

**BAB IV**  
**HASIL ASUHAN DAN PEMBAHASAN**

**A. HASIL ASUHAN**

1. Dokumentasi Asuhan Kehamilan

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. B UMUR 24  
TAHUN PRIMIGRAVIDA HAMIL 38 MINGGU 5 HARI DENGAN  
KECEMASAN RINGAN DI KLINIK PRATAMA PURI ADISTY**

Tanggal/waktu pengkajian : Rabu, 02 Maret 2022, Pukul 08.30 WIB

Tempat : Klinik Pratama Puri Adisty

**Identitas**

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. B	: Tn. R
Umur	: 24 tahun	: 32 tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: Diploma	: Diploma
Pekerjaan	: Pegawai Swasta	: Pegawai Swasta
Alamat	: Pringgolayan no 271 DK Kotagede RT08 RW 4 Banguntapan Bantul, Yogyakarta	

**DATA SUBJEKTIF**

1. Kunjungan saat ini, keluhan  
Cemas akan persalinan yang semakin dekat
2. Riwayat Pernikahan  
Kawin 1 kali, kawin pertama pada usia 23 tahun, dengan suami sekarang sudah 1 tahun.

## 3. Riwayat Menstruasi

Menarche usia 14 tahun. Siklus 28 hari. Lama 8 hari. Sifat darah encer. Bau khas. Tidak ada keluhan dalam menstruasi.

Banyaknya 3 kali ganti pembalut. HPHT : 05 Juni 2021, HPL : 12 Maret 2022

## 4. Riwayat kehamilan ini

## a. Riwayat ANC

## 4.1 Riwayat ANC

Tanggal Periksa	Keluhan	Penanganan	Tempat Periksa
19/08/2021 UK : 8 mgg	Mual	Vitamin asam folat, B6, B12 serta KIE,	dr. Ayu Wityas W., SP. OG
10/09/2021 UK : 14+1 mgg	Nyeri perut	Vitamin lanjut	dr. Ayu Wityas W., SP. OG
30/09/2021 UK : 16+6 mgg	Tidak ada keluhan		dr. Ayu Wityas W., SP. OG
01/11/2021 UK : 20 mgg	Tidak ada keluhan	Vitamin FE	PKU
23/11/2021 UK : 24 mgg	Gatal-gatal tubuh	Kalk, Vitamin FE	PMB Hj. Euis
02/12/2021 UK : 25 mgg	BAB keras	Vitamin FE	PKU
29/12/2021 UK : 26+1 mgg	USG		Klinik Pratama Puri Adisty
11/01/2022 UK : 28 mgg	USG		PKU
25/01/2022 UK : 33+3 mgg	Pusing	Vitamin FE, kalk	Puskesmas
02/02/2022 UK : 34+5 mgg	Gatal-gatal tubuh	Vitamin FE	Puskesmas
21/02/2022 UK : 36+3 mgg	Tidak ada keluhan		Puskesmas
02/03/2022	Ibu mengatakan	1. Memberikan KIE tanda-	

UK : 38+5 mgg	cemas akan persalinan yang semakin dekat	tanda persalinan 2. Memberikan KIE persiapan persalinan 3. Menganjurkan untuk USG kembali.	Klinik Pratama Puri Adisty
		USG	
07/03/2022 UK : 39+3 mgg	Tidak ada keluhan		dr. Ayu Wityasti W., SP. OG

- b. Pergerakan janin pertama sejak umur kehamilan 16 minggu.  
c. Pola nutrisi

#### 4.2 Pola nutrisi

Pola Nutrisi	Sebelum hamil		Saat hamil	
	Makan	Minum	Makan	Minum
Frekuensi	2-3 kali	5-8 kali	3 kali	8-10 kali
Macam	Nasi, sayur, lauk pauk	Air putih	Nasi, sayur, lauk pauk	Air putih, susu
Jumlah	½ piring	5-8 gelas	½ piring	8-10 gelas
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

- d. Pola eliminasi

#### 4.3 Pola eliminasi

Pola Eliminasi	Sebelum hamil		Saat hamil	
	BAB	BAK	BAB	BAK
Warna	Kuning kecoklatan	Kuning jernih	Kuning kecoklatan	Kuning jernih
Bau	Khas BAB	Khas BAK	Khas BAB	Khas BAK
Konsistensi	Lembek	Cair	Lembek	Cair
Jumlah	1 kali	4-6 kali	1 kali	8-10 kali
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

- e. Pola aktivitas

- 1) Kegiatan sehari-hari : bekerja, menyapu, mencuci, masak
- 2) Istirahat/tidur : siang 1 jam dan malam 6-8jam
- 3) Seksualitas : 2 kali seminggu dan tidak ada keluhan

f. Pola hygiene

Mandi dua kali/hari, serta membersihkan genetalia setiap sehabis mandi serta pakaian dalam yang digunakan ibu yaitu bahan katun.

g. Imunisasi

Ibu mengatakan sudah imunisasi

5. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Ini merupakan kehamilan pertamanya

6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

Belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun

7. Riwayat kesehatan

a. Riwayat sistemik yang pernah atau sedang diderita

Tidak pernah atau sedang menderita penyakit menurun seperti hipertensi, diabetes, menular seperti HIV, TBC, menahun seperti diabetes dan HIV

b. Riwayat yang pernah atau sedang diderita keluarga

Keluarganya tidak pernah atau sedang menderita penyakit menurun seperti hipertensi, diabetes, menular seperti HIV, TBC, menahun seperti diabetes dan HIV

c. Riwayat penyakit yang lalu/operasi

Pernah dirawat : tidak pernah

Pernah operasi : tidak pernah

d. Riwayat keturunan kembar

Tidak ada riwayat keturunan kembar

e. Kebiasaan-kebiasaan

Tidak merokok, minum-minuman keras, minum jamu serta tidak ada makanan yang pantang

8. Keadaan psikososial spiritual

a. Ini adalah kehamilan diinginkan

b. Pengetahuan tentang kehamilan dan keadaan yang sekarang

Telah mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan

- c. Penerimaan terhadap kehamilan ini  
Bahagia dengan kehamilannya
- d. Tanggapan keluarga terhadap kehamilan ini  
Ibu, suami serta keluarga bahagia juga mendukung kehamilan ibu
- e. Ketaatan dalam beribadah  
Solat 5 waktu

### DATA OBJEKTIF

#### 1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. Keadaan emosional : stabil
- d. Tanda-tanda vital
  - Tekanan darah : 110/80 mmHg
  - Nadi : 82 x/menit
  - Pernafasan : 20 x/menit
  - Suhu : 36,7 °c
- e. Tinggi badan : 162cm
  - BB sebelum hamil : 58kg
  - BB sekarang : 66kg
  - IMT : 22,1 (normal)
  - LILA : 26cm

#### 2. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : bersih, tidak ada oedema, rambut hitam
- b. Mata : sklera berwarna putih, konjungtiva berwarna merah muda, pandangan tidak kabur
- c. Mulut : bersih, tidak terdapat sariawan, lembab, gigi terdapat berlubang tetapi tidak berdarah

- d. Leher : tidak terdapat pembesaran kelenjar tyroid serta kelenjar limfe
- e. Payudara : tidak terdapat benjolan/massa, simetris, ASI belum keluar
- f. Abdomen
- TFU : 30 cm (pertengahan px dan pusat)
- Leopold I : Teraba bulat lunak, tidak melinting (bokong)
- Leopold II : Teraba keras panjang seperti papan di bagian kanan dan teraba bagian-bagian kecil di sebelah kiri
- Leopold III : Teraba bulat, keras melinting (kepala)
- Leopold IV : Kepala sudah masuk pintu atas panggul (divergen 2/5)
- TBJ :  $30 - 11 \times 155 = 2945$  gr
- DJJ : 140 x/menit
- g. Ekstremitas : Tidak odema, tidak varises, kuku tidak pucat, reflek patella kanan (+) dan kiri (+)
- h. Genetalia luar : Tidak varises, tidak ada benjolan bartholini, terdapat sedikit pengeluaran cairan keputihan, tidak berbau dan berwarna putih
- i. Anus : tidak ada hemoroid

### 3. Pemeriksaan penunjang

- Hb : 12,1 gr%
- Hbs AG : Negatif
- Protein urin : Negatif
- Pemeriksaan gigi : Gusi tidak berdarah atau bengkak, gigi berlubang, adanya sedikit karang gigi
- Pemeriksaan gizi : Status gizi ibu terpenuhi dengan baik

## ANALISA

Ny. B umur 24 tahun G1P0A0 UK 38 minggu 5 hari dengan kehamilan normal

Masalah : Ibu merasa cemas

Kebutuhan :Konseling tentang hal positif, support mental, KIE tanda-tanda persalinan, tanda bahaya persalinan dan persiapan persalinan.

## PELAKSANAAN

Tanggal / Waktu : 02 Maret 2022 / 08.47 WIB

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa ibu dalam keadaan sehat  
E : Ibu mengetahui hasil pemeriksaan
- b. Memberikan konseling tentang hal positif yaitu meyakinkan ibu bisa lahir normal, bayi dan ibu lahir dalam keadaan sehat, istirahat cukup, menerapkan pola makan sehat dan seimbang, ibu selalu berpikir positif dan support mental. KIE pada ibu tanda-tanda persalinan merupakan timbulnya kontraksi uterus, adanya pengeluaran lendir darah, dan keluar cairan banyak dari jalan lahir (ketuban pecah). KIE tanda bahaya persalinan yaitu perdarahan berlebih, kejang, persalinan lama, sungsang, preeklamsi, tidak kuat mengejan. KIE persiapan persalinan yaitu seperti surat atau kartu yang perlu dibawa, perlengkapan baju ibu dan perlengkapan baju bayi sesuai kebutuhan.  
E : Ibu mengerti dan paham konseling tentang hal positif, support mental, KIE tanda-tanda persalinan, tanda bahaya persalinan dan persiapan persalinan
- c. Memberikan asuhan komplementer yaitu dengan yoga hamil (gerakan tadasana dan savasana)  
E : Ibu bersedia melakukan yoga hamil
- d. Menganjurkan ibu untuk USG 1 minggu lagi  
E : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang pada 1 minggu lagi yaitu USG
- e. Menyarankan ibu melakukan kunjungan ulang apabila terdapat keluhan  
E : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang apabila mengalami keluhan

## 2. Dokumentasi Asuhan Persalinan

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NORMAL NY. B  
UMUR 24 TAHUN PRIMIGRAVIDA HAMIL 40 MINGGU 4 HARI  
DI KLINIK PRATAMA PURI ADISTY**

Tanggal/waktu pengkajian : 16 Maret 2022, Pukul 04.10 WIB

Tempat : Klinik Pratama Puri Adisty

**Identitas**

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. B	: Tn. R
Umur	: 24 tahun	: 32 tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: Diploma	: Diploma
Pekerjaan	: Pegawai Swasta	: Pegawai Swasta
Alamat	: Pringgolayan no 271 DK Kotagede RT08 RW 4 Banguntapan Bantul, Yogyakarta	

**DATA SUBJEKTIF**

## 1. Kunjungan saat ini, keluhan

Ibu mengatakan kenceng-kenceng teratur sejak jam 01.30, keluar lendir darah dan ibu merasakan ingin mengejan.

## 2. Riwayat Pernikahan

Kawin 1 kali, kawin pertama pada usia 23 tahun, dengan suami sekarang sudah 1 tahun.

## 3. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan menarche umur 14 tahun. Siklus 28 hari. Lama 8 hari. Sifat darah encer. Bau khas. Tidak ada keluhan dalam menstruasi. Banyaknya 3 kali ganti pembalut. HPHT : 05 Juni 2021, HPL : 12 Maret 2022



4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu  
Ini merupakan kehamilan pertamanya
5. Riwayat kehamilan sekarang  
Penyulit/komplikasi saat hamil muda dan tua : tidak ada  
Gerakan janin : aktif
6. Pola makan, minum, eliminasi, istirahat dan psikososial
  - a. Makan terakhir tanggal : 15 Maret 2022, jam : 19.00 WIB, menu : nasi, sayur
  - b. Minum terakhir tanggal : 16 Maret 2022, 03.00 WIB, jenis : air putih
  - c. Pola eliminasi :  
BAK : 4-6x/hari, warna : kuning keemasan, keluhan : tidak ada.  
BAK terakhir : 02.30 WIB  
BAB : 1x/hari, karakteristik : lembek, keluhan : tidak ada  
BAB terakhir : 07.00 WIB
  - d. Pola istirahat  
Lama tidur : 7-10 jam/hari
  - e. Psikososial  
Penerimaan terhadap kehamilan ini :  
Ibu merasa senang dengan kehamilan saat ini dan menantikan kelahiran dengan selamat dan sehat.  
Sosial support :  
Mendapat dukungan dengan kehamilan saat ini dari suaminya serta keluarga lainnya. Dan ibu merasa aman dan nyaman.
7. Riwayat kontrasepsi yang digunakan  
Belum pernah menggunakan alat kontrasepsi
8. Riwayat kesehatan
  - a. Riwayat sistemik yang pernah atau sedang diderita  
Tidak pernah atau sedang menderita penyakit menurun seperti hipertensi, diabetes, menular seperti HIV, TBC, menahun seperti diabetes dan HIV

- b. Riwayat yang pernah atau sedang diderita keluarga  
Keluarganya tidak pernah/sedang menderita penyakit menurun seperti hipertensi, diabetes, menular seperti HIV, TBC, menahun seperti diabetes dan HIV
- c. Riwayat penyakit yang lalu/operasi  
Pernah dirawat : tidak pernah  
Pernah operasi : tidak pernah
- d. Riwayat keturunan kembar  
Ibu mengatakan tidak ada riwayat keturunan kembar dari keluarga ibu maupun keluarga suami
- e. Kebiasaan-kebiasaan  
Tidak merokok, tidak minum-kinuman keras, tidak minum jamu dan tidak ada makanan yang pantang

#### **DATA OBYEKTIF**

##### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. Keadaan emosional : stabil
- d. Tanda-tanda vital
  - Tekanan darah : 110/70 mmHg
  - Nadi : 80 x/menit
  - Pernapasan : 20 x/menit
  - Suhu : 36,5 °c
- e. TB : 162 cm
- BB : 67 kg
- LILA : 26 cm

##### 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : tidak ada oedema, tidak pucat pandangan tidak kabur

- b. Payudara : simetris, puting susu menonjol, tidak ada massa, belum keluar ASI
- c. Ekstremitas atas dan bawah : tidak ada oedem dan tidak terdapat kelainan
3. Pemeriksaan khusus
- a. Obstetri abdomen
- Inspeksi : adanya linea nigra
- Palpasi
- Leopold I : teraba bulat, lunak serta tidak keras
- Leopold II : teraba bagian kanan panjang seperti papan (punggung), bagian kiri teraba bagian bagian kecil
- Leopold III : teraba bulat, keras, melinting (kepala)
- Leopold IV : divergen 0/5
- Tinggi fundus uteri : 30 cm (pertengahan px dan pusat)
- TBJ :  $30-11 \times 155 = 2945$  gr
- Auskultasi DJJ : 141 x/menit
- His/kontraksi :  $4 \times 10''/40''$
- b. Gynekologi
- Ano-genetalia
- Inspeksi : keluarnya lendir darah dari jalan lahir
- Vaginal toucher : vulva vagina licin, penipisan serviks, pembukaan penuh atau 10, porsio tipis, ketuban pecah (jernih), tidak ada bagian yang menumbung, penurunan kepala hodge 4, POD (*point of direction*) UUK jam 12.
4. Pemeriksaan Penunjang
- Hasil swab : negatif
- Hemoglobin : 11,9 gr/dl
- Protein urine : negatif
- Glukosa urine : negatif

### **ANALISA**

Diagnosa : Ny. B umur 24 tahun G1P0A0 UK 40 minggu 4 hari dalam persalinan normal kala II

Masalah : tidak ada

Kebutuhan : teknik relaksasi yang baik dan benar

### **PELAKSANAAN**

Tanggal / Waktu : 16 Maret 2022 / 04.15 WIB

- a. Memberikan hasil pemeriksaan  
E : Hasil pemeriksaan telah diberikan
- b. Menyarankan suami atau keluarga dapat menemani selama persalinan  
E : Suami menemani ibu selama persalinan
- c. Menyarankan ibu untuk melakukan mobilisasi serta memilih posisi yang nyaman.  
E : Ibu memilih miring ke kiri. Ibu melakukan mobilisasi yaitu miring ke kiri
- d. Memberikan sentuhan pada ibu  
E : Suami memberi sentuhan pada ibu
- e. Mempersiapkan pertolongan persalinan termasuk baju bayi serta baju ganti ibu.  
E : Peralatan pertolongan persalinan sudah disiapkan
- f. Siapkan alat dan diri  
E : Alat dan penolong persalinan telah siap
- g. Mengajarkan ibu cara meneran yang baik dan benar  
E : Ibu bisa meneran dengan benar
- h. Lahirkan kepala, bahu, badan sampai kaki bayi dengan langkah berikut :  
Meletakkan kain bersih diatas perut ibu, meletakkan underpad dibawah bokong ibu, membuka partus set dan perhatikan kelengkapannya, memakai sarung tangan DTT, tangan kanan menahan perineum dan tangan kiri menahan belakang kepala bayi, kemudian anjurkan ibu meneran, sesudah kepala lahir, lihat ada lilitan tali pusat atau tidak dileher, menunggu putaran paksi luar, memegang kepala secara biparietal, melakukan pengeluaran punggung bayi,

melakukan sangga susur (menelusuri bayi), ketika bayi lahir lakukan penilaian sepiantas (warna kulit, menangis kuat, bergerak aktif) dan keringkan tubuh bayi.  
E : Bayi lahir jam 04.20 WIB dengan penilaian sepiantas, normal, jenis kelamin perempuan, menangis kuat, tubuh kemerahan, tonus otot kuat.

### CATATAN PERKEMBANGAN

Hari/Tanggal/ Jam/Tempat	Catatan Perkembangan	Nama Pemberi Asuhan
Rabu, 16 Maret 2022 04.20 WIB Klinik Pratama Puri Adisty	<p>KALA III</p> <p>S : Bahagia karena bayinya telah lahir dan ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas.</p> <p>O : Placenta belum lahir, tidak terdapat janin kedua, kontraksi keras, TFU : 2 jari dibawah pusat.</p> <p>A : P1A0AH1, 24 tahun, dalam persalinan normal kala III</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Melaksanakan palpasi abdomen untuk memastikan janin tunggal</li> <li>Menyuntikan oksitosin 1 menit setelah bayi lahir</li> <li>Melakukan penjepitan tali pusat dengan kocher 3cm dari umbilicar, selanjutnya jepit kembali 2cm dari jepitan pertama Tali pusat telah dijepit.</li> <li>Potong tali pusat diantara jepitan pertama dan kedua, dengan melindungi perut bayi Tali pusat telah dipotong</li> <li>Melakukan IMD</li> <li>Melakukan manajemen aktif kala III               <ol style="list-style-type: none"> <li>(PTT) memindahkan klem 5-10cm didepan vulva meletakkan tangan kiri diatas simpisis untuk mendorong uterus/dorso kranial dan tangan kanan memegang tali pusat. Tanda-tanda placenta keluar yaitu ada semburan darah, tali pusat memanjang, perut berbentuk globuler, setelah terlihat 2/3 bagian kedua tangan menangkap placenta, setelah itu putar searah jarum jam/lahir placenta pada pukul 04.30 WIB.</li> <li>Melakukan pemeriksaan kelengkapan placenta Placenta lahir lengkap</li> </ol> </li> </ol>	<p>Bidan Klinik Pratama Puri Adisty dan Wisiam</p>

- 
7. Melakukan massase uterus dan mengajarkan ibu atau keluarga cara massase  
Ibu sudah melakukan massase sendiri
  8. Mengevaluasi laserasi jalan lahir dan tinggi fundus uteri  
Teradapat laserasi jalan lahir derajat II, TFU sepusat
- 

Rabu, 16 KALA IV  
Maret 2022, S : ibu merasa bahagia atas kelahiran anaknya  
04.30 WIB O : kontraksi : keras  
Klinik TFU : sepusat  
Pratama Puri Kandung kemih : kosong  
Adisty Rupture perineum : derajat 2  
TD : 120/70 mmHg  
N : 88 x/menit  
RR : 22 x/menit  
S : 36°C  
A : Ny. B P1A0AH1, 24 tahun, dalam persalinan normal kala IV  
P :

1. Dilakukan penjahitan laserasi derajat 2 sebelumnya dilakukan anastesi lidocaine 1% (10ml), derajat 2 yang mengenai otot-otot perineum menggunakan benang catgut cromic 2.0 dengan teknik jelujur.  
Penjahitan sudah dilakukan
2. Mengecek kontraksi dan perdarahan  
Kontraksi dan perdarahan sudah dicek
3. Membersihkan peralatan dan rendam dengan air klorin 0,5%  
Peralatan sudah dibersihkan
4. Mengobservasi keadaan umum, TTV, kontraksi, dan perdarahan setiap 15 menit dalam 1 jam pertama dan setiap 30menit dalam jam kedua.
5. Memindahkan ibu ke kamar nifas  
Ibu sudah dipindahkan dan rawat gabung dengan bayi.

---

PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	TFU	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah Keluar
1.	04.45	110/70	80	36,6	2jr dibwh pst	Keras	Kosong	15 cc
	05.00	110/70	82		2jr dibwh pst	Keras	Kosong	10 cc
	05.15	110/70	80		2jr dibwh pst	Keras	Kosong	5cc
	05.30	110/70	80		2jr dibwh pst	Keras	Kosong	5cc
2.	06.00	120/70	81		2jr dibwh pst	Keras	Kosong	10cc
	06.30	120/70	81	36,7	2jr dibwh pst	Keras	Kosong	10cc

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

## 3. Dokumentasi Asuhan Pasca Salin

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL NY. B UMUR  
24 TAHUN PRIMIPARA NIFAS 8 JAM DI KLINIK PRATAMA  
PURI ADISTY**

Tanggal/waktu pengkajian : Rabu, 02 Maret 2022 , Pukul 15.00 WIB

Tempat : Klinik Pratama Puri Adisty

**Identitas**

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. B	: Tn. R
Umur	: 24 tahun	: 32 tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: Diploma	: Diploma
Pekerjaan	: Pegawai Swasta	: Pegawai Swasta
Alamat	: Pringgolayan no 271 DK Kotagede RT08 RW 4 Banguntapan Bantul, Yogyakarta	

**DATA SUBJEKTIF**

1. Keluhan saat ini  
Terasa nyeri pada bekas luka jahitannya
2. Riwayat Pernikahan  
Kawin 1 kali, kawin pertama di usia 23 tahun, dengan suami sekarang sudah 1 tahun.
3. Riwayat Menstruasi  
Ibu mengatakan menarche umur 14 tahun. Siklus 28 hari. Lama 8 hari. Sifat darah encer. Bau khas. Tidak ada keluhan dalam menstruasi. Banyaknya 3 kali ganti pembalut.
4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu
5. Ini merupakan kehamilan pertamanya
6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan



Belum pernah menggunakan alat kontrasepsi

7. Riwayat kesehatan

a. Riwayat sistemik yang pernah atau sedang diderita

Tidak pernah atau sedang menderita penyakit menurun seperti hipertensi, diabetes, menular seperti HIV, TBC, menahun seperti diabetes dan HIV

b. Riwayat yang pernah/sedang diderita keluarga

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

c. Riwayat penyakit yang lalu/operasi

d. Pernah dirawat : tidak pernah

Pernah operasi : tidak pernah

e. Riwayat keturunan kembar

Ibu mengatakan tidak ada riwayat keturunan kembar dari keluarga ibu ataupun keluarga suami

f. Kebiasaan-kebiasaan

Ibu mengatakan tidak merokok, tidak minum-kinuman keras, tidak minum jamu dan tidak ada makanan yang pantang

8. Pola nutrisi, eliminasi, istirahat serta psikososial

a. Pola makan : 3x/hari, menu : nasi, sayur, lauk pauk

b. Pola minum : 6-8gelas/hari, jenis : air putih

c. Pola eliminasi

BAK : 3-4x/hari

BAB : 1x/hari

d. Pola istirahat : 7-10jam/hari

e. Personal hygiene

Mandi : 2x/hari

Ganti pakaian : 2x/hari

Ganti pembalut : 3-4x/hari

Aktivitas : bisa berjalan, duduk dan miring kanan kiri

f. Seksualitas : ibu mengatakan tidak ada keluhan

g. Psikososial

Respon orangtua terhadap kelahiran bayi :

Ibu dan suami merasa senang dengan kelahiran bayinya.

Respon anggota keluarga terhadap kelahiran bayi :

Anggota keluarga tampak senang dan bahagia

Dukungan keluarga :

Sudah dibagi tugas/pekerjaan rumah dengan suami

9. Riwayat laktasi

Ibu mengatakan menyusui bayi sejak melahirkan

#### **DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. Keadaan emosional : stabil
- d. TB : 162 cm, Berat Badan : 63 kg
- e. TTV
  - TD : 110/70 mmHg
  - RR : 86x/menit
  - N : 20x/menit
  - S : 36,7 °c

2. Pemeriksaan Fisik

- Payudara : Simetris, puting susu menonjol, ASI sudah keluar tapi masih keluar sedikit
- Perut : Tinggi fundus uteri : 1 jari dibawah pusat  
Kontraksi uterus : Keras  
Kandung kemih : Kosong
- Genetalia : Pengeluaran lochea berwarna merah hitam (rubra) dan jahitan pada luka masih basah
- Ekstremitas : Tidak ada oedema dan kelainan

### 3. Pemeriksaan Penunjang

Tidak dilakukan

### ANALISA

Diagnosa : P1A0AH1, 24 tahun, nifas 8 jam dengan normal

Masalah : tidak ada

Kebutuhan : KIE tentang ibu pasca salin

### PELAKSANAAN

Tanggal / Waktu : 16 Maret 2022 / 15.07 WIB

- a. Memberitahu hasil dari pemeriksaan kepada ibu dan memberikan vitamin A (2 kali)  
E : Ibu mengetahui hasil pemeriksaan serta vitamin A sudahh diberikan
- b. Memberi KIE tentang tanda bahaya masa nifas, teknik menyusui, menjaga kebersihan, eliminasi, rajin ganti pembalut secara berkala dan BAK jika merasa ingin BAK, mobilisasi miring kanan kiri, duduk, berjalan dan pola istirahat.  
E : Ibu mengetahui KIE pasca salin
- c. Memberikan pijat oksitosin agar ASI lancar  
E : Pijat oksitosin telah diberikan
- d. Menganjurkan ibu agar tidak melakukan aktivitas berat  
E : Ibu bersedia tidak melakukan aktivitas berat
- e. Menyarankan ibu untuk menggunakan pakaian longgar  
E : Ibu bersedia menggunakan pakaian longgar
- f. Menganjurkan ibu untuk memanggil pada bidan jaga jika ada keluhan  
E : Ibu bersedia memanggil bidan jaga jika ada keluhan

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS FISIOLIS PADA NY. B  
UMUR 24 TAHUN P1A0AH1 NIFAS 7 HARI DI KLINIK PRATAMA PURI  
ADISTY KOTA YOGYAKARTA**

Hari, tanggal : Rabu, 23 Maret 2022

Tempat : Klinik Pratama Puri Adisty

**DATA SUBJEKTIF :**

Ibu datang mengatakan ingin kunjungan nifas atau KF2

**DATA OBJEKTIF :**

Keadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

Pemeriksaan fisik

a. Wajah : tidak pucat, tidak oedema

b. Mata : simetris, sklera putih dan konjungtiva merah muda

c. Payudara : simetris, puting menonjol serta ASI lancar

d. Abdomen : TFU pada pertengahan pusat simpisis serta kontraksi uterus keras

e. Ekstremitas atas dan bawah : kuku tidak pucat, tidak terdapat oedema, tidak terdapat varises

f. Genitalia : tidak ada kemerahan tidak bengkak, tidak ada bintik merah pengeluaran lochea berwarna merah kecoklatan (sanguinoleta), bekas luka jahitan masih basah dan sudah mulai menyatu.

g. TTV : TD 120/80 mmHg, nadi 86x/menit, RR 22x/menit, suhu 36<sup>o</sup>c dan BB 64kg.

**ANALISA**

Ny. B umur 24 tahun P1A0AH1 24 tahun KF 2 hari ke 7 normal

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : KIE ibu pasca salin

## PENATALAKSANAAN

Waktu dan tempat	Penatalaksanaan	Nama Pemberi Asuhan
Rabu, 23 Maret 2022, Klinik Pratama Puri Adisty	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu Ibu mengetahui hasil pemeriksian bahwa ibu dengan keadaan normal.</li> <li>2. Memberi KIE tentang penyembuhan luka jahitan yaitu bisa dengan menjaga kebersihan, mengganti pembalut secara berkala dan memperbanyak mengkonsumsi protein. Ibu mengerti KIE tentang penyembuhan luka jahitan</li> <li>3. Memberi KIE yaitu tentang nutrisi pada ibu nifas yang mengandung asam lemak omega 3, kalsium, zat besi vitamin C, vitamin B-1 dan B-2. Ibu mengerti KIE tentang nutrisi</li> <li>4. Menyarankan ibu agar tidak melakukan aktivitas berat Ibu bersedia agar tidak melakukan aktivitas berat</li> <li>5. Menganjurkan ibu menggunakan pakaian longgar Ibu bersedia menggunakan pakaian longgar</li> <li>6. Menyarankan ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada KF 3 (8-28hari) atau jika ada keluhan Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang atau jika ada keluhan.</li> </ol>	Bidan Klinik Pratama Puri Adisty dan Wisiam

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS FISILOGIS PADA NY. B  
UMUR 24 TAHUN P1A0AH1 NIFAS 29 HARI DI KLINIK PRATAMA  
PURI ADISTY KOTA YOGYAKARTA**

Hari, tanggal : Rabu, 14 April 2022

Tempat : Klinik Pratama Puri Adisty

**DATA SUBJEKTIF :**

Ibu datang mengatakan ingin kunjungan nifas atau KF3

**DATA OBJEKTIF :**

Keadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

Pemeriksaan fisik

a. Wajah : tidak pucat, tidak oedema

b. Mata : simetris, sklera putih dan konjungtiva merah muda

c. Payudara : simetris, puting menonjol serta ASI lancar

d. Abdomen : TFU sudah tidak teraba

e. Ekstremitas atas dan bawah : kuku tidak pucat, tidak oedema, tidak terdapat varises

f. Genetalia : tidak kemerahan, tidak bengkak, tidak terdapat bintik merah, pengeluaran lochea berwarna kuning putih (serosa), penyatuan luka sudah mengering

g. TTV : TD 110/80 mmHg, N 86x/menit, RR 22x/menit, S 36<sup>o</sup>c dan BB 64kg.

**ANALISA**

Ny. B umur 24 tahun P1A0AH1 24 tahun KF 3 29 hari normal

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : KIE ibu pasca salin

**PENATALAKSANAAN**

Hari/Tanggal/ Jam/Tempat	Penatalaksanaan	Nama Pemberi Asuhan
Kamis, 14 April 2022, Klinik Pratama Puri Adisty	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan ibu hasil pemeriksaan Ibu mengetahui hasil dari pemeriksaa bahwa ibu dalam keadaan sehat dan normal</li> <li>2. Memberi KIE personal hygiene Ibu mengerti KIE personal hygiene</li> <li>3. Menyarankan ibu melakukan kunjungan ulang apabila ada keluhan Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang</li> </ol>	Bidan Klinik Pratama Puri Adisty dan Wisiam

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA  
PERPUSTAKAAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS FISILOGIS PADA NY. B  
UMUR 24 TAHUN P1A0AH1 NIFAS 40 HARI DI KLINIK PRATAMA  
PURI ADISTY KOTA YOGYAKARTA**

Hari, tanggal : Rabu, 25 April 2022

Tempat : Di rumah pasien

**DATA SUBJEKTIF :**

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

**DATA OBJEKTIF :**

Keadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

Pemeriksaan fisik

- a. Wajah : tidak pucat, tidak terdapat oedema
- b. Mata : simetris, sklera putih dan konjungtiva merah muda
- c. Payudara : simetris, puting menonjol, ASI lancar
- d. Abdomen : TFU tidak teraba
- e. Ekstremitas atas dan bawah : kuku tidak tampak pucat, tidak oedema, tidak terdapat varises
- f. Genetalia : bekas luka jahitan sudah mengering dan menyatu.
- g. TTV : TD 110/70 mmHg, nadi 80x/menit, pernafasan 25x/menit, suhu 36<sup>o</sup>c dan BB 64kg.

**ANALISA**

Ny. B umur 24 tahun P1A0AH1 24 tahun KF 4 hari ke 40 normal

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : KIE personal hygiene dan KIE KB



**PENATALAKSANAAN**

Waktu dan Tempat	Penatalaksanaan	Nama Pemberi Asuhan
Senin, 25 April 2022 Rumah pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan hasil pemeriksaan pada ibu Ibu mendapatkan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan sehat dan normal</li> <li>2. Memberi KIE personal hygiene Ibu mengerti KIE personal hygiene</li> <li>3. Memberi KIE tentang Keluarga Berencana (KB) Ibu mengerti KIE tentang KB dan berencana akan memakai KB IUD</li> <li>4. Pastikan ibu menyusui menggunakan teknik yang baik dan benar Ibu menyusui baik dan benar</li> <li>5. Menyarankan ibu datang ke klinik atau ketenaga kesehatan jika ada keluhan Ibu bersedia untuk datang ke klinik atau ketenaga kesehatan jika ada keluhan</li> </ol>	Wisiam

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

## 4. Dokumentasi Asuhan Neonatus

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR BY. NY. B UMUR 1  
JAM NORMAL DI KLINIK PRATAMA PURI ADISTY**

Tanggal/waktu pengkajian : Rabu, 16 Maret 2022 , Pukul 05.20 WIB

Tempat : : Klinik Pratama Puri Adisty

**DATA SUBJEKTIF**

## a. Identitas bayi

Nama : By. Ny. B

Jenis kelamin : Perempuan

Anak ke : satu

## b. Identitas Orangtua

Ibu

Suami

Nama : Ny. B

: Tn. R

Umur : 24 tahun

: 32 tahun

Agama : Islam

: Islam

Suku/bangsa : Jawa/Indonesia

: Jawa/Indonesia

Pendidikan : Diploma

: Diploma

Pekerjaan : Pegawai Swasta

: Pegawai Swasta

Alamat : Pringgolayan no 271 DK Kotagede RT08 RW 4

Banguntapan Bantul, Yogyakarta

## c. Data Kesehatan

1) Riwayat kehamilan : G1P0A0AH0

2) Riwayat persalinan : Normal

3) Tanggal/jam persalinan : Selasa, 16 Maret 2022/04.20 WIB

4) Jenis persalinan : Normal pervaginam

5) Lama persalinan

6) Kala II : 10 menit

7) Kala III : 7 menit

8) Kala IV : 120 menit

9) Anak lahir seluruhnya jam : 04.20 WIB

- 10) Warna air ketuban : Jernih
- 11) Trauma persalinan : Tidak ada
- 12) Penolong persalinan : Bidan
- 13) Penyulit dalam persalinan : Tidak ada
- 14) *Bonding attachment* : Dilakukan IMD dan rawat gabung

## DATA OBYEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. TTV
  - Nadi : 133x/m
  - Pernafasan : 46x/m
  - Suhu : 36°C
- c. Antropometri
  - BB / PB : 2900 gr / 46 cm
  - LD / LK : 31 cm / 33 cm
- d. Apgar score

#### 4.4 Apgar Score

Tanda	1'	5''	10''
<i>Aperance color</i> (warna kulit)	2	1	2
<i>Pulse</i> (denyut jantung)	2	2	1
<i>Glimace</i> (reflek)	2	2	2
<i>Activity</i> (tonus otot)	1	1	2
<i>Respiration</i> (usaha bernafas)	1	2	2
Jumlah	8	8	9

### 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kulit : kemerahan
- b. Kepala : simetris, tidak terdapat benjolan abnormal, tidak ada caput succedaneum dan cephal hematoma
- c. Mata : simetris, sklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis
- d. Telinga : simetris, tidak terlihat adanya serumen

- e. Hidung : simetris, tidak ada kotoran, tidak ada pernafasan cuping hidung
  - f. Mulut : bibir lembab, tidak ada labiopalatosikiz, lidah bersih
  - g. Leher : tidak terlihat pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe dan vena jugularis
  - h. Klavikula : tidak terdengar bunyi ronchi serta wheezing
  - i. Dada : normal
  - j. Umbilicus : tidak terdapat perdarahan dan tanda infeksi
  - k. Ekstremitas
  - l. Jari/bentuk : simetris, normal dan lengkap
  - m. Gerakan : aktif
  - n. Kelainan : tidak ada polidaktil dan sindaktil
  - o. Punggung : tidak ada spina bifida
  - p. Genitalia : labia mayora dan minora simetris, labia mayora menutupi labia minora. Lubang uretra dan vagina terpisah
  - q. Anus : bersih dan berlubang
  - r. Eliminasi : sudah BAB setelah lahir
3. Pemeriksaan Refleks
- a. Moro : +
  - b. Rooting : +
  - c. Sucking : +
  - d. Tonick neck : +
  - e. Grasping : +
  - f. Babynski : +

**ANALISA**

Diagnosa : By. Ny. B, cukup bulan, umur 1 jam dengan normal

Masalah : tidak ada

Kebutuhan : menjaga kehangatan

**PELAKSANAAN**

Tanggal / Waktu : 16 Maret 2022 / 05.25 WIB

- a. Memberikan hasil pemeriksaan  
E : Ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan
- b. Membersihkan tubuh bayi  
E : Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan
- c. Memberikan injeksi vitamin K pada paha kiri secara IM  
E : Injeksi vitamin K telah diberikan
- d. Memberikan salep mata pada bayi  
E : Salep mata telah diberikan pada bayi
- e. Membedong tubuh bayi agar menjaga kehangatan bayi  
E : Bayi sudah dibedong
- f. Memberikan KIE tentang stunting pada bayi  
E : Ibu mengerti KIE tentang stunting
- g. Memberikan bayi pada ibunya (rawat gabung)  
E : Bayi sudah diberikan pada ibunya dan rawat gabung

**ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS FISILOGIS PADA BY. NY. B  
UMUR 8 JAM NORMAL DI KLINIK PRATAMA PURI ADISTY KOTA  
YOGYAKARTA**

Tanggal/waktu pengkajian : Rabu, 16 Maret 2022 , Pukul 15.00 WIB

Tempat : : Klinik Pratama Puri Adisty

**DATA SUBYEKTIF**

a. Identitas bayi

Nama : By. Ny. B

Jenis kelamin : Perempuan

Anak ke : satu

b. Identitas Orangtua

Ibu

Suami

Nama : Ny. B : Tn. R

Umur : 24 tahun : 32 tahun

Agama : Islam : Islam

Suku/bangsa : Jawa/Indonesia : Jawa/Indonesia

Pendidikan : Diploma : Diploma

Pekerjaan : Pegawai Swasta : Pegawai Swasta

Alamat : Pringgolayan no 271 DK Kotagede RT08 RW 4

Banguntapan Bantul, Yogyakarta

c. Keluhan

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

d. Data Kesehatan

1) Riwayat kehamilan : G1P0A0AH0

2) Riwayat persalinan : Normal

3) Tanggal/jam persalinan : Selasa, 16 Maret 2022/04.20 WIB

4) Jenis persalinan : Normal pervaginam

5) Lama persalinan

- 6) Kala II : 10 menit
- 7) Kala III : 7 menit
- 8) Kala IV : 120 menit
- 9) Anak lahir seluruhnya pada jam : 04.20 WIB
- 10) Warna air ketuban : Jernih
- 11) Trauma persalinan : Tidak ada
- 12) Penolong persalinan : Bidan
- 13) Penyulit dalam persalinan : Tidak ada
- 14) Bonding attachment : Dilakukan IMD dan rawat gabung

#### **DATA OBYEKTIF**

##### 1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Tanda-tanda vital
  - Nadi : 135x/menit
  - Pernafasan : 45x/menit
  - Suhu : 36<sup>o</sup>c
- c. Antropometri
  - BB / PB : 2900 gr / 46 cm
  - LD / LK : 31 cm / 33 cm

##### 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kulit : kemerahan
- b. Kepala : simetris, tidak terdapat benjolan abnormal, caput succedanum dan cepal hematoma
- c. Mata : simetris, sklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis
- d. Telinga : simetris, tidak terlihat adanya serumen
- e. Hidung : simetris, tidak ada kotoran, tidak ada pernafasan cuping hidung
- f. Mulut : bibir lembab, tidak terdapat labiopalatosikiz, lidah bersih

- g. Leher : tidak terlihat pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe ataupun vena jugularis
- h. Klavikula : tidak terdengar bunyi ronchi serta wheezing
- i. Dada : normal
- j. Umbilicus : tidak terdapat perdarahan dan tanda infeksi seperti kemerahan pada tali pusat, keluar nanah dan bengkak
- k. Ekstremitas
  - Jari/bentuk : simetris, normal dan lengkap
  - Gerakan : aktif
  - Kelainan : tidak ada polidaktil dan sindaktil
- l. Punggung : tidak ada spina bifida
- m. Genitalia : Normal
- n. Anus : bersih dan berlubang
- o. Eliminasi : sudah BAB setelah lahir

### **ANALISA**

Diagnosa : By. Ny. B, cukup bulan, umur 8 jam dengan normal

Masalah : tidak ada

Kebutuhan : KIE perawatan bayi

### **PELAKSANAAN**

Tanggal / Waktu : 16 Maret 2022 / 15.07 WIB

- a. Memberikan hasil dari pemeriksaan kepada ibu
  - E : Ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan
- b. Memberikan imunisasi HB0
  - E : HB 0 telah diberikan
- c. Memberikan KIE perawatan bayi diantaranya memandikan bayi 2 kali sehari dengan air hangat, hindari pemakaian popok instan terlalu sering, karena dapat menyebabkan ruam pada kulit, selalu membedong bayi untuk menjaga kehangatan dan rajin mengganti pakaian bayi
  - E : Ibu mengerti cara perawatan bayi



d. Memantau pemberian ASI

E : Telah dilakukan pemantauan pemberian ASI

e. Menganjurkan ibu untuk memanggil bidan jaga jika ada keluhan

E : Ibu bersedia memanggil bidan jaga jika ada keluhan

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA  
PERPUSTAKAAN

CATATAN PERKEMBANGAN KN 2 dan KN 3

**ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS FISILOGIS PADA BY. NY. B  
UMUR 7 HARI NORMAL DI KLINIK PRATAMA PURI ADISTY KOTA  
YOGYAKARTA**

Hari, tanggal : Rabu, 23 Maret 2022

Tempat : Klinik Pratama Puri Adisty

**DATA SUBJEKTIF**

Ingin melakukan kunjungan ulang KN 2

**DATA OBJEKTIF**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

1. Pemeriksaan umum

TTV

N : 127x/menit

RR : 38x/menit

S : 36<sup>o</sup>c

BB/PB : 2700 gr / 47 cm

2. Pemeriksaan fisik

a. Kulit : kemerahan

b. Kepala : simetris, tidak ada benjolan abnormal, tidak ada caput  
sucedanum dan cepal hematoma

c. Mata : simetris, sklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis

d. Telinga : simetris, tidak terlihat adanya serumen

e. Hidung : simetris, tidak ada kotoran, tidak ada pernafasan cuping  
hidung

f. Mulut : bibir lembab, tidak tampak labiopalatosikiz, lidah

- bersih
- g. Leher : tidak terlihat pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe serta vena jugularis
- h. Klavikula : tidak terdengar bunyi ronchi serta wheezing
- i. Dada : normal
- j. Umbilicus : tidak terdapat perdarahan dan tanda infeksi seperti kemerahan pada tali pusat, keluar nanah dan bengkak. Tali pusat telah lepas
- k. Ekstremitas
- Jari/bentuk : simetris, normal dan lengkap
- Gerakan : aktif
- Kelainan : tidak ada polidaktil dan sindaktil
- l. Punggung : tidak ada spina bifida
- m. Genetalia : normal
- n. Anus : bersih, berlubang

## ANALISA

By. Ny. B umur 7 hari normal

Masalah : Tiak ada

Kebutuhan : KIE perawatan bayi

Waktu dan Tempat	Penatalaksanaan	Nama Pemberi Asuhan
Rabu, 23 Maret 2022 Klinik Puri Adisty	1. Memberikan hasil dari pemeriksaan pada ibu Ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan bahwa bayi sehat 2. Memberikan KIE perawatan bayi Ibu mengetahui KIE perawatan bayi meliputi memandikan bayi 2 kali sehari dengan air hangat, hindari pemakaian pampers terlalu sering, karena dapat menyebabkan ruam pada kulit, selalu membedong bayi untuk menjaga kehangatan dan rajin mengganti pakaian bayi.	Bidan Klinik Puri Adisty dan Wisiam

- 
3. Menyarankan ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada KN 3 (8-28 hari kedepan) apabila ada keluhan.

Ibu telah bersedia melakukan kunjungan ulang dan apabila ada keluhan.

---

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA  
PERPUSTAKAAN

**ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS FISIOLOGIS PADA BY. NY. B  
UMUR 29 HARI NORMAL DI KLINIK PRATAMA PURI ADISTY KOTA  
YOGYAKARTA**

Hari, tanggal : Rabu, 14 April 2022

Tempat : Klinik Pratama Puri Adisty

**DATA SUBJEKTIF**

Ibu datang mengatakan ingin kunjungan neonatus atau KN 3

**DATA OBJEKTIF**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

1. Pemeriksaan umum

TTV

N : 120x/menit

RR : 38x/menit

S : 36<sup>o</sup>c

BB/PB : 3700 gr / 51 cm

2. Pemeriksaan fisik

- a. Kulit : kemerahan
- b. Kepala : simetris, tidak ada benjolan abnormal, caput succedaneum dan cephal hematoma
- c. Mata : simetris, sklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis
- d. Telinga : simetris, tidak terlihat adanya serumen
- e. Hidung : simetris, tidak ada kotoran, tidak ada pernafasan cuping hidung
- f. Mulut : bibir lembab, tidak ada labiopalatosikiz, lidah bersih
- g. Leher : tidak terlihat pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe sataupun vena jugularis

- h. Klavikula : tidak terdengar bunyi ronchi dan wheezing
- i. Dada : normal
- j. Umbilicus : tidak ada perdarahan dan tanda infeksi kemerahan pada tali pusat, keluar nanah dan bengkak
- k. Ekstremitas
  - Jari/bentuk : simetris, normal dan lengkap
  - Gerakan : aktif
  - Kelainan : tidak ada polidaktil dan sindaktil
- l. Punggung : tidak ada spina bifida
- m. Genetalia : normal
- n. Anus : bersh, berlubang

### ANALISA

By. Ny. B umur 29 hari normal

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : KIE perawatan bayi

Waktu dan Tempat	Penatalaksanaan	Nama Pemberi Asuhan
Kamis, 14 April 2022. Klinik Pratama Puri Adisty	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan hasil dari pemeriksaan pada ibu. Ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan bahwa anaknya sehat dan normal</li> <li>2. Memastikan bayi cukup ASI. ASI bayi tercukupi</li> <li>3. Memberikan KIE perawatan pada bayi. Ibu mengetahui KIE tentang perawatan pada bayi</li> <li>4. Melakukan yoga bayi dua gerakan (gerakan goyangan tangan dan tarikan diagonal). Telah dilakukan yoga bayi</li> <li>5. Menyarankan ibu untuk kunjungan ulang jika ada keluhan dan untuk imunisasi BCG. Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang jika ada keluhan dan sudah mendaftar imunisasi BCG</li> </ol>	Bidan Klinik Puri Adisty dan Wisiam

## B. PEMBAHASAN

Pada BAB IV penulis melaksanakan proses tentang asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. B umur 24 tahun primipara yang diawali dari masa kehamilan trimester ke III, persalinan, BBL, masa nifas, masa neonatus serta konseling tentang keluarga berencana. Asuhan pada Ny. B yang dimulai pada tanggal pengambilan kasus kehamilan trimester ke III yaitu dari tanggal 2 Maret 2022 sampai dengan 25 April 2022 yang berakhirnya kunjungan nifas 6 minggu atau 42 hari.

Dalam bab ini penulis menjelaskan mengenai perbandingan antara tinjauan pustaka dengan tinjauan kasus yang telah dilakukan serta diharapkan mampu mengetahui gambaran secara nyata. Tempat pengambilan kasus ini di Klinik Pratama Puri Adisty Kota Yogyakarta.

### 1. Kehamilan

Kehamilan merupakan proses awal dari konsepsi sampai dengan lahir janin. Proses kehamil dengan normal yaitu 280 hari atau 40 minggu yang dapat dihitung mulai dari HPHT. Dalam kehamilan ada trimester I, II dan III, trimester pertama ini awal dari konsepsi sampai dengan minggu ke dua belas, trimester kedua berlangsung mulai minggu ketiga belas sampai dengan minggu ke dua puluh delapan dan trimester ketiga mulai minggu ke- 28 sampai dengan minggu ke empat puluh (Aini & Yanti, 2021).

Ny. B datang ke Klinik Pratama Puri Adisty untuk memeriksakan kehamilannya, dimulai dari bulan Desember 2021 sampai bulan Maret 2022 ibu telah memeriksakan kehamilannya 2 kali ke Klinik Pratama Puri Adisty. HPHT ibu tanggal 05 Juni 2021 dan hari perkiraan lahir (HPL) tanggal 12 Maret 2022. Ibu mengatakan sudah melakukan imunisasi TT3. Pada saat hamil ibu telah melakukan ANC ke fasilitas kesehatan sebanyak 13 kali, diantaranya 1 kali pada trimester pertama, 6 kali pada trimester kedua dan 6 kali pada trimester ketiga. Hal ini sesuai pada teori dengan jadwal kunjungan kehamilan yang dilaksanakan paling sedikit enam kali selama kehamilan diantaranya

dua kali di trimester pertama, satu kali di trimester kedua dan tiga kali di trimester ketiga (Kemenkes RI, 2020).

Pelayanan antenatal terpadu adalah pelayanan kesehatan komprehensif dan berkualitas. Pada kehamilan setiap perkembangannya memiliki risiko penyulit atau komplikasi. Pelayanan antenatal harus dilakukan secara rutin, sesuai standar dan terpadu sebagai pelayanan antenatal yang berkualitas (Kemenkes RI, 2014). Dalam hal ini Ny. B telah melakukan ANC terpadu di Puskesmas Mergangsan pada tanggal 25 Januari 2022.

Asuhan yang diberikan pada Ny. B telah sesuai standar asuhan pelayanan kehamilan diantaranya memberikan pelayanan sesuai standar yang meliputi 10 T timbang berat badan, ukur tinggi badan, ukur tekanan darah, nilai status gizi (ukur lingkaran lengan atas/LILA), ukur tinggi fundus uteri, menentukan presentasi janin, denyut jantung janin (DJJ), skrining status imunisasi tetanus, memberikan imunisasi tetanus toksoid (TT) jika dibutuhkan, memberikan tablet tambah darah (tablet besi), periksa laboratorium (rutin dan khusus), tatalaksana/penanganan kasus, temu wicara (konseling) (Kemenkes RI, 2014).

Asuhan komplementer kehamilan diantaranya prenatal yoga yang bermanfaat untuk menenangkan dan memfokuskan pikiran, menghemat energi dan menjaga kenyamanan selama bersalin, membuat ibu hamil merasa nyaman rileks saat hamil serta melahirkan dan mengurangi stress (Aprillia, 2020). Manfaat untuk mengurangi kecemasan serta memberikan rasa nyaman, karena yoga hamil merupakan sejenis olah tubuh, pikiran serta mental ibu hamil yang sangat membantu untuk melenturkan persendian dan menenangkan pikiran terutama pada trimester III (Yuniza et al., 2021). Diberikannya asuhan komplementer pada kunjungan tanggal 02 Maret 2022 penulis memberikan asuhan yoga hamil dan selanjutnya Ny. B melakukannya sendiri dirumah kemudian penulis mengevaluasi kembali mengenai kecemasannya yang dialami Ny. B, Ny. B mengatakan telah melakukan yoga hamil sesuai



yang diajarkan penulis dibantu dengan nonton youtube, sehari dilakukan 2 kali selama 10 menit, kemudian sampai menjelang persalinan melakukan yoga kurang lebih 1 minggu Ny. B sudah tidak cemas.

Kecemasan pada trimester ketiga yang dialami oleh Ny. B kemungkinan mampu mengakibatkan gangguan pada kehamilan ini. Penyebab mampu mempengaruhi kecemasan antenatal yaitu pekerjaan usia, komplikasi di kehamilan sebelumnya, memiliki riwayat keguguran dan persalinan premature, kehamilan yang telah diharapkan, jumlah adanya keguguran, perokok, pengguna obat-obatan, kekhawatiran dengan kesehatan janin, kualitas hubungan pernikahan, hubungan dengan mertua dan riwayat gangguan kejiwaan sebelumnya (Hanifah & Utami, 2019).

Kecemasan yang dialami Ny. B agar tidak berpengaruh buruk pada kehamilannya, memberikan asuhan konseling, informasi yang diberikan kepada ibu yang mengalami kecemasan diharapkan mampu mengurangi pengaruh negatif berupa kecemasan dan meningkatkan pengaruh positif dengan memberikan dukungan mental, penjelasan tentang kebahagiaan yang akan memiliki anak yang diharapkan, ibu dapat merasa lega dan menciptakan kondisi relaks dan memberikan ketenangan akan kesiapan secara psikologis pada ibu primigravida yang akan membantu memperlancar proses persalinan (Rahmawati et al., 2019) dan asuhan komplementer seperti yoga yaitu dapat mengurangi intervensi medis saat hamil dan persalinan secara fisik, mental, social dan emosional. Tujuannya untuk menurunkan ketidaknyamanan fisik ibu hamil dan dapat membuat suasana hati wanita hamil menjadi lebih baik serta mengurangi kecemasan dan depresi (Ariyanti et al., 2019). Penulis memberikan asuhan konseling dan dukungan mental pada tanggal 02 Maret 2022 serta berkomunikasi lewat *via whatsapp*.

## 2. Persalinan

### a. Kala II

Persalinan kala II diawali dengan pembukaan 10 cm atau penuh sampai dengan lahir bayi. Berlangsung selama dua jam primigravida dan satu jam multigravida. Yang ditandai dengan ibu akan meneran, perineum sudah menonjol, vulva vagina sphincter anus telah terbuka, keluarnya air ketuban bertambah, kontraksi bertambah kuat serta bertambah cepat dua sampai tiga menit satu kali, pembukaan penuh atau 10 cm, pada primigravida umumnya selama satu setengah jam dan multigravida setengah jam dan pemantauan tenaga atau usaha meneran dan kontraksi uterus, penurunan presentasi janin dan kembali normal detak jantung janin setelah adanya kontraksi dan kondisi ibu (Kurniarum, 2016).

Ny. B datang ke klinik pada jam 04.10 WIB, Ny. B merasa seperti ingin BAB, dilakukan pemeriksaan Ny. B sudah dalam pembukaan lengkap atau 10 cm, kemudian dilaksanakan pertolongan persalinan kala II dengan dipimpin bersalin hingga bayi lahir berlangsung selama 10 menit, persalinan kala II berlangsung normal. Bayi lahir pada jam 04.20 WIB.

### b. Kala III

Melaksanakan manajemen aktif kala III adalah memastikan tidak terdapat janin kedua dan memberikan suntik oksitosin 10 IU, 1 menit setelah bayi lahir (Rosyati, 2017). Pada kala III ini setelah bayi lahir dan berakhirnya lahir placenta serta selaput ketuban dengan waktu tidak lebih 30 menit. Kemudian dilakukan peregangan tali pusat terkendali (PTT) diteruskan dengan memberikan oksitosin agar mengurangi perdarahan dan kontraksi uterus. Adanya tanda-tanda pelepasan placenta yaitu perubahan bentuk serta ukuran uterus yang menjadi bulat kemudian uterus terdorong ke bagian atas akibat placenta telah lepas dari bawah rahim, tali pusat memanjang dan semburan darah secara tiba-tiba

(Karaya, 2019). Setelah placenta lahir lengkap dan selaput ketuban maka dilakukan massase uterus selama 15 detik dan dilakukan pengecekan laserasi (Rosyanti, 2017). Pada saat persalinan kala III Ny. B berlangsung selama 7 menit yaitu tidak ada janin kedua menyuntukan oksitosin 10 IU 1 menit setelah bayi lahir melakukan (PTT) peregangan tali pusat terkendali dan ada tanda-tanda pelepasan placenta ukuran uterus menjadi buai, tali pusat memanjang, semburan darah tiba-tiba, placenta lahir lengkap. Kemudian penulis melakukan massase uterus selama 15 detik dan dilakukan pengecekan laserasi, terdapat laserasi derajat 2.

c. Kala IV

Pemeriksaan laserasi didapatkan laserasi derajat 2 yang mengenai mukosa vagina, fourchet posterior atau lubang vagina, kulit dan otot perineum dilakukan penjahitan dilakukan dengan teknik jelujur. Pemantauan kala IV dari lahirnya placenta dan 2 jam setelah persalinan, 15 menit di jam pertama dan 30 menit di jam kedua. Pemantauan telah dilakukan yaitu TTV, kontraksi uterus, perdarahan yang tidak melebihi 400-500 cc, tinggi fundus uteri (TFU) dan kandung kemih (Kurniarum, 2016). Hasil pemeriksaan ibu mengalami rupture perineum serajat 2. Penjahitan menggunakan benang catgut cormic 2.0 dengan teknik jelujur yang sebelumnya dilakukan anastesi (Mutu, 2015). Bayi dilakukan IMD 1 jam upaya menambahkan hubungan kasih sayang orangtua dengan bayi. Hasil pemantauan 2 jam pascasalin menunjukkan bahwa semua TTV ibu dalam batas normal, uterus keras, kandung kemih kosong, tinggi fundus uteri 2 jari dibawah pusat darah keluar 150 cc, ibu bisa duduk, berjalan, miring kanan dan kiri tetapi masih dibantu oleh suami.

### 3. Nifas

Pengkajian nifas dilaksanakan selama 4 kali, yaitu pada tanggal 16 Maret 2022 dilaksanakan kunjungan nifas I (8 jam setelah persalinan), kunjungan nifas II pada tanggal 23 Maret 2022 (hari ke 7 setelah persalinan, kunjungan nifas ke III pada tanggal 14 April 2022 (hari ke 29 setelah persalinan) dan kunjungan IV pada tanggal 25 April 2022 (hari ke 40 setelah persalinan). Berdasarkan teori yang dituliskan Pada kunjungan masa nifas dilakukan sedikitnya empat kali yaitu pertama 6-8 jam setelah bersalin, kedua 3-7 hari setelah bersalin, ketiga 8-28 hari setelah bersalin dan keempat 29-42 hari setelah bersalin (Kemenkes RI, 2019). Tujuan asuhan masa nifas adalah untuk memantau kesehatan ibu serta bayi dengan fisik ataupun psikologis, menemukan masalah, mengobati serta merujuk jika adanya kesulitan pada ibu ataupun bayi, memberitahu pendidikan kesehatan atau konseling yaitu kesehatan diri, nutrisi, menyusui, KB, imunisasi serta perawatan bayi sehari-hari (Mansyur & Dahlan, 2014).

#### a. Kunjungan nifas I

Kunjungan nifas I (KF 1) dilakukan pada tanggal 16 Maret 2022, 8 jam setelah persalinan. Ny. B mengeluh masih nyeri di bagian bekas luka jahitan dan ASI yang keluar sedikit. Hasil pemeriksaan fisik dalam batas normal, kontraksi uterus keras, tinggi fundus uteri 1 jari dibawah pusat, pengeluaran lochea berwarna merah hitam (rubra), tidak ada kemerahan, bengkak, bitnik merah. Asuhan yang diberikan kepada Ny. B adalah KIE tentang pasca salin yaitu meliputi tanda bahaya masa nifas, nutrisi untuk ibu, teknik menyusui, mobilisasi dan personal hygiene serta asuhan komplementer yaitu pijat oksitosin yang bertujuan mengatasi ketidaklancaran produksi ASI. Pijat ini dilakukan di sepanjang tulang belakang (*vertebrae*) sampai tulang *costae* kelima atau keenam serta usaha merangsang hormone prolaktin dan oksitosin setelah persalinan (Lubis & Angraeni, 2021).

Pijat oksitosin ini meningkatkan reflek *let down* pada saat bayi menghisap aerola untuk memberikan stimulus ke neurohipofisis agar memproduksi serta melepaskan oksitosin secara interment. Oksitosin ini akan masuk ke dalam aliran darah ibu untuk meningkatkan sel otot disekitar alveoli yang dapat berkontraksi serta membuat ASI yang sudah berkumpul didalamnya mengalir ke saluran ductus. Sehingga pijat oksitosin berpengaruh terhadap keluarnya ASI dan dapat meningkatkan serta memperbanyak ASI ibu post partum primipara (Munir et al., 2019).

b. Kunjungan nifas II

Kunjungan nifas II (KF II) dilakukan pada tanggal 23 Maret 2022. Ny. B mengatakan tidak ada keluhan. Hasil pemeriksaan fisik dalam batas normal, kontraksi uterus keras, TFU pertengahan pusat simpisis, tidak ada kemerahan, bitnik merah, bengkak, pengeluaran lochea berwarna merah kecoklatan (sanguinolenta), bekas luka jahitan masih basah dan sudah ada yang menyatu. Pada kunjungan nifas II yang bertujuan untuk involusi uterus berlangsung normal, uterus berkontraksi, fundus dibawah umbilicus, tidak terdapat perdarahan abnormal, tidak ada bau, menilai adanya tadaknya tanda infeksi, demam, perdarahan, memastikan nutrisi ibu terpenuhi, istirahat ibu tercukupi dan menilai ibu menyusui baik dan benar (Mansyur & Dahlan, 2014). Diberikan KIE tentang penyembuhan luka jahitan.

c. Kunjungan nifas III

Kunjungan nifas III (KF III) dilakukan pada tanggal 14 April 2022. Ny. B mengatakan tidak ada keluhan. Hasil pemeriksaan fisik dalam batas normal, TFU sudah tidak teraba, pengeluaran lochea berwarna putih (alba) dan bekas luka jahitan sudah mulai mengering dan sudah menyatu. Pada kunjungan nifas III ini tujuannya untuk involusi uterus yang normal, uterus berkontraksi, fundus dibawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal, tidak ada bau, menilai

adanya tanda infeksi, demam, perdarahan, memastikan nutrisi ibu terpenuhi, istirahat ibu tercukupi dan menilai ibu menyusui sudah baik dan benar (Mansyur & Dahlan, 2014).

d. Kunjungan nifas IV

Kunjungan nifas IV (KF IV) dilakukan pada tanggal 25 April 2022. Ny. B mengatakan tidak ada keluhan. Hasil pemeriksaan fisik didapatkan dalam batas normal, TFU sudah tidak teraba. Pada kunjungan nifas IV atau kunjungan yang terakhir bertujuan untuk menanyakan ibu tentang keluhan dan penyulit dan memberikan konseling untuk menggunakan KB secara dini (Sukma et al., 2017). Diberikan asuhan KIE tentang KB. Dari hasil pengkajian ibu dan suami berencana menggunakan KB IUD. KB IUD atau AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim) alat kontrasepsi efektif jangka panjang yang menghambat sperma yang akan masuk ke dalam tuba falopi yang berpengaruh fertilisasi awalnya ovum sampai ke kavum uteri serta mencegah sperma serta ovum bertemu dan mencegah implantasi telur di uterus (Priyatni & Rahayu, 2016).

Selama penulis melaksanakan asuhan dan pendampingan pada Ny. B tidak ditemukan tanda bahaya atau komplikasi pada masa nifas. Asuhan yang dilakukan penulis telah sesuai dengan standar kebidanan dan sesuai kebutuhan Ny. B.

4. Asuhan Bayi Baru Lahir

Bayi lahir spontan di hari Rabu 16 Maret 2022 pukul 04.20 WIB berjenis kelamin perempuan. Bayi menangis kuat, kemerahan, tonus otot aktif, cukup bulan. Hasil pemeriksaan antropometri dengan BB 2900 gr, PB 46 cm, LK 33 cm, LD 31cm dan LILA 11 cm. Hasil pemeriksaan fisik dalam batas normal tetapi pada panjang badan tidak normal karena normal panjang badan 48-51 cm, genetalia bayi (labia mayora menutupi labia minora, adanya lubang uretra dan vagina), Apgar skor 8/8/9, dilakukan inisiasi menyusui dini selama satu jam segera

setelah bayi lahir, terapi yang diberikan (salep mata tetrasiklin 1%, injeksi vitamin K dan imunisasi HB0).

Bayi baru lahir normal merupakan bayi lahir dengan usia kehamilan 37 minggu dengan berat lahir 2500-4000 gram, dengan presentasi belakang kepala melewati vagina tanpa menggunakan alat. Lahir normal dengan nilai apgar lebih dari 7 dan tanpa cacat bawaan. Asuhan BBL yaitu menjaga bayi dalam keadaan hangat, bersihkan saluran napas (bila memerlukan), keringkan tubuh bayi (selain telapak tangan), pantau tanda bahaya, potong serta ikat tali pusat, melaksanakan IMD, memberikan suntikan vitamin K1, berikan salep mata antibiotik, memberikan imunisasi Hepatitis B (HB 0) pada KN I 8 jam setelah persalinan dan melaksanakan pemeriksaan fisik (Yulizawati et al., 2021).

a. Kunjungan neonatus I

Kunjungan neonatus I (KN I) bertujuan untuk mengetahui kondisi pernapasan, warna kulit, keaktifan gerakan, berat badan, panjang badan, lingkaran lengan, lingkaran dada, pemberian salep mata, vitamin K dan hepatitis B (Rohana et al., 2020). Kunjungan neonatus I (KN I) pada tanggal 16 Maret 2022 setelah 8 jam persalinan. Asuhan yang diberikan pada KN I yaitu memeriksa tanda-tanda vital bayi serta memastikan tanda-tanda vital dalam batas normal, memastikan eliminasi bayi (bayi telah BAK dan BAB), pemantauan pemberian ASI dan memberikan HB 0 setelah 8 jam persalinan.

b. Kunjungan neonatus II

Kunjungan neonatus II (KN II) bertujuan untuk memantau kecukupan nutrisi dan mengetahui secara dini jika kemungkinan ada kelainan atau masalah pada bayi secara komprehensif serta perawatan tali pusat (Rohana et al., 2020). Kunjungan neonatus II (KN II) pada tanggal 23 Maret 2022. Bayi menyusu aktif dan adekuat, BAK dan BAB lancar dan normal. Hasil pemeriksaan fisik dalam keadaan normal, tali pusat sudah lepas. Berat badan bayi

megalami penurunan menjadi 2700 gram. Dan memberikan asuhan KIE tentang perawatan bayi dan perawatan tali pusat.

c. Neonatus III

Kunjungan neonatus III (KN III) yaitu melakukan pemeriksaan fisik, gerakan bayi, nutrisi untuk bayi, gejala penyakit dan perawatan pada bayi (Rohana et al., 2020). Kunjungan neonatus III (KN III) pada tanggal 14 April 2022. Bayi tidak ada keluhan. Hasil pemeriksaan fisik dalam batas normal dan berat badan bayi naik menjadi 3700 gram dan memberikan asuhan komplementer yaitu yoga bayi. Yoga bayi bermanfaat baik secara fisik maupun psikologis untuk perkembangan dan pertumbuhan bayi serta meningkatkan fungsi dan kerja system pencernaan sehingga bayi terhindar dari kembung, sembelit serta membantu rileks pada tubuh bayi, agar bayi mudah tidur dan tidak rewel (Zolekhah et al., 2020).