menahun seperti HIV.

(2) Riwayat yang pernah atau sedang diderita keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau sedang menderita penyakit menurun seperti hipertensi, DM. Menular seperti HIV, TBC. Menahun seperti DM dan HIV.

j) Riwayat keturunan kembar

Ibu mengatakan tidak ada riwayat keturunan kembar.

k) Kebiasaan-kebiasaan

Ibu mengatakan tidak merokok, tidak minum-minuman keras, tidak minum jamu-jamuan, tidak ada makanan yang dipantang.

l) Keadaan Psiko Sosial Spiritual

(1) Ibu mengatakan kehamilan ini yang diinginkan.

(2) Pengetahuan ibu tentang kehamilan dan keadaan sekarang

Ibu mengatakan sudah mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan.

(3) Penerimaan ibu terhadap kehamilan ini

Ibu mengatakan senang dengan kehamilan ini.

(4) Tanggapan keluarga terhadap kehamilan ini

Ibu mengatakan suami dan keluarga sangat senang dan mendukung terhadap kehamilan ini.

(5) Ketaatan ibu dalam beribadah

Ibu mengatakan rajin sholat 5 waktu dan mengaji setiap harinya.

DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Keadaan Emosional	: Stabil
Tinggi Badan	: 150 cm
Berat Badan	: 58 kg
Berat Badan sebelum hamil	: 50 kg
Kenaikan Berat Badan	: 8 kg
LILA	: 25 cm

b. Tanda-tanda Vital

Tekanan darah : 110/70 MmHg

Nadi : 80 x/menit

Pernafasan : 21 x/menit

Suhu : 36,6°C

c. Pemeriksaan Fisik

Muka : tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum, tidak oedema.

Mata : simetris, sklera putih, konjungtiva pucat, tidak ada oedema, pandangan mata tidak kabur.

Mulut : bersih, lembab, tidak ada stomatitis, warna bibir tidak pucat.

Gigi/gusi : tidak ada gingivitis, epulis, dan caries dentis, sariawan.

Leher : tidak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada pembesaran kelenjar thyroid, tidak ada benjolan.

Payudara : simetris, aerola dan putting menghitam, putting menonjol, tidak ada nyeri tekan, tidak ada massa atau benjolan, ASI belum keluar.

Perut (abdomen): perut membesar sesuai umur kehamilan, tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae gravidarum, adanya linea nigra.

Leopold I : TFU 2 jari dibawah Px, teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong).

Leopold II : pada bagian kanan teraba kecil-kecil (ekstremitas), pada bagian kiri teraba panjang keras seperti papan (punggung).

Leopold III : teraba bulat, lunak, melenting (kepala) bagian terendah belum masuk panggul.

Leopold IV : konvergen

Auskultasi DJJ : 157 x/menit

d. Pemeriksaan Penunjang

Hemoglobin : 10,2 g/Dl (10 Maret 2021)

Golongan Darah: O (20 Juli 2020)

USG : -

Protein Urine : Negatif (8 Oktober 2020)

Glukosa Urine : Negatif (8 Oktober 2020)

Rapid Test : Negatif (20 Maret 2021)

ANALISA

Ny. I umur 28 tahun G2P1A0AH1 usia kehamilan 38 minggu 3 hari dengan anemia ringan.

Masalah : sering kencing dan keputihan.

Kebutuhan : KIE tablet fe, anemia dan nutrisi, beritahu ibu bahwa sering kencing dan keputihan adalah normal.

PENATALAKSANAAN (tanggal 10 Maret 2021, jam 17:50 WIB)

Hari/Tanggal jam	Penatalaksanaan	Paraf
Rabu, 10 Maret 2021 18:10 WIB	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa pasien dalam keadaan normal yaitu, keadaan umum baik, TD 110/70 MmHg, RR 21 x/menit, N 80 x/menit, S 36,6°C, pemeriksaan fisik normal. Evaluasi : ibu mengerti tentang hasil pemeriksaan.	Bidan dan Mahasiswa
	Memberitahu ibu bahwa keputihan yang jernih itu normal karena adanya peningkatan kadar estrogen dan aliran darah ke vagina. Jadi ibu harus menggunakan pakaian dalam berbahan dasar katun yang dapat mengurangi kelembapan serta hindari penggunaan celana dalam ketat. Evaluasi : ibu bersedia untuk tidak menggunakan pakaian dalam ketat dan personal hygiene.	

Hari/Tanggal jam	Penatalaksanaan	Paraf
Rabu, 10 Maret 2021 18:10 WIB	<p>Memberikan KIE tentang nutrisi yang baik selama kehamilan, yaitu makan-makanan yang bergizi dan seimbang seperti sayuran hijau, buah-buahan, dan makanan yang mengandung protein tinggi dan mengandung zat besi seperti daging, kacang-kacangan.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti tentang KIE nutrisi selama kehamilan.</p>	Bidan dan Mahasiswa
	<p>Memberikan KIE tentang Fe cara meminum tablet fe yang benar adalah menggunakan air jeruk atau air putih jangan menggunakan kopi, teh, maupun lainnya.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti tentang KIE tablet fe dan cara meminumnya.</p>	
	<p>Memberikan KIE anemia</p> <p>Anemia atau kurang darah adalah dimana keadaan tubuh kekurangan sel darah merah kurang dari normal. Normalnya 12-13gr%. Penyebabnya kurang nutrisi dan cara mengkonsumsi tablet Fe yang salah. Akibatnya badan menjadi lemas, letih, lesu, dan kulit terlihat lebih pucat.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti KIE tentang anemia.</p>	

Hari/Tanggal jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>Menganjurkan ibu untuk cek Hb ulang.</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia untuk melakukan cek Hb ulang dikunjungan selanjutnya.</p>	
<p>Rabu,10 Maret 2021 18:10 WIB</p>	<p>Menjelaskan tentang asuhan komplementer senam hamil dan mengajarkan senam hamil kepada ibu.</p> <p>Mengajarkan beberapa gerakan senam hamil pada ibu.</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia melakukan sedikit gerakan senam hamil.</p>	<p>Bidan dan Mahasiswa</p>
	<p>Meberikan KIE P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi).</p> <p>Nama Ibu: Istijabah</p> <p>Taksiran Persalinan: 21 Maret 2021.</p> <p>Tempat Persalinan: PMB Bekti</p> <p>Penolong Persalinan: Bidan</p> <p>Pendamping Persalinan: Suami</p> <p>Transportasi: Sepeda motor pribadi.</p> <p>Biaya Persalinan: Asuransi kesehatan.</p> <p>Calon Pendonor Darah: adik</p> <p>Pengambil Keputusan: suami dan istri.</p> <p>Persiapan Rujukan: RSUD Nyi Ageng Serang.</p>	

Hari/Tanggal jam	Penatalaksanaan	Paraf
	Evaluasi:Sudahmendapatkan informasi tentang P4K dari Ny. I	
Rabu,10 Maret 2021 18:10 WIB	Menganjurkan ibu untuk datang ke tenaga kesehatan pada tanggal 20 Maret 2021 atau jika ada keluhan. Evaluasi : ibu bersedia untuk kunjungan ulang ke tenaga kesehatan.	Bidan dan Mahasiswa

b. Kunjungan ANC II

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. I USIA 28
TAHUN G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 4
HARI DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PMB BEKTI
SRI ASTUTI KULON PROGO**

Tanggal/Waktu : 20 Maret 2021/07:00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Bekti Sri Astuti

Tabel 3.1 Kunjungan ANC II

Hari/tanggal jam	Uraian Kegiatan	Paraf
Sabtu,20 Maret 2021, 07:00 WIB	Data Subjektif (S) : Ny. I umur 28 tahun G2P1A0AH1 mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya. Ny. I mengeluh kencing-kencing apabila terlalu capek. Data Objektif (O) : KU : baik Kesadaran : composmentis Tanda Vital	Bidan dan Mahasiswa

Hari/tanggal jam	Uraian Kegiatan	Paraf
Sabtu,20 Maret 2021, 07:00 WIB	<p>TD : 110/60 MmHg</p> <p>RR : 22 x/menit</p> <p>Nadi : 80 x/menit</p> <p>Suhu : 36,6°C</p> <p>BB : 60 kg</p> <p>Pemeriksaan Hb : 11 g/dl</p> <p>Pemeriksaan fisik</p> <p>Muka : tidak oedema, wajah tidak pucat</p> <p>Mata : konjungtiva merah muda, sclera putih.</p> <p>Bibir : lembab, tidak ada sariawan, tidak ada karang pada gigi.</p> <p>Leher : tidak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dan kelenjar limfe.</p> <p>Payudara : tidak dilakukan pemeriksaan</p> <p>Abdomen :</p> <p>Leopold I : 32 cm, teraba bokong</p> <p>Leopold II : bagian kiri teraba kecil-kecil (ekstremitas), bagian kanan teraba panjang keras seperti papan (punggung)</p> <p>Leopold III : teraba bulat, lunak, melenting (kepala), sudah masuk PAP</p> <p>Leopold IV : divergen</p> <p>DJJ : 145 x/menit</p>	Bidan dan Mahasiswa

Hari/tanggal jam	Uraian Kegiatan	Paraf
	<p>Ekstremitas : tangan dan kaki tidak oedema</p> <p>Analisa (A) :</p> <p>Ny. I umur 28 tahun G2P1A0AH1 usia kehamilan 38 minggu 4 hari dalam keadaan normal.</p> <p>Penatalaksanaan (P):</p> <p>Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa pasien dalam keadaan normal yaitu TD 110/60 MmHg, RR 22 x/menit, Nadi 80 x/menit, presentasi kepala, zat punggung kanan</p>	
<p>Sabtu,20 Maret 2021, 07:00 WIB</p>	<p>Evaluasi : ibu mengerti hasil pemeriksaan</p> <p>Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti sayuran hijau, daging, buah-buahan, dan perbanyak minum air putih.</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia mengkonsumsi makanan bergizi</p> <p>Konseling tentang persiapan persalinan atau P4K tempat persalinan PMB Bakti Sri Astuti, Penolong Persalinan Bidan, Transportsi mobil pribadi, Biaya persalinan mandiri, Tempat rujukan RSUD Nyi Ageng Serang, Donor darah dari adik.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti tentang P4K dan sudah dipersiapkan.</p>	<p>Bidan dan Mahasiswa</p>

Hari/tanggal jam	Uraian Kegiatan	Paraf
	Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi terapi obat vitamin lanjut Evaluasi : ibu bersedia mengonsumsi terapi obat lanjut Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang atau jika ada keluhan Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia untuk kunjungan ulang	

2. Asuhan Persalinan

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NORMAL NY. I
UMUR 28 TAHUN MULTIGRAVIDA 39 MINGGU 5 HARI
DALAM KEADAAN NORMAL DI PMB BEKTI SRI ASTUTI
KULON PROGO**

Tanggal/Waktu : 21 Maret 2021/06:00 WIB

Tempat : PMB Bekti Sri Astuti

Identitas

Ibu		Suami
Nama	: Ny. I	Tn. M
Umur	: 28 Tahun	32 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMU	SMU
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: Taruban, Tuksono, Lendah, Kulon Progo	

Kala I fase aktif

Data Subjektif (21 Maret 2021, Jam 12:00 WIB)

Ibu mengatakan mules dan kenceng-kenceng sejak pukul 04:30 WIB.
Keluar lendir darah sejak pukul 05:00 WIB.

HPHT : 15 Juni 2020

HPL : 22 Maret 2021

Data Objektif (21 Maret 2021, Jam 12:10 WIB)

a. Keadaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Tanda Tanda Vital

Tekanan Darah : 110/80 MmHg

Nadi : 80 x/menit

Respirasi : 22 x/menit

Suhu : 36°C

c. Pemeriksaan Fisik

Muka : Tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum, tidak ada edema.

Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva pucat, tidak ada oedema, pandangan mata tidak kabur.

Mulut : Bersih, lembab, tidak ada stomatitis, warna bibir tidak pucat, tidak sariawan.

Gisi/gusi : Tidak ada gingivitis, epulis, dan caries dentis,

Leher : tidak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada pembesaran kelenjar thyroid, tidak ada benjolan.

Payudara : Simetris, aerola dan puting menghitam, puting menonjol, tidak ada nyeri tekan, tidak ada massa atau benjolan, Asi keluar sedikit.

d. Pemeriksaan Khusus Obstetri

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, adanya linea nigra, tidak ada striae gravidarum.

Palpasi Leopold

Leopold I : TFU 2 jari dibawah Px, teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold II : Pada bagian kanan teraba kecil-kecil (ekstremitas), pada bagian kiri teraba panjang, keras, seperti papan (punggung).

Leopold III : Teraba bulat, lunak, melenting (kepala), bagian terendah sudah masuk panggul

Leopold IV : 3/5 (konvergen)

TFU : 33 cm

DJJ : 150 x/menit

TBJ : $(33-12) \times 155 = 3.255$ gram

Kontraksi/HIS: 3 kali selama 10 menit lamanya 40 detik

e. Gynekologi

Ano genetalia : Tidak ada varises dan kelainan, tidak ada keputihan.

Vaginal Toucher : Vulva uretra tenang, licin, serviks tipis, bagian terbawah UUK dijam 11, selaput ketuban utuh, tidak ada molase, tidak ada bagian terkecil janin yang menumbung, teraba kepala janin di hodge 2, STLD, pembukaan 5 cm.

f. Pemeriksaan Penunjang

Hb : 11 gr% (20 Maret 2021)

Rapid Test : Negatif (21 Maret 2021)

Analisa (21 Maret 2021, Jam 12:15 WIB)

Ny I umur 28 tahun G2P1A0 umur kehamilan 39 minggu 5 hari persalinan kala 1 fase aktif.

Masalah : Kenceng-kenceng

Kebutuhan : Pemantauan persalinan, relaksasi untuk mengurangi nyeri.

Tabel 3.5 Kunjungan Persalinan kala I

Penatalaksanaan (21 Maret 2021/ Jam 12:15 WIB)

Hari/Tanggal/Jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 12:15 WIB	<p>Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa semua dalam keadaan normal.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengetahui semua dalam keadaan normal.</p> <p>Menganjurkan keluarga atau suami untuk menemani ibu selama proses persalinan.</p> <p>Evaluasi : Suami siap mendampingi selama persalinan.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk makan-makanan yang mudah dicerna seperti roti, biscuit, serta minum air putih dan teh.</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia mengkonsumsi rotidan minum air putih.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri.</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia miring kiri.</p> <p>Memberikan Penkes mengenai teknik</p>	Bidan dan Mahasiswa
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 12:15 WIB	<p>relaksasi yang benar yaitu dengan cara tarik nafas dari hidung keluarkan lewat mulut.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti cara relaksasi nafas yang benar.</p> <p>Melakukan sentuhan pada punggung dan perut ibu untuk mengurangi nyeri saat kontraksi.</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia dipijat tulang belakang.</p>	Bidan dan Mahasiswa

Kala II**Data Subjektif** (21 Maret 2021, Jam 15:10 WIB)

Ibu mengatakan kenceng-kenceng semakin sering dan ingin mengejan seperti BAB.

Data Objektif (21 Maret 2021, Jam 15:15 WIB)

a. Pemeriksaan umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Kontraksi/HIS : 5 kali dalam 10 menit lamanya 45 detik, teratur

DJJ : 145 x/menit

Vagina Toucer: Vulva uretra tenang, dinding, vagina licin, portio tidak teraba, lunak, pembukaan 10 cm, penipisan 100%, tidak ada penumbungan tali pusat maupun bagian terkecil janin, sutura terpisah, tidak ada molase/penyusupan, penurunan kepala di hodge III, UUK di jam 12, presentasi kepala, air ketuban jernih, STLD (+), dan terdapat tanda gejala kala II yaitu adanya dorongan, tekanan pada anus, perineum menonjol, dan vulva membuka.

Analisa

Ny. I umur 28 tahun G2P1A0 umur kehamilan 39 minggu 5 hari persalinan kala II.

Tabel 3.6 Persalinan Kala II

Hari/Tanggal/Jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 15:30 WIB	<p>Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap (10 cm), ketuban sudah pecah dan ibu akan dipimpin untuk mengejan.</p> <p>Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia dipimpin untuk mengejan.</p> <p>Memastikan partus set lengkap, APD, resusitasi set, oksitosin, dan obat-obatan esensial lainnya. Memakai APD, persiapan penolong persalinan.</p> <p>Evaluasi : Alat sudah lengkap dan penolong persalinan.</p>	Bidan dan Mahasiswa
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 15:30 WIB	<p>Memposisikan ibu dorsal recumbent dan mengajari ibu cara mengejan yang benar, yaitu apabila ada kontraksi ibu silahkan menarik nafas panjang dari hidung kemudian mengejan seperti ingin BAB, mata tidak boleh tertutup, menundukan kepala melihat kearah perut, dagu menempel pada dada, tidak boleh bersuara, saat mengejan, kedua tangan berada pada selangkangan paha dan ditarik kearah dada.</p> <p>Evaluasi : Ibu nyaman dengan posisi dorsal recumbent dan bisa mengejan dengan benar.</p> <p>Menganjurkan suami untuk memebri dukungan pada ibu, memberi makan atau minum pada saat tidak ada kontraksi.</p>	Bidan dan Mahasiswa

Hari/Tanggal/Jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 15:30 WIB	<p>Evaluasi : Suami bersedia memberi semangat dan memberi makan serta minum pada ibu.</p> <p>Bidan melakukan pertolongan persalinan kala II yaitu meletakkan handuk atau kain bersih di perut ibu, saat kepala bayi terlihat 5-6 cm didepan vulva, menyiapkan duk steril untuk stenen, membuka partus set, memakai sarung tangan steril, membantu ibu melahirkan kepala dengan posisi tangan kanan melakukan stenen dan tangan kiri menahan kepala bayi untuk menahan posisi fleksi. Anjurkan ibu untuk meneran perlahan atau bernafas cepat dan dangkal, tidak ada lilitan tali pusat, posisi tangan biparietal, membantu ibu melahirkan bahu anterior dan superior, melakukan sangga susur, bayi lahir spontan dan menangis kuat. Bayi lahir keseluruhan pada tanggal 21 Maret 2021 Jam 16:00 WIB lahir spontan, bayi laki-laki, menangis kuat, tonus otot aktif, warna kemerahan, BB 3350 gram. Kemudian bidan melakukan jepit potong tali pusat. IMD selama 1 jam.</p>	Bidan dan Mahasiswa

Kala III**Data Subjektif** (21 Maret 2021, Jam 16:15 WIB)

Ibu mengatakan merasa mules pada perut dan merasa senang serta lega atas kelahiran anak kedua.

Data Obyektif (21 Maret 2021, Jam 16:15 WIB)

Keadaan umum : Baik
 Kontraksi : Keras
 TFU : Setinggi Pusat
 Palpasi Abdomen : Tidak teraba janin kedua

Analisa

Ny. I umur 28 tahun P2A0AH2 persalinan kala III normal.

Tabel 3.7 Persalinan Kala III

Hari/Tanggal/Jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 16:01 WIB	<p>Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal, keadaan umum baik, plasenta belum lahir, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal.</p> <p>Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan penyuntikan oksitosin dipaha luar dengan dosis 10 IU yang bertujuan untuk kontraksi uterus. Menyuntikan oksitosin 10 IU secara IM 90° pada 1/3 paha ibu bagian luar.</p> <p>Evaluasi : Telah disuntikkan oksitosin 10 IU di 1/3 paha kanan.</p> <p>Melakukan pengecekan tanda-tanda pelepasan plasenta seperti ada semburan darah secara tiba-tiba, tali pusat memanjang,</p>	Bidan dan Mahasiswa

Hari/Tanggal/Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>dan fundus uteri berubah menjadi globuler (bulat).</p> <p>Evaluasi : Terdapat tanda-tanda pelepasan plasenta.</p>	
<p>Minggu, 21 Maret 2021, Jam 16:01 WIB</p>	<p>Melakukan PTT dan dorso kranial (melahirkan plasenta)</p> <p>Memindahkan klem tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva.</p> <p>Meletakkan tangan di atas perut ibu untuk mendeteksi kontraksi dan tangan satunya memegang klem tali pusat.</p> <p>Melakukan peregangan tali pusat dan melakukan dorso kranial kearah atas secara hati-hati pada saat ada kontraksi yang bertujuan untuk mencegah terjadinya inversion uteri, setelah ada pemanjangan tali pusat lakukan hal yang sama yaitu mendekatkan klem sambil melakukan dorso kranial sampai plasenta tampak pada vulva, kemudian lahirkan plasenta dengan kedua tangan memegang dan putar plasenta searah jarum jam hingga selaput ketuban terpilin.</p> <p>Melakukan massase uterus selama 15 detik</p> <p>Evaluasi : Telah dilakukan massase uterus, uterus teraba keras.</p> <p>Melakukan pengecekan plasenta</p> <p>Bagian maternal</p> <p>Kotiledon lengkap, selaput ketuban utuh</p> <p>Bagian fetal</p>	<p>Bidan dan Mahasiswa</p>

Hari/Tanggal/Jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 16:01 WIB	Tidak ada peranakan plasenta (plasenta suksenturiata) Evaluasi : Plasenta lahir lengkap jam 16:15 WIB.	Bidan dan Mahasiswa

Kala IV

Data Subyektif (21 Maret 2021, Jam 16:20 WIB)

Ibu mengatakan merasa lega telah lahir bayi dan ari-arinya. Ibu mengatakan perutnya masih merasa mules.

Data Obyektif (21 Maret 2021, Jam 16:20 WIB)

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis

b. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/70 MmHg
Nadi : 80 x/menit
Respirasi : 20 x/menit
Suhu : 36,6°C
Kontraksi uterus : Keras
TFU : 2 jari dibawah pusat
Jumlah perdarahan : 150 cc
Perineum : Laserasi derajat II

Analisa

Ny. I umur 28 tahun P2A0AH2 persalinan kala IV normal.

Tabel 3.8 Persalinan Kala IV

Hari/Tanggal/jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 16:20 WIB	<p>Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal, keadaan umum baik, kontraksi uterus baik dan terdapat robekan pada jalan lahir.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal.</p> <p>Melakukan pengecekan laserasi, terdapat laserasi derajat II dan</p>	Bidan dan Mahasiswa
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 16:20 WIB	<p>memberitahu ibu akan dilakukan penyuntikan untuk anastesi yang bertujuan untuk mengurangi rasa sakit.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti terdapat laserasi dan bersedia dilakukan penjahitan dengan anastesi.</p> <p>Melakukan penjahitan perineum yang sebelumnya di suntikan lidokain, setelah itu melakukan penjahitan dengan tehnik jelujur dan dilanjutkan subcutis.</p> <p>Evaluasi : Telah dilakukan penjahitan perineum.</p> <p>Mengajarkan suami untuk melakukan massase uterus.</p> <p>Evaluasi : suami dan ibu bersedia melakukan massase uterus.</p> <p>Melakukan pendekontaminasi alat habis pakai seperti partus set, heating, set pada larutan klorin 0,5%</p> <p>Evaluasi alat sudah didekontaminasikan.</p>	Bidan dan Mahasiswa

Hari/Tanggal/jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 16:20 WIB	<p>Membersihkan ibu dengan mengelap dengan air dari bagian yang bersih ke bagian yang kotor, lalu membantu ibu menggunakan celana dalam/pampers.</p> <p>Evaluasi : Ibu merasa nyaman.</p> <p>Melakukan pemantauan selama 2 jam post partum seperti tanda-tanda vital, pengeluaran darah, TFU, kontraksi uterus, kandung kemih, (pada 1 jam pertama setiap 15 menit dan pada 1 jam kedua setiap 30 menit).</p> <p>Evaluasi : Hasil terlampir di patograf.</p> <p>Memberi makan dan minum pada ibu.</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia makan dan minum.</p> <p>Mengevaluasi keberhasilan IMD</p> <p>aluasi : IMD berhasil</p> <p>Melakukan rawat gabung ibu dan bayi.</p> <p>Evaluasi : telah dilakukan rawat gabung ibu dan bayi.</p>	Bidan dan Mahasiswa

3. Asuhan Nifas

**ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS NY. I UMUR 28
TAHUN P2A0AH2 6 JAM NIFAS NORMAL DI PMB BEKTI
SRI ASTUTI KULON PROGO**

Kunjungan nifas ke I (6 jam)

Tanggal/jam : 21 Maret 2021/ jam 21:00 WIB

Tempat praktik : PMB Bekti Sri Astuti

Data Subyektif (21 Maret 2021/ jam 21:00 WIB)

Ibu mengatakan perutnya masih mules, sudah buang air kecil, tetapi belum buang air besar. Ibu telah melahirkan anak ke 2 pada tanggal 21 Maret 2021 secara spontan normal dengan umur kehamilan 39 minggu 5 hari, dibantu bidan, tidak ada komplikasi selama persalinan, terjadi robekan jalan lahir derajat II dan dilakukan penjahitan. Ibu sudah bisa miring kanan dan miring kiri setelah beberapa jam, 2 jam persalinan ibu sudah mampu duduk dan berjalan secara mandiri menuju ruang nifas. ASI sudah keluar dan bayi sudah menyusu sejak proses IMD.

Data Obyektif (21 Maret 2021/ jam 21:00 WIB)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Tanda Tanda Vital

Tekanan darah : 110/80 MmHg

Nadi : 80 x/menit

Respirasi : 22 x/menit

Suhu : 36,7°C

AGAR skor : 8/9/10

Berat Badan : 55 kg

c. Pemeriksaan Fisik

Muka : Tidak pucat dan tidak ada oedema.

Mata : Simetris, tidak ada oedema palpebra, sklera putih dan konjungtiva merah muda.

Mulut : Bibir lembab, tidak ada sariawan.

Gigi/gusi : Tidak ada gigi berlubang, tidak ada caries dentis, tidak ada gusi berdarah.

Leher : Tidak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada pembesaran kelenjar thyroid, tidak ada nyeri tekan, tidak ada nyeri telan.

Payudara : Simetris, puting menonjol, tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada massa/benjolan abnormal, tidak ada nyeri tekan dan ada pengeluaran colostrum.

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, kontraksi uterus keras, TFU 2 dibawah pusat.

Genitalia : Tidak ada hematoma, tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada varises dan hemoroid. Pengeluaran lokhea rubra, warna merah segar, bau khas, pengeluaran darah \pm 75 cc, terdapat robekan perineum derajat II dan sudah dilakukan penjahitan , tidak ada tanda-tanda infeksi (tidak ada kemerahan, tidak ada bitnik-bintik merah, tidak ada oedema, tidak ada pengeluaran nanah dan luka belum menyatu).

Analisa

Ny. I umur 28 tahun P2A0AH2 6 jam nifas normal

Tabel 3.9 Kunjungan Nifas I

Hari/Tanggal/Jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 21:00 WIB	Membantu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal, yaitu TD 110/80 MmHg, R 22 x/menit, N 80 x/menit, S 36,6°C terdapat luka pada jalan lahir dan telah dilakukan penjahitan. Evaluasi : Ibu mengerti hasil pemeriksaan dalam keadaan normal. Mengajari ibu dan keluarga cara massase perut apabila perut teraba lembek agar	Bidan dan Mahasiswa

Hari/Tanggal/Jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 21:00 WIB	<p>tidak terjadi perdarahan pasca bersalin.</p> <p>Evaluasi : ibu dan keluarga bersedia melakukan massase perut.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung nutrisi seperti sayuran hijau, makanan berprotein seperti daging, ayam, telur, ikan, tahu and tempe, buah-buahan, dan memperbanyak minum air putih serta menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup.</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia mengkonsumsi makanan yang bergizi, minum air putih dan istirahat yang cukup.</p> <p>Memberitahu ibu tentang perawatan perineum yaitu yaitu setelah BAK/BAB bersihkan genetalia dari depan kebelakang kemudian keringkan dengan tisu atau kain bersih agar tidak lembab, mengganti pembalut</p>	Bidan dan Mahasiswa

Hari/Tanggal/Jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 21:00 WIB	<p>bila penuh sebaiknya 2-3 kali sehari.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukan perawatan perineum.</p> <p>Memberikan KIE tanda bahaya masa nifas yaitu perdarahan pervaginam, pusing yang hebat dan tidak hilang jika dibawa istirahat, penglihatan mata kabur panas dan demam tinggi, terdapat pengeluaran nanah pada daerah penjahitan dan berbau, payudara kemerahan, panas, dan terasa sakit.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti tentang tanda bahaya masa nifas dan bersedia datang ke tenaga kesehatan apabila mengalami tanda bahaya tersebut.</p> <p>Mengajarkan ibu tentang tehnik menyusui dengan benar.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti tentang cara menyusui yang benar.</p>	Bidan dan Mahasiswa

Hari/Tanggal/Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	Memberikan KIE tentang ASI eksklusif yaitu memberikan ASI selama 6 bulan tanpa diberikan makanan atau minuman tambahan karena ASI bermanfaat untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi. Evaluasi : Ibu mengetahui manfaat ASI dan bersedia memberikan ASI eksklusif.	Bidan dan Mahasiswa
Minggu, 21 Maret 2021, Jam 21:00 WIB	Memberikan terapi Amoxicilin 3x1, Paracetamol 3x1 dan Fe 1x1 Evaluasi : Ibu bersedia minum obat setelah makan. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 3 hari lagi 25 Maret 2021 Evaluasi : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang.	

**ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS NY. I UMUR 28
TAHUN P2A0AH2 5 HARI NIFAS NORMAL DI PMB BEKTI
SRI ASTUTI KULON PROGO**

Kunjungan nifas ke 2 (5 hari)

Tanggal/jam : 25 Maret 2021/09:00 WIB

Tempat praktik : PMB Bekti Sri Astuti

Data Subyektif (25 Maret 2021/jam 09:00 WIB)

Ibu mengatakan bayinya sering rewel ketika sedang disusui.

Data Obyektif (25 Maret 2021/jam 09:00 WIB)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 120/70 MmHg

Nadi : 80 x/menit

Pernafasan : 22 x/menit

Suhu : 36°C

Berat badan : 55 kg

c. Pemeriksaan Fisik

Muka : Tidak pucat, tidak ada edema, tidak ada cloasma gravidarum.

Mata : Simetris, sklera putih, dan konjungtiva merah muda.

Mulut : Bibir lembab, tidak ada sariawan.

Gigi/gusi : Gigi tidak berlubang, tidak ada gusi berdarah, tidak ada caries dentis.

Leher : Tidak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada pembesaran kelenjar thyroid, tidak ada nyeri tekan, tidak ada nyeri telan.

Payudara : Simetris, putting menonjol, tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada massa/benjolan abnormal, tidak ada nyeri tekan dan pengeluaran ASI lancar.

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, kontraksi uterus keras, TFU setinggi symfisis.

Genetalia : Jahitan perineum belum menyatu sempurna, pengeluaran lochea sanguinolenta.

Ekstremitas : Kuku tidak pucat, tidak ada varises

Analisa

Ny. I umur 28 tahun P2A0AH2 5 hari nifas normal

Tabel 3.10 Kunjungan Nifas II

Hari/Tanggal/jam	Pelaksanaan	Paraf
Kamis, 25 Maret 2021/ jam 09:00 WIB	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan dalam keadaan normal, yaitu TD 120/70 MmHg, R 22 x/menit, N 80 x/menit, S 36,6°C, tidak ada tanda-tanda infeksi di luka jahitan. Evaluasi : Ibu mengerti hasil pemeriksaan.	Bidan dan Mahasiswa
Kamis, 25 Maret 2021/ jam 09:00 WIB	Memberitahu ibu tehnik menyusui dengan benar yaitu duduk santai dikursi, sebelum menyusui keluarkan ASI oleskan pada puting agar lembab memegang belakang bahu bayi dengan satu lengan, kepala bayi berada pada lekukansiku ibu, usahakan perut bayi menempel pada perut ibu, memegang payudara dengan ibu jari diatas dan jari-jari lain menopang di bawahnya, pastikan bayi menghisap sampai aerola sampai mulut bayi terbuka lebar, jika bayi sudah kenyang sendawakan bayi dengan cara di tepuk-tepuk halus punggungnya. Evaluasi : Ibu sudah memahami cara menyusui dengan benar. Memberitahu ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung nutrisi seperti sayuran hijau, makanan berprotein seperti daging, ayam, telur,	Bidan dan Mahasiswa

Hari/Tanggal/jam	Pelaksanaan	Paraf
	ikan, tahu dan tempe, buah-buahan dan minum air putih. Evaluasi : Ibu bersedia mengkonsumsi makanan yang bergizi dan minum air putih. Memberikan konseling tentang pijat oksitosin dan mengajarkan cara pijat oksitosin kepada ibu dan suami.	
Kamis, 25 Maret 2021/ jam 09:00 WIB	Evaluasi : Ibu bersedia melakukan pijat oksitosin. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang atau jika ada keluhan Evaluasi : ibu bersedia melakukan kunjungan ulang.	Bidan dan Mahasiswa

**ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS NY. I UMUR 28 TAHUN
P2A0AH2 11 HARI NIFAS NORMAL DI PMB BEKTI SRI ASTUTI
KULON PROGO**

Kunjungan nifas ke 3 (11 hari)

Tanggal/jam : 30 Maret 2021/10:00 WIB

Tempat : PMB Bekti Sri Astuti

Data Subyektif (30 Maret 2021/jam 10:00 WIB)

Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ASI lancar. Pekerjaan dibantu suami.

Data Obyektif (30 Maret 2021/jam 10:00 WIB)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Tanda-tanda vital

Tekanan darah: 110/70 MmHg

Nadi : 80 x/menit

Pernafasan : 22 x/menit

Suhu : 36°C

c. Pemeriksaan Fisik

Muka : Tidak pucat, tidak ada oedema, dan tidak ada cloasma gravidarum.

Mata : Simetris, sklera putih dan konjungtiva merah muda.

Mulut : Bibir lembab, tidak ada sariawan.

Payudara : Simetris, tidak ada benjolan, tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada nyeri tekan, ASI lancar.

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, kontraksi uterus keras, TFU setinggi symfisis.

Genetalia : Pengeluaran lochea rubra, luka pada jahitan sudah menyatu sempurna.

Ekstremitas : Kuku tidak pucat, dan tidak ada varises.

Analisa

Ny. I umur 28 tahun P2A0AH2 11 hari nifas normal

Tabel 3.11 Kunjungan Nifas III

Hari/Tanggal/jam	Penatalaksanaan	Paraf
Selasa, 30 Maret 2021/ jam 10:00 WIB	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal, yaitu TD 110/70 MmHg, R 22 x/menit, N 80 x/menit, S 36°C dan tidak ada tanad-tanda infeksi di luka jahitan. Evaluasi : Ibu mengerti hasil pemeriksaan.	Bidan dan Mahasiswa

Hari/Tanggal/jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup, saat anak sedang tidur ibu bisa istirahat di siang hari.</p>	
<p>Selasa, 30 Maret 2021/ jam 10:00 WIB</p>	<p>Evaluasi : Ibu bersedia istirahat di siang hari.</p> <p>Memberitahu KIE tentang ASI eksklusif yaitu memberikan ASI selama 6 bulan tanpa diberikan makanan atau minuman tambahan karena ASI bermanfaat untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengetahui manfaat ASI dan sudah memberikan ASI eksklusif.</p> <p>Memberikan konseling KB berupa pengertian, cara kerja, manfaat, keuntungan, kerugian, indikasi dan kontraindikasi, waktu pemasangan, dan lama pemakaian.</p> <p>Evaluasi : ibu mengetahui macam-macam KB dan belum ingin menggunakan KB apapun</p> <p>Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang atau jika ada keluhan.</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia untuk kunjungan ulang</p>	<p>Bidan dan Mahasiswa</p>

**ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS NY. I UMUR 28 TAHUN
P2A0AH2 30 HARI NIFAS NORMAL DI PMB BEKTI SRI
ASTUTI KULON PROGO**

Kunjungan nifas ke 4 (30 hari)

Tanggal/jam : 3 April 2021/ jam 08:00 WIB

Tempat : PMB Bekti Sri Astuti

Data Subyektif (3 April 2021/08:00 WIB)

Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ASI lancar.

Data Obyektif (3 April 2021/08:00 WIB)

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/70 MmHg

Nadi : 80 x/menit

Pernafasan : 22 x/menit

Suhu : 36°C

c. Pemeriksaan Fisik

Muka : Tidak pucat, tidak ada cloasma gravidum, tidak ada edema.

Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda, simetris.

Mulut : Bibir lembab, tidak ada sariawan.

Payudara : Simetris, puting menonjol, tidak ada massa/benjolan, tidak ada nyeri tekan, ASI lancar.

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, kontraksi uterus keras, TFU setinggi symfisis.

Genetalia : Pengeluaran lochea rubra, penyatuan luka jahitan sudah menyatu sempurna.

Ekstremitas : Kuku tidak pucat, dan tidak ada varises.

Analisa

Ny. I umur 28 tahun P2A0AH2 30 hari nifas normal.

Tabel 3.12 Kunjungan Nifas keempat

Hari/Tanggal/jam	Penatalaksanaan	Paraf
Sabtu, 3 April 2021/ jam 08:00 WIB	<p>Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa semua dalam keadaan normal yaitu TD 110/70 MmHg, N 80 x/menit, R 22 x/menit, S 36°C dan tidak ada tanda-tanda infeksi di luka jahitan.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti hasil pemeriksaan.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung protein dan nutrisi seperti sayuran hijau, buah-buahan, daging, ayam dan minum air putih.</p>	Bidan dan Mahasiwa
Sabtu, 3 April 2021/ jam 08:00 WIB	<p>Evaluasi : Ibu bersedia mengkonsumsi makanan yang mengandung nutrisi dan protein.</p> <p>Mengevaluasi kembali KB yang akan ibu gunakan.</p> <p>Evaluasi : Ibu dan suami sepakat belum ingin memakai KB.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang atau jika ada keluhan.</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia melakukan kunjungan ulang.</p>	Bidan dan Mahasiwa

Asuhan Neonatus**ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS BAYI NY. I****UMUR 6 JAM NORMAL DI PMB BEKTI SRI****ASTUTI KULON PROGO****Kunjungan neonatus ke-1 (6 jam)**

Tanggal/jam : 21 Maret 2021/ 18:00 WIB

Tempat : PMB Bekti Sri Astuti

Identitas bayi

Nama : Bayi Ny. I

Tanggal lahir : 21 Maret 2021

Umur : 6 jam

Jenis kelamin : Laki-laki

Data Subyektif (21 Maret 2021/jam 18:00 WIB)

Ibu mengatakan bayinya sudah menyusui, BAK 2 kali, BAB 1 kali dan keadaan bayi sehat serta sudah diberikan suntik vitamin K.

Data Obyektif (21 Maret 2021/jam 18:00 WIB)**a. Pemeriksaan Umum**

Tonus otot : Kuat

Warna kulit : Kemerahan

Tangisan/reflek : Baik

b. Tanda-tanda vital

Nadi : 125 x/menit

Pernafasan : 40 x/menit

Suhu : 36,5°C

Analisa

Bayi Ny. I umur 6 jam dalam keadaan normal

Tabel 3.13 Kunjungan Neonatus I

Hari/Tanggal/jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021/ jam 18.00 WIB	<p>Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan yaitu bayi dalam keadaan baik, S 36,5°C, BB 3350 gram, PB 49 cm dan bayi tidak ada kelainan bawaan.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengetahui keadaan bayinya dalam keadaan sehat.</p> <p>Memandikan bayi dan menggantikan pakaian serta bedong bayi yang bersih dan kering.</p> <p>Evaluasi : Bayi sudah dimadikan dan diganti pakaian serta bedong.</p> <p>Memberikan imunisasi HB 0 pada bayi untuk memberikan kekebalan tubuh terhadap penyakit hepatitis B, dan disuntikkan pada paha kanan atas bagian luar secara IM dengan dosis 0,5 ml.</p> <p>Evaluasi : Imunisasi HB 0 telah diberikan.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan mengganti pakaian bayi, sarung tangan dan kaki jika basah, menggunakan topi dan selimut, serta menjaga suhu ruangan agar tetap hangat dan jauhkan bayi dari tempat dingin.</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia menjaga kehangatan bayi.</p>	Bidan dan Mahasiswa

Hari/Tanggal/jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021/ jam 18.00 WIB	<p>Memberitahu ibu untuk menyusui sesering mungkin minimal 2 jam sekali dan hanya memberikan ASI tanpa tambahan makanan apapun.</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia menyusui bayinya sesering mungkin dan hanya diberikan ASI saja.</p> <p>Memberikan KIE tentang perawatan tali pusat agar bersih dan kering, jangan berikan betadine atau ramuan apapun pada tali pusat, dan membiarkan tali pusat terkena udara.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti tentang perawatan tali pusat.</p> <p>Menjelaskan KIE tentang tanda-tanda bahaya pada bayi adalah kemerahan dan mengeluarkan nanah pada pusar, bayi terlihat kuning, bayi tidak mau menyusu, rewel, tampak gelisah, demam, nafas cepat, dan terdapat tarikan dinding dada dan menganjurkan ibu untuk datang ke tenaga kesehatan bila bayi mengalami tanda bahaya tersebut.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti tanda bahaya pada bayi dan bersedia datang ke tenaga kesehatan apabila bayi mengalami tanda bahaya tersebut.</p> <p>Memberikan KIE tentang pencegahan infeksi dan menganjurkan ibu menjaga</p>	Bidan dan Mahasiswa

Hari/Tanggal/jam	Penatalaksanaan	Paraf
Minggu, 21 Maret 2021/ jam 18.00 WIB	<p>keamanan bayi. Pencegahan infeksi dengan cara mengganti popok bayi jika basah atau kotor, cuci tangan sebelum dan sesudah merawat bayi dengan cara tidak meninggalkan bayi sendirian tanpa ada yang menjaga.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti cara pencegahan infeksi pada BBL dan cara menjaga keamanan bayi.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang tanggal 25 Maret 2021 atau jika ada keluhan.</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia melakukan kunjungan ulang.</p>	Bidan dan Mahasiswa

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS BAYI NY. I
UMUR 5 HARI NORMAL DI PMB BEKTI SRI ASTUTI
KULON PROGO**

Kunjungan neonatus ke 2 (5 Hari)

Tanggal/jam : 25 Maret 2021/09:00 WIB

Tempat : PMB Bekti Sri Astuti

Data Subyektif (25 Maret 2021/jam 09:00 WIB)

Ibu mengatakan tidak ada keluhan. Pola tidur bayi 8,5 jam.

Data Obyektif (25 Maret 2021/jam 09:00 WIB)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Tanda-tanda vital

Nadi : 127 x/menit
Pernafasan : 41 x/menit
Suhu : 36,5°C

c. Pemeriksaan Antropometri

Berat badan : 3300 gram
Panjang badan : 49 cm
LILA : 12 cm
LD : 32 cm
LK : 33 cm

d. Pemeriksaan Fisik

Mata : Simetris, tidak ada secret, sklera putih, tidak ada tanda infeksi (kemerahan), dan konjungtiva merah muda.

Muka : Simetris, tidak ada kelainan syndrome down

Hidung : Simetris, dan tidak ada sumbatan jalan nafas.

Mulut : Normal, tidak ada infeksi pada mulut

Leher : Tidak ada benjolan, tidak ada kelainan

Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, tidak terdengar bunyi wheezing, pernafasan dan bunyi jantung teratur

Abdomen : Bentuk normal, tidak ada massa/benjolan, tali pusat sudah lepas tetapi masih sedikit basah dan tidak ada kelainan.

Genetalia : Testis pada skrotum

Ekstremitas : Tangan dan kaki simetris, jumlah jari-jari lengkap, tidak ada fraktur pada bahu dan gerakan aktif.

Analisa

Bayi Ny. I umur 5 hari dalam keadaan normal

Tabel 3.14 Kunjungan Neonatus II

Hari/Tanggal/jam	Penatalaksanaan	Paraf
Kamis, 25 Maret 2021/ jam 09:00 WIB	<p>Memberitahu ibu dan keluargahasil pemeriksaan bayi yaitu : bayi dalam keadaan baik, S 36,5°C , BB 3300 gram, PB 49 cm, dan bayi tidak ada kelainan bawaan.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengetahui keadaan bayinya bahwa dalam keadaan sehat.</p> <p>Memastikan bahwa bayinya hanya diberikan ASI tanpa makanan tambahan</p> <p>Evaluasi : Bayi mendapatkan ASI cukup dan tanpa diberikan makanan tambahan.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan menggantikan pakaian bayi, sarung tangan dan kaki jika basah, menggunakan topi dan selimut, serta menjaga suhu ruangan agar tetap hangat dan menjauhkan bayi dari kipas angin.</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia menjaga kehangatan bayi.</p>	Bidan dan Mahasiswa
Kamis, 25 Maret 2021/ jam 09:00 WIB	<p>Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 25 April 2021 untuk dilakukan imunisasi BCG atau jika bayi mengalami keluhan.</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia untuk kunjungan ulang.</p>	Bidan dan Mahasiswa

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS BAYI NY. I
UMUR 11HARI NORMAL DI PMB BEKTI SRI ASTUTI
KULON PROGO**

Kunjungan neonatus ke 3 (11 hari)

Tanggal/jam : 30 Maret 2021/10:00 WIB

Tempat : PMB Bekti Sri Astuti

Data Subyektif (30 Maret 2021/jam 10:00 WIB)

Ibu mengatakan anaknya tidak ada keluhan dan sehat. Pola tidur bayi 9 jam.

Data Obyektif (30 Maret 2021/jam 10:00 WIB)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Tanda-tanda vital
Nadi : 128 x/menit
Pernafasan : 40 x/menit
Suhu : 36°C

b. Pemeriksaan Antropometri

Berat badan : 3800 gram
Panjang badan : 50 cm
LILA : 12 cm
LD : 32 cm
LK : 33 cm

c. Pemeriksaan Fisik

Muka : Simetris, tidak ada
Mata : Simetris, tidak ada secret, sklera putih, tidak ada infeksi (kemerahan), konjungtiva merah muda.
Hidung : Simetris dan tidak ada sumbatan jalan nafas
Mulut : Bentuk normal dan tidak ada kelainan
Leher : Tidak ada benjolan dan tidak ada kelainan

Dada	: Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, tidak terdengar bunyi wheezing, pernafasan dan bunyi jantung teratur.
Abdomen	: Normal, tidak ada benjolan, tali pusat sudah lepas dan sudah kering, tidak ada kelainan.
Ekstremitas	: tangan dan kaki simetris, jumlah jari lengkap, tidak ada fraktur pada bahu dan gerakan aktif.

Analisa

Bayi Ny. I umur 11 hari dalam keadaan normal.

Tabel 3.15 Kunjungan Nenatus III

Hari/Tanggal/jam	Penatalaksanaan	Paraf
Selasa, 30 Maret 2021/ jam 10:00 WIB	<p>Memberitahu ibu dan keluarga bahwa bayi dalam keadaan sehat.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengetahui keadaan bayinya dalam keadaan sehat</p> <p>Memastikan ibu bahwa bayinya hanya diberikan ASI tanpa makanan tambahan.</p> <p>Evaluasi : Bayi mendapatkan ASI cukup dan tanpa diberikan makanan tambahan.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia untuk selalu menjaga kehangatan bayi.</p> <p>Memberikan konseling asuhan komplementer kepada bayinya sesuai langkah pijat bayi dan menjelaskan kepada ibu tentang manfaat pijat bayi adalah untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi, bayi mudah tidur</p>	Bidan dan Mahasiswa

Hari/Tanggal/jam	Penatalaksanaan	Paraf
<p data-bbox="395 913 639 947">Selasa, 30 Maret</p> <p data-bbox="395 969 639 1003">2021/ jam 10:00</p> <p data-bbox="395 1025 639 1059">WIB</p>	<p data-bbox="663 360 1182 562">dan rileks, menaikkan berat badan bayi, menambah kasih sayang antara ibu dan bayi jika ibu melakukan pijat bayi sendiri.</p> <p data-bbox="663 584 1182 730">Evaluasi : Ibu bersedia untuk melakukan pijat bayi pada bayinya di tempat bidan.</p> <p data-bbox="663 752 1182 898">Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 18 April 2021 untuk dilakukan imunasi BCG atau jika bayi ada keluhan.</p> <p data-bbox="663 965 1182 1115">Evaluasi : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang untuk imunisasi atau jika ada keluhan pada bayinya.</p>	<p data-bbox="1206 913 1359 947">Bidan dan</p> <p data-bbox="1206 969 1359 1003">Mahasiswa</p>