

LAMPIRAN

Lampiran 1. SOAP

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL PADA NY. P USIA 26 TAHUN
G1P0Ab0Ah0 UK 35 MINGGU 1 HARI DENGAN ANEMIA RINGAN DI
PMB ROHANI WIDIYANTI**

TANGGAL/JAM : Senin, 23 Januari 2024/10.00 WIB

S Identitas

Ibu	Nama	: Ny. P	Tn. J
	Umur	: 26 Tahun	30 Tahun
	Agama	: Islam	Islam
	Pendidikan	: SMA	SMP
	Pekerjaan	: IRT	Buruh Harian
	Alamat	: Sumberan, Sedayu Bantul	

mengatakan ingin memeriksa kehamilannya, Ibu mengatakan tidak ada keluhan, tidak merasa pusing, tidak ada nyeri ulu hati.

a. Riwayat Pernikahan

Ny.P mengatakan ini merupakan pernikahan pertama dengan Tn. J, dan suami mengatakan ini juga pernikahan pertama. Menikah dan hamil saat berusia 25 tahun, dengan suami 1 tahun.

b. Riwayat menstruasi

Menarche: 13 tahun, siklus: 28 hari teratur, lama 6-7 hari, Banyaknya : ganti pembalut 3 kali/hari, Tidak nyeri haid maupun keputihan.

HPHT : 19-05-2023, HPL: 26-02-2024, umur kehamilan 35 minggu 1 hari.

c. Riwayat Obstetri

Ha mil ke	Persalinan							Nifas		
	Tgl lahir	Umur kehami lan	Jenis Persali nan	Penol ong	Komplik asi		Jenis kela min	BB La hir	Lakt asi	Kompli kasi
					Ib u	Ba yi				
1	Hamil ini									

d. Riwayat KB

No	Jenis Kontrase psi	Mulai memakai				Berhenti/Ganti Cara			
		Tang gal	Oleh	Tem pat	Keluh an	Tangga l	Ole h	Tem pat	Alasa n
1	Belum pernah menggunakan KB								

e. Riwayat kesehatan :

Ibu mengatakan bahwa ibu dan keluarga tidak pernah/tidak sedang menderita penyakit menular (TBC, Hepatitis, PMS), menurun (DM, Asma, Hipertensi), dan menahun (jantung, paru, ginjal).

f. Pola nutrisi : Makan sehari 3x, jenisnya nasi, sayur dan lauk. Minum air putih kurang lebih 8 gelas perhari, tidak ada keluhan Ny. W tidak mempunyai alergi obat ataupun makanan.

g. Pola Aktivitas: Melakukan pekerjaan rumah tangga

h. Pola istirahat : tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 8 jam.

i. Psikososial :

Kehamilan ini diinginkan suami istri dan keluarga.

1) Pengetahuan ibu tentang kehamilan

Ibu mengatakan sudah mengetahui tentang kehamilan. Bahwa masa kehamilan membutuhkan gizi dan istirahat yang cukup untuk perkembangan janin di dalam kandungan.

2) Pengetahuan ibu tentang kondisi/keadaan yang dialami sekarang

Ibu mengatakan mengetahui bahwa keadaannya sekarang normal tidak ada permasalahan.

3) Penerimaan ibu dan keluarga terhadap kehamilan saat ini

Ibu mengatakan menerima kehamilan saat ini dan keluarga serta suami mendukung dan senang.

4) Persiapan/rencana persalinan

Ibu mengatakan memiliki rencana untuk melahirkan di PMB Rohani Widiyanti secara normal dengan bidan dan ibu sudah mempersiapkan pakaian dll untuk persalinan, ibu belum mengetahui tanda-tanda persalinan.

O a. Pemeriksaan umum

Keadaan Umum	: Baik	Kesadaran	: Composmentis
BB Sekarang	: 54,1 kg	BB sebelum hamil	: 43 kg
Suhu	: 36,5°C	TD	: 120/70 mmHg
Nadi	: 82 x/menit	LILA	: 24 cm
TB	: 155	IMT	: 17,89 kg/m ²

b. Pemeriksaan fisik

Wajah	: Tidak Pucat
Mata	: Konjungtiva merah muda, Sklera putih
Abdomen	: Tidak ada bekas luka operasi
Palpasi	: fundus teraba bokong bayi, punggung di bagian kanan, ekstremitas dibagian kiri, presentasi kepala, belum masuk panggul
TFU	: 30 cm

TBJ : $(30-12) \times 155 = 2.789$ gram

DJJ : 155 x/menit

Ekstremitas atas dan bawah : tidak terdapat odema pada kaki

c. Pemeriksaan Penunjang

Trimester I tanggal 12-06-2023

Hb : 13,5 gr/dL HIV : NR

GDS : 104 mg/dL Sifilis : NR

Golongan darah : B+ HBsAg : NR

Trimester III Tanggal 04-01-2024

Hb : 9,1 gr/dL Protein Urine : Negatif

A 1. Diagnosis

Ny. P Usia 26 Tahun G1P0Ab0Ah0 Umur Kehamilan 35 Minggu 1 Hari normal

2. Masalah

Tidak Ada.

3. Kebutuhan

Memberikan KIE mengenai anemia dalam kehamilan, pola nutrisi ibu hamil dengan anemia, tanda bahaya kehamilan TM III dan KIE persiapan kehamilan.

P Senin, 23 Januari 2024/ 10.30 WIB .

1. Memberitahu kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan tanda vital ibu bahwa hasilnya normal.

Ibu mengetahui keadaannya.

2. Memberitahu ibu tentang anemia dalam kehamilan. Anemia adalah kondisi kurangnya zat besi pada sel darah merah.

Ibu mengetahui tentang anemia.

3. Memberitahu pola nutrisi yang diperlukan ibu untuk mengatasi anemia yaitu tinggi zat besi seperti sayuran hijau, kacang-kacangan, dan daging merah.

Ibu mengerti

4. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya pada kehamilan TM III seperti perdarahan banyak dari jalan lahir, sakit kepala, sakit perut, dan gangguan

penglihatan, gerak janin kurang dari 10 kali dalam 12 jam. Menyarankan ibu untuk segera ke fasilitas kesehatan terdekat apabila merasakan salahsatu tanda bahaya.

Ibu mengerti tanda-tanda bahaya bahaya tersebut.

5. Melakukan KIE mengenai persiapan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi (baju, kain, popok, pembalut dsb), surat menyurat yang diperlukan seperti kartu KIS, pendonor darah dan kendaraan.

Ibu telah mengetahui persiapan persalinan dan sudah mempersiapkannya.

6. Mengingatkan ibu untuk tetap mengkonsumsi suplemen tambah darah, vitamin C dan kalsium sesuai anjuran yang diberikan.

Ibu paham dan akan minum obat sesuai anjuran.

7. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi ke Puskesmas ataupun Pratik Mandiri Bidan dan atau sewaktu waktu jika mengalami tanda bahaya kehamilan atau pun tanda-tanda persalinan.

Ibu akan melakukan kunjungan ulang 2 minggu ke Bidan atau sewaktu-waktu jika ada keluhan ataupun tanda persalinan.

8. Melakukan dokumentasi tindakan pada buku KIA.

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL PADA NY. P USIA 27 TAHUN
G1P0Ab0Ah0 UK 37 MINGGU 1 HARI DENGAN KEHAMILAN
NORMAL DI PMB LUTFIANA

TANGGAL/JAM : Senin, 06 Februari 2024/10.00 WIB

Tempat : Rumah Ny. P

S Ibu mengatakan mulai merasakan kenceng-kenceng tetapi belum teratur.

O 1. Pemeriksaan umum

Keadaan Umum	: Baik	Kesadaran	: Composmentis
TD	: 120/75 mmHg		
Suhu	: 36,5°C		
Nadi	: 85 x/menit		

2. Pemeriksaan fisik

Wajah : Tidak Pucat

Mata : Konjungtiva merah muda, Sklera putih

Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi

Palpasi : fundus teraba bokong bayi, punggung di bagian kanan, ekstremitas dibagian kiri, presentasi kepala, sudah masuk panggul

Ekstremitas atas dan bawah : tidak terdapat odema pada kaki

A 1. Diagnosis

Ny. P Usia 26 Tahun G1P0Ab0Ah0 Umur Kehamilan 37 Minggu 1 Hari normal

2. Masalah

Tidak Ada.

3. Kebutuhan

Memberikan KIE konsumsi makanan yang mengandung gizi seimbang, KIE tanda bahaya Trimester III, KIE tanda-tanda persalinan, menganjurkan senam hamil.

P Senin, 06 Januari 2024/ 10.30 WIB .

1. Menjelaskan kepada ibu tentang kontraksi palsu. Kontraksi palsu yaitu kontraksi yang tidak teratur dan akan hilang apabila istirahat.

Ibu mengerti

2. Memberikan KIE untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung gizi seimbang seperti karbohidrat, sayur-sayuran, buah-buahan, dan protein nabati maupun hewani.

Ibu mengetahui keadaannya dan bersyukur.

3. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya pada kehamilan TM III seperti perdarahan banyak dari jalan lahir, sakit kepala, sakit perut, dan gangguan penglihatan, gerak janin kurang dari 10 kali dalam 12 jam. Menyarankan ibu untuk segera ke fasilitas kesehatan terdekat apabila merasakan salahsatu tanda bahaya.

Ibu mengerti tanda-tanda bahaya bahaya tersebut.

4. Melakukan KIE mengenai tanda-tanda persalinan antara lain merasakan kontraksi atau kenceng-kenceng teratur tiap 3-4 menit sekali, keluar cairan dari jalan lahir berupa lendir darah atau dapat berupa cairan amis yang mengalir tidak bisa ditahan (ketuban).

Ibu telah mengetahui tanda-tanda persalinan.

5. Menganjurkan ibu untuk senam hamil dan jalan-jalan pagi untuk membantu penurunan kepala janin. Dan melenturkan otot-otot panggul ibu.

Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL PADA NY. P USIA 26 TAHUN
G1P0Ab0Ah0 UK 39 MINGGU 3 HARI DENGAN PERSALINAN KALA 1
FASE AKTIF DI PMB ROHANI WIDIYANTI

TANGGAL/JAM : Kamis, 22 Februari 2024/08.00 WIB

S a. Identitas

Nama	: Ny. P	Tn. J
Umur	: 26 Tahun	30 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMA	SMP
Pekerjaan	: IRT	Buruh Harian
Alamat	: Sumberan, Sedayu Bantul	

Ibu mengatakan keluar cairan dari jalan lahir dari jam 18.00 WIB dan kenceng-kenceng 03.00 WIB.

b. Riwayat Pernikahan

c. Ny. P mengatakan ini merupakan pernikahan pertama dengan Tn. J, dan suami mengatakan ini juga pernikahan pertama. Menikah dan hamil saat berusia 25 tahun, dengan suami 1 tahun.

d. Riwayat menstruasi

Menarche: 12 tahun, siklus: 28 hari teratur, lama 6-7 hari, Banyaknya : ganti pembalut 3-4 kali/hari, Tidak nyeri haid maupun keputihan.

HPHT : 09-05-2023, HPL: 16-02-2024, umur kehamilan 39 minggu 5 hari.

b Riwayat Obstetri

Ha mil ke	Persalinan							Nifas		
	Tgl lahir	Umur kehami lan	Jenis Persali nan	Penol ong	Komplik asi		Jenis kela min	BB La hir	Lakt asi	Kompli kasi
					Ib u	Ba yi				
1	Hamil ini									

c Riwayat KB

No	Jenis Kontrase psi	Mulai memakai				Berhenti/Ganti Cara			
		Tang gal	Oleh	Tem pat	Keluh an	Tangga l	Ole h	Tem pat	Alasa n
1	Belum pernah menggunakan KB								

d Riwayat kesehatan :

Ibu mengatakan bahwa ibu dan keluarga tidak pernah/tidak sedang menderita penyakit menular (TBC, Hepatitis, PMS), menurun (DM, Asma, Hipertensi), dan menahun (jantung, paru, ginjal).

e Pola nutrisi : Makan sehari 3x, jenisnya nasi, sayur dan lauk. Minum air putih kurang lebih 8 gelas perhari, tidak ada keluhan Ny. P tidak mempunyai alergi obat ataupun makanan.

f Pola Aktivitas: Melakukan pekerjaan rumah tangga

g Pola istirahat : tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 8 jam.

h Psikososial :

Kehamilan ini diinginkan suami istri dan keluarga.

5) Pengetahuan ibu tentang kehamilan

Ibu mengatakan sudah mengetahui tentang kehamilan. Bahwa masa kehamilan membutuhkan gizi dan istirahat yang cukup untuk perkembangan janin di dalam kandungan.

6) Pengetahuan ibu tentang kondisi/keadaan yang dialami sekarang

Ibu mengatakan mengetahui bahwa keadaannya sekarang normal tidak ada permasalahan.

7) Penerimaan ibu dan keluarga terhadap kehamilan saat ini

Ibu mengatakan menerima kehamilan saat ini dan keluarga serta suami mendukung dan senang.

8) Persiapan/rencana persalinan

Ibu mengatakan memiliki rencana untuk melahirkan di PMB Rohani Widiyanti secara normal dengan bidan dan ibu sudah mempersiapkan pakaian dll untuk persalinan, ibu belum mengetahui tanda-tanda persalinan.

O d. Pemeriksaan umum

Keadaan Umum	: Baik	Kesadaran	: Composmentis
BB Sekarang	: 57 kg	BB sebelum hamil	: 43 kg
Suhu	: 36,5°C	TD	: 116/81 mmHg
Nadi	: 82 x/menit	LILA	: 24,5 cm
TB	: 155	IMT	: 17,89 kg/m ²

e. Pemeriksaan fisik

Wajah : Tidak Pucat

Mata : Konjungtiva merah muda, Sklera putih

Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi

Palpasi : fundus teraba bokong bayi, punggung di bagian kanan, ekstremitas dibagian kiri, presentasi kepala, sudah masuk panggul

TFU : 31 cm

TBJ : (31-11) x 155 = 3.100 gram
DJJ : 146 x/menit
VT : V/U tenang, dinding vagina licin portio tipis pembukaan:
5cm penunjuk UUK kanan depan AK (-) STLD (+)
Ekstremitas atas dan bawah : tidak terdapat odema pada kaki

A 1. Diagnosis

Ny. P Usia 26 Tahun G1P0Ab0Ah0 Umur Kehamilan 39 Minggu 3 hari dalam persalinan kala 1 fase aktif

2. Masalah

Tidak Ada.

3. Kebutuhan

Memberikan KIE untuk miring ke kiri, KIE relaksasi untuk mengurangi rasa nyeri

P Minggu, 10 Februari 2024/ 19.30 WIB .

1. Melakukan pemeriksaan fisik dan tanda vital. Kemudian memberitahukan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan semua dalam keadaan normal, dengan hasil pemeriksaan tekanan darah 116/81 mmHg, nadi 82x/mnt, pernapasan 20x/mnt, dan suhu 36,5°C

E: ibu mengetahui keadaannya

2. Melakukan observasi keadaan janin dan melakukan pemeriksaan dalam. Kemudian memberitahukan kepada ibu hasil observasi DJJ 133x/mnt, kontraksi 3x dalam 10 menit selama 40 detik, sudah dalam masa persalinan dengan pembukaan 5 cm dan ketuban masih utuh.

E: ibu mengerti dengan kondisinya

3. Menyarankan ibu untuk berbaring miring ke kiri. Agar suplay darah dan oksigen ke janin lancar

E: ibu paham dan berbaring ke kiri

4. Memberitahu ibu untuk tidak mengejan saat ada kontraksi, cukup dengan tarik napas panjang dari hidung keluarkan dari mulut secara perlahan dilakukan saat ada kontraksi dan saat perut ibu terasa sakit. Memberitahu ibu bahwa semakin lama kontraksi akan semakin sering dan semakin kuat. Kemudian mengajarkan

ibu cara melahirkan yaitu pada saat ada kontraksi kedua tangan ibu masuk keadalam lipatan kaki, pada saat mengejan pandangan ibu melihat perut tidak boleh merem dan gigi menggigit, pada saat kontraksi hilang maka ibu dianjurkan untuk istirahat.

E: ibu mengerti dan bersedia melakukan anjuran

5. Meminta ibu untuk makan dan minum untuk tenaga mengejan nanti, ibu dapat makan dan minum yang manis dan ringan yang mudah dicerna.

E: Ibu mau minum tetapi belum mau makan

6. Memberitahu ibu untuk tidak menahan BAK karena jika kandung kemih penuh dapat menahan penurunan kepala janin dan dapat memicu trauma mukosa kandung kemih selama proses persalinan serta dapat memperlambat proses persalinan

E: ibu paham dengan penjelasan yang diberikan

7. Memberikan motivasi dan dukungan kepada ibu bahwa ibu dapat melalui proses persalinan dengan lancar dan bayi sehat.

E: ibu merasa termotivasi dan semakin bersemangat

8. Meminta suami atau keluarga untuk tetap menemani ibu dan memberikan dukungan terhadap ibu menjelang proses persalinan.

E: keluarga bersedia menemani ibu

9. Menyiapkan partus set, doppler, pakaian ibu dan bayi, handuk bayi, APD, Waskom dan waslap.

E: partus set telah disiapkan

10. Mendokumentasikan tindakan yang telah dilakukan

E: tindakan telah didokumentasikan.

LEMBAR OBSERVASI

Nama : Ny. P No.MR : -

Tgl / Jam	His	Keterangan
22-02-2024 09.00	3x10'40"	TD: 110/70 mmHg N: 80x/menit P: 20x/menit S: 36,1°C DJJ: 133x/menit VT: v/u tenang, dinding vagina licin, porsio lunak tipis, Ø 2 cm, selaput ketuban (+), Penunjuk UUK searah jam 9, Presentasi kepala, Hodge II, tidak ada moulase, panggul tidak sempit, AK (-), STLD (+)
09.30	3x10'40"	DJJ: 147x/menit, N: 80x/menit, P: 20 x/menit
10.00	3x10'40"	DJJ: 140x/menit, N: 85x/menit, P: 22 x/menit
10.30	3x10'40"	DJJ: 150x/menit, N: 82x/menit, P: 24 x/menit
11.00	4x10'45"	DJJ: 147x/menit, N: 85x/menit, P: 20 x/menit
11.30	4x10'50"	DJJ: 141x/menit, N: 83x/menit, P: 20 x/menit
12.00	4x10'50"	DJJ: 140x/menit, N: 85x/menit, P: 22 x/menit TD: 100/70 mmHg N: 80x/menit P: 20x/menit S: 36,5°C DJJ: 150x/menit VT: v/u tenang, dinding vagina licin, porsio tidak teraba, Ø 10 cm, selaput ketuban (-), penunjuk UUK

		searah jam12, presentasi kepala, molase (-), hodge IV, panggul tidak sempit, STLD (+), AK bercampur mekonium Pasang infus RL 20 tetes/menit
--	--	--

CATATAN PERKEMBANGAN KALA II

NAMA : Ny.P NO.RM : -

Tgl / Jam	DATA SUBJEKTIF	DATA OBJEKTIF	ANALISA	PENATALAKSANAAN	
				JAM	KEGIATAN
22-02- 2024 12.00	Ibu mengatakan ingin mengejan	Keadaan umum: baik Kesadaran: composmentis TD: 110/70 N: 80x/menit S: 36,5°C R: 20x/menit DJJ: 133x/mnt HIS: 4x10'50" VT: v/u tenang, dinding vagina	Ny. P umur 26 tahun G1P0Ab0Ah0 usia kehamilan 39 minggu 3 hari normal dalam persalinan kala II	12.00	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu suami dan keluarga, bahwa ibu dalam proses persalinan, meminta suami /keluarga untuk mendampingi ibu dan memberikan dukungan terhadap ibu. 2. Mempersiapkan dan mengajari ibu untuk mengejan dengan baik dan benar yaitu dengan menempelkan dagu di dada, mata terbuka dan melihat ke perut, gigi digertakkan, dan mengejan bukan di bagian perut melainkan di bagian anus 3. Memimpin mengejan bila ada his, memuji usaha ibu, kemudian menganjurkan beristirahat bila

		<p>licin, porsio tidak teraba, Ø 10 cm, selaput ketuban (-), penunjuk UUK searah jam 12, presentasi kepala, molase (-), hodge IV, panggul tidak sempit, STLD (+), AK hijau mekonium</p>			<p>tidak ada his dan memberi minum ibu.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Meletakkan handuk diperut ibu kemudian memasang alas bokong/underpad dengan dipasangi duk steril di atasnya. 5. Membuka tutup bak instrumen dan memakai sarung tangan steril. 6. Kepala tampak di depan vagina 5/6 bagian kemudian tangan kanan menahan perineum dengan kuat, tangan kiri menahan kepala bayi supaya kepala bayi tidak defleksi dan menganjurkan ibu meneran seperti batuk – batuk. 7. Tidak ada lilitan tali pusat dan menunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan.
--	--	---	--	--	---

					<p>8. Menunggu putaran paksi luar pada bayi</p> <p>9. Meletakkan tangan biparietal pada kepala bayi menggerakkan kepala dengan lembut kearah bawah dan distal sampai bahu depan muncul dibawah arcus pubis, kemudian menggerakkan keatas untuk melahirkan bahu belakang.</p> <p>10. Setelah bahu lahir menggeser tangan kanan ke bawah kepala dan bahu (sangga), sementara tangan kiri menahan lengan dan siku sebelah atas selama kelahiran badan bayi (susur).</p> <p>11. Tangan atas selanjutnya menelusuri punggung, bokong, tungkai, dan kaki bayi kemudian memegang kedua mata kaki bayi (tangan</p>
--	--	--	--	--	--

					<p>dimasukkan dengan cara memasukkan telunjuk diantara kaki bayi dan memegang mata kaki bayi dengan ibu jari dan jari – jari lainnya).</p> <p>12. Meletakkan bayi diatas perut ibu dan menilai bayi dengan cepat.</p> <p>13. Mengeringkan bayi dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya kecuali telapak tangan dan tanpa menghilangkan verniks, mengganti handuk bayi dengan kain kering (selimut bayi)</p> <p>E: bayi telah dikeringkan dan dihangatkan. Bayi lahir pukul 13.40, jenis kelamin laki-laki, tidak menangis kuat, kulit kebiruan, tonus otot lemah.</p>
--	--	--	--	--	---

CATATAN PERKEMBANGAN KALA III

NAMA : Ny. P NO.RM : -

Tgl / Jam	DATA SUBJEKTIF	DATA OBJEKTIF	ANALISA	PENATALAKSANAN	
				JAM	KEGIATAN
22-02- 2024 13.45	Ibu mengatakan perut mulas	KU: baik Kesadaran: Composmentis TD: 100/70 N: 82x/menit S: 36,4°C R: 20x/menit TFU 1 jari dibawah pusat, tidak teraba bagian bagian janin kedua.	Ny. P umur 26 tahun P1Ab0Ah1 dalam persalinan kala III	13.45	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu bahwa ibu akan disuntik oxytoxin 10 IU secara IM pada 1/3 atas paha luar. 2. Memberitahu ibu tanda-tanda pelepasan plasenta yaitu uterus globuler, ada semburan darah, dan tali pusat memanjang. Pada saat ada tanda-tanda tersebut ibu dianjurkan untuk mengejan. 3. Meletakkan tangan kiri pada abdomen ibu tepat di atas symphysis pubis, meraba kontraksi uterus dan menekan uterus pada saat penegangan tali pusat terkendali (PTT). Menegangkan tali pusat

					<p>dengan satu tangan dan tangan lain berada pada dinding abdomen menekan uterus kearah lumbal dan kepala ibu (dorso kranial).</p> <p>4. Melihat tanda pelepasan plasenta kemudian menegangkan tali pusat dengan arah sejajar lantai selanjutnya kearah bawah mengikuti sumbu jalan lahir sambil tetap dorso kranial.</p> <p>5. Memindahkan klem 5-10cm didepan vulva jika tali pusat bertambah panjang.</p> <p>6. Saat tali pusat terlihat di introitus vagina melahirkan plasenta dengan mangangkat tali pusat keatas dan menopang plasenta dengan tangan lainnya.</p>
--	--	--	--	--	--

					<p>7. Memegang plasenta dengan 2 tangan, dengan hati – hati dan lembut memutar plasenta satu arah hingga selaput ketuban terpilin.</p> <p>E: plasenta lahir lengkap pukul 13.50 WIB, perdarahan normal 150cc.</p> <p>8. Masase uterus dengan meletakkan tangan di atas fundus uteri dengan lembut, menggerakkan tangan dengan arah memutar supaya uterus tetap kontraksi hingga fundus menjadi keras selama 15 detik.</p> <p>9. Memeriksa plasenta pada sisi maternal dan memastikan bahwa semuanya lengkap dan utuh. Memeriksa plasenta pada sisi fetal untuk memastikan tidak ada lobus</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>tambahan, mengevaluasi selaput ketuban.</p> <p>10. Membersihkan vagina ibu menggunakan kassa untuk memastikan tidak ada selaput ketuban yang tertinggal di dinding vagina dan melihat adanya laserasi pada vagina</p> <p>E: tidak ada selaput ketuban yang tertinggal dan terdapat laserasi derajat 2</p>
--	--	--	--	--	--

CATATAN PERKEMBANGAN KALA IV

NAMA : Ny. P

NO.RM : -

Tgl / Jam	DATA SUBJEKTIF	DATA OBJEKTIF	ANALISA	PENATALAKSANAN	
				JAM	KEGIATAN
22-02-2024 13.55	Ibu mengatakan perutnya mulas	KU: baik Kesadaran: Composmentis TD: 100/70 N: 80x/menit S: 36,4°C R: 20x/menit TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras Terdapat luka dengan laserasi derajat 2	Ny. P P1Ab0Ah1 umur 26 tahun dalam persalinan kala IV dengan laserasi derajat 2	13.55	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu dan meminta persetujuan untuk dilakukan penjahitan pada perineum ibu. 2. Mengedep luka menggunakan Povidone iodine 3. Memberitahu hasil pemeriksaan kontraksi baik dan telah dilakukan penjahitan. 4. Membersihkan vagina, kaki, dan bokong ibu dengan waslap dan air bersih kemudian mengeringkan dengan handuk, dan memakaikan pempers suntuk observasi pendarahan.

					<p>5. Memberitahu ibu dan keluarga cara massase uterus dan memeriksa kontraksi uterus.</p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan daerah kemaluan dan rutin membersihkan luka jahitan supaya tidak terinfeksi.</p> <p>7. Memberitahu ibu untuk mengedep luka jahitan menggunakan Povidone iodine setelah dibersihkan</p> <p>8. Memberitahu ibu apabila merasa ingin BAB/BAK jangan ditahan segera keluarkan kemudian selalu membersihkan daerah kemaluan dari depan ke belakang dan jangan pernah takut kalau jahitan akan lepas.</p> <p>9. Membereskan tempat persalinan dan membuang bahan yang</p>
--	--	--	--	--	--

					<p>terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai.</p> <p>10. Melakukan pemeriksaan pada ibu, dengan hasil tekanan darah 100/70mmHg, nadi 80x/mnt, pernapasan 20x/mnt, suhu 36,4°C, TFU 2 jari dibawah pusat, dan kandung kemih kosong, dilakukan pada 1 jam pertama setiap 15 menit, kemudian dilanjutkan 1 jam kedua setiap 30 menit.</p> <p>11. Melakukan dekontaminasi alat pasca tindakan dengan menggunakan larutan klorin 0,5% selama 10 menit.</p> <p>12. Melakukan dekontaminasi dan membersihkan daerah yang digunakan untuk tempat melahirkan dengan larutan klorin 0,5%.</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>13. Mencilupkan sarung tangan kotor kedalam larutan klorin 0,5%.</p> <p>14. Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir</p> <p>15. Mencuci alat kemudian mensterilkan alat-alat yang digunakan kedalam autoclave selama 30 menit.</p> <p>E: alat telah disterilkan</p>
--	--	--	--	--	--

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI PADA BY. NY. P USIA 7 HARI
CUKUP BULAN SESUAI MASA KEHAMILAN NORMAL
DI PMB ROHANI WIDIYANTI

TANGGAL/JAM : Kamis, 29 Februari 2024/ 10.00 WIB

S Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayi

O 1. Keadaan Umum : Baik

Keadaan umum	: Ya	Kesadaran	Composmentis
Berat Badan	: 3300 gram	Nadi	128x/menit
Suhu	: 36,6°C	Respirasi	42 x/menit

2. Pemeriksaan fisik

Kulit	: Berwarna Kemerahan, terdapat vernix caseosa Tidak
Kepala	: ada pembekakan pada kepala
Mata	: Simetris, tidak ada kelainan
Hidung	: tidak ada pernapasan cuping hidung
Telinga	: Simetris, terdapat lubang
Mulut	: normal tidak ada kelainan
Leher	: Tidak ada kelainan dan tidak ada pembesaran kelenjar : tiroid
Dada	: Tidak ada retraksi dinding dada
Abdomen	: Tidak ada pembesaran abnormal
Umbilikal	: Tidak ada perdarahan, tidak ada infeksi, tali pusat : masih basah
Anus	: Terdapat lubang anus
Ekstremitas	: Lengkap, simetris

Punggung : normal tidak ada kelainan

A By.Ny. P usia 7 Hari cukup bulan sesuai masa kehamilan normal

- P**
1. Memberitahu ibu bahwa bayi dalam keadaan baik dan normal
 2. Memberitahu ibu untuk tidak membubuhkan apa pun di tali pusat bayi
 3. Menjelaskan tentang tanda-tanda bahaya yang dapat terjadi pada bayi baru lahir. Diantaranya bayi rewel, tali pusat bau, bengkak dan berwarna merah, bayi kuning dan tidak mau menyusui. Jika terjadi tanda-tanda tersebut, diharapkan ibu menghubungi petugas kesehatan secepatnya
 4. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan cara, jangan membiarkan bayi bersentuhan langsung dengan benda dingin, misalnya lantai, atau tangan yang dingin. Jangan letakkan bayi dekat jendela atau kipas angin. Segera keringkan bayi setelah mandi atau saat bayi basah, untuk mengurangi penguapan dan menjaga lingkungan sekitar bayi tetap hangat.
 5. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya selama 6 bulan tanpa diberi makanan/minuman tambahan lainnya
 6. Menganjurkan kepada ibu untuk menyusui bayinya secara on demand kapan saja tanpa dijadwal
 7. Meminta ibu untuk kunjungan ulang antara usia bayi 8 -28 hari atau jika ada keluhan
- Ibu mengerti dan paham

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI PADA BY. NY. P USIA 24 HARI
CUKUP BULAN SESUAI MASA KEHAMILAN NORMAL
DI PMB ROHANI WIDIYANTI

TANGGAL/JAM : Minggu, 17 Maret 2024/ 11.00 WIB

- S** Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayi, ASI lancar dan bayi menyusu dengan kuat. Tali pusat puput saat hari ke-8 dan sudah di imunisasi BCG pada tanggal 01 Maret 2024. Saat ini ibu mengatakan tidak ada keluhan. Dari hasil pengkajian didapatkan diagnosa By. Ny. P usia 24 hari Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan.
- O** Tidak dilakukan
- A** By.Ny. P usia 24 Hari cukup bulan sesuai masa kehamilan normal
- P**
1. Menjelaskan tentang tanda–tanda bahaya yang dapat terjadi pada bayi baru lahir. Diantaranya bayi rewel, demam tinggi, bayi kuning dan tidak mau menyusu. Jika terjadi tanda–tanda tersebut, diharapkan ibu menghubungi dan periksa ke petugas kesehatan secepatnya
 2. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan cara, jangan membiarkan bayi bersentuhan langsung dengan benda dingin, misalnya lantai, atau tangan yang dingin. Jangan letakkan bayi dekat jendela atau kipas angin. Segera keringkan bayi setelah mandi atau saat bayi basah, untuk mengurangi penguapan dan menjaga lingkungan sekitar bayi tetap hangat.
 3. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya selama 6 bulan tanpa diberi makanan/minuman tambahan lainnya

4. Mengajukan kepada ibu untuk menyusui bayinya secara on demand kapan saja tanpa dijadwal.
5. Memberitahu ibu untuk kunjungan imunisasi selanjutnya yaitu ketika bayi berusia 2 bulan

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL PADA NY. P USIA
26 TAHUN P1Ab0Ah1 1 HARI POST PARTUM SPONTAN NORMAL DI
PMB ROHANI WIDIYANTI

TANGGAL/JAM : 23 Februari 2024/ 10.00 WIB

S Identitas

Nama	: Ny. P	Tn. J
Umur	: 26 Tahun	30 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMA	SMP
Pekerjaan	: IRT	Buruh Harian
Alamat	: Sumberan, Sedayu Bantul	

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

2. Riwayat persalinan sekarang

Tempat Persalinan	: PMB Rohani Widiyanti
Tanggal Persalinan	: 22 Februari 2024
Jenis Persalinan	: Spontan
Penolong	: Bidan
Plasenta	: Lengkap
Komplikasi	: Tidak ada

3. Riwayat bayi baru lahir

Lahir	: Spontan (Asfiksia)
Tanggal	: 22 Februari 2024

BB/PB	: 3400 gram / 48 cm
LK/LD/LiLA	: 33 cm / 33 cm / 12 cm
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Apgar Score	: 5/6
Komplikasi	: Asfiksia

4. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

- a. Nutrisi : Makan: 2x, porsi 1 piring jenisnya nasi, sayur, lauk.
Minum: 4x, 1 gelas, jenisnya air putih dan teh manis
- b. Istirahat : ibu mengatakan sudah tidur kurang lebih 8 jam
BAB dan BAK tidak ada keluhan
- c. Pola Eliminasi : Ibu mengatakan sudah bisa duduk dan jalan
- d. Pola Aktivitas :

O 1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Vital Sign : TD: 119/78 mmHg, N: 82 x/menit, R: 22 x/menit, S: 36,4 °C.

2. Pemeriksaan fisik

- | | |
|---------|--|
| Mata | : Sklera putih konjungtiva merah mudah |
| Abdomen | : TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi keras,
kandung kemih kosong |
| Lochea | : Rubra, merah, bau khas |

A Ny. P usia 26 tahun P1Ab0Ah1 post partum spontan hari ke 1 normal

P 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik

Ibu mengerti dan bersyukur dengan kondisinya.

2. Memberikan KIE makanan tinggi protein seperti ikan dan putih telur agar luka yang masih basah cepat kering, dan mengkonsumsi makanan yang tinggi serat seperti sayuran dan buah-buahan untuk memperlancar pencernaan.

Ibu mengetahui hasil dan ibu akan meningkatkan konsumsi makanan tinggi protein.

3. Memberikan KIE tentang perawatan luka dengan membersihkan dan membasuh menggunakan air yang mengalir dan personal hygiene dengan mengganti pembalut apabila merasa tidak nyaman dan sudah penuh, mencuci tangan sebelum dan sesudah memegang genitalia, mengeringkan menggunakan handuk khusus atau tisu.

Ibu mengerti dan paham apa yang sudah dijelaskan.

4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup agar kondisinya cepat pulih dan jika kurang istirahat mengganggu produksi ASI

Ibu mengerti dan akan istirahat

5. Menjelaskan kepada ibu mengenai tanda-tanda bahaya pada masa nifas seperti demam, pusing, payudara bengkak, perdarahan yang banyak dan berbau, dan dapat segera ke fasilitas kesehatan jika mengalami tanda bahaya.

Ibu mengerti tanda bahaya masa nifas dan akan segera kefaskes jika mengalami gejala tersebut.

6. Menganjurkan ibu untuk control nifas 1 minggu lagi.

Ibu bersedia kontrol 1 minggu lagi.

7. Mendokumentasikan semua hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan

Hasil: sudah dilakukan pendokumentasian menggunakan SOAP

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL PADA NY. P USIA
26 TAHUN P1Ab0Ah1 POST PARTUM SPONTAN HARI KE 7 NORMAL
DI PMB ROHANI WIDIYANTI**

TANGGAL/JAM : 29 Februari 2024/ 12.00 WIB

S Identitas

Nama	: Ny. P	Tn. J
Umur	: 26 Tahun	30 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMA	SMP
Pekerjaan	: IRT	Buruh Harian
Alamat	: Sumberan, Sedayu Bantul	

5. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

6. Riwayat persalinan sekarang

Tempat Persalinan	: PMB Rohani Widiyanti
Tanggal Persalinan	: 22 Februari 2024
Jenis Persalinan	: Spontan
Penolong	: Bidan
Plasenta	: Lengkap
Komplikasi	: Tidak ada

7. Riwayat bayi baru lahir

Lahir	: Normal
Tanggal	: 22 Februari 2024

BB/PB : 3400 gram / 48 cm
LK/LD/LiLA : 33 cm / 33 cm / 12 cm
Jenis Kelamin : Laki-laki
Apgar Score : 5/6
Komplikasi : Tidak ada

8. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

- a. Nutrisi : Makan: 3x/hari, porsi 1 piring jenisnya nasi, sayur, lauk.
Minum: 6-7 gelas/hari , 1 gelas, jenisnya air putih
- b. Istirahat : Tidur malam:5-6 jam
Tidur siang: 1-2 jam
- c. Pola Eliminasi : BAB dan BAK tidak ada keluhan
- d. Pola Aktivitas : Ibu mengatakan sudah bisa duduk dan jalan dan mengurus anaknya sendiri

O 3. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Vital Sign : TD: 119/78 mmHg, N: 82 x/menit, R: 22 x/menit, S: 36,4 °C.

4. Pemeriksaan fisik

Mata : Sklera putih konjungtiva merah mudah
Abdomen : TFU pertengahan pusat-symphisis
Lochea : Rubra, merah, bau khas

A Ny. P usia 26 tahun P1Ab0Ah1 post partum spontan hari ke 7 normal

- P**
- 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik
Ibu mengerti dan bersyukur dengan kondisinya.
 - 2. Memberikan KIE makanan tinggi protein seperti ikan dan putih telur agar luka yang masih basah cepat kering, dan mengkonsumsi makanan yang tinggi serat seperti sayuran dan buah-buahan untuk memperlancar pencernaan.

Ibu mengetahui hasil dan ibu akan meningkatkan konsumsi makanan tinggi protein.

3. Memberikan KIE tentang perawatan luka dengan membersihkan dan membasuh menggunakan air yang mengalir dan personal hygiene dengan mengganti pembalut apabila merasa tidak nyaman dan sudah penuh, mencuci tangan sebelum dan sesudah memegang genitalia, mengeringkan menggunakan handuk khusus atau tisu.

Ibu mengerti dan paham apa yang sudah dijelaskan.

4. Mengajukan ibu untuk istirahat yang cukup agar kondisinya cepat pulih dan jika kurang istirahat mengganggu produksi ASI.

Ibu mengerti dan akan istirahat

5. Menjelaskan kepada ibu mengenai tanda-tanda bahaya pada masa nifas seperti demam, pusing, payudara bengkak, perdarahan yang banyak dan berbau, dan dapat segera ke fasilitas kesehatan jika mengalami tanda bahaya.

Ibu mengerti tanda bahaya masa nifas dan akan segera ke fasilitas kesehatan jika mengalami gejala tersebut.

6. Mengajukan ibu untuk kontrol nifas 1 minggu lagi.

Ibu bersedia kontrol 1 minggu lagi.

7. Mendokumentasikan semua hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan
Hasil: sudah dilakukan pendokumentasian menggunakan SOAP

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL PADA NY. P USIA
26 TAHUN P1Ab0Ah1 HARI KE-11 POST PARTUM SPONTAN NORMAL
DI PMB ROHANI WIDIYANTI**

TANGGAL/JAM : 04 Maret 2024/ 14.00 WIB

S Ibu mengatakan tidak ada keluhan

O 1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Vital Sign : TD: 121/80 mmHg, N: 84 x/menit, R: 22 x/menit, S: 36,5 °C.

2. Pemeriksaan fisik

- Mata : Sklera putih konjungtiva merah mudah
- Abdomen : TFU tidak teraba

Lochea : Serosa, warna putih kekuningan bau khas

A Ny. P usia 26 tahun P1Ab0Ah1 post partum spontan hari ke-11 normal

P 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik

Ibu mengerti dan bersyukur dengan kondisinya.

2. Memberikan KIE makanan tinggi protein seperti ikan dan putih telur agar luka yang masih basah cepat kering, dan mengonsumsi makanan yang tinggi serat seperti sayuran dan buah-buahan untuk memperlancar pencernaan.

Ibu mengetahui hasil dan ibu akan meningkatkan konsumsi makanan tinggi protein.

3. Memberikan KIE tentang rasa mules pada ibu nifas merupakan hal yang

normal kembalinya uterus atau rahim ke bentuk semula

Ibu mengerti dan paham apa yang sudah dijelaskan

4. Memberikan KIE tentang tanda bahaya nifas seperti demam tinggi, pusing, luka jahitan bau dan bernanah segera datang ke fasilitas kesehatan terdekat

Ibu mengatakan paham dengan apa yang sudah dijelaskan

5. Mengajarkan ibu teknik menyusui dengan benar yaitu, posisi bayi menghadap kepada ibu, perut menempel ke dada ibu, kepala dan leher harus berada pada satu garis lurus, mulut terbuka lebar, dagu melekukkan payudara ke dalam, bibir bawah menjulur keluar dan bibir atas berada dalam posisi netral.

Ibu mengerti dan paham apa yang sudah dijelaskan.

6. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup agar kondisinya cepat pulih dan jika kurang istirahat mengganggu produksi ASI

Ibu mengerti dan akan istirahat.

7. Mendokumentasikan semua hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan

Hasil: sudah dilakukan pendokumentasian menggunakan SOAP

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL PADA NY. P USIA
26 TAHUN P1Ab0Ah1 HARI KE-31 POST PARTUM SPONTAN NORMAL
DI PMB ROHANI WIDIYANTI**

TANGGAL/JAM : 24 Maret 2024/ 10.00 WIB

S Ibu mengatakan tidak ada keluhan

O Pemeriksaan umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Vital Sign : TD: 118/80 mmHg, N: 82 x/menit, R: 22
x/menit, S: 36,3 °C.

3. Pemeriksaan fisik

- Mata : Sklera putih konjungtiva merah mudah
Lochea : Alba, warna putih

A Ny. P usia 26 tahun P1Ab0Ah1 post partum spontan hari ke-31 normal

P 1. Menganjurkan kepada ibu untuk istirahat yang cukup.

Ibu mengerti dan akan istirahat cukup.

2. Menganjurkan kepada ibu untuk tetap memenuhi nutrisi dengan makan makanan yang bergizi.

Ibu mengerti dan bersedia.

3. Menganjurkan kepada ibu untuk menyusui anaknya sesering mungkin dan jemur anak dipagi hari

Ibu mengerti dan bersedia melakukan anjuran yang diberikan

4. Menganjurkan kepada ibu untuk memberikan ASI saja sampai usia 6 bulan ibu bersedia

Lampiran 2. Informed Consent

INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Puji Lestari
Tempat/Tanggal Lahir : Sleman, 08 Juli 1998
Alamat : Sumberan, Sedayu Bantul

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

Saya telah menerima penjelasan sebagai berikut:

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

Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 23 Januari 2024

Mahasiswa



Nora Centika

Klien



Puji Lestari

Lampiran 3. Surat Keterangan

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pembimbing Klinik : Rohani Widiyanti
Instansi : PMB Rohani Widiyanti

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Nora Centika
NIM : P07124523163
Prodi : Pendidikan Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

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

Asuhan dilaksanakan pada tanggal 23 Januari 2024 sampai dengan 24 Maret 2024
Judul Asuhan : Asuhan Berkesinambungan pada Ny. P Usia 26 Tahun
G1P0Ab0Ah0 Di PMB Rohani Widiyanti Pajangan Bantul Tahun 2024.

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



Lampiran 4. Dokumentasi

Kunjungan Hamil



Kunjungan Nifas dan BBL



Pemberian Souvenir



Indonesian Journal of Innovation Studies

Vol. 12 (2020): October

DOI: 10.21070/ijins.v12i.517 . Article type: (Innovation in Health Science)

**Midwifery Care for Pregnant Women in the Third Trimester with
Complaints of a Flat Stomach at the Clinic**

*Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Keluhan
Perut Kenceng-Kenceng di Klinik*

Medita Chaidar Zuhrotul Maulida, meditachaidarzuhro@gmail.com, (0)

Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

Hanik Machfudloh, hanik.mahfudloh@gmail.com, (1)

Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

Paramitha Amelia Kusumawardani, paramitha_amelia@umsida.ac.id, (0)

Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

⁽¹⁾ Corresponding author

Abstract

Pregnancy is a condition in which there is an embryo or fetus in the womb of a woman. The gestation period starts from conception until the fetus is born. First Day of Last Menstruation is used to calculate the normal length of pregnancy which is 280 days (40 weeks or 9 months 7 days). Complaints of a tight stomach in third trimester pregnant women are the result of false contractions, fetal movement in the womb, and also because of digestive disorders. The case study method uses a descriptive method. The case study was carried out at BPM Ernyadi Krian Sidoarjo which began on December 20, 2019. Midwifery care was carried out through assessment and evaluation. Midwifery care carried out by the author went smoothly and without any complications. In the results obtained from data collection, there is no gap between reality and theory.

Published date: 2021-10-28 00:00:00