BAB IV

ASUHAN KEBIDANAN

4.1 Asuhan kebidanan pada kehamilan

4.1.1 Antenatal care 1

Nama	Ny.R	Ny.Q	Ny.K
Tgl pengkajian	20-03-2021	26-03-2021	05-03-2021
Jam pengkajian	10.00 wib	11.00 wib	10.00 wib
Pengkaji	Siti nurlela		

1. Data Subjektif

1. identitas

Nama	Ny. R/Tn. A	Ny. Q/Tn.U	Ny.K/Tn.T
Umur	25 thn/26 thn	24thn/26thn	25thn/28thn
Suku	Sunda/sunda	Sunda/sunda	Sunda/sunda
Agama	Islam/Islam	Islam/islam	Islam/islam
Pendidikan	S1/S1	D3/S1	SMA/S1
Pekerjaan	K.swasta/k.swasta	Irt/K.swasta	Irt/K.swasta
Alamat	Jl. Saturnus timur	Jl.Babakan	Ciwastra,baturaden
	VI No.7 Bandung	sari1No.190B	5

2. Keluhan utama

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Ibu mengatakan	Ibu mengatakan	Ibu mengatakan
nyeri punggung	sering kelelahan	susah BAB

3. Alasan kunjungan

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Ingin memeriksakan	Ingin memeriksakan	Ingin memeriksakan
kehamilannya	kehamilannya	kehamilannya

4. Riwayat kehamilan

Nama	Ny.R	Ny.Q	Ny.K
	Hamil ini	Hamil ini	Hamil ini

5. Riwayat kehamilan sekarang

Nama	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
НРНТ	6-7-2020	16-7-2020	23-6-2020
HPL	12-4-2021	23-4-2021	30-3-2021
UK	36 mgg	36 mgg	36 mgg
ANC	5Kali	6kali	4 kali
Status TT	TT2	TT1	TT1

6. Riwayat kesehatan

Nama	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Riw.Kes.Ibu	Ibu mengatakan	Ibu mengatakan	Ibu mengatakan
	ibu tidak	ibu tidak	ibu tidak
	memiliki penyakit	memiliki penyakit	memiliki penyakit
	menurun,menular	menurun,menular	menurun,menular
	dan menahun	dan menahun	dan menahun
Riw.Kes.Kelurga	Ibu mengatakan	Ibu mengatakan	Ibu mengatakan
	keluarga tidak	keluarga tidak	keluarga tidak
	memiliki penyakit	memiliki penyakit	memiliki penyakit
	menurun,menular	menurun,menular	menurun,menular
	dan menahun	dan menahun	dan menahun

7. Riwayat psikososial

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Ibu mengatakan merasa	Ibu mengatakan merasa	Ibu mengatakan merasa
senang atas	senang atas	senang atas
kehamilannya, ibu	kehamilannya, ibu	kehamilannya, ibu
tinggal dengan	tinggal dengan	tinggal dengan
suami,keluarga sangat	suami,keluarga sangat	suami,keluarga sangat
mendukung terhadap	mendukung terhadap	mendukung terhadap
kehamilannya.	kehamilannya.	kehamilannya.
Pengambilan keputusan	Pengambilan keputusan	Pengambilan keputusan

dalam k	dalam keluarga adalah	dalam keluarga adalah
eluarga adala h suami,	suami, rencana	suami, rencana
rencana persalinan di	persalinan di rumah	persalinan di rumah
rumah bidan.	bidan.	bidan.

8. Pola nutrisi

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Makan	3 kali sehari	3 kali sehari	3 kali sehari
Minum	7-9 gelas/hari	7-9 gelas/hari	7-8 gelas/hari

9. Pola eliminasi

	Ny.R	Ny.Q	Ny.K
BAK	5-6 kali/hari	6-7 kali/hari	6-8 kali/hari
BAB	1 kali sehari	1 kali sehari	

10. Pola istirahat

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tidur siang	2 jam	<u>+</u> 1 jam	<u>+</u> 1 jam
Tidur malam	<u>+</u> 7-8 jam	<u>+</u> 7-8 jam	<u>+</u> 7-8 jam

11. Riwayat penggunaan obat-obatan

	Ny. R		Ny. Q		Ny. K	
Merokok	Tidak		Tidak		Tidak	
Minuman	Tidak		Tidak		Tidak	
keras						
Obat-obatan	Ibu	hanya	Ibu	hanya	Ibu	hanya
	mengkon	sumsi	mengko	onsumsi	mengkoi	nsumsi
	obat-obat	an	obat-ob	atan	obat-oba	tan
	dari	bidan	dari	bidan	dari	bidan
	selama ha	amil	selama	hamil	selama h	amil
Jamu	Tidak		Tidak		Tidak	

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Keadaan	Baik	Baik	Baik
umum			
Kesadaran	Composmentis	Composmentis	Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tinggi badan	155Cm	158cm	159cm
BB awal	64Kg	62Kg	69Kg
BB sekarang	71 Kg	71Kg	70Kg
LILA	29 cm	25 Cm	28Cm
IMT	$\frac{BB Awal}{TB(m) x TB (m)} =$	$\frac{BB Awal}{TB(m) x TB (m)} =$	$\frac{BB Awal}{TB(m) x TB (m)} =$
	$\frac{64}{1,55 \times 1,55} = \frac{64}{2,4}$	$\frac{62}{1,58 \times 158} = \frac{62}{2,49}$	$\frac{69}{1,59 \times 1,59} = \frac{69}{2,52}$
	= 26,6 (IMT	= 24,8 (IMT Normal)	= 27,3 (IMT
	Normal)		Normal)
TBBJ	(TFU-12) x 155	(TFU-12) x 155 gram	(TFU-12) x 155
	gram	=(29-12) x 155 gram	gram
	=(29-12) x 155	= 2.635 gram	=(28-12) x 155
	gram		gram
	= 2.635 gram		= 2.480gram

3. Pemeriksaan Tanda-tanda vital

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tekanan darah	110/70 mmhg	120/80 mmhg	100/80 mmhg
Respirasi	19 x/menit	20 x/menit	21 x/menit
Nadi	79 x/menit	80 x/menit	81 x/menit

Suhu	36,8°C	36,5°C	36,5°C

4. Pemeriksaan fisik

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Mata	Konjungtiva merah	Konjungtiva merah	Konjungtiva merah
	muda, sclera putih	muda, sclera putih	muda, sclera putih
Wajah	Tidak ada oedema,	Tidak ada oedema,	Tidak ada oedema,
	tidak ada cloasma	tidak ada cloasma	tidak ada cloasma
	gravidarum	gravidarum	gravidarum
Mulut	Bibir simetris, warna	Bibir simetris, warna	Bibir simetris, warna
	merah muda, tidak	merah muda, tidak	merah muda, tidak
	terdapat gigi	terdapat gigi	terdapat gigi
	berlubang	berlubang	berlubang
Leher	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada pembesaran
	pembesaran kelenjar	pembesaran kelenjar	kelenjar
	lymfe,ataupun	lymfe,ataupun	lymfe,ataupun
	pembesaran kelenjar	pembesaran kelenjar	pembesaran kelenjar
	thyroid, refleks	thyroid, refleks	thyroid, refleks
	menelan baik	menelan baik	menelan baik
Paru-paru	Pergerakan nafas	Pergerakan nafas	Pergerakan nafas
	reguler, tidak ada	reguler, tidak ada	reguler, tidak ada
	ronchi	ronchi	ronchi
	maupunwheezing	maupunwheezing	maupunwheezing

Payudara	Simetris, puting susu	Simetris, puting susu	Simetris, puting susu
	menonjol,belum ada	menonjol,belum ada	menonjol,belum ada
	kolostrum, dan tidak	kolostrum, dan tidak	kolostrum, dan tidak
	terdapat benjolan	terdapat benjolan	terdapat benjolan
	ataupun nyeri tekan	ataupun nyeri tekan	ataupun nyeri tekan
Abdomen	tidak ada Striae	tidak ada Striae	tidak ada Striae
Leopold	Teraba bulat,lunak	Teraba bulat,lunak	Teraba bulat,lunak
1	dan tidak	dan tidak	dan tidak
	melenting(bokong).	melenting(bokong).	melenting(bokong).
	TFU: 29 cm	TFU: 27 cm	TFU: 28cm
Leopold	Bagian Puki teraba	Bagian Puka teraba	Bagian Puki teraba
2	keras memanjang	keras memanjang	keras memanjang
	(punggung), dibagian	(punggung),	(punggung), dibagian
	kanan teraba bagian	dibagian kiri teraba	kanan teraba bagian
	terkecil janin	bagian terkecil janin	terkecil janin
	(ekstremitas)	(ekstremitas)	(ekstremitas)
Leopold	Teraba bulat, keras,	Teraba bulat, keras,	Teraba bulat, keras,
3	melenting (kepala)	melenting (kepala)	melenting (kepala)
	sebagian kecil sudah	sebagian kecil sudah	sebagian kecil sudah
	masuk PAP	masuk PAP DJJ: 140	masuk PAP
	DJJ:138	x/menit,regular	DJJ: 141
	x/menit,regular		x/menit,regular
Leopold	Konvergen	Konvergen	Konvergen

4	perlimaan4 /5	perlimaan4/5	perlimaan4 /5
	DJJ: 148	DJJ: 148	DJJ: 148
	x/menit,regular	x/menit,regular	x/menit,regular
Genetalia	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan
Eksremit	tidak terdapat oedema	tidak terdapat	tidak terdapat oedema
S	dan varises, refleks	oedema dan varises,	dan varises, refleks
	patella +/+	refleks patella +/+	patella +/+

5. Pemeriksaan penunjang

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Haemoglobin	14,9 gr/dl	15,4gr/dl	13,7gr/dl

III. Analisa

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
G ₁ P ₀ A ₀ Gravida 36	G ₁ P ₀ A ₀ Gravida 36	G ₁ P ₀ A ₀ Gravida 36
minggu janin tunggal	minggu janin tunggal	minggu janin tunggal
hidup intrauterin dengan	hidup intra uterin	hidup intrauterin dengan
presentasi kepala	dengan presentasi	presentasi kepala
	kepala	

IV. Penatalaksanaan

Ny.R	Ny.Q	Ny.K
1. Memberitahu hasil	1. Memberitahu hasil	1. Memberitahu hasil
pemeriksaan pada ibu	pemeriksaan	pemeriksaan
2. Menganjurkan ibu	2. Memberikan obat	2. Menganjurkan ibu
untuk melakukan	kalsium dan fe 1x1	komsusmi buah dan
jalan-jalan pagi	3. Menjelaskan kepada	sayur
selama 30 menit	ibu ketidaknyaman	3. Memberikan obat
3. Senam hamil	trimester ke 3 salah	kalsium dan fe 1x1
4. Memberikan obat	satunya yaitu sering	4. Anjurkan ibu untuk
kalsium dan fe 500	kelelahan	kontrol ulang 1
mg	4. Anjurkan ibu banyak	minggu kedepan
5. Anjurkan ibu untuk	istirahat	5. Melakukan kontrak
kontrol ulang 1	5. anjurkan ibu untuk	waktu kepada ibu
minggu kedepan	yoga/senam hamil	Menjelaskan kepada
6. Melakukan kontrak	6. Anjurkan ibu untuk	ibu mengenai
waktu kepada ibu	kontrol ulang 1	penelitian untuk
Menjelaskan kepada	minggu kedepan	dilakukan intervensi
ibu mengenai	7. Melakukan kontrak	yaitu brithball
penelitian untuk	waktu kepada ibu	dikombinasi dengan
dilakukan intervensi	Menjelaskan kepada	teknik rebozo yaitu
yaitu brithball	ibu mengenai	berfungsi untuk
dikombinasi dengan	penelitian untuk	mempercepat

teknik rebozo yaitu	dilakukan intervensi	kemajuan persalinan
berfungsi untuk	yaitu brithball	6. Meminta persetujuan
mempercepat	dikombinasi dengan	pada ibu sebagai
kemajuan persalinan	teknik rebozo yaitu	responden
7. Meminta persetujuan	berfungsi untuk	ibu mengatakn
pada ibu sebagai	mempercepat	meminta izin dulu
responden	kemajuan persalinan	kepada suami
ibu mengatakan	Ibu mengatakn	
bersedia	bersedia sebagai	
	responden	

4.1.2 Antenatal care 2

Nama	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tgl Pengkajian	27-3-2021	2-3-2021	12-03-2021
Jam Pengkajian	09.00 wib	11.20 wib	10.30 wib
Pengkaji	Siti nurlela		
Tempat	BPM Bd. D		

I. Data Subjektif

Keluhan utama

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Ibu mengatakan nyeri	Ibu mengatakan tidak	Ibu mengatakan sudah
pinggangnya sudah	merasa kelelahan lagi	bisa BAB
berkurang	dan lebih baik	

II. Data Objektif

1. Pemeriksaa umum

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Keadaan umum	Baik	Baik	Baik
Kesadaran	Composmentis	Composmentis	Composmentis

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tekanan	110/80 mmhg	120/70 mmhg	110/80 mmhg
darah			
Respirasi	19 x/menit	20 x/menit	21 x/menit
Nadi	79 x/menit	80 x/menit	81 x/menit
Suhu	36,8°C	36,5°C	36,5°C

2. Pemeriksaan fisik

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K	
Mata	Konjungtiva merah	Konjungtiva merah	Konjungtiva	
	muda, sclera putih	muda, sclera putih	merah muda,	
			sclera putih	
Wajah	Tidak ada oedema,	Tidak ada oedema,	Tidak ada	
	tidak ada cloasma	tidak ada cloasma	oedema, tidak	
	gravidarum	gravidarum	ada cloasma	
			gravidarum	
Leher	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	
	pembesaran	pembesaran	pembesaran	
	kelenjar	kelenjar	kelenjar	
	lymfe,ataupun	lymfe,ataupun	lymfe,ataupun	
	pembesaran	pembesaran	pembesaran	
	kelenjar thyroid,	kelenjar thyroid,	kelenjar thyroid,	
	refleks menelan	refleks menelan	refleks menelan	
	baik	baik	baik	

Payudara	Simetris, puting	Simetris, puting	Simetris, puting
	susu	susu menonjol,ada	susu
	menonjol,belum	kolostrum, dan	menonjol,belum
	ada kolostrum, dan	tidak terdapat	ada kolostrum,
	tidak terdapat	benjolan ataupun	dan tidak
	benjolan ataupun	nyeri tekan	terdapat
	nyeri tekan		benjolan
			ataupun nyeri
			tekan
Abdomen	tidak ada Striae	tidak ada Striae	tidak ada Striae
Leopold 1	Teraba bulat,lunak	Teraba bulat,lunak	Teraba
	dan tidak	dan tidak	bulat,lunak dan
	melenting(bokong).	melenting(bokong).	tidak
	TFU: 30cm	TFU: 28 cm	melenting(boko
			ng).
			TFU:29cm
Leopold 2	Bagian Puki teraba	Bagian Puka teraba	Bagian Puki
	keras memanjang	keras memanjang	teraba keras
	(punggung),	(punggung),	memanjang
	dibagian kanan	dibagian kiri teraba	(punggung),
	teraba bagian	bagian terkecil	dibagian kiri
	terkecil janin	janin (ekstremitas)	teraba bagian
	(ekstremitas)		terkecil janin
			(ekstremitas)
Leopold 3	Teraba bulat,	Teraba bulat,	Teraba bulat,
	keras,melenting	keras,melenting	keras,melenting
	(kepala)sebagian	(kepala) sebagian	(kepala)
	kecil sudah masuk	kecil sudah masuk	sebagian kecil
	PAP	PAP	sudah masuk
			PAP

Leopold 4	Konvergen	Konvergen,	Konvergen,
	perlimaan 3/5	perlimaan 3/5	perlimaan 3/5
	DJJ: 148	DJJ: 139x/menit,	DJJ: 145
	x/menit,regular	regular	x/menit,regular
Genetalia	Vulva vagina tidak	Vulva vagina tidak	Vulva vagina
	ada kelainan	ada kelainan	tidak ada
			kelainan
Eksremitas	tidak terdapat	tidak terdapat	tidak terdapat
	oedema dan	oedema dan varises,	oedema dan
	varises, refleks	refleks patella +/+	varises, refleks
	patella +/+		patella +/+

III. Analisa

Ny. R	Ny. Q	Ny. K	
G ₁ P ₀ A ₀ Gravida 37	G ₁ P ₀ A ₀ Gravida 37	G ₁ P ₀ A ₀ Gravida 37	
minggu janin tunggal	minggu janin tunggal	minggu janin tunggal	
hidup intrauterin	hidup intrauterin	hidup intrauterin	
dengan presentasi	dengan presentasi	dengan presentasi	
kepala	kepala	kepala	

IV. Penatalaksanaan

Ny.R		Ny.Q			Ny.K	
1. Memberitahu hasil	1.	Memberitahu	hasil	1.	Memberitahu	hasil
pemeriksaan	pemeriksaan		pem	eriksaan		

2.Mengingatkan ibu	2.Mengingatkan ibu	2.mengingatkan ibu kembali	
untuk mengkonsumsi	untuk mengkonsumsi	konsumsi pemberian obat	
tablet fe dan kalk	tablet fe dan kalk	kalsium dan fe 500gr 1x1	
3.persiapan	3.Anjurkan ibu untuk	3.Menjelaskan tanda-tanda	
persalinan seperti	kontrol 1 minggu	persalinan seprti keluar	
perlengkapan	kedepan	lendir campur darah ,keluar	
bayi,biaya persalinan	4.Menjelaskan kembali	air-air dari jalan lahir	
3.Anjurkan ibu untuk	persiapan persalinan	4.Menanyakan kembali	
kontrol kembali 1	5.Menjelaskan kembai	kesediaan ibu sebagai	
minggu kedepan	tanda-tanda persalinan	responden	
		5.Ibu mengtakan bersedia	
		sebagai responden	
		Anjurkan ibu untuk kontrol	
		kembali 1 minggu kedepan	

4.1.3 Antenatal care 3

Nama	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tgl Pengkajian	03-04-2021	09-04-2021	19-03-2021
Jam Pengkajian	10.00 WIB	11.00WIB	08.00 WIB
Pengkaji	Siti nurlela		
Tempat	BPM Bd. D		

I. Data subjektif

1. Keluhan utama

Ny. R	Ny.Q	Ny. K
Ibu mengatakan sudah	Ibu mengatakan tidak	Ibu mengatakan tidak
lebih baik dengan nyeri	ada keluhan lagi	ada keluhan

pinggangnya		
-------------	--	--

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Keadaan umum	Baik	Baik	Baik
Kesadaran	Compos Mentis	Compos Mentis	Compos Mentis

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tekanan	110/80 mmhg	120/80 mmhg	120/80 mmhg
darah			
Respirasi	19 x/menit	20 x/menit	21 x/menit
Nadi	79 x/menit	80 x/menit	81 x/menit
Suhu	36,8°C	36,5°C	36,5°C

2. Pemeriksaan fisik

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Mata	Konjungtiva merah	Konjungtiva merah	Konjungtiva merah
	muda, sclera putih	muda, sclera putih	muda, sclera putih
Wajah	Tidak ada oedema,	Tidak ada oedema,	Tidak ada oedema,
	tidak ada cloasma	tidak ada cloasma	tidak ada cloasma
	gravidarum	gravidarum	gravidarum

Leher	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
	pembesaran	pembesaran	pembesaran
	kelenjar	kelenjar	kelenjar
	lymfe,ataupun	lymfe,ataupun	lymfe,ataupun
	pembesaran	pembesaran	pembesaran
	kelenjar thyroid,	kelenjar thyroid,	kelenjar thyroid,
	refleks menelan	refleks menelan	refleks menelan
	baik	baik	baik
Payudara	Simetris, puting	Simetris, puting	Simetris, puting
	susu	susu menonjol,ada	susu
	menonjol,belum	kolostrum, dan	menonjol,belum
	ada kolostrum, dan	tidak terdapat	ada kolostrum, dan
	tidak terdapat	benjolan ataupun	tidak terdapat
	benjolan ataupun	nyeri tekan	benjolan ataupun
	nyeri tekan		nyeri tekan
Abdomen	tidak ada Striae	tidak ada Striae	tidak ada Striae
Leopold 1	Teraba bulat,lunak	Teraba bulat,lunak	Teraba bulat,lunak
	dan tidak	dan tidak	dan tidak
	melenting(bokong).	melenting(bokong).	melenting(bokong).
	TFU: 31 cm	TFU:29 cm	TFU: 29 cm
Leopold 2	Bagian Puki teraba	Bagian Puka teraba	Bagian Puki teraba
	keras memanjang	keras memanjang	keras memanjang
	(punggung),	(punggung),	(punggung),

	dibagian ka	nan	dibagian k	iri teraba	dibagian	kanan
	teraba baş	gian	bagian	terkecil	teraba	bagian
	terkecil ja	anin	janin (ekst	remitas)	terkecil	janin
	(ekstremitas)				(ekstremita	us)
Leopold 3	Teraba bu	ılat,	Teraba	bulat,	Teraba	bulat,
	keras,melenting		keras,mele	enting	keras,mele	nting
	(kepala) su	ıdah	(kepala)su	dah	(kepala)	sudah
	masuk PAP		masuk PA	P	masuk PAI	o e
Leopold 4	Divergen	,	Konverger	ı,	Divergen	,
	perlimaan 2/5		perlimaan	2/5	perlimaan 2	2/5
	DJJ:148		DJJ:	144	DJJ:	149
	x/menit,regular		x/menit,reg	gular	x/menit,reg	gular
Genetalia	Vulva vagina ti	idak	Vulva vag	ina tidak	Vulva vagi	ina tidak
	ada kelainan		ada kelaina	an	ada kelaina	ın
	tidak terd	apat	tidak	terdapat	tidak	terdapat
Eksremitas	oedema	dan	oedema	dan	oedema	dan
	varises, ref	leks	varises,	refleks	varises,	refleks
	patella +/+		patella +/+	-	patella +/+	

III. Analisa

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
G ₁ P ₀ A ₀ Gravida	G ₁ P ₀ A ₀ Gravida	G ₁ P ₀ A ₀ Gravida
minggu janin hidup	minggu janin hidup	minggu janin hidup
tunggal intra uterin	tunggal intra uterin	tunggal intra uterin
presentasi kepala	presentasi kepala	presentasi kepala

IV. Penatalaksanaan

Ny.R	Ny.Q	Ny.K
1.memberitahu hasil	1.memberitahu hasil	1.memberitahu hasil
pemeriksaan pada ibu	pemeriksaan pada ibu	pemeriksaan pada ibu
2.menanyakan	2.menjelaskan	2.mengingatkan
kembali persiapan	kembali persiapan	kembali persiapan
persalinan	persalinan	persalinan
3.menjelaskan	3.menjelaskan	3. menjelaskan
kembali tanda –tanda	kembali tanda-tanda	kembali tanda-tanda
persalinan	persalinan	persalinan

4.2 Asuhan kebidanan persalinan

4.2.1 kala 1 fase aktif

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tgl pengkajian	07-04-2021	17-04-2021	26-03-2021
Jam	07.00 wib	12.30wib	22.00 wib
Tempat	BPM Bidan D		
Pengkaji	Siti nurlela		

I. Data subjektif

1. Keluhan utama

Ny. R	Ny.Q	Ny. K	
Ibu mengatakan	Ibu mengatakan	Ibu mengatakan	
ada mules-mules	mules-mules pukul	l mules-mules yang	
pukul 02.00 WIB	06.00 dan keluar	pukul 05.00 wib	
dan keluar darah	lendir bercampur	dan keluar lendir	
dan lendir dari	darah	bercampur darah	
jalan lahir			

II. Data objektif

1. Keadaan umum

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Keadaan umum	Baik	Baik	Baik
Kesadaran	Composmentis	Composmentis	Composmentis

2. Pemeriksaan Tanda-tanda vital

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tekanan darah	110/70 mmhg	120/80 mmhg	110/80 mmhg
Respirasi	19 x/menit	20 x/menit	21 x/menit
Nadi	79 x/menit	80 x/menit	81 x/menit
Suhu	36,8°C	36,5°C	36,5°C

1. Pemeriksaan fisik

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K	
Mata	konjungtiva merah	konjungtiva merah	konjungtiva merah	
	muda, sklera tidak	muda, sklera tidak	muda, sklera tidak	
	ikterik	ikterik	ikterik	
Wajah	Tidak ada odema	Tidak ada odema	Tidak ada odema	
Payudar	Kolostrum sudah ada	Kolostrum sudah ada	Kolostrum sudah ada	
a				
Abdo	kandung kemih	kandung kemih	kandung kemih	
men	kosong.	kosong.	kosong.	
Leopold	Teraba bulat,lunak	Teraba bulat,lunak	Teraba bulat,lunak	
1	dan tidak	dan tidak	dan tidak	
	melenting(bokong).	melenting(bokong).	melenting(bokong).	
	TFU: 31cm	TFU :29cm	TFU :29 cm	

Leopold	Bagian Puki teraba	Bagian Puka teraba	Bagian Puki teraba	
2	keras memanjang	keras memanjang	keras memanjang	
	(punggung),	(punggung),	(punggung),	
	dibagian kanan	dibagian kiri teraba	dibagian kanan teraba	
	teraba bagian terkecil	bagian terkecil janin	bagian terkecil janin	
	janin	(ekstremitas).	(ekstremitas).	
	(ekstremitas).			
Leopold	Teraba bulat, keras,	Teraba bulat, keras,	Teraba bulat, keras,	
3	melenting (kepala)	melenting (kepala)	melenting (kepala)	
	sudah	sudah	sudah	
	masuk PAP masuk PAP		masuk PAP	
Leopold	Divergen, perlimaan	Divergen, perlimaan	Divergen, perlimaan	
4	2/5	2/5	1/5	
	DJJ: 140 x/menit,	DJJ: 149 x/menit,	DJJ: 142 x/menit,	
	regular	regular	regular	
	HIS: 4 kali dalam 10	HIS: 4 kali dalam 10	HIS: 4 kali dalam 10	
	menit durasi 40 detik	menit durasi 45 detik	menit durasi 40 detik	
Genetali	vulva vagina tidak	vulva vagina tidak	vulva vagina tidak	
a	ada kelainan	ada kelainan	ada kelainan	
Portio	Tipis lunak	Tipis lnak	Tipis lunak	
Pembuk	6 cm	4 cm	5 cm	

aan			
Ketuban	(+)	(+)	(+)
Molase	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
Presenta	Belakang kepala	Belakang kepala	Belakang kepala
si			
Denomi	Ubun ubun kecil kiri	Ubun ubun kecil kiri	Ubun ubun kecil kiri
nator	depan	depan	depan
Station	+1	-1	0

III. Analisa

Ny. R	Ny. Q	Ny. K	
G ₁ P ₀ A ₀ Parturien 39	$G_1P_0A_0$ Parturien 39	G ₁ P ₀ A ₀ Parturien 39	
mgg kala I fase aktif,	mgg kala I fase aktif,	mgg kala I fase aktif,	
janin hidup tunggal	janin hidup tunggal	janin hidup tunggal	
intrauteri	intrauteri	intrauteri	
		THE COLUMN TO TH	

IV. Penatalaksanaan

Ny.R	Ny.Q	Ny.K	
1.Memberitahu hasil	1. Memberitahu hasil	1. Memberitahu hasil	
pemeriksaan kepada ibu	pemeriksaan kepada	pemeriksaan kepada ibu	
dengan pembukaan 6 cm	ibu dengan pembukaan	dengan pembukaan 5	
2.menjelaskan kembali	4 cm	cm	

cara birthball dan teknik 2. menjelaskan kembali 2. menjelaskan kembali rebozo dilakukan selama cara birthball cara birthball dan dan 30 menit 2 sesi dan teknik rebozo dilakukan teknik rebozo mengisi lembar ceklis dilakukan selama 30 selama 30 menit 2 sesi 3.menyiapkan 2 dan alat menit sesi dan mengisi lembar birthball dan kain mengisi lembar ceklis ceklis 4.kemudian dipersilahkan 3.menyiapkan 3.menyiapkan alat alat ibu untuk duduk diatas birthball dan kain birthball dan kain birthball pastikan ibu 4.kemudian 4.kemudian sudah diposisi dipersilahkan ibu untuk dipersilahkan ibu untuk yang duduk diatas birthball duduk diatas birthball bagus 5.kemudian tangan pastikan ibu sudah pastikan ibu sudah dipinggang/dilutut, diposisi yang bagus diposisi yang bagus gerakan pinggul kedepan 5.kemudian 5.kemudian tangan tangan kebelakang aliran dipinggang/dilutut, dipinggang/dilutut, menggelinding bola gerakan pinggul gerakan pinggul ,lakukan 2x8 gerakan kedepan kebelakang kedepan kebelakang 6.setelah itu lakukan fase menggelinding menggelinding aliran aliran bersadar keluarga atau bola ,lakukan 2x8 bola ,lakukan 2x8 suami.sisipkan tarik nafas gerakan gerakan dalam 6.setelah itu lakukan 6.setelah itu lakukan 7.shake the fase bersadar keluarga fase bersadar keluarga apples memposisikan rebozo ke atau suami.sisipkan atau suami.sisipkan

pinggul klien, goyangkan	tarik nafas dalam	tarik nafas dalam	
rebozo kekanan kiri	7.shake the apples	7.shake the apples	
dengan gerakan shaking	memposisikan rebozo	memposisikan rebozo	
8.memantau kemajuan	ke pinggul klien,	ke pinggul klien,	
persalinan menggunakan	goyangkan rebozo	goyangkan rebozo	
patograf	kekanan kiri dengan	kekanan kiri dengan	
	gerakan shaking	gerakan shaking	
	8.memantau kemajuan	8.memantau kemajuan	

Catatan perkembangan observasi Ny.R

Tanggal/ja	TD	N	R	S	DJJ	H IS	Hasil
m							Pemeriksaan
07-04-	110/	79	20	36,5			v/v tidak ada
2021/07.00	80		x/menit	°c			kelainan
WIB							portio:tipis
07.30 WIB					140x/menit	3x10'35''	lunak
08.00WIB					143x/menit	3x10'35'	pembukaan:6
08.30 WIB					148x/menit	4x10'40''	cm
09.00 WIB					145x/menit	4x10'44''	ketuban belum
09.30 WIB					147x/menit	4x10'45''	pecah
10.00 WIB					148x/menit	5x10'45''	presentasi
							belakang
							kepala station
							+1

Catatan perkembangan observasi Ny.Q

Tanggal/jam	TD	N	R	S	DJJ	HIS	Hasil
							Pemeriksaan
17-04-	120	79	20	$36,5^{\circ}$	140x/menit	3x10'35''	v/v tidak ada
2021/12.30	/80		x/menit	c			kelainan
WIB							portio:tipis lunak
13.00 WIB					140x/menit	3x10'36''	pembukaan:4 cm
13.30WIB					143x/menit	3x10'38''	ketuban belum
14.00 WIB					148x/menit	3x10'40''	pecah presentasi
14.30 WIB					145x/menit	3	belakang kepala
						x10'44''	station -1
15.00 WIB					147x/menit	4x10'45''	
15.30 WIB					148x/menit	4x10'40''	
16.00 WIB					143x/menit	5x10'43''	
16.30 WIB					146x/menit	5x10'40''	
17.00 WIB					148x/menit	5x10'45''	
17.30 WIB					145x/menit	5x10'50''	

Catatan perkembangan observasi Ny.K

Tanggal/j	TD	N	R	S	DJJ	HIS	Hasil
am							Pemeriksaan
10-3-	110	80	20	36,			v/v tidak ada
2021/22.00	/80		x/meni	5°c			kelainan
WIB			t				portio:tipis
22.00 WIB					140x/menit	3x10'35''	lunak
22.30 WIB					143x/menit	3x10'38''	pembukaan:5
23.00 WIB					140x/menit	3x10'45 ''	cm
23.30 WIB					145x/menit	4x10'40	ketuban belum
00.00 WIB					144x/menit	4x10'43	pecah presentasi
00.30 WIB					145x/menit	4x10'45''	belakang kepala
							station 0
01.15 WIB					145x/menit	5x10'60''	

4.2.2 Kala II

I. Data subjektif

Ny. Q	Ny. K		
Ibu mengatakan tidak	Ibu mengatakan ingin		
kuat ingin meneran	meneran dan keluar air-		
seperti BAB.	air dari jalan lahir		
	Ibu mengatakan tidak kuat ingin meneran		

II. Data objektif

	Ny. R	Ny. R Ny. Q		
Keadaan umum	Baik	Baik	Baik	
Kesadaran	Composmentis	Composmentis	Composmentis	
Kandung kemih	Kosong	Kosong	Kosong	
DJJ	140 x/menit	145 x/menit	148 x/menit	
HIS	5 kali dalam 10	5 kali dalam 10	5 kali dalam 10	
	menit durasi	menit durasi 50	menit durasi 60	
	detik 45	detik	detik	
Genetalia	Vulva vagina	Vulva vagina	Vulva vagina	
	tidak ada kelainan	tidak ada	tidak ada kelainan	

		kelainan	
Portio	tidak teraba	tidak teraba	tidak teraba
Pembukaan	10 cm	10 cm	10 cm
Ketuban	(-)	(-)	(-)
Presentasi	Belakang kepala	Belakang kepala	Belakang kepala
Denominator	Ubun-ubun kecil	Ubun-ubun kecil	Ubun-ubun kecil
	kiri depan	kiri depan	kiri depan
Station	+2	+2	+2
Perineum	Menonjol	Menonjol	Menonjol
Anus	Membuka	Membuka	Membuka

III. Analisa

Ny. R	Ny. Q	Ny. K	
G1P0A0 Parturien 39	G1P0A0 Parturien 39	G1P0A0 Parturien 39	
minggu Kala II janin	minggu Kala II janin	minggu Kala II janin	
hidup tunggal intrauterin	hidup tunggal intrauterin	hidup tunggal intrauterin	
presentasi kepala	presentasi kepala presentasi kepala		

IV. Penatalaksanaan

Ny.R	Ny.Q	Ny.K	
1. Memberitahukan hasil	1.Memberitahukan hasil	1.Memberitahukan hasil	
pemeriksaan bahwa saat	pemeriksaan bahwa saat	pemeriksaan bahwa saat	
ini ibu sudah pembukaan	ini ibu sudah pembukaan	ini ibu sudah pembukaan	
lengkap.	lengkap.	lengkap.	
2.Memastikan	2.Memastikan	2.Memastikan	
kelengkapan peralatan,	kelengkapan peralatan,	kelengkapan peralatan,	
bahan obat-obatan	bahan obat-obatan	bahan obat-obatan	
essensial untuk menolong	essensial untuk menolong	essensial untuk menolong	
persalinan dan	persalinan dan	persalinan dan	
penatalaksana komplikasi	penatalaksana komplikasi	penatalaksana komplikasi	
ibu dan bayi baru lahir.	ibu dan bayi baru lahir.	ibu dan bayi baru lahir.	
3.Memakai alat	3.Memakai alat	3.Memakai alat	
perlindungan diri dan	perlindungan diri dan	perlindungan diri dan	
memasang alas bokong	memasang alas bokong	memasang alas bokong	
pada ibu.	pada ibu.	pada ibu.	
4.Memeriksa denyut	4.Memeriksa denyut	4.Memeriksa denyut	
jantung janin setelah	jantung janin setelah	jantung janin setelah	
kontraksi atau saat	kontraksi atau saat	kontraksi atau saat	
relaksasi uterus.	relaksasi uterus.	relaksasi uterus.	
5.Memasang kain di atas	5.Memasang kain di atas	5.Memasang kain di atas	
perut ibu	perut ibu	perut ibu	

- 6.Mengatur posisi ibu litotomi.
 7.Menganjurkan ibu untuk meneran dengan baik ketika mules dengan cara menarik nafas dari hidung dan keluarkan dari mulut, kedua tangan memegang kedua paha
- 8. Mendekatkan partus set dan membukan penutupnya.

dan kepala di tundukan

melihat ke perut.

9.Memakai sarung tangan
DTT pada kedua tangan.
10.Menolong persalinan,
melindungi perineum ibu
dengan tangan kanan
yang dilapisi kain setelah
tampak kepala bayi
dengan diameter 5-6 cm
membuka vulva dan

- 6.Mengatur posisi ibu litotomi.
- 7. Menganjurkan ibu untuk meneran dengan baik ketika mules dengan cara menarik nafas dari hidung dan keluarkan dari mulut, kedua tangan memegang kedua paha dan kepala di tundukan melihat ke perut.

 8. mendekatkan partus set dan membukan penutupnya.
- DTT pada kedua tangan. 10. Menolong persalinan, melindungi perineum ibu dengan tangan kanan yang dilapisi kain setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva dan meletakkan tangan lain

9. Memakai sarung tangan

- 6. Mengatur posisi ibu litotomi.
- 7.Menganjurkan ibu
 untuk meneran dengan
 baik ketika mules dengan
 cara menarik nafas dari
 hidung dan keluarkan dari
 mulut, kedua tangan
 memegang kedua paha
 dan kepala di tundukan
 melihat ke perut.
- 8.mendekatkan partus set
 dan membukan
 penutupnya.
- 9.Memakai sarung tangan
 DTT pada kedua tangan.
 10.Menolong persalinan,
 melindungi perineum ibu
 dengan tangan kanan
 yang dilapisi kain setelah
 tampak kepala bayi
 dengan diameter 5-6 cm
 membuka vulva dan

meletakkan tangan lain menahan kepala untuk membantu bayi dan melahirkan kepala, setelah kepala lahir kemudian mengusap wajah, mulut dan hidung bayi lembut secara dengan kain bersih, Memeriksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat, dan tunggu sampai ada putaran paksi luar, kemudian lahirkan bayi dengan biparietal dan lakukan sanggah susur. 11. Melakukan penilaian selintas bayi menangis lambat, tonus otot kuat, warna kulit kemerahan. 12. Meletakkan bayi di atas perut ibu. 13. Mengeringkan bayi

untuk menahan kepala bayi membantu dan melahirkan kepala, setelah kepala lahir kemudian mengusap wajah, mulut dan hidung bayi secara lembut dengan kain Memeriksa bersih, kemungkinan adanya lilitan tali pusat, dan tunggu sampai ada putaran paksi luar. kemudian lahirkan bayi dengan biparietal dan lakukan sanggah susur. 11. Melakukan penilaian selintas bayi menangis lambat, tonus otot kuat, warna kulit kemerahan. 12. Meletakkan bayi atas perut ibu. 13. Mengeringkan bayi

meletakkan tangan lain untuk menahan kepala membantu bayi dan melahirkan kepala, setelah kepala lahir kemudian mengusap wajah, mulut dan hidung bayi lembut secara dengan kain bersih. Memeriksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat, dan tunggu sampai ada putaran luar, paksi kemudian lahirkan bayi dengan biparietal dan lakukan sanggah susur. 11. Melakukan penilaian selintas bayi menangis lambat, tonus otot kuat, warna kulit kemerahan. 12. Meletakkan bayi di atas perut ibu. 13. Mengeringkan bayi

dimulai

dengan segera,

dengan segera, dimulai	dari muka, kepala dan	dengan segera, dimulai	
dari muka, kepala dan	bagian tubuh lain.	dari muka, kepala dan	
bagian tubuh lain.	14. Memeriksa kembali	bagian tubuh lain.	
14. Memeriksa kembali	uterus untuk memastikan	14. Memeriksa kembali	
uterus untuk memastikan	tidak ada janin kedua.	uterus untuk memastikan	
tidak ada janin kedua.	15. Memberitahu ibu	tidak ada janin kedua.	
15.Memberitahu ibu	bahwa akan disuntik	15. Memberitahu ibu	
bahwa akan disuntik	oksitosin	bahwa akan disuntik	
oksitosin		oksitosin	

4.2.3 Kala III

I. Data subjektif

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Ibu merasa senang atas	Ibu merasa senang atas	Ibu merasa senang atas
kelahiran bayinya dan	kelahiran bayinya	kelahiran bayinya dan
ibu mengatakan masih		ibu mengatakan masih
merasa lelah		merasa mulas

II. Data objektif

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Keadaan	Baik	Baik	Baik
umum			

Kesadaran	Composmentis	Composmentis	Composmentis
Kontraksi	Keras	Keras	Keras
uterus			
TFU	1 jari di bawah	1 jari di bawah	1 jari di bawah
	pusat	pusat	pusat
Kandung	Kosong	Kosong	Kosong
kemih			

III. Analisa

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
P1A0 Kala III Normal	P1A0 Kala III Normal	P1A0 Kala III Normal

IV. Penatalaksanaan

Ny.R	Ny.Q	Ny.K
1.Menyuntikkan oksitosin 10	1.Menyuntikkan oksitosin	1.Menyuntikkan oksitosin 10
IU di 1/3 paha kanan atas	10 IU di 1/3 paha kanan	IU di 1/3 paha kanan atas
bagian distal lateral dalam	atas bagian distal lateral	bagian distal lateral dalam
waktu 1 menit setelah bayi	dalam waktu 1 menit	waktu 1 menit setelah bayi
lahir.	setelah bayi lahir.	lahir.
2.Melakukan pemotongan tali	2.Melakukan pemotongan	2.Melakukan pemotongan tali
pusat dengan mendorong isi	tali pusat dengan	pusat dengan mendorong isi
tali pusat ke arah distal dan	mendorong isi tali pusat ke	tali pusat ke arah distal dan

klem menggunakan umbilikal dan memasang klem kedua 2-3 cm dari klem pertama kemudian lindungi badan bayi dan potong tali pusat 3.Memberitahu ibu hasil pemeriksaan dalam keadaan baik dan mengatakan pada ibu bahwa mulas tersebut disebabkan karena adanya kontraksi pada rahim karena akan adanya pelepasan pada plasenta. 4. Melakukan manajemen aktif kala III 5. Melakukan peregangan tali pusat terkendali tangan kanan dan tangan kiri melakukan dorsokranial.

6. Melahirkan plasenta : setelah plasenta tepat berada di depan vulva lahirkan plasenta dengan memutar searah jarum jam,

arah distal dan klem menggunakan umbilikal dan memasang klem kedua 2-3 cm dari klem pertama kemudian lindungi badan bayi dan potong tali pusat 3.Memberitahu ibu hasil pemeriksaan dalam keadaan baik dan 4.Melakukan manajemen aktif kala III 5.Melakukan peregangan tali pusat terkendali tangan kanan dan tangan kiri melakukan dorsokranial. 6. Melahirkan plasenta: setelah plasenta tepat berada di depan vulva lahirkan plasenta dengan memutar searah jarum jam, plasenta lahir 7.Melakukan masase uterus selama 15 detik.

klem menggunakan umbilikal dan memasang klem kedua 2-3 cm dari klem pertama kemudian lindungi badan bayi dan potong tali pusat 3.Memberitahu ibu hasil pemeriksaan dalam keadaan baik dan mengatakan pada ibu bahwa mulas tersebut disebabkan karena adanya kontraksi pada rahim karena akan adanya pelepasan pada plasenta. 4. Melakukan manajemen aktif kala III 5. Melakukan peregangan tali pusat terkendali tangan kanan dan tangan kiri melakukan dorsokranial. 6. Melahirkan plasenta setelah plasenta tepat berada

depan

plasenta

vulva

dengan

lahirkan

memutar

plasenta lahir	8.Mengecek kelengkapan	searah jarum jam, plasenta
7.Melakukan masase uterus	plasenta selaput ketuban,	lahir
selama 15 detik.	jumlah kotiledon.	7.Melakukan masase uterus
8.Mengecek kelengkapan		selama 15 detik.
plasenta selaput ketuban,		8. Mengecek kelengkapan
jumlah kotiledon.		plasenta selaput ketuban,
		jumlah kotiledon.
plasenta selaput ketuban,		8.Mengecek kelengkapa plasenta selaput ketubar

4.2.4 Kala IV

I. Data subjektif

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Ibu mengatakan masih	Ibu mengatakan masih	Ibu mengatakan masih
merasa mules dan lemas	merasa lemas	merasa mules dan lemas

3. Data objektif

1. Pemeriksaan umum

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Keadaan umum	Baik	Baik	Baik
Kesadaran	Composmentis	Composmentis	Composmentis
Tekanan darah	110/80 mmHg	100/80 mmHg	110/80 mmHg
Nadi	80 x/menit	80 x/menit	80 x/menit
Respirasi	20 x/ menit	22 x/ menit	19 x/ menit

Suhu	36,4 ° C	36,7 ° C	36,7 ° C

2. Pemeriksaan fisik

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Kandung kemih	Kosong	Kosong	Kosong
TFU	1 jari di bawah	1 jari di bawah	1 jari di bawah
	pusat	pusat	pusat
Kontraksi	Keras	Keras	Keras
Perdarahan	Normal	Normal	Normal
Laserasi	Derajat 2	Derajat 2	Derajat 1

4. Analisa

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
P1A0 Kala IV Normal	P1A0 Kala IV Normal	P1A0 Kala IV Normal

5. Penatalaksanaan

Ny.R	Ny.Q	Ny.K
1.Memberitahukan ibu	1.Memberitahukan ibu	1. Memberitahukan ibu
terdapat robekan jalan	terdapat robekan jalan	terdapat robekan jalan
lahir dan harus dijahit	lahir dan harus dijahit	lahir dan harus dijahit
2.melakukan hecting	2.melakukan hecting	2. melakukan hecting
dengan menggunakan	dengan menggunakan	dengan menggunakan
anastesi	anastesi	anastesi
3. Memantau perdarahan	3. Memantau perdarahan	3.Memantau perdarahan
ibu.	ibu.	ibu.
4.Membersihkan ibu	4.Membersihkan ibu	4.Membersihkan ibu
dengan air DTT agar ibu	dengan air DTT agar	dengan air DTT agar
nyaman dan mengganti	ibu nyaman dan	ibu nyaman dan
pakaian kotor ibu dengan	mengganti pakaian	mengganti pakaian
pakaian yang bersih.	kotor ibu dengan	kotor ibu dengan
5.Mendekontaminasikan	pakaian yang bersih.	pakaian yang bersih.
tempat bersalin dengan	5.Mendekontaminasika	5.Mendekontaminasika
larutan klorin untuk	n tempat bersalin	n tempat bersalin
pencegahan infeksi	dengan larutan klorin	dengan larutan klorin
6.Merendam peralatan	untuk pencegahan	untuk pencegahan
bekas pakai dalam	infeksi	infeksi
larutan klorin 0,5%	6.Merendam peralatan	6.Merendam peralatan

untuk dekontaminasi bekas pakai dalam bekas pakai dalam selama 10 menit. klorin larutan 0,5% larutan klorin 0,5% dekontaminasi dekontaminasi 7. Membuang bahanuntuk untuk selama 10 menit. bahan selama 10 menit. yang terkontaminasi ke tempat 7. Membuang bahan-7. Membuang bahansampah yang sesuai. bahan yang bahan yang 8. Mengajarkan ibu cara terkontaminasi terkontaminasi ke masase uterus untuk tempat sampah tempat sampah yang yang mengecek kontraksi sesuai. sesuai. 8. Mengajarkan ibu cara 8. Mengajarkan ibu cara uterus. 9. Melanjutkan masase uterus untuk masase uterus untuk pemantauan kala IV mengecek kontraksi mengecek kontraksi pasca persalinan, setiap uterus. uterus. menit 9. Melanjutkan 9. Melanjutkan pada jam pertama pasca persalinan IV pemantauan kala IV pemantauan kala dan setiap 30 menit pasca persalinan, setiap pasca persalinan, setiap 10.pada jam kedua pasca 15 menit pada jam 15 menit pada jam persalinanMenganjurkan pertama pertama pasca pasca keluarga untuk memberi persalinan dan setiap 30 persalinan dan setiap 30 makanan dan minuman menit menit 10.pada 10. pada jam kedua pada ibu. kedua jam 10.Mencelupkan sarung pasca pasca tangan kotor ke dalam persalinanMenganjurka persalinanMenganjurka

larutan klorin 0,5%,	n keluarga untuk	n keluarga untuk
balikkan bagian dalam	memberi makanan dan	memberi makanan dan
ke luar dan rendam	minuman pada ibu.	minuman pada ibu.
dalam larutan klorin	10.Mencelupkan sarung	10.Mencelupkan sarung
0,5% selama 10 menit.	tangan kotor ke dalam	tangan kotor ke dalam
11.Mencuci tangan	larutan klorin 0,5%,	larutan klorin 0,5%,
dengan sabun dan air	balikkan bagian dalam	balikkan bagian dalam
mengalir.		ke luar dan rendam
12.Melakukan		dalam larutan klorin
Pendokumentasian		0,5% selama 10 menit.
		11.Mencuci tangan
		dengan sabun dan air
		mengalir.
		12.Melakukan
		Pendokumentasian

4.3 Asuhan kebidanan pada Nifas

1.3.1 Kunjungan KF 1

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tgl pengkajian	07-04-2021	17-04-2021	10-03-2021
Jam	15.00WIB	07.00 WIB	07.00 WIB
Tgl Pulang	08-04-2021	18-04-2021	27-03-2021
Jam Pulang	08.30 wib	08.00 wib	08.00 wib

Tempat	Bpm Bidan D	
Pengkaji	Siti nurlela	

I. Data subjektif

1. Keluhan utama

	Ny. R		Ny. R Ny. Q		Ny. K	
Ibu	mengat	akan	Ibu mengatakan luka	Ibu mengatakan		
masih	sedikit	agak	jahitan masih terasa	masih merasa		
mules			ngilu	sedikit cemas jika		
				bayinya susah		
				dibangunkan		

2. Riwayat nutrisi

Ny.R		Ny.Q	Ny.K	
Ibu	mengatakan	Ibu mengatakan sudah	Ibu mengatakan	
sudah n	nakan dan	makan dan minum teh	sudah makan dan	
minum ai	ir putih 1	manis 2 gelas sesudah	minum air putih 1	
gelas		bersalin	gelas	

3. Riwayat aktivitas

	Ny. R		Ny. Q		Ny. K
Ibu	mengatakan	Ibu	mengatakan	Ibu	mengatakan

sudah melakukan	sudah melakukan	sudah melakukan
duduk dan pergi ke	mobilisasi dengan	pergi ke kamar
kamar mandi untuk	melakukan seperti	mandi untuk BAK.
BAK.	miring, duduk dan	
	pergi ke kamar	
	mandi untuk BAK.	

4. Riwayat eliminasi

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
BAB	Ibu belum BAB	Ibu belum BAB	Ibu belum BAB
BAK	Frekuensi 5 kali	Frekuensi 4 kali	Frekuensi 5 kali

II. Data objektif

1. Pemeriksaan umum

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Keadaan umum	Baik	Baik	Baik
Kesadaran	Composmentis	Composentis	Composmentis
Tekanan darah	110/80 mmHg	110/80 mmHg	120/80 mmHg
Nadi	89x/ menit	84x/ menit	88x/ menit
Respirasi	20x/ menit	21x/ menit	21x/ menit
Suhu	36,6°C	36,6°C	36,9°C

2. Pemeriksaan fisik

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Mata	Konjungtiva	Konjungtiva	Konjungtiva
	merah muda,	merah muda,	merah muda,
	sklera putih	sklera putih	sklera putih
Payudara	Asi sudah ada	Asi sudah ada	Asi sudah ada
TFU	2 jari dibawah	2 jari dibawah	2 jari dibawah
	pusat	pusat	pusat
Kontraksi	Keras	Keras	Keras
Kandung kemih	Kosong	Kosong	Kosong
Genetalia	Vulva vagina	Vulva vagina	Vulva vagina
	tidak ada kelainan	tidak ada kelainan	tidak ada kelainan
Perdarahan	Normal	Normal	Normal
Lochea	Rubra	Rubra	Rubra
Perineum	Luka jahitan	Luka jahitan	Luka jahitan
	bersih	bagus	bagus
Eksremitas atas	Simetris, tidak	Simetris, tidak	Simetris, tidak
	odema,	odema,	odema,
Eksremitas bawah	Simetris, tidak	Simetris, tidak	Simetris, tidak
	odema, tidak ada	odema, tidak ada	odema, tidak ada
	varises, tidak ada	varises, tidak ada	varises, tidak ada
	tromboflebits,	tromboflebits,	tromboflebits,

homan sign (-)	homan sign (-)	homan sign (-)

III. Analisa

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
P1A0 Post Partum 6	P1A0 Post Partum	P1A0 Post Partum 6
jam dengan keadaan	14 jam dengan	jam dengan keadaan
ibu baik	keadaan ibu baik	ibu baik

IV. Penatalaksanaan

Ny.R	Ny.Q	Ny.K
1. Memberitahukan hasil	1. Memberitahukan	1. Memberitahukan
pemeriksaan kepada ibu	hasil pemeriksaan	hasil pemeriksaan
dan keluarga bahwa ibu	kepada ibu dan keluarga	kepada ibu dan
dalam keadaan baik.	bahwa ibu dalam	keluarga bahwa ibu
2 Menganjurkan ibu	keadaan baik.	dalam keadaan baik.
untuk melakukan	2.Menganjurkan ibu	3. menjelaskan
mobilisasi dini seperti	untuk melakukan	kepada ibu cara
miring kanan, miring	mobilisasi dini seperti	membangunkan
kiri, duduk dan berjalan	miring kanan, miring	bayinya
ke kamar mandi	kiri, duduk dan berjalan	4.Menganjurkan ibu
4.Menganjurkan ibu	ke kamar mandi	untuk mencuci
untuk mencuci vaginanya	4.Menganjurkan ibu	vaginanya dengan

untuk dengan bersih mencuci bersih 5.Menganjurkan ibu vaginanya dengan 5.Menganjurkan ibu untuk memenuhi bersih memenuhi untuk kebutuhan nutrisinya 5. Menganjurkan ibu kebutuhan nutrisinya nutrisi terpenuhi untuk memenuhi agar nutrisi terpenuhi agar seperti makan nasi, sayur kebutuhan nutrisinya seperti makan nasi, - sayuran, daging, buah agar nutrisi terpenuhi sayur sayuran, buahan dengan seperti makan daging, porsi nasi. buah cukup. sayur – sayuran, daging, buahan dengan porsi 6. Memberitahukan buah – buahan dengan cukup. ibu tentang teknik menyusui porsi cukup. 6.Memberitahukan yang benar. 6. Memberitahukan ibu tentang teknik 7.menjelaskan kepada tentang teknik menyusui yang benar. menyusui yang benar. ibu bahwa terasa mules 8.Memberitahukan itu adalah ha l yang 7. Memberitahukan ibu ibu tentang tandanormal tanda-tanda bahaya pada tentang tanda 8.Memberitahukan ibu bahaya pada masa nifas masa nifas seperti seperti kelelahan, sulit kelelahan, sulit tidur, tentang tanda-tanda bahaya pada masa nifas tidur, demam, demam, nyeri, nyeri, merasa panas pada seperti kelelahan, sulit atau merasa panas pada tidur, demam, nyeri, atau BAB saat BAB atau BAK, saat atau merasa panas pada saat BAK, sembelit, haemorr sembelit, haemorroid, **BAB** atau BAK, oid, sakit kepala yang sakit kepala yang

sembelit, haemorroid, terus terus menerus, menerus, nyeri sakit kepala yang terus abdomen, cairan vagina abdomen, cairan menerus, nyeri abdomen, atau lochea berbau vagina atau lochea cairan vagina atau lochea busuk, payudara berbau busuk, berbau busuk, payudara bengkak, pembesaran payudara bengkak, bengkak, pembesaran pembesaran puting, rabun senja, puting, rabun senja, perasaan puting, rabun senja, perasaan sedih. sedih. Menganjurkan sedih. Menganjurkan perasaan ibu Menganjurkan ibu segera segera datang kepada ibu segera datang datang kepada petugas petugas kepada kesehatan petugas kesehatan apabila terjadi apabila terjadi hal-hal kesehatan apabila hal-hal tersebut. tersebut. terjadi hal-hal 9.anjurkan ibu untuk 8. anjurkan ibu untuk tersebut. kontrol kembali 1 kontrol 9.anjurkan ibu untuk kembali minggu kedepan minggu kedepan kontrol kembali 10. Ibu pulang setelah 6 9. Ibu pulang setelah 14 minggu kedepan jam postpartum 10.Ibu pulang setelah jam postpartum 11.Mendokumentasikan 10.10. 6 jam postpartum hasil pemeriksaan Mendokumentasikan 11. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan hasil pemeriksaan

1.3.2 Kunjungan KF 2

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tgl pengkajian	14-04-2021	24-04-2021	17-3-2021
Jam	11.00 wib	10.00 wib	14.00 wib
Tempat	PMB Bd.D	PMB Bd.D	PMB Bd.D
Pengkaji	Siti nurlela	•	

I. Data subjektif

1. Keluhan utama

Ny. R	N:	y. Q	N	ly. K
Ibu mengatakan keadaan	Ibu	mengatak	Ibu	mengatakan
baik-baik saja, tetapi ibu	keadaan	baik-baik	keadaan	baik-baik
mengeluh susah tidur	saja,ASI	yang keluar	saja,ASI	yang keluar
karena bayi nya rewel,	sudah ba	nyak	sudah ba	nyak.
ASI yang keluar sudah				
banyak				

II. Data objektif

1. Pemeriksaan umum

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Keadaan umum	Baik	Baik	Baik
Kesadaran	Composmentis	Composmentis	Composmentis

Tekanan darah	120/80 mmHg	110/80 mmHg	120/80 mmHg
Nadi	82 x/menit	88 x/menit	92 x/menit
Respirasi	19 x/menit	21 x/menit	20 x/menit
Suhu	36,5 °C	36,9 ℃	36,5 °C

2. Pemeriksaan fisik

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Mata	Konjungtiva merah muda	Konjungtiva merah	Konjungtiva merah
	sklera putih	muda, sklera putih	muda, sklera putih
Payudara	Simetris, tidak terdapa	Simetris, tidak	Simetris, tidak terdapat
	pembengkakan atau pus	terdapatpembengkakan	pembengkakan atau
	pengeluaran ASI banyak.	atau pus, pengeluaran	pus, pengeluaran ASI
		ASI banyak	banyak
TFU	Pertengahan pusat	Pertengahan pusat	pertengahan pusat
	sympisis	sympisis	sympisis
Kandung	Kosong	Kosong	Kosong
kemih			
Genetalia	Tidak ada oedema, lesi	Tidak ada oedema, lesi	Tidak ada oedema, lesi
	maupun varises.	maupun varises.	maupun varises.
Lochea	sanguinolenta	Sanguinolenta	sanguinolenta
Perineum	Luka jahitan kering dan	Luka jahitan kering	Luka jahitan kering dan
	bersih	dan bersih	bersih

Eksremitas	Tidak ada oedema, kuku	Tidak ada oedema,	Tidak ada oedema,
atas	tidak pucat,	kuku tidak pucat,	kuku tidak pucat,
Eksremitas	Tidak ada oedema, kuku	Tidak ada oedema,	Tidak ada oedema,
bawah	tidak pucat, tidak ada	kuku tidak pucat, tidak	kuku tidak pucat, tidak
	varises, dan tidak ada	ada varises, dan tidak	ada varises, dan tidak
	tanda homan sign	ada tanda homan sign	ada tanda homan sign

III. Analisa

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
P1A0 Post partum	P1A0 Post partum 7	P1A0 Post partum
7 hari normal.	hari normal	7 hari normal

IV. Penatalaksanaan

Ny.Q	NyK
1.Memberitahu hasil	1.Memberitahu hasil
pemeriksaan pada ibu	pemeriksaan kepada ibu
2. Memberitahu kepada	bahwa keadaan ibu baik
ibu untuk imunisasi	2.Memberitahu kepada ibu
bayinya saat usia 1 bulan	untuk imunisasi bayinya saat
3. Memberikan ibu	usia 1 bulan
konseling tentang	3.Memberikan ibu konseling
macam-macam KB, efek	tentang macam-macam KB,
samping KB, Manfaat	efek samping KB, Manfaat
	1.Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu 2. Memberitahu kepada ibu untuk imunisasi bayinya saat usia 1 bulan 3. Memberikan ibu konseling tentang macam-macam KB, efek

dan menganjurkan KB, dan menganjurkan ibu konseling tentang macam-KB, macam KB, efek samping ibu untuk untuk pertemuan selanjutnya pertemuan bisa memutuskan KB apa KB, Manfaat KB, dan selanjutnya bisa menganjurkan ibu untuk memutuskan KB apa yang akan di pakai oleh ibu. pertemuan selanjutnya bisa yang akan di pakai oleh 4.Memberitahu kepada ibu ibu. memutuskan KB apa yang bahwa akan dilakukan akan di pakai oleh ibu. 4.memberitahu kepada kunjungan rumah 5.memberitahu kepada ibu 5.Mendokumentasikan semua ibu bahwa akan bahwa akan dilakukan dilakukan kunjungan hasil pemeriksaan kunjungan rumah rumah 6.Mendokumentasikn semua 4.Pendokumentasian hasil pemeriksaan

4.3.3 kunjungan KF 3

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tgl pengkajian	14 -05-2021	27-05-2021	16-4-2021
Jam	11.00 WIB	09.00 WIB	10.00 WIB
Tempat	Rumah Ny.R	Rumah Ny.Q	Rumah NyK
Pengkaji	Siti nurlela	•	

I. Data subjektif

1. Keluhan utama

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Ibumengatakan keadaannya	Ibu mengatakan	Ibu mengatakan
baik, dan ibu sekarang	keadaannya baik.	keadaannya baik, dan
sudah tidak khawatir lagi		tidak mempunyai
atas bayi nya, karena ibu		keluhan.
sekarang sudah percaya diri		
merawat bayi nya.		

II.Data objektif

1. Pemeriksaan umum

	NyR.	Ny. Q	Ny. K
Keadaan umum	Baik	Baik	Baik
Kesadaran	Composmentis	Composmentis	Composmentis
Tekanan darah	120/70 mmHg	120/80 mmHg	120/80 mmHg
Nadi	83x/menit	85x/menit	87x/menit
Respirasi	22x/ menit	19x/ menit	20x/ menit
Suhu	36,6°C	36,5°C	36,8°C

2. Pemeriksaan fisik

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Mata	Konjungtiva merah	Konjungtiva merah	Konjungtiva merah
	muda, sklera putih	muda, sklera putih	muda, sklera putih
Payuda	Simetris, tidak terdapat	Simetris, tidak	Simetris, tidak terdapat
ra	pembengkakan atau pus,	terdapat	pembengkakan atau
	pengeluaran ASI banyak.	pembengkakan atau	pus, pengeluaran ASI
		pus, pengeluaran ASI	banyak.
		banyak.	
TFU	Tidak teraba	Tidak teraba	Tidak teraba
	Diastasi recti (+)	Diastasi recti (+)	Diastasi recti (+)
Genetal	Vulva vagina tidak ada	Vulva vagina tidak	Vulva vagina tidak ada
ia	kelainan	ada kelainan	kelainan
Lochea	Alba	Alba	Alba
Perineu	Luka jahitan sudah	Luka jahitan sudah	Luka jahitan sudah
m	kering	kering	kering
Eksrem	Simetris, tidak ada	Simetris, tidak ada	Simetris, tidak ada
itas atas	odema, kuku tidak pucat	odema, kuku tidak	odema, kuku tidak
		pucat	pucat
Eksrem	Simetris, tidak ada	Simetris, tidak ada	Simetris, tidak ada
itas	odema, kuku tidak pucat,	odema, kuku tidak	odema, kuku tidak
bawah	tidak ada varises	pucat, tidak ada	pucat, tidak ada varises
		varises	

III. Analisa

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
P1A0 Post partum	P1A0 Post partum 30	P1A0 Post
34 hari normal	hari normal	partum 33 hari normal

IV.Penatalaksanaan

Ny.R	Ny.Q	Ny.K	
1. Memberitahu hasil	1.Memberitahu hasil	1.Memberitahu hasil	
pemeriksaan kepada ibu	pemeriksaan kepada ibu	pemeriksaan kepada ibu	
bahwa keadaan ibu baik	bahwa keadaan ibu baik	bahwa keadaan ibu baik	
2. Memberi penjelasan	2Memberi penjelasan	2. Memberi penjelasan	
pada ibu mengenai	pada ibu mengenai	pada ibu mengenai	
hubungan seksual dengan	hubungan seksual dengan	hubungan seksual dengan	
suami setelah selesai masa	suami setelah selesai masa	suami setelah selesai	
nifas dan menggunakan	nifas dan menggunakan	masa nifas dan	
kontrasepsi terlebih	kontrasepsi terlebih menggunakan		
dahulu.	dahulu.	kontrasepsi terlebih	
3. Menganjurkan ibu	3. Menganjurkan ibu untuk	dahulu.	
untuk memberi keputusan	memberikeputusan tentang	4.Menganjurkan ibu	
tentang pemilihan alat	pemilihan alat kontrasepsi.	untukmemberikeputusan	
kontrasepsi.	ibu memilih alat	tentang pemilihan alat	
ibu memilih alat	kontrasepsi suntik 3 bulan	kontrasepsi ibu memilih	
kontrasepsi AKDR.	4. Mendokumentasikan	alat kontrasepsi suntik 3	

5.Mendokumentasikan	semua hasil pemeriksaan.	bulan
semua hasil pemeriksaan.		5.Mendokumentasikan
		semuahasilpemeriksan.

4.4 Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir

4.4.1 Bayi baru lahir

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tgl pengkajian	07-04-2021	17-04-2021	10-03-2021
Jam	10.15WIB	17.45 WIB	01.30 WIB
Tempat	Bpm Bd. D		
Pengkaji	Siti nurlela		

I. Data subjektif

1. Identitas

	By. Ny. R	By. Ny. Q	By. Ny. K
Tgl Lahir	07-04-2021	17-04-2021	26-03-2021
Jam	10.15 WIB	17.45WIB	23.15 WIB
Jenis kelamn	Perempuan	Perempuan	Laki-laki
Anak ke	1	1	1

2. Riwayat kehamilan

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Kehamilan	1	1	1
Usia kehamilan	39 minggu	39 minggu	39 minggu
HPL	12-04-2021	23-04-2021	30-03-2021
ANC	5 kali	6 Kali	4 kali
Status TT	2 kali	1 kali	1 kali

³ Riwayat persalinan

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Persalinan ditolong oleh	Persalinan ditolong oleh	Persalinan ditolong olek
bidan dan mahasisw	bidan dan mahasisw	bidan dan mahasisw
dengan persalinan spontar	dengan persalinan	dengan persalinan spontar
pukul 10.15WIB, bayi lahir	spontan puku	pukul 23.00WIB, bay
spontan langsung menangis	17.45WIB, bayi lahir	lahir spontan langsung
jenis kelamin perempuar	spontan langsung	menangis, jenis kelamir
gerakan aktif, dan warna	menangis, jenis kelamin	Laki-laki, gerakan akti
kulit kemerahan.	perempuan, gerakan	dan warna kul
	aktif, dan warna kuli	kemerahan.
	kemerahan.	

II. Data objektif

APGAR SCORE

		By.Ny.R	2	By.Ny.Q			By.Ny.K		
1n	nenit	5menit	10menit	1menit	5menit	10menit	1menit	5menit	10menit
A=	=2	A=2	A=2	A=2	A=2	A=2	A=2	A=2	A=2
P=	:1	P=2	P=2	P=1	P=2	P=2	P=1	P=2	P=2
G=	=1	G=1	G=2	G=1	G=1	G=2	G=1	G=1	G=2
A=	=1	A=2	A=2	A=1	A=2	A=2	A=1	A=2	A=2
R=	=2=7	R=2=9	R=2=10	R=2=7	R=2=9	R=2=10	R=2=7	R=2=9	R=2=10

III. Analisa

By. Ny. R	By. Ny. Q	By. Ny. K
Neonatus cukup	Neonatus cukup	Neonatus cukup
bulan sesuai masa	bulan sesuai masa	bulan sesuai masa
kehamilan usia 5	kehamilan usia 5	kehamilan usia 5
menit	menit	menit

IV. Penatalaksanaan

Mengeringkan seluruh tubuh bayi dari mulai kepala hingga kaki.

- Membersihkan seluruh tubuh bayi dari mulai kepala hingga kaki.
- Mengganti kain basah dengan kain kering untuk menjaga kehangatan bayi.
- 4. Menjepit tali pusat dengan menggunakan umbilikal klem 2-3 cm dari umbilikal, dan menjepit menggunakan klem umbilikal 2 cm dari klem umbilikal pertama, lalu memotong tali pusat diantara dua klem.
- 5. Memberikan bayi pada ibunya untuk dilakukan IMD.

4.4.2 Bayi baru lahir usia 1 jam

I. Data Subjektif

1. Identitas

	By.Ny.R	By.Ny.Q	By.Ny.K
Tanggal	07-04-2021	17-04-2021	27-03-2021
Jam	11.00 WIB	18.00 WIB	00.00WIB

2. Keluhan Utama

By.Ny.R	By.Ny.Q	By.Ny.K
Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. pemeriksaan fisik

	By.Ny. R	By.Ny. Q	By.Ny. K
Pernafasan	50 x/menit	51 x/menit	50 x/menit
Denyut jantung	142 x/menit	140 x/menit	148 x/menit
Suhu	36,9 ℃	36,5 ℃	36,6 °C

2. Pemeriksaan antropomentri

	By.Ny. R	By.Ny.Q	By.Ny. k
Berat badan	3100gram	3700Gram	3000Gram
Panjang badan	47 cm	51 cm	48 cm
Fronto oksipito	32 cm	31 cm	34 cm
Sub oksipito	30 cm	30 cm	31 cm
Mento oksipito	33 cm	32 cm	33 cm
Lingkar dada	33 cm	34 cm	34 cm

3. Pemeriksaan fisik

	By.Ny. R	By.Ny. Q	By.Ny. k
Kulit	Warna kulit kemerahan	Warna kulit	Warna kulit
		kemerahan	kemerahan
Kepala	Bentuk simetris, tidak	Bentuk simetris, tidak	Bentuk simetris,
	ada moulage, tidak	ada moulage, tidak	tidak ada moulage,
	ada caput	ada caput	ada caput

	succedanium, tidak ada	succedanium, tidak	succedanium, tidak
	cepal hematoma.	ada cepal hematoma.	ada cepal hematoma.
Mata	Bentuk simetris,	Bentuk simetris,	Bentuk simetris,
	konjungtiva merah	konjungtiva merah	konjungtiva merah
	muda, sklera putih,	muda, sklera putih,	muda, sklera putih,
	tidak ada kotoran, tidak	tidak ada kotoran,	tidak ada kotoran,
	ada pengeluaran, tidak	tidak ada	tidak ada
	ada kelainan	pengeluaran, tidak	pengeluaran, tidak
		ada kelainan	ada kelainan
Hidung	Bentuk simetris, tidak	Bentuk simetris, tidak	Bentuk simetris,
	ada cuping hidung,	ada cuping hidung,	tidak ada cuping
	tidak ada pengeluaran.	tidak ada pengeluaran	hidung, tidak ada
			pengeluaran.
Telinga	Hubungan letak dengan	Hubungan letak	Hubungan letak
	mata dan kepala	dengan mata dan	dengan mata dan
	simetris, tidak ada	kepala simetris,	kepala simetris,
	benjolan, tidak ada	tidak ada benjolan,	tidak ada benjolan,
	nyeri tekan,	tidak ada nyeri	tidak ada nyeri
	bersih,tidak ada	tekan, bersih,tidak	tekan, bersih,tidak
	pengeluaran.	ada pengeluaran.	ada pengeluaran.
Mulut	Bentuk simetris, warna	Bentuk simetris,	Bentuk simetris,
	merah muda, bibir	warna merah muda,	warna merah
	lembab, tidak ada	bibir lembab, tidak	muda, bibir
	kecacatan kongenital,	ada kecacatan	lembab, tidak ada
	Refleks rooting ada,	kongenital, Refleks	kecacatan
	refleks sucking ada,	rooting ada, refleks	kongenital, Refleks
	reflex swallowing ada.	sucking ada, reflex	rooting ada, refleks
		swallowing ada	sucking ada, reflex
			swallowing ada

Leher	Tidak ada pembesaran	Tidak ada pembesaran	Tidak ada
	kelenjar Lymfe dan	kelenjar Lymfe dan	pembesaran kelenjar
	Thyroid,reflex	Thyroid,reflex	Lymfe dan
	tonicneck ada.	tonicneck ada.	Thyroid,reflex
			tonicneck ada.
Dada	Paru-Paru:	Paru-Paru:	Paru-Paru:
	Pergerakan nafas baik,	Pergerakan nafas	Pergerakan nafas
	tidak ada retraksi	baik, tidak ada	baik, tidak ada
	dinding	retraksi dinding	retraksi dinding
	dada, bunyi nafas	dada, bunyi nafas	dada, bunyi nafas
	jernih.	jernih.	jernih.
	Jantung: Lupdup,	Jantung : Lupdup,	Jantung : Lupdup,
	irama dan frekuensi	irama dan frekuensi	irama dan frekuensi
	jantung teratur.	jantung teratur.	jantung teratur.
	Payudara: Simetris,	Payudara: Simetris,	
	puting susu menonjol,	puting susu menonjol,	Payudara: Simetris,
	tidak ada pengeluaran	tidak ada pengeluaran	puting susu
		Sistem Saraf : Refleks	menonjol, tidak ada
	Sistem Saraf : Refleks	moro ada	pengeluaran.
	moro ada		Sistem Saraf:
			Refleks moro ada
Abdom	Tidak ada perdarahan/	Tidak ada perdarahan/	Tidak ada
en	infeksi tali pusat, tidak	infeksi tali pusat,	perdarahan/ infeksi
	ada penonjolan sekitar	tidak ada penonjolan	tali pusat, tidak ada
	tali pusat pada saat	sekitar tali pusat pada	penonjolan sekitar
	menangis.	saat menangis.	tali pusat pada saat
			menangis.
Genetal	Terdapar orifisium	Terdapar orifisium	Terdapar testis
ia	uretra dan terdapat	uretra dan terdapat	sudah turun ke

	lubang vagina, labia	lubang vagina, labia	skrotum dan
	mayora menutupi labia	mayora menutupi	terdapat lubang
	minora.	labia minora.	uretra
Anus	Berlubang	Berlubang	Berlubang
Eksrem	Ekstremitas Atas:	Ekstremitas Atas:	Ekstremitas Atas:
itas	Pergerakan aktif,	Pergerakan aktif,	Pergerakan aktif,
	jumlah jari lengkap,	jumlah jari lengkap,	jumlah jari lengkap,
	reflek menggenggam	reflekmenggenggam	reflekmenggenggam
	atau grasping baik.	atau grasping baik.	atau grasping baik.
	Ekstremitas Bawah:	Ekstremitas Bawah:	Ekstremitas Bawah:
	Pergerakan aktif,	Pergerakan aktif,	Pergera kan aktif,
	jumlah jari lengkap,	jumlah jari lengkap,	jumlah jari lengkap,
	refleks babinski baik	refleks babinski baik	refleks babinski baik
Punggu	Tidak terdapat spina	Tidak terdapat spina	Tidak terdapat spina
ng	bifida.	bifida.	bifida.
Intake	Bayi sudah menyusu	Bayi sudah menyusu	Bayi sudah
			menyusu

III. Analisa

By. Ny. R	By. Ny. Q	By. Ny. K
Neonatus cukup	Neonatus cukup	Neonatus cukup
bulan sesuai masa	bulan sesuai masa	bulan sesuai masa
kehamilan usia 1	kehamilan usia 1	kehamilan usia 1
jam	jam	jam

IV. Penatalaksanaan

Ny.R	Ny.Q	Ny.K
1Memberitahu hasil	1.Memberitahu hasil	.Memberitahu hasil
pemeriksaan kepada ibu	pemeriksaan kepada ibu	pemeriksaan kepada ibu
dan keluarga bahwa bayi	dan keluarga bahwa bayi	dan keluarga bahwa bayi
dalam keadaan normal	dalam keadaan normal	dalam keadaan normal
2.Memberikan salep	2.Memberikan salep	2.Memberikan salep
mata.pukul 11.00 WIB	mata.pukul 18.00 WIB	mata.pukul01.00 WIB
3.Memberikan vit K (0,5	3.Memberikan vit K (0,5	3.Memberikan vit K (0,5
ml) secara IM di 1/3 paha	ml) secara IM di 1/3	ml) secara IM di 1/3 paha
kiri pukul 11.00 WIB	paha kiri pukul 18.00	kiri pukul 01.00 WIB
Memberikan vaksin HB0	WIB	4.Memberikan vaksin
0,5 ml secara IM di 1/3	4.Memberikan vaksin	HB0 0,5 ml secara IM di
paha kanan 11.00 WIB	HB0 0,5 ml secara IM di	1/3 paha kanan pukul
	1/3 paha kanan pukul	01.00 WIB
	18.00 WIB	

4.4.2 Kunjungan KN 1

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tgl pengkajian	07-04-2021	17-04-2021	27-03-2021
Jam	15.00WIB	07.00 WIB	07.00 WIB
Tempat	Bpm Bd.D		
Pengkaji	Siti nurlela		

I. Data subjektif

By. Ny. R	By. Ny. Q	By. Ny. K
Warna kuli	Warna kulit	Warna kulit
kemerahan, pergerakan	kemerahan,	kemerahan,
aktif, pernafasan baik	pergerakan aktif,	pergerakan aktif,
dan menagis spontan.	pernafasan baik dan m	pernafasan baik dan
	enagis spontan.	menagis spontan.

II. Data objektif

1. Pemeriksaan tanda vital

	By.Ny. R	By.Ny. Q	By.Ny. K
Pernafasan	49 x/menit	50 x/menit	50 x/menit
Denyut jantung	142 x/menit	140 x/menit	148 x/menit
Suhu	36,9 °C	36,5 °C	36,6 °C

2. Pemeriksaan fisik

	By.Ny. R	By.Ny. Q	By.Ny. k
Kulit	Warna kulit kemerahan	Warna kulit kemerahan	Warna kulit kemerahan
	tanda lahir di tangan		
	sebelah kiri		

Kepala	Bentuk simetris, tidak ada	Bentuk simetris, tidak	Bentuk simetris, tidak
	moulage, tidak ada caput	ada moulage, tidak ada	ada moulage, ada caput
	succedanium, tidak ada	caput succedanium, tidak	succedanium, tidak ada
	cepal hematoma.	ada cepal hematoma.	cepal hematoma.
Mata	Bentuk simetris,	Bentuk simetris,	Bentuk simetris,
	konjungtiva merah muda,	konjungtiva merah	konjungtiva merah
	sklera putih, tidak ada	muda, sklera putih,	muda, sklera putih,
	kotoran, tidak ada	tidak ada kotoran, tidak	tidak ada kotoran,
	pengeluaran, tidak ada	ada pengeluaran, tidak	tidak ada pengeluaran,
	kelainan	ada kelainan	tidak ada kelainan
Hidung	Bentuk simetris, tidak ada	Bentuk simetris, tidak	Bentuk simetris, tidak
	cuping hidung, tidak ada	ada cuping hidung, tidak	ada cuping hidung,
	pengeluaran.	ada pengeluaran.	tidak ada pengeluaran.
Telinga	Hubungan letak dengan	Hubungan letak dengan	Hubungan letak
	mata dan kepala simetris,	mata dan kepala	dengan mata dan
	tidak ada benjolan, tidak	simetris, tidak ada	kepala simetris, tidak
	ada nyeri tekan,	benjolan, tidak ada	ada benjolan, tidak
	bersih,tidak ada	nyeri tekan, bersih,tidak	ada nyeri tekan,
	pengeluaran.	ada pengeluaran.	bersih,tidak ada
			pengeluaran.

Mulut	Bentuk simetris, warna	Bentuk simetris, warna	Bentuk simetris,
	merah muda, bibir	merah muda, bibir	warna merah muda,
	lembab, tidak ada	lembab, tidak ada	bibir lembab, tidak
	kecacatan kongenital,	kecacatan kongenital,	ada kecacatan
	Refleks rooting ada,	Refleks rooting ada,	kongenital, Refleks
	refleks sucking ada, reflex	refleks sucking ada,	rooting ada, refleks
	swallowing ada	reflex swallowing ada	sucking ada, reflex
			swallowing ada
Leher	Tidak ada pembesaran	Tidak ada pembesaran	Tidak ada pembesaran
	kelenjar Lymfe dan	kelenjar Lymfe dan	kelenjar Lymfe dan
	Thyroid,reflex tonicneck	Thyroid,reflex tonicneck	Thyroid,reflex
	ada	ada.	tonicneck ada.
Dada	Paru-Paru:	Paru-Paru:	Paru-Paru:
	Pergerakan nafas baik,	Pergerakan nafas baik,	Pergerakan nafas baik,
	tidak ada retraksi dinding	tidak ada retraksi dinding	tidak ada retraksi
	dada, bunyi nafas jernih.	dada, bunyi nafas jernih.	dinding
			dada, bunyi nafas
	Jantung : Lupdup, irama	Jantung : Lupdup, irama	jernih.
	dan frekuensi jantung	dan frekuensi jantung	
	teratur.	teratur.	Jantung : Lupdup,
	Payudara: Simetris, puting	Payudara: Simetris,	irama dan frekuensi
	susu menonjol, tidak ada	puting susu menonjol,	jantung teratur.

	pengeluaran	tidak ada pengeluaran	
		Sistem Saraf : Refleks	Payudara: Simetris,
	Sistem Saraf : Refleks	moro ada	puting susu menonjol,
	moro ada		tidak ada pengeluaran.
			Sistem Saraf : Refleks
			moro ada
Abdome	Tidak ada perdarahan/	Tidak ada perdarahan/	Tidak ada perdarahan/
n	infeksi tali pusat, tidak ada	infeksi tali pusat, tidak	infeksi tali pusat, tidak
	penonjolan sekitar tali	ada penonjolan sekitar	ada penonjolan sekitar
	pusat pada saat menangis.	tali pusat pada saat	tali pusat pada saat
		menangis.	menangis.
Genetali	Terdapar orifisium uretra	Terdapar orifisium uretra	Terdapar testis sudah
a	dan terdapat lubang	dan terdapat lubang	turun ke skrotum dan
	vagina, labia mayora	vagina, labia mayora	terdapat lubang uretra
	menutupi labia minora.	menutupi labia minora.	
Anus	+	+	+

		Ekstremitas Atas:
ergerakan aktif, jumlah	Pergerakan aktif, jumlah	Pergerakan aktif,
ri lengkap, reflek	jari lengkap, reflek	jumlah jari lengkap,
enggenggam atau		reflek
asping baik.	Ekstremitas Bawah:	
estremitas Bawah:	Pergerakan aktif, jumlah	Ekstremitas Bawah:
ergerakan aktif, jumlah	jari lengkap,	Pergera kan aktif,
ri lengkap,	refleks babinski baik	jumlah jari lengkap,
fleks babinski baik		refleks babinski baik
lak terdapat spina	Tidak terdapat spina	Tidak terdapat spina
ida.	bifida.	bifida.
yi sudah menyusu	Bayi sudah menyusu	Bayi sudah menyusu
	i lengkap, reflek enggenggam atau asping baik. stremitas Bawah: rgerakan aktif, jumlah i lengkap, leks babinski baik lak terdapat spina	i lengkap, reflek enggenggam atau asping baik. Ekstremitas Bawah: Pergerakan aktif, jumlah i lengkap, i lengkap, i lengkap, leks babinski baik Ekstremitas Bawah: Pergerakan aktif, jumlah jari lengkap, refleks babinski baik Ekstremitas Bawah: Tidak terdapat spina bifida.

III. Analisa

By. Ny. R	By. Ny. Q	By. Ny. K
Neonatus cukup bulan	Neonatus cukup bulan	Neonatus cukup
_	_	_
sesuai masa kehamilan	sesuai masa	bulan sesuai masa
usia 6 jam	kehamilan usia 14 jam	kehamilan usia 6 jam
	, and the second	, and the second

IV. Penatalaksanaan

- Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu, bahwa bayinya dalam keadaan baik.
- Memastikan ibu dan keluarga selalu menjaga kehangantan bayinya dengan menutup kepalanya menggunakan topi dan memperhatikan keadaan kakinya jangan sampai basah atau dingin.
- 3. Menganjurkan ibu untuk mengeringkan tali pusat dengan handuk sampai kering agar tidak basah dan lembab.
- 4. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya di bawah sinar matahari di pagi hari selama \pm 10-15 menit.
- Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya lebih sering dan banyak, minimal 8 – 12 kali perhari atau 2 – 3 jam sekali agar nutrisi bayi terpenuhi dan bayi tidak kuning.
- 6. Menjelaskan kembali kepada ibu mengenai tanda tanda bahaya pada bayi seperti bayi sulit menghisap ASI, bayi kesulitan bernafas, suhu badan bayi tinggi atau rendah, perut bengkak, kulit bayi menjadi kuning atau biru, bayi tidak BAB/BAK dalam 3 hari pertama. Menganjurkan ibu menghubungi petugas kesehatan bila terdapat tanda tanda bahaya pada bayi.
- 7. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan

4.4.3 Kunjungan KN 2

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tgl pengkajian	14-04-2021	24-04-2021	14-03-2021
Jam	11.00 wib	10.00 wib	14.00 wib
Tempat	PMB Bd.D		
Pengkaji	Siti nurlela		

I. Data subjektif

By. Ny. R	By. Ny. Q	By. Ny. K
Ibu mengatakan ta	Ibu mengatakan tal	Ibu mengatakan ta
pusat bayinya sudah	pusat bayinya sudah	pusat bayinya sudal
terlepas dan tidak ada	terlepas dan tidak ada	terlepas dan tidak ada
keluhan mengena	keluhan mengena	keluhan mengena
bayinya, bayi nya sudah	bayinya.	bayinya.
BAB dan BAK,		

II. Data objektif

1. Pemeriksaan tanda vital

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Pernafasan	53 x/menit	50 x/menit	55 x/menit
Denyut	140 x/menit	142 x/menit	145 x/menit
jantung			

Suhu	36,0 °C	36,7 °C	36,5 °C
Berat badan	3.400 kg	3900 kg	3.500 kg
Tinggi badan	47 cm	51 cm	48 cm

2. Pemeriksaan fisik

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Berat	3.400 kg	3.900 kg	3,600 kg
badan			
Tinggi	47 cm	51 cm	48cm
badan			
Kulit	Kemerahan	Kemerahan	Kemerahan
Abdomen	Tali pusat sudał	Tali pusat sudah	Tali pusat sudah
	terlepas.	terlepas.	terlepas.

III. Analisa

By. Ny. R	By. Ny. Q	By. Ny. K
Bayi baru lahir	Bayi baru lahir	Bayi baru lahir
usia 7 hari dengan usia 7 hari dengan		usia 7 hari dengan
keadaan bayi baik.	keadaan bayi baik.	keadaan bayi baik.

IV. Penatalaksanaan

- Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu, bahwa bayinya dalam keadaan baik dan berat badan bayi sudah naik daripada berat badan saat lahir.
- Mengingatkan kembali tentang manfaat ASI Eklusif dan kebutuhan nutrisi pada bayi baru lahir dengan memberikan ASI.
- 3. Mengingatkan kembali ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali (on demand) jika bayinya tertidur bangunkan bayinya untuk menyusui atau jika bayi menangis.
- 4. Menjelaskan kepada ibu mengenai jadwal pemberian imunisasi, manfaat dan efek samping dari pemberiaan imunisasi.
- 5. Memberitahu kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi seperti bayi terlihat kuning pada bagian tubuh bayi, demam, bayi tidak mau menangis, bayi tidak mau menyusu, tali pusat terdapat kemerahan dan berbau.
- 6. Memberitahu ibu untuk melanjutkan imunisasi BCG di BPM atau posyandu terdekat.
- 7. Memberitahu ibu bahwa bidan akan datang kembali pada saat usia bayi 28 untuk mengetahui keadaan ibu dan bayi.
- 8. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan

4.4.4 Kunjungan KN 3

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Tgl pengkajian	14-05-2021	24-05-2021	14-05-2021
Jam	11.00 WIB	09.00 WIB	10.00 WIB
Tempat	Rumah Ny.R	Rumah Ny.Q	Rumah Ny.K
Pengkaji	Siti nurlela		

I. Data subjektif

Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Ibu mengatakan tidak	Ibu mengatakan tidal	Ibu mengatakan tidak
ada keluhan mengena	ada keluhan mengena	ada keluhan mengena
bayinya,.	bayinya.	bayinya.

II. Data objektif

1. Keadaan umum

By. Ny. R	By. Ny. Q	By. Ny. K
Baik	Baik	Baik

2. Pemeriksaan tanda vital

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
Pernafasan	51x/menit	50x/menit	52 x/menit
DJJ	140x/menit	142x/menit	145 x/menit
Suhu	36,5°C	36,8°C	36,9 ℃

3. Pemeriksaan fisik

	Ny. R	Ny. Q	Ny. K
BB	3,600 kg	4000 kg	3,7000
TB	47 cm	51 m	

III. Analisa

By. Ny. R	By. Ny. Q	By. Ny. K
Bayi baru lahir	Bayi baru lahir	Bayi baru lahir
usia 28 hari	usia 28 hari dengan	usia 28 hari
dengan keadaan	keadaan bayi baik	dengan keadaan
bayi baik		bayi baik

IV. Penatalaksanaan

- 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
- 2. Memastikan bayinya mendapat nutrisi ASI saja tanpa jenis nutrisi yang lain.
- 3. Memberi KIE mengenai Imunisasi dasar lengkap