

BAB 4

PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

4.1 Asuhan Kebidanan Masa Nifas

4.1.1 Kunjungan Nifas Ke-1 (KF 1)

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D USIA 25 TAHUN P₃₀₀₀₃

45 JAM POST PARTUM DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

DI WILAYAH KOTA MOJOKERTO

Pengkajian

Hari/Tanggal :Kamis/11 Februari 2021

Jam : 16.10 WIB

Tempat : Rumah Partisipan

Oleh : Anita Dewi Anggraeni

PROLOG

Ny.D mengatakan tanggal 9 Februari 2021 mulai kenceng-kenceng sejak pagi dan pada pukul 09.00 WIB ibu dan suami pergi ke PMB dan disarankan untuk rapid test terlebih dahulu dan ibu bersama suami pukul 10.00 WIB pergi rapid test di Laboratorium Klinik R.A BASOENI 104 dan setelah hasil keluar dan negatif ibu dirujuk di RSI SAKINAH pada pukul 15.00 WIB. Kemudian pukul 18.10 WIB bayi lahir jenis kelamin laki-laki dengan BB 2600 gram, PB 46 cm, Menangis kuat, kulit kemerahan, gerak aktif.

A. SUBYEKTIF (S)

IDENTITAS

ISTRI

Nama : Ny D

Umur : 25 Th

Agama : Islam

Pendidikan: SMP

Pekerjaan : IRT

SUAMI

Nama : Tn S

Umur : 39 Th

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : Swasta

Alamat : Dsn Wonosuko RT 02/RW 04 Ds. Tawang Sari Kec. Trowulan

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tangan kanannya bengkak karena bekas infus

2. Status Perkawinan

Perkawinan ke:1

Umur kawin : 17 Th

Lama kawin : 8 Th

3. Riwayat Kebidanan

a. Haid

Menarche : 11 Th

Siklus : 28 Hari

Lama : 7 hari

Banyaknya: 2-3x/hari

Disminorhea: Iya

Bau : Khas

Warna : hari pertama-3 merah segar. Hari ke 4-8 kecoklatan-
bersih.

Flour albus : -

b. Riwayat Persalinan, Nifas, KB Yang Lalu

No	UK	Jenis Persalinan	Tempat	Komplikasi	Penolong	JK	BB	TB	Nifas dan KB
1.	9 bln	Normal	BPM	-	Bidan	L	2700	52	Normal
2.	9 bln	Normal	BPM	-	Bidan	L	2600	52	Normal

c. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 13-06-2020

HPL : 20-03-2021

Imunisasi TT : Lengkap

d. Riwayat Persalinan Sekarang

Tgl persalinan : 09-02-2021

Pukul : 18.10 WIB

Penolong : Bidan

Jenis Persalinan : Normal

Komplikasi :-

e. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelum hamil ibu KB susuk selama 3 tahun

4. Riwayat Kesehatan Ibu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang menurun atau menahun dan menular seperti HIV, TBC, Hepatitis, DM, Jantung

5. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak memiliki riwayat penyakit yang menurun atau menahun dan menular seperti HIV, DM, Jantung.

6. Riwayat Sosial Budaya

Ibu mengatakan didaerah rumahnya biasanya diadakan adat 7 bulanan saat hamil, diadakan pengajian/aqiqah saat bayi berusia 40 hari

7. Pola Kebiasaan Sehari-hari

a. Pola nutrisi

Makan : ibu makan 3x sehari sebanyak 1 porsi dengan nasi sayur dan lauk pauk

Minum: Ibu sehari minum air putih 8 gelas

b. Pola eliminasi

BAB : Ibu BAB 2 hari sekali

BAK : Ibu BAK 4-5 kali perhar

c. Pola aktivitas sehari-hari

Ibu sudah bisa beraktivitas seperti memandikan bayi, memasak, menyapu dan lain-lain sendiri.

d. Pola istirahat

Siang : kurang lebih 1 jam

Malam : kurang lebih 6-7 jam sering terbangun untuk memberikan asi pada bayinya

e. Personal hygiene

Mandi : Ibu mandi sehari 2 kali

Keramas: Ibu keramas setiap mandi pagi

Gosok gigi: Ibu gosok gigi 2 kali sehari

Ganti baju : Ibu ganti baju 2 kali sehari

B. OBYEKTIF (O)

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 100/ 70 mmHg.

N : 80x/menit,

S : 36,5°C.

RR : 20x/menit.

BB : 50 kg

TB : 145 cm

Pemeriksaan Fisik

a. Kepala : Tidak ada benjolan abnormal, penyebaran rambut merata.

b. Muka : Tidak pucat, tidak odem.

c. Mata : Konjungtiva merah muda, sclera putih porselen, tidak strabismus.

d. Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung, tidak ada polip.

- e. Mulut & Gigi : Bersih, tidak ada sariawan, tidak ada caries
- f. Telinga : Simetris, tidak ada serumen.
- g. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid, Kelenjar limfe dan vena jugularis
- h. Dada & Payudara : Dada simetris, tidak ada bunyi ronchi dan wheezing, payudara puting susu menonjol, ASI sudah keluar berwarna putih kekuningan.
- i. Abbdomen : Tidak ada luka bekas operasi, tidak ada nyeri tekan , TFU teraba dibawah pusat
- j. Genetalia : Tidak odem, tidak ada varises, tidak ada jahitan, warna lochea merah segar (lochea rubra).
- k. Ekstermitas
Atas : Odem pada tangan kanan
Bawah : tidak ada oedem,tidak varises,reflek patella (+) kanan dan (+) kiri

C. ANALISA (A)

Ny D P₃A₀ usia 25 tahun postpartum 45 jam nifas fisiologis

D. PENATALAKSANAAN (P)

Tgl : 11 Februari 2021

Jam : 17.00 WIB

1. Melakukan pendekatan terapeutik untuk melakukan pengkajian pemeriksaan serta pemberian penjelasan tentang pendidikan kesehatan. ibu bersedia
2. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, pada pemeriksaan dalam batas normal tidak ada kelainan. ibu mengerti

3. Mengajukan ibu untuk istirahat yang cukup apalagi ketika bayi tidur ibu juga ikut tidur, ibu bersedia untuk melakukannya.
4. Mengajukan ibu untuk mengurangi konsumsi makanan berminyak dan tinggi garam, ibu bersedia melakukannya
5. Mengajukan ibu untuk banyak mengonsumsi makanan bergizi seperti sayuran hijau, kacang-kacangan, hati, telur, ikan, buah-buahan. Ibu bersedia
6. Mengajukan ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun. Ibu bersedia untuk menyusui bayinya.
7. Memberitahu ibu untuk tidak takut terhadap makanan, kecuali pedas dan minum es, ibu mengerti
8. Mengajukan ibu untuk mengompres tangan yang bengkak dengan air hangat, ibu bersedia melakukannya
9. Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 12 Februari 2021, ibu mengerti dan bersedia

4.1.2 Kunjungan Nifas Ke-2 (KF 2)

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D USIA 25 TAHUN P₃₀₀₀₃ 3 HARI

POST PARTUM DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

DI WILAYAH KOTA MOJOKERTO

Pengkajian

Hari/Tanggal : Jumat / 12 Februari 2021

Waktu : 08.10 WIB

Tempat : Rumah Ny.D

PROLOG

Pada kunjungan sebelumnya pada tanggal 11 Februari 2021 dilakukan kunjungan 1 masa nifas pada Ny.D pada pemeriksaan sebelumnya ibu mengeluh bengkak pada tangan kanan. Pada kunjungan 12 Februari 2021 bengkak pada tangan ibu sudah mendingan dan Ibu sudah beraktifitas ringan.

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

2. Pola Kebutuhan Sehari-Hari

a. Pola Nutrisi

Makan : 3-4 x sehari dengan porsi sedang jenisnya nasi, sayur, lauk

Minum : Air putih kurang lebih 8 gelas sehari

b. Pola Istirahat

Siang : ± 1 jam/ hari

Malam : ± 6 jam/ hari

c. Pola Personal Hygiene

Ibu mengatakan ganti pembalut 2 x/hari

Mandi : Ibu mandi sehari 2 kali

Keramas : Ibu keramas setiap mandi pagi

Gosok gigi : Ibu gosok gigi 2 kali sehari

Ganti baju : Ibu ganti baju 2 kali sehari

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 110/80 mmHg

N : 84 x/menit

S : 36,5⁰C

RR : 22 x/menit

2. Pemeriksaan Fisik

a. Muka : Bersih, tidak tampak pucat.

b. Mata : Bersih, Konjungtiva merah muda, sklera putih.

c. Payudara : ASI keluar, puting susu tidak lecet

d. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, TFU pertengahan simpisis dan pusat

e. Genetalia : Pengeluaran lochea sanguinolenta

f. Ekstermitas : Tidak ada oedem.

C. ANALISA DATA

Ny.D usia 25 tahun P₃₀₀₀₃ 3 hari post partum dengan nifas fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN

Tgl : 12 Februari 2021

Jam : 08.27 WIB

1. Melakukan pendekatan terapeutik untuk melakukan pengkajian pemeriksaan serta pemberian penjelasan tentang pendidikan kesehatan. ibu bersedia
2. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, pada pemeriksaan dalam batas normal tidak ada kelainan. ibu mengerti
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup apalagi ketika bayi tidur ibu juga ikut tidur, ibu bersedia untuk melakukannya.
4. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun. Ibu bersedia untuk menyusui bayinya.
5. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar, ibu mengerti dan bisa untuk melakukannya
6. Memberitahu ibu untuk tidak terek terhadap makanan, kecuali pedas dan minum es, ibu mengerti
7. Memberi tau ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 1 Maret 2021, ibu mengerti dan bersedia

4.1.3 Kunjungan Nifas Ke-3 (KF 3)

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D USIA 25 TAHUN P₃₀₀₀₃ 20 HARI

POST PARTUM DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

DI WILAYAH KOTA MOJOKERTO

Pengkajian

Hari/Tanggal : Senin / 1 Maret 2021

Waktu : 10.10 WIB

Tempat : Rumah Ny.D

PROLOG

Pada kunjungan kedua tanggal 12 Februari 2021 masa nifas pada Ny D. pada pemeriksaan sebelumnya ibu tidak ada keluhan. Ibu sudah beraktifitas seperti biasanya.

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

2. Pola Kebutuhan Sehari-Hari

a. Pola Nutrisi

Makan : 3-4 x sehari dengan porsi sedang jenisnya nasi, sayur, lauk

Minum : Air putih kurang lebih 8 gelas sehari

b. Pola Istirahat

Siang : ± 1 jam/ hari

Malam : ± 6-7 jam/ hari

c. Pola Personal Hygiene

Ibu mengatakan ganti pembalut 2 x/hari

Mandi : Ibu mandi sehari 2 kali

Keramas : Ibu keramas setiap mandi pagi

Gosok gigi : Ibu gosok gigi 2 kali sehari

Ganti baju : Ibu ganti baju 2 kali sehari

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 100/70 mmHg

N : 80 x/menit

S : 36,7⁰C

RR : 20 x/menit

2. Pemeriksaan Fisik

a. Muka : Bersih, tidak tampak pucat.

b. Mata : Bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih.

c. Payudara : ASI keluar, puting susu sudah tidak lecet.

d. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, TFU tidak teraba.

e. Genetalia : Pengeluaran lochea serosa.

f. Ekstermitas : Tidak ada oedem.

C. ANALISA DATA

Ny.D usia 25 tahun P₃₀₀₀₃ 20 hari post partum dengan nifas fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN

Tgl : 1 Maret 2021

Jam : 10.30 WIB

1. Melakukan pendekatan terapeutik untuk melakukan pengkajian pemeriksaan serta pemberian penjelasan tentang pendidikan kesehatan. ibu bersedia
2. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, pada pemeriksaan dalam batas normal tidak ada kelainan. ibu mengerti
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup apalagi ketika bayi tidur ibu juga ikut tidur, ibu bersedia untuk melakukannya.
4. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun. Ibu bersedia untuk menyusui bayinya.
5. Memberitahu ibu untuk menjaga kebersihan dengan mandi 2x sehari dan mengganti pembalut jika sudah penuh, ibu mengerti dan bisa untuk melakukannya
6. Memberitahu ibu untuk tidak takut terhadap makanan, kecuali pedas dan minum es, ibu mengerti
7. Menganjurkan ibu untuk menjadi akseptor KB dan memberikan konseling macam-macam alat kontrasepsi yang sesuai kepada kondisi ibu, ibu mengerti dan bersedia untuk ber KB

8. Memberi tau ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 24 Maret 2021, ibu mengerti dan bersedia.

4.1.4 Kunjungan Nifas Ke-4 (KF 4)

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D USIA 25 TAHUN P₃₀₀₀₃ 43

HARI POST PARTUM DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

DI WILAYAH KOTA MOJOKERTO

Pengkajian

Hari/Tanggal : Rabu / 24 Maret 2021

Waktu : 16.10 WIB

Tempat : Rumah Ny.D

PROLOG

Pada kunjungan kedua tanggal 20 Februari 2021 masa nifas pada Ny D. pada pemeriksaan sebelumnya ibu tidak ada keluhan. Ibu sudah beraktifitas seperti biasanya.

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

2. Pola Kebutuhan Sehari-Hari

a. Pola Nutrisi

Makan : 3-4 x sehari dengan porsi sedang jenisnya nasi, sayur, lauk

Minum : Air putih kurang lebih 8 gelas sehari

b. Pola Istirahat

Siang : ± 1 jam/ hari

Malam : ± 6-7 jam/ hari

c. Pola Personal Hygiene

Ibu mengatakan ganti pembalut 2 x/hari

Mandi : Ibu mandi sehari 2 kali

Keramas : Ibu keramas setiap mandi pagi

Gosok gigi: Ibu gosok gigi 2 kali sehari

Ganti baju : Ibu ganti baju 2 kali sehari

B. DATA OBYEKTIF

3. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 110/80 mmHg

N : 80 x/menit

S : 35,4⁰C

RR : 20 x/menit

4. Pemeriksaan Fisik

Muka : Bersih, tidak tampak pucat.

Mata : Bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih.

Payudara : ASI keluar, puting susu sudah tidak lecet.

Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, TFU tidak teraba.

Genetalia : Pengeluaran lokhea alba.

Ekstermitas : Tidak ada oedem.

C. ANALISA DATA

Ny.D usia 25 tahun P₃₀₀₀₃ 43 hari post partum dengan nifas fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN

Tgl : 24 Maret 2021

Jam : 16.30 WIB

1. Melakukan pendekatan terapeutik untuk melakukan pengkajian pemeriksaan serta pemberian penjelasan tentang pendidikan kesehatan. ibu bersedia
2. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan dan ibu dalam keadaan normal, ibu mengerti
3. Menanyakan kembali kepada ibu memakai KB apa, ibu mengatakan memakai kb IUD
4. Memastikan pada ibu dan ibu memilih Kb IUD, ibu telah terpasang KB IUD
5. Menanyakan pada ibu tentang penyulit pada masa nifas, Ibu mengatakan tidak ada penyulit dalam masa nifas)

4.2 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus

4.2.1 Kunjungan Neonatus Ke-1 (KN 1)

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY. NY.D USIA 45 JAM
DENGAN NEONATUS FISIOLOGIS
DI WILAYAH KOTA MOJOKERTO

Pengkajian

Hari/Tanggal : Kamis / 11 Februari 2021

Waktu : 16.10 WIB

Tempat : Rumah Ny.D

Oleh : Anita Dewi Anggraeni

A. DATA SUBYEKTIF

1. Identitas Bayi

Nama Bayi : By. Ny.D

Tanggal/Jam Lahir : 9 Februari 2021 / 16.10 WIB

Umur : 45 jam

Jenis Kelamin : Laki-Laki

2. Identitas Orang Tua

Nama Ibu : Ny.D

Nama Ayah : Tn.S

Umur : 25 Th

Umur : 39 Th

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMP

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Swasta

Alamat :Dsn Wonosuko RT 02/RW 04 Ds. Tawang Sari Kec.

Trowulan

3. Keluhan Utama

Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan dan bayinya menyusu dengan kuat.

4. Riwayat Kelahiran

Tanggal/ Waktu Persalinan : 9 Februari 2021 / 18.10 WIB

Penolong : Bidan

Jenis Persalinan : Normal

Penyulit/Komplikasi : -

Kondisi Bayi Saat Lahir : Menangis kuat, kulit kemerahan, gerak aktif

5. Pola Nutrisi

Lama pemberian ASI : Setiap 2 jam sekali atau saat bayi haus

Jenis : ASI

6. Pola Eliminasi

BAK : Bayi sering BAK, berwarna kuning

BAB : sudah BAB berwarna hijau kehitaman

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : S : 36,5⁰C

N : 140 x/menit

RR : 34 x/menit

BB Lahir : 2600 gram

PB : 46 cm

2. Pemeriksaan Khusus

- a. Kulit : Bersih, tidak ada lanugo, tidak ada vernik caseosa.
- b. Kepala : Penyebaran rambut merata, tidak ada benjolan abnormal, tidak ada molase, tidak terdapat caput succedaneum.
- c. Muka : Bersih, tidak pucat, tidak oedem.
- d. Mata : Bersih, simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, palpebra tidak oedem.
- e. Hidung : Bersih, tidak ada secret, tidak ada pernafasan cuping hidung.
- f. Mulut : Bersih, bibir lembab, tidak ada labioskisis dan labiopalatoskisis.
- g. Telinga : Bersih, simetris, tidak ada serumen.
- h. Leher : Bersih, tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada peninggian vena jugularis.
- i. Dada : Simetris, tidak ada penarikan otot intercostae yang berlebihan, tidak ada benjolan abnormal.
- j. Abdomen : Tidak ada benjolan abnormal, tali pusat masih ada terbungkus kasa keadaan masih basah, tidak ada tanda-tanda infeksi tali pusat.

k. Genetalia : Bersih, kedua testis sudah turun.

l. Ekstermitas : Simetris, tidak terdapat polidaktili dan sindaktili, jari lengkap.

3. Pemeriksaan Refleks

a. Moro : Saat mengejutkan bayi dengan cara menepuk tangan di dekat bayi, ia terkejut menggerakkan kaki dan tangannya.

b. Rooting : Saat pipinya disentuh, ia mencari sentuhan itu.

c. Sucking : Saat bayi diberi puting susu ibunya, ia mulai menghisap.

d. Plantar & Graps : Memberikan sentuhan pada telapak kaki dan tangan bayi, jari jari bayi dapat melekuk erat (Positif).

e. Babinski : Jari-jari mencakap mata ketika bagian bawah kaki diusap (Positif)

f. Tonic Neck : menolehkan kepala bayi ke kanan dan kiri, bayi dapat kembali menghadap depan (Positif)

C. ANALISA DATA

By. Ny.D usia 45 jam dengan neonatus fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN

Tgl : 11 Februari 2021

Jam : 17.00 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan. Bahwa bayi tidak mengalami kelainan dan dalam keadaan normal, Ibu mengerti

2. Memberitahu ibu tentang perawatan tali pusat. Yaitu : Menjaga tali pusat tetap kering, mengganti kasa yang basah dengan kasa yang kering tanpa di kasi apapun, ibu mengerti
3. Memberitahu ibu untuk menjaga bayi tetap hangat, ibu mengerti
4. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar, ibu mengerti dan bisa untuk melakukannya
5. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya tiap 2 jam sekali, ibu mengerti
6. Memberitahu ibu tanda bahaya pada bayi baru lahir. Yaitu : Malas menyusu, Wajah/seluruh tubuh terlihat kuning, BB menurun, Tali pusat kemerahan, ibu mengerti
7. Memberi tau ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 12 Februari 2021, ibu mengerti dan bersedia

4.2.2 **Kunjungan Neonatus Ke-2 (KN 2)**

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY. NY.A USIA 6 HARI
DENGAN NEONATUS FISIOLOGIS
DI WILAYAH KOTA MOJOKERTO

Pengkajian

Hari/Tanggal : Jumat / 12 Februari 2021

Waktu : 08.10 WIB

Tempat : Rumah Ny.D

Oleh : Anita Dewi Anggraeni

PROLOG

Pada kunjungan neonatus pertama tanggal 11 Februari 2021 ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan. Tali pusat belum lepas, pemeriksaan sebelumnya dalam batas normal. Ibu mengatakan bayi menyusu sangat kuat.

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan.

2. Pola Kebutuhan Sehari-Hari

a. Pola Nutrisi

Frekuensi : 2 jam sekali atau saat bayi ingin menyusu.

Jenis : ASI.

b. Pola Eliminasi

BAK : bayi sering BAK.

BAB : sudah BAB, berwarna kehitaman konsistensi lembek.

c. Pola Personal Hygiene

Mandi : 2 x/hari, kehitaman

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : S : 37⁰C

N : 138 x/menit

RR : 40 x/menit

2. Pemeriksaan Khusus

a. Mata : Bersih, simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, palpebra tidak oedem.

b. Dada : Simetris, tidak ada penarikan otot intercostae yang berlebihan, tidak ada benjolan abnormal.

c. Abdomen : Tali pusat masih basah terbungkus kasa steril, tidak ada tanda-tanda infeksi tali pusat.

d. Ekstermitas : Simetris, tidak terdapat polidaktili dan sindaktili, jari lengkap, tidak oedem.

C. ANALISA DATA

By. Ny.D usia 3 hari dengan neonatus fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN

Tanggal : 12 Februari 2021

Waktu : 08.27 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan. Bahwa bayi dalam keadaan normal, ibu mengerti
2. Memberitahu ibu untuk tetap menyusui bayinya selama 6 bulan ASI eksklusif, ibu mengerti
3. Memastikan pada ibu bahwa tidak ada tanda bahaya pada bayinya, ibu mengatakan tidak ada tanda bahaya pada bayinya
4. Mengingatkan kepada ibu untuk menjemur bayi selama kurang lebih 15 menit pada pukul 07.00-09.00, ibu mengerti dan mau melakukan
5. Memastikan agar menjaga bayi tetap hangat, ibu mengerti
6. Memberitahu ibu untuk mengganti kassa tali pusat jika basah dan kotor tanpa memberi apapun, ibu mengerti
7. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya tiap 2 jam sekali, ibu mengerti
8. Memberitahu ibu tanda bahaya pada bayi baru lahir. Yaitu : Malas menyusu, Wajah/seluruh tubuh terlihat kuning, BB menurun, Tali pusat kemerahan, ibu mengerti
9. Memberi tau ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 1 Maret 2021, ibu mengerti dan bersedia

4.2.3 **Kunjungan Neonatus Ke-3 (KN 3)**

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY. NY.D USIA 20 HARI
DENGAN NEONATUS FISIOLOGIS
DI WILAYAH KOTA MOJOKERTO

Pengkajian

Hari/Tanggal : Senin / 1 Maret 2021

Waktu : 10.10 WIB

Tempat : Rumah Ny.A

Oleh : Anita Dewi Anggraeni

PROLOG

Pada kunjungan neonatus kedua 12 Februari ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan, tali pusat sudah lepas pada hari selasa tanggal 16 Februari 2021 dan tidak ada tanda-tanda infeksi pada tali pusat.

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan.

2. Pola Kebutuhan Sehari-Hari

a. Pola Nutrisi

Frekuensi : 2 jam sekali atau saat bayi ingin menyusu.

Jenis : ASI.

b. Pola Eliminasi

BAK : 4-5 x/hari, berwarna kuning

BAB : 3 x/hari, berwarna kuning, konsistensi lembek.

c. Pola Personal Hygiene

Mandi : 2 x/hari.

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : S : 36,8⁰C

N : 142 x/menit

RR : 40 x/menit

2. Pemeriksaan Khusus

a. Mata : Bersih, simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, palpebra tidak oedem.

b. Dada : Simetris, tidak ada penarikan otot intercostae yang berlebihan, tidak ada benjolan abnormal.

c. Abdomen : Tali pusat sudah lepas pada hari Selasa tanggal 16 Februari 2021.

d. Ekstermitas : Simetris, tidak terdapat polidaktili dan sindaktili, jari lengkap, tidak oedem.

C. ANALISA DATA

By. Ny.D usia 20 hari dengan neonatus fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN

Tanggal : 1 Maret 2021

Waktu : 10.30 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, bahwa bayi dalam keadaan normal, Ibu mengerti
2. Mengingatkan kembali ibu untuk menyusui sesering mungkin tanpa dijadwal, Ibu mengerti
3. Mengajarkan pada ibu cara menyendawakan bayi yaitu dengan cara menggendong bayi menghadap di bahu ibu kemudian punggung bayi ditepuk secara perlahan sampai bayi bersendawa tujuannya agar bayi tidak gumoh setelah meminum ASI ibu, Ibu mengerti dan akan melakukannya
4. Memberitahu ibu untuk menutup dengan kasa kering pada bagian pusatnya walaupun tali pusat bayi sudah lepas, Ibu mengerti
5. Mengingatkan ibu untuk tetap menjemur bayinya selama 15 menit pada waktu 07.00-09.00, Ibu mengerti
6. Mengingatkan ibu untuk mengimunitasikan bayinya ke tempat yang telah disampaikan oleh Bidan Desa karena saat ini Posyandu dihentikan sementara, Ibu mengerti dan mau melakukannya

4.3 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana

4.3.1 Kunjungan KB

ASUHAN KEBIDANAN KB
PADA NY.D USIA 25 TAHUN
DENGAN AKSEPTOR KB IUD

Hari/ Tanggal : Rabu, 24 Maret 2020

Pukul : 16.00 WIB

Tempat : Rumah Ny D

Oeh : Anita Dewi Anggraeni

A. DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny.D	Nama Ayah	: Tn. S
Umur	:25 Th	Umur	: 39 Th
Agama	:Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta

Alamat:Dsn Wonosuko RT 02/RW 04 Ds. Tawang Sari Kec.

Trowulan

2. Keluhan Utama

Ny.D mengatakan tidak ada keluhan

3. Riwayat Menstruasi

Menarche : 11 Th
Siklus : 28 Hari
Lama : 7 hari
Banyaknya : 2-3x/hari
Disminorhea : Iya
Bau : Khas
Warna : hari pertama-3 merah segar. Hari ke 4-8 kecoklatan- bersih.
Flour albus : -

4. Riwayat Penyakit

a. Riwayat Penyakit Sekarang

Ibu mengatakan tidak mempunyai riwayat penyakit menurun seperti hipertensi, DM, Asma, dan penyakit menular seperti TBC, Hepatitis, HIV/AIDS.

b. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarga tidak ada yang memiliki penyakit menurun seperti hipertensi, DM, Asma, dan penyakit menular seperti TBC, Hepatitis, HIV/AIDS.

5. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke:1

Umur kawin : 17 Th

Lama kawin : 8 Th

6. Riwayat Keluarga Berencana

Ibu mengatakan memakai kontrasepsi KB suntik 3 bulan

7. Pola Kebutuhan Sehari-Hari

a. Nutrisi

Ibu mengatakan makan 3 kali, porsi sedang jenis menu nasi, lauk, sayur dan minum 7-8 gelas air putih per hari.

b. Eliminasi

Ibu mengatakan bab 1 kali sehari bau khas feses, konsistensi lunak, warna kuning, dan bak 3-4 kali sehari konsistensi cair, warna kuning

c. Istirahat

Ibu mengatakan tidur siang sekitar 1 jam dan tidur malam sekitar 8 jam

d. Aktivitas

Ibu mengatakan sebagai ibu rumah tangga dengan mengerjakan pekerjaan rumah sendiri.

e. Personal hygiene

Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari, keramas 3 kali seminggu, ganti pakaian 2 kali sehari.

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 110/80 mmHg S : 35,4⁰C

N : 80 x/menit RR : 20 x/menit

2. Pemeriksaan Fisik

Kepala : bersih, rambut hitam, tidak ada nyeri tekan
Mata : bersih, simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih
Hidung : bersih, tidak ada secret
Mulut : bersih, tidak ada stomatitis, tidak ada caries
Telinga : bersih, simetris, tidak ada serumen
Leher : tidak ada pembesaran pada kelenjar tyroid dan limfe
Dada : tidak dilakukan pemeriksaan
Payudara : bersih, tidak ada bendungan ASI, ASI keluar lancar
Abdomen : tidak benjolan yang abnormal
Genetalia : tidak dilakukan pemeriksaan
Ekstermitas : simetris, tidak oedem

C. ANALISA DATA

Ny.D usia 25 tahun dengan akseptor KB IUD

D. PENATALAKSANAAN

1. Melakukan pendekatan pada ibu untuk menjalin hubungan baik, saling percaya dan kooperatif, ibu bersedia
2. Menjelaskan pada ibu bahwa apa yang dirasakan itu wajar karena merupakan baru awal pemakaian, ibu mengerti

3. Memberikan penjelasan pada ibu tentang : Cara kerja, keuntungan dan kerugian dari IUD, ibu mengerti
4. Mengajukan ibu untuk menjaga kebersihan di area kemaluan, ibu mengerti dan mau melakukannya
5. Mengajukan ibu untuk melakukan hubungan suami istri seperti biasa, ibu memahami
6. Mengajukan pada ibu untuk datang kembali ke tenaga kesehatan jika terdapat masalah yang sehubungan dengan pemberian alat kontrasepsi, ibu mengerti dan mau melakukannya.