

## Lampiran

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

---

---

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN NY. S USIA 35 TAHUN G3P1A1AH1  
UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU DENGAN HAMIL NORMAL DI  
PUSKESMAS KRETEK**

Tanggal : 17 Januari 2022

Jam : 09.30 WIB

### S (SUBJEKTIF)

#### 1. Identitas

|            | Pasien                      | Suami    |
|------------|-----------------------------|----------|
| Nama       | Ny. S                       | Tn. J    |
| Umur       | 35 tahun                    | 38 tahun |
| Agama      | Islam                       | Islam    |
| Pendidikan | SMA                         | SMA      |
| Pekerjaan  | IRT                         | Tani     |
| Alamat     | Tokolan, Tirtomulyo, Kretek |          |

#### 2. Data Subjektif

- a. Keluhan Utama : ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilan dan mengeluh sering buang air kecil.
- b. Riwayat Menstruasi  
Usia *Menarch* 13 tahun, Lama 6 hari, siklus 28 hari, teratur, ada keputihan, tidak dismenore. Ganti pembalut 4-5x/hari.
- c. Riwayat Menikah  
Menikah 1 kali, Usia pertama kali menikah 22 tahun, dengan suami sekarang sudah 13 tahun.

## d. Riwayat Kehamilan Ini

HPHT : 02 Mei 2021 HPL : 09 Februari 2022

Riwayat Status TT : TT 5

Riwayat ANC : ANC pertama kali sejak umur kehamilan 7 minggu di Puskesmas Kretek

Frekuensi ANC Trimester I : 2 kali

Trimester II : 3 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

G3P1A1Ah1

| Hamil ke | Tanggal Lahir | Persalinan |                  |          |            |       |               |              | Nifas   |            |
|----------|---------------|------------|------------------|----------|------------|-------|---------------|--------------|---------|------------|
|          |               | UK         | Jenis Persalinan | Penolong | Komplikasi |       | Jenis kelamin | BB /PB Lahir | Laktasi | Komplikasi |
|          |               |            |                  |          | Ibu        | Bayi  |               |              |         |            |
| 1        | 7-1-2010      | 40 mg      | spontan          | Bidan    | t.a.k      | t.a.k | P             | 2900 gram    | Ya      | t.a.k      |
| 2        | 2018          | Abor tus   |                  |          |            |       |               |              |         |            |
| 3        | Hamil ini     |            |                  |          |            |       |               |              |         |            |

## f. Riwayat Kontrasepsi

| No | Jenis Kontrasepsi | Mulai memakai |       |           |         | Berhenti/Ganti Cara |      |        |        |
|----|-------------------|---------------|-------|-----------|---------|---------------------|------|--------|--------|
|    |                   | Tanggal       | Oleh  | Tempat    | Keluhan | Tanggal             | Oleh | Tempat | Alasan |
| 1  | suntik            | April 2010    | bidan | Puskesmas | tak     | Akhir 2017          |      |        | IA     |

## g. Riwayat Kesehatan Sekarang

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

## h. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ny. S 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. S mengatakan mandi 2 kali sehari. Keramas 2 hari sekali. Menggosok gigi 2 kali/hari. Ny. S 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. S mengatakan tidak pernah minum jamu, minum-minuman keras, merokok, dan obat-obatan yang tidak sesuai anjuran bidan/dokter selama hamil.
- Ny. S mengatakan suami tidak merokok

## m. Pola Aktivitas dan Istirahat

Ny. S mengatakan bekerja di perusahaan konveksi dan mengurus pekerjaan rumah tangga seperti memasak, menyapu, mencuci.

Ny. S mengatakan pada malam hari tidur selama 7 jam dan siang tidak tidur kecuali hari minggu.

n. Pengetahuan Ibu dengan kondisinya

Ny. S mengatakan posisi janin saat pemeriksaan kemarin sudah bagus, kepala dibawah dan sudah masuk panggul

o. Dukungan suami dan keluarga terhadap kehamilannya

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

p. Persiapan Persalinan

Ny. S mengatakan ingin melahirkan secara spontan di Puskesmas atau Klinik 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)

1. Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Compos Mentis

2. Tanda-Tanda Vital :

TD : 110/70 mmHg Nadi : 80x/menit

RR : 20x/menit Suhu : 36,6°C

3. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 47 kg BB saat ini : 57 kg

TB : 153 cm IMT : 20,43 kg/m<sup>2</sup>

Lila : 24 cm

4. 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, weezhing dan arikan dinding dada kedalam.

Abdomen :

Leopold I : TFU 3 jari dibawah px. Teraba lunak, bulat, tidak melenting (bokong janin)

Leopold II: sebelah kanan teraba bagian kecil berbenjol-benjol (bagian kecil janin), sebelah kiri teraba datar, keras, memanjang (punggung janin)

Leopold III: teraba bulat, keras, melenting (kepala janin) : presentasi kepala

Leopold IV : tangan pemeriksa tidak bertemu (divergen)

TFU dengan Mc Donald: 29 cm

TBJ :  $(29-11) \times 155 = 2790$  gram

DJJ : 146 x/menit, teratur, punctum maksimum di perut bagian kiri setinggi pusat. Ibu dalam keadaan rileks saat pemeriksaan.

Ekstermitas: tidak ada oedema dan tidak ada varices.

#### 5. Pemeriksaan Penunjang

Hb : 11,8 gr%      Protein urin : negatif

### A (ANALISIS)

Ny. S usia 35 tahun G3P1Ab1Ah1 Umur Kehamilan 38 minggu normal.

### P (PENATALAKSANAAN)

1. Memberitahu kepada Ny. S bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan secara umum keadaan ibu dan janin baik. Ibu mengerti
2. Memberitahu ibu bahwa sering berkemih yang dirasakan ibu adalah hal normal dan merupakan salah satu ketidaknyamanan yang terjadi pada kehamilan trimester III. Keluhan sering berkemih disebabkan karena tertekannya kandung kemih oleh uterus yang semakin membesar dan menyebabkan kapasitas kandung kemih berkurang serta frekuensi berkemih meningkat. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
3. Memberitahu ibu cara mengatasi ketidaknyamanan sering berkemih adalah dengan memperbanyak minum pada siang hari dan membatasi pada malam hari

serta membatasi minuman yang mengandung bahan kafein seperti teh, kopi, dan soda. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan

4. Memberikan KIE kepada Ny. S tentang pemenuhan makanan bergizi seimbang, beragam dan dalam proporsi yang tepat dengan mengkonsumsi makanan yang mengandung karbohidrat, protein, mineral, vitamin. Makan makanan tinggi protein misalnya telur, hati ayam, ikan, daging, tempe. Sayur sayuran hijau dan buah buahan, susu, dan minum air putih minimal 8 gelas per hari. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
5. Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi obat yang diberikan sesuai dengan dosis yaitu kalsium lactate 1x1 pada pagi hari, tablet sulfat ferosus dan vitamin C 1 x 1 pada malam hari sebelum tidur. Kalsium lactate 1200mg mengandung ultrafine carbonet dan vitamin D berfungsi membantu pertumbuhan tulang dan gigi janin, tablet Fe mengandung 250mg Sulfat Ferosus dan 50 mg asam folat yang berfungsi untuk menambah zat besi dalam tubuh dan meningkatkan kadar hemoglobin dan vitamin C50 mg berfungsi membantu proses penyerapan Sulfat Ferosus. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan akan meminum obat yang diberikan.
6. Menjelaskan pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III agar sedini mungkin mendeteksi masalah atau komplikasi baik pada ibu maupun janin. Tanda bahaya kehamilan trimester III meliputi: penglihatan kabur, nyeri kepala hebat, bengkak pada wajah, kaki dan tangan, keluar darah dari jalan lahir, air ketuban keluar sebelum waktunya, pergerakan janin dirasakan kurang dibandingkan sebelumnya. Jika ibu mengalami salah satu atau lebih tanda bahaya yang disebutkan ibu segera menghubungi petugas kesehatan dan datang ke fasilitas kesehatan untuk mendapatkan penanganan secepat mungkin. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan.
7. Memberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan seperti nyeri pinggang menjalar keperut bagian bawah, perut mulas-mulas yang teratur, timbulnya semakin sering dan semakin lama, keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir. Apabila ibu merasakan salah

satu tanda persalinan tersebut segera datang ke pelayanan kesehatan. Ibu mengerti.

8. Menginformasikan kepada ibu tentang persiapan persalinan meliputi rencana untuk memilih tempat persalinan, memilih tenaga kesehatan yang akan menolong ibu saat persalinan di fasilitas kesehatan, siapa yang akan menemani ibu saat persalinan, persiapan dana yaitu dana tabungan atau dana cadangan untuk biaya persalinan, menyiapkan calon pendonor yang memiliki golongan darah sama dengan ibu, menyiapkan kendaraan untuk mengantar ibu ke fasilitas kesehatan serta menyiapkan keperluan ibu dan bayi saat persalinan seperti pakian ibu, pakian bayi, dan pembalut untuk ibu, serta KTP dan kartu jaminan kesehatan. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
9. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi yaitu tanggal 31 januari 2022 atau jika ibu merasa ada keluhan atau sudah merasakan tanda-tanda persalinan
10. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan

## CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal : 02 Februari 2022, jam 09.00 WIB  
 Tempat : Puskesmas Kretek

### Subjektif

Ibu datang ke Puskesmas Kretek ingin melakukan pemeriksaan kehamilan dan saat ini belum merasakan kenceng- kenceng. Obat yang diberikan sudah habis. Ibu mengatakan gerakan janin aktif > 10 kali dalam 12 jam. Saat ini umur kehamilan 39 minggu. Ibu tidak khawatir, karena anak pertama dulu lahir sesuai tanggal HPL

### Objektif

|    |               |           |              |
|----|---------------|-----------|--------------|
| KU | : Baik        | Kesadaran | : CM         |
| TD | : 120/80 mmHg | N         | : 82 x/menit |
| RR | : 20 x/menit  | S         | : 36, 5°C    |

Pemeriksaan Fisik :

Muka : tidak pucat, tidak oedem

Mata : konjuntiva tidak pucat, sklera tidak kuning

Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid

Mammae : bersih, puting menonjol, tidak ada massa

Abdomen :

Leopold I : TFU 3 jari dibawah px, fundus teraba bagian bokong

Leopold II : bagian kiri teraba punggung janin, bagian kanan teraba ekstermitas janin

Leopold III : teraba kepala janin

Leopold IV : tangan pemeriksa tidak bertemu, kepala sudah masuk panggul

TFU dengan Mc. Doanld : 30 cm

DJJ : 136 kali/menit

### Analisis

Ny. S usia 35 tahun G3P1A1Ah1 umur kehamilan 39 minggu normal.

**Penatalaksanaan**

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 tanda-tanda persalinan seperti kenceng-kenceng teratur dan pengeluaran cairan atau lendir darah dari jalan lahir, ibu juga bisa berhubungan dengan suami dan cairan sperma dimasukkan agar dapat merangsang kontraksi Rahim ibu
4. Memberikan dukungan dan semangat kepada ibu, dan menganjurkan untuk tidak usah cemas.
5. Memberikan KIE kepada ibu dan suami 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 persalinan segera datang ke fasilitas kesehatan.
7. Memberikan vitamin Fe 1xi, kalsium 1x1. Memberitahu ibu untuk tetap melanjutkan minum obat rutin
8. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan

**ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN PADA NY. S USIA 35 TAHUN  
G3P1A1Ah1 UK 40 MINGGU DENGAN PERSALINAN SPONTAN  
NORMAL DI PUSKESMAS KRETEK**

Tanggal : 8 Februari 2022

Tempat : 19.30 WIB

**S (SUBJEKTIF)**

1. Identitas

|            | Pasien                      | Suami    |
|------------|-----------------------------|----------|
| Nama       | Ny. S                       | Tn. J    |
| Umur       | 35 tahun                    | 38 tahun |
| Agama      | Islam                       | Islam    |
| Pendidikan | SMA                         | SMA      |
| Pekerjaan  | IRT                         | Tani     |
| Alamat     | Tokolan, Tirtomulyo, Kretek |          |

2. Data Subjektif

Ibu mengatakan kenceng-kenceng teratur dan keluar lendir darah sejak tadi pukul 17.00. Saat ini umur kehamilan 40 minggu.

Makan terakhir pukul 18.00 WIB tapi hanya sedikit. Terakhir minum pukul 19.00 WIB.

BAB terakhir tadi pagi pukul 06.00 dan BAK terakhir sebelum berangkat kesini sekitar pukul 19.15.

**O (OBJEKTIF)**

|    |               |           |                 |
|----|---------------|-----------|-----------------|
| KU | : Baik        | Kesadaran | : Compos Mentis |
| TD | : 120/80 mmHg | Nadi      | : 82x/menit     |
| RR | : 20x/menit   | Suhu      | : 36,6°C        |

Pemeriksaan Fisik

Kepala : rambut hitam, lurus, dan bersih

Muka : tidak pucat, tidak odeme

Mata : Simetris, konjungtiva merah muda

Hidung: bersih tidak ada sumbatan

Telinga : simetris, tidak ada serumen

Leher : tidak ada pembengkakan pada kelenjar tiroid dan kelenjar limfe

Payudara : tidak ada benjolan abnormal

Paru-paru : tidak ada stridor, weezhing dan tarikan dinding dada kedalam.

Abdomen :

Leopold I : TFU 3 jari dibawah px. Teraba lunak, bulat, tidak melenting (bokong janin)

Leopold II : sebelah kanan teraba bagian kecil berbenjol-benjol (bagian kecil janin), sebelah kiri teraba datar, keras, memanjang (punggung janin)

Leopold III: teraba bulat, keras, melenting (kepala janin) : presentasi kepala

Leopold IV : tangan pemeriksa tidak bertemu (divergen)

TFU dengan Mc. Donald 31 cm

TBJ :  $(31-11) \times 155 = 3.100$  gram

DJJ : 146 x/menit, teratur, punctum maksimum di perut bagian kiri dibawah pusat.

Ibu dalam keadaan rileks saat pemeriksaan.

Ekstermitas: tidak ada oedema dan tidak ada varices.

Genetalia : tampak hemoroid grade 2

Pemeriksaan Dalam : vulva uretra tenang, portio tipis, pembukaan 6 cm, kepala hodge 2, selket (+), STLD (+).

His : 3-4 kali / 10' / 30"

Pemeriksaan Penunjang Swab antigen : negatif

## **A (ANALISIS)**

Ny. S usia 35 tahun G3P1Ab1Ah1 Umur Kehamilan 40 minggu dalam persalinan kala 1 fase aktif.

## **P (PENATALAKSANAAN)**

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 mengejan terlebih saat ada kontraksi, dan. Ibu mengerti.
4. Memberitahu ibu untuk minum disela-sela kontraksi agar memiliki tenaga saat mengejan. Ibu mengerti
5. 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.

## CATATAN PERKEMBANGAN

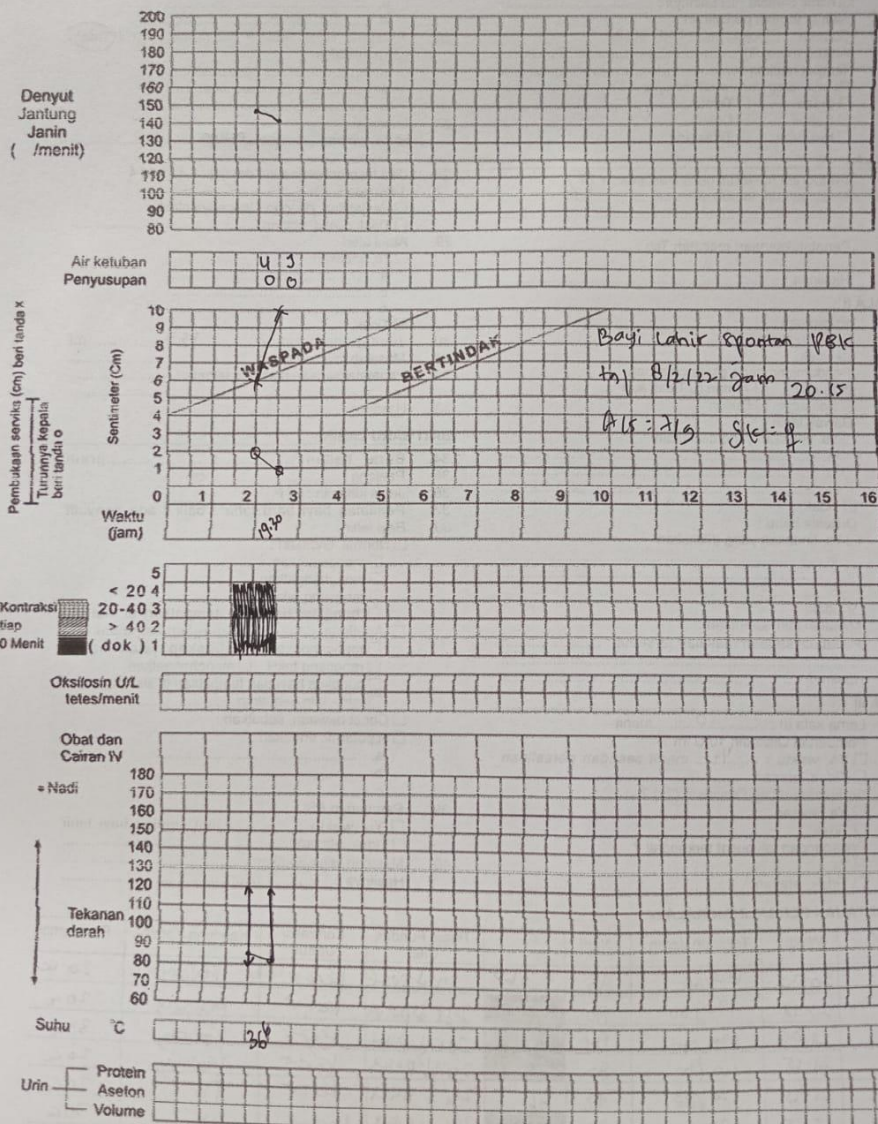
| Tanggal,jam   | Data Subjektif                                    | Data Objektif                                                                                                                                              | Analisis                                                             | Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                             |
|---------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-02-22/20.00 | Ibu mengatakan ketuban pecah dan merasa ingin BAB | TD : 120/80<br>S : 36,5<br>R : 20<br>N : 80<br>VT : v/u tenang, portio tidak teraba, pembukaan lengkap, kepala hodge III, selket (-), STLD (+)<br>HIS : 5x | Ny. S usia 35 tahun<br>G3P1Ab1Ah1 UK 40 minggu inpartu kala 2 normal | Melakukan pertolongan persalinan sesuai APN<br>Bayi lahir spontan pukul 20.15 mengangis kuat, warna kulit kemerahan, tonus otot kuat, jenis kelamin perempuan                                               |
| Jam 20.16     | Bayi sudah lahir                                  | TD : 120/70<br>N : 80<br>R : 20<br>S: 36,5<br>Janin tunggal                                                                                                | Ny. S usia 35 tahun<br>P2Ab1Ah2 inpartu kala III normal              | Menyuntikkan oxytocin, melakukan Manajemen aktif kala III.<br>Plasenta lahir lengkap pukul 20.25 WIB                                                                                                        |
| Jam 20.30     | Ibu mengatakan perutnya mulas                     | TD : 110/70<br>N : 80<br>S : 36<br>R : 20<br>Perineum rupture derajat 2, kontraksi keras                                                                   | Ny. S usia 35 tahun<br>P2Ab1Ah2 inpartu kala IV normal               | Persiapan heating perineum, injeksi lidokain, dilakukan heating jelujur dalam dan jahitan luar 3.<br>Membantu merapikan ibu<br>Membereskan alat. Mengobservasi tanda tanda vital ibu dan tanda bahaya nifas |

## PARTOGRAF

No. Register  
No. Puskesmas  
Ketuban pecah

Sejak jam

Nama Ibu : Ny. S Umur : 35 th G 3 P 1 A 1  
Tanggal : 8-2-22 Jam : 19.30 Alamat : Takolan  
mules sejak jam 17.00



## CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 9/2/22  
 2. Nama bidan : Retna  
 3. Tempat Persalinan :  
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas  
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit  
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :  
 4. Alamat tempat persalinan :  
 5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV  
 6. Alasan merujuk :  
 7. Tempat rujukan :  
 8. Pendamping pada saat merujuk :  
☐ Bidan ☐ Teman  
☐ Suami ☐ Dukun  
☐ Keluarga ☐ Tidak ada
- KALA I**  
 9. Partogram melewati garis waspada : Y (T)  
 10. Masalah lain, sebutkan :  
 11. Penatalaksanaan masalah Tsb :  
 12. Hasilnya :  
**KALA II**  
 13. Episiotomi :  
☐ Ya, indikasi :  
☒ Tidak  
 14. Pendamping pada saat persalinan  
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada  
☐ Keluarga ☐ Dukun  
 15. Gawat Janin :  
☐ Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. :  
 b. :  
 c. :  
☒ Tidak  
 16. Distosia bahu :  
☐ Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. :  
 b. :  
 c. :  
☒ Tidak  
 17. Masalah lain, sebutkan :  
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 19. Hasilnya :  
**KALA III**  
 20. Lama kala III : 10 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
☐ Ya, waktu : 12 menit sesudah persalinan  
☐ Tidak, alasan :  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?  
☐ Ya, alasan :  
☒ Tidak  
 23. Penegangan tali pusat terkendali ?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan :  
 24. Masase fundus uteri ?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan :  
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ a) Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
 a. :  
 b. :  
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / (Tidak)  
☐ Ya, tindakan :  
 a. :  
 b. :  
 c. :  
 27. Laserasi :  
☒ Ya, dimana : Perineum  
☐ Tidak  
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan :  
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi  
☐ Tidak dijahit, alasan :  
 29. Atoni uteri :  
☐ Ya, tindakan :  
 a. :  
 b. :  
 c. :  
☒ Tidak  
 30. Jumlah perdarahan : 150 ml  
 31. Masalah lain, sebutkan :  
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 33. Hasilnya :  
**BAYI BARU LAHIR :**  
 34. Berat badan : gram  
 35. Panjang : cm  
 36. Jenis kelamin : L / P  
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit  
 38. Bayi lahir :  
☐ Normal, tindakan :  
☐ mengeringkan  
☐ menghangatkan  
☐ rangsang taktil  
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :  
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas  
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan  
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ lain-lain sebutkan :  
☐ Cacat bawaan, sebutkan :  
☐ Hipotermi, tindakan :  
 a. :  
 b. :  
 c. :  
 39. Pemberian ASI  
☐ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir  
☐ Tidak, alasan :  
 40. Masalah lain, sebutkan :  
 Hasilnya :

## PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1      | 20.30 | 120/80        | 80   | 36.5                | 2x ↓ pusat       | Keras         | Kosong     |
|        | 20.45 | 120/80        | 80   |                     | 2x ↓ pusat       | Keras         | Kosong     |
|        | 21.00 | 120/80        | 84   |                     | 2x ↓ pusat       | Keras         | Kosong     |
|        | 21.15 | 110/80        | 80   |                     | 2x ↓ pusat       | Keras         | Kosong     |
| 2      | 21.45 | 120/80        | 78   | 36.5                | 2x ↓ pusat       | Keras         | 18         |
|        | 22.15 | 120/80        | 80   |                     | 2x ↓ pusat       | Keras         | 20 cc      |

Masalah kala IV :  
 Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 Hasilnya :

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

Tanggal Pengkajian/ Jam: 8 Februari 2022 / 20.30

### S (SUBJEKTIF)

#### 1. Identitas

Nama : Bayi Ny S

Tanggal lahir : 8-02-2022 jam 20.30 WIB. Usia : 0 jam

Jenis kelamin : perempuan

|            |                             |          |
|------------|-----------------------------|----------|
|            | Ibu                         | Ayah     |
| Nama       | Ny. S                       | Tn. J    |
| Umur       | 35 tahun                    | 38 tahun |
| Agama      | Islam                       | Islam    |
| Pendidikan | SMA                         | SMA      |
| Pekerjaan  | IRT                         | Tani     |
| Alamat     | Tokolan, Tirtomulyo, Kretek |          |

#### 2. Riwayat Antenatal

- a. G3 P1 Ab1 Ah1 Umur Kehamilan 40 minggu
- b. Riwayat ANC : teratur, 9 kali, di puskesmas
- c. Keluhan saat hamil : mual dan muntah
- 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 : 8 Februari 2022 pukul 20.30

- b. Jenis persalinan : Spontan
- c. Penolong : Bidan Sumarni, Retna P
- d. Ibu dan bayi tidak ada komplikasi
- 4. Keadaan bayi baru lahir
  - a. BB/PB lahir : 3.100 gram/48 cm
  - b. Nilai APGAR : 7/9/10
  - 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 : 40x/menit
  - b. Denyut jantung : 120x/menit
  - c. Tonus otot dan gerakan aktif
  - d. Menangis spontan
  - e. Warna kulit: kemerahan
- 3. Px Antropometri :
 

|                 |            |
|-----------------|------------|
| BB : 3.000 gram | PB : 48 cm |
| LK : 33 cm      | LD : 33 cm |
| LLA : 13 cm     |            |
- 4. Pemeriksaan fisik bayi
  - Kepala : tidak ada cephal haematoma, tidak ada caput succedenum
  - Muka : simetris, tidak ada tanda-tanda down syndrome
  - Mata : simetris, sclera putih, tidak ada kelainan
  - Hidung: tidak ada kelainan
  - Telinga: simetris, tidak ada kelainan
  - Mulut : bibir merah, tidak ada labiopalatogenesis

Abdoemen : tali pusat tidak ada tanda-tanda infeksi

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

Reflek :

Reflek rooting : (+)                      Reflek sucking: (+)

Reflek Moro : (+)                      Reflek babynski : (+)

Redlek graps : (+)                      Reflek tonic neck : (+)

### **A (ANALISIS)**

By. Ny. S usia 0 jam lahir spontan, cukup bulan sesuai masa kehamilan, normal.

### **P (PENATALAKSANAAN)**

1. Memberitahu ibu atau keluarga bahwa keadaan bayi baik.
2. Mengeringkan bayi serta mengganti dengan kain kering dan memakaikan topi untuk mencegah hipotermi pada bayi.
3. Melakukan Observasi keadaan umum bayi.
4. Memberikan salep mata tetrasiklin 1% pada kedua mata bayi
5. Memberikan injeksi Vitamin K 1 mg pada paha kiri secara IM.
6. Memberikan imunisasi Hb 0 pada paha kanan secara IM 1 jam setelah injeksi vitamin K
7. Menjaga bayi tetap hangat dengan memakaikan bedong kering dan topi.
8. Melanjutkan observasi keadaan umum bayi.
9. Melakukan dokumentasi asuhan kebidanan

### CATATAN PERKEMBANGAN PADA BAYI BARU LAHIR

| Tanggal,jam      | Data Subjektif                                                                                                                                                             | Data Objektif                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Analisis                                                                       | Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 Februari 2022 | Ibu mengatakan kontrol bayi. Bayi Ny. S lahir tanggal 8 Februari 2022 secara spontan, keadaan bayi sehat dan tidak ada keluhan. Bayi sudah BAB dan BAK. Bayi menyusu kuat. | KU baik,<br>Nadi 128x/menit<br>RR : 40 x/menit<br>S : 36,7oC<br>BB : 3.100 gram<br>Tidak ada tanda-tanda infeksi tali pusat.<br>Reflek :<br>- Reflek rooting : (+)<br>- Reflek sucking : (+)<br>- Reflek Moro: (+)<br>- Reflek babynski : (+)<br>- Redlek graps : (+)<br>- Reflek tonic neck : (+) | Bayi Ny. S usia 5 hari lahir spontan, cukup bulan sesuai masa kehamilan normal | <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. 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</li> </ol> |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        | <p>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 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 kontrol tgl 22 Februari 2022</p>        |
| 22 Februari 2022 | <p>Ibu mengatakan ingin kontrol bayi. Bayi Ny. S lahir tanggal 8 Februari 2022, lahir secara spontan. Bayi dalam keadaan sehat dan tidak ada keluhan. Pemenuhan nutrisi : ASI on demand, BAK 6-8x/hari, BAK 2x/hari, tekstur</p> | <p>KU Baik<br/>Nadi : 124x/menit<br/>RR 44x/menit<br/>S: 36,6°C<br/>BB : 3.400 gram<br/>PB : 48 cm<br/>Mata tidak ikterik, badan tidak ikterik atau sianosis, tali pusat sudah puput pada hari ke-7, tidak ada tanda-tanda infeksi.</p> | <p>Bayi Ny. S usia 14 hari cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir secara spontan.</p> | <p>1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan bayi baik.</p> <p>2. Memberikan KIE tentang menjaga personal hygiene bayi dengan mandi 2x sehari dan mengganti popok saat bayi BAK atau BAB</p> <p>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> |

|  |                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|----------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | lunak<br>kekuningan. | warna | Reflek : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reflek rooting : (+)</li> <li>- Reflek sucking : (+)</li> <li>- Reflek Moro: (+)</li> <li>- Reflek babynski : (+)</li> <li>- Reflek graps : (+)</li> <li>- Reflek tonic neck : (+)</li> </ul> |  | 4. 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.<br>5. Mengingatkan ibu dan keluarga untuk imunisasi dasar anaknya (BCG) pada tanggal 02 Maret 2022<br>6. Mengingatkan ibu untuk selalu mengikuti penimbangan bayi dan balita di posyandu tempat ibu tinggal.<br>7. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan |
|--|----------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S USIA 35 TAHUN P2A1Ah2  
NIFAS HARI KE 1, PARTUS SPONTAN NORMAL**

Tanggal Pengkajian/ Jam: 9 Februari 2022 / 14.30

**S (SUBJEKTIF)**

1. Identitas

|            |                             |          |
|------------|-----------------------------|----------|
|            | Ibu                         | suami    |
| Nama       | Ny. S                       | Tn. J    |
| Umur       | 35 tahun                    | 38 tahun |
| Agama      | Islam                       | Islam    |
| Pendidikan | SMA                         | SMA      |
| Pekerjaan  | IRT                         | Tani     |
| Alamat     | Tokolan, Tirtomulyo, Kretek |          |

2. Keluhan utama

Ibu mengatakan perutnya mules, ASI belum keluar. Sudah mobilisasi, bisa BAB dan BAK di kamar mandi sendiri

3. Riwayat kehamilan dan persalinan terakhir

|                            |                                      |
|----------------------------|--------------------------------------|
| Masa kehamilan             | : 40 minggu                          |
| Tanggal dan jam persalinan | : 8 Februari 2022 jam 20.15          |
| Tempat persalinan          | : Puskesmas Kretek. Penolong : Bidan |
| Jenis persalinan           | : Spontan                            |
| Komplikasi                 | : tidak ada komplikasi.              |

4. Riwayat post partum

|                |                                                                                                                                             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mobilisasi     | : ibu sudah dapat duduk sendiri, berjalan, ke kamar mandi                                                                                   |
| Pola makan     | : makan 3 kali/hari, 1 piring, Macam : nasi, lauk (tahu, tempe, telur, ayam), sayur. Minum 7-9 gelas/hari, Macam : air putih, air the, susu |
| Pola tidur     | : tadi malam hanya tidur 3-4 jam                                                                                                            |
| Pola eliminasi |                                                                                                                                             |
| a. BAB         | : belum BAB setelah melahirkan                                                                                                              |
| b. BAK         | : 5 kali/sehari, warna kekuningan                                                                                                           |

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 nyama, mengganti celana dalam setiap mandi dan celana dalam berbahan katun.

Pola menyusui : menyusui setiap 2 jam atau sesuai keinginan bayi, lama menyusui 5-10 menit, tetapi ASI belum keluar lancar

5. Keadaan psiko sosial

- Kelahiran ini : kelahiran ini diinginkan oleh ibu, suami, anak pertama dan keluarga.
- Pengetahuan ibu tentang masa nifas dan perawatan bayi  
Ibu mengetahui saat masa nifas harus makan yang banyak dan bergizi, harus sering menyusui bayi
- Tanggapan keluarga terhadap persalinan dan kelahiran bayinya  
Suami dan keluarga merasa senang dengan kelahiran bayinya dan selalu membantu ibu dalam merawat bayinya.

6. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

P2Ab1 Ah2

| Ha<br>mil<br>ke | Tanggal<br>Lahir | Persalinan |                         |              |            |      |                      |                 | Nifas       |                    |
|-----------------|------------------|------------|-------------------------|--------------|------------|------|----------------------|-----------------|-------------|--------------------|
|                 |                  | UK         | Jenis<br>Persalin<br>an | Penolo<br>ng | Komplikasi |      | Jenis<br>kela<br>min | BB /PB<br>Lahir | Lakt<br>asi | Kom<br>plika<br>si |
|                 |                  |            |                         |              | Ibu        | Bayi |                      |                 |             |                    |
| 1               | 7-1-2010         | 40 mg      | spontan                 | Bidan        | tak        | tak  | P                    | 2900 gr         | Ya          | tak                |
| 2               | 2018             | Abortus    |                         |              |            |      |                      |                 |             |                    |
| 3               | 8-2-2022         | 40 mg      | spontan                 | Bidan        | tak        | tak  | P                    | 3.000 gr        | ya          | tak                |

7. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

| N<br>o | Jenis<br>Kontrasepsi | Mulai memakai |       |           |         | Berhenti/Ganti Cara |      |        |        |
|--------|----------------------|---------------|-------|-----------|---------|---------------------|------|--------|--------|
|        |                      | Tanggal       | Oleh  | Tempat    | Keluhan | Tanggal             | Oleh | Tempat | Alasan |
| 1      | suntik               | April 2010    | bidan | Puskesmas | tak     | Akhir 2017          |      |        | IA     |

## 8. 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 | : 110/70 mmHg.   | N | : 80 kali/menit. |
| R  | : 20 kali/menit. | S | : 36,5 °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
- 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, putting susu tidak lecet.
- h. Abdomen : TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi baik.
- i. Genetalia : pengeluaran darah nifas merah, (lochea rubra), tidak ada tanda-tanda infeksi.
- j. Anus : tampak benjolan hemoroid grade 2.
- k. Ekstermitas : kaki kanan dan kiri oedema, tidak ada varises.

## A (ANALISIS)

Ny. S usia 35 tahun P2Ab1Ah2 nifas normal hari ke-1 dengan hemoroid

## **P (PENATALAKSANAAN)**

1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan ibu baik, tetapi benjolan hemoroid masih tampak. Ibu mengerti.
2. Menyarankan ibu untuk mengkonsumsi makanan tinggi serat seperti sayuran hijau dan buah seperti pepaya. Selain itu juga diharapkan minum air putih yang banyak minimal 8 gelas per hari supaya tidak sembelit sehingga hemoroid bisa segera membaik. Tidak boleh menunda BAB saat ibu terasa ingin BAB.
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. Menganjurkan ibu untuk konsumsi makanan tinggi protein seperti putih telur, daging, ayam, ikan, karena bisa membantu penyembuhan luka perineum. 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 merasa 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 menjaga personal hygiene dengan mandi minimal 2 kali sehari, membersihkan alat genitalia setelah BAB dan Bak dengan sabun dan air mengalir kemudian dikeringkan. Dengan menjaga kebersihan dapat membantu penyembuhan luka perineum dan mencegah infeksi.
6. 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.
7. 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. Ibu mengerti dan mencoba mempraktekkannya.

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
9. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang tanggal 12 Februari 2022.
10. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan

### CATATAN PERKEMBANGAN PADA NIFAS DAN MENYUSUI

| Tanggal          | Data Subjektif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data Objektif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Analisis                                                   | Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 Februari 2022 | Ny. S usia 35 tahun melahirkan pada tanggal 8 Februari 2022 secara spontan. Ibu mengatakan ASI sudah keluar lancer, bayi menyusu kuat. Ibu memberikan ASI tiap 2 jam sekali atau on demand. Luka jahitan masih terasa perih. Pemenuhan nutrisi : makan 3-4 kali/hari, minum 8-10 gelas/hari. BAB dan BAK tidak ada keluhan. Ibu sudah bisa melakukan aktivitas normal. | KU : baik<br>Kesadaran : CM<br>TD : 120/80 mmHg<br>N : 80 kali/menit<br>RR : 20 kali/menit<br>S : 36,6°C<br><br>Mata : konjungtiva tidak anemis, sclera putih<br>Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan limfe<br>Payudara : putting menonjol, putting sebelah kanan lecet, ASI keluar lancar.<br>TFU : pertengahan simpisis pusat | Ny. S usia 35 tahun P2A1AH2 nifas normal Hari ke-4 normal. | <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 jahitan perineum yang masih basah. Ibu tidak perlu khawatir, jahitan akan kering sekitar 5-7 hari apabila dirawat dengan baik dan nutrisi yang baik. Saat ini jahitan masih basah tetapi bersih tidak ada tanda-tanda infeksi.</li> <li>3. 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. Untuk mempercepat luka perineum, sebaiknya ibu mengkonsumsi protein tinggi seperti putih telur, ayam, ikan, daging. Dalam sehari ibu bisa mengkonsumsi putih telur minimal 4 butir. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan.</li> </ol> |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                              | Perineum: bersih, jahitan masih basah. Pengeluaran darah kuning kemerahan (lochea sanguilenta) Anus: benjolan sudah mengecil.                                                                                                             |                                                            | <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Memberitahu ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin atau on demand serta memberitahu tanda-tanda bayi cukup ASI. Ibu mengerti dan paham.</li> <li>5. Memberitahu ibu untuk selalu menjaga personal hygiene. Menjaga alat kelamin selalu bersih dan kering, mencuci dengan sabun setiap selesai BAB atau BAK kemudian dikeringkan.</li> <li>6. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan</li> </ol>                                                                                                                         |
| 22 Februari 2022 | Ny. S usia 35 tahun melahirkan pada tanggal 8 Februari 2022. Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan. Jahitan perineum sudah kering, ASI keluar lancar. Pemenuhan nutrisi makan 3-4x/hari, minum 8-10 gelas/hari. BAB dan BAK tidak ada keluhan, Ibu sudah | <p>KU : baik<br/>Kesadaran : CM<br/>TD : 110/80 mmHg<br/>N : 82 kali/menit<br/>RR : 20 kali/menit<br/>S : 36,6°C</p> <p>Mata : konjungtiva tidak anemis, sclera putih</p> <p>Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan limfe</p> | Ny. S usia 35 tahun P2A1Ah2 nifas normal hari ke-12 Normal | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan ibu baik dan sehat.</li> <li>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.</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan/pendamping.</li> </ol> |

|  |                           |                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | bisa beraktivitas normal. | <p>Payudara : putting menonjol, putting tidak lecet, ASI keluar lancar.</p> <p>TFU : tidak teraba</p> <p>Perineum: bersih, jahutan kering</p> <p>Pengeluaran lendir berwarna putih (lochea alba)</p> <p>Anus : tidak tampak hemoroid</p> |  | <ol style="list-style-type: none"> <li>4. 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.</li> <li>5. Memberikan KIE tentang metode kontrasepsi, manfaat, dan efek sampingnya.</li> <li>6. Memberitahu ibu untuk mulai merencanakan dan mendiskusikan metode kontrasepsi yang digunakan. Ibu akan berdiskusi dengan suami tentang kontrasepsi yang akan digunakan.</li> <li>7. 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.</li> <li>8. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan</li> </ol> |
|--|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S USIA 35 TAHUN P2A1Ah2  
AKSEPTOR BARU KB SUNTIK PROGESTIN DI PUSKESMAS KRETEK**

Tanggal Pengkajian: 19 April 2022

**S (SUBJEKTIF)**

1. Identitas

|            |                             |          |
|------------|-----------------------------|----------|
|            | Pasien                      | suami    |
| Nama       | Ny. S                       | Tn. J    |
| Umur       | 35 tahun                    | 38 tahun |
| Agama      | Islam                       | Islam    |
| Pendidikan | SMA                         | SMA      |
| Pekerjaan  | IRT                         | Tani     |
| Alamat     | Tokolan, Tirtomulyo, Kretek |          |

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 13 tahun.

4. Riwayat Menstruasi

Menarch umur 13 tahun, Setelah melahirkan tanggal 8 Februari 2022 ibu belum menstruasi.

5. Riwayat Kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

| Hamil ke | Tanggal Lahir | Persalinan |                  |          |            |     |               |              | Nifas   |            |
|----------|---------------|------------|------------------|----------|------------|-----|---------------|--------------|---------|------------|
|          |               | UK         | Jenis Persalinan | Penolong | Komplikasi |     | Jenis kelamin | BB /PB Lahir | Laktasi | Komplikasi |
| 1        | 7-1-2010      | 40 mg      | spontan          | Bidan    | tak        | tak | P             | 2900 gr      | Ya      | t.a.k      |
| 2        | 2018          | Abortus    |                  |          |            |     |               |              |         |            |
| 3        | 8-2-2022      | 40 mg      | spontan          | Bidan    | tak        | tak | P             | 3.000 gr     | ya      | tak        |

## 6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

| No | Jenis Kontrasepsi | Mulai memakai |       |           |         | Berhenti/Ganti Cara |      |        |        |
|----|-------------------|---------------|-------|-----------|---------|---------------------|------|--------|--------|
|    |                   | Tanggal       | Oleh  | Tempat    | Keluhan | Tanggal             | Oleh | Tempat | Alasan |
| 1  | suntik            | April 2010    | bidan | Puskesmas | tak     | Akhir 2017          |      |        | IA     |

## 7. Riwayat Kesehatan

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
  - b. BAB : 1 kali/hari
  - c. BAK : 6 kali/sehari, warna kekuningan
- c. Pola aktivitas
  - 1) Kegiatan sehari-hari : ibu setiap hari mengerjakan pekerjaan rumah tangga dan mengasuh anaknya. Karena masih masa cuti.
  - 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 psiko sosial

- a. Pengetahuan ibu tentang kontrasepsi

Ibu mengetahui macam-macam alat kontrasepsi seperti pil, suntik 1 bulan, suntik 3 bulan, IUD, dan implant

b. Pengetahuan ibu tentang alat kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengetahui suntik progestin yang akan digunakan dapat digunakan oleh ibu yang sedang menyusui. Ibu sudah berpengalaman menggunakan kontrasepsi suntik progestin setelah melahirkan anak pertama dan tidak ada keluhan.

c. Dukungan suami/keluarga

Suami dan keluarga mendukung ibu untuk menggunakan KB suntik 3 bulan.

## O (OBJEKTIF)

### 1. PEMERIKSAAN UMUM

|     |                           |           |                  |
|-----|---------------------------|-----------|------------------|
| KU  | : Baik                    | kesadaran | Compos Mentis    |
| TD  | : 120/70 mmHg.            | N         | : 80 kali/menit. |
| R   | : 20 kali/menit.          | S         | : 36,6 °C        |
| BB  | : 50 kg                   | TB        | : 150 cm         |
| IMT | : 21,73 kg/m <sup>2</sup> |           |                  |

### 2. PEMERIKSAAN FISIK

|             |                                                              |
|-------------|--------------------------------------------------------------|
| Wajah       | : simetris, tidak pucat. Tidak ada jerawat                   |
| Mata        | : Konjungtiva merah muda, tidak anemis, sclera putih         |
| Hidung      | : bersih, tidak ada polip                                    |
| Mulut       | : bersih, tidak pucat, tidak ada stomatitis                  |
| Telinga     | : bersih, tidak ada serumen                                  |
| Leher       | : tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan kelenjar limfe. |
| Payudara    | : simetris, tidak ada benjolan abnormal                      |
| Abdomen     | : tidak ada massa atau benjolan abnormal                     |
| Ekstermitas | : kaki kanan dan kiri tidak oedema, tidak ada varises.       |

**A (ANALISIS)**

Asuhan kebidanan pada Ny. S usia 35 tahun P2Ab1Ah2 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 barier terhadap spermatozoa, Membuat endometrium menjadi kurang baik untuk implantasi dari ovum yang telah dibuahi dan mempengaruhi kecepatan transportasi ovum didalam tuba falopi.
3. Memberikan KIE kepada ibu bahwa kontrasepsi suntikan progestin diberikan setiap 3 bulan (12 minggu) sekali dengan cara disuntik intramuskular di daerah pantat.
4. Memberikan KIE kepada ibu tentang efek samping dari KB suntik progestin yaitu gangguan pola haid, keputihan, peningkatan berat badan, sakit kepala, mual-muntah.
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 19 Juli 2022 dan apabila ada keluhan dapat segera datang ke pelayanan kesehatan.
7. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan.

## Lampiran

## INFORMED CONTENTS

## INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Supri Hidayati  
 Tempat/Tanggal Lahir : 20-6-07  
 Alamat : Tokolan

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

1. Setiap tindakan yang dipilih bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan dalam rangka meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental ibu dan bayi. Namun demikian, setiap tindakan mempunyai risiko, baik yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Pemberi asuhan telah menjelaskan bahwa ia akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan dan menghindarkan kemungkinan terjadinya risiko agar diperoleh hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut di atas sudah saya pahami dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas, sehingga saya mengerti arti asuhan dan tindakan yang diberikan kepada saya. Dengan demikian terdapat 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, ..... 17-10-22 .....

Mahasiswa

Klien

*Asih*

*Sh*

Asih Nurbuati

Supri H

## SURAT KETERANGAN

### SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Retna Purwanti, S.SiT, M.Kes  
NIP : 197109241991032003  
Jabatan : Bidan Koordinator  
Instansi : Puskesmas Kretek

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Asiah Nurbuati  
NIM : P07124521121  
Prodi : Pendidikan Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

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

Asuhan dilaksanakan pada tanggal 17 Januari 2022 sampai dengan 19 Maret 2022

Judul asuhan: Asuhan Berkesinambungan pada Ny. S Usia 35 tahun G<sub>3</sub>P<sub>1</sub>A<sub>1</sub>Ah<sub>1</sub> dari masa kehamilan sampai keluarga berencana di Puskesmas Kretek

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

Yogyakarta, April 2022

Pembimbing Klinik



Retna Purwanti, S.SiT, M.Kes

NIP. 197109241991032003

