

LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

NY. F USIA 22 TAHUN G1P0A0 UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU 3 HARI
DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PUSKESMAS SEYEGAN

No register : xxxxx
Datang pada Tanggal, Jam : 12 Maret 2025 / 09.30 WIB
Dirawat di Ruang : Ruang Pemeriksaan

Biodata	Ibu	Suami
Nama	: Ny. F	Tn. M
Umur	: 22 tahun	22 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/ Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Buruh Harian Lepas
Alamat	: Watukarung, Margoagung, Seyegan	

DATA SUBJEKTIF

Kunjungan saat ini Kunjungan Pertama Kunjungan Ulang

1. Keluhan Utama

Tidak ada keluhan

2. Riwayat Perkawinan

Kawin 1 kali. Kawin pertama umur 21 tahun. Dengan suami sekarang 9 bulan

3. Riwayat Menstruasi

Menarche umur 13 tahun. Siklus 28 hari. Teratur/~~tidak~~. Lama 7 hari. Sifat darah: encer/~~teku~~. Flour albus: ~~ya~~/tidak. Bau khas, Dysmenorhoe :~~ya~~/tidak . Banyak darah 3-4 kali ganti pembalut

4. Riwayat Kehamilan ini

a. Riwayat ANC

HPHT 23-6-2024 HPL 30-03-2025

ANC Sejak umur kehamilan 10⁺⁶ minggu. ANC di Puskesmas dan Klinik

Frekuensi. Trimester I 3 kali

Trimester II 3 kali

Trimester III 6 kali

b. Pergerakan janin yang pertama pada umur kehamilan 12 minggu.

Pergerakan janin dalam 12 jam terakhir >10x kali

c. Keluhan yang dirasakan

Trimester I : mual muntah

Trimester II : Tidak ada keluhan

Trimester III : Tidak ada keluhan

d. Pola Nutrisi

Makan

Minum

Frekuensi 3-4 kali

8-9 kali

Macam Nasi, lauk, buah

Air putih, susu

Jumlah 1 piring

1 gelas 250 ml

Keluhan Tidak ada

Tidak ada

e. Pola Eliminasi

BAB

BAK

Frekuensi 1 kali/hari

8-9 kali/hari

Warna Coklat kehitaman

Kuning bening

Bau Khas

Khas

Konsistensi Padat lunak

Cair

Jumlah Normal

Normal

Keluhan Tidak ada

Tidak ada

f. Pola aktivitas

Kegiatan sehari-hari : pekerjaan rumah tangga

Istirahat/Tidur : Malam 7-8 jam

Seksualitas : Frekuensi 1-2x/minggu Keluhan : Tidak ada

g. Personal Hygiene

Kebiasaan mandi 2 kali/hari

Kebiasaan membersihkan alat kelamin setiap mandi dan setelah buang air dengan membersihkan bagian alat kelamin sebelum anus

Kebiasaan mengganti pakaian dalam setelah mandi dan setiap tidak nyaman

Jenis pakaian dalam yang digunakan katun

h. Imunisasi

TT 1 Tanggal Bayi

TT 4 Tanggal SD

TT 2 Tanggal Bayi

TT 5 Tanggal Catin

TT 3 Tanggal SD

5. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan nifas yang lalu: G1P0A0

Hamil ke	Persalinan							Nifas		
	Tgl lahir	Umur kehamilan	Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis kelamin	BB Lahir	Laktasi	Komplikasi
					Ibu	Bayi				
1	2024	Hamil ini								

6. Riwayat Keluarga Berencana

No	Metode KB	Mulai Menggunakan				Berhenti/Ganti Metode			
		Tanggal	Oleh	Tempat	Keluhan	Tanggal	Oleh	Tempat	Alasan
1	Belum pernah menggunakan alat kontrasepsi								

7. Riwayat Kesehatan

- a. Penyakit sistemik yang pernah/sedang diderita
Ibu tidak pernah atau sedang menderita Hipertensi, TBC, Asma, Hepatitis, Malaria, Diabetes, HIV/AIDS
- b. Penyakit yang pernah/sedang diderita keluarga
Keluarga tidak pernah atau sedang menderita Hipertensi, TBC, Asma, Hepatitis, Malaria, Diabetes, HIV/AIDS
- c. Riwayat keturunan kembar
Tidak ada
- d. Riwayat Alergi
Makanan : Tidak ada
Obat : Tidak ada
Zat lain : Tidak ada
- e. Kebiasaan-kebiasaan
Merokok : Tidak
Minum jamu-jamuan : Tidak
Minum-minuman keras : Tidak
Makanan/minuman pantang : Tidak
Perubahan pola makan (termasuk nyidam, nafsu makan turun, dan lain-lain) : Nafsu makan turun awal kehamilan

8. Riwayat Psikologi Sosial Spiritual

- a. Kehamilan diinginkan / Tidak diinginkan
- b. Pengetahuan ibu tentang kehamilan

Ibu mengetahui kehamilan adalah proses mengandung selama 9 bulan, akan terjadi beberapa perubahan dalam tubuhnya, ketika sedang hamil menghindari terlalu kelelahan.

- c. Pengetahuan ibu tentang kondisi/keadaan yang dialami sekarang

Ibu memahami perubahan yang terjadi dalam tubuhnya normal

- d. Penerimaan ibu terhadap kehamilan saat ini

Ibu menerima kehamilan ini dengan bahagia dan sangat menantikan hari lahir bayi

- e. Tanggapan keluarga terhadap kehamilan

Keluarga mendukung kehamilan ibu dan mensupport ibu dalam masa kehamilan ini

- f. Mitos/budaya seputar kehamilan di keluarga/tempat tinggal

Ibu tidak memiliki mitos/budaya seputar kehamilan di keluarga/tempat tinggal

- g. Persiapan/rencana persalinan

1. Tempat persalinan : Puskesmas
2. Penolong persalinan : Bidan
3. Orang yang akan mengantar : Suami

- 4. Kendaraan yang digunakan : Mobil
- 5. Orang yang mendampingi : Suami dan ibu kandung
- 6. Biaya persalinan : BPJS
- 7. Donor darah (bila diperlukan) : Saudara

DATA OBJEKTIF

- 1. Pemeriksaan Umum
 - a. Keadaan umum : Baik Kesadaran : Composmentis
 - b. Tanda Vital
 - Tekanan darah : 108/68 mmHg
 - Nadi : 98 x/menit
 - Pernafasan : 22 x/menit
 - Suhu : 36,6 °C
 - c. TB : 149 cm
 - BB : sebelum hamil 41 kg, BB sekarang 47 kg
 - IMT : 21,1 kg/m²
 - LLA : 21 cm
 - d. Kepala dan leher
 - Oedem Wajah : Simetris, tidak ada oedem
 - Kloasma gravidarum : + /⊖
 - Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih
 - Mulut : Gigi bersih, tidak ada gigi berlubang, gusi merah muda, tidak ada luka, lidah bersih
 - Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe, dan vena jugularis
 - e. Payudara
 - Bentuk : Simetris
 - Areola mammae : Hyperpigmentasi
 - Puting susu : Bersih menonjol
 - Colostrum : Tidak ada pengeluaran colostrum
 - f. Abdomen
 - Bentuk : Simetris membulat
 - Bekas luka : Tidak ada bekas luka
 - Striae gravidarum : Terdapat striae di perut bagian bawah
 - Palpasi Leopold :
 - Leopold I : Pada fundus teraba lunak, bulat
Kesimpulan bokong, TFU 3 jari bawah PX
 - Leopold II : Perut sebelah kiri teraba bagian terkecil janin
Kesimpulan ekstremitas
Perut sebelah kanan teraba panjang keras
Kesimpulan punggung
 - Leopold III : Pada segmen bawah rahim teraba melenting, keras, bulat (kepala) dapat digoyangkan
Kesimpulan teraba bagian kepala janin belum masuk panggul
 - Leopold IV : Posisi tangan pemeriksa konvergen

	Kesimpulan bagian terbawah janin belum masuk panggul	
Osborn Test	: Tidak dikaji	
TFU (Mc Donald)	: 31 cm	
TBJ	: $(31-12) \times 155 = 2.945$ gram	
Auskultasi DJJ	: Punctum Maximum perut bawah pusat sebelah kanan DJJ 130x/menit	
g. Ekstremitas		
Oedem	: kaki kanan + /⊖	kaki kiri + /⊖
Varices	: kaki kanan + /⊖	kaki kiri + /⊖
Refleks Patela	: kaki kanan ⊕ / -	kaki kiri ⊕ / -
Kuku	: tangan bersih, pendek, warna merah muda	kaki bersih, pendek, warna merah muda

2. Pemeriksaan Penunjang

a. Hasil pemeriksaan laboratorium

30/01/2025 (Puskesmas)

Hb : 11,9 gr/dL

Protein urin ; Negatif

ANALISIS

1. Diagnosis Kebidanan

Ny. F usia 22 tahun dengan G1P0A0 usia kehamilan 37 Minggu 3 Hari janin tunggal hidup intrauterin dengan disproporsi kepala panggul.

PENATALAKSANAAN

Tanggal 12 Maret 2025 jam 09.30 WIB

1. Memberitahukan kepada ibu bahwa keadaan umum ibu dalam keadaan baik dengan hasil pemeriksaan umum tekanan darah 108/68 mmHg, nadi 98 kali/menit, pernafasan 22 kali/menit, Suhu 36,6 °C dengan umur kehamilan ibu saat ini 37 Minggu 3 Hari.
E : Ibu mengetahui hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dalam keadaan baik
2. Menjelaskan pada ibu bahwa pada usia kehamilan ibu saat ini dengan kehamilan pertama kepala bayi seharusnya sudah masuk panggul, tetapi hasil pemeriksaan menunjukkan kepala janin belum masuk panggul, sehingga ibu diberi rujukan ke rumah sakit atas indikasi disproporsi kepala panggul (DKP).
E : Ibu mengerti penjelasan yang diberikan bahwa saat ini akan dirujuk atas indikasi DKP
3. Memberi dukungan psikologi pada ibu untuk tidak mencemaskan keadaannya, rujukan diberikan untuk memastikan keadaan ibu.
E : Ibu merasa lebih tenang
4. Menjelaskan kepada ibu untuk lebih memperhatikan asupan nutrisinya dengan makanan bergizi yang mengandung protein seperti kedelai, telur, kacang-kacangan, daging, dll.
E : Ibu memahami dan akan mengikuti anjuran untuk konsumsi makanan bergizi

5. Menjelaskan kepada ibu untuk tetap memantau gerakan janin dengan memberikan kertas bantu penghitungan gerakan janin menggunakan metode Cardiff yaitu menghitung pergerakan janin selama 12 jam, menghentikan penghitungan jika sudah merasakan 10 gerakan sebelum 12 jam.
E : Ibu mengetahui informasi tersebut dan sudah sering memantau gerakan janin
6. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda persalinan seperti kenceng-kenceng teratur dan sering, keluar lendir darah, keluar cairan ketuban. Apabila merasakan tanda-tanda tersebut segera ke fasilitas kesehatan terdekat.
E: Ibu mengerti tanda-tanda persalinan dan bersedia periksa ke fasilitas pelayanan kesehatan bila ada tanda-tanda tersebut
7. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan seperti perdarahan atau keluar cairan dari jalan lahir, sakit kepala yang hebat, menetap yang tidak hilang, perubahan visual secara tiba – tiba (pandangan kabur), nyeri abdomen yang hebat, bengkak pada muka atau tangan, bayi bergerak kurang dari seperti biasanya. Apabila merasakan tanda-tanda tersebut segera ke fasilitas kesehatan terdekat.
E : Ibu mengerti dan akan memantau tanda-tanda bahaya kehamilan ini
8. Mengajukan ibu untuk memantapkan persiapan persalinan ibu seperti rencana dimana akan melahirkan, orang yang mengantar, kendaraan yang akan digunakan, orang yang mendampingi, biaya persalinan, donor darah, dan tempat rujukan
E : Ibu telah merencanakan tempat persalinan yang diinginkan.
9. Memberikan ibu vitamin yang sudah habis yaitu tablet tambah darah diminum sebanyak 1 kali sehari pada malam hari dengan menghindari minum teh dan kopi secara bersamaan karena mengandung senyawa fitat dan tanin yang dapat mengkelat (mengikat zat besi menjadi senyawa yang kompleks) sehingga tidak dapat diserap, serta menghindari susu, karena susu hewani umumnya mengandung kalsium dalam jumlah yang tinggi sehingga dapat menurunkan penyerapan zat besi di mukosa usus. Dan juga memberikan ibu kalsium laktat 1 kali sehari diminum saat pagi hari tidak bersamaan dengan tablet besi.
E : Ibu mengerti dan akan minum suplemen sesuai anjuran
10. Menyampaikan kepada ibu untuk segera kunjungan ulang ke fasilitas Kesehatan sesuai rujukan
E: Ibu paham dan bersedia melakukan kunjungan ke fasilitas Kesehatan rujukan
11. Pendokumentasian

Lampiran SOAP Kehamilan kunjungan ke-2

Media Pengkajian : Wawancara dan pemeriksaan fisik

Tanggal : 14 Maret 2025

S	Ibu mengatakan perut bagian bawah kadang sakit namun belum keluar lendir darah, dan sudah periksa ke RS Queen Latifa pada tanggal 13 Maret 2025 dengan hasil USG Janin tunggal, Intrauterine, presentasi kepala belum masuk panggul, DJJ (+), Gerakan (+), Plasenta di corpus tidak menutupi jalan lahir, air ketuban cukup, TBJ 2631 gram.
O	<p>Keadaan umum: baik, kesadaran: compos mentis TD: 102/74 mmHg N: 102x/m BB : 47 kg Palpasi Leopold :</p> <p>Leopold I : Pada fundus teraba lunak, bulat Kesimpulan bokong, TFU 29 cm</p> <p>Leopold II : Perut sebelah kiri teraba bagian terkecil janin Kesimpulan ekstremitas Perut sebelah kanan teraba panjang keras Kesimpulan punggung</p> <p>Leopold III : Pada segmen bawah rahim teraba melenting, keras, bulat (kepala) dapat digoyangkan Kesimpulan teraba bagian kepala janin sudah masuk panggul</p> <p>Leopold IV : Posisi tangan pemeriksa divergen Kesimpulan bagian terbawah janin sudah masuk panggul</p>
A	Ny. F usia 22 tahun G1P0A0 UK 37 ⁺⁵ minggu dengan kehamilan normal
P	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menganjurkan ibu untuk lebih sering jalan-jalan pagi/sore hari dan senam hamil untuk mempercepat penurunan kepala janin Evaluasi: Ibu bersedia untuk melakukan hal yang disarankan. 2. Memberi KIE tanda bahaya ibu hamil trimester 3 yaitu jika pusing, mata berkunang kunang, kaki tangan bengkak, keluar ketuban, janin tidak bergerak, demam tinggi, keluar pendarahan dari jalan lahir disertai nyeri pada perut ataupun tidak nyeri dan meminta ibu jika ada tanda-tanda tersebut untuk langsung ke pelayanan kesehatan terdekat. Evaluasi: ibu mengerti tanda-tanda bahaya kehamilan trimester 3 3. Menjelaskan pada ibu mengenai tanda-tanda persalinan seperti adanya kencang-kencang yang muncul dalam 10 menit, pengeluaran lendir darah, dan pengeluaran air ketuban. Evaluasi: ibu mengerti tanda-tanda persalinan 4. Menganjurkan ibu untuk memantau Gerakan janin dalam 12 jam minimal ada 10 gerakan. Evaluasi: ibu mengerti

	5. Mengingatkan kepada ibu untuk tetap minum vitamin Tablet tambah darah dan kalsium Evaluasi: ibu mengerti
--	--

Lampiran SOAP Kunjungan Kehamilan ke-3

Media Pengkajian : *Whatsapp*

Tanggal : 20 Maret 2025

S	Ibu mengatakan perut kenceng-kenceng hilang timbul dalam satu hari hanya 3-5x dengan durasi setiap 3 jam sekali selama 5-10 detik dan nyeri pada perut bagian bawah. Ibu mengatakan hari ini kontrol ke RS Queen Latifa dengan dokter SpOG dengan hasil pemeriksaan USG yaitu TFU : 31 cm, kepala sudah masuk panggul, janin tunggal, Gerakan +, DJJ +, preskesp, TBJ 2786 gram.
O	Tidak dilakukan pengkajian
A	Ny. F usia 22 tahun G1P0A0 UK 38 ⁺ minggu dengan kehamilan normal
P	<p>6. Mengajukan ibu untuk lebih sering jalan-jalan pagi/sore hari dan senam hamil untuk mempercepat penurunan kepala janin Evaluasi: Ibu bersedia untuk melakukan hal yang disarankan.</p> <p>7. Menjelaskan kepada ibu bahwa munculnya kontraksi itu salah satu pertanda menuju persalinan, namun jika durasi 3 jam sekali ini belum termasuk kontraksi yang kuat, mengajurkan ibu untuk memantau kontraksi jika sudah 10 menit sekali ibu dapat periksa ke Puskesmas/ Rumah sakit. Evaluasi: ibu mengerti tanda-tanda bahaya kehamilan trimester 3</p> <p>8. Menjelaskan pada ibu mengenai tanda-tanda persalinan seperti adanya kencang-kencang yang muncul dalam 10 menit, pengeluaran lendir darah, dan pengeluaran air ketuban. Evaluasi: ibu mengerti tanda-tanda persalinan</p> <p>9. Mengajukan ibu untuk memantau Gerakan janin dalam 12 jam minimal ada 10 gerakan. Evaluasi: ibu mengerti</p> <p>10. Memberikan KIE mengenai persiapan persalinan mulai dari siapa yang akan menolong persalinan, dana persalinan, kendaraan untuk ke fasilitas kesehatan, pendonor bila memang nanti dibutuhkan, siapa yang akan menemani proses persalinan dan mengantar ke fasilitas kesehatan Evaluasi: ibu mengatakan akan melakukan persalinan di tempat rujukan di RS Queen Latifa jika, menggunakan jaminan BPJS, menggunakan mobil saudara, pendonor ada dari ibu dan adik kandung, yang akan mengantar ke tempat persalinan ada ibu kandung, nenek dan suami.</p>

Lampiran SOAP Persalinan

Media Pengkajian : *Whatsapp*

Tanggal/ Jam : 25 Maret 2025

S	Ibu mengatakan keluhan perut terasa kenceng-kenceng semakin teratur sejak pukul 04.10 WIB Ibu mengatakan keluar lendir darah pada pukul 10.30, dan segera ke rumah sakit pada pukul 11.00 WIB. Ny. F diperiksa di IGD RS Queen Latifa dengan pembukaan 5 cm, kontraksi kuat, dan gerakan janin aktif. Ny. F melahirkan anak pertamanya di ruang bersalin RS Queen Latifa pada pukul 13.43 WIB. Setelah bayi lahir dilakukan IMD, ibu dan bayi dalam keadaan baik dan sehat.
O	Tidak dilakukan pengkajian.
A	Ny. F usia 22 tahun P1Ab0Ah1 dengan persalinan normal
P	<ol style="list-style-type: none">1. Ibu melahirkan pervaginam tanpa ada penyulit Evaluasi: Ibu dan bayi lahir tidak terdapat masalah. Ibu dan bayi dirawat gabung2. Saat perawatan di RS Queen Latifa ibu mendapatkan amoxicillin 500 mg, tablet tambah darah 60 mg, vitamin A 200.000 IU, dan asam mefenamat 500 mg untuk mengurangi nyeri

Lampiran SOAP BBL

Media Pengkajian : *Whatsapp*

Tanggal/ Jam : 25 Maret 2025

S	Ibu mengatakan sesudah bayi lahir dan ibu sudah melewati masa persalinan di RS Queen Latifa kondisi bayi baik dan sehat serta sudah rawat gabung. Ibu mengatakan bayi lahir normal pada tanggal 25 Maret 2025 pukul 13.43 WIB. Saat bayi lahir \ dilakukan IMD dalam 1 jam pertama kelahiran bayi. Lalu bayi sudah mendapatkan suntikan vitamin K, salep mata, dan imunisasi Hb0. Pada hari ke-2 dirawat di RS Queen Latifa bayi sudah diambil sampel darah untuk SHK, hasilnya normal tidak ditemukan hipertiroid pada bayi.
O	Hasil antropometri bayi yaitu BB 2985 gram, PB 48 cm, lingkar kepala 32 cm.
A	By.Ny. F usia 6 jam cukup bulan, sesuai masa kehamilan
P	<ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi apakah ada masalah pada BAB dan BAK bayi Evaluasi: Ibu mengatakan tidak ada masalah pada BAK dan BAB.2. Menganjurkan pada ibu untuk memberikan asi secara on demand yaitu setiap saat bayi haus angung diminumkan atau minimal dalam 2 jam sekali, jika bayi tidur dibangunkan saja. Memberi KIE ibu untuk memberikan ASI eksklusif pada bayi ASI saja tanpa tambahan makanan atau minuman apapun hingga bayi berusia 6 bulan dilanjutkan hingga usia 2 tahun. Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia melakukan sesuai anjuran.3. Menganjurkan pada ibu untuk menjaga kehangatan bayi. Memberikan KIE perawatan tali pusat dengan menjaganya tetap bersih dan kering dan meminta untuk tidak menambahkan jamu-jamuan pada daerah tali pusat karena dapat menimbulkan infeksi, saat memakaikan popok sebaiknya tidak menutupi bagian tali pusatnya, dan biarkan tali pusat terbuka tidak perlu ditutup dengan kassa atau tisu. Evaluasi: Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.

Lampiran SOAP KF 1

Media Pengkajian : *Whatsapp*

Tanggal : 25 Maret 2025

S	Ibu mengatakan bahwa saat ini ASI nya masih sudah keluar dan nyeri pada jahitan.
O	Tidak dilakukan pengkajian.
A	Ny. F usia 22 tahun P1Ab0Ah1 postpartum hari ke-1 dengan keadaan normal
P	<ol style="list-style-type: none">1. Menganjurkan ibu untuk sering menyusui bayinya agar produksi ASI meningkat dan terciptanya <i>bounding attachment</i>. Memberikan KIE kepada ibu untuk istirahat yang cukup atau istirahat saat bayi tidur sehingga ibu tidak merasa kelelahan karena apabila ibu kelelahan dapat mempengaruhi produksi ASI. Evaluasi: Ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan.2. Mengingatkan ibu tentang <i>personal hygiene</i> dan menjaga kebersihan bekas luka operasi dan menjaganya agar tidak lembab dan tetap kering. Menganjurkan ibu membersihkan badan/ mandi jika sudah diperbolehkan, menjaga kebersihan payudara, tetap membersihkan daerah kewanitaannya, dan rutin mengganti pembalut. Evaluasi: Ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan.3. Memberitahu ibu tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan, demam tinggi, sakit kepala, sesak napas, nyeri dada, tekanan darah tinggi. Memberitahu ibu untuk langsung memeriksakan diri ke fasilitas kesehatan. Evaluasi: Ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan.

Lampiran SOAP KF 2

Media Pengkajian : *WhatsApp*

Tanggal/ Jam : 27 Maret 2025

S	Ibu mengatakan nyeri jahitan berkurang, ASI lancar dan puting tidak lecet.
O	Tidak dilakukan pengkajian
A	Ny. F usia 22 tahun P1Ab0Ah1 postpartum hari ke-3 dengan keadaan normal
P	<ol style="list-style-type: none">1. Menganjurkan ibu untuk mengosongkan payudaranya dengan cara sering menyusui atau di pompa Evaluasi: Ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan.2. Mengingatkan ibu tentang <i>personal hygiene</i> dan menjaga kebersihan bekas luka operasi dan menjaganya agar tidak lembab dan tetap kering. Menganjurkan ibu membersihkan badan/ mandi jika sudah diperbolehkan, menjaga kebersihan payudara, tetap membersihkan daerah kewanitaan, dan rutin mengganti pembalut. Evaluasi: Ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan.3. Memberitahu ibu tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan, demam tinggi, sakit kepala, sesak napas, nyeri dada, tekanan darah tinggi. Memberitahu ibu untuk langsung memeriksakan diri ke fasilitas kesehatan. Evaluasi: Ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan..4. Menganjurkan pada ibu untuk periksa jika ada keluhan. Evaluasi: Ibu akan melakukan sesuai anjuran.

Lampiran SOAP KF 3

Media Pengkajian : Wawancara

Tanggal/ Jam : 18 April 2025

S	Ibu mengatakan tidak ada keluhan
O	<p>TD: 120/70 mmHg N: 95x/m S: 36,3 °C R: 22x/m</p> <p>Pemeriksaan fisik : tidak ada pembengkakan pada wajah, sklera mata putih, konjungtiva merah muda, payudara tidak ada kemerahan, tidak ada pembengkakan, tidak ada bendungan ASI, pemeriksaan abdomen TFU tidak teraba, lochea serosa, luka jahitan baik.</p>
A	Ny. F usia 22 tahun P1Ab0Ah1 postpartum hari ke-25 dengan keadaan normal
P	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup, hindari stress 2. Menganjurkan ibu untuk melakukan aktivitas fisik ringan 3. Mengingatkan ibu tentang <i>personal hygiene</i> dan menjaga kebersihan bekas luka operasi dan menjaganya agar tidak lembab dan tetap kering. Menganjurkan ibu membersihkan badan/ mandi jika sudah diperbolehkan, menjaga kebersihan payudara, tetap membersihkan daerah kewanitaan, dan rutin mengganti pembalut. 4. Memberitahu ibu tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan, demam tinggi, sakit kepala, sesak napas, nyeri dada, tekanan darah tinggi. Memberitahu ibu untuk langsung memeriksakan diri ke fasilitas kesehatan. 5. Menganjurkan pada ibu untuk periksa jika ada keluhan. 6. Memberi KIE pada ibu tentang macam-macam KB dan pilihan yang bisa digunakan Ny.F

Lampiran SOAP KB

Media Pengkajian : Wawancara

Tanggal/ Jam : 18 April 2025

S	Saat ini ibu dan suami masih menggunakan metode kondom. Suami belum ingin istrinya menggunakan kb karena takut membuat istrinya tidak nyaman.
O	TD: 120/70 mmHg N: 95x/m S: 36,3 °C R: 22x/m
A	Ny. F usia 22 tahun P1Ab0Ah1 postpartum hari ke-25 dan akseptor KB kondom
P	<ol style="list-style-type: none">1. Menghargai pilihan ibu dan suami terkait kontrasepsi.2. Memberi KIE cara penggunaan kondom yang benar serta kelebihan dan kekurangannya3. Mengedukasi ibu dan suami menggunakan leaflet berisi informasi macam-macam Kb dan efek sampingnya. Evaluasi: Setelah diedukasi ulang, ibu mengatakan bahwa ia ingin berdiskusi lagi dengan suaminya.

Lampiran 2. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Titia Widya Ningrum
Tempat/Tanggal Lahir : Sleman, 07 Desember 2002
Alamat : Walutarang, Margoagung, Seyegan, Sleman

Bersama ini menyatakan kesediaan sebagai subjek dalam Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC) pada mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Bidan T.A. 2024/2025. 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, 19 Maret 2025

Mahasiswa


..... Fidia Nur Hanika

Klien


..... Titia Widya Ningrum

Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC
SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pembimbing Klinik : Iphigienia Iradati, S.Tr. Keb, Bdn, SKM, M. Kes
Instansi : Puskesmas Seyegan

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Fidina Nur Hanifa
NIM : P71243124022
Prodi : Pendidikan Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan dalam rangka
Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC)

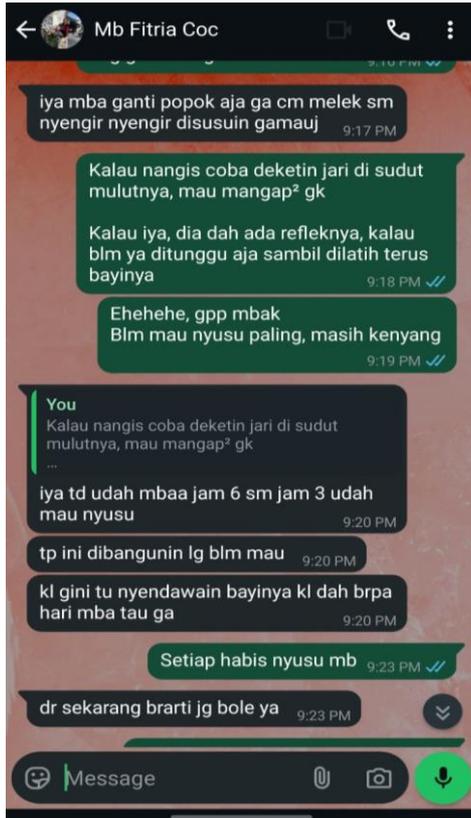
Asuhan dilaksanakan pada tanggal 12 Maret 2025 sampai dengan 18 April 2025

Judul asuhan: **“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. F USIA 22 TAHUN G1P0A0 UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU 3
HARI DI PUSKESMAS SEYEGAN”**

Yogyakarta, 5 Juni 2025
Bidan (Pembimbing Klinik)

Iphigienia Iradati, S.Tr. Keb, Bdn, SKM, M. Kes
NIP. 197409212006042015

Lampiran 4. Dokumentasi Asuhan Kebidanan



PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu memulai tanggal, tempat pelayanan dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl. 1/1/2024	Periksa Tgl. 15/1/2024	Periksa Tgl. 30/1/2024	Periksa Tgl. 15/2/2024	Periksa Tgl. 30/2/2024	Periksa Tgl. 15/3/2024
BB (kg)	41,5	42,6	43,5	44,7	45,5	46,5
TD	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70
IMT	27,6	27,6	27,6	27,6	27,6	27,6
Lingk. Lengan Atas	35	35	35	35	35	35
Tekanan Darah	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70
Periksa Tinggi Rahim	28	28	28	28	28	28
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	-	-	-	-	-
Status dan Imunisasi Tetanus	-	-	-	-	-	-
Konseling	-	-	-	-	-	-
Skrining Dokter	-	-	-	-	-	-
Tablet Tambah Darah	-	-	-	-	-	-
Test Lab Hemoglobin (Hb)	-	-	-	-	-	-
Test Golongan Darah	-	-	-	-	-	-
Test Lab Protein Urine	-	-	-	-	-	-
Test Lab Gula Darah	-	-	-	-	-	-
PPHA	-	-	-	-	-	-
Tata Laksana Kasus	-	-	-	-	-	-
Ibu Bersalin	-	-	-	-	-	-
Taksiran Persalinan	-	-	-	-	-	-
Intilasi Menyusui Dini	-	-	-	-	-	-
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	NF 1 (6-48 jam) Tgl. tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl. tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl. tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl. tempat:		
Periksa Payudara (AS)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir / neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam) KN2 (3-7 hari) KN3 (8-28 hari)	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak				

Tanggal Kembali
 Sp. Keperawatan
 Rizki 2025
 dr. Ardi Sp.Ob
 15/3 2025
 G. l. f. a. b. u. -
 kehamilan : gestasi penuh
 TB : 35 cm - 35 cm - 35 cm - 35 cm
 TFU : 29 cm
 USG : Janin tunggal, terak (+), DJJ (+)
 BPD : 8,28 cm \approx UK 36 mg
 AC : 30,87 cm 14 T
 TAs : 26 cm
 Bu. cukup. Paru-paru & organ gr 3.