

BAB IV

ASUHAN KEBIDANAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E USIA 26 TAHUN G1P0A0 GRAVIDA 36 MINGGU DI PUSKESMAS CIPAMOKOLAN

4.1 Asuhan Kebidanan pada pasien 1

4.1.1 asuhan pada kehamilan

1. Tinjauan kehamilan pada usia 36 minggu

Tanggal pengkajian : 01 Maret 2021

Jam : 11.00 WIB

Tempat : KIA Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Identitas Pasien

Nama Ibu : Ny. E

Nama Suami: Tn.P

Umur : 26 tahun

Umur : 28 tahun

Suku : Sunda

Suku : Sunda

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat :Jl.manjahlega 4/13 cipamokolan

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilan nya dan tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan Sekarang :

HPHT : 19-06-2020

HPL : 26-03-2021

4. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas dan KB yang lalu : Ibu mengatakan ini kehamilan pertama dan belum pernah menggunakan KB

5. Riwayat Kesehatan sekarang, yang lalu dan keluarga : Ibu mengatakan tidak mempunyai penyakit keturunan dan penyakit menular

6. Data Psikososial : Ibu mengatakan suami dan keluarga mendukung penuh atas kehamilan ini dan suami selalu membantu pekerjaan ibu

7. Riwayat KB : ibu belum pernah menggunakan KB

8. Pola Kebutuhan Sehari – hari :

a. Nutrisi :

a) Frekuensi makan : 3x sehari

b) Jenis makanan : nasi,sayur,lauk pauk,buah-buahan

c) Alergi makanan : tidak ada

d) Frekuensi Minum : 7-8 gelas /hari

e) Jenis minuman : Air putih

b. Eliminasi

1. BAB : 2x sehari

2. BAK : 5-6x/hari

c. Pola Istirahat dan Tidur Pola kebiasaan sehari – hari

Tidur siang : 2-3 jam

Tidur malam : 8 jam

d. Hubungan seksual : baik

e. Personal hygiene :

Mandi : 2x sehari

Mengganti pakaian dalam : 3-4x sehari

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

a. Keadaan Umum : Baik

b. Kesadaran : composmentis

c. Keadaan emosional : stabil

2. Tanda – tanda Vital

a. Tekanan Darah : 100/70 MmHg

b. Nadi : 80x/m

c. Suhu : 36,7°C

d. Pernapasan : 20x/m

3. Antropometri

a. BB sebelum hamil : 55 kg

b. BB sekarang : 63 kg

c. Tinggi Badan : 155 cm

d. IMT : 22 (normal)

e. LILA Sekarang : 24 cm

4. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala : tidak ada benjolan abnormal, tidak ada luka jahitan

b. Wajah : tidak pucat, tidak ada oedema, tidak ada chloasma gravidarum

c. Mata : konjungtiva merah muda, sclera putih

- d. Hidung : tidak ada polip
 - e. Mulut : bersih, mukosa lembab, tidak ada karang gigi dan lubang gigi
 - f. Telinga : tidak ada pengeluaran cairan
 - g. Leher : tidak terdapat pembesaran kelenjar thyroid dan kelenjar getah bening
 - h. Dada : tidak ada retraksi dinding dada
 - i. Payudara : puting susu menonjol, areola terjadi hiperpigmentasi, ASI belum keluar, tidak ada benjolan dan nyeri tekan
 - j. Abdomen : tidak terdapat luka bekas operasi, kandung kemih kosong
- TFU : 30 cm
- Leopold I : teraba bulat lunak tidak melenting (bokong)
- Leopold II : teraba keras memanjang di bagian kiri (PUKI) dan bagian – bagian kecil di kanan
- Leopold III : teraba bulat keras melenting (kepala) kepala bisa digoyangkan belum masuk PAP
- Leopold IV : tidak dilakukan
- DJJ : 144x/menit

k. Ekstremitas

Ekstremitas atas : tidak ada oedema

Ekstremitas bawah : tidak ada oedema dan varises, reflek patella
+ / +

III. Analisa

G1P0A0 Gravida 36 minggu janin hidup tunggal intrauterin presentasi kepala

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu sudah memasuki trimester tiga dan janin dalam keadaan baik
2. Menganjurkan ibu untuk banyak istirahat yang cukup
3. Memberitahu ibu tentang kunjungan ulang pada tanggal 08-03-2021

2. Tinjauan kehamilan pada usia 37 minggu

Tanggal pengkajian : 08-03-2021

Tempat : KIA Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan sudah merasakan mules-mules

2. Usia kehamilan : 37 minggu

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosional : Stabil

2. Tanda-tanda vital

a. Tekanan darah : 120/80 MmHg

b. Nadi : 82x/menit

c. pernapasan : 20x/menit

d. Suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Abdomen :

TFU : 30 cm

Leopold I : teraba bulat lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : teraba keras memanjang di bagian kiri (PUKI)
dan bagian – bagian kecil di kanan

Leopold III : teraba bulat keras melenting (kepala) kepala sudah masuk PAP sebagian kecil

Leopold IV : Konvergen

Perlimaan : 4/5

DJJ : 153x/menit

b. Ekstremitas

Ekstremitas atas : tidak ada oedema

Ekstremitas bawah : tidak ada oedema dan varises, reflek patella +/+

c. Genitalia : tidak ada kelainan, tidak ada kelenjar bartholin

III. Analisa

G1P0A0 Gravida 37 minggu janin hidup tunggal intrauterin presentasi kepala

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa janin dalam keadaan baik
2. Menganjurkan ibu untuk banyak istirahat yang cukup
3. Menganjurkan ibu untuk mempersiapkan perlengkapan persalinan
4. Memberitahu tanda-tanda persalinan

5. Mengajukan ibu untuk melakukan kunjungan pemeriksaan tanggal 15-03-2021

3. Tinjauan kehamilan pada usia 38 minggu

Tanggal pengkajian : 15-03-2021

Tempat : KIA Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan sudah mules-mules

2. Usia kehamilan : 38 minggu

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosional : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/80 mmHg

Nadi : 80x/menit

pernapasan : 20x/menit

Suhu :36,5°C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Abdomen : kandung kemih kosong

TFU : 29 cm

Leopold I : teraba bulat lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : teraba keras memanjang di bagian kiri (PUKI)
dan bagian – bagian kecil di kanan

Leopold III : teraba bulat keras melenting, kepala sudah
masuk PAP sebagian kecil

Leopold IV : Konvergen

Perlimaan : 3/5

DJJ : 138x/menit

b. Ekstremitas

Ekstremitas atas : tidak ada oedema

Ekstremitas bawah : tidak ada oedema dan varises, reflek patella
+ / +

III. Analisa

G1P0A0 Gravida 38 minggu janin hidup tunggal intrauterin presentasi kepala

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa janin dalam keadaan baik
2. Menganjurkan ibu untuk banyak istirahat yang cukup
3. Menganjurkan ibu untuk mempersiapkan perlengkapan persalinan
4. Memberitahu tanda-tanda persalinan

4.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E G1P0A0 PARTURIENT

ATERM KALA 1 FASE AKTIF

1. Tinjauan persalinan pada kala 1 fase aktif

Tanggal pengkajian : 20 maret 2021

Waktu pengkajian : 08.00 wib

Tempat pengkajian : Ruang PONED Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan mules sejak pukul 23.00 wib dan keluar lendir bercampur darah

2. Riwayat Kehamilan Sekarang

Usia Kehamilan: 39 minggu

Imunisasi TT : 2 x

3. Riwayat kesehatan atau penyakit :

Ibu dan keluarga mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit DM, Jantung, Hipertensi, Asma, dan penyakit yang menular.

4. Riwayat Kontrasepsi :

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan KB

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 110/70 mmHg Pernapasan : 20x/menit

Nadi : 86 x/menit Suhu : 36,8°celcius

3. Pemeriksaan Fisik

a. Abdomen :

TFU : 29 cm

Leopold 1 : Teraba bagian bulat, lunak, tidak melentig (bokong)

Leopold 2 : Teraba bagian keras memanjang diperut kiri ibu (puki)

Leopold 3 : Teraba bagian bulat, keras, melenting (kepala)
Sudah masuk pap sebagian besar

Leopold 4 : Divergen

Perlimaan : 2/5

DJJ : 148 kali/ menit

His : 4x10''40''

TBBJ : 2635 gram

Kandung kemih : Kosong

b. Ekstremitas Atas : Tidak ada oedema

Ekstremitas Bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises, reflek patella (+)

c. Genetalia : tidak ada pembengkakan kelenjar bartholini dan skene

Pemeriksaan Dalam :

v/v : tak

Portio : tebal lunak

Pembukaan : 8cm

Ketuban : utuh

Presentasi : kepala

Denominator : ubun-ubun kecil dibagian kiri depan

Penurunan : station +1

Molase : 0

Pemeriksaan Penunjang :

Rapid test : NR

III. Analisa

G1P0A0 Parturient Aterm Kala I Fase Aktif Janin Hidup Tunggal Intra Uteri
Presentasi belakang Kepala

IV. Penatalaksanaan

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu sudah mulai memasuki fase persalinan dan janin dalam keadaan baik
- b. Menganjurkan ibu untuk miring kiri
- c. Mempersiapkan partus set dan perlengkapan bersalin ibu dan bayi.
- d. Melakukan pemeriksaan rapid test
- e. Observasi kemajuan persalinan.

2. Tinjauan persalinan pada kala II

Tanggal pengkajian : 20 Maret 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Tempat pengkajian : Ruang PONED Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : Ibu mengatakan mules semakin kuat dan ada dorongan ingin mencedan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

Emosi : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

a. Abdomen : DJJ : 145x/menit

HIS : 4x10'42"

b. Kandung kemih : Kosong

c. Genitalia

Pemeriksaan dalam :

V/V : tak

Portio : tidak teraba

Pembukaan : 10 (lengkap)

Ketuban : jernih (pecah spontan pukul 09.30 wib)

Presentasi : belakang kepala

Molase : 0

Denominator : ubun-ubun kecil di bagian kiri depan

Penurunan : 1/5

Station : +2

III. Analisa

G1P0A0 Parturient aterm kala II janin hidup tunggal intrauterin presentasi belakang kepala

IV. Penatalaksanaan

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa pembukaan ibu sudah lengkap dan menyarankan ibu untuk meneran ketika ada kontraksi yang kuat
- b. Mengajarkan cara meneran yang benar
- c. Memimpin ibu persalinan
- d. Melakukan asuhan pertolongan persalinan normal, bayi lahir spontan langsung menangis pukul 10.30 wib

3. Tinjauan persalinan kala III

Tanggal pengkajian : 20 Maret 2021

Waktu pengkajian : 10.30 wib

Tempat pengkajian : Ruang PONED Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : Ibu mengatakan merasa senang atas kelahiran bayi nya dan masih merasa mules

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

Emosi : stabil

2. Pemeriksaan fisik

a. Abdomen : TFU : sepusat

Kontraksi : keras

- b. Kandung kemih : kosong
- c. Genitalia : tampak tali pusat memanjang di depan vulva, adanya semburan darah

III. Analisa

P1A0 inpartu kala III

IV. Penatalaksanaan

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu
- b. Mengecek janin kedua
- c. Menyuntikan oksitosin 10 IU di paha kiri bagian lateral
- d. Menunggu adanya tanda-tanda pelepasan plasenta, yaitu semburan darah tiba-tiba, tali pusat memanjang, dan uterus globuler.
- e. Melakukan PTT dan tangan kiri melakukan dorsol kranial
- f. Melakukan masase uterus selama 15 detik
- g. Melahirkan plasenta, plasenta lahir spontan pukul 10.40 wib
- h. Mengecek kelengkapan plasenta dan kotiledon

- i. Memasukan plasenta ke wadah yang sudah disediakan

4. Tinjauan persalinan kala IV

Tanggal pengkajian : 20 Maret 2021

Waktu pengkajian : 10.55 wib

Tempat pengkajian : Ruang Poned Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama :

Ibu mengatakan sangat lega dan merasa bahagia atas kelahiran bayinya

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

Emosi : stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 100/70 mmHg

Pernapasan : 20x/menit

Nadi : 84x/menit

Suhu : 36,5°celcius

3. Pemeriksaan fisik

a. Abdomen : TFU : 1 jari dibawah pusat

Kontraksi : keras

Kandung kemih : kosong

Perdarahan : normal

Genitalia : tidak ada luka laserasi

III. Analisa

P1A0 inpartu kala IV

IV. Penatalaksanaan

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan
- b. Membersihkan ibu dan merapikan ibu kembali
- c. Membereskan alat
- d. Observasi tanda-tanda vital dan perdarahan selama 2jam

4.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E P1A0 POST PARTUM 6 JAM NORMAL

1. Tinjauan nifas KF 1

1) Intervensi Hari Ke-1

Tanggal pengkajian : 20 maret 2021

Waktu pengkajian : 16.00 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan ASI nya belum keluar

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan uimum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/80 mmHg Respirasi : 20x/menit

Nadi : 78 x/menit suhu : 36,5 °C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Payudara : putting menonjol, ASI belum keluar

b. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, ada linea nigra, tidak ada Striae

TFU : 2 jari dibawah pusat

c. Kandung kemih : kosong

d. Kontraksi : keras

e. Genetalia :

Vulva vagina : tidak ada kelainan, tidak berbau

Pengeluaran : lochea rubra (merah kecoklatan)

III. Analisa

P1A0 post partum 6 jam normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik
2. Memberikan terapi
 - Memberikan amoxilin 3x 500 mg
 - Memberikan paracetamol 3x 500 mg
 - Memberikan vit A 1x1
 - Memberikan tablet fe 1x 60 mg
3. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya nifas
4. Melakukan kontrak waktu dengan ibu bahwa selama 7 hari berturut-turut akan diberikan sayur daun katuk
5. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk memperlancar pengeluaran ASI
6. Memberitahu ibu bahwa kunjungan ulang pada tanggal 27-03-2021

2) Intervensi hari ke-2

Tanggal pengkajian : 21 maret 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Pengkaji

: Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan kurang tidur

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi via online (video call)

III. Analisa

P1A0 Post partum 2 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaa
2. Memberitahu ibu tanda bahaya pada masa nifas
3. Menyarankan ibu untuk istirahat ketika bayi sedang tidur
4. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

3) Intervensi hari ke-3

Tanggal pengkajian

: 22 maret 2021

Waktu pengkajian : 09.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan masih sedikit kurang tidur dan mengatakan ASI belum keluar banyak

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi via online (video call)

III. Analisa

P1A0 Post partum 3 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaa
2. Memberitahu ibu tanda bahaya pada masa nifas
3. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

4) Intervensi hari ke-4

Tanggal pengkajian : 23 maret 2021

Waktu pengkajian : 13.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan ASI sudah keluar tetapi belum banyak

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah: 120/80 mmhg

Nadi : 74 x/menit

Pernapasan : 18x/menit

Suhu : 36,6 °C

3. Pemeriksaan fisik

Payudara : putting menonjol, ASI sudah keluar

Abdomen : tidak ada luka bekas oprasi, ada linea nigra, tidak ada Striae

TFU : peretengahan pusat simpisis

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

4. Genetalia :

Vulva vagina : tidak ada kelainan, tidak berbau

Pengeluaran : lochea rubra (merah kecoklatan)

III. Analisa

P1A0 Post partum 4 hari nornal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya 2jam sekali
3. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI
4. menyarankan ibu untuk istirahat yang cukup
5. memberitahu ibu tanda bahaya pada masa nifas

5) Intervensi hari ke-5

Tanggal pengkajian : 24 maret 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi secara online

III. Analisa

P1A0 Post partum 5 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksan
2. Menyarankan ibu untuk menyusui bayinya 2 jam sekali
3. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

6) intervensi hari ke-6

Tanggal pengkajian : 25 maret 2021

Waktu pengkajian : 13.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi secara online

III. Analisa

P1A0 Post partum 6 hari nornal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksan

2. Menyarankan ibu untuk menyusui bayinya 2 jam sekali

3. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

5. Tinjauan Kunjungan Nifas (KF2)

Tanggal pengkajian : 27 Maret 2021

Waktu pengkajian : 11.00 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan mengatakan ASI sudah keluar lancar

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/80 mmHg

Pernapasan : 20x/menit

Nadi : 76 x/menit

suhu : 36,7°C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Payudara : simetris, aerola menghitam, putting menonjol, ASI(+)

b. Abdomen :

TFU : pertengahan pusat dan symphysis

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

c. Ekstremitas :

Atas : tidak oedema

Bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises, reflek patella (+)

d. Genetalia

Vulva vagina : tidak ada kelainan, tidak berbau

Pengeluaran : lochea sanguilenta

III. Analisa

P1A0 post partum 7 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik
2. Menganjurkan ibu untuk banyak istirahat dan ikut tidur ketika anak tidur
3. konseling tentang penggunaan kontrasepsi kepada ibu
4. Menjadwalkan kunjungan ulang

3. Tinjauan kunjungan nifas (KF3)

Tanggal pengkajian : 24 April 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Tempat pengkajian : Rumah Pasien

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan uimum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 120/80 mmHg Respirasi : 18x/menit

Nadi : 72 x/menit suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Payudara : simetris, aerola menghitam, putting menonjol, ASI(+)

b. Abdomen :

TFU : tidak teraba

Kandung kemih : kosong

c. Genetalia

Vulva vagina : tidak ada kelainan dan tidak berbau

Pengeluaran : lochea alba

III. Analisa

P1A0 post partum 29 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan

2. Memberikan konseling tentang pentingnya pemberian ASI eksklusif sampai 2 tahun
3. Memberitahu kunjungan ulang ibu untuk melakukan KB

4.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL

1. Tinjauan Bayi baru lahir 1 menit

Tanggal pengkajian : 20 Maret 2021

Waktu pengkajian : 10.31 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Identitas

Nama Bayi : By. Ny. E

Tanggal lahir : 20 Maret 2021

Waktu lahir : 10.30wib

Jenis kelamin : Laki-laki

2. Riwayat antenatal

a. Riwayat persalinan bayi

Jenis persalinan : normal

Penolong : Bidan

Penyulit : Tidak ada

Riwayat eliminasi : BAB : (-)

BAK : (-)

II. Data Objektif

1. Tanggal lahir : 18 Maret 2021

2. Jenis kelamin : Laki-laki

3. Skor APGAR : 8/10

a. Bayi langsung menangis kuat

b. Tonus otot kuat

c. Warna kulit kemerahan

	0	1	2
Appearance (warna)			✓

kulit)			
Pulserate (frekuensi nadi)		✓	
Grimace (reaksi rangsang)		✓	
Activity (tonus otot)			✓
Respiration (pernafasan)			✓

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 menit normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu kepada ibu bahwa bayi lahir spontan langsung menangis
2. Menjaga kehangatan bayi dan mengganti kain basah dengan kain kering untuk kehangatan bayi

2. Tinjauan Bayi Baru lahir 1 Jam

Tanggal pengkajian : 20 Maret 2021

Waktu pengkajian : 11.30 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Identitas

Keluhan : tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

Tangisan : menangis kuat

Warna kulit : kemerahan

Tonus otot : kuat

2. Tanda-tanda vital

Denyut jantung : 145x/menit

pernapasan : 50x/menit

Suhu : 37,5°C

3. Antropometri

Berat badan : 2800 gram

Panjang badan : 49 cm

Lingkar kepala : 31cm

Lingkar dada : 31 cm

4. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : tidak ada caput succedaneum dan cephal hematoma
- b. Mata : kedua mata simetris, konjungtiva merah muda, sklera tidak kuning,
- c. Hidung : simetris, tidak ada pernafasan cuping hidung
- d. Mulut : simetris, tidak ada kelainan seperti labiopalato skizis, labio skizis, labio palatogenato skizis,
- e. Telinga : simetris, tidak ada kelainan
- f. Leher : Tidak ada kelainan
- g. Dada : simetris, puting susu ada, areola kecoklatan
- h. Abdomen : tidak ada hernia umbilical, tidak ada perdarahan tali pusat dan Tidak ada kelainan lainnya
- i. Ekstremitas atas : kedua tangan simetris tidak sindaktil, tidak polidaktil
- j. Ekstremitas bawah: kedua kaki simetris, tidak ada kelainan
- k. Genetalia : Testis sudah masuk ke skrotum

- l. Anus : ada lubang anus
- m. Punggung : tidak ada spina bifida, meningokel. Bercak mongol
- n. Kulit : kemerahan, turgor baik

Reflek Rooting : positif

Reflek sucking : positif

Reflek swallowing : positif

Reflek moro : positif

Reflek babinski : positif

Reflek palmar : positif

Reflek plantar : positif

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam normal

IV. Penatalaksanaan

1. Melakukan observasi pada bayi
2. Melakukan perawatan tali pusat, mengganti kasa supaya tali pusat tetap bersih dan kering.
3. Memberikan terapi :

- a. Memberikan salep mata oxytetracycline 1% pada kedua mata
 - b. Memberikan Vit K 1mg secara IM pada paha kiri anterolateral
4. Menjaga kehangatan bayi
 5. Memberikan informasi pada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir

3. Tinjauan bayi baru lahir usia 6 jam (KN1)

Tanggal pengkajian : 20-03-2021

Waktu pengkajian : 16.00 wib

Tempat pengkajian : Ruang Nifas Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Identitas bayi

Nama bayi : By. Ny. E

Umur : 6 jam

Tgl/wktu lahir : 20 Maret 2021

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

Berat badan : 2800gram

Panjang badan : 49cm

Lingkar kepala : 31 cm

Lingkar dada : 31cm

2. Tanda-tanda vital

Denyut jantung : 142 x/menit

Pernapasan : 48 x/menit

Suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan fisik

a. Kepala : Simetris, tidak ada tanda moulding, tidak ada caput, sutura teraba

b. Mata : Simetris, tidak ada perdarahan konjungtiva, tidak strabismus, tidak ada katarak kongenital, sklera putih

c. Hidung : Tidak ada tarikan cuping hidung, tidak ada lipatan

epikantus, tidak ada septumnasi.

- d. Klavikula : Tidak ada fraktur klavikula.
- e. Abdomen : Tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada kelainan kongenital Seperti omfalokel dan gastroskizis,
- f. Genetalia : tidak ada fimosis, terdapat lubang uretra, testis sudah turun ke dalam skrotum
- g. Anus : terdapat lubang anus, BAB(+)
- h. Ekstremitas atas : tidak polidaktili atau sindaktili,
- i. Ekstermitas bawah : tidak ada polidaktili, dan sindaktili
- j. Kulit : kemerahan, tidak ada ruam, tidak ada bercak, tidak ada memar

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayi dalam keadaan baik
2. Memandikan bayi dan menyuntikan HB0 kepada bayi
3. Memberitahu ibu tentang menjaga kehangatan bayi dirumah

4. Memberitahu ibu tentang kebersihan bayi dan prinsip bersih kering pada tali pusat bayi

4. Tinjauan bayi baru lahir usia 7 hari (KN 2)

Tanggal pengkajian : 27 Maret 2021

Waktu pengkajian : 11.00 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama :

Tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Keadaan umum: baik
2. Tanda-tanda vital :

Denyut nadi : 132 x/menit

Respirasi : 45 x/menit

Suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Antropometri

Berat badan : 3000 gram

Panjang badan : 50 cm

Lingkar kepala : 31 cm

Lingkar dada : 31 cm

4. Pemeriksaan fisik

a. Wajah

Warna : Tidak ikterus

b. Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung

c. Dada : Tidak ada tarikan dinding dada

d. Abdomen

1. Bising usus : Ada

2. Pendarahan tali pusat : Tidak ada

3. Penonjolan tali pusat : Tidak ada

4. Tali pusat : Sudah lepas

e. Kulit : Tidak ada bercak

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 7 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayi dalam keadaan baik
2. Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin atau 2 jam sekali
3. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi

5. Tinjauan bayi baru lahir usia 28 hari (KN 3)

Tanggal pengkajian : 24 April 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Tempat pengkajian : Rumah Pasien

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama :

Tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital :

Denyut nadi : 130 x/menit

Respirasi : 43 x/menit

Suhu : 36,5°celcius

3. Pemeriksaan Antropometri

Berat badan : 3500gram

Panjang badan : 51cm

Lingkar kepala : 32 cm

Lingkar dada : 31 cm

4. Pemeriksaan fisik

a. Wajah : Tidak ikterus

b. Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung

- c. Dada : Tidak ada tarikan dinding dada
- d. Abdomen : Tidak ada perdarahan
- e. Kulit : Tidak ada ruam kulit

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 28 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu
2. Konseling ASI eksklusif kepada ibu
3. Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin
4. Melakukan konseling tentang imunisasi

4.2 ASUHAN KEBIDANAN PADA PASIEN KE 2

4.2.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A USIA 21 TAHUN G1P0A0 GRAVIDA
38 MINGGU DI PUSKESMAS CIPAMOKOLAN**

1. Tinjauan kehamilan pada usia 38 minggu

Tanggal pengkajian : 08 April 2021

Jam : 11.00 wib

Tempat : Ruang KIA puskesmas cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data subjektif

1. Identitas Pasien

Nama Ibu : Ny. A

Nama Suami: Tn.M

Umur : 21 tahun

Umur : 21 tahun

Suku : Sunda

Suku : Sunda

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat :Rancaloe 2/8 cipamokolan

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilan nya dan tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan Sekarang :

HPHT : 14-07-2020

HPL : 21-04-2021

4. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas dan KB yang lalu : Ibu mengatakan ini kehamilan pertama dan belum pernah menggunakan KB
5. Riwayat Kesehatan sekarang, yang lalu dan keluarga : Ibu mengatakan tidak mempunyai penyakit keturunan dan penyakit menular
6. Data Psikososial : Ibu mengatakan suami dan keluarga mendukung penuh atas kehamilan ini dan suami selalu membantu pekerjaan ibu
7. Riwayat KB : ibu belum pernah menggunakan KB
8. Pola Kebutuhan Sehari – hari :

a. Nutrisi :

1. Frekuensi makan : 3x sehari
2. Jenis makanan : nasi, sayur, lauk pauk, buah-buahan
3. Alergi makanan : tidak ada
4. Frekuensi Minum : 7-8 gelas /hari
5. Jenis minuman : Air putih

b. Eliminasi

1. BAB : 2x sehari

2. BAK : 6-7x/hari

c. Pola Istirahat dan Tidur Pola kebiasaan sehari – hari

Tidur siang : 2-3 jam

Tidur malam : 8 jam

d. Hubungan seksual : baik

e. Personal hygiene :

Mandi : 2x sehari

Mengganti pakaian dalam : 3-4x sehari

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

a. Keadaan Umum : Baik

b. Kesadaran : composmentis

c. Keadaan emosional : stabil

2. Tanda – tanda Vital

a. Tekanan Darah : 120/70 MmHg

b. Nadi : 80x/m

c. Suhu :36,5°C

d. Pernapasan :20x/m

3. Antropometri

b. BB sebelum hamil : 50 kg

c. BB sekarang : 59 kg

d. Tinggi Badan : 155 cm

e. IMT : 20

f. LILA Sekarang : 24cm

4. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala : tidak ada benjolan abnormal, tidak ada luka jahitan

b. Wajah :tidak pucat, tidak ada oedema, tidak ada chloasma gravidarum

c. Mata : konjungtiva merah muda, sclera putih

d. Hidung : tidak ada polip

e. Mulut : mukosa lembab, tidak ada karang gigi dan lubang gigi

f. Telinga : tidak ada pengeluaran cairan

g. Leher : tidak terdapat pembesaran kelenjar thyroid dan kelenjar getah bening

h. Dada : tidak ada retraksi dinding dada

i. Payudara : putting susu menonjol, areola terjadi hiperpigmentasi, ASI belum keluar, tidak ada benjolan dan nyeri tekan

j. Abdomen : tidak terdapat luka bekas operasi, kandung kemih kosong

TFU : 31 cm

Leopold I : teraba bulat lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : teraba keras memanjang di bagian kanan (PUKA) dan bagian – bagian kecil di kiri

Leopold III : teraba bulat keras melenting (kepala) sudah masuk PAP sebagian kecil

Leopold IV : Konvergen

Perlimaan : 4/5

DJJ : 143x/menit

d. Ekstremitas

Ekstremitas atas : tidak ada oedema

Ekstremitas bawah : tidak ada oedema dan varises,
reflek patella +/+

III. Analisa

G1P0A0 Gravida 38 minggu janin hidup tunggal intrauterin presentasi kepala

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu sudah memasuki trimester tiga dan janin dalam keadaan baik
2. Menganjurkan ibu untuk banyak istirahat yang cukup
3. Memberitahu ibu tentang kunjungan ulang pada tanggal 15-04-2021

2. Tinjauan kehamilan pada usia 39 minggu

Tanggal pengkajian : 15-04-2021

Jam : 11.00 wib

Tempat : KIA puskesmas cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data subjektif

1. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan sudah mulai mules-mules dan sakit pinggang

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. Keadaan emosional : stabil

2. Tanda – tanda Vital

- a. Tekanan Darah : 120/80 MmHg
- b. Nadi : 80x/m
- c. Suhu : 36,5°C
- d. Pernapasan : 20x/m

3. Pemeriksaan Fisik

- a. Abdomen : tidak terdapat luka bekas operasi, kandung kemih kosong

TFU : 31 cm

Leopold I : teraba bulat lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : teraba keras memanjang di bagian kanan (PUKA) dan bagian – bagian kecil di kiri

Leopold III : teraba bulat keras melenting (kepala) sudah masuk PAP sebagian kecil

Leopold IV : Konvergen

Perlimaan : 3/5

DJJ : 138x/menit

b. Ekstremitas

Ekstremitas atas : tidak ada oedema

Ekstremitas bawah : tidak ada oedema dan varises, reflek patella
+ / +

III. Analisa

G1P0A0 Gravida 39 minggu janin hidup tunggal intrauterin presentasi kepala

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa janin dalam keadaan baik
2. Menganjurkan ibu untuk banyak istirahat yang cukup
3. Menganjurkan ibu untuk berjalan-jalan
4. Memberitahu ibu untuk mempersiapkan persalinan

4.2.2 Asuhan kebidanan pada persalinan

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G1P0A0 PARTURIENT

ATERM KALA 1 FASE AKTIF

1. Tinjauan persalinan pada kala 1 fase aktif

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Tempat pengkajian : Ruang PONED Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan mules sejak pukul 18.00 wib dan keluar lendir bercampur darah

2. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 14-07-2020

HPL : 21-04-2021

Usia Kehamilan: 40 minggu

Imunisasi TT : 2 x

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 120/80 mmHg pernapasan : 20x/menit

Nadi : 80 x/menit Suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Abdomen :

TFU : 30 cm

Leopold 1 : Teraba bagian bulat, lunak, tidak melenting
(bokong)

Leopold 2 : Teraba bagian keras memanjang diperut kanan
ibu (PUKA)

Leopold 3 : Teraba bagian bulat, keras, melenting (kepala)

Sudah masuk pap sebagian besar

- Leopold 4 : Divergen
- Perlimaan : 1/5
- DJJ : 148 kali/ menit
- His : 3x10''40''
- TBBJ : 2790 gram
- Kandung kemih : Kosong
- b. Ekstremitas Atas : Tidak ada oedema
- c. Ekstremitas Bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises, reflek patella (+)
- d. Genetalia : tidak ada pembengkakan kelenjar bartholini dan skene

Pemeriksaan Dalam :

- v/v : tak
- Portio : tebal lunak
- Pembukaan : 7 cm
- Ketuban : utuh
- Presentasi : kepala

Denominator : ubun-ubun kecil di bagian kanan depan

Penurunan : station +1

Molase : 0

Pemeriksaan Penunjang :

Hb : 12,5 g/dl

Protein Urine : Negative

Rapid test : NR

III. Analisa

G1P0A0 Parturient Aterm Kala I Fase Aktif Janin Hidup Tunggal Intra Uteri

Presentasi belakang Kepala

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu sudah memasuki fase persalinan
2. Menganjurkan ibu untuk miring kiri.
3. Mempersiapkan partus set dan perlengkapan bersalin ibu dan bayi.
4. Melakukan pemeriksaan rapid test.
5. Melakukan pendokumentasian SOAP dan Partograf

2. Tinjauan persalinan pada kala II

Tanggal pengkajian : 21-April-2021

Waktu pengkajian : 13.00 wib

Tempat pengkajian : Poned Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. DATA SUBJEKTIF

Keluhan utama :

Ibu mengatakan mules semakin sering dan teratur disertai sudah ingin mendedan

II. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

Kadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

Emosi : Masih stabil

2. Pemeriksaan fisik

a. Abdomen : DJJ : 145x/menit

HIS : 4x10'45"

b. Kandung kemih : Kosong

c. Genitalia

Pemeriksaan dalam :

V/V : tak

Portio : tidak teraba

Pembukaan : 10 (lengkap)

Ketuban : jernih (Pecah spontan pukul 13.00 wib)

Presentasi : kepala

Molase : 0

Denominator : ubun-ubun kecil di kanan depan

Penurunan : station +3

III. ANALISA

G1P0A0 Parturient aterm kala II janin hidup tunggal intrauterin presentasi belakang kepala

IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa pembukaan ibu sudah lengkap
2. Menganjurkan ibu untuk posisi dorsal recumbent

3. Mengajarkan ibu teknik meneran yang benar
4. Memimpin persalinan dan menyarankan ibu untuk meneran ketika ada kontraksi
5. Memberikan minum air putih atau teh manis
6. Melakukan asuhan pertolongan persalinan normal, bayi lahir spontan langsung menangis pukul 13.15 wib

3. Tinjauan persalinan kala III

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 13.15 wib

Tempat pengkajian : Poned Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. DATA SUBJEKTIF

Keluhan utama : Ibu mengatakan merasa lega dan masih mules

II. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

Emosi : Masih stabil

2. Pemeriksaan fisik

a. Abdomen : TFU : sepusat

Kontraksi : keras

Kandung kemih : kosong

b. Genitalia : tampak tali pusat memanjang di depan vulva

III. ANALISA

P1A0 inpartu kala III

IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu
2. Mengecek janin kedua
3. Menyuntikan oksitosin 10 IU di paha kiri bagian lateral
4. Menunggu adanya tanda-tanda pelepasan plasenta, yaitu semburan darah tiba-tiba, tali pusat memanjang, dan uterus globuler.
5. Melakukan PTT dengan tangan kiri melakukan dorsol kranial
6. Melahirkan plasenta yang sudah ada didepan vulva, plasenta lahir pukul 13.20 wib

7. Melakukan masase uterus selama 15 detik

8. Mengecek kelengkapan plasenta dan kotiledon

4. Tinjauan persalinan kala IV

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 13.20 wib

Tempat pengkajian : PONED Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. DATA SUBJEKTIF

Keluhan utama :

Ibu mengatakan merasa bahagia atas kelahiran bayinya

II. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

Emosi : stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/80 mmHg Respirasi : 20x/menit

Nadi : 84x/menit Suhu : 36,6°celcius

3. Pemeriksaan fisik

- a. Abdomen : TFU : 1 jari dibawah pusat
- Kontraksi : keras
- Kandung kemih : kosong
- Perdarahan : normal
- Genetalia : Terdapat luka laserasi derajat 2

III. ANALISA

P1A0 Inpartu kala IV

IV. PENATALAKSANAAN

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan
- b. Menyuntikan lidokain 1 % pada daerah yang terdapat laserasi, lidokain disuntikan dan pastikan lidokain sudah bekerja. Ibu mengatakan tidak merasakan sakit ditekan pada daerah yang diberikan lidokain.
- c. Melakukan hecting derajat 2 dimulai dari satu cm diatas luka
- d. Mengecek jahitan untuk memastikan tidak ada bagian yang terlewat
- e. Melakukan dekontaminasi alat partus set dengan rendaman klorin 0,5 % selama 10 menit
- f. Membereskan alat

- g. Melengkapi pendokumentasian SOAP dan partograf.

4.2.3 Asuhan kebidanan pada nifas

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A P1A0 POST PARTUM 6 JAM NORMAL

1. Tinjauan nifas 6 jam (KF1)

1) Intervensi hari ke-1

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 18.00 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama

Ibu mengatakan ASI nya belum keluar

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 120/80 mmHg Pernapasan : 20x/menit

Nadi : 76 x/menit suhu : 36,5 °C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Mata : sclera mata putih, konjungtiva tidak anemis

b. Payudara : aerola menghitam, puting menonjol, ASI belum keluar

c. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, ada linea nigra, tidak ada Striae

TFU : 2 jari dibawah pusat

d. Kandung kemih : kosong

e. Kontraksi : keras

f. Ekstremitas :

Atas : tidak oedema

Bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises, reflek patella (+)

g. Genetalia :

Vulva vagina : tidak ada kelainan, tidak berbau

Pengeluaran : lochea rubra (merah kecoklatan)

Perineum : Terdapat laserasi derajat 2

III. Analisa

P1A0 post partum 6 jam normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
2. Konseling personal hygiene dan perawatan luka perineum
3. Memberikan terapi
 - Memberikan amoxilin 3x 500 mg
 - Memberikan paracetamol 3x 500 mg
 - Memberikan vit A 1x1
 - Memberikan tablet fe 1x 60 mg
4. melakukan kontrak waktu dengan pasien bahwa 7 hari berturut-turut akan diberikan sayur daun katuk

5. memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk di makan untuk memperlancar pengeluaran ASI

6. menjadwalkan kunjungan ulang pada ibu

2) intervensi hari ke-2

Tanggal pengkajian : 22 April 2021

Waktu pengkajian : 13.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan merasa linu ketika buang air kecil

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi via online (video call)

III. Analisa

P1A0 Post partum 2 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu tanda bahaya pada masa nifas
3. memberitahu tentang cara personal hygiene
4. Menyarankan ibu untuk istirahat ketika bayi sedang tidur
5. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

3) intervensi hari ke-3

Tanggal pengkajian : 23 April 2021

Waktu pengkajian : 09.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi via online (video call)

III. Analisa

P1A0 Post partum 3 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu tanda bahaya pada masa nifas
3. Menyarankan ibu untuk istirahat ketika bayi sedang tidur
4. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

4) Intervensi hari ke-4

Tanggal pengkajian : 24 April 2021

Waktu pengkajian : 16.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan ASI sudah keluar

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah: 120/80 mmhg

Nadi : 76 x/menit

Pernapasan : 18x/menit

Suhu : 36,5 °C

3. Pemeriksaan fisik

Payudara : putting menonjol, ASI sudah keluar

Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, ada linea nigra, tidak ada Striae

TFU : peretengahan pusat simpisis

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

4. Genetalia :

Vulva vagina : tidak ada kelainan, tidak berbau

Pengeluaran : lochea rubra (merah kecoklatan)

Perineum : luka jahitan masih basah

III. Analisa

P1A0 Post partum 4 hari nornal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya 2jam sekali
3. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI
4. menyarankan ibu untuk istirahat yang cukup
5. memberitahu ibu tanda bahaya pada masa nifas
6. konseling tentang personal hygiene

5) Intervensi hari ke-5

Tanggal pengkajian : 25 April 2021

Waktu pengkajian : 11.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi via online (video call)

III. Analisa

P1A0 Post partum 5 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu tanda bahaya pada masa nifas
3. Menyarankan ibu untuk istirahat ketika bayi sedang tidur
4. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

6) intervensi hari ke-6

Tanggal pengkajian : 26 April 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi via online (video call)

III. Analisa

P1A0 Post partum 6 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu tanda bahaya pada masa nifas
3. Menyarankan ibu untuk istirahat ketika bayi sedang tidur
4. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

2. Tinjauan kunjungan nifas hari ke 7 (KF2)

Tanggal pengkajian : 27 April 2021

Waktu pengkajian : 11.00 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan mengatakan ASI Sudah keluar lancar

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 120/80 mmHg Pernapasan : 18x/menit

Nadi : 70 x/menit suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Payudara : menghitam, putting menonjol, ASI(+)

b. Abdomen :

TFU : sudah tidak teraba

Kandung kemih : kosong

c. Genetalia

Vulva vagina : tidak ada kelainan, tidak berbau

Pengeluaran : lochea sanguilenta

Perinieum : Sudah kering

III. Analisa

P1A0 post partum 7 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik
2. menganjurkan ibu untuk banyak istirahat dan ikut tidur ketika anak tidur
3. konseling tentang penggunaan kontrasepsi kepada ibu
4. menjadwalkan kunjungan ulang

3. Tinjauan kunjungan nifas hari ke 31 hari (KF3)

Tanggal pengkajian : 22 Mei 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Tempat pengkajian : Rumah Pasien

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 120/80 mmHg Pernapasan : 20x/menit

Nadi : 72 x/menit suhu : 36,7°C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Abdomen :

TFU : tidak teraba

Kandung kemih : kosong

b. Genetalia

Vulva vagina : tidak ada kelainan dan tidak berbau

Pengeluaran : lochea alba

Luka Perineum : sudah kering

III. Analisa

P1A0 post partum 31 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
2. Memberikan konseling kepada ibu untuk banyak mengonsumsi makanan yang tinggi protein dan sayuran
3. Memberikan konseling tentang pentingnya pemberian ASI eksklusif sampai 2 tahun
4. Memberitahu ibu untuk melakukan pemasangan kontrasepsi

4.2.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL PADA BAYI NY.A DI PUSKESMAS CIPAMOKOLAN

1. Tinjauan Bayi baru lahir 1 menit

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 13.16 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Identitas

Nama Bayi : By. Ny. A

Tanggal lahir : 21 April 2021

Waktu lahir : 12.16 wib

Jenis kelamin : Laki-laki

2. Riwayat antenatal

Riwayat persalinan bayi

Jenis persalinan : normal

Penolong : Bidan

Penyulit : Tidak ada

Riwayat eliminasi : BAB : (-)

BAK : (-)

II. Data Objektif

1. Tanggal lahir : 21 April 2021

2. Jenis kelamin : Laki-laki

3. Skor APGAR : 9/10

a. Bayi langsung menangis kuat

b. Warna kulit kemerahan

	0	1	2
Appearance (warna kulit)			✓
Pulserate (frekuensi nadi)			✓
Grimace (reaksi)			✓

rangsang)			
Activity (tonus otot)		✓	
Respiration (pernafasan)			✓

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 menit normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu kepada ibu bahwa bayi lahir spontan langsung menangis
2. Menjaga kehangatan bayi dan mengganti kain basah dengan kain kering untuk kehangatan bayi

2. Tinjauan Bayi Baru lahir 1 Jam

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 14.15 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan : ibu mengatakan bayinya terus menangis

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

Tangisan : menangis kuat

Warna kulit : kemerahan

Tonus otot : kuat

2. Tanda-tanda vital

Denyut jantung : 145x/menit

Respirasi : 48x/menit

Suhu : 36,7°C

3. Antropometri

Berat badan : 3000 gram

Panjang badan : 49 cm

Lingkar kepala : 32cm

Lingkar dada : 31 cm

4. Pemeriksaan fisik

1. Kepala : tidak ada caput succedaneum dan cephal hematoma

2. Mata : kedua mata simetris, konjungtiva merah muda, sklera tidak kuning,
3. Hidung : tidak ada pernafasan cuping hidung
4. Mulut : tidak ada kelainan seperti labiopalato skiciz, labio skiziz, labio palatogenato sciziz,
5. Telinga : simetris, tidak ada kelainan
6. Leher : Tidak ada kelainan
7. Dada : simetris, putting susu ada, areola kecoklatan
8. Abdomen : tidak ada hernia umbilical, tidak ada perdarahan tali pusat dan Tidak ada kelainan lainnya
9. Ekstremitas atas : kedua tangan simetris tidak sindaktil, tidak polidaktil
10. Ekstremitas bawah: kedua kaki simetris, tidak ada kelainan
11. Genetalia : Testis sudah masuk ke skrotum
12. Anus : ada lubang anus
13. Punggung : tidak ada spina bifida, meningokel. Bercak mongol
14. Kulit : kemerahan, turgor baik

Reflek Rooting : positif

Reflek sucking : positif

Reflek swallowing : positif

Reflek moro : positif

Reflek babinski : positif

Reflek palmar : positif

Reflek plantar : positif

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bayi bahwa dalam keadaan baik
2. Melakukan observasi pada bayi
3. Melakukan perawatan tali pusat,
4. Memberikan terapi :
 - a. Memberikan salep mata oxytetracycline 1% pada kedua mata
 - b. Memberikan Vit K 1mg secara IM pada paha kiri anterolateral
5. Menjaga kehangatan bayi

6. Memberikan informasi pada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir

3. Tinjauan bayi baru lahir usia 6 jam (KN1)

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 18.00 wib

Tempat pengkajian : Ruang Nifas Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Identitas bayi

Nama bayi : By. Ny. A

Umur : 6 jam

Tgl/wktu lahir : 21 April 2021/13.15 wib

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital

Denyut jantung : 142 x/menit

Respirasi : 48 x/menit

Suhu : 37,0°C

3. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : tidak ada tanda moulding, tidak ada caput, sutura teraba
- b. Mata : tidak ada perdarahan konjungtiva, tidak strabismus, tidak ada katarak kongenital, sklera putih
- c. Hidung : Tidak ada tarikan cuping hidung, tidak ada lipatan epikantus, tidak ada septumnasi.
- d. Mulut : simetris, tidak ada kelainan kongenital seperti labioskizis, labio palatoskizis
- e. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar getah bening
- f. Klavikula : Tidak ada fraktur klavikula.
- g. Dada : Tidak ada retraksi interkostal, tidak ada suara wheezing, puting susu menonjol, areola tidak transparan.
- h. Abdomen : Tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada kelainan kongenital seperti omfalokel dan gastroskizis,

- i. Genetalia : tidak ada fimosis, terdapat lubang uretra, testis sudah turun ke dalam skrotum
- j. Anus : terdapat lubang anus, BAB(+)
- k. Ekstremitas atas : tidak polidaktili atau sindaktili,
- l. Ekstermitas bawah : tidak ada polidaktili, dan sindaktili
- m. Kulit : kemerahan, tidak ada ruam, tidak ada bercak, tidak ada memar

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayi dalam keadaan baik
2. Memandikan bayi dan menyuntikan HB0
3. Memberitahu ibu tentang menjaga kehangatan bayi, ibu mengerti untuk menjaga kehangatan bayi
4. Memberitahu ibu tentang kebersihan bayi dan prinsip bersih kering pada tali pusat bayi

4. Tinjauan bayi baru lahir usia hari ke 7 (KN2)

Tanggal pengkajian : 27 April 2021

Waktu pengkajian : 11.00 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama :

Ibu mengatakan bayinya menyusu dengan baik

II. Data Objektif

1. Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital :

Denyut nadi : 145 x/menit

Pernapasan : 43 x/menit

Suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Antropometri

Berat badan : 3250 gram

Panjang badan : 50 cm

Lingkar kepala : 32 cm

Lingkar dada : 32 cm

4. Pemeriksaan fisik

a. Wajah : tidak ikterus

b. Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung

c. Dada : tidak ada tarikan dinding dada

d. Abdomen

1. Pendarahan tali pusat : Tidak ada

2. Tali pusat : Sudah lepas

e. kulit : warna kemerahan, tidak ada ruam kulit

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 7 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayi dalam keadaan baik
2. Menjaga kehangatan bayi, memakaikan selimut, topi serta sarung tangan dan kaki bayi
3. Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin

5. Tinjauan bayi baru lahir usia 28 hari (KN3)

Tanggal pengkajian : 19 Mei 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Tempat pengkajian : Rumah Pasien

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama :

Tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital :

Denyut nadi : 130 x/menit

pernapasan : 42 x/menit

Suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Antropometri

Berat badan : 3670gram

Panjang badan : 54 cm

Lingkar kepala : 32 cm

Lingkar dada : 32 cm

4. Pemeriksaan fisik

a. Wajah : tidak ikterus

b. Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung

c. Dada : tidak ada tarikan dinding dada

d. Abdomen : tidak ada perdarahan

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 28 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberi tahukan hasil pemeriksaan kepada ibu
2. Menjaga kehangatan bayi. memakaikan selimut, topi serta sarung tangan dan kaki bayi
3. Konseling ASI eksklusif kepada ibu
4. Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin
5. Melakukan konseling tentang imunisasi

4.3 ASUHAN PADA PASIEN KE 3

4.3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S USIA 24 TAHUN G1P0A0 GRAVIDA 38 MINGGU DI PUSKESMAS CIPAMOKOLAN

1. Tinjauan kehamilan pada usia 38 minggu

Tanggal pengkajian : 31 Mei 2021

Jam : 11.00 wib

Tempat : Ruang KIA puskesmas cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data subjektif

1. Identitas Pasien

Nama Ibu : Ny. S	Nama Suami: Tn.A
Umur : 24 tahun	Umur : 27 tahun
Suku : Sunda	Suku : Sunda
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : SMA	Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Buruh
Alamat : jl. Derwati 3/13 cipamokolan	

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilan nya dan sering ada mules

3. Riwayat Kehamilan Sekarang :

HPHT : 07-09-2020

HPL : 14-06-2021

4. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas dan KB yang lalu : Ibu mengatakan ini kehamilan pertama dan belum pernah menggunakan KB

5. Riwayat Kesehatan sekarang, yang lalu dan keluarga : Ibu mengatakan tidak mempunyai penyakit keturunan dan penyakit menular

6. Data Psikososial : Ibu mengatakan suami dan keluarga mendukung penuh atas kehamilan ini dan suami selalu membantu pekerjaan ibu

7. Riwayat KB : ibu belum pernah menggunakan KB

8. Pola Kebutuhan Sehari – hari :

a. Nutrisi :

1. Frekuensi makan : 3x sehari

2. Jenis makanan : nasi, sayur, lauk pauk, buah-buahan

3. Alergi makanan : tidak ada

4. Frekuensi Minum : 7-8 gelas /hari

5. Jenis minuman : Air putih

b. Eliminasi

1. BAB : 2x sehari

2. BAK : 6-7x/hari

c. Pola Istirahat dan Tidur Pola kebiasaan sehari – hari

Tidur siang : 2-3 jam

Tidur malam : 8-9 jam

d. Hubungan seksual : baik

e. Personal hygiene :

Mandi : 2x sehari

Mengganti pakaian dalam : 3-4x sehari

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : composmentis

Keadaan emosional : stabil

1. Tanda – tanda Vital

a. Tekanan Darah : 120/80 MmHg

b. Nadi : 80x/m

c. Suhu : 36,5°C

d. Pernapasan : 20x/m

2. Antropometri

a. BB sebelum hamil : 52kg

b. BB sekarang : 62 kg

- c. Tinggi Badan : 160 cm
- d. IMT : 20 (normal)
- e. LILA Sekarang : 26cm

3. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : tidak ada benjolan abnormal, tidak ada luka jahitan
- b. Wajah : tidak pucat, tidak ada oedema, tidak ada chloasma gravidarum
- c. Mata : konjungtiva merah muda, sclera putih
- d. Hidung : tidak ada polip
- e. Mulut : bersih, mukosa lembab, tidak ada karang gigi dan lubang gigi
- f. Telinga : tidak ada pengeluaran cairan
- g. Leher : tidak terdapat pembesaran kelenjar thyroid dan kelenjar getah bening
- h. Dada : tidak ada retraksi dinding dada
- i. Payudara : puting susu menonjol, ASI belum keluar, tidak ada benjolan dan nyeri tekan

j. Abdomen : tidak terdapat luka bekas operasi, kandung kemih kosong

TFU : 30 cm

Leopold I : teraba bulat lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : teraba keras memanjang di bagian kanan (PUKA) dan bagian – bagian kecil di kiri

Leopold III : teraba bulat keras melenting (kepala) sudah masuk PAP sebagian kecil

Leopold IV : Konvergen

Perlimaan : 3/5

DJJ : 145x/menit

h. Ekstremitas

Ekstremitas atas : tidak ada oedema

Ekstremitas bawah : tidak ada oedema dan varises, reflek patella
+/+

III. Analisa

G1P0A0 Gravida 38 minggu janin hidup tunggal intrauterin presentasi kepala

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dan bayi dalam keadaan baik
2. Menganjurkan ibu untuk banyak istirahat yang cukup
3. Memberitahu ibu tentang kunjungan ulang pada tanggal 07-06-2021
4. Melakukan pendokumentasian

2. Tinjauan kehamilan pada usia 39 minggu

Tanggal pengkajian : 07-06-2021

Jam : 11.00 wib

Tempat : KIA puskesmas cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data subjektif

1. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan sudah mulai mules-mules dan susah tidur

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

a. Keadaan Umum : Baik

b. Kesadaran : composmentis

c. Keadaan emosional : stabil

2. Tanda – tanda Vital

a. Tekanan Darah : 120/80 MmHg

b. Nadi : 80x/m

c. Suhu : 36,5°C

d. Pernapasan : 20x/m

3. Pemeriksaan Fisik

a. Abdomen : tidak terdapat luka bekas operasi, kandung kemih kosong

TFU : 29 cm

Leopold I : teraba bulat lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : teraba keras memanjang di bagian kanan (PUKA) dan bagian – bagian kecil di kiri

Leopold III : teraba bulat keras melenting (kepala) sudah masuk PAP sebagian kecil

Leopold IV : divergen

Perlimaan : 2/5

DJJ : 135x/menit

k. Ekstremitas

Ekstremitas atas : tidak ada oedema

Ekstremitas bawah : tidak ada oedema dan varises, reflek patella

+/+

III. Analisa

G1P0A0 Gravida 39 minggu janin hidup tunggal intrauterin presentasi kepala

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dan bayi dalam keadaan baik
2. Menganjurkan ibu untuk banyak istirahat yang cukup dan tidur secukupnya
3. Memberitahu ibu untuk mempersiapkan persalinan
4. Memberitahu ibu tanda-tanda adanya persalinan

4.3.2 Asuhan kebidanan pada persalinan

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY.S G1P0A0

PARTURIENT ATERM KALA 1 FASE AKTIF

1. Tinjauan persalinan kala 1 fase aktif

Tanggal pengkajian : 10 juni 2021

Waktu pengkajian : 08.00wib

Tempat pengkajian : Ruang PONED Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan mules teratur sejak pukul 20.00 wib dan keluar lendir bercampur darah

2. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 07-09-2020

HPL : 14-06-2021

Usia Kehamilan: 40 minggu

Imunisasi TT : 2 x

3. Riwayat kesehatan atau penyakit :

Ibu dan keluarga mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit DM, Jantung, Hipertensi, Asma, dan penyakit yang menular.

4. Riwayat Kontrasepsi :

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan KB

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 100/70 mmHg pernapasan : 20x/menit

Nadi : 84 x/menit Suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi

TFU : 29 cm

Leopold 1 : Teraba bagian bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold 2 : Teraba bagian keras memanjang diperut kanan ibu (PUKA)

Leopold 3 : Teraba bagian bulat, keras, melenting (kepala) Sudah masuk pap sebagian besar

Leopold 4 : Divergen

Perlimaan : 1/5

DJJ : 150 kali/ menit

His : 3x10”38”

TBBJ : 2635 gram

4. Kandung kemih : Kosong
5. Ekstremitas Atas : Tidak ada oedema
6. Ekstremitas Bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises, reflek patella (+)
7. Genetalia : tidak ada pembengkakan kelenjar bartholini dan skene

Pemeriksaan Dalam :

v/v : tak

Portio : tebal lunak

Pembukaan : 7 cm

Ketuban : utuh

Presentasi : kepala

Denominator : ubun-ubun kecil di kanan depan

Penurunan : +2

Molase : 0

Pemeriksaan Penunjang :

Rapid test : NR

III. Analisa

G1P0A0 Parturient Aterm Kala I Fase Aktif Janin Hidup Tunggal Intra Uteri
Presentasi belakang Kepala

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu Bahwa ibu sudah mulai memasuki fase persalinan
2. Menganjurkan ibu untuk miring kiri.
4. Mempersiapkan partus set dan perlengkapan bersalin ibu dan bayi.
5. Melakukan pemeriksaan rapid test dan hasilnya negatif

2. Tinjauan persalinan kala II

Tanggal pengkajian : 10 juni 2021

Waktu pengkajian : 11.00 wib

Tempat pengkajian : PONED Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. DATA SUBJEKTIF

Keluhan utama :

Ibu mengatakan mules semakin sering dan teratur disertai sudah ingin mendedan.

II. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

Kecadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

Emosi : Masih stabil

2. Pemeriksaan fisik

d. Abdomen : DJJ : 148x/menit

HIS : 4x10'42"

e. Kandung kemih : Kosong

f. Genitalia

Pemeriksaan dalam :

V/V : tak

Portio : tidak teraba

Pembukaan : 10 (lengkap)

Ketuban : jernih (Pecah spontan pukul 10.30 wib)

Presentasi : kepala

Molase : 0

Denominator : ubun-ubun kecil

Penurunan : +3

III. ANALISA

G1P0A0 Parturient aterm kala II janin hidup tunggal intrauterin presentasi belakang kepala

IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa pembukaan ibu sudah lengkap
2. Menganjurkan ibu untuk posisi dorsal recumbent
3. Mengajarkan ibu teknik meneran yang benar
4. Memimpin persalinan
5. Memberikan minum air putih atau teh manis

6. Melakukan asuhan pertolongan persalinan normal, bayi lahir spontan langsung menangis pukul 11.45 wib

3. Tinjauan persalinan kala III

Tanggal pengkajian : 10 juni 2021

Waktu pengkajian : 11.45 wib

Tempat pengkajian : Poned Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. DATA SUBJEKTIF

Keluhan utama : Ibu mengatakan merasa bahagia dan masih merasa mules

II. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

Emosi : Masih stabil

2. Pemeriksaan fisik

a. Abdomen : TFU : sepusat

Kontraksi : keras

Kandung kemih : kosong

b. Genitalia : tampak tali pusat memanjang di depan vulva

III. ANALISA

P1A0 inpartu kala III

IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu
2. Mengecek janin kedua
3. Menyuntikan oksitosin 10 IU di paha kiri bagian lateral
4. Menunggu adanya tanda-tanda pelepasan plasenta, yaitu semburan darah tiba-tiba, tali pusat memanjang, dan uterus globuler.
5. Melakukan PTT dengan tangan kiri melakukan dorsol kranial
6. Melahirkan plasenta yang sudah ada didepan vulva, plasenta lahir pukul 11.50 wib
7. Melakukan masase uterus selama 15 detik
8. Mengecek kelengkapan plasenta dan kotiledon

4. Tinjauan persalinan kala IV

Tanggal pengkajian : 10 juni 2021

Waktu pengkajian : 11.50 wib

Tempat pengkajian : PONED Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. DATA SUBJEKTIF

Keluhan utama :

Ibu mengatakan merasa bahagia atas kelahiran bayinya

II. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

Emosi : stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 100/70 mmHg Respirasi : 20x/menit

Nadi : 86x/menit

Suhu : 36,7°celcius

3. Pemeriksaan fisik

a. Abdomen : TFU : 1 jari dibawah pusat

Kontraksi : keras

Kandung kemih : kosong

Perdarahan : normal

Genitalia : Terdapat luka laserasi derajat 2

III. ANALISA

P1A0 inpartu kala IV

IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu hasil pemeriksaan
2. Menyuntikan lidokain 1 % pada daerah yang terdapat laserasi, lidokain disuntikan dan pastikan lidokain sudah bekerja. Ibu mengatakan tidak merasakan sakit ditekan pada daerah yang diberikan lidokain.
3. Melakukan hecing derajat 2, dimulai dari satu cm diatas luka
4. Mengecek jahitan , untuk memastikan tidak ada bagian yang terlewat

5. Memberikan salep mata dan vit K pada paha kiri bayi
6. Melakukan dekontaminasi alat partus set dengan rendaman klorin 0,5 % selama 10 menit
7. Melengkapi pendokumentasian SOAP dan partograf.

4.3.3 Asuhan kebidanan pada nifas

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S P1A0 POST PARTUM 6 JAM NORMAL

1. Tinjauan kunjungan nifas 6 jam (KF1)

1) intervensi hari ke-1

Tanggal pengkajian : 10 juni 2021

Waktu pengkajian : 17.00 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan ASI nya masih sedikit keluarnya

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/70 mmHg Respirasi : 20x/menit

Nadi : 78 x/menit suhu : 36,5 °C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, ada linea nigra, tidak ada Striae

TFU : 2 jari dibawah pusat

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

b. Genetalia :

Vulva vagina : tidak ada kelainan, tidak berbau

Pengeluaran : lochea rubra (merah kecoklatan)

Perineum : laserasi derajat 2

III. Analisa

P1A0 post partum 6 jam normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik
2. Konseling personal hygiene dan perawatan luka perineum
3. Memberikan terapi
 - Memberikan amoxilin 3x 500 mg
 - Memberikan paracetamol 3x 500 mg
 - Memberikan vit A 1x1
 - Memberikan tablet fe 1x 60 mg
4. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya nifas
5. Menyarankan ibu mengkonsumsi sayur daun katuk untuk memperlancar pengeluaran ASI
6. menjadalkan kunjungan ulang

2) intervensi hari ke-2

Tanggal pengkajian : 11 juni 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi via online (video call)

III. Analisa

P1A0 Post partum 2 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan

2. Memberitahu ibu tanda bahaya pada masa nifas

3. memberitahu tentang cara personal hygiene
4. Menyarankan ibu untuk istirahat ketika bayi sedang tidur
5. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

3) intervensi hari ke-3

Tanggal pengkajian : 12 juni 2021

Waktu pengkajian : 16.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan tidak ada keluhan dan sudah ada pengeluaran ASI

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi via online (video call)

III. Analisa

P1A0 Post partum 3 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan
2. memberitahu tentang cara personal hygiene
3. Menyarankan ibu untuk istirahat ketika bayi sedang tidur
4. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

4) intervensi hari ke-4

Tanggal pengkajian : 13 juni 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ASI sudah ada keluar

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah: 110/70 mmhg

Nadi : 78 x/menit

Pernapasan : 18x/menit

Suhu : 36,7 °C

3. Pemeriksaan fisik

Payudara : putting menonjol, ASI sudah keluar

Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, ada linea nigra, tidak ada Striae

TFU : pertengahan pusat simpisis

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

4. Genetalia :

Vulva vagina : tidak ada kelainan, tidak berbau

Pengeluaran : lochea rubra (merah kecoklatan)

Perineum : luka jahitan masih basah

III. Analisa

P1A0 Post partum 4 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan
2. Memberitahu ibu tanda bahaya pada masa nifas
3. memberitahu tentang cara personal hygiene
4. Menyarankan ibu untuk istirahat ketika bayi sedang tidur
5. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

5) intervensi hari ke-5

Tanggal pengkajian : 14 juni 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi via online (video call)

III. Analisa

P1A0 Post partum 5 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan
2. memberitahu tentang cara personal hygiene
3. menyarankan ibu untuk menyusui bayinya 2jam sekali
4. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

6) intervensi hari ke-6

Tanggal pengkajian : 15 juni 2021

Waktu pengkajian : 11.00 wib

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

Keluhan utama : ibu mengatakan tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan : baik

Kesadaran : composmentis

Emosional : Stabil

2. Pemeriksaan fisik

Tidak dilakukan karena pemberian intervensi via online (video call)

III. Analisa

P1A0 Post partum 6 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan
2. menyarankan untuk menyusui bayinya 2jam sekali
3. Menyarankan ibu untuk istirahat ketika bayi sedang tidur
4. Memberikan sayur daun katuk pada ibu untuk kelancaran ASI

2. Tinjauan kunjungan nifas hari ke 7 (KF2)

Tanggal pengkajian : 17 juni 2021

Waktu pengkajian : 11.00 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan mengatakan ASI Sudah keluar lancar

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 120/80 mmHg Respirasi : 18x/menit

Nadi : 76 x/menit suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Payudara : aerola menghitam, puting menonjol, ASI(+)

b. Abdomen :

TFU : sudah tidak teraba

Kandung kemih : kosong

c. Genetalia

Vulva vagina : tidak ada kelainan, tidak berbau

Pengeluaran : lochea sanguilenta

Perinieum : Masih sedikit basah

III. Analisa

P1A0 post partum 7 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan ibu dalam keadaan baik
2. Menganjurkan ibu untuk banyak mengkonsumsi makanan yang tinggi protein dan sayuran, terutama daun katuk
3. menganjurkan ibu untuk banyak istirahat dan ikut tidur ketika anak tidur, ibu mengerti
4. Konseling personal hygiene dan perawatan luka perinieum
5. konseling tentang penggunaan kontrasepsi
6. Menjadwalkan kunjungan ulang

3. Tinjauan Kunjungan Nifas hari ke 29 (KF3)

Tanggal pengkajian : 09 Juli 2021

Waktu pengkajian : 13.00 wib

Tempat pengkajian : Rumah Pasien

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Emosi : Stabil

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 120/80 mmHg pernapasan : 18x/menit

Nadi : 72 x/menit suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Mata : sclera mata putih, konjungtiva tidak anemis

b. Wajah : tidak oedema, tidak ada nyeri tekan

c. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening dan tiroid

d. Payudara : simetris, aerola menghitam, putting menonjol, ASI(+)

e. Abdomen :

TFU : tidak teraba

Kandung kemih : kosong

f. Genetalia

Vulva vagina : tidak ada kelainan dan tidak berbau

Pengeluaran : lochea alba

III. Analisa

P1A0 post partum 29 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik
2. Memberikan konseling kepada ibu untuk banyak mengonsumsi makanan yang tinggi protein dan sayuran
3. Memberikan konseling tentang pentingnya pemberian ASI eksklusif sampai 2 tahun
4. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang pada saat akan melakukan KB

4.3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL PADA BAYI NY.S DI PUSKESMAS CIPAMOKOLAN

1. Tinjauan Bayi baru lahir 1 menit

Tanggal pengkajian : 10 juni 2021

Waktu pengkajian : 11.46 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Identitas

Nama Bayi : By. Ny. S

Tanggal lahir : 10 juni 2021

Waktu lahir : 11.46 wib

Jenis kelamin : Perempuan

2. Riwayat antenatal

Riwayat persalinan bayi

Jenis persalinan : normal

Penolong : Bidan

Penyulit : Tidak ada

Riwayat eliminasi : BAB : (-)

BAK : (-)

II. Data Objektif

1. Tanggal lahir : 10 juni 2021
2. Jenis kelamin : Perempuan
3. Skor APGAR : 8/10
 - a. Bayi langsung menangis kuat
 - b. Tonus otot kuat
 - c. Warna kulit kemerahan

	0	1	2
Appearance (warna kulit)			✓
Pulse rate (frekuensi nadi)		✓	
Grimace (reaksi)		✓	

rangsang)			
Activity (tonus otot)			✓
Respiration (pernafasan)			✓

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 menit normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahu kepada ibu bahwa bayi lahir spontan langsung menangis, ibu mengerti dan bahagia
2. Menjaga kehangatan bayi dan mengganti kain basah dengan kain kering untuk kehangatan bayi

2. Bayi Baru lahir 1 Jam

Tanggal pengkajian : 10 juni 2021

Waktu pengkajian :12.45 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. keluhan : tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

Tangisan : menangis kuat

Warna kulit : kemerahan

Tonus otot : kuat

2. Tanda-tanda vital

Denyut jantung : 140x/menit

Pernapasan : 45x/menit

Suhu : 36,5°C

3. Antropometri

Berat badan : 2750 gram

Panjang badan : 47 cm

Lingkar kepala : 30cm

Lingkar dada : 30 cm

4. Pemeriksaan fisik

a. Kepala : tidak ada caput succedaneum dan cephal hematoma

- b. Mata : kedua mata simetris, konjungtiva merah muda, sklera tidak kuning,
- c. Hidung : idak ada pernafasan cuping hidung
- d. Mulut : tidak ada kelainan seperti labiopalato skiciz,labio skiziz, labio palatogenato sciziz
- e. Telinga : simetris, tidak ada kelainan
- f. Leher : Tidak ada kelainan
- g. Dada : simetris, puting susu ada, areola kecoklatan
- h. Abdomen : tidak ada hernia umbilical,tidak ada perdarahan tali pusat dan Tidak ada kelainan lainnya
- i. Ekstremitas atas : kedua tangan simetris tidak sindaktil,tidak polidaktil
- j. Ekstremitas bawah: kedua kaki simetris,tidak ada kelainan
- k. Genetalia :labia mayora sudah menutupi labia minora
- l. Anus : terdapat lubang anus
- m. Punggung : tidak ada spina bifida,meningokel. Bercak mongol
- n. Kulit : kemerahan, turgor baik
- Reflek Rooting : positif

Reflek sucking : positif

Reflek swallowing : positif

Reflek moro : positif

Reflek babinski : positif

Reflek palmar : positif

Reflek plantar : positif

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam normal

IV. Penatalaksanaan

1. Melakukan observasi pada bayi
2. Melakukan perawatan tali pusat,
3. Memberikan terapi :
 - a. Memberikan salep mata oxytetracycline 1% pada kedua mata
 - b. Memberikan Vit K 1mg secara IM pada paha kiri anterolateral
4. Menjaga kehangatan bayi, terapi sudah diberikan
5. Memberikan informasikan pada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir

3. Tinjauan bayi baru lahir usia 6 jam (KN 1)

Tanggal pengkajian : 10 juni 2021

Waktu pengkajian : 17.00 wib

Tempat pengkajian : Ruang Nifas Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan : tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

Berat badan : 2750gram

Panjang badan : 47cm

Lingkar kepala : 30 cm

Lingkar dada : 30 cm

2. Tanda-tanda vital

Denyut jantung : 140 x/menit

Pernapasan : 48 x/menit

Suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan fisik

- a. Mata : Simetris, tidak ada perdarahan konjungtiva, tidak strabismus, tidak ada katarak kongenital, sklera putih
- b. Hidung : Tidak ada tarikan cuping hidung, tidak ada lipatan epikantus, tidak ada septum nasi.
- c. Mulut : Tidak ada kelainan kongenital seperti labioskizis, labio palatoskizis
- d. Klavikula : Tidak ada fraktur klavikula.
- e. Dada : Tidak ada suara wheezing, areola tidak transparan.
- f. Abdomen : Tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada kelainan kongenital seperti omfalokel dan gastroskizis,
- g. Punggung : Tidak ada spina bifida, tidak ada bercak mongol
- h. Genetalia : labia mayora sudah menutupi labia minora
- i. Anus : terdapat lubang anus
- j. Ekstremitas atas : Simetris, tidak polidaktili atau sindaktili,
- k. Ekstermitas bawah : simetris , tidak ada polidaktili, dan sindaktili

1. Kulit : kemerahan, tidak ada ruam, tidak ada bercak

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bayi dalam keadaan baik
2. Memberitahu ibu tentang menjaga kehangatan
3. Memberitahu ibu tentang kebersihan bayi dan prinsip bersih kering pada tali pusat bayi

4. Tinjauan bayi baru lahir hari ke 7 (KN2)

Tanggal pengkajian : 17 juni 2021

Waktu pengkajian : 11.00 wib

Tempat pengkajian : Puskesmas Cipamokolan

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama :

Tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital :

Denyut nadi : 140 x/menit

Pernapasan : 45 x/menit

Suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Antropometri

Berat badan : 2850 gram

Panjang badan : 47 cm

Lingkar kepala : 30 cm

Lingkar dada : 30 cm

4. Pemeriksaan fisik

a. Wajah : tidak ikterus

b. Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung

c. Dada : tidak ada tarikan dinding dada

d. Abdomen : tidak ada perdarahan

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 7 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayi dalam keadaan baik
2. Menjaga kehangatan bayi, memakaikan selimut, topi serta sarung tangan dan kaki bayi
3. Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin

5. Tinjauan bayi baru lahir hari ke 28 (KN 3)

Tanggal pengkajian : 08 Juli 2021

Waktu pengkajian : 13.00 wib

Tempat pengkajian : Rumah Pasien

Pengkaji : Ayu Nur Handayani

I. Data Subjektif

1. Keluhan utama :

Tidak ada keluhan

II. Data Objektif

1. Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital :

Denyut nadi : 132 x/menit

Respirasi : 42 x/menit

Suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Antropometri

Berat badan : 3200gram

Panjang badan : 49 cm

Lingkar kepala : 31 cm

Lingkar dada : 31 cm

4. Pemeriksaan fisik

a. Wajah : tidak ikterus

b. Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung

c. Dada : tidak ada tarikan dinding dada

d. Abdomen : tidak ada perdarahan

III. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 28 hari normal

IV. Penatalaksanaan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayi dalam keadaan baik
2. Konseling ASI eksklusif kepada ibu
3. Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin, ibu mengerti
4. Melakukan konseling tentang imunisasi