

BAB 4

PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

4.1 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas

4.1.1 Kunjungan Nifas I

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "I" USIA 23 TAHUN P₁₀₀₀₁

3 HARI POST SC DI RUMAH NY "I" DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

Pengkajian

Tanggal : 01 APRIL 2020 Tempat : Rumah Ny "I"
Jam : 10.00 WIB Oleh : Miftakhul Janah

IDENTITAS

| | | | |
|------------|----------------|------------|----------------|
| Nama Ibu | : Ny.I | Nama Suami | : Tn.Y |
| Umur | : 23 Tahun | Umur | : 29 Tahun |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Pendidikan | : S1 | Pendidikan | : SMU |
| Pekerjaan | : IRT | Pekerjaan | : Wiraswasta |
| Alamat | : Balonglombok | Alamat | : Balonglombok |

PROLOG

Ny "I" melahirkan anak pertama secara SC pada tanggal 28 Maret 2020 pukul 11.25 WIB dengan jenis kelamin Laki-laki BB 2200gram PB 43cm menangis kuat gerak aktif. Pada pemeriksaan sebelumnya ibu merasa nyeri dan mulas pada jahitan luka SC .

A. SUBJEKTIF(S)

1. Keluhan utama : ibu merasakan nyeri pada luka jahitan SC

2. riwayat obstetri

a. Riwayat Menstruasi

Menarche : 10 tahun
Siklus : 28 hari
Banyaknya : 3-4 kali ganti pembalut dalam sehari
Flour albus : tidak ada
Keluhan : tidak ada
HPHT : 16-7-2019
HPL : 23-4-2020

3. Riwayat Perkawinan

a. Status Perkawinan : Kawin
b. Umur waktu menikah : 22 tahun
c. Lama pernikahan : 10 bulan

4. Riwayat Kehamilan, Persalinan, nifas sekarang

a. Hamil ke : 1
b. Tanggal persalinan : 28 Maret 2020 jam : 11:25 WIB
b. Penolong : Dokter
c. Jenis Persalinan : SC
d. Penyulit/komplikasi : Ketuban habis
e. Keadaan bayi
1) jenis kelamin : Laki-laki
2) BB/TB : 2200 gram/43cm
3) LK/LD : 32cm/30cm

f. Kelainan : Tidak ada

5. Riwayat KB yang lalu

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB apapun

6. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

a. Pola Nutrisi setelah melahirkan

Ibu mengatakan sering minum air putih setelah melahirkan

b. Pola Eliminasi

- BAK : Ibu sudah BAK 3x setelah persalinan

Warna : Kuning jernih

- BAB : Belum

c. Pola Aktivitas

Ibu sudah bisa miring ke kanan dan ke kiri, ibu sudah bisa jalan-jalan ke kamar mandi sendiri

7. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat Kesehatan Terdahulu

Ibu tidak pernah menderita penyakit menular seperti penyakit kuning (hepatitis), batuk yang lama (TBC), penyakit menular seksual (PMS/HIV/AIDS), penyakit menurun seperti kencing manis(DM), sesak nafas yang sering (asma), penyakit menahun seperti tekanan darah tinggi (hipertensi), jantung yang sering berdebar-debar (penyakit jantung), batu ginjal dan tidak pernah melakukan operasi apapun.

b. Riwayat Kesehatan Sekarang

Dalam keluarga tidak ada yang mempunyai tekanan darah tinggi (hipertensi), menderita penyakit menular seperti penyakit kuning (hepatitis), batuk yang lama

(TBC), penyakit menular seksual (PMS/HIV/AIDS), penyakit menurun seperti kencing manis(DM), sesak nafas yang sering (asma), penyakit menahun seperti tekanan darah tinggi (hipertensi), jantung yang sering berdebar-debar (penyakit jantung), batu ginjal. Tidak ada keturunan kembar dalam keluarga dan tidak ada keluarga yang mengalami gangguan kejiwaan.

8. Riwayat Psikososial

a. Penerimaan pasien terhadap kelahiran sekarang

Ibu mengatakan senang dengan kelahiran sekarang

b. Penerimaan Keluarga Terhadap Kelahiran sekarang

ibu mengatakan keluarganya juga senang, membantu, memotivasi, dan mendukung kehamilan ibu sampai proses persalinan

c. Budaya Keluarga Yang Dianut Terhadap Kehamilan

Ibu mengatakan pada saat usia kehamilan 7 bulan yang lalu mengadakan selamatan (mitoni).

B. OBYEKTIF(O)

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. TTV : TD : 100/70 mmHg RR : 22x/m
N : 85x/menit S : 36,5⁰C

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Tidak ada benjolan, penyebaran rambut merata, rambut berwarna hitam
- b. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sclera putih porselen
- c. Hidung : Bersih, tidak ada secret, tidak ada pernapasan cuping hidung,
- d. Mulut : Lidah bersih, tidak ada stomatitis
- e. Telinga : Simetris, tidak ada serumen, fungsi pendengaran baik
- f. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada peninggian venajugularis
- g. Dada : Tidak ada penarikan otot interkosta yang berlebihan
- h. Payudara : Simetris, Kolostrum sudah keluar
- i. Abdomen : Bersih, terdapat linea nigra, adanya luka bekas operasi SC masih basah tertutup kasa steril , TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong
- j. Genetalia : Terdapat pengeluaran darah berwarna merah segar (lokhea rubra) \pm 150 cc underpad
- k. Ekstermitas Atas : Simetris, tidak odem
Ekstermitas Bawah : Simetris, tidak odem

C. ANALISA(A)

Ny” P” P₁₀₀₀₁ 3 hari post SC dengan nifas fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN(P)

Jam : 10.00 wib

1. Memberitahukan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik, *ibu mengerti*
2. Menganjurkan ibu untuk mobilisasi dini dengan memulai untuk memiringkan anggota tubuhnya perlahan, *ibu mengerti*
3. Menganjurkan ibu untuk tidak tarak dan makan makanan berprotein serta banyak minum air putih setelah diperbolehkan makan dan minum setelah operasi, *ibu mengerti*
4. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif dan sering menyusui bayinya 2 jam sekali, *ibu mengerti dan bersedia*
5. Menganjurkan ibu untuk menandatangani tentang persetujuan secara COC ibu bersedia atau tidak untuk menjadi partisipan yang diikuti mulai dari masa nifas, neonatus, hingga ber-KB , *Ibu bersedia*

4.1.2 Kunjungan Nifas II

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY"Y" USIA 23 TAHUN P₁₀₀₀₁

8 HARI POST SC DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

Pengkajian

Tanggal : 8 April 2019 Melalui : Video Call
Jam : 10.00 WIB Oleh : Miftakhul Janah

PROLOG

A. SUBJEKTIF(S)

Keluhan utama : Ibu mengatakan belum BAB semenjak pulang dari RS hingga saat ini dan ibu juga jarang mengkonsumsi sayuran tinggi serat serta buah buahan yang mengandung serat.

Pemeriksaan fisik melalui daring ibu mengatakan payudara keluar ASI keluar lancar, puting susu menonjol, tidak lecet, perut luka operasi sudah mengering, genetalia mengeluarkan darah berwarna kecoklatan, tangan dan kaki tidak bengkak.

B. OBYEKTIF(O)

1. Pemeriksaan umum
 - a. Keadaan umum : Baik
 - b. Kesadaran : Composmentis

C. ANALISA

Ny”I “ P₁₀₀₀₁ 8 hari post SC dengan nifas fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN(P)

Jam : 10.15 WIB

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan kebidanan yang akan dilakukan, ibu mengerti

2. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup (\pm 2 jam pada siang hari, \pm 8 jam pada malam hari), ibu bersedia
3. Memberitahu ibu untuk minum air putih dalam jumlah cukup 6-8 gelas sehari atau 2 liter akan melancarkan BAB, ibu bersedia.
4. Menganjurkan Ibu untuk mengkonsumsi makanan tinggi serat seperti buah dan sayuran hijau, kacang-kacangan. Agar BAB lancar. Ibu mengerti
5. Melakukan kesepakatan kunjungan ulang kembali 2 minggu kemudian, Ibu bersedia.

4.1.3 Kunjungan Nifas III

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY"Y" USIA 23 TAHUN P₁₀₀₀₁

14 HARI POST SC DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

Pengkajian

| | | | |
|---------|-----------------|---------|-------------------|
| Tanggal | : 21 April 2020 | Melalui | : Video Call |
| Jam | : 10.11 WIB | Oleh | : Miftakhul Janah |

PROLOG

Ibu 14 hari masa nifas. Pada kunjungan sebelumnya ibu belum BAB, namun ibu sudah berusaha untuk pemenuhan asupan nutrisi tinggi serat dan minum air putih secukupnya agar lancar BAB.

A. SUBYEKTIF (S)

Keluhan utama : ibu tidak mengalami keluhan apapun, ibu mengatakan BABnya sudah lancar, dan ibu memberikan ASI Eksklusif.

Pemeriksaan fisik melalui daring ibu mengatakan payudara keluar ASI keluar lancar, puting susu menonjol,tidak lecet, perut luka operasi sudah mengering, genetalia tidak mengeluarkan darah, tangan dan kaki tidak bengkak.

B. OBYEKTIF(O)

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : composmentis

C. ANALISA (A)

Ny”I “ P₁₀₀₀₁ 14 hari post SC dengan nifas fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN(P)

Jam 09.15 WIB

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada ibu, bahwa hasilnya normal, ibu mengerti
2. Mengingatkan kembali kepada ibu tentang cara perawatan payudara, misalnya cara masasse pada payudara untuk merangsang keluarnya ASI. Ibu mengerti dan bersedia melakukannya.

3. Menganjurkan Ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang bergizi seimbang untuk memenuhi kebutuhan ibu dan bayi (produksi ASI banyak), ibu bersedia.
4. Menganjurkan ibu istirahat pada saat bayinya tidur, agar istirahat tidur ibu tercukupi. Ibu mengerti

4.1.4 Kunjungan Nifas IV

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY"Y" USIA 23 TAHUN P₁₀₀₀₁

6 MINGGU POST SC DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

Pengkajian

Tanggal : 18 Mei 2020

Melalui : Video Call

Jam : 10.20 WIB

Oleh : Miftakhul Janah

PROLOG

Ibu 6 minggu masa nifas. Pada kunjungan sebelumnya ibu sudah tidak ada keluhan, BAB lancar dan ASI juga lancar .

A. SUBJEKTIF (S)

Keluhan utama : ibu tidak mengalami keluhan apapun, ibu memberikan ASI Eksklusif . Pemeriksaan fisik melalui daring ibu mengatakan payudara keluar ASI keluar lancar, puting susu menonjol,tidak lecet, perut luka operasi sudah mengering, genetalia tidak mengerluarkan darah, tangan dan kaki tidak bengkak.

B. OBYEKTIF(O)

1. Pemeriksaan umum
 - c. Keadaan umum : baik
 - d. Kesadaran : composmentis

C. ANALISA (A)

Ny”I “ P₁₀₀₀₁ 6 minggu post SC dengan nifas fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN(P)

Jam : 10.30

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa hasilnya normal, ibu mengerti
2. Menganjurkan Ibu untuk istirahat cukup dan banyak minum air putih, ibu bersedia

3. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya lebih sering dan tidak memberikan susu formula selama 6 bulan penuh, ibu mengerti dan bersedia
4. Memastikan ibu sudah memutuskan untuk berKB, ibu mengerti dan bersedia
5. Melakukan pendokumentasian

4.2 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus

4.2.1 Kunjungan Neonatus I

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY”M” USIA 3 HARI DI RUMAH NY “ I”

DENGAN NEONATUS FISIOLOGIS

Pengkajian

Tanggal : 1 April 2020

tempat : Rumah Ny”I”

Jam : 10.00 WIB

Oleh : Miftakhul Janah

IDENTITAS

Nama Bayi : By "M"
Tgl. Lahir : 28 Maret 2020
Jenis Kelamin : Laki-laki
Nama Ibu : Ny.I Nama Suami : Tn.Y
Umur : 23 Tahun Umur : 29 Tahun
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : S1 Pendidikan : SMU
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Balonglombok Alamat : Balonglombok

PROLOG

By. M lahir secara SC pada tanggal 28 Maret 2020 jam 11.25 WIB di RS Mutiara Hati dengan jenis kelamin Laki-laki , BB 2500 gram, PB 43cm, menangis kuat, gerak aktif,tidak ada kelainan, dan bayi sudah diberikan vit.K dan salep mata dan imunisasi HB0

A. SUBYEKTIF(S)

Keluhan utama : ibu mengatakan bayi nya sudah IMD pada sesaat setelah lahir dan sudah mendapatkan salep mata dan vit K dan imunisasi HB0

B. OBYEKTIF(O)

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. TTV : RR 40x/m, S 36,6⁰C, HR 132x/m

d. BB,PB, LILA, LIDA : 2500gram, 43cm, 10cm, 30cm

e. Antropometri : BB : 2500gram Lk : 32 cm Lila : 10cm
PB : 43cm Lida : 30 cm

2. Pemeriksaan fisik

- a. Kulit :bersih, kemerahan, terdapat lanugo
- b. Kepala :bersih, penyebaran rambut merata, tidak ada benjolan abnormal, tidak ada molase
- c. Muka :bersih, terdapat lanugo
- d. Mata :bersih, konjungtiva merah muda, palpebra tidak odema, sclera putih
- e. Hidung :bersih, tidak ada secret, tidak ada polip
- f. Mulut :bersih bibir lembab, kemerahan, tidak ada gigi susu.
- g. Telinga :simetris, bersih,
- h. Leher :bersih, tidak ada bullneck.
- i. Dada :bersih, tidak ada penarikan intercostae yang berlebihan, tidak ada benjolan abnormal.
- j. Abdomen :bersih, tali pusat basah terbungkus kasa steril, tidak ada meteorismus/kembung.
- k. Genetalia :bersih, labia mayora sudah menutupi labia minora, sudah BAK
- l. Anus :bersih, tidak ada atresia ani
- m. Ekstremitas :atas dan bawah pergerakan aktif, tidak ada

polidaktil dan sindaktil

3. Pemeriksaan reflek

- a. Reflek babinski : kuat
- b. Reflek graps : kuat
- c. Reflek moro : kuat
- d. Reflek glabela : kuat
- e. Reflek rooting : kuat

C. ANALISA(A)

By “M” usia 3 hari dengan neonatus fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN(P)

Jam : 10.15 wib

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan yang dilakukan kepada ibu bayi. Ibu mengerti.
2. Mempertahankan atau menjaga kehangatan bayi dengan cara memakaikan topi serta dibedong, ibu bersedia
3. Memfasilitasi pemenuhan nutrisi bayi atau IMD, telah dilakukan sesaat setelah bayi lahir, ibu bersedia
4. Memberikan motivasi untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan secara on demand (sesering mungkin semau bayi atau 2 jam sekali), ibu bersedia.
5. Mengajarkan perawatan tali pusat menggunakan kasa steril, ibu mengerti dan bersedia

6. Melakukan pendokumentasian .

4.2.2 Kunjungan Neonatus II

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY “M” USIA 8 HARI

DENGAN NEONATUS FISIOLOGIS

pengkajian

Tanggal : 8 April 2020

Melalui : Via WA

Jam : 10.00 WIB

Oleh : Miftakhul Janah

PROLOG

By ”M” usia 8 hari, Ibu mengatakan bayinya aktif menyusu dan tali pusat belum terlepas. pada pemeriksaan sebelumnya BB bayi 2500 gram.

A. SUBYEKTIF(S)

Keluhan utama : ibu mengatakan bahwa bayinya sering menangis waktu malam hari. Pemeriksaan fisik melalui daring ibu mengatakan tali pusat bayinya belum lepas tetapi sudah kering, menyusui lancar, pergerakan bayi aktif

B. OBYEKTIF(O)

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : composmentis

C. ANALISA(A)

By” M” usia 8 hari dengan neonatus fisiologis

D. PENATALAKSANAAN(P)

Jam : 10.20 wib

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada ibu bayi, ibu bersedia.
2. Menganjurkan ibu membersihkan daerah mulut bayi setiap selesai menyusui agar tidak sariawan dengan menggunakan kasa yang diberi air hangat lalu diusapkan pada daerah mulut bayi, ibu mengerti.
3. Menganjurkan Ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan setiap 2 jam sekali, ibu bersedia.

4. Mengingat kembali ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan memberikan bedong/ selimut, ibu bersedia
5. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi, ibu mengerti
6. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan, sudah dilakukan.

4.2.3 Kunjungan Neonatus III

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY” M” 14 HARI

DENGAN NEONATUS FISIOLOGIS

pengkajian

Tanggal : 21 April 2020

Melalui : Via WA

Jam : 09.15 WIB

Oleh : Miftakhul Janah

PROLOG

By "M" usia 14 hari. Pada pemeriksaan sebelumnya tali pusat bayi sudah terlepas, bayi aktif menyusu.

A. SUBYEKTIF(S)

Keluhan utama : ibu mengatakan bayinya aktif menyusu. BAK 3-5x/hari, BAB 2-3x/hari warna kuning. Pemeriksaan fisik melalui daring ibu mengatakan tali pusat bayinya sudah lepas tidak ada darah atau nanah pada bekas tali pusat, menyusu lancar, pergerakan bayi aktif

B. OBYEKTIF(O)

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : composmentis

C. ANALISA(A)

By" M" usia 14 hari dengan neonatus fisiologis

D. PENATALAKSANAAN(P)

Jam : 09.30 wib

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan dan asuhan kebidanan yang akan dilakukan kepada ibu bayi, ibu bersedia.
2. Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi,dan sering mengganti popok bayi setiap kali BAK/BAB. ibu mengerti.

3. Mengingatkan kembali Ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif sesering mungkin selama 6 bulan setiap 2 jam sekali, ibu bersedia.
4. Mengingatkan ibu untuk melakukan imunisasi polio dan BCG pada usia 1 bulan , dan menanyakan kembali jadwal imunisasi pada bidan setempat.
5. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan, sudah dilakukan

4.3 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB

4.3.2 Kunjungan KB I

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “I” USIA

23 TAHUN P₁₀₀₀₁ CALON AKSEPTOR BARU KB MAL

pengkajian

Tanggal : 18 Mei 2020

Melalui : Video Call

Jam : 10.20 WIB

Oleh : Miftakhul Janah

Identitas

| | | | |
|------------|---------------|------------|----------------|
| Nama Ibu | : Ny.I | Nama Suami | : Tn.Y |
| Umur | : 23 Tahun | Umur | : 29 Tahun |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Pendidikan | : S1 | Pendidikan | : SMU |
| Pekerjaan | : IRT | Pekerjaan | : Wiraswasta |
| Alamat | :Balonglombok | Alamat | : Balonglombok |

PROLOG

Ny "I" P₁₀₀₀₁ usia 23 tahun, lahir di RS Mutiara Hati secara SC berjenis kelamin Laki-laki dengan BB : 2500 gram PB : 43 cm. Ibu tidak pernah menggunakan KB apapun, ibu tidak mempunyai riwayat penyakit menurun, menahun, dan menular.

A. SUBYEKTIF(S)

Keluhan utama: Ibu mengatakan ingin menggunakan KB yang tidak mengganggu produksi ASI nya. ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit menular, menurun dan menahun, seperti hipertensi, diabetes, hiv/aids, dan hepatitis B.

B. OBYEKTIF(O)

1. Pemeriksaan umum

1. Keadaan umum : baik
2. Kesadaran : composmentis

C. ANALISA(A)

Ny. I usia 23 tahun P₁₀₀₀₁ dengan calon akseptor baru KB MAL

D. PENATALAKSANAAN(P)

Jam : 10.40 wib

1. Memberitahukan ibu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu baik, ibu mengerti.
2. Memberikan HE kepada ibu macam- macam KB (suntik, pil, mal, kondom, IUD, implant), keuntungan, kerugian , dan efek samping dari KB tersebut, ibu kooperatif.
3. Membuat inform choise kepada ibu terkait KB yang dipilih, ibu bersedia.
4. Ibu berencana untuk memilih KB MAL, ibu bersedia.
5. Memberikan waktu kepada ibu untuk mndiskusikan kepada suami, untuk memilih KB yang akan digunakan setelah masa nifas selesai.
6. Menganjurkan ibu untuk mendatangi tentang persetujuan Akseptor KB yang telah dipilih ibu dan suaminya, ibu bersedia