



[REDACTED]

Tanggal pengkajian : 25-01-2024

Jam : 18.45 WIB

TPMB yuni Widaryanti

Data Subyektif

Identitas

Ibu

Nama : Ny. N

Umur : 23 tahun

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : Tidak bekerja

Alamat : Dsn. Ngembek Desa ngumpul

b) Suami

Nama : Tn. K

Umur : 24 tahun

Agama : Islam





Pendidikan : SMP

Pekerjaan : Karyawan swasta

Alamat : Dsn. Ngembah desa ngumpul

Anamnesa

Alasan Kunjungan

Ibu ingin memeriksakan kehamilannya.

Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

Riwayat Kesehatan

Riwayat kesehatan yang lalu

Ibu tidak pernah menderita penyakit menahun seperti jantung, penyakit menular seperti TBC, HIV/AIDS dan penyakit menurun seperti asma, kencing manis.

Riwayat kesehatan keluarga

Dalam keluarga ibu tidak ada yang pernah menderita penyakit menahun seperti jantung, penyakit menular seperti TBC, HIV/AIDS dan penyakit menurun seperti asma, kencing manis, darah tinggi.

Riwayat Kebidanan

Riwayat Menstruasi

Pertama haid : 11 tahun

Siklus haid : 30-35 hari

Lama haid : 7 hari

Banyaknya : pada hari ke 1-3 ganti pembalut 4-5x/hari, pada hari ke 4-7





ganti pembalut 2-3x/hari

Keputihan : menjelang haid

Nyeri haid : hari ke 1-2

Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang Lalu

<i>Hamil</i>		<i>Persalinan</i>						<i>Nifas</i>		<i>AT</i>
<i>Ke</i>	<i>UK</i>	<i>Jenis</i>	<i>Penolong</i>	<i>Penyulit</i>	<i>BB</i>	<i>PB</i>	<i>JK</i>	<i>ASI</i>	<i>Penyulit</i>	
<i>1</i>	<i>H</i>	<i>A</i>	<i>M</i>	<i>I</i>	<i>L</i>	<i>I</i>	<i>N</i>	<i>I</i>		

Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 11-Mei 2023

BB Sebelum Hamil : 47 kg

Riwayat ANC

TM I : Frekuensi : 2x

Tempat : TPMB (2x)

Keluhan : tidak ada keluhan

Terapi : Fe, vit C

KIE : nutrisi, istirahat

Pemeriksaan Lab Puskesmas Mayangan

Tanggal 12 September 2023

HB : 10,1 *Sipilis* : NR

Golda : AB *Alb/Red* : -

PPIA : NR *HbsAg* : NR





TM II : Frekuensi : 4x

Tempat : TPMB (3x), PKM (1x)

Keluhan : batuk pilek

Terapi : Fe, kalk, demacolin, GG

KIE : nutrisi, istirahat

TM III : Frekuensi : 6x

Tempat : TPMB (3x), PKM (1x)

Keluhan : tidak ada keluhan

Terapi : Fe, kalk

KIE : istirahat, sering sujud-sujud

Pemeriksaa USG Puskesmas Mayangan

Tanggal : 21-01-2024

T/H/IU letak kepala

JK : Laki-laki

UK : 31 minggu

Plasenta : Grade II

TP : 18 Februari 2024

Gerakan janin

Pertama kali dirasakan : UK $\pm$ 4 bulan

Frekuensi dalam 24 jam terakhir : >10x

Status imunisasi TT : T5





Riwayat KB

Ibu belum pernah menggunakan alat dan obat kontrasepsi jenis apapun.

Riwayat Perkawinan

Status perkawinan : kawin

Perkawinan ke : 1 (satu)

Lama perkawinan : 2 tahun

Pola Kebiasaan Sehari-hari

Pola Istirahat

Sebelum hamil : Tidur siang $\pm$ 1-2 jam, tidur malam 6-7 jam

Saat hamil : Tidur siang $\pm$ 1-2 jam, tidur malam tidak menentu karena terganggu rasa sakit akibat kontraksi

Pola Aktivitas

Sebelum hamil : Mengerjakan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mencuci

Saat hamil : Di rumah ibu mengerjakan pekerjaan rumah dibantu oleh anak dan suaminya

Pola Eliminasi

Sebelum hamil : BAB 1x/hari, BAK 6-7x/hari, tidak ada nyeri BAB & BAK

Saat hamil : BAB 1-2 hari sekali, BAK >10x/hari, volume sedikit, tidak ada nyeri BAB & BAK

Pola Nutrisi





Sebelum hamil : Makan 3x/hari, porsi nasi, lauk dan sayur, minum ± 1000 ml

Saat hamil : Makan 3-4x/hari, porsi nasi, lauk pauk, sayur, minum air ± 1500 ml, susu ± 600 ml/hari

Pola Kebersihan

Sebelum hamil : Mandi 2x/hari, gosok gigi 2x/hari, ganti baju 3x/hari

Saat hamil : Mandi 2-3x/hari, gosok gigi 2x/hari, ganti baju 3x/hari atau ketika merasa gerah

Pola Seksual

Sebelum hamil : Jarang melakukan hubungan seksual (2-3x/minggu)

Saat hamil : Ibu tidak berani melakukan hubungan seksual karena khawatir mempengaruhi janinnya

Riwayat Psikososial

Psikologi : ibu merasa bahagia dengan kehamilannya dan tidak terlalu cemas menghadapi proses persalinan.

Sosial : hubungan ibu dengan suami dan keluarga harmonis, keluarga memberikan dukungan penuh terhadap kehamilan ibu

Riwayat Spiritual

Ibu menganut agama Islam.

Data Obyektif

Pemeriksaan Fisik





Keadaan umum : baik

Kesadaran :composmentis

Tekanan darah : 110/79 mmHg

Nadi : 88 x/menit

Pernapasan : 20 x/menit

Suhu : 36,9°C

TB : 150 cm

BB sebelum hamil : 47 kg

BB sekarang : 59 kg

Lila : 25 cm

Skor KSPR : 6

HPL : 18 Februari 2024

Pemeriksaan Khusus

Inspeksi

Kepala : rambut bersih, tidak rontok, tidak terlihat adanya benjolan abnormal

Wajah : tidak oedema, tidak pucat

Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

Telinga : simetris, bersih, serumen dalam batas normal

Mulut : tidak ada stomatitis, tidak ada karies gigi

Leher : tidak terlihat adanya pembesaran kelenjar tiroid, tidak terlihat adanya pembesaran vena jugularis





Payudara : bentuk simetris, tidak terlihat adanya benjolan abnormal, puting susu menonjol, terdapat hiperpigmentasi pada areola mammae

Abdomen : bentuk simetris, pembesaran sesuai usia kehamilan, tidak terdapat linea nigra, tidak terdapat bekas luka operasi

Genetalia : tidak terdapat pembengkakan, tidak ada pengeluaran cairan dari jalan lahir

Palpasi

Payudara : tidak teraba benjolan abnormal, pengeluaran kolostrum

Abdomen :

Leopold I : UK 36 minggu TFU setinggi processus xyphoideus, teraba lunak, tidak terlalu bulat, dan tidak melenting

Leopold II : di sebelah kiri teraba keras memanjang seperti papan (puki), di sebelah kanan teraba bagian terkecil janin (ekstremitas)

Leopold III : di bagian bawah teraba bulat, keras, dan melenting (kepala) dan masih dapat digoyangkan

Leopold IV : bagian terendah janin belum masuk PAP

Spiqelbegh : TFU 32 cm

TBJ : $(32 - 11) \times 155 = 3255$ gram





Genetalia : tidak dilakukan pemeriksaan

Auskultasi

Dada : tidak terdengar bunyi jantung abnormal,
tidak terdengar bunyi tambahan
pernapasan

DJJ : 145 x/menit

d) Perkusi

Reflek Patella : Positif/Positif

[REDACTED]

Diagnosa : GIP00000 usia kehamilan 36 minggu, janin hidup,
tunggal, letak kepala, intrauteri, kesan jalan lahir
normal, keadaan umum ibu dan janin baik

Masalah : -

[REDACTED]

Tanggal : 25-01-2024

Jam : 19.00 WIB

Lakukan pendekatan terapeutik pada ibu dan keluarga.

Jelaskan kepada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan.

Jelaskan kepada ibu tentang perubahan fisik dan psikologi pada kehamilan trimester III.

Berikan motivasi kepada ibu agar tidak merasa cemas tentang perubahan yang akan dialaminya
selama kehamilan trimester III.

Jelaskan kepada ibu kebutuhan nutrisi yang harus dipenuhi selama kehamilan trimester III.

Jelaskan kepada ibu untuk rutin setiap hari meminum tablet Fe dan vitamin yang diberikan.

Jelaskan kepada ibu agar selalu menjaga kebersihan diri.

Jelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup.





Fasilitasi cara perawatan payudara.

Jelaskan kepada ibu tentang senam hamil dan berikan motivasi serta pengarahan untuk melakukan senam hamil.

Jelaskan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian.

Dokumentasikan kegiatan yang telah dilakukan.

[REDACTED]

Tanggal : 25-01-2024

Jam : 19.00 WIB

Jam	Implementasi
19.05	<i>Melakukan pendekatan terapeutik pada ibu dan keluarga dengan menjalin komunikasi yang ramah.</i>
19.10	<i>Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janinnya dalam kondisi sehat.</i>
19.15	<i>Menjelaskan kepada ibu tentang perubahan fisik dan psikologis pada kehamilan trimester III beserta ketidaknyamanan akibat usia kehamilan sudah cukup bulan dan akan segera melahirkan.</i>
19.20	<i>Memberikan motivasi kepada ibu agar tidak merasa cemas tentang perubahan yang akan dialaminya selama kehamilan trimester III.</i>
19.25	<i>Menjelaskan kepada ibu kebutuhan yang harus dipenuhi selama kehamilan trimester III yaitu nutrisi, personal hygiene, persiapan menghadapi persalinan.</i>
19.30	<i>Menjelaskan kepada ibu untuk rutin setiap hari meminum tablet Fe 2x dalam sehari.</i>
19.31	<i>Menjelaskan kepada ibu agar selalu menjaga kebersihan diri dengan sering mengganti celana dalam, membersihkan genetalia setiap selesai buang air dari depan ke belakang.</i>





19.33	<i>Menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup serta mengatur posisi tidur yang nyaman dan baik untuk kesejahteraan ibu dan bayi yaitu miring kiri.</i>
19.35	<i>Memfasilitasi ibu cara perawatan payudara dengan sering membersihkan puting saat mandi, jika terdapat kotoran dibersihkan menggunakan kain bersih yang dicelup air hangat.</i>
19.40	<i>Menjelaskan kepada ibu tentang senam hamil dan memberikan motivasi serta pengarahan untuk melakukan senam hamil untuk melancarkan proses persalinan.</i>
19.42	<i>Menjelaskan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian untuk mengetahui keadaan ibu dan perkembangan janin.</i>
19.45	<i>Mendokumentasikan kegiatan yang telah dilakukan.</i>

Penutup

Tanggal : 25-01-2024

Jam : 19.50 WIB

Pendekatan terapeutik telah dilakukan, ibu dan keluarga kooperatif.

Ibu mengetahui hasil pemeriksaan dalam batas normal.

Ibu sudah mengerti perubahan-perubahan yang akan terjadi pada trimester III.

Ibu merasa tenang dan siap dengan perubahan yang akan dialaminya pada trimester III.

Ibu mengerti kebutuhan-kebutuhan yang harus dipenuhi selama kehamilan trimester III.

Ibu ingat dan mau rutin setiap hari meminum tablet Fe dan vitamin yang diberikan.

Ibu mengerti dan mau menjaga kebersihan diri.

Ibu mengerti dan akan melakukan istirahat yang cukup dengan mengatur posisi tidur miring kiri.





Ibu dapat mempraktekkan cara perawatan payudara.

Ibu dan keluarga mengerti tentang persiapan persalinan.

Ibu mengerti tentang senam hamil dan mau melakukan senam hamil sesuai anjuran.

Ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian, kegiatan telah didokumentasikan.



Tanggal : 04-02-2024

Jam : 16.00 WIB

S : Ibu mengeluh kadang-kadang merasa ada yang terasa keras di perut bagian atas

O : KU : Baik

Kesadaran : composmentis

TD : 115/55 mmHg

S : 36,9°C

N : 80 x/menit

RR : 20 x/menit

Auskultasi abdomen

DJJ : 142 x/menit

Palpasi abdomen

Leopold I : UK 37 minggu TFU setinggi processus xyphoideus, fundus teraba bulat, keras dan melenting (kepala)

Leopold II : di samping kiri teraba keras memanjang seperti papan (punggung), dan di samping kanan teraba bagian terkecil janin (ekstremitas)





Leopold III : di bagian bawah teraba bulat, lunak dan tidak melenting (bokong)

Leopold IV : konvergen (bagian terbawah janin belum masuk PAP)

McDonald : TFU 33 cm

TBBJ : $(33-11) \times 155 \text{ gram} = 3410\text{gram}$

A : GIP00000 UK 37 minggu, janin hidup, tunggal, letak sungsang, intrauterin, kesan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik

P : Jelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan, menjelaskan hasil pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik bahwa posisi janinnya sungsang, ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan bahwa posisi janin sungsang.

Ingatkan kembali kepada ibu untuk selalu minum tablet Fe dan vitamin. mengingatkan kembali kepada ibu untuk selalu minum tablet Fe dan vitamin untuk meningkatkan kadar Hb, ibu mau mengkonsumsi tablet tambah darah dan vitamin.

Jelaskan pada ibu untuk rutin melakukan senam hamil terutama gerakan sujud, menjelaskan pada ibu untuk rutin melakukan senam hamil terutama gerakan sujud untuk membantu janin mengubah posisi menjadi letak kepala, ibu mau melakukan senam hamil terutama gerakan sujud untuk membantu janin mengubah posisi menjadi letak kepala.

Jelaskan pada ibu dan keluarga tentang tanda-tanda persalinan, menjelaskan pada ibu dan keluarga tentang tanda-tanda persalinan, ibu dan keluarga mengerti tentang tanda-tanda persalinan.

Jelaskan pada suami dan keluarga untuk selalu siap siaga apabila sudah ada tanda-tanda persalinan, menjelaskan pada suami dan keluarga untuk selalu siap siaga apabila sudah ada tanda-tanda





persalinan, suami dan keluarga bersedia membawa ibu ke fasilitas kesehatan apabila terlihat tanda-tanda persalinan.

Jelaskan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian atau bila ada keluhan, menjelaskan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian atau bila ada keluhan, ibu bersedia dan akan melakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian.

Jelaskan kepada ibu dan keluarga tentang persiapan persalinan antara lain persiapan dana, menjelaskan perlengkapan ibu dan bayi, surat-surat dan transportasi, kepada ibu dan keluarga tentang persiapan persalinan antara lain persiapan dana, perlengkapan ibu dan bayi, surat-surat dan transportasi, ibu paham dan mengerti.

[Redacted signature]

Tanggal : 14-02-2024

Jam : 18.00 WIB

S : Ibu mengatakan perutnya kadang-kadang mules

O : KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

TD : 115/55 mmHg

S : 36,8°C

N : 85 x/menit

RR : 20 x/menit

Auskultasi abdomen

DJJ : 139 x/menit

Palpasi abdomen

Leopold I : UK 38 minggu TFU setinggi processus xyphoideus,





fundus teraba bulat, keras dan melenting (kepala)

Leopold II : di samping kiri teraba keras memanjang seperti papan (punggung), dan bagian terkecil janin.

Leopold III : di bagian bawah teraba bulat, keras, dan melenting (kepala) dan masih dapat digoyangkan.

Leopold IV : konvergen (bagian terbawah janin belum masuk PAP)

McDonald : TFU 33 cm

TBBJ : $(33 - 11) \times 155 \text{ gram} = 3255 \text{ gram}$

A : GIP00000 UK 38 minggu, janin hidup, tunggal, letak kepala, intrauterin, kesan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik

P : Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu, menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan kepada ibu yaitu ibu dan janin dalam keadaan baik dan janin dalam posisi sungsang, ibu mengerti kondisinya dan kondisi janinnya.

Jelaskan pada ibu agar tetap sering sujud untuk membantu penurunan kepala janin, menjelaskan pada ibu agar tetap sering sujud untuk membantu penurunan kepala janin, ibu mau sering sujud untuk membantu penurunan kepala janin.

Jelaskan kepada ibu cara mengejan dan mengatur napas yang benar saat persalinan, menjelaskan kepada ibu cara mengejan dan mengatur napas yang benar saat persalinan, ibu mengerti cara mengejan dan mengatur napas yang benar saat persalinan.

Jelaskan pada ibu bila mengalami salah satu tanda persalinan segera datang ke tenaga kesehatan, menjelaskan pada ibu bila mengalami salah satu tanda persalinan segera datang ke tenaga kesehatan, ibu mengerti dan bersedia datang bila mengalami tanda-tanda persalinan.





[REDACTED]
[REDACTED]

Tanggal : 19-02-2024

Jam : 06.00 WIB

S : Ibu merasa sudah mengeluarkan cairan dari jalan lahir secara tiba-tiba pada 19-02-2024 jam 04.30, cairan berbau amis dan terasa lengket

O : KU : Baik

Kesadaran : composmentis

TD : 115/70 mmHg

S : 36,8°C

N : 87 x/menit

RR : 20 x/menit

Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

Dada : tidak ada retraksi dinding dada

Payudara : hiperpigmentasi areola mammae , puting menonjol , tidak ada pengeluaran kolostrum

DJJ : 141 x/menit

Leopold I : UK 39 minggu TFU 2 jari di bawah processus xyphoideus , fundus teraba bulat, lunak, dan tidak melenting (bokong)

Leopold II : bagian kiri teraba keras memanjang seperti papan (punggung), bagian kanan teraba bagian terkecil janin (ekstremitas)

Leopold III : bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan melenting (kepala)





Leopold IV : divergen (tangan pemeriksa tidak bertemu), penurunan kepala 1/5

McDonald : TFU 33 cm

TBBJ : (33 - 12) x 155 gram = 3225 gram

Kontraksi : 2x dalam 10 menit, lamanya 25 detik

Pemeriksaan Genetalia

Pengeluaran pervaginam : air ketuban jernih, lendir darah

Vulva : bersih, tidak terdapat benjolan, tidak terdapat varises

Perineum : lentur, tidak kaku, tidak ada jaringan parut

Vagina : tidak ada benjolan, tidak ada septum

Sistokel/rektokel : tidak ada

Pemeriksaan Dalam

Serviks : posisi antefleksi, konsistensi lunak, pembukaan 2 cm, penipisan 25%

Ketuban : selaput ketuban sudah pecah, air ketuban jernih

Presentasi : Kepala

Penurunan : HIII

A : GIP00000 UK 39 minggu, janin hidup, tunggal, letak kepala, intrauterin, kesan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik dengan inpartu kala I fase laten dengan ketuban pecah dini selama 2 jam.

P : Jelaskan pada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan, menjelaskan kepada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan bahwa sudah pembukaan 2 cm dan ketuban telah pecah, ibu dan keluarga sudah mengetahui hasil pemeriksaan.





Siapkan ruangan untuk persalinan dan kelahiran bayi, menyiapkan ruangan untuk persalinan dan kelahiran bayi yang bersih, hangat, dan terlindung dari tiupan angin, ruangan untuk persalinan dan kelahiran bayi telah disiapkan.

Siapkan perlengkapan, bahan-bahan dan obat-obatan yang diperlukan, menyiapkan perlengkapan, bahan-bahan, dan obat-obatan yang diperlukan untuk asuhan persalinan, perlengkapan, bahan-bahan, dan obat-obatan untuk asuhan persalinan telah disiapkan.

Berikan dukungan emosional pada ibu, memberikan dukungan emosional pada ibu untuk mengurangi kecemasan ibu terhadap persalinan dengan menghadirkan suami untuk mendampingi ibu selama persalinan, ibu tampak lebih tenang dengan kehadiran suami.

Fasilitasi ibu untuk mengatur posisi yang nyaman, memfasilitasi ibu mengatur posisi yang nyaman untuk berbaring saat kontraksi datang, ibu kooperatif dengan berbaring ke kiri.

Fasilitasi ibu cara rileksasi dengan cara mengatur pernapasan, memfasilitasi ibu cara rileksasi dengan cara mengatur pernapasan, ibu dapat lebih rileks dengan mengatur pernapasan.

Fasilitasi makan dan minum ibu selama proses persalinan, memfasilitasi makan dan minum ringan yang cukup selama persalinan agar tenaga ibu bertambah lebih banyak dan mencegah dehidrasi, ibu bersedia makan dan minum sedikit demi sedikit.

Jelaskan pada ibu untuk sering mengosongkan kandung kemih selama persalinan, menjelaskan pada ibu untuk sering mengosongkan kandung kemih selama persalinan sedikitnya tiap 2 jam atau setiap kandung kemih terasa penuh, ibu mengerti dan akan berkemih setiap kandung kemih penuh.

Lakukan pencegahan infeksi, melakukan pencegahan infeksi dengan menjaga lingkungan tetap bersih, pencegahan infeksi telah dilakukan.

Lakukan pencatatan selama kala I, melakukan pencatatan selama kala I dalam





lembar observasi yaitu informasi tentang ibu, kondisi janin, kemajuan persalinan, jam dan waktu, kontraksi uterus, obat-obatan dan cairan yang diberikan, kondisi ibu, pencatatan selama kala I telah dilakukan ibu dirujuk di rumah sakit alasannya karena tidak ada kemajuan masih pembukaan 2 selama 15 jam kala 1 fase laten (lembar observasi).

[REDACTED]

Pasien di rujuk di rumah sakit tanggal 19 Februari 2024 Jam 19.30 WIB karena tidak ada kemajuan pembukaan 2 dan KPD selama 15 jam, mulai jam 04.30 sampai dengan ibu di rujuk jam 19.30 kala 1 fase laten memanjang dengan ketuban pecah dini ,bayi lahir jam 23.00 secara normal, menangis kuat, jenis kelamin Laki-laki BB 3200 gram, PB 50 cm.

[REDACTED]

Pasien masih di rumah sakit

[REDACTED]

[REDACTED]

Tidak dilakukan karena pasien masih di rumah sakit.

[REDACTED]

Tanggal : 25-02-2024

Jam : 06.30 WIB

S : Ibu mengatakan sudah merasa bugar dan bahagia karena keadaan bayinya sehat

O : KU : baik

Kesadaran : composmentis

TD : 121/86 mmHg

S : 36,9°C

N : 86 x/menit

RR : 20 x/menit





TFU : pertengahan antara pusat dan simfisis
Kandung kemih : kosong
Lochea : merah kekuningan (serosa) dan tidak berbau
Perineum : bersih
Payudara : Ada pengeluaran ASI ,tidak ada bendungan ASI

A : P_{10001} postpartum 6 hari fisiologis

P : Nilai pemahaman ibu tentang asupan nutrisi yang baik pada masa nifas, menilai pemahaman ibu tentang asupan nutrisi yang baik pada masa nifas, ibu mengerti tentang asupan nutrisi yang baik pada masa nifas.

Pastikan ibu dapat meneteki dengan benar, memastikan ibu dapat meneteki dengan benar seperti mulut bayi terbuka lebar, bibir harus dower, dagu menempel di payudara, ibu dapat meneteki dengan benar.

Jelaskan tentang asupan nutrisi yang baik pada ibu, menjelaskan materi tentang asupan nutrisi yang baik pada ibu seperti makan ikan, daging, sayur, susu, nasi, dan buah-buahan, ibu dapat menjelaskan.

Praktikkan cara meneteki dengan benar bersama-sama, caranya yaitu puting sampai areola masuk seluruhnya kedalam mulut bayi, dan tidak ada bunyi ketika bayi menyusu, mempraktekkan cara meneteki dengan benar bersama-sama, ibu mengikuti dengan benar.

Jelaskan dan praktikkan tentang cara perawatan payudara, menjelaskan dan mempraktekkan cara perawatan





payudara,yaitu seperti Kompres hangat payudara dengan handuk kemudian kompres puting susu dengan menggunakan kapas minyak selama 3-5 menit, membersihkan dan menarik puting susu keluar dan mengetuk sekeliling puting susu dengan ujung jari,memakai bra khusus yang menyangga payudara, melakukan pijatan khusus payudara dengan memijat area benjolan atau yang terasa nyeri, melakukan pemijatan perlahan ke arah puting untuk melancarkan aliran ASI ibu paham dan dapat mengikuti dengan benar.

Jelaskan dan praktikkan tentang cara pijat oksitosin, menjelaskan dan mempratekkan cara pijat oksitosin,yaitu dengan, cara memijat pada daerah punggung sepanjang kedua sisi tulang belakang, sehingga diharapkan dengan dilakukannya pemijatan tulang belakang, ibu akan merasa rileks dan kelelahan setelah melahirkan akan segera hilang ibu paham dan dapat mengikuti dengan benar.

Jelaskan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang tanggal 10-03-2024, menjelaskan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang tanggal 10-03-2024, ibu mau melakukan kunjungan ulang tanggal 10-03-2024.

[REDACTED]

Tanggal : 10-03-2024

Jam : 18.30 WIB

S : Ibu mengatakan dapat merawat bayinya dan tidak ada keluhan

O : KU : baik

Kesadaran : composmentis

TD : 118/81 mmHg

S : 37,0°C

N : 85 x/menit





RR : 19 x/menit

TFU : tidak teraba

Kandung kemih : kosong

Lochea : kuning kecoklatan (serosa), tidak berbau

Perineum : bersih

Payudara : Ada pengeluaran ASI

A : P₁₀₀₀₁ dengan postpartum 2 minggu fisiologis

P : Nilai pemahaman ibu tentang asupan nutrisi yang baik pada masa nifas, menilai pemahaman ibu tentang asupan nutrisi yang baik pada masa nifas, ibu mengerti tentang asupan nutrisi yang baik pada masa nifas.

Jelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup, menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup minimal 8 jam sehari malam dan siang, ibu mau istirahat cukup.

Fasilitasi ibu melakukan senam nifas, memfasilitasi ibu melakukan senam nifas senam yang dilakukan sejak hari pertama melahirkan setiap hari sampai hari yang kesepuluh, terdiri dari sederetan gerakan tubuh yang dilakukan untuk mempercepat pemulihan keadaan ibu, ibu dapat melakukan senam nifas.

Jelaskan kepada ibu untuk segera periksa apabila ada keluhan, menjelaskan kepada ibu untuk segera periksa apabila ada keluhan, ibu mengerti dan mau segera periksa apabila ada keluhan.

Tanggal : 06-04-2024

Jam : 16.00 WIB





S : Ibu mengatakan dapat merawat bayinya dan tidak ada keluhan

O : KU : baik

Kesadaran : composmentis

TD : 123/86 mmHg

S : 37,1°C

N : 89 x/menit

RR : 19 x/menit

TFU : tidak teraba

Kandung kemih : kosong

Lochea : tidak ada pengeluaran lochea

Perineum : bersih

Payudara : Ada pengeluaran ASI

A : P₁₀₀₀₁ dengan postpartum 6 minggu fisiologis

P : Tanyakan penyulit selama masa nifas, menanyakan penyulit yang dialami ibu selama masa nifas, ibu tidak mengalami penyulit selama masa nifas.

Berikan KIE tentang Keluarga Berencana (KB) dan bantu ibu memilih metode KB sesuai kebutuhan dan keinginannya, memberikan KIE tentang Keluarga Berencana (KB) dan membantu ibu memilih metode KB sesuai kebutuhan dan keinginannya, KIE tentang KB telah diberikan dan ibu masih ingin berdiskusi dengan suami terkait KB yang akan dipilih.

Berikan motivasi kepada ibu untuk memberikan ASI eksklusif, berikan motivasi kepada ibu untuk memberikan ASI eksklusif, ibu mau dan akan memberikan ASI eksklusif.

[Redacted signature]





[REDACTED]

Tanggal : 19-02-2024

Jam : 23.00 WIB

Pasien masih di rumah sakit Bayi lahir normal Jenis

kelamin : laki-laki

Berat Badan : 3200 gram

Panjang Badan : 50 cm

[REDACTED]

Tanggal : 25-02-2024

Jam : 06.35 WIB

S : Ibu mengatakan bayinya sudah bisa menyusui dan tidak ada keluhan.

O : KU : Baik

S : 36,8°C

N : 138 x/menit

RR : 47 x/menit

BB : 3210 gr

Tali pusat : kering, sudah lepas

Kulit : agak kuning di daerah kulit wajah (diberikan terapi pemberian ASI secara rutin).

A : Neonatus cukup bulan sampai masa kehamilannya usia 6 hari dengan keadaan umum baik dan normal

P : Cuci tangan sebelum dan sesudah melakukan tindakan pada bayi, mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan tindakan pada bayi, cuci tangan telah dilakukan sebelum dan sesudah tindakan pada bayi.

Jelaskan pada ibu nutrisi yang dibutuhkan bayi, menjelaskan pada ibu nutrisi yang dibutuhkan bayi asi eksklusif, ibu





mengerti.

Jelaskan kepada ibu tentang cara perawatan tali pusat, mengajukan pertanyaan terkait perawatan tali pusat, ibu dapat menjawab pertanyaan yang diajukan, ibu memahami perawatan tali pusat.

Jelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi, malas menyusui, tangis merintih, tubuh tampak kuning pucat atau kebiruan, demam atau kejang, mengajukan pertanyaan terkait tanda bahaya pada bayi, ibu dapat menjawab pertanyaan yang diajukan, ibu memahami tanda bahaya pada bayi.

Jelaskan pada ibu tentang pemberian ASI sesering mungkin, yaitu dengan cara tidak memberikan makanan dan minuman apapun selain ASI, tidak memberikan dot atau kempeng kepada bayi yang diberi ASI.

Jelaskan pada ibu untuk kunjungan selanjutnya, menjelaskan kepada ibu untuk kunjungan selanjutnya tanggal 06-03-2024, ibu mengerti dan mau kembali berkunjung tanggal 06-03-2024.

[Redacted Signature]

Tanggal : 10-03-2024

Jam : 18.35 WIB

S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

O : KU : Baik

S : 36,9°C

N : 135 x/menit

RR : 42 x/menit

BB : 3225 gr





Tali pusat : sudah lepas hari ke 7, bekas tali pusat kering

A : Neonatus cukup bulan sampai masa kehamilannya usia 16 hari dengan keadaan umum baik dan normal

P : Cuci tangan sebelum dan sesudah melakukan tindakan pada bayi, mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan tindakan pada bayi, cuci tangan telah dilakukan sebelum dan sesudah tindakan pada bayi.

Jelaskan pada ibu kondisi bayinya, menjelaskan kepada ibu kondisi bayinya, kondisi bayi sehat dan normal.

Nilai pemahaman ibu tentang tanda bahaya pada bayi, mengajukan pertanyaan terkait tanda bahaya pada bayi, ibu dapat menjawab pertanyaan yang diajukan, ibu memahami tanda bahaya pada bayi.

Nilai pemahaman ibu tentang cara menyusui yang benar, mengajukan pertanyaan terkait cara menyusui yang benar, ibu dapat menjawab pertanyaan yang diajukan, ibu memahami cara menyusui yang benar.

Berikan motivasi kepada ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif minimal selama 6 bulan tanpa tambahan makanan atau minuman apapun, memberikan motivasi kepada ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif minimal selama 6 bulan tanpa tambahan makanan atau minuman apapun, ibu mengerti dan akan memberikan ASI eksklusif tanpa tambahan makanan atau minuman apapun.

Jelaskan pada ibu akan pentingnya pemberian imunisasi lengkap, menjelaskan kepada ibu akan pentingnya imunisasi lengkap, ibu mengerti.





Jelaskan kepada ibu untuk membawa bayinya imunisasi BCG dan Polio 1 tanggal 26 Februari 2024 di TPMB Yuni Widaryanti, menjelaskan kepada ibu untuk membawa bayinya imunisasi BCG dan polio 1, ibu mengerti dan mau membawa bayinya untuk imunisasi BCG dan polio 1.

Jelaskan pada ibu akan pentingnya melakukan Posyandu untuk pemantauan perkembangan bayinya, menjelaskan kepada ibu akan pentingnya melakukan Posyandu untuk pemantauan perkembangan bayinya, ibu mengerti pentingnya melakukan Posyandu untuk pemantauan perkembangan bayinya.

[Redacted signature]
[Redacted signature]

Tanggal : 20-04-2024

Jam : 06.00 WIB





S : Ibu mengatakan ingin menggunakan KB suntik 1 bulan

O : KU : Baik

Kesadaran : composmentis

TD : 120/86 mmHg

S : 37,1°C

N : 89 x/menit

RR : 19 x/menit

BB : 60 kg

A : P10001 usia 22 tahun calon akseptor baru KB

P : Berikan KIE kepada ibu tentang KB suntik 1 bulan, menjelaskan kepada ibu tentang KB suntik 1 bulan beserta keuntungan, kerugian dan efek samping yang mungkin timbul setelah pemakaiannya, ibu mengerti tentang KB suntik 1 bulan dan efek sampingnya.

Jelaskan kepada ibu prosedur dalam KB suntik 1 bulan, menjelaskan kepada ibu prosedur dalam KB suntik 1 bulan, ibu mengerti prosedur dalam KB suntik 1 bulan.

Lakukan penyuntikan KB 1 bulan sesuai prosedur, melakukan penyuntikan KB 1 bulan sesuai prosedur, ibu telah disuntik KB 1 bulan.

Jelaskan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang tanggal 30-03-2024, menjelaskan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang tanggal 30-03-2024, ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang tanggal 30-03-2024.





[REDACTED]

Tanggal : 30-03-2024

Jam : 15.00 WIB

S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

O : KU : Baik

Kesadaran : composmentis

TD : 119/82 mmHg

S : 36,8°C

N : 87 x/menit

RR : 20 x/menit

BB : 62 kg

A : P10001 usia 22 tahun dengan akseptor aktif KB suntik 1 bulan

P : Tanyakan kepada ibu keluhan yang dialami setelah pemakaian KB 1 bulan, menanyakan kepada ibu keluhan yang dialami setelah pemakaian KB 1 bulan, ibu tidak mengalami keluhan apa-apa.

Jelaskan pada ibu untuk kunjungan ulang bila ada keluhan, menjelaskan pada ibu untuk kunjungan ulang jika terdapat keluhan, ibu bersedia kembali untuk melakukan kunjungan ulang atau apabila terdapat keluhan.

