

**BAB III**  
**TINJAUAN KASUS**

**3.1 Asuhan Kebidanan Pada “Ny. A” dengan G<sub>1</sub>P<sub>00000</sub> UK 10 Minggu**

Asuhan kebidanan dilakukan secara *Continuity of Care*

**3.2 Tempat**

Asuhan kebidanan *Continuity of Care* dilaksanakan di PMB Nisbaningsih, S.ST  
Jl. Usman sadar Gg XII No 04 Kelurahan Karang Turi Kecamatan Gresik

**3.3 Waktu**

Waktu yang diperlukan untuk penyelesaian asuhan kebidanan ini adalah sejak bulan Maret sampai dengan Juli 2021

**3.4 Pelaksanaan**

**3.4.1 Asuhan Kehamilan**

Trimester 1 (data dari rekam medis)

No. Reg: -

Tanggal : 15–08–2020

Jam: 16.20

**S (Data Sabyektif)**

1. Identitas

Nama	: Ny ”A”	Nama Suami	: Tn “M”
Umur	: 25 tahun	Umur	: 27 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Pendidikan	: Akademi	Pendidikan	: Perguruan Tinggi
Pekerjaan	: Swasta	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Usman Sadar Gg XII no 14		
No Telp	: 085858869664		

2. Alasan kunjungan ini : terlambat haid

3. Keluhan utama : mual, muntah, pusing, terlambat haid

4. Riwayat keluhan utama : mual, muntah 1x/hari, pusing sejak 2 hari yang lalu, terlambat haid satu bulan, belum minum obat apapun dan belum diperiksa ke dokter maupun bidan

5. Riwayat penyakit sistemik yang pernah diderita :

Penyakit jantung (-), DM (-), hipertensi (-), hepatitis (-), asma (-), TBC (-)

6. Riwayat penyakit keluarga :

Penyakit jantung (-), DM (-), hipertensi (-), hepatitis (-), asma (-), TBC (-)

7. Riwayat menstruasi :

Menarche	: 14 tahun	Siklus	: 28 hari
Lama	: 7 hari	Teratur	: teratur
Sifat darah	: merah segar, encer	Dismenorre	: kadang
Banyak	: 4 – 5 ganti pembalut/hari	Bau	: khas darah

8. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu :

H a	Per ka	U K	Persali nan	Kompli kasi	Pe nol	Bayi	Nifas
--------	-----------	--------	----------------	----------------	-----------	------	-------

m il ke	wi na n		Je ni s	Te m pa t	Ib u	Ba yi	on g	PB /B B	Kea daan /Jeni s/U mur	kead aan	Lakt asi	Kom plika si
1	1	H	A	M	I	L		I	N	I		

9. Riwayat kehamilan ini :

a. HPHT : 23-05-2020

HPL : 02-03-2021

Pergerakan anak pertama kali : Belum bergerak

b. Riwayat kontrasepsi:

Tidak pernah KB

10. Pola Kebutuhan Sehari-hari :

1) Pola kebutuhan nutrisi : Makan 2x/hari (nasi, sayur, lauk pauk, buah) minum air putih 10 gelas/hari

Perubahan makan yang di alami: nafsu makan menurun

2) Eliminasi: BAK 5 – 6x/hari (jernih, bau khas), BAB 1x/hari (kuning, konsistensi lunak, bau khas) dan tidak ada keluhan

3) Personal Hygiene: Mandi 2x/hari, ganti celana dalam 3x/hari (bahan kaos mudah menyerap), keramas 3x/minggu, gosok gigi 2x/hari

4) Aktifitas sehari – hari: bekerja mengemasi barang barang di pabrik

5) Pola Istirahat dan Tidur: Tidur malam ± 7 – 8 jam/hari, tidur siang 2 jam/hari

6) Seksualitas: 3x/seminggu

1. Pengetahuan/Kebutuhan:

a. Imunisasi/TT: TT lengkap

b. P4K

1) Antisipasi Rujukan: Belum menegtahui

2) Donor Darah : Belum mengetahui

3) Trasportasi : Belum mengetahui

4) Penandaan : Belum mengetahui

5) Persiapan kelahiran (tabulin, dll): Belum mengetahui

6) Antisipasi terhadap tanda bahaya: Belum mengetahui

c. Perawatan payudara: Belum mengetahui

d. Persiapan pemberian ASI: Belum mengetahui

e. Persiapan jadi orang tua: Sudah siap menjadi orang tua dan menyayangi juga merawat anaknya.

f. Penanganan mual muntah: Belum mengetahui

g. Nutrisi Ibu hamil: Belum mengetahui

h. Obat – obatan (Vitamin, dll): Tidak minum obat atau jamu apapun

**O (Data Obyektif)**

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

TTV :	TD	: 110/70 mmHg	Nadi	: 80x/menit
	RR	: 20x/menit	Suhu	: 36,7 <sup>0</sup> C
	TB	: 155 cm	LILA	: 27 cm
	BB saat ini	: 61 kg	IMT	: $\frac{61}{(1,55)^2} = 25,41$
	BB sebelum hamil	: 57 kg		: 2,40

## 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bersih, rambut hitam, rontok (-), ketombe (-), benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-)
- b. Muka : Bersih, pucat (-), cloasma (-), oedema (-)
- c. Mata : Bersih, simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, keruh (-)
- d. Hidung : Bersih, polip (-), pernafasan cuping hidung (-), nyeri tekan (-) benjolan abnormal (-)
- e. Mulut : Bersih, bibir lembab, stomatitis (-), caries gigi (-)
- f. Telinga : Bersih, simetris, nyeri tekan (-)  
Bersih, lesi (-), pembesaran kelenjar thyroid (-), bendungan
- g. Leher : vena jugularis (-), nyeri tekan (-)  
Bersih, pembesaran kelenjar limfe (-), nyeri tekan (-)
- h. Ketiak :  
Bersih, retraksi dinding dada (-), benjolan (-), nyeri tekan
- i. Dada : (-), frekuensi jantung 80x/menit teratur, ronchi (-), wheezing (-)  
Bersih, simetris, puting susu ka/ki menonjol, kelenjar
- j. Payudara : montgomery ka/ki (+), hiperpigmentasi aerola ka/ki(+), benjolan abnormal ka/ki (-), nyeri tekan ka/ki (-)  
Bekas luka SC (-), TFU: belum teraba, linea (-), striae (-),
- k. Abdomen : acites (-), meteorismus (-)
- l. Ekstremitas : Simetris, gerakan aktif, oedem (-), pucat (-)  
Atas : Simetris, gerakan aktif, varises (-), oedem (-), refleks patella  
Bawah : +/-  
: Vulva bersih, keluaran (-), varises (-), pembesaran kelenjar
- m. Genetalia : bartholini (-), kelenjar scene (-),  
Bersih, hemoroid (-)
- n. Anus

## 3. Pemeriksaan penunjang :

PP Test: (+)

4. KSPR : 2

## A (Analisa Data)

1. Diagnosa : G<sub>1</sub>P<sub>0000</sub> / UK 10 minggu / kesan panggul normal / KU ibu dan janin baik
2. Masalah : Gangguan rasa nyaman (mual muntah, pusing)
3. Kebutuhan :

- a. Informasi hasil pemeriksaan
- b. KIE tentang penanganan masalah (mual muntah)
- c. KIE tentang : 1.) nutrisi
  - 2.) mobilisasi
  - 3.) antisipasi rujukan
  - 4.) donor darah
  - 5.) transportasi
  - 6.) penandaan
  - 7.) dana persiapan melahirkan
  - 8.) tanda bahaya kehamilan
  - 9.) perawatan payudara
- d. Pemberian obat
- e. Kunjungan ulang

**P (Pelaksanaan)**

Tanggal	Kegiatan	Pelaksana
15-08-2020	1. Memberikan informasi hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa ibu dan janin dalam keadaan baik. 2. Memberikan KIE tentang penanganan mual dengan menghindari makanan atau bau-bauan yang memicu mual dan muntah, dan hindari makanan yang berlemak. 3. Memberikan KIE tentang nutrisi yaitu makan sedikit tapi sering dengan makan makanan yang bergizi seimbang (nasi, sayur, lauk, dan buah – buahan) dan minum air putih minimal 8 – 12 gelas/hari. 4. Memberikan KIE tentang mobilisasi dengan tidak beraktifitas berat.	Oleh: Bidan Nisbaningsih, S.ST
15-08-2020	5. Memberikan KIE tentang antipasti rujukan yaitu dengan memilih fasilitas kesehatan sebagai rujukan bila sewaktu waktu di butuhkan. 6. Memberikan KIE tentang penandaan dengan memasang stiker yang ada di buku KIA dengan menempelkan stiker di depan pintu masuk rumah. 7. Memberikan KIE tentang transportasi yang bisa di gunakan ibu saat pergi ke fasilitas kesehatan.	

Tanggal	Kegiatan	Pelaksana
	8. Memberikan KIE pada ibu ibu untuk menyiapkan tabungan ibu bersalin (TABULIN) agar pada masa bersalin ibu tidak perlu memusingkan biaya.	
	9. Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan seperti muntah terus menerus, demam tinggi, bengkak kaki tangan dan wajah atau sakit kepala disertai kejang, perdarahan.	
	10. Memberikan KIE tentang perawatan payudara dengan rutin membersihkan puting dengan baby oil dan kapas, serta memberi kompres dingin dan hangat pada payudara.	
	11. Memberikan ibu obat yaitu vitamin B6 (3x1), Antasida (3x1), Paracetamol (3x1)	
	12. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 bulan lagi atau sewaktu-waktu bila ada keluhan	

### Catatan Perkembangan

Kunjungan Trimester II

Tanggal : 23-10-2020 (data dari rekam medis)

#### S (Data Subjektif)

1. Keluhan utama : tidak ada
2. Riwayat keluhan utama : tidak ada
3. Pola kebutuhan sehari-hari :
  - a. Pola Nutrisi : Makan 3x/hari, porsi sedang dengan menu (nasi, sayur, ikan, buah) minum  $\pm$  12 gelas/hari, minum susu 1 gelas/hari
  - b. Pola Eliminasi : BAK  $\pm$  4x/hari (jernih, bau khas), BAB 1x/hari (kuning, konsistensi lunak, bau khas) tidak ada keluhan
  - c. Pola Istirahat : Tidur siang  $\pm$  30 menit, tidur malam  $\pm$  6 – 7 jam
  - d. Pola Hygiene : Mandi 2x/hari, gosok gigi 2x/hari, ganti pakaian 2x/hari, ganti celana dalam bahan katun 2x/hari atau tiap kali basah, keramas 3x/minggu
  - e. Pola Aktifitas : Mengemasi barang di pabrik, lelah (+)
  - f. Pola Seksualitas : 1x/minggu tidak ada keluhan
4. Pola pengetahuan/kebutuhan:
  - a. Imunisasi/TT: TT lengkap
  - b. P4K
    - 1) Antisipasi Rujukan: RS Petrokimia

- 2) Persiapan donor darah: 3 pendonor darah yaitu suami, adik dan ibu dari keluarga pasien (tidak dilakukan pengambilan darah)
  - 3) Transportasi: Sudah menyiapkan motor pribadi
  - 4) Penandaan: Stiker penandaan sudah ditempel
  - 5) Persiapan kelahiran (tabulin, dll): Sudah menyiapkan tabulin
  - 6) Antisipasi terhadap tanda bahaya: Sudah mengetahui ingin segera dirujuk di RS. Petrokimia jika terdapat tanda bahaya kehamilan seperti keluaran darah dari jalan lahir, demam tinggi, bengkak pada wajah dan kaki.
- c. Perawatan payudara: Belum mengetahui
  - d. Persiapan pemberian ASI: Sudah mengetahui yaitu memberikan ASI selama 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun
  - e. Persiapan jadi orang tua: Sudah siap menjadi orang tua dan menyayangi juga merawat anaknya.
  - f. Obat – obatan (Vitamin, dll) : Hanya minum vitamin dari bidan

**O (Data Objektif)**

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

TTV : TD : 110/70 mmHg Nadi : 82 x/menit  
RR : 20 x/menit Suhu : 36,5<sup>0</sup>C

BB sebelum hamil : 57 kg

BB 1 bulan yang lalu : 61 kg

BB saat ini : 63,5 kg

2. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Bersih, rambut rontok (-), ketombe (-), benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-)
- b. Muka : Bersih, pucat (-), cloasma gravidarum (-), oedema (-)
- c. Mata : Bersih, simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, keruh (-)
- d. Hidung : Bersih, polip (-), pernafasan cuping hidung (-), nyeri tekan (-)
- e. Mulut : Bersih, bibir lembab, stomatitis (-), caries gigi (-)
- f. Telinga : Bersih, simetris, nyeri tekan (-), gangguan pendengaran (-)
- g. Leher : Bersih, pembesaran kelenjar thyroid (-), bendungan vena jugularis (-), nyeri tekan (-)
- h. Dada : Bersih, simetris, denyut jantung 82 x/menit teratur, retraksi dinding dada (-), ronchi (-), wheezing (-)
- i. Payudara : Bersih, simetris, puting susu ka/ki menonjol, kelenjar montgomery ka/ki (+), hiperpigmentasi aerola ka/ki (+) benjolan abnormal ka/ki (-), nyeri tekan ka/ki(-), colostrum
- j. Abdomen : ka/ki belum keluar

- Bekas luka SC (-), pembesaran perut sesuai UK, linea alba,  
 : striae albicans, acites (-), meteorismus (-) kandung kemih
- Palpasi : kosong  
 DJJ : TFU: 3 jari di bawah pusat (18 cm)  
 TBJ 140x/menit teratur
- k. Ekstremitas : (18-12) x 155 = 930 gram  
 Atas :  
 Bawah : Simetris, gerakan aktif, oedem (-), pucat (-)  
 : Simetris, gerakan aktif, varises (-), oedem (-), reflek patella
- l. Genitalia : ++  
 : Vulva bersih, keluaran (-), varises (-), pembesaran kelenjar
- m. Anus : bartholini (-), kelenjar scene (-)  
 Bersih, hemoroid (-)
3. Pemeriksaan penunjang
- GolDa : A HB : 13 gr%  
 Albumin : (-) GDA : 130 mg/dL  
 Reduksi : (-) HbsAg : (-)
4. KSPR : 2

#### A (Analisa Data)

1. Diagnosa : G<sub>1</sub>P<sub>00000</sub> / UK 20 minggu / T / H / IU / kesan panggul normal / KU ibu dan janin baik
2. Masalah : Tidak ada
3. Kebutuhan : a. Informasi hasil pemeriksaan  
 b. KIE tentang: 1.) nutrisi  
 2.) aktivitas sehari – hari  
 3.) istirahat dan tidur  
 4.) kebutuhan seksual  
 d. Pemberian obat  
 e. Kunjungan ulang

#### P (Pelaksanaan)

Tanggal	Kegiatan	Pelaksana
23-10-2020	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan KIE tentang nutrisi yaitu makan makanan yang bergizi seimbang (nasi, sayur, lauk pauk, dan buah – buahan) dan minum air putih minimal 8 – 12 gelas/hari</li> <li>2. Memberikan KIE tentang aktivitas sehari – hari bahwa ibu tidak boleh terlalu lelah (minimal pekerjaan rumah dibantu oleh suami) dan menghindari mengangkat benda – benda yang berat</li> </ol>	Oleh bidan Puskesmas Nelayan

Tanggal	Kegiatan	Pelaksana
	3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup yaitu tidur siang $\pm$ 1 – 2 jam dan tidur malam $\pm$ 7 – 8 jam	
	4. Memberikan KIE tentang kebutuhan seksual bahwa Ibu boleh melakukan hubungan seksual asalkan dilakukan perlahan dan menggunakan kondom	
	5. Memberikan ibu obat-obatan yaitu tablet Fe (1x1), kalk (1x1) dan pehaval (1x1)	
	6. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 bulan lagi atau sewaktu-waktu jika ada keluhan	

### Catatan perkembangan

Kunjungan TM III (kunjungan TM III ke dua)

Tanggal : 22-02-2021

Jam : 20.00 WIB

#### S (Data Subjektif)

1. Keluhan utama : Tidak ada
2. Riwayat keluhan utama : Tidak ada
3. Pola kebutuhan sehari-hari
  - a. Nutrisi : Makan 3x/hari, porsi sedang, menu (nasi, lauk, sayur, buah), minum  $\pm$  12 gelas/hari dan minum susu 1 gelas/hari
  - b. Eliminasi : BAK  $\pm$  7x/hari (jernih, bau khas), BAB 1-2x/hari (kuning, konsistensi lunak, bau khas) tidak ada keluhan
  - c. Istirahat : Tidur siang 2 jam/hari, tidur malam 7 – 8 jam/hari
  - d. Personal Hygiene : Mandi 2x/hari, gosok gigi 2x/hari, ganti pakaian dan celana dalam bahan katun 2 – 3 x/hari, keramas 3x/minggu
  - e. Seksualitas : 1x/minggu
  - f. Aktivitas : mengemasi barang di pabrik, lelah (+)
4. Pengetahuan :
  - a. Imunisasi/TT : TT lengkap
  - d. P4K
    - 1) Antisipasi rujukan : RS Petrokimia
    - 2) Donor darah : Sudah ada 3 calon pendonor yaitu suami, adik dan Ibu dari keluarga pasien
    - 3) Transportasi : Sudah menyiapkan transportasi yaitu motor pribadi
    - 4) Penandaan : Sudah menempelkan stiker di depan pintu rumah
    - 5) Persiapan kelahiran : Sudah menyiapkan tabulin untuk persalinannya
    - 7) Antisipasi terhadap bahaya : Sudah mengetahui ingin segera dirujuk di RS. Petrokimia jika terdapat tanda bahaya kehamilan seperti keluaran darah dari jalan lahir, demam tinggi, bengkak pada wajah dan kaki.

- e. Perawatan payudara : Belum mengetahui
- f. Persiapan pemberian ASI : Sudah mengetahui yaitu memberikan ASI selama 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun
- g. Persiapan menjadi orang tua : Sudah siap menjadi orang tua dan menyayangi juga merawat anaknya.
- h. Senam hamil: Belum mengetahui
- i. Obat-obatan : hanya minum obat dan vitamin yang diberikan bidan

**O (Data Objektif)**

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

TTV : TD : 110/70 mmHg Nadi : 80 x/menit  
 RR : 20 x/menit Suhu : 36,5<sup>0</sup>C

BB sebelum hamil : 57 kg

BB 1 bulan yang lalu: 62 kg LILA : 27 cm

BB saat ini : 66 kg TB : 155 cm

Diastole miring kiri: 80 Diastole terlentang: 70

$$\begin{aligned}
 \text{IMT} &= \frac{\text{BB(kg)}}{[\text{TB(m)}]^2} = \frac{66}{(1,55)^2} \\
 &= \frac{66}{2,4} = 27,5
 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 \text{MAP} &= \frac{(2 \times \text{diastole}) + (1 \times \text{sistole})}{3} \\
 &= \frac{(2 \times 70) + (1 \times 110)}{3} \\
 &= \frac{140 + 110}{3} \\
 &= \frac{250}{3} \\
 &= 83,3 \text{ PE (-)}
 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 \text{ROT} &= \text{diastole miring kiri} - \text{diastole terlentang} \\
 &= 80 - 70 \\
 &= 10 \text{ PE (-)}
 \end{aligned}$$

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bersih, rambut hitam, rontok (-), ketombe (-), benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-)  
 Bersih, pucat (-), cloasma gravidarum (-), oedema (Bersih,
- b. Muka : simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, keruh (-)
- c. Mata : Bersih, polip (-), pernafasan cuping hidung (-), nyeri tekan
- d. Hidung : (-)  
 Bersih, bibir lembab, stomatitis (-), caries gigi (-)
- e. Mulut :

- f. Telinga : Bersih, simetris, nyeri tekan (-), benjolan abnormal (-)
- g. Leher : Bersih (-), pembesaran kelenjar thyroid (-), bendungan vena jugularis (-), nyeri tekan (-)
- h. Dada : Simetris, denyut jantung 80x/menit teratur, retraksi dinding dada (-), ronchi (-), wheezing (-)
- i. Payudara : Simetris, puting ka/ki susu menonjol, hyperpigmentasi areola ka/ki (+) benjolan abnormal ka/ki (-), nyeri tekan ka/ki (-), colostrum belum keluar
- j. Abdomen : Bekas luka SC (-), pembesaran perut sesuai UK, linea alba striae albicans, acites (-), meteorismus (-)
- Palpasi : TFU: 3 jari atas pusat (28 cm), letkep U, puka
- DJJ : 134x/ menit teratur
- TBJ : (28-12) x 155 = 2.480 gram
- k. Ekstremitas :  
 Atas : Simetris, gerakan aktif, oedem (-), pucat (-)  
 Bawah : Simetris, gerakan aktif, varises (-), oedem (-), refleks patella ++
- l. Genetalia : Vulva bersih, keluaran (-), varises (-), pembesaran kelenjar bartholini (-), kelenjar scene (-)
- m. Anus : Bersih, hemoroid (-)
3. Pemeriksaan Penunjang :  
 Hb: 13 gr% HbsAg: (-) GolDa: A  
 Protein urin: (-) Reduksi urin: (-)
4. KSPR : 2

#### **A (Analisa Data)**

1. Diagnosa : G<sub>1</sub>P<sub>0000</sub> / UK 38 minggu / T / H / IU / letkep U / kesan panggul normal / KU ibu dan janin baik
2. Masalah : Tidak ada
3. Kebutuhan : a. Informasi hasil pemeriksaan  
 b. KIE tentang : 1.) nutrisi  
 2.) aktivitas sehari – hari  
 3.) senam hamil  
 4.) perawatan payudara  
 5.) tanda bahaya  
 6.) kebutuhan seksual
- c. Pemberian vitamin
- d. Kunjungan ulang

#### **P (Pelaksanaan)**

Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama ±10 menit, diharapkan ibu mengerti dan memahami penjelasan bidan, serta KU ibu dan janin baik.

KH : Sampai dengan jam 20.15 WIB asuhan selesai diberikan.

Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan, tidak ada komplikasi,

KU ibu dan janin baik.

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
22-02-2021 20.05	Memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janin baik, UK berjalan 8 bulan dan kepala sudah dibawah dan sudah masuk PAP.		
20.09	R/ ibu tampak senang mendengar hasil pemeriksaan Menganjurkan ibu untuk mengurangi pekerjaan rumah tangga (minimal dibantu oleh suami) atau mengurangi aktivitas yang berlebih dan berat agar ibu tidak kelelahan, istirahat yang cukup dan menghindari stress.		
20.10	R/ ibu dapat menjelaskan kembali Mengajarkan ibu untuk makan gizi seimbang seperti karbohidrat dari nasi, kentang, jagung, protein dari ikan, ayam, daging telur dll, vitamin dari sayuran dan buah. mengurangi makan manis-manis agar janin tidak terlalu besar sehingga bisa lahir normal dan minum air putih minimal 8 – 12 gelas/hari.		
20.11	R/ ibu dapat menjelaskan kembali Menganjurkan ibu untuk melakukan senam hamil dengan menunjukkan beberapa gerakan sederhana melalui poster.		
20.12	R/ ibu dapat menjelaskan kembali Menganjurkan ibu untuk melakukan perawatan payudara pada usia kehamilan 8 bulan yaitu dengan membersihkan puting susu dengan baby oil dan melakukan pengenyalan puting kemudian pemijatan secara sirkular dari payudara bagian luar hingga ke bagian puting, lalu mengompres dengan air hangat kemudian air dingin		
20.13	R/ ibu dapat menjelaskan kembali Menjelaskan tentang tanda bahaya kehamilan trimester 3 yaitu keluar darah atau cairan dari vagina, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak di wajah dan kaki, gerakan janin tidak terasa, nyeri perut hebat, kejang maka ibu segera kembali ke PMB atau RS		
20.13	R/ ibu dapat menjelaskan kembali Memberi KIE tentang kebutuhan seksual, Ibu boleh melakukan hubungan seksual asalkan dilakukan secara perlahan.		
20.14	R/ ibu dapat menjelaskan kembali Memberikan ibu obat-obatan yaitu solfitron (1x1), kalk (1x1) dan paracetamol (3x1)		
20.15	R/ ibu mengatakan akan minum obat Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi atau sewaktu-waktu bila ada keluhan. R/ ibu akan kunjungan ulang sesuai dengan pesan bidan		

## Catatan Perkembangan

Kunjungan TM III (kunjungan TM III ke 3/sebelum bersalin)

Tanggal : 05 – 03 – 2021

Jam : 10.30 WIB

### S (Data Subjektif)

1. Keluhan utama : Kenceng-kenceng
2. Riwayat keluhan utama : kenceng apad perut hingga punggung hilang timbul sejak pagi jam 06.00 WIB
3. Pola kebutuhan sehari – hari
  - a. Pola nutrisi : Makan 3x/hari, porsi sedang (nasi, lauk, sayur, buah), minum  $\pm$  12 gelas/hari
  - b. Pola eliminasi : BAK  $\pm$  7x/hari (jernih, bau khas), BAB 1x/hari (kuning, konsistensi lunak, bau khas)
  - c. Pola istirahat : Tidur siang 1 jam, tidur malam  $\pm$  7 jam
  - d. Pola hygiene : Mandi 2x/hari, gosok gigi 2x/hari, ganti pakaian 2x/hari, keramas 3x/minggu, ganti celana dalam bahan katun 2 – 3x/hari atau tiap kali basah
  - e. Pola seksualitas : 1x/minggu
  - f. Pola aktivitas : Mengurus pekerjaan rumah
4. Pengetahuan
  - a. Imunisasi/TT : TT lengkap
  - b. P4K
    - 1) Antisipasi rujukan : RS Petrokimia
    - 2) Donor darah : Sudah ada 3 pendonor yaitu suami, adik dan ibu dari keluarga pasien
    - 3) Transportasi : Sudah menyiapkan mobil pribadi
    - 4) Penandaan : Sudah ditempel stiker P4K
    - 5) Persiapan kelahiran (tabulin, dll) : Sudah menabung, penolong bidan, tempat di rumah bidan, sudah menyiapkan perlengkapan bayi
  - c. Antisipasi terhadap tanda bahaya: Sudah mengetahui ingin segera dirujuk di RS. Petrokimia jika terdapat tanda bahaya kehamilan seperti ke luaran darah dari jalan lahir, demam tinggi, bengkak pada wajah dan kaki.
  - d. Tanda – tanda persalinan: Sudah mengetahui yaitu perut mules secara teratur, sering dan lama, keluar lendir darah dari jalan lahir dan keluar air ketuban dari jalan lahir.
  - e. Persiapan pemberian ASI: Sudah mengetahui, yaitu memberikan ASI secara eksklusif kepada bayi sampai usia 6 bulan.
  - f. Obat – obatan/vitamin: Ibu hanya minum vitamin yang diberikan oleh bidan

### O (Data Objektif)

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik  
TTV :

TD : 110/70 mmHg                      Nadi : 82x/menit  
 RR : 20 x/menit                        Suhu : 36,5°C  
 BB sebelum hamil : 57 kg              TB : 155 cm  
 BB 1 bulan yang lalu : 66 kg  
 BB saat ini : 67,1 kg

$$\text{IMT} = \frac{\text{BB(kg)}}{[\text{TB(m)}]^2} = \frac{67,1}{(1,55)^2} = \frac{67,1}{2,4} = 28$$

$$\begin{aligned} \text{MAP} &= \frac{(2 \times \text{diastole}) + (1 \times \text{sistole})}{3} \\ &= \frac{(2 \times 70) + (1 \times 110)}{3} \\ &= \frac{140 + 110}{3} \\ &= \frac{250}{3} \\ &= 83,3 \text{ PE (-)} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{ROT} &= \text{diastole miring kiri} - \text{diastole terlentang} \\ &= 80 - 70 \\ &= 10 \text{ PE (-)} \end{aligned}$$

## 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bersih, rambut hitam, rontok (-), ketombe (-), benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-)
  - b. Muka : Bersih, pucat (-), cloasma gravidarum (-), oedema (-)
  - c. Mata : Bersih, simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, keruh (-)
  - d. Hidung : Bersih, polip (-), pernafasan cuping hidung (-), nyeri tekan (-)
  - e. Mulut : Bersih, bibir lembab, stomatitis (-), caries gigi (-)
  - f. Telinga : Bersih, simetris, nyeri tekan (-), benjolan abnormal (-)
  - g. Leher : Bersih, lesi (-), pembesaran kelenjar thyroïd (-), bendungan vena jugularis (-)
  - h. Dada : Simetris, denyut jantung 82x/menit teratur, retraksi dinding dada (-), ronchi (-), wheezing (-)
  - i. Payudara : Bersih, simetris, puting susu ka/ki menonjol, hyperpigmentasi aerola ka/ki (+) benjolan abnormal ka/ki (-), nyeri tekan ka/ki (-), colostrum ka/ki sudah keluar
  - j. Abdomen : Bekas luka SC (-), pembesaran perut sesuai UK, linea nigra, striae albigines, acites (-), meteorismus (-)
- Palpasi : TFU : 3 jari bawah px (32 cm), letkep  $\cup$ , puka

DJJ : 128 x/ menit teratur  
TBJ : (32-11) x 155 = 3.255 gram

k. Ekstremitas

Atas : Simetris, gerakan aktif, oedem (-), pucat (-)

Bawah : Simetris, gerakan aktif, varises (-), oedem (-), refleksi patella +/+

l. Genetalia : Vulva vagina bersih, keluaran (-), varises (-), pembesaran kelenjar bartholini (-), pembesaran kelenjar scene (-)

m. Anus : Bersih, haemoroid (-)

3. Pemeriksaan Penunjang :

Hb : 13 gr% HbsAg : (-) GolDa : A

Albumin urin : (-) Reduksi urin : (-)

4. KSPR : 2

**A (Analisa Data)**

1. Diagnosa : G<sub>1</sub>P<sub>00000</sub> / UK 40 minggu / T / H / IU / letkep U/ kesan panggul normal / KU ibu dan janin baik

2. Masalah : Gangguan rasa nyaman (kenceng-kenceng)

3. Kebutuhan : a. Informasi hasil pemeriksaan

b. KIE penanganan masalah (kenceng-kenceng)

c. KIE tentang 1.) tanda – tanda persalinan

2.) persiapan persalinan

3.) nutrisi yang di butuhkan ibu menjelang persalinan

**P (Pelaksanaan)**

Tujuan : Setelah diberikan asuhan kebidanan selama ±10 menit, diharapkan ibu mengerti dan dapat mengulang kembali penjelasan bidan.

KH : Sampai dengan jam 10.55 WIB asuhan selesai diberikan

Ibu lebih kooperatif dan dapat mengulang kembali penjelasan bidan

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
05-03-2021 10.45	Memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janin baik, UK 9 bulan lebih dan kepala sudah dibawah.		
10.46	R/ ibu tampak senang dengan hasil pemeriksaan KIE penanganan masalah (kenceng-kenceng) yaitu menjelaskan pada ibu bahwa hal tersebut masih normal karena kehamilan sudah mulai memasuki hari perkiraan lahir. Menganjurkan ibu untuk tidur miring kiri.		
10.47	R/ ibu dapat menjelaskan kembali Memberitahu ibu tentang tanda persalinan yaitu perut mules/kencang kencang secara teratur, kencang sering dan lama, kenceng – kenceng 2 – 3 x/10', keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir dan keluar air ketuban dari jalan lahir		

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
	R/ ibu dapat menjelaskan kembali		
10.48	Memberikan KIE pada ibu tentang persiapan persalinan seperti: baju ibu, baju bayi, bedong, topi bayi, kaos kaki dan sarung tangan bayi, jarek atau sarung. R/ ibu dapat menjelaskan dan meminta tolong pada suami untuk mengambil barang-barang tersebut di rumah		
10.49	Memindahkan ibu ke ruang bersalin		

### 3.4.2 Asuhan Persalinan

Tanggal: 05-03-2021

Jam: 11.00 WIB

#### S (Data Subjektif)

1. Keluhan Utama: Perut kenceng-kenceng, sakit hilang timbul, keluar lendir dan darah sedikit dari vagina.
2. Riwayat Keluhan Utama: Kenceng-kenceng, keluar lendir dan darah sedikit sejak tanggal 05-06-2021 jam 06.00 WIB, belum dibawa kemanapun dan belum diberi apapun.
3. Pola Kebutuhan
  - a. Pola nutrisi : Makan pagi ½ porsi nasi + lauk + sayur, minum 2 gelas air putih. Makan siang ½ porsi nasi + lauk, minum 3 gelas air putih. Makan sore ½ porsi nasi + lauk + sayur, minum 3 gelas air putih
  - b. Pola eliminasi : Hari ini BAK 5x dan BAB 1x
  - c. Pola istirahat : Tidur tidak nyenyak mulai tadi malam
  - d. Pola Hygiene : Sudah mandi sore, ganti baju dan celana dalam
  - e. Pola aktifitas : Tidak merasa lelah
4. Pola pengetahuan
  - a. Posisi Bersalin: Sudah mengetahui posisi persalinan yaitu miring kiri, setengah duduk
  - b. Cara Meneran: Sudah mengerti cara meneran yaitu meneran seperti BAB dan saat ada kontraksi
  - c. Penanganan Rasa Nyeri : Sudah mengetahui penanganan rasa nyeri yaitu apabila merasa kenceng-kenceng maka mengambil nafas lewat hidung dan dikeluarkan lewat mulut, jalan – jalan ringan, dan miring ke kiri, menyuruh keluarga menggosok dan memijat ringan pinggang.
  - d. Mobilisasi: Sudah mengetahui tentang mobilisasi untuk percepatan penurunan kepala bayi seperti dengan jalan – jalan ringan, berdiri atau turun dari tempat tidur, miring ke kiri, jongkok, kecuali posisi terlentang.
  - e. Cara IMD : Sudah mengetahui tentang inisiasi menyusui dini yaitu bayi diletakkan di atas dada ibu setelah bayi dibersihkan dan IMD dilakukan selama 1 jam agar bayi mencari puting ibu sendiri tanpa bantuan.

- f. ASI Eksklusif: Sudah mengetahui tentang ASI eksklusif yaitu menyusui bayinya sampai usia 6 bulan tanpa memberikan tambahan cairan atau makanan apapun.
- g. Imunisasi bayi: Sudah mengetahui imunisasi setelah bayi lahir yaitu bayi diberikan suntikan HB0 untuk mencegah terjadinya penyakit hepatitis B.

## O (Data Obyektif)

### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 120/70 mmHg S : 36,8<sup>0</sup>C  
N : 90x/menit RR : 20x/menit

BB sebelum hamil : 57 kg

BB saat ini : 67 kg

### 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bersih, rambut hitam, rontok (-), ketombe (-), benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-)
- b. Muka : Bersih, pucat (-), cloasma gravidarum (-), oedema (-)
- c. Mata : Bersih, simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, keruh (-)
- d. Hidung : Bersih, simetris, polip (-), pernafasan cuping hidung (-), nyeri tekan (-) benjolan abnormal (-)
- e. Mulut : Bersih, bibir lembab, stomatitis (-), gigi berlubang (-)
- f. Telinga : Bersih, simetris, nyeri tekan (-), gangguan pendengaran (-) lesi (-) jaringan parut (-)
- g. Leher : Bersih, lesi (-), pembesaran kelenjar tiroid (-), bendungan vena jugularis (-)
- h. Dada : Bersih, simetris, denyut jantung 88x/menit teratur, retraksi dinding dada (-), ronchi (-), wheezing (-)
- i. Payudara : Bersih, simetris, puting susu menonjol, hiperpigmentasi aerola (+), benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-), colostrum sudah keluar
- j. Abdomen : Bekas luka SC (-), pembesaran perut sesuai UK, linea nigra, striae albicans, acites (-), meteorismus (-)
- Palpasi : TFU : 3 jari bawah px (32 cm), letkep  $\cup$ , puka
- His : 2x/10menit, 25 detik
- DJJ : 138x/menit, teratur
- TBJ : (32-11) x 155 = 3255 gram
- k. Ekstremitas
- Atas : Simetris, gerakan aktif, oedem (-), pucat (-)
- Bawah : Simetris, gerakan aktif, varises (-), oedem (-), refleks patella +/-
- l. Genetalia :

- VT : Vulva vagina bersih, keluaran (-), varises (-), pembesaran kelenjar bartholini (-), pembesaran kelenjar scene (-), Vulva vagina taa, Ø 5 cm, effisement 50%, ketuban (+), hodge II, penyusupan (-), UUK kiri depan, bagian terkecil
- m. Anus : di samping kepala janin (-)  
Bersih, hemoroid (-)

3. Pemeriksaan Penunjang

Hb : 13 gr% HbsAg : (-) GolDa : A  
Albumin urin : (-) Reduksi urin : (-)

4. Penapisan : dari 18 item tercatat tidak ada resiko

**A (Analisis Data)**

1. Diagnosa : G<sub>1</sub>P<sub>00000</sub> / UK 40 minggu / T / H / IU / letkep U / kesan panggul normal / KU ibu dan janin baik / Inpartu kala I fase aktif
2. Masalah : Gangguan rasa nyaman (his persalinan)
3. Kebutuhan :
  - a. Informasi hasil pemeriksaan
  - b. Persiapan persalinan
  - c. Pengurangan rasa nyeri
  - d. Asuhan sayang ibu
  - e. Observasi kemajuan persalinan
  - f. Observasi kala II
  - g. Observasi tanda bahaya

**P (Pelaksanaan)**

Tujuan: Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama 4 jam, diharapkan ada kemajuan persalinan

- KH : a. Sampai dengan jam 15.00 WIB diharapkan pembukaan 9 cm  
b. His bertambah sering dan adekuat  
c. TTV dalam batas normal  
TD : >90/60 – <140/90 mmHg  
N : 60 – 100x/menit  
S : 36,5<sup>0</sup>C – 37,5<sup>0</sup>C  
RR : 16 – 24x/menit  
c. DJJ dalam batas normal (120 – 160x/menit teratur)  
d. Tidak ada tanda bahaya

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD PX	TTD Bidan
05-03-2021			
11.10	Memberikan informasi hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin baik, pembukaan 4 cm dan akan diperiksa 4 jam lagi, kecuali ada rasa ingin mengejan. Menyiapkan partus set, obat-obatan, resusitasi set, kelengkapan ibu dan bayi.		
11.12			

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD PX	TTD Bidan
11.14	Memberikan KIE pengurangan rasa nyeri yaitu menarik nafas panjang saat ada his, miring ke kiri, jalan – jalan ringan, meminta suami atau keluarga untuk mendampingi ibu dan menggosok – gosok punggung ibu bila sedang ada kontraksi.		
11.15	Memberikan ibu makan dan minum. Ibu makan 1 potong roti dan dan minum 1/2 gelas air putih.		
11.17	Memberikan support kepada ibu dengan cara mendampingi saat proses persalinan.		
11.19	Memberikan KIE tentang mobilisasi yaitu menganjurkan ibu untuk jalan – jalan ringan, miring ke kiri.		
11.49	Melakukan observasi DJJ, HIS, nadi tiap ½ jam. (Terlampir dalam partograf)		

### Catatan Perkembangan

Tanggal : 05–03–2021

Jam : 12.49 WIB

S : Ibu merasa kenceng-kencengnya bertambah sakit dan sering

O : KU : Baik  
 TTV : TD : 120/80 mmHg S : 36,8<sup>0</sup>C  
 N : 80x/menit RR : 20x/menit  
 DJJ : 138x/menit, teratur  
 His : 3x/10menit, 45 detik  
 VT : Vulva vagina taa, pembukaan Ø 10 cm, efficement 100%, ketuban (+), hodge I, penyusupan (-), UUK kiri depan, bagian terkecil di samping kepala janin (-)

A : G<sub>1</sub>P<sub>00000</sub> Inpartu kala 1 fase Laten

P : Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama 1 jam diharapkan ada kemajuan persalinan.  
 KH : Pada jam 13.49 WIB, diharapkan bayi lahir  
 TTV dalam batas normal :  
 TD : >90/60 – <140/90 mmHg  
 N : 60 – 100x/menit  
 S : 36,5<sup>0</sup>C – 37,5<sup>0</sup>C  
 RR : 16 – 24x/menit  
 DJJ dalam batas normal (120 – 160x/menit teratur), tidak ada tanda bahaya

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
05-03-2019			
12.50	Memberikan informasi hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin baik, pembukaan 9 cm dan akan diperiksa 1 jam lagi atau bila ibu merasa ingin meneran.		
12.51	Memberikan KIE pengurangan rasa nyeri yaitu menarik nafas panjang saat ada his, miring ke kiri		
12.52	Memberikan ibu makan dan minum. Ibu makan 3 sendok nasi dan lauk pauk dan minum 1/2 gelas air putih		
12.53	Memberikan support kepada ibu dengan cara mendampingi saat proses persalinan.		
12.54	Memberikan KIE tentang mobilisasi yaitu menganjurkan ibu untuk jalan – jalan ringan, miring ke kiri. Memberikan dukungan kepada ibu, menggosok-gosok punggung ibu bila sedang ada kontraksi.		
12.55	Menyiapkan partus set, obat-obatan, resusitasi set, kelengkapan bayi dan ibu.		
13.15	Melakukan observasi DJJ, HIS, nadi tiap ½ jam. (Terlampir dalam partograf)		

### Catatan Perkembangan

Tanggal : 05-03-2021

Jam : 13.15 WIB

S : Ibu merasa ingin mengejan dan kenceng-kencengnya bertambah sakit dan sering

O : KU : Baik

TTV : TD : 120/80 mmHg S : 36,8°C

N : 80x/menit RR : 20x/menit

DJJ : 141x/menit, teratur

His : 4x/10menit, 45 detik

VT : Vulva vagina taa, Ø 10cm, Effesement 100%, ketuban (+), hodge I, penyusupan (-), UUK kiri depan, bagian terkecil di samping kepala janin (-)

Adanya tanda dan gejala kala II yaitu Doran Teknus Perjol Vulka

A : G<sub>1</sub>P<sub>0000</sub> Inpartu masuk kala II

P : Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama 1 jam ada kemajuan persalinan.

KH : Diharapkan tidak lebih dari jam 14.15 WIB, bayi lahir spt-B, menangis kuat, bergerak aktif, dan kulit kemerahan.

TTV dalam batas normal :

TD : >90/60-<140/90 mmHg

N : 60-100x/menit

S : 36,5<sup>0</sup>C – 37,5<sup>0</sup>C

RR : 16-24x/menit

DJJ dalam batas normal (120-160x/menit teratur), tidak ada tanda bahaya

Tgl/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
05-03-2021			
13.15	Memberitahu ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap, KU ibu dan janin baik, dan sudah waktunya untuk meneran.		
13.16	Ketuban +, melakukan amniotomi. Warna ketuban Jernih		
13.17	Memastikan kelengkapan alat dan obat		
13.20	His (+), membimbing ibu meneran dengan posisi setengah duduk dibantu oleh suami pasien		
13.22	His Menghilang		
13.24	Menganjurkan ibu istirahat dan minum secukupnya saat tidak ada his		
13.27	HIS semakin kuat, membimbing ibu meneran. Bagian terendah janin tampak 5 – 6 cm di introitus vagina.		
13.29	Meletakkan handuk bersih di atas perut ibu dan duk dilipat 1/3 bagian di bawah bokong ibu.		
13.30	Melindungi kepala dengan kain steril, tangan kanan menahan perineum dan tangan kiri menahan kepala agar tidak terjadi defleksi terlalu cepat.		
13.40	Memeriksa adanya lilitan tali pusat, (tidak terdapat lilitan tali pusat), menunggu kepala putar paksi luar.		
13.42	Memegang kepala biparietal, melahirkan bahu depan dengan cara menarik kebawah distal bagian depan, kemudian melahirkan bahu belakang dengan cara menarik keatas distal bagian belakang.		
13.45	Melakukan sanggah susur dengan tangan kanan menyanggah di leher dan tangan kiri menelusuri mulai dari punggung, bokong, tungkai, kaki, dengan searah jalan lahir dan bayi lahir spontan. Melakukan penilaian selintas. Bayi lahir segera menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan. Mengeringkan tubuh bayi, mengganti handuk basah dengan handuk bersih dan kering. Memastikan tidak ada bayi kedua.		

## Catatan Perkembangan

Tanggal : 05-03-2021

Jam : 13.45

WIB

- S : Ibu tampak senang bayinya sudah lahir  
O : Bayi lahir spontan, menangis kuat, gerak aktif  
JK : laki – laki  
BB : 3000 gram  
PB : 50 cm  
A : P<sub>10001</sub> Inpartu masuk kala III  
P : Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama 15-30 menit diharapkan plasenta lahir lengkap  
KH : Tidak lebih dari jam 14.00 – 14.15 WIB plasenta lahir lengkap

Tgl/Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
05-03-2021			
14.46	Menyuntikan oksitosin 10 IU di paha kiri secara IM Menjepit tali pusat, memotong tali pusat 2 menit setelah bayi lahir, lalu diikat		
14.47	Meletakkan bayi di atas perut ibu untuk IMD, bayi belum menyusu		
14.47	His (+), uterus globular, ada semburan darah, melakukan peregang tali pusat terkendali, tangan kiri mendorong uterus ke arah dorso kranial, masih belum lepas		
14.48	His menghilang dan menunggu his selanjutnya.		
14.49	His (+), melakukan peregang tali pusat terkendali lagi		
14.50	Saat plasenta muncul di introitus vagina, melahirkan plasenta dengan 2 tangan dan memilin searah jarum jam. Plasenta lahir lengkap.		
14.51	Melakukan massase fundus uteris dengan gerakan melingkar dan lembut, memeriksa kelengkapan plasenta, kotiledon, dan selaput lengkap. Perdarahan : 200 cc		

### Catatan Perkembangan

Tanggal: 05-03-2021

Jam: 13.52 WIB

- S : Ibu merasa senang atas kelahiran bayinya  
O : Plasenta lahir lengkap jam 13.50 WIB  
KU Ibu : Baik TFU : setinggi pusat UC : Keras  
Perdarahan : ±200cc KK : Kosong  
A : P<sub>10001</sub> Inpartu masuk kala IV  
P : Tujuan: Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama 2 jam diharapkan keadaan umum ibu dan bayi baik  
KH : Pada jam 15.10 WIB KU Ibu dan bayi baik  
TFU setinggi pusat

TTV dalam batas normal :  
 TD : >90/60 – <140/90 mmHg  
 N : 60 – 100x/menit  
 S : 36,5<sup>0</sup>C – 37,5<sup>0</sup>C  
 RR : 16 – 24x/menit  
 Kandung kemih : kosong  
 Perdarahan : 50 – 100 cc  
 Kontraksi uterus : keras  
 Tidak ada tanda bahaya

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan	
05-03-2021				
13.52	Mengevaluasi laserasi, memastikan uterus berkontraksi			
14.00	Menimbang berat badan bayi, mengukur panjang badan bayi, lingkar kepala, lingkar dada bayi dan pemberian salep mata. BB : 3000 gram LK : 32 cm PB : 50 cm LD : 30 cm			
14.06	Membersihkan ibu dan memeriksa TTV, TFU, kontraksi, KK, perdarahan, tiap 15 menit pada 1 jam pertama post partum dan tiap 30 menit pada 1 jam kedua post partum TTV : TD : 110/70 mmHg N : 80 x/menit S : 36,6 <sup>0</sup> C RR : 20 x/menit TFU : 2 jari di bawah pusat KK : Kosong Perdarahan : ±100cc UC : Keras Laserasi: derajat II			
14.10	Mendekontaminasi alat dan tempat bersalin			
14.25 } 14.40 } 14.55 } 14.10 }	Memeriksa TTV, TFU, kontraksi, KK, perdarahan(Terlampir di partograf)			
14.40 } 15.10 }		Memeriksa TTV, TFU, kontraksi, KK, perdarahan (Terlampir di partograf)		

### 3.4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir

Tanggal: 05-03-2021

Jam : 13.45 WIB

#### S (Data Subyektif)

- Nama : By. "Ny. A"  
 Umur/ Tanggal Lahir : 0 hari / 05-03-2021  
 Jenis Kelamin : Laki – laki
- Keluhan utama : tidak ada

3. Riwayat persalinan

Jenis persalinan : Spt-B  
Penolong persalinan : Bidan  
Tanggal/ jam : 05-03-2021 / 13.45 WIB  
Penyulit : Tidak ada  
Ketuban : Jernih

4. Pola kebutuhan sehari-hari

- a. Nutrisi : Bayi sudah minum ASI
- b. Eliminasi : Bayi sudah BAK dan BAB
- c. Istirahat : Bayi tidur setelah di IMD
- d. Aktivitas : Bayi bergerak aktif dan menangis kuat
- e. Personal hygiene : Bayi dibersihkan dari darah dan sisa cairan, membungkus tali pusat dengan kassa steril.

**O (Data Obyektif)**

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik (Menangis kuat, gerak aktif, tonus otot baik)  
TTV : RR : 46x/menit  
Nadi : 135x/menit  
Suhu : 36,5°C  
BB : 3000 gram PB : 50 cm  
LK : 32 cm LD : 30 cm

APGAR SCORE

No	Penilaian	0	1	2	Menit	
					1	2
1.	Frekuensi denyut jantung	Tidak ada	<100	>100	2	2
2.	Usaha bernafas	Tidak ada	Lemas	Kuat	1	2
3.	Tonus otot	Lemas	Lemas	Aktif	2	2
4.	Reaksi terhadap rangsangan	Tidak ada	Sedikit	Kuat	1	1
5.	Warna kulit	Pucat	Ekstremitas biru	Merah muda	1	2
	Jumlah				8	9

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Caput succedaneum (-), Cephal hematoma (-), anencephal (-), mikrocephal (-), hydrocephalus (-), ubun-ubun besar dan ubun-ubun kecil belum menutup.
- b. Muka : Bersih, pucat (-), ikterus (-)
- c. Mata : Perdarahan (-), ikterus (-), kelopak mata normal, sklera putih, conjungtiva merah muda, pupil bereaksi bila ada cahaya, reflek mengedip (+)
- d. Hidung : Septum (+), pernapasan cuping hidung (-)

- Bersih, bentuk normal, membran mukosa lembab,
- e. Mulut : labiopalatoscizis (-), sianosis (-), reflek menghisap (+)
- f. Telinga : Simetris, daun telinga lengkap, keluaran (-), Kelainan (-) Benjolan abnormal (-)
- g. Leher : Simetris, retraksi dinding dada (-), denyut jantung
- h. Dada : 135x/menit teratur, pernapasan 46x/menit teratur, ronchi (-), wheezing (-)
- Spina bifida (-)
- i. Punggung : Tali pusat basah, kemerahan (-), bau (-), oedema (-),
- j. Abdomen : pembesaran hepar (-), kuning (-)
- k. Genitalia : Testis sudah turun, lubang uretra (+)
- l. Anus : Lubang anus (+)
- m. Ekstremitas
- Atas : Simetris, gerak aktif, polidaktili (-), sindaktili (-).
- Bawah : Simetris, gerak aktif, polidaktili (-), sindaktili (-).

### 3. Pemeriksaan Reflek

- Refleks *rooting* : Positif
- Refleks *sucking* : Positif
- Refleks *morro* : Positif
- Reflek *tonic neck* : Positif
- Reflek *withdrawal* : Positif
- Refleks *babinski* : Positif
- Refleks *plantar grasp* : Positif
- Refleks *palmar grasps* : Positif

### A (Analisa Data)

- Diagnosa : Bayi baru lahir fisiologis
- Masalah : Tidak ada
- Kebutuhan : a. Informasi hasil pemeriksaan
- b. IMD
- c. Penimbangan, pengukuran, pemberian vit K. dan salep mata
- d. Imunisasi HB 0
- e. Memandikan bayi
- f. Kunjungan ulang
- g. Observasi tanda bahaya

### P (Pelaksanaan)

Tujuan: Setelah dilakukan asuhan selama 6 jam, diharapkan neonatus dalam keadaan baik

- KH: - tidak lebih dari jam 14.45 bayi berhasil IMD
- Jam 14.45 bayi diberikan vit K dan salep mata
- Jam 16.10 bayi tidak ada masalah dan bayi dimandikan
- Jam 16.19 bayi diberikan imunisasi Hb0

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
05-03-2021			
13.55	Memberikan informasi hasil pemeriksaan bahwa bayi dalam kondisi baik R/ Ibu mengatakan Alhamdulillah		
13.57	Meletakkan bayi di antara dada ibu untuk melakukan IMD sedini mungkin. Dengan cara melepas semua pakaian bayi dan juga ibu, lalu dipakaikan selimut. Menjaga kehangatan tubuh bayi dengan cara diselimuti / dibedong, memasang topi di kepala bayi.		
14.45	Melakukan penimbangan dan pengukuran pada bayi, menyuntikkan vit K di paha kiri bayi secara IM, dan memberi salep mata tetrasiklin pada kedua mata bayi.		
16.22	Memberikan bayi di dekat ibu agar ibu bisa menyusui bayinya tiap 2 jam sekali, dan ditunggu terlebih dahulu 1 jam lagi, atau bila bayi menangis.		
16.42	Memeriksa TTV N : 135x/menit teratur S : 36,5 <sup>0</sup> C RR : 46x/menit teratur		

### Catatan Perkembangan

Tanggal : 05-03-2021

Jam : 19.45 WIB

S : Bayi menangis kuat

O : KU : baik

TTV : RR : 46x/menit

Nadi : 135x/menit

Suhu : 36,5<sup>0</sup>C

BAB (+)

BAK (+)

Reflek hisap kuat

A : Bayi baru lahir normal usia 6 jam

P : Tujuan: Setelah dilakukan asuhan Kebidanan selama 10 jam diharapkan keadaan umum neonatus baik

KH: Pada jam 06.45 diharapkan asuhan selesai dilakukan

TTV dalam batas normal: N: 120-160x/menit, teratur

S: 36,5-37,5<sup>0</sup>C

RR: 40-60x/menit, teratur

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
05-03-2021			
19.45	Mengobservasi keadaan umum bayi dan memberikan informasi hasil pemeriksaan bahwa kondisi bayi baik		
19.48	Menjaga kehangatan tubuh bayi dengan cara diselimuti / dibedong. Jika dibedong tidak boleh terlalu kuat agar bayi dapat bernapas dan bergerak bebas		

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
19.50	Menganjurkan pada ibu untuk menyusui bayinya tiap 2 jam, semau bayi atau saat bayi menangis, menyusui minimal 8x/hari lamanya 20-45 menit		

### Catatan Perkembangan

Tanggal : 06-03-2021

Jam : 06.45 WIB

S : Bayi menangis kuat

O : KU : baik

TTV : RR : 46x/menit

Nadi : 141x/menit

Suhu : 36,6<sup>0</sup>C

BAB (+)

BAK (+)

Reflek hisap kuat

A : Bayi baru lahir normal usia 10 jam, siap pulang

P :

- KIE perawatan tali pusat
- KIE personal hygiene
- KIE ASI eksklusif
- KIE pencegahan icterus

### 3.4.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatus

Kunjungan 1 : Bayi usia 1 hari

Tanggal : 07-03-2021

Jam : 06.30 WIB

#### S (Data Subyektif)

##### 1. Identitas

Nama : By. "Ny. A"

Umur / Tanggal Lahir : 1 hari / 05-03-2021

Jenis Kelamin : Laki - laki

##### 2. Keluhan utama : Tidak ada

##### 3. Riwayat persalinan

Jenis persalinan : Spt-B

Penolong persalinan : Bidan

Tanggal/ jam : 05-03-2021/ 13.45 WIB

Penyulit : Tidak ada

Ketuban : Jernih

##### 4. Pola kebutuhan sehari-hari

- a. Nutrisi : Bayi sudah minum ASI 5x
- b. Eliminasi : Bayi sudah BAK 4x dan BAB 1x
- c. Istirahat : Bayi tidur setelah diberikan ASI
- d. Aktivitas : Bayi bergerak aktif dan menangis kuat

- e. Personal hygiene : Bayi dimandikan jam 07.00 WIB, akan dimandikan 2x/hari, dan ganti popok saat bayi BAB/BAK, tali pusat terbungkus kassa steril.

### **O (Data Obyektif)**

#### **1. Pemeriksaan Umum**

KU : Baik (Menangis kuat, gerak aktif, tonus otot baik)  
TTV : RR : 45 x/menit BB : 3000 gram  
Nadi : 135 x/menit PB : 50 cm  
Suhu : 36,8°C

#### **2. Pemeriksaan Fisik**

- a. Kepala : Caput succedaneum (-), Cephal hematoma (-), anencephaly (-), mikrocephal (-), hydrocephalus (-), ubun-ubun besar dan ubun-ubun kecil belum menutup.
- b. Mata : Simetris, Ikterus (-), Pucat (-)
- c. Hidung : Septum nasi (+), pernapasan cuping hidung (-)
- d. Mulut : Bersih, labiopalatoscizis (-)
- e. Telinga : Simetris, daun telinga lengkap.
- f. Leher : Benjolan abnormal (-)
- g. Dada : Simetris, retraksi dinding dada (-)
- h. Punggung : Spina bifida (-)
- i. Abdomen : Tali pusat basah, kemerahan (-), bau (-), bengkak (-), pembesaran hepar (-), kuning (-)
- j. Genetalia : Testis sudah turun
- k. Anus : Lubang anus (+)
- l. Ekstremitas
- Atas : Simetris, gerak aktif, polidaktili (-), sindaktili (-).
- Bawah : Simetris, gerak aktif, polidaktili (-), sindaktili (-).

### **A (Analisa Data)**

Diagnosa : Neonatus cukup bulan hari ke - 1

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : a. Informasi hasil pemeriksaan

b. Menjaga kehangatan bayi

c. KIE tentang : 1.) nutrisi bayi

2.) pemberian ASI

3.) menjaga kebersihan bayi

4.) perawatan tali pusat

5.) tanda bahaya bayi baru lahir

d. Kunjungan ulang

### **P (Pelaksanaan)**

Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama 1x24 jam, diharapkan ibu memahami penjelasan bidan.

- KH : - Sampai dengan jam 07.00 (07-03-2021) ibu dan bayi pulang dengan keluarganya
- TTV dalam batas normal : N : 120 – 160x/menit teratur
    - S : 36,5 °C – 37,5 °C
    - RR : 40 – 60x/menit
  - Tidak ada tanda bahaya pada bayi

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
07-03-2021			
06.30	Memberikan informasi hasil pemeriksaan bahwa kondisi bayi baik		
06.35	Menjaga kehangatan tubuh bayi dengan cara diselimuti / dibedong. Jika dibedong tidak boleh terlalu kuat agar bayi dapat bernapas dan bergerak bebas		
06.38	Menganjurkan pada ibu untuk menyusui bayinya tiap 2 jam,semau bayi atau saat bayi menangis,menyusui minimal 8x/hari		
06.40	Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya selama 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun, kemudian dilanjutkan MPASI sampai usia 2 tahun		
06.41	Menjelaskan pada ibu untuk memandikan bayinya 2x/hari dengan air hangat, mengganti popok setiap kali basah dan mengganti kassa tiap kali basah dengan kassa yang kering dan bersih		
06.43	Membungkus tali pusat dengan kassa steril tanpa dibubuhi apapun		
06.45	Menjelaskan pada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir, yaitu: bayi tidak mau menyusu, gerak dan tangis lemah atau tidak ada, demam, merintih dan sesak napas, infeksi tali pusat, infeksi pada mata bayi, suhu tubuh menurun, warna kulit kebiruan, dan kejang.		
07.00	Memandikan bayi sebelum pulang, memberitahu keluarga untuk melakukan Penyuntikan HB 0 di paha kanan secara IM serta kunjungan ulang tanggal 12-03-2021 dan bayinya juga akan diberikan imunisasi BCG atau sewaktu-waktu jika ada keluhan. KU bayi baik S: 36,7°C N: 132x/menit RR: 43x/menit		

### Catatan Perkembangan

Kunjungan 2 : Bayi usia 7 hari

Tanggal : 12-03-2021

Jam : 18.30 WIB

### S (Data Subyektif)

1. Keluhan utama : tidak ada keluhan
2. Riwayat keluhan utama : -

3. Pola kebutuhan sehari-hari

- a. Nutrisi : minum ASI saja, cukup menurut ibunya
- b. Eliminasi : BAK dan BAB (warna hitam, konsistensi lunak)
- c. Istirahat : tidur setelah diberikan ASI
- d. Aktivitas : bergerak aktif dan menangis kuat
- e. Personal hygiene : dimandikan 2x/hari dan ganti popok saat bayi BAB/BAK

**O (Data Obyektif)**

1. Pemeriksaan Umum

- Keadaan umum : Baik (menangis kuat, bergerak aktif, tonus otot baik)
- TTV : RR : 42 x/menit BB : 3.020 gram
- Nadi : 128 x/menit PB : 50 cm
- Suhu : 36,8°C

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Warna kulit : Kemerahan
- b. Hidung : Pernapasan cuping hidung (-)
- c. Dada : Retraksi dinding dada (-), ronchi (-), wheezing (-)
- d. Abdomen : Tali pusat sudah lepas

**A (Analisa Data)**

- 1. Diagnosa : Neonatus cukup bulan usia 7 hari
- 2. Masalah : Tidak ada
- 3. Kebutuhan : a. Informasi hasil pemeriksaan  
b. Mengevaluasi konseling yang sudah diberikan  
c. Menjadwalkan imunisasi bayi  
d. Kunjungan ulang

**P (Pelaksanaan)**

Tujuan: Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama ±10 menit, diharapkan ibu mengerti dan memahami penjelasan bidan.

KH: Sampai dengan jam 18.45, asuhan selesai diberikan dan ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan tentang konseling yang sudah diberikan, imunisasi bayi, dan kunjungan ulang.

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
12-03-2021			
18.35	Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayinya dalam keadaan baik R/ Ibu mengatakan Alhamdulillah		
18.37	Mengevaluasi konseling yang telah diberikan mengenai ASI eksklusif, menjaga kehangatan tubuh bayi, personal hygiene, dll R/ Ibu dapat menjelaskan kembali		
18.40	Memberikan imunisasi POLIO tetes sebanyak 2 tetes R/ Ibu merasa lega bayinya sudah diimunisasi		

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
18.45	Menganjurkan ibu untuk kontrol ulang tanggal 19-03-2021 atau sewaktu-waktu bila ada keluhan. R/ Ibu mengatakan akan kontrol ulang tanggal 19-03-2021		

### Catatan Perkembangan BBL

Kunjungan 3 : Bayi usia 2 minggu

Tanggal : 19-03-2021

Jam : 16.00 WIB

#### S (Data Subyektif)

1. Keluhan utama : tidak ada keluhan
2. Riwayat keluhan utama : -
3. Pola kebutuhan sehari-hari
  - a. Nutrisi : minum ASI saja, menurut ibu cukup
  - b. Eliminasi : BAK dan BAB (warna kuning, konsistensi lunak)
  - c. Istirahat : tidur setelah diberikan ASI
  - d. Aktivitas : bergerak aktif dan menangis kuat
  - e. Personal hygiene : dimandikan 2x/hari dan ganti popok saat bayi BAB/BAK

#### O (Data Obyektif)

1. Pemeriksaan Umum
 

Keadaan umum : Baik (Menangis kuat, bergerak aktif, tonus otot baik)

TTV : RR : 42 x/menit      BB : 3.100 gram  
       Nadi : 132 x/menit      PB : 51 cm  
       Suhu : 36,8°C
2. Pemeriksaan Fisik
  - a. Warna kulit : Kemerahan
  - b. Hidung : Pernapasan cuping hidung (-)
  - c. Dada : Retraksi dinding dada (-), ronchii (-), wheezing (-)
  - d. Abdomen : Tali pusat sudah lepas sejak usia bayi 7 hari

#### A (Analisa Data)

1. Diagnosa : Neonatus cukup bulan usia 15 hari
2. Masalah : Tidak ada
3. Kebutuhan : a. Informasi hasil pemeriksaan  
 b. Mengevaluasi konseling nutrisi pada bayi  
 c. Mengevaluasi konseling tanda bahaya pada bayi  
 d. Kunjungan ulang

#### P (Pelaksanaan)

Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama ±10 menit, diharapkan ibu mengerti dan memahami penjelasan bidan.

KH : Sampai dengan jam 16.15 asuhan selesai diberikan dan ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan tentang nutrisi pada bayi, tanda bahaya bayi, dan kunjungan ulang.

Tanggal / Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
19-03-2021			
16.05	Menjelaskan kepada ibu bahwa kondisi bayinya baik R/ Ibu mengatakan Alhamdulillah		
16.08	Mengevaluasi anjuran yang telah diberikan kepada ibu untuk menyusui bayinya setiap bayi ingin menyusu atau pada waktu siang hari bila >2 jam belum menyusu segera beri ASI. R/ Ibu dapat menjelaskan kembali		
16.10	Mengevaluasi penjelasan tentang tanda bahaya pada bayi. R/ Tidak ada salah satu tanda bahaya bayi dan ibu dapat menjelaskan kembali.		
16.15	Mengingatkan ibu kunjungan ulang tanggal 20-04-2021 untuk dilakukan imunisasi BCG atau sewaktu-waktu bila ada keluhan. R/ Ibu mengatakan akan kontrol ulang tanggal 20-04-2021		

### 3.4.5 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas

Kunjungan I: 6 Jam Post Partum

Tanggal: 05-03-2021

Jam: 19.45 WIB

#### S (Data Subjektif)

1. Keluhan Utama : Nyeri pada luka bekas jahitan
2. Riwayat Keluhan Utama : Nyeri pada luka bekas jahitan setelah dijahit dan sudah diberi obat anti nyeri
3. Riwayat persalinan sekarang
  - a. Tanggal dan jam persalinan : 05-03-2021/13.45 WIB  
Tempat dan penolong persalinan : PMB/Bidan Nisbaningsih, S.ST dan Khaulah Mujahidah  
Tipe Persalinan : Spt-B  
Penyulit Persalinan : Tidak ada
  - b. Keadaan Plasenta  
Lahir tanggal dan jam : 05-03-2021 / 13.50 WIB  
Berat : 500 gram  
Robekan : Tidak ada  
Kelengkapan kotiledon : Lengkap  
Kelainan : Tidak ada
  - c. Keadaan Bayi  
Jenis Kelamin : Laki – laki  
BB / PB : 3000 gram / 50 cm  
Hidup / Mati : Hidup

Kelainan : tidak ada

4. Pola Kebutuhan

- a. Nutrisi : Sudah makan 1 porsi nasi + lauk, dan minum 1 gelas air putih
- b. Eliminasi : Sudah BAK  $\pm$  2x dan belum BAB
- c. Istirahat : Sudah tidur  $\pm$  2 jam
- d. Aktifitas : Sudah miring kanan, miring kiri, belajar duduk dan menyusui, lelah (+)
- e. Personal hygiene : Sudah diseka dan diganti pakaian
- f. Seksual : Tidak dikaji

5. Pola Pengetahuan

Untuk ibu

- a. Pengurangan nyeri : Belum mengerti
- b. Nutrisi : Belum mengerti
- c. Tanda bahaya nifas : Belum mengerti
- d. Personal hygiene : Belum mengerti
- e. Istirahat : Belum mengerti
- f. Perawatan payudara : Sudah mengerti yaitu membersihkan payudara yang akan disusukan ke bayi, mengurut payudara dengan cara memutar searah jarum jam, setelah payudara diurut, dikompres dengan waslap dingin dan hangat secara bergantian lalu dibersihkan dengan handuk kering dan bersih.
- g. Cara menyusui : Belum mengerti
- h. Cara menyimpan ASI : Belum mengerti
- i. KB : Belum mengerti

Untuk Bayi

- a. Perawatan BBL : Belum mengerti
- b. Perawatan tali pusat : Sudah mengerti cara merawat tali pusat yaitu tali pusat tidak diberi apapun seperti alcohol, lalu dibungkus dengan kassa steril.
- c. ASI eksklusif : Sudah mengerti yaitu memberi ASI sampai usia 6 bulan dan dilanjutkan sampai usia 2 tahun
- d. Imunisasi : Belum mengerti

**O (Data Objektif)**

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

TTV : TD : 110/70 mmHg S : 36,8<sup>0</sup>C  
N : 82x/menit RR : 20x/menit

TFU : 2 jari di bawah pusat UC : Baik

Perdarahan : 100 cc KK : Kosong

## 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bersih, rambut hitam, rontok (-), ketombe (-), benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-)
- b. Muka : Bersih, pucat (-), cloasma gravidarum (-), oedema (-)
- c. Mata : Simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, keruh (-)
- d. Hidung : Bersih, polip (-), pernafasan cuping hidung (-), nyeri tekan (-)
- e. Mulut : Bersih, bibir lembab, stomatitis (-), caries gigi (-)
- f. Telinga : Bersih, simetris, nyeri tekan (-), gangguan pendengaran (-) lesi (-), jaringan parut (-)
- g. Leher : Bersih, lesi (-), pembesaran kelenjar tiroid (-), bendungan vena jugularis (-)  
Bersih, simetris, denyut jantung 82x/menit teratur,
- h. Dada : retraksi dinding dada (-), ronchi (-), wheezing (-)  
Simetris, puting susu menonjol, kelenjar montgomery
- i. Payudara : (+), hiperpigmentasi aerola (+) benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-), kolostrum (+), ASI lancar  
TFU : 2 jari di bawah pusat, kontraksi baik, kandung
- j. Abdomen : kandung kemih kosong
- k. Ekstremitas : Simetris, gerakan aktif, oedem (-), pucat (-)  
Atas : Simetris, gerakan aktif, varises (-), oedem (-), refleksi  
Bawah : patella +/+  
Vulva vagina bersih, keluaran darah  $\pm 100$ cc, terdapat
- l. Genetalia : lochea rubra, pada perineum terdapat luka jahitan derajat II dan terlihat masih basah, varises (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-)
- m. Anus : Bersih, hemoroid (-)

### A (Analisa Data)

1. Diagnosa : P<sub>10001</sub> 6 jam post partum
2. Masalah : Gangguan rasa nyaman (nyeri luka jahitan)
3. Kebutuhan : a. Informasi hasil pemeriksaan  
b. KIE tentang : 1.) pengurangan rasa nyeri dan mobilisasi  
2.) nutrisi  
3.) tanda bahaya nifas  
4.) personal hygiene  
5.) istirahat  
6.) cara menyusui yang benar  
7.) cara menyimpan ASI  
8.) KB

9.) perawatan BBL

10.) imunisasi

c. Pemberian obat

d. Kunjungan ulang

**P (Pelaksanaan)**

Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama 18 jam, diharapkan ibu memahami apa yang dijelaskan bidan

KH : Sampai dengan jam 08.05 asuhan selesai diberikan dan ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan tentang pengurangan rasa nyeri, mobilisasi, istirahat, nutrisi, tanda bahaya nifas, perawatan luka jahitan, dan kunjungan ulang.

Tanggal / Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
07-03-2021			
07.50	Memberikan informasi hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan bayi baik R/ Ibu tampak senang dengan hasil pemeriksaan		
07.55	Memberikan KIE pengurangan rasa nyeri dan mobilisasi yaitu dengan menarik nafas panjang apabila terasa nyeri dan mobilisasi dengan miring kanan/kiri, duduk dan berjalan-jalan ibu dapat berlatih berjalan pada 4 jam pasca bersalin dengan pendampingan keluarga dan jika ibu sudah tidak mengalami pusing atau berkunang kunang saat berjalan. R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan		
07.53	Memberikan KIE nutrisi yaitu makan makanan yang beraneka ragam (gizi seimbang) nasi, ikan, sayur, dan buah-buahan. Minum air putih yang banyak ± 3 liter atau 15 gelas perhari. Ibu tidak boleh tarak. R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan		
08..00	Memberikan KIE tentang tanda bahaya nifas seperti perdarahan lewat jalan lahir melebihi biasanya, keluar cairan berbau dari jalan lahir, bengkak di wajah, tangan dan kaki, atau sakit kepala yang hebat, demam lebih dari 2 hari, payudara bengkak, merah disertai rasa sakit. R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan		
08.02	Menjelaskan pada ibu tentang nyeri luka jahitan yang dirasakan itu merupakan hal yang wajar karena disebabkan oleh terputusnya jaringan-jaringan yang ada di vagina ibu dan luka itu akan sembuh dalam waktu kurang lebih 1 minggu apabila ibu tidak tarak makan dan minum yang		

Tanggal / Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
	banyak, sering mengganti pembalut, membersihkan daerah kemaluan dengan air bersih. R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan		
08.03	Memberikan KIE cara menyusui yang benar yaitu bayi menghadap perut Ibu, pastikan sampai areola masuk ke dalam mulut bayi dan putting menyentuh langit-langit mulut bayi. R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan		
08.04	Memberikan KIE istirahat yaitu tidur siang $\pm$ 1 jam dan tidur malam $\pm$ 8 jam R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan		
08.05	Memberikan terapi obat antibiotik 3x1, antalgin 3x1 dan B1 2x1 R/ Ibu akan minum obat dari bidan		
08-03-2021/ 06.50	Memberi tahu bahwa KU Ibu baik - TD: 110/70 mmHg - N: 83x/menit - S: 36,5 <sup>0</sup> C - RR: 20x/menit KU bayi baik - N: 132x/menit - S: 36,6 <sup>0</sup> C - RR: 47x/menit		
06.52	Memberi KIE cara penyimpanan ASI yang benar, setelah ASI diperah masukkan ke dalam lemari es dan diberi tanggal. Untuk penyimpanan di temperatur ruang (tidak lebih dari 25 derajat Celcius) ASI bertahan 6-8 jam. Di kulkas (suhu 4 derajat Celcius atau lebih rendah) ASI bertahan 5 hari. Di <i>Freezer</i> (suhu -18 derajat Celcius atau lebih rendah) ASI bertahan 6 bulan. R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan		
06.53	Memberi KIE perawatan BBL, bayi dimandikan sehari 2x, bayi dipanaskan pada pagi hari pukul 06.30-07.30 dibuka semua baju kecuali popok, tali pusat hanya dibungkus kassa steril tidak usah diberi apapun. R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan		
06.54	Memberi KIE tentang perawatan bayi baru lahir mulai dari personal hygiene dengan memandikan 2x/hari dan mengganti kassa penutup tali pusat dengan kassa steril baru tanpa diberi apapun, mengganti popok tiap kali basah atau terkena BAB, menjemur bayi di pagi hari mulai dari jam		

Tanggal / Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
06.57	07.00-08.00 dengan membuka semua baju bayi kecuali popok, pada bagian mata bayi jika terdapat kotoran harap di bersihkan. Memberi KIE imunisasi, bayi sudah diberikan imunisasi HB0 untuk mencegah virus hepatitis, dan akan diberikan imunisasi sesuai jadwal yakni vaksin BCG diberikan 1 kali pada bayi yang berumur 1 bulan. Vaksin DPT-Hepatitis B yaitu pada saat bayi berumur 2 bulan, 3 bulan, dan 4 bulan. Vaksin polio diberikan 4 kali, yaitu pada saat bayi berumur 1 bulan, 2 bulan, 3 bulan, dan 4 bulan. Vaksin campak diberikan 1 kali saat bayi berumur 9 bulan.		
06.58	R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan Ibu dan bayi pulang dengan keluarganya, memberitahu keluarga untuk melakukan kunjungan ulang tanggal 12-03-2021 atau sewaktu-waktu jika ada keluhan.		
07.00	R/ ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan dan akan kunjungan ulang tanggal 12-03-2021		

### Catatan Perkembangan

Kunjungan 2 : 7 hari Post Partum

Tanggal : 12-03-2021

Jam : 18.00

WIB

### S (Data Subjektif)

1. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan
2. Riwayat Keluhan Utama : -
3. Pola kebutuhan
  - a. Nutrisi : Makan 3x/hari porsi sedang (nasi, sayur, lauk pauk dan buah) dan minum air putih  $\pm$  12 – 15 gelas/hari
  - b. Eliminasi : BAK 5 – 6x/hari warna kuning, jernih dan BAB 1x/hari konsistensi lembek
  - c. Personal hygiene : Mandi, gosok gigi, ganti pakaian, celana dalam dan pembalut 2 – 3x/hari, keramas 3x/seminggu
  - d. Istirahat : Tidur malam  $\pm$  6 – 7 jam, tidur siang  $\pm$  1 jam
  - e. Aktifitas : Sudah bisa jalan-jalan di sekitar rumah dan mengerjakan pekerjaan rumah yang tidak melelahkan
  - f. Seksual : Tidak dikaji
4. Pola pengetahuan
  - Untuk ibu
    - a. Nutrisi : Sudah mengerti yaitu makan makanan dengan gizi seimbang dan makan harus lebih banyak dari sebelumnya

- b. Tanda bahaya nifas : Sudah mengerti yaitu seperti perdarahan lewat jalan lahir melebihi biasanya, keluar cairan berbau dari jalan lahir, bengkak di wajah, tangan dan kaki, atau sakit kepala yang hebat, demam lebih dari 2 hari, payudara bengkak, merah disertai rasa sakit.
  - c. Perawatan payudara : Sudah mengerti yaitu membersihkan payudara yang akan disusukan ke bayi, mengurut payudara dengan cara memutar searah jarum jam, setelah payudara diurut, dikompres dengan waslap dingin, lalu dibersihkan dengan handuk kering dan bersih.
  - d. KB : Belum mengerti
- Untuk Bayi
- a. Perawatan BBL : Sudah mengerti cara merawat BBL
  - b. Perawatan tali pusat : Sudah mengerti cara merawat tali pusat yaitu tali pusat tidak diberi apapun. Lalu dibungkus dengan kassa steril.
  - c. ASI eksklusif : Sudah mengerti yaitu memberi ASI saja sampai usia 6 bulan tanpa makanan tambahan
  - d. Tanda bahaya BBL : Sudah mengerti yaitu bayi tidak mau menyusu, gerak dan tangis lemah, demam, merintih, sesak napas, infeksi pada mata bayi, suhu tubuh menurun, warna kulit kebiruan, dan kejang
  - e. Imunisasi : Sudah mengetahui yaitu imunisasi dasar lengkap yaitu Hb0 saat usia 0-7 hari, BCG usia 0-2 bulan, DTP 2-4 bulan sebanyak 3x, polio 1-4 bulan sebanyak 4x, dan campak saat usia 9 bulan

### **O (Data Objektif)**

#### 1. Pemeriksaan Umum

- Keadaan umum : Baik
- TTV : TD : 110/70 mmHg  
N : 80x/menit  
S : 36,5<sup>0</sup>C  
RR : 20x/menit

#### 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bersih, rambut hitam, rontok (-), ketombe (-), benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-)
- b. Muka : Bersih, pucat (-), cloasma gravidarum (-), oedema (-)
- c. Mata : Simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, keruh (-)
- d. Hidung : Bersih, polip (-), pernafasan cuping hidung (-), nyeri tekan(-)
- e. Mulut : Bersih, bibir lembab, stomatitis (-), caries gigi (-)
- f. Telinga : Bersih, simetris, nyeri tekan (-), gangguan pendengaran (-) lesi (-), jaringan parut (-)

- g. Leher : Bersih, lesi (-), pembesaran kelenjar tiroid (-), bendungan vena jugularis (-)
- h. Dada : Bersih, simetris, denyut jantung 82x/menit teratur, retraksi dinding dada (-), ronchi (-), wheezing (-)
- i. Payudara : Bersih, simetris, puting susu menonjol, puting susu lecet (-), kelenjar montgomery (+), hiperpigmentasi aerola (+) benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-), bendungan ASI (-), ASI lancar
- j. Abdomen : TFU : pertengahan symphysis pusat, kontraksi baik, konsistensi keras, kandung kemih kosong
- k. Ekstremitas
  - Atas : Simetris, gerakan aktif, oedem (-), pucat (-)
  - Bawah : Simetris, gerakan aktif, varises (-), oedem (-), refleks patella +/+
- l. Genetalia : Vulva vagina bersih, keluaran darah  $\pm 5\text{cc}$ , terdapat lochea serosa, luka jahitan kering dan bagus, varises (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-)
- m. Anus : Bersih, hemoroid (-)

#### A (Analisa Data)

1. Diagnosa : P<sub>10001</sub> nifas fisiologis hari ke-7
2. Masalah : Tidak ada
3. Kebutuhan : a. Informasi hasil pemeriksaan
  - b. KIE tentang : 1.) nutrisi dan istirahat
  - 2.) cara menyusui bayi
  - 3.) senam nifas
- c. Pemberian obat
- d. Kunjungan ulang

#### P (Pelaksanaan)

Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama  $\pm 10$  menit, diharapkan ibu dapat mengerti dan memahami penjelasan bidan.

KH : Sampai dengan jam 18.15 asuhan selesai diberikan dan ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan tentang nutrisi, istirahat, senam nifas, dan kunjungan ulang.

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
12-03-2021			
18.00	Memberikan informasi hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan bayi baik		
18.05	R/ Ibu tampak senang dengan kondisinya saat ini Memberikan KIE pemenuhan nutrisi yaitu makan makanan yang bergizi seimbang 3x/hari dengan menu nasi, lauk pauk, sayur dan buah, minum air putih $\pm 15$ gelas/hari (ibu tidak boleh		

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
18.10	<p>tarak). Memberikan KIE istirahat yaitu tidur malam <math>\pm 7-8</math> jam, tidur siang <math>\pm 1-2</math> jam</p> <p>R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan</p> <p>Memberikan KIE cara menyusui yang benar yaitu menyusui bayi sesering mungkin minimal 8x/hari, bayi menyusu pada kedua payudara dengan cara bila payudara sebelah kanan sudah terasa kosong maka ditunggu dengan jarak waktu <math>\pm 30</math> menit lalu ganti disusukan dengan payudara sebelah kiri dan begitu seterusnya, bila bayi sudah tidur <math>\geq 3</math> jam maka dibangunkan lalu disusui, dan menyendawakan bayi setelah menyusu agar bayi tidak gumoh.</p> <p>R/ Ibu dapat mengerti dan mengulang kembali penjelasan bidan</p>		
18.12	<p>Memberikan KIE senam nifas yaitu gerakan yang dilakukan setelah melahirkan yang bermanfaat untuk memulihkan kondisi otot perut dan dasar panggul, mengencangkan otot paha dan betis, menghilangkan stress, dll. Gerakannya sesuai dengan penjelasan yang ada di buku KIA.</p> <p>R/ Ibu dapat menjelaskan kembali penjelasan bidan</p>		
18.14	<p>Memberikan terapi obat (antalgin dan B1)</p> <p>R/ Ibu mengatakan akan minum obat sesuai anjuran bidan</p>		
18.15	<p>Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi 31-03-2021 atau sewaktu-waktu jika ada keluhan</p> <p>R/ Ibu akan kunjungan ulang sesuai dengan pesan bidan</p>		

### Catatan Perkembangan

Kunjungan 3: 2 minggu Post Partum

Tanggal : 31-03-2021

Jam : 19.30 WIB

#### S (Data Subjektif)

1. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan
2. Riwayat Keluhan Utama : -
3. Pola kebutuhan :
  - a. Nutrisi : Makan 3x/hari porsi sedang (nasi, sayur, lauk pauk dan buah) dan minum air putih  $\pm 7 - 8$  gelas/hari
  - b. Eliminasi : BAK 5 - 6x/hari warna kuning, jernih dan BAB 1x/hari konsistensi lembek
  - c. Personal hygiene : Mandi, gosok gigi, ganti pakaian, celana dalam dan pembalut 2 - 3x/hari, keramas 3x/seminggu
  - d. Istirahat : Tidur malam  $\pm 6 - 7$  jam, tidur siang  $\pm 1$  jam
  - e. Aktifitas : Mengerjakan pekerjaan rumah dan mengurus bayi
  - f. Seksual : Tidak dikaji

#### 4. Pola pengetahuan

##### Untuk Ibu

- a. Nutrisi : Sudah mengerti yaitu makan dengan gizi seimbang dan makan harus lebih banyak dari sebelumnya
- b. Tanda bahaya nifas : Sudah mengerti yaitu seperti perdarahan lewat jalan lahir melebihi biasanya, keluar cairan berbau dari jalan lahir, bengkak di wajah, tangan dan kaki, atau sakit kepala yang hebat, demam lebih dari 2 hari, payudara bengkak, merah disertai rasa sakit.
- c. Perawatan payudara : Sudah mengerti yaitu membersihkan payudara yang akan disusukan ke bayi, mengurut payudara dengan cara memutar searah jarum jam, setelah payudara diurut, dikompres dengan waslap dingin, lalu dibersihkan dengan handuk kering dan bersih.
- d. KB : Belum mengerti

##### Untuk Bayi

- a. Perawatan BBL : Sudah mengerti cara merawat BBL
- b. Perawatan tali pusat : Sudah mengerti cara merawat tali pusat yaitu tali pusat tidak diberi apapun. Lalu dibungkus dengan kassa steril.
- c. ASI eksklusif : Sudah mengerti yaitu memberi ASI saja sampai usia 6 bulan tanpa makanan tambahan
- d. Tanda bahaya BBL : Sudah mengerti yaitu bayi tidak mau menyusu, gerak dan tangis lemah, demam, merintih, sesak napas, infeksi pada mata bayi, suhu tubuh menurun, warna kulit kebiruan, dan kejang
- e. Imunisasi : Sudah mengetahui yaitu imunisasi dasar lengkap yaitu Hbo saat usia 0-7 hari, BCG usia 0-2 bulan, DTP 2-4 bulan sebanyak 3x, polio 1-4 bulan sebanyak 4x, dan campak saat usia 9 bulan

#### **O (Data Objektif)**

##### 1. Pemeriksaan Umum

- Keadaan umum : Baik
- TTV : TD : 110/70 mmHg  
N : 80 x/menit  
S : 36,7<sup>0</sup>C  
RR : 20x/menit

##### 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bersih, rambut hitam, rontok (-), ketombe (-), benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-)
- b. Muka : Bersih, pucat (-), cloasma gravidarum (-), oedema (-)

- c. Mata : Simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, keruh (-)
- d. Hidung : Bersih, polip (-), pernafasan cuping hidung (-), nyeri tekan (-)
- e. Mulut : Bersih, bibir lembab, stomatitis (-), caries gigi (-)
- f. Telinga : Bersih, simetris, nyeri tekan (-), gangguan pendengaran (-) lesi (-), jaringan parut (-)
- g. Leher : Bersih, lesi (-), pembesaran kelenjar tiroid (-), bendungan vena jugularis (-)
- h. Dada : Bersih, simetris, denyut jantung 82x/menit teratur, retraksi dinding dada (-), ronchi (-), wheezing (-)
- i. Payudara : Bersih, simetris, puting susu menonjol, puting susu lecet (-), kelenjar montgomery (+), hiperpigmentasi aerola (+) benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-), bendungan ASI (-), ASI lancar
- j. Abdomen : TFU : tidak teraba, kandung kemih kosong
- k. Ekstremitas
  - Atas : Simetris, gerakan aktif, oedem (-), pucat (-)
  - Bawah : Simetris, gerakan aktif, varises (-), oedem (-), refleks patella +/+
- l. Genetalia : Vulva vagina bersih, terdapat lochea serosa, bau (-), terdapat jaringan parut bekas jahitan, varises (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-)
- m. Anus : Bersih, hemoroid (-)

#### **A (Analisa Data)**

1. Diagnosa : P<sub>10001</sub> nifas fisiologis 2 minggu post partum
2. Masalah : Tidak ada
3. Kebutuhan : a. Informasi hasil pemeriksaan
  - b. KIE tentang : 1.) nutrisi
  - 2.) istirahat
  - 3.) menyusui bayi
  - 4.) senam nifas
- c. Kunjungan ulang

#### **P (Pelaksanaan)**

Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama ±10 menit, diharapkan ibu mengerti dan dapat mengulang kembali penjelasan bidan.

KH : Sampai dengan jam 19.45 asuhan selesai diberikan dan ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan tentang istirahat, nutrisi, dan kunjungan ulang.

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
31-03-2021			
19.35	Memberikan informasi hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan bayi baik R/ Ibu tampak senang dengan kondisinya saat ini		
19.37	Memberikan KIE pemenuhan nutrisi yaitu makan makanan yang bergizi seimbang 3x/hari dengan menu nasi, lauk (tahu, tempe, telur, ikan, daging) sayur dan buah, minum $\pm 15$ gelas/hari R/ Ibu dapat menjelaskan kembali penjelasan bidan		
19.40	Memberikan KIE tentang kebutuhan istirahat yaitu tidur malam $\pm 7-8$ jam, tidur siang $\pm 1-2$ jam dan ibu tidak boleh terlalu capek agar produksi ASI tetap lancar R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan		
19.42	Memberikan KIE cara menyusui yang benar yaitu menyusui bayi sesering mungkin minimal 8x/hari, bayi menyusu pada kedua payudara dengan cara bila payudara sebelah kanan sudah terasa kosong maka ditunggu dengan jarak waktu $\pm 30$ menit lalu ganti disusukan dengan payudara sebelah kiri dan begitu seterusnya, bila bayi sudah tidur $\geq 3$ jam maka dibangunkan lalu disusui, menyendawakan bayi setelah menyusu agar bayi tidak gumoh, dan memastikan bayi menyusu dengan kuat dan cukup. R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan		
19.44	Memberikan KIE senam nifas yaitu gerakan yang dilakukan setelah melahirkan yang bermanfaat untuk memulihkan kondisi otot perut dan dasar panggul, mengencangkan otot paha dan betis, menghilangkan stress, dan gerakannya sesuai dengan penjelasan yang ada di buku KIA. R/ Ibu dapat menjelaskan kembali penjelasan bidan		
19.45	Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 11-07-2019 atau sewaktu-waktu jika ada keluhan R/ Ibu mengatakan akan kontrol ulang tanggal 11-07-2019 atau jika ada keluhan		

### Catatan Perkembangan

Kunjungan 4 : 6 minggu post partum

Tanggal : 12-05-2021

Jam : 06.00 WIB

### S (Data Subjektif)

1. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan
2. Riwayat Keluhan Utama : -
3. Pola Kebutuhan
  - a. Nutrisi : Makan 3x/hari porsi sedang (nasi, sayur, lauk pauk dan buah) dan minum air putih  $\pm 7 - 8$  gelas/hari
  - b. Eliminasi : BAK 5 - 6x/hari warna kuning, jernih dan BAB 1x/hari konsistensi lembek

- c. Personal hygiene : Mandi, gosok gigi, ganti pakaian, celana dalam dan pembalut 2 – 3x/hari, keramas 3x/seminggu
  - d. Istirahat : Tidur malam  $\pm$  6 – 7 jam, tidur siang  $\pm$  1 jam
  - e. Aktifitas : Mengerjakan pekerjaan rumah dan mengurus anak
  - f. Seksual : Tidak dikaji
4. Pola pengetahuan
- Untuk Ibu
- a. Nutrisi : Sudah mengerti yaitu makan dengan gizi seimbang dan makan harus lebih banyak dari sebelumnya
  - b. Tanda bahaya nifas : Sudah mengerti yaitu seperti perdarahan lewat jalan lahir melebihi biasanya, keluar cairan berbau dari jalan lahir, bengkak di wajah, tangan dan kaki, atau sakit kepala yang hebat, demam lebih dari 2 hari, payudara bengkak, merah disertai rasa sakit.
  - c. Perawatan payudara : Sudah mengerti yaitu membersihkan payudara yang akan disusukan ke bayi, mengurut payudara dengan cara memutar searah jarum jam, setelah payudara diurut, dikompres dengan waslap dingin, lalu dibersihkan dengan handuk kering dan bersih.
  - d. KB : Belum mengerti
- Untuk Bayi
- a. Perawatan BBL : Sudah mengerti cara merawat BBL
  - b. Perawatan tali pusat : Sudah mengerti cara merawat tali pusat yaitu tali pusat tidak diberi apapun. Lalu dibungkus dengan kassa steril.
  - c. ASI eksklusif : Sudah mengerti yaitu memberi ASI saja sampai usia 6 bulan tanpa makanan tambahan
  - d. Tanda bahaya BBL : Sudah mengerti yaitu bayi tidak mau menyusu, gerak dan tangis lemah, demam, merintih, sesak napas, infeksi pada mata bayi, suhu tubuh menurun, warna kulit kebiruan, dan kejang
  - e. Imunisasi : Sudah mengetahui yaitu imunisasi dasar lengkap yaitu HB0 saat usia 0-7 hari, BCG usia 0-2 bulan, DTP 2-4 bulan sebanyak 3x, polio 1-4 bulan sebanyak 4x, dan campak saat usia 9 bulan

### **O (Data Objektif)**

#### 1. Pemeriksaan Umum

- Keadaan umum : Baik
- TTV : TD : 110/70 mmHg  
 N : 89 x/menit  
 S : 36,7 °C

RR : 20 x/menit

## 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bersih, rambut hitam, rontok (-), ketombe (-), benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-)
- b. Muka : Bersih, pucat (-), cloasma gravidarum (-), oedema (-)
- c. Mata : Simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, keruh (-)
- d. Hidung : Bersih, polip (-), pernafasan cuping hidung (-), nyeri tekan(-)
- e. Mulut : Bersih, bibir lembab, stomatitis (-), caries gigi (-)
- f. Telinga : Bersih, simetris, nyeri tekan (-), gangguan pendengaran (-) lesi (-), jaringan parut (-)
- g. Leher : Bersih, lesi (-), pembesaran kelenjar tiroid (-), bendungan vena jugularis (-)
- h. Dada : Bersih, simetris, denyut jantung 82x/menit teratur, retraksi dinding dada (-), ronchi (-), wheezing (-)
- i. Payudara : Bersih, simetris, putting susu menonjol, putting susu lecet(-), kelenjar montgomery (+), hiperpigmentasi aerola (+) benjolan abnormal (-), bendungan ASI (-), ASI lancar
- j. Abdomen : TFU : tidak teraba, kandung kemih kosong
- k. Ekstremitas
  - Atas : Simetris, gerakan aktif, oedem (-), pucat (-)
  - Bawah : Simetris, gerakan aktif, varises (-), oedem (-), refleks patella +/+
- l. Genetalia : Vulva vagina bersih, terdapat lochea alba, bau (-), varises (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-)
- m. Anus : Bersih, hemoroid (-)

### A (Analisa Data)

- 1. Diagnosa : P<sub>10001</sub> nifas fisiologis 6 minggu post partum
- 2. Masalah : Tidak ada
- 3. Kebutuhan : a. Informasi hasil pemeriksaan
  - b. KIE ASI eksklusif
  - c. Konseling KB

### P (Pelaksanaan)

Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama ±10 menit, diharapkan ibu dapat mengerti dan memahami penjelasan bidan.

KH : Sampai dengan jam 06.15 asuhan selesai diberikan dan ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan tentang ASI eksklusif dan KB

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
12-05-2021 06.05	Memberikan informasi hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik		

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
06.10	R/ Ibu tampak senang dengan kondisinya saat ini Memberikan KIE ASI eksklusif pada bayinya yaitu memberikan hanya ASI pada bayi sampai usia 6 bulan tanpa diberi makanan tambahan apapun dan dilanjutkan MPASI sampai usia 2 tahun.		
06.15	R/ Ibu dapat menjelaskan kembali penjelasan bidan Memberikan konseling mengenai pemilihan pemakaian program KB yang dapat digunakan untuk ibu menyusui yaitu : a. MAL (Metode Amenorhea Laktasi) yaitu dengan cara memberikan ASI eksklusif. Efektif hingga 6 bulan selama ibu aktif menyusui. b. Kondom dapat mencegah kehamilan dan infeksi menular seksual. c. AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim) yaitu alat kecil yang dipasang di dalam rahim. Sangat efektif dan aman, dapat dicabut kapan saja, bekerja hingga 10 tahun. d. Suntik 3 bulan yaitu suntik tiap 3 bulan sekali. Sangat efektif, mudah berhenti namun perlu waktu untuk hamil lagi, aman namun dapat merubah siklus menstruasi. e. Susuk 2 kapsul kecil yang diletakkan di bawah kulit lengan atas. Sangat efektif dan aman. R/ Ibu mengatakan berencana menggunakan KB Pil		

### 3.4.6 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana

Tanggal: 12 – 05 – 2019

Jam : 06.15 WIB

#### S (Data Subyektif)

1. Keluhan utama: Ingin ikut KB Pil
2. Riwayat keluhan utama: Postpartum hari ke 66, Ibu belum melakukan hubungan seksual sejak setelah melahirkan
3. Riwayat kesehatan ibu : hipertensi (-), DM (-), jantung (-), asma (-), TBC (-), HIV (-), Hepatitis (-), kanker (-), dll
4. Riwayat kesehatan keluarga : hipertensi (-), DM (-), jantung (-), asma (-), TBC (-), HIV (-), Hepatitis (-), kanker (-), dll
5. Pola kebutuhan sehari-hari
  - a. Nutrisi : Makan 3x/hari (nasi, sayur, lauk dan buah), dan minum  $\pm$  8 gelas/hari
  - b. Eliminasi : BAB 1x/hari, dan BAK 3-4x/hari
  - c. Personal hygiene : Mandi 2x/hari, ganti pakaian 2x/hari dan pembalut 4-5x/hari
  - d. Istirahat : Tidur malam  $\pm$  8 jam, tidur siang 1 jam
  - e. Aktifitas : Sudah melakukan aktivitas sehari-hari
  - f. Seksual : Belum melakukan hubungan seksual
6. Pengetahuan

- a. KB Pil : Sudah mengerti yaitu pil harus di minum setiap hari dan di jam yang sama
- b. Efek samping KB Pil : Belum mengerti
- c. Kelebihan dan kekurangan KB Pil : Belum mengerti

**O (Data Obyektif)**

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. BB: 61 kg
- c. TTV:
  - TD : 110/70 mmHg      RR : 18 x/menit
  - N : 82 kali/ menit      Suhu : 36,7°C

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bersih, rambut hitam, rontok (-), ketombe (-), benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-)
- b. Muka : Bersih, pucat (-), cloasma gravidarum (-), oedema (-)
- c. Mata : Bersih, simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, keruh (-)
- d. Hidung : Bersih, polip (-), pernafasan cuping hidung (-), nyeri tekan (-)
- e. Mulut : Bersih, bibir lembab, stomatitis (-), caries gigi (-)
- f. Telinga : Bersih, simetris, keluaran (-), nyeri tekan (-), gangguan pendengaran (-)
- g. Leher : Bersih, lesi (-), pembesaran kelenjar thyroide (-), bendungan vena jugularis (-), pembesaran kelenjar lymphe (-)
- h. Ketiak : Bersih, simetris, denyut jantung 82x/menit, teratur, retraksi
- i. Dada : dinding dada (-), pernafasan 20x/menit teratur, ronchi (-), wheezing (-)
- j. Payudara : Bersih, simetris, puting susu menonjol (+), hiperpigmentasi aerola (+) benjolan abnormal (-), nyeri tekan (-), ASI (+)
- k. Abdomen : meteorismus (-)
- Palpasi : Pembesaran uterus (-), Pembesaran kelenjar yang lain (-)
- l. Ekstremitas : Simetris, gerakan aktif, oedem (-), pucat (-)
  - Atas : Simetris, gerakan aktif, varises (-), oedem (-), refleks patella
  - Bawah : +/-
- m. Genetalia : Vulva vagina bersih, keluaran (-), varises (-), pembesaran kelenjar bartholini (-), pembesaran kelenjar scene (-),
- n. Anus : Bersih, haemoroid (-)

**A (Analisa Data)**

- 1. Diagnosa : P<sub>10001</sub> 6 minggu post partum fisiologis pro KB Pil

2. Masalah : Tidak ada
3. Kebutuhan :
  - a. Informasi hasil pemeriksaan
  - b. Informasi mengenai macam-macam KB
  - c. Informasi efek samping semua jenis KB
  - d. Informasi mengenai keuntungan dan kekurangan semua jenis KB.
  - e. KIE pasca tindakan
  - f. Kunjungan ulang

**P (Pelaksanaan)**

Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama ±10 menit, diharapkan ibu mengerti dan memahami penjelasan bidan.

KH : Sampai dengan jam 06.45 asuhan selesai diberikan dan ibu dapat mengulang kembali penjelasan bidan tentang efek samping KB, keuntungan KB, dan waktu mulai menggunakan KB.

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
12-05-2021 06.30	Memberikan informasi hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik-baik saja.		
06.32	R/ Ibu tampak senang dengan kondisinya Memberikan konseling mengenai pemilihan pemakaian program KB yang dapat digunakan untuk ibu menyusui yaitu: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. MAL (Metode Amenorhea Laktasi) yaitu dengan cara memberikan ASI eksklusif. Efektif hingga 6 bulan selama ibu aktif menyusui.</li> <li>b. Kondom dapat mencegah kehamilan dan infeksi menular seksual.</li> </ol> AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim) yaitu alat kecil yang dipasang di dalam rahim. Sangat efektif dan aman, dapat dicabut kapan saja, bekerja hingga 10 tahun. <ol style="list-style-type: none"> <li>c. Suntik 3 bulan yaitu suntik tiap 3 bulan sekali. Sangat efektif, mudah berhenti namun perlu waktu untuk hamil lagi, aman namun dapat merubah siklus menstruasi.</li> <li>d. Mini pil yaitu pil yang diminum setiap hari dengan kandungan progestin yang cocok untuk ibu menyusui.</li> <li>e. Susuk 2 kapsul kecil yang diletakkan di bawah kulit lengan atas. Sangat efektif dan aman.</li> </ol> R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasannya		
06.35	Memberikan informasi mengenai keuntungan dan kekurangan semua jenis KB. MAL keuntungannya bisa memberikan ASI secara		

Tanggal/ Jam	Kegiatan	TTD Px	TTD Bidan
06.43	<p>eksklusif pada bayi, namun kekurangannya terkadang ibu kurang telaten dalam memberikan ASI. Kondom keuntungannya bisa mencegah penyakit menular seksual namun kekurangannya bisa terjadi kebocoran tanpa sepengetahuan. AKDR keuntungannya bisa untuk jangka panjang tidak mengganggu produksi ASI dan bisa dipasang atau dicabut kapan saja, kerugiannya bisa menyebabkan kram setelah pemasangan dan dapat terjadi infeksi panggul apabila pemasangannya salah. KB suntik 3 bulan Sangat efektif, mudah berhenti namun perlu waktu untuk hamil lagi, aman namun dapat merubah siklus menstruasi. Mini pil memiliki keuntungan tidak mengganggu produksi ASI, kerugiannya bisa saja ibu lupa untuk mengkonsumsinya karena harus dikonsumsi setiap hari. KB implant keuntungannya bisa untuk jangka panjang, kerugiannya gangguan menstruasi bisa terjadi pada 3-6 bulan pertama pemakaian.</p> <p>R/ Ibu dapat mengulang kembali penjelasannya dan memutuskan untuk menggunakan KB Pil (Pil Progestin)</p> <p>Memberikan KIE untuk tidak lupa meminum pil setiap hari di jam yang sama.</p> <p>R/ Ibu mengatakan iya akan meminum pil setiap hari di jam yang sama.</p>		
06.45	<p>Mengajurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang jika ada keluhan</p> <p>R/ Ibu bersedia kembali jika ada keluhan</p>		