

BAB III
METODE DAN LAPORAN KASUS

3.1. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kehamilan

3.1.1. Kunjungan 1 ANC

Hari/Tanggal : Senin, 21 Agustus 2023

Jam : 09.00 WITA

S	DATA SUBJEKTIF				
1.	Biodata	:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;"> Nama Ibu : Ny.A Usia Ibu : 23 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT Alamat : Jl. Jati No.32 No telp : 0822xxx </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Nama Suami : Tn. N Usia Suami : 24 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : Satpam Alamat : Jl. Jati No.32 No telp :- </td> </tr> </table>	Nama Ibu : Ny.A Usia Ibu : 23 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT Alamat : Jl. Jati No.32 No telp : 0822xxx	Nama Suami : Tn. N Usia Suami : 24 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : Satpam Alamat : Jl. Jati No.32 No telp :-
Nama Ibu : Ny.A Usia Ibu : 23 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT Alamat : Jl. Jati No.32 No telp : 0822xxx	Nama Suami : Tn. N Usia Suami : 24 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : Satpam Alamat : Jl. Jati No.32 No telp :-				
2.	Keluhan Utama	:	Ibu mengatakan hamil 8 bulan lebih dengan keluhan gusi bengkak		
3.	Riwayat Pernikahan	:	Ibu Berapa kali menikah : 1 kali Lama Pernikahan : 3 tahun Usia Pertama kali menikah : 20 tahun Adakah masalah dalam pernikahan : tidak ada Suami Berapa kali menikah : 1 kali Lama Pernikahan : 3 tahun Usia Pertama kali menikah: 21 tahun Adakah masalah dalam pernikahan : tidak ada		
4.	Riwayat				

Obstetri										
Anak Ke-	Usia Saat ini	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah saat bersalin	IMD	ASI Eksklusif	
1	2thn	39 minggu	Normal	Bidan	2500	46	Tidak ada	Ya	Ya	
Hamil ini	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Riwayat menstruasi	<ul style="list-style-type: none"> a. Usia Menarche : 13 tahun b. Siklus : 30 hari c. Lamanya : 4-7 hari d. Banyaknya : 3 x/hari e. Bau/Warna : normal f. Dismenorea : tidak ada g. Keputihan : normal h. HPHT : 14-12-2022 								
	Riwayat kehamilan saat ini	<ul style="list-style-type: none"> a. Frekuensi kunjungan ANC/bulan ke- : 3 kali kunjungan ANC b. TT 2 c. Keluhan selama hamil Trimester I,II,III: mual, gusi bengkak d. Terapi yang diberikan jika ada masalah saat ANC : Vitamin B6 								
	Riwayat KB	Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : tidak								
5.	Riwayat Kesehatan	Ibu <ul style="list-style-type: none"> a. Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi,kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah,hepatitis, HIV 					Tidak			

		<p>AIDS?</p> <p>b. Apakah ibu dulu pernah operasi?</p> <p>c. Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan?</p> <p>Keluarga</p> <p>a. Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS?</p>	<p>Tidak</p> <p>Tidak</p> <p>Hipertensi</p>
6.	Keadaan Psikologis	<p>a. Bagaimanakah respon pasien dan keluarga terhadap kondisi ibu saat ini?</p> <p>b. Apakah kehamilan ini direncanakan dan diharapkan (*kondisional)?</p> <p>c. Apakah ada masalah yang dirasa ibu masih belum terselesaikan?</p> <p>d. Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut?</p>	<p>Bahagia</p> <p>Ya, diharapkan</p> <p>Tidak</p> <p>-</p>
7.	Keadaan Sosial Budaya	<p>a. Bagaimanakah adat istiadat di lingkungan sekitar ibu?</p>	<p>Banyak adat istiadat di tempat</p>

		<p>b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? beserta alasannya?</p> <p>c. Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu kondisi ibu?</p>	<p>tinggal asalnya</p> <p>Percaya ga percaya,kadang suka ada yang bener tentang mitos</p> <p>Tidak ada</p>
8.	Keadaan Spiritual	<p>a. Apakah arti hidup dan agama bagi ibu?</p> <p>b. Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu?</p> <p>c. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri klin?</p> <p>d. Bagaimanakah peran agama dalam kehidupan ibu sehari-hari?</p> <p>e. Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spiritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar?</p> <p>f. Saat kegiatan tersebut apakah</p>	<p>Hidup harus dijalani sesuai perintah Allah, agama sangat penting</p> <p>Sangat penting</p> <p>Banyak</p> <p>Agama sangat berperan sekali dalam kehidupan</p> <p>Tidak ikut kajian di lingkungan</p> <p>-</p>

		ibu berangkat sendiri atau berkelompok?	
		g. Seberapa penting kegiatan tersebut bagi ibu?	-
		h. Bagaimanakah dukungan di kelompok terhadap kondisi penyakit ibu?	-
		i. Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu? adakah kendala?	Alhamdulillah praktik ibadah selalu dilakukan walupun dalam kondisi hamil
		j. Apakah dampak yang ibu rasakan bagi dirinya setelah menjalankan praktik ibadah tersebut?	Lebih tenang dan tentram
		k. Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan?	Tidak ada
		l. Bagaimanakah ibu mendapatkan kekuatan untuk menjalani kehamilan atau penyakitnya?	Selalu berdo'a dan meminta do'a suami dan orang tua
		m. Bisa ibu berikan alasan, mengapa tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit?	Karena di dunia itu sementara jadi harus bersyukur dengan apa yang diberi Allah

		<p>n. Bagaimana ibu mendapatkan saat ketakutan atau mengalami nyeri?</p> <p>o. Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/klinik/rumah sakit?</p>	<p>Selalu berdo'a dan minta dukungan suami</p> <p>Tidak ada</p>
9.	Pola Kebiasaan sehari-hari	<p>a. Pola istirahat tidur</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tidur siang normalnya 1-2 jam/hari • Tidur malam normalnya 8-10 jam/hari • Kualitas tidur nyenyak dan tidak terganggu <p>b. Pola aktifitas</p> <p>Aktifitas ibu sehari-hari, adakah gangguan obilisasi ata tidak.</p> <p>c. Pola eliminasi</p> <ul style="list-style-type: none"> • BAK:normalnya 6 -8 x/hari, jernih, bau khas • BAB: normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek,warna kuning. <p>d. Pola nutrisi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Makan: normalnya 3x/hari dengan menu seimbang (nasi,sayur,lauk pauk,buah). • Minum: normalnya sekitar 8 gelas /hari (teh,susu,air 	<p>Kadang-kadang</p> <p>6-7 jam</p> <p>Nyenyak</p> <p>Tidak ada</p> <p>Sering, jernih</p> <p>1x/1-2hari</p> <p>3x/hari, nasi sayur dan lauk pauk</p> <p>Sering, air putih,susu,teh manis</p>

		<p>putih)</p> <p>e. Pola personal hygiene</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normalnya mandi 2x/hari, gosok gigi 3x/hari, ganti baju 2x/hari, keramas 2x/minggu, ganti celana dalam 2x/hari, atau jika terasa basah <p>f. Pola gaya hidup</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normalnya ibu bukan perokok aktif/pasif, ibu tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA. <p>g. Pola seksualitas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Berapa kali melakukan hubungan seksual selama kehamilan dan adakah keluhan, normalnya boleh dilakukan pada kehamilan trimester II dan awal trimester III. <p>h. Pola rekreasi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hiburan yang biasanya dilakukan oleh ibu. 	<p>mandi 2x/hari, gosok gigi 2-3x/hari, ganti baju 2x/hari, keramas 2x/minggu, ganti celana dalam 2x/hari, atau jika terasa basah.</p> <p>Ibu bukan perokok aktif/pasif, tidak mengkonsumsi jamu, alkohol dan NAPZA</p> <p>Ibu mengatakan seminggu sekali, tapi sekarang jarang</p> <p>Jalan-jalan dengan suami dan anak</p>
--	--	---	--

O	DATA OBJEKTIF		
1.	Pemeriksaan umum	a. Keadaan Umum b. Kesadaran c. Cara berjalan d. Postur tubuh e. Tanda-tanda Vital TD: Respirasi: Nadi: Suhu: f. Antropometri TB: BB sebelum hamil IMT: BB sekarang: Kenaikan BB Lila:	Baik Composmentis Normal Tegap 110/70 mmHg 22x/menit 76x/menit 36,1°C 160 cm 49 kg 19,14 (Normal) IMT Kategori normal (18,5-22,9) (Kementrian Kesehatan RI, 2020) 61 kg 61 kg – 49 kg = 12 kg Total kenaikan BB normal berkisar 11,3-15,9 kg) 24 cm
2.	Pemeriksaan Khusus	a. Kepala b. Wajah Pucat/tidak: Cloasma	Bersih,tidak ada infeksi,tidak alopesia Tidak pucat

		gravidarum:	Tidak
		Oedema:	Tidak
		c. Mata :	
		Konjunctiva:	Tidak pucat
		Sklera :	Putih
		d. Hidung :	
		Secret :	Tidak ada
		e. Mulut :	
		Mukosa mulut :	Normal
		Stomatitis :	Tidak ada
		Caries gigi :	Caries gigi ada, gusi bengkak
		Gigi palsu:	Tidak ada
		Lidah bersih :	Bersih
		f. Telinga :	
		Serumen :	Tidak ada
		g. Leher :	
		Pembesaran kelenjar tiroid	Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, pembesaran kelenjar
		Pembesaran kelenjar getah bening	getah bening, peningkatan aliran vena jugularis
		Peningkatan aliran vena jugularis	
		h. Dada & Payudara	
		Areola mammae:	Normal,bentuk simetris
		Putting susu :	Normal
		Kolostrum :	Menonjol
		Benjolan	Belum ada
		Bunyi nafas	Tidak ada benjolan

		Denyut jantung	Normal
		Wheezing/stridor	Normal
		i. Abdomen	Tidak ada
		Bekas luka SC	
		Striae alba	Tidak ada
		Striae lividae	Tidak ada
		Linea alba/nigra	Tidak ada
		TFU	Tidak ada
		Leopold 1	26 cm
		Leopold 2	Teraba kurang bulat tidak melenting (bokong)
		Leopold 3	Teraba sebelah kanan ibu bagian keras memanjang (puka) dan sebelah kiri teraba bagian-bagian kecil
		Leopold 4	Teraba bulat, keras dan melenting (kepala)
		DJJ	Kepala belum masuk PAP
		His	152x/menit
		TBJ	Tidak ada
			2170 gram
		j. Ekstremitas	
		Oedema	
		Varices	Tidak ada
		Refleks patella	Tidak ada
			+/+
		k. Genitalia	
		Vulva/vagina	
		Pengeluaran secret	-
		Oedema/varices	-

		Benjolan Robekan Perineum 1. Anus Haemoroid	- - - - -
3.	Pemeriksaan Penunjang	a. Pemeriksaan panggul b. Pemeriksaan Dalam c. Pemeriksaan USG d. Pemeriksaan laboratorium	Tidak dilakukan Tidak dilakukan Tidak dilakukan Tidak dilakukan

A	ASSESSMENT		
1.	Diagnosa		G2P1A0 hamil 35 minggu 4 hari, janin tunggal hidup intrauterine
2.	Masalah		Keluhan ketidak nyaman TM III gusi bengkak
3.	Masalah potensial		Priondontitis, perdarahan gusi
4.	Kebutuhan Tindakan Segera		Konsultasi dengan dokter gigi

P	PLANNING		
1.	Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan		
	Evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya		
2.	Menjelaskan kepada ibu bahwa bengkak gusi yang ibu alami merupakan salah satu ketidaknyamanan pada trimester III hal ini terjadi disebabkan oleh adanya perubahan hormon pada saat hamil. Kalau <i>Gingivitis</i> ini dibiarkan saja, akan mengakibatkan kondisi yang lebih parah, menyerang		

	jaringan penyangga gigi (periodontal) dan menyebabkan periodontitis.
	Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan
3.	<p>Memberikan edukasi kesehatan mengenai <i>gingivitis</i> kepada ibu untuk</p> <ul style="list-style-type: none"> • rajin menggosok gigi, cara menggosok gigi yang benar • menghindari makan yang dapat memperparah gusi bengkak seperti makanan manis, pedas, makanan sangat panas atau dingin, makanan atau minuman yang asam. Makanan yang tajam seperti keripik. • menganjurkan konsumsi makanan yang baik dikonsumsi saat gusi bengkak seperti pisang, semangka, keju, yogurt, oatmeal, sayuran lunak, daging empuk, menganjurkan ibu mengkonsumsi buah atau sayur yang mengandung vitamin C seperti jeruk, tomat dll. • menganjurkan ibu untuk tarik nafas dalam untuk mengurangi nyeri • kompres dengan air hangat, siapkan kain lembut dan baskom berisi air hangat, rendam kain tersebut di air hangat sehingga bisa dijadikan kompres, segera tempelkan pada bagian yang bengkak, • menggunakan jeruk nipis, caranya beberapa buah jeruk nipis dibelah menjadi dua bagian, kemudian diperas dan disaring hingga mendapatkan sebesar 60 ml sari jeruk nipis lalu dilarutkan dengan 180 ml air mineral hingga volume larutan mencapai 240 ml
	Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan
4.	Menjelaskan kebutuhan istirahat dan pola aktivitas yang direkomendasikan untuk kehamilan trimester III seperti jalan santai, <i>gym ball</i> . Bermanfaat untuk meningkatkan kesiapan fisik dan mental calon ibu selama proses persalinan.
	Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukannya
5.	Menganjurkan ibu untuk periksa ke dokter gigi bila dalam 3 hari bengkak gusi bertambah parah, dan segera ke dokter bila terjadi perdarahan pada gusi.
	Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan dan akan melakukannya

6.	<p>Menjelaskan pada Ibu tanda-tanda bahaya trimester III</p> <p>Muntah terus dan tidak bisa makan, demam tinggi, bengkak kaki, tangan dan wajah, atau sakit kepala disertai kejang, janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya, pendarahan pada hamil muda dan hamil tua, air ketuban keluar sebelum waktunya, demam, menggigil dan berkeringat, bila ibu berada di daerah endemis malariamenunjukkan adanya gejala penyakit malaria, terasa sakit pada saat kencing atau keluar keputihan atau gatal-gatal di daerah kemaluan, batuk lama (lebih dari 2 minggu), jantung berdebar-debar atau nyeri di dada, diare berulang, sulit tidur dan cemas berlebihan.</p>
	<p>Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan</p>
7.	<p>Memberikan terapi lanjutan tablet Fe 1x1, Kalk 1x1</p>
	<p>Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan dan akan malakukannya</p>
8.	<p>Meminta ibu untuk kontrol jika ada keluhan</p>
	<p>Evaluasi : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang</p>
9.	<p>Menyarankan ibu untuk melakukan kunjungan pemeriksaan ke dokter kandungan pada kehamilan trimester III ini, dokter akan melakukan pemeriksaan darah, urine dan USG untuk memantau perkembangan dan posisi janin.</p>
	<p>Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan</p>
10.	<p>Membaca do'a agar ibu diberikan kesehatan</p> <p><i>“Allahumma syafi ‘abdatika ya syafi lasyifa-a illa syifa-uka syifa-an la yughadiru saqaman”</i></p> <p>Artinya : “ Ya Allah, sembuhkanlah hamba-Mu ini, wahai Yang Maha Penyembuh, tidak ada kesembuhan kecuali kesembuhan dari-Mu, sembuhkanlah ia sehingga tidak ada penyakit yang tersisa”</p> <p>Membaca do'a bersama ibu agar diberikan kesehatan dan menganjurkan ibu untuk selalu membacanya.</p>

	<p>“<i>Allahumma 'aafinii fii badanii, Allahumma 'aafinii fii sam'ii. Allahumma 'aafini fii bashorii. Allahumma innii a'uudzu bika minal kufri wal faqri. Allahumma innii a'uudzu bika min 'adzaabil qobri. Laa ilaaha illaa anta</i>”.</p> <p>Artinya: "Ya Allah, sembuhkanlah pada badanku. Ya Allah, sembuhkanlah pendengaranku. Ya Allah, sembuhkanlah penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."</p>
	Evaluasi : ibu bersedia membaca do'a bersama-sama
11.	Mendokumentasikan hasil pemeriksaan ke dalam buku KIA dan kohort ibu.
	Evaluasi : Telah dilakukan pendokumentasian

2.4.1. Kunjungan II ANC

Hari/ Tanggal : Rabu, 30 Agustus 2023

Jam : 10.00 WITA

S	DATA SUBJEKTIF	
	Keluhan Utama	: Ibu datang ke pmb mengatakan hamil 9 bulan dengan keluhan nyeri pinggang dan kaki, gusi bengkak sudah berkurang.

O	DATA OBJEKTIF		
	Pemeriksaan Umum	Keadaan Umum : TD: Pernapasan Nadi: Suhu: TFU Leopold 1	: Baik 110/70 mmHg 24x/menit 80x/menit 36,1°C 27 cm Teraba kurang bulat tidak

				melenting (bokong)
		Leopold 2		Teraba sebelah kanan ibu bagian keras memanjang (puka) dan sebelah kiri teraba bagian-bagian kecil
		Leopold 3		Teraba bulat, keras dan melenting (kepala)
		Leopold 4		Kepala sudah masuk panggul
		Perlimaan		4/5
		DJJ		148x/menit
		TBJ		2480 gram

A	ASSESSMENT		
	Diagnosa	:	G2P1A0 hamil 36 minggu 4 hari, janin tunggal hidup intrauterine gusi sudah tidak bengkak dan tidak nyeri.
	Masalah	:	Tidak ada
	Masalah Potensial	:	Tidak ada

P	PLANNING		
1.	Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan		
	Evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya		
2.	Memberitahukan ibu keluhan yang dirasakan ibu merupakan hal yang wajar karena merupakan salah satu ketidaknyamanan kehamilan pada trimester III		
	Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan		

3.	<p>Memberikan edukasi kesehatan tentang penanganan ketidaknyamanan trimester III yang dialami ibu: dengan cara meletakkan bantal di pinggang saat tidur untuk menyangga pinggang dan posisi berganti-ganti misal posisi semi fowler, miring kiri, kaki dikanjal bantal atau letakan bantal diantara tungkai. Duduk dengan tegak dan gunakan bantal untuk menompang pinggang dengan baik serta gunakan sanggahan untuk menompang kaki. Kompres pinggang dan kaki dengan handuk hangat.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan dan akan melakukannya</p>
4.	Menjelaskan kebutuhan istirahat dengan menjaga pola tidurnya
	Evaluasi :
5.	Menganjurkan ibu untuk makan yang bergizi, jaga asupan cairan.
	Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan dan akan melakukannya
6.	<p>Menganjurkan untuk melakukan aktivitas fisik seperti jalan santai, <i>gym ball</i> yang merupakan pengobatan komplementer guna mengurangi nyeri punggung serta memperkuat dan mempertahankan elastisitas otot-otot dinding perut, ligamen-ligamen, serta otot dasar panggul yang dapat mengurangi rasa nyeri pinggang yang ibu rasakan serta bermanfaat untuk meningkatkan kesiapan fisik dan mental calon ibu selama proses persalinan. Menyarankan untuk pijat oksitosin atau melakukan hubungan suami istri agar persalinan secara spontan.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan dan akan mencobanya</p>
7.	Menjelaskan kepada ibu tentang persiapan kelahiran
	Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan
8.	Mengingatkan pada Ibu tanda-tanda persalinan timbulnya his serta keluar lendir disertai darah dan segera datang ke petugas kesehatan, dan jika kontraksi semakin kuat dan teratur segerah ke klinik
	Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan

9.	<p>Membaca do'a agar ibu diberikan kesehatan</p> <p><i>"Allahumma syafi 'abdatika ya syafi lasyifa-a illa syifa-uka syifa-an la yughadiru saqaman"</i></p> <p>Artinya : " Ya Allah, sembuhkanlah hamba-Mu ini, wahai Yang Maha Penyembuh, tidak ada kesembuhan kecuali kesembuhan dari-Mu, sembuhkanlah ia sehingga tidak ada penyakit yang tersisa"</p> <p>Membaca do'a agar diberikan kesehatan dan menganjurkan ibu untuk selalu membacanya.</p> <p><i>"Allahumma 'aafinii fii badanii, Allahumma 'aafinii fii sam'ii. Allahumma 'aafini fii bashorii. Allahumma innii a'uudzu bika minal kufri wal faqri. Allahumma innii a'uudzu bika min 'adzaabil qabri. Laa ilaaha illaa anta".</i></p> <p>Artinya: "Ya Allah, sembuhkanlah pada badanku. Ya Allah, sembuhkanlah pendengaranku. Ya Allah, sembuhkanlah penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."</p>
	Evaluasi : ibu bersedia membaca do'a bersama-sama
10.	Meminta ibu untuk kontrol jika ada keluhan
	Evaluasi : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang
12.	Mendokumentasikan hasil pemeriksaan ke dalam buku KIA dan kohort ibu.
	Evaluasi : Telah dilakukan pendokumentasian

3.2. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Persalinan

Hari/Tanggal : Selasa, 12 September 2023

Jam : 20.20 WITA

S	DATA SUBJEKTIF	
1.	Keluhan Utama	: Ibu datang ke pmb mengatakan perut terasa mules sejak 4 jam yang lalu dan keluar lendir bercampur darah sejak

			4 jam yang lalu. Keluar air-air dari jalan lahir belum dirasakan ibu. Gerakan janin dirasakan aktif.
2.	Tanda-tanda persalinan	:	<p>His : Kuat dan sering, Sejak kapan : 4 jam yang lalu</p> <p>Pukul : 16:00 WITA</p> <p>Frekuensi His : 3x/ 10 menit, lamanya 35 detik</p> <p>Kekuatan His : Kuat</p> <p>Lokasi Ketidaknyamanan : Bagian abdomen dan punggung bagian bawah</p> <p>Pengeluaran Darah Pervaginam</p> <p>Lendir bercampur darah : ada/tidak</p> <p>Air ketuban : ada/tidak</p> <p>Darah : ada/tidak</p> <p>Masalah-masalah khusus :</p> <p>Hal yang berhubungan dengan faktor/predisposisi yang dialami : Tidak ada</p>

O DATA OBJEKTIF			
1.	Pemeriksaan umum	<p>a. Keadaan Umum</p> <p>b. Tanda-tanda Vital</p> <p>TD:</p> <p>Pernapasan</p> <p>Nadi:</p> <p>Suhu:</p> <p>Konjunctiva:</p> <p>Puting susu :</p> <p>Kolostrum :</p>	<p>Baik</p> <p>110/70 mmHg</p> <p>24x/menit</p> <p>86x/menit</p> <p>36,1°C</p> <p>Merah muda</p> <p>Menonjol</p> <p>Sudah ada keluaran kolostrum</p>

		TFU	29 cm
		Leopold 1	Teraba kurang bulat tidak melenting (bokong)
		Leopold 2	Teraba sebelah kanan ibu bagian keras memanjang (puka) dan sebelah kiri teraba bagian-bagian kecil
		Leopold 3	Teraba bulat, keras dan melenting (kepala)
		Leopold 4	Sudah masuk PAP
		Perlimaan :	2/5
		DJJ	140x/menit
		His	4x40''10'
		TBJ	2790 gram
		Supra pubik (Blass/Kandung kemih)	Kosong
		Pemeriksaan dalam	
		1) Vulva/vagina	Tidak ada kelainan
		2) Pembukaan	7
		3) Konsistensi servix	Tipis lunak
		4) Ketuban	Utuh
		5) Bagian terendah janin	Belakang Kepala
		6) Denominator	Ubun-ubun kecil
		7) Posisi	depan
		8) Caput/Moulage	Tidak ada
		9) Presentasi majemuk	Tidak ada
		10) Tali Pusat menumbung	Tidak ada
		11) Penurunan bagian	Station 0

		terendah	
--	--	----------	--

A ASSESSMENT		
1.	Diagnosa	G2P1A0 parturien aterm (UK/Gravida 38 minggu 5 hari) kala I fase aktif janin tunggal hidup intrauterine normal
2.	Masalah	Tidak ada
3.	Masalah potensial	Tidak ada

P PLANNING	
1.	Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janinnya dalam kondisi baik. Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya
2.	Menjelaskan kepada ibu bahwa nyeri yang dialami oleh ibu adalah hal yang normal dialami oleh ibu yang akan bersalin, his persalinan yang memiliki sifat pinggang terasa sakit yang menjalar sampai kedepan dan frekuensinya akan bertambah. Evaluasi : Ibu mengerti dan memahami terhadap penjelasan yang diberikan
3.	Memberikan konseling do'a untuk mengatasi nyeri tersebut, memposisikan tubuh nyaman mungkin dan mengajarkan teknik relaksasi. Evaluasi : Ibu mengerti dan memahami terhadap penjelasan yang diberikan
4.	Menganjurkan ibu untuk berjalan-jalan di area praktik bidan atau melakukan <i>birth ball</i> untuk membantu mempercepat penurunan bagian terendah janin dan mengurangi nyeri dan cemas pada ibu. Evaluasi : Ibu mengerti dan memahami terhadap penjelasan yang diberikan
5.	Anjutkan ibu untuk miring ke kiri atau posisi yang nyaman agar melancarkan sirkulasi darah ibu. Evaluasi : Ibu mengerti dan memahami terhadap penjelasan yang diberikan
6.	Penuhi kebutuhan nutrisi ibu dan memberikan support psikologis pada ibu. Evaluasi : Ibu mengerti terhadap penjelasan yang diberikan dan akan

	melakukannya
7.	Menganjurkan ibu untuk mengosongkan kandung kemihnya secara rutin selama persalinan sedikitnya 2 jam 1 kali.
	Evaluasi : Ibu mengerti
8.	Melakukan bimbingan doa pada ibu <i>“La ilaha illallahu rabbul ‘arsyil ‘adhim</i> <i>La ilaha illallahu rabbus samawati wal ardli wa rabbul ‘arsyil ‘adhim”</i> Artinya : “ Tiada Tuhan selain Allah Yang Maha Agung lagi Maha Bijaksana. Tiada Tuhan selain Allah Pemilik ‘Arsy yang Agung. Tiada Tuhan selain Allah pemilik langit dan bumi dan Aryi yang agung
	Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia berdo’a bersama-sama
9.	Menyiapkan partus set dan obat-obatan yang diperlukan
	Evaluasi: Telah dilakukan
10.	Melakukan pendokumentasian, melanjutkan pemantauan kala I
	Evaluasi : Pendokumentasian telah dilakukan, melanjutkan pemantauan kala I (hasil tercantum di partograf).

Kala II

Hari/ Tanggal : Selasa, 12 September 2023

Jam : 21.20 WITA

S DATA SUBJEKTIF

Keluhan : Ibu mengeluh mules semakin kuat, ingin seperti BAB
Utama (adanya dorongan ingin meneran) dan sudah keluar air-air

O DATA OBJEKTIF

- Keadaan : Ibu tampak kesakitan, Kesadaran composmentis
umum : Keadaan emosional tampak stabil
- Tanda gejalakala : Abdomen :
II DJJ : 150x/m

His : 5x10/m durasi 45 detik

Perlindungan : 0/5

Pemeriksaan Dalam

1. Vulva/ vagina : vulva membuka; perineum menonjol,
 2. Pembukaan : lengkap
 3. Konsistensi servix : Tipis lunak
 4. Ketuban : Pecah berwarna jernih pukul 21.00 WITA
 5. Bagian terendah janin : Belakang kepala
 6. Denominator : Ujung-ujung kecil depan
 7. Posisi : depan
 8. Caput/Moulage : Tidak ada
 9. Presentasi Majemuk : Tidak ada
 10. Tali pusat menubung : Tidak ada
 11. Penurunan bagian terendah : Station +3
- Anus : Adanya tekanan pada anus

A	ASSESSMENT		
1.	Diagnosa	:	G2P1A0 Parturien Aterm (UK/Gravida 38mg) kala II Persalinan; Janin Tunggal Hidup Intrauterine Normal
2.	Masalah Potensial	:	Tidak ada
3.	Kebutuhan Tindakan Segera	:	Tidak ada

P	PLANNING	
1	Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa ibu sudah masuk pembukaan lengkap	
	Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya	
2	Ajarkan cara meneran, nilai cara meneran ibu. Lalu pimpin persalinan saat ada his, menilai cara meneran maksimal selama 2 jam saat pembukaan lengkap	
	Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya	

3	Memberikan dukungan dan dampingi ibu agar ibu merasa lebih aman dan nyaman
	Evaluasi :Ibu mengerti dan memahaminya
4	Cek DJJ diantara 2 his dan berikan ibu minuman manis atau asupan diantara 2 his untuk mencegah dehidrasi dan memberikan tambahan energi
	Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya
5	Menganjurkan pada ibu cara meneran yang baik dan efisien, mengikuti dorongan alamiah untuk memperlancar proses persalinan..
	Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya
6	Menganjurkan ibu pada posisi yang nyaman untuk meneran agar memperlancar proses persalinan.
	Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya
7	Anjurkan ibu untuk beristirahat atau relaksasi saat tidak ada his untuk menghemat tenaga ibu
	Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya
8	Melakukan pimpinan persalinan pada saat kepala janin sudah berada didepan vulva dengan cara melindungi perineum dengan tangan kanan dengan menggunakan popok, tangan kiri melindungi kepala bayi diatas simpisis pubis.
	Evaluasi : Kepala bayi sudah keluar.
9	Setelah putaran paksi luar, pegang kepala secara biparietal kemudian. Gerakan ke atas untuk melahirkan bahu bawah, dan gerakan kebawah untuk melahirkan bahu atas.
	Evaluasi : kedua bahu bayi sudah lahir.
10	Melahirkan badan dengan menyanggah kepala bayi dan lengan, kemudian tangan kiri ke bokong sampai tungkai bawah dan melakukan penilaian selintas.
	Evaluasi : Bayi lahir Spontan pukul 21.34 WITA. Menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, APGAR SKOR 9/10, Jenis kelamin Laki-laki, Berat badan 2700 gr, Panjang badan 46 cm, dan Lingkar kepala 32 cm.
11	Mengeringkan tubuh bayi dengan menggunakan kain bersih dan kering
	Evaluasi : Bayi sudah dikeringkan.

Kala III**Hari/ Tanggal** : Selasa, 12 September 2023**Jam** : 21.34 WITA

S	DATA SUBJEKTIF		
1	Keluhan Utama	:	Ibu merasa lelah dan perutnya masih terasa mules
O	DATA OBJEKTIF		
1	Keadaan umum	:	Ibu tampak lelah, Kesadaran composmentis Keadaan emosional tampak stabil
2	Tanda gejalakala II	:	Abdomen : Tidak ada janin ke-2 TFU sepusat Uterus globuler Kontaksi uterus baik Kandung kemih kosong Vulva/ vagina : Tali pusat memanjang dari vagina, Adanya semburan darah \pm 100cc
A	ASSESSMENT		
1	Diagnosa(Dx)	:	P2A0 Kala III Persalinan
2	Masalah Potensial	:	Tidak ada
3	Kebutuhan Tindakan Segera	:	Tidak ada

P	PLANNING		
1.	Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya		
2.	Mengecek adanya janin kedua Evaluasi : Tidak ada janin kedua		
3.	Lakukan manajemen aktif kala III meliputi : Berikan oksitosin 10 IU IM 2 menit setelah bayi lahir. Lakukan penegangan		

	<p>tali pusat terkendali.</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Pindahkan klem kedua yang telah dijepit pada waktu kala II pada tali pusat kira-kira 5-10 cm dan vulva. b. Letakkan tangan yang lain pada abdomen ibu tepat di atas tulang pubis, ini bertujuan untuk meraba kontraksi uterus. Menahan uterus pada saat PTT. Setelah ada kontraksi yang kuat, tegangkan tali pusat lalu tangan kiri menekan korpus uteri ke arah dorso kranial. Lakukan secara hati-hati untuk menghindari inversion uteri. b. Bila placenta belum lepas, tunggu hingga ada kontraksi kuat kira-kira 2-3 menit. c. Pada saat uterus berkontraksi, uterus mulai menjadi bulat dan tali pusat bertambah panjang, tegangkan kembali tali pusat ke arah bawah dengan hati-hati bersamaan dengan itu lakukan penekanan uterus ke arah dorso kranial hingga plasenta lepas dari implantasinya. d. Setelah plasenta lepas, anjurkan ibu untuk meneran sedikit dan tangan kanan menarik tali pusat ke arah bawah. Kemudian ke atas hingga plasenta tampak pada vulva kira-kira separuh, kemudian pegang dengan kedua tangan dan lakukan putaran searah jarum jam sehingga selaput plasenta terlepas. e. Tangan kanan memeriksa plasenta dan tangan kiri memasase perut ibu. f. Setelah plasenta lahir, memeriksa kontraksi uterus g. Lakukan penjahitan apabila terdapat robekan jalan lahir h. Masase perut ibu dan ajarkan ibu serta keluarga teknik masase. i. Mengukur darah yang dikeluarkan dan bersihkan ibu. j. Buang instrumen yang digunakandan masukkan dalam larutan klorin 0,5 % k. Bereskan alat-alat kedalam tempat yang disediakan
	<p>Evaluasi : Jam 21.39 WITA plasenta lahir spontan lengkap, manajemen aktif kala III sudah dilakukan</p>

Kala IV

Hari/ Tanggal : Selasa, 12 September 2023

Jam : 21.39 WITA

S DATA SUBJEKTIF		
1	Keluhan Utama	: Ibu merasa lelah dan perutnya masih terasa mules, tapi ibu merasa senang dan bahagia bayinya telah lahir dengan selamat.

O DATA OBJEKTIF

1	Keadaan Umum	: Ibu tampak lelah, Kesadaran : Composmentis Keadaan emosional tampak stabil TD: 110/70 mmHg Pernapasan : 22 x/menit Nadi: 81x/menit Suhu: 36°C
2	Pemeriksaan	: Abdomen : TFU satu jari dibawah pusat Uterus globuler Kontaksi uterus baik Kandung kemih kosong Vulva/ vagina : Perdarahan normal Laserasi Grade : tidak ada

A ASSESSMENT		
1	Diagnosa(Dx)	: P2A0 Kala IV Persalinan
2	Masalah Potensial	: Tidak ada
3	Kebutuhan Tindakan Segera	: Tidak ada

P PLANNING	
1	Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan

	Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya
2	Lanjutkan observasi kontraksi uterus dan pendarahan (hasil di partograf)
	<ul style="list-style-type: none"> a) Setiap 15 menit pada 1 jam pertama persalinan b) Setiap 30 menit pada 1 jam kedua persalinan c) Jika uterus tidak berkontraksi dengan baik, laksanakan perawatan yang sesuai untuk penatalaksanaan karena atonia uteri
	Evaluasi : Observasi telah dilakukan
3	Bersihkan perineum ibu dan kenakan pakaian ibu yang bersih dan kering
	Evaluasi : Sudah dilakukan
4	Periksa tekanan darah, suhu, nadi dan kandung kemih untuk mengetahui perkembangan kondisi ibu dan memastikan tidak terjadi komplikasi atau resiko potensial komplikasi
	Evaluasi : Sudah dilakukan
5	Masase perut ibu dan anjurkan keluarga tentang teknik masasse untuk pemantauan terhadap kontraksi uterus diperlukan untuk menghindari bahaya komplikasi dan waspada kemungkinan atonia.
	Evaluasi : Sudah dilakukan
6	Ajarkan ibu cara menyusui anaknya
	Evaluasi : Sudah dilakukan
7	Berikan makanan dan minuman pada ibu untuk mencukupi kebutuhan nutrisi ibu dan untuk memulihkan tenaga setelah persalinan
	Evaluasi : Sudah dilakukan
8	Ajarkan ibu untuk mobilisasi dini di tempat tidur seperti miring l ke kanan dan ke kiri untuk mobilisasi penting untuk mempercepat penyembuhan luka pasca persalinan dan mencegah trombosis vena.
	Evaluasi : Sudah dilakukan
9	Memberitahu mengenai tanda bahaya pada ibu Nifas
	<ul style="list-style-type: none"> a. Demam b. Perdarahan banyak dari vagina c. Bau tidak sedap dari vagina

	d. Pusing e. Depresi f. Kesulitan menyusui g. Bila terdapat gejala tersebut agar segera menghubungi tenaga kesehatan
	Evaluasi : Ibu mengerti mengenai tanda bahaya masa nifas
10	Memberikan Obat Asam Mefenamat 3x1 Amoxilin 3x1 Fe 1x1
	Evaluasi : Sudah dilakukan
11	Melepas APD dan cuci tangan.
	Evaluasi : Sudah dilakukan
12	Melakukan Pendokumentasian dan Observasi kala IV
	Evaluasi : Pendokumentasian telah dilakukan

3.3. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Pascasalin

3.3.1. Kunjungan Nifas 1 (9 jam *postpartum*)

Hari/Tanggal : Rabu, 13 September 2023

Jam : 06.30 WITA

S	DATA SUBJEKTIF		
	Keluhan Utama	:	Ibu merasa lelah dan sudah bisa miring ke kiri dan kanan, duduk secara perlahan.

O	DATA OBJEKTIF		
1.	Pemeriksaan		a. Keadaan Umum b. Tanda-tanda Vital TD: Pernapasan Nadi:
			Baik 100/70 mmHg 24x/menit 80x/menit

			Suhu:	36,4°C
			Puting susu	menonjol
			Kolostrum	sudah keluar sedikit
			TFU	2 jari bawah pusat
			Kontraksi	Baik
			Diastasi recti	Tidak ada
			Pengeluaran lochea	Rubra
			Kandung kemih	Kosong

A	ASSESSMENT		
1.	Diagnosa		P2A0 Postpartum 9 jam dengan keadaan umum ibu baik
2.	Masalah		Tidak ada
3.	Masalah potensial		Tidak ada

P	PLANNING		
1.	Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan		
	Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya		
2.	Mendeteksi adanya perdarahan masa nifas, mengobservasi TFU, kontraksi uterus dan pengeluaran lochea		
	Evaluasi : telah dilakukan, didapatkan TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus baik teraba keras dan bundar dan tampak adanya pengeluaran lochea rubra berwarna merah darah segar.		
3.	Menjelaskan pada ibu pentingnya pemberian ASI pertama dan memberitahu ibu agar menyusui bayinya kapanpun bayi mau tanpa dijadwalkan (<i>on demand</i>)		
	Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukannya		
	Menganjurkan ibu selalu penuhi kebutuhan cairan minum minimal 12		

4.	<p>gelas/hari, untuk mencukupi kebutuhan ASI dan untuk rehidrasi karena ibu sedang menyusui.</p>
	<p>Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan</p>
5.	<p>Mengingatkan kepada ibu untuk tetap menjaga pola nutrisinya penuh kebutuhan karbohidrat (nasi/jagung/ubi), protein (ayam/ikan/telur/tempe/tahu), vitamin dan serat yang banyak terkandung dalam buah dan sayur.</p>
	<p>Evaluasi : ibu mengerti dan mau mengikuti anjuran</p>
6.	<p>Menjelaskan dan memberikan perawatan payudara pada ibu yang bertujuan melancarkan sirkulasi darah dan mencegah sumbatan saluran susu sehingga memperlancar ASI. Dengan membersihkan puting susu dengan menggunakan minyak kelapa/baby oil selama 2-3 menit, memijat payudara dengan kompres hangat payudara terlebih dahulu dan menyarankan ibu menggunakan bra yang longgar tetapi tetap menyangga payudara ibu.</p>
	<p>Evaluasi : Telah dilakukan perawatan payudara</p>
7.	<p>Mengajarkan ibu teknik menyusui yang baik dan benar, posisi saat menyusui. Serta memberitahu ibu bahwa sebelum dan sesudah menyusui oleskan sedikit ASI di daerah areola dan puting susu ibu untuk mencegah puting susu lecet dan melakukan masase.</p>
	<p>Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukannya</p>
8.	<p>Memberikan konseling tentang ASI eksklusif dan memberitahukan bahwa semua bayi harus mendapatkan ASI eksklusif s/d usia 6 bulan</p>
	<p>Evaluasi : Sudah dilakukan dan ibu akan melakukannya</p>
9.	<p>Memberitahu ibu tentang perawatan bayi baru lahir, serta selalu menjaga kehangatan bayi untuk mencegah hipotermi</p>
	<p>Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukannya</p>
10.	<p>Menjelaskan edukasi kesehatan tentang personal hygiene mandi 2x/hari, gosok gigi 3x/hari, ganti baju 2x/hari, keramas 2x/minggu, ganti pembalut minimal 3-4x/hari, atau jika terasa basah.</p>
	<p>Evaluasi : ibu bersedia melakukannya</p>

11.	<p>Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi obat yang telah diberikan</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia meminumnya</p>
12.	<p>Membaca do'a agar diberikan kesehatan dan menganjurkan ibu untuk selalu membacanya.</p> <p><i>“Allahumma 'aafinii fii badanii, Allahumma 'aafinii fii sam'ii. Allahumma 'aafini fii bashorii. Allahumma innii a'uudzu bika minal kufri wal faqri. Allahumma innii a'udzu bika min 'adzaabil qobri. Laa ilaaha illaa anta”.</i></p> <p>Artinya: "Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."</p> <p>Evaluasi : telah dilakukan</p>
13.	<p>Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 16 September 2023 untuk melihat kondisi ibu dan bayinya.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengetahui jadwal kunjungan ulang yaitu pada tanggal 16 September 2023</p>
14.	<p>Melakukan pendokumentasian</p> <p>Evaluasi : Pendokumentasian telah dilakukan</p>

3.3.2.

3.3.3. Kunjungan Nifas 2 (4 hari post partum)

Hari/Tanggal : Sabtu, 16 September 2023

Jam : 09.30 WITA

S	DATA SUBJEKTIF		
	Keluhan Utama	:	Ibu mengatakan kurang tidur

O	DATA OBJEKTIF		
1.	Pemeriksaan	Keadaan Umum Tanda-tanda Vital TD: Pernapasan Nadi: Suhu: Puting susu ASI TFU Kontraksi Diastasi recti Pengeluaran lochea Kandung kemih	Baik 100/80 mmHg 22x/menit 88x/menit 36,3°C menonjol keluar pertengahan pusat simfisis pubis Baik Tidak ada Sanguinolenta Kosong

A	ASSESSMENT		
1.	Diagnosa		P2A0 Postpartum 4 hari dengan keadaan baik
2.	Masalah		Tidak ada
3.	Masalah potensial		Tidak ada

P	PLANNING
1.	<p>Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya</p>
2.	<p>Memastikan involusi uteri baik, serta pengeluaran lochea normal.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengetahui TFU pertengahan pusat simfisis, lochea sanguinolenta</p>
3.	<p>Mengingatkan ibu mengenai tanda bahaya pada ibu Nifas</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Demam b. Perdarahan banyak dari vagina c. Bau tidak sedap dari vagina d. Pusing e. Depresi f. Kesulitan menyusui <p>Bila terdapat gejala tersebut agar segera menghubungi tenaga kesehatan</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti mengenai tanda bahaya masa nifas</p>
4.	<p>Mengingatkan kepada ibu untuk tetap menjaga pola nutrisinya penuh kebutuhan karbohidrat (nasi/jagung/ubi), protein (ayam/ikan/telur/tempe/tahu), vitamin dan serat yang banyak terkandung dalam buah dan sayur.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dan mau mengikuti anjuran</p>
5.	<p>Menganjurkan kepada ibu untuk tetap menjaga pola istirahatnya selagi bayi tidur sempatkan untuk tidur agar ibu tidak kelelahan.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan</p>
6.	<p>Menganjurkan ibu selalu penuh kebutuhan cairan minum minimal 12 gelas/hari, untuk mencukupi kebutuhan ASI dan untuk rehidrasi karena ibu sedang menyusui.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan</p>
7.	<p>Memastikan ibu menyusui dengan baik dan benar serta tidak ada tanda-tanda kesulitan menyusui.</p> <p>Evaluasi : telah dilakukan</p>

8.	Memberikan edukasi kesehatan tentang perawatan bayi baru lahir dengan menjaga kehangatan dan merawat tali pusat bayi.
	Evaluasi : Ibu mengerti tentang penjelasannya
9.	Memberikan konseling tentang ASI eksklusif dan memberitahukan bahwa semua bayi harus mendapatkan ASI eksklusif s/d usia 6 bulan
	Evaluasi : Sudah dilakukan dan ibu akan melakukannya
10.	Menjelaskan pada ibu dan keluarga serta melakukan pijat oksitosin pada ibu, pijat oksitosin dapat mempercepat penyembuhan luka bekas implantasi plasenta, mencegah terjadinya perdarahan post partum. dapat mempercepat terjadinya proses involusi uterus, meningkatkan produksi ASI, meningkatkan rasa nyaman pada ibu menyusui. meningkatkan hubungan psikologis antar ibu dan keluarga.
	Evaluasi: Ibu dan keluarga mengerti penjelasan yang disampaikan dan bersedia melakukannya
11.	Memberikan ibu teh daun kelor untuk memperlancar pembentukan ASI
	Evaluasi : Ibu telah meminumnya
12.	<p>Membaca do'a agar diberikan kesehatan dan menganjurkan ibu untuk selalu membacanya.</p> <p><i>“Allahumma ‘aafinii fii badanii, Allahumma ‘aafinii fii sam’ii. Allahumma ‘aafini fii bashorii. Allahumma innii a’uudzu bika minal kufri wal faqri. Allahumma innii a’udzu bika min ‘adzaabil qobri. Laa ilaaha illaa anta”.</i></p> <p>Artinya: “Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau.”</p>
	Evaluasi : Telah dilakukan membaca do'a bersama-sama
13.	Memberitahu ibu untuk kunjungan nifas ulang yang ke-3 pada tanggal 26 September 2023.

	Evaluasi : Ibu mengetahui jadwal kunjungan ulang
14.	Melakukan Pendokumentasian
	Evaluasi : Pendokumentasian telah dilakukan

3.3.3. Kunjungan Nifas 3 (14 hari post partum)

Hari/Tanggal : Selasa, 26 September 2023

Jam : 10.30 WITA

S	DATA SUBJEKTIF		
1.	Keluhan Utama	:	Ibu mengatakan tidak ada keluhan

O	DATA OBJEKTIF		
1.	Pemeriksaan	Keadaan Umum Tanda-tanda Vital TD: Pernapasan Nadi: Suhu: Puting susu ASI TFU Kontraksi Diastasi recti Pengeluaran lochea Kandung kemih	Baik 110/80 mmHg 24x/menit 80x/menit 36,2°C menonjol keluar banyak tidak teraba Baik Tidak ada Serosa Kosong

A	ASSESSMENT		
1.	Diagnosa		P2A0 Postpartum 14 hari dengan keadaan baik

2.	Masalah		Tidak ada
3.	Masalah potensial		Tidak ada

P	PLANNING		
1.	Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan		
	Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya		
2.	Memastikan involusi uteri baik, serta pengeluaran lochea normal.		
	Evaluasi : Ibu mengetahui TFU tidak teraba, lochea serosa		
3.	Mengingatkan ibu mengenai tanda bahaya pada ibu Nifas seperti demam, perdarahan banyak dari vagina, bau tidak sedap dari vagina, pusing, depresi, kesulitan menyusui. Bila terdapat gejala tersebut agar segera menghubungi tenaga kesehatan		
	Evaluasi : Ibu mengerti mengenai tanda bahaya masa nifas		
4.	Mengingatkan kepada ibu untuk tetap menjaga pola nutrisinya penuh kebutuhan karbohidrat (nasi/jagung/ubi), protein (ayam/ikan/telur/tempe/tahu), vitamin dan serat yang banyak terkandung dalam buah dan sayur.		
	Evaluasi : ibu mengerti dan mau mengikuti anjuran		
5.	Menganjurkan kepada ibu untuk tetap menjaga pola istirahatnya selagi bayi tidur sempatkan untuk tidur agar ibu tidak kelelahan.		
	Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan		
6.	Menganjurkan ibu selalu penuh kebutuhan cairan minum minimal 3,1 liter atau 12 gelas/hari, untuk mencukupi kebutuhan ASI dan untuk rehidrasi karena ibu sedang menyusui.		
	Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan		
7.	Memastikan ibu menyusui dengan baik dan benar serta tidak ada tanda-tanda kesulitan menyusui.		
	Evaluasi : telah dilakukan		
8.	Memberikan edukasi kesehatan tentang perawatan bayi baru lahir dengan		

	menjaga kehangatan dan merawat tali pusat bayi.
	Evaluasi : Ibu mengerti tentang penjelasannya
9.	Memberikan konseling tentang ASI eksklusif dan memberitahukan bahwa semua bayi harus mendapatkan ASI eksklusif s/d usia 6 bulan
	Evaluasi : Sudah dilakukan dan ibu akan melakukannya
10.	Memberikan konseling KB secara dini dan menanyakan KB yang akan ibu gunakan
	Evaluasi : Ibu akan menggunakan KB IUD
	Memberitahukan kepada ibu mengenai hubungan suami istri boleh dilakukan apabila pengeluaran pervaginam tidak ada, setelah ibu merasa nyaman dan menggunakan KB.
	Evaluasi : Ibu mengerti tentang penjelasannya
11.	Membaca do'a agar diberikan kesehatan dan menganjurkan ibu untuk selalu membacanya. <i>“Allahumma ‘aafinii fii badanii, Allahumma ‘aafinii fii sam’ii. Allahumma ‘aafini fii bashorii. Allahumma innii a’udzu bika minal kufri wal faqri. Allahumma innii a’udzu bika min ‘adzaabil qabri. Laa ilaaha illaa anta”.</i>
	Artinya: “Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau.”
	Evaluasi : Telah dilakukan berdo'a bersama-sama
12.	Memberitahu ibu untuk kunjungan nifas ulang yang ke-4 pada tanggal 24 Oktober 2023.
	Evaluasi : Ibu mengetahui jadwal kunjungan ulang
13.	Melakukan Pendokumentasian
	Evaluasi : Pendokumentasian telah dilakukan

3.3.4.**3.3.5. Kunjungan Nifas 4 (6 minggu post partum)**

Hari/Tanggal : Selasa, 24 Oktober 2023

Jam : 10.00 WITA

S		DATA SUBJEKTIF	
1.	Keluhan Utama	:	Ibu mengaku tidak ada keluhan

O		DATA OBJEKTIF	
1.	Pemeriksaan	Keadaan Umum Tanda-tanda Vital TD: Pernapasan Nadi: Suhu: Putting susu ASI TFU Kontraksi Diastasi recti Pengeluaran lochea Kandung kemih	Baik 110/70 mmHg 22x/menit 76x/menit 36,3°C menonjol keluar banyak tidak teraba Baik Tidak ada Alba Kosong

A		ASSESSMENT	
1.	Diagnosa	:	P2A0 Postpartum 6 minggu dengan keadaan baik
2.	Masalah	:	Tidak ada
3.	Masalah potensial	:	Tidak ada

P	PLANNING
1.	<p>Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan memahaminya</p>
2.	<p>Memastikan involusi uteri baik, serta pengeluaran lochea normal.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengetahui TFU tidak teraba, lochea serosa</p>
3.	<p>Mengingatkan kepada ibu untuk tetap menjaga pola nutrisinya penuh kebutuhan karbohidrat (nasi/jagung/ubi), protein (ayam/ikan/telur/tempe/ tahu), vitamin dan serat yang banyak terkandung dalam buah dan sayur.</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dan mau mengikuti anjuran</p>
4.	<p>Memastikan adakah penyulit-penyulit yang dialami ibu selama masa nifas</p> <p>Evaluasi : tidak ada penyulit yang dialami</p>
5.	<p>Menanyakan kembali KB yang akan ibu gunakan</p> <p>Evaluasi : Ibu akan menggunakan KB IUD</p>
6.	<p>Membaca do'a agar diberikan kesehatan dan menganjurkan ibu untuk selalu membacanya.</p> <p><i>“Allahumma 'aafinii fii badanii, Allahumma 'aafinii fii sam'ii. Allahumma 'aafini fii bashorii. Allahumma innii a'uudzu bika minal kufri wal faqri. Allahumma innii a'udzu bika min 'adzaabil qobri. Laa ilaaha illaa anta”.</i></p> <p>Artinya: "Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau."</p> <p>Evaluasi : Telah dilakukan berdo'a bersama-sama</p>
7.	<p>Melakukan Pendokumentasian</p> <p>Evaluasi : Pendokumentasian telah dilakukan</p>

3.4. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Neonatus dan Bayi Baru Lahir

3.4.1. Asuhan Kebidanan holistik pada bayo Baru Lahir 1 Jam

Hari/Tanggal : Rabu, 13 September 2023

Tempat Praktik : TPMB Bidan "M"

Waktu Pengkajian : 22.34 WITA

S	DATA SUBJEKTIF				
1.	Biodata Pasien		Nama bayi : By.Ny.A Tanggal Lahir : 12 September2023 Usia : 1 Jam		
2..	Identitas Orang Tua	:	<table border="1"> <tr> <td>Nama Ibu : Ny.A Usia Ibu : 23 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT Alamat : Jl. Jati No.32 No telp : 0822xxx</td> <td>Nama Suami : Tn. N -Usia Suami : 24 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : Satpam Alamat : Jl. Jati No.32 No telp :-</td> </tr> </table>	Nama Ibu : Ny.A Usia Ibu : 23 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT Alamat : Jl. Jati No.32 No telp : 0822xxx	Nama Suami : Tn. N -Usia Suami : 24 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : Satpam Alamat : Jl. Jati No.32 No telp :-
Nama Ibu : Ny.A Usia Ibu : 23 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT Alamat : Jl. Jati No.32 No telp : 0822xxx	Nama Suami : Tn. N -Usia Suami : 24 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : Satpam Alamat : Jl. Jati No.32 No telp :-				
3.	Keluhan Utama	:	Ibu mengatakan bayinya tidak rewel, menghisap dengan baik, dan sudah BAK		
4.	Riwayat Pernikahan Orang Tua		<table border="1"> <tr> <td>Ibu : Ini adalah pernikahan ke- : 1 Lama Pernikahan : 3 tahun Usia Pertama kali menikah : 20 tahun Adakah Masalah dalam Pernikahan ?Tidak ada</td> <td>Suami: Ini adalah pernikahan ke- : 1 Lama Pernikahan : 3 tahun Usia Pertama kali menikah : 21 tahun Adakah Masalah dalam Pernikahan ?Tidak ada</td> </tr> </table>	Ibu : Ini adalah pernikahan ke- : 1 Lama Pernikahan : 3 tahun Usia Pertama kali menikah : 20 tahun Adakah Masalah dalam Pernikahan ?Tidak ada	Suami: Ini adalah pernikahan ke- : 1 Lama Pernikahan : 3 tahun Usia Pertama kali menikah : 21 tahun Adakah Masalah dalam Pernikahan ?Tidak ada
Ibu : Ini adalah pernikahan ke- : 1 Lama Pernikahan : 3 tahun Usia Pertama kali menikah : 20 tahun Adakah Masalah dalam Pernikahan ?Tidak ada	Suami: Ini adalah pernikahan ke- : 1 Lama Pernikahan : 3 tahun Usia Pertama kali menikah : 21 tahun Adakah Masalah dalam Pernikahan ?Tidak ada				
5.	Riwayat KB		<p>a. Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : Tidak</p> <p>b. Jenis KB : -</p> <p>c. Lama ber-KB : -</p>		

		d. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB : -									
6.	Riwayat Kesehatan	Ibu :					Keluarga :				
		a. Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS. ?					Apakah dalam keluarga ibu ada yang menderita penyakit menular seperti hepatitis, TBC, HIV AIDS maupun penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis. Adakah riwayat kehamilan kembar ?				
		Tidak					? Tidak				
		b. Apakah ibu dulu pernah operasi ?					Tidak				
		c. Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan ?									
7.	Riwayat Kehamilan	Usia kehamilan : 38 minggu									
		Riwayat ANC : 5 kali di bidan									
		Obat-obatan yang dikonsumsi : vitamin, penambah darah									
		Imunisasi TT : TT2									
		Komplikasi/penyakit yang diderita selama hamil : tidak ada									
8.	Riwayat Persalinan	Penolong	Tempat	Jenis persalinan	BB	PB	Obat-obatan	Komplikasi persalinan			
		Bidan	TPMB Bidan Muntik	Normal	2700 gr	46 cm	Salep mata, vit k, HBO	Tidak ada			
	Anak Ke-	Usia Saat Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah saat	IMD	ASI Eksklusif		

	ini						bersalin			
	1	2thn	39 minggu	Normal	Bidan	2500	46	Tidak ada	Ya	Ya
	Hamil ini	1 jan	38-39 minggu	Normal	Bidan	2700	46	Tidak ada	Ya	Ya
9.	Riwayat Kelahiran									
	Asuhan					Waktu (tanggal, jam) dilakukan asuhan				
	1. Inisiasi Menyusu Dini (IMD)					12 September 2023, 21.34				
	2. Salep mata antibiotika profilaksis					12 September 2023, 22.34				
	3. Suntikan vitamin K1					12 September 2023, 22.34				
	4. Imunisasi Hepatitis B (HB)					12 Septemer 2023, 23.34				
	5. Rawat gabung dengan ibu					12 September 2023, langsung setelah lahir				
	6. Memandikan bayi					-				
	7. Konseling menyusui					-				
	8. Riwayat pemberian susu formula					-				
	9. Riwayat pemeriksaan tumbuh kembang					-				
10.	Keadaan bayi baru lahir		BB/ PB lahir : 2700gr/ 46cm APGAR score : 9/10							
11.	Faktor Lingkungan		Rencana bayi akan tinggal bersama orang tuanya Daerah tempat tinggal : bersih Ventilasi dan higinitas rumah : baik, keadaan rumah bersih Suhu udara & pencahayaan : suhu udara baik, pencahayaan baik, cahaya matahari masuk dalam rumah							
12.	Faktor Genetik		a. Riwayat penyakit keturunan : tidak ada b. Riwayat penyakit sistemik : tidak ada c. Riwayat penyakit menular : tidak ada							

		<p>d. Riwayat kelainan kongenital : tida ada</p> <p>e. Riwayat gangguan jiwa : tidak ada</p> <p>f. Riwayat bayi kembar : tidak ada</p>
13.	Keadaan Sosial Budaya	<p>a. Anak yang diharapkan : iya</p> <p>b. Jumlah saudara kandung : tidak ada</p> <p>c. Penerimaan keluarga & masyarakat : baik</p> <p>d. Bagaimanakah adat istiadat sekitar rumah: masih ada adat istiadat sekitar rumah</p> <p>e. Apakah orang tua percaya mitos : tidak</p>
14.	Keadaan Spiritual	<p>a. Apakah arti hidup dan agama bagi orang tua : hidup itu adalah waktunya ibadah untuk bekal di akhirat</p> <p>b. Apakah kehidupan spiritual penting bagi orang tua : sangat penting</p> <p>c. Adakah pengalaman spiritual berdampak pada orang tua : ada</p> <p>d. Bagaimanakah peran agama bagi orang tua dikehidupan : agama sangat berperan bagi orang tua untuk menjalani</p> <p>e. Apakah orang tua sering melaksanakan kegiatan keagamaan : iya, kadang-kadang</p> <p>f. Saat kegiatan keagamaan sering sendiri/berkelpompok : berkelompok</p> <p>g. Seberapa penting kegiatan itu bagi orang tua : penting sekali</p> <p>h. Bagaimanakah dukungan sekitar terhadap penyakit anak : dukungan sekitar terhadap kelahiran sangat baik</p> <p>i. Bagaimanakah praktik ibadah orang tua dan anak (*Bagi beragama islam: sholat, puasa, dzakat, doa dan dzikir) : orang tua menjalani ibadah sebagaimana mestinya</p> <p>j. Apakah dampak yang dirasakan ortu setelah beribadah : lebih merasa tenang</p>

		<p>k. Adakah alasan agama yang diyakini keluarga dalam perawatan : selalu memulai dengan bismillah</p> <p>l. Bagaimanakah praktik keagamaan meskipun saat kondisi sakit : tetap melakukan ibadah dalam kondisi apapun</p> <p>m. Apakah praktek keagamaan yang dipraktekan selama perawatan : melakukan perawatan yang selalu didahului dengan kalimat basmallah</p>	
15.	Pola Kebiasaan sehari-hari	<p>a. Pola istirahat tidur</p> <p>b. Pola eliminasi</p> <ul style="list-style-type: none"> • BAK: normalnya 6 – 8x/hari, jernih, bau khas. • BAB: normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek, warnakuning. <p>c. Pola nutrisi</p> <p>d. Pola personal hygiene (frekuensi mandi, ganti pakaian)</p> <p>f. Pola Gaya Hidup</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apakah ibu perokok aktif/pasif, konsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA 	<p>Bayi tidur setelah berhasil IMD saat menit ke 30</p> <p>Bayi belum BAK</p> <p>Bayi belum BAB</p> <p>Bayi berhasil IMD pada menit ke 30</p> <p>-</p> <p>Ibu dan keluarga tidak merokok, tidak mengkonsumsi jamu, alkohol dan NAPZA</p>

O	DATA OBJEKTIF		
1.	Pemeriksaan umum	a. Keadaan Umum Ukuran keseluruhan	Simetris

		<p>Kepala, badan, ekstremitas</p> <p>Warna kulit dan bibir</p> <p>b. Tanda-tanda Vital</p> <p>Pernapasan</p> <p>Nadi:</p> <p>Suhu:</p> <p>c. Antropometri</p> <p>BB:</p> <p>TB:</p>	<p>Simetris</p> <p>warna kulit wajah dan bibir merah muda</p> <p>48x/menit</p> <p>132x/menit</p> <p>36,6°C</p> <p>2700 gram</p> <p>46 cm</p>
2.	Pemeriksaan Khusus	<p>a. Kepala</p> <p>Ubun-ubun : tidak menonjol</p> <p>Sutura : tidak ada molase</p> <p>Penonjolan/daerah yang mencekung : tidak ada penonjolan</p> <p>Caput succadaneum : tidak ada</p> <p>Lingkar kepala : 32 cm</p> <p>b. Mata</p> <p>Bentuk : simetris , konjungtiva merah muda, sclera putih, pengeluaran cairan tidak ada</p> <p>Tanda-tanda infeksi : tidak ada tanda-tanda infeksi</p> <p>Refleks Labirin : (+) normal</p> <p>Refleks Pupil : (+) normal</p> <p>c. Telinga</p> <p>Bentuk : simetris</p> <p>Tanda-tanda infeksi : tidak ada</p> <p>Pengeluaran cairan : tidak ada</p> <p>d. Hidung dan Mulut</p>	

		<p>Bibir dan langit-langit : bibir simetris, warna merah muda bentuk bibir normal</p> <p>Pernafasan cuping hidung : normal</p> <p>Reflek rooting : (+) normal</p> <p>Reflek Sucking : (+) normal</p> <p>Reflek swallowing : (+) normal</p> <p>Masalah lain : tidak ada</p> <p>e. Leher</p> <p>Pembengkakan kelenjar : tidak ada</p> <p>Gerakan : baik tidak menunjukkan rasa sakit</p> <p>Reflek tonic neck : (+) normal</p> <p>f. Dada</p> <p>Bentuk : simetris</p> <p>Posisi putting : normal</p> <p>Bunyi nafas : normal</p> <p>Bunyi jantung : normal</p> <p>Lingkar dada : 31 cm</p> <p>g. Bahu, lengan dan tangan</p> <p>Bentuk : simetris</p> <p>Jumlah jari : 10</p> <p>Gerakan : baik</p> <p>Reflek graps : (+) normal</p> <p>h. Sistem saraf</p> <p>Refleks Moro : (+) normal</p> <p>i. Perut</p> <p>Bentuk : simetris</p> <p>Penonjolan sekitar tali pusat saat menangis: tidak ada</p> <p>Perdarahan pada tali pusat :tidak</p> <p>j. Kelamin</p> <p>Kelamin laki-laki</p>
--	--	--

			Keadaan testis : ada dua testis dalam skrotum Lubang penis : ada Kelamin perempuan Labia mayor dan labia minor : - Lubang uretra : - Lubang vagina : - k. Tungkai dan kaki Bentuk : simetris Jumlah jari : 10 Gerakan : baik Reflek babynski : (+) normal l. Punggung dan anus Pembengkakan atau ada cekungan: tidak ada Lubang anus : anus berlubang m. Kulit Verniks : tidak ada Warna kulit dan bibir : warna kulit badan dan bibir kemerahan Tanda lahir : tidak ada
--	--	--	--

A ASSESSMENT		
1.	Diagnosa	Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 1 jam dengan keadaan bayi baik
2.	Masalah	Tidak ada
3.	Masalah potensial	Tidak ada

P PLANNING	
1.	Memberitahukan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu dan bapak : keadaan umum, tanda vital secara umum dalam keadaan baik (evaluasi : ibu dan bapak memahaminya)
2.	Melakukan informed concent tindakan pemberian suntik vit K, memberi salep

	mata dan imunisasi HB 0
	(evaluasi : informed consent disetujui)
3.	Memberikan vitamin K, Injeksi dengan dosis 1 mg secara IM 1/3 paha kiri bagian atas
	(evaluasi : Vit K sudah diberikan)
4.	Memberikan salep mata pada kedua mata bayi untuk profilaksis
	(evaluasi : Salep mata sudah diberikan)
5.	Melakukan perawatan tali pusat yaitu membersihkan, mengeringkan
	(evaluasi : Tali pusat bersih dan kering)
6.	Menjaga kehangatan bayi dengan mengeringkan tubuh bayi kecuali kedua telapak tangannya
	(evaluasi : baik tampak hangat dan nyaman)
7.	Mengajarkan kepada ibu tentang teknik/posisi menyusui yang benar, Menganjurkan kepada ibu untuk memberikan ASI kepada bayinya setiap 2 jam sekali atau pada saat bayi lapar.
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
8.	Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi seperti demam, tidak mau menyusu, pernapasan cepat, suhu tubuh menurun, mengantuk terus menerus dan tali pusat berdarah dan berbau.
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
9.	Bimbingan do'a mengenai pemberian ASI <i>"Wa awhainaaa ilaaa ummi Muusaaa an ardi'ihi faizaa khifti 'alaihi fa alqiihi filyammi wa laa takhaafii wa laa tahzaniiii innaa raaadduuhu ilaiki wa jaa'iluuhu minal mursaliin"</i> Artinya: Dan Kami ilhamkan kepada ibunya Musa, "Susuilah dia (Musa), dan apabila engkau khawatir terhadapnya maka hanyutkanlah dia ke sungai (Nil). Dan janganlah engkau takut dan jangan (pula) bersedih hati, sesungguhnya Kami akan mengembalikannya kepadamu, dan menjadikannya salah seorang rasul."
	(evaluasi : bimbingan do'a telah dilakukan)

10.	Mengingatkan ibu untuk berdo'a kepada Allah karena telah diberikan anak yang sehat dan sholeh insya Allah " Allahumaj' alhu shohiihan kaamilan, wa' aqilan haadziqon, wa 'aaliman amilan" Artinya jadikanlah dia anak yang sehat sempurna, berakal cerdas dan berilmu lagi bermanfaat
	(evaluasi : ibu bersedia melakukannya)
11.	Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan (SOAP).
	(evaluasi : pendokumentasian telah dilakukan)

3.4.2. Kunjungan Neonatus 1

Hari/Tanggal : Rabu, 13 September 2023

Tempat Praktik : TPMB Bidan "M"

Waktu Pengkajian : 06.45 WITA

S		DATA SUBJEKTIF	
1.	Keluhan Utama	:	Ibu mengatakan bayinya tidak rewel, menghisap dengan baik, dan sudah BAK, BAB
2.	Riwayat Kelahiran		
		Asuhan	Waktu (tanggal, jam) dilakukan asuhan
		Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	12 September 2023, 21.34
		Salep mata antibiotika profilaksis	12 September 2023, 22.34
		Suntikan vitamin K1	12 September 2023, 22.34
		Imunisasi Hepatitis B (HB)	12 Septemer 2023, 23.34
		Rawat gabung dengan ibu	12 September 2023, langsung setelah lahir
		Memandikan bayi	-
		Konseling menyusui	12 September 2023, 22.34
		Riwayat pemberian susu formula	-
		Riwayat pemeriksaan tumbuh	-

	kembang	
--	---------	--

O DATA OBJEKTIF			
1.	Pemeriksaan umum	Keadaan Umum Nadi Pernapasan Suhu Warna kulit dan bibir Antropometri BB: TB:	Baik 132x/menit 48x/menit 36,6°C warna kulit wajah dan bibir merah muda 2680 gram 46 cm

A ASSESSMENT			
1.	Diagnosa		NCB SMK (Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan) usia 9 jam dengan keadaan bayi baik
2.	Masalah		Tidak ada
3.	Masalah potensial		Tidak ada

P PLANNING	
1.	Memberitahukan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu. BB : 2680 gram (evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
2.	Memberitahu ibu penurunan berat badan pada bayi baru lahir tidak apa-apa jika penurunannya kurang dari 10%, karena merupakan proses adaptasi. (evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasannya)
3.	Menganjurkan kepada ibu untuk memberikan ASI kepada bayinya setiap 2 jam sekali atau pada saat bayi lapar. (evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
4.	Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan. (evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)

5.	Menjelaskan pada ibu agar menjaga bayi tetap hangat (evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
6.	Memberitahukan ibu akan memandikan bayi engan air hangat (evaluasi : ibu mengerti dan mengizinkan bayi untuk dimandikan)
7.	Memberitahukan ibu dan keluarga serta merawat tali pusat bayi <ul style="list-style-type: none"> • Usahakan agar tali pusat tidak basah, tidak terkena air seni maupun tinja bayi. • Menjaga agar tali pusat tetap bersih dan kering, biarkan tali pusat terlepas sendiri (evaluasi : ibu dan keluarga memahami cara melakukan perawatan tali pusat, telah dilakukan perawatan tali pusat)
8.	Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi seperti demam, tidak mau menyusu, pernapasan cepat, suhu tubuh menurun, mengantuk terus menerus dan tali pusat berdarah dan berbau. (evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
9.	Menjemur bayi di bawah sinar matahari pagi pukul 07.00-08.00 wib selama 15 menit dengan cara membuka seluruh pakaian bayi kecuali alat vital, dan menutup bagian mata. Selanjutnya merubah posisi bayi agar sinar matahari dapat merata keseluruh tubuh. Sinar matahari merupakan tindakan pencegahan untuk mengantisipasi terjadinya penimbunan bilirubin dalam darah yang berlebihan dan sinar matahari juga baik untuk penumbuhan tulang pada bayi karena terdapat Vit D pada sinar matahari. (evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
9.	Menjadwalkan rencana kunjungan ulang tanggal 16 September 2023 (evaluasi : ibu mengetahui dan bersedia akan kunjungan ulang)
10.	Bimbingan do'a mengenai pemberian ASI <i>Wa awhainaaa ilaaa ummi Muusaaa an ardi'ihi faizaa khifti 'alaihi fa alqiihi filyammi wa laa takhaafii wa laa tahzaniiii innaa raaadduuhu ilaiki wa jaa'iluuhu minal mursaliin</i> Artinya:

	Dan Kami ilhamkan kepada ibunya Musa, "Susuilah dia (Musa), dan apabila engkau khawatir terhadapnya maka hanyutkanlah dia ke sungai (Nil). Dan janganlah engkau takut dan jangan (pula) bersedih hati, sesungguhnya Kami akan mengembalikannya kepadamu, dan menjadikannya salah seorang rasul." (evaluasi : bimbingan do'a telah dilakukan)
	Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan (SOAP). (evaluasi : pendokumentasian telah dilakukan)

3.4.3. Kunjungan Neonatus 2

Hari/Tanggal : Sabtu, 16 September 2023

Tempat Praktik : TPMB Amanah Bidan Muntik

Waktu Pengkajian : 09.40 WITA

S	DATA SUBJEKTIF		
1.	Keluhan Utama	:	Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayi

O	DATA OBJEKTIF		
1.	Pemeriksaan umum	Keadaan Umum Nadi Pernapasan Suhu Warna kulit dan bibir Antropometri BB: TB:	Baik 128x/menit 46x/menit 37°C warna kulit wajah dan bibir merah muda 2780 gram 46,2 cm

A	ASSESSMENT		
1.	Diagnosa	:	NCBSMK usia 4 hari dengan keadaan bayi baik
2.	Masalah	:	Tidak ada
3.	Masala potensial	:	Tidak ada

P	PLANNING
1.	<p>Memberitahukan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu. BB : 2780 gram, TB : 46,2 cm</p> <p>(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)</p>
2.	<p>Menganjurkan kepada ibu untuk memberikan ASI kepada bayinya setiap 2 jam sekali atau pada saat bayi lapar.</p> <p>(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)</p>
3.	<p>Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan.</p> <p>(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)</p>
4.	<p>Menjelaskan pada ibu agar menjaga bayi tetap hangat</p> <p>(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)</p>
5.	<p>Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi seperti demam, tidak mau menyusu, pernapasan cepat, suhu tubuh menurun, mengantuk terus menerus dan tali pusat berdarah dan berbau.</p> <p>(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)</p>
6.	<p>Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi dengan mengganti popok bayi jika basah atau kotor.</p> <p>(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)</p>
7.	<p>Menjelaskan kepada ibu jadwal imunisasi yang terdapat di buku KIA. Bayi akan diimunisasi BCG guna mencegah penyakit tuberkolosis dan Polio 1</p> <p>(evaluasi : ibu mengerti dan bersedia datang untuk imunisasi)</p>
8.	<p>Menjadwalkan rencana kunjungan ulang tanggal 26 September 2023</p> <p>(evaluasi : ibu mengetahui dan bersedia akan kunjungan ulang)</p>
9.	<p>Bimbingan do'a mengenai pemberian ASI</p> <p><i>“Wa awhainaaa ilaaa ummi Muusaaa an ardi'iihi faizaa khifti 'alaihi fa alqiihi filyammi wa laa takhaafii wa laa tahzaniiii innaa raaadduuhu ilaiki wa jaa'iluuhu minal mursaliin”</i></p> <p>Artinya:</p> <p>Dan Kami ilhamkan kepada ibunya Musa, "Susuilah dia (Musa), dan apabila</p>

	engkau khawatir terhadapnya maka hanyutkanlah dia ke sungai (Nil). Dan janganlah engkau takut dan jangan (pula) bersedih hati, sesungguhnya Kami akan mengembalikannya kepadamu, dan menjadikannya salah seorang rasul."
	(evaluasi : bimbingan do'a telah dilakukan)
10.	Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan (SOAP).
	(evaluasi : pendokumentasian telah dilakukan)

3.4.4. Kunjungan Neonatus 3

Hari/Tanggal : Selasa, 26 September 2023

Waktu Pengkajian : 10.40 WITA

S	DATA SUBJEKTIF		
	Keluhan Utama	:	Ibu mengatakan bayinya sehat, menyusui dengan kuat, bayinya telah mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1 di posyandu.

O	DATA OBJEKTIF		
1.	Pemeriksaan umum		Keadaan Umum Nadi Pernapasan Suhu Warna kulit dan bibir Antropometri BB: TB:
			Baik 130x/menit 46x/menit 36,5°C warna kulit wajah dan bibir kuning, merah muda 3250 gram 46,9 cm

A	ASSESSMENT		
1.	Diagnosa		NCBSMK usia 14 hari dengan keadaan bayi baik
2.	Masalah		Tidak ada
3.	Masalah potensial		Tidak ada

P	PLANNING		
1.	Memberitahukan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu. BB : 3250 gram,		

	TB : 46,9 cm
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
2.	Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan.
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
3.	Menganjurkan ibu tentang pijat bayi, manfaat pijat bayi untuk mengoptimalkan tumbuh kembang bayi
	(evaluasi : ibu mengerti, tapi ibu belum bersedia untuk bayinya dipijat karena belum meminta izin suami)
4.	Menjelaskan pada ibu agar menjaga bayi tetap hangat
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
5.	Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi seperti demam, tidak mau menyusu, pernapasan cepat, suhu tubuh menurun, mengantuk terus menerus.
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
6.	Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi dengan mengganti popok bayi jika basah atau kotor.
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
7.	Menjelaskan kepada ibu jadwal imunisasi yang terdapat di buku KIA.
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
8.	Bimbingan do'a mengenai pemberian ASI <i>Wa awhainaaa ilaaa ummi Muusaaa an ardi'iihi faizaa khifti 'alaihi fa alqiihi filyammi wa laa takhaafii wa laa tahzaniiii innaa raaadduuhu ilaiki wa jaa'iluuhu minal mursaliin</i> Artinya: Dan Kami ilhamkan kepada ibunya Musa, "Susuilah dia (Musa), dan apabila engkau khawatir terhadapnya maka hanyutkanlah dia ke sungai (Nil). Dan janganlah engkau takut dan jangan (pula) bersedih hati, sesungguhnya Kami akan mengembalikannya kepadamu, dan menjadikannya salah seorang rasul."
	(evaluasi : bimbingan do'a telah dilakukan)
9.	Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan (SOAP).

(evaluasi : pendokumentasian telah dilakukan)

3.4.5. Kunjungan Neonatus 4

Hari/Tanggal : Selasa, 10 Oktober 2023

Waktu Pengkajian : 11.00 WITA

S	DATA SUBJEKTIF	
	Keluhan Utama	: Ibu mengatakan bayinya sehat, menyusui dengan kuat dan mau bayinya dipijat

O	DATA OBJEKTIF		
1.	Pemeriksaan umum	Keadaan Umum Nadi Pernapasan Suhu Warna kulit dan bibir Antropometri BB: TB:	Baik 128x/menit 46x/menit 36,5°C warna kulit wajah dan bibir merah muda 3500 gram 47,8 cm

A	ASSESSMENT	
1.	Diagnosa	NCBSMK usia 28 hari dengan keadaan bayi baik
2.	Masalah	Tidak ada
3.	Masalah potensial	Tidak ada

P	PLANNING	
1.	Memberitahukan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu. BB : 3500 gram, TB : 47,8 cm (evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)	
2.	Menjelaskan pada ibu tentang pijat bayi, manfaat pijat bayi untuk	

	mengoptimalkan tumbuh kembang bayi, informed consent sebelum dilakukan pijat bayi
	(evaluasi : ibu mengerti dan ibu bersedia bayi dipijat)
3.	Menganjurkan kepada ibu untuk memberikan ASI kepada bayinya setiap 2 jam sekali atau pada saat bayi lapar.
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
4.	Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan.
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
5.	Menjelaskan pada ibu agar menjaga bayi tetap hangat
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
6.	Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi seperti demam, tidak mau menyusu, pernapasan cepat, suhu tubuh menurun dan mengantuk terus menerus.
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
7.	Menjelaskan kepada ibu untuk imunisasi lengkap yang terdapat di buku KIA.
	(evaluasi : ibu mengerti dan memahaminya)
8.	Bimbingan do'a mengenai pemberian ASI <i>"Wa awhainaaa ilaaa ummi Muusaaa an ardi'iihi faizaa khifti 'alaihi fa alqiihi filyammi wa laa takhaafii wa laa tahzaniii innaa raaadduuhu ilaiki wa jaa'iluuhu minal mursaliin"</i> Artinya: Dan Kami ilhamkan kepada ibunya Musa, "Susuilah dia (Musa), dan apabila engkau khawatir terhadapnya maka hanyutkanlah dia ke sungai (Nil). Dan janganlah engkau takut dan jangan (pula) bersedih hati, sesungguhnya Kami akan mengembalikannya kepadamu, dan menjadikannya salah seorang rasul." (evaluasi : bimbingan do'a telah dilakukan)
9.	Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan (SOAP).
	(evaluasi : pendokumentasian telah dilakukan)

3.5. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kespro/ Keluarga Berencana

Hari/Tanggal : Selasa, 24 Oktober 2023

Jam : 10.00 WITA

S	DATA SUBJEKTIF	
	Keluhan Utama	: Ibu ingin menjarangkan kehamilannya dengan KB IUD

O	DATA OBJEKTIF		
	Pemeriksaan	a. Keadaan Umum b. Kesadaran c. Cara berjalan d. Postur tubuh e. Tanda-tanda Vital TD: Pernapasan Nadi: Suhu: Pemeriksaan obstetri 1) Vulva/vagina 2) Oedema/Varices 3) Benjolan 4) Portio 5) Panjang rahim	Baik Composmentis Normal Tegap 110/70 mmHg 22x/menit 76x/menit 36,3°C Tidak ada kelainan Tidak ada Tidak ada Antefleksi 7cm

A	ASSESSMENT	
1.	Diagnosa	: Ny. A 23 tahun, P2A0 calon akseptor KB IUD
2.	Masalah	: Tidak ada
3.	Masalah potensial	: Tidak ada

P	PLANNING
1	<p>Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu</p> <p>TB : 160 cm</p> <p>BB : 54,8 kg</p> <p>TD : 110/70 mmHg</p> <p>Suhu : 36,3°C</p> <p>Nadi : 76x/m</p> <p>Respirasi : 20x/m</p> <p>Pada pemeriksaan obstetri tidak ada masalah, portio antefleksi, panjang rahim 7cm dan tidak ada kelainan dalam rahim. Ibu dapat menggunakan alat kontrasepsi KB IUD/AKDR (Coper Tcu 380 A)</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan merasa senang akan hasil pemeriksaannya.</p>
2.	<p>Menjelaskan proses pemasangan dan memberi ibu lembar informed consent</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukannya</p>
3.	<p>Mempersiapkan alat dan bahan</p> <p>Evaluasi : Alat dan bahan telah disiapkan</p>
4.	<p>Memastikan ibu telah mengosongkan kandung kemihnya</p> <p>Evaluasi : Ibu telah mengosongkan kandung kemihnya</p>
5.	<p>Mempersilahkan ibu untuk ke tempat tidur ginekologi</p> <p>Evaluasi : Ibu bersedia untuk ke tempat tidur</p>
6.	<p>Membaca basmallah bersama-sama</p> <p>Evaluasi : Membaca basmallah bersama-sama</p>
7.	<p>Melakukan proses pemasangan AKDR/IUD</p> <p>Evaluasi : Telah dilakukan pemasangan AKDR/IUD</p>
8.	<p>Konseling pasca pemasangan,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memberitahukan kepada ibu cara memeriksa sendiri benang AKDR dan kapan harus dilakukan - Jelaskan pada ibu apa yang harus dilakukan bila mengalami efek samping - Beritahu kepada ibu kapan harus datang kembali ke klinik untuk control - Ingatkan kembali masa pemakaian IUD Cu T 380 A adalah 10 tahun

	- Mengingatkan ibu jika ada keluhan, memerlukan konsultasi, pemeriksaan medis, atau menginginkan AKDR tersebut dicabut segera datang ke klinik
	Evaluasi : Ibu mengerti apa yang telah dijelaskan dan bersedia melakukannya
9.	Memberikan Asam mefenamat pada ibu 3x1 sehari
	Evaluasi : Ibu akan meminum obat yang diberikan
10.	Melakukan bimbingan Do'a agar diberi kesehatan <i>"Allahumma 'aafinii fii badanii, Allahumma 'aafinii fii sam'ii. Allahumma 'aafini fii bashorii. Allahumma innii a'uudzu bika minal kufri wal faqri. Allahumma innii a'uudzu bika min 'adzaabil qobri. Laa ilaaha illaa anta".</i> Artinya: "Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau." Evaluasi : Ibu mau melakukan membaca do'a bersama-sama
11.	Membuat pendokumentasian
	Pendokumentasian telah dilakukan

