

BAB IV

HASIL ASUHAN KEBIDANAN

4.1 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Kehamilan

4.1.1 Kunjungan kehamilan ke 1

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny."C" GIIP₁₀₀₀₁ Uk 36-37 Minggu usia 31 Tahun

Dengan Kehamilan Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro

Pengkajian

Hari /Tanggal : Senin, 18 April 2022

Jam : 17.00 WIB

Oleh : Dyah Indrawati,SST

Tempat : Rumah Ny. C

Identitas

Nama Ibu : Ny.C

Nama Suami : Tn. Z

Agama : Islam

Agama : Islam

Usia : 31 Tahun

Usia : 35 Tahun

Pendidikan : S1

Pendidikan : S1

Pekerjaan : -

Pekerjaan : Swasta

Alamat : Ds Wonomlati

Alamat : Wonomlati

Krembung - Sidoarjo

Krembung - Sidoarjo

S : ibu mengatakan tidak ada keluhan, bisa tidur nyenyak dan makan dengan teratur.

1. Riwayat menstruasi

Ibu menstruasi pada usia 12 tahun, siklus teratur \pm 28 hari, lama \pm 5 hari, banyaknya 4x ganti pembalut/hari, disminorea ada tapi saat remaja, keputihan tidak ada, HPHT : 03-08-2021, HPL : 10-05-2022.

2. Riwayat Perkawinan

- a. Status Perkawinan : Kawin
- b. Umur waktu menikah : 23 tahun
- c. Pernikahan ke : 1 (pertama)
- d. Lama pernikahan : \pm 9 tahun

Riwayat ANC

Trimester 1 : ANC 2 x di bidan

Trimester 2 : ANC 1x dibidan

Trimester 3 :ANC 1x di bidan, 2x kunjungan rumah, 1x RS (USG)

Riwayat ANC terpadu di Puskesmas Krembung pada hari jum'at tanggal 01-04-2022, hasil terlampir dibuku KIA.

Score ibu : 2

3. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

No	Kehamilan, persalinan dan nifas									
	Umu r	Ham il ke	Tempat	Penol ong	Jenis persalina n	JK	BB	PB	ASI	Keada an Nifas
1	9 bln	1	BPM	Bidan	Spontan	Pr	3000 gr	50 cm	Ya	Norm al
2	Hamil ini									

4. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat Kesehatan Klien

1) Riwayat penyakit sebelum hamil

Ibu mengatakan bahwa sebelum hamil tidak pernah sakit parah hingga dirawat di rumah sakit.

2) Riwayat penyakit selama hamil

Ibu mengatakan selama hamil tidak pernah sakit hingga mengganggu kehamilannya.

3) Riwayat penyakit menular

Ibu mengatakan bahwa dirinya tidak pernah menderita penyakit menular seperti batuk lama lebih dari 3 minggu, malaria, penyakit kuning dan penyakit kelamin.

4) Riwayat penyakit menurun

Ibu mengatakan bahwa dirinya tidak pernah menderita penyakit menurun seperti tekanan darah tinggi, kencing manis, asma dan penyakit jantung.

b. Riwayat Kesehatan Keluarga

1) Riwayat penyakit menular pada keluarga

Ibu mengatakan bahwa baik keluarganya maupun keluarga suami tidak ada yang menderita penyakit menular seperti batuk lama lebih dari 3 minggu, malaria, penyakit kuning dan penyakit kelamin.

2) Riwayat penyakit menurun pada keluarga

Ibu mengatakan bahwa dikeluarganya maupun keluarga suami tidak ada ada yang menderita penyakit menurun.

3) Riwayat keturunan kembar

Ibu mengatakan bahwa baik keluarganya maupun keluarga suami tidak ada yang mempunyai keturunan kembar.

5. Riwayat Psikososial

a. Penerimaan Pasien Terhadap Kehamilan

Ibu mengatakan bahagia dengan kehamilannya saat ini.

b. Penerimaan Keluarga Terhadap Kehamilan.

Ibu mengatakan keluarganya juga bahagia, membantu, memotivasi dan mendukung kehamilan ibu.

c. Rencana Pengasuhan Anak

Ibu mengatakan bila anaknya lahir nanti akan diasuh dirinya sendiri dibantu suami dan keluarga.

d. Budaya Keluarga Yang Dianut Terhadap Kehamilan

Ibu mengatakan pada saat usia kehamilan 4 bulan yang lalu mengadakan acara 4 bulanan.

6. Pola Kehidupan Sehari-hari

1) Nutrisi

- a. Makan : Ibu mengatakan makan 3x sehari porsi sedang (nasi,sayur,lauk,buah) dan tidak ada keluhan.
- b. Minum : Ibu mengatakan minum 8-10 gelas air putih, minum susu 2x seharidan tidak ada keluhan.

2) Eliminasi

- a. BAK :Ibu mengatakan pola BAK 6-7 kali sehari, warna kuning jernih, dan tidak ada keluhan.
- b. BAB : Ibu mengatakan pola BAB 1x sehari, konsisten lembek dan tidak ada keluhan.

3) Istirahat

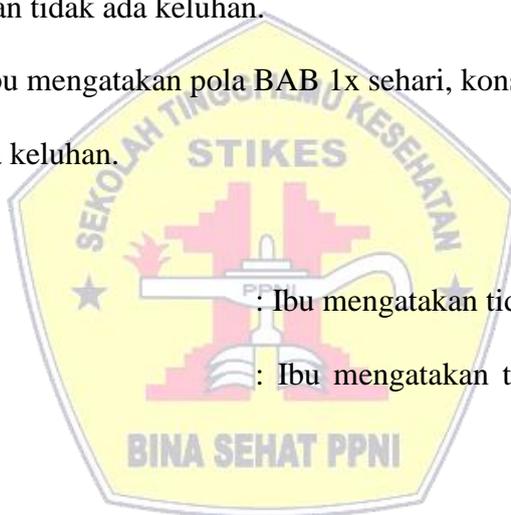
- a. Siang : Ibu mengatakan tidur siang \pm 2 jam
- b. Malam : Ibu mengatakan tidur malam \pm 8 jam

4) Aktivitas

- a. Aktivitas dirumah : Memasak, nyapu, mencuci
- b. Aktivitas diluar : Tidak ada
- c. Aktivitas yang melelahkan : Tidak ada

5) Sexual

- a. Frekuensi : Jarang
- b. Keluhan yang dirasakan : Tidak ada



O: Keadaan umum baik, kesadaran Composmentis, TTV : TD 100/70 mmHg, N 80x/menit, RR 20x/menit, S 36,6°C. BB 70 kg, TB 155 cm, LILA 30 cm. Wajah tidak pucat dan tidak odema, mata : sclera putih, konjungtiva merah muda, palpebra tidak odema, Mulut bersih, bibir lembab, gusi merah muda, tidak ada caries gigi, dada tidak ada bunyi weezing dan ronchi, tidak ada pearikan intercostaeberlebih, Payudara: Puting susu menonjol, Hyperpigmentasi areola, Colostrum belum keluar, Abdomen terdapat striae TFU 29 cm pada bagian fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong), Leopod II pada bagian kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung), bagian kiri perut ibu teraba bagianterkecil janin, Leopod III bagian terendah perut ibu teraba seperti kepala, kepala sudah masuk PAP, Leopod IV sudah masuk PAP. DJJ 148 x/menit, TBJ (29cm- 11) x 155cm = 2790 gram, ekstermitas tidak odema. Hb: 11.8 gr/dl, albumin negatif, reduksi negatif, HbSAg negatif, HIV negatif, golongan darah A+, GDA Acak 102 mg/dl

A : GIIP₁₀₀₀₁ Uk 36-37 minggu dengan kehamilan fisiologisP

: Tanggal: 18 April 2022 Jam 17.00 WIB

1. Memberitahukan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan baik, ibu mengerti
2. Memberikan KIE pada ibu, tentang : Tanda bahaya kehamilan seperti muntah terus tidak mau makan, demam tinggi, sakit kepala, bengkak kaki, wajah dan tangan, pergerakan janin berkurang, pendarahan pervaginam, air ketuban keluar sebelum waktunya, melarang ibu tidak

tarik terhadap makanan, konsumsi sayur, buah dan lauk pauk dan minum susu, ibu mengerti dan mau melakukan.

3. Menganjurkan ibu untuk konsumsi Fe 1x1 sehari, ibu mengerti dan bersedia melakukan.
4. Memberikan konseling tentang nutrisi , ibu makan nasi, lauk pauk, sayur, buah, ibu mengerti dan bersedia
5. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup, tidur siang + 2 jam dan tidur malam + 8 jam , ibu mengerti
6. Menginformasikan pada ibu untuk datang kontrol di bidan 1 minggu lagi atau saat merasakan tanda persalinan, ibu mengerti dan bersedia untuk control 2 minggu (Kesepakatan)



4.1.2 Kunjungan kehamilan ke 2

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny "C" GIIP₁₀₀₀₁ UK 38-39 Minggu usia 31 tahun

Dengan Kehamilan Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro - Mojokerto

Pengkajian

Pengkajian

Hari /Tanggal : Minggu / 01 Mei 2022

Jam : 19.00

Oleh : Dyah Indrawati, SST

Tempat : Rumah Ny. C

Prolog

Ny "C" GIIP₁₀₀₀₁ Uk 38-39 Minggu HPHT : 03-08-2022, HPL : 11-05-2022.

Riwayat pemeriksaan pada kunjungan kehamilan sebelumnya yaitu pada tanggal 18-04-2022 jam 17.00 WIB, ibu dan janin dalam keadaan baik dan sehat serta tidak terdapat keluhan, ibu tidak punya riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.

S : Ibu mengatakan kram dan dua kaki bengkak bila berdiri terlalu lama



O : Keadaan umum baik, kesadaran Composmentis, TTV : TD 100/80 mmHg, N 80x/menit, Rr 20x/menit, S 36,6°C. BB 70 kg, TB 155 cm, lila 30 cm. Wajah tidak pucat dan tidak odema, mata : sclera putih, konjungtiva merahmuda, palpebra tidak odema, Mulut bersih, bibir lembab, gusi merah muda, tidak ada caries gigi, dada tidak ada bunyi weezing dan ronchi, tidak ada penarikan intercostae berlebih, Payudara: Puting susu menonjol, Hyperpigmentasi areola, colostrum belum keluar, abdomen terdapat strie, TFU 30 cm pada bagian fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong), Leopod II pada bagian kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung), bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin, Leopod III bagian terendah perut ibu teraba seperti kepala, kepala sudah masuk PAP, Leopod IV sudah masuk PAP. DJJ 148x/menit, TBJ (30 cm-11) x 155cm = 2945 gram, ke dua ektrimitas bawah oedem.

A : GIIP₁₀₀₀₁ UK 38-39 minggu dengan kehamilan fisiologisP

: Tanggal : 01-05-2022 Jam 19.00 WIB

1. Memberitahukan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan baik, ibu mengerti
2. Menganjurkan ibu untuk konsumsi Fe 1x1 sehari, ibu mengerti dan bersedia melakukan.
3. Memberikan KIE pada ibu, tentang : tanda-tanda persalinan, hal-hal yang harus disiapkan saat menghadapi persalinan, cara mengatasi kram dan odem pada kaki hindari berdiri terlalu lama , meletakan kaki lebih tinggi

dari kepala saat tidur, minum air putih 8-10 gelas per hari, relaksasi dengan merendam kaki di air hangat, jangan terlalu lelah beraktivitas, ibu mengerti dan mau melakukan.

4. Menginformasikan pada ibu untuk datang kapan saja jika sudah terasa adanya tanda-tanda persalinan, Ibu mengerti dan mau melakukan.

6.2 Pendokumentasian Asuhan kebidanan Persalinan

Catatan perkembangan

6.2.1 Intranatal care kala II

Hari /Tanggal : Sabtu /07-05-2022 jam : 08.15 WIB

Tempat : Puskesmas Ngoro

Oleh : Dyah Indrawati, SST

Prolog



Ny “C” GIIP_{1000I} Uk 38-39 Minggu HPHT : 03-08-2021, HPL : 11-05-2022, riwayat pemeriksaan kunjungan kehamilan sebaelumnya pada tanggal 01-05-2022 terdapat keluhan kaki kram dan kedua kaki bengkak saat berdiri terlalu lama, di beri konseling cara mengatasi dengan hindari terlalu lama berdiri, meletakkan kaki lebih tinggi dari kepala saat tidu, relaksasi dengan rendam dengan air hangat, jangan terlalu Lelah beraktivitas, minum air putih 8-10 gelas perhari, ibu tidak punya riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.

S : Ibu mengatakan perutnya sakit, dan ingin meneran seperti ingin BAB.

O : Keadaan umum : cukup, kesadaran : composmentis TTV TD 100/70 mmhg, Suhu : 36,5⁰C, nadi : 80x/menit, RR: 20x/menit. Leopod I Tfu 30 cm, pada fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong), leopod II pada bagian kanan perut ibu teraba keras panjang seperti papan (puka), pada bagian kiri teraba bagian kecil (ekstermitas), leopod III teraba keras melenting (presentasi kepala), Leopod IV sudah masuk PAP 1/5. DJJ + 132x/menit. his : 5'.10.50". Pemeriksaan dalam pembukaan Θ 10 cm, eff :100%, ketuban (+), hodge IV, tidak ada molase, ekstermitas tidak odem .

A : GIIP₁₀₀₀₁ UK 38-39 minggu, janin hidup tunggal, inpartu kala II

P : Tanggal 07-05-2022 jam 08.20 WIB

1. Menginformasikan ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap dan akan di pimpin bersalin, ibu dan keluarga mengerti.
2. Meminta suami untuk mendampingi dan memberikan dukungan selama persalinan, suami mendampingi ibu selama proses persalinan.
3. Memberitahu ibu posisi dan cara mengejan yang baik yaitu kedua kaki ditekuk, dan kedua tangan dilipatan paha, ibu kooperatif dan mengejan dengan benar.
4. Menganjurkan ibu untuk minum saat tidak ada dorongan meneran, ibu minum air.
5. Membantu melakukan pertolongan sesuai APN (Managemen aktif kala II), bayi lahir spontan pada tanggal 07 Mei 2022 jam 08.45 WIB,

jenis kelamin perempuan, menangis kuat, gerak aktif, BB : 3100 gram,
PB : 49 cm, lila 10 cm, LK : 30 cm, LD : 31 cm.

4.2.3 Intranatal care kala III

Hari /Tanggal : Sabtu/07-05-2022 Jam : 08.45 WIB

Tempat : Puskesmas Ngoro

Oleh : Dyah Indrawati, SST

Prolog

Ny "C" P₂₀₀₀₂ telah melahirkan bayinya secara spontan pada tanggal 07 Mei 2022 jam 08.45 WIB, jenis kelamin perempuan, menangis kuat, gerak aktif, BB : 3100 gram, PB : 49 cm.

S : Ibu mengatakan perutnya terasa mulas

O :Keadaan umum : cukup, kesadaran : composmentis TTV TD 100/70 mmhg, Suhu : 36,5⁰C, nadi : 80x/menit, RR: 20x/menit, pemeriksaan fisik muka : bersih, tidak odema, mata: bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih, palpebra tidak odema, payudara puting menjjol, hyperpigmentasi areola mammae, ASI belum keluar, abdomen TFU setinggi pusat, Genetalia ada semburan darah, talipusat bertambah panjang, uterus globular.

A : P₂₀₀₀₂ dengan inpartu kala III

P : Tanggal 07-05-2022 jam 08.46 WIB

1. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oxytosin 10 IU pada 1/3 paha luar, ibu bersedia

2. Menyuntikkan oxytosin, sudah dilakukan
3. Melakukan manajemen aktif kala III
4. Melakukan pengendalian tali pusat terkendali
5. Plasenta lahir spontan legkaptanggal 07 Mei 2022 jam 08.50 WIB selaput utuh berat 500 gram, diameter 20 cm, jumlah 15 cotyledon berbentuk jari tebal bagian tengah 2,5 cm.
6. Melakukan evaluasi kemungkinan laserasi, terdapat laserasi derajat 1 pada mukosa vagina dan kulit perineum, dan dilakukan heacthing.
7. Membersihkan tubuh ibu dan mengganti pakaian ibu.

4.2.4 Intranatal care kala IV

Hari /Tanggal :Sabtu /07-05-2022

Jam : 08.50 WIB

Tempat : Puskesmas Ngoro

Oleh : Dyah Indrawati, SST



Prolog

Ny "C" P₂₀₀₀₂ pada tanggal 07 Mei 2022 pukul 08.50 WIB di dapatkan hasil pemeriksaan, genetalia terdapat semburan darah, tali pusat bertambah panjang, uterus globular dan placenta lahir lengkap.

S : Ibu mengatakan perutnya terasa sedikit mulas dan lega telah melahirkan bayinya.

O : Keadaan umum : cukup, kesadaran : composmentis TTV TD 100/80 mmhg,

Suhu : 36,3⁰C, nadi : 80x/menit, RR: 22x/menit, pemeriksaan fisik muka : bersih, tidak odema, mata: bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih,

palpebra tidak odema, payudara puting menjol, hyperpigmentasi areola mammae, ASI belum keluar, abdomen TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, genitalia : perdarahan \pm 200 cc, luka perinium derajat I sudah dilakukan penjahitan, lochea rubra.

A : P₂₀₀₀₂ dengan inpartu kala IV

P : Tanggal 07-05-2022 jam 09.15 WIB

1. Membiarkan bayi kontak kulit dengan ibu selama 1 jam, bayi berada di dada ibu.
2. Menyuntikan Vit K 1 jam setelah bayi lahir dan Hb0 setelah 1 jam pemberian Vit K, sudah dilakukan
3. Memastikan uterus berkontraksi baik, bidan mengajarkan cara menilai kontraksi sendiri yaitu dengan cara menekan perut bagian bawah jika teraba keras maka kontraksi baik.
4. Bidan mengajarkan ibu cara menyusui yang benar seperti aerola mammae (bagian hitam diatas putting susu) harus masuk kedalam mulut bayi, payudara ditekan dengan jari telunjuk agar hidung bayi tidak tertutupi payudara ibu, dan ibu bisa melihat bayi proses menyusui.
5. bidan menganjurkan untuk makan dan minum : ibu mau makan sayur dan minum teh
6. bidan memberikan vitamin A dosis tinggi 200.000 unit

4.3 Pendokumentasian Asuhan kebidanan Nifas

4.3.1 Kunjungan Nifas 1 (24 jam Post Partum)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny.”C” P₂₀₀₀₂ Usia 31 Tahun Dengan Nifas hari ke 1 Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Pengkajian

Hari /Tanggal : Sabtu /07-05-2022

Jam : 14.45 WIB

Oleh : Dyah Indrawati, SST

Tempat : Puskesmas Ngoro

Prolog

Ny “C” P₂₀₀₀₂ melahirkan bayinya pada hari Sabtu tanggal 07-05-2022 jam 08.45 WIB secara spontan di puskesmas, jenis kelamin perempuan BB : 3100 gram, PB: 49 cm, Lila : 10 cm, LK ; 30 cm, LD : 31 cm, placenta lahir lengkap jam 08.50 WIB, perdarahan ± 200 cc, luka perinium derajat 1 sudah dilakukan penjahitan dan tidak ditemukan penyulit selama proses persalinan, bayi dan ibu dalam kondisi sehat.

S : Ibu mengatakan Bahagia karena sudah melahirkan, ASI keluar sedikit namun masih tetap di susukan dan ibu mengatakan sudah BAK namun belum BAB

O :Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 100/70 mmhg, Suhu : 36,4⁰, nadi : 80x/menit, RR: 20x/menit, pemeriksaan fisik muka : bersih, tidak odema, mata: bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih,

palpebra tidak odema, payudara puting menonjol, hyperpigmentasi areola mammae, asi belum keluar, abdomen TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus baik, genitalia : lochea rubra, luka jahitan masih belum kering BAB (-), BAK (+) ekstermitas tidak odema.

A : P₂₀₀₀₂ 1 hari post partum dengan nifas fisiologis.

P : Tanggal : 07-05-2022 jam 14.45 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu kondisinya baik, ibu mengerti.
2. Memastikan ibu tidak mengalami perdarahan, uc keras dan perdarahan \pm 25 cc hasil pemeriksaan ibu tidak mengalami perdarahan.
3. Memberi KIE bahwa luka jahitan masih nyeri dikarenakan luka jahitan masih belum kering, tetap memberi ASI dengan tetap disusukan agar merangsang pengeluaran ASI dan menyusui sampai usia 6 bulan, menjaga suhu tubuh bayi agar tetap hangat dan mencegah hipotermia, mengajari cara merawat tali pusat agar tetap kering berikan kasa kering saja dan cara memandikan bayi, menjemur bayinya tiap pagi sekitar 10-15 menit, cara perawatan payudara, personal hygiene, ambulasi dini, konsumsi nutrisi cukup dan tidak tarak makan, memberitahu bahwa belum BAB ibu bisa diatasi dengan konsumsi makanan berserat, ibu mengerti dan mau melakukan.
4. Menganjurkan ibu untuk minum sedikitnya 3 Liter setiap hari
5. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi Vit A kedua, dan FE 1 x 1 yang telah diberikan bidan, ibu mengerti dan mau melakukan.

6. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda bahaya pada masa nifas (perdarahan dari vagina lebih dari 500ml, suhu tubuh 38 derajat atau lebih, sakit kepala. Penglihatan kabur, pembengkakan wajah dan ekstremitas, payudara berubah merah, panas dan terasa sakit.), ibu mengerti

4.3.2 Kunjungan Nifas II (6 hari Post Partum)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny “ C” P₂₀₀₀₂ Usia 31 Tahun Dengan Nifas hari ke 6 Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

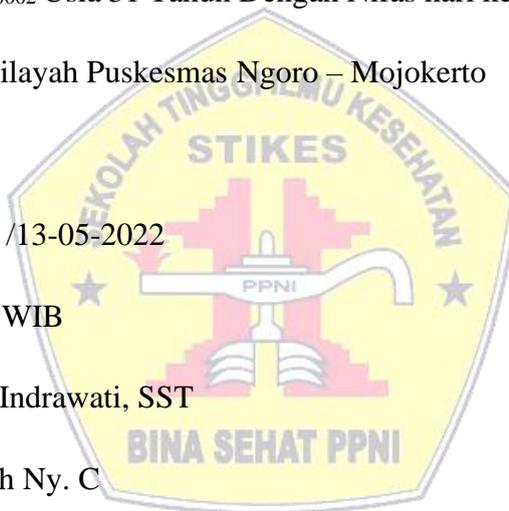
Pengkajian

Hari /Tanggal : Jumat /13-05-2022

Jam : 09.30 WIB

Oleh : Dyah Indrawati, SST

Tempat : Rumah Ny. C



Prolog

Ny “C” P₂₀₀₀₂ pada kunjungan sebelumnya tanggal 08-05-2022 di dapatkan hasil pemeriksaan jahitan masih basah dan terasa nyeri, ASI keluar sedikit namun tetap di susukan dan ibu sudah BAK namun belum BAB. Diberi KIE bahwa luka jahitan masih nyeri dikarenakan luka jahitan masih belum kering, tetap memberi ASI dengan mencoba disusukan agar merangsang pengeluaran ASI dan menyusui sampai usia 6 bulan belum BAB ibu bisa diatasi dengan konsumsi makanan berserat, ibu tidak punya riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.

S : Ibu mengatakan ASI sudah keluar, sudah BAB hari ke 2 setelah melahirkan, dan kaki terkadang kram dan odema semenjak memakai jarik dan korset.

O : Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 100/70 mmhg, Suhu : 36,6⁰C, nadi : 84x/menit, RR: 20x/menit, pemeriksaan fisik muka : bersih, tidak odema, mata: bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih, palpebra tidak odema, payudara puting menonjol, hyperpigmentasi areola mammae, asi keluar +/+, abdomen TFU pertengahan symphysis pusat, kontraksiuterus baik, genitalia : lochea sanguinolenta, luka jahitan masih belum kering BAB (+), BAK (+) kedua ekstermitas bawah odema.

A : P₂₀₀₀₂ 6 hari post partum dengan nifas fisiologis.P

: Tanggal 13-05-2022 jam 10.00 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik, ibu mengerti
2. Memberi KIE makan makanan yang bergizi memastikan ibu tidak tarak, menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya sampai 6 bulan, perawatan tali pusat yaitu hanya dengan kasa kering dan ganti setiap selesai mandi, perawatan BBL seperti cara memandikan bayi, cara merawat talipusat, menjaga kehangatan bayi, tetap memberi ASI agar pengeluaran ASI lancar dan tanda bahaya BBL seperti malas menyusu, kejang, bayi kuning, tangisan merintih, nafas cepat atau lambat, menganjurkan ibu tetap melakukan perawatan payudara pengeluaran ASI banyak dan KIE untuk cara mengatasi kaki bengkak dan kram

seperti jangan memakai korset dan jarik terlalu ketat agar tidak menyebabkan penyumbatan peredaran darah ke kaki, saat tidur posisikan kaki sedikit lebih tinggi, jangan sering membiarkan kaki menggantung dan tanda bahaya nifas lainnya, Ibu mengerti dan mau melakukan.

4.3.3 Kunjungan Nifas III (2 minggu PP)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny "C" P₂₀₀₀₂ Usia 31 Tahun Dengan Nifas minggu ke 2 Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

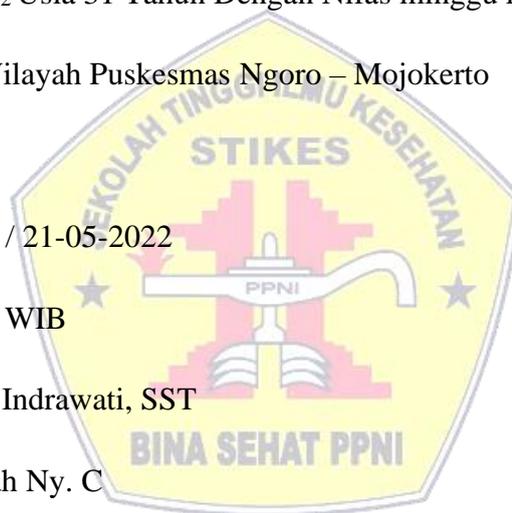
Pengkajian

Hari /Tanggal : Sabtu / 21-05-2022

Jam : 09.00 WIB

Oleh : Dyah Indrawati, SST

Tempat : Rumah Ny. C



Prolog

Ny "C" P₂₀₀₀₂ Pada saat kunjungan sebelumnya pada tanggal 13-05-2022 di dapatkan hasil pemeriksaan ibu kakinya odema dan terkadang kram sejak memakai jarik dan korset cara penanganan yang diberikan adalah memberi KIE seperti jangan memakai korset dan jarik terlalu ketat agar tidak menyebabkan penyumbatan peredaran darah ke kaki, saat tidur posisikan kaki sedikit lebih tinggi, jangan sering

membiarkan kaki menggantung dan tanda bahaya nifas lainnya, ibu tidak punya riwayat penyakit menurun, menular dan menahun.

S : ibu mengatakan tidak ada keluhan dan bayinya tetap ASI saja.

O : Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 100/70 mmhg, Suhu : 36,6⁰C, nadi : 84x/menit, RR: 20x/menit, pemeriksaan fisik muka : bersih, tidak odema, mata: bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih, palpebra tidak odem, payudara puting menonjol, hyperpigmentasi areola mammae, asi+/, abdomen TFU tidak teraba diatas symphysis, kontraksi uterus baik, genitalia : lochea serosa, luka jahitan kering BAB (+), BAK (+)ekstermitas tidak odema.

A : P₂₀₀₀₂ 2 minggu post partum dengan nifas fisiologisP

: Tanggal 21-05-2022 jam 09.30 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik, ibu mengerti.
2. Memberi KIE ibu untuk tetap menyusui bayinya sampai 6 bulan, kebutuhan dasar ibu nifas seperti nutrisi, ambulasi dini, eliminasi, kebersihan diri, istirahat, senam nifas dan tanda bahaya masa nifas, Konseling macam-macam KB dan keuntungan serta kerugian, ibu mengerti dan mau melakukan.
3. Memastikan ibu cukup istirahat, dan nutrisi, ibu melaksanakan tidur siang 2 jam, dan tidur malam 8 jam. ibu cukup nutrisi dan tidak terek, Ibu makan nasi + lauk pauk, sayur, buah dan minum 3 liter setiap hari.

4. Menganjurkan ibu untuk control ke bidan jika ada keluhan, ibu mengerti dan bersedia.



4.3.4 Kunjungan Nifas IV (6 Minggu PP)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny "C" P₂₀₀₀₂ Usia 31 Tahun Dengan Nifas Minggu ke 6 Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Minggu /19-06-2022

Jam : 09.00 WIB

Oleh : Dyah Indrawati,SST

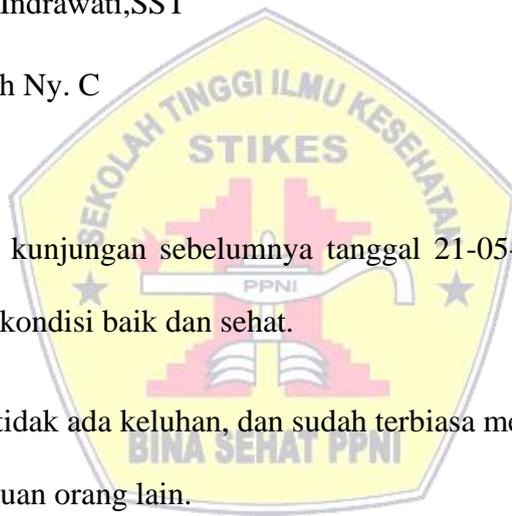
Tempat : Rumah Ny. C

Prolog

Ny "C" P₂₀₀₀₂ Pada saat kunjungan sebelumnya tanggal 21-05-2022 didapatkan hasil ibu dan bayi dalam kondisi baik dan sehat.

S :Ibu mengatakan tidak ada keluhan, dan sudah terbiasa merawat bayinya sendiri tanpa bantuan orang lain.

O :Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 100/70 mmhg, Suhu : 36,5⁰C, nadi : 82x/menit, RR: 22x/menit, pemeriksaan fisik muka : bersih, tidak odem, mata: bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih, palpebra tidak odem.payudara puting menjjol, hyperpigmentasi areola mammae, asi +/+, leher tidak ada pembesaran kelenjar Tyroid dan kelenjar lymfe, dada tidak ada bunyi weezing dan ronchi dan tidak ada penarikan intercostae berlebih, payudara puting menonjol, hyperpigmentasi areola



mamae, ASI +/+, TFU tidak teraba, Genetalia : lochea tidak ada, luka jahitan sudah kering, ekstermitas tidak odema.

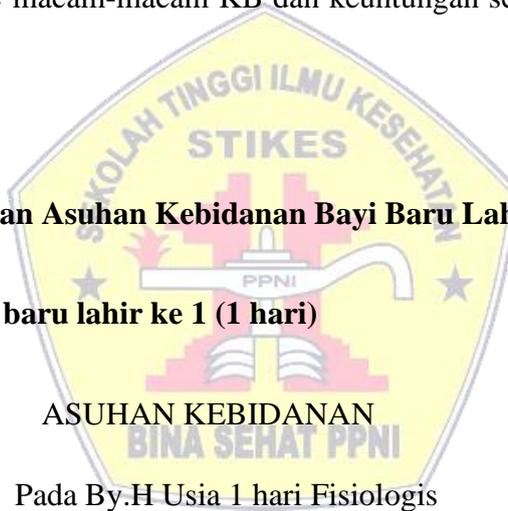
A : P₂₀₀₀₂ 6 minggu post partum dengan nifas fisiologis.

P : Tanggal : 19-06-2022 jam 09.30 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik, Ibu mengerti.
2. Memberitahu ibu dan bayi sehat tidak ada penyulit atau masalah lainnya, ibu mengerti
3. Memberi KIE macam-macam KB dan keuntungan serta kerugian, ibu mengerti

4.4 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

4.4.1 Kunjungan bayi baru lahir ke 1 (1 hari)



Pada By.H Usia 1 hari Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Minggu /08-05-2022

Jam : 06.15 WIB

Oleh : Dyah Indrawati,SST

Tempat : Puskesmas Ngoro

Identitas :

Nama Bayi : By. H
 Usia : 1 hari
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Tanggal Lahir : 07 Mei 2022

Identitas Orang Tua :

Nama Ibu	: Ny.C	Nama Suami	: Tn. Z
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Usia	: 31 Tahun	Usia	: 36 Tahun
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: krembung	Alamat	: krembung

Prolog

By "H" lahir di Puskesmas Ngoro" tanggal 07-05-2022 jam 08.45 WIB, jenis kelamin perempuan, BB lahir 3100 gram, PB lahir 49 cm, LILA 10 cm, LK 30 cm, LD 31 cm, sudah diberikan salep mata, suntikan vitamin k, dan imunisasi HB0 serta tidak ada penyulit selama proses persalinan.

S : ibu mengatakan bayinya baik-baik saja, tidak rewel hanya bangun saat lapar, BAB dan BAK, bayi saat ini diberikan ASI saja.

O : Keadaan umum baik, Kesadaran composmentis, Hr 140x/menit, Rr 40x/menit, S 36⁵°C, BB 3100 gr, PB 49 cm, LILA 11 cm, LIDA 31 cm, LIKA 30 cm. Tidak terdapat caput suksedanium dan cepal hematoma, wajahtidah pucat, jarak kedua mata tidak lebih 2,5 cm mata konjungtiva merah

muda, sklera putih, tidak strabismus, mulut bersih, tidak ada stomatitis, tidak ada labio skisis, tidak ada gigi susu

Telinga: simetris, tidak ada serumen dan purulen, leher tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dan limfa, dada tidak ada pernafasan cuping hidung, tidak ada penarikan dinding dada berlebihan, abdomen tidak ada benjolan abnormal, tali pusat masih basah, tidak ada perdarahan tali pusat, genitalia bersih, testis sudah turun pada scrotum, tidak ada atresia ani, sudah BAB warna hitam, sudah BAK, ekstermitas atas dan bawah lengkap,refleks bayi baik mulai dari reflek rooting, reflek kedipan, reflek moro, reflek menghisap, tidak ikterus dan diare.

A : By. H neonatus cukup bulan usia 1 hari fisiologisP

: Tanggal 07 Mei 2022, Jam 14.45 WIB

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayinya dalam keadaan baik dan sehat, ibu mengerti
2. Memberikan KIE pada ibu, mengenai : Cara menyusui yang benar, menyusui bayi sesering mungkin, memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan, perawatan bayi sehari-hari, menjaga bayi tetap hangat, ibu mengerti dan mau melakukan
3. Mengajari ibu untuk mencuci tangan setelah dan sebelum memegang bayi, ibu mengerti dan mau melakukan
4. Menganjurkan pada ibu untuk menjemur bayi di pagi hari \pm 10-15 menit, dengan menjemur bayi di pagi hari dapat membantu memecah

bilirubin dalam darah bayi sehingga kadarnya menurun dan kembali normal, ibu mengerti dan mau melakukan



4.4.2 Kunjungan BBL II (6 hari)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada By.H Usia 6 hari Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Jumat/13-05-2022

Jam : 09.30 WIB

Oleh : Dyah Indrawati,SST

Tempat : Rumah Ny. C

Prolog

Pada saat kunjungan neonatus sebelumnya tanggal 08-05-2022 di dapatkan hasil pemeriksaan bayi dalam kondisi baik dan sehat, tidak terdapat kelainan, tidak rewel hanya bangun saat lapar atau BAB, BAK, tidak diare, tidak icterus, dan bayi saat ini diberi ASI saja.

S : ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan, tidak rewel dan diberi ASI saja.O

: Keadaan umum baik, Kesadaran composmentis, Hr 140x/menit, RR

40x/menit, S 36⁴⁰C,

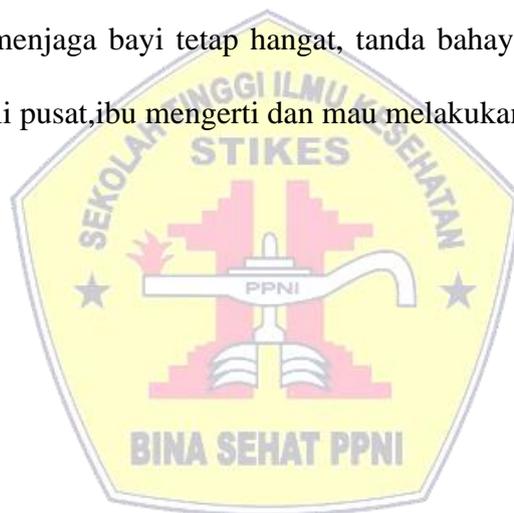
Telinga: simetris, tidak ada serumen dan purulen, leher tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dan lymfa, dada tidak ada pernafasan cuping hidung, tidak ada penarikan dinding dada berlebihan, abdomen tidak ada benjolan abnormal, tali pusat kering , belum lepas, genetalia bersih, testis sudah turun pada scrotum, tidak ada atresia ani, ekstermitas atas dan

bawah lengkap, refleks bayi baik mulai dari reflek barbinsky, reflek tonic neck, walking reflek dan sucking, tidak ikterus dan diare.

A : By. H usia 6 hari fisiologis

P : Tanggal 13-05-2022 Jam 10.00 WIB

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayinya dalam keadaan baik dan sehat, ibu mengerti
2. Memberikan KIE pada ibu, mengenai : menyusui bayi sesering mungkin, memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan, perawatan bayi sehari-hari, menjaga bayi tetap hangat, tanda bahaya bayi baru lahir, perawatan tali pusat, ibu mengerti dan mau melakukan



4.4.3 Kunjungan BBL III (14 hari)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada By.H Usia 14 hari Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Sabtu / 21-05-2022

Jam : 09.00 WIB

Oleh :Dyah Indrawati,SST

Tempat : Rumah Ny. C

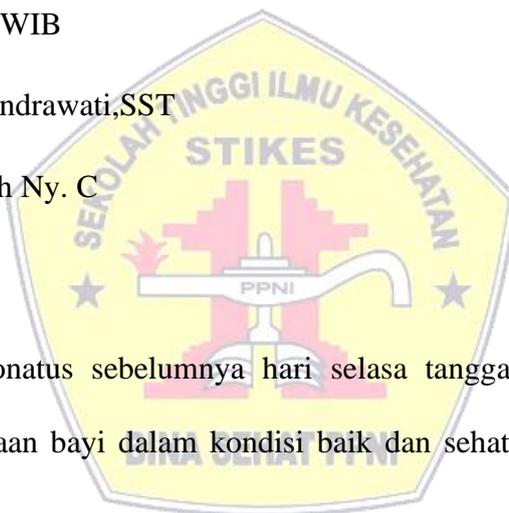
Prolog

Pada saat kujungan neonatus sebelumnya hari selasa tanggal 13-05-2022, di dapatkan hasil pemeriksaan bayi dalam kondisi baik dan sehat, tidak rewel dan masih ASI..

S :ibu mengatakan bayinya baik-baik saja.

O : Keadaan umum baik, Kesadaran composmentis, Hr 140 x/menit, RR 40x/menit,

S 36^oC, Telinga: simetris, tidak ada serumen dan purulen, leher tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dam lymfa, hidung tidak ada pernafasancuping hidung, dada tidak ada penarikan dinding dada berlebihan, abdomen tidak ada benjolan abnormal, tali pusat lepas, genetalia bersih, testis sudah



turun pada scrotum, ekstermitas atas dan bawah lengkap, tidak ikterus dan diare.

A : By. H usia 14 hari fisiologis

P : Tanggal : 21-05-2022 Jam 10.00 WIB

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayinya dalam keadaan baik dan sehat, ibu mengerti
2. Memberikan KIE pada ibu, untuk tetap memberikan ASI sampai usia 6 bulan, memberitahu tanda bahaya BBL dan menemui petugas kesehatan jika menemukan tanda bahaya BBL, memberitahu seputar imunisasi, ibu mengerti



4.5 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana

4.5.1 Kunjungan KB 1 (2 Minggu pp)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny."C" P₂₀₀₀₂ Usia 31 Tahun Dengan Calon Akseptor KB

Di Wilayah Puskesmas Ngoro –Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Sabtu /21-05-2022

Jam : 09.00 WIB

Oleh : Dyah Indrawati,SST

Tempat : Rumah Ny. C

Prolog

Ny "C" P₂₀₀₀₂ nifas minggu ke 2 telah melahirkan bayinya pada hari kamis tanggal 07 Mei 2022 secara spontan dan tidak ada penyulit, riwayat KB tidak pernah KB, suami kerja di luar jawa , menarch usia 12 tahun, pada kunjungan sebelumnya tidak ditemukan masalah, ibu tidak punya riwayat penyakit menurun, menular dan menahun.

S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ingin menggunakan KB setelah 40 hari

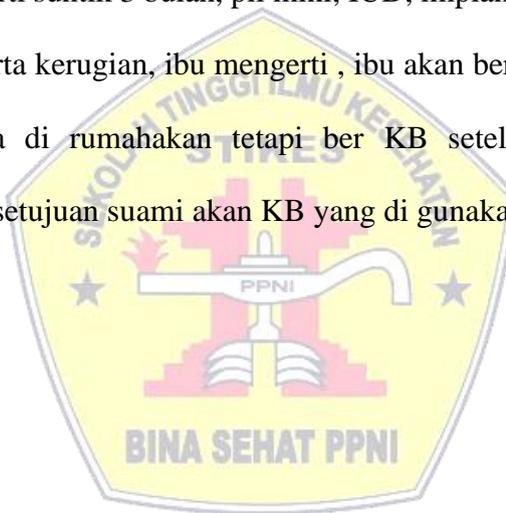
O :Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 110/70 mmhg, Suhu : 36,6⁰C, nadi : 84x/menit, RR: 20x/menit. Pemeriksaan fisik muka : bersih, tidak odema, mata: bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih,

palpebra tidak odema, payudara puting menonjol, hyperpigmentasi areola mammae, asi+/, abdomen TFU tidak teraba diatas symphysis, genitalia : lochea serosa, luka jahitan kering BAB (+), BAK (+) ekstermitas tidak odem.

A : Ny "C" P₂₀₀₀₂ 2 minggu post partum dengan calon akseptor KB

P : Tanggal : 21-05-2022 Jam : 09.30 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik, ibu mengerti
2. Memberi Konseling macam-macam KB yang bisa digunakan untuk ibu menyusui seperti suntik 3 bulan, pil mini, IUD, implan dan Kondom dan keuntungan serta kerugian, ibu mengerti, ibu akan berKB karena suami sekarang kerja di rumahakan tetapi ber KB setelah 40 hari serta menunggu persetujuan suami akan KB yang di gunakan



4.5.2 Kunjungan KB II (6 Minggu PP)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny.”C” P₂₀₀₀₂ Usia 31 Tahun Dengan Akseptor KB Suntik

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Minggu / 19-06-2022

Jam : 09.30 WIB

Oleh : Dyah Indrawati

Tempat : BPM Dyah Indrawati, SST

Prolog

Ny “ C” P₂₀₀₀₂ Pada kunjungan sebelumnya tanggal 21-5-2022 didapatkan hasil yaitu diberikan konseling macam-macam KB yang bisa digunakan untuk ibu menyusui, ibu masih bingung dan menunggu persetujuan suami mengenai KB nya,ibu tidak punya riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.

S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan siap ber KB suntik 3 bulan atas persetujuan suami.

O :Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 100/70 mmhg, Suhu : 36,5⁰C, nadi : 82x/menit, RR: 22x/menit. Pemeriksaan fisik muka : bersih, tidak odema, mata: bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih, palpebra tidak odema, leher tidak ada pembesaran kelenjar Tyroid dan kelenjar lymfe, dada tidak ada bunyi weezing dan ronchi dan tidak ada penarikan intercostae berlebih, payudara puting menonjol, hyperpigmentasi

areola mammae, ASI +/+, abdomen TFU tidak teraba, Genetalia : lochea tidak ada, luka jahitan sudah kering, ekstermitas tidak odema.

A :Ny "C" 6 minggu post partum dengan akseptor KB Suntik.P

: Tanggal : 19-06-2022 Jam 10.00 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik, ibu mengerti.
2. Menjelaskan pada ibu tentang KB suntik 3 bulan keuntungan dan kekurangannya,KB suntik 3 bulan adalah alat kontrasepsi berisi cairan yang mengandung hormone progesterone yang berfungsi mengentalkan lender Rahim, mencegah ovulasi atau pengeluaran sel telur serta membuat dinding Rahim tidak siap menerima pembuahan. Keuntungannya adalah efektif mencegah kehamilan, tidak menyebabkan kemandulan, tidak mempengaruhi produksi ASI, kekurangannya adalah gangguan haid, penambahan berat badan, menurunkan libido, ibu mengerti penjelasan yang di berikan dan yakin dengan pilihannya.
3. Melakukan penyuntikan pada ibu secara IM, penyuntikan sudah di lakukan bu Bidan Dyah Indrawati
4. Menganjurkan ibu untuk memenuh kebutuhan nutrisinya dengan gizi yang seimbang, yaitu nasi, lauk ,pauk,sayur, buah-buahan dan air putih, ibu mengerti dan bersedia

5. Mengajukan ibu untuk berolah raga semampunya untuk menjaga kebugaran tubuh dan supaya tetap ideal, ibu bersedia
6. Mengajukan ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 12-09-2022, atau kembali jika ada keluhan.

