

BAB III

PENDOKUMENTASIAN

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. A 28 TAHUN G2P1A0 27 MINGGU DI TPMB N KABUPATEN BOGOR

No : Kunjungan Pertama
Tgl & jam pengkajian : 27 Februari 2024 Jam : 13.00 WIB
Tempat Pengkajian : TPMB N
Nama Pengkaji : Salsabila Koswara

A. DATA SUBJEKTIF

1. Biodata

	Istri	Suami
Nama	: Ny. A	Tn. P
Umur	: 28 tahun	31 tahun
Suku	: Batak	Batak
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Wirausaha
Alamat	: Laladon Karya Bakti 1/3, Kec Ciomas Kab Bogor	

2. Keluhan Utama

Pasien mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya.

3. Riwayat Pernikahan

a. Ibu

Ibu mengatakan ini pernikahan pertama, lama pernikahan 4 tahun , usia pertama menikah 24 tahun, tidak ada masalah dalam pernikahan

b. Suami

Ini pernikahan pertama, lama pernikahan 4 tahun, usia pertama menikah 27 tahun, tidak ada masalah dalam pernikahan.

4. Riwayat Obstetri

Riwayat Obstetri

Anak ke-	Usia Saat Ini	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah saat bersalin	I M D	Asi Eksklusif
1.	3 tahun	38 minggu	Spontan	Bidan	3200 gr	50 cm	-	Ya	Ya
Hamil ini									

Tabel 3.1

5. Riwayat Haid

- a. Menarche : 13 tahun
- b. Siklus : 28 hari
- c. Lamanya : 5 hari
- d. Banyaknya : 3 kali ganti pembalut per hari
- e. Warna : Normal
- f. Dismenorea : Tidak
- g. Keputihan : Normal
- h. HPHT : 22 Agustus 2023

6. Riwayat Kehamilan Sekarang

- a. Usia Kehamilan : 27 minggu
- b. Tafsiran persalinan : 30 Mei 2024
- c. Frekuensi kunjungan ANC / Bulan ke : ke 6
- d. Gerakan janin : dirasakan sejak usia kehamilan 16 minggu
- e. Keluhan saat hamil : Tidak ada
- f. Imunisasi TT
 - 1) TT1 : 2 Februari 2020
 - 2) TT2 : 10 Maret 2020
 - 3) TT3 : 6 Juni 2020
 - 4) TT4 : 10 April 2021

- a. Obat yang dikonsumsi : Tablet tambah darah (Bufiron) 1x 1 (60 mg) selama kehamilan, asam folat dan kalsium.

7. Riwayat Kb

- a. Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : Ya
 b. Jenis KB : Suntik 3 bulan
 c. Lama ber KB : 2 tahun
 d. Keluhan ber KB : Tidak ada
 e. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ketika ber KB : Tidak ada

8. Riwayat Kesehatan

- a. Ibu

Ibu mengatakan tidak pernah melakukan operasi, tidak sedang ataupun pernah menderita penyakit jantung, hipertensi, asma, DM, ginjal, batuk lama (TBC atau difteri) atau penyakit lainnya yang mengganggu kehamilan.

- b. Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah melakukan operasi, tidak sedang ataupun pernah menderita penyakit jantung, hipertensi, asma, DM, ginjal, batuk lama (TBC atau difteri).

9. Keadaan Psikologis

Ibu dan keluarga menyambut baik kehadiran calon anak keempat, kehamilan ini di harapkan dan direncanakan.

10. Keadaan Sosial Budaya

Ibu dan keluarga memegang adat istiadat sunda, masih percaya terhadap beberapa mitos karena dianggap warisan dari leluhurnya, tidak ada kebiasaan yang mengganggu kehamilan ibu.

11. Keadaan Spiritual

Ibu dan keluarga beragama islam. Ibu mengatakan bahwa ajaran keluarganya taat sesuai ajaran agama itu sangat penting, banyak kehidupan spiritual yang memberi dampak baik bagi kehidupannya, ibu dan keluarga menjalankan ibadah seperti biasanya yaitu sholat, mengaji, berdzikir dan sering mengikuti kajian kajian yang ada di sekitar rumahnya, tidak ada kendala untuk kegiatan spiritual ibu, dan tidak ada aturan khusus yang mengganggu kehamilan ibu, ibu selalu bersyukur dengan keadaannya.

12. Pola Kebiasaan Sehari-hari

a. Pola Nutrisi

- Makan : 2x-3X/hari
- Menu : 1 piring nasi dengan sayur, lauk, pauk, buah
- Pantangan makanan : Tidak ada
- Minum : 8-9 gelas air putih per hari

b. Pola Eliminasi

- BAB : 1-2 X/hari, konsistensi lembek, warna kuning
- BAK : 7-8 X/hari, jernih, berbau khas
- Masalah : Tidak ada

c. Pola Tidur

- Malam : 6-8 jam
- Siang : ± 1 jam
- Masalah : Tidak ada

d. Pola aktifitas

Kegiatan ibu sehari-hari melakukan pekerjaan rumah tangga dan menjaga warung, tidak ada gangguan mobilisasi.

e. Pola Personal Hygiene

Mandi 2-3x/hari, gosok gigi 3x/hari, ganti baju 2-3x/hari, keramas 3-4x/minggu, ganti celana dalam 2-3x/hari, atau jika terasa basah.

f. Pola Gaya Hidup

Ibu tidak merokok dan tidak mengonsumsi jamu, alkohol dan NAPZA

g. Pola Seksualitas

Ibu dan suami melakukan hubungan suami istri seminggu 1x, tidak ada keluhan dalam hubungan suami istri

h. Pola Rekreasi

Hiburan yang biasa dilakukan oleh ibu adalah jalan jalan sore.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos mentis
- c. Cara Berjalan : Normal
- d. Postur tubuh : Tegap
- e. Antropometri
 - 1) Berat Badan sebelum hamil: 50 kg
 - 2) Tinggi Badan : 152 cm
 - 3) IMT : 21,6 (normal) jadi disarankan kenaikan berat badan ibu selama hamil sebesar 11-16 kg.
 - 4) LILA : 24 cm
 - 5) Berat badan sekarang : 55 kg (Naik 5 kg selama hamil)
- f. Tanda-tanda vital
 - 1) TD : 100/80
 - 2) N : 80x/menit
 - 3) R : 20x/menit
 - 4) Suhu : 36,6°C

2. Pemeriksaan Khusus

- a. Kepala : Simetris, rambut warna hitam, tidak ada lesi dan tidak ada benjolan
- b. Wajah : simetris tidak pucat, tidak oedema, tidak ada cloasma gravidarum
- c. Mata : Simetris, Konjungtiva merah muda, sklera putih
- d. Hidung : Simetris, tidak ada polip
- e. Mulut : Bersih, gigi utuh, tidak ada caries gigi
- f. Telinga : Simetris, tidak ada cairan berlebihan

- g. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan tiroid
- h. Dada dan payudara : Bentuk simetris, tidak ada masa, tidak ada nyeri tekan, aerola menonjol, kolostrum (-) Paru – paru tidak ada bunyi wheezing, Frekuensi bunyi dan irama jantung normal.
- i. Abdomen
- Inspeksi**
- Bentuk : Simetris
- Striae : Tidak ada
- Luka operasi : Tidak ada
- Palpasi**
- TFU : 23 Cm
- Leopold I : Teraba bulat lunak tidak melenting (Bokong)
- Leopold 2 : Teraba memanjang di sebelah kiri dan bagian kecil disebelah kanan
- Leopold 3 : Teraba bulat keras melenting (kepala) belum masuk PAP
- Kontraksi : Tidak ada
- DJJ : 139x/menit regular
- TBBJ : $(23-13) \times 155 = 1550$ gram
- j. Pemeriksaan Genetalia : Tidak ada bau abnormal, tidak ada pembengkakan kelenjar Bartholin dan scene
- k. Pemeriksaan anus : Tidak ada hemoroid
- l. Ekstremitas : Bentuk simetris, kuku bersih, reflex patella +, tidak oedema

3. Pemeriksaan Penunjang

- a. Pemeriksaan ini diambil dari buku pencatatan pada KIA ibu pada tanggal 22/11/2023:

Hb : 12.5 g/dl

HIV, Sifilis, HbsAg : Non Reaktif

- b. Ibu telah melakukan USG 1x saat usia kehamilan 5 minggu.

C. ANALISA

G2P1A0 gravida 27 minggu. Janin tunggal hidup intrauterin. Presentasi Kepala.

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan TD : 100/80, usia kehamilan ibu sudah 27 minggu, bagian terendah janin kepala, belum masuk PAP.

Evaluasi : Ibu mengetahui kondisinya

2. Mengajarkan ibu untuk tetap makan makanan yang bergizi seperti lauk pauk, sayur dan buah-buahan

Evaluasi : ibu bersedia

3. Mengajarkan ibu untuk mulai melakukan senam hamil sesuai umur kehamilan yang bisa ibu lihat panduannya di video yang diberikan.

Evaluasi : ibu sangat antusias dan bersedia melakukannya di rumah

4. Mengajarkan ibu body mekanik yang baik.

Evaluasi : ibu bersedia melakukannya di rumah.

5. Memberikan bimbingan doa kepada klien agar tetap diberikan kesehatan dan dilancarkan saat persalinan oleh Allah SWT

Doa Maryam :

حنا ولدت مريم ومريم ولدت عيسى اخرج ايها المولود بقدره الملك المعبود

Evaluasi : Ibu mengatakan akan menghafalkan bimbingan doanya.

6. Memberitahukan ibu untuk melanjutkan obat yang masih ada dirumah yaitu tablet tambah darah 1x1 (bufiron), dan kalsium.

Evaluasi : Obat masih diminum

7. Memberitahu ibu untuk kunjungan 2 bulan kemudian atau tanggal 27 April.

Evaluasi : Ibu mengerti

8. Melakukan Pendokumentasian

Evaluasi : Hasil pemeriksaan pasien tercatat pada rekam medis.

Bogor, 27 Februari 2024

Pengkaji

Kunjungan/ Pemeriksaan Lanjutan



**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PA
MINGGU DI TPMB N KAB**

Salsabila Koswara

Tgl & jam pengkajian : 27 April 2024 Jam : 15.00 WIB

Tempat Pengkajian : TPMB N

Nama Pengkaji : Salsabila Koswara

no	Tanggal/ jam	Catatan Bidan
1	27/04/24 15.00 WIB	S : Pasien mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengatakan terkadang sudah merasakan kontraksi palsu sejak 3 hari lalu dan sering merasa nyeri punggung.
		<p>1. Pemeriksaan Umum</p> <p>a. Keadaan umum : Baik</p> <p>b. Kesadaran : Composmetis</p> <p>c. Cara Berjalan : Normal</p> <p>d. Postur tubuh : Tegap</p> <p>e. Antopometri</p> <p>1)BB : 60,4 kg (kenaikan BB selama hamil 10,4 kg)</p> <p>f. Tanda-tanda vital</p> <p>1) TD : 100/80</p> <p>2) N : 80x/menit</p> <p>3) R : 20x/menit</p> <p>4) Suhu : 36,6°C</p> <p>2. Pemeriksaan Khusus</p> <p>a. Abdomen</p> <p>Inspeksi</p> <p>Bentuk : Simetris</p> <p>Striae : Tidak ada</p>

Luka operasi	:	Tidak ada
Palpasi		
TFU	:	28 cm
TBBJ	:	$(28-12) \times 155 = 2.480$ gr
Leopold I	:	Teraba bulat lunak tidak melenting (Bokong)
Leopold 2	:	Teraba memanjang di sebelah kiri dan bagian kecil disebelah kanan
Leopold 3	:	Teraba bagian bulat, keras. Bagian terendah janin tidak dapat digoyangkan
Leopold 4	:	Divergen
Perlimaan	:	3/5
Kontraksi	:	1x10'10'' tidak teratur, intensitas lemah (His palsu)
DJJ	:	147x/menit reguler

- c. Ekstremitas: bentuk simetris, kuku bersih, reflex patella +, tidak oedema
d. Punggung dan pinggang : lordosis, ada nyeri.

A : G2P1A0 gravida 35 minggu. Janin tunggal hidup intrauterin. Keadaan ibu dan janin baik.

P :

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa Kesehatan ibu dan janin dalam keadaan baik. usia kehamilan ibu sudah 35 minggu dan HPL 30/05/2024.
Evaluasi : ibu dan keluarga mengerti.
 2. Menjelaskan kepada ibu bahwa mules yang dirasakan adalah salah satu dari tanda-tanda persalinan namun masih berbentuk kontraksi palsu atau his palsu.
Evaluasi : ibu mengerti
 2. Menganjurkan ibu untuk tetap makan makanan yang bergizi seperti lauk pauk, sayur dan buah-buahan
-

Evaluasi : Ibu bersedia

- 3 Menganjurkan ibu untuk melakukan olahraga ringan seperti jalan santai atau senam hamil yang bisa ibu lihat panduannya di video yang diberikan untuk mengurangi nyeri pinggang.

Evaluasi : Ibu bersedia melakukannya.

- 4 Menjelaskan kepada ibu mengenai body mekanik yang baik.

Evaluasi : ibu memahami dan akan mempraktekkan dirumah.

- 5 Menjelaskan kepada ibu tentang perawatan payudara

Evaluasi : ibu mengerti dan akan melakukannya dirumah

- 6 Mengingatkan kepada ibu tanda-tanda persalinan

Evaluasi : Ibu mengerti tanda tanda persalinan

- 7 Memberitahukan kepada ibu untuk melakukan persiapan perlengkapan yang akan di bawa untuk persiapan bersalin

Evaluasi : ibu sudah mempersiapkan tas untuk kebutuhan ibu dan bayi dan BPJS

- 8 Memberitahu ibu tanda bahaya pada kehamilan Trimester III seperti ketuban pecah dini, tidak ada gerakan janin dan lain-lain

Evaluasi : Ibu memahami

- 9 Memberikan bimbingan doa kepada klien agar tetap diberikan kesehatan dan dilancarkan saat persalinan oleh Allah SWT

Doa Maryam :

حنا ولدت مريم ومريم ولدت عيسى اخرج ايها المولود بقدره الملك المعبود

Evaluasi : Ibu mengikuti bimbingan doa dengan baik

- 10 Memberitahukan ibu untuk melanjutkan obat yang masih ada dirumah yaitu tablet tambah darah 1x1 (Sulfas ferosus 60 mg) dan vitamin ASI 1x1

Evaluasi : Obat masih diminum

- 11 Meberitahukan ibu dan keluarga untuk kunjungan 1 minggu kemudian atau tanggal 4 Mei 2024 jika belum lahir. jika kemudian keluar air ketuban dari jalan lahir sebelum jadwal kontrol maka ibu dapat segera melakukan pemeriksaan ke Bidan

Evaluasi : Ibu dan keluarga mengerti

- 12 Melakukan Pendokumentasian

Evaluasi : Hasil pemeriksaan pasien tercatat pada rekam medis

Bogor, 27 April 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

**ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN PADA NY. A 28 TAHUN G2P1A0
39 MINGGU INPARTU KALA 1 FASE LATEN DI TPMB N KABUPATEN
BOGOR**

Tanggal/waktu Pengkajian : 22 Mei 2024/18.30 WIB

Tempat Pengkajian : TPMB N

Pengkaji : Salsabila Koswara

A. DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu hamil 9 bulan datang ke TPMB pukul 18.30 WIB dengan keluhan mulas-mulas teratur dari pinggang ke perut bagian bawah sejak tanggal 22 Mei 2024 pukul 15.00 WIB dan sudah keluar lendir darah dari jalan lahir jam 16.00 WIB. Ibu juga mengatakan mempunyai kecemasan terhadap nyeri kontraksi persalinan.

2. Tanda-tanda Persalinan

HIS terasa sejak pukul 15.00 WIB Frekuensinya 2-3 kali dalam 10 menit lamanya kurang lebih 15-20 detik, kekuatan his normal, lokasi ketidaknyamanan punggung dan perut bawah, sudah keluar lendir dari jalan lahir pada pukul 16.00 WIB

3. Riwayat Obstetri

Tabel 3.2 Riwayat Obstetri

Ha mil ke	Tahun Persal inan	U K	Jenis Persali nan	Penol ong	Penyulit kehamilan & persalinan	Anak			Nifas	
						J K	BB P	P B	ASI	Penyulit
1.	2021	38	Normal	Bidan	Tidak ada	L	32 00	50	ekskl usif	Tidak ada

4. Riwayat kehamilan saat ini

a. Usia Kehamilan : 39 Minggu

b. Pergerakan janin dalam 24 jam terakhir : Normal lebih dari 10 kali gerakan

5. Pola aktivitas

- a. Pola Nutrisi dan Hidrasi
Ibu biasa makan 3 kali sehari, dengan menu nasi, lauk pauk, sayur dan buah, minum ± 8 gelas air putih perhari tidak ada makanan dan minuman yang dipantang.
 - b. Pola Eliminasi
 - BAB : 1 kali sehari, tidak ada keluhan
 - BAK : Sering BAK $\pm 8-9$ kali sehari apalagi saat malam hari
 - c. Pola Istirahat
Tidur malam $\pm 6-8$ jam dan tidur siang ± 1 jam
 - d. Pola Aktivitas
Ibu biasa berdagang di pagi hari dan mengurus pekerjaan rumah tangga sendiri seperti menyapu, mencuci, masak, dll.
 - e. Pola Hygiene
Mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, ganti pakaian 2x sehari
6. Keadaan psikologis
Keluarga sangat senang dan menanti proses persalinan ini, tidak ada masalah yang dirasakan oleh ibu.
 7. Keadaan sosial budaya
Ibu dan keluarga menganut adat batak, ada beberapa mitos yang di percayai ibu dan keluarga, tidak ada mitos atau budaya yang menjadi masalah untuk persalinan ibu
 8. Keadaan spiritual
Ibu mengatakan bahwa dikeluarganya taat sesuai ajaran agama itu sangat penting, banyak kehidupan spiritual yang memberi dampak baik bagi kehidupannya, ibu dan keluarga menjalankan ibadah seperti biasanya yaitu sholat, mengaji, berdzikir dan sering mengikuti kajian kajian yang ada di sekitar rumahnya, tidak ada kendala untuk kegiatan spiritual ibu, dan tidak ada aturan khusus yang mengganggu kehamilan ibu, ibu selalu bersyukur dengan keadaannya.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Cara berjalan : Normal
- d. Postur tubuh : Tegap
- e. Antropometri
 - Berat badan : 60,5 kg
- f. Tanda – tanda vital
 - Tekanan Darah : 110/80 mmHg
 - Nadi : 80 x/menit
 - Respirasi : 20 x/menit
 - Suhu : 36,5°C

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Simetris, rambut warna hitam, tidak ada lesi dan tidak ada benjolan
- b. Wajah : simetris tidak pucat, tidak oedema, tidak ada cloasma gravidarum
- c. Mata : Simetris, Konjungtiva merah muda, sklera putih
- d. Hidung : Simetris, tidak ada polip
- e. Mulut : Bersih, gigi utuh, tidak ada caries gigi
- f. Telinga : Simetris, tidak ada cairan berlebihan
- g. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan tiroid
- h. Dada dan payudara : Simetris, areola menonjol, kolostrum (+), tidak ada benjolan, bunyi nafas normal, denyut jantung normal, tidak ada wheezing/stridor
- i. Abdomen
 - Inspeksi**
 - Bentuk : Simetris
 - Striae : Tidak ada
 - Luka operasi : Tidak ada

Palpasi

- TFU : 30 cm
- TBBJ : 2945 gr
- Leopold I : Teraba bulat lunak tidak melenting (Bokong)
- Leopold 2 : Teraba memanjang di sebelah kiri dan bagian kecil disebelah kanan
- Leopold 3 : Teraba bagian bulat, keras. Kepala janin sudah masuk PAP
- Leopold 4 : divergen
- Perlimaan : 2/5
- Kontraksi : 3x10'x35" teratur
- DJJ : 151x/menit regular
- Bising usus : Normal
- j. Pemeriksaan Genetalia : Vulva/vagina tidak ada kelainan, tidak ada varises, tidak ada benjolan pada kelenjar bartholin, tidak ada pengeluaran cairan berlebihan, portio tebal lunak, pembukaan 3 cm (Kala I fase laten), ketuban utuh, persentasi kepala, penurunan kepala H-III, tidak ada molase
- k. Pemeriksaan anus : Tidak ada haemoroid
- l. Ekstremitas : Bentuk simetris, kuku bersih, reflex patella +, tidak oedema
3. Pemeriksaan penunjang
- Protein urine : negatif
- Glukosa Urine : negatif

C. ANALISA

G2P1A0 parturien aterm kala I fase laten. janin tunggal hidup intra uterin.

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu sudah dalam waktu persalinan yaitu sudah pembukaan 3 cm dan secara keseluruhan kondisi ibu dan janin dalam batas normal.

Evaluasi : ibu mengerti dan sudah mengetahui hasil pemeriksaan.

2. Menganjurkan kepada suami atau keluarga untuk memberi dukungan dan dukungan mental kepada ibu agar semangat dalam menjalani proses persalinan.

Evaluasi : suami atau keluarga bersedia untuk memberikan dukungan dan support mental kepada ibu.

3. Mengingatkan ibu untuk senantiasa berzikir dan memperdengarkan murottal qur'an.

Evaluasi : ibu merasa jauh lebih tenang

4. Memberikan kepada ibu 3 buah kurma dan air putih.

Evaluasi : ibu makan 3 buah kurma dan minum 1 gelas air putih

5. Menganjurkan ibu untuk mengatur posisi yang nyaman dan menyenangkan sesuai posisi yang dianjurkan pada proses persalinan antara lain posisi setengah duduk, berbaring miring, berlutut dan merangkak

Evaluasi : ibu bersedia mengatur posisi yang nyaman

6. Mengajari ibu untuk melakukan relaksasi dengan cara menarik nafas panjang melalui hidung dan dihembuskan melalui mulut dan meminta keluarga untuk memijat halus daerah punggung bagian bawah, bermanfaat mengurangi nyeri saat ada kontraksi.

Evaluasi : ibu dan keluarga mengerti dan dapat melakukannya.

7. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAK

Evaluasi : Ibu mengerti dan melakukannya

8. Membimbing ibu berdo'a untuk kelancaran persalinan. Do'a maryam :

حنا ولدت مريم ومريم ولدت عيسى اخرج ايها المولود بقدره الملك المعبود

Evaluasi : ibu melakukan dengan baik.

9. Mengobservasi kemajuan persalinan dan keadaan ibu dan janin serta mencatat pada lembar observasi.

Evaluasi : observasi sudah dilakukan dan telah dicatat pada lembar observasi.

10. Menyiapkan partus set, resusitasi set, heating set, obat-obatan esensial (oksitosin, metil ergometrin dan lidocain), tempat yang nyaman, serta perlengkapan ibu dan bayi.

Evaluasi : peralatan, obat-obatan esensial, serta perlengkapan ibu dan bayi sudah di siapkan.

9. Mendokumentasikan semua tindakan

Evaluasi : dokumentasi tindakan sudah dilakukan

Tabel Hasil observasi Kala I

Jam	TD	N	R	S	Pembukaan	DJJ	His	Ketuban
18.30	110/80	80x/mnt	20x/mnt	36,5	3 cm	151x/mnt	3x10'x40"	positif
19.00	110/80	80x/mnt	18x/mnt	36,5		150x/mnt	3x10'x40"	
19.30	110/90	80x/mnt	20x/mnt	36,5		150x/mnt	4x10'x40"	
20.00	110/90	81x/mnt	20x/mnt	36,7	5 cm	150x/mnt	4x10'x45"	positif
20.30	120/90	80x/mnt	20x/mnt	36,7		151x/mnt	5x10'x45"	
21.00	120/90	82x/mnt	20x/mnt	36,6		152x/mnt	5x10'x45"	
21.30	120/90	80x/mnt	20x/mnt	36,6	10 cm	151x/mnt	5x10'x50"	Negatif,pecah spontan, jernih
22.00	120/80	82x/mnt	20x/mnt	36,7				

Bogor, 22 Mei 2024

Pengkaji



Salsabila

KALA II

Tanggal Pengkajian : 22 Mei 2024
 Waktu Pengkajian : 21.30 WIB
 Tempat Pengkajian : TPMB N
 Pengkaji : Salsabila Koswara

no	Tanggal/jam	Catatan Bidan
1	22/05/ 24 21.30WIB	<p>S : Ibu mengatakan sudah keluar air air, mules semakin sering dan kuat disertai dorongan ingin meneran seperti akan BAB.</p> <p>a. Tanda-tanda Vital</p> <p>Tekanan Darah :120/90 MmHg</p> <p>Nadi : 80 x/m</p> <p>Respirasi : 20x/m</p> <p>Suhu : 36 °c</p> <p>b. Pemeriksaan Abdomen</p> <p>HIS : 5x10'50"</p> <p>Kandung kemih : kosong</p> <p>DJJ : 151x/m reguler</p> <p>c. Genitalia</p> <p>Pengeluaran : lendir darah +</p> <p>Kel. Bartholini & Sken : tidak ada pembesaran</p> <p><u>Pemeriksaan Dalam</u></p> <p>Vulva/ vagina : tidak ada kelainan</p> <p>Portio : tidak teraba</p> <p>Pembukaan : 10 cm</p> <p>Ketuban : pecah spontan, jernih</p> <p>Presentasi : kepala</p> <p>Penurunan Kepala : stasion +1</p> <p>Molase : 0</p>

A : G2P1A0 parturien aterm inpartu kala II

P :

1. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap (10 cm), ketuban sudah pecah.

Evaluasi: ibu dan keluarga mengerti dan memahami kondisi ibu.

2. Memastikan partus set lengkap, APD, resusitasi set, oksitosin, metil ergometrin, dan obat-obatan esensial lainnya, memakai APD, persiapan menolong persalinan.

Evaluasi: alat sudah lengkap dan penolong persalinan sudah siap.

-
3. Memposisikan ibu dorsal recumbent dan mengajari ibu cara mengejan yang benar, yaitu apabila ada kontraksi ibu silahkan menarik nafas panjang dari hidung, ditahan kemudian mengejan, mata tidak boleh tertutup, menundukan kepala melihat ke perut, dagu menempel pada dada, tidak boleh bersuara saat mengejan, kedua tangan berada pada selangkangan paha dan ditarik kearah dada.

Evaluasi: ibu nyaman dengan posisi dorsal recumbent dan bisa mengejan dengan benar

4. Meminta suami atau keluarga untuk memberi support emosional, makan atau minum saat tidak ada kontraksi

Evaluasi: suami atau keluarga bersedia memberi support emosional serta makan atau minum pada ibu

5. Melakukan pertolongan persalinan yaitu meletakkan handuk atau kain bersih di perut ibu, saat kepala bayi terlihat 5-6 cm didepan vulva, menyiapkan kain 1/3 bagian di bokong ibu untuk steneng, membuka partus set, memakai sarung tangan steril, melahirkan kepala, menganjurkan ibu untuk bernafas pendek, tidak ada lilitan tali pusat, menunggu bayi putaran paksi luar, posisi tangan biparietal, membantu ibu melahirkan bahu anterior dan superior, melakukan sanggah susur, bayi lahir spontan (pukul 22.00 WIB) bayi menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki.

Evaluasi : pertolongan persalinan sudah dilakukan, bayi lahir spontan pukul (22.00 WIB).

Bogor, 22 Mei 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

KALA III

Tanggal Pengkajian : 22 Mei 2024
 Waktu Pengkajian : 22.00 WIB
 Tempat Pengkajian : TPMB N
 Pengkaji : Salsabila Koswara

no	Tanggal/jam	Catatan Bidan
1	22/05/ 24 22.00WIB	S : Ibu mengatakan senang atas kelahiran bayinya. Ibu mengeluh perut bagian bawah masih terasa mules
		O :
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmentis 2. Abdomen TFU : Setinggi pusat Kontraksi : Kontraksi uterus teraba keras Kandung kemih : Kosong 3. Genetalia : Tampak tali pusat di vulva 4. Perdarahan : ±100ml
		A : P2A0 inpartu kala III
		P :
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa tidak ada janin kedua dan akan disuntikkan oksitosin 10 IU (1 cc) pada paha kanan bagian luar untuk membantu melahirkan plasenta Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia disuntik oksitosin 2. Menyuntikkan oksitosin menggunakan spuit 3 cc, dosis 1 cc, (10 IU), secara IM pada paha kanan bagian luar. Evaluasi: oksitosin sudah disuntikkan 3. Melakukan jepit potong tali pusat, memegang tali pusat sekitar 5 cm, mengklem tali pusat kearah ibu 3 cm, dan ke arah bayi 2 cm, menggantung dengan tangan kiri melindungi perut bayi, kemudian mengikat tali pusat menggunakan benang tali pusat, setelah itu bayi diletakkan di perut ibu untuk IMD selama 1-2 jam. Evaluasi: jepit potong tali pusat sudah dilakukan 4. Melakukan PTT (peregangan tali pusat terkendali), memajukan klem 5-10 cm didepan vulva, tangan dorsokranial, terdapat tanda-tanda pelepasan tali pusat seperti: semburan darah tiba-tiba, tali pusat memanjang, perubahan uterus menjadi globuler.

Evaluasi: plasenta lahir spontan jam 22.10 WIB

5. Melakukan masase uterus segera setelah plasenta lahir selama 15 detik, dengan cara masase lembut pada perut bagian bawah searah jarum jam, (kontraksi keras)

Evaluasi: masase uterus sudah di lakukan (kontraksi keras)

6. Melakukan pengecekan plasenta dengan kassa, sisi maternal lengkap (20 kotiledon), sisi vetal lengkap (1 pembuluh darah vena dan 2 pembuluh darah arteri).

Evaluasi: pengecekan plasenta sudah dilakukan (plasenta lengkap)

Bogor, 22 Mei 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

KALA IV

Tanggal Pengkajian : 22 Mei 2024
 Waktu Pengkajian : 22.10 WIB
 Tempat Pengkajian : TPMB N
 Pengkaji : Salsabila Koswara

no	Tanggal/jam	Catatan Bidan
1	22/05/24 22.10WIB	<p>S : Ibu mengatakan masih merasa lelah dan bahagia karena persalinannya berjalan dengan baik dan normal.</p> <hr/> <p>5. Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmentis</p> <p>a. Tanda-Tanda Vital Tekanan Darah : 120/80 MmHg Nadi : 82x/m Respirasi : 20x/m Suhu : 36,7^oc</p> <p>b. Abdomen TFU : 3 jari dibawah pusat Kontraksi Uterus: teraba keras Kandung kemih : kosong</p> <p>c. Genetalia Vulva vagina : tidak ada kelainan Perineum : Tidak ada laserasi Pengeluaran : darah ± 50 ml</p> <hr/> <p>A : P2A0 inpartu kala IV</p> <hr/> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga Evaluasi : Ibu dan keluarga mengetahui kondisi nya saat ini 2. Menilai ulang dan memastikan kontraksi dengan baik dan mengevaluasi perdarahan pervaginam Evaluasi : kontraksi baik dan tidak ada perdarahan 3. Mengajari ibu atau keluarga cara melakukan masase uterus, yaitu, tangan ibu atau keluarga di letakkan pada perut bagian bawa ibu kemudian mengusap (pijatan lembut) searah jarum jam selama 15 detik. Evaluasi : ibu mengerti dan dapat melakukan masase uterus dengan benar

4. Membersihkan tubuh ibu dari sisa darah dan cairan ketuban dengan air dtt, membantu ibu menggunakan pembalut di celana, memakai baju bersih dan menggunakan jarik.

Evaluasi : ibu sudah merasa nyaman karena telah dibersihkan dan sudah menggunakan pakaian bersih

5. Menilai keberhasilan IMD

Evaluasi : IMD sudah berhasil

6. Membimbing ibu untuk mengucapkan Alhamdulillahirabbil ‘alamin atas persalinannya

Evaluasi : ibu mengucapkan Alhamdulillahirabbil ‘alamin

7. Dekontaminasi alat-alat yang telah digunakan kedalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit dan memuang sampah pada tempatnya

Evaluasi : dekontaminasi alat sudah dilakukan dan sampah telah di buang pada tempatnya

8. Melakukan pemantauan kala IV selama 2 jam post partum yaitu, setiap 15 menit pada satu jam pertama dan setiap 30 menit pada satu jam ke dua

Evaluasi : pemantauan dua jam post partum telah dilakukan.

9. Medokumentasi tindakan dan melengkapi partograf

Evaluasi : dokumentasi telah dilakukan dan partograf sudah di lengkapi.

Tabel Lembar Observasi Kala IV

Jam ke	Jam	TD	N	S	TFU	Kontraksi Uterus	Kandung kemih	Perdarahan
1	22.15	110/90	80x/mnt	36,5	2 jari dibawah pusat	Keras	kosong	+_ 50 cc
	22.30	110/80	80x/mnt		2 jari dibawah pusat	Keras	kosong	-
	22.45	110/80	80x/mnt		2 jari dibawah pusat	Keras	kosong	-
	23.00	110/80	81x/mnt		2 jari dibawah pusat	Keras	kosong	+_30cc
2	23.30	100/80	80x/mnt	36,7	2 jari dibawah pusat	Keras	+_ 50 cc	-
	00.00	100/80	80x/mnt		2 jari dibawah pusat	Keras	kosong	+_20cc

Bogor, 22 Mei 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

**ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA NY. A 28 TAHUN P2A0 POST
PARTUM 6 JAM DI TPMB N KABUPATEN BOGOR**

Tanggal dan jam pengkajian : 23 Mei 2024 / Jam 04.00 WIB

Tempat pengkajian : TPMB N

Nama Pengkaji : Salsabila Koswara

A. DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu telah melahirkan normal 6 jam yang lalu, Ibu mengatakan masih merasa mules dan sudah ada pengeluaran colostrum

2. Riwayat Pernikahan :

	: Istri	Suami
Ini pernikahan ke	: 1	1
Lama pernikahan	: 4 tahun	4 tahun
Usia pertama kali menikah	: 24 tahun	27 tahun
Adakah masalah dalam pernikahan	: Tidak	Tidak

1. Riwayat Persalinan saat ini :

- a. Tanggal dan jam lahir : 22/05/2024 jam 22.00 WIB
- b. Robekan jalan lahir : tidak ada
- c. Komplikasi persalinan : tidak ada
- d. Jenis kelamin bayi yang dilahirkan : Laki-laki
- e. BB bayi saat lahir : 3000 gr
- f. PB bayi saat lahir : 50 cm

2. Riwayat kehamilan saat ini :

- a. Frekuensi Kunjungan ANC : satu bulan sekali selama kehamilan
- b. Imunisasi TT : TT4
- c. Keluhan selama hamil TM I, II, III : terkadang terasa sakit pinggang
- d. Terapi yang diberikan jika ada masalah ANC : edukasi senam hamil dan body mekanik yang baik.

3. Riwayat Kesehatan ibu dan keluarga :

Ibu dan keluarga tidak pernah melakukan operasi, tidak pernah/sedang menderita penyakit menular (TBC, HIV), keturunan (asma, DM) menahun

(jantung, hipertensi) maupun penyakit yang berhubungan dengan reproduksi (kista, tumor). Ibu juga tidak memiliki riwayat alergi.

4. Keadaan Psikologis :

Keluarga sangat senang atas kelahiran bayinya, tidak ada masalah yang dirasakan oleh ibu.

5. Keadaan Sosial budaya :

Ibu dan keluarga menganut adat batak, ada beberapa mitos yang di percayai ibu dan keluarga, tidak ada mitos atau budaya yang menjadi masalah untuk persalinan ibu.

6. Keadaan spiritual :

Ibu mengatakan bahwa dikeluarganya taat sesuai ajaran agama itu sangat penting, banyak kehidupan spiritual yang memberi dampak baik bagi kehidupannya, ibu dan keluarga menjalankan ibadah seperti biasanya yaitu sholat, mengaji, berdzikir dan sering mengikuti kajian kajian yang ada di sekitar rumahnya, tidak ada kendala untuk kegiatan spiritual ibu, dan tidak ada aturan khusus yang mengganggu kehamilan ibu, ibu selalu bersyukur dengan keadaannya.

7. Pola aktifitas saat ini :

a. Pola Nutrisi

Ibu sudah makan 1 piring nasi beserta sayur dan telur. Ibu minum 1 gelas air teh manis dan 1 gelas air putih

b. Pola Eliminasi

Ibu sudah BAK 1 kali, tidak ada keluhan

c. Pola Istirahat

Ibu sudah istirahat \pm 1 jam

d. Pola Aktivitas

Ibu sudah miring kanan/kiri, ibu sudah turun dari tempat tidur dan ibu sudah berjalan ke kamar mandi

e. Pemberian ASI

ASI sudah diberikan 1 jam setelah bersalin, lamanya sekitar 10-15 menit.

f. Tanda bahaya

Tidak ada

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Cara berjalan : Normal
- d. Postur tubuh : Tegap
- e. Antropometri
 - Tinggi badan : 152 cm
 - Berat badan : 59 kg
- f. Tanda – tanda vital
 - Tekanan Darah : 110/80 mmHg
 - Nadi : 80 x/menit
 - Respirasi : 20 x/menit
 - Suhu : 36,3°C

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Dada dan payudara : Simetris, areola menonjol, ASI (+), tidak ada benjolan, bunyi nafas normal, denyut jantung normal, tidak ada wheezing/stridor
- b. Abdomen : Tidak ada luka operasi, TFU 3 jari dibawah pusat, kontraksi baik, kandung kemih kosong.
- c. Pemeriksaan Genetalia : Vulva/vagina tidak ada kelainan, lochea rubra ±100 ml, tidak ada oedema/varices, tidak ada benjolan, tidak ada laserasi
- d. Pemeriksaan anus : Tidak ada haemoroid
- e. Ekstremitas : Bentuk simetris, kuku bersih, reflex patella +, tidak oedema

3. Pemeriksaan penunjang

Hb : tidak dilakukan

C. Analisa

P2A0 post partum 6 jam fisiologis

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan, bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal.

Evaluasi : ibu mengerti dengan kondisinya sekarang

2. Menjelaskan kepada ibu bahwa keluhan rasa mules yang ia alami merupakan hal yang normal, karena rahim yang keras dan mules berarti rahim sedang berkontraksi yang dapat mencegah terjadinya perdarahan pada masa nifas

Evaluasi : ibu mengerti dan ibu sekarang tidak panik lagi

3. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya ibu nifas yaitu :

- a. Perdarahan pervaginam, pengeluaran cairan berbau busuk
- b. Sakit kepala dan nyeri perut yang hebat
- c. Nyeri saat berkemih dan suhu tubuh ibu $> 38^{\circ}\text{C}$
- d. Pembengkakan pada wajah, kaki dan tangan.
- e. Payudara yang berubah menjadi merah, panas, dan nyeri

Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan bidan tentang tanda bahaya masa nifas

4. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar dan memberitahu ibu untuk sesering mungkin menyusui bayinya dan menjelaskan manfaat ASI yang pertama kali keluar merupakan kolostrum yang mengandung antibodi dan gizi yang tinggi untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi

Evaluasi: Ibu sudah mengetahui cara menyusui, manfaat ASI dan akan menyusui bayinya sesering mungkin.

5. Mengajarkan ibu untuk melakukan mobilisasi dini ke kamar mandi dan mengajarkan ibu untuk melakukan perawatan perineum dengan menjaga kebersihan perineum, caranya adalah dibersihkan dengan sabun yang lembut minimal sekali sehari membersihkan dimulai dari arah depan ke belakang sehingga tidak terjadi infeksi. serta mengganti doek sesering mungkin.

Evaluasi: Ibu sudah mengerti dan akan tetap menjaga kebersihan diri terutama daerah kewanitaannya.

6. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi dan tidak pantang makanan apapun. Ibu nifas dan menyusui memerlukan makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan.

Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan ibu bersedia untuk tidak pantang makan makanan apapun.

7. Mengingatkan ibu untuk meminum obat yang telah di berikan secara teratur yaitu paracetamol 3x1 tab, amoxilin 500mg 3x1 tab, fe 1x1 tab, vitamin A 2x 200.000SI (2kapsul)

Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia meminumnya

8. Membimbing ibu untuk berdoa agar selalu diberi kesehatan oleh Allah SWT

اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَدَنِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَصَرِي، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنَ الْكُفْرِ وَالْفَقْرِ، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنْ عَذَابِ الْقَبْرِ لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Artinya : Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."

Evaluasi : Ibu mengikuti doa dengan baik

9. Memberitahu ibu untuk datang kunjungan ulang tanggal 30 Mei 2024 atau bila ada keluhan sewaktu-waktu.

Evaluasi : ibu bersedia kunjungan ulang tanggal 30 Mei atau bila ada keluhan sewaktu-waktu.

Bogor, 23 Mei 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

**ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA NY. A 28 TAHUN P2A0 POST
PARTUM 6 HARI DI TPMB N KABUPATEN BOGOR**

Tanggal dan jam pengkajian : 29 Mei 2024 / jam 10.00 WIB

Tempat pengkajian : Rumah Ny.A

Nama Pengkaji : Salsabila Koswara

no	Tanggal/ jam	Catatan Bidan
1	29/05/ 24 10.00WI B	<p>S : Ibu telah melahirkan normal 6 hari yang lalu, ibu mengatakan ingin ASI nya semakin lancar lagi</p> <p>1. Pola aktifitas saat ini</p> <p>a. Pola Nutrisi Ibu biasa makan 3 kali sehari, dengan menu 1 porsi nasi, lauk pauk, sayur dan buah, minum \pm8 gelas air putih perhari tidak ada makanan dan minuman yang dipantang.</p> <p>b. Pola Eliminasi - BAB : ibu sudah BAB, tidak ada keluhan - BAK : ibu BAK 3-4 kali sehari, tidak ada keluhan</p> <p>c. Pola Istirahat Tidur malam \pm6-7 jam dan tidur siang ketika bayi tertidur</p> <p>d. Pola Aktivitas Ibu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mengurus bayi dll</p> <p>e. Pola Hygiene Mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, ganti pakaian 2x sehari</p> <p>f. Pola gaya hidup Ibu tidak merokok, tidak mengkonsumsi jamu dan alkohol</p> <p>g. Pemberian ASI ASI diberikan sekitar 2 jam sekali atau setiap bayi menangis, lama menyusui 30-45 menit</p> <p>h. Tanda bahaya Tidak ada</p> <hr/> <p>O :</p> <p>1. Pemeriksaan Umum</p> <p>b. Keadaan umum : Baik</p> <p>c. Kesadaran : Composmentis</p> <p>d. Cara berjalan : Normal</p> <p>e. Postur tubuh : Tegap</p> <p>f. Antropometri : Berat badan : 58 kg</p>

g. Tanda – tanda vital

- Tekanan Darah : 100/80 mmHg
- Nadi : 80 x/menit
- Respirasi : 20 x/menit
- Suhu : 36°C

1. Pemeriksaan Fisik

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| a. Dada dan payudara | : | Simetris, areola menonjol, ASI (+), tidak ada benjolan, bunyi nafas normal, denyut jantung normal, tidak ada wheezing/stridor |
| b. Abdomen | : | Tidak ada luka operasi, TFU pertengahan pusat dan symphysis, kandung kemih kosong. |
| c. Pemeriksaan Genetalia | : | Vulva/vagina tidak ada kelainan, lochea sanguilenta ± 20 ml, tidak ada oedema/varices, tidak ada benjolan. |
| d. Pemeriksaan anus | : | Tidak ada haemoroid |
| e. Ekstremitas | : | Bentuk simetris, kuku bersih, reflex patella +, tidak oedema |
-

A : P2A0 post partum 6 hari fisiologis

1. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan, bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal.
Evaluasi : ibu mengerti dengan kondisinya sekarang
 2. Mengajarkan pada ibu dan keluarga pijat oksitosin dan breast care untuk melancarkan produksi ASI.
Evaluasi: ibu mengerti dan suami bersedia membantu.
 3. Menganjurkan ibu untuk rajin membersihkan alat genetaliaanya untuk mencegah infeksi
Evaluasi: ibu bersedia melakukannya
 4. Mengingatkan kembali ibu untuk melakukan perawatan payudara
Evaluasi : ibu melakukan perawatan payudara setiap hari
 5. Memberikan KIE tentang ASI Eksklusif kepada ibu dan tanda kecukupan ASI pada bayi.
Evaluasi : Ibu mengerti
 6. Memberikan konseling kepada ibu tentang tatacara penyimpanan ASI
Evaluasi : Ibu mengerti
 7. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan mengurangi aktivitas berat yang membuatnya cepat lelah agar kondisinya cepat pulih .
Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia melakukannya.
 8. Mengingatkan ibu kembali untuk tetap mengonsumsi makanan yang bergizi dan tidak pantang makanan apapun. Ibu nifas dan menyusui memerlukan makan makanan yang
-

beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan.

Evaluasi : ibu mengerti dan ibu bersedia untuk tidak pantangmakan makanan apapun.

9. Mengingatkan kembali ibu mengenai tanda bahaya pada ibu nifas.

Evaluasi : Ibu mengerti

10. Membimbing ibu untuk berdoa agar selalu diberi kesehatan oleh Allah SWT

اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَدَنِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَصَرِي، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنَ الْكُفْرِ
وَالْفَقْرِ، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنْ عَذَابِ الْقَبْرِ لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Artinya : Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."

Evaluasi : Ibu mengikuti doa dengan baik

11. Menjadwalkan ibu kontrol ulang pada kunjungan ke 3 yaitu masa nifas hari ke 14 atau tanggal 05 Juni 2024

Evaluasi : Ibu bersedia

Bogor, 29 Mei 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

**ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA NY. A 28 TAHUN P2A0 POST
PARTUM 2 MINGGU DI TPMB N KABUPATEN BOGOR**

Tanggal dan jam pengkajian : 05 Juni 2024 / jam 11.00 WIB

Tempat pengkajian : Rumah Ny.A

Nama Pengkaji : Salsabila Koswara

no	Tanggal/jam	Catatan Bidan
1	05/06/24 11.00WIB	<p>Ibu telah melahirkan normal 2 minggu yang lalu, ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>2. Pola aktifitas saat ini</p> <p>a. Pola Nutrisi Ibu biasa makan 3 kali sehari, dengan menu 1 porsi nasi, lauk pauk, sayur dan buah, minum \pm8 gelas air putih perhari tidak ada makanan dan minuman yang dipantang.</p> <p>b. Pola Eliminasi - BAB : ibu BAB 2 hari sekali, tidak ada keluhan - BAK : ibu BAK 3-4 kali sehari, tidak ada keluhan</p> <p>c. Pola Istirahat Tidur malam \pm7 jam sehari dan tidur siang ketika bayi tertidur</p> <p>d. Pola Aktivitas Ibu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mengurus bayi dll</p> <p>e. Pola Hygiene Mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, ganti pakaian 2x sehari</p> <p>f. Pola gaya hidup Ibu tidak merokok, tidak mengkonsumsi jamu dan alkohol</p> <p>g. Pemberian ASI ASI diberikan sekitar 2-3 jam sekali, lama menyusui 40-45 menit</p> <p>h. Tanda bahaya Tidak ada</p>
		<p>1. Pemeriksaan Umum</p> <p>a. Keadaan umum : Baik</p> <p>b. Kesadaran : Composmentis</p> <p>c. Cara berjalan : Normal</p> <p>d. Postur tubuh: Tegap</p> <p>e. Antropometri Berat badan : 55 kg</p> <p>f. Tanda – tanda vital Tekanan Darah : 110/80 mmHg</p>

Nadi	:	80 x/menit
Respirasi	:	20 x/menit
Suhu	:	36°C

2. Pemeriksaan Fisik

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| a. Dada dan payudara | : | Simetris, areola menonjol, ASI (+), tidak ada benjolan, bunyi nafas normal, irama denyut jantung normal, tidak ada wheezing/stridor |
| b. Abdomen | : | Tidak ada luka operasi, TFU tidak teraba, kandung kemih kosong. |
| c. Pemeriksaan Genetalia | : | Vulva/vagina tidak ada kelainan, lochea alba, tidak ada oedema/varices, tidak ada benjolan. |
| d. Pemeriksaan anus | : | Tidak ada haemoroid |
| e. Ekstremitas | : | Bentuk simetris, kuku bersih, reflex patella +, tidak oedema |

A : P2A0 post partum 2 minggu fisiologis

1. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan, bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal.
Evaluasi : ibu mengerti dengan kondisinya sekarang
 2. Mengingatkan kembali ibu untuk istirahat yang cukup.
Evaluasi: ibu mengerti.
 3. Mengingatkan ibu kembali untuk tetap mengonsumsi makanan yang bergizi dan tidak pantang makanan apapun. Ibu nifas dan menyusui memerlukan makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan.
Evaluasi : Ibu bersedia
 4. Mengingatkan kembali ibu untuk melakukan perawatan payudara
Evaluasi : ibu melakukan perawatan payudara setiap hari
 5. Mengingatkan kembali ibu tentang ASI Eksklusif
Evaluasi : Ibu mengerti
 6. Mengingatkan kembali ibu mengenai tanda bahaya pada ibu nifas.
Evaluasi : Ibu mengerti
 7. Memberikan konseling tentang alat kontrasepsi kepada ibu dan suami
Evaluasi : Ibu dan suami mengerti
 8. Menganjurkan ibu untuk berdiskusi dengan suami mengenai KB
Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia mendiskusikannya bersama suami.
 9. Membimbing ibu untuk berdoa agar selalu diberi kesehatan oleh Allah SWT
-

اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَدَنِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَصَرِي، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنَ الْكُفْرِ
وَالْفَقْرِ، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنْ عَذَابِ الْقَبْرِ لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Artinya : Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."

Evaluasi : Ibu mengikuti doa dengan baik

10. Menjadwalkan ibu kontrol ulang pada kunjungan ke 4 yaitu masa nifas 6 minggu atau tanggal 03 Juli 2024

Evaluasi : Ibu bersedia

Bogor, 05 Juni 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

**ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA NY. A USIA 28 TAHUN P2A0 POST
PARTUM 6 MINGGU DI TPMB N KABUPATEN BOGOR**

Tanggal dan jam pengkajian : 03 Juli 2024 / jam 09.00 WIB

Tempat pengkajian : Rumah TPMB Bidan N

Nama Pengkaji : Salsabila Koswara

no	Tanggal/jam	Catatan Bidan
1	03/07/ 24 09.00WIB	<p>S : Ibu telah melahirkan normal 6 minggu yang lalu, ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>Ibu biasa makan 3 kali sehari, dengan menu 1 porsi nasi, lauk pauk, sayur dan buah, minum \pm8 gelas air putih perhari tidak ada makanan dan minuman yang dipantang.</p> <p>a. Pola Eliminasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - BAB : ibu BAB 2 hari sekali, tidak ada keluhan - BAK : ibu BAK 3-4 kali sehari, tidak ada keluhan <p>b. Pola Istirahat</p> <p>Tidur malam \pm7 jam sehari dan tidur siang ketika bayi tertidur</p> <p>c. Pola Aktivitas</p> <p>Ibu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mengurus bayi dan sudah mulai berdagang kembali</p> <p>d. Pola Hygiene</p> <p>Mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, ganti pakaian 2x sehari</p> <p>e. Pola gaya hidup</p> <p>Ibu tidak merokok, tidak mengkonsumsi jamu dan alkohol</p> <p>f. Pemberian ASI</p> <p>ASI diberikan sekitar 2 jam sekali atau jika bayi menangis, lama menyusui 40-45 menit</p> <p>g. Tanda bahaya</p> <p>Tidak ada</p> <p>O:</p> <p>1. Pemeriksaan Umum</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Keadaan umum : Baik b. Kesadaran : Composmentis c. Cara berjalan : Normal d. Postur tubuh : Tegap e. Antropometri <ul style="list-style-type: none"> Berat badan : 53 kg f. Tanda – tanda vital <ul style="list-style-type: none"> Tekanan Darah : 120/80 mmHg Nadi : 80 x/menit Respirasi : 20 x/menit Suhu : 36,5°C

A : P2A0 post partum 6 minggu fisiologis

1. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan, bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal.
Evaluasi : ibu mengerti dengan kondisinya sekarang
 2. Menganjurkan dan mengajarkan ibu tata cara senam nifas
Evaluasi : Ibu mengerti senam nifas yang diajarkan oleh bidan
 3. Mengingatkan kembali ibu untuk istirahat yang cukup.
Evaluasi: ibu mengerti.
 4. Mengingatkan ibu kembali untuk tetap mengonsumsi makanan yang bergizi dan tidak pantang makanan apapun. Ibu nifas dan menyusui memerlukan makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan.
Evaluasi : Ibu bersedia
 5. Mengingatkan kembali ibu untuk melakukan perawatan payudara
Evaluasi : ibu melakukan perawatan payudara setiap hari
 6. Mengingatkan kembali ibu tentang ASI Eksklusif
Evaluasi : Ibu mengerti
 7. Mengingatkan kembali ibu mengenai tanda bahaya pada ibu nifas.
Evaluasi : Ibu mengerti
 8. Menganjurkan ibu untuk segera ber-KB
Evaluasi : Ibu bersedia
 9. Membimbing ibu untuk berdoa agar selalu diberi kesehatan oleh Allah SWT

اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَدَنِي، اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَصَرِي، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنَ الْكُفْرِ وَالْفَقْرِ، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنْ عَذَابِ الْقَبْرِ لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ
Artinya : Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, berindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berindung kepada -Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."
Evaluasi : Ibu mengikuti doa dengan baik
 10. Menganjurkan ibu datang ke klinik jika ada keluhan yang dirasakan
Evaluasi : Ibu bersedia
-

Bogor, 03 Juli 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BY.NY. A USIA 2 JAM
NEONATUS CUKUP BULAN SESUAI MASA KEHAMILAN DI
TPMB N KABUPATEN BOGOR**

Hari/Tanggal pengkajian : 22 Mei 2024
Waktu : 00.00 WIB
Tempat : TPMB N
Pengkaji : Salsabila Koswara

A. DATA SUBJEKTIF

1. Biodata

- a. Nama bayi : By. Ny. A
- b. Tanggal lahir: 22/05/2024 Jam 22.00
- c. Usia : 2 jam
- d. Jenis kelamin : laki-laki
- e. BB Lahir : 3000 gram
- f. PB : 50 cm
- g. Lingkar Kepala : 33 cm
- h. Lingkar dada: 31 cm

2. Riwayat kehamilan

- a. Usia kehamilan : 39 minggu
- b. Riwayat ANC : teratur setiap satu bulan sekali di TPMB
- c. Obat yang di konsumsi : Kalsium, TTD
- d. Imunisasi TT : 4 kali
- e. Komplikasi/penyakit yang diderita selama hamil : -

3. Riwayat persalinan

Tabel 3.5 Riwayat persalinan

Anak ke	Penolong	Tempat	Jenis persalinan	BB	PB	Komplikasi persalinan
1.	Bidan	TPMB	Spontan	3 kg	50 cm	-

4. Riwayat kelahiran

Tabel 3.6 Riwayat kelahiran

Asuhan	Waktu (tanggal, jam) dilakukan asuhan
Inisiasi Menyusui Dini (IMD)	22 Mei 2024 Jam 22.00 WIB
Salep mata antibiotika profilaksis	22 Mei 2024 Jam 23.00 WIB
Suntikan vitamin K1	22 Mei 2024 Jam 23.05 WIB
Imunisasi Hepatitis B (HB)	23 Mei 2024 Jam 04.00 WIB
Konseling menyusui	23 Mei 2024 Jam 06.00 WIB
Riwayat pemberian susu formula	-

5. Keadaan bayi baru lahir

- a. BB/PB lahir : 3000 gram
- b. APGAR Score : 9/10

6. Faktor lingkungan

- a. Daerah tempat tinggal : baik
- b. Ventilasi dan hignitas rumah : baik
- c. Suhu udara & Pencahayaan : baik

7. Faktor genetik

- a. Riwayat penyakit keturunan : Tidak ada
- b. Riwayat penyakit sistemik : Tidak ada
- c. Riwayat penyakit menular : Tidak ada
- d. Riwayat kelainan kongenital: Tidak ada
- e. Riwayat gangguan jiwa : Tidak ada
- f. Riwayat bayi kembar : Tidak ada

8. Faktor sosial budaya

Ibu dan keluarga menganut adat batak, ada beberapa mitos yang di percayai ibu dan keluarga, tidak ada mitos atau budaya yang menjadi masalah untuk asuhan bayi baru lahir

9. Keadaan spiritual

Ibu mengatakan bahwa dikeluarganya taat sesuai ajaran agama itu sangat penting, banyak kehidupan spiritual yang memberi dampak baik bagi kehidupannya, ibu dan keluarga menjalankan ibadah seperti biasanya yaitu sholat, mengaji, berdzikir dan sering mengikuti kajian kajian yang ada di sekitar rumahnya, tidak ada kendala untuk kegiatan spiritual ibu, dan tidak

ada aturan khusus yang mengganggu asuhan bayi baru lahir, ibu selalu bersyukur dengan keadaannya.

10. Pola kebiasaan sehari-hari

- a. Pola istirahat dan tidur anak : tidak ada gangguan tidur
- b. Pola aktifitas ibu dan anak ada gangguan/tidak : tidak
- c. Pola eliminasi
 - 1) BAK : 2-3x
 - 2) BAB : 2x kali
- d. Pola nutrisi : ASI
- e. Pola personal hygiene : mandi pagi

A. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan fisik

a. Keadaan umum

- Ukuran keseluruhan : Normal
- Kepala, badan, ekstremitas : tidak ada kelainan
- Warna kulit dan bibir : kemerahan
- Tangisan bayi : menangis kuat

b. Tanda-tanda vital

- Pernafasan : 51x/menit
- Denyut jantung : 144x/menit
- Suhu : 36,7°C

c. Pemeriksaan Antropometri

- Berat badan bayi : 3000 gram
- Panjang badan bayi : 50 cm

d. Kepala

- Ubun-ubun : Normal
- Sutura : tidak ada
- Penonjolan/daerah yang mencekung : Tidak ada
- Caput succedaneum : Tidak ada
- Lingkar kepala : 33 cm

e. Mata

- Bentuk : Simetris

- Tanda-tanda infeksi : Tidak ada
 - Refleks labirin : baik
 - Refleks pupil : baik
- f. Telinga
- Bentuk : Simetris
 - Tanda-tanda infeksi : Tidak ada
 - Pengeluaran cairan : Tidak ada
- g. Hidung dan Mulut
- Bibir dan langit-langit : Normal
 - Pernafasan cuping hidung : tidak ada
 - Reflek *rooting* : baik
 - Reflek *Sucking* : baik
 - Reflek *swallowing* : baik
 - Masalah lain : Tidak ada
- h. Leher
- Pembengkakan kelenjar : Tidak ada
 - Gerakan : baik
- i. Dada
- Bentuk : Normal
 - Posisi puting : Sejajar
 - Bunyi nafas : Normal
 - Bunyi jantung : Normal
 - Lingkar dada : 31 cm
- j. Bahu, lengan dan tangan
- Bentuk : Normal, Simetris
 - Jumlah jari : Lengkap
 - Gerakan : Aktif
 - Reflek *graps* : Baik
- k. Sistem saraf
- Refleks Moro : Baik
- l. Perut
- Bentuk : Normal

- Penonjolan sekitar tali pusat saat menangis : Tidak ada
- Perdarahan pada tali pusat : Tidak ada

m. Kelamin

- skrotum sudah turun ke testis

n. Tungkai dan kaki

- Bentuk : Normal
- Jumlah jari : Lengkap
- Gerakan : Aktif
- Reflek babynski : Baik

o. Punggung dan anus

- Pembengkakan atau ada cekungan : Tidak ada
- Lubang anus : Normal

p. Kulit

- Verniks : ada
- Warna kulit dan bibir : Kemerahan
- Tanda lahir : Tidak ada

2. Pemeriksaan laboratorium : tidak dilakukan

B. ANALISA DATA

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 2 jam dengan Keadaan Baik

C. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahukan kepada ibu bahwa bayinya sehat.

Evaluasi : Ibu mengerti

2. Memberitahu ibu untuk menjaga suhu tubuh bayi agar tetap hangat dengan cara memberikan pakaian yang hangat dan bersih serta melakukan perawatan tali pusat saat atau setelah bayi dimandikan atau bila diperlukan.

Evaluasi : ibu dapat mengerti dan akan melaksanakannya.

3. Letakkan bayi disamping ibu atau di dekapan ibu.

Evaluasi : bayi sudah diletakan di dekapan ibu

4. Mengajarkan ibu teknik dan posisi menyusui yang benar

Evaluasi : Ibu mengerti

5. Mengajarkan ibu menyusui bayinya sesering mungkin atau setiap kali bayi menangis setelah 6 jam bayi lahir, dan sebaiknya bayi diberikan ASI saja selama 6 bulan.

Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melaksanakannya.

6. Mengajarkan ibu tatacara perawatan tali pusat

Evaluasi : ibu mengerti

7. Mengajarkan ibu untuk menjemur bayinya setiap hari di jam 07.00-09.00 WIB selama 15 menit

Evaluasi : Ibu mengerti

8. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir

Evaluasi : Ibu mengerti

9. Membimbing ibu untuk berdoa agar selalu diberi kesehatan oleh Allah SWT

اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَدَنِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَصَرِي، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنَ الْكُفْرِ وَالْفَقْرِ، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنْ عَذَابِ الْقَبْرِ لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Artinya : Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."

Evaluasi : Ibu mengikuti doa dengan baik

10. Selanjutnya dilakukan pemantauan 6 jam pada pukul 04.10

Evaluasi : Ibu mengerti

Bogor, 23 Mei 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BY.NY. A USIA 6 JAM
NEONATUS CUKUP BULAN SESUAI MASA KEHAMILAN DI
TPMB N KABUPATEN BOGOR**

No	Tanggal/jam	Catatan Bidan
1	23/05/ 24 04.10WIB	S : Ibu mengatakan bahwa bayinya dalam keadaan baik dan dapat menyusui bayinya setiap 2-3 jam sekali dan Ibu mengatakan bayinya sudah BAK

O :

3. Pemeriksaan fisik

- q. Keadaan umum : baik
- r. Kesadaran : compos mentis
- s. Warna kulit : kemerahan
- t. Tanda-tanda vital
 - Pernafasan : 51x/menit
 - Denyut jantung : 144x/menit
 - Suhu : 36,7°C
- u. Mata
 - Tanda-tanda infeksi : Tidak ada
 - Konjungtiva : merah muda
 - Sklera : putih
- v. Abdomen
 - Tali pusat kering, bersih, tidak ada tanda infeksi
- w. Genetalia
 - Bersih
- x. Anus
 - Ada pengeluaran mekonium

A : Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 6 jam

11. Memberitahukan kepada ibu bahwa bayinya sehat.

Evaluasi : Ibu mengerti

12. Memberitahu ibu untuk menjaga suhu tubuh bayi agar tetap hangat dengan cara memberikan pakaian yang hangat dan bersih serta melakukan perawatan tali pusat saat atau setelah bayi dimandikan atau bila diperlukan.

Evaluasi : ibu dapat mengerti dan akan melaksanakannya.

13. Memberikan imunisasi HB0 secara IM 1/3 paha kanan bayi

Evaluasi : imunisasi HB0 telah diberikan

14. Letakkan bayi disamping ibu atau di dekapan ibu.

Evaluasi : bayi sudah diletakan di dekapan ibu

15. Mengajarkan ibu teknik dan posisi menyusui yang benar

Evaluasi : Ibu mengerti

16. Menganjurkan ibu menyusui bayinya sesering mungkin atau setiap kali bayi menangis setelah 6 jam bayi lahir, dan sebaiknya bayi diberikan ASI saja selama 6 bulan.

Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melaksanakannya.

17. Mengajarkan ibu tatacara perawatan tali pusat

Evaluasi : ibu mengerti

18. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap hari di jam 07.00-09.00 WIB selama 15 menit

Evaluasi : Ibu mengerti

19. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir

Evaluasi : Ibu mengerti

20. Membimbing ibu untuk berdoa agar selalu diberi kesehatan oleh Allah SWT

اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَصَرِي، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنَ الْكُفْرِ
وَالْفَقْرِ، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنْ عَذَابِ الْقَبْرِ لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Artinya : Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada -Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."

Evaluasi : Ibu mengikuti doa dengan baik

21. Menjadwalkan kunjungan Neonates (KN 2) pada tanggal 25 Mei 2024.

Evaluasi : Ibu mengerti

Bogor, 23 Mei 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BY.NY. A USIA 7 HARI
NEONATUS CUKUP BULAN SESUAI MASA KEHAMILAN DI
TPMB N KABUPATEN BOGOR**

Tanggal dan jam pengkajian : 29 Mei 2024 / Jam 10.00 WIB

Tempat Pengkajian : Rumah Ny. A

Nama Pengkaji : Salsabila Koswara

no	Tanggal/jam	Catatan Bidan
1	29/05/ 24 10.00WIB	Ibu mengatakan bahwa bayinya dalam keadaan baik, menyusui bayinya setiap 2-3 jam sekali dan bayinya BAB 2x/ hari dan BAK 7x/ hari. Tali pusat bayi sudah puput sejak hari ke-5

Objektif :

1. KU : baik
2. Kesadaran : composmentis
 - a. Suhu : 36,5°C
 - b. Berat badan : 3350 gram
 - c. Warna kulit : Kemerahan
3. Mata
 - a. Tanda infeksi : Tidak ada
 - b. Konjungtiva : Merah muda
 - c. Sklera : Putih
4. Dada
 - a. Frekwensi nafas : 40x/ menit
 - b. Frekwensi jantung : 134x/ menit
5. Abdomen : Tali pusat kering, bersih, tidak ada tanda infeksi.
6. Genitalia & anus : Bersih

A : Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 7 hari

1. Memberitahu ibu keadaan bayinya saat ini dalam keadaan sehat
Evaluasi: ibu mengetahui keadaan dan perkembangan bayinya
2. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif dan menjelaskan tanda-tanda bayi cukup mendapatkan ASI
Evaluasi: Ibu mengerti dan paham dengan penjelasan yang diberikan, dan mau memberikan ASI Eksklusif pada bayinya
3. Memberitahu ibu cara penyimpanan ASI
Evaluasi : Ibu mengerti
4. Mengingatkan kembali ibu tentang perawatan tali pusat
Evaluasi : Ibu mengerti
5. Mengingatkan kembali ibu untuk tetap menjemur bayinya di pagi hari
Evaluasi : Ibu mnegerti
6. Mengajarkan ibu memandikan bayi
Evaluasi : Ibu mengerti

-
7. Mengajukan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dirumah

Evaluasi: Ibu mengerti dan paham

8. Menjelaskan tanda bahaya bayi baru lahir seperti tidak mau menyusu, demam tinggi dll

Evaluasi: Ibu mengerti

9. Membimbing ibu untuk berdoa agar selalu diberi kesehatan oleh Allah SWT

اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَدَنِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَصَرِي، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنَ الْكُفْرِ
وَالْفَقْرِ، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنْ عَذَابِ الْقَبْرِ لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Artinya : Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."

Evaluasi : Ibu mengikuti doa dengan baik

10. Mengajukan ibu untuk kunjungan ulang (KN-3) di hari ke 8-28 kelahiran bayinya. Atau bersamaan dengan kunjungan ibu nifas 2 minggu pada tanggal 5/6/2024.

Evaluasi : Ibu bersedia

Bogor, 29 Mei 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BY.NY. A USIA 14 HARI
NEONATUS CUKUP BULAN SESUAI MASA KEHAMILAN DI
TPMB N KABUPATEN BOGOR**

Tgl & jam pengkajian : 5 Juni 2024 Jam : 16.00 WIB

Tempat Pengkajian : TPMB N

Nama Pengkaji : Salsabila Koswara

no	Tanggal/jam	Catatan Bidan
1	05/06/24 16.00WIB	S: Ibu mengatakan bahwa bayinya dalam keadaan baik. Ibu menyusui bayinya setiap 2-3 jam sekali dan mengatakan bayinya BAB 2-3 kali sehari, BAK sering hampir setiap 1 jam sekali serta dapat tidur dengan baik pada siang hari dan terbangun di malam hari setiap 2-3 jam sekali untuk menyusui. Tidak ada tanda bahaya bayi yang dikeluhak ibu.

Objektif :

1. KU : baik
2. Kesadaran : composmentis
 - a. Suhu : 36,7°C
 - b. Berat badan : 3800 gram
 - c. Warna kulit : Kemerahan
3. Mata
 - a. Tanda infeksi : Tidak ada
 - b. Konjungtiva : Merah muda
 - c. Sklera : Putih
4. Dada
 - a. Frekwensi nafas : 46x/ menit
 - b. Frekwensi jantung : 124x/ menit
5. Abdomen : Tali pusat bersih
6. Genitalia : Bersih
7. Anus : Bersih

A : Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 14 hari

1. Memberitahu ibu keadaan bayinya saat ini dalam keadaan sehat
Evaluasi: ibu mengetahui keadaan dan perkembangan bayinya
2. Melakukan dan mengajarkan pemijatan bayi.
Evaluasi : ibu merasa senang mendapatkan ilmu baru.
3. Mengingatkan kembali ibu untuk memberikan ASI eksklusif dan tanda-tanda bayi cukup mendapatkan ASI
Evaluasi: Ibu mengerti
4. Mengingatkan kembali ibu tentang perawatan bayi baru lahir
Evaluasi : Ibu mnegerti
5. Menganjurkan ibu untuk selalu menstimulasi bayinya sesuai dengan usianya
Evaluasi : Ibu mengerti
6. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dirumah
Evaluasi: Ibu mengerti
7. Mengingatkan kembali ibu tanda bahaya pada bayi baru lahir

Evaluasi: Ibu mengerti

8. Membimbing ibu untuk berdoa agar selalu diberi kesehatan oleh Allah SWT

اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَدَنِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَصَرِي، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنَ الْكُفْرِ
وَالْفَقْرِ، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنْ عَذَابِ الْقَبْرِ لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Artinya : Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, berindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berindung kepada -Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."

Evaluasi : Ibu mengikuti doa dengan baik

9. Menganjurkan ibu untuk membawa bayinya ke klinik di usia 1 bulan untuk imunisasi BCG

Evaluasi : Ibu bersedia

Bogor, 05 Juni 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A 28 TAHUN P2A0 CALON AKSEPTOR
KB SUNTUK 3 BULAN DI TPMB N KABUPATEN BOGOR**

Tgl & jam pengkajian : 3 Juli 2023 Jam : 16.00 WIB

Tempat Pengkajian : TPMB N

Nama Pengkaji : Salsabila Koswara

A. DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan Utama

Pasien mengatakan ingin suntik KB 3 bulan

2. Riwayat Obstetri

Tabel 3.8 Riwayat Obstetri

Anak ke-	Usi Saat Ini	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah saat bersalin	I M D	Asi Eksklusif
1	3 th	38	Spontan	Bidan	3,2 kg	50 cm	-	Ya	Ya
2	35 hari	39	Spontan	Bidan	3,0 kg	50 cm	-	Ya	Ya

3. Riwayat KB

Ibu mengatakan pernah menggunakan KB suntik 3 Bulan selama 2 tahun, tidak ada keluhan dalam ber KB.

4. Keadaan Psikologis

Ibu dan suami sepakat untuk menggunakan KB suntik 3 bulan, tidak ada masalah psikologis pada kontrasepsi yang dipakai ibu.

5. Keadaan Sosial Budaya

Ibu dan keluarga memegang adat istiadat batak, masih percaya terhadap beberapa mitos karena dianggap warisan dari leluhurnya, tidak ada kebiasaan yang mengganggu kontrasepsi ibu.

6. Keadaan Spiritual

Ibu mengatakan bahwa dikeluarganya taat sesuai ajaran agama itu sangat penting, banyak kehidupan spiritual yang memberi dampak baik bagi kehidupannya, ibu dan keluarga menjalankan ibadah seperti biasanya yaitu sholat, mengaji, berdzikir dan sering mengikuti kajian yang ada di sekitar rumahnya, tidak ada kendala untuk kegiatan spiritual ibu, dan tidak ada aturan khusus yang mengganggu kontrasepsi ibu, ibu selalu bersyukur dengan keadaannya.

7. Pola Kebiasaan Sehari-hari

a. Pola Nutrisi

- 1) Makan : 3X/hari (teratur / ~~tidak teratur~~)
- 2) Menu : Nasi, sayur, lauk, pauk, buah
- 3) Pantang Makan : Tidak ada
- 4) Minum : 8-10 gelas air putih per hari

b. Pola Eliminasi

- 1) BAB : 1 X/hari, konsistensi lembek, warna kuning
- 2) BAK : 8 X/hari, jernih, berbau khas
- 3) Masalah : Tidak ada

c. Pola Tidur

- 1) Malam : 6-8 jam
- 2) Siang : +_1 jam
- 3) Masalah : Tidak ada

d. Pola aktifitas

Kegiatan ibu sehari-hari melakukan pekerjaan rumah tangga, tidak ada gangguan mobilisasi.

e. Pola Personal Hygiene

Mandi 2x/hari, gosok gigi 3x/hari, ganti baju 2x/hari, keramas 2x/minggu, ganti celana dalam 2x/hari, atau jika terasa basah.

f. Pola Gaya Hidup

Ibu tidak merokok dan tidak mengonsumsi jamu, alkohol dan NAPZA

g. Pola Seksualitas

Ibu dan suami belum melakukan hubungan suami istri setelah bersalin

h. Pola Rekreasi

Hiburan yang biasa dilakukan oleh ibu adalah jalan jalan sore

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmetis
- c. Cara Berjalan : Normal
- d. Postur tubuh : Tegap
- e. Antropometri
 - 1) Berat Badan : 53 kg
 - 2) Tinggi Badan : 152 cm
 - 3) LILA : 24 cm
 - 4) IMT : 22,9 (Normal)
- f. Tanda-tanda vital
 - 1) TD : 120/80
 - 2) N : 80x/menit
 - 3) R : 20x/menit
 - 4) Suhu : 36,6°C

2. Pemeriksaan Khusus

- a. Kepala : Simetris, rambut warna hitam, tidak ada lesi dan tidak ada benjolan
- b. Wajah : simetris tidak pucat, tidak oedema, tidak ada cloasma gravidarum
- c. Mata : Simetris, Konjungtiva merah muda, sklera putih
- d. Hidung : Simetris, tidak ada polip
- e. Mulut : Bersih, gigi utuh, tidak ada caries gigi
- f. Telinga : Simetris, tidak ada cairan berlebihan
- g. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan tiroid
- h. Dada dan payudara : Bentuk simetris, tidak ada masa, tidak ada nyeri tekan, aerola menonjol, Paru –

- paru tidak ada bunyi wheezing, Bunyi jantung normal
- i. Abdomen : Simetris, Tidak ada luka operasi, bising usus normal, tidak ada nyeri abdomen, kandung kemih kosong.
 - j. Pemeriksaan Genetalia : Tidak dilakukan
 - k. Pemeriksaan anus : Tidak dilakukan
 - l. Ekstremitas : Bentuk simetris, kuku bersih, reflex patella +, tidak oedema
3. Pemeriksaan Penunjang : Tidak dilakukan

C. ANALISA

P2A0 Akseptor KB suntik 3 Bulan

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
Evaluasi : Ibu mengerti
2. Memberitahu ibu cara kerja suntik KB 3 bulan, yaitu menghalangi ovulasi, mengubah lendir serviks menjadi kental, menghambat sperma masuk ke rahim, mencegah pertemuan antara sel telur dan sperma, mengubah kecepatan transportasi sel telur
Evaluasi : ibu mengerti cara kerja KB suntik 3 bulan
3. Memberitahu ibu efek samping KB suntik 3 bulan yaitu sakit kepala, kenaikan berat badan, payudara nyeri, perdarahan, dan menstruasi tidak teratur.
Evaluasi : ibu mengerti efek samping KB 3 bulan
4. Menjelaskan pada ibu keuntungan suntik 3 bulan yaitu sangat efektif untuk pencegahan kehamilan jangka panjang, tidak mempengaruhi hubungan seksual, klien tidak perlu menyimpan obat.
Evaluasi : ibu mengerti keuntungan KB 3 bulan
5. Menyiapkan peralatan yang akan digunakan untuk penyuntikan seperti spuit 3 cc, kapas alcohol, dan depo progestin
Evaluasi : depo progestin sudah disiapkan

6. Menyuntikkan KB suntik 3 bulan depo progestin 3 cc secara intramuscular (IM) di 1/3 SIAS (Spina Iliaca Anterior Superior)

Evaluasi : Depo progestin sudah disuntikkan

7. Memberitahu ibu jika ada keluhan yang mengganggu aktifitas atau kenyamanan ibu, sebaiknya ibu segera ke petugas kesehatan.

Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia datang kembali jika mempunyai keluhan

8. Membimbing ibu untuk berdoa agar selalu diberi kesehatan oleh Allah SWT

اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَدَنِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ غَايِبِي فِي بَصَرِي، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنَ الْكُفْرِ وَالْفَقْرِ، اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنْ عَذَابِ الْقَبْرِ لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Artinya : Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."

Evaluasi : Ibu mengikuti doa dengan baik

9. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang KB 3 bulan yang akan datang pada tanggal 28 Agustus 2024

Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia datang kembali pada suntik KB ulang selanjutnya

10. Melengkapi rekam medis dan kartu KB ibu

Evaluasi : Rekam medis dan kartu KB sudah terisi

Bogor, 3 Juli 2024

Pengkaji



Salsabila Koswara