

LAMPIRAN

PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 374331

Asuhan Kebidanan Pada Ny.S Umur 36 tahun G2P1A0Ah1

UK 40⁺⁵ minggu dengan Usia Berisiko di Puskesmas Depok III

No.RM : 995319.2
Tanggal/Jam masuk : 12 Juli 2022/ 09.00 WIB
Tanggal/Jam Pengkajian : 12 Juli 2022/ 09.15 WIB

S

Nama	: Ny.Supriyati	Nama Suami	: Tn.Supratman
Umur	: 36 tahun	Umur	: 40 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat	: Gg Mushola no 3 Papringan, 11/4 Caturtunggal, Depok, Sleman		

a. Alasan Masuk Puskesmas :

Pasien masuk ruang pemeriksaan dengan keluhan ingin memeriksakan kehamilannya karena HPL tanggal 9-7-2022 sampai sekarang belum melahirkan tetapi kadang-kadang sudah kenceng-kenceng

b. Riwayat Kesehatan :

Pasien mengatakan dirinya dan keluarga tidak memiliki riwayat penyakit menurun seperti asma, Jantung, Hipertensi, DM. Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit menular seperti TBC, HIV, HbsAg.

c. Siklus Haid :

Menarche umur 12 tahun, siklus haid 28 hari, teratur, lama haid 7 hari, tidak *dismenorea*. Ganti pembalut 2-3 kali per hari.

HPHT tanggal 02-10-2021, HPL 09-07-2022, UK 40⁺³ minggu.

d. Pola pemenuhan sehari-hari

1) Nutrisi :

Makan nasi, sayur, lauk dan buah 3 x sehari, habis 1 porsi sedang
Minum air putih 7-8 gelas per hari

2) Eliminasi :

a) BAB :

BAB 1 kali per hari, konsistensi lunak, warna kuning kecoklatan

b) BAK :

BAK 6 sampai 10 kali per hari, warna kuning jernih.

3) Aktivitas :

Sehari-hari pasien melakukan pekerjaan rumah tangga seperti memasak, menyapu, mencuci sering dibantu suami

4) Istirahat :

Tidur siang \pm 1 jam, tidur malam \pm 8 jam

5) Personal Hygiene :

Mandi 2 kali sehari, gosok gigi 2 kali sehari, keramas 3 hari sekali.

e. Data Psikologi

1. Pasien mengatakan bahwa dia dan suami sangat senang dengan kehamilan keduanya ini dengan anak pertama jarak 16 tahun lamanya.
2. Pasien mengatakan tidak ada adat istiadat yang diikuti yang dapat mempengaruhi kesehatannya

O

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum: baik, TB:146cm, BB sebelum hamil 67 kg sekarang:75.9 kg, LLA:28 cm
- b. Kesadaran : komposmentis
- c. Tanda – Tanda Vital
 - 1) Tekanan darah :109/79 mmHg
 - 2) Nadi : 82 kali per menit

- 3) Pernafasan : normal, 20 kali per menit
 - 4) Suhu : suhu normal 36,5⁰C
- d. Pemeriksaan *head to toe* :
- 1) Muka : tidak pucat, tidak oedema
 - 2) Mata : konjungtiva merah muda
 - 3) Leher : tidaknya nyeri tekan, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, pembesaran kelenjar limfe, dan tidak ada bendungan vena jugularis.
 - 4) Dada : payudara simetris, puting menonjol, kolustrum+
 - 5) Perut : tidak tampak adanya luka, striae gravidarum+
TFU Mc Donald : 30 cm, kepala sudah masuk panggul,
Auskultasi DJJ : 146 x/m, reguler, punctum maksimum di kanan bawah pusat, gerakan janin (+)
TBJ(30-11)x155=2945 gram
 - 6) Ekstremitas : tidak oedema, tidak ada varises
- e. Riwayat pemeriksaan ANC
- Kunjungan ANC rutin di Puskesmas Depok III :
- Trim I:2x, Trim II:2x, Trim III:5x, ANC terpadu di Puskesmas Depok III
- data pemeriksaan Lab: tanggal 29/11/2021 Hb : 13 gr/dl, PITC tes HIV NR, HbsAg NR, Siphilis: negatif, glukosa 114gr/dl ,Potein urine: negatif
- Pemeriksaan Laboratorium terakhir tanggal 24-05-2022: Hb: 13gr%, proteinuria:negative

A Ny. S umur 36 tahun G2P1A0Ah1 UK 40⁺³ minggu dengan usia berisiko

P 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan baik, saat ini usia kehamilan ibu sudah 40⁺³ minggu dan sudah cukup bulan tinggal menunggu tanda-tanda persalinan

E: Pasien mengerti hasil pemeriksaan dan sudah mempersiapkan perlengkapan persalinan.

2. Memberitahu ibu tentang persiapan persalinan seperti yang sudah disiapkan di buku KIA dan P4K, meliputi tempat fasilitas kesehatan, penolong, kendaraan, calon pendonor darah, dana/jaminan kesehatan untuk persalinan, dan persiapan baju ibu dan bayi

E: Pasien mengerti dan sudah mempersiapkan persiapan persalinan

3. Memberikan KIE tentang risiko usia ibu yang sudah 36 tahun dan perencanaan dan persiapan persalinan untuk mengatasi komplikasi yang mungkin terjadi.

E: Suami pasien dan pasien mengerti, perlengkapan persalinan sudah dipersiapkan

4. Memberikan terapi Fe 1x1 dan Kalk 1x1

E: Pasien mengikuti anjuran untuk minum vitamin

5. Memberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan meliputi rasa mulas yang semakin lama dan semakin sering, keluar cairan atau lendir darah dari jalan lahir, dan menganjurkan ibu apabila mengalami tanda persalinan untuk segera datang ke fasilitas kesehatan.

E: ibu dan suami mampu mereview kembali tanda-tanda persalinan seperti yang ada di buku KIA dengan baik

6. Memberitahu ibu untuk memantau gerak janin ibu, dengan minimal gerak 10 kali dalam 12 jam. Apabila ibu merasa gerak janin ibu kurang aktif atau tidak bergerak segera periksa ke fasilitas kesehatan

E: ibu dan suami bisa mereview kembali cara menghitung gerakan janin dalam rangka memantau kesejahteraan janinnya dan akan segera ke RS jika dari hasil pemantauan gerakan janin kurang dari yang seharusnya.

7. Melakukann konseling pada ibu dan suami terkait KB pasca salin

E: ibu dan suami berencana akan KB IUD setelah melahirkan

8. Memberikan KIE tentang IMD, ASI Eksklusive dan cara-cara menyusui yang benar

E: Ibu dan suami mengerti dengan penjelasan yang diberikan

9. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi jika belum ada tanda-tanda kelahiran

E: Pasien akan mengikuti anjuran.

CATATAN PERKEMBANGAN PEMERIKSAAN KEHAMILAN

TANGGAL	SUBYEKTIF	OBYEKTIF	ANALISA	PENATALAKSANAAN
19 Juli 2022 09.00 WIB	Ibu mengatakan mulai merasa mules Gerakan janin masih lebih dari 10x/12 jam	Pemeriksaan Umum : KU : Baik Kes : CM, BB:76.5 kg TD : 114/78 mmHg N : 82 x/menit RR : 20 x/menit S : 36, 5°C Pemeriksaan Fisik : Muka : tidak pucar, tidak oedem Mata : konjuntiva tidak pucat, sklera tidak kuning Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid Mammae : bersih, putting menonjol, tidak ada massa, ada pengeluaran kolostrum Abdomen : Leopold I : TFU : 31 cm, teraba bagian bokong janin Leopold II : bagian kiri teraba punggung janin, bagian kanan teraba ekstremitas janin Leopold IV : teraba kepala janin, sudah susah untuk di goyangkan, kepala sudah masuk panggul DJJ : 151 x/menit Ekstremitas : tidak oedem, tidak varises VT: V/U tenang portio tebal lunak belum ada pembukaan	Ny. S umur 36 tahun G2P1A0Ah1 UK 41 ⁺³ minggu dengan usia berisiko+Post Date	1. Memberikan penjelasan pada ibu dan suami tentang hasil pemeriksaan sampai dengan saat ini kondisi ibu dan bayi masih dalam kondisi baik akan tetapi kehamilannya sudah lewat waktu 2. Menjelaskan pada ibu dan suami tentang resiko kehamilan lewat waktu dan memberitahu bahwa ibu harus dirujuk untuk pemantauan lanjutan E: Ibu mengerti dan bersedia dirujuk 3. Membuat rujukan ke RS E: ibu dan suami menyatakan akan segera ke RS sendiri saja

Tanggal 20 Juli 2022 jam 14.09 mendapat kabar via wa dari ibu, bahwa ibu sudah melahirkan di RS S, dengan cara SC, sebelumnya sempat di induksi 2x akan tetapi djj bayi jelek kemudian oleh dokter diputuskan untuk SC. Tanggal 20-7-2022 jam 08.53 bayi lahir secara SC jenis kelamin laki-laki,BBL:3245 gram, PB: 49cm

CATATAN PERKEMBANGAN NIFAS

Tanggal/Jam	Subyektif	Obyektif	Analisa	Penatalaksanaan
1 Agustus 2022 jam 09.00	Ibu mengatakan melahirkan tanggal 20-7-2022 secara SC sudah kontrol 1x di RS dan dinyatakan sudah baik dan boleh kontrol di Puskesmas dan belum KB Pasca salin karena masih ragu dan takut. Ibu mengeluh luka post SC masih kadang-kadang nyeri dan sampai dengan saat ini masih ditutup kasa n blm dibuka lagi sejak kontrol dr RS tanggal 30-7-2022, ASI sudah lancar dan tidak ada masalah, makan minum tidak ada masalah, BAB dan BAK lancar	KU Baik, TD; 110/70 mmhg, N:80x/’, R:20x/’, S:36,8°C konjunktiva merah muda tidak pucat. Payudara:simetris tidak ada pembengkakan asi lancar TFU sudah tidak teraba, tampak balutan luka post operasi saat dibuka sudah bersih dan kering. Lochea serosa	Ny.S umur 36 tahun P ₂ A ₀ Ah ₂ Post SC nifas H-11 normal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan pada ibu dan suami bahwa luka sudah baik dan kering tidak perlu ditutup lagi dan bisa mandi seperti biasa, hanya saja setelah mandi atau terkena basah bekas luka harus segera di keringkan 2. KIE tanda bahaya Nifas 3. KIE ASI ondemand dan pemberian ASI eksklusif s.d usia 6 bulan 4. KIE KB Pasca salin dan meminta ibu untuk datang 42 hari pasca salin E:ibu akan diskusi dulu lagi dengan suami terkait dengan KB dan akan kontrol sesuai jadwal
2 September 2022 jam 09.00	Ibu ingin KB pasca salin dengan IUD Hari ini 43 hari pasca salin, masih menyusui eksklusif, Tdk ada riwayat sakit kuning, perdarahan abnormal ataupun keputihan yang lama, tidak ada riwayat tumor	KU Baik, TD; 110/80, :88x/’, R:20x/’, S:37°C, konjunktiva merah muda, mammae simetris tidak teraba adanya pembengkakan abnormal, puting menonjol tida lecet	Ny.S post SC nifas H ke 43 dengan rencana KB pasca salin IUD	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan pada ibu dan suami dari hasil pemeriksaan ibu bisa dan boleh dilakukan pemasangan IUD 2. KIE tentang KB IUD (efek samping, keuntungan, masa berlaku, cara pemasangan) E: ibu dan suami mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan mantab untuk di pasang IUD 3. Meminta ibu dan suami untuk menandatangani

		<p>Abdomen: tfu sudah tidak teraba,tampak luka bekas SC sudah baik dan kering</p> <p>In Spekulo: V/U tenang, portio licin, liang vagina tidak ada tnda radang maupun tumor, sundae antefleksi 6 cm</p>		<p>inform consent</p> <p>E:ibu dan suami bersedia menandatangani inform consent pemasangan KB IUD</p> <p>4. Melakukan pemasangan IUD</p> <p>E:IUD berhasil dipasang</p> <p>5. Menjelaskan kembali efek samping KB IUD dan meminta untuk kontrol ulang 1 mg kemudian serta memberikan kartu kontrolnya</p> <p>E: ibu menyatakan akan kontrol sesuai jadwal dan menerima kartu kontrol yang diberikan</p> <p>6. Memberikan obat pamol 3x500mg pada ibu dan menjelaskan pada ibu bahwa obat boleh diminum jika ibu merasa mules.</p>
--	--	--	--	---

CATATAN PERKEMBANGAN BAYI

Tanggal/Jam	Subyektif	Obyektif	Analisa	Penatalaksanaan
01 Agustus 2022	By.Ny.S (Giandra Al Farizi) lahir tanggal 20 Juli 2022 sehat. Sudah diberikan imunisasi HB0 BAB dan BAK tidak ada masalah,	a. Pemeriksaan Umum Keadaan Umum: Baik, sudah pandai menyusu. Sclera putih konjungtiva merah muda tidak ada tanda kuning begitu juga dikulit seluruh tubuh. Gerakan aktif, semua reflek pada bayi baik b. Pemeriksaan Antropometri BB :3600 gram PB : 52 cm Lingkar Kepala : 36 cm Lingkar Dada : 34 cm Lingkar Lengan :11 cm c. Tanda-tanda Vital Heart Rate : 134x/m Respirasi Rate : 45 x/m SB: 36,8°C	By Ny.S usia 11 hari sehat normal dengan kebutuhan imunisasi BCG	1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini bayi ibu dalam keadaan baik dan bisa diberikan imunisasi BCG E: Ibu mengerti dan terlihat senang. 2. Menjelaskan pd ibu tentang fungsi imunisasi BCG dan efek sampingnya E: ibu bisa meriview kembali manfaat dari imunisasi BCG, efek samping dan apa yang harus dilakukan jika ada efek samping. 3. Memberikan imunisasi BCG E:Bcg sudah diberikan 4. Menganjurkan ibu untuk memberikan bayi ASI eksklusif yaitu hanya ASI saja sampai usianya 6 bulan, tanpa minuman dan makanan tambahan, susui bayi sesering mungkin. E: Ibu bersedia memberikan ASI secara Eksklusif 5. Memberitahu ibu jadwal imunisasi berikutnya pada usia bayi 2 bln akan diberikan Imunisasi P.bio1 dan IPV 1 E: ibu dan suami menyatakan akan mengimunisasikan bayinya sesuai jadwal yang sudah ditentukan

<p>21 September 2022 Pukul 08.00 WIB</p>	<p>Ibu mengatakan usia bayinya sudah 2 bulan lebih 1 hari, mau mengimunisasikan bayinya sesuai anjuran bidan bahwa diusia 2 bln bayi akan mendapatkan imunisasi P.bio1 dan IPV1 Keluhan : Tidak ada,</p>	<p>Keadaan Umum Bayi : Baik Berat Badan : 5700 gram Panjang Badan : 58 cm Tanda-tanda Vital : Pernafasan : 40 x/m Nadi : 130 x/m Suhu Badan : 36,5⁰C BAK : ± 6-7 kali/hari BAB : ± 4 kali/hari</p>	<p>By G usia 2 bulan sehat dengan kebutuhan imunisasi P.bio1,IPV1 dan PCV1</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini bayi ibu dalam keadaan baik dan bisa diberikan imunisasi P.bio1,IPV1 dan PCV1 E: Ibu mengerti dan terlihat senang. 2. Menjelaskan pd ibu tentang fungsi imunisasi P.bio1,IPV1 dan PCV1 dan efek sampingnya E: ibu bisa meriview kembali manfaat dari imunisasi BCG, efek samping dan apa yang harus dilakukan jika ada efek samping. 3. Memberikan imunisasi P.bio1,IPV1 dan PCV1 E: P.bio1,IPV1 dan PCV1 sudah diberikan 4. Mengevaluasi pemberian ASI Ekslusive E: Ibu masih memberikan ASI secara Eksklusif 4. Memberitahu ibu jadwal imunisasi berikutnya yaitu Imunisasi P.bio2 dan IPV 2, PCV3 dengan spacing 4 mg dari imunisasi yang diberikan saat ini E: ibu dan suami menyatakan akan mengimunisasikan bayinya sesuai jadwal yang sudah ditentukan
--	--	---	--	---

Lampiran 2. *Inform Consent*

INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Supriyati
Tempat/Tanggal Lahir : Magelang, 2-4-1986
Alamat : Gg. Mursela n-3 Pajangan 1/1
ex. Dapur Slemen

Bersama ini menyatakan kesediaan sebagai subjek dalam praktik Continuity of Care (COC) pada mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Bidan T.A. 2020/2021. Saya telah menerima penjelasan sebagai berikut:

1. Setiap tindakan yang dipilih bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan dalam rangka meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental ibu dan bayi. Namun demikian, setiap tindakan mempunyai risiko, baik yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Pemberi asuhan telah menjelaskan bahwa ia akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan dan menghindarkan kemungkinan terjadinya risiko agar diperoleh hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut di atas sudah saya pahami dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas, sehingga saya mengerti arti asuhan dan tindakan yang diberikan kepada saya. Dengan demikian terdapat kesepakatan antara pasien dan pemberi asuhan untuk mencegah timbulnya masalah hukum di kemudian hari.

Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mahasiswa

.....
Fika Nurjanah.....

Yogyakarta, 12-7-2022.....

Klien

.....
Sti Supriyati.....

Lampiran 3. Surat Keterangan

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pembimbing Klinik : Johani Supriyati
Instansi : Puskesmas/PAKB ... Depok II

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Fitri Nurjanah
NIM : 007124521191
Prodi : Pendidikan Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan dalam rangka praktik kebidanan holistik Continuity of Care (COC)

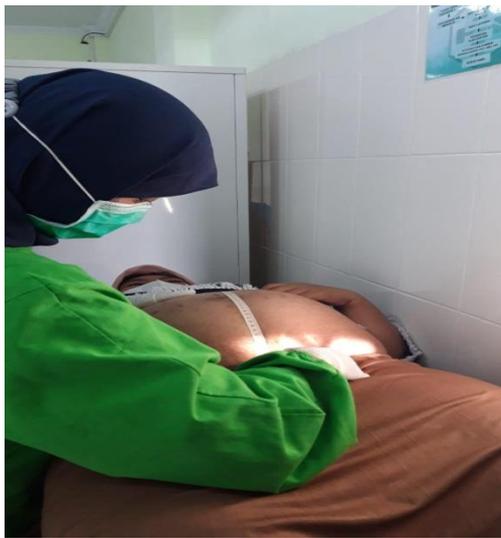
Asuhan dilaksanakan pada tanggal 12/1/2022 sampai dengan 21/1/2022

Judul asuhan: Askep Berkesinambungan PA Ny S usia 36th
G2 B1 060 P41 dari masa kehamilan sampai KB dgn
usia Bercakus

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 12 Januari 2022
Bidan (Pembimbing Klinik)
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT
DEPOK III
DINAS KESEHATAN
Johani Supriyati, A.Md.kel

KUNJUNGAN ANC



KUNJUNGAN NIFAS POST SC DAN NEONATAL (IMUNISASI BCG)



KONSELING KB DILANJUTKAN PEMASANGAN KB IUD 42 HARI PASCA SALIN



KOMUNIKASI VIA WA

