

BAB IV

TINJAUAN KASUS

3.1 CATATAN PERKEMBANGAN I

Hari/ Tanggal : Jum'at 05 Maret 2022

Pukul : 19.00 WIB

Tempat : PMB Linda Agustina

a) Data Subyektif

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya.

b) Data Obyektif

1. K/U : Baik
2. Kesadaran : Composmentis

3. TTV : TD : 100/60
 N : 80x/menit
 S : 36,2°C
 R : 20x/menit

4. BB Sekarang : 60 kg

5. Skor KSPR 2

6. Pemeriksaan Hb : 11,3 gr%

7. Pemeriksaan Fisik Khusus

Kepala/muka : Simetris, tidak nampak chloasma

Mata : Konjungtiva merah muda, palpebra normal,
 sclera putih

- Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada pembesaran vena jugularis.
- Dada : Simetris, kembang kempis dada normal.
- Mamae : Bersih, puting susu menonjol, teraba pembesaran kelenjar mamae, tidak ada nyeri tekan
- Abdomen : Tidak ada nyeri tekan, tidak ada luka bekas operasi, terdapat linea nigra pada perut ibu.
- Leopold I : TFU teraba 3 jari dibawah processus xypoides (29cm), pada fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong).
- Leopold II : Perut bagian kanan teraba bagian kecil-kecil janin (ekstermitas). Bagian kiri teraba datar keras, memanjang seperti papan (punggung janin).
- Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting dan tidak bisa digoyangkan (kepala).
- Leopold IV : Kepala sudah masuk PAP (Divergen) 4/5
- TBJ : $(32-11) \times 155 = 3.275$ gram.
- DJJ : 140 x/menit

Punggung : Tidak ada nyeri tekan, tidak ada bekas luka memar

Genetalia : Bersih, tidak ada pembesaran kelenjar bartolini.

Ekstermitas : Atas : tidak ada oedem dan tidak ada nyeri tekan.

Bawah: tidak oedem, tidak ada nyeri tekan, dan tidak varises Reflek patella +/+.

Pemeriksaan Penunjang Lab : HB10,6 gr%, protein urine negative, urine reduksi negative. Golongan darah O

c) Kesimpulan

G2P1A0 UK 38 minggu, janin tunggal, hidup, intra uteri, letak kepala, keadaan ibu dan janin baik, kesan jalan lahir normal.

d) Analisa Data

G2P1A0 UK 38 Minggu dengan hamil normal.

e) Penatalaksanaan

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, Ibu mengerti.
2. Memberi KIE tentang tanda-tanda persalinan yaitu, keluarnya lendir bercampur darah, kontraksi yang teratur, pecah air ketuban, Ibu mengerti.
3. Mengevaluasi ibu terkait pola nutrisi dan pola istirahat, ibu sudah melakukan
4. Mengevaluasi konsumsi vitamin ibu hamil momilen 1x1 dengan

teratur

5. Menganjurkan kepada ibu untuk kontrol ulang 7 hari lagi pada tanggal 12 maret 2022 atau sewaktu –waktu bila ada keluhan.

3.2 CATATAN PERKEMBANGAN II

Hari/ Tanggal : Selasa 08 Maret 2021

Pukul : 06.00 WIB

Tempat : PMB Linda Agustina

3.2.1 Kala I (1jam)

1. Data Subjektif
Ibu mengatakan perutnya kenceng-kenceng sejak pukul 04.00 WIB, mengeluarkan lendir bercampur darah
2. Data obyektif

Keadaan Umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
TTV	: TD: 100/60 mmHg
	N: 84x/menit
	S: 36,6°C
	RR: 20x/menit

Pemeriksaan Fisik Khusus

Muka	: Wajah tidak pucat, tidak oedema.
Mata	: Konjungtiva merah muda, sclera putih.
Abdomen	: TFU 3 jari di bawah processus xypoindeus (32 cm), puki, letak kepala, penurunan kepala (3/5)
His	: 4 kali dalam 10 menit lamanya 45 detik
DJJ	: 144x/menit

Genetalia : Terdapat lendir bercampur darah,

VT : pembukaan 9cm *effacement* 80%, ketuban (+),
presentase kepala, denominator UUK, hodge III,
tidak teraba bagian terkecil janin (tangan / tali
pusat) disamping kepala.

Anus : Tidak ada hemoroid

Pemeriksaan Penunjang : HB : 11,3 gr/dl

3. Analisa Data

G2P1A0 UK 38 Minggu Inpartu kala 1 fase aktif

4. Penatalaksanaan

- Menjelaskan kepada ibu bahwa sekarang sudah memasuki masa persalinan dan pembukaan sudah 9 cm, ibu mengerti
- Memfasilitai ibu untuk mengosongkan kandung kemih, ibu bersedia
- Memfasilitasi ibu untuk tetap makan dan minum, ibu mengerti dan bersedia
- Memfasilitasi ibu untuk miring kiri, ibu bersedia.
- Melakukan observasi TTV, his, djj, ketuban dan kemajuan persalinan, hasil terlampir di partograf.

3.2.2 PERSALINAN KALA II

Hari/ Tanggal : Selasa 08 Maret 2022

Pukul : 06.15 WIB

Tempat : Kamar Bersalin PMB Linda Agustina

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan perut semakin mules, rasa ingin meneran, dan kontraksi semakin sering.

2. Data Objektif

K/U : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 110/80mmHg

N : 82 x/menit

S : 36,5°C

RR : 22 x/menit

Palpasi : 5 kali dalam 10 menit lamanya 50detik

DJJ : 145x/menit

Genetalia : Vulva membuka, perinium menonjol, tampak tekanan pada

anus, keluar lendir bercampur darah, kepala sudah

kroning.

VT : pembukaan 10 cm, *effacement* 100%, Ketuban (-), molase

tidak ada, hodge IV

3. Analisa Data

Ny. S usia 29 tahun G2P1A0 uk 38 minggu janin T/H/I letak kepala punggung kiri dengan Inpartu kala II

4. Penatalaksanaan

- Memberitahu pada ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap, ibu mengerti
- Memakai APD, petugas sudah mencuci tangan dan memakai sarung tangan steril.
- Menyiapkan alat untuk menolong persalinan, alat sudah disiapkan.
- Menyiapkan posisi ibu yang nyaman, ibu sudah berada pada posisi nyaman.
- Memimpin ibu untuk meneran saat ada dorongan kuat untuk meneran, ibu dapat mengikuti dengan baik
- Melakukan pertolongan kelahiran bayi, bayi lahir spontan jam 06.40 WIB, menangis kuat,

gerak aktif, warna kulit kemerahan, dengan jenis kelamin perempuan.

-Mebersihkan tubuh bayi dengan handuk kering, bayi sudah bersih.

-Memeriksa kembali uterus, tidak ada janin kedua, sudah di lakukan.

-Memberitahu ibu akan disuntik oksitosin 1 ampul IM, pada paha kanan bagian luar, ibu bersedia.

-Menyuntik oksitosin 1 ampul secara IM, sudah di lakukan.

-Melakukan pemotongan dan pengikatan tali pusat, tali pusat sudah dipotong dan diikat

-Memfasilitasi IMD selama 1 jam, telah dilakukan

3.2.3 PERSALINAN KALA III

Hari/ Tanggal : Selasa, 08 Maret 2022

Pukul : 06.50 WIB

Tempat : PMB Linda Agustina

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan perutnya masih mules

2. Data Objektif K/U

: Baik Kesadaran :

Composmetis

Abdomen : Uterus bulat, TFU setinggi pusat, kontraksi uterus baik.

Genetalia : Tali pusat memanjang adanya semburan darah tiba-tiba

± 100 cc

1. Analisa Data

P2A0 Inpartu kala III

2. Penatalaksanaan

- Melakukan PTT, tali pusat bertambah panjang
- Melahirkan plasenta, plasenta sudah lahir lengkap.
- Melakukan masase uterus, kontraksi uterus baik.
- Mengecek kelengkapan plasenta, plasenta lahir utuh, kotiledon lengkap, selaput menutup sempurna, insersi tali pusat sentral, sudah di lakukan.
- Melakukan pengecekan kandung kemih, kandung kemih kosong, sudah di lakukan.
- Mengecekan adanya lasrasi dan perdarahan, tidak ada laserasi pada vagina dan perinium

3.2.4 PERSALINAN KALA IV

Hari/ Tanggal :Selasa, 08 Maret 2022

Pukul : 07.00 WIB

Tempat : PMB Linda Agustina

1.Data Subjektif

Ibu merasa lega dan senang bayi dan plasenta sudah lahir, ibu merasalelah, haus dan ngantuk.

2.Data Objektif

K/U : Baik

TTV : TD : 110/70 mmHg

N : 84x/menit

S : 36,7°C

RR : 20x/menit

Abdomen : TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi baik, kandung kemih kosong

Genetalia : Perdarahan : ± 100ml

3. Analisa Data

Ny. S usia 29 tahun P2A0 Kala IV fisiologis

4. Penatalaksanaan

Mengajari ibu dan keluarga untuk melakukan masase uterus, ibu dan keluarga bersedia, kontraksi uterus baik, ibu dan keluarga bersedia.

Membersihkan semua peralatan, rendam semua peralatan kedalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit, alat sudah bersih dan steril

Membersihkan ibu dengan waslap, ibu sudah bersih dan memakai pakaian bersih.

Dekontaminasi tempat bersalin, tempat bersalin sudah bersih

Melakukan observasi post partum, hasil terlampir di partograf.

3.3 CATATAN PERKEMBANGAN IV

Kunjungan Nifas I

Hari/ Tanggal : Selasa 08 Maret 2022

Pukul : 14.00 WIB

Tempat : PMB Linda Agustina

3.3.1 Kunjungan 1 (6 jam post partum)

Tanggal : 08 april 2022

Tempat : PMB Linda Agustina

Oleh : Linda Agustina

1. Data Subjektif

Ibu merasa senang dengan kelahiran anak ke duanya dan ibu masih merasa mules pada perutnya.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Fisik Umum

K/U : Baik
Kesadaran : Composmentis
TTV : TD : 110/80 mmHg
N : 82x/menit
S : 36,6°C
RR : 20x/menit

b. Pemeriksaan Fisik

: Konjungtiva merah muda, sclera putih, palpebral tidak oedema
: Puting susu menonjol, ASI belum keluar.
: TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong.
: lochea rubra (merah segar)
: ±100 cc

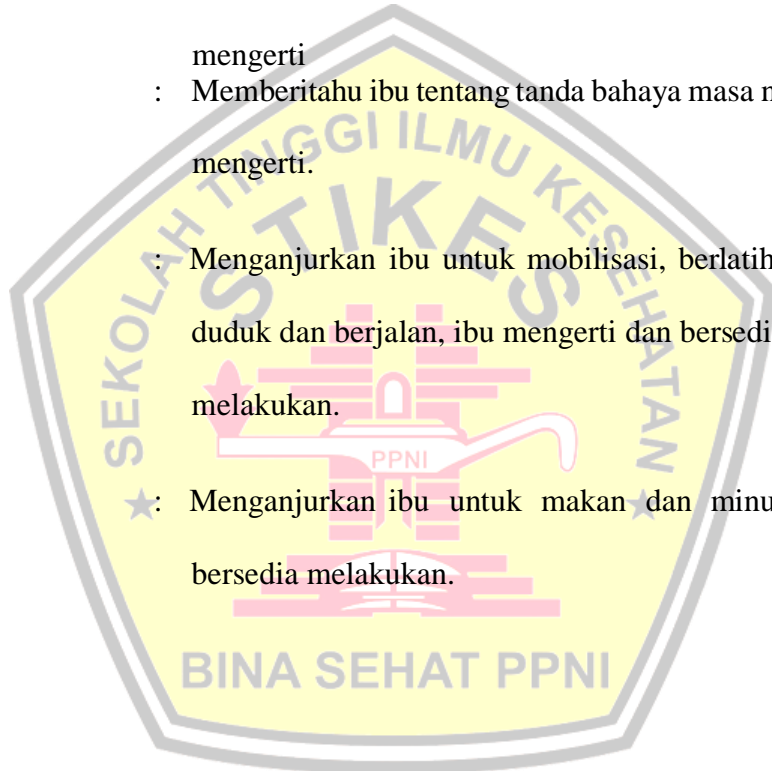
3. Analisa Data

P2A0 Post Partum 6 jam fisiologis

4. Penatalaksanaan

: Memberitahu hasil pemeriksaan, ibu mengerti.

- : KIE pada ibu tentang kebutuhan nutrisi, istirahat, personal hygiene dan perawatan payudara, ibu memahami
- : Memberitahu ibu cara menyusui yang baik dan benar, ibu mengerti
- : Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun, ibu mengerti
- : Memberitahu ibu tentang tanda bahaya masa nifas, ibu mengerti.
- : Menganjurkan ibu untuk mobilisasi, berlatih duduk-duduk dan berjalan, ibu mengerti dan bersedia melakukan.
- ★: Menganjurkan ibu untuk makan dan minum, ibu bersedia melakukan.



ii. Kunjungan Nifas ke 2 (6 hari post partum)

Tanggal : 12 Maret 2022

Tempat : Rumah Ny "S"

Oleh : Linda Agustina

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan apapun

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Fisik Umum K/U

: Baik Kesadaran :

Composmetis TTV : TD

: 120/80

N : 84x/menit

S : 36,5°C

RR : 20x/menit

b. Pemeriksaan Fisik

Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih.

Payudara : ASI keluar lancar

Abdomen : TFU pertengahan symphysis pusat, kandung kemih kosong, kontraksi uterus baik.

Genitalia : Bersih, lochea sanginolenta (merah kecoklatan),

Perdarahan : Bercak merah kecoklatan di pembalut

3. Analisa Data

P2A0 Post Partum 6 hari fisiologis

4. Penatalaksanaan

: Memberitahu hasil pemeriksaan, ibu mengerti.

: Evaluasi nutrisi ibu, ibu tidak tarak

: Evaluasi tanda bahaya masa nifas, ibu dalam keadaan

Baik

: Evaluasi pemberian ASI eksklusif, ibu mengerti

: Evaluasi ibu menyusui dengan baik dan tidak ada

tanda penyulit

iii. Kunjungan Nifas Ke III (14 hari post partum)

Tanggal : 10 April 2022

Pukul : 08.30 WIB

Tempat : Rumah Ny. S

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan

2. Data Objektif

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 100/ 80 mmHg

N : 80x/Menit

S : 36,3°C

RR : 20 x/Menit

Pemeriksaan Fisik Khusus

Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih, dan palpebral tidak oedema.

- Payudara : ASI lancar, puting menonjol dan tidak lecet,
tidak ada bendungan ASI.
- Abdomen : Bersih, kandung kemih kosong, dan TFU
tidak teraba.
- Genetalia : Bersih, terdapat cairan berwarna putih (alba),
jahitan perinium sudah kering.
- Ekstermitas : Atas bawah tidak oedema.

3. Analisa Data

P2A0 14 hari postpartum Fisiologis

4. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan, ibu memahami dan mengerti .
2. Memberikan konseling ibu untuk segera mengikuti KB , dan menjelaskan ibu berbagai macam KB, keuntungan dan kekurangan, keefektifitas KB ibu bersedia dan mengatakan ingin membicarakannya dengan suaminya
3. Menganjurkan ibu untuk minum Fe 1x1, ibu bersedia meminum.
4. Menganjurkan ibu untuk segera datang ke tenaga kesehatan apabila sewaktu waktu ada keluhan, ibu bersedia

iv. **Kunjungan Nifas ke IV (32 hari post partum)**

Tanggal : 20 April 2022

v. Tempat : Rumah Ny”S”

Oleh : Linda Agustina

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

2. Data Obyektif

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 110/80 mmHg

N : 86 x/menit

P : 20x/menit

S : 36,5°C

Pemeriksaan Fisik

Kepala : Simetris, bersih, tidak ada nyeri tekan .

Mata : Palpebral tidak oedema, konjungtiva merah muda, sclera putih.

Payudara : Bersih, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan, ASI keluar lancar

Abdomen : TFU tidak teraba.

Genitalia : Bersih, tidak ada darah dan lendir.

Ekstermitas : Atas dan bawah tidak oedema.

3. Analisa Data

P2A0 32 Hari post partum

4. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan, ibu mengerti
2. Mengevaluasi ibu untuk meminum Fe, ibu rajin meminum sesuai anjuran.
3. Memastikan ibu tidak ada penyulit terutama pada ibu dan bayinya, ibu mengatakan tidak mengalami penyulit apapun

4. Menganjurkan ibu untuk datang ke tenaga kesehatan apabila ada penyulit pada bayi dan ibu, ibu bersedia datang ketenaga kesehatan apabila merasakan ada penyulit

b. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

i. Asuhan Kebidanan Bayi baru lahir 1 jam

Tanggal : 8 Maret 2022

Jam : 08.00 WIB

Tempat : PMB Linda Agustina

Oleh : Linda Agustina

1. Data Subjektif

Bayi lahir normal, langsung menangis, gerakan aktif, jenis kelamin laki-laki, sudah BAK, dan belum BAB.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Fisik Umum

Keadaan umum : Baik

Tonus otot : Baik

Tingkat kesadaran : Composmetis

Warna Kulit : Merah

Jenis Kelamin : Laki-laki

1. TTV

Frekuensi Nafas : 54x/menit

Frekuensi Jantung : 140x/menit

Suhu : 36,9°C

2. Pemeriksaan Antropometri

Berat Badan : 3200 gram

Panjang Badan	: 50 cm
Lingkar Dada	: 31 cm
Lingkar Kepala	: 32 cm
Sirkum ferentia Mento-Oksipito	: 35 cm
Sirkum ferentia Fronto-Oksipito	: 33 cm
Sirkum ferentia Subroksipito-Bregmatika	: 32 cm
Lingkar Lengan	: 12 cm

3. Pemeriksaan Reflek

Reflek Rooting : Baik, terdapat repon saat pipi disentuh.

Reflek Sucking : Baik, terdapat rangsangan pada bibir.

Reflek Swallowing : Baik, bayi sudah bisa menelan

Reflek Moro : Baik, bayi terkejut saat ada gertakan

Reflek Grasping : Baik, bayi dapat mengengam.

Pemeriksaan Fisik khusus

Kepala : Tulang kepala tidak tumpang tindih, tidak ada cephal hematoma maupun caput succedaneum.

Muka : Terlihat warna kemerahan, tidak ada kelainan, tidak pucat, tidak oedema.

Mata : Tidak ada kelainan, sclera putih, konjungtiva merah muda, palpebral tidak oedema, tidak ada secret mata.

- Hidung : Simetris, tidak ada pernafasan cuping hidung.
- Mulut : Tidak ada kelainan, bibir tidak pucat..
- Telinga : Simetris, tidak terdapat oedema, bersih.
- Dada : Pernafasan normal, tidak ada retraksi pada tulang dada.
- Abdomen : Tali pusat bersih, tidak bau, terbungkus kasa steril, tidak ada distenden abdomen.
- Genetalia : Labia mayora sudah menutupi labia minora, sudah BAK.
- Anus : Berlubang.
- Ekstermitas : Pergerakan aktif, jari-jari lengkap, tidak ada fraktur.

3. Analisa Data

Bayi Baru Lahir 1 Jam Fisiologis.

4. Penatalaksanaan

00.30 WIB : Memberitahu ibu bahwa bayinya dalam keadaan baik, ibu mengerti

00.32 WIB : Menjaga kehangatan bayi dengan dibedong, bayi tetap hangat, ibu bersedia

: Memantau tanda bahaya bayi baru lahir, bayi dalam keadaan baik.

: Memberikan injeksi vit K 1mg IM dipaha kiri, vit K terinjeksi dan tidak ada alergi.

: Memberikan salep mata kepada bayi, salep mata telah diberikan dan mata tidak merah.

: Memberikan imunisasi hepatitis 0,5 ml dipaha kanan secara IM, sudah dilakukan.

Kunjungan Neonatus II

Hari/ Tanggal : Sabtu, 12 Maret 2022

Pukul : 08.00 WIB

Tempat : Rumah Ny. S

5. Data Subjektif

a. Keluhan Utama

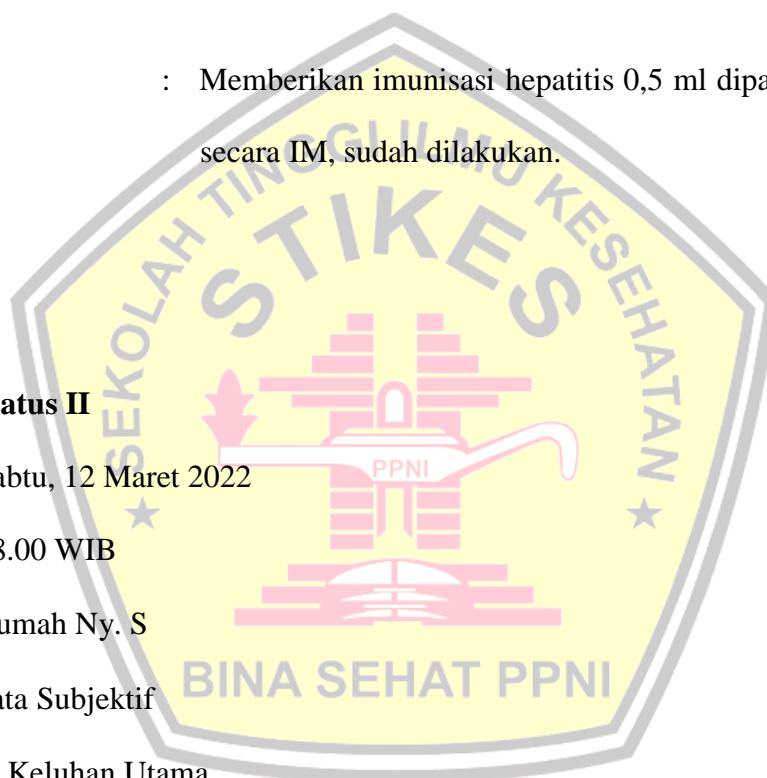
Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya, bayinya sudah diberikan ASI dan tanpa makanan pendamping lainnya.

6. Data Objektif

a. Keadaan Umum : Tangisan bayi kuat, warna kemerahan, gerakan aktif

Kesadaran : Composmentis

b. Pemeriksaan Umum



TTV : Frekuensi Jantung : 142x/menit
Frekuensi nafas : 42x/menit
Suhu : 36,5°C
BB sekarang : 3200 gram
Kenaikan berat badan : 200 gram

c. Pemeriksaan Fisik

Muka : Terlihat warna kemerahan, simetris
Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda, palpebral tidak oedema, tidak ada secret mata, tidak ada tanda infeksi.
Hidung : Normal, tidak ada cuping hidung
Mulut : Tidak ada oral trush.



Dada : Normal, tidak ada retraksi dinding dada.

Abdomen : Tali pusat sudah lepas sejak 23 Maret 2022

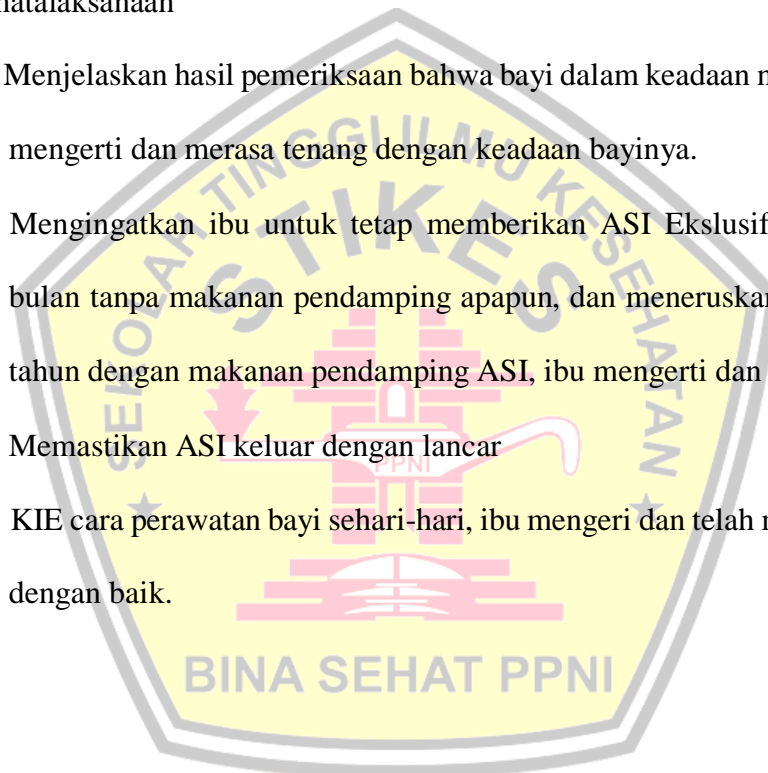
Genetalia : Bersih.

7. Analisa Data

Neonatus usia 6 hari fisiologis

8. Penatalaksanaan

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa bayi dalam keadaan normal, ibu mengerti dan merasa tenang dengan keadaan bayinya.
2. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan pendamping apapun, dan meneruskan selama 2 tahun dengan makanan pendamping ASI, ibu mengerti dan bersedia.
3. Memastikan ASI keluar dengan lancar
4. KIE cara perawatan bayi sehari-hari, ibu mengerti dan telah melakukan dengan baik.



CATATAN PERKEMBANGAN VI

Kunjungan Neonatus III

Hari/ Tanggal : Minggu, 20 Maret 2022

Pukul : 08.00 WIB

Tempat : Rumah Ny. S

9. Data Subjektif

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya, bayinya sehat dan minum ASI dengan kuat..

10. Data Objektif

Keadaan Umum : Tangisan bayi kuat, warna kemerahan, Gerakan Aktif.

Kesadaran : Composmentis

a. Pemeriksaan Umum

TTV : Frekuensi jantung : 142 x/menit

Frekuensi nafas : 42x/menit

Suhu : 36,5°C

BB sekarang : 3600 gram

Kenaikan berat badan : 600 gram

b. Pemeriksaan Fisik

Muka : Terlihat warna kemerahan, simetris.

Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda, palpebral tidak oedema, tidak ada secret mata, tidak ada tanda infeksi.

- Hidung : Normal, tidak ada cuping hidung.
- Mulut : Tidak ada oral trush.
- Dada : Normal, tidak ada retraksi dinding dada.
- Abdomen : Tali pusat sudah lepas sejak 15 maret 2022, tidak ada tanda infeksi.
- Genitalia : Bersih.

11. Analisa Data

Neonatus usia 14 hari fisiologi

4. Penatalaksanaan

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa bayi dalam keadaan normal, ibu mengerti dan merasa tenang dengan keadaan bayinya.
2. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan pendamping apapun dan meneruskan selama 2 tahun dengan makanan pendamping ASI, ibu mengerti dan bersedia.
3. Memastikan ASI keluar dengan lancar dan cara pelekatan dan bayi menghisap dengan benar.
4. Mengingatkan ibu untuk membawa bayinya ke petugas kesehatan agar mendapatkan imunisasi BCG dan Polio I.

ii. Kunjungan KB

- Tanggal : 20 April 2022 Jam : 09.00 WIB
- Tempat : Rumah Ny”S”
- Oleh : Linda Agustina

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan ingin memakai kontrasepsi hormonal pil menyusui dan suami mendukung ibu memakai kontrasepsi hormonal.

2. Data Objektif

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

BB : 55 kg

TTV : TD : 110/80 mmHg



N : 80x/menit

S : 36,2°C

RR : 20x/menit

3. Analisa Data

P2A0 Calon Akseptor Baru Keluarga Berencana

4. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisinormal, ibu mengerti
2. Menjelaskan tentang beberapa alat kontrasepsi Non-Hormonal (Kondom, Kalender, IUD), ibu mengerti dan mengatakan akan menggunakan alat kontrasepsi pil menyusui.
3. Menjelaskan keuntungan kerugian, dan keefektifitasan alat kontrasepsi pil menyusui, ibu mengerti
4. Menanyakan ulang dan menyakinkan ibu tentang kontrasepsi pil menyusui, ibu tetap akan menggunakan kontrasepsi pil menyusui
5. Menganjurkan ibu untuk segera datang ketenaga kesehatan apabila sewaktu-waktu ada keluhan, ibu mengerti dan bersedia melakukannya.