|  |  |
| --- | --- |
| UPTD KESEHATAN PUSKESMASKALIBAWANG | **SOP ALUR PELAYANAN NIFAS** |
| **STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL** | No. Dokumen : | Diketahui oleh kepala UPTD Kesehatan Puskesmas KalibawangH. Taswi, S,Farm,AptNIP:19700413 199103 1 006 |
| No. Revisi : |
| Tanggal Terbit : |
| Halaman : |
|  |
| PENGERTIAN : | Masa setelah keluarga plasenta, sampai alat reproduksi pulih seperti sebelum hamil dan secara normal. |
| TUJUAN: | 1. Membantu ibu dan pasangannya selama masa transisi awal mengasuh anak2. Menjaga kesehatan ibu dan bayi fisik maupun fisiologis |
| KEBIJAKAN : |  |
| REFERENSI  | 1. Konsep dasar masa nifas (dr. Suparyanti, M. Kes) 2. Asuhan kebidanan nifas (Ambarwati, Eny Retna 2009)3. Asuhan pada ibu dalam masa nifas (Maryani, Enik. 2009) |
| ALAT DAN BAHAN:1. Tensimeter
2. Stetoskop
3. Thermometer
4. Jam tangan
5. Kapas DTT
6. Bak instrument
7. Handscoon
8. Larutan klorin
9. Air bersih dalam Waskom.
10. Pembalut (Kassa)
 |
| **LANGKAH-LANGKAH PROSEDUR:** **2 JAM POSTPARTUM**1. Observasi TTV
2. Pemeriksaan kontraksi uterus
3. Menilai pendarahan
4. Mengksongkan kandung kemih
5. Melakukan vagina toilet/membersihkan ibu
6. Cuci tangan
 |
| **PELAYANAN RAWAT GABUNG BAYI:**1. Mencegah infeksi(PI)
2. Menjaga bayi tetap hangat
3. Menghisap lender mulut dan hidung (jika diperlukan)
4. Menghangatkan bayi
5. Mendekatkan bayi pada ibunya(kontak ibu dan bayi)
6. Inisiasi Menyusui Dini(IMD)
7. Menimbang berat badan bayi
8. Mengukur panjang badan, lingkar kepala, dan lingkar dada
9. Memberikan salep mata, injeksi Vit.K, HB 0 0,5 ml
10. Mencuci tangan
 |
| **PASIEN DI PINDAHKAN KE RUANGAN NIFAS SETELAH 6 JAM POSTPARTUM UNTUK:** **PERAWATAN 24 JAM** 1. Observasi Tanda-tanda Vital
2. Pemeriksaan kontraksi uterus
3. Pemeriksaan Lochia(cairan secret yang berasal cavum uteri dan vagina dalam masa nifas)
4. Pemeriksaan payudara
5. Menilai pendarahan
6. Pemberian Vit. A(kapsul Vit.A pada ibu)
7. Menganamnese ibu BAIK dan BAB
8. Mengajarkan pada ibu menyusui dini(IMD)
9. Pemeriksaan Lab(HB)
10. Konseling tentang KB
11. Memeriksa keadaan umum ibu
12. Pendokumentasian
13. Mencuci tangan
 |
| **PELAYANAN RAWAT GABUNG BAYI:**1. Memandikan bayi minimal 6 jam setelah lahir (pagi)
2. Merawat tali pusat, membungkus kasa(tanpa membubuhi apapaun)
3. Menjaga bayi tetap hangat
4. Mengukur suhu, nadi, dan pernafasan bayi
5. Memoerhatikan reflek isap bayi
6. Mengontrol BAK/BAB
7. Memeriksa keadaan umum bayi
8. Mencuci tangan
 |

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS**

**DENGAN NY. A P1A0 POSPARTUM 2 JAM**

No RM : 132547

Tanggal Pengkajian : 03 November 2021

Pukul : 09:10 WIB

Nama Pengkaji : Kelompok 3 : 1. Annisa Ul Mardhiyah. SP (2110105004)

 2. Sabrina Sifa Baroroh (2110105022)

 3. Khodijah ( 2110105032)

 4. Maryamah Khodizah (2110105003)

 5. Ana Barlian, (2110105001)

 6. Windia Putri (2110105002)

 7. Annisa Tri Utami (2110105028)

 8. Nayla Rahmania (2110105010)

 9. Norazah Fadillah Amir (2110105030)

 10. Erlin Ismawati (2110105024)

1. Data Subjektif

1. Biodata

Nama Pasien : Ny. Ani Nama Suami : Tn. Tono

Umur : 25 Tahun Umur : 28 Tahun

Agama : Islam Agama : Islam

Suku : Jawa Suku : Jawa

Pendidikan : Tamat SMA Pendidikan : Tamat SMA

Pekerjaan : Ibu rumah tangga Pekerjaan : Swasta

Alamat : Gg Rambai Rt. 09 Alamat : Gg Rambai Rt.

Taba Jemekeh 09 Taba Jemekeh

2. Keluhan Utama

 Ibu mengatakan tidak ada keluhan

 3. Riwayat Kesehatan yang Lalu

* Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit seperti Hipertensi, jantung, ginjal, TBC, dan hepatitis.
* Ibu sedang tidak menderita penyakit yang kambuh saat nifas misalnya seperti kencing manis, anemia, penyakit jantung, dan hepatitis.

 4. Riwayat Kesehatan Keluarga

* Ibu mengatakan tidak sedang atau sedang mengderita penyakit seperti jantung, ginjal, hipertensi, TBC, dan hepatitis.
* Ibu tidak sedang menderita penyakit menurun seperti, kencing manis, darah tinggi, jantung, TBC, dan hepatitis.

5. Data Menstruasi

a. Haid

Menarche : 13 Tahun

Siklus : 28 Hari

Lamanya : 7 Hari

Banyaknya : 2x ganti pembalut sehari

HPHT : 18 Januari 2021

HPL : 25 Oktober 2021

 6. Status Perkawinan

Kawin : Menikah

Usia Waktu Kawin : 23 Tahun

Lamanya Perkawinan : 2 Tahun

7. Riwayat Kehamilan Persalinan dan Nifas Yang Sekarang

* Ibu mengatakan melahirkan anak pertama pada usia kehamilan 39 minggu secara normal.

Tanggal Persalinan : 03 November 2021

Pukul : 07:00 WIB

Tempat Persalinan : PMB b. Status Perkawinan

Kawin : Menikah

Usia Waktu Kawin : 23 Tahun

Lamanya Perkawinan : 2 Tahun

Penolong : Bidan

Jenis Persalinan : Spontan

Lama Persalinan : 12 jam

Keadaan Bayi

 Keadaan Umum : Baik

 Jenis Kelamin :Laki-laki

 Panjang Badan :48 Cm

 Berat Badan : 2800 gram

 Kelainan : Tidak ada

* Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan obat selama persalinan gawat janin seperti, suhu ibu meningkat, posisi janin tidak normal, ketuban bercampur meconium, dan ketuban pecah dini.

 8. Data Kesehatan Sehari-hari

 1. Nutrisi

Pola Makan : 3x sehari

Minum : 6-8 gelas/hari

Keluhan : Tidak ada

Pantangan : Tidak ada

2. Eliminasi

**BAK BAB**

* + - Frekuensi :3x - Frekuensi : 1x
		- Warna :bening - Warna : Kuning pucat
		- Penyakit :Tidak ada - Penyakit : Tidak ada

3. Pola Istirahat

Tidur : 6-8 jam/hari

4. Psikososial

- Psikologi Tentang Kehamilan : Memahami tentang kehamilan

- Dukungan Sosial Dari : Suami dan keluarga

1. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Kesadaran : Composmentis

Keadaan Umum : Baik

• TD : 110/80 mmHg

• Pernafasan : 20 x/menit

• Nadi : 84 x/menit

• Suhu : 36,8 ℃

• BB : 48 Kg

• TB : 152 Cm

• Lila : 24,5 Cm

• Turgor Kulit : Baik

2. Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan fisik menurut bidan dilakukan secara menyeluruh dan terutama berfokus pada masa Nifas yaitu sebagai berikut :

a. Inspeksi

* Kepala

Wajah : Tidak oedema/tidak pucat

Mata : Konjungtiva tidak anemis

Mulut : Kebersihan cukup

Leher : Tidak teraba pembesaran kelenjar tyroid

* Payudara

Mammae : Bentuk simetris

Areola mammae : Berwarna hitam

Puting susu : Menonjol

Asi : Sudah keluar sedikit

Kelainan : Tidak ada

Keluhan : Tidak ada

* Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat
* Striae : Lipidae

Linea : Nigra

Luka bekas operasi : Tidak ada

Kelainan : Tidak ada

* Genetalia : Tampak luka jahitan Perineum, keadaan luka jahitan

 Tidak keluar nanah, warna lochea normal

 ( merah segar ), kebersihan perenieum baik

* Ekstrimitas : Tidak ada kelainan (tidak oedema)

 Varises tidak ada

b. Palpasi

 - Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid

 - Payudara : Tidak ada pembekakan, radang, atau penjolan (sudah

 keluar kolostrum)

 - Abdomen

1. Kontrasi : Mengeras ( baik)

2. TFU : 2 jari di bawah pusat

3. Kandung Kemih : Kosong

 - Genetalia : Tidak oedema dan tidak ada hemoroid pada anus

 - Ekstremitas atas dan bawah : Tidak oedema dan tidak ada gumpalan darah pada

 otot kaki yang menyebabkan oedema, tidak ada

 varises pada ekstremitas bawah (kaki)

c. Auskultasi : Tidak ada whieezing pada paru

d. Perkursi : Baik

 e. Pemeriksaan Penunjang

1. Darah : HB : 10 gram%

2. Urine : Tidak dilakukan

3. Tes Preg : Tidak dilakukan

1. Analisa Data / Assasment

Ny. Ani usia 25 tahun P1A0 Post partum Spontan 2 jam

1. Perencanaan/penatalaksanaan
* Melakukan observasi tanda-tanda vital seperti (tekanan darah, suhu,

 nadi, respirasi)

 Ibu dalam keadaan baik

* Mengajarkan ibu untuk mengatahui kontraksi uterus dengan baik agar uterus teraba, keras, dan tegang

 Ibu mengerti atas apa yang di ajarkan oleh bidan

* Memberitahu ibu agar tidak terjadi perdarahan pada saat melahirkan (postpartum)

 Ibu mengerti atas apa yang di beritahu oleh bidan

* Memberitahu tanda-tanda bahaya (infeksi) pada masa nifas

 Ibu mnegerti atas apa yang dijelaskan oleh bidan

* Memotivasi ibu untuk istirahat cukup dan tidur yang baik dapat mencegah pengurangan produksi asi

 Ibu mengerti dengan penjelasan bidan

* Memberi informasi tentang makanan pilihan tinggi protein. Seperti (ikan, telur, susu dan lainnya) agar dapat membantu penyembuhan luka jait

 Ibu mengerti atas apa yang di informasikan oleh bidan

* Memberikan informasi keuntungan menyusui, perawatan puting, dan payudara

 Ibu mengerti atas apa yang di informasikan bidan

* Menganjurkan ibu melihat puting sesudah menyusui agar tidak terjadinya luka/lecet yang dapat merusak proses menyusui

 Ibu mengerti atas apa yang dianjurkan

* Menganjurkan berkemih (berkencing) dalam 6-8 jam psca persalinan, dan setiap 4 jam setelahnya. Bila kondisi memungkinkan, biarkan pasien berjalan ke kamar mandi sendiri/didampingi keluarga

 Ibu mengerti atas apa yang dianjurkan

* Mengajarkan ibu KIE tentang Pulva Hygien (membersihkan vagina) yang benar, seperti (dari belakang ke depan)

 Ibu mengerti atas apa yang diajarkan