

BAB IV

TINJAUAN KASUS

No. Register : xxx

Tanggal dan jam pengkajian : Sabtu, 25 Maret 2023 / 15.00

Tempat : Rumah Pasien

Nama Pengkaji : Reyna Kumalasari

4.1 Pengkajian Data

a. Data Subjektif

1. Identitas

Nama Pasien	: Ny. K	Nama Suami	: Tn. S
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 29 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Peternak
Alamat	: Precet 26/8		

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- a) Menarche : 14 tahun
- b) Siklus : 28 hari

- c) Lama : 7 hari
- d) Teratur / tidak : Teratur
- e) HPHT : 17-07-2022

4. Riwayat perkawinan

- a) Kawin : Pertama
- b) Usia : 20 tahun
- c) Lama : 4 tahun

5. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

Hamil ini

6. Riwayat Kehamilan Sekarang

a) Trimester I

Ibu pertama kali mengetahui kehamilannya saat 2 bulan telat menstruasi, hasil testpak di rumah positif kemudian control ke bidan dengan keluhan ibu mual tapi tidak sampai muntah, dengan hasil pemeriksaan semua dalam batas normal, ibu diberi obat vitamin, tablet tambah darah dan asam folat serta diberi konseling tentang pentingnya nutrisi pada ibu hamil, kebutuhan istirahat, ketidaknyamanan kehamilan muda, dan cara mengatasi ketidaknyamanan

b) Trimester II

Ibu mengatakan periksa kehamilan selanjutnya pada usia kehamilan 4 bulan ibu tidak ada keluhan dengan hasil pemeriksaan semua dalam batas normal, TFU juga sesuai

dengan kehamilannya. Ibu diberi obat vitamin, tablet tambah darah dan kalsium serta diberi konseling mengenai pemeriksaan laboratorium, nutrisi pada ibu hamil, dan kebutuhan istirahat. Ibu periksa laboratorium saat usia kehamilan 6 bulan dengan hb 11.0 dan semua dalam batas normal

c) Trimester III

Ibu periksa kehamilan selanjutnya pada usia kehamilan 8 bulan ibu tidak ada keluhan ibu diberi obat vitamin, tablet tambah darah dan kalsium serta ibu diberi konseling mengenai kebutuhan nutrisi ibu hamil, istirahat, tanda bahaya yang mungkin terjadi dikehamilan tua, tanda tanda persalinan.

7. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB

8. Riwayat kesehatan ibu

Tidak ada riwayat penyakit seperti darah tinggi, jantung, diabetes, TB, hepatitis, sifilis, ginjal, kejang, dan gangguan pembekuan darah

9. Riwayat kesehatan keluarga

Tidak ada riwayat penyakit turunan seperti darah tinggi, jantung, diabetes, TB, hepatitis, sifilis, ginjal, kejang, dan gangguan pembekuan darah

10. Pola Kebutuhan Sehari-hari

a) Nutrisi

Ibu mengatakan makan 3-4 kali sehari dengan porsi 2 centong nasi dan lauk sayur, ikan, tahu/ tempe dan minum 8-10 gelas sehari ibu biasanya meminum air putih. Tidak ada keluhan mengenai makan dan minum ibu

b) Eliminasi

Ibu mengatakan BAK 6-8 kali sehari dan BAB 1-2 kali sehari tidak ada keluhan dalam BAK dan BAB

c) Istirahat

Ibu mengatakan tidur siang 1 jam dan tidur malam 7 jam. Ibu tidak ada keluhan dalam tidur

d) Aktivitas

Ibu mengatakan mengerjakan pekerjaan rumah yang ringan seperti menyapu, ngepel, dan memasak. Dalam hal ini ibu tidak ada keluhan

e) Personal Hygiene

Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari, mengganti pakaian 2 kali sehari, cebok dengan air dari arah depan kebelakang dan setelah buang air ibu mengeringkan menggunakan tisu

11. Sosial, ekonomi, psikologi

- a) Perasaan ibu dan keluarga terhadap kehamilan : Ibu dan keluarga sangat senang terhadap kehamilan ini karena ini adalah kehamilan pertama ibu, ibu tinggal dirumah dengan orangtua dari pihak ibu dan adik dari ibu

- b) Pengambilan keputusan dalam keluarga adalah suami
- c) Tempat yang diinginkan untuk membantu persalinan : Bidan Kartini
- d) Petugas yang diinginkan untuk membantu persalinan : Bidan
- e) Tempat rujukan jika terjadi komplikasi : ibu berencana ke rumah sakit Ben Mari.
- f) Jika terdapat kegawatdaruratan Pendanaan persalinan : ibu memiliki tabungan pribadi
- g) Orang yang diinginkan untuk mendampingi persalinan : suami dan keluarga
- h) Pendorong darah jika terjadinya kegawatdaruratan : Orang tua
- i) Kendaraan yang digunakan untuk datang ke fasilitas kesehatan : mobil
- j) Budaya yang dianut : ibu mengatakan tidak pernah melakukan pijak oyok, dan dilingkungan ibu persalinan ditolong bidan/ dokter

b. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum	: Baik	Keasadaran	: Composmetis
Tekanan darah	: 110/70 mmhg	Nadi	: 83x / menit
Suhu	: 36,5°C	RR	: 23x / menit
BB sblm hamil	: 42 kg	TB	: 146 cm
BB saat ini	: 47 kg	IMT	: 21.7 normal

SPR : 2 Lila : 24 cm
HPHT : 17-07-2022

2. Pemeriksaan fisik

a) Inspeksi

- 1) Wajah : Tidak pucat, tidak oedema
- 2) Mata : Sklera putih tidak ada ikterus, konjungtiva merah muda
- 3) Bibir : Bibir tidak kering dan tidak pucat
- 4) Gigi,Gusi : Terdapat Karies ,Gusi tidak berdarah
- 5) Genetalia : Bersih, Tidak keputihan, tidak ada kondiloma lata, tidak ada pengeluaran pervaginam

b) Palpasi

- 1) Leher : Tidak ada pembesaran vena jugularis
- 2) Payudara : ASI belum keluar ,tidak ada benjolan ,dan nyeri tekan
- 3) Abdomen :
Leopold 1 : teraba bulat, kurang melenting, bokong
Leopold 2 : teraba keras seperti papan, punggung dikanan perut dan teraba bagian terkecil janin dikiri perut
Leopold 3 : teraba keras, melenting, kepala mudah digoyangkan (kepala belum masuk PAP)
Leopold 4 : -

Mc donald TFU : 28 cm TBJ : 2.325gr

4) Ekstremitas

Atas : tidak ada odema, dan tidak ada varises

Bawah : tidak ada odema, dan tidak ada varises

c) Auskultasi

Abdomen : DJJ : 140x / menit

d) Perkusi

Reflek Patela +

3. Pemeriksaan penunjang

27 Desember 2022

Hemoglobin : 11.0 gr/dl

Golongan darah : O+

Protein urine : Negatif

Glukosa urine : Negatif

HIV : non reaktif

HBsAG : non reaktif

4.2 Identifikasi diagnosis dan masalah aktual

a) Diagnosa Kebidanan

G1 P0000 Ab000 UK 35-36 minggu T/H/I dengan keadaan ibu dan janin baik

1) Data subjektif

Ibu mengatakan ini kehamilan pertama, ibu mengatakan haid terakhir 17 juli 2022, ibu saat ini tidak ada keluhan, tidak ada

keluhan dalam makan, minum, BAK, BAB, maupun gangguan tidur.

2) Data Objektif

Pemeriksaan umum

Keadaan umum	: Baik	Keasadaran	: Composmetis
Tekanan darah	: 110/70 mmhg	Nadi	: 83x / menit
Suhu	: 36,5°C	RR	: 23x / menit
BB sbml hamil	: 42 kg	TB	: 146 cm
BB saat ini	: 47 kg	IMT	: 21.7 normal
SPR	: 2	Lila	: 24 cm
HPHT	: 17-7-2022		

Pemeriksaan fisik

a) Inspeksi

- 1) Wajah : Tidak pucat, tidak oedema
- 2) Mata : Sklera putih tidak ada ikterus, konjungtiva merah muda
- 3) Bibir : Bibir tidak kering dan tidak pucat
- 4) Gigi, Gusi : Terdapat Karies ,Gusi tidak berdarah
- 5) Genetalia : Bersih, Tidak keputihan, tidak ada kondiloma lata, tidak ada pengeluaran pervaginam

b) Palpasi

- 1) Leher : Tidak ada pembesaran vena jugularis

2) Payudara : ASI belum keluar ,tidak ada benjolan ,dan nyeri tekan

3) Abdomen :

Leopold 1 : teraba bulat, kurang melenting, bokong

Leopold 2 : teraba keras seperti papan, punggung dikanan perut dan teraba bagian terkecil janin dikiri perut

Leopold 3 : teraba keras, melenting, kepala mudah digoyangkan (belum masuk PAP)

Leopold 4 : -

Mc donald TFU : 28 cm TBJ : 2.325gr

4) Ekstremitas

Atas : tidak ada odema, dan tidak ada varises

Bawah : tidak ada odema, dan tidak ada varises

c) Auskultasi

Abdomen : DJJ : 140x / menit reguler

d) Perkusi

Reflek Patela +

b) Masalah

-

4.3 Identifikasi diagnosis dan masalah potensial

Tidak ada masalah potensial

4.4 Identifikasi kebutuhan segera

Tidak memerlukan kebutuhan segera

4.5 Intervensi

Diagnosa : G1 P0000 Ab000 UK 35-36 minggu T/H/I dengan keadaan ibu dan janin baik

Tujuan : ibu dan janin dalam keadaan baik, kehamilan berjalan normal tanpa komplikasi sampai masa persalinan

Kriteria hasil :

Keadaan : Baik

Kesadaran : Composmentis

TD : 110/70 – 130/90 mmHg

Nadi : 60 – 100 x/menit

Suhu : 36,5 – 37,5°C

RR : 16 – 24 x/menit

TFU : 31 cm – 32 cm

BB : 11,5 kg – 16 kg

IMT : 19,8 – 29,0

TBJ : 2.300-2.350 gram

DJJ : 120 – 160 x/menit

SPR : 2

Intervensi :

a) Beritahu ibu mengenai hasil pemeriksaannya, bahwa ibu dalam keadaan normal, namun perlu melakukan pemeriksaan rutin.

R/ Memberitahu mengenai hasil pemeriksaan kepada pasien merupakan langkah awal bagi bidan dalam membina hubungan komunikasi yang efektif sehingga dalam proses KIE akan tercapai pemahaman materi KIE yang optimal

b) Berikan KIE sesuai dengan ketidaknyamanan yang dialami ibu hamil trimester III dan cara mengatasinya.

R/ Adanya respon positif dari ibu terhadap perubahan-perubahan yang terjadi dapat mengurangi kecemasan dan dapat beradaptasi dengan perubahan-perubahan yang terjadi. Sehingga jika sewaktu-waktu ibu mengalami, ibu sudah tau cara mengatasinya.

c) Berikan KIE tentang tanda bahaya pada kehamilan trimester III

R/ Ibu hamil dan keluarga perlu mengenal tanda bahaya sehingga jika mengalami kondisi ini maka segera mencari pertolongan ke tenaga kesehatan.

d) Diskusikan kebutuhan untuk melakukan tes laboratorium atau tes penunjang lain untuk menginformasikan komplikasi yang mungkin timbul

R/ Antisipasi masalah potensial terkait. Penentuan kebutuhan untuk melakukan konsultasi dokter atau perujuk ke tenaga profesional (Sulistyawati, 2014)

e) Diskusikan dengan ibu tentang kebutuhan nutrisi pada ibu hamil.

R/ Asupan gizi yang seimbang penting untuk kesehatan ibu dan tumbuh kembang janin didalam kandungan.

f) Berikan KIE tentang persiapan persalinan

R/ Ibu hamil perlu mendapatkan pendidikan kesehatan untuk persiapan persalinan agar persalinan aman dan berjalan sesuai dengan yang diharapkan.

g) Berikan KIE tentang tanda-tanda persalinan

R/ ibu hamil perlu mendapatkan pendidikan kesehatan mengenai tanda-tanda persalinan sehingga dapat membantu ibu untuk menentukan kapan waktu persalinan tiba

h) Diskusikan dengan ibu untuk melakukan kunjungan ANC ulang yang tersandart

R/ kunjungan ulang dapat mengontrol kesehatan ibu dan kesejahteraan janin didalam kandungan.

Masalah :

-

4.6 Implementasi

Tanggal : 25 Maret 2023

Jam : 15.45

a) Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaannya, bahwa ia dalam keadaan normal dengan hasil pemeriksaan tekanan darah 110/70 mmhg suhu 36,5°C, bagian terbawah kepala dan belum masuk panggul, pembesaran perut ibu

kurang sesuai dengan usia kehamilannya saat ini, ibu perlu melakukan pemeriksaan rutin.

- b) Memberikan informasi pada ibu mengenai ketidaknyamanan yang dialami ibu hamil trimester III dan cara mengatasinya.
- c) Memberikan KIE tentang tanda bahaya pada kehamilan. Tanda bahaya yang perlu diwaspadai seperti perdarahan pervaginam pada hamil muda maupun tua, sakit kepala lebih dari biasanya, gangguan penglihatan, pembengkakan pada kaki / wajah / tangan, nyeri abdomen, mual muntah berlebihan, demam tinggi, janin tidak bergerak sebanyak biasanya, air ketuban keluar sebelum waktunya (ketuban pecah dini).
- d) Mendiskusikan kebutuhan untuk melakukan tes laboratorium atau tes penunjang lain untuk menginformasikan komplikasi yang mungkin timbul
- e) Mendiskusikan dengan ibu tentang kebutuhan nutrisi ibu hamil.

Selama masa kehamilan ibu dianjurkan untuk mendapatkan asupan makanan yang cukup dengan komposisi gizi yang seimbang, karena hal ini penting untuk kesehatan ibu dan tumbuh kembang janin didalam kandungan.

- f) Memberikan informasi tentang persiapan persalinan
 - a. Tempat yang diinginkan untuk membantu persalinan : Bidan Kartini
 - b. Petugas yang diinginkan untuk membantu persalinan : Bidan
 - c. Tempat rujukan jika terjadi komplikasi : ibu berencana ke rumah sakit Ben Mari jika terjadi kegawatdaruratan

- d. Jika terdapat kegawatdaruratan Pendanaan persalinan : ibu memiliki tabungan pribadi
- e. Orang yang diinginkan untuk mendampingi persalinan : suami dan keluarga
- f. Pendonor darah jika terjadinya kegawatdaruratan : Orang tua (ayah)
- g. Kendaraan yang digunakan untuk datang ke fasilitas kesehatan : mobil
- g) Memberikan informasi tentang tanda-tanda persalinan seperti adanya kontraksi lebih kuat, sering, dan teratur yang menimbulkan rasa sakit, keluar lendir darah, keluar cairan ketuban
- h) Mendiskusikan dengan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi pada tanggal 30 Maret 2023

4.7 Evaluasi

Tanggal : 25 Maret 2023

Pukul : 16.15

- a. Ibu dan keluarga memahami hasil pemeriksaan yang telah dijelaskan bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal
- b. Ibu dan keluarga memahami informasi yang telah diberikan mengenai ketidaknyamanan yang biasa dialami ibu hamil trimester III
- c. Ibu dan keluarga memahami tanda bahaya kehamilan trimester III seperti pendarahan pervaginam, sakit kepala lebih dari biasanya, gangguan penglihatan, pembengkakan pada kaki / wajah / tangan, nyeri abdomen,

mual muntah berlebihan, demam tinggi, janin tidak bergerak sebanyak biasanya, air ketuban keluar sebelum waktunya (ketuban pecah dini).

- d. Ibu bersedia untuk dilakukan pemeriksaan Hb ulang
- e. Ibu memahami tentang kebutuhan nutrisi ibu hamil. Selama masa kehamilan ibu asupan makanan yang cukup dengan komposisi gizi yang seimbang, karena penting untuk kesehatan ibu dan tumbuh kembang janin didalam kandungan
- f. Ibu memahami informasi tentang persiapan persalinan yang telah dijelaskan dan ibu mampu menjelaskan kembali apa yang perlu disiapkan untuk persalinan
- g. Ibu dan keluarga memahami tanda tanda persalinan yang telah dijelaskan seperti adanya kontraksi lebih kuat, sering, dan teratur yang menimbulkan rasa sakit, keluar lendir darah, keluar cairan ketuban. Dan ibu dapat menjelaskan kembali tanda tanda persalinan.
- h. Ibu bersedia untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi atau pada tanggal 30 maret 2023

4.8 Kunjungan Hamil ke 2

Tanggal : 30 Maret 2023

Pukul : 14.30 WIB

Tempat : Rumah Pasien

Oleh : Reyna Kumalasari

a) Subjektif

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan

1. Pola Kebutuhan Sehari-hari

a) Nutrisi

Ibu mengatakan makan 3-4 kali sehari dengan porsi 2 centong nasi dan lauk sayur, ikan, tahu/ tempe dan minum 8-10 gelas sehari ibu biasanya meminum air putih. Ibu tidak ada keluhan dalam makan dan minum

b) Eliminasi

Ibu mengatakan BAK 6-8 kali sehari dan BAB 1-2 kali sehari. Ibu tidak ada keluhan mengenai BAK dan BAB

c) Istirahat

Ibu mengatakan tidur siang 1 jam dan tidur malam 7 jam. Ibu tidak ada keluhan dalam istirahatnya

d) Aktivitas

Ibu mengatakan mengerjakan pekerjaan rumah yang ringan seperti menyapu, ngepel, dan memasak. Dalam aktivitas sehari hari ibu tidak ada keluhan

e) Personal Hygiene

Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari, mengganti pakaian 2 kali sehari, cebok dengan air dari arah depan kebelakang dan setelah buang air ibu mengeringkan menggunakan tisu

b) Objektif

1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	Keasadaran	: Composmetis
Tekanan darah	: 110/70 mmhg	Nadi	: 80x / menit
Suhu	: 36,3°C	RR	: 20x / menit
BB sebelumnya	: 47 kg	Lila	: 24 cm
BB saat ini	: 47.3 kg		

2) Pemeriksaan Fisik

- a) Muka : tidak pucat, tidak ada odem
- b) Mata : simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ikhterus
- c) Payudara: simetris tidak ada benjolan abnormal, tidak ada nyeri tekan, puting menonjol, kolostrum belum keluar
- d) Abdomen
 - Leopold 1 : teraba bulat melenting, bokong
 - Leopold 2 : teraba keras seperti papan, punggung dikiri perut dan teraba bagian terkecil janin dikanan perut
 - Leopold 3 : teraba bulat, keras, melenting, kepala mudah digoyangkan (kepala belum masuk PAP)

Leopold 4 : -

Mc donald TFU : 28 cm TBJ : 2.325gr

DJJ : 146x/menit reguler

e) Ekstremitas

Atas : tidak ada odema, dan tidak ada varises

Bawah : tidak ada odema, dan tidak ada varises

c) Analisis Data

G1 P0000 Ab000 UK 36-37 minggu T/H/I dengan keadaan ibu dan janin baik

d) Penatalaksanaan

Tanggal : 30 Maret 2023

Pukul : 15.00

1. Mengevaluasi hasil asuhan yang diberikan sebelumnya
2. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan ibu dan janin dalam batas normal tekanan darah 110/70 mmhg, suhu 36.3°C, bagian terbawah janin kepala dan belum masuk pintu atas panggul , DJJ 145 kali permenit
3. Melakukan pemeriksaan hemoglobin pada ibu dengan hasil pemeriksaan 12,0 gr/dl
4. Mengajarkan pada ibu posisi posisi dalam proses penurunan kepala. Mengajarkan pada ibu posisi sujud, merangkak, serta duduk dengan kursi terbalik
5. Memberikan motivasi pada ibu untuk tetap tenang dan tidak cemas karena penurunan kepala bayi pada kehamilan bisa terjadi bersamaan dengan kontraksi menjelang persalinan

6. Mengingatkan kembali tentang tanda tanda persalinan pada ibu seperti adanya kontraksi lebih kuat, sering, dan teratur yang menimbulkan rasa sakit, keluar lendir darah, keluar cairan ketuban
7. Mengingatkan kembali persiapan persalinan
8. Mendiskusikan dengan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi pada tanggal 8 Maret 2023

4.9 Kunjungan Hamil ke 3

Tanggal : 8 April 2023

Pukul : 15.00 WIB

Tempat : Rumah Pasien

Oleh : Reyna Kumalasari

a) Subjektif

Ibu mengatakan akhir akhir ini sering kenceng- kenceng tetapi hanya sebentar

1. Pola Kebutuhan Sehari-hari

a) Nutrisi

Ibu mengatakan makan 3-4 kali sehari dengan porsi 2 centong nasi dan lauk sayur, ikan, tahu/ tempe dan minum 8-10 gelas sehari ibu biasanya meminum air putih. Ibu tidak ada keluhan dalam makan dan minum

b) Eliminasi

Ibu mengatakan BAK 6-8 kali sehari dan BAB 1-2 kali sehari. Ibu tidak ada keluhan dalam BAB dan BAK

c) Istirahat

Ibu mengatakan tidur siang 1 jam dan tidur malam 7 jam. Ibu tidak ada gangguan tidur

d) Aktivitas

Ibu mengatakan mengerjakan pekerjaan rumah yang ringan seperti menyapu, ngepel, dan memasak. Dalam hal ini ibu tidak ada keluhan

e) Personal Hygiene

Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari, mengganti pakaian 2 kali sehari, cebok dengan air dari arah depan kebelakang dan setelah buang air ibu mengeringkan menggunakan tisu

b) Objektif

1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	Keasadaran	: Composmetis
Tekanan darah	: 110/70 mmhg	Nadi	: 80x / menit
Suhu	: 36,3°C	RR	: 20x / menit
BB sebelumnya	: 47 kg	Lila	: 24 cm
BB saat ini	: 48 kg		

2) Pemeriksaan Fisik

a) Inspeksi

- 1) Wajah : Tidak pucat, tidak oedema
- 2) Mata : Sklera putih tidak ada ikterus, konjungtiva merah muda
- 3) Bibir : Bibir tidak kering dan tidak pucat
- 4) Gigi,Gusi : Terdapat Karies ,Gusi tidak berdarah
- 5) Genetalia : Bersih, Tidak keputihan, tidak ada kondiloma lata, tidak ada pengeluaran pervaginam

b) Palpasi

- 1) Leher : Tidak ada pembesaran vena jungularis
- 2) Payudara : ASI belum keluar ,tidak ada benjolan ,dan nyeri tekan
- 3) Abdomen :

Leopold 1 : teraba bulat, kurang melenting, bokong

Leopold 2 : teraba keras seperti papan, punggung dikanan
perut dan teraba bagian terkecil janin dikiri perut

Leopold 3 : teraba keras, melenting, kepala mudah
digoyangkan (kepala belum masuk pap)

Leopold 4 :

Mc donald TFU : 28 cm TBJ : 2.325gr

4) Ekstremitas

Atas : tidak ada odema, dan tidak ada varises

Bawah : tidak ada odema, dan tidak ada varises

c) Auskultasi

Abdomen : DJJ : 140x / menit

d) Perkusi

Reflek Patela +

3) Pemeriksaan penunjang

30 maret 2023

Hemoglobin : 12.0 gr/dl

c) Analisis Data

G1 P0000 Ab000 UK 37-38 minggu T/H/I dengan keadaan ibu dan janin baik

d) Penatalaksanaan

Tanggal : 8 April 2023

Pukul : 15.30

1. Mengevaluasi hasil asuhan yang diberikan sebelumnya

2. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan ibu dan janin dalam batas normal tekanan darah 110/70 mmhg, suhu 36.3°C, bagian terbawah janin kepala dan belum masuk pintu atas panggul , DJJ 146 kali permenit
3. Mengajarkan pada ibu posisi posisi dalam proses penurunan kepala. Mengajarkan pada ibu posisi sujud, merangkak, serta duduk dengan kursi terbalik
4. Mengajarkan pada ibu senam hamil sesuai dengan SOP
 - a) Senam untuk kaki
 - 1) Duduk dengan kaki diluruskan ke depan dengan tubuh bersandar tegak lurus (rileks).
 - 2) Tarik jari-jari kearah tubuh secara perlahan-lahan lalu lipat ke depan.
 - 3) Lakukan sebanyak 8 kali, penghitungan sesuai dengan gerakan
 - 4) Tarik kedua telapak kaki ke arah tubuh secara perlahan-lahan dan dorong ke depan. Lakukan sebanyak 8 kali, penghitungansesuai dengan gerakan
 - b) Senam Duduk Bersila
 - 1) Duduk kedua tangan diatas lutut, punggung lurus
 - 2) Letakkan kedua telapak tangan di atas lutut
 - 3) Tekan lutut ke bawah dengan perlahan-lahan
 - 4) Lakukanlah sebanyak 8 kali
 - c) Senam untuk Pinggang dengan Posisi Terlentang

- 1) Tidurlah terlentang dan tekuklah lutut jangan terlalu lebar, arah telapak tangan ke bawah dan berada di samping badan
 - 2) Angkatlah pinggang secara perlahan
 - 3) Lakukanlah sebanyak 8 kali
- d) Senam untuk Pinggang dengan Posisi Merangkak
- 1) Badan dalam posisi merangkak
 - 2) Sambil menarik napas angkat perut berikut punggung ke atas dengan wajah menghadap ke bawah membentuk lingkaran.
 - 3) Sambil perlahan-lahan mengangkat wajah hembuskan napas, turunkan punggung kembali dengan perlahan
 - 4) Lakukanlah sebanyak 8 kali.
- e) Senam dengan Satu Lutut
- 1) Tidurlah terlentang, tekuk lutut kanan.
 - 2) Lutut kanan digerakkan perlahan ke arah kanan lalu kembalikan
 - 3) Lakukanlah sebanyak 8 kali.
 - 4) Lakukanlah hal yang sama untuk lutut kiri.
- f) Senam dengan Kedua Lutut
- 1) Tidurlah terlentang, kedua lutut ditekuk dan kedua lutut saling menempel.
 - 2) Kedua tumit dirapatkan, kaki kiri dan kanan saling menempel.
 - 3) Kedua lutut digerakkan perlahan-lahan ke arah kiri dan kanan
Lakukanlah sebanyak 8 kali.
- g) Cara Tidur yang nyaman

Berbaringlah miring pada sebelah sisi dengan lutut di tekuk, gunakan bantal untuk menopang kepala dan kaki

h) Latihan untuk saat persalinan

1) Cara Pernapasan saat Persalinan

Cari posisi yang nyaman, misalnya duduk bersandar antara duduk dan berbaring serta kaki diregangkan, posisi merangkak, duduk di kursi.

Tarik napas dari hidung dan keluarkan melalui mulut.

Usahakan tetap rileks

2) Cara Mengejan

Cari posisi yang nyaman atau posisi ibu antara duduk dan berbaring serta kaki diregangkan

Perlahan-lahan tarik napas sebanyak 3 kali dan pada hitungan ke 4 tarik napas kemudian tahan napas, sesuai arahan pembantu persalinan

Mengejan ke arah pantat.

3) Cara pernapasan pada saat melahirkan

Cara ini dilakukan jika bidan mengatakan tidak usah mengejan lagi, yaitu:

Letakkanlah kedua tangan di atas dada

Bukalah mulut lebar-lebar bernapaslah pendek sambil

mengatakan hah-hah-hah

i) Senam untuk Memperlancar ASI (Untuk Semua Usia Kehamilan)

- 1) Lipat lengan ke depan dengan telapak tangan digenggam dan berada di depan dada, gerakkan siku ke atas dan ke bawah
 - 2) Lipat lengan ke atas hingga ujung jari tengah menyentuh bahu, dalam posisi dilipat lengan diputar dari belakang ke depan, sehingga siku-siku bersentuhan dan mengangkat payudara lalu bernapaslah dengan lega Lakukanlah sebanyak 2 kali
5. Mengajarkan pada ibu untuk perawatan payudara sesuai dengan SOP
- a) Mencuci tangan dengan sabun dibawah air mengalir serta mengeringkan dengan handuk
 - b) Mengatur posisi ibu dan membantu ibu untuk melepaskan pakaian bagian atas
 - c) Menutup punggung dan sebagian dada ibu dengan handuk
 - d) Mengompres papila dan areola mammae dengan kapas berminyak selama 3-5 menit lalu membersihkannya
 - e) Mengenyalkan papila mammae dengan cara :
 - f) Meletakkan dua ibu jari diatas dan dibawah papila mammae, diregangkan ke areola mammae arah kiri-kanan dan atas-bawah sebanyak 20 kali
 - g) Atau cukup ditarik saja sebanyak 20 kali
 - h) Atau dirangsang dengan menggunakan ujung waslap kering
 - i) Atau menggunakan spuit terbalik

- j) Mengoleskan minyak pada kedua tangan atau pada payudara, kemudian mengenyalkan kedua payudara dengan memutar telapak tangan pada payudara
 - k) Mengurut payudara dari pangkal payudara ke arah areola mammae mulai dari atas, samping dan bawah dengan menggunakan pinggir telapak tangan
 - l) Mengurut payudara dari pangkal payudara ke arah areola mammae mulai dari atas, samping dan bawah dengan menggunakan ruas-ruas jari (tangan menggenggam)
 - m) Mengompres payudara dengan air hangat kemudian air dingin bergantian beberapa kali dan diakhiri dengan air hangat
 - n) Mengeringkan payudara dengan handuk kering
6. Memberikan motivasi pada ibu untuk tetap tenang dan tidak cemas karena penurunan kepala bayi pada kehamilan bisa terjadi bersamaan dengan kontraksi menjelang persalinan
 7. Mengingat kembali tentang tanda-tanda persalinan pada ibu seperti adanya kontraksi lebih kuat, sering, dan teratur yang menimbulkan rasa sakit, keluar lendir darah, keluar cairan ketuban
 8. Mengingat kembali persiapan persalinan

4.10 Kunjungan Hamil Ke-4

Tanggal : 10 April 2023

Pukul : 13.00 WIB

Tempat : TPMB Kartini

Oleh : Reyna Kumalasari

1. Subjektif

a) Alasan Datang

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya

b) Keluhan Utama

Ibu mengatakan keluar cairan ketuban banyak dari jalan lahir pada pukul 12.00 WIB, ibu belum merasakan perut kenceng kenceng

c) Pola Kebutuhan Di Jam Terakhir

1) Nutrisi

Ibu mengatakan makan terakhir jam 11..30 dengan porsi normal (nasi, dan ikan)

Ibu telah minum setengah gelas air putih dan setengah gelas susu saat di rumah bidan

2) Aktifitas

Ibu mengatakan sebelum keluar cairan dari jalan lahir ibu sempat memasak

3) Eliminasi

Ibu mengatakan sebelum datang ke bidan ibu sempat BAK dan BAB tadi pagi pukul 07.00

4) Personal hygiene

Ibu mengatakan mandi terakhir jam 07.00

5) Pola seksual

Ibu mengatakan dalam 1 minggu terakhir ibu berhubungan seksual hanya 1 kali

d) Data Psikososial

Ibu merasa cemas karena ibu mengeluarkan air ketuban tetapi belum ada kontraksi

2. Objektif

a) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	Keasadaran	: Composmetis
Tekanan darah	: 110/70 mmhg	Nadi	: 88x / menit
Suhu	: 36°C	RR	: 24x / menit

b) Pemeriksaan Fisik

- 1) Muka : tidak pucat, tidak ada odem
- 2) Mata : simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ikhterus
- 3) Payudara: simetris tidak ada benjolan abnormal, tidak ada nyeri tekan, puting menonjol, kolostrum belum keluar
- 4) Abdomen

Leopold 1 : teraba bulat melenting, bokong

Leopold 2 : teraba keras seperti papan, punggung dikiri perut dan teraba bagian terkecil janin dikanan perut

Leopold 3 : teraba bulat, keras, melenting, kepala tidak dapat digoyangkan

Leopold 4 : kepala sudah masuk pap (divergen), penurunan kepala 4/5

Mc donald TFU : 26 cm

DJJ : 145x/menit

5) Genetalia

Pengeluaran pervaginam : cairan ketuban

Pemeriksaan dalam jam 13.00

Hasil VT :

a) V/V : Keluar cairan ketuban

b) Ø : 0 cm

c) Ketuban : -

d) Bagian terdahulu : Kepala

6) Ekstremitas

Atas : tidak ada odema, dan tidak ada varises

Bawah : tidak ada odema, dan tidak ada varises

3. Analisis Data

G1P0000Ab000 UK 38 minggu T/H/I dengan ketuban pecah dini

4. Penatalaksanaan

Tanggal : 10 April 2023

Jam : 13.15

- a) Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa belum ada pembukaan, ketuban sudah pecah keadaan ibu dan janin baik; ibu dan keluarga memahami hasil pemeriksaan
- b) Mendampingi ibu untuk miring kiri dengan bantuan peanut ball agar kepala segera turun, jalan-jalan, dan ke kamar mandi
- c) Memberikan ibu 1 gelas susu, 1 gelas teh manis, dan 1 gelas air putih untuk pemenuhan nutrisi ibu ; ibu menghabiskan $\frac{1}{2}$ gelas air putih dan $\frac{1}{2}$ gelas susu
- d) Membantu ibu untuk mengosongkan kandung kemih; membantu menuntun ibu ke kamar mandi untuk BAK
- e) Memberikan support pada ibu agar ibu tidak merasa cemas

4.11 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru lahir

Tanggal : 10 April 2023

Pukul : 21.15 WIB

Tempat : TPMB Kartini

Oleh : Reyna Kumalasari

a. Catatan perkembangan Kala I

1. Subjektif

a) Keluhan Utama

Ibu merasakan perutnya kenceng kenceng

b) Pola Kebutuhan Di Jam Terakhir

1) Nutrisi

Ibu mengatakan makan terakhir jam 21.15 dengan porsi sedikit (nasi, dan ikan), ibu juga makan roti 3 suap

Ibu telah minum setengah gelas air putih dan setengah gelas susu di rumah bidan

2) Aktifitas

Ibu bermain gymball dan jalan jalan disekitar ruangan

3) Eliminasi

Ibu BAK terakhir pukul 21.00 dan BAB tadi pagi pukul 07.00

c) Data Psikososial

Ibu sudah tidak merasa cemas

2. Objektif

a) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	Keasadaran	: Composmetis
Tekanan darah	: 110/70 mmhg	Nadi	: 88x / menit
Suhu	: 36°C	RR	: 24x / menit

b) Pemeriksaan Fisik

1) Abdomen

Leopold 1 : teraba bulat melenting, bokong

Leopold 2 : teraba keras seperti papan, punggung dikiri perut dan teraba bagian terkecil janin dikanan perut

Leopold 3 : teraba bulat, keras, melenting, kepala tidak dapat digoyangkan

Leopold 4 : kepala sudah masuk pap (divergen) penurunan kepala 3/5

Mc donald TFU : 26 cm

DJJ : 145x/menit

His : 4x 10' 40"

2) Genetalia

Pengeluaran pervaginam : darah dan lendir

Pemeriksaan dalam jam 21.30

Hasil VT :

a) V/V : lendir, darah dan cairan ketuban

b) Ø : 3 cm

- c) Eff : 50 %
- d) Ketuban : -
- e) Bagian terdahulu : Kepala
- f) Hodge : II-III
- g) Mollage : 0

3. Analisis Data

G1P0000Ab000 UK 38 minggu T/H/I dengan inpartu fase laten

4. Penatalaksanaan

Tanggal : 10 April 2023

Jam : 21.35

- a) Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa pembukaan 3cm, ketuban sudah pecah keadaan ibu dan janin baik; ibu dan keluarga memahami hasil pemeriksaan
- b) Mendampingi ibu untuk mobilisasi miring kanan/kiri
- c) Memberikan ibu 1 gelas susu, 1 gelas teh manis, dan 1 gelas air putih untuk persiapan melahirkan agar ibu memiliki tenaga untuk mengejan; ibu menghabiskan $\frac{1}{2}$ gelas air putih dan $\frac{1}{2}$ gelas susu
- d) Mengajarkan ibu untuk teknik relaksasi dengan menarik nafas panjang dari hidung dan dikeluarkan lewat mulut, agar nyeri yang dirasakan ibu dapat berkurang dan janin juga mendapatkan oksigen yang cukup dan mengajarkan cara meneran yang efektif yaitu ketika ada kontraksi, ibu terlentang dengan tangan dibawah lipatan lutut dan Tarik nafas panjang dan meneran ke bawah seperti BAB dengan kepala menunduk, mata tidak boleh terpejam dan tidak boleh

mengeluarkan suara dari tenggorokan; ibu bisa melakukan teknik relaksasi

- e) Menganjurkan keluarga untuk mendampingi atau melakukan masase pada punggung dan pinggang saat ibu kenceng-kenceng; suami mendampingi ibu dan melakukan masase pada pinggang saat ibu kenceng-kenceng
- f) Melakukan observasi HIS, DJJ, nadi setiap 30 menit sekali, TD, suhu, pengeluaran pervaginam setiap 4 jam sekali; hasil pada lampiran lembar partograf
- g) Mempersiapkan pertolongan persalinan
 - a) Penolong : APD lengkap
 - b) Alat : Partus Set, Hecting Set, Emergency Set, Resusitasi Set
 - c) Obat : Uterotonika, Anastesi, vit k, hb 0
 - d) Pasien : Pakaian Ibu, Pakaian Bayi
 - e) Tempat : Lampu terang, Hangatkan tempat bayi

b. Catatan Perkembangan Kala II

Tanggal : 10 April 2023

Pukul : 22.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan perutnya semakin kenceng-kenceng atau mules dan ingin meneran seperti ingin BAB, dan sudah mengeluarkan cairan bering, lendir dan darah

2. Data Objektif

Tekanan darah : 110/70 mmhg

Suhu : 36,6°C

Respirasi : 24x/ menit

Nadi : 83x/ menit

Tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka

VT pada pukul 22.00 WIB

Hasil VT :

V/V : lendir, darah, cairan ketuban

Ø : 10 cm

Eff : 100%

Ket : -

Bagian terdahulu : kepala

Bagian terendah : UUK jam 12 tidak teraba bagian kecil janin disekitar kepala

Hodge : H III-IV penurunan 1/5

Moulage : 0

HIS : 5x 10' 45"

DJJ : 148x/menit

3. Analisis Data

G1P0Ab0 UK 38 minggu T/H/I inpartu kala II, ibu dan janin dalam keadaan baik

4. Penatalaksanaan

Tanggal : 10 April 2023

Jam : 22.00

- a. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap, keadaan ibu dan janin baik, ibu diperbolehkan meneran yang akan di pimpin bidan; pembukaan 10 cm, keadaan ibu dan janin baik, ibu meneran sesuai pimpinan bidan
- b. Memeriksa kelengkapan partus set, memakai APD, mencuci tangan, memakai sarung tangan sebelah kanan, memasukkan oksidasi ke dalam spuit dan dimasukkan ke dalam partus set; partus set lengkap dan APD telah terpakai
- c. Memeriksa DJJ saat his mereda; DJJ: 149x/menit
- d. Membantu ibu untuk memilih posisi yang nyaman; posisi litotomi
- e. Menganjurkan ibu untuk meneran saat ada his, meminta keluarga untuk memberi makan dan minum saat his mereda; ibu minum ½ gelas air putih

- f. Meletakkan handuk di atas perut ibu bila kepala bayi sudah Nampak 5-6cm di depan vulva; handuk terletak diatas perut ibu.
- g. Meletakkan kain yang dilipat 1/3 di bawah bokong ibu; kain berada di bawah bokong ibu
- h. Membuka partus set; partus set terbuka
- i. Memakai sarung tangan steril pada kedua tangan; sarung tangan terpakai
- j. Melakukan pertolongan persalinan dengan melindungi perineum dengan tangan kanan dilapisi handuk saat oksiput tampak di depan vulva. Sementara tangan kiri menahan puncak kepala agar tidak terjadi defleksi terlalu cepat; pertolongan persalinan dilakukan
- k. Memeriksa kemungkinan ada lilitan tali pusat; tidak ada lilitan tali pusat
- l. Menunggu kepala putar paksi luar, terjadi putar paksi luar, meletakkan kedua tangan secara biparietal, kemudian melakukan sanggah susur sampai tubuh bayi lahir seutuhnya; bayi lahir pukul 22.35 WIB
- m. Melakukan penilaian pada bayi; menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan
- n. Meletakkan bayi pada perut ibu kemudian dikeringkan, ganti kain kering; bayi tertutup kain kering
- o. Memeriksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada bayi kedua; tidak ada bayi kedua

c. Catatan Perkembangan Kala III

Tanggal : 10 April 2023

Jam : 22.37

1. Subjektif

Ibu merasa senang dan lega bayinya telah lahir, ibu mengatakan perut masih mules

2. Objektif

TFU : 1 jari dibawah pusat, uterus teraba keras, kandung kemih kosong, tidak ada bayi kedua Terlihat tanda pelepasan plasenta :

- a) Uterus globular
- b) Tali pusat memanjang
- c) Semburan darah

3. Analisis Data

P1001 Ab000 inpartu kala III, ibu dan bayinya dalam keadaan baik

4. Penatalaksanaan

Tanggal : 10 April 2023

Jam : 22.37

- 1. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin 10 IU untuk mengeluarkan plasenta; injeksi oksitosin 10 IU secara IM pada sisi lateral paha kanan
- 2. Klem tali pusat 3 cm dari perut bayi dan 2 cm dari klem pertama, kemudian memotong diantaranya, lalu mengikat tali pusat menggunakan tali pusat; tali pusat telah di potong dan di tali

3. Meletakkan bayi di dada ibu untuk melakukan IMD, dan memasang topi bayi; IMD dilakukan, topi bayi terpasang
4. Memindahkan klem tali pusat 5-6cm di depan vulva, melakukan pemotongan tali pusat dengan tangan kanan, tangan kiri melakukan dorso kranial; pemotongan tali pusat telah dilakukan tampak tali pusat memanjang, ada semburan darah
5. Melahirkan plasenta, saat plasenta sudah nampak di introitus vagina, kedua tangan memegang plasenta dan memutar sampai plasenta lahir seutuhnya; plasenta lahir pukul 22.48 WIB
6. Melakukan masase uterus pada fundus uteri selama 15"; kontraksi keras
7. Memeriksa kelengkapan plasenta, selaput utuh, kotiledon lengkap, diameter 21cm, tebal ± 3 cm, panjang tali pusat 50cm
8. Mengevaluasi kontraksi; kontraksi keras
9. Memeriksa perdarahan dan memastikan adanya laserasi; terdapat laserasi jalan lahir, tidak ada perdarahan

d. Catatan Perkembangan Kala IV

Tanggal : 10 April 2023

Jam : 23.15

1. Subjektif

Ibu merasa lega karena bayi dan ari-arinya telah lahir

2. Objektif

Plasenta lahir lengkap, kontraksi uterus baik, tidak ada pendarahan

3. Analisis Data

P1001 Ab000 inpartu kala IV, ibu dan bayinya dalam keadaan baik

4. Penatalaksanaan

Tanggal : 10 April 2023

Jam : 23.15

- a) Memastikan uterus kontraksi dengan baik dan tidak terjadi pendarahan; kontraksi keras, tidak ada pendarahan.
- b) Mencilupkan sarung tangan pada larutan klorin dan DTT: sarung tangan telah dibersihkan.
- c) Memeriksa kandung kemih dan mengosongkannya: kandung kemih kosong.
- d) Mengajarkan ibu dan keluarga untuk memeriksa kontraksi uterus dan melakukan masase jika kontraksi tidak baik: kontraksi baik dan ibu bisa melakukan masase.
- e) Mengevaluasi estimasi jumlah pendarahan: jumlah pendarahan 150 cc.

- f) Menghitung nadi ibu dan tekanan darah: nadi 80x/menit dan takanan darah 110/70 mmhg
- g) Memantau keadaan bayi: bayi dalam keadaan baik.
- h) Membersihkan ibu dengan air DTT.
- i) Membantu ibu memakai celana dan pakaian.
- j) Menempatkan seluruh peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5%: peralatan didekontaminasi selama 10 menit.
- k) Membersihkan kassa yang terkontaminasi: kassa telah dibuang ditempat sampah medis
- l) Melakukan dekontaminasi tempat persalinan: tempat persalinan telah di dekontaminasi dengan larutan clorin 0,5%
- m) Membersihkan dan melepas sarung tangan secara terbaik.
- n) Mencuci tangan.
- o) Memberi tahu ibu dan suami bahwa setelah 1 jam bayi akan dilakukan pemeriksaan berat badan dan panjang badan, perawatan tali pusat, serta pemberian Vitamin K dan salep mata, setelah 6 jam akan di suntikkan HB0 : BB 2500 gram, PB 48 cm, telah diberi injeksi Vitamin K dengan dosis 1 mg, secara IM pada sisi lateral paha kiri dan salep mata pada tanggal 10 April 2023 Pukul 23.35, Hb 0 disuntikkan jam 04.35 di 1/3 paha lateras sebelah kanan
- p) Melepas sarung tangan dan mencuci tangan.
- q) Melengkapi patograf dan dokumentasi

e. Catatan Bayi Baru Lahir

Bayi lahir tanggal : 10 April 2023

Jam : 23.35

1. Subjektif

Ibu merasa senang dan lega karena bayinya lahir normal dan langsung menangis.

2. Objektif

Keadaan umum : Baik BBL : 2500 gram

Kesadaran : Composmetis PBL : 48 cm

Jenis Kelamin : Perempuan LIKA : 31 cm

Nadi : 156x/menit LIDA : 32 cm

Suhu : 37°C LILA : 10 cm

Respirasi : 56x/menit

Pemeriksaan fisik :

- a) Kepala : tidak ada benjolan abnormal, tidak tampak cepal hematoma, dan caput succedaneum.
- b) Mata : sklera putih, konjungtiva merah muda, tidak strabismus.
- c) Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung.
- d) Mulut : tidak ada labiopalatoskisis, tidak terdapat tongue tie pada lidah bayi
- e) Leher : tidak ada pembesaran vena jugularis, kelenjar tyroid dan limfe.
- f) Dada : tidak ada tarikan dinding dada, tidak ada wheezing atau ronchi.

- g) Abdomen : tidak ada pembesaran abdomen, tali pusat basah, tidak ada pendarahan.
- h) Ekstremitas atas dan bawah : fleksi + sindaktil - polidaktil -
- i) Genetalia : Terdapat vagina dan labia mayor menutupi labia minor
- j) Punggung : tidak ada spinabifida.
- k) Anus : mekoneal +
- l) Reflex :
 - 1) Moro : tangan dan kaki bergerak kearah sumbu tubuh (ada)
 - 2) Sucking : menghisap puting ketika ditempatkan dimulut bayi. (ada)
 - 3) Swallowing : bayi dapat menelan Asi. (ada)
 - 4) Babinski : jempol mengarah keatas dan jari kaki alinnya menyebar.
(ada)

3. Analisis Data

By. Ny K usia 1 jam neonatus cukup bulan fisiologis

4. Penatalaksanaan

Tanggal : 10 April 2023

Jam : 23.35

1. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi; keadaan bayi baik, BB 2500 gram, PB 48 cm
2. Menjaga suhu bayi agar tetap hangat; menyalakan lampu di meja perawatan
3. Memberikan salep mata erlamycetin 1% pada mata kiri dan kanan; salep mata di berikan dari arah dalam ke luar

4. Melakukan perawatan tali pusat; tali pusat telah terawat menggunakan kassa steril kering
5. Memberikan suntik vitamin K 1 mg; injeksi vitamin K secara IM pada sisi lateral paha kiri
6. Memberikan pakaian lengkap pada bayi; bayi telah di pakaikan pakaian dan bedong
7. Membantu bayi menyusui pada ibu dengan posisi dan pelekatan yang benar; bayi menyusui dengan posisi dan pelekatan yang benar
8. Tidak memandikan bayi sebelum 6 jam; bayi tidak dimandikan sebelum 6 jam
9. Setelah 6 jam dilakukan penyuntikan hb 0; bayi disuntik hb 0 setelah 6 jam
10. Melakukan observasi keadaan umum, TTV, dan tanda bahaya bayi baru lahir

4.11 Kunjungan Nifas I

Tanggal dan jam pengkajian : Selasa, 11 April 2023 / 07.00

Tempat : TPMB Kartini

Nama Pengkaji : Reyna Kumalasari

a. Subjektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan perutnya terasa mules dan masih terasa perih di area kemaluannya

2. Pola Kebutuhan Di Jam Terakhir

1. Nutrisi

Ibu mengatakan makan terakhir jam 06.30 dengan porsi normal (2 centong nasi, sayur dan ikan)

Ibu telah minum setengah gelas air putih dan setengah gelas susu

2. Aktifitas

Ibu jalan jalan disekitar bed, menggendong bayinya dan menyusui bayinya

3. Eliminasi

Ibu BAK terakhir pagi pukul 06.00 dan ibu belum BAB

4. Personal hygiene

Ibu mengatakan mandi pagi jam 06.30

3. Riwayat psikososial dan budaya

Ibu merasa bahagia karena bayinya lahir dengan selamat, dalam budaya keluarga ibu dan masyarakat tidak ada pantang makanan, ibu baru melahirkan diperbolehkan untuk tidur siang.

b. Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum	: Baik	Keasadaran	: Composmetis
Tekanan darah	: 110/70 mmhg	Nadi	: 83x / menit
Suhu	: 36,5°C	RR	: 23x / menit

2. Pemeriksaan fisik

- a) Wajah : Tidak pucat, tidak oedema
- b) Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda
- c) Payudara : Putting menonjol, kolostrum sudah keluar
- d) Abdomen : TFU 2jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, diastasis rectus abdominis 1 jari
- e) Genetalia : Bersih, lochea rubra, terdapat jahitan pada perineum
- f) Ekstremitas : Tidak ada oedema dan tidak ada varises

c. Analisis Data

P1001 Ab000 post partum 8 jam dengan keadaan fisiologis

d. Penatalaksanaan

Tanggal : 11 April 2023

Jam : 07.15

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal tekanan darah 110/70 mmhg, suhu 36.3°C, kontraksi uterus baik

2. Menjelaskan pada ibu mengenai keluhan yang dirasakan adalah hal yang normal saat masa nifas yang disebut involusi uteri yaitu proses pengembalian bentuk rahim ke bentuk semula sebelum hamil dan rasa perih yang ibu rasakan karena adanya jahitan pada perineum yang terjadi saat persalinan dan akan sembuh dalam beberapa hari
3. Mengajarkan ibu cara perawatan payudara agar payudara bersih dan ASI lancar
 1. Mengompres puting susu menggunakan kapas yang diberi baby oil selama 2-3 menit, lalu membersihkannya dengan memutar kapas
 2. Memijat payudara dengan telapak tangan yang diberikan baby oil dimulai dari bagian dalam payudara memutar ke bagian luar sampai ke bagian dalam lagi
 3. Mengurut payudara menggunakan pinggir telapak tangan dari bagian pangkal payudara ke areola keoklatan (areola) dari arah atas, samping kanan kiri dan bagian bawah
 4. Mengurut payudara menggunakan ruas ruas jari (tangan menggenggam) dari bagian pangkal payudara ke areola keoklatan (areola) dari arah atas, samping kanan kiri dan bagian bawah
 5. Mengompres payudara dengan air hangat kemudian air dingin bergantian beberapa kali bisa 3-5 kali dengan diakhiri air hangat
 6. Menganjurkan ibu menggunakan bra yang dapat menopang payudara yang terbuat dari bahan katun

4. Mengajarkan suami cara melakukan pijat oksitosin untuk memperlancar dan meningkatkan produksi ASI
 1. Posisi ibu duduk berada di depan meja dengan meletakkan kepala diatas meja dengan beralaskan kedua tangan atau dengan memeluk bantal
 2. Posisi suami dibelakang ibu, memijat dari bagian leher belakang pada bagian tulang yang menonjol lalu ditarik kesamping kanan kiri 2cm kemudian tarik kebawah 1cm lalu dipijat secara melingkar atau spiral sampai pada batas pengait bra
5. Mengajarkan ibu melakukan perawatan payudara dan pijat oksitosin sebelum mandi
6. Memberikan KIE pada ibu mengenai perawatan masa nifas sehari-hari
 1. Nutrisi

Memberi motivasi ibu agar tidak melakukan pantang makanan dan mengonsumsi makanan yang sehat seperti buah dan sayur-sayuran serta makanan yang berprotein tinggi seperti telur dan daging

Memberi motivasi ibu untuk memberikan ASI eksklusif pada bayinya selama 6 bulan
 2. Eliminasi

Mendampingi ibu saat melakukan personal hygiene yaitu mandi dan keramas
 3. Istirahat

Memberi motivasi ibu untuk istirahat yang cukup dan tidur siang dikarenakan pada malam hari ibu akan rawan terbangun karena bayinya menangis

4. Personal Hygiene

Menganjurkan ibu mandi 2 kali sehari dan sering mengganti pembalut agar tidak terjadi infeksi

7. Memberi KIE pada ibu dan keluarga tentang bahaya yang dapat terjadi pada masa nifas yaitu demam lebih dari 2 hari, pendarahan dari jalan lahir, payudara bengkak, bengkak pada wajah, tangan dan kaki serta kejang, dan ibu terlihat sedih dan murung tanpa sebab (depresi) serta menganjurkan untuk menuju fasilitas kesehatan jika mengalami tanda-tanda tersebut
8. Menjelaskan pada ibu terapi obat yang diberikan untuk diminum dirumah dan cara meminumnya yaitu tablet tambah darah 1x sehari dianjurkan minum pada malam hari dan vitamin A diminum 1x
9. Menjelaskan pada ibu kunjungan nifas berikutnya yaitu 1 minggu lagi pada tanggal 17 April 2023 atau sewaktu-waktu jika ada keluhan

4.12 Kunjungan Neonatus I

Hari/Tanggal : Selasa, 11 April 2023

Pukul : 07.30 WIB

Tempat : TPMB Kartini

Oleh : Reyna Kumalasari

a. Subjektif

Nama Bayi : By.Ny.K

Umur : 8 jam

Tanggal Lahir : Senin, 10 April 2023

Lahir Pukul : 22.35 WIB

Jenis Kelamin : Perempuan

Anak Ke : 1

1. Keluhan Utama; Ibu mengatakan bayinya tidak terdapat keluhan
2. Riwayat Prenatal, Natal, dan Postnatal

a) Riwayat Prenatal

Kehamilan ini merupakan anak ke 1 dari kehamilan ibu yang pertama.

Selama kehamilannya ini ibu rutin memeriksakan kehamilannya

b) Riwayat Natal

Ibu melahirkan anak ke 1 dengan usia kehamilan 9 bulan secara normal di bidan pada tanggal 10 April 2023 pukul 22.35 WIB. Bayi langsung menangis, berjenis kelamin perempuan dengan berat 2500g dan Panjang 48cm.

c) Riwayat Post Natal

Bayi dalam keadaan baik , dan dapat menyusu dengan benar ASI ibu sudah keluar

3. Kebutuhan Dasar

a) Kebutuhan Nutrisi

Bayi mulai belajar menyusu pada ibu untuk memenuhi kecukupan nutrisi yang dibutuhkan oleh bayi

b) Pola Eliminasi

Bayi belum mengeluarkan meconium pada saat lahir dan bayi belum BAK

c) Pola Istirahat

Bayi tidur saat merasa tubuhnya hangat

4. Riwayat Psikologis,Sosial,Budaya

Ibu dan keluarga merasa sangat senang dengan kelahiran anak ke 1 yang lahir dengan selamat dan sehat. Dalam proses perawatan anak ke 1 ini ibu akan merawat sendiri dengan dibantu oleh orang tuanya. Didalam lingkungan sosial dan budaya ibu tidak ada budaya memberikan ramuan pada tali pusat bayi, dan akan meberikan ASI selama 6 bulan. Bayi ditempatkan rawat gabung dengan ibu

b. Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum :Baik

Kesadaran : Composmentis

Nadi : 140x/menit

Suhu : 37 °C

Respirasi : 46x/menit

2. Pemeriksaan Antropometri

Berat Badan : 2500g

Panjang Badan : 48 cm

Lingkar Kepala : 31 cm

Lingkar Dada : 32 cm

Lila : 10 cm

3. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : Tidak ada benjolan abnormal, tidak ada cepal hematoma, dan caput succedaneum
- 2) Telinga : Telinga lengkap, tidak mengeluarkan sekret
- 3) Mata : Sklera Putih, konjungtiva merah muda
- 4) Hidung : Tidak terdapat pernafasan cuping hidung
- 5) Mulut : Tidak ada labiopalatoskisis, tidak terdapat tongue tie pada lidah bayi
- 6) Leher : Tidak ada pembesaran vena jugularis, kelenjar tiroid dan limfe.
- 7) Dada : Simetris, Retraksi dinding dada ringan
- 8) Bahu, lengan, tangan : Flexi (+), Sindaktil (-), Polidaktil (-)
- 9) Abdomen : Tidak kembung, tali pusat basah dan tidak layu, tidak ada pendarahan

10) Genetalia : terdapat vagina, labia mayor menutupi labia minor, bayi belum BAK, terdapat lubang uretra

11) Tungkai dan kaki : Flexi (+) ,Sindaktil (-) ,Polidaktil (-)

12) Punggung : Tidak ada spinabifida

13) Anus : Terdapat lubang anus, belum mengeluarkan meconium

14) Kulit : Kemerahan

4. Pemeriksaan Neurologis

1) Moro : Tangan dan kaki bergerak ke arah sumbu tubuh (+)

2) Sucking : Menghisap Puting Ketika ditempatkan di mulut bayi (+)

3) Swallowing : Bayi dapat menelan asi (+)

4) Babinsky : Jempol mengarah keatas dan jari kaki lainnya menebar (+)

c. Analisis Data

By. Ny. K usia 8 jam dengan keadaan baik

d. Penatalaksanaan

Tanggal : 11 April 2023

Jam : 07.45

1. Mejelaskan hasil pengukuran TTV dan antropometri pada bayi

Keadaan Umum : Baik Berat Badan : 2500g

Kesaadran : Composmentis Panjang Badan : 48 cm

Nadi : 140x/menit Lingkar Kepala : 31 cm

Suhu : 37 °C Lingkar Dada : 32 cm

Respirasi : 46x/menit Lila : 10 cm

Pemeriksaan fisik pada bayi dalam batas normal tidak ada kecatatan

Hasil pemeriksaan reflex bagus

2. Menjelaskan pada ibu, bayi akan diberikan suntikan Hb0
3. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya bayi baru lahir
 - a. Tidak mau menyusu atau memuntahkan semua yang diminum.
 - b. Kejang.
 - c. Bayi lemah, bergerak hanya jika di pegang.
 - d. Sesak nafas.
 - e. Bayi merintih.
 - f. Pusar kemerahan sampai dinding perut.
 - g. Demam (suhu tubuh bayi lebih dari $37,5^{\circ}\text{c}$ atau teraba dingin (suhu tubuh kurang dari $36,5^{\circ}\text{c}$
4. Menjelaskan pada ibu kunjungan neonatus berikutnya yaitu 1 minggu lagi pada tanggal 16 April 2023 atau sewaktu-waktu jika ada keluhan

1.12 Kunjungan Nifas Ke-2

Tanggal : 16 April 2023

Pukul : 08.00 WIB

Tempat : TPMB Kartini

Oleh : Reyna Kumalasari

a. Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

2. Pola Kebutuhan Sehari-hari

a) Nutrisi

Setelah melahirkan ibu makan 4-5 kali dalam sehari dengan porsi 2 centong nasi, sayur-sayuran (sayur sawi, sayur bayam, soup, kangkung, dll), lauk (ayam, ikan lele, ikan mujair, tahu, telur, dll) dan terkadang ibu makan buah pisang atau papaya. Ibu minum 8-9 gelas sehari dengan air putih dan 1 gelas susu

b) Eliminasi

Setelah melahirkan ibu baru bisa BAB 1 hari setelah melahirkan dan ibu BAK 5-6 kali dalam sehari

c) Istirahat

Saat siang ibu tidur ketika bayinya tidur dan tidur malam mulai jam 21.00 WIB ibu biasanya bangun jam 01.00 untuk menyusui bayinya kemudian kembali tidur lagi dan bangun jam 05.00 WIB

d) Personal hygiene

Ibu mandi 2 kali sehari, ganti pakaian 2 kali sehari, ganti celana dalam 2-3 kali sehari, ganti pembalut 2-3 kali sehari, gosok gigi 2 kali sehari dan keramas 2 hari sekali

e) Aktivitas

Ibu terkadang menyapu, mencuci piring dan merawat anaknya

b. Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	Keasadaran	: Composmetis
Tekanan darah	: 110/70 mmhg	Nadi	: 80x / menit
Suhu	: 36,5°C	RR	: 20x / menit

2. Pemeriksaan fisik

- 1) Wajah : Tidak pucat, tidak oedema
- 2) Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda
- 3) Payudara : Putting menonjol, kolostrum sudah keluar
- 4) Abdomen : TFU 1 jari diatas symphysis, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, diastasis rectus abdominis 1 jari
- 5) Genetalia : Bersih, lochea sanguinolenta, jahitan pada perineum sudah mulai kering
- 6) Ekstremitas : Tidak ada oedema dan tidak ada varises

c. Analisis Data

P1001 Ab000 Post partum 6 hari dengan keadaan ibu baik

d. Penatalaksanaan

Tanggal : 16 April 2023

jam : 08.30

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan ibu dan janin dalam batas normal tekanan darah 110/70 mmhg, suhu 36.5°C, kontraksi uterus baik
2. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan pervagina yang luar biasa atau tiba tiba yang bertambah banyak, pengeluaran vagina yang baunya busuk, rasa sakit dibagian bawah abdomen atau punggung, sakit kepala terus menerus, nyeri ulu hati, penglihatan kabur pembengkakan diwajah atau di tangan, payudara berubah menjadi merah, panas dan terasa sakit, merasa sangat sedih atau tidak mampu mengasuh sendiri bayinya.
3. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup
4. Mengingatkan ibu untuk tidak menahan BAK dan BAB
5. Membantu ibu mengerti pentingnya menjaga kebersihan diri dan genetaliaanya
6. Memberikan informasi tentang makanan pilihan tinggi protein, zat besi dan vitamin, Diet seimbang
7. Memberikan konseling mengenai teknik menyusui yang benar
8. Memberikan informasi mengenai keuntungan menyusui dan perawatan dan payudara.
9. Memberitahu suami dan keluarga tentang pentingnya memberikan dukungan dan bantuan pada ibu nifas
10. Berikan terapi berupa tablet tambah Fe, Vit.A, asam mefenamat serta antibiotik untuk mencegah terjadinya infeksi

11. Jelaskan pada ibu tentang kunjungan berkelanjutan, diskusikan dengan ibu dalam menentukan kunjungan berikutnya.

4.13 Kunjungan Neonatus Ke-2

Tanggal/Hari : 16 April 2023

Pukul : 08.45 WIB

Tempat : TPMB Kartini

a. Subjektif

1. Alasan Datang

Ibu mengatakan ingin kontrol bayi

2. Keluhan Utama

Tidak ada keluhan

3. Kebutuhan Dasar

a) Pola Nutrisi

Ibu mengatakan bayinya minum ASI 10x/hari

b) Pola Eliminasi

BAB 2-3x/hari, BAK 9-10x/hari

c) Pola Istirahat

Bayi tidur lebih sering, bangun dan menangis saat ingin menetek dan popoknya basah

d) Kebersihan

Bayi sudah dimandikan, kassa tali pusat sudah diganti, popok segera diganti setelah BAK dan BAB.

b. Objektif

1. Pemeriksaan Umum

a) Keadaan Umum : Baik

- b) Suhu : 36,8°C
- c) Pernapasan : 33x/menit
- d) Denyut Jantung : 124x/menit
- e) Berat Badan : 2.700 gr

2. Pemeriksaan Fisik

- a) Muka : Warna kulit sedikit kuning, tidak pucat
- b) Mata : Simetris, tidak terdapat tanda infeksi, sklera sedikit kuning, konjungtiva merah muda
- c) Hidung : Simetris, tidak ada secret, tidak terdapat pernafasan cuping hidung
- d) Leher : Tidak ada keterbatasan gerak, tidak ada pembengkakan dan benjolan abnormal
- e) Dada : Tidak terdapat retraksi dinding dada
- f) Abdomen : Tidak terdapat benjolan abnormal, tidak buncit/cekung
- g) Tali pusat : Bersih, tidak terdapat perdarahan, tidak ada tanda infeksi, sudah terlepas
- h) Genetalia : Labia mayora menutupi labia minora, lubang uretra terpisah dengan lubang vagina
- i) Ekstremitas : Pada ekstremitas atas polindaktili (-/-), sindaktili (-/-), bebas bergerak.
Pada ekstremitas bawah polindaktili (-/-), sindaktili (-/-), bebas bergerak.

c. Analisis Data

By. Ny. K usia 6 hari dengan keadaan baik

d. Penatalaksanaan

Tanggal : 16 April 2023

Jam : 09.00

- 1) Menjaga agar suhu badan bayi tetap hangat dengan cara bayi diselimuti dan dipakiankan topi.
- 2) Memberikan ibu KIE tentang pemberian ASI Eksklusif, cara merawat tali pusat, dan menjaga kehangatan bayi dan memberitahu tanda bahaya umum bayi baru lahir.
- 3) Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi antara pukul 07.00-09.00 WIB dengan pakaian terbuka dan menutupi mata serta kelamin, dilakukan selama 15 menit. Hal ini dilakukan untuk menghindari penyakit kuning atau peningkatan hiperbilirubin.
- 4) Menganjurkan ibu untuk mengganti popok/pempers setelah BAK/BAB.
- 5) Menganjurkan kepada ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin, semau bayi, paling sedikit 8 kali sehari atau setiap 2 jam sekali.
- 6) Memberikan informasi kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi yang mungkin terjadi seperti bayi tidak mau menyusu, kejang-kejang, lemah, sesak nafas, bayi merintih atau menangis tanpa henti, tali pusat kemerahan sampai dinding perut, berbau dan mengeluarkan nanah, demam tinggi, mata bayi keluar nanah, diare, kulit dan mata bayi kuning, serta tinja bayi berwarna pucat. Apabil mengalami hal yang telah disebutkan segera membawa bayi ke fasilitas kesehatan terdekat.

7) Lakukan kontrak waktu untuk kunjungan selanjutnya dengan Ibu

4.14 Kunjangan Nifas Ke-3

Tanggal : 4 Mei 2023

Pukul : 09.00 WIB

Tempat : Rumah Pasien

a. Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

2. Pola Kebutuhan Sehari-hari

a) Nutrisi

Setelah melahirkan ibu makan 4-5 kali dalam sehari dengan porsi 2 centong nasi, sayur-sayuran (sayur sawi, sayur bayam, soup, kangkung, dll), lauk (ayam, ikan lele, ikan mujair, tahu, telur,dll) dan terkadang ibu makan buah pisang atau papaya. Ibu minum 8-9 gelas sehari dengan air putih dan 1 gelas susu

b) Eliminasi

Ibu BAB 1 kali sehari dan ibu BAK 5-6 kali dalam sehari

c) Istirahat

Saat siang ibu tidur ketika bayinya tidur dan tidur malam mulai jam 21.00 WIB ibu biasanya bangun jam 01.00 untuk menyusui bayinya kemudian kembali tidur lagi dan bangun jam 05.00 WIB

d) Personal hygiene

Ibu mandi 2 kali sehari, ganti pakaian 2 kali sehari, ganti celana dalam 2-3 kali sehari, ganti pembalut 2-3 kali sehari, gosok gigi 2 kali sehari dan keramas 2 hari sekali

e) Aktivitas

Ibu terkadang menyapu, mencuci piring dan merawat anaknya

b. Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	Keasadaran	: Composmetis
Tekanan darah	: 110/70 mmhg	Nadi	: 80x / menit
Suhu	: 36,5°C	RR	: 20x / menit

2. Pemeriksaan fisik

- a) Wajah : Tidak pucat, tidak oedema
- b) Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda
- c) Payudara : Puting menonjol, tidak lecet, ASI (+/+), tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal
- d) Abdomen : TFU tidak teraba, kandung kemih kosong, diastasis rectus abdominis sudah tertutup
- e) Genitalia : Bersih, lochea serosa, jahitan pada perineum sudah kering
- f) Ekstremitas : Tidak ada oedema dan tidak ada varises

c. Analisis Data

P1001 Ab000 Post partum 25 hari dengan keadaan ibu baik

d. Penatalaksanaan

Tanggal : 4 Mei 2023

Jam : 09.15

- 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan dalam batas normal

2. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan pervagina yang luar biasa atau tiba tiba yang bertambah banyak, pengeluaran vagina yang baunya busuk, rasa sakit dibagian bawah abdomen atau punggung, sakit kepala terus menerus, nyeri ulu hati, penglihatan kabur pembengkakan diwajah atau di tangan, payudara berubah menjadi merah,panas dan terasa sakit , merasa sangat sedih atau tidak mampu mengasuh sendiri bayinya.
3. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup
4. Memberikan pendidikan kesehatan tentang kontrasepsi dan memberikan konseling macam-macam alat kontrasepsi yang sesuai dengan kondisi ibu nifas yaitu MAL, Implant, IUD, Suntik 1 dan 3 bulan, serta keuntungan dan efek samping masing-masing alat kontrasepsi
5. Membantu ibu mengerti pentingnya menjaga kebersihan diri dan genetalianya
6. Memberikan informasi tentang makanan pilihan tinggi protein, zat besi dan vitamin, Diet seimbang
7. Memberikan informasi mengenai keuntungan menyusui dan perawatan dan payudara.

4.15 Kunjungan Neonatus Ke-3

Tanggal : 4 Mei 2023

Pukul : 09.30 WIB

Tempat : Rumah Pasien

a. Subjektif

1. Keluhan Utama

Tidak ada. Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan sehat, menyusui lancar tidak terdapat hambatan.

2. Kebutuhan Dasar

a) Pola Nutrisi

Ibu mengatakan bayinya menyusui ASI dengan kuat biasanya tiap 2 jam sekali

b) Pola Eliminasi

BAB 2-3x/hari, BAK 7-8x/hari

c) Pola Istirahat

Bayi tidur lebih sering, bangun dan menangis saat ingin menetek dan popoknya basah

d) Kebersihan

Bayi dimandikan 2x sehari, mengganti baju 2-3x/hari atau ketika basah, mengganti popok setiap BAB/ BAK

b. Objektif

1) Pemeriksaan Umum

a) Keadaan Umum : Baik

- b) Suhu : 36,4°C
- c) Pernapasan : 35x/menit
- d) Denyut Jantung : 119x/menit
- e) Berat Badan : 3.700 gr

2) Pemeriksaan Fisik

- a) Muka : Warna kulit kemerahan, tidak pucat
- b) Mata : Simetris, tidak terdapat tanda infeksi, sklera putih, konjungtiva merah muda
- c) Hidung : Simetris, tidak ada secret, tidak terdapat pernafasan cuping hidung
- d) Leher : Tidak ada keterbatasan gerak, tidak ada pembengkakan dan benjolan abnormal
- e) Dada : Tidak terdapat retraksi dinding dada
- f) Abdomen : Tidak terdapat benjolan abnormal, tidak buncit/cekung
- g) Tali pusat : Bersih, tidak terdapat perdarahan, tidak ada tanda infeksi, sudah terlepas
- h) Genetalia : Labia mayora menutupi labia minora, lubang uretra terpisah dengan lubang vagina
- i) Ekstremitas : Pada ekstremitas atas polindaktili (-/-), sindaktili (-/-), bebas bergerak.
Pada ekstremitas bawah polindaktili (-/-), sindaktili (-/-), bebas bergerak.

c. Analisis Data

Bayi Ny. K usia 25 hari dengan keadaan baik

d. Penatalaksanaan

Tanggal : 4 Mei 2023

Jam : 09.45

1. Melakukan evaluasi kunjungan II
2. Menjaga agar suhu badan bayi tetap hangat dengan cara bayi diselimuti dan dipakiankan topi.
3. Memberikan ibu KIE tentang pemberian ASI Eksklusif, cara merawat tali pusat, dan menjaga kehangatan bayi dan memberitahu tanda bahaya umum bayi baru lahir.
4. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi antara pukul 07.00-09.00 WIB dengan pakaian terbuka dan menutupi mata serta kelamin, dilakukan selama 15 menit. Hal ini dilakukan untuk menghindari penyakit kuning atau peningkatan hiperbilirubin.
5. Menganjurkan ibu untuk mengganti popok/pempers setelah BAK/BAB.
6. Menganjurkan kepada ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin, semau bayi, paling sedikit 8 kali sehari atau setiap 2 jam sekali
7. Memberikan informasi kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi yang mungkin terjadi seperti bayi tidak mau menyusu, kejang-kejang, lemah, sesak nafas, bayi merintih atau menangis tanpa henti, tali pusat kemerahan sampai dinding perut, berbau dan mengeluarkan nanah, demam tinggi, mata bayi keluar nanah, diare, kulit dan mata bayi kuning, serta tinja bayi

berwarna pucat. Apabila mengalami hal yang telah disebutkan segera membawa bayi ke fasilitas kesehatan terdekat.

8. Memberitahu ibu jadwal imunisasi untuk bayi di bidan Kartini setiap bulan pada tanggal 10
9. Memotivasi ibu untuk memberikan ASI Eksklusif tanpa memberikan makanan tambahan sampai bayi berusia 6 bulan

4.16 Pendokumentasian Asuhan Keluarga Berencana

Hari/ Tanggal : Senin 22 Mei 2023

Pukul : 08.30 WIB

Tempat : TPMB Kartini

a. Subjektif

1. Alasan Datang

Ibu mengatakan ingin menggunakan KB Suntik 3 Bulan

2. Riwayat Kesehatan

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami penyakit menular seperti batuk lama lebih dari 2 minggu sampai dengan keluar darah (TBC) ataupun penyakit kuning (hepatitis). Ibu juga mengatakan tidak pernah dan tidak sedang menderita penyakit menurun seperti jantung, asma, stroke, hipertensi, dan kencing manis, tidak pernah mengalami penyakit yang berat seperti kanker, ginjal, liver, ataupun penyakit lainnya seperti bengkak dan nyeri.

3. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarganya maupun suaminya tidak pernah dan tidak sedang menderita penyakit seperti darah tinggi, asma, stroke, Batuk lebih dari 2 minggu (TBC), Kencing manis (DM), jantung. Ibu mengatakan dikeluarga tidak memiliki penyakit menular seperti Penyakit menular seksual seperti HIV/AIDS.

4. Riwayat Kontrsepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi jenis apapun sebelumnya.

b. Objektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : *Composmentis*
- c. Tanda-tanda vital
 - 1) Tekanan darah : 110/60 mmHg
 - 2) Pernafasan : 20x/menit
 - 3) Nadi : 80x/menit
 - 4) Suhu : 36,5°C

2. Pemeriksaan Fisik

a) Inspeksi

- 1) Muka : Tidak pucat, tidak terdapat cloasma gravidarum
- 2) Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
- 3) Payudara : Puting susu menonjol, tidak terdapat benjolan abnormal
- 4) Abdomen : Tidak terdapat luka bekas operasi, tidak terdapat pembesaran abnormal
- 5) Genetalia : Bersih, terdapat luka jahitan perineum sudah kering dan tidak terdapat tanda infeksi

b) Palpasi

- 1) Leher : Tidak teraba pembesaran kelenjar tyroid, kelenjar limfe, maupun bendungan vena jugularis

- 2) Payudara : Tidak teraba massa abnormal, tidak ada nyeri tekan, ASI (+/+).
- 3) Abdomen : TFU tidak teraba, diastasis recti sudah tertutup
- 4) Ekstremitas : Ekstremitas atas tidak terdapat oedema, ekstremitas bawah tidak terdapat oedema dan varises.

c. Analisis Data

P1001Ab000 Akseptor baru KB Suntik 3 Bulan

d. Penatalaksanaan

Tanggal : 22 Mei 2023

Jam : 09.15

1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan dalam batas normal
2. Memberikan *informed consent* kepada pasien
3. Menjelaskan pada ibu dan suami keuntungan dan efek samping KB suntik 3 bulan
4. Menyiapkan alat dan bahan yang dibutuhkan untuk melakukan Suntik 3 bulan
 - a. Alat dan bahan
 - Timbangan berat badan
 - Tensimeter
 - Obat suntik KB Tryclofem 1ml
 - Sput 3 cc
 - Kapas alcohol 70 %

Tempat sampah medis

ATK

5. Melakukan penyuntikan KB 3 bulan sesuai prosedur
 - a. Memberitahu klien akan dilakukan penyuntikan
 - b. Melakukan disinfeksi pada area penyuntikan
 - c. Melakukan penyuntikan secara IM
 - d. Memberitahu pasien sudah dilakukan penyuntikan
 - e. Mencuci tangan

Menjelaskan mengenai tanggal kembali penyuntikan