

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Asuhan Kehamilan

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. M UMUR 22
TAHUN G2P0A1A0 HAMIL 32 MINGGU 4 HARI
DI PMB MEI MUHARTATI DEPOK SLEMAN**

Hari/Tanggal Pengkajian : Selasa, 22 Agustus 2023

Jam Pengkajian : 13.25 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Mei Muhartati

Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subyektif

a. Biodata

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. M	Tn. P
Umur	: 22 tahun	23 tahun
Suku/Bangsa	: Batak/Indonesia	Sunda/Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan Terakhir	: SMK	SMK
Pekerjaan	: Karyawan Swasta	Karyawan Swasta
Alamat	: Gg. Gayamsari 1 Kocoran Catur Tunggal	

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya.

c. Keluhan Utama

Ibu mengeluh tentang rasa pegal di punggung dan panggul, disertai dengan gejala mual, muntah, dan rasa lemah. Dia juga menyampaikan kekhawatiran terkait proses persalinan, termasuk keprihatinan bahwa kepala bayi belum masuk panggul serta ketakutan akan kelancaran

persalinan. Hasil pemeriksaan di Puskesmas Depok II menunjukkan kadar hemoglobin sebesar 10,4 g/dL.

d. Riwayat Menstruasi

Menarche : 13 tahun
 Lama : 7 hari
 Siklus : 30 hari
 Teratur/tidak : Teratur
 Keluhan : Tidak ada

e. Riwayat Perkawinan

1) Perkawinan Ke : 1
 2) Status : sah
 3) Menikah umur : 21 tahun
 4) Lama pernikahan : 1 tahun

f. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

G2 P0 A1 Hidup 0

Ibu mengatakan mengalami keguguran pada kehamilan pertamanya, saat usia kehamilan kurang dari 8 minggu

g. Riwayat Hamil Sekarang

HPHT : 06 Januari 2023
 HPL : 13 Oktober 2023
 Usia Kehamilan : 32 minggu 4 hari
 Penyulit/komplikasi : Tidak ada
 Gerakan janin : > 10 kali/hari
 Status Imunisasi : TT5

h. Riwayat ANC

Tanggal Pemeriksaan	Keluhan/Masalah	Penanganan	Tempat Periksa
23/02/2023 UK 6 minggu 6 hari	Tidak ada	USG Memberikan KIE tentang kehamilan dan memberikan terapi asam folat 1x400 mg/xxx	Klinik Kurnia Dr. Bambang Triono

Tanggal Pemeriksaan	Keluhan/Masalah	Penanganan	Tempat Periksa
		tablet dan B12 1x2,6 mg/xxx tablet	
23 Maret 2023 UK 10 minggu 6 hari	Tidak ada	KIE tentang kehamilan dan memberikan terapi asam folat 1x400 mg/xxx tablet dan B12 1x2,6 mg/xxx tablet	PMB Muhartati Mei
19 April 2023 UK 14 minggu 5 hari	Tidak ada	KIE istirahat yang cukup Terapi obat B12 1x2,6 mg/xxx tablet, FE 1x500 mg/xxx tablet	PMB Muhartati Mei
09/08/2023 UK 30 minggu 5 hari	Tidak ada	Memberikan KIE persiapan persalinan dan pemberian terapi FE 2x60 mg/xxx tablet dan Kalk 3x500 mg/xxx tablet	Puskesmas Depok II
14/08/2023 UK 31 minggu 3 hari	Tidak ada	USG Memberikan KIE istirahat yang cukup dan makanan bergizi Lanjut minum obat yang masih	Klinik Kurnia

- i. Riwayat Penyakit yang Lalu / Operasi
Pasien menyatakan pernah dirawat dan juga pernah menjalani operasi usus buntu pada tahun 2020.
- j. Riwayat Penyakit Keluarga
Pasien mengatakan tidak ada riwayat penyakit keluarga yang pernah dialami oleh ayah, ibu, adik, paman, atau bibi yang dapat diidentifikasi dalam catatan medis atau perbincangan keluarga.
- k. Riwayat Gynekologi
Pasien tidak menunjukkan adanya riwayat masalah atau gangguan kesehatan yang relevan sebelumnya, mengindikasikan bahwa pasien tidak memiliki catatan medis terkait kondisi ginekologis sebelumnya yang signifikan.

- l. Riwayat Keluarga Berencana : Tidak Pernah
 Metode KB yang pernah dipakai : - Selama: -
 Komplikasi dari KB : -
- m. Pola Makan, Minum, Eliminasi, Istirahat dan Psikososial
- 1) Pola makan : 3-4 kali/hari
 Menu : Nasi, lauk, sayur, buah
 - 2) Pola minum : 9-10 gelas/hari
 Jenis : Air Putih, air kelapa, air tebu, jus
 - 3) Pola Eliminasi
 BAK : >10 kali/hari Warna : Jernih Kekuningan
 Keluhan : Tidak ada
 BAB : 1 kali/2 hari Karakteristik : Lunak
 Keluhan : Tidak ada
 - 4) Pola Istirahat
 Siang : ½ hingga 1 jam
 Malam : 7-8 jam
 Keluhan : Tidak ada
 - 5) Personal Hygiene
 Mandi dan gosok gigi : 2 kali/hari
 Keramas : 2-3 kali/minggu
 Ganti pembalut : 3-4 kali/hari
 Ganti pakaian : 2 kali/ hari
 Aktivitas : Beres-beres, masak, mencuci
- n. Data Psikososial Spiritual
 Penerimaan klien terhadap kehamilan ini : Ibu Bahagia
 Sosial Suport : Keluarga mendukung dan membantu saat ibu memerlukan bantuan
 Ketaatan ibu beribadah : Baik
 Rencana Melahirkan di : PMB Mei Muhartati
- o. Seksualitas : Saat suami libur kerja
 p. Keluhan : Tidak ada

2. Data Obyektif

- a. Pemeriksaan Umum
- 1) Keadaan Umum : Baik
 - 2) Kesadaran : *Composmentis*
 - 3) Keadaan Emosional : Baik
 - 4) Berat Badan : 56,4 Kg
 - 5) BB Sebelum Hamil : 46 Kg
 - 6) LILA : 23,5 cm
 - 7) Tinggi Badan : 156 cm

8) Tanda-tanda Vital

Tekanan Darah	: 119/78 mmHg
Nadi	: 83 kali/menit
Pernapasan	: 22 kali/menit
Suhu	: 36,8 °C

b. Pemeriksaan Fisik

Muka	: Tidak pucat dan tidak ada tanda-tanda odema
Mata	: Simetris, konjungtiva berwarna merah muda, sclera putih
Mulut	: Bibir lembab
Gigi/Gusi	: Tidak ada caries gigi, tidak ada peradangan atau pembengkakan pada gusi
Leher	: Tidak ada pembesaran kelenjar limfe, kelenjar tiroit maupun pembesaran vena jugularis
Aksila	: Tidak ada terjadi pembesaran kelenjar getah bening
Payudara	: Ukuran simetris, puting susu menonjol, tidak kemerahan, ibu tidak merasa nyeri, kolustrum kiri (+)/kanan (+)
Abdomen	:
Inspeksi	: Ada bekas luka operasi usus buntu, ada linea nigra dan striae gravidarum
Palpasi Leopold	: TFU pertengahan pusat dan <i>prosesus xiphoideus</i>
Leopold I	: Bokong
Leopold II	: Punggung kiri
Leopold III	: Presentasi kepala dan masih bisa di goyangkan
Leopold IV	: Kedua ujung jari tangan masih bisa bertemu (belum masuk PAP/Konvergen)
TFU	: 27 cm
TBJ	: 2.325 gram
Auskultasi	: DJJ : 132 kali/menit Punctum max: Kiri bawah pusat
Ano-Genetalia	: Tidak dilakukan
Ekstremitas Atas	: Simetris, tidak oedema
Ekstremitas Bawah	: Simetris, tidak oedema, tidak ada varises, patela kiri (+)/kanan (+)

c. Pemeriksaan Penunjang

- 1) *Hemoglobin* : 10,4 g/dL (9 Agustus 2023)
- 2) *Golongan Darah* : B (9 Agustus 2023)

- 3) *Protein Urine* : - (9 Agustus 2023)
 4) *Glukosa Urine* : - (9 Agustus 2023)
 5) *USG* : Janin tunggal dengan presentasi kepala, plasenta di corpus tidak menutupi *os uteri interna* (OUI), air ketuban cukup, dan denyut jantung janin positif dengan jenis kelamin perempuan (14-8-2023).

3. Assesment

- Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun G2P0A1 usia kehamilan 32 minggu 4 hari, janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala dengan anemia ringan
- Masalah : - Ketidaknyamanan trimester III
 - Kecemasan menjelang persalinan
- Kebutuhan : - KIE perubahan fisiologi trimester III dan cara mengatasinya
 - Dukungan emosional

4. Planning

Hari/Tanggal : Selasa, 22 agustus 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
13.28 WIB	a. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu saat ini sedang dalam keadaan anemia ringan Evaluasi: Ibu mengerti dengan kondisinya saat ini	Eka
13.29 WIB	b. Memberitahu kepada ibu tentang perubahan fisiologi pada ibu hamil trimester 3 dan penyebab keluhan yang dirasakan, bahwa keluhan pegel pada punggung belakang bawah dan panggul yang ibu alami merupakan keluhan yang normal pada ibu hamil di trimester 3, karena adanya penambahan berat janin dan peregangan otot perut atau ligamen pada perut ibu karena menopang penambahan ukuran janin. Evaluasi: Ibu telah mengetahui penyebab keluhan yang di alaminya.	
13.29 WIB	c. KIE kompres hangat, hindari posisi tidur terlentang, miring ke kiri maupun ke kanan dalam waktu yang lama, hindari pemakaian pakaian yang ketat dan pemakaian high heel, dan lakukan massase atau pijat pada bagian pegal untuk mengurangi rasa pegal pada punggung belakang bawah dan panggul. Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia menerapkan anjuran bidan	
13.30 WIB	d. Menyampaikan kepada ibu bahwa mual muntah yang dialami ibu merupakan hal yang normal pada ibu hamil di trimester 3, karena adanya penambahan ukuran janin yang menyebabkan penekanan pada diafragma ibu, dan berdasarkan hasil pemeriksaan Hb ibu sebelumnya, ibu mengalami penurunan Hb dan mengalami anemia ringan sehingga ibu bisa mengalami mual, lemes dan	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>penurunan nafsu makan. Evaluasi: Ibu telah mengetahui penyebab keluhan yang dialaminya.</p>	
13.31 WIB	<p>e. KIE makan sedikit tapi sering, hindari makanan yang mengandung lemak atau aroma yang berbau tajam yang memicu ibu untuk mual muntah. Evaluasi: Ibu telah memahami dan bersedia untuk mengikuti anjuran yang diberikan oleh bidan.</p>	
13.32 WIB	<p>f. Menganjurkan ibu untuk tetap beristirahat yang cukup dan mengurangi aktifitas yang berlebihan dan berat bagi ibu. Evaluasi: Ibu mengerti dan mau menerapkan anjuran dari bidan.</p>	
13.33 WIB	<p>g. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan gizi seimbang seperti karbohidrat misalnya kacang-kacangan, buah segar, sayur-sayuran, protein misalnya telur, tahu, tempe, ikan dan susu, zat besi yang diperoleh dari daging, hati, telur dan kedelai, asam folat misalnya vitamin B dan C diperoleh dari jeruk, brokoli dan juga roti guna meningkatkan kadar Hb ibu. Evaluasi: Ibu mengerti penjelasan bidan dan mau mengikuti anjuran</p>	
13.34 WIB	<p>h. Bidan menyarankan kepada ibu untuk tidur dengan posisi miring ke kiri, menghindari duduk atau berdiri dalam waktu yang lama atau tidak dalam posisi yang sama dalam waktu yang lama, jalan-jalan di pagi hari, posisi sujud, jongkok dan makan TKTP Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia menerapkan anjuran bidan</p>	
13.35 WIB	<p>i. Menganjurkan ibu untuk berenang, jalan-jalan kecil di pagi hari untuk membantu proses penurunan kepala bayi Evaluasi: Ibu memahami penjelasan bidan dan bersedia melaksanakan anjuran bidan</p>	
13.36 WIB	<p>j. Mengedukasi ibu mengenai gejala-gejala yang mengindikasikan kondisi berbahaya selama kehamilan, seperti sakit kepala parah, demam, pembengkakan pada wajah dan kaki, gangguan penglihatan, mual berlebihan, nyeri perut yang intens, penurunan aktifitas janin, atau ketuban pecah pramatang. Menyarankan agar ibu segera berkonsultasi dengan tenaga medis setempat apabila mengalami gejala-gejala tersebut. Evaluasi: Ibu telah memahami dan bersedia mengambil tindakan cepat dengan berkonsultasi dengan tenaga medis jika mengalami gejala yang mengkhawatirkan, sesuai dengan yang disampaikan oleh bidan</p>	
13.38 WIB	<p>k. Ibu diberi informasi mengenai tanda-tanda persalinan, termasuk kontraksi yang menjadi semakin sering dan kuat, yakni sebanyak 2-3 kali dalam interval 10 menit</p>	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>dengan durasi lebih dari 40 detik setiap kontraksi. Selain itu, ibu diarahkan untuk memperhatikan pelepasan lendir bercampur darah dari jalan lahir serta kemungkinan keluarnya cairan secara tiba-tiba yang tidak dapat dikendalikan. Hal ini ditekankan agar ibu segera mencari bantuan dari tenaga kesehatan terdekat saat mengalami gejala tersebut.</p> <p>Evaluasi: Ibu telah memahami tanda-tanda persalinan yang telah disampaikan dalam penyuluhan.</p>	
13.40 WIB	<p>l. Menjelaskan pada ibu tentang persiapan persalinan misalnya pemilihan tempat bersalin, penentuan penolong persalinan, persiapan biaya persalinan, persiapan keluarga.</p> <p>Evaluasi: Ibu mengerti tentang persiapan persalinan</p>	
13.41 WIB	<p>m. Menganjurkan ibu untuk melanjutkan minum obat tablet fe 2 kali/hari dengan air putih jangan diminum dengan susu the atau air soda.</p> <p>Evaluasi: Ibu bersedia melanjutkan minum tablet fe sesuai anjuran</p>	
13.42 WIB	<p>n. Menyarankan kepada ibu untuk kembali untuk kunjungan ulang dalam satu minggu ke depan atau segera jika mengalami keluhan</p> <p>Evaluasi: Ibu menunjukkan kesediaan untuk melakukan kunjungan ulang dalam satu minggu atau segera jika mengalami keluhan</p>	

**CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN PADA NY. M UMUR 22
TAHUN G2P0A1Ah0 HAMIL 33 MINGGU 4 HARI**

Hari/tanggal : Selasa, 29 Agustus 2023
 Jam pengkajian : 16.20 WIB
 Tempat : PMB Mei Muhartati
 Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subyektif

a. Alasan Kunjungan

Ibu menyatakan ingin memeriksakan kehamilannya.

b. Keluhan Utama

Ibu menyampaikan mengalami bengkak pada gusi sejak tadi malam, khawatir Hb tidak naik dan khawatir jika kepala bayi belum masuk panggul hingga mendekati waktu persalinan.

Ibu mengatakan P4K bahwa ibu akan bersalin di PMB Mei Muhartati, kendaraan yang disiapkan untuk sewaktu-waktu saat diperlukan adalah motor dan mobil, biaya, pendonor darah yang bersedia adalah adik kandung ibu yang juga memiliki golongan darah B dan jaminan kesehatan menggunakan BPJS.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Kedadaan umum : Baik
 Kesadaran : *Composmentis*
 Kedadaan emosional : Stabil
 Umur Kehamilan : 33 minggu 4 hari
 TTV
 TD : 114/69 mmHg
 Nadi : 89 kali/menit
 Suhu : 37,2 °C
 BB : 57,9 kg

b. Pemeriksaan Fisik

- Muka : Tidak oedema, tidak ada closma gravidarum
- Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
- Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid dan jugularis
- Dada : Simetris, puting susu menonjol, pengeluaran kolustrum kiri (+)/kanan (+)
- Abdomen : Pembesaran perut simetris, ada bekas luka Operasi usus buntu, terdapat linea nigra
- Palpasi : TFU 28 cm
- Leopold I : Teraba bulat, lunak dan tidak melenting yaitu bokong janin,
- Leopold II : Bagian kiri perut ibu teraba bagian keras memanjang seperti ada tahanan yaitu punggung janin dan bagian kanan ibu teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstremitas janin.
- Leopold III : Bagian terendah janin teraba keras bulat dan melenting yaitu kepala janin
- Leopold IV : Bagian terendah janin belum masuk PAP (kovergen)
- Auskultasi : DJJ 130 x/menit
- Ekstremitas atas : Simetris, tidak oedema
- Ekstremitas bawah : Simetris, tidak oedema, tidak ada varises, patela kiri (+)/kanan (+)

c. Pemeriksaan Penunjang

Hemoglobin : 13,3 g/dL

3. Assesment

- Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun G2P0A1 usia kehamilan 33 minggu 4 hari, janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala
- Masalah : Gusi Bengkak
- Kebutuhan : KIE makan buah yang mengandung vitamin B dan C

4. Planning

Hari/tanggal : Selasa, 29 Agustus 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
16.23 WIB	a. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu hamil 33 minggu 4 hari, hasil pemeriksaan Hb ibu Normal dan ibu dalam keadaan yang baik . TD : 114/69 mmHg, BB : 57,9 kg, Hb : 13,3 g/dL Evaluasi: Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan dan ibu mengerti keadaannya saat ini	Eka
16.24 WIB	b. Menyampaikan kepada ibu bahwa gusi bengkak yang ibu alami merupakan hal yang normal pada ibu hamil dikarenakan perubahan hormon selama masa kehamilan menyebabkan peningkatan aliran darah ke jaringan gusi dan bisa juga disebabkan kekurangan vitamin C dan B pada ibu. Evaluasi: Ibu telah mengetahui penyebab gusi bengkak yang ibu alami	
16.25 WIB	c. KIE personal hygiene kebersihan mulut dan makan buah-buahan yang mengandung vitamin B dan C yang baik untuk mengatasi permasalahan gusi bengkak yang ibu alami. Evaluasi: Ibu memahami penjelasan bidan dan bersedia menjalankan anjuran bidan	
16.26 WIB	d. Menyampaikan kepada ibu untuk tidak merasa khawatir akan kenaikan Hb karena Hb ibu sudah naik menjadi 13,3 g/dL yang berarti Hb ibu normal. Evaluasi: Ibu mengerti dengan kondisi ibu saat ini dan ibu menjadi lebih tenang	
16.27 WIB	e. Menganjurkan ibu untuk makan makanan yang bergizi, menerapkan setiap anjuran-anjuran yang telah disampaikan sebelumnya. Guna menjaga kesehatan ibu dan bayi hingga masa persalinan, nifas dan bayi baru lahir. Evaluasi: Ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan bersedia menerapkan setiap anjuran bidan.	
16.28 WIB	f. Menyampaikan pada ibu agar tidak perlu merasa khawatir akan kepala bayi yang belum masuk panggul, karena pada umumnya kepala bayi masuk panggul ketika usia kehamilan 33-36 minggu Evaluasi: ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan merasa lebih tenang	
16.29 WIB	g. Menganjurkan ibu untuk aktif berenang, melakukan perjalanan ringan di pagi hari, serta melakukan gerakan yoga yang sesuai untuk memfasilitasi penurunan kepala bayi Evaluasi: Ibu memahami penjelasan dari bidan dan sepatutnya untuk mengikuti saran yang diberikan.	
16.30 WIB	h. Menganjurkan ibu untuk menerapkan istirahat yang memadai dan tidak melakukan aktifitas yang berat.	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	Evaluasi: Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan dan bersedia menerapkan anjuran bidan.	
16.31 WIB	i. Menyarankan kepada ibu untuk melanjutkan penggunaan obat yang masih tersedia merupakan tindakan yang dianjurkan. Evaluasi: Ibu bersedia untuk melanjutkan penggunaan obat tersebut di rumah	
16.32 WIB	j. Menyarankan kepada ibu untuk menjadwalkan kunjungan ulang dalam waktu 2 minggu berikutnya atau segera jika ada keluhan yang muncul. Evaluasi: Ibu telah setuju untuk melakukan kunjungan ulang dalam 1 minggu atau segera jika ada keluhan yang timbul.	

PERPUSTAKAAN
 UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANU
 YOGYAKARTA

**CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN PADA NY. M UMUR 22
TAHUN G2P0A1A0 HAMIL 34 MINGGU 4 HARI**

Hari/tanggal : Selasa, 5 September 2023
 Jam pengkajian : 16.00 WIB
 Tempat : Klinik Amanah
 Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subyektif

- a. Alasan Kunjungan
Ibu mengatakan ingin USG kehamilan.
- b. Keluhan Utama
Ibu mengatakan mengatakan dada nyeri saat menarik nafas.

2. Data Obyektif

- a. Pemeriksaan Umum
 - Keadaan umum : Baik
 - Kesadaran : *Composmentis*
 - Keadaan emosional : Stabil
 - Umur Kehamilan : 34 minggu 4 hari
 - Tanda-tanda Vital
 - Tekanan Darah : 100/80 mmHg
 - Nadi : 86 kali/menit
 - Suhu : 36,6 °C
 - Berat Badan : 58,5 kg
- b. Pemeriksaan Fisik
 - Muka : Tidak oedema, tidak ada closma gravidarum
 - Abdomen : Pembesaran perut simetris, ada bekas luka Operasi usus buntu, terdapat linea nigra
 - Palpasi : TFU 28 cm
 - Ekstremitas atas : Simetris, tidak oedema

Ekstremitas bawah : Simetris, tidak oedema, tidak ada varises, patela kiri (+)/kanan (+)

c. Pemeriksaan Penunjang

USG : Janin tunggal, punggung kanan, plasenta di corpus tidak menutupi OUI, air ketuban (+) cukup, DJJ (+) 145 kali/menit, jenis kelamin perempuan, presentasi kepala, kepala belum masuk PAP, TBJ: 2.500 gram

3. Assesment

Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun G2P0A1 usia kehamilan 34 minggu 4 hari, janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala

Masalah : Ketidaknyamanan trimester III

Kebutuhan : KIE duduk \pm 15 menit setelah makan

4. Planning

Hari/tanggal : Selasa, 5 September 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
16.05 WIB	a. Dokter menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu hamil 34 minggu 4 hari. TD: 100/80 mmHg, BB: 58,5 kg ibu dalam keadaan baik. Evaluasi: Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan dan ibu mengerti dengan penjelasan dokter.	Eka
16.06 WIB	b. Dokter menjelaskan kepada ibu hasil dari pemeriksaan USG bahwa janin tampak tunggal, posisi punggung di kanan perut ibu, plasenta di corpus tidak tampak menutupi jalan lahir, air ketuban (+) cukup, DJJ (+) 145 kali/menit, jenis kelamin perempuan, presentasi kepala, kepala belum masuk pintu atas panggul TBJ: 2.500 gram. Bayi dalam keadaan baik. Evaluasi: Ibu mengerti dengan penjelasan dokter	
16.07 WIB	c. Dokter menyampaikan alasan keluhan yang di alami ibu, bahwa sesak nafas pada ibu hamil trimester 3 merupakan hal yang normal karena dengan penambahan ukuran janin yang membuat penekanan pada diafragma ibu. Evaluasi: Ibu sudah mengetahui penyebab keluhan yang di alaminya	
16.08 WIB	d. Dokter memberi KIE duduk \pm 15 menit setelah makan, baru boleh tidur atau berbaring selama 1,5-2 jam setelah makan.	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia menerapkan anjuran dokter	
16.09 WIB	e. Dokter menyarankan kepada ibu agar melanjutkan minum obat yang masih ada. Evaluasi: Ibu menyatakan bersedia untuk melanjutkan minum obat yang masih ada	
16.10 WIB	f. Dokter menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi atau segera apabila ada keluhan. Evaluasi: Ibu bersedia kunjungan ulang 2 minggu lagi atau segera apabila ada keluhan	

PERPUSTAKAAN
 UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
 YOGYAKARTA

**CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN PADA NY. M UMUR 22
TAHUN G2P0A1Ah0 HAMIL 38 MINGGU**

Hari/tanggal : Jumat, 29 September 2023
 Jam pengkajian : 16.20 WIB
 Tempat : Klinik Kurnia
 Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subyektif

a. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin USG kehamilan dan mengatakan jika obat sudah habis.

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan mengatakan tidak ada keluhan.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *Composmentis*

Keadaan emosional : Stabil

Umur Kehamilan : 38 minggu

Tanda-tanda Vital

Tekanan Darah : 107/67 mmHg

Nadi : 76 kali/menit

Suhu : 37,1 C

BB : 61,25 kg

b. Pemeriksaan Fisik

Muka : Tidak terdapat oedema, tidak menunjukkan closma gravidarum

Abdomen : Pembesaran perut simetris, ada bekas luka Operasi usus buntu, terdapat linea nigra

Ekstremitas atas : Simetris, tidak oedema

Ekstremitas bawah : Simetris, tidak oedema, tidak ada varises, patela kiri (+)/kanan (+)

c. Pemeriksaan Penunjang

USG : Janin tunggal, punggung pada kiri perut ibu, terlihat plasenta di corpus tidak tampak menutupi OUI, air ketuban (+) cukup, DJJ (+) 138 kali/menit, jenis kelamin perempuan, presentasi kepala, kepala sudah masuk PAP, TBJ: 2.750 gram

3. Assesment

Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun G2P0A1 usia kehamilan 38 minggu, janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. Planning

Hari/tanggal : Jumat, 29 September 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
16.23 WIB	a. Dokter menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa TD: 107/67 mmHg, N: 76 kali/menit, Suhu: 37,0 °C, BB: 61,25 kg. Ibu dalam keadaan baik Evaluasi: Ibu mengerti dan telah mengetahui keadaannya	Eka
16.24 WIB	b. Dokter menjelaskan hasil USG bahwa janin tunggal, punggung kiri, plasenta di corpus tidak menutupi OUI, air ketuban (+) cukup, DJJ (+) 138 kali/menit, jenis kelamin perempuan, presentasi kepala, kepala sudah masuk PAP, TBJ: 2.750 gram. Janin dalam keadaan baik. Evaluasi: Ibu mengerti dengan penjelasan dikter.	
16.25 WIB	c. Dokter menjelaskan tanda-tanda persalinan seperti munculnya kencang-kencang yang semakin kuat dan ibu merasakan pinggang hingga punggung belakang terasa sakit, kencang-kencang 2-3 kali dalam 10 menit dengan waktu >40 detik, keluar cairan secara tiba-tiba dari jalan lahir, keluar lendir bercampur darah. Evaluasi: Ibu mengerti dan telah mengetahui tanda-tanda persalinan	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
16.26 WIB	d. Dokter menyarankan bidan untuk segera memeriksakan diri ke tenaga kesehatan apabila menemukan tanda-tanda persalinan yang sudah di jelaskan Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia segera periksa ke tenaga kesehatan apabila mendapati tanda-tanda persalinan seperti yang telah disampaikan oleh dokter	
16.27 WIB	e. Pemberian terapi obat Fe 1x60 mg/x tablet, Kalk 1x500 mg/x tablet, B12 1x2,6 mg/x tablet Evaluasi: Ibu telah menerima obat dan mengerti anjuran minum.	
16.28 WIB	f. Dokter menganjurkan kepada ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ibu ada keluhan segera periksa Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia untuk segera periksa apabila ada keluhan.	

PERPUSTAKAAN
 UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
 YOGYAKARTA

B. Asuhan Persalinan

ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN FISIOLOGIS PADA NY. M UMUR 22 TAHUN G2P0A1A0 HAMIL 39 MINGGU 3 HARI DI PMB MEI MUHARTATI DEPOK SLEMAN

Tanggal pengkajian : Senin, 9 Oktober 2023

Jam pengkajian : 16.30 WIB

Tempat : PMB Mei Muhartati

Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subyektif

a. Alasan Datang

Ibu mengatakan merasakan kenceng-kenceng yang semakin lama semakin sering sejak pukul 04.00 WIB, merasa sakit pada pinggang hingga punggung belakang bawah dan mengatakan keluar lendir darah dari jalan lahir pukul 13.10 WIB.

b. Keluhan Utama

Keluhan utama yang disampaikan oleh ibu adalah sensasi kenceng-kenceng yang sering terjadi dan adanya keluarnya lendir berdarah dari jalan lahir.

c. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

Ibu menyatakan bahwa pada jam 14.30 WIB, dia mengonsumsi hidangan yang terdiri dari nasi, lauk, dan sayuran, sementara minuman terakhirnya adalah pada jam 16.25 WIB, yang merupakan air putih. Aktivitas buang air besar terakhir dilakukan pada pukul 09.00 WIB, sementara buang air kecil terakhirnya terjadi pada pukul 15.30 WIB.

d. Riwayat ANC

Tanggal Pemeriksaan	Keluhan/Masalah	Penanganan	Tempat Periksa
04/10/2023 UK 38 minggu	Kenceng-kenceng	1. USG 2. Menyampaikan	Klinik Kurnia

Tanggal Pemeriksaan	Keluhan/Masalah	Penanganan	Tempat Periksa
5 hari		kepada ibu bahwa ibu dan bayi dalam keadaan baik 3. Vitamin lanjut 4. Tanda persiapan persalinan 5. Jalan-jalan di pagi hari 6. Tidur miring kiri	Dr. Bambang Triono
06/10/2023 UK 39 minggu	Tidak ada	1. USG: janin tunggal, DJJ (+), TBJ 3.012 gram, plasenta di corpus 2. Menyampaikan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dan bayi dalam keadaan baik 3. Memberikan KIE istirahat yang cukup dan makanan bergizi	Klinik Kurnia Dr. Bambang Triono

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: <i>Composmentis</i>
Keadaan emosional	: Stabil
Umur Kehamilan	: 39 minggu 3 hari
Tanda-tanda Vital	
Tekanan Darah	: 102/64 mmHg
Nadi	: 79 kali/menit
Suhu	: 36,6 °C
Berat Badan	: 61,90 kg

b. Pemeriksaan Fisik

- Muka : Tidak oedema, tidak ada cloasma gravidarum
- Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
- Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid dan jugularis
- Dada : Simetris, puting susu menonjol, pengeluaran kolustrum kiri (+)/kanan (+)
- Abdomen : Pembesaran perut simetris, ada bekas luka Operasi usus buntu, terdapat linea nigra

Palpasi

- Leopold I : Teraba bulat, lunak dan tidak melenting yaitu bokong janin, TFU 32 cm
- Leopold II : Bagian kiri perut ibu teraba bagian keras memanjang seperti ada tahanan yaitu punggung janin dan bagian kanan ibu teraba bagian- bagian kecil yaitu ekstremitas janin.
- Leopold III : Bagian terendah janin terasa keras bulat dan melenting yaitu kepala janin
- Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP (divergen)
- Auskultasi : DJJ 123 x/menit
Punctum maksimum: Kiri bawah pusat
His: 3 kali/10 menit, durasi 25 detik
- Ekstremitas bawah : Oedem (+) *tidak ada Varices, Reflek Patella* kiri (+) / kanan (+)
- Genetalia : Tampak pengeluaran lendir darah
- PD : V/U tenang, dinding vagina licin, porsio tebal lunak, pembukaan 1 cm, selket (+), preskep, Kepala turun di H-I, tidak ada molase, UUK di jam 03.00, tidak teraba bagian kecil janin atau tali pusat, STLD (+) AK (-)

3. Assesment

Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun G2P0A1 usia kehamilan 39 minggu 3 hari dalam persalinan kala I fase laten, janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala

Masalah : Ketidaknyamanan dalam persalinan

Kebutuhan : - Relaksasi pernapasan
- Pijat punggung bagian bawah

4. Planning

Hari/tanggal : Senin, 9 Oktober 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
16.35 WIB	a. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa ibu hamil 39 minggu 3 hari, ibu saat ini sedang dalam persalinan dengan pembukaan 1 cm. TD: 102/64 mmHg, BB : 61,90 kg Evaluasi: Ibu dan suami sudah mengetahui hasil pemeriksaan dan ibu mengerti	Eka
16.36 WIB	b. Melakukan <i>Informend Choice</i> Evaluasi: Ibu mengatakan ingin melahirkan di PMB Mei Muhartati	
16.37 WIB	c. Melakukan <i>Informed Consent</i> Evaluasi: Ibu bersedia dilakukan tindakan pertolongan persalinan di PMB Mei Muhartati selama keadaan ibu dan janin baik atau tidak ada penyulit yang mengharuskan untuk di rujuk saat proses persalinan, persetujuan terlampir	
16.38 WIB	d. Memberikan Penyuluhan Informasi Kesehatan mengenai metode relaksasi, yaitu dengan menggunakan teknik pernapasan di mana pasien mengambil napas melalui hidung dan mengeluarkannya melalui mulut selama kontraksi. Evaluasi: Ibu memahami dan bersedia untuk mengikuti instruksi yang diberikan oleh bidan	
16.40 WIB	e. Melibatkan suami dalam pendampingan persalinan bertujuan agar ibu merasa mendapat dukungan dari orang terdekatnya Evaluasi: Suami bersedia mendampingi	
16.41 WIB	f. Menganjurkan suami untuk membimbing dan membantu ibu jika ada merasa dorongan untuk berkemih, karena jika kandung kemih penuh dapat menghalangi penurunan kepala bayi Evaluasi: Suami bersedia dan ibu merasa nyaman	
16.42	g. Menganjurkan ibu untuk makan dan minum	

WIB		selama proses pembukaan kala I atau selama proses persalinan berlangsung Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia
16.43 WIB	h.	Mengamati situasi ibu, janin, dan perkembangan persalinan dengan menggunakan lembar observasi Evaluasi: Hasil terlampir
16.44 WIB	i.	Ibu masih diperbolehkan pulang, boleh beraktivitas sesuai dengan kemampuan ibu dan memberi dukungan bahwa ibu bisa melahirkan bayinya secara normal Evaluasi: Ibu mengerti dan merasa nyaman
16.46 WIB	j.	Menganjurkan ibu untuk segera kembali jika kenceng-kenceng semakin sering, bertambah kuat hingga menjalar ke punggung belakang dan sudah tidak tertahankan lagi Evaluasi: Ibu memahami dan setuju untuk segera kembali jika mengalami gejala tersebut.

Observasi Kemajuan Persalinan Kala I Fase Laten

Tgl/Jam	KU	TTV	HIS	DJJ	VT
10/10/2023 08.45 WIB	Baik	TD: 120/65 mmHg S: 36,6 °C N: 85 x/m R: 20 x/m	3x10'40"	132 x/m	Vulva uretra dalam keadaan tenang, dinding vagina yang teraba licin, teraba porsio dengan keadaan tebal dan lunak, pembukaan servik 2 cm, selket (+), preskep, Kepala turun di H-II, tidak ada molase, UUK di jam 03.00, tidak teraba bagian kecil janin atau tali pusat, STLD (+) AK (-)
14.30 WIB	Baik	TD: 118/69 mmHg N: 70 x/m S: 36,6 C R: 20 x/m	3x10'40"	138 x/m	vagina dalam keadaan tenang dengan dinding yang licin dan porsio yang tebal serta lunak. Pembukaan serviks mencapai 3 cm dengan adanya tanda-tanda selket positif, preskep,

Tgl/Jam	KU	TTV	HIS	DJJ	VT
					Kepala turun di H-II, tidak ada molase, UUK di jam 03.00, tidak teraba bagian kecil janin atau tali pusat, STLD (+) AK (-)
15.30 WIB	Baik	N: 70 x/m	3x10'40"	130 x/m	
16.30 WIB	Baik	N: 73 x/m	3x10'40"	132 x/m	
17.30 WIB	Baik	N: 84 x/m	3x10'40"	128 x/m	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Observasi Kemajuan Persalinan Kala I Fase Aktif

Tgl/Jam	Asuhan Kebidanan
10/10/2023 19.00 WIB	<p>S Ibu mengatakan kenceng-kenceng semakin sering dan bertambah kuat, pinggang terasa semakin sakit</p>
	<p>O Keadaan Umum : Baik Kesadaran : <i>Composmentis</i> TTV : TD : 120/84 mmHg S : 36,6 °C N : 88 kali/menit P : 20 kali/menit Abdomen : Penurunan kepala 3/5 bagian HIS : 3 kali/10 menit durasi 42 detik DJJ : 132 kali/menit</p> <p>VT : V/U tenang, dinding vagina licin, porsio tipis lunak, pembukaan 5 cm, selket (+), preskep, Kepala turun di H-II, tidak ada molase, UUK di jam 03.00, tidak teraba bagian kecil janin atau tali pusat, STLD (+) AK (-)</p>
	<p>A Ny. M Usia 22 tahun G2P0A1 Usia Kehamilan 39 minggu 4 hari dalam persalinan kala 1 fase aktif</p>
	<p>P</p> <ol style="list-style-type: none"> Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa ibu saat ini sedang dalam persalinan dengan pembukaan 5 cm, keadaan ibu dan janin baik. Evaluasi : Ibu dan suami mengerti penjelasan bidan Menganjurkan ibu untuk tetap melakukan teknik relaksasi pernafasan sebagai pengurang rasa nyeri saat adanya kontraksi, ibu belum diperbolehkan untuk mengejan selama belum pembukaan lengkap Evaluasi : Ibu memahami petunjuk tersebut Menganjurkan kepada ibu untuk melakukan aktivitas berjalan-jalan di sekitar ruangan, menggunakan gym ball, dan tidur dengan posisi miring ke kiri saat berbaring, dengan tujuan membantu penurunan kepala bayi dan memberikan pasokan oksigen yang cukup untuk janin. Evaluasi: Ibu memahami dan bersedia melaksanakan saran dari bidan. Mengajarkan dan menganjurkan suami untuk melakukan massase pada bagian punggung hingga pinggang ibu dalam pendampingan persalinan guna untuk mengurangi keluhan nyeri kontraksi yang ibu alami. Evaluasi: Suami mengerti dan bersedia melakukan anjuran bidan Menyarankan kepada ibu untuk buang air kecil sesuai keinginan tanpa menahannya, karena penundaan dalam buang air kecil dapat menghambat penurunan kepala bayi. Selain itu, meminta suami untuk mendampingi ibu ke kamar kecil jika diperlukan Evaluasi: Ibu memahami penjelasan dari bidan dan suami bersedia mendampingi ibu sesuai kebutuhan
	<p>Pada fase aktif persalinan kala I, dilakukan observasi menggunakan partograf yang menunjukkan bahwa tidak ada peningkatan yang melebihi garis waspada. Kondisi umum ibu baik dengan kesadaran yang baik (kompos mentis), serta denyut jantung janin (DJJ), denyut nadi, frekuensi pernafasan, suhu tubuh, dan kontraksi rahim (His) dalam batas normal hingga mencapai pembukaan serviks lengkap.</p>

CATATAN LAPORAN PERSALINAN KALA II

Tanggal : Rabu, 11 Oktober 2023

Jam : 00.00 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan kenceng-kenceng semakin sering dan kuat, sudah sangat ingin mengejan, ada tekanan pada anus seperti ingin BAB

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : *Composmentis*
 Keadaan emosional : Stabil
 Umur Kehamilan : 39 minggu 5 hari
 Tanda-tanda Vital
 Tekanan Darah : 120/69 mmHg
 Nadi : 85 kali/menit
 Suhu : 36,6 °C
 Respirasi : 20 kali/menit

b. Pemeriksaan Fisik

Abdomen :
 His : 4 kali/10 menit, durasi 46 detik
 DJJ : 143 kali/menit
 Punctum maksimum: Kiri bawah pusat
 Genetalia : Tekanan pada anus, perineum menonjol, Vulva anus membuka, selaput ketuban menonjol terlihat di depan vulva
 PD : V/U tenang, dinding vagina licin, porsio tidak teraba, selket (+), pembukaan 10 cm, preskep, Kepala turun di H-III-IV,

dilakukan Amniotomi saat ada kontraksi,
STLD (+) AK (+) jernih

3. Assesment

Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun G2P0A1 usia kehamilan 39 minggu 5 hari dalam persalinan kala II, janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala dengan keadaan normal.

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. Planning

Hari/tanggal : Rabu, 11 Oktober 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
00.01 WIB	a. Menyampaikan kepada ibu dan suami bahwa pembukaan serviks telah mencapai kelengkapan, dengan detak jantung janin sebesar 143 kali per menit, serta kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik, memungkinkan ibu untuk melakukan upaya pengejan saat terjadi kontraksi. Evaluasi: Ibu dan suami telah memahami hasil pemeriksaan, ibu memahami kondisinya, dan keduanya bersedia untuk prosedur selanjutnya	Eka
00.02 WIB	b. Meminta suami untuk tetap mendampingi dan memberi dukungan semangat pada sang istri. Evaluasi: Suami siap siaga mendampingi di samping ibu	
00.03 WIB	c. Mempersiapkan diri dengan menggunakan APD, mendekatkan partus set dan memastikan peralatan lengkap, pastikan underpad sudah terpasang dengan baik di bawah bokong ibu, handuk diatas perut ibu, pastikan kembali sudah menyedot oxytosin, memakai handscoon steril Evaluasi: APD lengkap terpasang, perlengkapan persalinan sudah lengkap	
00.05 WIB	d. Memantau kontraksi dan DJJ Evaluasi: Kontraksi baik dan DJJ: 134 kali/menit	
00.06 WIB	e. Mengajarkan ibu untuk memilih posisi meneran yang baik dan nyaman buat ibu Evaluasi: Ibu melakukan posisi setengah duduk dengan posisi meneran yang sudah dianjurkan.	
00.07 WIB	f. Mengajarkan ibu cara meneran yang baik dan benar saat ada kontraksi dengan tarik nafas melalui hidung lalu ngeden ke arah bawah seperti ingin buang air besar.	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	Evaluasi: Ibu mengerti dan mau menerapkan penjelasan bidan	
00.10 WIB	g. Melakukan pertolongan persalinan <ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="655 445 1257 539">1) Melakukan Amniotomi saat ada kontraksi Evaluasi: Telah dilakukan amniotomi, air ketuban jernih <li data-bbox="655 546 1257 741">2) Saat kepala bayi tampak 5-6 cm di vulva, menahan perineum dengan tangan kanan menggunakan kain steril, tangan kiri menahan kepala bayi untuk mencegah defleksi maksimal terlalu cepat, setelah kepala bayi lahir, mengecek lilitan tali pusat. <li data-bbox="655 748 1257 943">3) Setelah putaran paksi luar menempatkan kedua tangan biparietal pada sisi kepala bayi, melakukan tarikan lembut kebawah untuk melahirkan bahu depan dan melakukan tarikan lembut ke atas untuk melahirkan bahu belakang. <li data-bbox="655 949 1257 1245">4) Setelah bahu lahir tangan kanan menyangga badan dan kepala bayi, tangan, kiri menyusuri kelahiran badan bayi, pada saat akan mengeluarkan tungkai terdapat satu lilitan tali pusat pada tungkai sebelah kiri bayi, melakukan pengendoran dan pelepasan tali pusat dari tungkai bayi, lalu menyusuri dan melahirkan kaki bayi, kemudian memegang kedua mata kaki bayi. <li data-bbox="655 1252 1257 1346">5) Melakukan penilaian sepintas pada bayi (bayi menangis kuat, gerakan aktif, tubuh kemerahan dan jenis kelamin perempuan) <li data-bbox="655 1352 1257 1581">6) Menempatkan bayi diatas perut ibu, mengeringkan tubuh bayi mulai dari muka dan bagian tubuh lainnya kecuali kedua tangan tanpa membersihkan verniks, menjaga kehangatan bayi dengan mematikan kipas Evaluasi: Bayi sudah di keringkan dan kipas sudah dimatikan 	
00.50 WIB	Evaluasi: Bayi sudah dikeringkan dan kipas sudah dimatikan. Bayi lahir secara spontan, menangis dengan kuat, bergerak aktif, tubuh berwarna merah, dan merupakan jenis kelamin perempuan.	

CATATAN LAPORAN PERSALINAN KALA III

Hari/tanggal : Rabu, 11 Oktober 2023

Jam : 00.50 WIB

1. Subyektif

Ibu merasa senang karena bayinya telah lahir dan mengatakan mules pada perut

2. Obyektif

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *Composmentis*

Palpasi abdomen : Tidak ada janin kedua

Kandung kemih : Kosong

3. Assesment

Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun P1A1Ah1 dalam persalinan kala III normal

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. Planning

Hari/tanggal : Rabu, 11 Oktober 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
00.50 WIB	a. Menginformasikan kepada ibu bahwa bayi sudah lahir dengan keadaan baik, jenis kelamin perempuan, plasenta belum lahir dan akan dilakukan proses pertolongan melahirkan plasenta Evaluasi: Ibu mengerti akan kondisinya saat ini	Eka
00.51 WIB	b. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik <i>oxytosin</i> pada paha luar ibu untuk membantu proses pelepasan plasenta Evaluasi: Ibu bersedia di suntik	
00.51 WIB	c. Melakukan penyuntikan <i>oxytosin</i> 10 IU pada 1/3 paha luar sebelah kanan ibu secara IM segera 1 menit setelah bayi lahir Evaluasi: Telah dilakukan injeksi oxytosin pada 1/3 paha luar sebelah kanan ibu secara IM	
00.52 WIB	d. Menjepit tali pusat \pm 2-3 cm dari pusat bayi dengan klem tali pusat dan mengurut tali pusat ke arah maternal lalu menjepit tali pusat dengan klem \pm 2-3 cm dari klem tali pusat, memotong	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	tali pusat pada pertengahan kedua klem (potong lebih dekat dengan klem tali pusat) dengan melindungi bayi dengan tangan kiri. Evaluasi: telah dilakukan jepit-jepit potong tali pusat	
00.53 WIB	e. Melakukan IMD dengan menyelimuti dan memakaikan topi pada bayi, meminta ibu untuk memegang bayi dengan kedua tangan ibu agar bayi tidak jatuh Evaluasi: pantau IMD selama minimal 1 jam sejak bayi lahir, bayi diselimuti dengan kain kering dan bersih, bayi di pasangkan topi dan tangan ibu melindungi bayi.	
00.54 WIB	f. Memindahkan klem 5-10 cm didepan vulva, melakukan PTT saat ada kontraksi dan tanda-tanda pelepasan plasenta seperti uterus globuler, tali pusat memanjang dan ada semburan darah, lakukan PTT dengan tangan kiri melakukan tekanan dorso kranial, saat ada kontraksi ulangi PTT sampai plasenta mendekati introitus vagina. Evaluasi: Lakukan PTT perlahan	
00.57 WIB	g. Saat ada kontraksi meminta ibu untuk sedikit mengejan, mengarahkan tali pusat ke bawah, sejajar lantai, kemudian keatas sambil tetap melakukan dorso kranial, saat plasenta terlihat di introitus vagina, memegang plasenta dengan kedua tangan dan memutar searah jarum jam sampai selapit ketuban terpin. Perlahan melahirkan plasenta. Evaluasi: Pukul 00.58 WIB plasenta lahir spontan	
00.58 WIB	h. Melakukan massase uterus \pm 15 detik, pastikan kontraksi uterus keras Evaluasi: kontraksi uterus teraba keras	
00.58 WIB	i. Melakukan pengecekan laserasi Evaluasi: Terdapat laserasi pada mukosa vagina derajat 1	
00.58 WIB	j. Melakukan pengecekan kelengkapan plasenta Evaluasi: plasenta lahir lengkap	

CATATAN LAPORAN PERSALINAN KALA IV

Hari/tanggal : Rabu, 11 Oktober 2023

Jam : 00.58 WIB

1. Subyektif

Ibu merasa senang karena bayi dan ari-arinya telah lahir

2. Obyektif

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *Composmentis*

TTV

TD : 109/67 mmHg

Nadi : 87 kali/menit

Respirasi : 20 kali/menit

TFU : 2 jari di bawah pusat

Kontraksi uterus : Keras

Kandung kemih : Kosong

Genetalia : Perineum terdapat laserasi pada mukosa vagina, perdarahan \pm 100 cc

3. Assesment

Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun P1A1Ah1 dalam persalinan kala IV normal

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. Planning

Hari/tanggal: Rabu, 11 Oktober 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
00.59 WIB	a. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa plasenta telah lahir lengkap dan terdapat luka laserasi pada jalan lahir dan akan dilakukan penjahitan Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia	Eka
01.00 WIB	b. Melakukan penjahitan tanpa anastesi, jahitan subcuticuler Evaluasi: Telah dilakukan penjahitan secara	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	subcuticuler	
01.03 WIB	c. Mengevaluasi IMD Evaluasi: Tetap pantau IMD minimal 1 jam sejak bayi lahir, tetap selimuti dan pasangkan topi bayi, perbaiki posisi bayi jika sekiranya berisiko jatuh atau tidak nyaman. pastikan tidak ada hambatan pada hidung dan mulut bayi selama proses pemantauan IMD	
01.04 WIB	d. Membersihkan ibu, dekontaminasi tempat tidur ibu dan membantu memakaikan pempers pada ibu. Evaluasi: Ibu merasa nyaman	
01.05 WIB	e. Dekontaminasi alat pra cleaning dengan sabun kedalam larutan klorin 0,5 % dan membuang sampah infeksius Evaluasi: Alat sudah didekontaminasi	
01.06 WIB	f. Mengajarkan ibu teknik massase yaitu meletakkan tangan diatas perut ibu, kemudian memutar secara sirkuler Evaluasi: Ibu mengerti dan kontraksi uterus keras	
01.07 WIB	g. Melakukan pemeriksaan TTV Evaluasi: TD: 109/57 mmHg, N: 90 kali/menit, S: 36,8°C, R: 20 kali/menit	
01.08 WIB	h. Memeberikan kepada ibu terapi obat Vit A 1x200.000 IU/II tablet, Amox 2x500 mg/XV tablet, Paracetamol 3x500 mg/X, Fe 1x60 mg/X tablet. Menganjurkan ibu minum obat setelah makan Evaluasi: Ibu telah menerima obat dan mengerti anjuran minum obat	
01.09 WIB	i. Melakuakan observasi KU, TTV, TFU, Kontraksi uterus, kandung kemih dan perdarahan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan setiap 30 menit pada jam kedua Evaluasi: Hasil terlampir	

C. Asuhan Bayi Baru Lahir

ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR PADA BY NY. M UMUR 1 JAM DI PMB MEI MUHARTATI DEPOK SLEMAN

Hari/Tanggal Pengkajian : Rabu, 11 Oktober 2023
 Jam Pengkajian : 01.50 WIB
 Tempat Pengkajian : PMB Mei Muhartati
 Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subyektif

a. Biodata

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. M	Tn. P
Umur	: 22 tahun	23 tahun
Suku/Bangsa	: Batak/Indonesia	Sunda/Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan Terakhir	: SMK	SMK
Pekerjaan	: Karyawan Swasta	Karyawan Swasta
Alamat	: Gg. Gayamsari 1 Kocoran Catur Tunggal	

b. Identitas Bayi

Nama bayi : By.Ny. M
 Jam lahir : 00.50 WIB
 Tanggal lahir : Rabu, 11 Oktober 2023
 Anak Ke : Pertama
 Jenis kelamin : Perempuan
 Jenis Persalinan : Spontan pervaginam
 IMD : Berhasil dilakukan pada menit ke 33

2. Data Obyektif

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Penilaian selintas bayi lahir cukup bulan, menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, tidak ada kelainan.
- c. Meringankan bayi dan menjaga kehangatan bayi
- d. Penilaian bayi baru lahir
- e. APGAR Score

No	Aspek	0-1 menit	1-5 menit	5-10 menit
1.	Warna Kulit	2	2	2
2.	Nadi	2	2	2
3.	Tonus Otot	1	1	2
4.	Pernapasan	2	2	2
5.	Respon Reflek	1	1	1
	Total	8	8	9

f. Pemeriksaan Antropometri

Berat Badan : 3.160 gram

Panjang Badan : 48 cm

Lingkar Kepala : 32 cm

Lingkar Dada : 33 cm

LILA : 12 cm

g. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Simetris kanan dan kiri, tidak terdapat kaput sucedenum, tidak terdapat chepal hematoma.

Mata : Simetris kiri dan kanan, pupil bereaksi dengan baik, sklera putih dan konjungtiva merah muda

Mulut : Tidak ada lendir, tidak ada kelainan pada pallatum

Leher : Norma, tidak ada pembekakan dan nyeri tekan di tandai dengan bayi tidak menangis

Dada dan perut : Simetris, retraksi dada tidak ada, tidak ada benjolan di dada, tonus otot bayi baik, tali pusat masih basah

Punggung dan bokong : Tidak ada tonjolan pada tulang belakang

Genetalia dan anus : Tidak ada kelainan pada genetalia.

Ekstremitas : Pergerakan aktif, jari-jari kanan dan kiri lengkap, kaki dan tangan teraba hangat

h. Reflek

Rooting : (+) positif

Moro : (+) positif

Walking : (+) positif

Graphing : (+) positif

Sucking : (+) positif

Babinski : (+) positif

3. **Assesment**

Diagnosa : Bayi Ny. M umur 1 jam Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan dengan keadaan baik

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. **Planning**

Tanggal: 11 Oktober 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
01.52 WIB	a. Memberitahu Ny. M hasil pemeriksaan bahwa bayinya dalam keadaan baik BB: 3160 gram, PB: 48 cm, LK 32 cm, LD 33cm, Lila 12 cm dan kondisi fisik bayi dalam keadaan normal tanpa ada kelainan. Evaluasi: Sudah dilakukan dan keadaan bayi baik	Eka
01.53 WIB	b. Meminta persetujuan pada ibu bahwa bayinya akan diberikan injeksi vit K 2 mg/mL dan salep mata erlamycetin 1% Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia bayinya diberikan injeksi vit K dan salep mata	
01.54 WIB	c. Melakukan injeksi vit K 0,5 ml di paha bagian kiri secara intramuskular untuk membantu proses pembekuan darah dan mencegah terjadinya perdarahan yang berlebihan Evaluasi: Sudah dilakukan pemberian vit K	
01.54 WIB	d. Melakukan pemberian salep mata erlamycetin 1% pada mata bayi Evaluasi: Telah dilakukan pemberian salep mata pada kedua mata bayi	
01.55 WIB	e. Menjaga kehangatan bayi dengan menggunakan baju, topi, sarung tangan dan kaki, bedong karena sangat dibutuhkan bayi agar tidak hipotermi	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	Evaluasi: Telah dipakaikan baju, topi, sarung tangan dan kaki juga bedong.	
01.56 WIB	f. Mengajukan ibu untuk memberikan ASI kepada bayinya secara eksklusif selama 6 bulan tanpa pemberian minuman atau makanan tambahan lainnya. Evaluasi: Ny. M mengerti dan bersedia untuk memberikan ASI kepada bayinya	

CATATAN PERKEMBANGAN KN 1

Hari/Tanggal Pengkajian : Rabu, 11 Oktober 2023
 Jam Pengkajian : 06.30 WIB
 Tempat Pengkajian : PMB Mei Muhartati
 Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subjektif

a. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan bahwa bayinya belum dimandikan dan belum mendapatkan imunisasi Hb0

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, ibu dan suami senang atas kelahiran bayinya, senang bayi berhasil melakukan IMD pada 1 jam pertama kelahiran, ASI sudah keluar dan bayi menyusu kuat, bayi tidak rewel dan menyusui secara *on demand*, bayi bangun saat haus, ibu dan suami selalu menjaga kehangatan bayi, bayi sudah BAK 2 kali sejak pukul 03.15 WIB dan sudah BAB pukul 05.00 WIB.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Tanda Tanda Vital

Nadi : 121 kali/menit

Suhu : 36,9 C

Respirasi : 45 kali/menit

BB : 3.120 gram

PB : 48 cm

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Simetris kiri dan kanan, tidak ada kaput susedenum, tidak ada chepal hematoma.

Mata : Simetris kiri dan kanan, pupil bereaksi dengan baik, sklera putih dan tidak ikterus dan konjungtiva merah muda

Mulut : Tidak ada lendir, tidak ada kelainan pada pallatum

Leher : Tidak ada pembesaran, pembekakan dan nyeri tekan di tandai dengan bayi tidak menangis

Dada dan perut : Simetris kiri dan kanan, gerakan dada sesuai dengan nafas bayi tidak ada tonjolan dada pada bayi, tonus otot bayi baik, tali pusat masih basah

Punggung dan bokong : Tidak ada kelainan pada tulang belakang

Genetalia dan anus : Tidak ada kelainan pada genetalia

Ekstremitas : Pergerakan aktif, jari kanan dan kiri lengkap, kaki dan tangan teraba hangat

c. Pemeriksaan Reflek

1) Rooting : (+) positif

2) Moro : (+) positif

3) Walking : (+) positif

4) Graphing : (+) positif

5) Sucking : (+) positif

6) Babinski : (+) positif

3. Assesment

Diagnosa : Bayi Ny. M usia 6 jam Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan dengan keadaan baik.

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. Planning

Hari/tanggal: Rabu, 11 Oktober 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
06.32 WIB	a. Memberitahu ibu dan keluarga bahwa kondisi bayi normal tidak ada kelainan Evaluasi: Ibu paham kondisi bayinya	Eka
06.33 WIB	b. Melakukan perawatan pada tali pusat, yaitu membiarkan tali pusat terbuka tanpa diberi apapun. Pastikan tali pusat bersih dan tidak luka atau berbau. Evaluasi: Tali pusat terbuka dan bersih.	
06.34 WIB	c. Menjaga kehangatan pada bayi, memakaikan baju dan topi pada bayi. Anjurkan keluarga untuk memastikan bayi berada dalam keadaan hangat dan segera mengganti pakaian bayi jika terasa pakainnya basah Evaluasi: Ibu mengerti dan suhu tubuh bayi stabil	
06.35 WIB	d. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif 0-6 bulan dan meminta ibu untuk menyusui sesering mungkin (On demand) atau per 2 jam sekali Evaluasi: Ibu mengerti dan akan mengikuti anjuran bidan	
06.36 WIB	e. Memberitahu dan mengajarkan ibu cara menyusui yang benar dan tanda bayi menyusu dengan benar Evaluasi: Ibu mengerti teknik menyusui dengan benar	
06.38 WIB	f. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi cukup 10-15 menit Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia menjemur bayi	
06.39 WIB	g. Menjelaskan tanda-tanda bahaya pada bayi antara lain : bayi tidak mau menyusui, lemah, demam dengan suhu $> 37,5$ °C yang bisa membuat bayi kejang, suhu yang terlalu dingin hingga membuat bayi menggigil $< 36,5$ °C, sesak nafas, kulit kuning, bayi merintih, tali pusat kemerahan, mata bernanah, diare > 3 kali sehari Evaluasi: Ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan lebih hati-hati terhadap tanda bahaya yang ada	

CATATAN PERKEMBANGAN KN 2

Hari/Tanggal Pengkajian : Sabtu, 14 Oktober 2023
Jam Pengkajian : 16.30 WIB
Tempat Pengkajian : PMB Mei Muhartati
Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subjektif

a. Alasan Kunjungan

Ibu ingin memeriksakan keadaan bayinya

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, ibu dan suami senang atas kelahiran bayinya, ASI keluar lancar dan bayi pintar menyusu kuat, bayi tidak rewel dan menyusi secara (on demend), ibu mengatakan selalu menyendawakan bayi setelah menyusui seperti yang telah diajarkan bidan sehingga bayi tidak mengalami gumoh, bayi tidur ketika sudah kenyang dan bangun jika haus atau saat BAK maupun BAB, bayi BAB dan BAK dengan lancar, ibu mengatakan melakukan perawatan tali pusat terbuka dengan selalu mengeringkan dan menjaga kebersihan tali pusat, tali pusat sudah lepas pada 13 Oktober 2023 jam 15.00 WIB, ibu selalu menjaga kehangatan bayi dan tidak ada tanda-tanda bahaya pada bayinya seperti yang telah disampaikan bidan sebelumnya.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
Nadi : 124 kali/menit
Suhu : 36,8 °C
Respirasi : 46 kali/menit
BB : 3.250 gram
PB : 48 cm

b. Eliminasi

BAB : 3x/ hari, warna kekuningan, konsistensi lunak, agak cair dan berbiji-biji

BAK : 6-8x/hari, warna jernih

3. Assesment

Diagnosa : Bayi Ny. M usia 3 hari Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan dengan keadaan baik.

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. Planning

Hari/tanggal: Sabtu, 14 Oktober 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
16.32 WIB	a. Memberitahukan pada ibu bahwa hasil pemeriksaan bayinya saat ini dalam kondisi baik Evaluasi: Ibu paham kondisi bayinya	Eka
16.33 WIB	b. Memberikan informasi kepada ibu agar selalu menjaga kehangatan bayinya supaya bayi tetap dalam kondisi yang hangat, menyelimuti dan memberikan topi, agar bayi terhindar dari udara dingin, angin dari jendela atau pintu atau kipas angin, mengganti popok saat BAB/BAK dan memandikan bayi menggunakan air hangat Evaluasi: Ibu mau menjaga kehangatan bayinya.	
16.35 WIB	c. Melihat bekas pelepasan tali pusat, pusar dalam keadaan kering, bersih dan tidak ada tanda-tanda infeksi Evaluasi: Ibu sudah mengerti	
16.36 WIB	d. Memberitahukan kepada ibu untuk memberikan bayi ASI secara on demand setiap 2-3 jam Evaluasi: Ibu mengerti apa yang disampaikan oleh bidan.	
16.37 WIB	e. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi seperti panas/demam dengan suhu > 37,5 °C bahkan hingga kejang, bibir membiru, tidak mau menyusu. Evaluasi: Ibu memahami apa yang disampaikan oleh bidan	
16.38 WIB	f. Memberitahu pada ibu tentang imunisasi BCG akan dilakukan pada tanggal 26 Oktober 2023 Evaluasi: Ibu bersedia untuk kunjungan ulang dan imunisasi pada tanggal 26 Oktober 2023	

CATATAN PERKEMBANGAN KN 3

Hari/Tanggal Pengkajian : Kamis, 26 Oktober 2023
 Jam Pengkajian : 08.20 WIB
 Tempat Pengkajian : PMB Mei Muhartati
 Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subjektif

a. Alasan Kunjungan

Ibu ingin memeriksakan keadaan bayi dan mengimunisasikan bayinya.

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan terhadap bayi maupun perawatan bayi, ibu dan suami senang atas kelahiran bayinya, bayinya dalam keadaan sehat, tidak rewel, pinter menyusu dan kuat, tidak ada tanda-tanda bahaya pada bayinya, ibu menyusui secara on demand setiap 2-3 jam sekali atau saat bayi menginginkan, bayi BAB dan BAK lancar, selalu mengganti popok setiap kali setelah BAB dan BAK.

2. Data Obyektif

c. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik
TTV	: Nadi : 128 kali/menit
	: Suhu : 37,2 °C
	: Respirasi : 45 kali/menit
Antropometri	: BB : 3.550 gram
	: PB : 50 cm
	: LK : 35 cm

d. Eliminasi

BAB : 3 kali/ hari, warna kekuningan, konsistensi lunak, agak cair dan berbiji-biji

BAK : 5-7x/hari, warna jernih

3. Assesment

Diagnosa : Bayi Ny.A usia 15 hari Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan dengan keadaan baik.

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. Planning

Hari/tanggal: Kamis, 26 Oktober 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
08.22 WIB	a. Memberitahukan pada ibu hasil pemeriksaan terhadap bayinya bahwa bayi saat ini dalam kondisi baik dan dapat dilakukan pemberian imunisasi BCG Evaluasi: Ibu mengerti dan merasa senang	Eka
08.23 WIB	b. Melakukan penyuntikan imunisasi BCG pada 1/3 lengan atas sebelah kanan bayi secara IC dengan dosis 0,05 cc Evaluasi: Telah dilakukan imunisasi BCG pada 1/3 lengan atas sebelah kanan bayi secara IC dengan dosis 0,05 cc	
08.24 WIB	c. Memberitahukan ibu imunisasi dasar yang akan diberikan kepada bayi selanjutnya yaitu: 1) DPT/HB/Hib-1, polio-1 : Usia bayi 2 bulan, 3 bulan, 4 bulan 2) PCV : Usia bayi 2 bulan, 3 bulan, 12 bulan 3) IPV : Usia bayi 2 bulan, 3 bulan, 4 bulan 4) DPT/HB/Hib-3, polio-3 : Usia bayi 4 bulan 5) Campak : Usia bayi 9 bulan, 18 bulan Evaluasi: Ibu memahami tentang pemberian imunisasi dan bersedia secara rutin untuk mengimunisasikan anaknya.	
08.26 WIB	d. Mengingatkan ibu untuk berkomitmen memberikan bayinya ASI Eksklusif minimal 6 bulan tanpa tambahan makanan apapun dan menganjurkan menyusui hingga umur 2 tahun Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia.	
08.27 WIB	e. Meminta ibu untuk lebih tanggap akan pertumbuhan dan perkembangan bayi, anjurkan ibu membaca buku KIA sebagai pedoman Evaluasi: Ibu memahami penjelasan bidan dan akan melakukannya.	

D. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas

ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA NY. M UMUR 22 TAHUN P1A1Ah1 DI PMB MEI MUHARTATI DEPOK SLEMAN

Catatan Laporan KF 1 (6 jam postpartum)

Tanggal pengkajian : Rabu, 11 Oktober 2023

Jam pengkajian : 06.50 WIB

Tempat : PMB Mei Muhartati

Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subyektif

a. Alasan Kunjungan

Ibu ingin memeriksakan keadaannya

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan nyeri pada bekas luka jahitan, masih merasakan ada pengeluaran darah dari jalan lahir berwarna merah seperti orang menstruasi, sudah BAK dan sudah dapat berjalan, ASI sudah keluar dan semalam bisa tidur karena bayinya tidak rewel.

c. Data Psikologis

- 1) Respon ibu dan suami terhadap kehadiran bayi dan peran baru sebagai orangtua baik
- 2) Anggota keluarga bahagia dengan kehadiran bayi
- 3) Ibu senang karena suami dan adik mendukung dan membantu dalam merawat bayi

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

Tanda-tanda Vital

Tekanan Darah : 100/80 mmHg
 Nadi : 86 kali/menit
 Suhu : 36,6 °C
 Berat Badan : 58,5 kg

b. Pemeriksaan Fisik

Muka : Tidak oedema, tidak ada closma gravidarum
 Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
 Payudara : Simetris, puting susu menonjol, tidak nyeri tekan, ASI Kolustrum keluar lancar
 Abdomen : Terdapat bekas luka Operasi usus buntu, kontraksi uterus baik, TFU 2 jari dibawah pusat, kandung kemih kosong.
 Genetalia : Lochea rubra, jahitan masih basah, tidak oedema.
 Ekstremitas atas : Tidak ada oedem
 Ektremitas bawah : Tidak ada oedem, tidak ada varises, reflek patela kiri (+) kanan (+)

3. Assesment

Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun P1A1Ah1 postpartum 6 jam dengan keadaan normal
 Masalah : Tidak ada
 Kebutuhan : Tidak ada

4. Planning

Hari/tanggal: Rabu, 11 Oktober 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
06.52 WIB	a. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa pemeriksaan dalam keadaan normal Evaluasi: Ibu paham akan kondisinya sekarang	Eka
06.53 WIB	b. Memberitahu kebutuhan ibu nifas seperti : Makan makanan bergizi untuk menjaga energi serta nutrisi yang terkandung dalam ASI bagi si bayi. Terutama makanan yang tinggi protein, mineral dan vitamin. Minum 3 liter air putih setiap hari. Istirahat cukup, anjurkan ibu mengatur pola tidur dengan baik. Evaluasi: Ibu memahami apa yang disampaikan oleh bidan dan menerima saran yang diberikan,	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	serta bersedia melakukannya dirumah.	
06.55 WIB	c. Memberitahu kepada ibu agar menjaga daerah genetaliannya tetap bersih yaitu dengan cara cebok dari depan ke belakang setelah BAK maupun BAB dan ganti celana dalam atau pembalut setelah BAK dan BAB. Evaluasi: Ibu mengerti dengan yang disampaikan dan bersedia melakukannya	
06.56 WIB	d. Memberitahu kepada ibu agar menyusui bayinya setiap 2 jam sekali (on demand). Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia melakukan	
06.57 WIB	e. Memberitahu kepada ibu tanda-tanda bahaya pada masa nifas Pendarahan pasca persalinan, Suhu tubuh meningkat/suhu > 37,5 °C, Sakit pada kepala hebat, pandangan kabur, Bengkak pada bagian wajah Evaluasi: Ibu memahami penjelasan bidan dan akan mengamati tanda bahaya tersebut	
06.59 WIB	f. Memberikan kepada ibu terapi obat Vit A 1x1/II, Amox 2x1/XV, Paracetamol 3x1/X, Fe 1x1/X. Menganjurkan ibu minum obat setelah makan Evaluasi: ibu telah menerima obat dan mengerti anjuran minum obat	
07.00 WIB	g. Memberikan informasi kunjungan ulang setelah pasca persalinan tanggal 14 Oktober 2023 Evaluasi : Ibu bersedia.	

Catatan Laporan Nifas KF II (3 Hari Postpartum)

Tanggal pengkajian : Sabtu, 14 Oktober 2023

Jam pengkajian : 16.26 WIB

Tempat : PMB Mei Muhartati

Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subyektif

a. Alasan Kunjungan

Ibu ingin memeriksakan keadaannya, mengatakan telah melahirkan pada 11 Oktober 2023

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan masih merasa sedikit nyeri pada bekas jahitan, ibu merasa senang sudah dapat melakukan aktivitas seperti biasa, ibu bisa merawat bayinya dan senang karena ada bantuan dari suami dan keluarga, ibu ikut tidur saat bayi tidur, makan-makanan bergizi dan bervariasi, tidak ada masalah dengan pemberian ASI, tidak ada tanda-tanda bahaya nifas seperti yang disampaikan sebelumnya, ibu sudah bisa BAB dan masih ada pengeluaran darah sedikit dari jalan lahir dengan warna merah kekuningan.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV

TD : 122/81 mmHg

Nadi : 89 kali/menit

Suhu : 36,6 °C

Respirasi : 20 kali/ menit

b. Pemeriksaan Fisik

Payudara : Puting menonjol, tidak lecet, tidak ada benjolan pada payudara, tidak ada nyeri tekan, dan kedua payudara keluar ASI.

Abdomen : Kontraksi baik, TFU 3 jari diatas symphysis dan kandung kemih kosong.

Genetalia : Tidak ada oedema, luka jahitan kering, dan lochea sanguinolenta.

3. Assesment

Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun P1A1Ah1 postpartum 3 hari dengan keadaan normal.

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. Planning

Hari/tanggal : Sabtu, 14 Oktober 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
16.28 WIB	a. Memberitahukan ibu bahwa kondisinya sekarang normal Evaluasi: Ibu paham kondisinya saat ini	Eka
16.29 WIB	b. Mengingatkan ibu kembali untuk memakan makanan bergizi dan asupan nutrisi yang cukup untuk proses pembentukan ASI yaitu daging, ikan, tahu, tempe, buah-buahan, kacang-kacangan, serta sayuran hijau. Selain itu, ibu harus minum air putih setidaknya 3 liter/hari Evaluasi: Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan oleh bidan dan sudah makan-makanan yang bergizi	
16.30 WIB	c. Mengevaluasi posisi dan teknik menyusui yang benar dan peletakan puting pada mulut bayi serta tidak lupa untuk menyendawakan bayi ketika usai menyusui Evaluasi: Ibu sudah melakukan teknik menyusui dengan benar	
16.31 WIB	d. Menganjurkan ibu terus memperhatikan kondisi dan tetap menjaga kesehatan diri serta kebersihan diri (personal hygiene) terutama pada bagian payudara dan genetalia. Evaluasi: Ibu mengerti dan melakukannya	
16.32 WIB	e. Menganjurkan agar ibu selalu mencuci tangan sebelum dan sesudah menyusui bayinya.	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	Evaluasi: Ibu mengerti dan setuju dengan saran bidan	
16.33 WIB	f. Mengingatkan ibu untuk istirahat di sela-sela bayi tidur agar ibu tidak kelelahan dan dapat merawat bayinya dengan baik Evaluasi: Ibu bersedia menerapkan anjuran bidan	
16.34 WIB	g. Menganjurkan ibu periksa kembali pada tanggal 26 Oktober 2023 Evaluasi : Ibu bersedia.	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Catatan Laporan Nifas KF III (15 Hari Postpartum)

Tanggal pengkajian : Kamis, 26 Oktober 2023

Jam pengkajian : 08.00 WIB

Tempat : PMB Mei Muhartati

Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subyektif

a. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin kunjungan ulang nifas dan mengimunisasikan bayinya

b. Keluhan Utama

Ibu tidak ada masalah dalam merawat bayi, suami dan keluarga memberi dukungan dan membantu ibu dalam merawat bayi, ibu selalu menjaga pola makan, ibu bisa ikut istirahat dan tidur saat bayi tidur, ASI keluar lancar dan bayi menyusu dengan pinter dan kuat, masih ada pengeluaran darah dari jalan lahir sedikit kuning kecoklatan dan ibu mengatakan tidak ada tanda-tanda bahaya nifas pada ibu seperti yang disampaikan oleh bidan sebelumnya.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV

TD : 112/73 mmHg

Nadi : 81 kali/menit

Respirasi : 20 kali/menit

Suhu : 36,8 °C

b. Pemeriksaan Fisik

Payudara : Puting bersih, tidak merah dan tidak lecet. Puting menonjol, tidak ada benjolan, tidak nyeri tekan dan ASI keluar lancar dari kedua payudara.

Abdomen : Kontraksi baik, TFU 2 jari diatas symphysis kandung kemih kosong.

Genitalia : Tidak ada oedema, jahitan baik, dan lochea serosa

3. Assesment

Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun P1A1Ah1 postpartum 15 hari dengan keadaan normal.

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. Planning

Hari/tanggal: Kamis, 26 Oktober 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
08.02 WIB	a. Memberitahukan ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu baik. Evaluasi: Ibu mengerti mengenai kondisinya saat ini	Eka
08.03 WIB	b. Mengingatkan kembali bahwa kebutuhan ibu nifas harus tetap makan makanan gizi seimbang tanpa pantangan, perbanyak minum air putih minimal 12 gelas perhari, istirahat cukup Evaluasi: Ibu memahami apa yang dijelaskan oleh bidan dan akan mengikuti saran.	
08.04 WIB	c. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI secara konsisten kepada bayinya serta memberikan dukungan psikologis pada ibu Evaluasi: Ibu memahami apa yang disampaikan oleh bidan	
08.05 WIB	d. Meminta suami dan keluarga untuk mendukung ibu dalam fase nifas dan menyusui agar ibu lebih nyaman dan bahagia sehingga ibu dan bayi selalu sehat. Evaluasi: Suami dan keluarga kooperatif dalam pemberian asuhan	
08.06 WIB	e. Mengajarkan ibu yoga nifas yang bermanfaat untuk kebugaran otot, memperbaiki postur, peregangan otot yang kaku, membangun stamina, memberi ketenangan dan melepas kelelahan Evaluasi: ibu bersedia dan sudah dilakukan	
08.08 WIB	f. Memberikan KIE tentang KB, mengingatkan ibu dan suami akan pentingnya ber-KB untuk menjarakan kehamilannya sehingga dapat memusyawarakannya. Memberikan penjelasan tentang berbagai jenis alat kontrasepsi yang aman untuk ibu menyusui, beserta keuntungan dan kerugiannya.	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="655 338 1241 705">1) Metode Amenore Laktasi (MAL) adalah kontrasepsi yang bergantung pada bayi menerima ASI secara eksklusif, akan tetapi efektif dalam jangka waktu 6 bulan pertama pasca melahirkan. Ibu diwajibkan menyusui bayi secara eksklusif sebanyak (minimal 8x sehari, dengan jarak menyusui kurang lebih selama 4 jam), dengan syarat khusus sebelum usia bayi enam bulan, dan juga ibu belum mengalami menstruasi pasca persalinan. <li data-bbox="655 705 1241 1272">2) Kontrasepsi Suntik 3 bulan. Keuntungannya yaitu hormon progestin dapat mengentalkan lender servik, mencegah kehamilan jangka panjang, dan mempunyai perlindungan terhadap kanker endometrium dan penyakit jinak payudara. Kemudian terdapat efek samping yaitu terjadinya peningkatan berat badan dan kb suntik 3 bulan ini tidak dianjurkan jika ibu mempunyai riwayat atau penyakit kanker payudara. Kekurangan dari kb ini adalah kesuburan akan kembali lebih lama kira-kira 4 bulan setelah berhenti menggunakan kontrasepsi ini. Kemudian untuk ibu yang sedang menyusui, metode ini kontrasepsi diperbolehkan setelah enam minggu pasca persalinan dan cukup aman selama menyusui. <li data-bbox="655 1272 1241 1579">3) Kontrasepsi Pil terdapat kelebihan seperti kesuburan mudah kembali, apabila pemakaian kontrasepsi pil dihentikan maka akan terjadi dan efek samping seperti jerawat, naik/turun berat badan dan gangguan haid. Kontrasepsi pil progestin aman dan boleh untuk dikonsumsi oleh ibu yang sedang menyusui setelah 6 minggu pasca persalinan. <li data-bbox="655 1579 1241 1982">4) Implan/susuk merupakan kapsul berbentuk batang kecil yang didalamnya mengandung hormon progestin, kemudian batang tersebut di lakukan pemasangan dibawah kulit dan efektif sampai dengan 3-5 tahun tergantung dari jenis implan yang digunakan. Kontrasepsi implant ini tidak mengganggu produksi ASI dan pengembalian kesuburan lebih cepat setelah pelepasan implan. Kemudian untuk efek samping dari kb implan ini adalah perubahan haid, sakit pada kepala, nyeri pada perut dan rasa tidak 	

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
	<p>nyaman pada bagian payudara. Pada waktu pemasangan implan minimal berjarak 4 minggu pasca persalinan.</p> <p>5) IUD merupakan pilihan kontrasepsi pasca persalinan yang aman, efektif, penggunaan KB IUD dapat dipakai dalam jangka panjang, dan dilakukan pemasangan di dalam rahim. Yang bertujuan untuk menghambat gerakan sperma menuju rahim sehingga tidak terjadi pembuahan. Untuk pasca persalinan, IUD dipasang post plasenta dan 48 jam setelah persalinan, atau 4-6 minggu (42 hari) setelah persalinan. KB IUD merupakan kontrasepsi yang sangat efektif dengan tingkat keberhasilan 99,2 – 99,4%. Ini juga tidak memiliki efek samping hormonal, tidak mempengaruhi produksi susu ASI, dan tidak mempengaruhi aktivitas seksual.</p> <p>6) Metode KB sederhana merupakan contoh metode KB yang efektif, yang digunakan tanpa bantuan orang lain. Contoh dari metode KB sederhana adalah kondom, senggama terputus, pantang berkala, dan spermid.</p> <p>Evaluasi: Ibu memahami dan mengatakan belum ingin ber-KB untuk saat ini dan ingin menggunakan KB kondom saja</p>	
08.11 WIB	<p>g. Membuat kesepakatan periksa kembali pada tanggal 13 November 2023</p> <p>Evaluasi: Ibu bersedia kunjungan ulang</p>	

Catatan Laporan Nifas KF IV (33 Hari Postpartum)

Tanggal pengkajian : Senin, 13 November 2023

Jam pengkajian : 14.30 WIB

Tempat : PMB Mei Muhartati

Pengkaji : Eka Lismawati

1. Data Subyektif

a. Alasan Kunjungan

Ibu ingin memeriksakan keadaannya

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, suami dan keluarga selalu memberikan dukungan, selalu menjaga pola tidur, makan, dan istirahat, masih ada pengeluaran dari jalan lahir berwarna putih kecoklatan dan ibu mengatakan bahwa ibu dan suami ingin KB kondom saja.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV

TD : 113/79 mmHg

Nadi : 92 kali/menit

Pernapasan : 21 kali/menit

Suhu : 36,7 °C

b. Pemeriksaan Fisik

Muka : Muka tidak pucat dan tidak oedema.

Mata : Sklera putih, dan konjungtiva berwarna merah muda

Payudara : Putingnya bersih, tidak merah, dan tidak lecet. Putingnya menonjol, tidak ada benjolan pada payudara, tidak nyeri tekan, dan ASI keluar lancar dari kedua payudara.

Abdomen : Kontraksi baik, TFU tidak teraba, dan kandung kemih kosong.

Genetalia : Lochea alba, tidak oedema, jahitan baik

Ekstremitas atas : Tidak ada oedema

Ekstremitas bawah : Tidak varises dan tidak oedema

3. Assesment

Diagnosa : Ny. M umur 22 tahun P1A1Ah1 postpartum 33 hari dengan keadaan normal.

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Tidak ada

4. Planning

Hari/tanggal: Senin, 13 November 2023

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
14.32 WIB	a. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dalam keadaan baik dan dalam masa nifas yang normal Evaluasi: Ibu mengerti akan kondisinya	Eka
14.33 WIB	b. Mengingatkan ibu untuk makan makanan sehat gizi seimbang dan kaya protein, vitamin dan mineral, banyak minum air putih, dan istirahat cukup. Evaluasi: Ibu mengerti apa yang disampaikan bidan dan akan mengikuti yang disarankan bidan.	
14.34 WIB	c. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif tanpa makanan tambahan kepada bayinya hingga usia bayi enam bulan Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia memberi ASI tanpa makanan tambahan hingga bayi usia enam bulan	
14.35 WIB	d. Mengevaluasi cara pemerahan ASI, menyimpan ASIP, dan menyajikan ASIP. Evaluasi: Ibu sudah bisa melakukannya apabila nanti ibu sudah bekerja	
14.36 WIB	e. Mengevaluasi keberhasilan pendampingan asuhan kebidanan selama kehamilan, persalinan dan 33 hari masa nifas. Dokumentasi	