

**ASUHAN KEBIDANAN POSTNATAL CARE**

Hari/Tanggal Pengkajian : Sabtu, 01 Mei 2021  
Tempat pengkajian : RSUD Indramayu  
Waktu Pengkajian : 23.40 WIB  
Pengkaji : Mutiara Nandini Azkiah Tsani

**A. DATA SUBJEKTIF**

1. Identitas

Nama	: Ny. S	Nama	: Tn. A
Umur	: 40 tahun	Umur	: 41 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Buruh
Alamat rumah	: Desa Segeran Rt.06/03	Alamat rumah	: Desa Segeran Rt.06/03
Status perkawinan : Menikah			

2. Keluhan : Ibu telah melahirkan 6 jam yang lalu mengeluh masih terasa mulas dan merasa sakit pada luka jahitan.

3. Riwayat Kehamilan Sekarang

1) Riwayat Kehamilan

Umur Kehamilan : 36 minggu  
Penyulit : Ketuban Pecah Dini

2) Riwayat Persalinan

Kala I : 11 jam  
Kala II : 15 menit  
Kala III : 15 menit  
Kala IV : 2 jam  
Penyulit : Tidak ada

4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

No.	Tahun	Usia kehamilan	JK	Persalinan						Nifas			Ket.
				Penolong	Jenis	BB	PB	Tempat	H/M	Lochea	laktasi	infeksi	
1.	2006	38 minggu	P	Bidan	Normal	2800	49	BPM	H				

5. Riwayat Kesehatan

- a. Riwayat penyakit yang pernah diderita : Tidak ada
- b. Riwayat penyakit yang sedang diderita : Hipertensi
- c. Riwayat penyakit keluarga : Tidak ada
- d. Riwayat operasi : Tidak ada
- e. Riwayat alergi : Tidak ada

6. Riwayat keluarga berencana

- Jenis kontrasepsi : Ibu tidak menggunakan KB
- Alasan : Karena tidak ingin menunda kehamilan
- Mulai :-
- Terakhir :-
- Lama pemakaian :-
- Tempat Pelayanan :-
- Keluhan :-
- Rencana KB yang akan datang :

7. POLA AKTIVITAS SEHARI-HARI

1. Diet

- a. Kebutuhan Nutrisi
  - 1) Pola makan : 3 x/hari
  - 2) Porsi makan : 1 porsi
  - 3) Jenis makanan yang dikonsumsi : Nasi, lauk dan sayur
  - 4) Makanan yang dipantang : Tidak ada
  - 5) Perubahan pola makan : Tidak ada
  - 6) Alergi terhadap makanan : Tidak ada
- b. Hidrasi
  - 1) Jenis cairan yang diminum sehari : 8 gelas/hari
  - 2) Jumlah cairan yang diminum sehari : Air putih

2. Istirahat dan Tidur
  - a. Tidur siang : 1 jam/hari
  - b. Tidur malam : 7 jam/hari
  - c. Masalah :
3. Personal Hygiene
  - Mandi : 2 x/hari
  - Gosok gigi : 2 x/hari
  - Ganti pembalut : 2-3 x/hari
  - Vulva hygiene : 5-6 x/hari
  - Ganti pakaian dalam : 3 x/hari
  - Ganti pakaian : 2 x/hari
4. Aktivitas Seksual
  - Rencana hubungan seksual : setelah 40 hari
  - Alasan : masih takut
5. Eliminasi
  - BAK : 7 x/hari
  - Banyaknya : 1500 cc
  - Masalah : Tidak ada
  - BAB : 1 x/2hari
  - Konsistensi : Lunak
  - Masalah : Tidak ada
6. Perilaku kesehatan
  - a. Obat-obatan yang sedang dikonsumsi : Tidak ada
  - b. Obat-obatan yang pernah dikonsumsi : Tidak ada
  - c. Obat-obatan terlarang : Tidak ada
  - d. Alkohol : Tidak ada
  - e. Merokok : Tidak ada
7. Aktivitas dan Mobilisasi
  - a. Aktivitas yang sudah dilakukan seperti biasa : Ibu sudah bisa melakukan aktivitas
  - b. Mobilisasi : Berjalan
8. Keadaan Psikologis dan Sosial
  1. Keadaan psikologis : Baik
  2. Hubungan dengan suami : Baik
  3. Hubungan dengan anggota keluarga lain : Baik
  4. Tanggapan keluarga atas kelahiran bayi : Merasa senang
  5. Hubungan dengan lingkungan : Baik
  6. Keadaan spiritual : Belum dapat bisa dilakukan
  7. Tanggapan ibu terhadap kelahiran anak : Baik
  8. Rencana ibu menyusukan bayi : On demand
  9. Anggota keluarga yang tinggal serumah

No.	Nama	L/ P	Usia	Hubungan Keluarga	Pendidikan	Pekerjaan	Ket.
1.	Tn. A	L	45 th	Suami	SMA	Swasta	

## B. DATA OBJEKTIF (O)

- A. Keadaan Umum : Baik                      Kesadaran : Komposmentis                      Status Emosional : Baik
- B. Tanda-tanda vital  
Tekanan Darah                      : 130/90 mmHg                      Nadi : 82 kali/menit, regular/irregular  
Respirasi                      : 22 kali/menit, regular/irregular                      Suhu : 36,2°C
- C. Berat badan                      : 88 Kg
- D. Pemeriksaan Fisik
1. Kepala  
Inspeksi                      : Warna rambut : Hitam                      Kebersihan                      : Tidak ada ketombe  
Palpasi                      : Keadaan rambut : ~~rontok~~/tidak                      Benjolan                      : ~~ada~~/tidak
  2. Muka  
Inspeksi                      : Simetris                      : Simetris                      Pucat atau tidak : tidak pucat  
Palpasi                      : Oedema                      : Tidak ada oedema
  3. Mata  
Simetris                      : Simetris                      Sklera                      : Putih  
Konjungtiva                      : Merah muda                      Kelainan                      : Tidak ada
  4. Hidung  
Kebersihan                      : Bersih  
Polip                      : Tidak ada  
Kelainan                      : Tidak ada
  5. Telinga  
Simetris                      : Simetris  
Kebersihan                      : Bersih  
Kelainan                      : Tidak ada
  6. Mulut  
Warna                      : Merah muda  
Lidah                      : Merah muda  
Warna gigi                      : Putih
  7. Leher  
Pembengkakan kelenjar thyroid                      : Tidak ada  
Pembengkakan KGB                      : Tidak ada  
Pembengkakan vena jugularis                      : Tidak ada
  8. Dada  
Jantung                      : Irama : regular/~~irregular~~/~~gallop~~/~~mur-mur~~  
Paru-paru                      : Bunyi : bersih/~~ronchi~~/~~wheezing~~  
Payudara  
Inspeksi                      : Simetris/tidak                      : Simetris  
Benjolan                      : Tidak ada  
Hyperpigmentasi                      : Ada  
Palpasi                      : Benjolan                      : Tidak ada  
Puting susu                      : Menonjol  
Colostrum                      : ASI keluar  
Pembesaran KGB Axila                      : Tidak ada

9. Abdomen
- Inspeksi : Bentuk perut : Datar  
 Sikatrik bekas operasi : Tidak ada  
 Striae : Tidak ada  
 Hyperpigmentasi : Ada
- Palpasi : TFU : 2 jari dibawah pusat  
 Diastasis Rekti : Teraba  
 Konsistensi uterus : Kuat
10. Ekstremitas atas
- Oedema : ~~Ya~~/Tidak  
 Capillary refill : Kembali kurang dari 2 detik
11. Ekstremitas bawah
- Bentuk : Simetris  
 Oedema : ~~Ya~~/Tidak  
 Varises : Tidak ada  
 Reflex patella : +/+  
 Capillary refill : Kembali kurang dari 2 detik  
 Tanda homan : Tidak ada
12. Genetalia
- Inspeksi : Oedema : Tidak ada  
 Varises : Tidak ada  
 Pembesaran kelenjar bartholin : Tidak ada  
 Pengeluaran : Lochea Sanguinolenta  
 Luka perineum : Ada, tidak ada tanda infeksi  
 Keadaan luka perineum : Basah
- Palpasi : Oedema : Tidak ada  
 Varises : Tidak ada  
 Pembesaran kelenjar bartholin : Tidak ada  
 Pengeluaran : Lochea Sanguinolenta  
 Luka perineum : Basah
13. Anus
- Haemorroid : ~~ada~~/tidak
- E. Pemeriksaan Laboratorium
1. Darah
- Hb : 12,5 gr%  
 Leukosit : tidak dilakukan  
 GDS : tidak dilakukan
2. Urine
- Protein Urine : negatif  
 Glukosa Urine : negatif
- F. Pemeriksaan Penunjang
1. Ultrasonografi USG : Tidak dilakukan  
 2. Rongent : Tidak dilakukan  
 3. Mammogram Mammografi : Tidak dilakukan  
 4. Lain-lain : Tidak dilakukan

### **C. ASSESMENT (A)**

Diagnosa : Ibu P2A0 postpartum 6 jam dalam keadaan baik

Masalah potensial : Tidak ada

Antisipasi masalah potensial : Tidak ada

### **D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu dan keluarga bahwa hasil pemeriksaan ibu dalam keadaan baik dan sudah boleh pulang. Ibu terlihat senang
2. Memberitahu ibu bahwa keluhan saat ini adalah normal dan dalam proses pemulihan, penyebab mulas yaitu karena adanya kontraksi uterus untuk mengembalikan rahim seperti keadaan semula sebelum hamil. Ibu mengerti dan terlihat tenang
3. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan terutama bagian genitalia dan payudara. Ibu mengerti dan akan melakukannya
4. Mengajarkan teknik menyusui yang baik dan benar
5. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayi sesering mungkin secara on demand atau minimal 2 jam sekali jika bayi tidak menangis meminta ASI. Ibu mengerti dan akan melakukannya
6. Menganjurkan ibu untuk banyak gerak dan berjalan dengan dibantu suami atau keluarga agar tidak merasa lemas dan mempercepat proses pemulihan, ibu tidak boleh menahan BAK dan BAB. Ibu mengerti
7. Menganjurkan ibu untuk tidur/istirahat yang cukup. Ibu dan keluarga mengerti dan akan melakukannya
8. Memberitahu tanda bahaya postpartum seperti demam, pusing payudara bengkak dan merah, perdarahan banyak dan berbau, jika terjadi hal tersebut segera ke fasilitas kesehatan terdekat. Ibu mengerti