

Lampiran 1. SOAP Komprehensif

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

---

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN NY. A USIA 27 TAHUN  
G1P0A0AH0AH0 UMUR KEHAMILAN 39 MINGGU 5 HARI DENGAN  
HAMIL NORMAL DI KLINIK PRATAMA ANUGRAH**

**NO.RM** : -

Tanggal : 30 Januari 2024

Jam : 18.00 WIB

**S (SUBJEKTIF)**

1. Identitas

	Pasien	Suami
Nama	Ny. A	Tn. A
Umur	27 tahun	26 tahun
Agama	Islam	Islam
Pendidikan	SMA	SMA
Pekerjaan	IRT	Karyawan Swasta
Alamat	Biru 7/31 Trihanggo Gamping Sleman	

2. Data Subjektif

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan ingin melakukan periksa kehamilan dan mengeluh sering buang air kecil.

b. Riwayat Menstruasi

Usia *menarche* 12 tahun, lama 6 hari, siklus 28 hari, teratur, ada keputihan, tidak mengalami *dismenore*. Ganti pembalut 4-5x/hari.

c. Riwayat Menikah

Menikah 1 kali, usia pertama kali menikah 28 tahun, dengan suami sekarang sudah 1 tahun.

d. Riwayat Kehamilan Ini

1. Riwayat Status TT : TT 5
2. Riwayat ANC
  - HPHT : 27-04-2023
  - HPL : 1-02-2024
  - ANC pertama kali sejak umur kehamilan 7 minggu di Klinik.
  - Frekuensi ANC :
    - Trimester I : 4 kali
    - Trimester II : 3 kali
    - Trimester III : 6 kali
  - Keluhan yang dirasakan : selama hamil ibu mengeluh mual, muntah, pinggang pegal, sering BAK, kadang kenceng..
  - Obat-obatan yang dikonsumsi : asam folat, B6, tablet tambah darah dan kalsium.

e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

G1P0A0Ah0

No	Tanggal Lahir	Umur Kehamilan	Jenis persalinan	Penolong	JK	BBL	Komplikasi	
							Ibu	Janin
1	Kehamilan ini							

f. Riwayat Kontrasepsi

No	Jenis Alkon	Mulai Pakai	Keluhan	Selesai Pakai	Alasan Pakai
1	Ibu belum pernah menggunakan kontrasepsi				

g. Riwayat Kesehatan Sekarang

Ny. A mengatakan tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit hipertensi, diabetes mellitus, jantung, asma, TBC, HIV dan Hepatitis B.

h. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ny. A mengatakan keluarga tidak pernah atau sedang menderita penyakit hipertensi, asma, jantung, hepatitis B dan HIV dan tidak ada yang memiliki bayi kembar.

i. Pola Personal Hygiene

Ny. A mengatakan mandi 2 kali sehari. Keramas 2 hari sekali. Menggosok gigi 2 kali/hari. Ny. N mengatakan membersihkan daerah genitalia dari arah depan kearah belakang. Mengganti celana dalam setiap setelah mandi atau bila merasa tidak nyaman. Celana dalam dari bahan katun.

j. Pola pemenuhan Nutrisi

	Makan	Minum
Frekuensi	3 x/hari	10 x/hari
Porsi	1 porsi sedang	Gelas sedang
Macam	Nasi, sayur, lauk, buah	Air putih, jus
Keluhan	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan

k. Pola Eliminasi

	BAB	BAK
Frekuensi	1 hari sekali	5-6x/hari
Tekstur	Lembek	Cair
Warna	Kecoklatan	Kuning jernih
Keluhan	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan

l. Kebiasaan-kebiasaan

Ny. A mengatakan tidak pernah minum jamu, minum-minuman keras, merokok, dan obat-obatan yang tidak sesuai anjuran bidan/dokter selama hamil.

m. Pola Aktivitas dan Istirahat

- Ny. A mengatakan mengurus pekerjaan rumah tangga seperti memasak, menyapu, mencuci.
- Ny. A mengatakan pada siang hari istirahat selama 1-2 jam, dan pada malam hari tidur selama 7 jam.

n. Dukungan suami dan keluarga terhadap kehamilannya

Kehamilan Ny. A adalah kehamilan yang diinginkan oleh Ny. A, suami dan keluarganya. Suami dan keluarga selalu mendukung serta ikut menjaga kehamilan Ny. A.

o. Persiapan Persalinan

Ny. A mengatakan ingin melahirkan secara spontan di Klinik ditolong oleh Bidan, kendaraan untuk bersalin adalah mobil online sudah memiliki JKN aktif, calon pendonor darah suami dan saudara, sudah menyiapkan perlengkapan persalinan dalam tas.

**O (OBJEKTIF)**

a. Keadaan Umum : Baik

b. Kesadaran : Compos Mentis

c. Tanda-Tanda Vital :

- Tekanan darah : 117/72 mmHg
- Nadi : 88 kali/menit
- Respirasi : 20 kali/menit
- Suhu : 36,3°C

d. Pemeriksaan Antropometri

- BB sebelum hamil : 40 kg
- BB saat ini : 48,5 kg
- TB : 145 cm
- Lila : 22 cm
- IMT : 23,4 gr/m<sup>2</sup> (kategori normal)

e. Pemeriksaan Fisik

- Kepala : rambut hitam, lurus, dan bersih
- Muka : tidak pucat
- Mata : simetris, konjungtiva merah muda
- Hidung : bersih tidak ada sumbatan
- Mulut : bersih, gusi pucat, lidah bersih, gigi tidak berlubang.
- Telinga : simetris, tidak ada serumen
- Leher : tidak ada pembengkakan pada kelenjar tiroid dan

#### kelenjar limfe

- Payudara : tidak ada benjolan
- Paru-paru : tidak ada stridor, *wheezing* dan tarikan dinding dada kedalam
- Abdomen :
  - Leopold I : TFU 25 cm. Teraba lunak, bulat, tidak melenting (bokong janin)
  - Leopold II : sebelah kiri teraba datar, keras, memanjang (punggung janin), sebelah kanan teraba bagian kecil berbenjol-benjol (bagian kecil janin)
  - Leopold III : teraba bulat, keras, melenting (kepala janin) : presentasi kepala
  - Leopold IV : tangan pemeriksa tidak bertemu (divergen)
  - TBJ :  $(30-11) \times 155 = 2945$  gram
  - DJJ : 148 kali/menit, teratur, punctum maksimum di bawah pusat bagian kiri
  - Ekstermitas: tidak ada oedema dan tidak ada varices.

#### f. Pemeriksaan Penunjang

Tidak ada

### A (ANALISIS)

#### 1. Diagnosa

Ny. A usia 27 tahun G1P0A0A0 usia kehamilan 39<sup>+5</sup> minggu dengan kehamilan normal

#### 2. Kebutuhan tindakan segera berdasarkan kondisi klien

- a. KIE tentang kondisi ibu dan janin
- b. KIE tentang ketidaknyamanan trimester III yaitu sering berkemih dan cara mengatasinya
- c. KIE tentang nutrisi tinggi kalori tinggi protein
- d. KIE tentang persiapan persalinan

## **P (PENATALAKSANAAN)**

1. Melakukan pemeriksaan dan memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan baik. Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan
2. Memberikan KIE kepada ibu tentang ketidaknyamanan yang dialami pada trimester tiga yaitu pusing, sering berkemih, mulai pegel-pegel. Ibu mengalami keluhan sering berkemih karena desakan kepala yang semakin turun ke bawah sehingga mendorong kandung kemih, maka menghindari banyak minum di malam hari dan memperbanyak minum di siang hari supaya tidak mengganggu waktu tidur malam. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan.
3. Memberikan KIE pada ibu untuk makan teratur, hindari makan-makanan yang bergas,enuhi gizi seimbang, tinggi kalori, tinggi protein, ibu juga disarankan makan es krim supaya mempercepat kenaikan berat janin . Ibu mengerti dan bersedia melakukan anjuran bidan.
4. Memberi KIE pada ibu untuk mengurangi aktivitas berat dan istirahat yang cukup yaitu minimal 8 jam dalam sehari, untuk menjaga kesehatan ibu dan janin. Ibu mengerti dan bersedia melakukan anjuran.
5. Memberitahu ibu tentang tanda bahaya kehamilan seperti keluar darah dari jalan lahir, pusing kepala berat, pandangan kabur, bengkak pada tangan, kaki, dan wajah disertai kejang, demam tinggi, muntah terus menerus hingga tidak dapat makan sama sekali. Apabila ibu mengalami salah satu tanda tersebut segera datang ke pelayanan kesehatan. Ibu mengerti dan paham.
6. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda persalinan yaitu kenceng-kenceng teratur minimal 3 kali dalam 10 menit, keluar air ketuban, keluar lendir darah, apabila mengalami hal tersebut segera datang ke fasilitas pelayanan terdekat. Ibu mengerti tanda-tanda persalinan.

7. Memberitahu ibu tentang persiapan persalinan untuk membereskan barang-barang kedalam satu tas, biaya, transportasi. Ibu mengerti dan sudah menyiapkan.
8. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu yang akan datang atau bila ada keluhan langsung datang ke pelayanan kesehatan. Ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang.

**CATATAN PERKEMBANGAN PEMERIKSAAN KEHAMILAN**

<b>Tanggal, Jam</b>	<b>Data Subjektif</b>	<b>Data Objektif</b>	<b>Analisis</b>	<b>Penatalaksanaan</b>
09/01/2024 19.00 WIB	Ibu ingin memeriksakan kehamilan, saat ini mengeluh sering BAK	Pemeriksaan Umum : - KU: Baik - Kesadaran : CM - BB : 48,5 kg - TD : 117/72 mmHg - N : 88 kali/menit - RR : 20 kali/menit - S : 36,3°C  Pemeriksaan Fisik : - Muka : tidak pucat, tidak edema - Mata : konjuntiva tidak pucat, sklera tidak kuning - Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid - Payudara : bersih, puting menonjol, tidak ada massa - Abdomen : - TFU : 25 cm - Leopold I : teraba bokong - Leopold II : bagian kanan teraba ekstermitas	Ny. A usia 27 tahun G1P0Ab0Ah0 umur kehamilan 36 <sup>+5</sup> minggu normal	1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan umum ibu dan janin baik. 2. Memberikan KIE kepada ibu untuk memantau gerakan janin yaitu minimal gerak 10 kali dalam 12 jam. Apabila ibu merasa gerak janin ibu kurang aktif atau tidak bergerak segera periksa ke fasilitas kesehatan. 3. Memberitahu ibu keluhan sering BAK adalah normal pada trimester III karena kepala bayi sudah masuk panggul dan menekan kantong kencing, meminta ibu untuk tidak menahan BAK jika terasa ingin kencing. 4. Memberikan dukungan dan semangat kepada ibu, dan menganjurkan untuk tidak usah cemas. 5. Memberikan KIE kepada ibu tentang persiapan persalinan meliputi tempat persalinan,

		<p>janin, bagian kiri teraba punggung janin</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Leopold III : teraba kepala janin</li> <li>- Leopold IV : sudah masuk PAP</li> <li>- DJJ: 140 kali/menit</li> <li>-</li> </ul>		<p>penolong, kendaraan, biaya, calon pendonor, serta pakaian ibu dan bayi.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Memberikan KIE tanda-tanda persalinan yaitu kenceng-kenceng semakin sering dan teratur, keluar lendir darah atau air ketuban dari jalan lahir. Apabila ibu mengalami salah satu tanda-tanda persalinan segera datang ke fasilitas kesehatan.</li> <li>7. Memberitahu ibu untuk tetap melanjutkan minum obat rutin.</li> <li>8. Melakukan USG</li> </ol>
30/01/2024 14.00 WIB	Ibu ingin memeriksakan kehamilan, keluhan kenceng tapi belum teratur	<p>Pemeriksaan Umum :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB : 49 kg</li> <li>- TD : 120/62 mmHg</li> <li>- N : 88 kali/menit</li> <li>- RR : 20 kali/menit</li> <li>- S : 36,3°C</li> </ul> <p>Pemeriksaan Fisik :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Muka : tidak pucat, tidak edema</li> <li>- Mata : konjuntiva tidak pucat, sklera tidak kuning</li> <li>- Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid</li> <li>- Payudara : bersih, puting menonjol, tidak ada massa</li> </ul>	Ny. A usia 27 tahun G1P0Ab0Ah0 umur kehamilan 39 <sup>+5</sup> minggu normal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan umum ibu dan janin baik.</li> <li>2. Memberitahu ibu bahwa berat janin sudah cukup dan bisa melahirkan di faskes tingkat 1 dengan menggunakan JKN</li> </ol>

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Abdomen :<ul style="list-style-type: none"><li>- TFU : 25 cm</li><li>- Leopold I : teraba bokong</li><li>- Leopold II : bagian kanan teraba ekstermitas janin, bagian kiri teraba punggung janin</li><li>- Leopold III : teraba kepala janin</li><li>- Leopold IV : sudah masuk PAP</li><li>- DJJ: 140 kali/menit</li></ul></li></ul> <p>Pemeriksaan Laboratorium:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Hb 12,6 gr/dL</li><li>- Protein urine negatif</li><li>- Reduksi : Negatif</li><li>- GDS : 112 mgDL</li></ul>		
--	--	---	--	--

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

---

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A USIA 27 TAHUN G1P0AB0AH0  
UMUR KEHAMILAN 39 MINGGU 5 HARI DENGAN PERSALINAN  
NORMAL DI KLINIK PRATAMA ANUGRAH**

**Tanggal/Jam : 30 Januari 2024/ Pukul 18.00 WIB**

<b>S</b>	a. Identitas :		
		Ibu	Suami
	Nama	: Ny. A	Tn. A
	Umur	: 27 tahun	26 tahun
	Pendidikan	: SMA	SMA
	Pekerjaan	: IRT	Karyawan Swasta
	Alamat	: Biri trihanggo 7/31 Gamping Sleman	
b.	Ibu mengatakan merasa kenceng-kenceng semakin teratur dan sering sejak jam 18.00 WIB.		

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

---

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI NY. A USIA 0 JAM CUKUP BULAN  
SESUAI MASA KEHAMILAN**

**Tanggal / Jam: 30 Januari 2024/ 18.00 WIB**

**S (SUBJEKTIF)**

1. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	Ny. A	Tn. A
Umur	27 tahun	26 tahun
Pendidikan	SMA	SMA
Pekerjaan	ASN	Karyawan Swasta
Alamat	Biru Trihanngo 7/31 Gamping Sleman	

2. Riwayat Antenatal

- a. G1P0Ab0Ah0 umur kehamilan 39 minggu 5 hari
- b. Riwayat ANC : teratur, 14 kali, di puskesmas, Klinik
- c. Keluhan saat hamil : mual, sering pegal, sering BAB
- d. Penyakit selama hamil : tidak ada penyakit selama hamil
- e. Kebiasaan makan : Ibu dan keluarganya mengatakan makan 3x sehari, jenis: nasi, sayur lauk dan buah
- f. Obat/ Jamu : Ibu dan keluarganya mengatakan tidak pernah minum jamu/obat
- g. Merokok : Ibu dan keluarganya mengatakan tidak pernah merokok

3. Riwayat Intranatal

- a. Lahir tanggal : 30 Januari 2024 Jam 18.00 WIB
- b. Jenis persalinan : Spontan
- c. Penolong : Bidan
- d. Ibu dan bayi tidak ada komplikasi

4. Keadaan bayi baru lahir
  - a. BB/PB/LK/LD/LLA : 2550 gram/48 cm/31 cm/30 cm/10 cm
  - b. Nilai APGAR : 8/9/10
  - c. Jenis kelamin : Perempuan
  - d. Tidak ada caput succedenum
  - e. Tidak ada cephal hematoma
  - f. Tidak ada cacat bawaan

#### **O (OBJEKTIF)**

1. KU : baik  
Kesadaran : compos mentis
2. Pemeriksaan Umum :
  - a. Pernapasan : 40 kali/menit
  - b. Denyut jantung : 120 kali/menit
  - c. Menangis kuat
  - d. Tonus otot : gerakan aktif
  - e. Warna kulit : kemerahan

#### **A (ANALISIS)**

By. Ny. A usia 0 jam cukup bulan sesuai masa kehamilan normal

#### **P (PENATALAKSANAAN)**

1. Melakukan penilaian awal pada bayi.
2. Menghangatkan bayi dengan kain kering.
3. Mengeringkan bayi dan melakukan rangsangan taktil serta mengganti dengan kain kering dan memakaikan topi untuk mencegah hipotermi pada bayi.
4. Melakukan IMD selama kurang lebih 1 jam.
5. Melakukan observasi keadaan umum bayi.
6. Melakukan asuhan bayi baru lahir normal.

**CATATAN PERKEMBANGAN PADA BAYI BARU LAHIR**

<b>Tanggal, jam</b>	<b>Data Subjektif</b>	<b>Data Objektif</b>	<b>Analisis</b>	<b>Penatalaksanaan</b>
30/01/2024 18.00 WIB	By. Ny A lahir tanggal 30 Januari 2024 normal. Bayi sudah menangis kuat tonus otot dan gerakan aktif, dan kulit kemerahan. Komplikasi : tidak ada	Tanda-tanda vital : - HR : 123 kali/menit - RR : 38 kali/menit - S : 36,5 °C Antropometri : - BB : 2550 gram - PB : 48 cm - LK : 32 cm - LD : 30 cm - LLA : 10 cm Pemeriksaan Fisik - Kepala : tidak ada cepal hematoma, tidak ada caput succedaneum - Muka : simetris, tidak ada tanda-tanda down syndrome - Mata : simetris, sklera putih, tidak ada kelainan - Hidung: tidak ada kelainan	By. Ny. A usia 1 jam cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir secara spontan	1. Memberitahu ibu atau keluarga bahwa keadaan bayi baik. 2. Memberikan salep mata oxytetracycline 1% pada kedua mata bayi. 3. Memberikan injeksi Vitamin K 1 mg pada paha kiri secara IM. 4. Menjaga bayi tetap hangat dengan memakaikan bedong kering dan topi. 5. Melakukan observasi keadaan umum bayi. 6. Memberikan imunisasi Hb0 pada paha kanan secara IM.

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Telinga : simetris, tidak ada kelainan</li><li>- Mulut : bibir merah, tidak ada labiopalatokisis</li><li>- Abdomen : tali pusat tidak ada tanda-tanda infeksi</li><li>- Genetalia : testis ada 2 dan sudah turun, terdapat lubang pada penis</li><li>- Ekstermitas atas dan bawah : simetris, gerakan aktif, jumlah jari : 5/5</li><li>- Tulang belakang : normal, tidak ada spina bifida</li><li>- Anus : berlubang, tidak ada kelainan</li></ul> <p>Reflek :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Reflek <i>rooting</i> : (+)</li><li>- Reflek <i>sucking</i> : (+)</li><li>- Reflek <i>moro</i>: (+)</li><li>- Reflek <i>babynski</i> : (+)</li><li>- Reflek <i>graps</i> : (+)</li><li>- Reflek <i>tonic neck</i> : (+)</li></ul>		
--	--	--	--	--

2/02/2024	Bayi Ny. A lahir tanggal 30 Januari 2024 secara spontan, keadaan bayi sehat dan tidak ada keluhan. Bayi sudah BAB dan BAK.	Keadaan umum baik, Tanda-tanda vital : - Nadi : 134 kali/menit - RR : 40 kali/menit - S : 36,6°C Antropometri - BB : 2600 gram Tali pusat belum puput, tidak ada tanda-tanda infeksi tali pusat. Tidak ada tanda-tanda ikterik.	Bayi Ny. A usia 4 hari cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir secara spontan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan bayi baik.</li> <li>2. Memberikan KIE tentang menjaga <i>personal hygiene</i> bayi dengan mandi 2x sehari dan mengganti popok saat bayi BAK atau BAB</li> <li>3. Menganjurkan ibu dan keluarga untuk memberikan bayi ASI eksklusif yaitu hanya ASI saja sampai usianya 6 bulan, tanpa minuman dan makanan tambahan, susui bayi sesering mungkin atau minimal setiap 2 jam sekali.</li> <li>4. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar, yaitu dengan posisi bayi dipangku menghadap perut ibu, kepala bayi didepan payudara dan bayi menyusu sampai mulut mencapai aerola dan terdengar tegukan dalam mulut bayi, badan dihadapkan keperut ibu, sampai membentuk garis lurus dari kepala bayi sampai badan dan ditopang dengan tangan ibu.</li> </ol>
-----------	--	---	---	---

				<p>5. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir yaitu bayi tidak mau menyusu, panas, kejang, badan kuning, atau tampak biru pada ujung jari tangan, kaki dan mulut, dan apabila bayi mengalami salah satu tanda bahaya tersebut segera bawa ke fasilitas kesehatan.</p>
26/02/2024	<p>Bayi Ny. A lahir tanggal 30 Januari 2024, lahir secara spontan. Bayi dalam keadaan sehat dan tidak ada keluhan. Pemenuhan nutrisi: ASI on demand, BAK 6-8 kali/hari, BAK 2 kali/hari, tekstur lunak warna kekuningan.</p>	<p>Keadaan umum baik Tanda-tanda vital : - Nadi : 130 kali/menit - RR 38 kali/menit - S: 36,6°C Mata tidak ikterik, badan tidak ikterik atau sianosis, tali pusat sudah puput pada hari ke-5, tidak ada tanda-tanda infeksi.</p>	<p>Bayi Ny. A usia 28 hari cukup bulan sesuai masa kehamilan dengan imunisasi BCG</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan bayi baik.</li> <li>2. Memberikan KIE tentang menjaga personal hygiene bayi dengan mandi 2x sehari dan mengganti popok saat bayi BAK atau BAB</li> <li>3. Menganjurkan ibu dan keluarga untuk memberikan bayi ASI eksklusif yaitu hanya ASI saja sampai usianya 6 bulan, tanpa minuman dan makanan tambahan, susui bayi sesering mungkin atau minimal setiap 2 jam sekali.</li> <li>4. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi</li> </ol>

				<p>baru lahir yaitu bayi tidak mau menyusu, panas, kejang, badan kuning, atau tampak biru pada ujung jari tangan, kaki dan mulut, dan apabila bayi mengalami salah satu tanda bahaya tersebut segera bawa ke fasilitas kesehatan.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>5. Memberitahu ibu manfaat vaksin BCG, cara penyuntikan, efek samping, dan penanganannya.</li><li>6. Memberikan imunisasi BCG pada 1/3 muskulus deltoideus lengan kanan secara IC 15°</li><li>7. Melakukan dokumentasi pada buku KIA</li></ol>
--	--	--	--	--

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

---

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A USIA 27 TAHUN P1A0AH1 NIFAS  
NORMAL HARI KE-15**

**Tanggal/jam : 15 Februari 2024/10.00 WIB**

**S (SUBJEKTIF)**

1. Identitas

	Pasien	Suami
Nama	Ny. A	Tn. A
Umur	27 tahun	26 tahun
Agama	Islam	Islam
Pendidikan	SMA	SMA
Pekerjaan	IRT	Karyawan Swasta
Alamat	Biru trihanggo 7/31 gamping Sleman	

2. Keluhan utama

Ibu mengatakan puting susu lecet

3. Riwayat kehamilan dan persalinan terakhir

Masa kehamilan : 39 minggu 5 hari  
Tanggal dan jam persalinan : 30 Januari 2024, jam 18.00 WIB  
Tempat persalinan : Klinik Pratama Anugrah  
Jenis persalinan : Spontan  
Komplikasi : tidak ada komplikasi

4. Keadaan bayi baru lahir

BB/PB/LK/LD/LLA : 2550 gram/48 cm/ 32 cm/ 30 cm/ 10 cm  
Lahir menangis kencang, kulit kemerahan  
Cacat bawaan : Tidak ada cacat bawaan  
Rawat Gabung: Ya

5. Riwayat Nifas

Mobilisasi : ibu sudah dapat duduk sendiri, berjalan ke kamar mandi

Pola makan : makan 3 kali/hari, 1 piring, Macam: nasi, lauk (tahu, tempe, ikan, telur, ayam), sayur (bayam, katuk, kangkung). Minum 7-9 gelas/hari, Macam: air putih, air teh

Pola tidur : malam: 4-5 jam, siang : 1 jam.

6. Pola eliminasi

a. BAB : 1 hari sekali

b. BAK : 5 kali/sehari, warna kekuningan

7. Pola *personal hygiene*: mandi 2 kali/hari, membersihkan alat kewanitaian dengan membasuh dari arah depan ke belakang dan dikeringkan dengan tisu, ganti pembalut 4 kali/hari atau bila ibu sudah merasa tidak nyaman, mengganti celana dalam setiap mandi dan celana dalam berbahan katun.

8. Pola menyusui: menyusui setiap 2 jam atau sesuai keinginan bayi, lama menyusui 5-10 menit.

9. Keadaan psikososial

a. Kelahiran ini: kelahiran ini diinginkan oleh ibu, suami, dan keluarga.

b. Pengetahuan ibu tentang masa nifas dan perawatan bayi

Ibu mengetahui saat masa nifas harus makan yang banyak dan bergizi, harus sering menyusui bayi.

c. Tanggapan keluarga terhadap persalinan dan kelahiran bayinya

Keluarga merasa senang dengan kelahiran bayinya dan selalu membantu ibu dalam merawat bayinya.

10. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

No	Jenis Kontrasepsi	Mulai memakai				Berhenti/Ganti Cara			
		Tanggal	Oleh	Tempat	Keluhan	Tanggal	Oleh	Tempat	Alasan
1	Ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi								

11. Riwayat Kesehatan

a. Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang menderita penyakit hipertensi, asma, jantung, DM, TBC, HIV dan hepatitis B.

- b. Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau sedang menderita penyakit hipertensi, asma, jantung, DM, TBC, HIV dan hepatitis B.

### **O (OBJEKTIF)**

#### 1. Pemeriksaan Umum

- a. KU : Baik Kesadaran: compos mentis
- b. Tanda vital :
  - TD : 120/80 mmHg
  - N : 80 kali/menit
  - R : 22 kali/menit
  - S : 36,6°C

#### 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Wajah : simetris, tidak pucat.
- b. Mata : Konjungtiva merah muda, tidak anemis
- c. Hidung : bersih, tidak ada polip
- d. Mulut : bersih, tidak pucat, tidak ada stomatitis, tidak ada gigi berlubang
- e. Telinga : bersih, tidak ada serumen
- f. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan kelenjar limfe.
- g. Payudara : puting menonjol, ASI keluar sedikit, tidak ada bendungan ASI, puting susu lecet
- h. Abdomen : kontraksi sudah tidak teraba
- i. Genetalia : pengeluaran darah nifas merah, (lokhea rubra), tidak ada tanda-tanda infeksi.
- j. Ekstermitas : kaki kanan dan kiri oedema, tidak ada varises.

### **A (ANALISIS)**

Ny. A usia 27 tahun P1A0Ah1 nifas normal hari ke-15 dengan puting susu lecet

### **P (PENATALAKSANAAN)**

- 1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan ibu baik dan sehat. Ibu mengerti.

2. Memberikan KIE pada ibu cara perawatan luka perinium dengan benar. Ibu mengerti cara perawatan luka yang benar.
3. Memberi ibu KIE personal hygiene untuk menjaga kebersihan bagian kemaluan ibu dengan selalu membersihkan dengan sabun dan air mengalir setelah BAB/BAK/mandi dan mengeringkan dengan tisu atau kain kering bersih, serta mengganti pembalut tiap 3-4 jam sekali atau jika dirasa tidak nyaman. Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia melakukannya
4. Memberikan KIE tentang pemenuhan gizi ibu selama nifas yaitu untuk selalu mengkonsumsi makanan bergizi seimbang, mengkonsumsi makanan berserat dan sayuran hijau, makan makanan berprotein tinggi serta mengkonsumsi minum minimal 10 gelas/hari. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan.
5. Mengajarkan ibu untuk selalu memantau pengeluaran darah selama masa nifas. Selama pengeluaran darah masih normal, ibu cukup membersihkan dan mengganti pembalut maksimal 4 jam sekali. Namun bila pengeluaran darah berbau busuk, gatal dan erasa panas maka itu merupakan tanda-tanda infeksi. Apabila ibu mengalami hal tersebut maka harus segera datang ke pelayanan kesehatan . Ibu mengerti dan paham terhadap penjelasan yang diberikan.
6. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar. Ibu mengerti dan bisa mempraktekkan apa yang diajarkan petugas.
7. Mengajarkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan/pendamping. Mengajarkan ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin atau memberikan ASI minimal 2 jam sekali. Bila bayi tidur lebih dari 2 jam, maka bangun bayi untuk minum ASI. Ibu paham terhadap penjelasan yang diberikan.
8. Memberitahu ibu tentang tanda bahaya masa nifas yaitu pengeluaran darah abnormal, pusing kepala berat, pandangan kabur, dan demam tinggi. Apabila ibu mengalami salah satu tanda tersebut segera datang ke pelayanan kesehatan. Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan.

### CATATAN PERKEMBANGAN PADA NIFAS DAN MENYUSUI

Tanggal, Jam	Data Subjektif	Data Objektif	Analisis	Penatalaksanaan
15/02/2024 13.00 WIB	Ibu mengatakan merasa nyeri saat menyusui bayinya. Ibu memberikan ASI tiap 2 jam sekali atau on demand. Pemenuhan nutrisi: makan 3-4 kali/hari, minum 8-10 gelas/hari. BAB dan BAK tidak ada keluhan. Ibu sudah bisa melakukan aktivitas normal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- KU : baik</li> <li>- Kesadaran : CM</li> <li>- TD : 108/68 mmHg</li> <li>- N : 75 kali/menit</li> <li>- RR : 20 kali/menit</li> <li>- S : 36,2°C</li> <li>- SPO2 98</li> <li>- Mata : konjungtiva tidak anemis, sklera putih</li> <li>- Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan limfe</li> </ul>	Ny. A usia 27 tahun P1A0AH1 Post Partum Hari ke 15 dengan puting susu lecet.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan secara umum keadaan ibu baik.</li> <li>2. Memberikan KIE kepada ibu tentang cara mengatasi puting lecet yaitu dengan memberikan ASI sesuai teknik menyusui yang benar, mulai menyusui dari payudara yang tidak sakit, Tetap mengeluarkan ASI dari payudara yang putingnya lecet, mengeluarkan sedikit ASI dan mengoleskan ke</li> </ol>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Payudara : puting menonjol, puting sebelah kanan lecet, ASI keluar lancar.</li> <li>- TFU : 3 jari dibawah pusat</li> <li>- Pengeluaran darah <i>lokhea sanguilenta</i></li> </ul>		<p>puting yang lecet dan biarkan kering, serta menggunakan BH yang menyangga. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.</p> <p>3. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar, yaitu dengan posisi bayi dipangku menghadap perut ibu, kepala bayi didepan payudara dan bayi menyusu sampai mulut mencapai areola dan terdengar tegukan dalam mulut bayi, badan dihadapkan keperut ibu, sampai membentuk garis lurus dari kepala bayi sampai badan dan ditopang dengan tangan ibu.</p>
--	--	---	--	---

				<p>4. Memberikan KIE tentang pemenuhan nutrisi selama masa nifas yaitu dengan makan makanan bergizi seimbang, mengkonsumsi makanan berserat dan sayuran hijau, makan makanan berprotein tinggi serta mengkonsumsi minum minimal 10 gelas/hari. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan.</p> <p>5. Memberitahu ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin atau on demand serta memberitahu tanda-tanda bayi cukup ASI. Ibu mengerti dan paham.</p>
--	--	--	--	---

				<p>6. Memberitahu ibu untuk selalu menjaga personal hygiene.</p> <p>7. Memberikan KIE kepada ibu tentang metode kontrasepsi, manfaat dan efek samping.</p>
19/02/2023 10.00 WIB	Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan dan puting sudah tidak lecet. ASI keluar lancar. Pemenuhan nutrisi makan 3-4 kali/hari, minum 8-10 gelas/hari. BAB dan BAK tidak ada keluhan, Ibu sudah bisa beraktivitas normal.	Pengkajian dilakukan melalui <i>whatsapp</i>	Ny. A usia 27 tahun P1A0Ah1 nifas normal hari ke-18	<p>1. Memberitahu ibu bahwa keadaan ibu baik dan sehat.</p> <p>2. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan/pendamping.</p> <p>3. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin atau memberikan ASI minimal 2 jam sekali. Bila bayi tidur lebih dari 2 jam, maka bangunkan bayi untuk minum ASI. Ibu paham terhadap penjelasan yang diberikan.</p>

				<p>4. Memberikan KIE tentang metode kontrasepsi, manfaat, dan efek sampingnya serta memberitahu ibu untuk mulai merencanakan metode kontrasepsi yang digunakan. Ibu akan berdiskusi dengan suami tentang kontrasepsi yang akan digunakan.</p> <p>5. Memberitahu ibu tentang tanda bahaya masa nifas yaitu pengeluaran darah abnormal, pusing kepala berat, pandangan kabur, dan demam tinggi. Apabila ibu mengalami salah satu tanda tersebut segera datang ke pelayanan kesehatan. Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan.</p>
--	--	--	--	--

<p>05/03/2024 09.00 WIB</p>	<p>Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan. Ibu ingin pasang alat kontrasepsi. Ibu sudah berdiskusi dengan suami memilih KB Suntik 1 bulan</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- KU : baik</li> <li>- Kesadaran : CM</li> <li>- TD : 108/68 mmHg</li> <li>- N : 75 kali/menit</li> <li>- RR : 20 kali/menit</li> <li>- S : 36,2°C</li> <li>- SPO2 98</li> <li>- Mata : konjungtiva tidak anemis, sklera putih</li> <li>- Payudara : puting menonjol, ASI keluar lancar.</li> <li>- TFU : tidak teraba</li> <li>- Lochea alba</li> </ul>	<p>Ny. A usia 27 tahun P1A0Ah1 nifas normal hari ke-34</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu bahwa keadaan ibu baik dan sehat.</li> <li>2. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan/pendamping.</li> <li>3. Membantu ibu untuk melakukan pemasangan KB Suntik 1 Bulan di Klinik Pratama anugrah</li> </ol>
---------------------------------	--	---	--	--

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

(Dyah Noviawati S.Arum, S.SiT, M.Keb )

(Hj. Siti Zubaedah, S.Tr.Keb, Bdn)

(Sarmila)

NIP. 198011022001122002

Lampiran 2.

### INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ana Nurjanah  
Tempat/Tanggal Lahir : Sleman,29-7-1997  
Alamat : Biru Trihanggo Gamping

Bersama ini menyatakan kesediaan sebagai subjek dalam praktik Continuity of Care (COC) pada mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Bidan T.A. 2023/2024. 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 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,

Mahasiswa

Klien

.....

.....

Lampiran 3.

### **SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pembimbing Klinik : Hj. Siti Zubaedah, S.Tr.Keb, Bdn

Instansi : Klinik Pratama Anugrah Gamping Sleman

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Sarmila

NIM : P07124523064

Prodi : Pendidikan Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan dalam rangkapraktik kebidanan holistik Continuity of Care (COC) Asuhan dilaksanakan pada tanggal 08 Januari 2024 sampai dengan 29 Februari 2024

Judul asuhan: "ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.A USIA 27 TAHUN G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA ANUGRAH GAMPING SLEMAN"

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

Yogyakarta, 22 April 2024

Pembimbing Klinik

Hj. Siti Zubaedah, S.Tr.Keb, Bdn

