

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. R USIA 22 TAHUN G1P0A0AH0
UMUR KEHAMILAN 39 MINGGU 5 HARI DENGAN HAMIL NORMAL
DI PMB SRI LESTARI**

Tanggal : 18 Januari 2022

Jam : 09.00 WIB

S (SUBJEKTIF)

1. Identitas

	Pasien	Suami
Nama	Ny.R	Tn. A
Umur	22 Tahun	25 tahun
Agama	Islam	Islam
Pendidikan	SMA	SMA
Pekerjaan	Karyawan Swasta	Karyawan Swasta
Alamat	Karang Anyar, kalimati, Tirtomartani, kalasan, 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 22 Tahun, dengan suami sekarang sudah 1 tahun.

d. Riwayat Kehamilan Ini

1. Riwayat Status TT : TT 5

2. Riwayat ANC

- HPHT : 21-04-2021

HPL : 28-01-2022

- ANC pertama kali sejak umur kehamilan 7 minggu di Puskesmas Gunung Kidul, Pertama kali periksa ke PMB Sri Lestari pada tanggal 18/04/2022.

- Frekuensi ANC :

Trimester I : 1 kali

Trimester II : 4 kali

Trimester III : 4 kali

- Keluhan yang dirasakan : selama hamil ibu mengeluh mual, muntah, dan pinggang pegal.

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

h. Riwayat Kesehatan Keluarga

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

i. Pola Personal Hygiene

NY. R mengatakan mandi 2 kali sehari. Keramas 2 hari sekali. Menggosok gigi 2 kali/hari. NY. R 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. R mengatakan tidak pernah minum jamu, minum-minuman keras, merokok, dan obat-obatan yang tidak sesuai anjuran bidan/dokter selama hamil.
 - NY. R mengatakan suami merokok diluar rumah.
- m. Pola Aktivitas dan Istirahat
 - NY. R mengatakan mengurus pekerjaan rumah tangga seperti memasak, menyapu, mencuci.
 - NY. R mengatakan pada siang hari istirahat selama 1-2 jam, dan pada malam hari tidur selama 7 jam.
- n. Pengetahuan Ibu dengan kondisinya
NY. R mengatakan kondisinya dan bayi sehat.
- o. Dukungan suami dan keluarga terhadap kehamilannya
Kehamilan NY. R adalah kehamilan yang diinginkan oleh Ny.R, suami dan keluarganya. Suami dan keluarga selalu mendukung serta ikut menjaga kehamilan Ny.R.
- p. Persiapan Persalinan
NY. R mengatakan ingin melahirkan secara spontan di PMB atau PMB ditolong oleh bidan, kendaraan untuk bersalin adalah motor, sudah memiliki BPJS aktif, calon pendonor darah Suami, dan sudah menyiapkan pakaian ibu dan bayi.

O (OBJEKTIF)

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos Mentis
- c. Tanda-Tanda Vital :
 - Tekanan darah : 99/67 mmHg
 - Nadi : 78 kali/menit
 - Respirasi : 20 kali/menit
 - Suhu : 36,6°C
- d. Pemeriksaan Antropometri
 - BB sebelum hamil : 47 kg

- BB saat ini : 54 kg
- TB : 153 cm
- Lila : 25 cm

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 30 cm. Teraba lunak, bulat, tidak melenting (bokong janin)
 - Leopold II : sebelah kanan teraba datar, keras, memanjang (punggung janin), sebelah kiri 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 : 146 kali/menit, teratur, punctum maksimum di perut bagian kanan setinggi pusat. Ibu dalam keadaan rileks saat pemeriksaan.
- Ekstermitas: tidak ada oedema dan tidak ada varises.

f. Pemeriksaan Penunjang

- Pemeriksaan Laboratorium

Hb : 11,3 gr%

Protein urin : negatif

A (ANALISIS)

1. Diagnosa

NY. R usia 22 Tahun G1P0A0AH0 usia kehamilan 38 minggu 4 hari 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
- c. KIE tentang cara mengatasi ketidaknyamanan sering berkemih
- d. KIE tentang nutrisi
- e. KIE tentang tanda bahaya kehamilan
- f. 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 dua yaitu pusing, sering berkemih, mulai pegel-pegel. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan.
3. Memberi tahu ibu untuk banyak minum air putih di siang air dan mengurapi asupan cairan di malam hari agar tidak sering berkemih di malam hari, sehingga ibu bisa istirahat dengan maksimal
4. Memberikan KIE pada ibu untuk makan teratur, hindari makan-makanan yang bergas, penuh gizi seimbang. Ibu mengerti dan bersedia melakukan anjuran bidan.
5. 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.

6. 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.
7. Melakukan rujukan internal ke laboratorium untuk cek darah dan cek urin. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan.
8. Memberikan ibu tablet tambah darah untuk mencegah anemia pada ibu hamil dan tablet kalsium untuk mencegah. Ibu bersedia minum obat.
9. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda persalinan yaitu kenceng-kenceng teratur 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.
10. Memberitahu ibu tentang persiapan persalinan untuk membereskan barang-barang kedalam satu tas, biaya, transportasi. Ibu mengerti dan sudah menyiapkan.
11. 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

Tanggal, Jam	Data Subjektif	Data Objektif	Analisis	Penatalaksanaan
26/01/2022 18.05 WIB	Ibu ingin memeriksakan kehamilan, saat ini mengeluh nyeri perut bagian bawah	<p>Pemeriksaan Umum :</p> <ul style="list-style-type: none"> - KU: Baik - Kesadaran : CM - BB : 55 kg - TD : 106/69 mmHg - N : 82 kali/menit - RR : 20 kali/menit - S : 36,5°C - DJJ: 136x/m, tfu: 30cm <p>Pemeriksaan Fisik :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muka : tidak pucat, tidak edema - Mata : konjuntiva tidak pucat, sklera tidak kuning - Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid 	<p>NY. R usia 22 Tahun</p> <p>G1P0A0AH0 umur kehamilan 38 minggu 5 hari janin tunggal, intrauterine, hidup</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 untuk menunggu ada kenceng-kenceng teratur dan pengeluaran cairan atau lendir darah dari jalan lahir, ibu juga bisa berhubungan dengan suami untuk dan cairan sperma

		<ul style="list-style-type: none"> - Payudara : bersih, puting menonjol, tidak ada massa - Abdomen : <ul style="list-style-type: none"> - TFU : 30 cm - Leopold I : teraba bokong - Leopold II : bagian kanan teraba ekstermitas janin, bagian kiri teraba punggung janin - Leopold III : teraba kepala janin - Leopold IV : sudah masuk PAP - DJJ: 136 kali/menit <p>Hasil pemeriksaan USG: Janin tunggal, TBJ 2855gram, letak kepala,</p>		<p>dimasukkan agar dapat merangsang kontraksi Rahim ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Memberikan dukungan dan semangat kepada ibu, dan menganjurkan untuk tidak usah cemas. 5. Memberikan KIE kepada ibu tentang persiapan persalinan meliputi tempat persalinan, penolong, kendaraan, biaya, calon pendonor, serta pakaian ibu dan bayi. 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
--	--	--	--	---

		placenta di korpus, air ketuban cukup		persalinan segera datang ke fasilitas kesehatan. 7. Memberitahu ibu untuk tetap melanjutkan minum obat rutin.
29/01/2022 18.40 WIB	Ibu ingin memeriksakan kehamilan, saat ini mengeluh kadang merasa kenceng-kenceng	<p>Pemeriksaan Umum :</p> <ul style="list-style-type: none"> - KU: Baik - Kesadaran : CM - BB : 55 kg - TD : 90/60 mmHg - N : 80 kali/menit - RR : 20 kali/menit - S : 36,7°C <p>Pemeriksaan Fisik :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muka : tidak pucat, tidak edema - Mata : konjuntiva tidak pucat, sklera tidak kuning 	NY. R usia 22 Tahun G1P0A0AH0 umur kehamilan 40 minggu 1 hari janin tunggal, intrauterine, hidup	<ol style="list-style-type: none"> 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 untuk menunggu ada kenceng-kenceng teratur dan pengeluaran cairan atau lendir darah dari jalan lahir,

		<ul style="list-style-type: none"> - Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid - Payudara : bersih, puting menonjol, tidak ada massa - Abdomen : <ul style="list-style-type: none"> - TFU : 29 cm - Leopold I : teraba bokong - Leopold II : bagian kanan teraba ekstermitas janin, bagian kiri teraba punggung janin - Leopold III : teraba kepala janin - Leopold IV : sudah masuk PAP - DJJ: 140 kali/menit 		<p>ibu juga bisa berhubungan dengan suami untuk dan cairan sperma dimasukkan agar dapat merangsang kontraksi Rahim ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Memberikan dukungan dan semangat kepada ibu, dan menganjurkan untuk tidak usah cemas. 5. Memberikan KIE kepada ibu tentang persiapan persalinan meliputi tempat persalinan, penolong, kendaraan, biaya, calon pendonor, serta pakaian ibu dan bayi. 6. Memberikan KIE tanda-tanda persalinan yaitu kenceng-kenceng semakin sering dan teratur, keluar lendir darah atau air ketuban dari jalan lahir.
--	--	---	--	---

				<p>Apabila ibu mengalami salah satu tanda-tanda persalinan segera datang ke fasilitas kesehatan.</p> <p>7. Memberitahu ibu untuk tetap melanjutkan minum obat rutin.</p>
--	--	--	--	--

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R USIA 22 TAHUN G1P0A0AH0
UMUR KEHAMILAN 40 MINGGU 3 HARI DENGAN PERSALINAN
NORMAL DI PMB SRI LESTARI

Tanggal/Jam : 31 Januari 2022/10.30 WIB

S	<p>a. Identitas :</p> <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 35%;"></td><td style="width: 30%;">Ibu</td><td style="width: 35%;">Suami</td></tr><tr><td>Nama</td><td>: Ny.R</td><td>Tn. A</td></tr><tr><td>Umur</td><td>: 22 Tahun</td><td>25 tahun</td></tr><tr><td>Pendidikan</td><td>: SMA</td><td>SMA</td></tr><tr><td>Pekerjaan</td><td>: Karyawan Swasta</td><td>Karyawan Swasta</td></tr><tr><td>Alamat</td><td colspan="2">: Karang Anyar, Kalimati, Tirtomartani, Kalasan</td></tr></table> <p>b. Ibu mengatakan merasa kenceng-kenceng semakin teratur dan sering sejak jam 05.00 WIB dan keluar flek.</p> <p>c. Riwayat Menstruasi :</p> <ol style="list-style-type: none">1. <i>Menarche</i> umur 12 tahun, siklus 28 hari, teratur, lama 6 hari Tidak ada keputihan. Tidak mengalami <i>dismenore</i>.2. HPHT : 21-04-2021, HPL : 28-01-20223. Umur Kehamilan : 38 minggu 4 hari <p>d. Riwayat Obstetri : G2P1Ab0Ah1</p> <ol style="list-style-type: none">1. Kehamilan ini <p>e. Riwayat Kontrasepsi : Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan KB.</p> <p>f. Riwayat Kesehatan</p> <p>Ibu mengatakan saat ini tidak mengalami batuk, pilek, demam tinggi, pusing dan diare, serta ibu tidak pernah atau sedang</p>		Ibu	Suami	Nama	: Ny.R	Tn. A	Umur	: 22 Tahun	25 tahun	Pendidikan	: SMA	SMA	Pekerjaan	: Karyawan Swasta	Karyawan Swasta	Alamat	: Karang Anyar, Kalimati, Tirtomartani, Kalasan	
	Ibu	Suami																	
Nama	: Ny.R	Tn. A																	
Umur	: 22 Tahun	25 tahun																	
Pendidikan	: SMA	SMA																	
Pekerjaan	: Karyawan Swasta	Karyawan Swasta																	
Alamat	: Karang Anyar, Kalimati, Tirtomartani, Kalasan																		

	<p>menderita penyakit jantung, hipertensi, TBC, asma, DM, Hepatitis B, dan HIV. Keluarga ibu saat ini tidak mengalami batuk, pilek, demam, pusing, dan diare serta tidak memiliki riwayat penyakit jantung, hipertensi, asma, DM, TBC, Hepatitis B dan HIV.</p> <p>Ibu mengatakan alergi debu dan dingin.</p> <p>g. Riwayat Kehamilan ini</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tempat periksa kehamilan : PMB, PMB 2. TM 1 : 1 3. TM 2 : 4 4. TM 3 : 4 5. Dapat obat : asam folat, hufabion, kalk <p>h. Riwayat Persalinan ini</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kontraksi uterus mulai : tgl 31 Januari 2022, jam 05.00 WIB 2. Pengeluaran pervaginam : lendir darah sejak tgl 31 Januari 2022 jam 05.00 WIB 3. Riwayat Kesejahteraan Janin Gerakan janin : aktif
O	<p>a. Pemeriksaan Umum</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KU: baik 2. Kesadaran : compos mentis 3. Tanda-tanda Vital : TD: 122/70mmHg; N: 82 kali/menit; R: 20 kali/menit; S: 36,7°C 4. BB : 55 kg ; TB : 153 cm 5. Pemeriksaan Fisik : <ol style="list-style-type: none"> 1. Mata : Konjungtiva merah muda, tidak anemis 2. Leher : tidak ada pembengkakan 3. Payudara : membesar, puting menonjol, ASI sudah keluar 4. Abdomen : TFU 29 cm Leopold 1 : teraba bokong.

	<p>Leopold II : sebelah kiri punggung, sebelah kanan teraba bagian bagian kecil janin</p> <p>Leopold III : teraba kepala, kepala sudah tidak dapat digerakan.</p> <p>Leopold IV: tangan peraba tidak bertemu (divergen)</p> <p>TBJ : gram</p> <p>Kontraksi : 2-3 kali dalam 10 menit frekuensi 20-25 detik.</p> <p>DJJ : 140kali/menit, teratur, punctum maksimum dibawah pusat.</p> <p>5. Genetalia : pengeluaran lendir darah</p> <p>Periksa Dalam : tgl 31 Januari 2022, jam 10.30 WIB</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Indikasi : kenceng-kenceng teratur dan keluar lendir darah 2) Tujuan : untuk mengetahui kemajuan persalinan 3) Hasil : Vulva/ureter tenang, vagina licin, porsio tipis lunak, pembukaan 1 cm, air ketuban (+), presentasi kepala, hodge III, penunjuk UUK jam 11, selaput ketuban utuh, STLD (+) <p>6. Ekstermitas : tidak ada varises dan tidak ada edema.</p>
A	<p>NY. R umur 22 Tahun G1P0A0AH0 umur kehamilan 40 minggu 3 hari janin tunggal intrauterine, hidup, presentasi kepala, punggung kiri, dalam persalian kala I fase laten.</p>
P	<ol style="list-style-type: none"> 1. Selama memberikan pelayanan kepada ibu, bidan selalu memakai APD lengkap. Ibu hanya boleh didampingi oleh 1 orang dan harus bermasker. Bidan dan pendamping ibu sudah sesuai dengan protokol kesehatan. 2. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan ibu dan janin baik dan sehat. Ibu mengerti. 3. Memberitahu ibu untuk boleh pulang terlebih dahulu karena pembukaan masih 1cm. Ibu mengerti. 4. Memberitahu ibu untuk mengatur teknik pernapasan yaitu dengan mengambil napas panjang dari hidung dan dikeluarkan dari mulut. Ibu mengerti.

- | | |
|--|---|
| | <ol style="list-style-type: none">5. Memberitahu ibu untuk minum disela-sela kontraksi agar memiliki tenaga saat mengejan. Ibu mengerti6. Memberikan motivasi kepada ibu untuk tetap kuat dan semangat menghadapi persalinan dan mempersilahkan salah satu keluarga untuk mendampingi ibu bersalin. Suami mendampingi selama proses persalinan.7. Meminta ibu Kembali jika ada tanda bahaya atau kenceng kenceng semakin sering, atau pukul 14.30. Ibu bersedia |
|--|---|

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal : 31 Januari 2022, jam : 17.30 WIB

S	Ibu mengatakan ingin BAB dan ada air yang keluar.
O	<p>Pemeriksaan Umum</p> <ol style="list-style-type: none">1. KU: baik, Kesadaran : compos mentis2. Tanda-tanda Vital : TD : 110/70 mmHg; N : 80 kali/menit; R : 20 kali/menit; S : 36,6°C3. DJJ : 140 kali/menit4. Periksa dalam : Vulva/uretra tenang, vagina licin, porsio tidak teraba, pembukaan 10 cm, air ketuban (+), presentasi kepala, hodge IV, penunjuk UUK jam 11, selket (-), STLD (+)
A	NY. R umur 22 Tahun G1P0A0AH0 umur kehamilan 40 minggu 3 hari dalam persalian kala II
P	<ol style="list-style-type: none">1. Selama memberikan pelayanan kepada ibu, bidan selalu memakai APD lengkap. Ibu hanya boleh didampingi oleh 1 orang dan harus bermasker. Bidan dan pendamping ibu sudah sesuai dengan protokol kesehatan. .2. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh mengejan sesuai instruksi bidan. Ibu mengerti.3. Memberikan motivasi kepada ibu untuk tetap kuat dan semangat menghadapi persalinan dan mempersilahkan salah satu keluarga untuk mendampingi ibu bersalin. Suami mendampingi selama proses persalinan.4. Meminta ibu untuk mengatur posisi senyaman mungkin untuk mengejan. Ibu sudah dalam posisi nyaman.5. Memberitahu ibu untuk mengejan efektif saat ada kontraksi yaitu dengan mengejan tanpa suara, mengejan dengan kekuatan kebawah,

	<p>mata terbuka melihat bidan dan dagu ditempel dada. Ibu sudah mengejan efektif.</p> <ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="392 416 1359 506">6. Memberitahu ibu apabila tidak ada kontraksi untuk tidak mengejan dan diselingi dengan minum. Ibu mengerti.<li data-bbox="392 528 1359 562">7. Mempersiapkan partus set dan mengenakan APD lengkap.<li data-bbox="392 584 1359 730">8. Membantu melahirkan kepala dengan menahan puncak kepala dengan tangan kiri dan tangan kanan menahan perineum. Kepala lahir dan tidak ada lilitan tali pusat.<li data-bbox="392 752 1359 954">9. Melahirkna bahu depan dengan posisi tangan biparietal dan menarik lembut kearah bawah, sedangkan untuk melahirkan bahu belakang dengan posisi tangan biparietal dan menarik lembut keatas. Bahu bayi lahir.<li data-bbox="392 976 1359 1111">10. Melahirkan badan bayi dengan sangga susur. Bayi lahir, menangis spontan, gerakan aktif. Bayi lahir tanggal 31 Januari 2022 pukul 18.15 WIB, Jenis Kelamin Perempuan.<li data-bbox="392 1133 1359 1180">11. Menghangatkan bayi dengan kain kering dan bersih.
--	--

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal : 31 Januari 2022, jam 18.15 WIB

S	Ibu mengatakan ibu merasa senang atas kelahiran bayinya
O	Pemeriksaan Umum <ol style="list-style-type: none">1. KU: baik, Kesadaran : compos mentis2. TFU sepusat, tidak ada janin kedua
A	NY. R umur 22 Tahun P2A0Ah2 dalam persalian kala III
P	<ol style="list-style-type: none">1. Selama memberikan pelayanan kepada ibu, bidan selalu memakai APD lengkap. Ibu hanya boleh didampingi oleh 1 orang dan harus bermasker. Bidan dan pendamping ibu sudah sesuai dengan protokol kesehatan. .2. Memastikan janin tunggal. Tidak ada janin kedua. Ibu bersedia disuntik.3. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin di bagian paha luar secara IM. Ibu bersedia disuntik.4. Menyuntikan oksitosin 10 IU secara IM di paha luar. Oksitosin sdah disuntikkan.5. Melakukan jepit, potong, ikat tali pusat. Tali pusat telah dipotong dan diikat.6. Membantu ibu melakukan IMD dengan meletakkan bayi diantara payudara ibu dan menghadapkan kepala ke salah satu sisi dan meminta ibu untuk memegang bayi selama IMD. IMD sedang berlangsung.7. Melakukan PTT dan tekanan dorsokranial saat ada kontraksi. Ada tanda pelepasan plasenta yaitu ada semburan darah, tali pusat memanjang, uterus globuler.8. Melahirkan plasenta. Plasenta lahir spontan jam 18.25 WIB9. Memeriksa kelengkapan plasenta. Plasenta lengkap.

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal : 31 Januari 2022, jam 19.00 WIB

S	Ibu mengatakan merasa mules
O	Pemeriksaan Umum <ol style="list-style-type: none">1. KU: baik, Kesadaran : compos mentis2. TD : 110/60 mmHg, N : 80 kali/menit, RR : 20 kali/menit S : 36,6°C3. Kontraksi keras, TFU 2 jari dibawah pusat4. Laserasi perineum derajat II
A	NY. R umur 22 Tahun P2A0Ah2 dalam persalian kala IV dengan laserasi derajat II
P	<ol style="list-style-type: none">1. Selama memberikan pelayanan kepada ibu, bidan selalu memakai APD lengkap. Ibu hanya boleh didampingi oleh 1 orang dan harus bermasker. Bidan dan pendamping ibu sudah sesuai dengan protokol kesehatan.2. Memberitahu ibu bahwa bayi dan ari-ari sudah lahir. Ibu mengerti3. Melakukan penjahitan laserasi perineum derajat II dengan teknik jelujur. Perineum sudah dijahit.4. Melakukan penilaian terhadap jalan lahir. Pengeluaran darah dalam batas normal.5. Merapikan dan membersihkan ibu. Ibu telah bersih dan berganti pakaian.6. Merapikan dan mendekontaminasi alat.7. Memberitahu ibu bahwa kontraksi yang baik adalah saat uterus keras. Meminta ibu untuk selalu memantau kontraksi uterus, apabila terasa uterus lembek, dan darah yang keluar terasa deras segera melapor ke bidan.

	<p>8. Melakukan observasi meliputi nadi, tekanan darah, kontraksi, TFU, pengeluaran darah, kandung kemih dan suhu tiap 15 menit sekali dalam satu jam pertama dan setiap 30 menit sekali pada satu jam kedua. TD : 110/70mmHg, N: 80 kali/menit, RR: 20 kali/menit, S: 36,6°C, kontraksi keras, TFU 2 jari dibawah pusat, perdarahan dalam batas normal, kandung kemih kosong.</p>
--	--

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

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

Tanggal / Jam: 31 Januari 2022/ 18.15 WIB

S (SUBJEKTIF)

1. Identitas

	Pasien	Suami
Nama	Ny.R	Tn. A
Umur	22 Tahun	28 tahun
Agama	Islam	Islam
Pendidikan	SMA	SMA
Pekerjaan	Karyawan Swasta	Karyawan Swasta
Alamat	Karang Anyar, Kalimati, Tirtomartani, Kalasan	

2. Riwayat Antenatal

- a. G2P1Ab0Ah1 umur kehamilan 40 minggu 3 hari
- b. Riwayat ANC : teratur, 9 kali, di PMB, Bidan
- c. Keluhan saat hamil : mual dan muntah
- d. Penyakit selama hamil : tidak ada penyakit selama hamil
- e. Kebiasaan makan : Ibu dan keluarganya mengatakan makan 3 kali 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 : 31 Januari 2022 Jam 18.15 WIB
 - b. Jenis persalinan : Spontan
 - c. Penolong : Bidan
 - d. Ibu dan bayi tidak ada komplikasi
4. Keadaan bayi baru lahir
- a. BB/PB lahir : 2500 gram/49 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 : 45 kali/menit
 - b. Denyut jantung : 112 kali/menit
 - c. Menangis kuat
 - d. Tonus otot : gerakan aktif
 - e. Warna kulit : kemerahan

A (ANALISIS)

By. NY. R 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

Tanggal, jam	Data Subjektif	Data Objektif	Analisis	Penatalaksanaan
31/01/2022 19.10 WIB	By. Ny A lahir tanggal 31 Januari 2022 normal. Bayi sudah menangis kuat tonus otot dan gerakan aktif, dan kulit kemerahan. Komplikasi : tidak ada	Tanda-tanda vital : - HR : 114 kali/menit - RR : 45 kali/menit - S : 36,7°C Antropometri : - BB : 2500 gram - PB : 49 cm - LK : 33 cm - LD : 30 cm - LLA : 10 cm Pemeriksaan Fisik - Kepala : tidak ada cepal hematoma, tidak	By. NY. R usia 1 jam cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir secara spontan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu atau keluarga bahwa keadaan bayi baik. 2. Memberikan salep mata tetrasiklin 1% pada kedua mata bayi 3. Memberikan injeksi Vitamin K 1 mg pada paha kiri secara IM. 4. Memberikan imunisasi Hb0 pada paha kanan secara IM. 5. Menjaga bayi tetap hangat dengan memakaikan bedong kering dan topi. 6. Melakukan observasi keadaan umum bayi.

		<p>ada caput succedaneum</p> <ul style="list-style-type: none">- Muka : simetris, tidak ada tanda-tanda down syndrome- Mata : simetris, sklera putih, tidak ada kelainan- Hidung: tidak ada kelainan- Telinga : simetris, tidak ada kelainan- Mulut : bibir merah, tidak ada labiopalatokisis- Abdomen : tali pusat tidak ada tanda-tanda infeksi		
--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">- Genetalia : labia mayora telah menutupi labia minora, tidak ada kelainan- Ekstermitas atas dan bawah : simetris, gerakan aktif, jumlah jari : 5/5- Tulang belakang : normal, tidak ada spina bifida- Anus : berlubang, tidak ada kelainan <p>Reflek :</p> <ul style="list-style-type: none">- Reflek <i>rooting</i> : (+)- Reflek <i>sucking</i> : (+)- Reflek <i>moro</i>: (+)- Reflek <i>babynski</i> : (+)		
--	--	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - Reflek <i>graps</i> : (+) - Reflek <i>tonic neck</i> : (+) 		
03/02/2022	<p>Bayi NY. R lahir tanggal 31 Januari 2022 secara spontan, keadaan bayi sehat dan tidak ada keluhan. Bayi sudah BAB dan BAK.</p>	<p>Keadaan umum baik, Tanda-tanda vital :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nadi : 114 kali/menit - RR : 45 kali/menit - S : 36,7°C <p>Antropometri</p> <ul style="list-style-type: none"> - BB : 2400 gram <p>Tidak ada tanda-tanda infeksi tali pusat.</p> <p>Reflek :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reflek <i>rooting</i> : (+) - Reflek <i>sucking</i> : (+) - Reflek <i>moro</i>: (+) - Reflek <i>babynski</i> : (+) - Reflek <i>graps</i> : (+) - Reflek <i>tonic neck</i> : (+) 	<p>Bayi NY. R usia 3 hari cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir secara spontan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan bayi baik. 2. Memberikan KIE tentang menjaga <i>personal hygiene</i> bayi dengan mandi 2x sehari dan mengganti popok saat bayi BAK atau BAB 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.

				<p>4. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar, yaitu dengan posisi bayi dipangku menghadap perut ibu, kepala bayi didepan payudara dan bayi menyusui 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.</p> <p>5. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir yaitu bayi tidak mau menyusui, panas, kejang, badan kuning, atau tampak biru pada ujung jari tangan, kaki dan mulut, dan apabila bayi mengalami</p>
--	--	--	--	---

				<p>salah satu tanda bahaya tersebut segera bawa ke fasilitas kesehatan.</p> <p>6. Mengingatkan ibu dan keluarga untuk imunisasi dasar anaknya saat berusia 1 bulan (BCG) pada tanggal 01/03/2022</p>
07/02/2022	<p>Bayi NY. R lahir tanggal 31 Januari 2022, lahir secara spontan. Bayi dalam keadaan sehat dan tidak ada keluhan.</p> <p>Pemenuhan nutrisi: ASI on demand, BAK 6-8 kali/hari, BAK 2 kali/hari,</p>	<p>Keadaan umum baik</p> <p>Tanda-tanda vital :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nadi : 134 kali/menit - RR : 42 kali/menit - S: 36,6°C <p>Antropometri</p> <ul style="list-style-type: none"> - BB : 2500 gram - PB : 49 cm <p>Mata tidak ikterik, badan tidak ikterik atau sianosis, tali pusat sudah puput pada</p>	<p>Bayi NY. R usia 7 hari cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir secara spontan.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan bayi baik. 2. Memberikan KIE tentang menjaga personal hygiene bayi dengan mandi 2x sehari dan mengganti popok saat bayi BAK atau BAB 3. Menganjurkan ibu dan keluarga untuk memberikan bayi ASI eksklusif yaitu hanya ASI saja

	<p>tekstur lunak warna kekuningan.</p>	<p>hari ke-5, tidak ada tanda-tanda infeksi.</p> <p>Reflek :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reflek <i>rooting</i> : (+) - Reflek <i>sucking</i> : (+) - Reflek <i>moro</i>: (+) - Reflek <i>babynski</i> : (+) - Reflek <i>graps</i> : (+) - Reflek <i>tonic neck</i> : (+) 		<p>sampai usianya 6 bulan, tanpa minuman dan makanan tambahan, susui bayi sesering mungkin atau minimal setiap 2 jam sekali.</p> <p>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.</p> <p>5. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir yaitu bayi tidaak mau</p>
--	--	---	--	---

				<p>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> <p>6. Mengingatkan ibu dan keluarga untuk imunisasi dasar anaknya (BCG) pada tanggal 01/02/2022</p>
--	--	--	--	---

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R USIA 22 Tahun P2A0AH2 NIFAS
NORMAL HARI KE 3

Tanggal/jam : 3 Februari 2022/09.00 WIB

S (SUBJEKTIF)

1. Identitas

	Pasien	Suami
Nama	Ny.R	Tn. A
Umur	22 Tahun	28 tahun
Agama	Islam	Islam
Pendidikan	SMA	SMA
Pekerjaan	Karyawan Swasta	Karyawan Swasta
Alamat	Karang Anyar, Kalimati, Tirtomartani, Kalasan	

2. Keluhan utama

Ibu mengatakan payudaranya terasa nyeri

3. Riwayat kehamilan dan persalinan terakhir

Masa kehamilan : 40 minggu 3 hari
Tanggal dan jam persalinan : 31 Januari 2022 jam 18.15 WIB
Tempat persalinan : PMB Sri Lestari Penolong: Bidan
Jenis persalinan : Spontan
Komplikasi : tidak ada komplikasi

4. Keadaan bayi baru lahir

Lahir tanggal : 31 Januari 2022 jam 18.15 WIB
Masa gestasi : 40 minggu 3 hari
BB/PB lahir : 2500 gram/ 49 cm.

Nilai APGAR : 1 menit/ 5 menit/ 10 menit/ 2 jam: 8 /9/10/10

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 kewanitaan 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, anak pertama 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, ibu masih memakaikan gurita pada bayi.

c. Tanggapan keluarga terhadap persalinan dan kelahiran bayinya

Suami, anak pertama dan keluarga merasa senang dengan kelahiran bayinya dan selalu membantu ibu dalam merawat bayinya.

10. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

P2Ab0Ah2

11. 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								

12. 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 : 115/60 mmHg
 - N : 80 kali/menit
 - R : 20 kali/menit
 - S : 36,5°C
- c. BB : 53 kg
TB : 153 cm

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 tidak lecet
- h. Abdomen : TFU 3 jari diatas simpisis, kontraksi baik.

- i. Genitalia : pengeluaran darah nifas merah, (lokhea rubra), tidak ada tanda-tanda infeksi.
- j. Ekstermitas : kaki kanan dan kiri oedema, tidak ada varises.

A (ANALISIS)

NY. R usia 22 Tahun P2A0Ah2 nifas hari ke 3 normal

P (PENATALAKSANAAN)

1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan ibu baik dan sehat. Luka jahitan di jalan lahir mulai mengering. Ibu mengerti.
2. Memberitahu ibu bahwa rasa nyeri pada payudara dikarenakan posisi menyusui ibu yang kurang tepat, mengajari ibu posisi menyusui yang benar.
3. 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.
4. Menganjurkan 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.
5. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan/pendamping. Menganjurkan 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.
6. 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

7. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang tanggal 07 Februari 2022 untuk melakukan imunisasi BCG pada bayinya dan bila ada keluhan langsung datang ke pelayanan kesehatan. Ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang.

CATATAN PERKEMBANGAN PADA NIFAS DAN MENYUSUI

Tanggal, Jam	Data Subjektif	Data Objektif	Analisis	Penatalaksanaan
<p>07/02/2022 09.00 WIB</p>	<p>NY. R usia 22 Tahun melahirkan pada tanggal 21 Juli secara spontan. Ibu mengatakan mengeluh 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.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - KU : baik - Kesadaran : CM - TD : 116/79 mmHg - N : 82 kali/menit - RR : 20 kali/menit - S : 36,6°C - Mata : konjungtiva tidak anemis, sklera putih - Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan limfe - Payudara : puting menonjol, puting 	<p>NY. R usia 22 Tahun P2A0AH2 nifas hari ke-7 dengan puting lecet.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan secara umum keadaan ibu baik. 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 puting yang lecet dan biarkan kering, serta menggunakan

		<p>sebelah kanan lecet, ASI keluar lancar.</p> <ul style="list-style-type: none">- TFU : tidak teraba- Pengeluaran darah kekuningan (<i>lokhea serosa</i>)		<p>BH yang menyangga. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.</p> <ol style="list-style-type: none">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 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.4. Memberikan KIE tentang pemenuhan nutrisi selama masa nifas yaitu dengan
--	--	---	--	---

				<p>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>
--	--	--	--	---

				7. Memberikan KIE kepada ibu tentang metode kontrasepsi, manfaat dan efek samping.
15/02/2022 15.00 WIB	NY. R usia 22 Tahun melahirkan pada tanggal 21 Juli. 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>kunjungan rumah</i>	NY. R usia 22 Tahun P2A0Ah2 nifas hari ke 14 normal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu bahwa keadaan ibu baik dan sehat. 2. 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.

				<ol style="list-style-type: none">3. Mengajukan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan/pendamping.4. Mengajukan 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.5. Memberikan KIE tentang metode kontrasepsi, manfaat, dan efek sampingnya.6. Memberi tahu ibu cara perawatan payudara
--	--	--	--	--

				<p>7. Memberi tahu ibu cara memompa asi dan cara meyimpan ASIP</p> <p>8. Memberitahu ibu untuk mulai merencanakan dan mendiskusikan metode kontrasepsi yang digunakan. Ibu akan berdiskusi dengan suami tentang kontrasepsi yang akan digunakan.</p> <p>9. 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.</p>
--	--	--	--	--

				Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan.
--	--	--	--	--

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R USIA 22 Tahun P2A0AH2 AKSEPTOR
BARU KB SUNTIK PROGESTIN

Tanggal/Jam : 17 Agustus 2021/15.00 WIB

S (SUBJEKTIF)

1. Identitas

	Pasien	Suami
Nama	Ny.R	Tn. A
Umur	22 Tahun	25 tahun
Agama	Islam	Islam
Pendidikan	SMA	SMA
Pekerjaan	Karyawan Swasta	Karyawan Swasta
Alamat	Karang Anyar, Kalimati, Tirtomartani, Kalasan	

2. Keluhan utama

Ibu mengatakan ingin melakukan suntik KB dan saat ini masih menyusui.

3. Riwayat Perkawinan

Kawin 1 kali, kawin pertama umur 22 Tahun, Dengan suami sekarang sudah 1 tahun.

4. Riwayat Menstruasi

Menarche umur 12 tahun, Setelah melahirkan tanggal 31 Januari 2022 ibu belum menstruasi.

5. Riwayat Kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Hamil ke	Tanggal Lahir	Persalinan						Nifas		
		UK	Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis kela min	BB /PB Lahir	Laktasi	Komplikasi
					Ibu	Bayi				
1	31 Januari 2022	post term	spontan	bidan	tak	tak	L	2500 gram	ya	tak

6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

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

7. Riwayat Kesehatan

- a. Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang menderita penyakit hipertensi, asma, jantung, DM, TBC, HIV, hepatitis B, tumor payudara, kista, miom, dan kanker serviks.

8. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

- a. Pola makan : makan 3-4 kali/hari, 1 piring, Macam : nasi, lauk (tahu, tempe, ikan, telur, ayam), sayur (bayam, katuk, kangkung). Minum 7-9 gelas/hari, Macam : air putih, teh manis,
- b. Pola eliminasi
 - a. BAB : 2 kali/hari
 - b. BAK : 6 kali/sehari, warna kekuningan
- c. Pola aktivitas
 - 1) Kegiatan sehari-hari : ibu setiap hari mengerjakan pekerjaan rumah tangga
 - 2) Istirahat/tidur : malam tidur 5 jam, siang istirahat 1 jam.
- d. Pola personal hygiene: mandi 2 kali/hari, membersihkan alatewanitaan dengan membasuh dari arah depan ke belakang dan dikeringkan dengan kain kering, mengganti celana dalam setiap mandi dan celana dalam berbahan katun.

9. Keadaan psikososial

- a. Pengetahuan ibu tentang kontrasepsi
Ibu mengetahui macam-macam alat kontrasepsi seperti pil, suntik 1 bulan, suntik 3 bulan, IUD, dan implan
- b. Pengetahuan ibu tentang alat kontrasepsi yang digunakan
Ibu mengetahui suntik progestin yang akan digunakan dapat digunakan oleh ibu yang sedang menyusui
- c. Dukungan suami/keluarga
Suami dan keluarga mendukung ibu untuk menggunakan KB suntik 3 bulan.

O (OBJEKTIF)

1. Pemeriksaan Umum

- a. KU : Baik Kesadaran : compos mentis

b. Tanda vital :

TD : 110/70 mmHg

N : 80 kali/menit

R : 20 kali/menit

S : 36,6 °C

d. BB : 53 kg

e. TB : 153 cm

f. IMT : 27,50 kg/m² termasuk dalam kategori normal

2. PEMERIKSAAN FISIK

d. Wajah : simetris, tidak pucat, tidak ada jerawat

e. Mata : Konjungtiva merah muda, tidak anemis, sklera putih

f. Hidung : bersih, tidak ada polip

g. Mulut : bersih, tidak pucat, tidak ada stomatitis, tidak ada gigi berlubang

h. Telinga : bersih, tidak ada serumen

i. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan kelenjar limfe.

j. Payudara : simetris, tidak ada benjolan atau massa pada kedua payudara

k. Abdomen : tidak ada massa atau benjolan

l. Ekstermitas : kaki kanan dan kiri odema, tidak ada varises.

A (ANALISIS)

Asuhan kebidanan pada NY. R usia 22 Tahun P2A0Ah2 akseptor baru KB suntik progestin

P (PENATALAKSANAAN)

1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan umum ibu baik dan dapat menggunakan suntik progestin. Ibu mengerti.
2. Memberikan KIE kepada ibu tentang mekanisme kerja suntik progestin yaitu mencegah ovulasi, mengentalkan lendir servik sehingga menjadi barrier terhadap spermatozoa, membuat endometrium menjadi kurang baik untuk implantasi dari ovum yang telah dibuahi dan mempengaruhi kecepatan transportasi ovum didalam tuba falopi. Ibu mengerti penjelasan bidan.
3. Memberikan KIE kepada ibu bahwa kontrasepsi suntikan progestin diberikan setiap 3 bulan (12 minggu) sekali dengan cara disuntik intramuskular di daerah bokong. Ibu mengerti penjelasan bidan.
4. Memberikan KIE kepada ibu tentang efek samping dari KB suntik progestin yaitu gangguan pola haid, keputihan, peningkatan berat badan, sakit kepala, mual-muntah. Ibu mengerti penjelasan bidan.

5. Melakukan penyuntikan KB suntik progestin (DMPA) dosis 3 ml di bokong kiri secara IM. Penyuntikan KB suntik progestin sudah dilakukan.
6. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 3 bulan lagi apabila ada keluhan dapat segera datang ke pelayanan kesehatan.

Lampiran 2. *Inform Consent*

INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *YIPAT*
Tempat/Tanggal Lahir : *2011*
Alamat : *Karang Anyar*

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, *07-01-2022*

Mahasiswa



.....
Kent

Klien



.....
Ruan

Lampiran 3. Surat Keterangan

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pembimbing Klinik : Tyas Arintianingsih Yuwono,S.ST

Instansi : PMB Sri Lestari Kalasan

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Lianita Laksmi Handayani

NIM : P07124521048

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 18 Januari 2022 sampai dengan 30 Maret 2022

Judul asuhan: Asuhan berkesinambungan ny. R usia 22 tahun G1P0AH0 dari masa kehamilan sampai keluarga berencana di PMB Sri Lestari

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

Yogyakarta,

Bidan Pembimbing Klinik

()

Lampiran 4. Dokumentasi



