

### INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Purwanti  
Tempat/Tanggal Lahir : Yogyakarta / 9 Juni 1988  
Alamat : Gampingan wB1/856

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 menghindari 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 kesepahaman 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.

Yogyakarta, 13 Desember 2020

Mahasiswa



Catherine Triana Sutela

Klien



Purwanti

## SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pembimbing Klinik : Ikti Egoz G., Str. Keb  
Instansi : Puskesmas/PMB Wirobrajan

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Catherine Triyono Sutela  
NIM : 001124122099  
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 13/8/22, sampai dengan 9/9/22

Judul asuhan: Asuhan kebidanan Komprehensif Pada N3-P

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

Yogyakarta, 6 Mei 2023

Bidan (Pembimbing Klinik)

Ikti Egoz G., Str. Keb





**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**

**JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA**  
**Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 374331**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY P USIA 39 TAHUN**  
**G6P3AB2AH3 UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU 6 HARI DI WILAYAH**  
**KERJA PUSKESMAS WIROBRAJAN**

TANGGAL/JAM : 13 Desember 2023 pukul 10.00 WIB

<b>S</b>	Identitas	Ibu	Suami
	Nama	: Ny. P	Tn. A
	Usia	: 39 tahun	41 tahun
	Agama	: Islam	Islam
	Pendidikan	: SMK	SMK
	Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
	Alamat	: Gampingan WB1/856	
	1. Keluhan utama		
	Ibu mengatakan mudah lelah		
	2. Riwayat Menstruasi		
Menarche umur 13 tahun. Siklus 28 hari. Teratur. Lama. 5-6 hari. Sifat darah: encer- Flour albus: tidak. Bau khas. Dismenorrhoe: tidak Banyak darah 3-4 kali ganti pembalut HPHT 23 Maret 2022 dan HPL 28 Desember 2022			
3. Riwayat kehamilan			
Kehamilan ini merupakan kehamilan ke enam bagi Ny. P, kehamilan pertama mengalami keguguran pada tahun 2007, anak kedua lahir hidup tahun 2007, kehamilan ketiga mengalami keguguran tahun 2008. Kehamilan keempat anak lahir hidup tahun 2011 dan anak ke 5 lahir hidup pada tahun 2018.			

Hamil ke-	Persalinan							
	Tgl lahir	Umur kehamilan	Jenis persalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis Kel.	BB Lahir
					Ibu	Bayi		
1	2007	8 mg	Abortus (kuret)	dokter	-			
2	2007	40 mg	spontan	bidan	tak	tak	L	2800
3	2008	12 mg	Abortus (kuret)	dokter	-			
4	2011	41 mg	spontan	bidan	tak	tak	p	3100
5	2018	41 mg	spontan	bidan	Tak ada	Tak ada	P	3000
6	Hamil ini							

#### 4. Riwayat Kehamilan

ANC Sejak umur kehamilan 7 minggu. ANC di PKM Wirobrajan

Frekuensi. Trimester I 1 kali

Trimester II 2 kali

Trimester III 2 kali

Pergerakan janin yang pertama pada umur kehamilan 18 minggu

Pergerakan janin dalam 12 jam terakhir 10 kali

Keluhan yang dirasakan

Trimester I : tidak ada keluhan

Trimester II : tidak ada keluhan

Trimester III : mudah lelah

#### 5. Riwayat KB

Ibu mengatakan pernah menggunakan KB IUD pada tahun 2011-2018 dan lanjut kb pil pada tahun 2018-2021

#### 6. Riwayat Kesehatan

Tidak mempunyai sakit menurun (diabetes, dsb), menahun, dan menular (IMS, HIV/AIDS).

#### 7. Riwayat Nutrisi dan eliminasi

Pemenuhan nutrisi sehari makan 3-4 kali/hari jenisnya nasi, lauk dan sayur buah porsi sedang Minum air putih kurang lebih 6 gelas ukuran sedang

	<p>(±250 ml) perhari. Pola eliminasi sering BAK terutama pada malam hari, pola istirahat tidur malam 5-6 jam dan tidur siang 1jam.</p> <p>8. Psikososial</p> <p>Ny. P dan suami senang dengan kehamilan ini, dan berencana untuk menjadikan ini sebagai kehamilan yang terakhir</p>
<p><b>O</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemeriksaan Umum       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Keadaan umum: baik</li> <li>b. Kesadaran: compos mentis</li> <li>c. Vital sign           <ul style="list-style-type: none"> <li>TD: 120/81 mmHg</li> <li>N: 100x/menit</li> <li>R: 17 x/ menit</li> <li>S: 36,3°C.</li> </ul> </li> <li>d. Antropometri           <ul style="list-style-type: none"> <li>BB Sebelum hamil : 65 kg</li> <li>BB Sekarang : 74 kg</li> <li>TB : 155 cm</li> <li>Lila : 28 cm</li> <li>IMT : 27,1 kg/m<sup>2</sup></li> </ul> </li> </ol> </li> <li>2. Pemeriksaan fisik       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Wajah : tidak odema</li> <li>b. Mata : conjungtiva merah muda, sklera putih</li> <li>c. Abdomen : perut membesar sesuai usia kehamilan, ada linea dan striae gravidarum, tidak ada bekas luka operasi</li> <li>d. Palpasi           <ul style="list-style-type: none"> <li>Leopold I : TFU 2 jari di bawah px, TFU Mc Donald 32 cm, fundus uteri teraba bokong,</li> <li>Leopold II : pada perut kiri Ibu teraba punggung dan perut kanan Ibu teraba ekstremitas,</li> <li>Leopold III : teraba kepala</li> </ul> </li> </ol> </li> </ol>

	<p>Leopold IV : konvergen, kepala belum masuk PAP.</p> <p>DJJ: menunjukkan frekuensi 140 x/menit.</p> <p>TBJ: <math>(32-11) \times 155 = 3255</math> gram</p> <p>e. Ekstremitas: tidak ada odema</p> <p>f. Genetalia : tidak ada pengeluaran darah, flek dan tidak keputihan</p> <p>3. Pemeriksaan penunjang</p> <p>a. Laboratorium</p> <table data-bbox="502 795 1157 1108"> <tr> <td>19/05/2022</td> <td>6/12/2022</td> </tr> <tr> <td>HB: 13,5 gr/Dl</td> <td>HB: 11,4 gr/Dl</td> </tr> <tr> <td>Goldar: B+</td> <td>Protein urin (+) 1</td> </tr> <tr> <td>GDS: 89</td> <td>Reduksi urin (-)</td> </tr> <tr> <td>Protein urin (-)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HIV/HBSAG/SIF: NR</td> <td></td> </tr> </table> <p>b. USG (8/12/2022)</p> <p>Hasil: Janin tunggal, intrauterin, presentasi kepala, DJJ(+), Gerakan (+), plasenta di corpus tidak menutupi jalan lahir, air ketuban cukup, TBJ 3557 gr</p>	19/05/2022	6/12/2022	HB: 13,5 gr/Dl	HB: 11,4 gr/Dl	Goldar: B+	Protein urin (+) 1	GDS: 89	Reduksi urin (-)	Protein urin (-)		HIV/HBSAG/SIF: NR	
19/05/2022	6/12/2022												
HB: 13,5 gr/Dl	HB: 11,4 gr/Dl												
Goldar: B+	Protein urin (+) 1												
GDS: 89	Reduksi urin (-)												
Protein urin (-)													
HIV/HBSAG/SIF: NR													
<b>A</b>	<p>Ny. P usia 39 tahun G6P3Ab2Ah3 umur kehamilan 37 minggu 6 hari, janin hidup tunggal, intrauterin, penggung kiri, memanjang, presentasi kepala belum masuk panggul dalam keadaan normal.</p>												
<b>P</b>	<p>1. Memberitahu kepada ibu berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa sampai saat ini keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik. Ibu dan suami mengerti dan bersyukur dengan keadaan ibu dan janin.</p> <p>Ibu memahami hasil pemeriksaannya</p>												

	<p>2. Menganjurkan ibu untuk tetap mempertahankan pola makan dan minumnya yaitu ibu tetap harus mengkonsumsi makanan yang sehat dan seimbang serta memperhatikan pola istirahatnya, yaitu tidur siang minimal 1 jam dan tidur malam minimal 7-8 jam.</p> <p>Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya</p> <p>3. Menjelaskan pada ibu mengenai tanda-tanda persalinan seperti adanya kencang-kencang yang muncul dalam 10 menit, pengeluaran lendir darah, dan pengeluaran air ketuban</p> <p>Ibu mengerti dan akan memperhatikan tanda-tanda persalinan</p> <p>4. Memberikan KIE mengenai persiapan persalinan mulai dari siapa yang akan menolong persalinan, dana persalinan, kendaraan untuk ke fasilitas kesehatan, pendonor bila memang nanti dibutuhkan, siapa yang akan menemani proses persalinan dan mengantar ke fasilitas kesehatan.</p> <p>Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya</p> <p>5. Menganjurkan ibu untuk melakukan olahraga kecil di rumah seperti jalan-jalan pagi dan sore, dan senam hamil serta mempersiapkan mengatur pernafasannya.</p> <p>Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya</p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk memantau gerakan janin dalam 12 jam minimal ada 10 gerakan untuk memantau kesejahteraan janin</p> <p>Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya</p>
--	---

## CATATAN PERKEMBANGAN I ASUHAN KEHAMILAN

(Berdasarkan hasil anamnesis dan catatan pada buku KIA pasien Ny. R)

Tanggal : 16 Desember 2022

Jam : 16.00 WIB

Tempat : Rumah Ny.P

<b>S</b>	Ibu mengatakan sudah tidak terlalu Lelah, bagian jalan lahir sedikit sakit jika terlalu lama berdiri, kadang kenceng jika setelah beraktifitas
<b>O</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pemeriksaan Umum<ol style="list-style-type: none"><li>a. Keadaan umum: baik</li><li>b. Kesadaran: compos mentis</li><li>c. Vital sign TD: 112/76 mmHg N: 98x/menit R: 22 x/ menit S: 36,6°C. BB: 74 kg</li></ol></li><li>2. Pemeriksaan fisik<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wajah : tidak odema</li><li>b. Mata : conjungtiva merah muda, sklera putih</li><li>c. Abdomen : perut membesar sesuai usia kehamilan, ada linea dan striae gravidarum, tidak ada bekas luka operasi</li><li>d. Palpasi Leopold I : TFU 2 jari di bawah px, TFU Mc Donald 32 cm, fundus uteri teraba bokong,</li></ol></li></ol>

	<p>Leopold II : pada perut kiri Ibu teraba punggung dan perut kanan Ibu teraba ekstremitas,</p> <p>Leopold III : teraba kepala dapat digoyangkan</p> <p>Leopold IV : konvergen, kepala belum masuk PAP.</p> <p>DJJ: tidak dilakukan pemeriksaan.</p> <p>TBJ: <math>(32-11) \times 155 = 3255</math> gram</p> <p>e. Ekstremitas: tidak ada odema</p> <p>f. Genetalia : ibu mengatakan tidak ada keluar cairan, flek, darah maupun keputihan</p>
<b>A</b>	Ny. P usia 39 tahun G6P3Ab0Ah3 umur kehamilan 38 minggu 2 hari, janin hidup tunggal, intrauterin, penggung kiri, memanjang, presentasi kepala belum masuk panggul dalam keadaan normal.
<b>P</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu kepada ibu berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa sampai saat ini keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik. Ibu dan suami mengerti dan bersyukur dengan keadaan ibu dan janin. Ibu memahami hasil pemeriksaannya</li> <li>2. Menganjurkan ibu untuk tetap mempertahankan pola makan dan minumnya yaitu ibu tetap harus mengkonsumsi makanan yang sehat dan seimbang serta memperhatikan pola istirahatnya, yaitu tidur siang minimal 1 jam dan tidur malam minimal 7-8 jam. Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya</li> <li>3. Menjelaskan pada ibu mengenai tanda-tanda persalinan seperti adanya kencang-kencang yang muncul dalam 10 menit, pengeluaran lendir darah, dan pengeluaran air ketuban Ibu mengerti dan akan memperhatikan tanda-tanda persalinan</li> <li>4. Memastikan persiapan persalinan ibu persiapan rencana persalinan ibu dan suami sudah mempersiapkan mulai dari biaya, pakaian ibu dan bayi, transportasi yang digunakan motor, untuk penolong persalinan bidan dan untuk tempat persalinan di Puskesmas Tegalrejo. Pendorong adalah orang tua dan saudara. Menganjurkan ibu untuk melakukan olahraga kecil di rumah seperti jalan-jalan pagi dan sore, dan senam hamil serta mempersiapkan mengatur pernafasannya. Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya</li> <li>5. Menganjurkan ibu untuk memantau gerakan janin dalam 12 jam minimal ada 10 gerakan untuk memantau kesejahteraan janin</li> </ol>

	Ibu memahami anjuran yang diberikan dan akan melakukannya
--	---

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

---

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN SECTIO CAESAREA (SC)  
PADA NY P USIA 39 TAHUN G6P3AB2AH3 UMUR KEHAMILAN 39  
MINGGU 3 HARI DI RS DKT YOGYAKARTA**

TANGGAL/JAM : 24 Desember 2022 pukul 20.00 WIB

TEMPAT : RS DKT

(Berdasarkan hasil anamnesis melalui pesan *Whatsapp* dan catatan pada buku KIA pasien Ny. P)

S	Identitas	Ibu	Suami
	Nama	: Ny. P	Tn. A
	Usia	: 39 tahun	41 tahun
	Agama	: Islam	Islam
	Pendidikan	: SMK	SMK
	Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
	Alamat	: Gampingan WB1/856	
	1. Keluhan utama		
Ibu mengatakan kenceng-kenceng sejak pukul 3 subuh			
2. Riwayat Menstruasi			

Menarcho umur 13 tahun. Siklus 28 hari. Teratur. Lama. 5-6 hari. Sifat darah: encer- Flour albus: tidak. Bau khas. Dismenorrhoe: tidak Banyak darah 3-4 kali ganti pembalut

HPHT 23 Maret 2022 dan HPL 28 Desember 2022

### 3. Riwayat kehamilan

Kehamilan ini merupakan kehamilan ke enam bagi Ny. P, kehamilan pertama mengalami keguguran pada tahun 2007, anak kedua lahir hidup tahun 2007, kehamilan ketiga mengalami keguguran tahun 2008. Kehamilan keempat anak lahir hidup tahun 2011 dan anak ke 5 lahir hidup pada tahun 2018.

### 4. Riwayat Kehamilan

ANC Sejak umur kehamilan 7 minggu. ANC di PKM Wirobrajan

Frekuensi. Trimester I 1 kali

Trimester II 2 kali

Trimester III 2 kali

Pergerakan janin yang pertama pada umur kehamilan 12 minggu

Pergerakan janin dalam 12 jam terakhir 10 kali

Keluhan yang dirasakan

Trimester I : tidak ada keluhan

Trimester II : tidak ada keluhan

Trimester III : mudah lelah

### 5. Riwayat KB

Ibu mengatakan pernah menggunakan KB IUD pada tahun 2011-2018 dan lanjut kb pil pada tahun 2018-2021

### 6. Riwayat Kesehatan

Tidak mempunyai sakit menurun (diabetes, dsb), menahun, dan menular (IMS, HIV/AIDS).

### 7. Riwayat Nutrisi dan eliminasi

Pemenuhan nutrisi sehari makan 3-4 kali/hari jenisnya nasi, lauk dan sayur buah porsi sedang Minum air putih kurang lebih 6 gelas ukuran sedang

	<p>(±250 ml) perhari. Pola eliminasi sering BAK terutama pada malam hari, pola istirahat tidur malam 5-6 jam dan tidur siang 1jam.</p> <p>8. Psikososial</p> <p>Ny. P dan suami senang dengan kehamilan ini, dan berencana untuk menjadikan ini sebagai kehamilan yang terakhir</p>
<b>O</b>	<p>1 Pemeriksaan Umum</p> <p>a. Keadaan umum: baik</p> <p>b. Kesadaran: compos mentis</p> <p>c. Vital sign</p> <p>TD: 110/70 mmHg      N: 98x/menit      R: 22 x/ menit</p> <p>S: 36,6°C.              BB: 64 kg</p> <p>1. Pemeriksaan fisik</p> <p>Ibu mengatakan bidan memeriksa dengan hasil pembukaan 3 cm dan kepala belum masuk panggul</p>
<b>A</b>	<p>Ny. P usia 39 tahun G6P3Ab2Ah3 umur kehamilan 39 minggu 3 hari, persalinan Sectio Cesarea atas indikasi Malposisi</p>
<b>P</b>	<p>1. Sesuai advice dokter SpOG yaitu melakukan operasi SC atas indikasi malposisi</p>

### CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN

<b>Tanggal/Jam</b>	<b>Data Subjektif</b>	<b>Data Objektif</b> (Dikaji berdasarkan anamnesa)	<b>Analisa</b>	<b>Jam</b>	<b>Penatalaksanaan</b> (Dilaporkan berdasarkan hasil anamnesa)
24 Desember 2022 Pukul 03.00 WIB	Ibu mengatakan kenceng-kenceng	1. Pemeriksaan Umum a. Keadaan umum: baik b. Kesadaran: compos mentis 2. Tanda-tanda vital dalam batas normal	Ny. P usia 39 tahun G6P3AB2AH3 umur kehamilan 39 minggu 3 hari	08.00 WIB	1. Ibu dan suami pergi ke IGD puskesmas Tegalrejo untuk dilakukan pemeriksaan

<p>24 Desember 2022 Pukul 09.00 WIB Di Puskesmas Tegalrejo</p>	<p>Ibu mengatakan kenceng makin sering dan kuat</p>	<p>Setelah dilakukan pemeriksaan dalam oleh bidan, maka didapatkan pembukaan 3 cm, ketuban utuh,</p> <p>Dilakukan pemeriksaan USG di Puskesmas Tegalrejo dengan hasil air ketuban kurang, terdapat lilitan tali pusat dan kepala tidak masuk panggul dengan sempurna</p>			<p>1. Ny. P mendapat rujukan dari puskesmas tegalrejo ke RS DKT atas indikasi malposisi</p>
--	---	--	--	--	---

<p>11.00 WIB Di RS DKT Soetarto</p>	<p>Ibu mengatakan janin gerak aktif, kenceng tetap sering</p>	<p>Dilakukan pemeriksaan tanda tanda vital dengan hasil baik. Dari hasil pemeriksaan dan indikasi rujukan, maka Ny.P mendapat advice dokter untuk segera dilakukan Sectio Caesarea</p>		<p>12.00 WIB</p>	<p>Setelah melakukan persiapan administrasi dan persetujuan tindakan, maka dilakukan persiapan operasi yaitu ibu dipasang DC, dipakaikan baju dan topi operasi kemudian diantar ke ruang operasi untuk dilakukan SC.</p>
				<p>14.30 WIB</p>	<p>SC dilakukan oleh Dokter Obsgyn selama 1 jam 30 menit. Ibu dibius dengan disuntikkan obatmelalui tulang belakang. Selama SC, ibu mengaku masih sadar karena tidak bius total.. Bayi lahir SC jam 14.30 WIB, segera menangis, JK perempuan. Ibu mengatakan setelah melihat bayinya, maka bayi dilakukan perawatan bayi baru lahir dengan petugas</p>

<p>24 Desember 2022 Pukul 20.00 WIB</p>	<p>Ibu mengabarkan via whatsapp bahwa sudah bersalin</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemeriksaan Umum <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Keadaan umum: baik</li> <li>b. Kesadaran: compos mentis</li> </ol> </li> <li>2. Tanda-tanda vital dalam batas normal</li> <li>3. Perdarahan pervaginam dalam batas normal</li> </ol>	<p>Ny. P usia 39 tahun P4Ab2Ah4 post SC hari ke-0</p>	<p>20.00 WIB</p>	<p>Penatalaksanaan diberikan melalui pesan whatsapp pasca persalinan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyampaikan selamat kepada ibu karena bayi sudah lahir dan tidak ada masalah</li> <li>2. Menyampaikan kepada ibu agar tidak cemas karena ASI belum keluar hari pertama. Prinsip keluarnya ASI yaitu dengan dijaganya pola makan dan minum ibu, psikologis ibu dan proses menyusui yang semakin sering.</li> <li>3. Menyampaikan kepada ibu bahwa tidak ada makanan pantang bagi ibu post-SC nifas dan ibu menyusui selama tidak ada alergi. Ibu dianjurkan makan nasi, buah dan sayuran. Perbanyak protein untuk prosespenyembuhan luka dan produksi ASI seperti ikan, telur, dan daging.</li> <li>4. Menyampaikan kepada ibu bahwa pergerakan posisi ibu post SC bertahap</li> </ol>
---	--	---	---	----------------------	--

					sesuai <i>advice</i> dokter sehingga untuk proses dan posisi menyusui dapat dibantu terlebih dahulu dengan tenaga kesehatan di RS
--	--	--	--	--	---

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

---

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR**  
**BY. NY. P USIA 0 JAM LAHIR SECTIO CAESAREA**  
**DI RS DKT YOGYAKARTA**

TANGGAL/JAM : Sabtu, 24 Desember 2022 pukul 00.40 WIB

(Data berdasarkan hasil anamnesis melalui pesan *Whatsapp* dan catatan pada buku KIA pasien Ny. P)

<b>S</b>	Bayi lahir dengan SC, menangis kuat, bergerak aktif dan warna kulit kemerahan
<b>O</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Keadaan umum: Baik</li><li>2. Penilaian awal<ol style="list-style-type: none"><li>a. Menangis kuat : Ya</li><li>b. Warna Kulit : Kemerahan</li><li>c. Tonus Otot : kuat</li></ol></li><li>3. Pemeriksaan Antropometri<ol style="list-style-type: none"><li>a. Berat Badan : 3400 gram</li><li>b. Panjang Badan : 49 cm</li><li>c. Lingkar Kepala : 33 cm</li><li>d. Lingkar Dada : 32 cm</li><li>e. Lila : 12 cm</li></ol></li><li>4. Tanda-tanda vital<ol style="list-style-type: none"><li>a. Denyut jantung bayi : 138x/menit</li><li>b. Pernapasan : 44x/menit</li><li>c. Suhu : 36,6<sup>0</sup>C</li></ol></li><li>5. Pemeriksaan fisik<ol style="list-style-type: none"><li>a. Kulit : Berwarna Kemerahan, terdapat vernix caseosa</li><li>b. Kepala : tidak ada caput dan cephal hematoma</li><li>c. Mata : Simetris, tidak ada kelainan</li><li>d. Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung</li><li>e. Telinga : Simetris, terdapat lubang</li><li>f. Mulut : normal tidak ada kelainan</li><li>g. Leher : Tidak ada kelainan dan tidak ada pembesaran kelenjar tiroid</li></ol></li></ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>h. Dada : Tidak ada retraksi dinding dada</li> <li>i. Abdomen : Tidak ada pembesaran abnormal</li> <li>j. Umbilikal : Tidak ada perdarahan, tidak ada infeksi, tali pusat masih basah</li> <li>k. Anus : Terdapat lubang anus</li> <li>l. Ekstremitas : Lengkap, simetris</li> <li>m. Punggung : normal tidak ada kelainan.</li> <li>n. Genetalia : terdapat labia mayor dan labia minor</li> </ul> <p>6. Reflek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Moro : Positif</li> <li>b. Rooting : Positif</li> <li>c. Sucking : Positif</li> <li>d. Swallowing : Positif</li> </ul>
<b>A</b>	By. Ny. P usia 0 hari BBLC cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir <i>sectio caesarea</i> bayi dalam keadaan normal
<b>P</b>	Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kenyamanan, keamanan dan kehangatan bayi dan tetap menyusui bayi On demand

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY. P USIA 39 TAHUN**  
**P4AB2AH4 POST SECTIO CAESAREA NIFAS 6 JAM NORMAL**  
**DI RS DKT**

TANGGAL/JAM : 24 Desember 2022/20.00 WIB

<b>S</b>	Identitas	Ibu	Suami
	Nama	: Ny. P	Tn. A
	Usia	: 39 tahun	41 tahun
	Agama	: Islam	Islam
	Pendidikan	: SMK	SMK
	Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
	Alamat	: Gampingan WB 1/856	
	1. Keluhan utama		
	Ibu mengatakan luka jahitan sc terasa nyeri		
	2. Riwayat persalinan sekarang		
	a. Tempat persalinan : RS DKT Yogyakarta		
	b. Tanggal persalinan : 24 Desember 2022		
	c. Jenis persalinan : Sectio caesarea (SC)		
d. Penolong : Dokter			
e. Plasenta : Lengkap			
f. Lama persalinan : 1 jam 30 menit			
g. Komplikasi : tidak ada			
3. Riwayat bayi baru lahir			
a. Lahir : Sectio caesarea (SC)			
b. Tanggal : 24 Desember 2022			
c. BB/PB : 3400 gram/49 cm			
d. LK/LD/Lila : 33 cm/32 cm/12 cm			
e. Jenis kelamin : Perempuan			
f. Apgar score : 8/9/10			
g. Komplikasi : Tidak ada			
4. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari			
a. Nutrisi: Makan: 1x, porsi 1 piring jenisnya nasi, sayur, lauk.			
b. Minum: 2x, 1 gelas, jenisnya air putih dan teh manis			
c. Istirahat: ibu mengatakan selama 6 jam melahirkan sudah tidur kurang lebih 2 jam			

	<p>d. Pola eliminasi : BAB dan BAK tidak ada keluhan</p> <p>e. Pola Aktivitas : Ibu mengatakan sudah bisa duduk dan akan berlatih jalan</p>
<b>O</b>	<p>1. Pemeriksaan umum</p> <p>a. Keadaan umum : baik</p> <p>b. Kesadaran : composmentis</p> <p>c. Vital sign : TD: 120/80 mmHg, N: 80 kali/menit, R: 22 kali/menit, suhu: 36,6°C.</p> <p>2. Pemeriksaan fisik</p> <p>Mata : Sklera putih konjungtiva merah mudah</p> <p>Abdomen : ada bekas operasi, luka masih basah tidak ada tanda-tanda infeksi, TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi keras, kandung kemih kosong</p> <p>Lochea : rubra, warna merah, bau khas</p>
<b>A</b>	<p>Ny. P usia 39 tahun P4Ab2Ah4 post SC 6 jam</p>
<b>P</b>	<p>1. Menyampaikan kepada ibu bahwa tidak ada makanan pantang bagi ibu post-SC nifas dan ibu menyusui selama tidak ada alergi. Ibu dianjurkan makan nasi, buah dan sayuran. Perbanyak protein untuk proses penyembuhan luka dan produksi ASI seperti ikan, telur, dan daging.</p> <p>2. Menyampaikan kepada ibu bahwa pergerakan posisi ibu post SC bertahap sesuai <i>advice</i> dokter sehingga untuk proses dan posisi menyusui dapat dibantu terlebih dahulu dengan tenaga kesehatan di RS</p> <p>3. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya pada ibu nifas antara lain keluar cairan berbau dari jalan lahir, pusing hebat, demam lebih dari 2 hari, bengkak di wajah, kaki, dan tangan, kejang</p> <p>Ibu mengerti tanda bahaya pada nifas</p>

## CATATAN PERKEMBANGAN I ASUHAN MASA NIFAS (KF2)

(Berdasarkan hasil anamnesis melalui pesan *Whatsapp* dan catatan pada buku KIA pasien Ny. P)

Tanggal : 30 Desember 2022

Jam : 09.00 WIB

Tempat : (Via Whatsapp)

<b>S</b>	Ibu mengatakan datang ke RS DKT untuk kontrol nifas, cek IUD dan kontrol bayi
<b>O</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pemeriksaan umum<ol style="list-style-type: none"><li>a. Keadaan umum : baik</li><li>b. Kesadaran : composmentis</li><li>c. Vital sign : dalam batas normal</li></ol></li><li>2. Pemeriksaan fisik</li></ol> <p>Mata : Sklera putih konjungtiva merah mudah Abdomen : ada bekas operasi, luka masih basah tidak ada tanda-tanda infeksi, TFU antara pusat symphisis, kontraksi keras, kandung kemih kosong Lochea : rubra, warna merah, bau khas, tidak ada perdarahan Pengeluaran ASI : lancar Putting Lecet -</p>
<b>A</b>	Ny. P usia 39 tahun P4Ab2Ah4 dalam nifas hari ke-6 normal
<b>P</b>	<p>Penatalaksanaan oleh dokter dan bidan di RS:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pemeriksaan fisik dan TTV</li><li>2. Pemeriksaan ibu nifas</li><li>3. Pemeriksaan IUD dengan USG</li><li>4. Mengganti balut luka jahitan</li></ol> <p>Penatalaksanaan diberikan melalui pesan <i>whatsapp</i></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Menganjurkan ibu tetap mengkonsumsi obat yang diberikan dari RS sesuai <i>advice</i> dokter Ibu bersedia meminum obat</li><li>2. KIE mengenai pola nutrisi yaitu menganjurkan ibu untuk konsumsi air putih 2-3 liter per hari, makan nasi, buah dan sayuran. Perbanyak protein untuk proses penyembuhan luka dan produksi ASI seperti ikan, telur, dan daging. Ibu bersedia dan mengatakan tidak ada pantangan makanan dari dokter</li></ol>

	<p>3. KIE pola istirahat yaitu menganjurkan ibu istirahat jika bayi tidur dan meminta bantuan kepada keluarga untuk mengurus bayinya saat ibu istirahat Ibu paham dengan anjuran yang diberikan</p> <p>4. KIE menjaga kebersihan daerah luka, menjaga agar luka tetap kering dan berhati-hati saat terkena air</p> <p>5. KIE mengenai tanda infeksi luka jahitan yaitu adanya pengeluaran cairan dari jahitan, kemerahan di daerah jahitan serta nyeri yang berlangsung lama</p>
--	--

## CATATAN PERKEMBANGAN II ASUHAN MASA NIFAS (KF3)

(Berdasarkan hasil anamnesis melalui kunjungan rumah dan catatan pada buku KIA pasien Ny. P)

Tanggal : 11 Januari 2023

Jam : 15.00 WIB

Tempat : Rumah Ny.P

<b>S</b>	Ibu mengatakan sekarang tidak ada keluhan, ASI yang keluar banyak
<b>O</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pemeriksaan umum<ol style="list-style-type: none"><li>a. Keadaan umum : baik</li><li>b. Kesadaran : composmentis</li><li>d. Vital sign : TD: 110/80 mmHg, N: 80 kali/menit, R: 22 kali/menit, suhu: 36,6°C.</li></ol></li><li>2. Pemeriksaan fisik<p>Mata : Sklera putih konjungtiva merah mudah</p><p>Payudara : simetris, puting susu menonjol. Terdapat pengeluaran ASI pada kedua payudara.</p><p>Abdomen : ada bekas operasi, luka sudah kering tidak ada tanda-tanda infeksi, TFU tidak teraba,</p><p>Lochea : serosa, warna kekuningan, bau khas</p><p>Ekstremitas: tidak ada varises</p></li></ol>
<b>A</b>	Ny. P usia 39 tahun P4Ab2Ah4 dalam nifas hari ke-18 dengan keadaan normal
<b>P</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberitahu hasil pemeriksaan yaitu kondisi ibu baik hasil pemeriksaan dalam batas normal</li><li>2. KIE teknik dan cara menyusui yang benar</li><li>3. KIE ibu untuk memompa ASI jika sedang tidak menyusui langsung</li><li>4. Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan mengkonsumsi makanan yang tinggi serat seperti sayuran, buah-buahan agar pencernaan ibu lancar dan juga menambah jumlah kalori kurang lebih 700 kalori setiap harinya untuk mendukung produksi ASI. Untuk mencukupi kebutuhan cairan dengan minum 2 gelas air putih setelah menyusui dan mengkonsumsi kurang lebih</li></ol>

	<p>3 liter air putih setiap harinya agar tidak dehidrasi selama menyusui</p> <p>Ibu mengerti dan akan minum air putih minimal 3 liter setiap harinya</p> <p>5. Menjelaskan pada ibu pentingnya pemberian ASI eksklusif untuk mendukung tumbuh kembang bayi.</p> <p>Ibu mengerti dan akan memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan.</p> <p>6. KIE pola istirahat yaitu menganjurkan ibu istirahat jika bayi tidur dan meminta bantuan kepada keluarga untuk mengurus bayinya saat ibu istirahat</p> <p>Ibu paham dengan anjuran yang diberikan</p> <p>7. Menganurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang ke Puskesmas untuk kontrol nifas dan IUD</p>
--	---

### CATATAN PERKEMBANGAN III ASUHAN MASA NIFAS (KF4)

(Berdasarkan hasil anamnesis melalui whatsapp dan catatan pada buku KIA pasien Ny. P)

Tanggal : 22 Januari 2023

Jam : 10.00 WIB

<b>S</b>	Ibu mengatakan merasa ada benang di jalan lahir saat berkemih
<b>O</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Pemeriksaan umum<ol style="list-style-type: none"><li>Keadaan umum : baik</li><li>Kesadaran : composmentis</li><li>Vital sign : TD: 111/77 mmHg, N: 80 kali/menit, suhu: 36,6°C.</li></ol></li><li>Pemeriksaan fisik</li></ol> <p>Mata : Sklera putih konjungtiva merah mudah Payudara : simetris, puting susu menonjol. Terdapat pengeluaran ASI pada kedua payudara Abdomen : ada bekas operasi, luka sudah kering tidak ada tanda-tanda infeksi, TFU tidak teraba Lochea : sudah tidak ada Ekstremitas: tidak ada varises</p>
<b>A</b>	Ny. P Usia 39 Tahun P4Ab2Ah4 Kunjungan Nifas IV Dalam Masa Nifas 42 Hari dengan Keadaan Normal.
<b>P</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Membritahu hasil pemeriksaan yaitu kondisi ibu baik hasil pemeriksaan dalam batas normal</li><li>Memberitahu ibu agar melakukan kunjungan di puskesmas untuk kontrol IUD dan mengetahui penyebab keluhan ibu</li><li>Menjelaskan pada ibu pentingnya pemberian ASI eksklusif untuk mendukung tumbuh kembang bayi.</li></ol> <p>Ibu mengerti dan akan memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Memberikan KIE untuk tetap menjaga kebersihan dengan vulva hygiene dan segera ke puskesmas jika mengalami keluhan</li></ol>

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS**

**BY. Q USIA 6 HARI BERAT BADAN LAHIR CUKUP CUKUP BULAN  
SESUAI MASA KEHAMILAN LAHIR SECTIO CAESAREA  
DENGAN NEONATUS NORMAL**

TANGGAL/JAM : 30 Desember 2022

(Berdasarkan hasil anamnesis melalui pesan *whatsApp* dan catatan pada buku KIA pasien Ny. P dan By. Q)

<b>S</b>	Identitas Nama: By. Q Usia: 6 hari Jenis kelamin : Perempuan  Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayi dan ingin control bayi, bayi menyusu kuat, aktif, tali pusat sudah lepas, jarang rewel, tidak ada keluhan batuk pilek, BAB dan BAK normal tidak ada keluhan.
<b>O</b>	Ibu mengatakan saat pemeriksaan di RS hasil bayi normal, berat badan bertambah dan tidak dikatakan kuning oleh bidannya. Tali pusat kering dan bersih tidak ada tanda infeksi
<b>A</b>	By. Q usia 6 hari BBLC cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir <i>sectio caesarea</i> dengan neonatus normal.
<b>P</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjelaskan tentang tanda-tanda bahaya yang dapat terjadi pada bayi baru lahir. Diantaranya bayi rewel, tali pusat bau, bengkak dan berwarna merah, bayi kuning dan tidak mau menyusu. Jika terjadi tanda-tanda tersebut, diharapkan ibu menghubungi petugas kesehatan secepatnya</li><li>2. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan cara, jangan membiarkan bayi bersentuhan langsung dengan benda dingin, misalnya lantai, atau tangan yang dingin. Jangan letakkan bayi dekat jendela atau kipas angin. Segera keringkan bayi setelah</li></ol>

	<p>mandi atau saat bayi basah, untuk mengurangi penguapan dan menjaga lingkungan sekitar bayi tetap hangat.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>3. Mengajarkan ibu untuk menyusui bayinya selama 6 bulan tanpa diberi makanan/minuman tambahan lainnya</li><li>4. Mengajarkan kepada ibu untuk menyusui bayinya secara on demand kapan saja tanpa dijadwal</li><li>5. Mengajarkan Ibu untuk menjemur bayinya pada pagi hari rentang pukul 07.00-08.00 WIB. Dengan melepas bedong dan hanya menggunakan popok dan penutup mata</li><li>6. Mengingatkan ibu untuk membawa anaknya ke puskesmas untuk diberikan imunisasi BCG</li></ol>
--	--



	<p>mandi atau saat bayi basah, untuk mengurangi penguapan dan menjaga lingkungan sekitar bayi tetap hangat.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>4. Mengajarkan ibu untuk menyusui bayinya selama 6 bulan tanpa diberi makanan/minuman tambahan lainnya</li><li>5. Mengajarkan kepada ibu untuk menyusui bayinya secara on demand kapan saja tanpa dijadwal</li></ol>
--	--

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA KELUARGA BERENCANA  
NY. P USIA 39 TAHUN P4AB2AH4 DENGAN AKSEPTOR ALAT  
KONTRASEPSI IUD PASCA SALIN**

TANGGAL/JAM : 9 Februari 2023/10.00 WIB

<b>S</b>	Ibu mengatakan memutuskan menggunakan IUD pascasalin saat SC karena ibu dulu sudah pernah menggunakan IUD dan ingin mengakhiri kehamilan
<b>O</b>	Keadaan umum: baik Kesadaran compos mentis BB: 60 kg TD: 110/70 mmhg N: 83x/menit S: 36.7 <sup>0</sup> C R: 20x/menit
<b>A</b>	Ny. P usia 39 tahun P4Ab2Ah4 akseptor alat kontrasepsi iud
<b>P</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan</li><li>2. Memberikan KIE untuk menjaga kebersihan (vulva hygiene)</li><li>3. Mengingatkan kembali efek dari penggunaan kb IUD</li><li>4. Menyarankan ibu untuk segera control ke dokter spog untuk dilakukan usg control iud</li><li>5. Menyarankan ibu datang ke tenaga kesehatan atau bidan bila terdapat keluhan</li></ol>

