

BAB 4

PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

4.1 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas

4.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Kunjungan ke-1

Asuhan Kebidanan Pada Ny “M” Usia 20 Tahun P₁₀₀₀₁ 8 jam Post Partum

di wilayah Lamongan

Pengkajian

Hari/tanggal : Selasa , 31 Maret 2020

Jam : 16.00 WIB

Tempat : Rumah pasien Ny “M”

Pengkaji : Tri Harfiah Nur Sufiana

PROLOG

Ny “M” usia 20 tahun melahirkan pada tanggal 31 maret 2020 jam 09.46. ny “M” melahirkan bayi dengan jenis kelamin perempuan secara spontan, pervaginam, dirumah bidan, hasil pemeriksaan dalam batas normal.ibu telah diberikan HE tentang mobilisasi dini dan menandatangani persetujuan Asuhan.

A. DATA SUBYEKTIF

Nama ibu : Ny. “M”

Nama suami : Tn. “P”

Usia : 20 tahun

Usia : 27 tahun

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Swasta

Alamat : Balong, Lamongan

Alamat : Balong

1. Keluhan Utama :

Pada 8 jam post partum ibu mengatakan terasa nyeri pada luka jahitannya.

2. Riwayat Obstetri

a. Riwayat Menstruasi

Menarche : 13 tahun

Siklus : 28 hari (teratur)

Lama : 7 hari

Banyaknya : 1 Softex

Flour albus : tidak ada

Keluhan : Tidak ada

HPHT : 4 - 7 - 2019

HPL : 11 - 4 - 2020

b. Riwayat Kehamilan sekarang

Ibu mengatakan ini anak yang pertama. Ibu sudah melakukan ANC sebanyak 12 kali di Puskesmas, BPM. hasil ANC terpadu Hb 10,5 gr/dl, Golda B, Albumin(-), Reduksi (-), Pite (-), HbsAg (-). ibu mendapatkan terapi asam folat, tablet FE, dan vit B komplek.

3. Riwayat perkawinan

- a. Status perkawinan : kawin
- b. Umur waktu menikah : 19 tahun
- c. Lama pernikahan : 1 tahun

4. Riwayat Persalinan Sekarang

- a. Tgl persalinan : 31 Maret 2020 hari Selasa jam 09.46 WIB
- b. Penolong : Bidan
- c. Jenis persalinan : Lahir pervaginam
- d. Penyulit/komplikasi : Tidak ada
- e. Keadaan bayi
 - 1) Jenis kelamin : Perempuan
 - 2) BB/TB : 3800 gram /50 cm
 - 3) LK/LD : 32 cm/35 cm
- f. Kelainan : Tidak Ada

5. Riwayat KB

Ibu tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun sebelumnya.

6. Pemenuhan Kebutuhan Sehari- hari :

- a. Pola Nutrisi setelah melahirkan

Ibu makan 1 kali porsi sedikit, dan minum air putih dan susu.

- b. Pola Eliminasi

- BAK : 1 kali (3 jam setelah persalinan)

Warna : Kuning jernih

- BAB : belum

- c. Pola istirahat

Ibu mengatakan setelah melahirkan ibu tidur \pm 2 jam.

d. Personal Hygiene

Mandi : 1 kali (3 jam setelah persalinan)

Gosok gigi : 1 kali (3 jam setelah persalinan)

Ganti baju : 1 kali (3 jam setelah persalinan)

Ganti pembalut : 2 kali

e. Pola Aktivitas

Ibu sudah bisa miring kanan dan kiri , ibu bisa berjalan , menyusui, bayinya dan menggendong bayinya.

7. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat Kesehatan Terdahulu

Ibu tidak pernah menderita penyakit menular, penyakit menurun seperti kencing manis (DM), penyakit menahun seperti tekanan darah tinggi dan tidak pernah melakukan operasi apapun.

b. Riwayat Kesehatan Sekarang

Dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular, penyakit menurun seperti kencing manis (DM), penyakit menahun seperti batu ginjal. Tidak ada keturunan kembar dalam keluarga.

8. Riwayat psikososial dan budaya

a. Penerimaan pasien terhadap masa nifas

Ibu mengatakan senang dengan masa nifas saat ini.

b. Penerimaan Keluarga Terhadap masa nifas

Ibu mengatakan keluarganya juga senang, membantu, memotivasi, dan mendukung dalam masa nifas ini.

c. Budaya Keluarga Yang Dianut Terhadap masa nifas

Ibu mengatakan pada saat setelah nifas mandi besar, dan diadakan selamatan.

B. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum :Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 120/80 mmHg Nadi : 90 kali per menit

Pernapasan : 20 kali per menit Suhu : 36,3°c

b.Pemeriksaan Fisik

1. Muka : Bersih, tidak odema, tidak pucat.
2. Mata : Simetris, Konjungtiva merah muda, sclera putih
3. Mulut : Lidah bersih, tidak ada stomatitis.
4. Leher :Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada peninggian venajugularis.
5. payudara : Simetris, bersih, puting susu menonjong, tidak ada benjolan abnormal, kolostrum sudah keluar.
6. Abdomen
 - Inspeksi : Tidak terdapat luka bekas operasi, terdapat linea nigra, dan striae

- palpasi: TFU = 2 Jari bawah pusat, kontraksi uterus baik (keras) kandung kemih kosong.

7. Genetalia : Terdapat lochea rubra berwarna merah segar \pm 30 cc , nyeri pada luka jahitan, jahitan derajat 2, perineum tidak kemerahan,tidak ada tanda tanda infeksi.

8. Anus : tidak terdapat hemoroid.

9. -Ekstermitas atas : Simetris, tidak odema

-Ekstermitas bawah : Simetris, tidak odema

C. ANALISA

Ny "M" Usia 20 Tahun P₁₀₀₀₁ 8 jam Post Partum dengan nifas fisiologis.

D.PENATALAKSANAAN

Tanggal : 31 April 2020

Jam : 16.00 WIB.

1. Memberitahukan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik, *ibu mengerti*.
2. Memberitahukan ibu dan keluarga untuk makan yang bergizi terutama protein dapat diperoleh dari hewani (telur, daging, ikan, susu) dan nabati (tahu, tempe, dan kacang-kacangan) agar kondisi ibu segera pulih kembali , *ibu mengerti*.
3. Memberitahu cara menjaga kehangatan bayi , *ibu mengerti*
4. Mengajari ibu cara perawatan luka perineum, *vulva Hygiene*, dan cara cebok yang benar, yaitu dari depan ke belakang, *ibu mengerti*.

5. Mengajari ibu dan keluarga pijat oksitosin agar ASI nya dapat keluar secara lancar, *ibu bersedia.*
6. Memberi HE cara menyusui bayinya dengan baik dan benar , *ibu mengerti*
7. Menganjurkan ibu untuk menjaga payudara agar tetap bersih dan kering terutama puting susu, *ibu bersedia.*
8. Menjelaskan ibupada tanda-tanda bahaya nifas atau adanya tanda-tanda infeksi, *ibu mengerti.*

4.1.2 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas Kunjungan ke-2

Asuhan Kebidanan pada Ny “M” Usia 20 Tahun P₁₀₀₀₁ 6 Hari Post Partum

di wilayah Lamongan

Pengkajian

Hari/tanggal : Senin,6 April 2020

Jam : 09.00 WIB

Melalui :Video call

Pengkaji : Tri Harfiah N.S

PROLOG

Ny “ M” usia 20 tahun, pemeriksaan sebelumnya normal TD : 120/80 mmHg, N : 90x/menit, RR: 20 x/menit, S: 36,3. Pada kunjungan sebelumnya ibu mengeluh nyeri pada luka, ibu sudah bisa miring kanan miring

kiri ibu bisa kuat untuk berjalan dan duduk . ibu sudah diberikan konseling tentang pola nutrisi . tentang menyusui yang benar dan ASI eksklusif.

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan keadaannya baik, ASI keluar dengan lancar. Ibu mengatakan lochea berwarna merah kekuningan, terdapat luka bekas jahitan sudah kering, ekstremitas tidak odema.

2. Pemenuhan Kebutuhan Sehari- hari :

a. Pola Nutrisi

Menu makanan :Nasi, Sayur, Lauk pauk

Frekuensi : 3 kali sehari terkadang lebih

Pantangan : tidak ada selain pedas dan asam

Minuman : Air Putih

Frekuensi : \pm 2 liter setiap hari

b. Pola Eliminasi

- BAK : Sering

- Warna : Kuning jernih

- BAB : 1 kali sehari

Konsistensi : Lembek

c. Pola Istirahat

- Siang : 13.00 - 15.00 WIB

- Malam : 21.00-05.00 WIB

d. Pola Aktivitas

Ibu sudah dapat melakukan aktifitas ringan seperti menyapu,dll.

e. Pola Personal Hygiene

- Mandi : 2 kali sehari
- Gosok gigi : 2 kali sehari
- Ganti baju : 2 kali sehari
- Ganti pembalut : 2-3 kali sehari atau jika terasa tidak nyaman

B. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

C. ANALISA

Ny "M" Usia 20 Tahun P₁₀₀₀₁ 6 Hari PostPartum dengan nifas fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN

Tanggal :06 April 2020

Jam : 09.00 WIB.

1. Memberitahukan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik, *ibu mengerti*.
2. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya secara ondemand yaitu kapanpun bayi meminta dan setiap 2 jam sekali, jika bayi tidur harus di bangunkan untuk di susui, dan juga menyusui secara eksklusif yaitu hanya diberikan ASI saja tanpa makanan / minuman pendamping apapun, *ibu mengerti dan bersedia*.

3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup (± 2 jam pada siang hari, ± 8 jam pada malam hari), *ibu bersedia*.
4. Mengevaluasi ibu untuk menjaga payudara agar tetap bersih dan kering terutama puting susu, *ibu bersedia*.
5. Menganjurkan ibu untuk mulai kembali melakukan rutinitas rumah tangga secara bertahap, *ibu mengerti*
6. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda bahaya pada masa nifas yaitu
 - a. Demam / Suhu tubuh 38°C atau lebih yang terjadi pada hari ke 2-10 postpartum
 - b. Sakit kepala, penglihatan kabur.
 - c. Pembengkakan di wajah dan ekstremitas
 - d. Payudara berubah menjadi merah, panas, dan terasa sakit, *Ibu mengerti*
7. Menganjurkan ibu untuk kontrol 2 minggu lagi atau jika ada keluhan, *ibu mengerti*.

4.1.3 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas Kunjungan ke-3

Asuhan Kebidanan pada Ny "M" Usia 20 Tahun P₁₀₀₀₁₂ Minggu Post Partum

di wilayah Lamongan

Pengkajian

Hari/tanggal : Selasa, 14 April 2020

Jam : 08.00 WIB

Melalui : Video call

Pengkaji : Tri Harfiah Nur Sufiana

PROLOG

Ny “ M” usia 20 tahun, pemeriksaan sebelumnya normal TD : 120/80 mmHg, N : 90x/menit, RR: 20 x/menit, S: 36,3. Pada kunjungan sebelumnya ibu tidak ada keluhan apapun.

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak merasakan keluhan apapun dan sudah merasa lebih baik dan sehat, serta sudah melakukan pekerjaan rumah yang ringan. ASI keluar dengan lancar. Ibu mengatakan lochea berwarna kecoklatan dan tidak berbau, luka jahitan sudah kering dan sembuh, tangan dan kaki tidak odema.

2. Pemenuhan Kebutuhan Sehari- hari :

a. Pola Nutrisi

Menu makanan :Nasi, Sayur, Lauk pauk

Frekuensi : 3 kali sehari

Pantangan : tidak ada selain pedas dan asam

Minuman : Air Putih

Frekuensi : ± 2 liter setiap hari

b. Pola Eliminasi

- BAK : Sering

- Warna : Kuning jernih

- BAB : 1 kali sehari
- Konsistensi : Lembek

c. Pola Istirahat

- Siang : 13.00 - 15.00 WIB
- Malam : 21.00-05.00 WIB

d. Pola Aktivitas

Ibu sudah dapat beraktivitas seperti seperti biasanya dengan melakukan kegiatan rumah dengan ringan.

e. Pola Personal Hygiene

- Mandi : 2 kali sehari
- Gosok gigi : 2 kali sehari
- Ganti baju : 2 kali sehari
- Ganti pembalut : 2-3 kali sehari atau jika sudah tidak nyaman lagi

B. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

C. ANALISA

Ny "M" Usia 20 Tahun P₁₀₀₀₁₂ Minggu Post Partum dengan nifas fisiologis.

D.PENATALAKSANAAN

Tanggal : 14 April 2020

Jam : 08.00 WIB.

1. Memberitahukan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik, *ibu mengerti*.
2. Mengevaluasi apakah ibu menyusui bayi secara ondemand atau tidak, *ibu menyusui bayi setiap 2 jam sekali*.
3. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali lamanya menyusui disetiap 1 payudara yaitu 10 – 15 menit , *ibu bersedia*
4. Menganjurkan ibu untuk dapat menggunakan waktunya seefisien mungkin untuk istirahat dan menyusui bayinya agar kebutuhan ibu dan bayi sama-sama terpenuhi, *ibu memahami*.
5. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang macam – macam KB pasca melahirkan, keuntungan, kerugian serta efek sampingnya, *ibu mengerti*.

4.1.4 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas Kunjungan ke-4

Asuhan Kebidanan pada Ny “M” Usia 20 Tahun P₁₀₀₀₁₆ Minggu Post Partum

di wilayah Lamongan

Pengkajian

Hari/tanggal : Rabu , 13 Mei 2020

Jam : 08.00 WIB

Melalui : Video call

Pengkaji : Tri Harfiah Nur Sufiana

PROLOG

Ny “ M” usia 20 tahun, pemeriksaan sebelumnya normal TD : 120/80 mmHg, N : 90x/menit, RR: 20 x/menit, S: 36,3. Pada kunjungan

sebelumnya ASI sudah keluar dengan lancar, dan tidak ada keluhan apapun.

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan sekarang tidak ada keluhan apapun dan sudah dapat melakukan aktifitas ringan. Ibu mengatakan luka jahitan sudah sembuh dan kering, tangan dan kaki tidak odema.

2. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari :

a. Pola Nutrisi

- Menu makanan : Nasi, Sayur, Lauk pauk
- Frekuensi : 3 kali sehari
- Pantangan : tidak ada selain pedas dan asam
- Minuman : Air Putih
- Frekuensi : \pm 2 liter setiap hari

b. Pola Eliminasi

- BAK : Sering
- Warna : Kuning jernih
- BAB : 1 kali sehari
- Konsistensi : Lembek

c. Pola Istirahat

- Siang : 13.00 - 15.00 WIB
- Malam : 21.00-05.00 WIB

d. Pola Aktivitas

Ibu sudah dapat beraktivitas seperti seperti biasanya dengan melakukan kegiatan rumah yang ringan.

e. Pola Personal Hygiene

- Mandi : 2 kali sehari
- Ganti baju : 2 kali sehari
- Ganti pembalut : 2-3 kali sehari atau jika terasa tidak nyaman lagi)

B. OBYEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

Kedaaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

C. ANALISA

Ny "M" Usia 20 Tahun P₁₀₀₀₁₆ Minggu PostPartum dengan nifas fisiologis.

D. PENATALAKSANAAN

Tanggal : 13 Mei 2020

Jam : 08.00 WIB

1. Memberitahukan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik, *ibu mengerti*.
2. Menganjurkan ibu untuk tetap memenuhi gizinya dengan makan 3x sehari dengan makanan selingan dan banyak minum. Makan makanan

yang bergizi yang mengandung karbohidrat, lemak dan protein, seperti nasi, roti, daging, telur, susu, ikan, , *ibu mengerti*.

3. Mengajarkan ibu tetap menjaga kebersihan payudara terutama bagian puting payudara diusahakan tetap kering , *ibu mengerti*

4.2 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus

4.2.1 Asuhan Kebidanan Pada BBL Kunjungan ke-1

Asuhan Kebidanan Pada By.Ny."M" Usia 8 Jam Dengan Neonatus Fisiologis

Di Wilayah Lamongan

Pengkajian

Hari/Tanggal : Selasa, 31 Maret 2020

Pukul : 16.00 WIB

Melalui : Video call

A. DATA SUBYEKTIF

1. Identitas Bayi

Nama Bayi : By E

Tgl. Lahir : 31 April 2020 hari Selasa Jam 09.46 WIB

Jenis Kelamin : Perempuan

2. Identitas orang tua

Nama Ibu : Ny. M

Nama suami : Tn. P

Umur : 20 tahun

Umur : 27 tahun

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Swasta

Alamat :Balong Lamongan Alamat :Balong

3. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan bayinya menyusu dengan baik, ibu sudah mengimunisasikan Hb0 pada bayinya setelah melahirkan di Rumah Bidan pada hari Selasa tanggal 31 Maret 2020.

4. Riwayat Kehamilan sekarang

Ibu mengatakan ini anak yang pertama. Ibu sudah melakukan ANC sebanyak 12 kali di Puskesmas, BPM.hasil ANC terpadu Hb 10,5 gr/dl, Golda B, Albumin(-), Reduksi (-),Pite (-), HbsAg (-).ibu mendapatkan terapi asam folat, tablet FE, dan vit B komplek.

5. Riwayat persalinan :

Ibu melahirkan pada usia kehamilan 38 minggu, tanggal 31 Maret 2020, pukul 09.46 WIB, melahirkan secara pervaginam dengan kondisi normal, *apgar score* 8-9, setelah bayi lahir segera dilakukan IMD selama 1 jam.

6. Pola Kebiasaan sehari-hari :

a. Pola Nutrisi (ASI)

Frekuensi : 2 jam sekali (sesering mungkin)

b. Pola Eliminasi

BAB : 1 kali (4 jam setelah lahir)

Warna : Hitam

Konsistensi : Lembek

BAK : 3 - 4 kali ganti pempres

c. Personal Hygiene

Mandi : 1 kali (6 jam setelah lahir)

Ganti baju : setelah mandi (6 jam setelah lahir)

Ganti popok: Setiap basah dan setiap mandi (6 jam setelah lahir)

Ganti kasa pada tali pusat : setelah mandi (6 jam setelah lahir)

B. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Kesadaran : Composmentis

Antropometri : PB : 50 cm LIKA : 30 cm

BB : 3800 gram LD : 34 cm

Lila : 13 cm

Tanda Vital

RR : 42 x/menit, N : 140 x/menit, S : 36,5 °C

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Kulit : Bersih, terdapat sedikit verniks kaseosa, tidak oedema, terdapat rambut lanugo .
- 2) Kepala : Simetris, kepala bersih, penyebaran rambut merata, tidak ada moulase, tidak ada odema.
- 3) Muka : Tidak pucat, bersih, tidak odema.
- 4) Mata : Simetris, bersih, palpebra tidak oedem, konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak

strabismus.

- 5) Hidung : Bersih, tidak ada secret, tidak ada PCH
- 6) Mulut : Bersih, bibir lembab, tidak ada stomatitis.
- 7) Telinga : Simetris, bersih, tidak ada serumen , fungsi pendengaran baik.
- 8) Leher : Bersih, tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dan kelenjar lymfe, tidak ada peninggian vena jugularis.
- 9) Dada : Simetris, tidak ada penarikan otot intercostae yang berlebih
- 10) Abdomen : Bersih, tidak ada perdarahan pada tali Pusat, tali pusat terbungkus kasa bersih , dan tidak berbau.
- 11) Genetalia : Bersih, terdapat lubang vagina, terdapat lubang uretra, terdapat labia mayor dan labia minor.
- 12) Anus : Berlubang, BAB (+) 6 (enam) jam setelah lahir.
- 13) Ekstremitas : Simetris, bentuk normal, turgor kulit kuat, tidak Terdapat *sindaktil* dan tidak terdapat *polidaktil*, Gerakan aktif.

c. Refleks

Moro : Ada, ketika menarik popok, tangan dan kaki langsung bergerak.

Sucking : Ada, saat disusui bayi langsung menghisap puting susu ibu.

Rooting : Ada, saat disusui bayi langsung mencari puting susu ibu.

Swallowing : Ada, saat disusui bayi menelan ASI.

Tonic Neck : Ada, ketika leher disentuh bayi akan menggerakkan lehernya.

Graps : Ada ketika telapak tangan disentuh bayi hendak menggenggam.

Babinski : Ada, ketika telapak kaki disentuh maka jari-jari menekuk.

C. ANALISA

By.Ny."M" usia 8 jam dengan neonatus fisiologis

D. PENATALAKSANAAN

Tanggal : 31 Maret 2020

Jam : 16.00 WIB

1. Memberitahu pada ibu hasil pemeriksaan pada bayinya bahwa dalam kondisi baik, ibu merasa senang.
2. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar, dan posisi menyusui yang benar, *ibu mengerti dan dapat mengulangnya dengan benar*
3. Memberitahu ibu tidak perlu khawatir kalau bayinya rewel dan menangis terus itu semua dalam batas normal, bayi tetap diberi ASI meskipun belum keluar karena itu untuk melatih bayi. *ibu mengerti*
4. Mengajarkan ibu dan keluarga cara perawatan bayi dirumah setiap hari seperti cara memandikan bayi, perawatan tali pusat dan menjaga agar tubuh

bayi tetap hangat, *ibu memahami dengan penjelasan bidan dan dapat melakukannya.*

5. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi selama 10-15 menit, semua baju di lepas dan memberitahu ibu untuk memakaikan penutup mata dan popok pada saat dijemur, *ibu mengerti dan bisa mengulangi penjelasan.*

6. Memberikan HE pada ibu tanda bahaya bayi baru lahir, *ibu memahami dan mengerti.*

7. Memberitahu ibu untuk kunjungan selanjutnya pada tanggal 6 April 2020.
Ibu bersedia

4.2.2 Asuhan kebidanan pada BBL Kunjungan ke-2

Asuhan Kebidanan Pada By.Ny M Usia 6 Hari Dengan Neonatus Fisiologis
di wilayah Lamongan

Pengkajian

Hari/Tanggal : Senin, 06 April 2020

Pukul : 09.00 WIB

Melalui : Video call

PROLOG

By.Ny. "M" jenis kelamin perempuan pada kunjungan sebelumnya ibu diberikan konseling ASI Eksklusif, perawatan bayi baru lahir, tanda bahaya bayi baru lahir. Hasil pemeriksaan sebelumnya RR : 42 x/menit, N : 140 x/menit, S : 36,5 °C.

A. DATA SUBYEKTIF

2. Keluhan utama

Ibu mengatakan bayinya baik-baik saja, dan dapat menyusu dengan baik.

Ibu mengatakan tali pusat masih terbungkus kasa bersih, belum terlepas.

3. Pola Kebiasaan sehari-hari :

a. Pola Nutrisi(ASI)

Frekuensi : 2 jam sekali (sesering mungkin)

b. Pola Eliminasi

BAB : 2 kali sehari

Warna : kuning

Konsistensi : Lembek

BAK : 3 - 4 kali ganti pampers

c. Personal Hygiene

Mandi : 2 kali sehari

Ganti baju : setiap bajunya basah / setiap mandi

Ganti popok : Setiap basah / setiap mandi

Ganti kasa pada tali pusat : 2 kali setiap selesai mandi.

B. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Kesadaran : Composmentis

C. ANALISA

By.Ny."M" usia 6 Hari dengan neonatus fisiologis

D. PENATALAKSANAAN

Tanggal : 6 April 2020

Jam : 09.00 Wib

1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yaitu bayi dalam kondisi sehat dan normal, *ibu mengerti.*
2. Mengevaluasi kembali untuk perawatan tali pusat, *ibu bersedia.*
3. Mengevaluasi ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin 2 (dua) jam sekali, *ibu mengerti.*
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan serta kebersihan bayinya dengan cara menyelimuti bayi dengan kain hangat dan bersih, serta segera mengganti baju dan popok yang basah dengan yang bersih dan kering ketika bayi BAK/BAB, *ibu memahami.*

4.2.3 Asuhan kebidanan pada BBL Kunjungan ke-3

Asuhan Kebidanan Pada By. Ny “M” Usia 2 Minggu Dengan Neonatus

Fisiologis di wilayah Lamongan

Pengkajian

Hari/Tanggal : Selasa, 14 April 2020

Pukul : 08.00 Wib

Melalui : Video call

PROLOG

By. Ny. "M" jenis kelamin perempuan. Pada kunjungan sebelumnya ibu mengatakan bayinya baik-baik saja dan menyusu dengan baik. Hasil pemeriksaan sebelumnya RR :42 x/menit, N : 140 x/menit, S : 36,5 °C.

A. DATA SUBYEKTIF.

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan bayinya tidak rewel, menyusu dengan baik dan berat badannya semakin naik. Ibu mengatakan tali pusat sudah lepas (9 hari setelah lahir) dan tidak ada tanda infeksi.

2. Pola kebutuhan sehari- hari

a. Pola Nutrisi

Makan : tidak

Minum : ASI saja

Frekuensi : 2 jam sekali (ASI)

b. Pola Eliminasi

BAB : 2 - 3 kali sehari

Warna : kuning

Konsistensi : Lembek

BAK : 3 - 4 kali ganti pampers

c. Personal Hygiene

Mandi : 2 kali sehari

Ganti baju : setiap bajunya basah / setiap mandi

Ganti popok : Setiap basah / setiap mandi

B. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Kesadaran : Composmentis

C. ANALISA

By.Ny "M" usia 2 Minggu dengan neonatus fisiologis

D. PENATALAKSANAAN

Tanggal : 14 April 2020

Jam : 08.00 Wib

1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yaitu bayi dalam kondisi sehat dan normal, *ibu mengerti*.
2. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin 2 (dua) jam sekali, *ibu mengerti*.
3. Memberitahukan kepada ibu agar membawa bayinya untuk mengikuti posyandu atau membawa ke bidan terdekat untuk diberikan imunisasi BCG pada bayinya jika sudah berusia satu bulan, *ibu mengerti dan bersedia*

4.3 Asuhan kebidanan Keluarga Berencana

4.3.1 Asuhan Kebidanan pada Kunjungan KB ke -1

Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Usia 20 Tahun P₁₀₀₀₁ 6 Minggu Post partum

dengan Calon Akseptor KB MAL di wilayah Lamongan

Pengkajian

Hari/tanggal : Rabu,13 Mei 2020

Jam : 08.00 WIB

Melalui : Video call

Pengkaji : Tri Harfiah Nur Sufiana

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan Utama :

Ny "M" P₁₀₀₀₁ persalinan secara pervaginam tanggal 31 Maret 2020, bayi berjenis kelamin perempuan, BB: 3800 gram, PB: 50 cm, ibu tidak pernah menggunakan KB apapun, dan rencana ibu ingin memakai KB MAL ibu tidak memiliki riwayat penyakit menurun, menular dan menahun. Ibu mengatakan ingin memakai KB yang tidak mengganggu produksi ASInya. Ibu mangatakan ASI lancar dan lochea sudah bersih serta belum mengalami mentruasi.

2. Pemenuhan Kebutuhan Sehari- hari :

a. Pola Nutrisi

Menu makanan :Nasi, Sayur, Lauk pauk

Frekuensi : 3 kali sehari

Pantangan : tidak ada selain pedas dan asam

Minuman : Air Putih

Frekuensi : ± 2 liter setiap hari

b. Pola Eliminasi

- BAK : Sering

- Warna : Kuning jernih

- BAB : 1 kali sehari
- Konsistensi : Lembek

c. Pola Istirahat

- Siang : 13.00 - 15.00 WIB
- Malam : 21.00-05.00 WIB

d. Pola Aktivitas

Ibu sudah dapat beraktivitas seperti seperti biasanya dengan melakukan kegiatan rumah yang ringan.

e. Pola Personal Hygiene

- Mandi : 2 kali sehari
- Gosok gigi : 2 kali sehari
- Ganti baju : 2 kali sehari
- Ganti pembalut : 2-3 kali sehari

B. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

C. ANALISA

Ny. "M" P₁₀₀₀₁ usia 20 tahun 6 minggu Post Partum dengan calon akseptor

Kb MAL

D. PENATALAKSANAAN

Tanggal : 13 April 2020

Jam : 08.00 Wib

1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu baik,
ibu mengerti.
2. Menjelaskan pada ibu bahwa KB MAL CoCok untuk ibu menyusui
dan menjelaskan indikasi dan kontraindikasi penggunaan KB MAL
.ibu memahami dan mengerti
3. Melakukan persetujuan oleh pasien untuk menjadi akseptor KB MAL
dengan mengisi lembar *inform consent*, *ibu bersedia*