

Lampiran 1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan SOAP Kasus COC

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

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN NY.S USIA 25 TAHUN
G1P0Ab0Ah0 UK 37 MINGGU DENGAN HAMIL NORMAL DI PMB
KUSWATININGSIH**

Tanggal Pengkajian : Senin, 09 Januari 2024

Jam : 19.00 WIB

Nama Mahasiswa : TITIS NILASARI

DATA SUBJEKTIF

IDENTITAS

NO MR : 133/IV/22

IBU

SUAMI

Nama : NY.S

TN. A

Umur : 25 tahun

29 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Laki-laki

Agama : Islam

Islam

Pendidikan : SMK

SMK

Pekerjaan : IRT

Pedagang

Alamat : Wanujaya kidul, Srimartani, Bantul

1. Keluhan Utama Ibu mengatakan ingin kontrol kehamilan
2. Riwayat Menstruasi Usia menarche 12 tahun, lama 7 hari, siklus 28 hari, teratur, ada keputihan, mengalami dismenore. Ganti pembalut 4-5x/hari.
3. Riwayat Menikah Menikah 1 kali, usia pertama kali menikah 23 tahun, dengan suami sekarang sudah 2 tahun.
4. Riwayat Kehamilan Ini

a) Riwayat Status

TT Td 1 (SD kelas 1)
 Td 2 (SD kelas 2)
 Td 3 (SD kelas 5)
 Td 4 (Caten)
 Td 5 Hamil ini

b) Riwayat ANC HPHT : 23 April 2023 HPL : 30 Januari 2024

Usia Kehamilan : 38+6 minggu

Frekuensi ANC : TM I = 2 kali TM II = 2 kali TM III = 3 kali

c) Pola Nutrisi

Makan		Minum
Frekuensi	3-4x/hari	±8-10x/hari
Porsi	Sedang	Gelas sedang
Macam	Nasi, lauk, sayur, buah	Air putih, susu
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada

d) Pola Eliminasi

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

e) Pola Aktivitas

Kegiatan sehari-hari : Bekerja dan mengerjakan pekerjaan rumah tangga seperti memasak, mencuci, menyapu.

Istirahat/Tidur : Siang kurang lebih 2-3 jam, malam kurang lebih 8-9 jam

f) Pola Kebersihan Diri

- (1) Kebiasaan mandi 2 kali/hari
 - (2) Kebiasaan membersihkan alat kelamin setiap selesai BAB, BAK dan setiap mandi
 - (3) Kebiasaan mengganti pakaian dalam setiap mandi
 - (4) Jenis pakaian dalam yang digunakan katun
5. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

N o	Tahu n lahir	Umur kehamil an	Jenis persalin an	Penolo ng	Jenis kelam in	BB L	KOMPLIK ASI IBU ANAK
1	HAMIL INI						

6. Riwayat Kontrasepsi
- Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi
7. Riwayat Kesehatan Sekarang
- (a) Ny.S mengatakan tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit seperti IMS,HIV, ISK, kelainan bawaan, dll.
 - (b) Ny.S mengatakan keluarga tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit seperti IMS,HIV, ISK, kelainan bawaan, dll.
 - (c) Ny.S mengatakan tidak pernah di rawat inap di rumah sakit.
 - (d) Ny.S mengatakan tidak pernah menggunakan NAPZA, tidak merokok, dan tidak terpapar asap rokok.
8. Riwayat Psikologi Spiritual
- (a) Ibu, suami, dan keluarga menerima kehamilan saat ini.
 - (b) Pengetahuan ibu tentang kehamilan: kehamilan adalah masa ibu mengandung janin selama 9 bulan dan saat itu harus bisa menjaga kesehatan ibu dan janin.
 - (c) Dukungan keluarga: suami dan keluarga memberikan dukungan moril maupun materi kepada ibu dan saling membantu.

9. Persiapan/Rencana Persalinan Ibu mengatakan ingin melahirkan di PMB Kuswatiningsih, didampingi suami, transportasi dengan menggunakan transportasi sepeda motor, sudah memiliki BPJS aktif, dan sudah menyiapkan pakaian ibu dan bayi.

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Compos Mentis

- b. Tanda-Tanda Vital :

1) Tekanan darah : 100/80 mmHg

2) Nadi : 78x/menit

3) Respirasi : 20x/menit

4) Suhu : 36,6oC

- c. Pemeriksaan Antropometri

1) BB sebelum hamil : 45 kg BB

Sekarang : 59,5 kg

2) TB : 146 cm

3) Lila : 24 cm (tidak KEK)

4) IMT : 27,9 kg/m² (dalam kategori normal)

- d. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala : Rambut hitam, lurus, bersih

2) Wajah : Tidak pucat

3) Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih

4) Hidung : Bersih, tidak ada sumbatan

5) Bibir : Bersih, tidak pucat

6) Abdomen

- a) Bentuk : Bersih, bulat memanjang, tidak ada striae gravidarum
- b) Palpasi Leopold
 - (1) Leopold I : Teraba bulat, lunak, tidak melenting, TFU 2 jari dibawah px, kesimpulan bokong janin
 - (2) Leopold II : Sebelah kiri teraba tahanan mendatar, kesimpulan punggung janin. Sebelah kanan teraba benjolan-benjolan kecil, kesimpulan ekstremitas janin
 - (3) Leopold III: Teraba bulat, keras, melenting, kesimpulan kepala janin
 - (4) Leopold IV: Ujung kedua tangan tidak bertemu (divergen), kesimpulan bagian terendah janin sudah masuk panggul
- c) TFU (Mac Donald): 30 cm, TBJ: $(30-11) \times 155 = 2.945$ gr
- d) Auskultasi DJJ: 150 x/m, teratur
- 7) Ekstermitas : Oedema kaki kanan dan kiri, tidak ada varices, reflek patella positif
- e) Pemeriksaan Penunjang 1) Hasil pemeriksaan tanggal 15/12/2023 di Puskesmas Prambanan: Hb 12,4 gr /dl, protein urin negatif, HIV negatif, sifilis negatif, HbSAg non reaktif

ANALISA

Ny.S usia 25 tahun G1P0Ab0Ah0 umur kehamilan 37 minggu dengan hamil normal

PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dan janin dalam keadaan sehat. Ibu mengerti kondisi kesehatan dirinya.
2. Memberitahu ibu ketidaknyamanan kehamilan trimester III yaitu sering berkemih, varises, wasir, sesak nafas, bengkak kaki, kram kaki, gangguan tidur, mudah Lelah, nyeri perut bagian bawah, heartburn, kontraksi palsu. Ibu mengerti ketidaknyamanan kehamilan trimester III.
3. Memberitahu ibu tanda bahaya kehamilan yang harus diwaspadai ibu diantaranya pusing yang berlebihan, bengkak pada kaki dan muka, mual dan muntah yang berlebihan, gerak janin berkurang, keluar darah dari jalan lahir, dan merasa lemas. Bila terdapat salah satu dari tanda bahaya tersebut, ibu harus segera periksa ke fasilitas kesehatan terdekat. Ibu mengerti tanda bahaya kehamilan.
4. Menjelaskan pada ibu mengenai tanda-tanda persalinan yaitu keluar air ketuban, keluar lendir darah, kontraksi yang sering dan teratur. Apabila muncul tanda-tanda tersebut maka ibu harus segera ke fasilitas kesehatan terdekat. Ibu mengerti tanda-tanda persalinan.
5. Memberi ibu obat penambah darah (Fe) 10 tablet, kalsium (kalk) 10 tablet dan masing-masing 1x setiap hari dan minum tablet tambah darah bersamaan dengan vitamin dianjurkan untuk mengkonsumsi tablet Fe dengan menggunakan air jeruk atau air yang mengandung vitamin C karena kadungan vitamin C akan membantu penyerapan tablet Fe dengan baik. Ibu menerima obat yang diberikan oleh bidan dan bersedia mengonsumsi setiap hari.
6. Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang yaitu 1 minggu lagi atau bila ada keluhan. Ibu mengerti jadwal kunjungan ulang.
7. Melakukan dokumentasi asuhan yang telah dilakukan. Dokumentasi telah selesai dilakukan.

CATATAN PERKEMBANGAN PEMERIKSAAN KEHAMILAN

Hari/ Tanggal	Data Subjektif	Data Objektif	Analisis	Penatalaksanaan
Selasa, 16 Januari 2024	Ibu mengatakan kaki bengkak sejak selasa pagi	KU Baik, Kesadaran composmentis TD 115/70 mmHg N 78x/menit R 20x/menit S 36,6oC BB 59,5 kg Wajah tidak ada oedema, Leopold I: bokong, TFU 2 jari dibawah px Leopold II: punggung kiri, ekstremitas kanan.	Diagnosis Ny. S usia 25 tahun G1P0Ab0Ah0 Umur Kehamilan 38 minggu dengan hamil normal Kebutuhan : Pemeriksaan hb, protein urine dan reduksi urine	1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dan janin dalam keadaan sehat. Ibu mengerti kondisi kesehatan dirinya. 2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan ibu yaitu kaki bengkak adalah ketidaknyamanan yang wajar dirasakan pada kehamilan TM III bengkak dapat menunjukkan tanda bahaya apabila muncul pada muka dan tangan dan tidak hilang setelah beristirahat dan disertai keluhan fisik lain. Hal ini dapat merupakan tanda anemia, gagal jantung atau pre eklampsia Ibu dapat mengurangi kaki bengkak dengan mengganjal kaki supaya lebih tinggi dari jantung dan tidak mengenakan celana yang terlalu ketat atau menekan kaki. Ibu mengerti dengan

		<p>Leopold III: kepala</p> <p>Leopold IV: kepala sudah masuk panggul</p> <p>DJJ : 150 x/menit teratur</p> <p>TFU : 30 cm</p> <p>TBJ : 2.945 gr</p> <p>Ekstremitas : Terdapat oedema pada kaki kanan</p>	<p>keluhan yang dirasakan</p> <p>3. Melakukan kolaborasi dengan analis kesehatan untuk melakukan pemeriksaan hemoglobin darah (hb), protein urine dan reduksi urine. Hasil pemeriksaan Hb 12,3 gr%, protein urine negative</p> <p>4. Memberitahu ibu untuk selalu memantau gerak janin. Apabila gerak janin berkurang atau tidak aktif, maka segera memeriksakan ke fasilitas kesehatan. Ibu bersedia memantau gerak janin</p> <p>5. Memberi ibu obat penambah darah (Fe) 10 tablet, kalsium (kalk) 10 tablet dan untuk diminum masing-masing 1x setiap hari. Ibu menerima obat yang diberikan oleh bidan dan bersedia mengonsumsi setiap hari.</p> <p>KIE Persiapan persalinan dan rencana</p>
--	--	---	---

				<p>KB. Ibu mengatakan ingin kb IUD</p> <p>6. Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang yaitu 1 minggu lagi atau bila ada keluhan. Ibu mengerti jadwal kunjungan ulang.</p> <p>7. Pendampingan Senam hamil. Tindakan telah dilakukan</p>
--	--	--	--	--

**ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN PADA NY.S USIA 25
TAHUN G1P0Ab0Ah0 UMUR KEHAMILAN 38+6 MINGGU**

No.MR : B-269225

TGL/JAM : 22 Januari 2024/ jam 15.30 WIB

DATA SUBJEKTIF

1. Alasan Datang ke PMB Kuswatiningsih
Ibu datang ke PMB Kuswatiningsih dan sudah merasakan kencang-kencang yang teratur sejak pukul 06.00 WIB, sudah mengeluarkan lendir darah sejak pukul 08.00 WIB.
2. Riwayat Kesejahteraan Janin
Gerakan janin aktif, gerak dalam 12 jam terakhir ada 12 gerakan
3. Riwayat Nutrisi dan Eliminasi
 - a. Makan terakhir tgl/jam : 22-01-2024 jam 13.30 WIB
 - b. BAK terakhir tgl/jam : 22-01-2024 jam 14.30 WIB
 - c. BAB terakhir tgl/jam : 22-01-2024 jam 07.00 WIB
4. Riwayat Persalinan Ini
 - a. Kontraksi uterus mulai tgl/jam 22-01-2024 jam 06.00 WIB
 - b. Pengeluaran pervaginam lendir darah mulai tgl 22-01-2024 jam 08.00 WIB
 - c. Pembukaan 4 cm pukul 15.30 WIB
 - d. Pembukaan 10 cm pukul 19.30 WIB
 - e. Kala II dimulai pukul 19.30 WIB
 - f. Bayi lahir pukul 20.28 WIB menangis kuat, BB 2900 gr, PB 49 cm, LK 33 cm, LD 33 cm, LILA 12 cm.
 - g. Bayi dilakukan IMD selama 1 jam.
 - h. Placenta lahir spontan lengkap 5 menit setelah bayi lahir
 - i. Terdapat robekan perineum, penjahitan dilakukan dengan anestesi.
 - j. Selama Kala IV (2 jam pemantauan) kondisi ibu dan bayi stabil.

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR BY.S UMUR 1 JAM
CUKUP BULAN SESUAI MASA KEHAMILAN**

NO RM : 10/I/24

TANGAL/JAM : 22 Januari 2024, jam 21.28 WIB

DATA SUBJEKTIF

1. Identitas Anak

Nama : By.Ny S
Tanggal lahir : 12-01-2024
Umur : 1 Jam
Jenis kelamin : Laki-laki

2. Riwayat Intranatal

Lahir tanggal 22-01-2024 Jam 20.28 WIB
Jenis persalinan : Spontan
Penolong : Bidan
Lama persalinan :

Kala I 4 jam
Kala II 58 menit
Kala III 5 menit
Kala IV 2 jam

Komplikasi

- a) Ibu : Tidak ada
- b) Janin : Tidak ada

3. Keadaan bayi baru lahir

- a) BB : 2900 gr
- b) PB : 49 cm
- c) LK : 33 cm
- d) LD : 33 cm
- e) LILA : 12 cm

4. Bayi lahir normal, langsung menangis, kemudian dilakukan IMD selama 1 jam, dilakukan pemberian salep mata pada mata kanan dan kiri, injeksi vitamin K 1 mg secara IM pada paha kiri 1/3 bagian luar atas sudah dilakukan, dan dilakukan perawatan bayi baru lahir dan rawat gabung dengan ibu.

CATATAN PERKEMBANGAN NEONATUS

Hari, Tanggal/ Jam	Data Subjektif	Data Objektif	Analisis	Penatalaksanaan
<p>KN I</p> <p>Selasa, 23 Januari 2024/ jam 06.00</p>	<p>Ibu mengatakan Bayi sudah bisa menyusui - Bayi sudah BAB dan BAK</p>	<p>BB : 2900 gr PB : 49 cm Suhu : 36,5° C Respirasi : 40 x/m</p> <p>- Bayi sehat dan tidak terdapat tanda infeksi bakteri</p> <p>- Tali pusat dalam kondisi bersih</p> <p>- Bayi tidak mengalami ikterik dan diare</p>	<p>By. Ny S umur 1 hari normal</p>	<p>Penatalaksanaan yang dilakukan yaitu memberi konseling ibu untuk menjaga kehangatan bayinya, menganjurkan ibu untk sering menyusui anaknya.</p> <p>KIE tanda bahaya pada bayi</p> <p>KIE Perawatan tali pusat</p> <p>KIE ASI Eksklusif</p> <p>Anjurkan kunjungan ulang 28 Januari 2024</p>
<p>KN II</p> <p>Minggu, 28 Januari 2024/14.30</p>	<p>Ibu mengatakan bayinya menyusui kuat, BAB 1-2 kali/hari, BAK 7-8 kali/hari.</p>	<p>BB : 3000 gr PB : 49 cm Suhu : 36,6° C Respirasi : 42 x/m</p> <p>Bayi sehat dan tidak terdapat tanda infeksi bakteri</p> <p>- Tali pusat sudah</p>	<p>By. Ny S umur 6 hari normal</p>	<p>Penatalaksanaan yang dilakukan yaitu KIE terkait ASI eksklusif</p> <p>Anjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi.</p> <p>KIE personal hygiene bayi, Memberitahu ibu untuk selalu mencuci tangan sebelum memegang atau memberikan ASI pada bayinya agar bayi terhindar dari virus</p>

		<p>puput/lepas, kondisi bersih</p> <p>Bayi tidak mengalami ikterik dan diare</p>		<p>penyakit. Ibu mengerti dengan penjelasan bidan</p> <p>Menganjurkan ibu melakukan kontrol ulang 1 minggu lagi/ jika ada keluhan dan mengingatkan imunisasi BCG pada tanggal 11 Februari 2024.</p>
<p>KN III</p> <p>Minggu, 05 Februari 2024/ Jam 14.00 WIB</p>	<p>Ibu mengatakan bayinya sehat, menyusu kuat, BAK dan BAB lancar.</p>	<p>KU baik, Kesadaran compo smentis BB : 3300 gr Suhu : 37 °C Tali pusat sudah lepas Warna kulit tidak ikterik</p>	<p>By. Ny S usia 14 hari normal</p>	<p>Anjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan dan kebersihan bayi mengganti popok bayi apabila BAB/BAK. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.</p> <p>Memberikan ibu KIE mengenai ASI eksklusif. Ibu mengerti mengenai Asi eksklusif</p> <p>Mengingatkan kembali kepada ibu untuk melakukan imunisasi BCG pada bayinya. Bayi sudah dijadwalkan untuk imunisasi BCG pada tanggal 11 Februari 2024.</p>

CATATAN PERKEMBANGAN PEMERIKSAAN NIFAS

Hari, Tanggal/ Jam	Data Subjektif	Data Objektif	Analisis	Penatalaksanaan
KF I Selasa, 23 Januari 2024/ jam 06.10	<p>Ibu mengatakan melahirkan anak 22 Januari 2024 20.28 WIB (10 Jam yang lalu) keadaan saat ini baik dan sehat.</p> <p>Ibu mengatakan sudah mengonsumsi Vitamin A</p> <p>Ibu mengatakan sudah BAK dan belum BAB</p> <p>Ibu mengatakan Pemenuhan nutrisi : makan dengan nasi, sayur, lauk dan minum dengan air putih, yang sudah di sedikan oleh PMB Kuswatiningsih</p>	<p>TD : 120/70 mmHg</p> <p>- Suhu : 36,5 °C</p> <p>- Perdarahan pervaginam dalam batas normal, lochea rubra</p> <p>- Kondisi perineum baik, luka jahitan masih basah dan terasa nyeri.</p> <p>- Kontraksi uterus keras</p> <p>- TFU 2 jari dibawah pusat</p> <p>- ASI sudah keluar sedikit</p> <p>- Anus tidak ada hemoroid</p> <p>- Ekstremitas tidak ada tromboemboli</p>	<p>Ny.S usia 25 tahun P1Ab0Ah1 postpartum 10 Jam normal</p>	<p>Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dalam keadaan baik. Ibu mengerti dan merasa tenang dengan kondisinya.</p> <p>Memberi ibu KIE perawatan luka setelah mandi pagi dn sore luka jahitan pada perineum di beri betadin yang sebelumnya di tempel pada kasih.</p> <p>KIE mengenai personal hygiene. Membersihkan bagian kewanitaan dengan air bersih dan sabun kemudian dikeringkan menggunakan handuk bersih agar tidak lembab. Jangan takut untuk membersihkan luka jahitan agar tidak terjadi infeksi. Ibu bersedia melakukan anjuran tersebut.</p> <p>Memberi ibu KIE mengenai nutrisi. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi</p>

			<p>makanan tinggi protein dan zat gizi agar pemulihan tubuh ibu berlangsung cepat dan produksi ASI melimpah.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk minum minimal 3 liter per hari agar kebutuhan cairan ibu tercukupi. Ibu mengerti dan berusaha mengikuti anjuran yang diberikan.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk menyusui anaknya secara on demand atau tidak terjadwal. Ibu bersedia menyusui bayinya sesering mungkin</p> <p>Memberi KIE ibu untuk istirahat yang cukup agar produksi ASI lancar. Ibu mengerti dengan penjelasan.</p> <p>KIE tanda bahaya nifas yaitu pusing berat, pandangan kabur, bengkak muka tangan dan kaki setelah istirahat masih terasa, nyeri dada sebelah kiri, kelar darah sor-soran/banyak, demam, luka jahitan bernanah/bau, dan sedih</p>
--	--	--	--

				<p>bekepanjangan segera kontrol/ ke fasilitas kesehatan terdekat, ibu mengeti dan akan melakukan anjuran bidan.</p> <p>KIE senam kegel. Ibu paham dan akan melakukan anjuran bidan.</p> <p>Kontrol nifas tanggal 28 januari 2024 atau bila ada keluhan, ibu bersedia melakukan anjuran bidan.</p>
<p>KF II</p> <p>Minggu, 28 Januari 2024/14.30</p>	<p>Ibu mengatakan saat ini keadaannya baik dan sehat namun masih takut untuk melakukan perawatan luka jahitan.</p>	<p>KU baik Kesadaran compos mentis</p> <p>TD 100/75 mmHg</p> <p>N 82 kali/menit</p> <p>R 22 kali/menit</p> <p>S 36,6oC</p> <p>BB 57 kg</p> <p>Wajah tidak pucat, tidak ada edema Payudara simetris, putting menonjol dan tidak lecet,</p> <p>Pengeluaran ASI lancar Abdomen</p>	<p>Ny.S usia 25 tahun P1Ab0Ah1 postpartum 6 hari normal</p>	<p>Memberitahu ibu bahwa keadaan ibu baik, pemulihan tubuh ibu berjalan dengan baik. Ibu merasa lega.</p> <p>KIE mengenai personal hygiene kembali.Membersihkan bagian kewanitaan dengan air bersih dan sabun kemudian dikeringkan menggunakan handuk bersih agar tidak lembab. Jangan takut untuk membersihkan luka jahitan agar tidak terjadi infeksi. Ibu bersedia dan akan</p>

		<p>TFU pertengahan sympisis pusat, kontraksi keras</p> <p>- Kondisi perineum baik, luka jahitan masih sedikit basah dan terasa nyeri.</p> <p>Lochea <i>sangunolenta</i></p>	<p>melakukan anjuran tersebut.</p> <p>Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga pola aktivitas dan istirahat agar tetap seimbang untuk menjaga produksi ASI. Ibu bersedia melakukannya</p> <p>Menganjurkan suami ibu untuk ikut serta dalam mengasuh dan merawat anak secara bergantian agar ibu tidak kelelahan. Suami bersedia dan sanggup untuk membantu merawat bayi ketika tidak sedang bekerja.</p> <p>Memberikan motivasi kepada ibu untuk memberikan ASI eksklusif pada bayinya. Ibu bersedia melakukannya.</p> <p>Anjurkan kontrol 1 minggu atau jika ada keluhan. Ibu bersedia melakukan anjuran bidan.</p>
--	--	---	--

<p>KF III</p> <p>Minggu, 05 Februari 2024/ Jam 14.00 WIB</p>	<p>Ibu mengatakan saat ini keadaannya baik dan sehat.</p>	<p>KU baik Kesadaran compos mentis</p> <p>TD 115/85 mmHg</p> <p>N 86 kali/menit</p> <p>R 22 kali/menit</p> <p>S 36,5oC</p> <p>BB 57,5 kg</p> <p>Wajah tidak pucat, tidak ada edema Payudara simetris, putting menonjol dan tidak lecet, ASI+ Abdomen</p> <p>TFU tidak teraba Vulva ada robekan perineum dan luka jahitan sudah kering</p> <p>lochea serosa</p> <p>Ekstremitas tidak ada tromboemboli</p>	<p>Ny.S usia 25 tahun P1Ab0Ah1 postpartum 14 hari normal</p>	<p>Memberitahu ibu bahwa keadaan ibu baik, pemulihan tubuh ibu berjalan dengan baik. Ibu merasa lega.</p> <p>KIE ASI on demand, aktivitas dan istirahat yang seimbang dan memotivasi ibu untuk tetap ASI eksklusif selama 6 bulan pertama. Ibu bersedia melakukan anjuran bidan.</p> <p>Memberikan KIE mengenai cara meraba benang IUD sendiri, jika benang IUD memanjang jangan di tarik/ segera kontrol. Ibu bersedia untuk mengecek benang sendiri dan melakukan anjuran bidan.</p> <p>Kontrol kembali 2 minggu atau jika ada keluhan dan kontrol IUD setelah masa nifas selesai.</p>
<p>KF IV</p> <p>Jum'at, 23 Februari</p>	<p>Ibu mengatakan saat ini sudah tidak ada keluhan, darah nifas sudah tidak</p>	<p>KU baik Kesadaran compos mentis</p> <p>TD 110/72 mmHg</p>	<p>Ny.S usia 25 tahun P1Ab0Ah1 postpartum</p>	<p>Memberitahu ibu bahwa keadaan ibu baik, pemulihan tubuh</p>

2024/ Jam 10.00 WIB	keluar hanya keluar seperti keputihan kadang cairan kuning keputihan namun terkadang keluar flek-flek	N 82 kali/menit R 20 kali/menit S 36,4oC BB 58 kg Wajah tidak pucat, tidak ada edema Payudara simetris, putting menonjol dan tidak lecet, ASI+ Abdomen TFU tidak teraba Vulva ada robekan perineum dan luka jahitan sudah kering lochea Alba Ekstremitas tidak ada tromboemboli Porsio normal, benang IUD +, Potong benang 1-2 cm	31 hari normal	ibu berjalan dengan baik. Ibu merasa lega yaitu memotivasi ibu untuk selalu memberikan ASI eksklusif pada bayinya, mengingatkan ibu untuk kontrol IUD 6 bulan lagi atau jika ada keluhan. Mengajarkan Senam Nifas kepada ibu agar membantu melancarkan ASI serta kebugaran tubuh ibu.
------------------------	--	---	-------------------	---

**ASUHAN KEBIDANAN PADA KELUARGA BERENCANA NY.S UMUR
25 TAHUN P1Ab0Ah1 AKSEPTOR BARU KB IUD PASCA PLACENTA
DI PMB KUSWATININGSIH**

No.MR : 104/IV/24

TGL/JAM : Senin, 22 Januari 2024, jam 20.46 WIB

DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan ingin pasang KB IUD pasca placenta

DATA OBJEKTIF

1. KU : Baik, kesadaran compos mentis
2. Tanda vital
 - a. Tekanan Darah : 120/70 mmHg
 - b. Nadi : 86 kali/menit
 - c. Respirasi : 24 kali/menit
 - d. Suhu : 36°C
3. BB : 56 kg
4. Kepala dan Leher
 - a. Wajah : Tidak pucat, tidak ada edema
 - b. Mata : Konjungtivas merah muda, sklera putih
 - c. Mulut : Bibir lembab, tidak sariawan
5. Abdomen : Tidak ada bekas luka jahitan, tidak teraba massa, tidak ada nyeri tekan FTU 2 jari bawah pusat
6. Ekstremitas : Simetris, tidak ada varices, tidak ada edema
7. Genitalia Luar : Bersih, tidak ada tanda infeksi, terdapat luka perenium derajat 2
8. Anus : Tidak ada hemoroid

ANALISA

Ny. S umur 25 tahun P1Ab0Ah1 akseptor baru KB IUD pasca placenta

PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan umum kepada ibu bahwa ibu dalam keadaan baik. Ibu mengerti hasil pemeriksaan yang disampaikan
2. Menjelaskan mengenai prosedur pemasangan KB IUD pasca placenta. Ibu mengerti dan bersedia dilakukan pemasangan.
3. Menjelaskan mengenai prosedur pemeriksaan yang akan dilakukan. Ibu mengerti dan bersedia melakukan pemeriksaan
4. Melakukan pemasangan IUD sesuai SOP. IUD Cu T-380 A telah terpasang.
5. Memberikan KIE kepada ibu untuk menjaga personal hygiene dengan teratur membersihkan kelamin setelah BAK, BAB, dan saat mandi. Menggunakan celana dalam yang menyerap keringat dan tidak ketat, serta menganjurkan untuk tidak menggunakan obat pembersih kewanitaan. Dan jika benang IUD memanjang ibu tidak di anjurkan untuk menari, segera periksa/kontrol Ibu bersedia melakukannya.
6. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau bila ada keluhan serta mengingatkan ibu untuk tetap menerapkan protokol kesehatan. Ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang.
7. Mendokumentasikan asuhan yang telah diberikan. Dokumentasi telah selesai dilakukan.

LAMPIRAN SURAT KETERANGAN SELESAI COC

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama pembimbing lahan : Kuswatiningsih, S.Tr.keb.BdN
Instansi : PMB Kuswatiningsih

Dengan ini menyatakan bahwa

Nama mahasiswa : TITIS NILASARI
NIM : P07124523202
Prodi : Pendidikan Profesi Kebidanan
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta


Telah selesai melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan dalam rangka praktik kebidan holistik *Continuity Of Care (COC)* Asuhan di lakukan pada tanggal 9 Januari 2024 sampai dengan 29 Maret 2024

Judul Asuhan Kebidanan : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. S Usia 25 Tahun G.1.1.0 dengan Persalinan Ektotogus di PMB Kuswatiningsih

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya, untuk di pergunakan dengan sebagaimana semestinya.

Yogyakarta, 29 Maret 2024

Pembimbing Klinik


(Kuswatiningsih, S.Tr.keb.BdN)



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RSUP Dr Sardjito**

Jl. Kesehatan No. 1 Sekip Yogyakarta Telepon : 162-214-587333 Fax : 162-214-565639
Email : admin@rsupdrisardjito.pfi.com.id website : http://www.rsardjito.com.id



HASIL PEMERIKSAAN

Nama : AN. GENTA AL FATHAAN	Sample ID : 4020517851
No RM : x1495275	Jenis Sample : Dried Blood Spot (Dbs) (Z)
Tgl Lahir/Jns Kel : 22/01/2024 L	Tgl Validasi Order : 09/02/2024 11:40:08
No Lab : 240205-1203	Tgl Validasi : 20/02/2024 12:43:53
Tgl Order : 05/02/2024 06:39:55	Alamat Bangsa/Poli :
Alamat : Wanujoyo Kidul 02/00, Piyungan, Bantul Tidak Tabu Piyungan Kab. Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta	

Tgl Cetak: 22/04/2024 23:24:04

Nama Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Metode
HASIL PEMERIKSAAN TSH Neonatal				
TSH Neonatus	<0.1 Normal	µIU/mL	< 20.00	IFMA

Catatan Pada bayi dengan kondisi khusus seperti: BBLR (BBL bayi sakit (dirawat di NICU), kembar;
Pengambilan spesimen dilakukan sebanyak dua atau tiga kali.
- Pengambilan spesimen pertama saat bayi berusia 48 - 72 jam
- Pengambilan spesimen kedua saat bayi berusia 14 hari
- Pengambilan spesimen ketiga saat bayi berusia 28 hari

IFMA = Immunofluorometric Assay

Bila ada keraguan mengenai hasil pemeriksaan ini, harap segera memberitahukan kami.

dr. Mayza Candhani Kusumasari
Pemeriksa

dr. WINDARWATI Sp.PK(K), M.Sc
Dokter Penanggung Jawab

Keterangan : Hasil laboratorium ini sah tanpa tanda tangan, karena sudah melalui validasi dan verifikasi oleh ahli yang berkompeten by sistem

Lampiran 2 Dokumentasi Kegiatan

	<p>PENDAMPINGAN PERTAMA</p> <p>9 JANUARI 2024</p>
	<p>PENDAMPINGAN KEDUA</p> <p>16 JANUARI 2024</p>



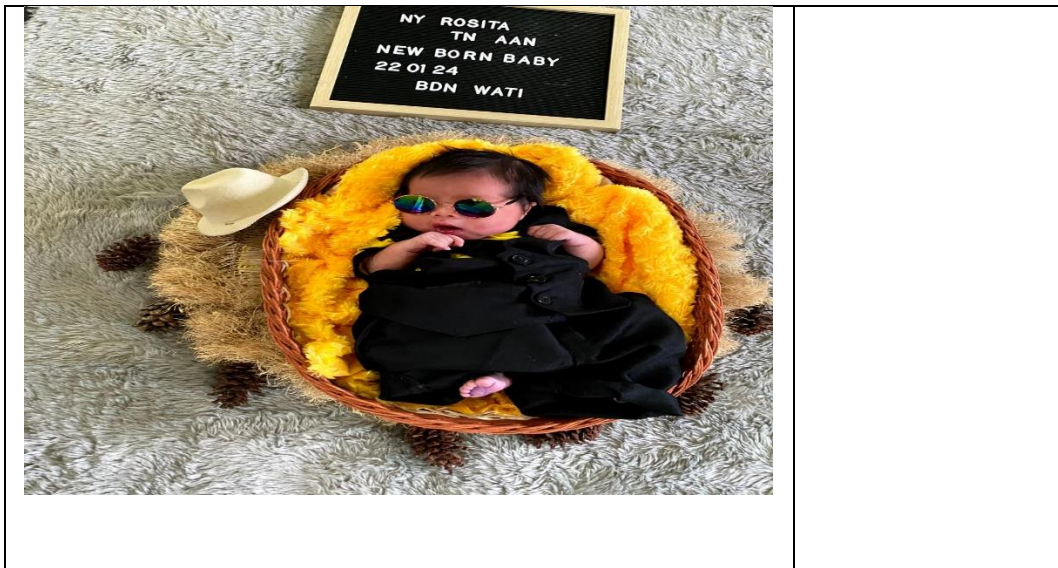
PEDAMPINGAN
KETIGA
22 JANUARI 2024
PERSALINAN



PENDAMPINGAN
KE-EMPAT NIFAS
1 DAN NEONATUS
1



23 JANUARI 2014
06.00 WIB



PENDAMPINGAN
KE-5 NEONATUS 2
28 JANUARI 2024



PENDAMPINGAN
KE-5 NIFAS 2
28 JANUARI 2024



PENDAMPINGAN
KEENAM

NEONATUS 3

05 Februari 2024



PENDAMPINGAN
KEENAM

NIFAS 3

05 Februari 2024



PENDAMPINGAN
KETUJU

23 FEBRUARI
2024

KONTROL NIFAS
ke-4 DAN
KONTROL IUD



PENDAMPINGAN
KE DELAPAN
KONTROL IUD

24 MARET 2024



PEMBERIAN
KENANG-
KENANGAN