

## **BAB 4**

### **PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN**

#### **4.1 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas**

##### **4.1.1 Kunjungan Pertama Pada Masa Nifas (6 Jam)**

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R USIA 28 TAHUN P30003

6 JAM POST PARTUM DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUNGGING

KABUPATEN MOJOKERTO

Pengkajian

Tanggal : 13 Maret 2020

Jam : 04.00 WIB

Oleh : Nur Aisyah Rizky Purnomo

#### **PROLOG**

Ny. R P30003 usia 28 tahun melahirkan anak ketiganya secara spontan pada tanggal 12 Maret 2020 pukul 20.57 wib. Setelah melahirkan ibu mendapatkan keluhan perut terasa mulas dikarenakan kontraksi uterus. Sudah dilakukan massase fundus uteri pada ibu.

## IDENTITAS

## ISTRI

Nama : Ny R

Umur : 28 Tahun

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Alamat : Dsn. Jelak Ds. Tunggal Pager, Pungging

## SUAMI

Nama : Tn A

Umur : 31 Tahun

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : Karyawan

## A. SUBYEKTIF (S)

## 1. Keluhan Utama

Ibu sudah melahirkan 6 jam yang lalu, sekarang ibu tidak ada keluhan perut ibu sudah tidak mulas seperti saat selesai persalinan.

## 2. Status Perkawinan

Perkawinan ke : 1

Umur kawin : 19 Tahun

Lama kawin : 9 Tahun

## 3. Riwayat Kebidanan

## a. Haid

Menarche : 13 Tahun

Siklus : 28 Hari

Lama : 5-6 Hari

Banyaknya : 3x ganti pembalut per hari

## b. Riwayat Persalinan, Nifas, KB Yang Lalu

Hamil Ke	Persalinan							Nifas		KB
	Usia Kehamilan	Usia Sekarang	Jenis Persalinan	Penolong	JK	H/M	BB/PB	ASI	Komplikasi	
I	39 minggu	8 tahun	Normal	Bidan	P	H	3200gr/ 49cm	Ya	Tidak ada	IUD
II	39 minggu	1 tahun	Normal	Bidan	P	H	3300gr/ 50cm	Ya	Tidak ada	

## c. Riwayat Persalinan Sekarang

Tanggal/ Jam Persalinan : 12 Maret 2020 / 20.57 Wib

Jenis Persalinan : Normal

Penolong Persalinan : Bidan

Jenis Kelamin : Laki-laki

BB/PB : 4200 gr / 42 cm

## 4. Riwayat Kesehatan

## a. Riwayat Kesehatan Sekarang

Ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan ibu, perut sudah tidak terasa mulas

## b. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarganya tidak ada yang menderita penyakit menular, menurun dan menahun seperti asma, hipertensi, jantung, DM, hepatitis, HIV/AIDS, TBC

## 5. Riwayat KB

Ibu mengatakan pernah menggunakan KB IUD setelah kelahiran anak pertama selama 5-6 tahun

## 6. Pola Kebiasaan Sehari-hari

### a. Pola nutrisi

Makan : Ibu makan setelah melahirkan, nasi, sayur, lauk, yang sudah tersedia

Minum : Ibu minum air putih  
Pola eliminasi

### b. Pola nutrisi

BAB : Ibu belum BAB

BAK : 2 -3 kali selama 6 jam

### c. Pola personal hygiene

Ibu diseka dengan air bersih

### d. Pola istirahat

Ibu tidur setelah makan, karena badannya masih terasa lemas

## B. OBYEKTIF (O)

### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 110/70 mmHg. N : 84x/menit, S : 36,5°C. RR : 20x/menit.

## 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Wajah : Bersih, tidak eodem
- b. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sclera putih porselen, tidak strabismus, palpebra tidak oedem
- c. Hidung : Bersih, tidak ada pernafasan cuping hidung, tidak ada polip.
- d. Telinga : Simetris, tidak ada serumen, pendengaran baik
- e. Mulut & Gigi : Bersih, tidak ada stomatitis, bibir lembab. tidak ada caries gigi.
- f. Leher : Tidak ada nyeri telan, tidak ada peninggian vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan tiroid.
- g. Dada : Simetris, tidak ada bunyi ronchi dan wheezing
- h. Payudara : Puting susu bersih, menonjol, kolostrum sudah keluar sebelah kanan (+) kiri (+), hiperpigmentasi pada areola mammae.
- i. Abdomen : TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik (keras), kandung kemih tidak penuh, terdapat linea nigra, tidak ada luka bekas SC
- j. Genitalia : Tidak odem, tidak ada varises, warna lochea merah segar (lochea rubra).
- k. Ekstermitas Atas dan Bawah : Tangan kiri terpasang infus RL, tidak ada odem pada kedua tangan. Pada kaki tidak ada oedem

## C. ANALISA (A)

Ny R P<sub>30003</sub> usia 28 tahun dengan 6 jam post partum dengan nifas fisiologis

#### D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan TD : 110/70 mmHg, S : 36,5 °C, N : 84x/m, RR : 20x/m bahwa keadaan ibu normal. Ibu mengerti
2. Menganjurkan ibu untuk mobilisasi dengan menggerakkan badan dan kakinya miring kiri dan kanan, berjalan ke kamar mandi jika ingin BAK/BAB, ibu mengerti dan bersedia melakukannya.
3. Memberi dukungan pada ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif pada bayinya sampai usia 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun, ibu mengerti
4. Memberitahu ibu cara menyusui yang benar, posisi menyusui yang benar, dan menganjurkan ibu menyusui bayinya setiap 2 jam sekali, ibu mengerti
5. Menganjurkan ibu untuk menjaga kesehatan dan pola makan agar tidak terek makanan, perbanyak kalori dan protein, ibu mengerti
6. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan tubuh khususnya pada daerah genitalia dan jangan takut atau menahan jika ingin BAK/BAB, ibu mengerti
7. Memberitahu ibu tentang tanda bahaya masa nifas seperti nyeri kepala hebat, mual dan muntah berlebihan, demam menggigil, perdarahan dari jalan lahir secara terus menerus, ibu mengerti tentang tanda bahaya masa nifas.
8. Memberitahu ibu bahwa akan kembali melakukan kunjungan pada tanggal 18 Maret 2020, ibu mengerti

#### 4.1.2 Kunjungan 2 masa nifas (6 hari post partum)

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R USIA 28 TAHUN P30003  
6 HARI POST PARTUM DENGAN NIFAS FISIOLOGIS  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUNGGING  
KABUPATEN MOJOKERTO

#### Pengkajian

Tanggal : 18 Maret 2020

Jam : 14.00 WIB

Oleh : Nur Aisyah Rizky Purnomo

#### PROLOG

Ny. R usia 28 tahun 6 hari post partum. Pada pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan tidak ada keluhan, perut sudah tidak mulas, ibu melahirkan normal BB 4200 gr, PB 52 cm, jenis kelamin laki-laki. Kolostrum sudah keluar kanan dan kiri. Pengeluaran lochea berwarna merah segar (lochea rubra), TFU 2 jari dibawah pusat.

#### A. SUBYEKTIF (S)

##### 1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan ASInya keluar tetapi tidak banyak, jadi terkadang diimbangi dengan susu formula

## 2. Pola Kebiasaan Sehari-hari

### a. Pola nutrisi

Makan : 3x/hari, nasi, lauk, sayur terkadang

Minum : 6-10 gelas/hari, air putih

### b. Pola eliminasi

BAB : 1x sehari

BAK : 5-6x sehari

### c. Pola personal hygiene

Ibu mandi 2x sehari, keramas, ganti pembalut kalau mandi atau kalau ibu merasa tidak nyaman

### d. Pola istirahat

Tidur siang dan tidur malam ibu selalu cukup karena bayinya tidak rewel ketika malam

### e. Pola aktivitas sehari-hari

Ibu menyusui bayinya, merawat anak-anaknya, pekerjaan rumah terkadang dibantu suami karena tidak boleh melakukan aktivitas berat dulu

## B. OBYEKTIF (O)

### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 110/80 mmHg. N : 86x/menit. S: 36,2°C. RR :

20x/menit

## 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Wajah : Bersih, tidak eodem
- b. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sclera putih porselen, tidak strabismus, palpebra tidak oedem
- c. Payudara : Puting susu menonjol, ASI keluar tapi tidak lancar, hiperpigmentasi pada areola mammae.
- d. Abdomen : TFU pertengahan pusat dan symphysis
- e. Genitalia : Pengeluaran lochea berwarna kecoklatan (sanguelenta)
- f. Ekstermitas Atas dan Bawah : Tidak oedem

## C. ANALISA (A)

Ny R P<sub>30003</sub> umur 28 tahun dengan 6 hari post partum dengan nifas fisiologis

## D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberi tahu ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan TD : 110/80 mmHg, S : 36, 2 °C, N : 86 x/m, RR : 20x/m bahwa ibu dalam keadaan normal, ibu mengerti
2. Menganjurkan ibu untuk tidak tarak makanan, perbanyak makan sayur dan buah-buahan untuk meningkatkan nutrisi agar ASI ibu lancar, ibu mengerti dan bersedia
3. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin 2 jam sekali disusui, karena bayi ibu besar dan bisa untuk merangsang produksi ASI, Ibu mengerti.

4. Memberitahu ibu bahwa memperlancar ASI bisa dengan cara memijat payudara, memompa ASI lalu disimpan, menyusui sesering mungkin, makan-makanan yang bergizi, tidak boleh stres, terakhir bisa dengan minum susu pelancar ASI atau suplemen, ibu mengerti
5. Menjelaskan pada ibu cara menyusui yang benar, sebelum menyusui sebaiknya melakukan dengan keluarkan ASI sedikit lalu dioleskan ke bagian puting sampai areola dan mulai menyusui, itu dilakukan agar puting tidak lecet, ibu mengerti.
6. Memastikan kepada ibu bahwa tidak ada tanda bahaya masa nifas, ibu mengatakan sementara tidak ada penyulit
7. Memastikan atau mengingatkan pada ibu untuk tidak melakukan aktifitas berat terlebih dahulu, ibu mengerti
8. Memberikan HE pada ibu tentang macam-macam KB dan keuntungan dan kerugian, ibu mengerti
9. Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang ke tiga pada tanggal 26 Maret 2020, ibu bersedia dilakukan kunjungan ulang

#### 4.1.3 Kunjungan 3 masa nifas (2 minggu post partum)

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R USIA 28 TAHUN P30003  
2 MINGGU POST PARTUM DENGAN NIFAS FISIOLIGIS  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUNGGING  
KABUPATEN MOJOKERTO

#### Pengkajian

Tanggal : 26 Maret 2020

Jam : 08.00 WIB

Oleh : Nur Aisyah Rizky Purnomo

#### PROLOG

Pada kunjungan ke 2 ibu mengeluh air ASInya keluar tetapi tidak lancar, sehingga dibantu dengan susu formula. Telah dilakukan penatalaksanaan bahwa ibu tidak boleh terek makanan makan sayur dan buah, sering-sering menyusui bayinya, tidak boleh stres, bisa dengan meminum susu pelancar ASI atau suplemen.

#### A. SUBYEKTIF (S)

##### 1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan ASInya sudah lancar, hampir tidak menggunakan susu formula, dan ibu sudah mulai beraktivitas

## 2. Pola Kebiasaan Sehari-hari

### a. Pola nutrisi

Makan : 3x/hari, nasi, lauk, sayur sudah mau untuk memakannya dan sering

Minum : 6-10 gelas/ hari, air putih

### b. Pola eliminasi

BAB : 1x sehari

BAK : 5-6x sehari

### c. Pola personal hygiene

Ibu mandi 2x sehari, keramas, ganti pembalut kalau mandi atau kalau ibu merasa tidak nyaman

### d. Pola istirahat

Tidur siang dan tidur malam ibu selalu cukup karena bayinya tidak rewel ketika malam

### e. Pola aktivitas sehari-hari

Ibu menyusui bayinya, merawat anak-anaknya, pekerjaan rumah biasanya menjemur pakaian yang lain dibantu suami

## B. OBYEKTIF (O)

### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 120/80x/menit. N : 88x/menit. RR : 20x/menit. S : 36,5°C.

## 2. Pemeriksaan fisik

- a. Wajah : Bersih, tidak eodem
- b. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sclera putih porselen, tidak strabismus, palpebra tidak oedem
- c. Payudara : Puting susu bersih, menonjol, hiperpigmentasi pada areola mammae, ASI lancar
- d. Abdomen : TFU sudah tidak teraba
- e. Genetalia : Terdapat pengeluaran lochea serosa
- f. Ekstermitas Atas dan Bawah : Tidak oedem

## C. ANALISA (A)

Ny R P<sub>30003</sub> usia 28 tahun 2 minggu post partum dengan nifas fisiologis

## D. PENATLAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan TD : 120/80 mmHg, S : 36,5<sup>o</sup>C, N : 88x/m, RR : 20x/m bahwa keadaan ibu dalam keadaan normal, ibu mengerti
2. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga pola nutrisinya agar ASI ibu lancar, Ibu mengerti
3. Memastikan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin 2 jam sekali disusui, karena bayi ibu besar dan dapat merangsang produksi ASI, Ibu mengerti

4. Memberitahu ibu dan merencanakan rencana untuk berKB dan menjelaskan macam-macam KB beserta fungsi dan efek sampingnya.

Macam-macam KB dan efek sampingnya :

a. Suntik 3 bulan

- Perubahan siklus menstruasi
- Berat badan naik
- Tidak bisa seketika subur
- Sakit kepala, nyeri payudara, serta perubahan mood
- Timbul jerawat
- Tidak terlindung dari PMS

b. KB minipil

- Siklus haid tidak teratur.
- Sakit kepala
- Mual
- Kenaikan berat badan
- Gairah seks menurun
- Jerawat

c. KB implant

- Haid menjadi tidak teratur/tidak haid sama sekali.
- Darah haid menjadi lebih banyak, atau malah menjadi lebih sedikit.
- Flek/bercak darah yang keluar saat sedang tidak haid.
- Berat badan bertambah

- Rasa sakit, infeksi, dan bekas luka di kulit tempat susuk dimasukkan (diimplan).

d. KB IUD

- Rasa sakit ketika pemasangan IUD
- Siklus menstruasi tidak teratur
- Gejala PMS tidak teratur
- Penyakit radang panggul
- Kehamilan ektopik/kehamilan diluar rahim
- Kista ovarium

Ibu mengerti dengan apa yang sudah dijelaskan

5. Memberitahu ibu akan dilakukan kunjunga ulang yang terakhir yaitu pada tanggal 23 April 2020, Ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan ulang

#### 4.1.4 Kunjungan 4 masa nifas (6 minggu post partum)

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R USIA 28 TAHUN P30003  
6 MINGGU POST PARTUM DENGAN NIFAS FISIOLOGIS  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUNGGING  
KABUPATEN MOJOKERTO

Pengkajian

Tanggal : 23 April 2020

Jam : 10.16 WIB

Oleh : Nur Aisyah Rizky Purnomo

#### PROLOG

Pada tanggal 26 Maret 2020 dilakukan kunjungan 3 masa nifas pada Ny R. pada pemeriksaan sebelumnya ibu tidak ada keluhan. Ibu sudah beraktifitas seperti biasanya.

#### A. SUBYEKTIF (S)

##### 1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan

##### 2. Pola Kebiasaan Sehari-hari

###### a. Pola nutrisi

Makan : 3x/hari, nasi, lauk, sayur

Minum : 6-10 gelas/ hari, air putih

b. Pola eliminasi

BAB : 1x sehari

BAK : 5-6x sehari

c. Pola personal hygiene

Ibu mandi 2x sehari, keramas

d. Pola istirahat

Tidur siang dan tidur malam ibu selalu cukup karena bayinya tidak rewel ketika malam

e. Pola aktivitas

Ibu menyusui bayinya, merawat anak-anaknya, ibu sudah bisa melakukan pekerjaan rumah dan aktivitas seperti biasa

B. OBYEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan fisik

a. Wajah : Bersih

b. Payudara : Ibu mengatakan pengeluaran ASI lancar

c. Genetalia : Ibu mengatakan masih ada pengeluaran lochea

C. ANALISA (A)

Ny R usia 28 tahun P<sub>30003</sub> dengan 6 minggu post partum dengan nifas fisiologis

#### D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu bahwa keadaan ibu baik-baik saja, ibu mengerti
2. Memastikan ibu untuk tetap menjaga pola makannya, personal hygienenya, istirahatnya dan aktivitasnya, ibu mengerti
3. Memastikan ibu untuk tetap menyusui bayinya selama 2 jam sekali, ibu mengerti
4. Menanyakan kembali kepada ibu memakai KB apa, ibu tetap memilih kb suntik 3 bulan
5. Memberitahu ibu untuk segera berKB sebelum kesuburan kembali, Ibu mengerti



## A. SUBYEKTIF (S)

### 1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan pada bayinya tidak ada keluhan bayi menangis kuat dan gerakan aktif.

### 2. Riwayat Kehamilan dan Persalinan

#### a. Riwayat Prenatal

Anak ke- : 3 (Tiga)

HPHT : 6-6-2019

HPL : 13-3-2020

ANC : TM 1 : 4x, keluhan : pusing, lemas, mual

TM 2 : 1x, keluhan : keputihan

TM 3 : 3x, keluhan : gatal pada lipatan paha

#### b. Riwayat Natal

Usia kehamilan : 40 minggu

Tanggal / Jam Lahir : 12-3-2020 / 20.57 wib

Jenis Persalinan : Normal

BB, PB : 4200 gr / 52 cm

Jenis Kelamin : Laki-laki

Penolong Persalinan : Bidan

### 3. Pola Kebiasaan Sehari-Hari

#### a. Pola Nutrisi

Minum : ASI setiap 2 jam sekali atau bila bayi menangis

b. Pola Eliminasi

BAB : 1x, warna kehitaman

BAK : 4-5x/hari, kuning jernih

c. Pola Istirahat

Tidur dan dibangunkan ketika menyusu

B. OBYEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

TTV : N : 120x/menit. RR : 40x/menit. S : 36,6°C

Antropometri : PB : 52cm. BB : 4200 gr LD : 38cm

2. Pemeriksaan Fisik Khusus

a. Kulit : Bersih, terdapat lanugo, tidak terdapat vernika kaseosa

b. Kepala : Keadaan rambut merata, Tidak ada benjolan abnormal, tidak ada caput succedanium, tidak ada cepal hematoma, ubun-ubun datar

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

d. Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung, tidak ada secret, lubang hidung simetris

e. Telinga : Simetris, tidak ada serumen.

f. Leher : Tidak ada peninggian vena jugularis, tidak ada bullneck, tidak ada pembesaran kelenjar limfe

g. Dada : Tidak ada penarikan otot intercostae yang berlebihan, tidak terdengar bunyi ronchi dan wheezing

- h. Abdomen : Tidak ada benjolan abnormal, tali pusat basah, tidak ada perdarahan, terbungkus kassa
- i. Genetalia : Terdapat 2 testis dalam skrotum, kedua testis sudah turun, prepurium dapat ditarik kebelakang dan penis berlubang pada ujungnya
- j. Ekstermitas Atas dan Bawah : Pergerakan aktif, jari-jari lengka, tidak ada polidaktili dan sindaktili

3. Pemeriksaan Neurologis :

- a. Reflek Morro / Terkejut :⊕ / - , Kuat
- b. Reflek Rooting / Mencari :⊕ / - , Kuat
- c. Reflek Sucking / Menghisap :⊕ / - , Kuat
- d. Reflek Glabellar :⊕ / - , Kuat
- e. Tonic Neck Reflek :⊕ / - , Kuat
- f. Reflek Babinski :⊕ / - , Kuat

C. ANALISA (A)

By Ny R usia 6 jam dengan bayi baru lahir normal cukup bulan

D. PENATALAKSANAAN (P)

- 1. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa bayi ibu tidak mengalami kelainan dan keadaanya normal S : 36,6 °C, N : 120 x/m, RR : 40 x/m , Ibu mengerti

2. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan cara dibedong dan dipakaikan topi, serta mengatur suhu ruangan apabila menggunakan AC atau kipas angin, ibu mengerti dan bersedia melakukannya
3. Memberitahu ibu tentang perawatan tali pusat. Yaitu : Menjaga tali pusat tetap kering, mengganti kasa yang basah dengan kasa yang kering tanpa di kasih apapun, Ibu mengerti
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya 2 jam sekali, agar bayi tidak kuning dan faktor berat badan lebih bayi yang harus disusui sesering mungkin, ibu mengerti
5. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi, ibu mengerti
6. Memberitahu ibu tanda bahaya pada bayi baru lahir. Yaitu : Malas menyusui, sulit menghisap, sulit bernafas, bayi terus menerus tidur tanpa bangun, wajah/seluruh tubuh terlihat kuning, BB menurun, suhu tubuh terlalu panas/dingin, muntah terus menerus, tidak BAB selama 3 hari, tali pusat kemerahan, ibu mengerti

#### 4.2.2 Kunjungan 2 Masa Neonatus (6 hari)

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY. NY.R USIA 6 HARI  
DENGAN BAYI BARU LAHIR NORMAL  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUNGGING  
KABUPATEN MOJOKERTO

Pengkajian

Tanggal : 18 Maret 2020

Jam : 14.00 WIB

Oleh : Nur Aisyah Rizky Purnomo

#### PROLOG

By Ny. R lahir tanggal 12 Maret 2020, lahir normal, aterm, tunggal hidup, jenis kelamin laki-laki, BB 4200gr, PB 52cm. pada pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan, tetapi saat hari ketiga ibu mengatakan bayinya tampak kuning, bayi menyusu kurang dan ASI ibu kurang lancar.

#### A. SUBYEKTIF (S)

##### 1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan bayinya terlihat kuning, mau menyusu tetapi produksi ASI ibu kurang lancar, jadi kurang. Ibu memberikan susu dengan menggunakan sendok

## 2. Pola Kebiasaan Sehari-Hari

### a. Pola Nutrisi

Minum : ASI 2 jam sekali disusukan, susu formula terkadang

### b. Pola Eliminasi

BAB : 2x sehari

BAK :  $\pm$  4-6x sehari

### c. Pola Personal Hygiene

Bayi mandi 2x sehari pakai sabun, tali pusat disabun, kassa diganti dan tidak diberi apa-apa, popok diganti kalau penuh

### d. Pola Istirahat

Bayi sering tidur dan dibangunkan ketika menyusu

## B. OBYEKTIF (O)

### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

TTV : N : 148x/menit. RR : 48x/menit. S : 36,4°C

### 2. Pemeriksian fisik

a. Wajah : terlihat kuning, bersih

b. Mata : konjungtiva merah muda, sclera terlihat agak kuning

c. Dada : tidak ada penarikan otot intercostae yang berlebihan

d. Abdomen : tali pusat sudah lepas, tidak kembung, tidak ada tanda infeksi

e. Genetalia : bersih

f. Ekstermitas Atas dan Bawah : tidak oedem.

### C. ANALISA (A)

By Ny R usia 6 hari dengan bayi baru lahir normal

### D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga tentang bayinya S :  
36,4 °C, N : 148 x/m, RR : 48 x/m bahwa keadaan bayi ibu normal, ibu mengerti
2. Memberitahu ibu tentang mempertahankan suhu tubuh bayi agar tetap hangat dengan cara membedong bayi, memakaikan pakaian yang hangat, topi, apabila popoknya basah segera diganti atau apabila memakai diapres kalau penuh segera diganti, dan menghindari pemakaian kipas angin yang berlebihan, ibu mengerti
3. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan bayinya ASI setiap 2 jam sekali, apabila bayi tidur dibangunkan saja atau langsung disusukan saja, ibu mengerti dan bersedia melakukannya
4. Mengingatkan ibu untuk tetap menjemur bayinya mulai pukul 07.00 pagi selama 15 menit, bajunya dibuka hanya menyisahkan popok saja dan matanya ditutup, ibu mengerti
5. Memberikan HE tentang perawatan bayi sehari-hari yaitu memandikan bayi, membersihkan bagian mata, hidung dan telinga apabila kotor dengan kapas yang sudah dicelupkan dengan air dtt, ibu mengerti
6. Memberitahu ibu bahwa tali pusatnya sudah lepas, tetapi tetap pusar dibersihkan kalau mandi pakai sabun, ibu mengerti

7. Memberitahu ibu atau memberi pengertian pada ibu bahwa bayi ibu kuning itu dikarenakan ibu menyusui bayinya kurang, ASI ibu keluarnya juga tidak lancar apabila memakai susu formula memberi susunya jangan memakai sendok itu tidak efektif, langsung saja ke dalam botol dot kecil saja, ibu mengerti
8. Memberitahu ibu untuk menutup dengan kasa kering bagian pusatnya walaupun tali pusatnya sudah lepas, ibu mengerti

#### 4.1.3 Kunjungan 3 Neonatus (2 minggu)

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY. NY.R USIA 2 MINGGU  
DENGAN BAYI BARU LAHIR NORMAL  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUNGGING  
KABUPATEN MOJOKERTO

Pengkajian

Tanggal : 26 Maret 2020

Jam : 08.00 WIB

Oleh : Nur Aisyah Rizky Purnomo

#### PROLOG

Pada kunjungan 2 bayi masih tampak kuning, bayi menyusu +, tetapi air ASI keluar tidak lancar atau banyak. Pada kunjungan saat ini bayi sudah tidak tampak kuning dan air ASI ibu juga sudah lancar dan keluar banyak. Tali pusat sudah terlepas pada hari ke 6 atau kunjungan sebelumnya

#### A. SUBYEKTIF (S)

##### 1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan apapun

##### 2. Pola Kebiasaan Sehari-Hari

###### a. Pola Nutrisi

Minum : ASI eksklusif 1 Jam sekali disusukan

b. Pola Eliminasi

BAB :  $\pm$  2-3x sehari

BAK :  $\pm$  4-6x sehari

c. Pola Personal Hygiene

Bayi mandi 2x sehari pakai sabun, popok diganti kalau penuh, selesai mandi dan buang air besar

B. OBYEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

TTV : N : 146x/menit. RR : 46x/menit. S : 36,5 °C

2. Pemeriksan fisik

- a. Wajah : bersih
- b. Mata : konjungtiva merah muda, sclera putih
- c. Dada : tidak ada penarikan otot intercostae yang berlebihan
- d. Abdomen : tidak kembung, tidak ada tanda infeksi
- e. Genetalia : bersih
- f. Ekstermitas Atas dan Bawah : tidak oedem

C. ANALISA (A)

By Ny R usia 2 minggu dengan bayi baru lahir normal.

#### D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga tentang bayinya S : 3,5 °C, N : 146 x/m, RR : 46 x/m bahwa keadaan bayi dalam keadaan normal, ibu mengerti
2. Mengingatkan ibu untuk tetap menyusui bayinya selama 2 jam sekali, apabila bayi tidur dibangunkan saja atau langsung disusukan, ibu mengerti
3. Mengingatkan ibu untuk tetap menjemur bayinya setiap pagi selama 15 menit, ibu mengerti
4. Memastikan ibu tetap melakukan perawatan bayi sehari-hari dan memberitahu ibu meskipun tali pusat sudah lepas tetap dijaga kebersihan pada daerah pusar, ibu mengerti
5. Menjelaskan kepada ibu kapan kunjungan imunisasi dilakukan, ibu mengerti
6. Memberitahukan pada ibu untuk imunisasi
  - Hepatitis B  
Usia pemberian : 0-7 hari, pemberian 1 x
  - BCG  
Usia pemberian : 1 bulan, pemberian 1x
  - POLIO/IPV  
Usia pemberian : 1,2,3,4 bulan, pemberian 4x
  - DPT-HB-Hib  
Usia pemberian : 2,3,4 bulan, pemberian : 3x
  - CAMPAK  
Usia pemberian : 9 bulan, pemberian 1x

### 4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa KB

#### 4.3.1 Kunjungan 1 Masa KB

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R USIA 28 TAHUN  
P30003 6 MINGGU POST PARTUM DENGAN CALON AKSEPTOR KB  
SUNTIK 3 BULAN DI PUSKESMAS WILAYAH PUNGGING  
KABUPATEN MOJOKERTO

#### Pengkajian

Tanggal : 23 April 2020  
Jam : 10.16 WIB  
Oleh : Nur Aisyah Rizky Purnomo

#### IDENTITAS

##### ISTRI

Nama : Ny R  
Umur : 28 Tahun  
Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Alamat : Dsn. Jelak Ds. Tunggal Pager, Pungging

##### SUAMI

Nama : Tn A  
Umur : 31 Tahun

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : Karyawan

## PROLOG

Ny R melahirkan anak ketiganya pada tanggal 12 Maret 2020. Sebelumnya ibu pernah menggunakan KB, yaitu KB IUD setelah kelahiran anak pertamanya selama 5-6 tahun lalu ibu melepasnya karena ingin memiliki anak. Ibu tidak ada riwayat penyakit menular, menurun, ataupun menahun. Seperti, hipertensi, jantung, asma, DM, hepatitis, HIV/AIDS, TBC. Suami dan keluarga ibu mendukung ibu untuk menggunakan kontrasepsi

### A. SUBYEKTIF (S)

#### 1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan belum ber-KB karena belum selesai masa nifasnya tetapi sudah memutuskan untuk menggunakan KB suntik 3 bulan setelah masa nifas.

#### 2. Status Perkawinan

Perkawinan ke : 1

Umur kawin : 19 Tahun

Lama kawin : 9/10 Tahun

#### 3. Riwayat Kebidanan

##### a. Haid

Menarache : 13 Tahun

Siklus : 28 Hari

Lama : 5-6 Hari

Banyaknya : 3x/hari

## b. Riwayat Persalinan, Nifas, KB Yang Lalu

Hamil Ke	Persalinan							Nifas		KB
	Usia Kehamilan	Usia Sekarang	Jenis Persalinan	Penolong	JK	H/M	BB/PB	ASI	Komplikasi	
I	39 minggu	8 tahun	Normal	Bidan	P	H	3200gr/ 49cm	Ya	Tidak ada	IUD
II	39 minggu	1 tahun	Normal	Bidan	P	H	3300gr/ 50cm	Ya	Tidak ada	

## c. Riwayat Persalinan Sekarang

Tanggal/ Jam Persalinan : 12 Maret 2020 / 20.57 Wib

Jenis Persalinan : Normal

Penolong Persalinan : Bidan

Jenis Kelamin : Laki-laki

BB/PB : 4200 gr / 42 cm

## 4. Riwayat Kesehatan

## a. Riwayat Kesehatan Sekarang

Ibu mengatakan tidak menderita penyakit menular, menurun dan menahun seperti asma, hipertensi, jantung, DM, hepatitis, HIV/AIDS, TBC

## b. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarganya tidak ada yang menderita penyakit menular, menurun dan menahun seperti asma, hipertensi, jantung, DM, hepatitis, HIV/AIDS, TBC

## 5. Riwayat KB

Ibu mengatakan pernah menggunakan KB IUD setelah kelahiran anak pertama selama 5-6 tahun

## 6. Pola Kebiasaan Sehari-hari

### a. Pola nutrisi

Makan : 3x/hari, nasi, lauk, sayur sudah mau untuk memakannya dan sering

Minum : 6-10 gelas/ hari, air putih

### b. Pola eliminasi

BAB : 1x sehari

BAK : 5-6x sehari

### c. Pola personal hygiene

Ibu mandi 2x sehari, keramas, ganti pembalut kalau mandi atau kalau ibu merasa tidak nyaman

### d. Pola istirahat

Tidur siang dan tidur malam ibu selalu cukup karena bayinya tidak rewel ketika malam

### e. Pola aktivitas sehari-hari

Ibu menyusui bayinya, merawat anak-anaknya, ibu sudah bisa melakukan pekerjaan rumah dan beraktivitas seperti biasa

## B. OBYEKTIF (O)

### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

### 2. Pemeriksaan Fisik

a. Wajah : Bersih

b. Payudara : Ibu mengatakan pengeluaran ASI lancar

c. Genetalia : Ibu mengatakan masih ada pengeluaran lochea

## C. ANALISA (A)

Ny R P<sub>30003</sub> usia 28 tahun dengan calon akseptor baru KB suntik 3 bulan

## D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahukan ibu bahwa keadaan ibu baik-baik saja, ibu mengerti

2. Memberitahu ulang ibu tentang keuntungan dan kerugian KB suntik 3 bulan

a. Keuntungan

a) Tidak mengganggu hubungan suami istri

b) Tidak mempengaruhi ASI

c) Klien tidak perlu menyimpan obat suntik

d) Dapat digunakan oleh perempuan usia >35 tahun sampai perimenopause

b. Kerugian

- a) Sering ditemukan gangguan haid (siklus haid memendek atau memanjang, perdarahan yang banyak atau sedikit, perdarahan tidak teratur atau bercak, tidak haid sama sekali)
- b) Klien sangat bergantung pada tempat pelayanan kesehatan (karena harus kembali suntik)
- c) Tidak dapat dihentikan sewaktu-waktu sebelum suntikan berikut