

LAMPIRAN

**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. D USIA 33 TAHUN G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU
DENGAN KEHAMILAN NORMAL
DI PUSKESMAS IMOIRI I BANTUL**

1. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan

Tanggal/ jam : 14 Desember 2022/ 09.00 WIB
Tempat : Rumah Ny.D
No. RM : -

Data Subyektif (S)

1. Identitas

Biodata	Istri	Suami
Nama	: Ny. D	: Tn. T
Umur	: 33 Tahun	: 39 Tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku/ Bangsa	: Jawa/ Indonesia	: Jawa/ Indonesia
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: Swasta	: Pedagang
Alamat	: RT 2 Timbulharjo Wukirsari, Bantul	: RT 2 Timbulharjo Wukirsari, Bantul
	: 082137 XXX XXX	

Telpon

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan hamil anak keempat usia kehamilan 8 bulan mengeluh lebih mudah lelah dan sering buang air kecil 8-9 kali sehari.

3. Riwayat Menstruasi

Menarche : 14 tahun
Siklus : 28-30 hari

Lama : 6-7 hari
 Teratur : Ya
 Konsistensi : Cair (khas menstruasi)
 Keluhan : Tidak ada

4. Riwayat Perkawinan

Status pernikahan : Menikah
 Menikah ke : Pertama
 Lama : 11 Tahun
 Usia menikah pertama kali : 22 tahun

5. Riwayat Obstetrik : G₃P₂Ab₀Ah₂

Ha mil ke-	Persalinan							Nifas		
	Tgl lahir	Umur kehamil an	Jenis persalina n	Penol ong	Komplikasi		Jenis Kela min	BB Lahir	Laktasi	Kom plika si
					Ibu	Bayi				
1	22-01-2012	39 minggu	Spontan	Bidan	-	-	L	3100 gram	Lancar/ 1,5 tahun	-
2	15-05-2014	39 minggu	Spontan	Bidan	-	-	L	3200 gram	Lancar/ 2 tahun	-
3	Hamil ini									

6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

No	Jenis Kontrasepsi	Mulai memakai				Berhenti/ Ganti cara			
		Tgl/ Bln/ Th	Oleh	Temp at	Keluh an	Tgl/ Bln/ Th	Oleh	Temp at	Alasan
1.	Tidak pernah menggunakan kontrasepsi								

7. Riwayat Kehamilan sekarang

a. HPHT : 02-04-2022 HPL : 09-01-2023

Saat ini usia kehamilan 36 minggu

b. Kunjungan ANC

Trimester I : Frekuensi : 2x

Tempat : Klinik Bersalin dan Puskesmas

Oleh : Bidan dan Dokter

Keluhan : Mual
 Terapi : Asam folat, vitamin B6, ANC
 Terpadu
 Trimester II : Frekuensi : 3x
 Tempat : Klinik Bersalin dan Puskesmas
 Oleh : Bidan dan Dokter
 Keluhan : Tidak ada
 Terapi : TTD, Kalk
 Trimester III : Frekuensi : 5x
 Tempat : Puskesmas dan RS
 Oleh : Bidan, SpOG
 Keluhan : mudah lelah, sering BAK
 Terapi : TTD, Kalk

- c. Imunisasi TT
TT 5
- d. Pergerakan Janin dalam 12 jam (dalam sehari)
Lebih dari 10 kali
- 8. Riwayat Kesehatan
 - a. Penyakit sistemik yang pernah/ sedang diderita
Ibu mengatakan tidak sedang/pernah menderita penyakit jantung, hipertensi, asma, DM, ginjal, TBC, maupun HIV/AIDS
 - b. Penyakit sistemik yang pernah/sedang diderita keluarga
Ibu mengatakan keluarga tidak sedang/pernah menderita penyakit jantung, hipertensi, asma, DM, ginjal, TBC, maupun HIV/AIDS
 - c. Riwayat psikologi keluarga
Ibu mengatakan ibu dan keluarga tidak memiliki riwayat gangguan jiwa
 - d. Riwayat keturunan kembar
Ibu mengatakan tidak ada riwayat kembar dalam keluarga suami maupun ibu
 - e. Riwayat Operasi

Ibu mengatakan tidak pernah operasi apapun

f. Riwayat Alergi Obat

Ibu mengatakan tidak mempunyai alergi obat apapun

9. Pola Pemenuhan Kebutuhan sehari-hari

a. Pola Nutrisi

	Sebelum Hamil	Selama Hamil
Makan	2-3x/ hari	3-4x/hari
Minum	Air putih 7-8 gelas/hari	Air putih 8-10 gelas/hari, susu kadang-kadang
Jenis	Nasi, sayur, lauk, buah	Nasi, sayur, lauk, buah
Pantangan	Tidak ada	Tidak ada
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada

b. Pola Eliminasi

	BAK	BAB
Frekuensi	8-9x/ hari	1x/hari
Konsistensi	Cair, kuning jernih, bau khas	Lunak, kuning kecoklatan, bau khas

c. Pola Istirahat

Tidur siang 1-2 jam/hari Tidur malam 6-7 jam/hari

d. Personal hygiene

Mandi : 2 x/hari

Ganti pakaian : 2 x/hari

Gosok gigi : 2 x/hari

Keramas : 3 x/minggu

e. Pola seksualitas

Sebelum hamil frekuensi : 3 x/minggu

Selama hamil frekuensi : 1 x/minggu pada saat menginjak trimester III

f. Pola aktifitas (terkait kegiatan fisik, olah raga)

Ibu mengatakan melakukan pekerjaan ibu rumah tangga

10. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan

Ibu mengatakan tidak mempunyai kebiasaan yang dapat mengganggu kesehatan seperti merokok, minum jamu, minuman beralkohol.

11. Psikososiospiritual (penerimaan ibu/suami/keluarga terhadap kehamilan, dukungan sosial, perencanaan persalinan, pemberian ASI, perawatan bayi, kegiatan ibadah, kegiatan sosial, dan persiapan keuangan ibu dan keluarga)

Ibu, suami, dan keluarga sangat senang dengan kehamilannya. Ibu berhubungan baik dengan lingkungan sekitar. Ibu beragama Islam dan rajin beribadah. Ibu berencana melahirkan di Rumah Sakit dengan pembiayaan BPJS. Ibu berencana merawat bayinya sendiri dan akan memberikan ASI eksklusif. Ibu dan suami sudah mempersiapkan dana untuk persiapan persalinan.

12. Pengetahuan ibu (tentang kehamilan, persalinan, dan laktasi)

Ibu mengatakan sudah mempunyai gambaran tentang kehamilan, persalinan, dan laktasi karena ini merupakan kehamilan keempat.

13. Lingkungan yang berpengaruh (sekitar rumah dan hewan peliharaan)

Ibu mengatakan lingkungan di sekitar rumah bersih dan ibu tidak mempunyai hewan peliharaan apapun.

Data Obyektif (O)

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Status Emosional : Stabil

Vital Sign

Tekanan Darah : 109/65 mmHg

Nadi : 86x/menit

Pernafasan : 20 x/menit Suhu : 36,4 °C
Berat badan saat ini : 76 kg Tinggi badan : 160 cm
Berat badan sebelum : 71 kg IMT : 29,68 kg/m²
Lila : 30 cm

2. Pemeriksaan Fisik

Kepala : mesosepal, tidak ada benjolan
Rambut : lurus, berwarna hitam, tidak mudah rontok
Muka : tidak pucat, tidak ada oedema, tidak ada cloasma gravidarum
Mata : simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih
Hidung : bersih, tidak ada polip, terdapat septum
Mulut : bersih, tidak ada sariawan, gusi tidak ada perdarahan, tidak ada bengkak, gigi tidak ada caries
Telinga : bersih, tidak ada serumen, pendengaran baik
Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dan vena jugularis
Payudara : bulat, simetris, terdapat hiperpigmentasi pada areola mammae, puting menonjol, tidak teraba massa
Abdomen : terdapat linea nigra, striae gravidarum albicans, tidak ada bekas luka operasi

a. Leopold I

TFU pertengahan pusat-px, pada fundus teraba bagian bulat, lunak, tidak melenting (bokong) TFU 28 cm

b. Leopold II

Bagian kanan ibu teraba memanjang seperti papan, ada tahanan dan keras (punggung), Bagian kiri ibu teraba bagian kecil-kecil, (ekstremitas)

c. Leopold III

Bagian terendah janin teraba satu bagian satu bagian bulat, keras, melenting (kepala, belum masuk PAP)

d. Leopold IV convergen, 0/5

DJJ + 152x/menit, teratur

Genetalia : tidak ada oedema, tidak ada pembesaran kelenjar skene dan kelenjar bartholini, tidak ada kondilomalata dan kondiloma akuminata

Anus : tidak ada haemoroid

Ekstremitas : tangan dan kaki tidak oedem

3. Pemeriksaan Penunjang

Tanggal : 4 Juni 2022

Tempat : Poli KIA Puskesmas Imogiri I Bantul

USG :

Laboratorium :

Hb : 16 gr/dL, GDS: 55, Protein (-), Reduksi (-), Sifilis (-), HbSAg(-)

Assesment (A)

Diagnosa Kebidanan : Ny. D usia 33 tahun G3P2A0AH2 Uk 36 minggu janin tunggal, hidup dengan kehamilan normal

Masalah :

Ibu merasa cepat lela dan sering kencing.

Kebutuhan Tindakan segera :

KIE mengatasi keluhan sering kencing.

Diagnosa Potensial :

-

Planning (P)

Tanggal/jam : 14 Desember 2022 / 10.00 WIB

1. Memberi tahu ibu berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan kondisi ibu dan janin baik.

Ibu mengerti penjelasan dari bidan

2. Memberi dukungan psikologis kepada ibu tidak perlu cemas mendekati persalinan.

Ibu mengerti penjelasan dari bidan dan merasa tenang

3. Memberitahu ibu tentang ketidaknyamanan trimester III, seperti sesak, sering BAK, dan pinggang terasa pegal. Sesak merupakan ketidaknyamanan yang wajar karena diafragma pada paru-paru terdorong keatas oleh pembesaran janin, sering BAK juga merupakan keadaan fisiologis yang sering terjadi karena pembesaran janin sehingga bagian bawah janin menekan kandung kemih. Menganjurkan ibu untuk tetap konsumsi air putih 8-10 gelas perhari tetapi frekuensi pada malam hari dikurangi agar tidak sering BAK sebelum tidur. Untuk pinggang terasa pegal atau mudah lelah dapat diatasi dengan mengganti posisi tidur lebih nyaman, olahraga ringan 30 menit sehari, mengurangi aktivitas yang menyebabkan lelah berlebihan.

Hasil ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan oleh bidan dan bersedia melakukan anjuran

4. Menjelaskan tanda bahaya pada ibu hamil trimester 3 yaitu TD tinggi, pusing, pandangan kabur, perdarahan dari jalan lahir, kaki dan tangan bengkak, pecah ketuban sebelum waktunya, dan Gerakan janin melemah atau tidak merasakan pergerakan janin.

Ibu mengerti penjelasan dari bidan

5. Menganjurkan ibu untuk tetap melanjutkan konsumsi Tablet Tambah Darah 1x sehari dan Kalk 1x sehari yang telah diberikan di fasilitas kesehatan sebelumnya

Ibu mengerti dan bersedia melanjutkan konsumsi tablet Fe dan Kalk

6. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu kemudian di fasilitas kesehatan, atau jika ada keluhan.

Ibu mengerti dan bersedia untuk kunjungan ulang

7. Mendokumentasikan hasil tindakan yang dilakukan.

CATATAN PERKEMBANGAN ASUHAN KEHAMILAN

Tanggal pengkajian : 16 Desember 2022 / 10.30 WIB

Tempat : Poli KIA Puskesmas Imogiri I Bantul

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. D USIA 33 TAHUN G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU 2 HARI DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PUSKESMAS IMOIRI I BANTUL

Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan melakukan kunjungan ulang usia kehamilan 36 minggu 2 hari di Poli KIA Puskesmas Imogiri I Bantul. Ibu mengatakan mudah merasa lelah dan sering kencing.

Data Obyektif (O)

KU : Baik Kesadaran : Composmentis

TD : 113/94 mmHg RR : 20x/menit

Nadi : 91 x/menit S : 36,2 °C

BB : 78 kg

TFU 32 cm, belum ada kontraksi

Hasil USG : persentasi kepala, punggung kanan, air ketuban cukup, TBJ 3255 gram, DJJ 146x/menit teratur

Assesment (A)

Ny. D usia 33 tahun G3P2A0AH2 uk 36 minggu 2 hari, janin tunggal hidup dengan kehamilan normal

Planning (P)

Tanggal 16 Desember 2023/ 11.00 WIB

1. Memberi tahu ibu berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan kondisi ibu dan janin baik.
Ibu mengerti penjelasan dari bidan
2. Memberi dukungan psikologis kepada ibu tidak perlu cemas mendekati persalinan.
Ibu mengerti penjelasan dari bidan dan merasa tenang

3. Memberitahu ibu tentang ketidaknyamanan trimester III, seperti sesak, sering BAK, dan pinggang terasa pegal. Sesak merupakan ketidaknyamanan yang wajar karena diafragma pada paru-paru terdorong keatas oleh pembesaran janin, sering BAK juga merupakan keadaan fisiologis yang sering terjadi karena pembesaran janin sehingga bagian bawah janin menekan kandung kemih. Menganjurkan ibu untuk tetap konsumsi air putih 8-10 gelas perhari tetapi frekuensi pada malam hari dikurangi agar tidak sering BAK sebelum tidur. Untuk pinggang terasa pegal atau mudah lelah dapat diatasi dengan mengganti posisi tidur lebih nyaman, olahraga ringan 30 menit sehari, mengurangi aktivitas yang menyebabkan lelah berlebihan.

Hasil ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan oleh bidan dan bersedia melakukan anjuran

4. Menjelaskan tanda bahaya pada ibu hamil trimester 3 yaitu TD tinggi, pusing, pandangan kabur, perdarahan dari jalan lahir, kaki dan tangan bengkak, pecah ketuban sebelum waktunya, dan Gerakan janin melemah atau tidak merasakan pergerakan janin.

Ibu mengerti penjelasan dari bidan

5. Menganjurkan ibu untuk tetap melanjutkan konsumsi Tablet Tambah Darah 1x sehari dan Kalk 1x sehari yang telah diberikan di fasilitas kesehatan sebelumnya

Ibu mengerti dan bersedia melanjutkan konsumsi tablet Fe dan Kalk

6. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu kemudian di fasilitas kesehatan, atau jika ada keluhan.

Ibu mengerti dan bersedia untuk kunjungan ulang

7. Mendokumentasikan hasil tindakan yang dilakukan.

2. Asuhan Kebidanan Persalinan Sectio Caesarea

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN
NY. D USIA 33 TAHUN G3P2A0AH2 HAMIL 40 MINGGU DENGAN
GAGAL INDUKSI DAN RENCANA SECTIO CAESAREA
DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA**

No RM :

Tanggal/ jam : 11 Januari 2023/ 10.00 WIB

Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan pada tanggal 10 Januari 2023 melakukan kunjungan usia kehamilan 40 minggu di Poli KIA & Kandungan RS UII diantar suaminya untuk memeriksakan kehamilannya. Ibu mengatakan merasa khawatir karena belum merasakan kontraksi.

Data Obyektif (O)

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

TD : 118/73 mmHg

RR : 20x/menit

Nadi : 88 x/menit

S : 36,3 °C

BB : 78 kg

TFU 29 cm, belum ada kontraksi

Hasil USG : persentasi kepala, punggung kanan, air ketuban cukup, TBJ 3255 gram, DJJ 146x/menit teratur

Assesment (A)

Ny. D usia 33 tahun G3P2A0AH2 uk 40 minggu, janin tunggal hidup dengan gagal induksi dan rencana sectio caesarea

Planning (P)

Tanggal 11 Januari 2023/ 08.30 WIB

1. Bidan yang bertugas memberitahu ibu dan suami hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan sehat dan akan diantar petugas ke bangsal pergiwati untuk persiapan sectio caesarea pukul 17.00 WIB.
Ibu mengerti penjelasan dari bidan
2. Memberikan informed consent persetujuan tindakan sectio caesarea.
Ibu dan suami setuju dilakukan tindakan section caesarea.
3. Menjelaskan kepada ibu prosedur persiapan sebelum pindah ke bangsal (ruang perawatan) yaitu pemeriksaan darah lengkap dan swab antigen
Ibu telah dilakukan pemeriksaan laborat dan swab antigen
4. Mengantar ibu pindah ke bangsal
Pemasangan gelang identitas, pemeriksaan tanda tanda vital, pemeriksaan djj
5. Melakukan kolaborasi dengan dokter SpOG dan dokter SpAn penanganan yang akan diberikan yaitu akan dilakukan operasi sectio caesarea pada tanggal 11-01-2023 jam 17.00 dan terapi obat dan injeksi terprogram.
6. Menganjurkan kepada pasien untuk puasa 6 jam sebelum tindakan sectio caesarea, bisa dimulai tanggal 11-01-2023 jam 11.00 WIB.

CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN

Tanggal/Jam : 11-01-2023 / 17.00 WIB

Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan cemas akan dilakukan operasi, tidak ada keluhan nyeri, dan tidak mengeluarkan lendir darah dari jalan lahir. Ibu sudah mulai puasa dari jam 11.00 WIB

Data Obyektif (O)

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmetis
TD : 121/75 mmHg
N : 85x/menit
S : 36,5 °C
RR : 20 x/menit

His belum ada

DJJ : 146 x/menit

VT belum ada pembukaan

Assesment (A)

Ny. D umur 33 tahun G3P2A0AH2 UK 40 minggu 3 hari dengan gagal induksi rencana section caesarea.

Planning (P)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu baik
2. Memantau keadaan umum dan tanda-tanda vital
3. Menjelaskan kepada ibu prosedur sebelum dilakukan sectio caesarea yaitu ibu akan dilakukan anestesi SAB (Spinal Anestesi/Ubarachniod Blok)
4. Melakukan tindakan pre operasi
 - Menganjurkan ibu untuk mandi menggunakan sabun antiseptik
 - Menganjurkan ibu untuk mencukur daerah kemaluan
 - Memasang dower catheter
 - Menggantikan pasien dengan baju kamar operasi
 - Memberikan terapi premedikasi sesuai advis dokter

Terpasang infus RL 500 ml 20 tpm

5. Mengantar pasien ke kamar operasi untuk Sectio Caesarea

Evaluasi : Telah dilakukan tindakan Sectio Caesarea atas indikasi gagal induksi P3A0AH3 pada tanggal 11-01-2023 jam 17.00 dan selesai jam 19.00 WIB. Bayi lahir jam 18.01 WIB berjenis kelamin laki-laki, menangis kuat, bernafas spontan, warna kulit kemerahan, gerakan aktif. Bayi di observasi selama 2 am di ruang bayi lalu dilakukan rawat gabung.

6. Pasien dipindahkan ke bangsal, dilakukan pemantauan Kala IV Post SC dan melanjutkan terapi terprogram sesuai advis dokter SpOG

Evaluasi: TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik, perdarahan pervaginam normal 50 ml, luka jahitan bersih tidak ada perdarahan.

3. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D UMUR 33 TAHUN P3A0AH3
NIFAS HARI PERTAMA DENGAN POST SC A/I GAGAL INDUKSI**

Tanggal Pengkajian : 11-01-2023/ 08.00 WIB

Tempat Pengkajian : RS UII

Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan nyeri luka pasca operasi sesar mulai dirasakan, perutnya terasa mulas, nyeri, ASI sudah keluar, mengeluarkan darah dari jalan lahir berwarna merah kekuningan, sudah BAB, Sudah BAK

Data Obyektif (O)

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmetis

TD : 115/70 mmHg

N : 73x/menit

S : 36,2 °C

RR : 20 x/menit

Konjungtiva merah muda tidak anemis, ASI sudah keluar, TFU 2 ari di baah pusat, Kontraksi uterus keras, balutan luka post op bersih, kering, terdapat pengeluaran lochea rubra (1 pembalut)

Assesment (A)

Ny. D umur 33 tahun P3A0 nifas hari pertama dengan post sc a/i gagal induksi

Planning (P)

1. Bidan menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu baik
2. Bidan yang bertugas emantau keadaan umum, tanda-tanda vital, kontraksi uterus dan perdarahan post partum
3. Bidan memberikan KIE tentang masa nifas dan personal hygiene, masa nifas berlangsung selama 40 hari, memastikan kontraksi uterus tetap

baik, terdapat pengeluaran darah nifas, selalu mengganti pembalut setiap 4 jam sekali atau setelah BAK/BAB/mandi, membersihkan jalan lahir dari arah depan ke belakang.

4. Bidan memberikan KIE perawatan luka jahitan post sc, mandi 2x sehari asal balutan luka operasi dilindungi agar tidak basah. Segera memberitahukan apabila dirasa luka jahitan mengeluarkan darah atau nanah.
5. Bidan memberikan KIE nutrisi ibu nifas, makanan yang dikonsumsi ibu berguna untuk melakukan aktivitas, metabolisme, cadangan dalam tubuh, proses produksi ASI, serta sebagai ASI itu sendiri yang akan dikonsumsi bayi untuk pertumbuhan dan perkembangannya. Ibu nifas harus mengonsumsi makanan tinggi protein diperlukan untuk pertumbuhan dan penggantian sel-sel yang rusak atau mati. Sumber protein dapat diperoleh dari protein hewani dan protein nabati. Protein hewani antara lain telur, daging, ikan, udang, kerang, susu dan keju. Sementara itu, protein nabati banyak terkandung dalam tahu, tempe, kacang-kacangan, dan lain-lain. Ibu menyusui dianjurkan minum 2-3 liter perhari dalam bentuk air putih, susu dan jus buah (anjurkan ibu untuk minum setiap kali menyusui).
6. Bida menganjurkan ibu untuk melanjutkan terapi obat peroral Asam Mefenamat 3x500 mg, Sulfat Ferrous 3x60 mg dan Amoxicillin 3x500 mg.

CATATAN PERKEMBANGAN ASUHAN PADA IBU NIFAS

KUNJUNGAN NIFAS HARI KE 7 (KF 2)

Tanggal/ Jam: 18 Januari 2023/ 08.00 WIB

Tempat Pengkajian: RS UII

Media Pengkajian : Whatsapp

Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan datang ke Poli KIA & Kandungan RS UII diantar suaminya untuk kontrol masa nifas, ibu mengatakan tidak ada keluhan.

Data Objektif (O)

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis
TTV : TD : 112/80 mmHg RR : 20x/menit
N : 80x/menit S : 36,5°C
Mammae : ASI sudah keluar
Kontraksi uterus : keras
TFU : pertengahan pusat-sympisis
Lochea : serosa
Luka post SC : bersih, kering

Assesment (A)

NY D usia 33 tahun P3Ab0Ah3 post sc hari ke 7

Planning (P)

1. Pasien dilakukan pelepasan jahitan post SC
2. Pasien diberikan KIE untuk memerah ASInya agar tidak ada bendungan pada payudara
3. Pasien dianjurkan untuk kontrol masa nifas jika ada keluhan di fasilitas kesehatan terdekat atau puskesmas

KUNJUNGAN NIFAS HARI KE 22 (KF 3)

Tanggal/ Jam: 2 Februari 2023/ 14.00 WIB

Tempat Pengkajian: Rumah Ny. D

Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan melahirkan anaknya 22 hari yang lalu, ibu merasa kondisinya baik, nyeri jahitan operasi sudah berkurang, Ibu merasa senang sudah bisa mengasuh dan menyusui bayinya secara langsung, dan percaya diri ASI nya cukup untuk bayinya. Ibu menyusui bayinya 2 jam sekali dan pemerah asinya disimpan di kulkas untuk persediaan.

Data Objektif (O)

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 120/80 mmHg RR : 20x/menit
N : 80 x/menit S : 36,5°C

Mammae : ASI keluar lancar, tidak ada bendungan

Kontraksi uterus : Tidak teraba

TFU : Tidak teraba

Lochea : alba

Luka post sc : bersih, kering, rapi

Assesment (A)

NY D usia 33 tahun P3Ab0Ah3 post sc hari ke 22

Planning (P)

1. Memberitahu tentang hasil pemeriksaan pada ibu bahwa ibu dalam kondisi baik.

Ibu mengerti dan mengetahui kondisinya

2. Memberi dan memotivasi ibu bahwa ASI yang dimilikinya sekarang cukup untuk bayinya. Sehingga tidak perlu menambah susu formula untuk bayinya. Tanda kecukupan ASI bisa dilihat dari BAK dan BAB bayi. Jika bayi minimal BAK 6 kali dalam 1 hari, artinya bayi sudah cukup minum.

3. Memberi tahu keluarga (suami, kakek, nenek) untuk mendukung ibu memberikan ASI kepada bayinya.

Keluarga mau memberikan dukungan

4. Memberi tahu ibu dan keluarga efek samping jika bayi minum susu formula, seperti bayi mudah terkena diare, bingung puting, produksi ASI akan semakin menurun.

Ibu mengerti

5. Menganjurkan ibu untuk makan makanan bergizi, makanan yang mengandung protein, vitamin dan mineral, seperti telur, ikan laut, sayur dan sebagainya serta minum air mineral setiap selesai menyusui.

6. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar, perut bayi menempel pada perut ibu, menyusu hingga ke areola mammae, dagu bayi menempel pada payudara dan jika perlekatan benar tidak akan terdengar suara bayi mengecap.

Ibu mengerti dan mempraktekkan cara menyusui yang benar

7. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi dan tetap menyusui on demand 2 jam sekali agar bayinya tidak kuning.

Ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran bidan.

KUNJUNGAN NIFAS HARI KE 35 (KF 4)

Tanggal/ Jam: 15 Februari 2023/ 14.00 WIB

Tempat Pengkajian: Rumah Ny. D

Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan melahirkan anaknya 35 hari yang lalu, ibu merasa kondisinya baik, nyeri jahitan operasi sudah jauh berkurang, Ibu merasa senang sudah bisa mengasuh bayinya secara langsung. Ibu tetap menyusui bayinya 2 jam sekali dan memerah asinya disimpan di kulkas untuk persediaan. Ibu menggunakan KB kondom

Data Objektif (O)

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 120/70 mmHg RR : 20x/menit
N : 80 x/menit S : 36,5°C

Mammae : ASI keluar lancar, tidak ada bendungan

Kontraksi uterus : Tidak teraba

TFU : Tidak teraba

Lochea : alba

Luka post sc : bersih, kering, rapi

Assesment (A)

NY D usia 33 tahun P3Ab0Ah3 post sc hari ke 35

Planning (P)

1. Memberitahu tentang hasil pemeriksaan pada ibu bahwa ibu dalam kondisi baik
Ibu mengerti dan mengetahui kondisinya
2. Menganjurkan ibu untuk tetap melanjutkan semua anjuran dari bidan mulai dari menyusui on demand, memerah asi, ASI Eksklusif dan perawatan bayi baru lahir
Ibu mengerti dan bersedia melanjutkan anjuran dari bidan
3. Menganjurkan ibu untuk control ke fasilitas kesehatan apabila ada keluhan

Ibu mengerti dan bersedia control ke fasilitas kesehatan jika ada keluhan.

4. Melakukan Pencatatan dan pendokumentasian.

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR
BY. NY. D BERAT BADAN LAHIR CUKUP, CUKUP BULAN, SESUAI
MASA KEHAMILAN UMUR 0 JAM
DI RS UII

No. MR :
Tanggal/ Jam : 11 Januari 2023/ 18.01 WIB
Ruang : Ruang Bayi

Data Subyektif (S)

Bayi Ny. D lahir dengan secara SC tanggal 11 Januari 2023 jam 18.01 WIB, jenis kelamin laki-laki, bayi menangis kuat, bernafas spontan, warna kulit kemerahan dan gerakan aktif. Di lakukan IMD dan dilakukan peraatan bayi baru lahir, diberikan injeksi Vit K 1 mg, salep mata profilaksis, dan dipindahkan ruang bayi untuk dilakukan observasi selama 2 am lalu dilakukan raat gabung.

1. Riwayat Intranatal

Lahir tanggal 11 Januari 2023 jam 18.01 WIB

Usia kehamilan 40 minggu 3 hari

Warna air ketuban jernih

Jenis persalinan : SC

Penolong : Dokter SpOG RS UII

Komplikasi Ibu : -

Komplikasi Bayi : -

2. Keadaan bayi baru lahir

Usaha Nafas : spontan, menangis kuat

Tonus Otot : aktif

Warna Kulit : kemerahan

Caput succedaneum : tidak ada

Cephal hematoma : tidak ada

Cacat bawaan : tidak ada

Resusitasi :

Rangsangan : Ya
Penghisapan lendir : Ya
Ambu bag : Ya
Masase jantung : Ya
Intubasi Endotrakheal : Tidak
O₂ : Ya

Data Obyektif (O)

1. Pemeriksaan umum

KU: baik

Suhu : 36,8 °C

Pernafasan spontan menangis kuat

Tidak terdapat retraksi dinding dada

2. Pemeriksaan Antropometri

BB : 3695 gr, PB : 52 cm

LK 33 cm, LD 32 cm,

LP 30 cm, LLA 10 cm

3. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Bentuk bulat, tidak ada *microcephalus* maupun *hydrocephalus*

Rambut : Warna hitam

Muka : Kemerahan, kulit wajah halus, tidak ada *hiperpigmentasi*

Mata : Simetris, tidak juling

Hidung : Bersih, tidak ada cairan yang keluar, tidak ada polip

Mulut : Bersih, tidak stomatitis, gusi bersih

Telinga : Bersih, tidak ada cairan yang keluar, merespon ketika ada suara

Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dan lympho

Dada : tidak terdapat retraksi dinding dada

Ekstremitas atas: Simetris, jari-jari lengkap

Abdomen : Tidak ada pembesaran, tidak ada bising usus, tali pusat tidak ada tanda infeksi

Ekstremitas bawah: Simetris, jari-jari kaki lengkap

Punggung : Tulang punggung simetris

Genetalia : Bayi laki-laki, testis sudah turun, skrotum sudah ada, terdapat saluran uretra (belum BAK)

Anus : Terdapat anus (meconium belum keluar)

Assesment (A)

By. Ny. D usia 0 jam, berat badan lahir cukup, cukup bulan, sesuai masa kehamilan

Planning (P)

1. Dilakukan pemantauan keadaan umum dan tanda-tanda vital
2. Dilakukan pemberian imunisasi HB 0
3. Dilakukan rawat gabung.

KUNJUNGAN NEONATAL HARI KE 4 (KN 2)

Tanggal/ Jam: 15 Januari 2023/ 12.00 WIB

Tempat : Rumah N. D

Media Pengkajian : Whatsapp dan surat kontrol

Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan bayinya berusia 4 hari, tidak ada keluhan, bayi tidak rewel, mau menyusu 2 jam sekali.

Data Obyektif (O)

-

Assesment (A)

By. Ny. D usia 4 hari normal

Riwayat Tindakan yang diberikan pada bayi

1. Memberikan motivasi kepada ibu dan keluarga untuk tetap semangat dan selalu berdo'a untuk kesehatan bayinya. Ibu dan keluarga mengerti
2. Memberikan motivasi ibu untuk memberikan ASI secara eksklusif. Pemberian ASI on demand sehingga produksi ASI lancar dan bayi terhindar dari dehidrasi.
3. Memberikan KIE pada ibu untuk membedong bayi jangan terlalu kencang dan menjaga suhu tubuh bayi agar tidak terjadi hipotermi. Ibu mengerti
4. Menganjurkan ibu mendapatkan imunisasi BCG untuk bayinya di fasilitas kesehatan bisa di PMB atau Puskesmas saat usia 0-1 bulan. Manfaat pemberian imunisasi BCG adalah untuk mencegah penularan penyakit TBC dan memberi tahu reaksi yang akan terjadi beberapa hari setelah penyuntikan, yaitu tempat suntikan akan menjadi seperti jerawat dan bernanah. Ibu diharapkan tidak khawatir karena itu merupakan reaksi umum, dan ibu hanya perlu membersihkan saja tidak perlu di pijat. Jadwal imunisasi BCG di RS UII yaitu hari Kamis tanggal 2 Februari 2023.

Ibu mengerti dan akan membawa bayinya untuk imunisasi nanti sesuai tanggal dan saat bayinya dalam kondisi sehat.

KUNJUNGAN NEONATAL HARI KE 22 (KN 3)

Tanggal/ Jam: 02 Februari 2023/ 14.00 WIB

Tempat : Rumah Ny.S

Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan bayinya berusia 22 hari, tidak ada keluhan, bayi tidak rewel, mau menyusu 2 jam sekali.

Data Obyektif (O)

Keadaan umum : Baik

Kesadaran Composmentis

Tanda- tanda vital

N: 138 x/menit, S : 36,8 °C, RR : 42 x/menit

Tali pusat sudah terlepas.

Assesment (A)

By. Ny. D usia 22 hari neonatus cukup bulan normal

Planning (P)

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayi dalam keadaan baik, ibu mengerti.
2. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebutuhan nutrisi bayi seperti memberikan ASI setiap 2 jam untuk pemenuhan gizi.
Ibu mengerti dan bersedia melakukan anjuran bidan.
3. Menjelaskan kepada ibu, bahwa ASI ibu cukup untuk bayi. Jika ibu merasa ASI nya berkurang saat subuh, maka yang diberi makan adalah si ibu, supaya produksi ASI semakin banyak.
Ibu mengerti
4. Memotivasi ibu untuk memberikan ASI secara eksklusif sampai usia bayi 6 bulan
Ibu mengerti dan akan mempraktikkan anjuran bidan
5. Melakukan dokumentasi asuhan kebidanan.

4. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D UMUR 33 TAHUN P3A0AH3
AKSEPTOR KB BARU KONDOM**

Tanggal Pengkajian : 5-02-2023/ 08.00 WIB

Tempat Pengkajian : Whatsapp

Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan sudah selesai masa nifas dan memilih menggunakan KB kondom

Data Obyektif (O)

-

Assesment (A)

Ny. D umur 33 tahun P3A0 Akseptor KB Baru Kondom

Planning (P)

1. Memberikan informasi kepada ibu tentang metode kontrasepsi selama menyusui yang dapat ibu pilih. Ibu dapat menggunakan kondom, KB pil, suntik 3 bulanan, IUD, dan implan. Ibu juga dapat menggunakan metode alamiah yakni MAL (Metode Amenorea Laktasi), pantang berkala, suhu basal, maupun kalender. Setiap metode kontrasepsi mempunyai efektifitas yang beragam dalam mencegah kehamilan.
2. Evaluasi: Ibu memutuskan untuk menggunakan KB suntik 3 bulan.
3. Melakukan konseling kepada Ny L tentang kontrasepsi kondom yang menjadi pilihan ibu. Konseling yang diberikan pada ibu meliputi cara pemakaian, efektifitas, manfaat, dan kegagalan. Konseling yang diberikan pada Ny L adalah bertujuan untuk meningkatkan keefektifan individu dalam pengambilan keputusan secara tepat.
4. Evaluasi: Ibu mengatakan akan melanjutkan menggunakan kondom dengan baik.

LAMPIRAN

INFORMED CONSENT

INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Deshinta Zulma
Tempat/Tanggal Lahir : Bantul / 01 - 08 - 1996
Alamat : Cilik 0566

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 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.

Yogyakarta, 19 Desember 2022

Mahasiswa

Klien


Melinda Sari


Deshinta Zulma

DAFTAR HADIR PASIEN

DAFTAR HADIR PASIEN COC

NAMA PASIEN : Dewangga Zakoni
 TEMPAT : [Rumah sakit ...]

NO	TANGGAL	KUNJUNGAN / MATERI	TANDA TANGAN	
			PASIEN	MAHASISWA
1.	14-12-2022	ANE I	<i>[Signature]</i>	9
2	16-12-2022	ANE II	<i>[Signature]</i>	9
3	11-01-2023	INC + KE I + KW I	<i>[Signature]</i>	9
4.	15-01-2023	KW II	<i>[Signature]</i>	9
5.	18-01-2023	KE II	<i>[Signature]</i>	9
6.	2-02-2023	KE III + KW II	<i>[Signature]</i>	9
7	15-02-2023	KE IV	<i>[Signature]</i>	9

SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN COC

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pembimbing Klinik : Istikomah, S.Tr.Keb., Bdn
Instansi : Puskesmas Imogiri I Bantul

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama mahasiswa : Melinda Sari
NIM : P07124522001
Prodi : Pendidikan Profesi Bidan
Juram : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

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

Asuhan dilaksanakan pada tanggal 16 Desember 2022 sampai dengan 03 Mei 2023.
Judul Asuhan : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny D Umur 33 Tahun G3p2a0ah2 Usia Kehamilan 36 Minggu dengan Kehamilan Normal di Puskesmas Imogiri I Bantul.

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

Yogyakarta, Mei 2023
Bidan (Pembimbing Klinik)



(Istikomah, S.Tr.Keb., Bdn)

FOTO KEGIATAN COC







ARTIKEL JURNAL SEBAGAI REFERENSI

