BAB 3

ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Ibu Hamil

Kunjungan Ke : 1
Hari/Tanggal : Minggu/ 25 September 2022
Jam :17.05 WITA

3.1.1 Data Subjektif

3.1.1.1 Identitas

Nama istri : Ny. Y
Umur : 32 tahun
Suku : Banjar
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Keramat gang satu dua

Nama suami : Tn. R
Umur : 36 tahun
Suku : Banjar
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Keramat gang satu dua

3.1.1.2 Keluhan Utama

Ibu hamil usia 33 minggu mengatakan mengeluh nyeri perut bagian bawah

b. Riwayat Ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami penyakit yang berhubungan dengan alat kandungan seperti: miom, kista, tumor, kanker rahim, kanker payudara dan ibu tidak pernah mengalami operasi.

3.1.1.6 Riwayat KB

Ibu mengatakan pernah menggunakan kontrasepsi jenis pil, lama pemakaian 1 tahun, alasan berhenti karena cerai, setelah menikah lagi tidak menggunakan kontrasepsi jenis apapun. Rencana setelah hamil ini ibu ingin menggunakan kontrasepsi pil lagi.

3.1.1.7 Riwayat Kehamilan Sekarang

c. G3P2A0

d. ANC Trimester 1

- 1) Frekuensi : 1 kali
- 2) Tempat : Puskesmas
- 3) Umur kehamilan : 11 minggu
- 4) Imunisasi : -
- 5) Pergerakan anak : -
- 6) Keluhan : mual dan muntah
- 7) Nasehat : makan sedikit tapi sering
- 8) Pengobatan : fe dan kalk

e. ANC Trimester 2

- 1) Frekuensi : 2 kali
- 2) Tempat : PMB
- 3) Umur kehamilan : 20 minggu dan 26 minggu
- 4) Imunisasi : TT3
- 5) Pergerakan anak : ada
- 6) Keluhan : -
- 7) Nasehat : -

8) Pengobatan : -

f. ANC Trimester 3

- 1) Frekuensi : 1 kali
- 2) Tempat : PMB
- 3) Umur kehamilan : 33 minggu
- 4) Imunisasi : -
- 5) Pergerakan anak : ada
- 6) Keluhan : -
- 7) Nasehat : -
- 8) Pengobatan : -

3.1.1.8 Riwayat Kesehatan

a. Riwayat Kesehatan Ibu

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, hipertensi, diabetes melitus, maupun penyakit menular seperti hepatitis, HIV/AIDS

b. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan dari pihak keluarga yaitu ibunya menderita penyakit diabetes melitus.

3.1.1.9 Data Biologis

a. Nutrisi

Makan

- Frekuensi : 3 kali
- Porsi : sepiring
- Jenis : nasi, sayur, lauk

Minum

- Frekuensi : 8 gelas
- Porsi : gelas belimbing
- Jenis : air putih, susu, teh
- Masalah/pantangan : tidak ada

b. Eliminasi

1) BAB

Frekuensi : 2 kali
Warna : kuning kecoklatan
Konsistensi : padat
Masalah : tidak ada

2) BAK

Frekuensi : 10 kali
Warna : jernih kekuningan
Bau : pesing tidak menyengat
Masalah : tidak ada

c. Personal hygiene

Frekuensi mandi : 2 kali sehari
Frekuensi gosok gigi : 2 kali sehari
Kebersihan vulva : ibu mengatakan selalu membersihkan vulvanya setelah BAB, BAK, dan saat mandi
Frekuensi ganti pakaian : 2-3 kali sehari

d. Aktivitas

Melakukan pekerjaan rumah.

e. Tidur /Istirahat

Siang hari : 2 jam
Malam hari : 6 jam
Masalah : -

f. Seksual

Frekuensi : 2 kali seminggu
Masalah : -
Alasan : -

3.1.1.10 Data psikososial dan spiritual

- a. Tanggapan ibu terhadap Keadaan dirinya : Baik
- b. Tanggapan ibu terhadap kehamilannya : Baik
- c. Pemecahan masalah dari ibu : berkumpul
meminta
pendapat
- d. Lingkungan yang berpengaruh
 - Ibu tinggal Bersama : suami dan
anaknya
 - Hewan peliharaan : tidak ada
- e. Budaya yang dipercayai selama kehamilan : tidak ada
- f. Hubungan sosial ibu dengan orang tua, mertua dan keluarga :
Baik
- g. Penentu keputusan dalam keluarga : Suami
- h. Jumlah penghasilan keluarga : Cukup
- i. Yang menanggung biaya ANC dan persalinan : Suami

3.1.2 Data Objektif

3.1.2.1 Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tinggi badan : 158 cm
- d. Berat badan sebelum hamil: 62 kg
- e. Berat badan sekarang : 74 kg
- f. Lila : 29 cm
- g. Tanda-tanda vital
 - Tekanan darah : 118/72 mmHg
 - Nadi : 91 x/m
 - Suhu : 36,6°C
 - Respirasi : 20 x/m

3.1.2.2 Pemeriksaan Khusus

a. Inspeksi

- 1) Kepala : tampak kulit kepala dan rambut bersih, tidak ada ketombe
- 2) Wajah : tidak ada odema pada wajah
- 3) Mata : konjungtiva tidak pucat dan sklera tidak ikterik
- 4) Telinga : tampak bersih dan tidak ada pengeluaran serumen
- 5) Hidung : tampak bersih, tidak ada pengeluaran sekret dan tidak ada polip hidung
- 6) Mulut/gigi : tampak bersih, gigi tidak berlubang
- 7) Abdomen : tampak garis linea nigra dan striae alba serta tidak tampak luka operasi

b. Palpasi

- 1) Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dan limfe
- 2) Dada/ payudara : simetris, putting payudara menonjol, tidak ada nyeri tekan dan tidak ada benjolan abnormal
- 3) Abdomen
 - Leopod I : TFU pertengahan antara pusat dan prx, bagian teratas teraba bundar, lunak, tidak melenting (bokong)
 - Leopod II : pada bagian kiri perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas) dan pada bagian kanan perut ibu teraba keras memanjang

- seperti papan (punggung kanan)
- Leopod III : bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan tidak melenting (kepala)
- Leopod IV : bagian terbawah janin belum masuk PAP (konvergen)
- TFU : 28 cm
- TBJ : $(28-12) \times 155 = 2480$ gram
- 4) Ekstremitas : tidak nampak odema pada kaki tangan dan wajah
- c. Auskultasi DJJ
- 1) Kejelasan : jelas
 - 2) Keteraturan : teratur
 - 3) Frekuensi : 134 x/m
- d. Perkusi
- 1) Refleks patella : kiri/ kanan (+)
 - 2) Cek Ginjal : kiri/kanan (-)
- e. Pemeriksaan penunjang
- 1) Laboratorium
 - a) HB : 13,1 g/dL
 - b) Albumin : -
 - c) Reduksi : -
 - d) Pemeriksaan penunjang lainnya : -
 - 2) USG
- Dilakukan pada tanggal 10 September 2022 hasilnya preskep, ketuban cukup, DJJ bagus, tidak ada lilitan tali pusat

3.1.3 Analisa

G3P2A0 usia kehamilan 33 minggu JTHIU, fisiologis

3.1.4 Penatalaksanaan

1. Memberitahukan ibu hasil pemeriksaasn umum meliputi, TD=118/72 mmHg, N=91 x/m , R=20x/m , S=36,6°C , DJJ=134 x/m
2. Memberitahu ibu bahwa keluhan yang dirasakan normal, cara mengatasinya yaitu istirahat yang cukup, jangan menahan kencing dan jangan duduk terlalu lama
3. Memberi ibu tablet kalk di minum 1x1 pada pagi hari dan tablet Fe di minum 1x1 pada malam hari
4. Memberitahu ibu tentang proses terjadinya kehamilan dengan mengaitkan Q.S. Al-Mu'minin ayat 12-14 yang artinya: "Sesungguhnya kami menciptakan manusia dari saripati, kemudian saripati itu dijadikan air mani yang disimpan kokoh didalam Rahim, terbentuklah segumpal darah, kemudian dijadikan tulang belulang yang dibungkus daging. Maka terbentuklah janin, oleh karena itu sebagai seorang ibu hendaklah selalu bersyukur
5. Menyepakati kunjungan ulang 1 minggu lagi atau bila ada keluhan

3.1.5 Catatan Perkembangan

Tabel 3.2 Catatan Perkembangan Kehamilan

No	Hari/Tanggal	Asuhan Kebidanan
1.	Senin/ 03-10-2022 Kunjungan 2	<p>Data Subjektif</p> <p>a. Keluhan Utama: Ibu hamil usia 34 minggu mengatakan mengeluh sakit punggung dan susah tidur pada malam hari.</p> <p>Data Objektif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan Umum <ol style="list-style-type: none"> a. Keadaan Umum : Baik b. Kesadaran : Composmentis c. Berat badan : 77 kg d. Tanda-tanda Vital <ul style="list-style-type: none"> Tekanan darah : 112/68 mmHg Nadi : 88 x/m Suhu : 35,8°C Respirasi : 19 x/m 2. Pemeriksaan Khusus <ol style="list-style-type: none"> a. Mata: konjungtiva tidak pucat dan sklera tidak ikterik b. Dada/Payudara: puting payudara menonjol, tidak ada nyeri tekan, ada pengeluaran ASI kolostrum c. Abdomen: <ul style="list-style-type: none"> Leopold I : TFU pertengahan prx dan pusat, teraba bulat, lunak, dan tidak melenting (bokong) Leopold II : pada bagian kiri perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas) dan pada bagian kanan perut ibu teraba keras memanjang seperti papan (punggung kanan) Leopold III : bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan tidak melenting (kepala) Leopold IV : Bagian terbawah janin belum masuk PAP (konvergen) TFU : 30 cm TBJ : (30-12) x 155 = 2.790 gram DJJ : 139 x/m d. Ekstremitas : tampak edema pada kaki dan tidak edema pada tangan <p>Analisa G3P2A0 usia kehamilan 34 minggu JTHIU, fisiologis</p> <p>Penatalaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan umum meliputi, TD=112/68 mmHg, N=88 x/m, R=19 x/m, S=35,8°C 2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan ibu sakit punggung dan susah tidur pada malam hari adalah normal karena janin yang bertambah besar, cara mengatasinya dengan

		<p>istirahat yang cukup, cari posisi tidur yang nyaman dan jangan terlalu lama duduk</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Menganjurkan ibu untuk jalan-jalan pagi di sekitar rumah agar mengurangi bengkak pada kaki 4. Menjelaskan ibu tentang persiapan persalinan, meliputi tempat bersalin dan perlengkapan ibu dan bayi. 5. Menyarankan ibu untuk melanjutkan minum vitamin yang masih ada 6. Memberitahu ibu tentang proses terjadinya kehamilan dengan mengaitkan Q.S. Al-Mu'minun ayat 12-14 yang artinya: "Sesungguhnya kami menciptakan manusia dari saripati, kemudian saripati itu dijadikan air mani yang disimpan kokoh didalam Rahim, terbentuklah segumpal darah, kemudian dijadikan tulang belulang yang dibungkus daging. Maka terbentuklah janin, oleh karena itu sebagai seorang ibu hendaklah selalu bersyukur dan selalu menjaga kehamilannya. 7. Menyepakati kunjungan ulang 1 minggu lagi atau bila ada keluhan.
2	<p>Senin/ 17-10-2022 Kunjungan 3</p>	<p>Data Subjektif Keluhan Utama Ibu hamil usia 36 minggu mengatakan mengeluh sering BAK</p> <p>Data Objektif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan Umum <ol style="list-style-type: none"> a. Keadaan Umum : Baik b. Kesadaran : Composmentis c. Berat Badan : 84 kg d. Tanda-tanda Vital <ul style="list-style-type: none"> Tekanan darah : 110/90 mmHg Nadi : 85 x/m Suhu : 36,6°C Respirasi : 20 x/m 2. Pemeriksaan Khusus <ol style="list-style-type: none"> a. Mata: konjungtiva tidak pucat dan sklera tidak ikterik b. Dada/Payudara: puting payudara menonjol, tidak ada nyeri tekan, ada pengeluaran ASI kolostrum c. Abdomen: tampak garis linea nigra dan striae alba serta tidak tampak luka bekas operasi. <ul style="list-style-type: none"> Leopold I : TFU 3 jari dibawah prx teraba bulat, lunak, dan tidak melenting (bokong) Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba keras memanjang seperti papan (punggung kanan) dan pada bagian kiri teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas) Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bundar, keras, keras. (Presentase kepala) Leopold IV : Bagian terbawah janin sudah masuk PAP (divergen) <ul style="list-style-type: none"> TFU : 31 cm TBJ : (31-11) x 155 = 3.100 gram DJJ : 134 x/m

		<p>d. Ekstremitas : tidak tampak edema pada kaki dan tangan</p> <p>Analisa G3P2A0 usia kehamilan 36 minggu JTHIU, fisiologis</p> <p>Penatalaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan umum meliputi, TD=110/90 mmHg, N=85 x/m, R=20 x/m, S=36,6°C, UK= 36 minggu, DJJ=134 x/m 2. Memberitahu ibu bahwa keluhan yang dirasakan normal, cara mengatasi keluhan yang dirasakan dengan istirahat yang cukup, perbanyak minum disiang hari dan mengurangi minum dimalam hari. 3. Memberitahu ibu tentang tanda bahaya kehamilan tua, yaitu perdarahan, nyeri perut yang hebat, sakit kepala disertai pandangan kabur, gerakan janin berkurang dan ketuban pecah sebelum waktu persalinan. 4. Menjelaskan kepada ibu tentang persiapan persalinan, meliputi penolong persalinan, tempat persalinan, pendamping persalinan, perlengkapan ibu dan bayi, serta transportasi yang akan digunakan. 5. Menyarankan ibu untuk melanjutkan vitamin yang masih ada. 6. Menyepakati kunjungan ulang 1 minggu lagi atau apabila ibu ada keluhan.
3	Minggu/ 23-10-2022 Kunjungan 4	<p>Data Subjektif Keluhan Utama Ibu hamil usia 37 minggu 3 hari mengatakan baru saja keluar lendir bercampur darah.</p> <p>Data Objektif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan Umum <ol style="list-style-type: none"> a. Keadaan Umum : Baik b. Kesadaran : Composmentis c. Berat Badan : 82 kg d. Tanda-tanda Vital <ul style="list-style-type: none"> Tekanan darah : 119/82 mmHg Nadi : 93 x/m Suhu : 36,5°C Respirasi : 22 x/m 2. Pemeriksaan Khusus <ol style="list-style-type: none"> a. Wajah : tidak tampak pucat, tidak ada edema b. Mata : konjungtiva tidak pucat dan sklera tidak ikterik c. Dada/Payudara : puting payudara menonjol, tidak ada nyeri tekan, ada pengeluaran ASI kolostrum d. Abdomen : tampak garis linea nigra dan striae alba serta tidak tampak luka bekas operasi <p>Leopold I : TFU 4 jari dibawah prx teraba bulat,</p>

		<p>lunak, dan tidak melenting (bokong)</p> <p>Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba keras memanjang seperti papan (Punggung Kanan) dan pada bagian kiri teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas).</p> <p>Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bundar dan keras (Presentase kepala)</p> <p>Leopold IV : Bagian terbawah janin sudah masuk PAP (divergen)</p> <p>TFU : 30 cm</p> <p>TBJ : $(30-11) \times 155 = 2.945$ gram</p> <p>DJJ : 132 x/m</p> <p>e. Ekstremitas : tidak tampak edema pada kaki dan tangan</p> <p>Analisa G3P2A0 usia kehamilan 37 minggu 3 hari JTHIU, fisiologis</p> <p>Penatalaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan umum meliputi, TD=119/82 mmHg, N=93 x/m, R=22 x/m, S=36,5°C, UK= 37 minggu, DJJ=132 x/m 2. Memberitahukan ibu bahwa keluhan yang dirasakan adalah tanda dari persalinan dan serviks sudah pembukaan 1 cm fase laten 3. Mengajarkan ibu teknik relaksasi saat timbul kontraksi 4. Memberikan vitamin Habbatussauda oil kepada ibu di minum 7x2 pada saat sore dan saat mau tidur malam 5. Menganjurkan ibu untuk datang Kembali apabila kontraksi yang dirasakan sering dan teratur atau apabila ada keluhan yang lain
--	--	--

3.2 Ibu Bersalin

Hari/Tanggal : Minggu/23 Oktober 2022
 Jam : 17.40 WITA
 No. RMK : xxxx

3.2.1 Data Subjektif

3.2.1.1 Keluhan Utama : Ibu mengatakan baru saja keluar lendir bercampur darah

3.2.1.1 Data Biologis

a. Nutrisi

Terakhir makan : Ibu mengatakan terakhir makan sekitar 1 jam yang lalu

Banyaknya : Sepiring

b. Eliminasi

1) BAB

Terakhir BAB : pagi tadi

Frekuensi : 1 kali

Warna : Kuning kecoklatan

Konsistensi : padat

Masalah : tidak ada

2) BAK

Terakhir BAK : Beberapa menit yang lalu

Frekuensi : 6 kali

Warna : Kuning muda

Bau : pesing tidak menyengat

Masalah : Tidak ada

c. Personal hygiene

Terakhir mandi : sekitar 1 jam yang lalu

Terakhir gosok gigi : sekitar 1 jam yang lalu

d. Aktifitas : Ibu mengatakan selama mules- mules dan keluar lendir, ibu jalan-jalan di sekitar rumah dan berbaring di tempat tidur

e. Tidur dan Istirahat

Ibu mengatakan tidur selama 6 jam

3.2.1.2 Data Psikososial dan Spiritual

- a. Perasaan ibu terhadap proses persalinan yang akan dilaluinya: cemas dan gelisah
- b. Apa yang diketahui ibu tentang proses persalinan : sedikit mengetahui
- c. Siapa yang diharapkan ibu untuk menjadi pendamping persalinan: Suami
- d. Siapa yang mengambil keputusan dalam keluarga : Suami

3.2.2 Data Objektif

3.2.2.1 Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda – tanda vital
 - Tekanan darah : 119/82 mmHg
 - Nadi : 93 x/menit
 - Suhu : 36,5 °C
 - Respirasi : 22 x/menit

3.2.2.2 Pemeriksaan Khusus

- a. Inspeksi
 - 1) Muka : Tidak ada cloasma gravidarum dan edema pada wajah
 - 2) Mata : Konjungtiva tidak pucat dan sklera tidak ikterik

- 3) Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, tampak striae alba dan linea nigra
- 4) Genitalia : Tampak lendir bercampur darah
- 5) Ekstremitas : Tidak ada edema pada kaki dan tangan
- b. Palpasi
- 1) Dada/payudara : Simetris, puting payudara menonjol, tidak ada nyeri tekan dan benjolan abnormal serta sudah ada sedikit pengeluaran kolostrum
- 2) Abdomen
- Leopold I : TFU 4 jari di bawah prx, teraba bundar, lunak dan tidak melenting (bokong)
- Leopold II : Pada bagian kanan ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung kanan) dan pada bagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas)
- Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba bulat dan keras (presentasi kepala)
- Leopold IV : Sudah masuk PAP (Divergen)
- TFU : 30 cm
- TBJ : $(TFU-11) \times 155 = (30-11) \times 155 = 2.945$ gram
- His : $2 \times 10^{1/15}$ detik
- Frekuensi : 2 kali
- Durasi : 15 detik
- 3) Ekstremitas : Tidak ada edema dan tidak ada varises
- c. Auskultasi DJJ
- Frekuensi : 132 x / menit

d. Pemeriksaan Dalam

- 1) Keadaan Vagina : vagina tampak normal, keluar lendir bercampur darah, vulva tidak ada luka parut dan tidak edema
- 2) Arah Serviks : -
- 3) Pembukaan Serviks : 1 cm
- 4) Selaput Ketuban : (+)
- 5) Presentasi : kepala
- 6) Penurunan Presentasi: hodge 3
- 7) Kesan Panggul : luas

e. Pemeriksaan Penunjang

-

3.2.3 Analisa

G3 P2 A0 Hamil 37 Minggu 3 hari JTHIU Inpartu Kala 1 Fase laten, Fisiologis.

3.2.4 Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan umum meliputi:
 - a. TD: 119/82
 - b. N: 93 x/m
 - c. R: 22 x/m
 - d. S: 36,5°C
 - e. DJJ: 132 x/m
 - f. UK: 37 minggu 3 hari
2. Memberitahukan kepada ibu bahwa keluhan yang dirasakan adalah tanda dari persalinan dan serviks sudah membuka 1 cm (fase laten)
3. Mengajarkan ibu teknik relaksasi saat timbul kontraksi
4. Memberikan ibu vitamin habbatussauda oil di minum 7x2 pada saat sore dan saat mau tidur malam
5. Menganjurkan ibu untuk datang kembali apabila kontraksi yang dirasakan sering dan teratur atau apabila ada keluhan lain

3.2.5 Catatan Perkembangan

Tabel 3.3 Catatan Perkembangan Persalinan

No	Hari/Tanggal	Pukul	Asuhan Kebidanan
1.	Selasa, 25 Oktober 2022	08.10 WITA	<p>Kala I</p> <p>S : Ibu mengatakan BAB sudah 4 kali dan badan terasa panas serta mengalami kontraksi keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir sudah 2 hari yang lalu</p> <p>Eliminasi</p> <p>1) BAB</p> <p>Terakhir BAB : 30 menit yang lalu</p> <p>Frekuensi : 4 kali</p> <p>Warna : kuning muda</p> <p>Konsistensi : cair</p> <p>Masalah : diare</p> <p>O : 1. Pemeriksaan umum</p> <p>a. Keadaan umum: baik</p> <p>b. Kesadaran: composmentis</p> <p>c. Tanda-tanda vital</p> <p>TD: 110/70 mmHg</p> <p>N: 86 x/m</p> <p>R: 21 x/m</p> <p>S: 38,3 °C</p> <p>2. Pemeriksaan khusus</p> <p>Abdomen</p> <p>Leopold I : TFU pertengahan prx dan pusat, bagian teratas teraba bundar, lunak, dan tidak melenting (bokong)</p> <p>Leopold II: Pada bagian kanan ibu teraba keras, memanjang seperti papan (punggung kanan) dan pada bagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas)</p> <p>Leopold III: Pada bagian terbawah janin teraba bulat dan keras (kepala)</p> <p>Leopold IV: Sudah masuk PAP (divergen)</p> <p>TFU: 30 cm</p> <p>TBJ: (30-11) x 155 = 2.945 gram</p> <p>HIS: 2 x/10'/25"</p> <p>DJJ: 190 x/m (2 kali pengukuran menggunakan doppler)</p> <p>3. Pemeriksaan dalam</p> <p>a. Keadaan vagina: vagina tampak normal, keluar lendir bercampur darah, vulva tidak ada luka parut dan tidak ada edema</p> <p>b. Arah serviks: -</p> <p>c. Pembukaan serviks: 2 cm</p>

			<p>d. Selaput ketuban: (+) e. Presentase: kepala f. Penurunan presentase: hodge 3 g. Kesan panggul: luas (ketika di VT tidak teraba promontarium)</p> <p>A : G3P2A0 usia kehamilan 38 minggu JTHIU Inpartu kala 1 fase laten dengan diare + demam + gawat janin</p> <p>P : 1. Memberitahu ibu dan keluarga bahwa hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa keadaan ibu dan janinnya dalam keadaan tidak baik dan harus segera dirujuk 2. Mempersiapkan rujukan ibu ke Rumah Sakit Sari Mulia</p>
--	--	--	--

Tabel 3.3.1 Catatan Perkembangan Persalinana di Rumah Sakit

No	Hari/Tanggal	Pukul	Asuhan Kebidanan
1.	Selasa, 25 Oktober 2022	09.00 WITA	<p>Kala I S : Px mengatakan perut mulas dan rujukan dari bidan O : VT: 4 cm, sel-ket (+), hodge: 3 BS: (+), DJJ: 158 x/m, TD: 128/89 mmHg N: 98 x/m, HIS: 3x/10'/30"</p> <p>A : G3P2A0 usia hamil 38 minggu JTHIU inpartu kala I fase aktif, fisiologis P : 1. Memberitahu hasil pemeriksaan 2. Atur posisi miring kiri 3. Kolaborasi dengan DPJP</p>
		13.00 WITA	<p>Kala I S : Px mengatakan perutnya tambah sakit O : VT: 8 cm, sel-ket (+), hodge: 2 DJJ: 146 x/m, TD: 110/87 mmHg, N: 78 x/m, HIS: 4x/10'/40"</p> <p>A : G3P2A0 usia hamil 38 minggu JTHIU inpartu kala I fase aktif, fisiologis P : 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan 2. Atur posisi miring kiri</p>
2.	Selasa, 25 Oktober 2022	14.58 WITA	<p>Kala II S : Px mengatakan mules perutnya tambah sakit dan adanya dorongan meneran O : KU: baik, HIS: 5x/10'/50", DJJ: 140 x/m, TD: 120/85 mmHg, N: 87 x/m, S: 37,1 °C, P: 20 x/m, VT: 10 cm A : G3P2A0 usia hamil 38 minggu JTHIU inpartu kala II, fisiologis P : 1. Memberitahu hasil pemeriksaan 2. Atur posisi yang nyaman 3. Melakukan asuhan persalinan</p>

3.	Selasa, 25 Oktober 2022	14.35 WITA	<p>Kala III</p> <p>S : Px mengatakan nyeri perut bagian bawah</p> <p>O : KU: Baik, tali pusat memanjang, pengeluaran darah spontan, uterus membesar, tidak terdapat janin kedua (janin tunggal), TFU: 1 jari dibawah pusat</p> <p>A : P3A0 inpartu kala III, fisiologis</p> <p>P : 1. Memberitahu hasil pemeriksaan 2. Melahirkan plasenta</p>
4.	Selasa, 25 Oktober 2022	14.58 WITA	<p>Kala IV</p> <p>S : Px merasa nyeri di jalan lahir</p> <p>O : KU: Baik, TD: 125/80 mmHg, N: 92 x/m S: 36,9°C, P: 20 x/m, TFU: 2 jari dibawah pusat, plasenta dan selaput ketuban lahir lengkap</p> <p>A : P3A0 kala IV, fisiologis</p>

Keterangan: Data Rekam Medik Rumah Sakit Sari Mulia

3.3 Bayi Baru Lahir

Kunjungan ke : Pertama (6 jam)
Hari/ Tanggal : Selasa/25 Oktober 2022
Jam : 20.30 WITA

3.3.1 Data Subjektif

3.3.1.1 Identitas

Nama bayi : By. Ny.Y
Umur/ Tanggal lahir : 6 jam/ 25-10-2022
Jenis Kelamin : Laki-laki
Anak ke : 3

3.3.1.2 Keluhan Utama

bayi tidak ada keluhan.

3.3.1.3 Riwayat Intranatal

Keadaan bayi saat lahir : Baik
Segera menagis/tidak : Segera menangis
BB : 3.200 gram
PB : 51 cm

3.3.2 Data Objektif

3.3.2.1 Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik (menangis kuat)
- b. Kesadaran : *composmentis*
- c. Tanda-tanda vital
 - Suhu : 36,5 °C
 - Respirasi : 61 x/menit
 - Nadi : 158 x/m
 - SpO2 : 98 %

3.3.2.2 Antropometri

- a. Berat Badan : 3200 gram
- b. Panjang Badan : 51 cm

- c. Lingkar Kepala : 33 cm
- d. Lingkar Dada : 32 cm
- e. LILA : 11 cm

3.3.2.3 Pemeriksaan Khusus

- Kepala : tidak ada *caput succadeneum*, dan tidak ada *cephal haematom*
- Muka : tidak edema dan warna kulit kemerahan
- Mata : sklera putih dan tidak *ikhterus*
- Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung dan tidak ada kelainan
- Telinga : bentuk simetris, tidak ada pengeluaran secret dan tidak ada kelainan abnormal
- Mulut : Bibir kemerahan, tidak ada *labiopalatoskisis* (*labioskizis dan palatoskizis*), refleks isap baik dan *pallatum* (langit-langit) terbentuk baik
- Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, dan tidak ada pembengkakan abnormal
- Dada : tidak ada rektrasi, tidak ada benjolan abnormal pada dada bayi
- Abdomen : Tali pusat segar
- Ekstremitas : Pergerakan baik, tidak ada sindaktil maupun polidaktil, akral teraba hangat
- Genitalia : Jenis kelamin laki-laki, kedua testis sudah turun kedalam skrotum
- Anus : Anus tampak berlubang.

3.3.2.4 Refleksi Primitif

- Refleksi Moro : Baik, saat bayi dikejutkan kedua tangan dan kaki seperti merangkul.
- Refleksi Rooting : Baik, saat bagian pipi disentuh bagian pinggir mulut, bayi menoleh.
- Refleksi Sucking : Baik, saat dimasukkan ibu jari kedalam mulut bayi menghisap dengan baik.
- Refleksi Grasping : Baik, saat diberi rangsangan sentuhan bayi menggenggam.
- Refleksi Babynsky : Baik, saat telapak kaki di garuk jempol bayi mengarah ke atas dan jari-jari kaki lainnya membuka.

3.3.3 Analisa

Bayi baru lahir umur 6 jam, fisiologis

3.3.4 Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu

Keadaan umum : baik

Suhu : 36,6 °C

Berat badan : 3200 gram

Panjang badan : 51 cm

Lingkar kepala : 33 cm

Respirasi : 56 x/menit

2. Mengobservasi keadaan umum dan tanda-tanda vital bayi

3. Mempertahankan suhu tubuh bayi di infant warmer

Keterangan : *Data Rekam Medik Rumah Sakit Sari Mulia*

Banjarmasin

3.3.1 Catatan Perkembangan

3.4 Tabel Catatan Perkembangan Bayi Baru Lahir

No	Hari/Tanggal	Asuhan Kebidanan
1	Kamis/ 27-10-2022	<p>Data Subjektif Ibu mengatakan bahwa bayinya tidak ada keluhan.</p> <p>Data Objektif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan umum <ol style="list-style-type: none"> a. Keadaan umum : Baik b. Tanda-tanda vital <ul style="list-style-type: none"> Suhu : 36,8°C Respirasi : 51 x/menit Nadi : tidak dilakukan 2. Antropometri <ol style="list-style-type: none"> a. Berat Badan : 3200 gram b. Panjang Badan : 54 cm c. LK/LD : 33 cm/32 cm 3. Pemeriksaan Khusus <ol style="list-style-type: none"> a. Kepala : Tidak teraba benjolan abnormal b. Muka : warna kulit kemerahan c. Mata : sklera putih, konjungtiva tidak anemis d. Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung e. Mulut : Bibir kemerahan f. Dada : gerakan dada sesuai nafas bayi g. Abdomen : Tali pusat belum lepas <p>Analisa Bayi baru lahir usia 2 hari, fisiologis</p> <p>Penatalaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan umum kepada ibu, yaitu: BB : 3200 gram LK: 33 cm PB : 51 cm LD: 32 cm Suhu : 36,6°C 2. Memandikan bayi menggunakan waslap dan air hangat 3. Mempertahankan suhu tubuh bayi dengan membedong dan memakaikan topi, menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayi pastikan suhu tubuh bayi dalam batas normal yaitu, 36,5°C – 37,5°C 4. Menjelaskan kepada ibu tentang perawatan tali pusat kepada bayi dengan prinsip bersih kering dan selalu membersihkan apabila terkena kencingnya ataupun feses 5. Memberitahu ibu bahwa kunjungan selanjutnya saat usia bayi 3-7 hari.

2	Selasa/ 01-11-2022	<p>Data Subjektif Ibu mengatakan bahwa bayinya tidak ada keluhan.</p> <p>Data Objektif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan umum <ol style="list-style-type: none"> a. Keadaan umum : Baik c. Tanda-tanda vital <ul style="list-style-type: none"> Suhu : 36,6°C Respirasi : 51 x/menit 2. Antropometri <ul style="list-style-type: none"> Berat Badan : 3.400 gram Panjang Badan : 54 cm 3. Pemeriksaan Khusus <ol style="list-style-type: none"> a. Muka : warna kulit kemerahan b. Abdomen : Tali pusat sudah lepas, kering, dan tidak ada tanda-tanda infeksi <p>Analisa Bayi baru lahir usia 7 hari, fisiologis</p> <p>Penatalaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan umum kepada ibu, yaitu: BB : 3.400 gram PB : 54 cm Suhu : 36,8°C 2. Menjelaskan ASI eksklusif kepada ibu, bahwa ASI eksklusif diberikan kepada bayi selama 6 bulan tanpa menambahkan makanan atau minuman apapun, memberikan ASI sesuai dengan keinginan bayi, baik pagi dan malam hari (on demand). Manfaat ASI eksklusif, yaitu meningkatkan ketahanan tubuh bayi sehingga bisa mencegah terserang berbagai penyakit yang mengancam kesehatan bayi, sekaligus membantu proses perkembangan otak dan fisik bayi. 3. Memberitahu ibu untuk menjaga personal hygiene bayi dan waktu bedong bayi bayi sebaiknya dilakukan pada bayi baru lahir agar bayi tetap hangat 4. Memberitahu ibu cara mencegah infeksi dengan cara mencuci tangan sebelum dan sesudah menyentuh bayi 5. Memberitahu ibu bahwa kunjungan selanjutnya dilakukan pada antara usia 8-28 hari
3.	Kamis/10-11-2022	<p>Data Subjektif Ibu mengatakan bahwa bayinya tidak ada keluhan</p> <p>Data Objektif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan umum <ol style="list-style-type: none"> a. Keadaan umum : baik b. Kesadaran : <i>composmentis</i> c. Tanda-tanda vital <ul style="list-style-type: none"> Suhu : 36,6°C

		<p style="text-align: right;">Respirasi : 72 x/m</p> <p>2. Antropometri Berat badan : 3.800 gram</p> <p>3. Pemeriksaan khusus</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Hidung : bernafas dengan cepat b. Kulit : tampak bintik-bintik merah (biang keringat) <p>Analisa Bayi baru lahir usia 16 hari, fisiologis</p> <p>Penatalaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan umum kepada ibu, yaitu: BB : 3.800 gram Suhu : 36,6°C Respirasi : 72 x/m 2. Mengaitkan Al-Qur'an Surah Al-Baqarah ayat 233 yang artinya: "Wahai para ibu, hendaklah susui anakmu sampai 2 tahun untuk menyempurnakan persusuanmu". Jadi dari surah tersebut bahwa memberikan ASI sampai 2 tahun itu baik dan alangkah baiknya kita mencobanya.
--	--	--

3.4 Ibu Nifas

Kunjungan Ke : Pertama (6 jam)
 Hari/ Tanggal : Selasa/25 Oktober 2023
 Jam : 20.30 WITA

3.4.1 Data Subjektif

3.4.1.1 Keluhan Utama: px tidak ada keluhan

3.4.1.2 Data Biologis

a) Nutrisi

Makan

Frekuensi : 1 kali
 Porsi : 1 piring
 Jenis : nasi, sayur, ikan
 Pantangan : tidak ada

Minum

Frekuensi : 3 kali
 Porsi : 1 gelas
 Jenis : air putih
 Pantangan : tidak ada

b) Eliminasi

1) BAB

BAB pertama setelah persalinan : belum ada
 Frekuensi : -
 Warna : -
 Konsistensi : -

2) BAK

BAK pertama setelah persalinan : ada
 Frekuensi : 3 kali
 Warna : kuning jernih
 Bau : amoniak

- Masalah : tidak ada
- c) Personal Hygien
- Kebersihan vulva : ibu membersihkan vulvanya setiap BAK
- Frekuensi ganti pakaian/pembalut : 1 kali
- d) Aktifitas
- Ibu sudah bisa duduk, berjalan-berjalan disekitar tempat tidur
- e) Pemberian ASI
- Kapan mulai memberikan ASI : belum memberikan ASI
- Masalah : bayi masih di observasi diruang bayi
- f) Data Psikososial dan spiritual
- 1) Tanggapan keluarga terhadap kelahiran bayinya : Ibu mengatakan keluarga merasa bahagia
 - 2) Tanggapan ibu terhadap perubahan fisiknya : Ibu mengatakanmbaik dan menerima perubahan fisiknya

3.4.2 Data Objektif

3.4.2.1 Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum Baik
- b. Kesadaran: Composmentis
- c. Tanda – tanda vital
 - Tekanan darah : 130/80 mmHg
 - Nadi : 88 x/m
 - Suhu : 36,5°C
 - Respirasi : 22 x/m

3.4.2.2 Pemeriksaan Khusus

- a. Inspeksi
 - 1) Muka : tidak pucat dan tidak odem
 - 2) Mata : konjungtiva tidak pucat dan sklera tidak ikterik
 - 3) Payudara : simetris, puting tampak menonjol
 - 4) Genetalia : tidak tampak odema, pengeluaran lochea rubra
 - 5) Ekstrimitas : tidak tampak odema dan varises
- b. Palpasi
 - 1) Payudara : tidak teraba benjolan abnormal dan ada pengeluaran kolostrum
 - 2) Abdomen
 - TFU : 2 jari di bawah pusat
 - Kontraksi Uterus : Baik
 - Kandung kemih : Tidak teraba penuh

3.4.3 Analisa

P3A0 postpartum 6 jam, Fisiologis

3.4.4 Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan umum, meliputi:

Tekanan Darah : 130/80 mmHg

- Nadi : 88 x/m
 Suhu : 36,5 °C
 Respirasi : 22 x/m
2. Mengobservasi keadaan umum ibu, tanda-tanda vital, kontraksi uterus dan pengeluaran darah
 3. Memberikan terapi obat kolaborasi dokter SpOG
 - a. Po. Cefadroxil 2x1
 - b. Po. Asam mefenamat 2x1

Keterangan : *Data Rekam Medik Rumah Sakit Sari Mulia Banjarmasin*

3.4.5 Catatan Perkembangan

Tabel 3.5 Catatan Perkembangan Nifas

No	Hari/Tanggal	Asuhan Kebidanan
1	Kamis/ 27-10-2022	<p>Data Subjektif Keluhan Utama: Ibu post partum 2 hari mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>Data Objektif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan Umum <ol style="list-style-type: none"> a. Keadaan Umum : Baik b. Kesadaran : Composmentis c. Tanda-tanda Vital <ul style="list-style-type: none"> Tekanan Darah : 110/80 mmHg Nadi : 78 x/m Suhu : 36,5°C Respirasi : 20 x/m 2. Pemeriksaan Khusus <ol style="list-style-type: none"> a. Inspeksi <ol style="list-style-type: none"> 1) Dada : puting susu menonjol 2) Abdomen : tidak ada nyeri tekan 3) Genetalia : kebersihan baik, loche rubra warna Merah segar, tidak ada tanda infeksi b. Palpasi <ol style="list-style-type: none"> 1) Dada : tidak ada benjolan, ada pengeluaran kolostrum 2) Abdomen <ul style="list-style-type: none"> TFU : 3 jari dibawah pusat Kontraksi Uterus : baik Kandung Kemih : kosong <p>Analisa P3A0 Post partum 2 hari, fisiologis</p> <p>Penatalaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan umum, meliputi: <ul style="list-style-type: none"> Tekanan Darah : 110/80 mmHg Nadi : 78 x/m Suhu : 36,5°C

		<p>Respirasi : 20 x/m</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Menjelaskan kepada ibu tentang teknik menyusui yang benar 3. Menyarankan ibu untuk menyusui bayinya secara on demand atau setiap 2 jam sekali 4. Memberitahu ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri dan vulva 5. Memberitahu kunjungan rumah selanjutnya 7 hari setelah persalinan
2	Selasa/ 01-11-2022	<p>Data Subjektif Keluhan Utama: Ibu post partum 7 hari mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>Data Objektif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan Umum <ol style="list-style-type: none"> a. Keadaan Umum : Baik b. Kesadaran : Composmentis c. Tanda-tanda Vital <ul style="list-style-type: none"> Tekanan Darah : 110/70 mmHg Nadi : 80 x/m Suhu : 36,6°C Respirasi : 20 x/m 2. Pemeriksaan Khusus <ul style="list-style-type: none"> Inspeksi <ol style="list-style-type: none"> 1) Dada : ibu mengatakan tidak ada pengeluaran ASI puting susu menonjol 2) Genetalia : kebersihan baik, loche serosa Palpasi <ol style="list-style-type: none"> 1) Abdomen <ul style="list-style-type: none"> TFU : tidak teraba Kontraksi Uterus : baik Kandung Kemih : kosong <p>Analisa P3A0 Post partum 7 hari, fisiologis</p> <p>Penatalaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan umum, meliputi: <ul style="list-style-type: none"> Tekanan Darah : 110/70 mmHg Nadi : 80 x/m Suhu : 37°C Respirasi : 20 x/m 2. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya nifas seperti bengkak pada kaki tangan dan wajah, demam tinggi, penglihatan kabur, perdarahan, sakit kepala yang hebat, payudara berwarna kemerahan, bengkak dan terasa sakit serta keluar cairan berbau busuk dari vagina 3. Menganjurkan ibu untuk kefasilitas kesehatan jika mengalami salah satu tanda bahaya nifas 4. Memberitahu ibu kunjungan rumah selanjutnya, yaitu 2 minggu setelah persalinan

3.	Kamis/ 10-11-2022	<p>Data Subjektif Keluhan utama : ibu post partum 16 hari merasakan gatal-gatal pada wajah</p> <p>Data Objektif</p> <p>1. Pemeriksaan umum</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Keadaan umum : baik b. Kesadaran: composmentis c. Tanda-tanda vital <ul style="list-style-type: none"> Tekanan darah : 110/90 mmHg Nadi : tidak dilakukan Suhu : 37°C Respirasi : tidak dilakukan <p>2. Pemeriksaan khusus</p> <p>Inspeksi</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Muka : tidak pucat, tampak bintik-bintik merah dan tidak edema 2) Mata : konjungtiva tidak pucat, sklera tidak ikterik 3) Genitalia : tidak dilakukan pemeriksaan <p>Palpasi</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Abdomen <ul style="list-style-type: none"> TFU : tidak dilakukan Kontraksi uterus : tidak dilakukan Kandung kemih : tidak dilakukan <p>Analisa P3A0 post partum 16 hari, fisiologis</p> <p>Penatalaksanaan</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan umum, meliputi <ul style="list-style-type: none"> Tekanan darah: 110/90 mmHg Suhu: 37°C 2. Mengaitkan Al-Qur'an Surah Al-Baqarah ayat 233 yang artinya "Wahai para ibu, hendaklah susui anakmu sampai 2 tahun untuk menyempurnakan persusuanmu". Jadi dari surah tersebut bahwa memberikan ASI sampai 2 tahun itu baik dan alangkah baiknya kita mencoba. 3. Memberitahu ibu keluhan yang dirasakn disebabkan karena perubahan cuaca 4. Memberitahu ibu untuk memperbanyak makan-makanan bergizi seimbang, seperti sayuran hijau, ikan, daging, ayam, tahu, tempe, telur, dan buah-buahan 5. Memberitahu ibu kunjungan rumah selanjutnya yaitu 6 minggu setelah persalianan
----	----------------------	---