

BAB III
TINJAUAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY D USIA 25 TAHUN G2P1A0 AH 1 USIA KEHAMILAN 26+2
MINGGU DI KLINIK PRATAMA SHAQI

Tanggal pengkajian : 8 Juni 2023

Tempat pengkajian : Klinik Pratama Shaqi

Waktu Pengkajian : 18.00 WIB

1. Data Subyektif

a. Biodata

| | | |
|-------------|-------------------------|--------------------------|
| Nama | : Ny.D | Tn. E |
| Umur | : 25 Tahun | 25 Tahun |
| Agama | : Islam | Islam |
| Suku Bangsa | : Jawa | Jawa |
| Pendidikan | : SMA | SMA |
| Pekerjaan | : Karyawan Swasta | Karyawan Swasta |
| Alamat | : Sonoharjo, Margokaton | Sonoharjo, Margokaton |

b. Alasan berkunjung : Ibu menyatakan ingin memeriksakan kehamilannya

c. Keluhan yang dirasakan : Ibu menyatakan tidak memiliki keluhan

d. Riwayat perkawinan

Ibu menyatakan menikah secara sah menurut agama dan hukum, menikah sekali dengan suaminya pada usia 22 tahun dengan suaminya dan lamanya 3 tahun

e. Riwayat menstruasi

HPHT : 5 Desember 2022
 HPL : 12 September 2023
 Siklus menstruasi : 28 hari sekali
 Waktu haid : 7 hari
 Keluarnya darah : 3-4 x ganti pembalut
 Ketidaknyamanan : ibu mengatakan tidak ada ketidaknyamanan yang dirasakan seperti nyeri

f. Riwayat ibu selama hamil

- 1) Riwayat ANC :
 - Trimester I :
Usia gestasi 6 minggu tidak ada keluhan dan ANC di Puskesmas
 - Trimester II :
27 April 2023 usia gestasi 20⁺¹ minggu tidak memiliki keluhan ANC di Klinik Shaqi
 - 8 Juni 2023 usia kehamilan 26⁺² minggu tidak ada keluhan ANC di Klinik Shaqi
 - Trimester III :
25 Juni 2023 usia kehamilan 28⁺⁵ minggu tidak ada keluhan ANC di Klinik Shaqi
 - 3 Juli 2023 usia kehamilan 29⁺⁶ minggu tidak ada keluhan USG di klinik shaqi
- 2) Pergerakan janin mulai dirasakan kapan : 17 minggu
- 3) Asupan gizi: ibu mengatakan dalam sehari makan 3-4 kali sehari dengan nasi, lauk, sayur, minum air putih kurang lebih 2,5 liter
- 4) Pengeluaran : ibu menyatakan BAB 1x/hari, miksi 6-7 x/hari
- 5) Pola kegiatan : ibu menyatakan melakukan kegiatan sebagai seorang IRT dan seorang karyawan swasta
- 6) Pola kebersihan diri : ibu mengatakan mandi 3x/hari ganti pakaian 3x/hari, gosok gigi 2x/hari

g. Riwayat yang lalu

Table 3 1 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

| Hamil Ke | UK | Jenis persalinan | Penolong | Komplikasi persalinan | BBL | | | Kondisi | Nifas |
|----------|------------------|------------------|----------|-----------------------|-----|------|---------------|---------|--------------------------------------|
| | | | | | JK | BB | Usia sekarang | | |
| I | 39 ⁺² | Spontan | Bidan | Tidak ada | P | 3100 | 1,5 tahun | Baik | Riwayat menyusui ASI tidak eksklusif |
| II | Hamil ini | | | | | | | | |

h. Riwayat kesehatan

1) Riwayat Kesehatan ibu

Ibu menyatakan belum pernah dan tidak memiliki penyakit keturunan seperti hipertensi, DM, asma, penyakit tahunan seperti ginjal, jantung, lever, penyakit menular seperti hepatitis B, tubercolusis dan *Human Immunologi Virus/AIDS*

2) Riwayat kesehatan keluarga

Ibu menyatakan dalam keluarga tidak ada, pernah dan sedang menderita penyakit keturunan contohnya hipertensi, sakit gula, asma, penyakit menahun seperti ginjal, jantung, lever, penyakit menular contohnya hepatitis B, tubercolusis dan *Human Immunologi Virus/AIDS*

3) Riwayat kebiasaan

Ibu menyatakan tidak pernah meminum alkohol, jamu-jamuan dan obat-obatan selain resep dari bidan

4) Riwayat gemeli

Ibu menyatakan tidak memiliki riwayat kembar

i. Kondisi psikososial spiritual

Ibu menyatakan hubungan dengan suami, anak, keluarga dan tetangga baik, hubungan dengan tuhan baik dan ibu taat beribadah sholat fardu

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

KU : baik

Kesadaran : composmentis

Kondisi emosional : baik

| | |
|----------------------|--|
| TB | : 153 cm |
| BB | : Sebelum hamil : 54 kilogram Selama hamil : 59 kilogram |
| Lingkar lengan atas | : 24,5 cm |
| Vital Sign | : |
| TD | : 110/80 mmHg |
| N | : 81 x/menit |
| RR | : 20 x/menit |
| Suhu | : 36,6 0C |
| b. Pemeriksaan fisik | |
| c. Muka | : Sama sisi, tidak pucat, tidak odem |
| d. Mata | : Sama sisi, konjungtiva merah muda, sklera putih |
| e. Mulut | : Sasama sisi atas bawah, dapat berbicara dengan baik |
| f. Gigi/Gusi gigi | : Putih, tidak bengkak pada gusi dan tidak ada karies |
| g. Leher | : Tidak terdapat pembesaran kelenjar tiroid, vena jugularis dan limfe |
| h. Payudara | : Sama sisi kanan dan kiri, belum keluar ASI, tidak ada tonjolan yang dicurigai <i>ca mammae</i> |
| i. Perut | : Tidak terdapat bekas luka operasi <i>caesar</i> /Usus buntu, ada <i>linea nigra</i> , pembesaran uterus sesuai dengan usia gestasi |
| Palpasi | : |
| Leopold I | : Pada fundus perut ibu terasa satu bagian bulat lunak (pantat) |
| Leopold II | : Dibagian samping kanan abdomen ibu terasa keras memanjang (punggung), dibagian perut kiri ibu terasa kecil-kecil (tangan dan kaki) |
| Leopold III | : Dibagian perut bawah ibu terasa bulat, keras (kepala) |
| Leopold IV | : Konvergen |

TFU : 24 centimeter

Taksiran Berat Janin: $(24-12) \times 155 = 1.860$ gr

Pemeriksaan dopler

Denyut jantung janin : 130 x/menit

j. Ano-Genetalia : Tidak keputihan, tidak ada pembesaran kelenjar bartholini, tidak hemorroid

k. Ekstremitas

Atas : Tidak odem, capillary refill baik, turgor kulit baik, jari lengkap

Bawah : Tidak odem, capillary refill baik, turgor kulit baik, jari lengkap

l. Pemeriksaan penunjang

8 Juni 2023 Tidak dilakukan

3. Analisa

Ny.D usia 25 tahun G2P1A0 AH 1 usia kehamilan 26^{+2} minggu, janin tunggal hidup, intrauterine, puka, preskep, konvergen

4. Perencanaan

Tanggal : 8 Juni 2023

Waktu : 18.05 WIB

- a. *Informed consent* dengan klien
- b. Beritahu hasil pemeriksaan
- c. Beritahu perkembangan janin
- d. Beritahu ibu tanda bahaya kehamilan Trimester II
- e. Berikan obat
- f. Kontrak waktu kunjungan ulang
- g. Dokumentasi tindakan

5. Pelaksanaan

Tanggal : 8 Juni 2023

Waktu : 18.07 WIB

- a. Melakukan *informed consent* dengan klien

- b. Memberitahu hasil tindakan pengukuran vital sign yaitu tensi 110/80 mmHg atau dbn, usia kehamilan 26⁺² minggu, presentasi kepala dan belum masuk panggul
 - c. Memberitahu klien perkembangan janin di usia 26⁺² minggu yaitu janin sudah berbentuk ada kepala, tangan dan kaki. Pada usia janin 26⁺² minggu janin dapat merespon suara dari ibu (mendengar suara ibu). Maka dari itu ibu dapat lebih sering berkomunikasi dengan janin.
 - d. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya trimester II yaitu kepala pusing yang menetap tidak hilang meski dipakai tidur, bengkak pada muka dan ekstremitas, pandangan kabur, keluar air ketuban sebelum waktunya dan perdarahan dari jalan lahir.
 - e. Memberikan obat untuk diminum yaitu tablet fe diminum 1x1 pada malam hari, kalk diminum 1x1 dipagi hari
 - f. Kontrak waktu kunjungan ulang 2 minggu lagi
 - g. Mendokumentasikan tindakan
6. Evaluasi
- Tanggal : 8 Juni 2023
- Waktu : 18.12 WIB
- a. Klien menyetujui menjadi klien dengan pendampingan COC
 - b. Klien mengetahui hasil pemeriksaan dan mampu menyebutkan
 - c. Ibu mengetahui bentuk janin dan mampu menyebutkan
 - d. Ibu tahu dan dapat mengulangi perkataan bidan
 - e. Ibu menerima dan bersedia minum obat
 - f. Ibu bersedia datang
 - g. Telah di dokumentasikan tindakan pada lembar rekam medis dan buku KIA

Catatan Perkembangan

Hari Pengkajian : 25 Juni 2023
 waktu Pengkajian : 18.30 WIB
 Bertempat di : Klinik Pratama Shaqi

Tabel 3 2 Catatan perkembangan kehamilan I

| CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN | | TTD PEMERIKSA |
|--------------------------------|---|------------------|
| S | Ibu menyatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan ibu tidak merasakan keluhan | |
| O | Kondisi umum : Baik Kesadaran : Composmentis Tensi : 110/80 mmHg N : 78x/menit RR : 20 x/menit S : 36,6 °C Berat Badan : 60 kg Djj : 130 x/menit Letak : sungsang | |
| A | Ny.D usia 25 tahun G2P1A0 AH 1 usia kehamilan 28 ⁺⁵ minggu janin tunggal hidup intrauterine dengan letak sungsang | |
| P | 1. Menyampaikan hasil tindakan, untuk pemeriksaan fisik ibu dalam batas normal, djj dbn 130x/menit untuk letak bayi sungsang Hasil : ibu mengetahui kondisi dan bayinya 2. Memberikan penjelasan pada ibu bahwa bayi dengan letak sungsang merupakan posisi bayi dimana bagian terbawah bayi bukan kepala. Sehingga resiko yang akan dialami ibu adalah ibu dan bayi akan beresiko apabila akan melahirkan secara normal. Namun tidak perlu khawatir sebab usia kehamilan masih 28 minggu jadi bayi masih bisa berputar namun harus sambal usaha. Hasil : ibu mengerti dan paham penjelasan bidan 3. Mengajari ibu yoga dengan salah satu gerakan Knee Chest Potition untuk membantu memposisikan bayi dari sungsang menjadi presentasi kepala Hasil : ibu dapat melakukan posisi knee chest dan bersedia melakukannya dirumah 4. Memberitahu ibu untuk melakukan USG pada tanggal 3 Juli 2023 Hasil : ibu bersedia datang | |

| CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN | TTD PEMERIKSA |
|---|------------------|
| 5. Memberikan obat tablet tambah darah dan kalsium Hasil : ibu menerima obat dan bersedia meminum obat | |

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Tanggal : 3 Juli 2023

Jam : 18.00 WIB

Tabel 3.3 Catatan perkembangan kehamilan II

| CATATAN PERKEMBANGAN KEHAMILAN | | TTD PEMERIKSA |
|---------------------------------------|---|--------------------------|
| S | Ibu mengatakan ingin USG karena pada tanggal 25 Juni 2023 bayinya sungsang | |
| O | Kondisi umum : baik Kesadaran : composmentis Tensi : 110/70 mmHg N : 78x/menit RR : 20 x/menit Suhu tubuh : 36,6 °C Hasil USG : Preskep, air ketuban baik | |
| A | Ny.D usia 25 tahun G2P1A0 AH 1 usia kehamilan 29 ⁺⁶ minggu, janin tunggal hidup intrauterine, preskep | |
| P | 1. Menyampaikan pada ibu keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik Hasil : ibu tahu keadaannya dan janin baik 2. Memberitahu ibu kehamilannya memasuki trimester III dimana pada trimester III ada beberapa kondisi yang perlu diwaspadai yaitu pandangan kabur dan sakit kepala yang menetap, kaki, tangan dan wajah bengkak, perdarahan pada jalan lahir, keluar air ketuban dan berkurangnya gerakan janin. Apabila dijumpai kondisi yang telah disebutkan diharapkan ibu secara cepat ke faskes. Hasil : ibu mampu menyebutkan kondisi yang perlu diwaspadai saat kehamilan trimester III dan bersedia datang apabila dijumpai salah satu kondisi 3. Memberitahu ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri karena semakin membesarnya usia kehamilan ibu akan lebih banyak berkeringat. Usahakan untuk mengganti pakaian, mandi, gosok gigi, keramas. Hasil : ibu bersedia melakukan anjuran bidan 4. Kontrak waktu dengan ibu prihal kunjungan ulang 2 minggu lagi Hasil : ibu berkenan untuk Kembali 2 minggu lagi | |

Catatan Perkembangan

Tanggal pengkajian : 30 Agustus 2023

Jam Pengkajian : 18.00 WIB

Tabel 3 4 Catatan perkembangan kehamilan III

| CATATAN PERKEMBANGAN | | TTD PEMERIKSA |
|----------------------|---|------------------|
| S | Ny.D mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya | |
| O | <p>Kondisi umum : baik Kesadaran : composmentis BB : 60 kilogram Tensi : 110/80 mmHg N : 78 x/menit Pernafasan : 20 x/menit T : 36,6 °C Usia Gestasi : 38⁺³ minggu Leopold :</p> <p>Leopold I : di bagian fundus teraba satu bagian bulat, lunak (pantat) Leopold II : dibagian perut kanan ibu teraba keras memanjang seperti papan (punggung) dan dibagian perut kiri ibu teraba kecil-kecil (ekstremitas) Leopold III : Dibagian perut bawah ibu teraba bulat, keras (kepala) Leopold IV : konvergen TFU : 30 cm DJJ : 144 x/menit</p> | |
| A | Ny.D usia 26 tahun G2P1A0 AH 1 usia kehamilan 38+3 minggu, janin tunggal hidup intrauterine, preskep, puka, konvergen | |
| P | <p>1. Menyampaikan hasil pengukuran vital sign dan lain-lain yaitu tensi 110/80 mmHg, berat badan 60 kg, djj 144 x/menit, TFU 30 cm dan belum masuk panggul Hasil : ibu beserta suami tahu kondisinya</p> <p>2. Menyampaikan pada ibu tanda-tanda persalinan yaitu mulas dari bagian abdomen kepinggang dengan frekuensi dalam 10 menit ada 3x kenceng semakin meningkat, keluar lender darah. Apabila dijumpai hal tersebut segera ke klinik Hasil : ibu dan suami bersedia datang apabila terjadi tanda-tanda persalinan</p> <p>3. Memberitahu ibu persiapan persalinan yang</p> | |

CATATAN PERKEMBANGAN**TTD
PEMERIKSA**

dibawa berupa BPJS, KK, KTP, buku nikah dalam bentuk fotocopy, jarik 4, baju bayi, bedong, kemeja berkancing untuk ibu 2, celana dalam dan bra, pembalut nifas. Silahkan untuk disiapkan ditas apabila terjadi tanda-tanda persalinan tinggal dibawa

Hasil : ibu akan menyiapkan dokumen

4. Memberikan obat yaitu fe 10 tablet, kalk 10 tablet

Hasil : ibu menerima obat dan bersedia meminumnya

5. Mengontak waktu ibu minggu depan kunjungan ulang

Hasil : ibu mengatakan akan datang

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

**ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN
PADA NY.D USIA 25 TAHUN G2P1A0 AH 1 USIA KEHAMILAN 38⁺⁴
MINGGU INPARTU KALA I FASE LATEN
DI KLINIK PRATAMA SHAQI**

Agenda pengkajian : 1 September 2023
Jam pengkajian : 08.00 WIB
Lokasi pengkajian : VK Klinik Pratama Shaqi

a. Data subyektif

1. Biodata

| | | |
|-------------|-------------------------|-----------------|
| Nama | : Ny.D | Tn. E |
| Umur | : 25 Tahun | 25 Tahun |
| Agama | : Islam | Islam |
| Suku Bangsa | : Jawa | Jawa |
| Pendidikan | : SMA | SMA |
| Pekerjaan | : Karyawan Swasta | Karyawan Swasta |
| Alamat | : Sonoharjo, Margokaton | Sonoharjo, |
| | Margokaton | |

2. Alasan berkunjung : ibu menyatakan terasa akan melahirkan

3. Keluhan yang dirasakan : ibu menyatakan mengeluh kenceng-kenceng sejak pukul 19.00 WIB

4. Riwayat pernikahan

Ibu menyatakan menikah secara sah berdasarkan agama dan hukum menikah 1x dengan suaminya ini ketika usia 22 tahun dan sudah berjalan 3 tahun

5. Riwayat hamil, bersalin dan postpartum yang lalu

Tabel 3 5 Riwayat kehamilan, persalinan dan postpartum yang lalu

| Hamil Ke | UK | Jenis persalinan | Penolong | Komplikasi persalinan | BBL | | | Nifas | |
|----------|------------------|------------------|----------|-----------------------|-----|------|-----------|---------|---------------------|
| | | | | | JK | BB | Kondisi | Kondisi | Riwayat menyusui |
| I | 39 ⁺² | Spontan | Bidan | Tidak ada | P | 3100 | 1,5 tahun | Baik | ASI tidak eksklusif |
| II | Hamil ini | | | | | | | | |

6. Riwayat hamil sekarang

HPHT : 5 Desember 2022 HPL : 12 September 2023

Keluhan atau komplikasi saat kehamilan : tidak ada

Gerakan janin selama 1 hari terakhir : ibu menyatakan janinnya gerakannya aktif

Status imunisasi : TT5

7. Riwayat penyakit yang diderita pada masa lampau

Pernah dirawat : Ibu menyatakan tidak pernah dirawat di RS maupun puskesmas

Pernah dioperasi : ibu menyatakan tidak pernah dioperasi *caesar*/usus buntu atau operasi lainnya

8. Riwayat penyakit keluarga

Ibu menyatakan anggota keluarga tidak ada yang menderita penyakit seperti penyakit menurun hipertensi, diabetes melitus, asma, penyakit menahun seperti ginjal, paru, jantung dan lever, penyakit yang menular seperti hepatitis B, Tuberculosis dan *Human Immunologi Virus*/AIDS serta sifilis

9. Riwayat keluarga berencana

Ibu menyatakan pernah memakai kontrasepsi injeksi 3 bulan dalam kurun waktu 9 bulan dan kontrasepsi injeksi 1 bulan selama 3 bulan dengan keluhan haid tidak teratur dan berat badan naik

10. Pola keperluan sehari-hari

Pemenuhan gizi : ibu menyatakan makan jam 07.00 WIB dengan nasi, lauk dan sayur dalam porsi kecil

Pola minum : ibu mengatakan minum terakhir pukul 07.30 WIB

Pola eliminasi : ibu menyatakan miksi terakhir pukul 08.00 WIB, BAB terakhir pukul 05.00 WIB

Pola istirahat : ibu menyatakan semalam tidur 5 jam

11. Psikososial

Ibu mengatakan sudah menerima kehamilan ini serta seluruh keluarga memberikan support

b. Data obyektif

1. Pemeriksaan umum

Kondisi umum : baik
Tingkat kesadaran : composmentis
Kondisi emosional : stabil
TB : 153 cm
BB : 60 kilogram

Vital Sign

Tensi : 110/70 mmHg
N : 78 x/menit
Pernafasan : 20 x/menit
T : 36,5 °C

2. Pemfis khusus

a) Obstetri

Abdomen :

Dilihat secara langsung : pembesaran abdomen sesuai dengan usia gestasi, tidak ada luka bekas operasi SC maupun usus buntu

Palpasi :

Leopold I : teraba satu bagian di fundus ibu bulat, lunak (pantat)

Leopold II : teraba pada perut dibagian kanan ibu keras, memanjang seperti papan (punggung), teraba dibagian perut kiri ibu kecil-kecil (ekstremitas)

Leopold III : teraba di bagian bawah perut ibu bulat keras (kepala)

Leopold IV : telah memasuki pintu atas panggul

Tinggi fundus uterinya : 30 cm

Taksiran berat janinya : 2.945 gram

DJJnya : 130 x/menit

Bagian terendah : kepala

Kontraksi : 2 x 10' x 25"

c. Analisa

Diagnosa : Ny.D usia 25 tahun G2P1A0 AH 1 hamil 38+4 minggu
inpartu kala I fase laten

Kebutuhan : KIE

d. Penatalaksanaan

Tanggal : 1 September 2023

Waktu : 08.05 WIB

1. Menyampaikan pada ibu yaitu TD 110/70 mmHg, TFU 30 cm, DJJ 130x/menit, pembukaan 1 cm

Hasil : Ny.D mengetahui hasil pemeriksaan

2. Menyampaikan manajemen pengurangan nyeri yaitu dengan melakukan pernafasan dalam dan melakukan pijat effleurage

Hasil : bidan memfasilitasi manajemen pengurangan nyeri dan klien melakukan anjuran bidan

3. Memberitahu ibu cara mempercepat kemajuan persalinan yaitu dengan menggunakan gym ball, berbaring miring ke kiri dan jalan-jalan kecil

Hasil : ibu melaksanakan saran bidan

4. Memberitahu ibu untuk istirahat, makan dan minum dulu untuk mengisi tenaga sebelum proses persalinan berlangsung

Hasil : ibu bersedia melakukan anjuran bidan

5. Mempersiapkan set partus serta baju bayi

Hasil : set partus serta baju bayi telah disiapkan

6. Mengobservasi kemajuan persalinan

Hasil : observasi kemajuan persalinan dilakukan dan hasil terlampir

OBSERVASI KEMAJUAN PERSALINAN

Tabel 3 6 Observasi kemajuan persalinan

| JAM | TD | N | RR | S | DJJ | HIS | KETERANGAN |
|-------|--------|----|----|------|-----|----------------|-------------------------------|
| 08.30 | | 80 | 20 | | 130 | 3 x 10' x 25'' | |
| 09.00 | | 78 | 20 | | 128 | 3 x 10' x 25'' | KK rembes |
| 09.30 | | 78 | 20 | | 132 | 3 x 10' x 25'' | |
| 10.00 | | 80 | 20 | | 142 | 3 x 10' x 30'' | |
| 10.30 | | 73 | 20 | | 130 | 3 x 10' x 30'' | |
| 11.00 | | 80 | 20 | | 142 | 3 x 10' x 30'' | |
| 11.30 | | 78 | 20 | | 142 | 3 x 10' x 30'' | |
| 12.00 | 110/70 | 80 | 20 | 36,6 | 126 | 3 x 10' x 40'' | Pembukaan : 3 cm |
| 12.30 | | 81 | 20 | | 128 | 4 x 10' x 40'' | |
| 13.00 | | 83 | 20 | | 142 | 4 x 10' x 40'' | |
| 13.30 | | 83 | 20 | | 128 | 5 x 10' x 50'' | Pembukaan 10 cm, ketuban utuh |

Tanggal Pengkajian : 1 September 2023
 Jam : 13.30 WIB

Tabel 3 7 Catatan perkembangan persalinan kala II

| CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN KALA II | | TTD PEMERIKSA |
|--|--|--------------------------|
| S | Ibu mengatakan berkeinginan untuk mengejan dan terasa mulas | |
| O | KU : baik Kesadaran ibu : composmentis N : 80 x/menit Pernafasan : 20x/menit DJJ : 130 x/menit Porsio : tidak teraba Bukaannya : 10 cm Efficement : 100 % KK : utuh UUK searah jarum jam 12 Molage : 0 STLD + Tanda gejala kala II : Doran + Teknus + Perjol + Vulka + | |
| A | Ny.D usia 25 tahun G2P1A0 AH 1 usia kehamilan 38+4 minggu janin Tunggal hidup, intrauterine puka, preskep, divergen inpartu kala II | |
| P | 1. Menyampaikan ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap Hasil : ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan 2. Memberitahu keluarga untuk membantu memposisikan ibu sesuai dengan posisi meneran yang diinginkan Hasil : ibu memilih posisi meneran setengah duduk 3. Memakai APD Hasil : APD telah dipakai 4. Mengajari ibu cara meneran yang benar yaitu dengan menarik nafas yang panjang dan mengejan seperti BAB dengan dagu menempel pada dada dan pandangan kearah perut Hasil : ibu dapat menerapkan yang diajarkan bidan 5. Memimpin ibu meneran ketika ada his dan memberitahu ibu untuk istirahat makan atau minum jika tidak ada his Hasil : ibu meneran dengan benar dan minum saat | |

-
- tidak ada his
6. Meletakkan handuk kering pada abdomen ibu dan kain jarik ditekuk sepertiga bagian dan diletakkan dibawah pantat ibu
Hasil : tindakan telah dilakukan
 7. Membuka set partus
Hasil : partus set telah dibuka
 8. Memecahkan ketuban
Hasil : air ketuban telah dipecahkan
 9. Memantau his ketika tidak ada his
Hasil : djj
 10. Membantu kelahiran bayi
Kepala : tangan kanan melakukan stamen untuk menjaga perineum, tangan kiri melindungi vulva dari defleksi kepala, setelah kepala lahir melihat ada lilitan tali pusat atau tidak
Bahu depan : meletakkan tangan kanan diatas kepala bayi dan tangan kiri dibawah biparietal, menarik/menekan kepala secara perlahan hingga bahu depan lahir
Bahu belakang : menarik keatas secara perlahan dan hati-hati sampai bahu belakang lahir
Badan : tangan kanan menyangga kepala, leher dan bahu (sangga) tangan kiri menyusuri punggung, kearah bokong, kaki dan tungkai (susur)
Hasil : bayi lahir pukul 13.45 WIB jenis kelamin laki-laki
 11. Menilai sesaat
Hasil : menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerak aktif,
 12. Menghisap lendir dan mengeringkan bayi diatas perut ibu
Hasil : lendir telah di hisap dan bayi telah dikeringkan
-

Tanggal pengkajian : 1 September 2023
 Jam pengkajian : 13.46 WIB

Tabel 3 8 Catatan perkembangan persalinan kala III

| CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN | | TTD |
|--|--|------------------|
| KALA III | | PEMERIKSA |
| S | Ibu menyatakan bahagia bayinya lahir selamat dan ibu mengeluhkan perutnya masih mulas | |
| O | KU : baik Kesadaran : composmentis Vital sign: Tensi : 100/70 mmHg N : 75 x/menit Pernafasan : 20 x/menit S : 36,6 ⁰ C Tanda-tanda pelepasan plasenta : Uterus globuler Tali pusat memanjang Semburan darah tiba-tiba | |
| A | Ny.D usia 25 tahun P2A0 inpartu kala 3 | |
| P | 1. Melakukan palpasi abdomen untuk memastikan tidak ada janin kedua Hasil : tidak ditemukan janin lainnya 2. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin 10 IU pada 1/3 paha atas lateral Hasil : ibu setuju untuk disuntik dan oksitosin telah disuntikkan 3. Menjepit tali pusat setelah 3 menit dengan klem, klem 1 dipasang 3 cm dari perut, klem 2 dipasang 2 cm dari klem 1.tali pusat diurut dan klem dipasang sesuai posisi klem 1 dan 2. Tali pusat dipotong dan umbilical cord di pasang Hasil : tali pusat telah dipotong 4. Meletakkan bayi diantara kedua <i>mammae</i> ibu dan meminta ibu mendekap bayinya dan melakukan IMD selama minimal 1 jam Hasil : inisiasi menyusui dini dilakukan dan berhasil 5. Memindahkan klem tali pusat 5-10 cm didepan vulva Hasil : klem telah dipindahkan 6. Meletakkan tangan kiri diatas symphysis dan tangan kanan melaksanakan peregangan tali pusat Hasil : tangan kiri telah disymphysis dan tangan kanan PTT 7. Melakukan PTT sambal tangan kiri melakukan dorso kranial | |

| CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN KALA III | TTD PEMERIKSA |
|--|------------------|
| Hasil : telah dilakukan PTT dan dorso kranial | |
| 8. Melahirkan plasenta dengan kedua tangan saat plasenta tampak 2/3 bagian di introitus vagina dan memutarnya searah jarum jam sampai selaput ketuban terpinil | |
| Hasil : plasenta terlahirkan lengkap pukul 13.49 WIB | |
| 9. Menerapkan massase fundus segera setelah plasenta lahir kurang lebih 15 detik atau 15 x putaran | |
| Hasil : kontraksi Rahim bagus | |
| 10. Menilai perdarahan atau laserasi | |
| Hasil : laserasi derajat 2 | |
| 11. Mengukur PPV | |
| Hasil : PPV 150 cc | |

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Tanggal pengkajian : 1 September 2023
 Waktu pengkajian : 13.50 WIB

Tabel 3 9 Catatan perkembangan persalinan Kala IV

| CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN | | TTD |
|--|---|------------------|
| KALA IV | | PEMERIKSA |
| S | Ibu menyatakan lega bahwa bayi dan ari-arinya telah terlahir | |
| O | KU : baik Kesadaran ibu : composmentis Tensi : 100/60 mmHg Nadi : 78 x/menit Respirasi : 20 x/menit Suhu : 36,5 °C TFU : 2 jari ↓ pusat Kontraksi : keras | |
| A | Ny.D usia 25 tahun P2A0 inpartu kala 4 | |
| P | 1. Menyampaikan pada ibu hasil pengukuran tensi yaitu TD 100/60 mmHg Hasil : ibu mengetahui tekanan darahnya 2. Menilai kontraksi Hasil : uterus berkontraksi dengan baik 3. Melakukan penjahitan luka perineum derajat 2 Hasil : luka telah dijahit 4. Merendam semua alat pada larutan klorin Hasil : alat telah direndam 5. Membuat ibu bersih dengan air disinfeski tingkat tinggi dan membantu ibu memakai pakaian bersih Hasil : ibu telah dibersihkan dan ganti pakaian 6. Mendekontaminasi tempat persalinan Hasil : tempat persalinan telah didekontaminasi 7. Mengajari ibu beserta keluarga memassase uterus Hasil : ibu mampu melakukan massase uterus 8. Melepas dan membuang handscone pada tempat sampah Hasil : handscone telah dilepas dan dibuang 9. Melepaskan APD dan cuci tangan Hasil : APD telah dilepas dan cuci tangan 10. Menganjurkan ibu untuk makan dan minum untuk memulihkan tenaga Hasil : ibu akan melaksanakan anjuran bidan 11. Melakukan pemantauan selama 2 jam Hasil : telah dilakukan pemantauan selama 2 jam 12. Melengkapi partograph Hasil : partograph telah dilengkapi | |

Tempat pengkajian : 1 September 2023
 Waktu pengkajian : 20.00 WIB

Tabel 3 10 Catatan perkembangan KF 1

| | CATATAN PERKEMBANGAN NIFAS | TTD PEMERIKSA |
|---|---|--------------------------|
| S | 1. Keluhan utama : Ibu menyatakan perutnya masih sedikit mulas 2. Data psikologi : Ibu mengatakan senang akan kelahiran anak keduanya 3. Pola pemenuhan kehidupan <ol style="list-style-type: none"> a. Pola asupan makanan : ibu menyatakan sudah makan dengan porsi sedang dengan komposisi nasi, lauk sayur dan minum air putih b. Pola BAB dan miksi : ibu mengatakan belum BAB, ibu telah miksi kurang lebih 3x c. Kebersihan diri : ibu menyatakan belum mandi dan telah ganti pembalut setiap habis buang air kecil d. Pola menyusui : ibu menyusui bayinya sesering mungkin | |
| O | 1. Keadaan umum : baik 2. Kesadaran : composmentis 3. Vital sign : Tensi : 100/60 mmHg N : 78 x/menit RR : 20 x/menit T : 36.5 °C 4. Pemfis Payudara : puting menonjol, ASI belum keluar Perut : kontraksi uterus keras, TFU 2 jari dibawah pusat Genetalia : Luka perineum masih basah, ppv lochea rubra Ekstremitas : tidak odema, turgor kulit dan capillary refill Kembali cepat | |
| A | Ny.D usia 25 tahun P2A0 6 jam masa nifas fase taking in | |
| P | 1. Menyampaikan pada ibu yaitu tensi 100/60 mmHg, ASI belum keluar dan luka perineum belum kering Hasil : ibu dan suami tahu kondisi ibu 2. Melakukan dan mengajari suami ibu untuk melakukan pijat oksitosin agar ASI keluar Hasil : pijat oksitosin telah dilakukan dan ASI keluar | |

CATATAN PERKEMBANGAN NIFAS**TTD
PEMERIKSA**

3. Mengajari ibu teknik menyusui yang tepat dengan memperhatikan perlekatan dan hisapan bayi
Hasil : ibu berhasil mempraktikkan yang diajarkan bidan
 4. Menyampaikan pada ibu tanda bahaya nifas yaitu suhu tubuh $38^{\circ}\text{C} > 2$ hari, keluar cairan beraroma dari vagina, perdarahan, odema pada *mammae* merah disertai rasa nyeri, odema pada ekstremitas dan wajah atau sakit kepala hingga kejang dan ibu terlihat murung. Apabila dijumpai tanda-tanda bahaya segera mengunjungi faskes terdekat
Hasil : ibu paham dan mampu menyebutkan serta bersedia datang ke faskes apabila dijumpai
 5. Memberitahu ibu makanan yang bergizi seperti makan makanan yang bervariasi dan mengandung tinggi protein (ikan, telur, ayam, daging) untuk penyembuhan luka perineum, mencukupi kebutuhan cairan tubuh yaitu minum air putih 14 gelas/ hari selama 6 bulan pertama
Hasil : ibu akan melaksanakan anjuran bidan
 6. Memberitahu ibu perawatan vagina yang benar yaitu dengan cebok dari depan ke belakang dan mengeringkan setelah cebok, ganti pembalut sesering mungkin dan tidak perlu memberikan apapun pada perineum.
Hasil : ibu mengerti dan akan menerapkan ajaran bidan
 7. Memberitahu ibu untuk mencukupi kebutuhan istirahatnya
Hasil : ibu bersedia melakukan anjuran bidan
 8. Memberikan obat yaitu asmet 500 mg, amoxilin 500 mg dan tablet zat besi
Hasil : ibu menerima obat dan bersedia meminumnya
 9. Dokumentasi tindakan pada buku KIA dan register nifas
Hasil : telah dicatat pada buku KIA dan register nifas
-

Tanggal Pengkajian : 5 September 2023
 Jam Pengkajian : 15.00 WIB

Tabel 3 11 Catatan perkembangan KF 2

| CATATAN PERKEMBANGAN NIFAS | | TTD PEMERIKSA |
|-----------------------------------|---|--------------------------|
| S | Ibu mengatakan ingin kontrol nifas | |
| O | 1. KU : baik 2. Kesadaran : composmentis 3. Vital sign : Tensi : 100/60 mmHg N : 78 x/menit RR : 20 x/menit T : 36.5 °C BB : 57 kg 4. Pemfis Payudara : puting menonjol, ASI sudah keluar Abdomen : kontraksi uterus keras, TFU 2 jari dibawah pusat Genetalia : Luka perineum masih basah, ppv lochea rubra Ekstremitas : tidak odema, turgor kulit dan capillary refill Kembali cepat | |
| A | Ny.D usia 25 tahun P2A0 post partum hari ke 4 fase taking hold | |
| P | 1. Memberitahu hasil pemeriksaan yaitu tekanan darah 100/60mmHg, berat 57 kg badan Kg, jahitan perineum belum kering Hasil : ibu tahu kondisinya 2. Menyampaikan pada ibu dan mengajarkan ibu melakukan senam kagel untuk mempercepat proses pengembalian uterus Hasil : ibu mampu melakukan yang diajarkan dan akan menerapkan dirumah 3. Mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi makanan tinggi protein untuk kesembuhan luka perineum yang masih belum kering Hasil : ibu akan menerapkan selama dirumah 4. Memberitahu ibu untuk menjaga personal hygiene selama masa nifas terutama kebersihan payudara dan genetalia serta mengajarkam ibu perawatan payudara yang tepat. Hasil : ibu bersedia melakukan anjuran bidan 5. Mendokumentasikan tindakan dalam buku pink dan register nifas | |

CATATAN PERKEMBANGAN NIFAS**TTD
PEMERIKSA**

Hasil : tindakan telah dicatat

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Tanggal Pengkajian : 21 September 2023

Jam Pengkajian : 16.30 WIB

Tabel 3 12 Catatan perkembangan KF 3

| CATATAN PERKEMBANGAN | | TTD PEMERIKSA |
|-----------------------------|---|--------------------------|
| S | Ibu mengatakan telah dapat merawat anaknya sendiri | |
| O | <ol style="list-style-type: none"> 1. KU : baik 2. Kesadaran : composmentis 3. Vital sign : Tensi : 100/60 mmHg N : 78 x/menit RR : 20 x/menit T : 36.5 °C 4. Pemfis Payudara : puting menonjol, ASI keluar banyak Perut : tinggi fundus rahim tidak terasa Genetalia : Lochea alba, jahitan sudah menyatu Ekstremitas : tidak odema, turgor kulit dan <i>capillary refill</i> kembali cepat | |
| A | Ny.D usia 25 tahun P2A0 Post partum hari ke 20 fase letting go | |
| P | <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu hasil tindakan yaitu TD 110/70 mmHg, luka jahitan sudah baik dan menyatu Hasil : ibu senang mendengar jahitannya sudah baik menyatu 2. Menjelaskan pada Ny.D untuk selalu menjaga personal hygiene sendiri termasuk selalu melakukan perawatan payudara dengan baik dan benar Hasil : ibu akan menerapkannya dirumah 3. Menjelaskan kepada ibu untuk memenuhi kebutuhan istirahatnya apabila bayi tidur ibu turut ikut beristirahat Hasil : ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran bidan 4. Menyampaikan pada ibu untuk melakukan stimulasi pada bayinya dengan mengajak bayinya mengobrol serta mengajak suaminya ikut andil dalam peran tersebut Hasil : ibu akan melakukan stimulasi dirumah 5. Dokumentasi kegiatan pada LTA Hasil : kegiatan telah didokumentasikan pada LTA | |

Tanggal Pengkajian : 9 Oktober 2023
 Jam Pengkajian : 16.00 WIB

Tabel 3 13 Catatan perkembangan KF 4

| CATATAN PERKEMBANGAN | | TTD PEMERIKSA |
|-----------------------------|--|--------------------------|
| S | Ibu menyatakan tak ada keluhan terkait nifas | |
| O | KU : baik Kesadaran : composmentis Tensi : 100/60 mmHg N : 73x/menit Respirasi : 20 x/menit Pemfis : <ol style="list-style-type: none"> 1. Payudara : puting menonjol, ASI keluar banyak 2. Abdomen : Tinggi fundus uteri tidak terasa 3. Genetalia : Lochea alba, jahitan sudah menyatu 4. Ekstremitas : tidak odema, turgor kulit dan capillary refill Kembali cepat | |
| A | Ny.D usia 26 tahun P2A0 post partum hari ke 38 | |
| P | <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu hasil tindakan meliputi tensi 100/60 mmHg, kondisi secara umum baik Hasil : ibu mengetahui kondisinya 2. Menyampaikan pada Ny.D mengenai jenis kontrasepsi, kelebihan dan kekurangan dari jenis kontrasepsi Hasil : ibu memilih menggunakan IUD 3. Menjelaskan kepada ibu apabila ada keluhan terkait kesehatan diri untuk secepatnya kefaskes terdekat Hasil : ibu berkenan datang 4. Mendokumentasikan kegiatan Hasil : telah didokumentasikan | |

ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR
BY.NY.D USIA 1 JAM
DI KLINIK PRATAMA SHAQI

Hari pengkajian : 1 September 2023

Waktu pengkajian : 14.46 WIB

Lokasi pengkajian : Ruang Bersalin

I. PENGKAJIAN

a. Data diri pasien

Nama : By.Ny.D

Tanggal kelahiran : 1 September 2023

Jenis kelamin : laki-laki

b. Identitas orangtua

| | Ibu | Ayah |
|--------------|-----------------------|-----------------------|
| Nama : | Ny.D | Tn.E |
| Umur : | 25 tahun | 25 tahun |
| Agama : | Islam | Islam |
| Suku : | Jawa | Jawa |
| Pendidikan : | SMA | SMK |
| Pekerjaan : | Karyawan Swasta | Karyawan Swasta |
| Alamat : | Sonoharjo, Margokaton | Sonoharjo, Margokaton |

c. Data Kesehatan

1. Riwayat kehamilan

G2P1A0 AH 1

Komplikasi pada kehamilan : tidak ada

2. Riwayat persalinan

Tanggal/ waktu persalinan : 1 September 2023 / 13.45 WIB

Jenis persalinan : partus spontan

Lama bersalin :

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| Lama kala I : 5 jam 30 menit | Lama kala III : 15 menit |
| Lama kala II : 3 menit | Lama kala IV : 2 jam |
| Lahir | : 13.45 WIB |
| Warna amnion | : Jernih |
| Trauma bersalin | : tidak ada |
| Penolong partus | : Bidan |
| Penyulit dalam partus | : Tidak ada |
| Bounding attachment | : IMD 1 Jam |

II. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

- Keadaan secara umum : baik
- Vital Sign :
 - HR : 123 x/menit
 - pernafasan : 50 x/menit
 - Suhu : 36,5 °C
- Antropometri
 - BB / PB bayi : 2.900 gram / 50 cm
 - LD / LK bayi : 31 cm / 33 cm
 - Lingkar lengan atas: 11 centimeter
- APGAR SCORE

Tabel 3 14 APGAR SCORE

| | Warna kulit | Denyut Jantung | Respon refleks | Tonus otot | Pernafasan |
|-----------------|-------------|----------------|----------------|------------|------------|
| 1 menit | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 5 menit pertama | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 5 menit kedua | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

b. Pemeriksaan pada tubuh

Pemeriksaan khusus

- Kepala : tidak ada caput succedenum, cephal hematoma dan rambut bayi berwarna hitam
- Mata : Sama sisi, konjungtiva tidak anemis, sklera tidak ikterik
- Hidung : Tidak ada cuping hidung

- Mulut : Sama sisi, tidak labiopalatokisis, tidak liptie tongue, tidak stomatitis
- Leher : tidak terdapat pembesaran kelenjar tiroid, limfe dan vena jugularis
- Telinga : sama sisi, tidak ada kotoran
- Dada : sama sisi, tidak terdapat retraksi dinding dada, weezing dan ronchi
- Abdomen : tidak kembung, tidak ada nyeri tekan
- Genetalia : ada skrotum, ada lubang pipis, ada penis, tidak terdapat kelainan
- Anus : ada lubang
- Punggung : tidak terdapat kelainan tulang punggung dan spina bifida
- Ekstremitas : jari lengkap, tidak bengkak, turgor dan capillary refill kembali cepat

c. Pemeriksaan refleks

- Moro refleks : pada saat distrimulasi suara keras bayi merespon dengan kaget
- Rooting refleks : pada saat distimulasi di pipi bayi merespon dengan mencari arah stimulasi
- Sucking refleks : pada saat distimulasi bayi dapat menghisap dengan baik
- Grapsing refleks : pada saat distimulasi bayi dapat menggengam stimulasi
- Babinsky : pada saat distimulasi dengan digelitiki kaki bayi merespon dengan ekstensi

d. Pemeriksaan pendukung : tidak dilakukan

III. Analisis

- Diagnosa : By.Ny.D usia 1 jam
- Masalah : tidak terdapat masalah
- Kebutuhan : KIE Imunisasi vit K, pembubuhan salep mata, kehangatan bayi dan suntik imunisasi Hb₀

IV. Penatalaksanaan

Tanggal : 1 September 2023

Waktu : 14.51 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pengukuran antropometri yaitu BB 2.900 gr, PB 50 cm, pemeriksaan secara umum baik

Hasil : ibu dan keluarga tahu BB dan PB bayi

2. Menyampaikan keluarga bahwa By.Ny.D akan disuntikkan vitamin K untuk mencegah terjadinya perdarahan pada otak bayi. Tidak ada efek samping terkait pemberian suntikan vitamin K. Disuntikkan dengan cara IM di paha bagian kiri sebanyak 0,5 ml

Hasil : ibu memberikan persetujuan untuk bayinya disuntik

3. Meminta persetujuan pada ibu bahwa bayinya akan diberikan salep mata tetrasiklin untuk mencegah infeksi pada mata bayi.

Hasil : ibu memberikan persetujuan

4. Menyampaikan pada ibu kehangatan bayi harus dijaga pasca persalinan karena pada periode ini bayi sedang menyesuaikan suhu dengan lingkungan dengan cara membedong, mengganti pakaian bayi setelah meko dan miksi

Hasil : ibu bersedia melakukan anjuran bidan

5. Memberitahu ibu menyusui secara *nir jadwal*

Hasil : ibu akan menyusui nir jadwal

6. Menyampaikan pada ibu bahwa bayi ibu akan disuntik Hb 0 dengan manfaat sebagai tameng atau pencegahan penyakit hepatitis B dengan cara disuntikkan dipaha kanan bayi secara intramuscular dengan dosis 0,5 ml dan tidak memiliki efek samping. Proses penyuntikkan setelah 1 jam penyuntikkan vit K

Hasil : ibu setuju

7. Mendokumentasikan tindakan

Hasil : tindakan telah didokumentasikan

Tanggal pengkajian : 2 September 2023
 Jam pengkajian : 06.00 WIB

Tabel 3 15 Catatan perkembangan KN 1

| CATATAN PERKEMBANGAN BAYI | | TTD PEMERIKSA |
|----------------------------------|--|--------------------------|
| S | Ibu menyatakan bayinya telah berkemih dan BAB Ibu menyatakan tidak memiliki keluhan Ibu menyatakan bayinya belum dimandikan | |
| O | 1.Kondisi umum : baik 2.Kesadaran bayi : composmentis 3.Vital sign FJ : 120 x/menit Pernafasan : 46 x/menit S: 36,6 °C 4.Pengukuran Antropometri BB : 2.900 gr PB : 50 centimeters | |
| A | By.Ny.D usia 17 jam | |
| P | 1. Memberitahu ibu pengukuran yang dilaksanakan pada bayinya yaitu : BB : 2.900 gr PB : 50 centimeter Hasil : ibu mengetahui hasil pengukuran 2. Memandikan bayi Hasil : bayi telah dimandikan 3. Memberikan penjelasan tentang tanda bahaya pada bayi yaitu BAB > 5x/ hari, kulit dan mata bayi kuning, tinja berwarna pucat, bayi tidak mau menyusu, kejang, lemah, sesak nafas, bayi merintih atau menangis terus menerus, talipusat kemerahan, demam dan mata bayi bernanah. Hasil : ibu paham dengan penjelasan bidan 4. Menjelaskan pada ibu perawatan tali pusat yang benar ialah tidak memberikan apapun pada tali pusat serta menjaga agar talipusat tetap bersih dan kering Hasil : ibu akan melakukannya dirumah 5. Menjelaskan pada ibu untuk menyusui secara <i>nir jadwal</i> dan menerapkan pemberian ASI eksklusif dalam kurun waktu 6 bulan Hasil : ibu akan melakukan apa yang dijelaskan bidan 6. Menjelaskan tentang perawatan pada bayi yaitu | |

dengan cara menjaga kebersihan dan kehangatan bayi

Hasil : ibu paham penjelasan penulis penulis

7. Mendokumentasikan tindakan

Hasil : tindakan telah didokumentasikan

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Tanggal pengkajian : 5 September 2023
 Jam pengkajian : 15.00 WIB

Tabel 3 16 Catatan perkembangan KN 2

| CATATAN PERKEMBANGAN BAYI | | TTD PEMERIKSA |
|----------------------------------|--|--------------------------|
| S | Ibu mengatakan tali pusat bayinya sudah puput | |
| O | 1.KU : baik 2.Kesadarannya : composmentis 3.Vital Sign FJ : 123 x/menit Respirasi : 50x/menit S: 36,6 °C 4.Pengukuran Antropometri BB : 3.100 gr PB : 50 centimeter | |
| A | By.Ny.D usia 4 hari | |
| P | 1. Menyampaikan pada anggota keluarga hasil pengukuran antropometri yaitu : BB : 3.100 gr PB: 50 centimeter Hasil : ibu mengetahui hasil pengukuran antropometri 2. Menjelaskan pada ibu untuk menstimulasi bayinya dengan tummy time agar bayi dapat terstimulasi perkembangannya. Hasil : ibu akan melakukan tummy time dirumah 3. Menjelaskan pada ibu untuk menstimulasi bayinya dengan baby gym serta mengajari ibu untuk melakukan baby gym sendiri dirumah. Hasil : ibu dapat melakukan dan akan menerapkan dirumah 4. Menjelaskan pada ibu untuk selalu membersihkan lidah dan mulut bayi setelah menyusu agar tidak ada jamur pada mulut bayi. Mengajari ibu membersihkan mulut dan lidah bayi dengan air hangat dan kasa. Hasil : ibu dapat mempraktikkan dan bersedia melakukan ajaran bidan 5. Mengajari ibu untuk menyendawakan bayi setelah proses menyusui agar bayi tidak kembung atau udara dalam perut bayi dapat dikeluarkan. Hasil : ibu dapat mempraktikkan yang | |

diajarkan bidan

6. Menjelaskan ibu untuk menyusui bayinya tanpa tambahan makanan lain dalam waktu 6 bulan

Hasil : ibu akan melaksanakan

7. Mengontrak waktu ibu untuk berkunjung kembali yang ke 3 atau apabila terdapat keluhan

Hasil : ibu berkenan datang

8. Dokumentasi tindakan

Hasil : tindakan telah didokumentasikan

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Tanggal pengkajian : 21 September 2023

Jam pengkajian : 15.00 WIB

Tabel 3 17 Catatan perkembangan KN 3

| CATATAN PERKEMBANGAN BAYI | | TTD PEMERIKSA |
|----------------------------------|---|--------------------------|
| S | Ibu mengatakan tali pusat bayinya sudah puput | |
| O | 1.KU : baik 2.Kesadaran : composmentis 3.Vital sign FJ : 123 x/menit Respirasi : 50x/menit S: 36,6 °C | |
| A | By.Ny.D usia 20 hari | |
| P | 1. Memberitahu hasil pemeriksaan yaitu pemeriksaan secara keseluruhan dalam kondisi normal. Hasil : kondisi bayi diketahui oleh ibu 2. Melakukan pijat bayi Hasil : telah dilakukan pijat dan tidur 3. Memberitahu untuk kunjungan imunisasi yang kedua kali yaitu imunisasi BCG. Dengan manfaat yaitu sebagai pencegahan penyakit TBC pada tanggal 15 Oktober 2023 di Klinik Pratama Shaqi Hasil : ibu bersedia datang untuk mengimunisasikan anaknya 4. Menyampaikan pada ibu kebersihan dari bayinya harus selalu dijaga Hasil : ibu akan melakukan saran bidan 5. Memberitahu ibu untuk menyusui hingga bayi berusia 6 bulan Hasil : ibu akan melakukan saran dari bidan 6. Mencatat hasil tindakan Hasil : tindakan telah dicatat | |