

## **BAB IV**

### **HASIL DAN PEMBAHASAN**

#### **A. Hasil**

##### **1. Asuhan kebidanan pada Ibu “VS” umur 24 Tahun pada Masa Kehamilan**

Ibu “VS” umur 24 tahun primigravida tinggal di Jalan Pulau Galang Perum Permata Indah Nomor 8. Asuhan kebidanan dilaksanakan di wilayah kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II, Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan.

Ibu "VS" dan keluarga menyetujui untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan. Penulis mulai mendampingi dan memberikan asuhan untuk mengetahui perkembangan ibu "VS" dari usia kehamilan 37 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas, melalui kunjungan rumah, mendampingi, melakukan pemeriksaan kehamilan, membantu proses persalinan, pemeriksaan masa nifas dan bayi hingga 42 hari. Hasil usulan laporan tugas akhir telah dilakukan seminar pada tanggal 28 Februari 2025 dan telah mendapatkan persetujuan untuk melanjutkan asuhan. Hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu "VS" pada masa kehamilan trimester III, asuhan dilakukan sebanyak satu kali di Praktek Mandiri, Bidan Bdn. Tatik Sulistriani, S. Tr.Keb. Hasil asuhan tertera pada tabel 8 sebagai berikut.

**Tabel 8****Hasil Pemeriksaan Asuhan Kebidanan pada Ibu “VS” Umur 24 Tahun pada Masa Kehamilan**

| Hari/Tanggal<br>/Tempat                                                 | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tanda Tangan/<br>Nama               |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1                                                                       | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3                                   |
| <p>Senin,<br/>03/03/2025<br/>Pukul 21.00<br/>wita<br/>PMB Bidan “T”</p> | <p>S: Ibu datang dengan keluhan nyeri pada perut bagian bawah, aktivitas ibu sehari-hari dalam kategori ringan, pola makan ibu 3x sehari meliputi nasi, ayam, telur, sayur, serta pola minum ibu yaitu 8-10 gelas per hari, ibu dapat istirahat malam 7-8 jam/hari, ibu menerima dan mendapat dukungan yang baik terhadap kehamilannya. Ibu sudah mengetahui tanda dan gejala persalinan dan ibu sudah mempersiapkan kebutuhan bayi dan ibu untuk persalinan.</p> <p>O: Keadaan umum baik, kesadaran Composmentis, BB: 68,7 kg, TD: 120/70 mmHg, MCD : 34 cm, TBBJ: 3.565 gram.</p> <p>Palpasi:</p> <p>Leopold I: TFU 3 jari, dibawah px, teraba bagian besar, bulat, lunak.</p> <p>Leopold II: Bagian kiri perut ibu teraba bagian kecil janin, bagian kanan perut ibu teraba bagian panjang dan datar.</p> <p>Leopold III: Bagian bawah teraba bagian besar, bulat, tidak dapat digoyangkan</p> <p>Leopold IV: Divergen</p> <p>DJJ : 145 x/menit, kuat dan teratur</p> <p>A: G1P0A0 UK 39 minggu 2 hari. Preskep U Puka T/H Intrauterine.</p> | <p>PMB Bidan “T”<br/>Dan Regina</p> |

| Hari/Tanggal<br>/Tempat | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tanda Tangan/<br>Nama |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                       | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3                     |
|                         | <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, bahwa hasil dalam batas normal, ibu dan suami paham.</li> <li>2. Menginformasikan kepada ibu mengenai cara mengurangi rasa nyeri, ibu paham.</li> <li>3. Memberikan KIE kepada ibu terkait pola makan dan pola istirahat ibu yakni makan makanan yang bergizi seperti nasi, daging, sayur dan minum yang cukup serta menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan tidak mengambil aktivitas yang berat. Ibu paham dan siap melakukan.</li> <li>4. Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan, ibu mengerti dan akan segera ke PMB bidan “T” jika terjadi tanda-tanda persalinan.</li> <li>5. Menganjurkan ibu untuk kontrol kembali dan jika sewaktu-waktu ibu ada keluhan, ibu bersedia.</li> </ol> |                       |

## 2. Penerapan Asuhan Kebidanan Kepada Ibu “VS” selama Proses

### Persalinan dan Bayi Baru Lahir

Asuhan kebidanan ibu “VS” selama proses persalinan dari kala I sampai kala IV hingga bayi baru lahir berlangsung secara fisiologis, pada umur kehamilan 39 minggu 3 hari di Praktik Mandiri Bidan “T” adapun asuhan

kebidanan pada ibu “VS” selama proses persalinan dan asuhan kebidanan pada bayi, baru lahir yang telah diberikan dalam bentuk tabel sebagai berikut.

**Tabel 9**

**Catatan Perkembangan Ibu “VS” beserta Bayi baru lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan di Praktik Mandiri Bidan “T”**

| Hari/Tanggal waktu/Tempat                      | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tanda Tangan/ Nama      |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1                                              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3                       |
| Selasa, 04/03/2025 05.30 wita<br>PMB Bidan “T” | <p>S: Ibu “VS” datang mengeluh sakit perut hilang timbul sejak pukul 23.00 wita keluar lendir bercampur darah, gerakan janin dirasakan aktif.</p> <p>Pola nutrisi :<br/>ibu : ibu mengatakan terakhir makan pukul 22.00 wita, setengah piring nasi, ikan goreng dan sayur bayam. Minum terakhir pukul 22.30 wita jenis air putih. Pola eliminasi : BAK terakhir pukul 04.30 wita dan BAB terakhir pukul 20.00 wita. Psikologis ibu siap untuk melalui proses persalinan dan bahagia akan menyambut kelahiran bayinya.</p> <p>O: Keadaan umum baik, kesadaran Composmentis, TD: 110/60 mmHg, N: 87 x/menit, suhu: 36,4 °C, MCD : 34 cm, Tbbj: 3.565 gram</p> <p>Palpasi:<br/>Leopold I: TFU 3 jari dibawah px, teraba bagian besar, bulat, lunak.<br/>Leopold II: Bagian kiri perut ibu teraba bagian kecil janin, bagian kanan perut ibu</p> | Bidan “T”<br>Dan Regina |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat |       | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tanda Tangan/<br>Nama |
|------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                            |       | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3                     |
| Pukul<br>wita                | 05.40 | <p>teraba bagian panjang dan datar.</p> <p>Leopold III: Bagian bawah teraba bagian besar, bulat, tidak dapat digoyangkan</p> <p>Leopold IV: Divergen.</p> <p>Perlimaan: 3/5</p> <p>DJJ : 144 x/menit, kuat dan teratur,</p> <p>Kontraksi.(+) 3x/10'/ 35-40"</p> <p>Inspeksi. Genetalia dan anus : terdapat pengeluaran berupa lendir bercampur darah, tidak ada pengeluaran air dari jalan lahir, tidak ada tanda-tanda infeksi pada vagina serta tidak ada hemoroid pada anus.</p>                                                                                                                                                      |                       |
|                              |       | <p>VT: v/v normal, portio lunak, pembukaan 4 cm, effacement 50%, ketuban utuh, presentasi kepala denominator ubun-ubun kecil kanan depan, moulage 0, penurunan di Hodge II dan tidak teraba bagian kecil atau tali pusat.</p> <p>A: G1P0A0 UK 39 minggu 3 hari. Preskep U Puka T/H Intrauterine, + PK 1 fase aktif.</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami memahami penjelasan yang diberikan terkait kondisi ibu dan menerima hasil pemeriksaan.</li> <li>2. Menganjurkan ibu untuk mengatur posisi miring kiri, ibu sudah berbaring</li> </ol> |                       |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                                   | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tanda Tangan/<br>Nama           |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1                                                              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3                               |
|                                                                | <p>kiri,</p> <p>3. Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, pernafasan untuk mengurangi rasa nyeri, ibu dapat melakukannya.</p> <p>4. Membimbing ibu menggunakan <i>gymball</i> agar proses persalinan lebih cepat, ibu bersedia.</p> <p>5. Memfasilitasi ibu dalam pemenuhan kebutuhan nutrisi dan eliminasi, ibu dapat minum teh manis tidak menahan bab/bak bisa dibantu dan didampingi oleh suami.</p> <p>6. Menyiapkan alat bahan dan tempat untuk proses persalinan, semua sudah dipersiapkan.</p> <p>7. Mengobservasi kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kondisi ibu dengan partograf.</p> |                                 |
| <p>Selasa,<br/>04/03/2025<br/>09.30 wita<br/>PMB Bidan "T"</p> | <p>S: ibu mengatakan sakit perut hilang timbul semakin kuat dan sering</p> <p>O: keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis, TD: 120/70 mmHg, Nadi: 80x/menit, Suhu: 36,5°C</p> <p>Perlimaan: 2/5</p> <p>DJJ : 145 x/menit, kuat dan teratur, Kontraksi.(+) 4x/10' / 35-40"</p> <p>Kandung kemih tidak penuh.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Bidan "T"<br/>Dan Regina</p> |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tanda Tangan/<br>Nama |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3                     |
| Pukul : 09.35<br>wita        | <p>VT: v/v normal, portio teraba lunak, pembukaan 8 cm, effacement 75%, ketuban utuh, presentasi kepala ubun-ubun kecil kanan depan, molase 0, penurunan di Hodge III dan tidak teraba bagian kecil atau tali pusat.</p> <p>A: G1P0A0 UK 39 minggu 3 hari. Preskep U Puka T/H Intrauterine, + PK I fase aktif.</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami memahami penjelasan yang diberikan terkait kondisi ibu dan menerima hasil pemeriksaan.</li> <li>2. Menganjurkan ibu untuk mengatur posisi miring kiri dan istirahat di sela-sela kontraksi, ibu bersedia melakukannya.</li> <li>3. Memberikan KIE kepada ibu dalam pemenuhan kebutuhan nutrisi dan eliminasi, ibu dapat minum teh manis, dan tidak menahan buang air kecil, ibu paham.</li> <li>4. membimbing suami untuk melakukan Teknik <i>massage</i> punggung dan membimbing ibu untuk melakukan Teknik relaksasi pernafasan untuk mengurangi rasa nyeri, ibu dan suami dapat melakukannya.</li> </ol> |                       |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                         | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tanda Tangan/<br>Nama   |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1                                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3                       |
|                                                      | 5. Mengobservasi, kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kondisi, ibu dengan partograf.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |
| Selasa,<br>04/03/2025<br>11.30 wita<br>PMB Bidan "T" | S: Ibu mengeluh ingin mendedan seperti akan BAB<br>O: keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis, TD: 120/80 mmHg, Nadi: 80x/menit, DJJ : 145 x/menit, Perlimaan: 0/5, Kontraksi (+) 4x/10' / 40-45".<br>Kandung kemih tidak penuh.<br>perineum menonjol, vulva dan vagina membuka, ketuban pecah berwarna jernih<br>VT: v/v normal, portio tidak teraba, pembukaan 10 cm (lengkap), ketuban pecah berwarna jernih dan tidak bercampur mekonium, presentasi kepala denominator ubun-ubun kecil kanan depan, tidak ada molase, penurunan di Hodge IV dan tidak teraba bagian kecil atau tali pusat.<br>A: G1P0A0 UK 39 minggu 3 hari. Preskep U Puka T/H Intrauterine, + PK II.<br>P:<br>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami paham dengan penjelasan yang diberikan tentang kondisi ibu. | Bidan "T"<br>Dan Regina |
| Pukul : 11.35<br>wita                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                                   | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tanda Tangan/<br>Nama           |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1                                                              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3                               |
|                                                                | <p>2. Menggunakan APD dan mendekatkan alat untuk proses persalinan.</p> <p>3. Membantu ibu mengatur posisi sesuai yang ibu inginkan, ibu berbaring setengah duduk.</p> <p>4. Memantau DJJ disela-sela kontraksi, pemeriksaan dalam batas normal yaitu 146x/menit.</p> <p>5. Meminta suami agar memberikan ibu minum pada saat sela-sela kontraksi.</p> <p>6. Membimbing ibu meneran dan menolong persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan segera menangis, gerak aktif, jenis kelamin Laki-laki, pukul 12.00 wita.</p> <p>7. Meletakkan dan menyelimuti bayi dengan handuk kering yang sudah disiapkan diatas perut ibu, bayi hangat diatas perut ibu.</p> |                                 |
| <p>Selasa,<br/>04/03/2025<br/>12.00 wita<br/>PMB Bidan "T"</p> | <p>S: Ibu merasa lega karena bayinya sudah lahir dan mengeluh perut terasa mulas.</p> <p>O: Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis, TFU: sepusat, tidak ada janin kedua, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh. Bayi : tangis kuat, gerak aktif serta kulit kemerahan.</p> <p>A: G1P0A0 P.spt.B + Kala III. + Neonatus Aterm Vigorous Baby dalam masa adaptasi.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Bidan "T"<br/>Dan Regina</p> |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                           | Tanda Tangan/<br>Nama |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                            | 2                                                                                                                                                                              | 3                     |
|                              | P:                                                                                                                                                                             |                       |
|                              | 1. Menginformasikan kepada ibu dan suami, mengenai hasil pemeriksaan, ibu dan suami, mengetahui, hasil pemeriksaan                                                             |                       |
|                              | 2. Melakukan pemeriksaan adanya janin kedua, janin kedua tidak ada.                                                                                                            |                       |
|                              | 3. Melakukan informed consent bahwa akan dilakukan penyuntikan oksitosin, ibu dan suami, menyetujui.                                                                           |                       |
| Pukul:12.01wita              | 4. Menyuntikan oksitosin 10 IU di 1/3 anterolateral pada paha kanan ibu secara intramuscular (IM), tidak ada reaksi, alergi.                                                   |                       |
| Pukul: 12.02 wita            | 5. Melakukan penjepitan dan pemotongan tali, pusat, tali, pusat sudah dipotong dan tidak ada perdarahan tali, pusat.                                                           |                       |
|                              | 6. Melakukan IMD, bayi, sudah berada diatas diperut ibu dengan posisi, tengkurap dengan menggunakan topi, dan diselimuti, dengan kain, ibu memperhatikan dan mendekap bayinya. |                       |
|                              | 7. Melakukan penegangan tali, pusat terkendali, tali, pusat memanjang, tampak ada semburan darah dan plasenta lahir pukul 12.11 wita.                                          |                       |
|                              | 8. Melakukan massase, fundus uteri, selama 15 detik, tidak ada perdarahan, kontraksi, uterus baik.                                                                             |                       |
|                              | 9. Memeriksa kelengkapan plasenta, kesan lengkap.                                                                                                                              |                       |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                        | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tanda Tangan/<br>Nama   |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1                                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3                       |
| Selasa,<br>04/03/2025<br>12.11wita<br>PMB Bidan "T" | <p>S: Ibu merasa lega karena bayi, dan plasenta sudah lahir.</p> <p>O: keadaan umum baik, kasadaran composmentis, TFU 2 jari. dibawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh, terdapat laserasi perineum grade. 2 pada mukosa vagina, kulit perineum hingga otot perineum.</p> <p>Bayi: tangis kuat, gerak aktif serta kulit kemerahan.</p> <p>A : P1A0 Pspt.B + Kala IV Laserasi Grade. II. + Neonatus Aterm Vigorous Baby dalam masa adaptasi.</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami. telah mengetahui hasil pemeriksaan.</li> <li>2. Melakukan informed consent pada ibu dan suami, bahwa akan dilakukan tindakan penjahitan perineum, ibu dan suami. bersedia akan dilakukan penjahitan pada perineum.</li> <li>3. Menyuntikan lidocaine, 1% di daerah sepanjang laserasi, tidak ada reaksi alergi.(-).</li> <li>4. Melakukan penjahitan laserasi grade. II. dari mukosa vagina, kulit dan otot perineum, penjahitan</li> </ol> | Bidan "T"<br>Dan Regina |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                                   | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tanda Tangan/<br>Nama           |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1                                                              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3                               |
|                                                                | <p>dilakukan secara jelujur, tidak ada perdarahan aktif pada luka jahitan.</p> <p>5. Membersihkan ibu dan merapikan alat serta lingkungan, ibu sudah bersih dan merasa nyaman, alat telah dirapikan. Serta membantu ibu untuk menggunakan pembalut dan menggunakan kain, ibu sudah menggunakan pembalut.</p> <p>6. Mengajarkan ibu cara memeriksa kontraksi, uterus dan teknik massase fundus uteri, ibu paham dan dapat melakukannya dengan benar.</p> <p>7. Mengevaluasi proses IMD, bayi tampak dapat mencapai puting susu ibu dan bayi terlihat nyaman dipelukan ibunya.</p> <p>8. Melakukan pemantauan kala IV yaitu tanda-tanda vital, TFU, kontraksi, uterus, darah yang keluar dan kandung kemih, hasil terlampir dalam partograf.</p> |                                 |
| <p>Selasa,<br/>04/03/2025<br/>13.00 wita<br/>PMB Bidan "T"</p> | <p>S: -<br/>O:Keadaan umum baik, warna kulit kemerahan, Berat badan : 3000 gram, Panjang badan : 49 cm, lingkar kepala : 33 cm, lingkar dada : 33 cm, anus (+), perdarahan tali pusat (-), BAB (-), BAK (+), refleks hisap kuat, bayi dapat minum</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Bidan "T"<br/>Dan Regina</p> |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                         | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tanda Tangan/<br>Nama   |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1                                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3                       |
|                                                      | <p>ASI dan IMD berhasil 1 jam pertama, kelainan (-).</p> <p>A: Bayi ibu "VS" 1 jam + Neonatus Aterm Vigorous Baby dalam masa adaptasi.</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan pada ibu dan suami, ibu dan suami mengetahui dan dapat menerima hasil pemeriksaan.</li> </ol>                                                                                             |                         |
| Pukul 13.05<br>wita                                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Memberikan salep mata gentamicin 0,3% kepada mata bayi, tidak ada reaksi alergi.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |
| Pukul 13.06<br>wita                                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Menyuntikan vitamin K dosis 1 mg, diberikan pada intramuscular pada 1/3 paha kiri bagian atas anterolateral, tidak terjadi perdarahan dan reaksi alergi.</li> <li>4. Melakukan perawatan tali pusat, tidak ada perdarahan dan tali pusat terbungkus dengan kasa steril.</li> <li>5. Menggunakan pakaian dan membedong bayi untuk memastikan bayi dalam keadaan hangat.</li> </ol> |                         |
| Selasa,<br>04/03/2025<br>14.11 wita<br>PMB Bidan "T" | <p>S: Ibu mengatakan nyeri pada bagian luka perineum, ibu sudah bisa mobilisasi miring kanan dan kiri dan duduk.</p> <p>O: Keadaan umum baik, TD : 120/70 mmHg, Nadi : 83x/menit, Respirasi : 20x/menit, Suhu : 36,8°C, pada pemeriksaan payudara sudah keluar colostrum, TFU 2</p>                                                                                                                                         | Bidan "T"<br>Dan Regina |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tanda Tangan/<br>Nama |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3                     |
|                              | <p>jari, dibawah pusat, kontraksi, uterus baik, pengeluaran lochea rubra, perdarahan (-)</p> <p>A: P1A0 PsptB 2 jam Postpartum + Neonatus Aterm Vigorous Baby dalam Masa Adaptasi.</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami, mengerti, dan dapat menerima hasil pemeriksaan.</li> <li>2. Memberikan imunisasi Hepatitis B (HB-0) dosis 0,5 ml secara IM di 1/3 anterolateral paha kanan</li> <li>3. Mengingatkan kembali, kepada ibu tentang cara memeriksa kontraksi, uterus dan massase, fundus uterus . Ibu mengerti, dan dapat melakukannya.</li> <li>4. Memindahkan ibu ke, ruang nifas, ibu dan bayi, rawat gabung.</li> <li>5. Memberikan KIE, kepada ibu mengenai, tanda bahaya masa nifas hari, pertama, ibu mengerti, dan mampu menyebutkan kembali.</li> <li>6. Memberi, KIE, mengenai, pentingnya pemberian ASI, eksklusif dan cara menyusui, yang benar, ibu bersedia memberikan bayinya ASI, Eksklusif.</li> <li>7. Memberikan KIE, kepada ibu mengenai, ASI, Eksklusif secara <i>on</i></li> </ol> |                       |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tanda Tangan/<br>Nama |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3                     |
|                              | <p><i>demand</i>, ibu bersedia memberikan ASI, setiap satu sampai dua jam sekali, atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan</p> <p>8. Menganjurkan ibu untuk beristirahat setelah selesai menyusui, atau disela waktu, ibu mengerti, dan bersedia melakukannya.</p> <p>9. Menjaga bayi, agar tetap dalam keadaan hangat, bayi sudah dalam keadaan hangat</p> <p>10. Memberikan ibu obat dan suplemen dengan terapi, Vitamin A 1x200.000 IU (2 kapsul), SF 1x60 mg, Asam Mefenamat 3x500 mg, Amoxicilin 3x500 mg, ibu bersedia mengonsumsi terapi, sesuai anjuran.</p> <p>11. Melakukan pendokumentasian, hasil pemeriksaan sudah terdokumentasi, pada buku KIA dan partograf.</p> |                       |

### **3. Penerapan Asuhan Kebidanan Masa Nifas pada Ibu “VS”**

Masa nifas ibu “VS” dimulai setelah persalinan dan berakhir pada hari ke-42 hari. Selama masa nifas ibu diberikan asuhan kebidanan melalui kunjungan rumah dan ibu datang ke fasilitas kesehatan yang didampingi oleh penulis. Setiap kunjungan selama masa nifas yang dipantau adalah trias nifas (proses involusi uterus, lochea, dan laktasi) serta memberikan asuhan. Selama masa tidak mengalami masalah dan berlangsung secara fisiologis.

Berikut adalah asuhan selama masa nifas ibu “VS” disajikan pada tabel sebagai berikut.

**Tabel 10****Catatan Perkembangan Ibu “VS” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas**

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                                 | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tanda Tangan/<br>Nama   |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1                                                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3                       |
| Selasa,<br>04/03/2025<br>18.15 wita<br>PMB Bidan “T”<br>KF 1 | <p>S: ibu mengeluh masih merasakan sedikit nyeri. pada jahitan jalan lahir dengan skala nyeri; 2 Ibu sudah bisa melakukan mobilisasi. miring kanan/kiri, duduk dan berjalan. Pola nutrisi : ibu sudah makan setengah piring nasi, sayur, dan ayam goreng serta minum 400 ml air putih. Pola eliminasi : ibu sudah BAK dua kali dan ibu belum BAB. Pola istirahat : ibu sudah dapat beristirahat saat bayi selesai menyusui dan bayi tertidur.</p> <p>O : keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD : 110/60 mmHg, Nadi : 80 x/mnt, Suhu : 36,7 C, Respirasi : 20 x/mnt, TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh, pengeluaran yaitu lochea rubra, tidak ada perdarahan aktif, luka jaritan masih tertaut dengan baik dan tidak ada infeksi, tidak ada oedema vagina dan tidak ada tandatanda infeksi. Terdapat pengeluaran ASI di kedua payudara, ibu sudah menyusui secara on demand.</p> <p>A : P1A0 PsptB 6 jam post partum.</p> <p>P :</p> <p>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan</p> | Bidan “T”<br>Dan Regina |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                                                     | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tanda Tangan/<br>Nama |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                                                                                | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3                     |
|                                                                                  | <p>suami, paham dengan penjelasan yang diberikan tentang kondisi, ibu.</p> <p>2. Memantau kontraksi, uterus ibu supaya tidak terjadi pendarahan, kontraksi, ibu baik.</p> <p>3. Membantu ibu untuk menyusui, bayi, dengan teknik yang benar, ibu dapat melakukannya.</p> <p>4. Memberikan KIE, kepada ibu mengenai pemenuhan nutrisi, dan pola istirahat pada ibu nifas, ibu menerima penjelasan yang diberikan.</p> <p>5. Memberikan ibu dukungan dan motivasi, agar dapat merawat bayinya dan menyusui, ibu menerima dukungan dan motivasi, yang diberikan.</p> <p>6. Mengingatkan kembali, kepada ibu mengenai, tanda bahaya masa nifas hari, pertama, ibu mengerti.</p> |                       |
| <p>Selasa,<br/>11/03/2025<br/>10.00 wita<br/>Di, rumah ibu<br/>"VS"<br/>KF 2</p> | <p>S: ibu mengatakan tidak ada keluhan Pola nutrisi : ibu makan tiga kali, sehari, dengan porsi, sedang yang terdiri, dari, setengah piring nasi, satu potong ikan goreng, empat sendok makan sayur tumis, minum kurang lebih 7-8 gelas sehari.</p> <p>Pola eliminasi : ibu BAK 4-5 kali, sehari, warna kuning jernih dan BAB satu kali, sehari, dengan</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Regina                |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tanda Tangan/<br>Nama |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3                     |
|                              | <p>konsistensi lembek.</p> <p>Pola istirahat : malam hari, ibu tidur 6-7 jam dan sering bangun untuk menyusui bayinya. Siang hari, ibu tidur atau istirahat kurang lebih 1-2 jam disaat bayi tertidur.</p> <p>Pola aktivitas : ibu sudah dapat melakukan pekerjaan rumah tangga secara bertahap. sudah dapat merawat bayinya sendiri, dan terkadang dibantu oleh suami atau keluarga.</p> <p>Ibu masih menyusui bayinya, tetapi ASI ibu masih keluar sedikit.</p> <p>O : Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD : 110/70 mmHg, Nadi : 80 x/mnt, Suhu : 36,7 C, Respirasi : 20 x/mnt, mata konjungtiva merah muda, sclera putih, wajah tidak pucat. Payudara : bersih, tidak ada lecet dan bendungan ASI, terdapat pengeluaran ASI.</p> <p>Abdomen : TFU dua jari di atas simfisis, kontraksi uterus baik, tidak ada distensi dan nyeri. Genetalia terdapat pengeluaran lochea sanguinolenta berwarna merah kecoklatan, jaritan perineum utuh dan tidak ada tandatanda infeksi.</p> <p>A : P1A0 7 hari Post Partum.</p> <p>P :</p> |                       |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tanda Tangan/<br>Nama |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3                     |
|                              | <p>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami, dapat menerima dan memahami, penjelasan yang diberikan tentang kondisi, ibu.</p> <p>2. Memberikan asuhan pijat SPEOS kepada ibu, asuhan sudah dilakukan, Asi, ibu mulai, keluar banyak, ibu rilek dan nyaman</p> <p>3. Memberikan KIE, kepada ibu mengenai.:</p> <p>a. Mengingatkan ibu untuk menyusui, on demand dan menyendawakan bayinya setelah selesai, menyusui, ibu dapat memahami, dan bersedia melakukannya.</p> <p>Mengingatkan ibu untuk melakukan perawatan diri/personal hygiene, ibu menerima dan memahami, penjelasan yang diberikan dan bersedia melakukannya.</p> <p>b. Pemenuhan kebutuhan nutrisi, dan istirahat bagi, ibu nifas dan menyusui, ibu memahami, penjelasan yang diberikan dan bersedia melakukannya.</p> <p>4. Memberikan konseling kepada ibu dan suami, mengenai, macam-macam alat kontrasepsi, serta kelebihan dan kekurangannya, ibu dan suami, mengatakan akan mendiskusikan kembali, mengenai, metode, KB yang akan di, gunakan.</p> |                       |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                                       | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tanda Tangan/<br>Nama |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                                                                  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3                     |
| Jumat,<br>01/04/2025<br>11.00 wita<br>Di.rumah ibu<br>“VS”<br>KF 3 | <p>S : ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>Pola nutrisi : ibu makan kurang lebih 3-4 kali sehari dengan porsi setengah piring nasi, satu potong paha ayam, sayur, dan minum air putih kurang lebih 8-9 gelas perhari. Pola eliminasi : ibu BAK 5-6 kali sehari dengan warna kuning jernih, dan BAB satu kali sehari dengan konsistensi lembek. Pola istirahat : ibu mengatakan istirahat ketika bayinya sedang tertidur, ibu merasa istirahat cukup. Pengeluaran asi lancar dan ibu sudah menentukan akan menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan.</p> <p>O : Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD : 110/80 mmHg, Suhu : 36,8 C, Nadi : 82 x/mnt, Respirasi : 20 x/mnt, wajah tidak pucat dan tidak terdapat oedema, konjungtiva merah muda. Payudara bersih, tidak ada bengkak, terdapat pengeluaran ASI. TFU sudah tidak teraba dan tidak ada nyeri tekan. Genitalia tidak terdapat pengeluaran dan tidak ada tanda-tanda infeksi.</p> <p>A : P1A0 28 hari Post Partum.</p> <p>P :</p> <p>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu menerima dan</p> | Regina                |

| Hari/Tanggal waktu/Tempat                                                   | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tanda Tangan/<br>Nama |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                                                                           | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3                     |
|                                                                             | <p>memahami penjelasan yang diberikan mengenai kondisi ibu.</p> <p>2. Memberikan Asuhan Pijat endorpin, ibu nyaman dan rileks.</p> <p>3. Ibu dan suami sudah memutuskan alat kontrasepsi yang akan digunakan, ibu akan menggunakan alat kontrasepsi KB Suntik 3 bulan.</p> <p>4. Mengingatkan mengenai penggunaan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |
| <p>Selasa,<br/>15/04/2025<br/>16.00 wita<br/>Di rumah ibu<br/>"VS" KF 4</p> | <p>S : ibu mengatakan tidak ada keluhan, ibu mengatakan ingin menggunakan alat kontrasepsi jenis kb suntik 3 bulan.</p> <p>O : keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD : 115/70 mmHg, Suhu : 36,7 C, Nadi : 82 x/mnt, Respirasi : 20 x/mnt. wajah tidak pucat dan tidak terdapat oedema, konjungtiva merah muda.</p> <p>Produksi ASI lancar. TFU tidak teraba, tidak ada pengeluaran vagina.</p> <p>A : P1A0 42 hari Post Partum</p> <p>P :</p> <p>1. Menjelaskan kondisi ibu berdasarkan hasil pemeriksaan, ibu memahaminya.</p> <p>2. Memberikan KIE mengenai perawatan diri/personal hygiene, ibu menerima dan memahami penjelasan yang telah diberikan.</p> | Regina                |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat | Catatan Perkembangan                                                                                                                                  | Tanda Tangan/<br>Nama |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                            | 2                                                                                                                                                     | 3                     |
|                              | 3. Memberikan dukungan kepada ibu untuk terus memberikan ASI Eksklusif dan on demand kepada bayinya, ibu menerima dukungan dan bersedia melakukannya. |                       |
|                              | 4. Mengingatkan ibu untuk melakukan KB suntik 3 bulan, ibu paham dan bersedia melakukannya.                                                           |                       |
|                              | 5. Mengingatkan ibu untuk menjaga pola nutrisi dan istirahat yang cukup, ibu memahami dengan baik.                                                    |                       |

## 5. Penerapan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir dan Neonatus

Asuhan kebidanan yang penulis berikan pada bayi ibu "VS" dimulai sejak bayi lahir sampai 42 hari. Bayi ibu "VS" lahir pada tanggal 04 Maret 2025 pukul 12.00 WITA pada usia kehamilan 39 minggu 3 hari. Berikut asuhan yang diberikan pada bayi ibu "VS"

**Tabel 11**

**Catatan Perkembangan Bayi Ny “VS” yang Menerima Asuhan Kebidanan  
Secara komprehensif**

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                                 | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tanda Tangan/<br>Nama           |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1                                                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3                               |
| Selasa,<br>04/03/2025<br>19.00 wita<br>PMB Bidan “T”<br>KN 1 | <p>S : (informasi,dari,ibu)</p> <p>Pola Nutrisi : bayi, minum ASI, secara on demand dan tidak gumoh dan tidak muntah setelah disusui.</p> <p>Pola istirahat: hanya tidur dan sesekali, terbangun untuk menyusu.</p> <p>Pola eliminasi : bayi, sudah BAK, warna urin jernih dan BAB satu kali, warna feses kehitaman,konsistensi, lengket.</p> <p>O : keadaan umum baik, R : 43 x/mnt, HR : 136 x/mnt, Suhu : 36,9 C, tidak ada perdarahan tali,pusat.</p> <p>A : Neonatus Aterm umur 7 jam dalam keadaan sehat</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan pada ibu dan suami, ibu dan suami menerima dan memahami hasil pemeriksaan.</li> <li>2. Memberikan ibu dukungan dan motivasi, agar dapat merawat bayinya sendiri..</li> <li>3. Memberikan KIE, tentang bayi, minum ASI, secara on demand yaitu menyusui, tanpa jadwal dan setiap kali, bayi, meminta, dengan menggunakan</li> </ol> | <p>Bidan “T”<br/>Dan Regina</p> |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                                        | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tanda Tangan/<br>Nama |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                                                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3                     |
|                                                                     | kedua payudara setiap menyusui secara bergantian, ibu mengerti, dan dapat melakukannya.<br>4. Memberikan KIE, mengenai :<br>a. Perawatan bayi baru lahir, tetap menjaga kehangatan bayi, perawatan tali pusat, tanda bahaya neonatus, ibu dan suami paham dengan penjelasan yang diberikan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |
| Selasa,<br>11/03/2025<br>10.00 wita<br>Di rumah ibu<br>"VS"<br>KN 2 | S : Ibu mengatakan bayinya kuat menyusu, minum ASI setiap 1-2 jam sekali, BAK 10-12 kali sehari, dan BAB 3-4 kali, dengan warna sudah kekuningan dan konsistensi lembek, pola tidur 16-18 jam sehari, kepala bersih.<br>O : Keadaan umum baik, HR : 135 x/mnt, RR : 42 x/mnt, Suhu : 36,8 C, wajah tidak pucat dan tidak ada oedema, hidung bersih, tidak ada nafas cuping hidung. Mulut : mukosa lembab, lidah bersih. Abdomen : perut bayi tidak ada kembung dan tali pusat sudah lepas.<br>Ekstremitas : gerak tonus otot simetris, warna kulit kemerahan.<br>A : Bayi umur 7 hari neonatus dalam keadaan sehat<br>P : | Regina                |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tanda Tangan/<br>Nama |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3                     |
|                              | <p>1. Menjelaskan kondisi bayi, berdasarkan hasil pemeriksaan, ibu dan suami memahaminya.</p> <p>2. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya di pagi hari, sebelum pukul 08.00 wita, ibu bersedia melakukannya.</p> <p>3. Mengingatkan ibu tentang pemberian ASI ondemand dan ASI eksklusif, ibu sudah memberi ASI secara ondemand yaitu menyusui tanpa jadwal dan setiap kali bayi meminta, dengan menggunakan kedua payudara setiap menyusui secara bergantian dan istirahat yang cukup dan semakin sering bayi menyusu maka produksi ASI di payudara akan meningkat, bayi menyusu setiap 1-2 jam sehari, bayi menyusu hingga 8-10 kali, setiap kali menyusu, bayi yang baru lahir tidak menyusu lama setidaknya waktu menyusu bayi, sekitar 10-15 menit.</p> <p>4. Mengajarkan ibu teknik pijat pada bayi, ibu mengerti penjelasan yang diberikan.</p> <p>5. Mengingatkan ibu kembali tentang tanda-tanda bahaya neonatus seperti, bayi tidak mau menyusu, kejang, bayi lemah, sesak nafas, merintih, dan demam, agar segera ke fasilitas kesehatan jika hal tersebut terjadi, ibu mengerti.</p> | tentang               |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat                                | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tanda Tangan/<br>Nama      |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1                                                           | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3                          |
| penjelasan yang diberikan.                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |
| Kamis,<br>27/03/2025<br>10.00 wita<br>PMB Bidan "T"<br>KN 3 | <p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya, datang untuk imunisasi BCG dan Polio 1 ibu mengatakan bayinya diberikan ASI eksklusif, bayi minum dengan kuat, pola tidur bayi, <math>\pm</math> 16 jam sehari.</p> <p>O : Keadaan umum bayi baik, HR: 149x/menit, RR: 44x/menit, S: 36,6°C, pemeriksaan fisik kepala bersih, wajah simetris, sklera mata putih konjungtiva merah muda, bibir lembab, hidung bersih, telinga simetris dan bersih, leher normal, dada simetris dan tidak ada retraksi dada, perut normal tidak ada distensi, alat genitalia normal dan tidak ada pengeluaran, ikterus (-).</p> <p>A : Bayi umur 23 hari neonatus dalam keadaan sehat.</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan kondisi bayi berdasarkan hasil pemeriksaan, ibu dan suami memahaminya.</li> <li>2. Melakukan Informed consent pada ibu dan suami, bahwa bayinya akan diberikan imunisasi BCG dan Polio tetes 1, ibu dan suami menyetujui.</li> <li>3. Memberikan imunisasi BCG 0,05 cc secara intracutan pada lengan kanan 1/3 bagian atas, tidak ada reaksi alergi setelah</li> </ol> | Bidan "T"<br>dan<br>Regina |

| Hari/Tanggal<br>waktu/Tempat | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tanda Tangan/<br>Nama |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3                     |
|                              | <p>pemberian imunisasi.</p> <p>4. Memberikan vaksin polio sebanyak 2 tetes secara oral, tidak ada reaksi alergi.</p> <p>5. Menyampaikan kepada ibu untuk tidak menyusui bayi 10-15 menit setelah pemberian imunisasi polio tetes, ibu paham dan bersedia melaksanakannya.</p> <p>6. Memberikan KIE kepada ibu bahwa bekas imunisasi BCG pada lengan kanan bayi akan timbul reaksi seperti bisul bernanah, ibu tidak perlu khawatir hanya tetap menjaga kebersihan area suntikan dan tetap kering. Ibu memahami dengan baik.</p> <p>7. Mengingatkan ibu kembali agar menyusui bayinya sesering mungkin dan tanpa diberikan makanan pendamping sebelum bayi berusia 6 bulan, selanjutnya ditambahkan MP-ASI sampai usia 2 tahun tanpa diberhentikan, ibu mengerti dan dapat melakukannya.</p> <p>8. Memberitahukan kunjungan ulang saat bayi berusia 2 bulan untuk mendapatkan imunisasi DPT-HB-Hib 1, Polio 2, PCV 1 dan Rotavirus 1, ibu menyepakati.</p> |                       |

## **B. Pembahasan**

### **1. Hasil Asuhan Kebidanan pada Ibu “VS” dari Kehamilan Trimester III.**

Hasil asuhan kebidanan pada ibu "VS" dari kehamilan Trimester III. Asuhan kebidanan bertujuan untuk mengetahui, kesejahteraan ibu, kesejahteraan janin serta mempersiapkan proses persalinan agar dapat berlangsung fisiologis. Proses kehamilan ibu "VS" berlangsung fisiologis dari umur kehamilan 37 minggu 3 hari. Selama masa kehamilan ibu telah melakukan pemeriksaan ke fasilitas kesehatan dengan rincian pemeriksaan pada trimester I, tidak melakukan pemeriksaan karena ibu baru memeriksakan kehamilannya pada usia kehamilan 14 minggu 2 hari, yang dimana pada usia tersebut telah memasuki trimester II, sehingga ibu “VS” tidak melakukan pemeriksaan pada trimester I, pada trimester II, sebanyak 1, pada trimester III, sebanyak 5 kali. Pemeriksaan dilakukan di Puskesmas sebanyak 1 dan di dokter SpOG sebanyak 1 kali. Kondisi ini tidak sesuai dengan standar Permenkes No. 21 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi, dan Pelayanan Kesehatan Seksual, yang menyatakan standar kunjungan antenatal yang dilakukan oleh ibu hamil minimal 6 kali, selama kehamilan dengan pembagian 1 kali, pada trimester I, 2 kali, pada trimester II, dan 3 kali, pada trimester III. (Kementerian Kesehatan RI, 2021).

Berdasarkan pernyataan di atas, pemeriksaan kehamilan pada ibu “VS” tidak memenuhi standar karena ibu tidak melakukan pemeriksaan kehamilan pada trimester I dan pemeriksaan di dokter SpOG. Kondisi ini terjadi karena ibu baru mengetahui kehamilannya pada usia 14 minggu 2 hari, sehingga ibu melewatkan pemeriksaan pada trimester I, yaitu pemeriksaan laboratorium, USG dan skrining

jiwa. Pemenuhan nutrisi dan vitamin yang seharusnya diberikan pada trimester I harus terlewatkan dan diberikan ekstra di trimester II.

Standar pelayanan antenatal yang dilakukan kepada ibu hamil harus memenuhi kriteria 12 T, yaitu timbang berat badan dan ukur tinggi badan, pengukuran tekanan darah, pengukuran LILA, pengukuran tinggi fundus uteri, penentuan letak janin, penentuan status imunisasi TT, pemberian tablet tambah darah, tes laboratorium, konseling dan temu wicara, pemeriksaan USG, tata laksana kasus dan skrining jiwa, pencegahan kelahiran bawaan, persalinan, IMD, nifas, perawatan bayi baru lahir, ASI eksklusif, kontrasepsi dan tatalaksana atau mendapatkan pengobatan jika mengalami masalah kesehatan saat hamil.

Berdasarkan pernyataan tersebut, didapatkan bahwa Ibu "VS" belum melakukan pemeriksaan sesuai standar karena pada saat kehamilan memasuki trimester 1 ibu tidak melakukan pemeriksaan laboratorium dan ibu tidak melakukan pemeriksaan antenatal di trimester 1.

Pengukuran tinggi badan dan pemantauan berat badan saat hamil sangat diperlukan agar tidak terjadi peningkatan atau penurunan yang signifikan. Ibu hamil dengan tinggi badan kurang dari 145 cm berisiko memiliki panggul sempit sehingga sulit untuk melahirkan normal. Penimbangan berat badan dilakukan setiap kali melakukan kunjungan ANC untuk memantau perkembangan dan mendeteksi gangguan pertumbuhan janin (Kemenkes RI, 2015). Tinggi badan ibu 158 cm dalam batas normal dan berat badan sebelum hamil 54 kg hasil dari perhitungan IMT yaitu 21,6 yang termasuk kategori normal. Total peningkatan berat badan ibu selama kehamilan adalah 14 kg yang artinya peningkatan berat badan ibu sesuai dengan teori yang dianjurkan yaitu peningkatan

berat badan dengan IMT kategori normal (18,5-24,9) direkomendasikan mengalami kenaikan berat badan 11,5-16 kg (Kemenkes RI, 2023).

pengukuran tekanan darah yang dilakukan setiap kunjungan antenatal untuk mendeteksi adanya hipertensi dalam kehamilan atau preeklampsia. Setiap kunjungan antenatal ibu "VS" selalu diukur tekanan darah dengan systole berkisar 110-120 dan diastole 70-80 yang termasuk dalam batas normal. Pemeriksaan nilai status gizi yang dilihat melalui pengukuran lingkaran lengan atas (LILA) yang dilakukan pada pemeriksaan kehamilan yaitu 28 cm termasuk dalam batas normal.

Pengukuran TFU dilakukan untuk mendeteksi pertumbuhan janin sesuai atau tidak dengan umur kehamilan. Standar pengukuran menggunakan pita ukur setelah kehamilan 24 Minggu. Pada saat pemeriksaan TFU ibu "VS" dalam batas normal. Penentuan presentasi janin yang dilakukan pada kehamilan trimester III, ibu "VS" saat diperiksa presentasi kepala. Pemeriksaan kelima pemeriksaan denyut jantung janin (DJJ) normal yaitu berkisar 120x/menit – 160x/menit, hasil pemeriksaan selama kunjungan antenatal berkisar 140-150x/menit kuat dan teratur, maka kesejahteraan janin selama kehamilan termasuk dalam batas normal.

skrining imunisasi tetanus difteri (DT) pada ibu "VS" sesuai dengan status imunisasi, status imunisasi ibu "VS" sudah DT5 sehingga ibu tidak mendapatkan imunisasi DT kembali. Pemberian tablet tambah darah minimal 90 tablet, ibu "VS" sudah mendapatkan tablet tambah darah dan minum secara rutin.

Pemeriksaan laboratorium pada Ibu "VS" dilakukan sebanyak 1 kali, yaitu 1 kali di trimester III. Pemeriksaan laboratorium yang ibu lakukan pada trimester III meliputi pemeriksaan darah dengan hasil hemoglobin 12,0 gr/dL, triple eliminasi (HIV, HBsAg dan Sifilis) dengan hasil non reaktif dan protein

urine, dengan hasil negatif. Pemeriksaan hemoglobin berguna untuk mendeteksi, apakah ibu mengalami, anemia atau tidak. Pemeriksaan hemoglobin dilakukan pada trimester pertama dan ketiga. Berdasarkan pernyataan tersebut, pemeriksaan hemoglobin pada Ibu "VS" masih belum terstandar karena pemeriksaan ini, dilakukan pada trimester III. Pemeriksaan triple, eliminasi, dilakukan pada trimester pertama untuk menindaklanjuti, bila ibu hamil terdeteksi, virus HIV, sifilis dan Hepatitis B agar mendapatkan penanganan lebih lanjut, sehingga menurunkan angka penularan ibu ke, bayi. (Kementerian Kesehatan RI, 2020).

Kunjungan pertama pada tanggal 17 Februari, 2025, ibu mengalami, masalah yaitu belum melengkapi, P4K mengenai, penggunaan alat kontrasepsi, pascasalin, dimana P4K juga penting bagi, ibu hamil karena P4K dapat meningkatkan persiapan menghadapi, komplikasi, pada saat kehamilan termasuk perencanaan pemakaian alat kontrasepsi, pasca persalinan. Pada akhir kehamilannya ibu mengalami, nyeri, perut bagian bawah dan sudah membimbing ibu untuk meredakan nyeri, tersebut dengan relaksasi, napas dalam sehingga nyeri, yang dirasakan mulai, berkurang.

## 2. Hasil Asuhan Kebidanan pada Ibu "VS" selama proses persalinan

Persalinan normal, menurut definisi, dari, World Health Organization (WHO), merujuk pada proses kelahiran di, mana janin memiliki, presentasi, belakang kepala dan berlangsung secara spontan. Keberlangsungan persalinan normal ini, ditandai, dengan lama persalinan yang berada dalam batas normal dan risiko yang rendah, dimulai, sejak awal persalinan hingga partus, pada masa kehamilan dengan masa gestasi, berkisar antara 37 hingga 42 minggu.

Proses persalinan di ibu "VS" memasuki proses persalinan pada usia kehamilan 39 minggu 3 hari. Berdasarkan konseling P4K, perencanaan persalinan akan dilakukan di Praktek Mandiri. Bidan Tatik Sulistriani, S.Tr.Keb. Asuhan yang diberikan oleh penulis pada ibu "VS" dapat diuraikan sebagai berikut.

a. Kala I ibu mulai merasakan sakit perut hilang timbul pada pukul 23.00 WITA (03 Maret 2025), serta keluar lendir bercampur darah. Suami mengantarkan ibu untuk melakukan pemeriksaan ke PMB tiba disana pukul 05.30 wita (04 Maret 2025). Persalinan kala 1 merupakan persalinan dimulai sejak terjadinya kontraksi uterus yang teratur dan meningkat (frekuensi dan kekuatannya) hingga serviks membuka lengkap (10 cm), Kala I dibagi menjadi 2 fase, yaitu fase Laten dimulai sejak awal berkontraksi sampai pembukaan kurang dari 4 cm dan fase aktif dimulai dari pembukaan 4 cm sampai 10 cm Menurut (JNPKKR (2017). Pada primigravida persalinan Kala I fase laten berlangsung selama 8- 12 jam dan 6 jam fase aktif, dari persalinan kala 1 yang dapat diamati sejak ibu datang ke PMB berlangsung kurang lebih 6 jam dari pembukaan 4 sampai lengkap ketuban pecah spontan warna jernih ini merupakan proses yang terjadi akibat adanya kontraksi uterus, hal ini menunjukkan pembukaan serviks sesuai dengan teori (JNPK-KR, 2017).

Fase aktif dimulai dari pembukaan 4 cm sampai 10 cm. Pada primigravida pembukaan serviks akan terjadi rata-rata 1 cm tiap jam. Selama persalinan kebutuhan fisiologis ibu terpenuhi dan kebutuhan akan dukungan emosional telah terpenuhi karena selama proses persalinan ibu didampingi oleh suami. Suami dapat melakukan tugas dan perannya sebagai pendamping. Kebutuhan nutrisi selama kala I persalinan ibu dapat minum air mineral maupun teh manis

yang dibantu oleh suami. Kebutuhan eliminasi ibu terpenuhi dengan menganjurkan ibu untuk BAK setiap 2 jam atau setiap ibu merasa ingin BAK, hal ini untuk menghindari kandung kemih yang penuh sehingga dapat menghambat penurunan bagian bawah janin.

b. Kala II.(Pengeluaran)

Kala II.persalinan adalah tahap di mana janin dilahirkan. Proses persalinan kala II dimulai dari pembukaan lengkap sampai dengan bayi lahir. Pada kala II, his menjadi lebih kuat dan lebih cepat, kira-kira 2 sampai 3 menit sekali. Saat kepala janin sudah masuk di ruang panggul, maka pada his dirasakan tekanan pada otot-otot dasar panggul, yang secara reflektoris menimbulkan rasa mencedas, tekanan pada rektum dan keinginan hendak buang air besar. Kemudian perineum mulai menonjol dan menjadi lebar dengan anus membuka. Labia mulai membuka dan tidak lama kemudian kepala janin tampak dalam vulva pada waktu his. Dengan his dan kekuatan mencedas maksimal, kepala janin dilahirkan dengan presentasi suboksiput di bawah simfisis, dahi, muka dan dagu. Setelah istirahat sebentar, his mulai lagi untuk mengeluarkan badan dan anggota badan bayi. Proses kala II ibu “VS” berlangsung selama 30 menit tanpa ada penyulit. Keadaan ibu menunjukkan proses persalinan kala II berlangsung secara fisiologis. Ibu dipimpin untuk proses persalinan pada pukul 11.30 WITA (4 Maret 2025) dan bayi lahir spontan pukul 12.00 WITA (4 Maret 2025) menangis kuat, gerak aktif, dan jenis kelamin laki-laki, hal ini menunjukkan bahwa bayi lahir dalam keadaan sehat. Asuhan selanjutnya yang diberikan oleh penulis meletakkan dan menyelimuti bayi dengan handuk kering yang sudah disiapkan diatas perut ibu,

c. Asuhan Kala III. Persalinan kala III. dihitung sejak lahirnya janin sampai lahirnya plasenta dan selaput ketuban.

Proses persalinan kala III. yang berlangsung normal dengan batas waktu maksimal 30 menit. Persalinan kala III. ibu "VS" berlangsung selama 11 menit hal ini menunjukkan persalinan kala III. ibu berlangsung secara fisiologis dengan dilakukan manajemen aktif kala III. tanpa komplikasi. Setelah bayi lahir segera dikeringkan dan dilakukan pemeriksaan janin kedua, janin kedua tidak teraba maka dilanjutkan dengan menyuntikkan oksitosin 10 IU pada 1/3 anterolateral pada paha kanan ibu secara intramuskular dalam satu menit setelah bayi lahir, pemotongan tali pusat dilakukan dua menit pertama setelah bayi lahir. Bayi dilakukan IMD dan sudah tengkurap diatas dada ibu. Penegangan tali pusat terkendali saat kontraksi, dengan tangan kiri, melakukan teknik dorso kranial. Plasenta muncul diintorutus vagina, plasenta dikeluarkan dengan tehnik memutar searah jarum jam sampai seluruh bagian plasenta dan selaput ketuban lahir. Melakukan massase fundus uteri, segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir selama 15 detik dan kontraksi uterus ibu baik.

d. Asuhan Kala IV persalinan dimulai setelah plasenta dan selaput ketuban lahir sampai 2 jam dari plasenta lahir.

ibu "VS" mengalami laserasi grade II, dilakukan hecting. Pemantauan kala IV dilakukan setiap 15 menit pada satu jam pertama dan setiap 30 menit pada satu jam kedua meliputi pemantauan keadaan umum, tekanan darah, nadi, tinggi fundus uteri, kontraksi uterus, kandung kemih, dan perdarahan. Hasil pemantauan kala IV pada ibu "VS" dalam batas normal dan tidak menunjukkan adanya perdarahan pasca persalinan Proses persalinan ibu "VS" berlangsung

fisiologis karena faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan diantaranya tenaga (power) ibu kuat sehingga berhasil mendorong bayi keluar, janin dan plasenta (passanger) dalam kondisi normal, jalan lahir (passage) tidak ada kelainan, psikologis ibu tidak terganggu, dan posisi bersalin dirasakan nyaman oleh ibu. Berdasarkan hal tersebut, kondisi ibu baik dan bayi lahir normal (JNPK-KR, 2017).

### 3. Hasil Asuhan Kebidanan pada Ibu “VS” Selama Proses Nifas

Masa nifas adalah masa yang dimulai sejak 2 jam postpartum atau setelah kelahiran plasenta dan berakhir ketika alat kandung kembali seperti semula sebelum hamil, yang berlangsung selama 6 minggu atau 42 hari. Asuhan masa nifas yang diberikan kepada ibu berupa pengkajian data, perumusan analisa, dan penatalaksanaan yang tepat. Asuhan ini diberikan pada periode nifas 2 jam, KF 1 pada 6 jam sampai dua hari, KF 2 pada hari ke-3 sampai hari ke-7, KF 3 pada hari ke-8 sampai hari ke-28 dan KF 4 pada hari ke-29 sampai hari ke-42. Pada masa nifas penulis melakukan kunjungan dan pendampingan sebanyak empat kali untuk mengetahui kondisi dan perkembangan ibu pasca bersalin, yaitu pada 6 jam post partum (KF 1), hari ke-7 post partum (KF 2), hari ke-28 post partum (KF 3) dan hari ke-42 post partum (KF 4). Ibu sudah menentukan pilihannya untuk menggunakan alat kontrasepsi KB Suntik 3 Bulan. Perkembangan masa nifas ibu dapat dilihat dari proses pemulihan yang meliputi involusi, lochea, dan laktasi. Ibu "VS" mengeluh asi keluar sedikit pada awal masa nifas dan sudah diberikan pijat SPEOS dan produksi asi sudah meningkat serta diberikan pijat endorfin agar ibu merasa lebih rileks dan tenang. Ibu “VS” sudah bisa mobilisasi dini, yaitu miring kiri dan kanan, duduk, dan berjalan pada 6 jam post partum. Hal

ini, sesuai dengan teori, bahwa mobilisasi dini dilakukan paling tidak 6 jam sampai 24 jam setelah melahirkan. Tahapan mobilisasi dini, yaitu miring kiri, atau kanan terlebih dahulu, kemudian duduk, apabila ibu sudah cukup kuat berdiri, maka ibu dianjurkan untuk berjalan (Azizah dkk, 2019).

#### 4. Hasil Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “VS” sejak lahir sampai 42 hari.

Bayi ibu “VS” lahir secara fisiologis pada usia kehamilan 39 minggu 3 hari, dengan jenis kelamin laki-laki, segera menangis, kulit kemerahan, gerak aktif dan berat lahir 3000 gram panjang badan 49 cm, lingkar dada 33 cm, lingkar kepala 33 cm. Bayi baru lahir dikatakan normal apabila lahir dengan usia gestasi dari, atau sama dengan 37 minggu dengan berat badan lahir 2500-4000 gram, panjang badan 48-52 cm, lingkar dada 30-38 cm sehingga bayi ibu “VS” dikategorikan normal. Perawatan yang diberikan pada bayi baru lahir ibu “VS” meliputi, pencegahan hipotermi dengan menyelimuti bayi, pencegahan pendarahan dengan pemberian vitamin K 1 mg secara IM di 1/3 anterolateral paha kiri, pencegahan infeksi mata melalui pemberian salep mata gentamicin sulfate 0,3% pada kedua mata bayi, Pemberian imunisasi Hepatitis B (HB-0) dosis 0,5 ml secara IM di 1/3 anterolateral paha kanan diberikan satu jam setelah pemberian vitamin K1 (Kemenkes RI, 2021; JNPK-KR, 2017).

Asuhan yang diberikan pada bayi ibu “VS” penulis melakukan kunjungan dan pendampingan sebanyak tiga kali, untuk mengetahui kondisi dan perkembangan bayi ibu “VS” yaitu pada bayi usia 7 jam (KN 1), bayi usia 7 hari (KN 2) dan bayi usia 23 hari (KN 3). Perawatan yang telah diberikan kepada bayi ibu “VS” meliputi pemeriksaan fisik dan tanda-tanda vital dalam batas normal, tidak ada perdarahan pada tali pusat, menjaga kehangatan pada bayi guna mencegah

hipotermi, pemantauan tanda bahaya pada neonatus, cara perawatan tali pusat, pemberian ASI eksklusif secara on demand. Bayi, ibu “VS” sudah mendapatkan imunisasi dasar pada bayi, yaitu BCG, sesuai dengan buku kesehatan ibu dan anak (KIA) bahwa imunisasi dasar BCG dan polio 1 diberikan pada bayi, usia 0-1 bulan. Imunisasi BCG dan polio 1 pada bayi, ibu “VS” sudah diberikan pada tanggal 27 Maret 2025 di PMB pada usia bayi, 23 hari. Asuhan komplementer yang diberikan ialah pijat bayi, yang memiliki keuntungan dalam proses tumbuh kembang bayi.