**ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS PATOLOGI PADA NY.M PIA0 UMUR 25 TAHUN PIA0 DENGAN PERDARAHAN POST PARTUM PRIMER PASCA ATONIA UTERI DI RUMAH SAKIT PKU BANTUL**

Tanggal Pengkajian : 14 Febuari 2021

Jam : 08.00 WIB

Tempat Pengkajian : RS PKU Bantul

1. **DATA SUBYEKTIF**

Identitas pasien

Ibu Ayah

Nama Ny. M Tn. A

Umur 25 tahun 27 tahun

Agama Islam Islam

Suku/Bangsa Jawa/Indonesia Jawa/ indonesia

Pendidikan SMA SMA

Pekerjaan Swasta Swasta

Alamat Bantul, Yogyakarta Bantul, Yogyakarta

1. Alasan masuk Rumah Sakit

Ibu mengatakan dirujuk dari BPM karena mengalami perdarahan setelah 2 jam post partum

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan bahwa mengeluarkan darah banyak setelah 2 jam post partum mengantuk sejak 2jam setelah melahirkan.

1. Riwayat Kesehatan
2. Riwayat Kesehatan Yang Lalu

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menurun, menahun dan menular

1. Riwayat Kesehatan sekarang

Ibu mengatakan sekarang sedang tidak menderita penyakit menurun seperti jantung, seperti asma, penyakit menular TBC

1. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan dahulu maupun sekarang keluarga ibu maupun suami tidak pernah menderita penyakit menurun seperti jantung, penyakit menular TBC

1. Riwayat Perkawinan

* Ibu mengatakan menikah satu kali.
* Lama perkawinan 3 tahun
* status pernikahan syah

1. Riwayat Obstetri
2. Riwayat Menstruasi

Menarche : 14 tahun

Siklus : 28 hari

Lama : 7 hari

Ganti pembalut : 2-3 x sehari

Warna : Merah

Konsistensi : Cair

Disminore : Ibu mengatakan tidak pernah nyeri haid

1. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan bahwa ini adalah anak yang pertama dan belum pernah keguguran.

1. Riwayat kehamilan sekarang
2. Ibu mengatakan ini kehamilan yang pertama (G1P1A0).
3. Ibu mengatakan lupa HPHT
4. Ibu mengatakan ANC di bidan sebanyak

TM I : 2 kali

TM II : 2 kali

TM III : 3 kali

1. Ibu mengatakan imunisasi TT 2x pada usia kehamilan 3 bulan dan 6 bulan
2. Ibu mengatakan mengonsumsi obat-obatan hanya dari bidan dalam bentuk vitamin, tablet Fe dan kalsium
3. Ibu mengatakan gerakan janin yang pertama usia 4 bulan
4. Kebiasaan ibu / keluarga yang berpengaruh negative terhadap kehamilannya

* Ibu mengatakan tidak ada kebiasaan yang negative terhadap kehamilannya seperti minum jamu, minum alcohol, merokok, mengonsumsi narkoba, dll.

1. Rencana Persalinan

Ibu mengatakan ingin bersalin di tempat bidan, ditolong oleh bidan dan didampingi oleh suami/keluarga.

1. Riwayat persalinan sekarang

* Tanggal bersalin : 14 febuari 2021
* Jam bersalin : 22.00 WIB
* Tempat melahirkan : BPM
* Ditolong oleh : Bidan
* Jenis persalinan : Spontan
* Lama persalinan : 10 jam 45 menit
* Ketuban pecah : Tanggal 14 febuari 2021 pukul 13.00 WIB secara spontan warna jernih.
* Komplikasi/kelainan dalam persalinan : tidak ada
* Plasenta : lahir spontan, lengkap dan utuh.
* Perineum : laserasi tingkat II
* Perdarahan

Kala I-II : 50 cc

Kala III-IV : 50 cc

* Tindakan lain : tidak ada
* Bayi Tanggal lahir : 14Febuari 2021
* BB : 3700 gr
* PB : 50 cm
* Nilai APGAR : 9
* Cacat bawaan : tidak ada
* Komplikasi

Kala I : tidak ada penyulit

Kala II : tidak ada penyulit

Kala III : sudah dilakukan masase selama 15 detik teteapi uterus tidak berkontraksi maka terjadi atonia uteri( uterus lembek), kemudian lakukan kompresi bimanual interna (KBI)

Kala IV : belum dilakukan perawatan ibu (karna uterus masih belum berkontraksi maka lakukan kompresi bimanual eksterna (KBE)

1. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun.

1. Pola kebutuhan sehari-hari
2. Pola Nutrisi

* Sebelum Nifas : Ibu makan 3x/hari, porsi sedang, menu nasi,sayur,lauk (tempe, tahu, ikan, daging, telur), buah kadang-kadang. Minum ± 8 gelas/hari dengan air putih, susu, teh manis.
* Selama Nifas : Ibu hanya baru makan roti dan air minum

1. Pola Eliminasi

* Sebelum Nifas : Ibu BAK 5-6x/hari, warna kuning jernih, bau khas, tidak ada keluhan BAB 1x/hari, warna kuning kecoklatan, bau khas, konsistensi lembek, tidak ada keluhan
* Selama Nifas : ibu belum BAB setelah dari BPM, BAK 1 kali selama baru datang di RS.

1. Pola Istirahat

* Sebelum Nifas : Ibu tidur siang ±2 jam/hari dengan kualitas tidur nyenyak, tidur malam ±8 jam/hari dengan kualitas tidur nyenyak.
* Selama Nifas : Ibu belum tidur setelah bersalin

1. Pola Aktivitas

* Sebelum Nifas : Ibu dibantu oleh suami dalam melakukan pekerjaan rumah tangga dan tidak ada keluhan selama melakukan aktivitas sehari-hari
* Selama Nifas : Saat ini ibu hanya berbaring.

1. Personal Hygiene

* Sebelum Nifas : Ibu mandi 1x/hari, gosok gigi 1x/hari, keramas 2 hari sekali, ganti celana dalam 2x/hari, ganti baju 2x/hari
* Selama Nifas : ibu belum mandi, dll.

1. Psikososial spiritual,ekonomi dan pengetahuan
2. Tanggapan dan dukungan keluarga serta lingkungan terhadap kehamilannya

Suaminya mengatakan bahwa keluarga dan lingkungan sekitarnya ikut senang dan sangat mendukung terhadap kehamilan istrinya.

1. Pengambilan keputusan dalam keluarga

Suaminya mengatakan bahwa pengambil keputusan dalam keluarga adalah saya sendiri (suaminya)

1. Ketaatan dalam beribadah

suaminya mengatakan istri saya menjalankan ibadah dengan sholat 5 waktu

1. Pola sosial ibu terhadap lingkungan

suaminya mengatakan bahwa hubungan istri saya dengan lingkungan sekitar terjalin baik tidak ada masalah

1. Lingkungan yang berpengaruh

Suaminya mengatakan bahwa saat ini istrinya tinggal bersama saya

1. **DATA OBYEKTIF**
2. Pemeriksaan Umum
3. Keadaan Umum : pucat
4. Hb : 9,5 g/dl
5. Kesadaran : Composmentis
6. TTV : TD : 90/60 mmHg
7. Nadi : 83 x/menit
8. Suhu : 37°C
9. Pernapasan : 24 x/menit
10. Pemeriksaan fisik
11. Kepala : Mesochepal, kulit kepala bersih, rambut tidak rontok, tidak ada ketombe, tidak ada benjolan.
12. Muka : Simetris, pucat dan tidak oedem.
13. Mata : Simetris, bersih tidak ada sekret, seklera tidak ikterik, konjungtiva tidak anemis, pupil normal (mengecil saat terkena cahaya)
14. Hidung : Simetris, bersih, tidak ada pembesaran polip. e. Telinga : Simetris, tidak oedem.
15. Abdomen : tidak terdapat luka bekas operasi, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan, tidak ada pembesaran kalenjar limpa dan hepar.
16. Genetalia : pengeluaran pervaginam sebanyak 550cc dan terdapat laserasi tingkat II.
17. Ekstremitas

* Ekstremitas atas : Simetris, jari-jari tangan lengkap, Kedua tangan dapat di gerakan dengan bebas, turgor baik, tidak ada kelainan, tidak oedem. Dan terdapat infus di kedua tangan kanan dan kiri.
* Ekstremitas bawah : Tungkai simetris, tidak ada oedem, tidak terdapat varices, jari-jari kaki lengkap

1. Pemeriksaan Obstetri
2. Inspeksi

* Muka : tidak ada oedem, tidak pucat, tidak terdapat cloasma gravidarum.
* Payudara : payudara membesar, tegang, permukaan kulit mengkilat, puting susu menonjol, areola mengalami hiperpigmentasi.
* Genetalia : pengeluaran pervaginam sebayak 550cc , terdapat laserasi tingkat II.

1. Palpasi

* payudara : terasa nyeri saat di tekan, keras, kolostrum keluar sedikit.
* Abdomen : TFU 3 jari di bawah pusat, kontraksi lemah, konsistensi lembek, kandung kemih kosong.

1. **INTERPRETASI DATA**

Tanggal: 10 Juni 2014

Pukul 05.30 WIB

1. Diagnosa Kebidanan

Ny.M PIA0 umur 28 tahun 6 jam postpartum dengan perdarahan primer pasca atonia uteri

Data Dasar :

1. **Data Subjektif**
2. Ibu mengatakan bernama Ny.M ini merupakan anak pertama dan ibu belum pernah keguguran.
3. Ibu mengatakan sekarang usianya 28 tahun.
4. Ibu mengatakan baru saja melahirkan 6 jam yang lalu
5. **Data Obyektif**
6. KU : Pucat
7. Kesadaran : Composmentis
8. TTV
9. TD : 90/60 mmHg
10. N : 83 x / menit
11. RR : 24 x / menit
12. S : 370C
13. Pemeriksaan obstetri
14. Inspeksi
15. Muka : tidak ada oedem, tidak pucat, tidak terdapat cloasma gravidarum.
16. Payudara : payudara membesar, puting susu menonjol, tegang, areola menghitam.
17. Abdomen : Terlihat striae gravidarum, terlihat linea nigra, tidak terdapat luka bekas operasi.
18. Genetalia : pengeluaran pervagina darah seperti air kran, sebanyak 550cc dan terdapat laserasi tingkat II.
19. Palpasi
20. Payudara: Putting susu menonjol, kolustrum sudah keluar.
21. Abdomen : TFU 3 jari dibawah pusat, kontraksi lembek, konsistensi lembek, kandung kemih kosong.
22. Masalah

Ibu cemas dengan keadaannya karena mengalami perdarahan 550 cc 2 jam setelah melahirkan dan ibu merasa lemah, ngatuk.

1. Antisipasi kebutuhan segera
2. Berikan KIE tentang keadaan ibu sekarang
3. Memberi dukungan support dukungan moril dan spiritual pada ibu dan keluarga agar tidak cemas lagi.
4. Menjalin komunikasi pada pasien dan keluarga dengan selalu mengajak ibu bicara supaya tidak mengantuk
5. **ANALISA**

Tanggal: 15 Febuari Pukul 04.30 WIB

1. Diagnosa Kebidanan

Ny.M PIA0 umur 25 tahun 6 jam postpartum dengan perdarahan primer pasca atonia uteri

1. **PENATALAKSANAAN**
2. Kolaborasi dengan dokter SpOG

* Masase uterus
* Berikan piton drip dengan 1 ampul oksitosin 10 IU pada infuse RL sesuai kebutuhan , grojok/lost sampai kontraksi menjadi baik.
* Pasang infus 2 jalur
* Injeksi metergin 2x1 ampul untuk menghentikan perdarahan
* Injeksi amoxsan 2x1 gram untuk antibiotik

1. Memasang infuse 2 jalur

* Ekstermitas kanan : infus Range Laktat kemasan 500 ml dengan oxytocin 1 ampul 10 IU sesuai kebutuhan , yaitu grojok/lost.
* Ekstermitas kiri : infus Dektrosa 5% berisi glukosa 50gr/I kemasan 500 ml grojok/lost.

1. Memantau keadaan umum ibu dan vital sign

* KU : Pucat
* TTV

TD : 90/60 mmHg

N : 83 x / menit

RR : 24 x / menit

S : 370C

1. **EVALUASI**
2. Kolaborasi dengan Dokter SpOG

telah dilakukan dengan hasil

- Masase uterus

- Berikan piton drip dengan 1 ampul oksitosin 10 IU pada infuse RL sesuai kebutuhan , grojok/lost sampai kontraksi menjadi baik

. - Pasang infus 2 jalur

- Injeksi metergin 2x1 ampul untuk menghentikan perdarahan

- Injeksi amoxsan 2x1 gram untuk antibiotic

2. Infus 2 jalur sudah terpasang.

3. Ibu dan keluarga sudah merasa tenang.