

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I USIA 22 TAHUN P1A0 POST PARTUM 2 JAM
DI PUSKESMAS SAMIGALUH I**

Tanggal Pengkajian : 17 Juni 2022
Waktu Pengkajian : 09.00 WIB
Tempat pengkajian : Puskesmas Samigaluh
Pengkaji : Jenny Puspita Milenia Tsani Sihotang

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama	: Ny. I	Nama	: Tn. R
Umur	: 22 Tahun	Umur	: 24 Tahun
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Nogotirto	Alamat	: Nogotirto

SUBJEKTIF

1) Kunjungan saat ini : Nifas kunjungan 2 jam post partum

Keluhan : Ibu mengatakan masih teras mulas dan nyeri dibagian luka perineum

2) Riwayat pernikahan : menikah 1 kali pada usia 21 tahun

3) Riwayat menstruasi

Menarche : 16 tahun

Siklus : 28 hari

Lama : 7 hari

Warna : Kemerahan

Dismenorrhea : Ibu mengatakan tidak ada rasa nyeri

Banyak : Ibu mengatakan 3-4 kali ganti pembalut

HPHT : 12 September 2022

HPL : 25 Juni 2022

4) Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan pertamanya

5) Riwayat Kehamilan dan Persalinan Sekarang

a. Riwayat ANC : Ibu melakukan ANC sejak kehamilan 5 bulan di lakukan di klinik

Frekuensi

Trimester I : 1 kali

Trimester II : 1 kali

Trimester III : 2 kali

b. Penyulit : Tidak ada

c. Tanggal Persalinan : 17 Juni 2020

d. Jam Persalinan : 07.00 WIB

e. Tempat Persalinan : Puskesmas Samigaluh

f. Jenis persalinan : persalinan normal

g. Penolong persalinan : Bidan

h. Penyulit persalinan : tidak ada

6) Keadaan Bayi Baru Lahir

Lahir/Tanggal : 17 Juni 2022

BB/PB Lahir : 3115 gram, 51 cm

Jenis kelamin : laki-laki

Kelainan : tidak ada

Pola Nutrisi : ibu mengatakan anak sudah bisa menyusu

Masalah Menyusui : Tidak ada

Pola eliminasi

- BAK

Frekuensi : bayi BAK setelah lahir

Konsistensi : cair

Warna : kekuningan

Bau : tidak berbau

- BAB

Frekuensi : Bayi sudah BAB 1 jam setelah lahir

Konsistensi : kental

Warna : kecoklatan

Bau : samar-samar

7) Pola pemenuhan sehari-hari

a. Pola nutrisi

Makan : 3 kali sehari

Jenis makanan : nasi, sayur, lauk

Minum : 9 gelas perhari

Jenis : air putih

b. Pola eliminasi

- BAB

Warna : kuning kecoklatan

Keluhan : Tidak ada keluhan pada saat BAB

Konsistensi : Lembek

Frekuensi : 2 kali

- BAK

Warna : Jernih

Keluhan : Tidak ada keluhan pada saat BAK

Konsistensi : Cair

Frekuensi : 5-6 kali

c. Pola aktifitas

Kegiatan sehari-hari : Melakukan pekerjaan rumah

Istirahat/ Tidur

Siang : 1 jam

Malam : 8 jam

Seksualitas : 1 kali dalam seminggu

d. Pola hygiene

- Mandi : 2 kali dalam satu hari
- Kebiasaan membersihkan alat kelamin :
- Ibu mengatakan setiap mandi, BAB dan BAK selalu membersihkan daerah kelaminnya
- Kebiasaan mengganti pakaian dalam : Ibu selalu mengganti pakaian dalam pada saat lembab

e. Kebutuhan seksual : ibu mengatakan seksual tercukupi

f. Menyusui

Pengalaman menyusui : ibu mengatakan belum pernah memiliki pengalaman menyusui karena ini pertama kalinya ibu menyusui anaknya

Kebiasaan menyusui : ibu mengatakan akan sering menyusui bayinya

Posisi menyusui : ibu mengatakan lebih nyaman menyusui dengan berbaring

Perawatan payudara : ibu mengatakan sudah melakukan perawatan payudara ketika masih hamil

Masalah : tidak ada

8) Riwayat kontrasepsi yang pernah digunakan

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi

9) Riwayat kesehatan

a. Penyakit yang pernah diderita / yang sedang diderita:

Tidak ada penyakit yang di derita pada ibu

b. Penyakit yang pernah/ sedang di derita pada keluarga:

Saat ini tidak ada penyakit yang di derita oleh keluarga

c. Riwayat keturunan kembar : Dalam keluarga tidak ada yang memiliki keturunan kembar

d. Kebiasaan- Kebiasaan

1. Merokok : Ibu tidak merokok
2. Minum jamu : Ibu tidak pernah mengkonsumsi jamu pada saat hamil
3. Minuman keras : Ibu dan suami tidak pernah mengkonsumsi minuman keras
4. Makanan pantangan : Tidak ada pantangan makanan pada saat hamil
5. Perubahan pola makan : Pada awal kehamilan ibu tidak nafsu makan tapi pada saat ini ibu sudah bisamakan seperti biasa

10) Keadaan psikologi spiritual

- a. Kelahiran ini diinginkan oleh keluarga
- b. Pengetahuan ibu tentang nifas cukup baik
- c. Penerimaan pada kehamilan, kehamilan ini di terima oleh pihak keluarga
- d. Ibu, suami dan keluarga rajin beribadah untuk keselamatan dirinya dan bayinya

11) Status Kesehatan

- a) Keluhan : Ibu mengatakan saat ini kondisinya baik dan masih merasakan mules-mules.
- b) Riwayat Ambulasi : Ibu mampu duduk setelah 1 jam masa nifas, dan ibu mampu turun dari tempat tidur setelah 2 jam masa nifas dibantu bidan.
- c) Pola sehari-hari : Ibu mengatakan makan 2x/hari, dengan nasi, lauk pauk, tidak ada pantangan. Minum 4-5x/sehari, dengan air putih dan air teh. Ibu juga mengatakan sudah BAK 2x, tetapi belum BAB. Istirahat/tidur 2 jam.

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan fisik

- a) Keadaan umum : Baik
- b) Kesadaran : Komposmentis
- c) Tanda – tanda vital :

TD	: 120/70mmHg
Nadi	: 78 x/m
Respirasi	: 20x/m
Suhu	: 36.5 ⁰ C
- d) Antropometri :

BB	: 55 kg
----	---------

TB : 158 cm

b) Kepala

Rambut : Bersih

Muka : Oedema : Tidak ada

Mata : Konjungtiva : Merah Muda Skrela Mata : Putih

Telinga : Bersih, Pendengaran baik

Hidung : Bersih , tidak ada pembengkakan atau polip, dan penciuman baik.

Mulut : Bersih , bibir tidak pecah-pecah

Gigi : Baik, tidak ada karies.

c) Leher

TVJ : Tidak ada peningkatan

Kelenjar getah Bening : Tidak ada pembesaran

Kelenjar Tiroid : Tidak ada pembengkakan

d) Dada dan Payudara

1) Dada

Jantung : Bunyi jantung normal, tidak ada murmur

Paru – paru : Bunyi paru-paru baik, tidak terdengar bunyi ronchi maupun wheezing

2) Payudara

Bentuk : Simeteris

Puting Susu : Menonjol

Pengeluaran : Ada, ASI

Rasa Nyeri : Tidak ada

Benjolan : Tidak ada

e) Pemeriksaan Abdomen

1) Infeksi

Bentuk : Simetris

Striae : Tidak ada

Bekas luka : Tidak ada

2) Palpasi

TFU : 2 Jari bawah pusat

Kontraksi Uterus : Keras

Kandung kemih : Kosong

Diastasi Rekti : Tidak ada

f) Ekstremitas atas dan bawah

1) Atas

Bentuk : Simetris

Oedema : Tidak ada

Kekuatan Otot : Baik

Pergerakan : Baik

2) Bawah

Oedema : Tidak ada

Varises : Tidak ada

Reflek patella : (+)

Kekuatan otot : Baik

Pergerakan : Baik

Human sign : Tidak ada

g) Genetalia

1) Keadaan : Bersih

2) Vulva/ vagina : T.A.K

3) Oedema : Tidak ada

4) Varises : Tidak ada

5) Kelenjar bartholini & skene : Baik, tidak ada pembengkakan dan tidak ada yeri tekanan.

6) Perenium : Baik, tidak bekas luka

7) Lochea : Ada, Warna merah, lochea rubra

h) Anus

Hemoroid : Tidak ada.

ANALISA

1. Diagnosa : Ny. I usia 22 tahun P1A0 postpartum 2 jam dengan keadaan ibu baik.

a) Dasar :

1. Ibu melahirkan anak pertama pada tanggal 17 Juli 2022. Jam : 07.00 WIB
2. TD : 120/70mmHg N: 78 x/m R20x/m S;36.5⁰C
3. TFU : 2 jari di bawah pusat.

PENATALAKSANAAN

Tanggal 21 April 2022

Jam 09.20 WIB

- 1) Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan, bahwa kondisinya saat ini secara keseluruhan baik-baik saja.

Evaluasi : ibu, suami dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan.

- 2) Memberitahukan ibu penyebab mules-mules yang disebabkan oleh adanya kontraksi uterus untuk kembali ke keadaan semula sebelum hamil.

Evaluasi : Ibu sudah paham penyebab mules-mules yang disebabkan kontraksi uterus.

- 3) Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya post partum (seperti demam, pusing, payudara bengkak, perdarahan yang banyak dan berbau, dll).

Evaluasi : ibu mengerti tentang tanda-tanda bahaya post partum dan ibu mampu menyebutkan kembali dan mengatakan akan segera ke petugas kesehatan jika mendapat tanda bahaya tersebut.

- 4) Mengajarkan ibu untuk selalu menjaga dan merawat kebersihan alat kelamin setiap hari yaitu dengan cara membasuh daerah kemaluan dari arah depan ke belakang dengan menggunakan sabun, kemudian di bilas dengan air bersih dan di keringkan dengan handuk setiap habis BAB dan BAK.

Evaluasi : ibu mengerti dengan apa yang di jelaskan oleh bidan dan ibu akan melakukan apa yang di anjurkan oleh bidan.

- 5) Mengajarkan teknik menyusui yang baik dan benar yaitu : keluarkan ASI sedikit oleskan pada puting susu untuk melembabkan puting agar tidak lecet, kemudian tempelkan puting susu pada pipi bayi, biarkan bayi mencari puting dan memasukkan seluruh puting sampai di daerah hitam / areola di sekitar puting, kalo sudah kenyang bayi akan melepaskannya sendiri.

Evaluasi : ibu mengerti dan bisa mempraktekannya serta bayi bisa menyusui dengan kuat.

- 6) Mengajarkan ibu untuk banyak bergerak dan berjalan dengan di bantu suami atau keluarga agar ibu tidak selalu merasa lemas dan ibu jangan menahan kencing.

Evaluasi : ibu mengerti serta ibu akan melakukannya.

- 7) Menganjurkan ibu untuk tidur/istirahat yang cukup, tidurlah pada saat bayi tidur serta menganjurkan suami atau keluarga untuk bergantian menjaga bayinya agar ibu bisa istirahat yang cukup.
Evaluasi : ibu mengerti dengan apa yang di jelaskan oleh bidan dan ibu mau melakukan anjuran tersebut.
- 8) Menganjurkan ibu untuk melakukan ber-KB sesuai dengan keinginan ibu dan persetujuan suami
Evaluasi : ibu paham dan akan memilih kb IUD
- 9) Memberikan tablet penambah darah dan vitamin pada ibu serta menganjurkan ibu untuk selalu meminumnya.
Evaluasi : tablet penambah darah dan vitamin telah di berikan dan ibu bersedia meminumnya.
- 10) Menganjurkan ibu untuk control kembali 1 minggu ke Puskesmas atau PMB terdekat
Evaluasi : ibu mengerti dengan apa yang di ajarkan ibu akan kontrol 1 minggu kemudian atau jika terdapat tanda-tanda bahaya pada ibu maupun pada bayinya.

Pengkaji

Jenny Puspita Milenia Tsani Sihotang