

LAMPIRAN

Lampiran 1. Asuhan Kebidanan

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY MA USIA 30 TAHUN G2P1A0 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU NORMAL

Pengkajian	: Asuhan Kunjungan Kehamilan I		
Tanggal, Jam	: 24 Februari 2026, 09.00 WIB		
Dirawat di Ruang	: KIA Puskesmas Srandakan		
Biodata	Ibu	Suami	
Nama	: Ny. MA	Tn. MB	
Tanggal Lahir	: 2 Mei 1995	18 Mei 1992	
Pendidikan	: SMK	SMK	
Pekerjaan	: IRT	Buruh	
Agama	: Islam	Islam	
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia	
Alamat	: Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan, Bantul		

DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan.

2. Riwayat Perkawinan

Menikah 1 kali, pertama kali umur 25 tahun, dengan suami sekarang 5 tahun,

3. Riwayat menstruasi

Menarche	: 12 tahun
Siklus	: 30 hari (teratur)
Lama	: 5-7 hari
Sifat darah	: encer
Flour albus	: tidak

Bau : khas darah
 Dysmenorrhoe : tidak
 Banyak darah : ganti pembalut 3-4 kali sehari

4. Riwayat Kehamilan ini

a. Riwayat ANC

HPHT : 3 Juni 2025
 HPL : 10 Maret 2026
 ANC : Puskesmas Srandakan 7 kali, dokter obgyn 2 kali
 Frekuensi ANC
 Trimester I : 2 kali
 Trimester II : 2 kali
 Trimester III : 3 kali

b. Keluhan yang dirasakan

Trimester I : Mual
 Trimester II : Tidak ada keluhan
 Trimester III : Tidak ada keluhan

5. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan nifas yang lalu

Hamil ke	Tgl lahir	UK	Jenis Kelamin	BB	Penolong	Menyusui
1	2021	Aterm	Perempuan	3200	Spontan (bidan)	2 tahun
2	Hamil ini					

6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

Ny. MA belum pernah KB

7. Riwayat kesehatan

a. Penyakit sistemik yang pernah/sedang diderita

Ny. MA tidak sedang atau mempunyai riwayat penyakit kanker, jantung, hepatitis, IMS, HIV/AIDS, asma, TBC, hipertensi, dll

Keluarga tidak sedang atau mempunyai riwayat penyakit kanker, jantung, hepatitis, IMS, HIV/AIDS, asma, TBC, hipertensi, dll.

b. Riwayat penyakit ginekologi

Ny. MA dan keluarga tidak ada riwayat penyakit ginekologi

8. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

a. Pola nutrisi

	Makan	Minum
Frekuensi	3 kali/hari	7-8 kali/hari
Macam	Nasi, sayur, lauk	Air putih, teh
Jumlah	1 piring	1 gelas
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada

b. Pola eliminasi

	BAB	BAK
Frekuensi	1 kali/hari	5-6 kali/hari
Warna	Kecoklatan	Jernih
Bau	Khas feses	Khas urin
Konsistensi	Lunak	Encer

c. Pola aktivitas

Kegiatan sehari-hari : bekerja

Istirahat/Tidur : malam 6-8 jam, siang 30 menit-1 jam

Seksualitas : 2-3 kali/minggu

d. Personal Hygiene

Kebiasaan mandi : 2 kali/hari

Kebiasaan membersihkan alat kelamin : setelah BAB dan BAK, saat mandi

Kebiasaan mengganti pakaian dalam : setelah mandi, saat sudah tidak nyaman

Jenis pakaian dalam : katun

9. Riwayat Psikologi Sosial Spiritual

a. Pengetahuan ibu tentang kehamilan

Ibu mengatakan hamil adalah mengandung bayi didalam rahim selama 9 bulan dan harus lebih hati-hati dalam melakukan aktifitas serta asupan yang dikonsumsi ibu harus seimbang.

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

Ibu mengatakan bahwa kehamilan ibu sehat.

- c. Penerimaan ibu terhadap kehamilan saat ini

Ibu menerima kehamilan ini dengan bahagia.

- d. Anggota keluarga yang tinggal satu rumah

Ibu mengatakan tinggal satu rumah dengan suami.

- e. Tanggapan keluarga (suami/anak sebelumnya/orangtua/mertua) terhadap kehamilan

Ibu mengatakan tanggapan dari keluarga sangat menerima kehamilannya

- f. Pengambilan keputusan dalam keluarga

Ibu mengatakan pengambilan keputusan di ambil oleh suaminya

- g. Aktivitas dan interaksi sosial

Ibu mengatakan interaksi sosial dengan tetangga dan waga sekitar berjalan normal tidak ada hambatan

- h. Mitos/budaya seputar kehamilan di keluarga/tempat tinggal yang dipercaya/diikuti

Ibu mengatakan kalau tidak ada mitos/budaya seputar kehamilan yang ada di keluarga/tempat tinggal.

10. Persiapan persalinan

- | | |
|----------------------------------|----------------|
| a. Orang yang akan mengantar | : Suami |
| b. Kendaraan yang digunakan | : Mobil |
| c. Orang yang mendampingi | : Suami |
| d. Biaya persalinan | : BPJS |
| e. Donor darah (bila diperlukan) | : Adik kandung |

11. Rencana KB yang akan digunakan

Ibu mengatakan belum memiliki rencana

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : compos mentis
- c. Status emosional : stabil
- d. Tanda Vital
 - Tekanan darah : 101/64 mmHg
 - Nadi : 87 kali per menit
 - Pernafasan : 20 kali per menit
 - Suhu : 36 C
- e. TB : 158 cm
 - BB sebelum hamil : 69,5 kg
 - BB saat ini : 55 kg
 - IMT : 22,03 kg/m² (normal)
 - LILA : 27,5 cm
- f. Kepala dan leher
 - Mata : sklera putih, konjungtiva merah muda
 - Mulut : bersih, bibir tidak pucat
 - Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan vena jugularis
- g. Payudara
 - Bentuk : Simetris
 - Areola mammae : Hiperpigmentasi
 - Puting susu : Menonjol
 - Colostrum : Sudah keluar
- f. Abdomen
 - Bentuk : Bulat dan mulai membesar
 - Bekas luka : Tidak ada bekas luka
 - Palpasi
 - Leopold I : TFU 1 jari dibawah px
Teraba lunak dan tidak melenting

- Kesimpulan Bokong janin
- Leopold II : Letak janin memanjang
Perut sebelah kiri teraba bagian berbenjol
Kesimpulan ekstermitas janin
Perut sebelah kanan teraba bagian datar dan keras
Kesimpulan punggung janin
- Leopold III : Teraba bagian besar, bulat dan melenting
Kesimpulan kepala janin
- Leopold IV : Posisi tangan tidak bertemu
Kesimpulan kepala sudah masuk panggul
- TFU (Mc Donald) : 31 cm
- TBJ : $(31-12) \times 155 = 2.945$ gram
- Auskultasi DJJ : Punctum maximum bawah pusat sebelah kanan
Frekuensi 147 x/menit, teratur
- g. Ekstremitas
- Oedem : kaki kanan (+) kaki kiri (+)
- Varices : kaki kanan (-) kaki kiri (-)
- Kuku : tangan bersih pendek kaki bersih pendek
- h. Genetalia : Tidak ada Varises, Tidak ada edema

2. Pemeriksaan penunjang

a. Hasil pemeriksaan laboratorium (22/01/2026)

- Hemoglobin : 11 gr/dL
- Kreatinin : 96 mg/dL
- Protein urin : negatif

b. Hasil pemeriksaan USG (10-02-2026)

janin tunggal memanjang, intrauterine, letak plasenta di fundus meluas ke corpus lateral, DJJ (+), Gerakan (+), air ketuban cukup, TBJ 2916 gram.

ANALISA

Asuhan Kebidanan pada Ny MA Usia 30 Tahun G2P1A0 Usia Kehamilan 38 Minggu Normal

PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu Ny. R dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan serta kondisi ibu saat ini dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu mengenai tanda-tanda persalinan seperti kontraksi teratur, keluarnya lendir bercampur darah, dan pecahnya ketuban, serta dianjurkan segera ke fasilitas kesehatan apabila tanda tersebut muncul.
3. Memberi KIE tanda bahaya TM III seperti perdarahan, sakit kepala hebat, penglihatan kabur, bengkak, keluar cairan, gerakan janin berkurang, kejang dll.
4. Memberikan konseling persiapan persalinan dan rujukan (P4K), termasuk persiapan biaya, transportasi, pendonor, serta perlengkapan ibu dan bayi
5. Memberi KIE terkait nutrisi seimbang tetap diberikan untuk menjaga kondisi ibu menjelang persalinan, serta anjuran istirahat cukup dan aktivitas ringan.
6. Memberi KIE untuk memantau gerakan janin minimal 10 gerakan dalam 12 jam. Ibu dianjurkan segera ke faskes jika gerakan janin berkurang.
7. Memberi KIE terkait pilihan metode KB pascasalin.
8. Memberi terapi obat dalam kehamilan, ibu diberikan Fe dan kalk rutin.
9. Memberitahu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau segera datang jika terdapat keluhan atau tanda bahaya. Kunjungan ulang dapat dilakukan segera bila ada keluhan atau tanda tanda persalinan.
10. Pendokumentasian

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
NIP: 197507152006042002

Rima Widyaningsih, S.ST
NIP: 199101062020122007

Devis Avrilian Aisyah
P71243125112

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY MA USIA 30 TAHUN G2P1A0
 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 2 HARI NORMAL

Pengkajian	: Asuhan Kunjungan Kehamilan II		
Tanggal, Jam	: 26 Februari 2026, 16.00 WIB		
Dirawat di Ruang	: Kunjungan Rumah		
Biodata	Ibu	Suami	
Nama	: Ny. MA	Tn. MB	
Tanggal Lahir	: 2 Mei 1995	18 Mei 1992	
Pendidikan	: SMK	SMK	
Pekerjaan	: IRT	Buruh	
Agama	: Islam	Islam	
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia	
Alamat	: Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan, Bantul		

S : Ny. MA mengatakan tidak ada keluhan.
 HPHT: 03-06-2026
 HPL: 10-03-2026

O : Ku : Baik
 TD : 116//77 mmHg
 N : 82x/menit,
 RR : 20x/menit
 Muka : tidak oedema, tidak bengkak, tidak pucat
 Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
 Bibir : merah, tidak kering
 Leher : Tidak ada vena jugularis, limfe dan pembesaran kelenjar tiroid
 Payudara : simetris, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol,

kolostrum (+)

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi.

TFU : 31 cm, preskep, punggung kanan, DJJ: 143 x/menit,
kepala sudah masuk PAP.

Ektremitas : tidak bengkak, tidak ada varices

A : Asuhan Kebidanan pada Ny MA Usia 30 Tahun G2P1A0 Usia
Kehamilan 38 Minggu 2 Hari Normal

- P :
1. Memberitahu Ny. R dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan
 2. Memberitahu ibu tanda persalinan seperti kontraksi teratur, keluarnya lendir bercampur darah, dan pecahnya ketuban, serta dianjurkan segera ke faskes apabila tanda tersebut muncul.
 3. Memberi KIE mengenai tanda bahaya TM III seperti perdarahan pervaginam, sakit kepala hebat, penglihatan kabur, bengkak pada wajah, keluar cairan, gerakan janin tidak terasa, kejang dll.
 4. Memberikan konseling persiapan persalinan dan rujukan (P4K), persiapan biaya, transportasi, pendonor, perlengkapan ibu dan bayi.
 5. Memberi KIE nutrisi seimbang untuk menjaga kondisi menjelang persalinan, serta anjuran istirahat cukup dan aktivitas ringan.
 6. Memberi KIE untuk memantau gerakan janin. Gerakan janin harus aktif minimal 10 gerakan dalam 12 jam. Ibu dianjurkan segera ke fasilitas kesehatan jika dirasa Gerakan janin berkurang.
 7. Memberi KIE terkait pilihan metode KB pascasalin
 8. Pendokumentasian

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
NIP: 197507152006042002

Rima Widyaningsih, S.ST
NIP: 199101062020122007

Devis Avrilian Aisyah
P71243125112

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY MA USIA 30 TAHUN G2P1A0
 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 4 HARI DENGAN
 KETUBAN PECAH DINI

Pengkajian : Asuhan Kebidanan Persalinan

Tanggal, Jam : 28 Februari 2026, 04.00 WIB

Dirawat di Ruang : VK

Biodata	Ibu	Suami
Nama	: Ny. MA	Tn. MB
Tanggal Lahir	: 2 Mei 1995	18 Mei 1992
Pendidikan	: SMK	SMK
Pekerjaan	: IRT	Buruh
Agama	: Islam	Islam
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Alamat	: Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan, Bantul	

S : Ny. MA mengatakan keluhan air ketuban keluar sejak pukul 03.00 WIB di rumah. Ibu mengatakan belum merasakan mulas, tidak ada kontraksi, serta belum ada pengeluaran lendir bercampur darah. Gerakan janin masih dirasakan aktif. HPHT: 03-06-2026, HPL: 10-03-2026.

O : Ku : Baik

TD : 117//65 mmHg

N : 84x/menit,

RR : 20x/menit

S : 36,5 C

Muka : tidak oedema, tidak bengkak, tidak pucat

Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

Bibir : merah, tidak kering

Leher : Tidak ada vena jugularis, limfe dan pembesaran kelenjar tiroid

Payudara : simetris, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol,
kolostrum (+)

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi.

TFU : 31 cm, preskep, punggung kanan, DJJ: 148 x/menit,
kepala sudah masuk PAP.

Konraksi : belum ada kontraksi

Ektremitas : tidak bengkak, tidak ada varices

VT : v/u tenang, dinding vagina licin, portio lunak tebal,
pembukaan 0 cm, STLD (-), AK (+)

A : Asuhan Kebidanan pada Ny MA Usia 30 Tahun G2P1A0 Usia
Kehamilan 38 Minggu 4 Hari dengan Ketuban Pecah Dini

- P : 1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan ibu dan janin baik dan sehat. Ibu saat ini belum ada kongtraksi dan pembukaan namun air ketuban sudah keluar. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan observasi kembali pukul 08.00 untuk mengetahui kemajuan persalinan.
2. Memberitahu ibu untuk tidur miring ke kiri untuk mempercepat pembukaan dan aliran oksigen dari ibu ke janin tercukupi.
3. Memberitahu ibu untuk mengatur teknik pernapasan yaitu dengan mengambil napas panjang dari hidung dan dikeluarkan dari mulut.
4. Memberi tahu ibu untuk makan dan minum
5. Memberikan motivasi kepada ibu untuk tetap kuat dan semangat menghadapi persalinan dan mempersilahkan salah satu keluarga untuk mendampingi ibu bersalin.
6. Memmpersiapkan partus set, hecing set, obat, perlengkapan ibu dan janin.
7. Melakukan observasi his, DJJ, nadi setiap 30 menit dan pembukaan, tekanan darah setiap 4 jam atau apabila ada indikasi.
8. Pendokumentasian

LEMBAR OBSERVASI

No	Tgl/Jam	Vital sign	Pembukaan	His	Ketuban	DJJ
1	28-02-2026 (05.00 WIB)	N: 80 kali/menit	(-)	(-)	Jernih	142 kali/menit
2	28-02-2026 (06.00 WIB)	N: 80 kali/menit S: 36 C	(-)	(-)	Jernih	140 kali/menit
3	28-02-2026 (07.00 WIB)	N: 82 kali/menit	(-)	(-)	Jernih	139 kali/menit

CATATAN PERKEMBANGAN

Tgl/Jam	28-02-2026 (08.00 WIB)
S	Ny. MA mengatakan keluhan air ketuban keluar sejak pukul 03.00 WIB di rumah. Ibu mengatakan belum merasakan mulas, tidak ada kontraksi, serta belum ada pengeluaran lendir bercampur darah. Gerakan janin masih dirasakan aktif. HPHT: 03-06-2026, HPL: 10-03-2026.
O	Ku : Baik TD : 110//82 mmHg N : 80x/menit, RR : 20x/menit S : 36 C Muka : tidak oedema, tidak bengkak, tidak pucat Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih Bibir : merah, tidak kering Leher : Tidak ada vena jugularis, limfe dan pembesaran kelenjar tiroid Payudara : simetris, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol,

	kolostrum (+) Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi. TFU : 31 cm, preskep, punggung kanan, DJJ: 142 x/menit, kepala sudah masuk PAP. Konraksi : belum ada kontraksi Ektremitas : tidak bengkak, tidak ada varices VT : v/u tenang, dinding vagina licin, portio lunak tebal, pembukaan 0 cm, STLD (-), AK (+)
A	Asuhan Kebidanan pada Ny MA Usia 30 Tahun G2P1A0 Usia Kehamilan 38 Minggu 4 Hari dengan Ketuban Pecah Dini
P	1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan ibu dan janin baik dan sehat. Ibu saat ini belum ada kongtraksi dan pembukaan namun air ketuban sudah keluar. Memberitahu ibu bahwa ibu harus dirujuk ke RS karena ibu harus mendapatkan tindakan lebih lanjut, setelah dilakukan observasi kembali belum ada kemajuan persalinan. 2. Memberitahu ibu dan keluarga mengenai kondisi ketuban pecah dini (KPD), yaitu pecahnya air ketuban sebelum adanya tanda persalinan. Menjelaskan bahwa kondisi ini memerlukan pemantauan ketat karena dapat meningkatkan risiko infeksi pada ibu maupun janin apabila persalinan tidak segera berlangsung. 3. Menyiapkan surat, hasil pemeriksaan, serta perlengkapan ibu dan bayi untuk dibawa ke rumah sakit agar penanganan lanjutan dapat segera dilakukan dan memasang infus untuk persiapan rujukan. 4. Memberikan dukungan psikologis kepada ibu dan keluarga agar tetap tenang serta menjelaskan prosedur yang kemungkinan akan dilakukan di rumah sakit seperti observasi persalinan, induksi persalinan, atau tindakan lain sesuai kondisi ibu dan janin. 5. Pendokumentasian

Tgl/Jam	28-02-2026 (08.15 WIB)
S	Ibu tiba di rumah sakit pukul 08.15, ibu mengatakan tidak ada keluhan, Gerakan janin aktif
O	Ku : Baik TD : 110//82 mmHg N : 80x/menit, RR : 20x/menit S : 36 C Muka : tidak oedema, tidak bengkak, tidak pucat Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih Bibir : merah, tidak kering Leher : Tidak ada vena jugularis, limfe dan pembesaran kelenjar tiroid Payudara : simetris, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol, kolostrum (+) Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi. TFU : 31 cm, preskep, punggung kanan, DJJ: 144 x/menit, kepala sudah masuk PAP. Konraksi : belum ada kontraksi Ektremitas : tidak bengkak, tidak ada varices VT : v/u tenang, dinding vagina licin, portio lunak tebal, pembukaan 0 cm, STLD (-), AK (+)
A	Asuhan Kebidanan pada Ny MA Usia 30 Tahun G2P1A0 Usia Kehamilan 38 Minggu 4 Hari dengan Ketuban Pecah Dini
P	1. Memberitahu ibu bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan keadaan ibu dan janin baik dan sehat. Ibu saat ini belum ada kontraksi dan pembukaan namun air ketuban sudah keluar. Memberitahu ibu

	bahwa ibu harus dilakukan induksi persalinan untuk merangsang kontraksi ibu. - Menjelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai tindakan induksi persalinan, tujuan induksi untuk merangsang kontraksi agar persalinan dapat berlangsung serta mengurangi risiko infeksi akibat ketuban pecah dini yang terlalu lama. - Melakukan observasi tanda-tanda vital ibu, DJJ, kontraksi uterus, serta pengeluaran cairan ketuban secara berkala untuk memantau kondisi ibu dan janin selama proses induksi. Hasil observasi dalam batas normal. - Menganjurkan ibu untuk tetap tenang, beristirahat, dan mengatur pernapasan dengan baik selama proses induksi berlangsung. Ibu tampak kooperatif dan dapat mengikuti anjuran yang diberikan. - Dilakukan kolaborasi dengan dokter obgyn dalam pelaksanaan induksi persalinan sesuai protokol rumah sakit. - Memberikan dukungan psikologis kepada ibu dan keluarga agar ibu merasa lebih nyaman dan tidak cemas selama menjalani proses persalinan. Ibu tampak lebih tenang setelah diberikan dukungan dan penjelasan. - Pendokumentasian
Tgl/Jam	28-02-2026 (16.00 WIB)
S	Ibu mengatakan telah dilakukan pemeriksaan dan dilakukan induksi persalinan. Setelah dilakukan induksi, ibu mulai merasakan kontraksi. Ibu mengatakan di periksa pukul 12.00 dengan pembukaan 7 cm. Pembukaan lengkap pada pukul 13.10. Pada pukul 13.25 WIB bayi lahir spontan.
O	Pukul 13.25 WIB, bayi lahir menangis kuat, gerakan aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki. BB: 3670 gram, PB: 51 cm, LK: 33 cm, Lila: 12 cm, LD : 33cm, HR: 134 x/m, S: 36.70C, R: 46x/m.

	Pemeriksaan reflex morro (+), graps (+), roating (+), sucking (+), tonic neck (+).
A	Asuhan Kebidanan pada Ny MA Usia 30 Tahun P2A0 Postpartum Spontan dengan Induksi atas indikasi Ketuban Pecah Dini
P	1. Dilakukan asuhan bayi segera setelah lahir normal mengeringkan bayi dan menjaga kehangatan bayi. Bidan memberikan ucapan selamat kepada ibu dan suami atas kelahiran anaknya yang pertama serta mengucapkan selamat atas proses persalinannya yang lancar dengan ibu dan bayi sehat dan selamat 2. Dilakukan observasi kala IV 3. Dilakukan asuhan bayi baru lahir 1 jam, bayi diberikan suntikan vit. K 1 mg secara IM di paha kiri dan pencegahan infeksi mata menggunakan gentamicyn 1%, selanjutnya dilakukan pemeriksaan fisik pada bayi dan pengukuran antropometri, pemeriksaan fisik normal 4. Evaluasi perkembangan Ny.MA setelah bayi lahir sampai 2 jam setelah bayi lahir, dirawat kondisi ibu dan bayi baik.

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
NIP: 197507152006042002

Rima Widyaningsih, S.ST
NIP: 199101062020122007

Devis Avrilian Aisyah
P71243125112

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY MA USIA 30 TAHUN P2A0
POSTPARTUM SPONTAN HARI KE-1

Pengkajian	: Asuhan Kunjungan Nifas I		
Tanggal, Jam	: 1 Maret 2026, 13.00 WIB		
Dirawat di Ruang	: RS UII		
Biodata	Ibu	Suami	
Nama	: Ny. MA	Tn. MB	
Tanggal Lahir	: 2 Mei 1995	18 Mei 1992	
Pendidikan	: SMK	SMK	
Pekerjaan	: IRT	Buruh	
Agama	: Islam	Islam	
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia	
Alamat	: Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan, Bantul		

S : Ibu mengeluhkan nyeri ringan pada area jahitan. Ibu menyampaikan bahwa dapat beristirahat dengan cukup setelah persalinan karena bayi tidak rewel, meskipun tetap bangun setiap 2 jam untuk menyusui. Ibu sudah mobilisasi seperti duduk, berjalan, BAK, serta mandi ke kamar mandi tanpa keluhan. Ibu mengganti pembalut sekitar 4 kali. Pola makan dan minum ibu dalam batas normal, dengan frekuensi makan 3 kali sehari yang terdiri dari nasi, sayur, lauk, dan buah, serta asupan cairan yang cukup dari air putih dan jus yang disediakan rumah sakit. Produksi ASI sudah lancar dan ibu tetap menyusui bayi setiap 2 jam sesuai anjuran tenaga kesehatan. Ibu dan keluarga juga telah menerima kelahiran bayi dengan baik.

- O : Ku : Baik
 TD : 105//74 mmHg
 N : 82x/menit,
 RR : 20x/menit
 S : 36 C
 Muka : tidak oedema, tidak bengkak, tidak pucat
 Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
 Bibir : merah, tidak kering
 Leher : Tidak ada vena jugularis, limfe dan pembesaran kelenjar tiroid
 Payudara : simetris, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol, kolostrum (+)
 Abdomen : kontraksi uterus keras dengan TFU pertengahan sympisis pusat,
 Ekstremitas : tidak bengkak, tidak ada varices
 Genetalia : lochea rubra, perdarahan dalam batas normal, luka jahitan basah, tidak ada tanda infeksi
- A : Asuhan Kebidanan pada Ny MA Usia 30 Tahun P2A0 Postpartum Spontan Hari ke 1 Normal
- P : 1. Memberikan edukasi kepada ibu mengenai pentingnya pemenuhan gizi seimbang selama masa nifas untuk membantu mempercepat pemulihan kondisi tubuh setelah persalinan dan mendukung produksi ASI.
 2. Menganjurkan ibu untuk meningkatkan konsumsi makanan tinggi protein seperti telur, ikan, daging, tahu, tempe, dan susu guna membantu proses penyembuhan luka jahitan perineum agar lebih cepat kering dan mencegah infeksi.
 3. Memberikan KIE mengenai personal hygiene selama masa nifas, seperti menjaga kebersihan daerah genetalia, mengganti pembalut secara teratur, mencuci tangan sebelum dan sesudah membersihkan area perineum, serta menjaga tubuh tetap bersih untuk mencegah infeksi.

4. Memotivasi ibu untuk menyusui bayinya minimal setiap 2 jam atau sesuai kebutuhan bayi (on demand) agar kebutuhan nutrisi bayi terpenuhi serta membantu memperlancar produksi ASI.
5. Mengajarkan ibu teknik menyusui dan perlekatan, yaitu posisi mulut bayi mencakup sebagian besar areola, dagu bayi menempel pada payudara, dan ibu merasa nyaman saat menyusui sehingga dapat mencegah puting lecet dan meningkatkan efektivitas menyusui.
6. Menganjurkan ibu untuk mengelola stres dengan baik dan menjaga pola istirahat yang cukup, seperti tidur saat bayi tidur dan meminta bantuan keluarga dalam merawat bayi.
7. Memberikan edukasi tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan banyak, demam, nyeri hebat, lochea berbau tidak sedap, payudara bengkak dan nyeri, serta sakit kepala berat, dan menganjurkan ibu segera memeriksakan diri apabila mengalami tanda-tanda tersebut.
8. Menjelaskan kepada ibu obat-obatan yang diresepkan dokter yaitu vitamin A untuk membantu pemulihan dan kualitas ASI, amoksisilin sebagai antibiotik untuk mencegah atau mengatasi infeksi, asam mefenamat untuk mengurangi nyeri, dan tablet Fe untuk mencegah anemia postpartum. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi sesuai dosis dan aturan pakai yang telah diberikan oleh dokter.
9. Mengingatkan ibu untuk melakukan kunjungan kontrol nifas pada tanggal 7 Maret 2026 di Puskesmas Srandakan sesuai arahan bidan dan dokter rumah sakit.
10. Pendokumentasian

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
NIP: 197507152006042002

Rima Widyaningsih, S.ST
NIP: 199101062020122007

Devis Avrilian Aisyah
P71243125112

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY NY MA USIA 1 HARI NORMAL

Pengkajian	: Asuhan Kunjungan Neonatus I		
Tanggal, Jam	: 1 Maret 2026, 13.00 WIB		
Dirawat di Ruang	: RS UII		
Nama	: By. A		
Umur	: 1 Hari (Lahir 28 Februari, 13.25 WIB)		
Jenis kelamin	: Laki-laki		
Biodata Ortu	Ibu	Suami	
Nama	: Ny. MA	Tn. MB	
Tanggal Lahir	: 2 Mei 1995	18 Mei 1992	
Pendidikan	: SMK	SMK	
Pekerjaan	: IRT	Buruh	
Alamat	: Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan, Bantul		

S : Ibu mengatakan bayi lahir normal pada tanggal 28 Februari 2026 pukul 13.25 WIB tanpa komplikasi, kemudian segera dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dan rawat gabung dengan ibu. Bayi telah mendapatkan injeksi vitamin K serta imunisasi HB-0. Setelah lahir, bayi sudah buang air kecil 1 kali dan buang air besar 2 kali. Bayi menyusu setiap 2 jam sekali dengan produksi ASI ibu yang lancar.

O : BB : 3670 gram
PB : 51 cm
LK : 33 cm
LD : 33 cm
LLA : 12 cm
R : 40x/menit

- N : 136x/menit
- Tonus otot : aktif
- Warna : kulit kemerahan
- Kepala : Bersih, rambut hitam, tidak ada caput
- Muka : Tidak ada tanda sindrom down, , tidak kuning
- Mata : Simetris, bersih
- Telinga : Terdapat daun telinga, simetris
- Hidung : Tidak terdapat nafas cuping
- Mulut : Lembab, bersih
- Leher : Tidak ada pembesaran, tidak ada lipatan tambahan
- Klavikula : Tidak terdapat fraktur, dapat fleksi maksimal
- Dada : Tidak terdapat retraksi dinding dada, simetris
- Abdomen : Tidak ada pembesaran abdomen, tali pusat basah tidak ada tanda infeksi
- Genetalia : Terdapat penis, testis dan skrotum
- Kaki : Dapat fleksi maksimal
- Anus : Terdapat lubang anus
- Punggung : Lurus, tidak ada meningokel dan ensephalokel
- Reflek Moro : Bayi terkejut saat dikagetkan
- Rooting : Bayi memalingkan kepalanya saat disentuh pipinya
- Graphs : Gerakan jari-jari tangan bayi dapat mencengkram
- Sucking : Bayi dapat menghisap ketika menyusui
- A : Asuhan Kebidanan pada By Ny MA Usia 1 Hari Normal
- P : 1. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayi setiap 2 jam atau sesuai kebutuhan bayi (on demand) agar kebutuhan nutrisi bayi terpenuhi dan produksi ASI tetap lancar.
2. Mengingatkan ibu untuk mempertahankan pola menyusui sesuai anjuran bidan dan dokter rumah sakit.
3. Memberikan KIE mengenai teknik menyusui dan perlekatan yang benar, yaitu mulut bayi membuka lebar dan mencakup sebagian besar areola agar proses menyusui efektif dan mencegah puting lecet.

4. Memberikan edukasi kepada ibu mengenai pentingnya menjaga kehangatan bayi dengan membedong secukupnya, memakaikan pakaian hangat, serta menghindari paparan udara dingin agar suhu tubuh bayi tetap stabil.
5. Memberikan edukasi mengenai perawatan tali pusat yang benar, yaitu menjaga tali pusat tetap bersih dan kering, tidak mengoleskan bahan apapun, serta melipat popok di bawah tali pusat untuk mencegah infeksi.
6. Memberikan edukasi mengenai tanda bahaya pada bayi baru lahir seperti bayi demam atau suhu rendah, malas menyusu, sesak napas, kejang, kulit kuning sebelum usia 24 jam, dan tali pusat berbau atau bernanah, serta menganjurkan ibu segera membawa bayi ke fasilitas kesehatan apabila ditemukan tanda tersebut.
7. Pendokumentasian

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
NIP: 197507152006042002

Rima Widyaningsih, S.ST
NIP: 199101062020122007

Devis Avrilian Aisyah
P71243125112

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY MA USIA 30 TAHUN P2A0
POSTPARTUM SPONTAN HARI KE-7

Pengkajian	: Asuhan Kunjungan Nifas II		
Tanggal, Jam	: 7 Maret 2026, 09.00 WIB		
Dirawat di Ruang	: Puskesmas Srandakan		
Biodata	Ibu	Suami	
Nama	: Ny. MA	Tn. MB	
Tanggal Lahir	: 2 Mei 1995	18 Mei 1992	
Pendidikan	: SMK	SMK	
Pekerjaan	: IRT	Buruh	
Agama	: Islam	Islam	
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia	
Alamat	: Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan, Bantul		

S : Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan. Ibu mengaku dapat beristirahat cukup. Ibu sudah bisa melakukan aktivitas menyapu, memasak, mencuci baju tanpa keluhan. Ibu sudah BAK dan BAB, tidak ada keluhan. Ibu ganti pembalut 3 kali sehari. Ibu makan makan 3-4 kali sehari dengan nasi, sayur, lauk dan buah. Ibu minum air putih 7-8 kali dalam sehari. Ibu menyusui bayi 2 jam sekali. ASI sudah lancar.

O : BB : 59 kg
 TD : 101//79 mmHg
 N : 80 x/menit,
 RR : 22 x/menit
 S : 36 C
 Muka : tidak oedema, tidak bengkak, tidak pucat

Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

Bibir : merah, tidak kering

Leher : Tidak ada vena jugularis, limfe dan pembesaran kelenjar tiroid

Payudara : puting menonjol, payudara tidak bengkak, ASI lancar

Abdomen : TFU 2 jari diatas symphysis

Ektremitas : tidak bengkak, tidak ada varices

Genitalia : lochea sangunolenta, perdarahan dbn, luka jahitan kering, tidak ada tanda infeksi

Hb : 12,7 gr/dL

A : Ny MA Usia 30 Tahun P2A0 Postpartum Spontan Hari ke 7 Normal

- P : 1. Menganjurkan ibu untuk menjaga pola makan dengan gizi seimbang guna membantu proses pemulihan dan mendukung produksi ASI.
2. Memberikan edukasi personal hygiene selama masa nifas untuk mencegah terjadinya infeksi.
3. Menganjurkan ibu untuk mengelola stres dengan baik dan pola istirahat cukup agar kondisi fisik dan psikologis ibu tetap optimal.
4. Memberikan KIE tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan banyak, demam, nyeri hebat, lochea berbau tidak sedap, dan payudara bengkak atau nyeri.
5. Menganjurkan ibu untuk melanjutkan konsumsi obat yang diberikan dokter berupa tablet Fe sesuai aturan minum yang dianjurkan.
6. Memberitahu ibu jadwal kontrol nifas selanjutnya yaitu 2 minggu lagi untuk memantau kondisi ibu dan proses pemulihan masa nifas.
7. Pendokumentasian

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
NIP: 197507152006042002

Rima Widyaningsih, S.ST
NIP: 199101062020122007

Devis Avrilian Aisyah
P71243125112

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY NY MA USIA 7 HARI NORMAL

Pengkajian	: Asuhan Kunjungan Neonatus II		
Tanggal, Jam	: 7 Maret 2026, 09.00 WIB		
Dirawat di Ruang	: Puskesmas Srandakan		
Nama	: By. A		
Umur	: 7 Hari (Lahir 28 Februari, 13.25 WIB)		
Jenis kelamin	: Laki-laki		
Biodata Ortu	Ibu	Suami	
Nama	: Ny. MA	Tn. MB	
Tanggal Lahir	: 2 Mei 1995	18 Mei 1992	
Pendidikan	: SMK	SMK	
Pekerjaan	: IRT	Buruh	
Alamat	: Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan, Bantul		

S : Ibu datang ke Puskesmas untuk kontrol bayi periode (3-7 hari). Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan. Pada saat ini, kebiasaan eliminasi bayi yaitu BAK 3-4 kali sehari dan BAB 3-5 kali sehari. Bayi menyusu ASI saja dengan frekuensi 2 jam sekali atau lebih cepat

O : BB : 3900 gram
 PB : 52 cm
 LK : 34 cm
 LD : 35 cm
 LLA : 12 cm
 R : 47 x/menit
 N : 133 x/menit
 Tonus otot : aktif

Warna : kulit kemerahan
 Dada : Tidak terdapat retraksi dinding dada, simetris
 Abdomen : Tidak ada pembesaran abdomen, tali pusat puput tidak ada tanda infeksi
 Genetalia : Terdapat penis, testis dan skrotum
 Punggung : Lurus, tidak ada meningokel dan ensephalokel

A : Asuhan Kebidanan pada By Ny MA Usia 7 Hari Normal

- P :
1. Memberikan KIE kepada ibu pentingnya menjaga kehangatan bayi agar suhu tubuh bayi tetap stabil dan mencegah hipotermia.
 2. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI secara on demand atau setiap bayi menginginkan menyusu guna memenuhi kebutuhan nutrisi dan mendukung pertumbuhan bayi.
 3. Memberikan informasi kepada ibu mengenai jadwal imunisasi dasar yang harus diberikan pada bayi sesuai usia.
 4. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya pada bayi seperti demam, sesak napas, kejang, malas menyusu, muntah berulang, dan diare, serta menganjurkan segera memeriksakan bayi apabila ditemukan tanda tersebut.
 5. Menganjurkan ibu untuk menimbang berat badan bayi secara rutin setiap bulan di posyandu guna memantau pertumbuhan dan perkembangan bayi.
 6. Memberitahu ibu jadwal kontrol bayi selanjutnya yaitu 2 minggu lagi untuk evaluasi kondisi kesehatan dan tumbuh kembang bayi.
 7. Pendokumentasian

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
 NIP: 197507152006042002

Rima Widyaningsih, S.ST
 NIP: 199101062020122007

Devis Avrilian Aisyah
 P71243125112

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY MA USIA 30 TAHUN P2A0
POSTPARTUM SPONTAN HARI KE-23 NORMAL

Pengkajian	: Asuhan Kunjungan Nifas III		
Tanggal, Jam	: 23 Maret 2026, 08.00 WIB		
Dirawat di Ruang	: Puskesmas Srandakan		
Biodata	Ibu	Suami	
Nama	: Ny. MA	Tn. MB	
Tanggal Lahir	: 2 Mei 1995	18 Mei 1992	
Pendidikan	: SMK	SMK	
Pekerjaan	: IRT	Buruh	
Agama	: Islam	Islam	
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia	
Alamat	: Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan, Bantul		

S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan. Ibu ganti pembalut 2 kali sehari, kadang tidak pakai karena flek sudah tidak keluar, tinggal cairan berwarna putih kekuningan. ASI lancar dan tidak ada masalah menyusui. Suami membantu ibu dalam merawat bayi.

O : **BB** : 58,4 kg
Ku : Baik
TD : 111//69 mmHg
N : 80 x/menit,
RR : 22 x/menit
S : 36 C
Muka : tidak oedema, tidak bengkak, tidak pucat
Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

Bibir : merah, tidak kering

Leher : Tidak ada vena jugularis, limfe dan pembesaran kelenjar tiroid

Payudara : simetris, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol,
ASI lancar

Abdomen : TFU tidak teraba

Ektremitas : tidak bengkak, tidak ada varices

Genetalia : lochea alba, luka jahitan kering, tidak ada tanda infeksi

A : Ny MA Usia 30 Tahun P2A0 Postpartum Spontan Hari ke 23 Normal

- P :
1. Menyampaikan hasil pemeriksaan kepada ibu
 2. Memberikan dukungan dan motivasi kepada ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif kepada bayi.
 3. Menganjurkan ibu untuk menjaga pola makan dengan gizi seimbang guna membantu pemulihan tubuh dan mendukung produksi ASI.
 4. Memberikan edukasi mengenai pentingnya menjaga personal hygiene selama masa nifas untuk mencegah infeksi.
 5. Menganjurkan ibu mengelola stres dengan baik dan menjaga pola istirahat yang cukup agar kondisi fisik dan psikologis tetap optimal.
 6. Memberikan KIE tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan banyak, demam, nyeri hebat, lochea berbau, dan payudara bengkak.
 7. Memberikan informasi kepada ibu waktu yang aman untuk memulai kembali hubungan seksual sesuai kondisi pemulihan ibu.
 8. Memberitahu ibu jadwal kontrol nifas selanjutnya yaitu 2 minggu lagi pada tanggal 6 April 2026.
 9. Pendokumentasian

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
NIP: 197507152006042002

Rima Widyaningsih, S.ST
NIP: 199101062020122007

Devis Avrilian Aisyah
P71243125112

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY NY MA USIA 23 HARI NORMAL

Pengkajian	: Asuhan Kunjungan Neonatus III		
Tanggal, Jam	: 23 Maret 2026, 08.00 WIB		
Dirawat di Ruang	: Puskesmas Srandakan		
Nama	: By. A		
Umur	: 23 Hari (Lahir 28 Februari, 13.25 WIB)		
Jenis kelamin	: Laki-laki		
Biodata Ortu	Ibu	Suami	
Nama	: Ny. MA	Tn. MB	
Tanggal Lahir	: 2 Mei 1995	18 Mei 1992	
Pendidikan	: SMK	SMK	
Pekerjaan	: IRT	Buruh	
Alamat	: Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan, Bantul		

S : Ibu datang ke Puskesmas untuk kontrol bayi periode (8-28 hari). Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan. Pada saat ini, kebiasaan eliminasi bayi yaitu BAK 3-4 kali sehari dan BAB 3-5 kali sehari. Bayi menyusu ASI saja dengan frekuensi 2 jam sekali atau lebih cepat

O : BB : 4200 gram
 PB : 54 cm
 LK : 35 cm
 LD : 36 cm
 LLA : 14 cm
 R : 49 x/menit
 N : 138 x/menit
 Tonus otot : aktif

- Warna : kulit kemerahan
- Dada : Tidak terdapat retraksi dinding dada, simetris
- Abdomen : Tidak ada pembesaran abdomen, tali pusat puput tidak ada tanda infeksi
- Genetalia : Terdapat penis, testis dan skrotum
- Punggung : Lurus, tidak ada meningokel dan ensephalokel
- A : Asuhan Kebidanan pada By Ny MA Usia 23 Hari Normal
- P : 1. Memberikan KIE kepada ibu mengenai pentingnya pemberian ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa tambahan makanan atau minuman lain.
2. Menganjurkan ibu untuk mengelola stres dengan baik guna membantu mempertahankan dan memperlancar produksi ASI.
3. Menganjurkan ibu menjaga kesehatan dengan mengonsumsi makanan bergizi seimbang dan memenuhi kebutuhan cairan selama menyusui.
4. Menganjurkan ibu untuk menjaga pola istirahat yang cukup agar kondisi tubuh tetap baik dan produksi ASI optimal.
5. Memberikan KIE mengenai cara menjaga kehangatan bayi agar suhu tubuh bayi tetap stabil dan terhindar dari hipotermia.
6. Memberikan edukasi mengenai tanda bahaya pada bayi seperti demam, sesak napas, malas menyusu, muntah berulang, kejang, atau diare, serta menganjurkan segera memeriksakan bayi apabila ditemukan tanda tersebut.
7. Memberikan edukasi kepada ibu mengenai pentingnya pemenuhan imunisasi dasar sesuai jadwal untuk meningkatkan kekebalan tubuh bayi terhadap penyakit.
8. Menganjurkan ibu untuk menimbang berat badan bayi secara rutin setiap bulan di posyandu guna memantau pertumbuhan bayi.
9. Menjelaskan kepada ibu cara membaca grafik KMS pada buku KIA untuk memantau pertumbuhan berat badan bayi setiap bulan.

10. Memberikan edukasi mengenai target kenaikan berat badan bayi yang perlu dicapai setiap bulannya sesuai usia bayi.
11. Memberitahu jadwal imunisasi BCG bayi pada tanggal 6 April 2026 di Puskesmas Srandakan.
12. Pendokumentasian

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
NIP: 197507152006042002

Rima Widyaningsih, S.ST
NIP: 199101062020122007

Devis Avrilian Aisyah
P71243125112

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY MA USIA 30 TAHUN P2A0
POSTPARTUM SPONTAN HARI KE-37 NORMAL

Pengkajian	: Asuhan Kunjungan Nifas IV		
Tanggal, Jam	: 6 April 2026, 08.00 WIB		
Dirawat di Ruang	: Puskesmas Srandakan		
Biodata	Ibu	Suami	
Nama	: Ny. MA	Tn. MB	
Tanggal Lahir	: 2 Mei 1995	18 Mei 1992	
Pendidikan	: SMK	SMK	
Pekerjaan	: IRT	Buruh	
Agama	: Islam	Islam	
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia	
Alamat	: Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan, Bantul		

S : Ibu datang ke Puskesmas untuk kontrol nifas periode (29-42 hari). Ibu mengatakan tidak ada keluhan. ASI lancar dan tidak ada masalah menyusui. Ibu mengatakan darah nifas berhenti, tidak ada pengeluaran cairan dari jalan lahir. Pada pengkajian KB, ibu mengatakan berencana akan menggunakan KB, namun masih bingung metode KB yang akan digunakan. Ibu saat ini belum aktif berhubungan seksual dengan suami.

O : **BB** : 58,1 kg
Ku : Baik
TD : 121/64 mmHg
N : 83 x/menit,
RR : 21 x/menit
S : 36,3 C

Muka : tidak oedema, tidak bengkak, tidak pucat

Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

Bibir : merah, tidak kering

Leher : Tidak ada vena jugularis, limfe dan pembesaran kelenjar tiroid

Payudara : simetris, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol,
ASI lancer, tidak bengkak

Abdomen : TFU tidak teraba

Ektremitas : tidak bengkak, tidak ada varices

Genetalia : lochea tidak keluar, jahitan kering, tidak infeksi

A : Asuhan Kebidanan pada Ny MA Usia 30 Tahun P2A0 Postpartum
Spontan Hari ke 37 Normal

P : 1. Memberikan dukungan dan motivasi kepada ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif karena bermanfaat bagi kesehatan ibu dan bayi.

2. Menjelaskan kepada ibu bahwa pemberian ASI eksklusif dapat menjadi metode kontrasepsi sementara selama periode menyusui eksklusif, yaitu Metode Amenore Laktasi (MAL).

3. Memberikan KIE mengenai berbagai metode kontrasepsi meliputi manfaat, cara kerja, kelebihan, kekurangan, serta efek samping masing-masing alat kontrasepsi. Menganjurkan ibu untuk mempertimbangkan penggunaan metode KB jangka panjang seperti IUD atau implant karena ibu sudah memiliki 2 anak dan tidak berencana menambah anak lagi. Memberikan penjelasan mengenai keuntungan penggunaan IUD dan implant sebagai metode kontrasepsi jangka panjang yang efektif, aman, dan praktis. Memberikan kesempatan kepada ibu untuk berdiskusi dan menentukan pilihan kontrasepsi sesuai kebutuhan dan kenyamanan ibu bersama suami. Mengetahui bahwa setelah diberikan KIE, ibu berencana menggunakan kontrasepsi IUD namun masih menunggu persetujuan suami.

4. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga pola makan dengan gizi seimbang selama masa nifas dan menyusui.
5. Memberikan edukasi kepada ibu mengenai pentingnya menjaga personal hygiene selama masa nifas untuk mencegah infeksi.
6. Menganjurkan ibu untuk mengelola stres dan menjaga pola istirahat yang cukup agar kondisi kesehatan tetap optimal.
7. Menganjurkan ibu memantapkan pilihan alat kontrasepsi setelah berdiskusi dengan suami agar penggunaan kontrasepsi dapat dilakukan dengan dukungan keluarga.
8. Memberitahu ibu bahwa kunjungan nifas telah selesai dan ibu dapat melakukan kunjungan ulang setelah masa nifas selesai (6 minggu postpartum) untuk pemasangan kontrasepsi IUD apabila sudah mantap memilih metode tersebut.
9. Pendokumentasian

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
NIP: 197507152006042002

Rima Widyaningsih, S.ST
NIP: 199101062020122007

Devis Avrilian Aisyah
P71243125112

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY MA USIA 30 TAHUN P2A0
DENGAN KONSELING KB IUD

Pengkajian	: Asuhan Keluarga Berencana		
Tanggal, Jam	: 12 April 2026, 15.00 WIB		
Dirawat di Ruang	: Kunjungan Rumah		
Biodata	Ibu	Suami	
Nama	: Ny. MA	Tn. MB	
Tanggal Lahir	: 2 Mei 1995	18 Mei 1992	
Pendidikan	: SMK	SMK	
Pekerjaan	: IRT	Buruh	
Agama	: Islam	Islam	
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia	
Alamat	: Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan, Bantul		

S : Ibu mengatakan telah mendiskusikan rencana penggunaan kontrasepsi dengan suami. Ibu menyatakan berencana ingin menggunakan kontrasepsi IUD, namun sampai saat ini belum melakukan pemasangan. Ibu tidak memiliki keluhan kesehatan dan tidak memiliki riwayat penyakit seperti hipertensi, diabetes mellitus, penyakit jantung, penyakit hati, maupun perdarahan pervaginam yang tidak normal. Riwayat Ibu masih memberikan ASI eksklusif kepada bayinya.

O : BB : 58,1 kg
 TD : 121/64 mmHg
 N : 83 x/menit,
 RR : 21 x/menit
 S : 36,3 C

Muka : tidak oedema, tidak bengkak, tidak pucat

Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

Bibir : merah, tidak kering

Leher : Tidak ada vena jugularis, limfe dan pembesaran kelenjar tiroid

Payudara : ASI lancar, tidak bengkak

Abdomen : TFU tidak teraba

Ektremitas : tidak bengkak, tidak ada varices

Genetalia : lochea tidak keluar, jahitan kering, tidak infeksi

A : Ny MA Usia 30 Tahun P2A0 dengan Konseling KB IUD

- P : 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa kondisinya normal dan dapat menggunakan kontrasepsi IUD.
2. Memberikan konseling tentang kontrasepsi IUD meliputi pengertian, cara kerja, efektivitas, keuntungan, efek samping, waktu pemasangan, serta tanda bahaya yang perlu diwaspadai
3. Memotivasi ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif kepada bayi. Menjelaskan bahwa selama ibu masih menyusui secara eksklusif, belum mendapatkan menstruasi, dan bayi berusia kurang dari 6 bulan, MAL dapat digunakan sebagai kontrasepsi sementara.
4. Menganjurkan penggunaan kondom setiap berhubungan seksual sebagai metode kontrasepsi tambahan sampai ibu pemasangan IUD.
5. Menganjurkan ibu segera datang ke bidan atau fasilitas pelayanan kesehatan apabila telah mantap untuk menggunakan IUD
6. Pendokumentasian

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Mahasiswa

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
NIP: 197507152006042002

Rima Widyaningsih, S.ST
NIP: 199101062020122007

Devis Avrilian Aisyah
P71243125112

Lampiran 2. *Informed Consent***INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Meitri Arum
 Tempat/Tanggal Lahir : 2 Mei 1995
 Alamat : Pondok RT 007, Trimurti, Srandakan

Bersama ini menyatakan kesediaan sebagai subjek dalam Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC) pada mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Bidan T.A. 2025/2026. Saya telah menerima penjelasan sebagai berikut:

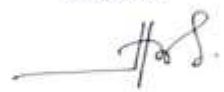
1. Setiap tindakan yang dipilih bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan dalam rangka meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental ibu dan bayi. Namun demikian, setiap tindakan mempunyai risiko, baik yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Pemberi asuhan telah menjelaskan 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, 24 Februari.....2026

Mahasiswa

Pasien/ Perwakilan Keluarga


Devis Avrilian Aisyah


Meitri Arum

Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pembimbing Klinik : Rima Widyaningsih, S.ST

Instansi : Puskesmas Srandakan

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Devis Avrilian Aisyah

NIM : P71243125112

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 24 Februari 2026 sampai dengan 12 April 2026.

Judul asuhan: Asuhan Berkesinambungan pada Ny MA Usia 30 Tahun G2P1A0 Usia Kehamilan 38 Minggu 4 Hari dengan Ketuban Pecah Dini di Puskesmas Srandakan Bantul.

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

Yogyakarta,
Bidan (Pembimbing Klinik)

Rima Widyaningsih, S.ST
NIP: 199101062020122007

Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan

Kehamilan I (24 Februari 2026) 	Kehamilan II (26 Februari 2026) 
Persalinan (28 Februari 2026) 	Nifas dan Neonatus I (1 Maret 2026) 
Nifas dan Neonatus II (7 Maret 2026)	Nifas dan Neonatus III (23 Maret 2026)
	

	
Nifas IV (6 April 2026)	KB (12 April 2026)
	