

BAB 4

HASIL ASUHAN KEBIDANAN

4.1 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Kehamilan

4.1.1 Kunjungan kehamilan ke 1

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny."S" GIVP₃₀₀₀₃ Uk 30 Minggu usia 42 Tahun

Dengan Kehamilan Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro

Pengkajian

Hari /Tanggal : Selasa/12 April 2022

Jam : 10.00 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

Identitas

Nama Ibu : Ny.S Nama Suami : Tn. A

Agama : Islam Agama : Islam

Usia : 42 Tahun Usia : 32 Tahun

Pendidikan : SMP Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Swasta

Alamat : Purwojati Alamat : Purwojati

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 7 hari, banyaknya 4x ganti pembalut/hari, disminorea ada tapi saat remaja, keputihan tidak ada HPHT : 15-09-2021, HPL : 22-06-2022.

2. Riwayat Perkawinan

- a. Status Perkawinan : Kawin
- b. Umur waktu menikah : 20 tahun
- c. Pernikahan ke : 2 (kedua)
- d. Lama pernikahan : \pm 5 Tahun

3. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

No	Kehamilan, persalinan dan nifas									
	Umur	Hamil ke	Tempat	Penolong	Jenis persalinan	JK	BB	PB	ASI	Keadaan Nifas
1	17 tahun	1	BPM	BIDAN	SPONTAN	L	2900	50	+	SEHAT
2	14 tahun	2	BPM	BIDAN	SPONTAN	P	2800	49	+	SEHAT
3	5 tahun	3	BPM	BIDAN	SPONTAN	P	3000	49	+	SEHAT
4	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 7 bulan yang lalu mengadakan acara 7 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 sehari dan 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, menyapu, 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 120/70 mmHg, N 80x/menit, RR 20x/menit, S 36,6°C. BB 72 kg, TB 155 cm, LILA 31 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 penarikan intercostae berlebih, Payudara: Puting susu menonjol, Hyperpigmentasi areola, Colostrum belum keluar, Abdomen tidak terdapat striae 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, ekstermitas tidak odema.

A : GIVP₃₀₀₀₃ Uk 30 minggu dengan kehamilan fisiologis

P : Tanggal: 12-04-2022 Jam 09.45 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, bengkak kaki, wajah dan tangan, pergerakan janin berkurang, pendarahan pervaginam, air ketuban keluar sebelum waktunya, melarang ibu tidak tarak terhadap makanan, konsumsi sayur, buah dan lauk pauk dan minum susu, ibu mengerti dan mau melakukan.
3. Menganjurkan ibu untuk konsumsi Fe 1x sehari, ibu mengerti dan bersedia melakukan.
4. Menginformasikan pada ibu untuk datang kontrol di bidan 1 minggu lagi atau saat merasakan tanda persalinan, ibu mengerti dan bersedia melakukan.

4.1.2 Kunjungan kehamilan ke 2

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny "S" GIVP₃₀₀₀₃ Uk 37 Minggu usia 42 tahun

Dengan Kehamilan Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro - Mojokerto

Pengkajian

Pengkajian

Hari /Tanggal : Jumat/03-06-2022

Jam : 08.30 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

Prolog

Ny "S" GIVP₃₀₀₀₃ Uk 37 Minggu HPHT : HPHT : 15-09-2021, HPL : 22-06-2022.

Riwayat pemeriksaan pada kunjungan kehamilan sebelumnya yaitu pada tanggal 12-04-2022 jam 09.00 WIB, ibu dan janin dalam keadaan baik dan sehat serta tidak terdapat keluhan.

S : Ibu mengatakan kakinya odema setelah digunakan berdiri terlalu lama.

O : Keadaan umum baik, kesadaran Composmentis, TTV : TD 110/70 mmHg, N 80x/menit, Rr 20x/menit, S 36,6°C. BB 73 kg, TB 155 cm, lila 31 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 intercostae berlebih, Payudara: Puting susu menonjol,

Hyperpigmentasi areola, colostrum belum keluar, abdomen tidak terdapat striae, TFU 31 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 136x/menit, TBJ (31 cm-11) x 155cm = 3100 gram, ekstermitas bawah odema.

A : GIVP₃₀₀₀₃ Uk 37 minggu dengan kehamilan fisiologis

P : Tanggal : 03-06-2022 Jam 10.00 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-tanda persalinan, hal-hal yang harus disiapkan saat menghadapi persalinan, cara mengatasi odem pada kaki setelah berdiri terlalu lama yaitu dengan meletakkan 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.
3. Menganjurkan ibu untuk konsumsi FE 1x1sehari, 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.

4.2 Pendokumentasian Asuhan kebidanan Persalinan

4.2.1 Intranatal care kala I fase aktif

Kronologis

Hari /Tanggal : Sabtu/04-06-2022

Jam : 08.00 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

S : Ny. S mengeluh kencang-kencang dan sakit perut sejak tadi malam namun ibu masih bisa beraktivitas ringan. kemudian semakin lama ibu merasakan semakin sakit dan pada pukul 08.00 WIB ibu datang ke puskesmas diantar suami.

O : Didapatkan hasil pemeriksaan sebagai berikut : TTV, TD 120/80 mmhg, Suhu : 36⁰C, nadi : 84x/menit, RR: 24x/menit. Leopod 1 Tfu 31 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 2/5. DJJ + 142 x/menit. Pemeriksaan dalam pembukaan Θ 4 cm, eff :50%, ketuban sudah pecah spontan, jernih, hodge II.tidak ada molase, his : 3'.10.40".

A : GIVP₃₀₀₀₃ Uk 37 minggu dengan inpartu Kala I Fase Aktif.

P :

1. Pasien dan keluarga diberi tahu hasil pemeriksaan pasien mengerti
2. Pasien diberi tahu bila tidak ada his boleh jalan disekitar tempat tidur , pasien memahami.
3. Pasien diberi tahu bila tidak ada his boleh makan dan minum, pasien mengerti.
4. Motivasi pasien cara mengejan yang benar, pasien mengerti.

Catatan perkembangan

4.2.2 Intranatal care kala II

Hari /Tanggal : Sabtu /04-06-2022 Jam : 10.00 WIB

Prolog

Ny “ S” GIVP₃₀₀₀₃ Uk 38 Minggu HPHT : 15-09-2021, HPL : 22-06-2022.

pada tanggal 04-06-2022 pukul 10.00 WIB di dapatkan hasil Pemeriksaan dalam pembukaan Θ 10 cm, eff :100%, ketuban sudah pecah spontan, jernih, hodge III, tidak ada molase, his : 5'.10.50”.

S : Ibu mengatakan ingin meneran dan perutnya bertambah sakit

O : Keadaan umum : cukup, kesadaran : composmentis TTV TD 120/80 mmhg, Suhu : 36⁰C, nadi : 84x/menit, RR: 24x/menit. Leopod I Tfu 31 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 0/5. DJJ + 142x/menit. Pemeriksaan dalam pembukaan Θ 10 cm, eff :100%, ketuban

sudah pecah spontan, jernih, hodge IV, tidak ada molase, his : 5'.10.50"
ekstermitas tidak odem .

A : GIVP₃₀₀₀₃ UK 38 minggu, janin hidup tunggal, inpartu kala II

P : Tanggal 04-06-2022 jam 11.10 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. Membantu menyiapkan perlengkapan persalinan, mendekati semua peralatan kedekat pasien dan melakukan langkah-langkah sesuai instruksi bidan.
4. Memberitahu ibu posisi dan cara mengejan yang baik yaitu kedua kaki ditekuk, dan kedua tangan dilipatan paha, ibu kooperatif dan mengejan dengan benar.
5. Menganjurkan ibu untuk minum saat tidak ada dorongan meneran, ibu minum air.
6. Membantu melakukan pertolongan sesuai APN, bayi lahir spontan pada tanggal 04 Juni 2022 jam 10.15 WIB, jenis kelamin Laki-laki, menangis kuat, gerak aktif, BB : 3200 gram, PB : 49 cm, APGAR SCORE 8-9.

4.2.3 Intranatal care kala III

Hari /Tanggal : Sabtu/04-06-2022 Jam : 10.25 WIB

Prolog

Ny "S" P₄₀₀₀₄ telah melahirkan bayinya secara spontan pada tanggal 04 Juni 2022 jam 10.15 WIB, jenis kelamin laki-laki, menangis kuat, gerak aktif, BB : 3200 gram, PB : 49 cm, APGAR SCORE 8-9.

S : Ibu mengatakan perutnya terasa mulas

O :Keadaan umum : cukup, kesadaran : composmentis TTV TD 110/70 mmhg, Suhu : 36⁰C, nadi : 84x/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 : P₄₀₀₀₄ dengan inpartu kala III

P : Tanggal 04-06-2022 jam 10.25 WIB

1. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oxytosin 10 IU pada 1/3 paha luar , ibu bersedia
2. Menyuntikkan oxytosin, sudah dilakukan
3. Melakukan managemen aktif kala III
4. Placenta lahir spontan tanggal 04 Juni 2022 jam 10.30 WIB
5. Pemeriksaan placenta lengkap, selaput tertutup, cotyledon lengkap
6. Dilakukan evaluasi laserasi derajat 1 tidak perlu dilakukan hecting
7. Melakukan masase uterus, kontraksi keras.

4.2.4 Intranatal care kala IV

Hari /Tanggal :Sabtu /04-06-2022

Jam : 11.00 WIB

Prolog

Ny "S" P₄₀₀₀₄ pada tanggal 04 Juni 2022 pukul 10.30 WIB di dapatkan hasil pemeriksaan, genetalia terdapat semburan darah, tali pusat bertambah panjang, uterus globular dan placenta lahir lengkap dan laserasi derajat 1 .

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

O : Keadaan umum : cukup, kesadaran : composmentis TTV TD 110/70 mmhg, Suhu : 36⁰C, nadi : 84x/menit, RR: 22x/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, kandung kemih kosong, genetalia : perdarahan ± 150 cc, luka perinium derajat I dan tidak perlu dilakukan penjahitan karena tidak terdapat pendarahan, lochea rubra.

A : P₄₀₀₀₄ dengan inpartu kala IV

P :Tanggal 04-06-2022 jam 11.15 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 I jam pemberian Vit K, sudah dilakukan
3. Memberikan ASI segera setelah bayi lahir, dan bayi mau menyusu.

4. Membersihkan seluruh peralatan bekas pakai, seluruh peralatan direndam di larutan klorin 0,5%
5. Membuang sampah yang terkontaminasi ketempat sampah yang sesuai
6. Membantu mengajari ibu dan keluarga untuk masase uterus.
7. Melakukan pemantauan kala IV, hasil terlampir.

4.3 Pendokumentasian Asuhan kebidanan Nifas

4.3.1 Kunjungan Nifas 1 (24 jam Post Partum)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny."S" P₄₀₀₀₄ Usia 42 Tahun Dengan Nifas hari ke 1 Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Pengkajian

Hari /Tanggal : Minggu/05-04-2022

Jam : 10.00 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

Prolog

Ny "S" P₄₀₀₀₄ melahirkan bayinya pada hari Sabtu tanggal 04-06-2022 jam 10.15

WIB secara spontan di bidan, jenis kelamin laki-laki BB : 3200 gram, PB: 49 cm,

placenta lahir lengkap jam 10.30 WIB, perdarahan \pm 150 cc, luka perinium derajat I dan tidak dilakukan penjahitan dan tidak ditemukan penyulit selama proses persalinan, bayi dan ibu dalam kondisi sehat.

S : Ibu mengatakan luka laserasi terasa nyeri, ASI sudah keluar dan di susukan dan ibu mengatakan sudah BAK namun belum BAB serta ibu bisa tidur nyenyak karena berada di rumah sendiri dan ditemani oleh suami dan anak-anaknya.

O :Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 110/70 mmhg, Suhu : 36^0 , nadi : 84x/menit, RR: 22x/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 laserasi masih belum kering BAB (-), BAK (+) ekstermitas tidak odema.

A : P₄₀₀₀₄ 1 hari post partum dengan nifas fisiologis.

P : Tanggal : 05-06-2022 jam 10.20 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu kondisinya baik, ibu mengerti.
2. Memastikan ibu tidak mengalami perdarahan, uc keras dan perdarahan \pm 30 cc hasil pemeriksaan ibu tidak mengalami perdarahan.
3. Memberi KIE bahwa luka laserasi masih nyeri dikarenakan masih belum kering, tetap memberi ASI sesering mungkin 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 terekam, memberitahu bahwa belum BAB ibu bisa diatasi dengan konsumsi makanan berserat, ibu mengerti dan mau melakukan.

4. Mengajarkan ibu untuk mengkonsumsi Vit A dan obat-obatan yang telah diberikan bidan, ibu mengerti dan mau melakukan.

4.3.2 Kunjungan Nifas II (6 hari Post Partum)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny “S” P₄₀₀₀₄ Usia 42 Tahun Dengan Nifas hari ke 6 Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Jumat/10-06-2022

Jam : 09.00 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

Prolog

Ny “S” P₄₀₀₀₄ pada kunjungan sebelumnya tanggal 05-06-2022 di dapatkan hasil pemeriksaan luka laserasi masih basah, dan terasa nyeri, ASI keluar dan disusukan sesering mungkin dan ibu sudah BAK namun belum BAB. Diberi KIE bahwa luka laserasi masih nyeri dikarenakan belum kering, ASI tetap disusukan

sesering mungkin dan disusukan 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 BAK hari ke 2 setelah melahirkan dan kaki terkadang kram dan agak odema semenjak memakai jarik dan stagen.

O : Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 120/80 mmhg, Suhu : 36⁰C, 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, kontraksi uterus baik, genitalia : lochea sanguinolenta, luka laserasi masih belum kering BAB (+), BAK (+) ekstermitas sedikit odema.

A : P₄₀₀₀₄ 6 hari post partum dengan nifas fisiologis.

P : Tanggal 10-06-2022 jam 10.00 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik
2. Memberi KIE makan makanan yang bergizi memastikan ibu tidak terek, 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, merawat kebersihan kemaluan, menjaga kehangatan bayi, tetap memberi ASI agar pengeluaran ASI lancar dan

tanda bahaya BBL seperti malas menyusui, kejang, bayi kuning, tangisan merintih, nafas cepat atau lambat, menganjurkan ibu tetap melakukan perawatan payudara penegeluaran ASI banyak dan KIE untuk cara mengatasi kaki bengkak dan kram seperti jangan memakai stagen dan jarik terlalu ketat agar tidak menyebabkan penyumbatan peredaran darah ke kaki, saat tidur posisikan kaki sedikit lebih tinggi, jangan sering membiarkan kaki menggantung, Ibu mengerti dan mau melakukan.

4.3.3 Kunjungan Nifas III (2 minggu PP)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny "S" P₄₀₀₀₄ Usia 42 Tahun Dengan Nifas minggu ke 2 Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Sabtu/18-06-2022

Jam : 10.00 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

Prolog

Ny "S" P₄₀₀₀₄ Pada saat kunjungan sebelumnya pada tanggal 10-06-2022 di dapatkan hasil pemeriksaan ibu kakinya odema dan terkadang kram sejak memakai jarik dan stagen cara penanganan yang diberikan adalah memberi KIE seperti jangan memakai stagen dan jarik terlalu ketat agar tidak menyebabkan

penyumbatan peredaran darah ke kaki, saat tidur posisikan kaki sedikit lebih tinggi, jangan sering membiarkan kaki menggantung, ibu tidak punya riwayat penyakit menurun, menular dan menahun.

S : ibu mengatakan tidak ada keluhan.

O :Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 110/80 mmhg, Suhu : 36,2⁰C, 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 laserasi kering BAB (+), BAK (+) ekstermitas tidak odema.

A : P₄₀₀₀₄ 2 minggu post partum dengan nifas fisiologis

P : Tanggal 18-06-2022 jam 11.00 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik
2. Memberi KIE ibu untuk tetap menyusui bayinya dengan baik, kebutuhan dasar ibu nifas seperti nutrisi, ambulasi dini, eliminasi, kebersihan diri, eliminasi, 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 cukup nutrisi dan tidak tarak.

4.3.4 Kunjungan Nifas IV (6 Minggu PP)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny "S" P₄₀₀₀₄ Usia 42 Tahun Dengan Nifas Minggu ke 6 Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Sabtu/09-07-2022

Jam : 09.00 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

Prolog

Ny "S" P₄₀₀₀₄ Pada saat kunjungan sebelumnya tanggal 18-06-2022 di dapatkan hasil bahwa ibu sudah tidak ada keluhan, dan akan diberi ASI eksklusif sampai 6 bulan, ibu dan bayi dalam kondisi baik dan sehat.

S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

O : Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 120/80 mmhg, Suhu : 36⁰C, nadi : 80x/menit, RR: 20x/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 : P₄₀₀₀₄ 6 minggu post partum dengan nifas fisiologis.

P : Tanggal : 09-07-2022 jam 10.00 WIB

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

4.4 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

4.4.1 Kunjungan bayi baru lahir ke 1 (1 hari)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada By.A Usia 1 hari Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Minggu/05-06-2022

Jam : 10.00 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

Identitas :

Nama Bayi : By. A

Usia : 1 hari
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 Tanggal Lahir : 04 Juni 2022

Identitas Orang Tua :

Nama Ibu	: Ny.S	Nama Suami	: Tn. A
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Usia	: 42 Tahun	Usia	: 32Tahun
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Purwojati	Alamat	: Purwojati

Prolog

By "A" lahir di Puskesmas Ngoro tanggal 04-06-2022 jam 10.15 WIB, jenis kelamin laki-laki, BB lahir 3200 gram, PB lahir 49 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 dan diberikan ASI sesering mungkin.

O : Keadaan umum baik, Kesadaran composmentis, Hr 140x/menit, Rr 44x/menit, S 36⁶⁰C, BB 3200 gr, PB 49 cm, LILA 11 cm, LIDA 34 cm, LIKA 34 cm. Tidak terdapat caput suksedanium dan cepal hematoma, wajah tidak 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 lymfa, 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, sudah disuntik Vit K dan Hb 0 dan salep mata tidak ikterus dan diare.

A : By. A neonatus cukup bulan usia 1 hari fisiologis

P : Tanggal 05 Juni 2022, Jam 10.30 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.
3. Mengajari ibu untuk mencuci tangan setelah dan sebelum memegang bayi, menjemur bayi di pagi hari \pm 10-15 menit.

4.4.2 Kunjungan BBL II (6 hari)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada By.A Usia 6 hari Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Jumat/10-06-2022

Jam : 09.00 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

Prolog

Pada saat kunjungan neonatus sebelumnya tanggal 05-06-2022 di dapatkan hasil pemeriksaan bayi dalam kondisi baik dan sehat, tidak terdapat kelainan, dan diberi ASI oleh ibu sesering mungkin.

S : ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan, tidak rewel.

O : Keadaan umum baik, Kesadaran composmentis, Hr 132x/menit, RR 44x/menit, S 36,2°C,

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 kering, belum lepas, genitalia 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. A usia 6 hari fisiologis

P : Tanggal 10-06-2022 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.

4.4.3 Kunjungan BBL III (14 hari)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada By.A Usia 14 hari Fisiologis

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Sabtu/18-06-2022

Jam : 10.00 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

Prolog

Pada saat kunjungan neonatus sebelumnya hari Selasa tanggal 10-06-2022, di dapatkan hasil pemeriksaan bayi dalam kondisi baik dan sehat, tidak rewel.

S :ibu mengatakan bayinya baik-baik saja dan mau menyusu kuat.

O : Keadaan umum baik, Kesadaran composmentis, Hr 130 x/menit, RR 42x/menit, S 36°C, Telinga: simetris, tidak ada serumen dan purulen, leher tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dan lymfa, hidung tidak ada pernafasan cuping 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. A usia 14 hari fisiologis

P : Tanggal : 18 -06-2022 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 dan mau melakukan.

4.5 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana

4.5.1 Kunjungan KB 1 (2 Minggu pp)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny."S" P₄₀₀₀₄ Usia 42 Tahun Dengan Calon Akseptor KB

Di Wilayah Puskesmas Ngoro –Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal : Sabtu/18-06-2022

Jam : 10.00 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

Prolog

Ny “ S” P₄₀₀₀₄ nifas minggu ke 2 telah melahirkan bayinya pada hari Sabtu tanggal 04 Juni 2022 secara spontan dan tidak ada penyulit.

S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan memutuskan ikut KB

O :Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 120/70 mmhg, Suhu : 36⁰C, 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 sympisis, genetalia : lochea serosa, luka laserasi kering BAB (+), BAK (+) ekstermitas tidak odem.

A : Ny “S” P₄₀₀₀₄ 2 minggu post partum dengan calon akseptor KB

P : Tanggal : 18-06-2022 Jam : 10.30 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik
2. Memberi Konseling macam-macam KB yang bisa digunakan untuk ibu menyusui seperti suntik 3 bulan, pil mini, IUD, MOW, implan dan

Kondom dan keuntungan serta kerugian, ibu mengerti dan memutuskan untuk ikut KB.

4.5.2 Kunjungan KB II (6 Minggu pp)

ASUHAN KEBIDANAN

Pada Ny."S" P₄₀₀₀₄ Usia 42 Tahun Dengan Calon Akseptor KB

Di Wilayah Puskesmas Ngoro – Mojokerto

Pengkajian

Hari /Tanggal :Sabtu/09-07-2022

Jam : 09.00 WIB

Oleh : Lilik Ratnasari, S.ST., Keb.

Prolog

Ny “ S” P₄₀₀₀₄ Pada kunjungan sebelumnya tanggal 18-6-2022 didapatkan hasil yaitu ibu belum memutuskan untuk ber KB.

S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan siap ikut KB

O :Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis TTV TD 120/80 mmhg,
Suhu : 36⁰C, nadi : 82x/menit, RR: 20x/menit.

A :Ny “S” 6 minggu post partum dengan calon akseptor KB

P : Tanggal : 09-07-2022 Jam 09.30 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik, ibu mengerti.

2. Konseling macam-macam KB yang bisa digunakan ibu menyusui dan keuntungan serta kerugian, ibu mengerti dan memutuskan untuk ikut KB MOW dengan alasan anak sudah 4 orang, umur ibu sudah 42 tahun atas persetujuan suami.

