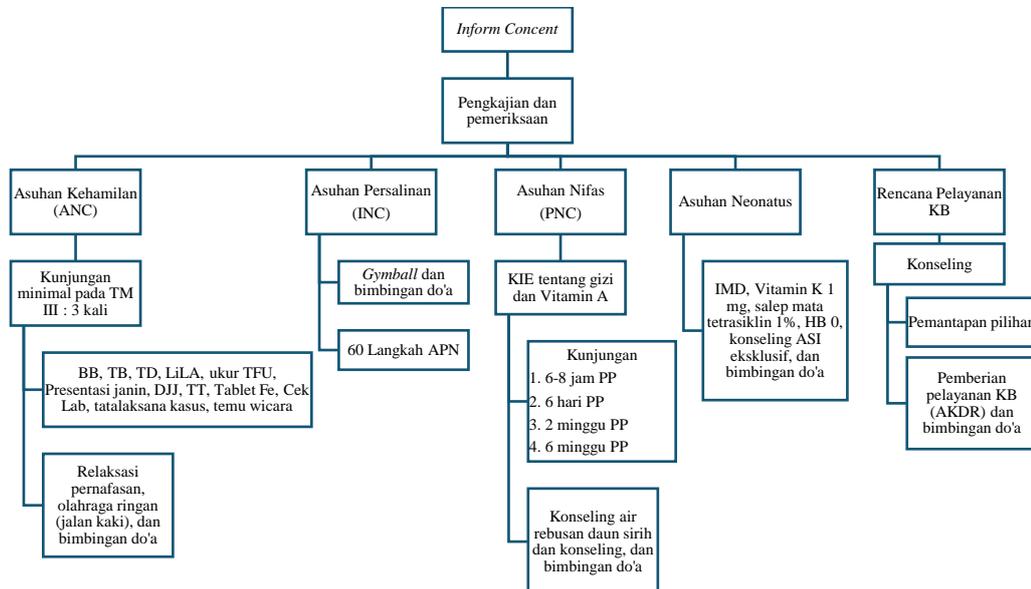


## BAB III METODE DAN LAPORAN KASUS

### 3.1 Pendekatan Design Studi Kasus (*Case Study*)

Pendekatan yang digunakan dalam penulisan laporan Karya Ilmiah Akhir (KIA) adalah metode pendekatan langsung kepada ibu hamil usia kehamilan 37-38 minggu dalam kategori normal, mulai dari ibu hamil hingga menggunakan KB. Jenis pendekatan yang digunakan oleh penulis adalah pendekatan studi kasus. Pendekatan ini menjelaskan suatu permasalahan dengan menggunakan metode asuhan kebidanan batasan dan terperinci, proses pengambilan data yang mendalam dan menyertakan berbagai sumber informasi. Penulis adalah instrumen kunci dalam prosedur pendekatan yang menghasilkan data berupa kata-kata dan lisan dalam asuhan kebidanan komprehensif yang berbasis *Continuity of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana (KB).

### 3.2 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Berdasarkan Kasus



**Gambar 3.4 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Berdasarkan Kasus**

### 3.3 Tempat dan Waktu Studi Kasus

#### 3.3.1 Lokasi Pelaksanaan

Lokasi yang dilakukan untuk pengambilan data yaitu di TPMB T Kota Bandung.

#### 3.3.2 Waktu Pelaksanaan

Waktu pelaksanaan pengambilan data hingga penyusunan Karya Ilmiah Akhir dari 21 September – 06 November 2023.

### 3.4 Objek/Partisipan

Partisipan dalam Karya Ilmiah Akhir ini adalah ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir (neonatus), dan rencana kontrasepsi.

### 3.5 Etika Studi Kasus

#### 3.5.1 Lembar Persetujuan

Lembar persetujuan menjadi pasien studi kasus (*inform consent*) diberikan sebelum studi kasus agar pasien mengetahui maksud dan tujuan dari studi kasus.

#### 3.5.2 Tanpa Nama (*Anonymity*)

Dalam menjaga kerahasiaan identitas pasien, penulis tidak mencantumkan nama pasien pada lembar pengumpulan data dan hanya memberikan kode.

### 3.6 Pendokumentasian SOAP

#### 3.6.1 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kehamilan

**Hari/Tanggal :** Jumat, 01 September 2023

**Waktu :** 10.00 WIB

**Tempat :** PMB T

### S DATA SUBJEKTIF

#### 1. Biodata

Nama Ibu :	Ny. I	Nama Suami :	Tn. T
Usia Ibu :	27 tahun	Usia Suami :	30 tahun
Agama :	Islam	Agama :	Islam
Pendidikan :	S1	Pendidikan :	D3



No	Tanggal Kunjungan	Hasil Pemeriksaan	Keluhan	Penatalaksanaan
1	23-01-2023	TD : 110/80 mmHg BB : 74,8 kg LiLA : 29 cm UK : 6 minggu TFU : belum teraba	Tidak ada keluhan	Pemberian obat asam folat, konseling mengenai nutrisi, kontrol 1 bulan
2	25-02-2023	TD : 110/80 mmHg BB : 72 kg LiLA : 28 cm UK : 10-11 minggu TFU : 2 jari di atas simfisis pubis	Tidak ada keluhan	Pemberian obat asam folat, konseling mengenai nutrisi, minum air putih minimal 2 liter, kontrol 1 bulan
3	25-03-2023	TD : 110/80 mmHg BB : 71 kg LiLA : 28 cm UK : 14-15 minggu TFU : pertengahan simfisis dan pusat Ballotemen	Mual	Pemberian obat asam folat, B6, kontrol 1 bulan
4	17-04-2023	TD : 120/80 mmHg BB : 71 kg LiLA : 28 cm UK : 18 minggu TFU : 3 jari di bawah pusat Ballotemen	Tidak ada keluhan	Pemberian obat Fe dan kalsium, dilakukan imunisasi TT 1, nutrisi, dan kontrol 1 bulan
5	17-05-2023	TD : 110/80 mmHg BB : 71,2 kg LiLA : 28 cm UK : 22 minggu TFU : 1 jari di bawah pusat La : Kepala BJA : 155 x/menit	Tidak ada keluhan	Dilakukan pemberian obat Fe dan kalsium, kontrol 1 bulan
6	19-06-2023	TD : 110/80 mmHg BB : 73,7 kg LiLA : 28 cm UK : 27 minggu TFU : 27 cm La : Kepala BJA : 150 x/menit	Tidak ada keluhan	Pemberian obat Fe dan kalsium, dilakukan imunisasi TT 2, kontrol 1 bulan
7	19-07-2023	TD : 100/80 mmHg BB : 73,4 kg LiLA : 28 cm UK : 31 minggu TFU : 29 cm La : Kepala BJA : 150 x/menit	Tidak ada keluhan	Pemberian obat Fe dan kalsium, kontrol 1 bulan

8	19-08-2023	TD : 90/70 mmHg BB : 75,4 kg LiLA : 29 cm UK : 35-36 minggu TFU : 32 cm La : Kepala BJA : 145 x/menit	Tidak ada keluhan	Pemberian obat lapibion, kontrol 2 minggu
9	26-08-2023	TD : 90/70 mmHg BB : 76,2 kg LiLA : 29 cm UK : 37 minggu TFU : 33 cm La : Kepala BJA : 155 x/menit	Tidak ada keluhan	Pemberian obat lapibion, kontrol 1 minggu
10	01-09-2023	TD : 100/80 mmHg BB : 76,6 kg LiLA : 29 cm UK : 37-38 minggu TFU : 33 cm La : Kepala BJA : 150 x/menit	Mulai terasa sakit di bagian perut bawah, kadang mules	Pemberian obat lapibion, kontrol 1 minggu
11	08-09-2023	TD : 100/70 mmHg BB : 75,8 kg LiLA : 28 cm UK : 38-39 minggu TFU : 33 cm La : Kepala BJA : 155 x/menit	Kadang mules	Pemberian obat lapibion, kontrol 1 minggu
12	15-09-2023	TD : 90/70 mmHg BB : 75,2 kg LiLA : 28 cm UK : 39-40 minggu TFU : 33 cm La : Kepala BJA : 145 x/menit	Mules-mules	Pemberian obat lapibion, kontrol 1 minggu atau sudah terasa kontraksi yang tidak tertahan

- 1) Imunisasi TT : STd 2
- 2) Keluhan selama hamil : sudah mulai pegal bagian belakang (pinggang)
- 3) Terapi yang diberikan saat ada keluhan : tidak ada

**a. Riwayat KB**

- 1) KB sebelum hamil : ya
- 2) Jenis KB : suntik 3 bulan
- 3) Lama ber-KB : 3 tahun
- 4) Keluhan selama KB : BB naik
- 4) Tindakan yang dilakukan saat ada masalah : tidak ada

## 5. Riwayat Kesehatan

### Ibu

Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS?

- Tidak ada

Apakah ibu dulu pernah operasi?

- Tidak pernah

Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan?

- Tidak ada

### Keluarga

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 ada

## 6. Keadaan Psikologis

- a. Respon pasien dan keluarga terhadap kehamilan saat ini : Bahagia
- b. Apakah kehamilan ini direncanakan dan diharapkan : Sangat diharapkan
- c. Apakah ada masalah yang dirasa ibu masih belum terselesaikan : Tidak ada
- d. Apa saja tindakan yang sudah dilakukan ibu terhadap masalah tersebut : Tidak ada

## 7. Keadaan Sosial Budaya

- a. Bagaimanakah adat istiadat dilingkungan sekitar ibu: Tidak ada karena wilayah perkotaan
- b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos : Tidak
- a. Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu kehamilan: Tidak ada

## 8. Keadaan Spiritual

- a. Apakah arti hidup dan agama bagi ibu : Pegangan hidup
- b. Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu : Penting
- c. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri: bersyukur dan hati tenang
- d. Bagaimana peran agama dalam kehidupan sehari-hari : Sangat penting
- e. Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spiritual seperti kajian keagamaan : kadang-kadang, jika ada waktu
- f. Apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok : bersama suami
- g. Seberapa penting kegiatan tersebut : penting
- h. Bagaimanakah dukungan dari kelompok terhadap kondisi penyakit ibu : dalam kondisi hamil semua mendukung
- i. Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu?adakah kendala? Sholat 5 waktu, puasa, dzakat, doa, dzikir, dan mengaji
- j. Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut? merasa lebih tenang
- 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 berdoa agar diberikan kekuatan dalam menjalani kehamilan
- m. Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit? Karena sakit yang di dapat/kehamilan yang di dapat merupakan suatu nikmat yang Allah berikan
- n. Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri? Selalu berdoa dan berdzikir
- o. Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit? Berdoa setiap saat

## 9. Pola kebiasaan sehari-hari

### a. Pola istirahat

- 1) Tidur siang : 2 jam
- 2) Tidur malam : 6 jam
- 3) Kualitas tidur : Nyenyak

### b. Pola aktifitas

- 1) Aktifitas sehari-hari adakah gangguan mobilisasi : Tidak ada

### c. Pola eliminasi

- 1) BAK: 7-8 x/hari, jernih, bau khas
- 2) BAB: 1 x/hari, warna kekuningan, konsistensi lembek

### d. Pola nutrisi

- 1) Makan 2x/ hari dengan menu seimbang 4 sehat 5 sempurna
- 2) Minum >8 gelas/ hari, air putih, susu, teh

### e. Pola personal hygiene

- 1) Mandi 2x/ hari pagi dan sore
- 2) Gosok gigi 2x/hari
- 3) Ganti celana dalam 3x/ hari atau dirasa lembab
- 4) Ganti baju 2x/hari
- 5) Keramas 3x/minggu

### f. Pola gaya hidup

Ibu bukan perokok tidak mengonsumsi jamu, alkohol, atau NAPZA.

### g. Pola seksualitas

Belum dilakukan berhubungan seksualitas pada waktu hamil.

### h. Pola rekreasi

Ibu sering berekreasi dengan keluarga atau hanya sekedar berjalan santai setiap pagi.

## O DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Postur tubuh : Tegap
- Cara jalan : Normal

## d. Tanda-tanda Vital

TD : 100/80 mmHg

N : 82x/menit

R : 20 x/menit

S : 36,7 °C

## e. Antropometri

BB sebelum hamil : 74 Kg

TB : 157 cm

BB saat ini : 76,6 kg

Lila : 28 cm

IMT :

$$\frac{BB}{TB^2} = \frac{74}{(1,57)^2} = \frac{74}{2,46} = 30 \text{ kg obesitas tingkat 1}$$

(kenaikan berat badan ibu 2,6 kg)

**2. Pemeriksaan Khusus**

a. Kepala : Simetris

b. Wajah : Tidak pucat, cloasma gravidarum tidak ada, oedem tidak ada

c. Mata : Konjungtiva tidak anemis, sklera normal

Hidung : tidak ada secret atau polip

## d. Mulut

Mukosa mulut : Normal

Stomatitis : Tidak ada

Caries gigi : Tidak ada

Gigi palsu : Tidak ada

Lidah bersih : Ya

## e. Telinga

Serumen : Tidak ada

## f. Leher

Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada

Pembesaran kelenjar getah bening : Tidak ada

Peningkatan aliran vena jugularis : Tidak ada

## g. Dada dan Payudara

Areola mammae	: Melebar
Puting susu	: Menonjol
Kolostrum	: Ada
Benjolan	: Tidak ada
Bunyi nafas	: Vesicular/normal
Denyut jantung	: Normal
Wheezing/ strido	: Tidak ada

## h. Abdomen

Bekas Luka SC	: Tidak ada
Striae alba	: Tidak ada
Striae lividae	: Tidak ada
Linea alba / nigra	: Tidak ada
TFU	: 33 cm
Leopold I	: teraba lunak, tidak bulat, tidak melenting (bokong)
Leopold II	: teraba bagian keras, memanjang di sisi kiri ibu (punggung), bagian kecil kanan ibu (tangan dan kaki)
Leopold III	: teraba keras, bulat, melenting, sudah masuk PAP (kepala)
Leopold IV	: divergen
Perlimaan	: 3/5
DJJ	: 150 x/menit
His	: Tidak ada
TBJ	: $(TFU - n) \times 155 = (33 - 12) \times 155 = 3.255$ gram

## i. Ekstremitas

Tangan	: Tidak ada Nyeri dan perih pada saat menggenggam, tidak ada Oedema, tidak Pucat pada telapak tangan dan ujung jari
Kaki	: Tidak ada Oedema, tidak ada Varises, Refleks patella (+/+)

## j. Genitalia

Vulva/ Vagina	: Bersih
Pengeluaran lochea	: Tidak ada

Oedem/ Varices : Tidak ada

Benjolan : Tidak ada

Robekan Perineum : Tidak ada

k. Anus

Haemoroid : Tidak ada

**3. Pemeriksaan Penunjang**

a. Pemeriksaan Panggul : Tidak dilakukan

b. Pemeriksaan Dalam : Tidak dilakukan

c. Pemeriksaan USG : Terakhir dilakukan pada tanggal 21 Juni 2023

d. Pemeriksaan Laboratorium : Dilakukan pada 01 Maret 2023

**A ASESSMENT**

1. Diagnosa : G2P1A0 Gravida 37-38 minggu, janin tunggal hidup Intrauterine.
2. Masalah Potensial : Tidak ada
3. Kebutuhan Tindakan Segera : Tidak ada

**P PLANNING**

1. Memberitahukan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu baik dan akan segera melahirkan.  
Evaluasi : Ibu dan suami mengetahui kondisi yang sekarang baik
2. Menghitung usia kehamilan dan taksiran persalinan. Usia kehamilan 37-38 minggu dan taksiran persalinan 22 – 09 – 2023
3. Memberitahu ibu mengenai adaptasi perubahan fisik dan psikis yang kemungkinan akan dialami ibu. Seperti perubahan berat badan, merasa tidak nyaman saat bernafas, nyeri pinggang akibat pembesaran uterus/Rahim.  
Evaluasi : ibu memahami apa yang sudah dijelaskan
4. Memberitahu ibu untuk pemenuhan nutrisi, olahraga ringan (jalan pagi), latihan pernafasan panjang, istirahat yang cukup, kebersihan diri. Mengurangi karbohidrat, tinggi protein (telur rebus, ikan, sayuran hijau)

Evaluasi : ibu memahami bahwa akan mengurangi karbohidrat, tinggi protein, dan selalu olahraga ringan (jalan pagi), istirahat yang cukup, dan menjaga kebersihan diri

5. Memberitahu tanda bahaya trimester III, seperti demam tinggi, menggigil dan berkeringat, bengkak pada kaki, tangan dan wajah atau sakit kepala disertai kejang, janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya, perdarahan, dan pengeluaran cairan yang tidak tertahan (ketuban)

Evaluasi : ibu memahami mengenai tanda bahaya pada trimester III

6. Memberitahu ibu untuk kegiatan sehari-hari dan pekerjaan untuk tidak terlalu lelah dan beraktivitas.

Evaluasi : ibu memahami apa yang sudah dijelaskan oleh bidan

7. Membicarakan mengenai kegawat-daruratan dan persiapan persalinan dari segi sarana transportasi, biaya, tempat melahirkan, sediaan yang dibutuhkan oleh ibu dan bayi.

Evaluasi : Ibu memahami apa yang telah dijelaskan

8. Memberitahu cara perawatan payudara untuk mempersiapkan menyusui.

Evaluasi : Ibu sudah memahami apa yang dijelaskan

9. Memberikan obat selama kehamilan, seperti tablet penambah darah dan kalsium.

a. Tablet Fe : diberikan 1x1, 10 tablet

b. Kalsium : diberikan 1x1, 10 tablet

Evaluasi : ibu sudah mendapati obat tersebut

10. Memberitahu cara menjaga kebersihan kemaluan (*vulva hygiene*) dengan cara mencebok dari vulva ke anus, dan harus bersih kering

Evaluasi : Ibu sudah memahami dan selalu menerapkan bersih kering

11. Melakukan bimbingan doa pada ibu untuk menjaga kesehatan ibu dan bayi selama masa kehamilan dan diberikan kelancaran hingga persalinan. Bidan menggunakan media poster pada saat bimbingan doa

رَبِّ يَسِّرْ وَلَا تُعَسِّرْ فَإِنَّ  
تَيْسِيرَ كُلِّ عَسِيرٍ عَلَيْكَ يَسِيرٌ،  
اللَّهُمَّ تَمِّمْ بِالْخَيْرِ، بِرَحْمَتِكَ يَا  
أَرْحَمَ الرَّاحِمِينَ.

**Robbi Yassir, Walaa tu'assir. Fainna Taisir, kulli 'asiir, 'alaika yasiir. Allahumma tammim Bil Khoir. Birohmatika yaa arrhamar Rohiimin.**

Artinya : *“Ya Tuhanku, permudahkanlah dan jangan Kau sukarkan karena Engkau yang Maha memudahkan, segala yang sudah mudah bagi-Mu. Ya Allah sempurnakanlah dengan kebaikan, dengan rahmat-Mu, Ya Arhamar Rohimin”*

Evaluasi : Ibu memahami dan mengikuti pada saat bimbingan doa.  
Klien diberikan media brosur pada saat bimbingan doa

12. Memberitahu ibu untuk segera datang ke PMB jika ada tanda pengeluaran cairan yang tidak tertahan (ketuban) dan jika sudah merasakan mulas/kontraksi

Evaluasi : Ibu sudah memahami apa yang dijelaskan oleh bidan

13. Memberitahu jadwal kunjungan ulang pada tanggal 08-09-2023 dan memberikan kartu kunjungan serta buku KIA

Evaluasi : Ibu memahami dan akan mengingat jadwal kunjungan ulang

14. Melakukan pendokumentasian SOAP

Evaluasi : Dilakukan pendokumentasian

### 3.6.2 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Persalinan KALA I FASE AKTIF

**Hari/Tanggal : Minggu, 17 September 2023**

**Waktu : 20.30 WIB**

**Tempat : PMB T**

#### **S DATA SUBJEKTIF**

##### **1. Keluhan Utama**

Ibu datang mengatakan mules semakin teratur sejak pukul 06.00 WIB tanggal 17 September 2023, keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir sejak pukul 06.00 WIB tanggal 17 September 2023.

##### **2. Tanda-Tanda Persalinan**

- a. His : ada, Sejak kapan : mulai teratur sejak pukul 06.00 WIB
- b. Frekuensi His : 2 kali/10 menit, lamanya 30 detik
- c. Kekuatan His : kuat
- d. Lokasi Ketidaknyamanan : pinggang terasa sakit, sering BAK
- e. Pengeluaran darah pervaginam : tidak ada
- f. Lendir bercampur darah : ada
- g. Air ketuban : tidak ada
- h. Darah : tidak ada
- i. Masalah-masalah khusus : tidak ada

##### **3. Riwayat Kehamilan Saat ini :**

- a. HPHT : 15-12-2022
- b. Haid bulan sebelumnya : 15-12-2022
- c. ANC : 12 kali dengan bidan, 3 kali dengan dokter, Tempat : PMB
- d. Imunisasi TT : STd 2
- e. Kelainan/gangguan : tidak ada
- f. Pergerakan janin dalam 24 jam terakhir : aktif

##### **4. Pola Aktivitas saat ini :**

- a. Makan dan minum terakhir  
Pukul berapa : 16.00 WIB  
Jenis makanan : nasi, sayur, dan daging  
Jenis minuman : air putih dan teh manis

- b. BAB terakhir  
Pukul berapa : 12.00 WIB  
Masalah : tidak ada
- c. BAK terakhir  
Pukul berapa : 16.00 WIB  
Masalah : tidak ada
- d. Istirahat :  
Pukul berapa : 13.00 WIB  
Lamanya : 2 jam
- e. Keluhan lain : tidak ada

## O DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Postur tubuh : Tegap
- d. Cara jalan : Normal
- e. Tanda-tanda Vital
  - TD : 100/80 mmHg
  - N : 82 x/menit
  - R : 20 x/menit
  - S : 36,7 °C
- f. Antropometri
  - BB sebelum hamil : 74 Kg
  - TB : 157 cm
  - BB saat ini : 76,6 kg
  - Lila : 28 cm
  - IMT :
 
$$\frac{BB}{TB^2} = \frac{74}{(1,57)^2} = \frac{74}{2,46} = 30 \text{ kg obesitas tingkat 1}$$
 (kenaikan berat badan ibu 2,6 kg)

## 2. Pemeriksaan Khusus

### b. Leher :

Pembesaran kelenjar tiroid	: Tidak ada
Pembesaran kelenjar getah bening	: Tidak ada
Peningkatan aliran vena jugularis	: Tidak ada

### c. Dada dan Payudara

Areola mammae	: Melebar
Putting susu	: Menonjol
Kolostrum	: Ada
Benjolan	: Tidak ada
Bunyi nafas	: Vesicular
Denyut jantung	: Normal
Wheezing/ strido	: Tidak ada

### d. Abdomen

Bekas Luka SC	: Tidak ada
Striae alba	: Tidak ada
Striae lividae	: Tidak ada
Linea alba / nigra	: Tidak ada
TFU	: 33 cm
Leopold I	: teraba lunak, tidak bulat, tidak melenting (bokong)
Leopold II	: teraba bagian keras, memanjang di sisi kiri ibu (punggung), bagian kecil kanan ibu (tangan dan kaki)
Leopold III	: teraba keras, bulat, melenting, sudah masuk PAP (kepala)
Leopold IV	: divergen
Perlimaan	: 2/5
DJJ	: 155 x/menit reguler
His	: 3x/10'/45" k kuat
TBJ	: $(TFU - n) \times 155 = (33 - 12) \times 155 = 3.255$ gram

## e. Ekstremitas

Tangan : Tidak ada Nyeri dan perih pada saat menggenggam, tidak ada Oedema, tidak Pucat pada telapak tangan dan ujung jari

Kaki : Tidak ada Oedema, tidak ada Varises, Refleks patella (+/+)

## f. Genitalia

Vulva/ Vagina : Bersih

Pengeluaran lochea : Tidak ada

Oedem/ Varices : Tidak ada

Benjolan : Tidak ada

Robekan Perineum : Tidak ada

## g. Pemeriksaan Dalam

1) Vulva/vagina : tidak ada kelainan

2) Pembukaan : 4-5 cm

3) Konsistensi servix : tebal lunak

4) Ketuban : utuh

5) Bagian terendah janin : kepala

6) Denominator : UUK kiri depan

7) Posisi : kepala

8) Caput/Moulage : tidak ada

9) Presentasi Majemuk : tidak ada

10) Tali pusat menubung : tidak ada

11) Penurunan : Hodge III, Station 0

## h. Anus

Haemoroid : Tidak ada

**1. Pemeriksaan Penunjang**

a. Pemeriksaan Panggul : Tidak dilakukan

b. Pemeriksaan Dalam : Tidak dilakukan

c. Pemeriksaan USG : Dilakukan oleh dokter pada tanggal  
02 Agustus 2023

d. Pemeriksaan Laboratorium : Dilakukan pada 08 Maret 2023

## A ASESSMENT

1. Diagnosa : G2P1A0 parturien, kala I fase aktif.
2. Masalah Potensial : Tidak ada
3. Kebutuhan Tindakan Segera : Tidak ada

## P PLANNING

1. Memberitahukan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu baik dan akan segera melahirkan.  
Evaluasi : Ibu dan suami mengetahui kondisi yang sekarang baik
2. Menjelaskan kepada ibu bahwa pembukaan dipengaruhi oleh kontraksi.  
Evaluasi : Ibu memahami apa yang dijelaskan oleh bidan
3. Menganjurkan ibu untuk menggunakan gymball untuk lebih mempercepat penurunan kepala dan membuat otot relaks. Dengan melakukan Gerakan memutar searah jarum jam dan sebaliknya, kemudian menggerakkan panggul ke depan dan kebelakang.  
Evaluasi : Ibu mengikuti arahan bidan dan ibu merasa lebih nyaman
4. Menganjurkan ibu menarik napas panjang ketika kontraksi untuk mengurangi rasa sakit saat kontraksi.  
Evaluasi : Ibu melakukan sesuai arahan
5. Menganjurkan ibu makan dan minum untuk mempersiapkan tenaga saat nanti waktunya bersalin.  
Evaluasi : Ibu tidak mau makan, sedikit minum
6. Mengajarkan kepada ibu bagaimana cara meneran yang baik dan kapan ibu harus meneran.  
Evaluasi : Ibu mengerti apa yang dijelaskan oleh bidan
7. Menganjurkan ibu untuk mengosongkan kandung kemihnya.  
Evaluasi : Ibu tidak menahan BAK
8. Meminta suami atau salah satu anggota keluarga untuk mendampingi ibu saat persalinan.  
Evaluasi : Suami siaga
9. Mempersiapkan pakaian ibu dan janin, alat, serta obat-obatan yang diperlukan untuk pertolongan persalinan.

Evaluasi : Persiapan lengkap

10. Memberitahukan tanda-tanda kala II persalinan pada ibu :

Adanya dorongan ingin meneran, ketika puncak kontraksi (adanya tekanan pada anus, tampak perineum menonjol, dan vulva membuka)

11. Menjelaskan kepada ibu agar selalu menjaga kebersihan tangan sebelum dan setelah kontak dengan bayi, dan rutin membersihkan area permukaan di mana ibu telah melakukan kontak. Untuk mengurangi risiko penularan karena tidak bisa menjamin prosedur perlindungan saluran napas dan pencegahan transmisi melalui kontak.

12. Memberitahu ibu dzikir agar dipermudah pada saat proses persalinan

تَنْفَرُوا بِسِرِّوْوَ لَا تُعَسِّرْ لَا وَ يَسِّرْ اللَّهُمَّ

Allahuma yassiruu walaa tu'assiruu, basyiruu walaa tunaffiruu.

Artinya: “*Permudahlah, jangan dipersulit, berilah kabar gembira, jangan ditakut-takuti.*”

13. Melakukan pemantauan kala I fase aktif dengan menggunakan partograf.

Evaluasi : Partograf terlampir.

## KALA II

**Hari/ Tanggal : Minggu, 17 September 2023**

**Waktu : 22.30 WIB**

**Tempat : PMB T**

### S DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan Utama : Ibu mengeluh mules semakin kuat, ingin seperti BAB (adanya dorongan ingin meneran) dan sudah keluar ketuban pada pukul 22.30 WIB

### O DATA OBJEKTIF

1. Keadaan umum : Ibu tampak tenang
  - a. Kesadaran : composmentis
  - b. Keadaan emosional : tampak stabil
2. Tanda gejala kala II :
  - a. Abdomen :

1) DJJ : 155 x/menit reguler

2) His : 4x/10'/45" kuat

3. Pemeriksaan Dalam

- a. Vulva/vagina : vulva membuka; perineum menonjol,
- b. Pembukaan : 10 cm (lengkap)
- c. Konsistensi servix : tak teraba
- d. Ketuban : pecah spontan pukul 22.30 WIB (jernih)
- e. Bagian terendah janin : kepala
- f. Denominator : UUK kiri depan
- g. Posisi : kepala
- h. Caput/Moulage : tidak ada
- i. Presentasi Majemuk : tidak ada
- j. Tali pusat menumbung : tidak ada
- k. Penurunan : Hodge IV, Station +3

4. Anus :

Adanya tekanan pada anus

**A ASESSMENT**

- 1. Diagnosa : G2P1A0 kala II Persalinan
- 2. Masalah Potensial : Tidak ada
- 3. Kebutuhan Tindakan Segera : Tidak ada

**P PLANNING**

- 1. Memberitahu ibu dan keluarga bahwa proses persalinan akan segera dimulai karena pembukaan sudah lengkap.
- 2. Menghadirkan suami saat bersalin untuk mendampingi ibu dan memberikan dukungan kepada ibu seperti memberikan ibu minum, mengipasi dan memijat serta memberikan sentuhan agar ibu merasa nyaman.
- 3. Mendekatkan partus set, memakai APD (Alat Pelindung Diri), dan menggelar alas underpad. Bidan sudah mendekatkan partus set sudah memakai APD, dan menggelarkan underpad.
- 4. Memfasilitasi posisi bersalin ibu dengan posisi setengah duduk dan menganjurkan ibu untuk meneran dengan baik sewaktu ada his.
- 5. Mengingatkan kembali untuk selalu berdzikir

تُنْفِرُوا بِشِرْوُولَا، تُعَسِّرُ لَا وَ يَسِّرُ اللَّهُمَّ

Allahuma yassiruu walaa tu'assiruu, basyiruu walaa tunaffiruu.

Artinya: “*Permudahlah, jangan dipersulit, berilah kabar gembira, jangan ditakut-takuti.*”

5. Melakukan bimbingan meneran (memberikan pujian jika ibu meneran dengan baik dan menganjurkan ibu istirahat jika tidak ada his dan memberikan ibu minum).
6. Mengecek DJJ setiap selesai his. Hasil : 145 x/menit, reguler
7. Melakukan pertolongan kelahiran bayi : mengusap wajah bayi, setelah badan bayi keluar, isap lendir, dan keringkan bayi
8. Lahir bayi perempuan, spontan langsung menangis jam 22.50 WIB
9. Melakukan penilain Bayi Baru Lahir (BBL) : Keadaan bayi baik (menangis spontan, tonus otot baik, warna kulit kemerahan)

### KALA III

**Hari/ Tanggal : Minggu, 17 September 2023**

**Waktu : 22.55 WIB**

**Tempat : PMB T**

#### S DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan Utama : Ibu merasa lelah dan perutnya masih terasa mulas

#### O DATA OBJEKTIF

1. Keadaan umum : Ibu tampak lelah  
Kesadaran : composmentis  
Keadaan emosional tampak stabil
2. Tanda gejala kala III :  
Abdomen :
  - a. Tidak ada janin ke-2
  - b. TFU 2 jari di bawah pusat
  - c. Uterus globuler
  - d. Kontaksi uterus baik
  - e. Kandung kemih kosong

Vulva/ vagina :

- a. Tali pusat memanjang dari vagina
- b. Adanya semburan darah  $\pm 50$  cc

#### **A ASESSMENT**

1. Diagnosa : P2A0 Kala III Persalinan
2. Masalah Potensial : Tidak ada
3. Kebutuhan Tindakan Segera : Tidak ada

#### **P PLANNING**

1. Memberitahu ibu bahwa plasenta akan segera dikeluarkan
2. Memberitahu ibu bahwa akan segera disuntik 1 menit pertama oksitosin 10 IU IM/1 ml  
Evaluasi : Ibu menyetujui tindakan bidan yang akan dilakukan
3. Melakukan pemotongan tali pusat dengan cara menjepit tali pusat 3 cm dari pusat bayi, lalu mengurutnya 2 cm, dan menjepit, potong tali pusat, lalu mengklam (umbilical clam). Bidan melakukan pemotongan tali pusat sesuai prosedur yang berlaku.
4. Melakukan PTT untuk membantu pengeluaran plasenta. Plasenta lahir spontan, lengkap jam 22.55 WIB
5. Melakukan masase uterus selama 15-20 detik untuk merangsang kontraksi rahim
6. Memeriksa kelengkapan plasenta
  - a. Cek kotiledon (15 – 20 kotiledon)
  - b. Diameter 20 cm
  - c. Tebal 2 – 3 cm
  - d. Selaput amnion, selaput korion
  - e. Panjang tali pusat 45 – 50 cm
  - f. Letak tali pusat di tengah
  - g. Pembuluh darah 2 arteri, 1 ven

6. Melakukan asuhan pada bayi baru lahir yaitu, mengeringkan, menghangatkan, melakukan rangsang taktil. Bidan melakukan sesuai prosedur.
7. Melakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan cara menempelkan bayi di atas dada ibu ditunggu 30 menit untuk merangsang. Bayi sudah diposisikan untuk IMD dan ibu terlihat senang.

#### **KALA IV**

**Hari/ Tanggal** : **Minggu, 17 September 2023**  
**Waktu** : **00.00 WIB**  
**Tempat** : **PMB T**

#### **S DATA SUBJEKTIF**

1. Keluhan Utama : Ibu merasa tenang dan perutnya masih terasa mulas.  
Tapi ibu merasa senang bayinya telah lahir dengan selamat.

#### **O DATA OBJEKTIF**

1. Keadaan umum : ibu merasa tenang dan senang  
Kesadaran : composmentis  
Keadaan emosional tampak stabil
2. Tanda gejala kala IV :  
Abdomen :
  - a. TFU : sepusat
  - b. Uterus : globuler
  - c. Kontaksi uterus : baik
  - d. Kandung kemih : kosong
 Vulva/ vagina :
  - a. Perdarahan : ±15 cc
  - b. Laserasi : Grade 1

#### **A ASESSMENT**

1. Diagnosa : P2A0 kala IV persalinan dengan laserasi perineum grade I

2. Masalah Potensial : Perdarahan dan infeksi
3. Kebutuhan Tindakan Segera : Penjahitan perineum

## **P PLANNING**

1. Mengucapkan alhamdulillah dan mengucapkan selamat atas kelahiran bayinya.  
Evaluasi : Ibu merespon dan memberikan ucapan terima kasih kepada bidan atas pertolongannya (kelahiran bayi)
2. Memberitahu ibu dan suami adanya robekan jalan lahir pada kulit  
Evaluasi : dilakukan penjahitan perineum grade 1 (pada kulit) dengan diberikan lidocaine 2% 2 ml 1 ampul pada laserasi untuk mengurangi rasa sakit
3. Memberitahu ibu dan keluarga bahwa proses persalinan sudah selesai, dan ibu memasuki saat pemantauan/pengawasan selama 2 jam. Ibu memahami apa yang telah dijelaskan oleh bidan
  - a. 2-3 kali dalam 15 menit pertama
  - b. 15 menit sekali pada 1 jam pertama
  - c. 30 menit sekali pada 1 jam ke dua
4. Mengajarkan ibu masase uterus, supaya uterus tetap berkontraksi.  
Evaluasi : Ibu memahami
5. Membersihkan ibu dengan air DTT dan membantu ibu memakai pakaian bersih.  
Evaluasi : Ibu sudah bersih
6. Membereskan alat dan mendekontaminasikan alat dilarutan klorin 0,5 %
  - a. Prosedur dekontaminasi alat bekas pakai dari bahan klorin
  - b. Cuci tangan
  - c. Pakai sarung tangan dan alat pelindung
  - d. Rendam alat dalam larutan klorin 0,5% selama 10-15 menit
  - e. Seluruh alat harus direndam
  - f. Lanjutkan dengan pembersihan
  - g. Cuci tangan kembali.

7. Melakukan pemantauan kala IV, meliputi pendarahan, kontraksi, nadi, tekanan darah
  - a. 2 – 3 kali dalam 15 menit pertama pasca persalinan
  - b. Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pasca persalinan
  - c. 30 menit pada jam kedua pasca persalinan
8. Mencuci dan mensterilkan alat yang telah dipakai.  
Evaluasi : bidan telah mencuci dan mensterilkan alat
9. Memberikan obat per oral
  - a. Fe 60 mg (1x1 tablet) untuk pencegahan anemia dan pemberian ASI yang maksimal
  - b. Vit. A 2 kapsul (dalam 24 jam dan pada hari berikutnya)
  - c. Asam Mefenamat 500 mg (2x1 tablet) untuk mengurangi rasa nyeri setelah dilakukan hecting
  - d. Antibiotik 500 mg (3x1 tablet) untuk mencegah terjadinya infeksi akibat laserasi
9. Mengingatkan kembali kepada ibu pada saat bayi menyusui langkah baiknya ibu selalu memakai masker, menjaga kebersihan tangan sebelum dan setelah kontak dengan bayi, dan rutin membersihkan area permukaan di mana ibu telah melakukan kontak. Untuk mengurangi risiko penularan karena tidak bisa menjamin prosedur perlindungan saluran napas dan pencegahan transmisi melalui kontak.  
Evaluasi : Ibu sudah memahami
10. Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan (SOAP dan Partograf).

### 3.6.3 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Pascasalin

**Hari/Tanggal : Senin, 18 September 2023**

**Waktu : 07.00 WIB**

**Tempat : PMB T**

#### **S DATA SUBJEKTIF**

##### **1. Keluhan Utama**

Ibu mengatakan masih ada kontraksi

##### **2. Riwayat Persalinan saat ini**

- |                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| a. Tanggal dan jam       | : 17 September 2023 |
| b. Robekan jalan lahir   | : Grade 1           |
| c. Komplikasi Persalinan | : tidak ada         |
| d. Jenis Kelamin Bayi    | : Perempuan         |
| e. BB Bayi saat Lahir    | : 3500 gram         |
| f. PB bayi saat lahir    | : 50 cm             |

##### **3. Pola kebiasaan sehari-hari**

###### **Pola istirahat**

- Tidur siang : 2 jam
- Tidur malam : 6 jam
- Kualitas tidur : Nyenyak

###### **Pola aktifitas**

- Aktifitas sehari-hari adakah gangguan mobilisasi : Tidak ada

###### **Pola eliminasi**

- BAK: 7-8 x/hari, jernih, bau khas
- BAB: 1 x/hari, warna kekuningan, konsistensi lembek

###### **Pola nutrisi**

- Makan 2x/ hari dengan menu seimbang 4 sehat 5 sempurna
- Minum >8 gelas/ hari, air putih, susu, teh

###### **Pola personal hygiene**

- Mandi 2x/ hari pagi dan sore
- Gosok gigi 2x/hari
- Ganti celana dalam 3x/ hari atau dirasa lembab
- Ganti baju 2x/hari

5. Keramas 3x/minggu

**Pola gaya hidup**

Ibu bukan perokok tidak mengonsumsi jamu, alkohol, atau NAPZA

**Pola seksualitas**

Setelah masa nifas berakhir dan sudah menggunakan KB

**Pola rekreasi**

Ibu sering berekreasi dengan keluarga atau hanya sekedar berjalan santai setiap pagi.

**Pemberian ASI**

Sudah diberikan ASI, mulai 2 jam/sekali, lamanya  $\pm$  15 menit, tidak ada masalah saat memberikan ASI.

**Tanda bahaya**

Tidak ada tanda bahaya

**O DATA OBJEKTIF**

**1. Pemeriksaan Umum**

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Postur tubuh : Tegap
- d. Cara jalan : Normal
- e. Tanda-tanda Vital
  - TD : 110/90 mmHg
  - N : 84 x/menit
  - R : 21 x/menit
  - S : 36,8 °C

**2. Pemeriksaan Khusus**

- a. Dada dan Payudara
  - Areola mammae : Melebar
  - Puting susu : Menonjol
  - Kolostrum : Ada
  - Benjolan : Tidak ada
  - Bunyi nafas : Vesicular/normal
  - Denyut jantung : Normal

- Wheezing/strido : Tidak ada
- b. Abdomen
- Bekas Luka SC : Tidak ada
- TFU : 2 jari di bawah pusat
- Kontraksi : Baik
- Kandung Kemih : Penuh, ibu disarankan untuk BAK
- Diastasis Recti : 4-5 cm
- c. Ekstremitas
- Tangan : Tidak ada Nyeri dan perih pada saat menggenggam, tidak ada Oedema, tidak Pucat pada telapak tangan dan ujung jari
- Kaki : Tidak ada Oedema, tidak ada Varises, Refleks patella (+/+)
- d. Homman Sign : tidak ada nyeri
- e. Genitalia
- Vulva/ Vagina : Bersih
- Pengeluaran lochea : Merah (Rubra)
- Oedem/ Varices : Tidak ada
- Benjolan : Tidak ada
- Robekan Perineum : Grade I
- f. Anus
- Haemoroid : Tidak ada

### 3. Pemeriksaan Penunjang

Tidak dilakukan pemeriksaan Laboratorium atau pemeriksaan lainnya

## A ANALISA

1. Diagnosa Aktual : P2A0 Postpartum 6 jam  
Diagnosa Potensial : tidak ada
2. Masalah Aktual : tidak ada  
Masalah Potensial : tidak ada
3. Kebutuhan tindakan segera : tidak ada

## P PLANNING

1. Memberitahukan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu baik dan dalam batas normal.  
Evaluasi : Ibu dan keluarga mengetahui kondisi yang sekarang baik
2. Membantu ibu untuk mobilisasi awal yaitu miring kanan dan kiri agar mempercepat proses pemulihan.  
Evaluasi : Ibu mengerti dan sudah miring kanan dan kiri untuk mobilisasi awal dan dilanjutkan dengan duduk dan tidak ada keluhan pusing
3. Memberitahu ibu mengenai tanda-tanda bahaya nifas diantaranya : perdarahan jalan lahir, sakit kepala yang hebat, bengkak pada muka dan tangan, penglihatan kabur.  
Evaluasi : Ibu sudah mengerti apa yang dijelaskan
4. Memfasilitasi ibu untuk ke air untuk BAK dan mengganti pembalut setelah 2 jam pasca salin.  
Evaluasi : Ibu sudah BAK + mandi dan mengganti pembalut, serta ibu tampak segar
5. Memfasilitasi ibu makan dengan menu nasi 1 piring sedang, sayur 1 mangkuk kecil, ayam 1 potong, tahu 1 potong, air putih 1 gelas.  
Evaluasi : Ibu memakan serta minum dan menghabiskannya
6. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup pada malam hari sekitar 8 jam, pada siang hari 2-3 jam.  
Evaluasi : Ibu sudah mengetahui dan memahami
7. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan diri dengan cara mandi yang teratur minimal 2 kali/hari, mengganti pakaian, dan mengganti pembalut 3-4 jam/sekali.  
Evaluasi : Ibu sudah memahami
8. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali dan apabila bayinya sedang tidur maka dibangunkan untuk menyusu.  
Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukannya
9. Mengajarkan ibu terapi nonfarmakologis yang dapat diberikan untuk mempercepat penyembuhan luka agar tidak terjadi infeksi yaitu menggunakan ekstrak daun sirih atau mengkonsumsi ikan gabus dan perbanyak protein.

Evaluasi : ibu memahami dan akan melaksanakan

10. Melakukan bimbingan doa agar diberikan kesehatan

إِلَهَ لَا ، يَبْصِرُ فِي عَافِيِي اللّٰهُمَّ ، سَمْعِي فِي عَافِيِي اللّٰهُمَّ ، بَدْنِي فِي عَافِيِي لَّهْمَّ  
أَنْتَ إِلَّا

Artinya :

*“Ya Allah, berilah kesehatan pada badanku. Ya Allah, berilah kesehatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah kesehatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kefakiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau”.*

Evaluasi : ibu mengikuti dan akan mengamalkan doa

11. Menanyakan pada ibu apakah ada yang ingin ditanyakan.

Evaluasi : Ibu sudah memahaminya

12. Menjadwalkan rencana kunjungan ulang 1 minggu pada tanggal 25 September 2023
13. Ibu pulang pada pukul 09.00 WIB beserta bayinya dalam keadaan batas normal.
14. Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan (SOAP).

**Asuhan Kebidanan Masa Nifas 7 hari (KF 2)****Hari/tanggal** : Senin, 25 September 2023**Waktu** : 15.00 WIB**Tempat** : Rumah Klien**CATATAN PERKEMBANGAN**

<b>S</b>	<b>O</b>	<b>A</b>	<b>P</b>
<p>Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>Ibu merasa senang dengan kelahiran anak keduanya</p> <p>BAB : 2 x/hari, dan</p> <p>BAK : 4-5 x/hari</p> <p>Aktifitas: ibu sudah melakukan pekerjaan rumah</p>	<p>Pemeriksaan Umum</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Keadaan umum : baik</li> <li>Kesadaran : composmentis</li> <li>Tanda-tanda Vital           <ul style="list-style-type: none"> <li>TD : 120/90 mmHg</li> <li>S : 36,6 °C</li> <li>N : 87 x/menit</li> <li>R : 20 x/menit</li> </ul> </li> <li>BB pascasalin : 66 kg</li> <li>Wajah : tidak ada oedema, tidak tampak pucat</li> </ol>	<p>P2A0</p> <p>Postpartum 7 hari</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu baik. Evaluasi : ibu mengetahui dan memahami</li> <li>Memberitahu manfaat istirahat bagi kesehatan ibu dan pengeluaran ASI. Evaluasi : ibu mengerti dan sudah istirahat cukup di siang hari 2-3 jam dan malam hari 8 jam</li> <li>Memberitahu ibu untuk sering mengganti pembalut 4 jam sekali</li> </ol>

	<p>6. Payudara Pembengkakan/bendungan ASI : tidak ada</p> <p>7. Abdomen TFU : tidak teraba Diastasis Recti : 2-3 cm Kandung kemih kosong</p> <p>8. Vagina Perdarahan : normal 2-3 kali ganti pembalut Lochea : sanguilenta Laserasi : jahitan sudah menjadi daging</p> <p>9. Kaki : Homann sign : tidak ada</p>		<p>Evaluasi : ibu sudah mengerti dan sudah melaksanakan</p> <p>4. Memberitahu ibu dan keluarga untuk tidak menggunakan gurita bayi, karena akan mengganggu pernafasan bayi Evaluasi : ibu dan keluarga sudah memahami</p> <p>5. Memberitahu ibu untuk melakukan ASI eksklusif selama 6 bulan dan melakukan bimbingan doa pentingnya pemberian ASI eksklusif pada bayi</p> <p>خَفَّتْ فَإِذَا ۖ أَرْضِعِيهِ أَنْ مُوسَىٰ أُمٌّ إِلَيَّ وَأَوْحَيْنَا إِنَّا ۖ نَحْزَنِي وَلَا تَخَافِي وَلَا أَلَيْمٌ فِي فَاَلْقِيهِ لِيَهْرَغَ الْمُرْسَلِينَ مِنْ وَجَاعِلُوهُ إِلَيْكَ رَأُوهُ</p> <p>Artinya: <i>Dan kami ilhamkan kepada ibu Musa; "Susuilah dia, dan apabila kamu khawatir terhadapnya maka jatuhkanlah dia ke sungai (Nil). Dan janganlah kamu khawatir dan</i></p>
--	---	--	--

			<p><i>janganlah (pula) bersedih hati, karena sesungguhnya Kami akan mengembalikannya kepadamu, dan menjadikannya (salah seorang) dari para rasul.” (QS. Al-Qashash : 7).</i></p> <p>6. Pendokumentasian asuhan yang sudah diberikan (SOAP).</p>
--	--	--	---

**Asuhan Kebidanan Nifas 28 hari (KF 3)**

**Hari/tanggal** : Senin, 16 Oktober 2023

**Waktu** : 11.00 WIB

**Tempat** : PMB T

<b>S</b>	<b>O</b>	<b>A</b>	<b>P</b>
<p>Ibu mengatakan tidak ada keluhan Ibu merasa senang dengan kelahiran anak keduanya</p>	<p>Pemeriksaan Umum</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Keadaan umum : baik</li> <li>Kesadaran : composmentis</li> <li>Tanda-tanda Vital</li> </ol> <p>TD : 110/90 mmHg</p>	<p>P2A0</p> <p>Postpartum 28 hari</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu baik.</li> </ol> <p>Evaluasi : ibu mengetahui dan memahami</p>

<p>BAB : 2 x/hari, dan          BAK : 4-5 x/hari          Aktifitas: ibu          sudah melakukan          pekerjaan rumah</p>	<p>S : 36,6 °C          N : 87 x/menit          R : 20 x/menit          4. BB pascasalin : 65 kg          5. Wajah : tidak ada oedema, tidak tampak pucat          6. Payudara          Pembengkakan/bendungan ASI : tidak ada          7. Abdomen          TFU : tidak teraba          Diastasis Recti : tidak teraba          Kandung kemih kosong          8. Vagina          Perdarahan : normal 2-3 kali ganti pembalut          Lochea : serosa          Laserasi : sudah tidak terlihat          9. Kaki : Homann sign : tidak ada</p>		<p>2. Menjelaskan pada ibu dan suaminya mengenai hubungan suami istri dapat dilakukan setelah pengeluaran pervaginam tidak ada, setelah ibu merasa nyaman, dan menggunakan KB          Evaluasi : ibu dan suaminya memahami          3. Memberikan konseling untuk perencanaan KB.          Evaluasi : ibu berencana untuk menggunakan KB AKDR/IUD          4. Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang bergizi          Evaluasi : ibu sudah menerapkan untuk mengkonsumsi makanan bergizi          5. Mengingatkan kembali ibu untuk melakukan ASI eksklusif selama 6 bulan dan melakukan bimbingan doa pentingnya pemberian ASI eksklusif pada bayi</p>
--	---	--	--

			<p>خَفَّتْ أَفَادًا ۖ أَرْضِعِيهِ أَنْ مُوسَىٰ أُمَّ إِلَىٰ وَأَوْحَيْنَا  إِنَّا ۖ تَحْزِنِي وَلَا تَخَافِي وَلَا أَلَيْمٌ فِي فِئْتِهِ لِيهِ ع  الْمُرْسَلِينَ مِنْ وَجَعَلُوهُ إِلَيْكَ رَادُّهُ</p> <p>Artinya: <i>Dan kami ilhamkan kepada ibu Musa; "Susuilah dia, dan apabila kamu khawatir terhadapnya maka jatuhkanlah dia ke sungai (Nil). Dan janganlah kamu khawatir dan janganlah (pula) bersedih hati, karena sesungguhnya Kami akan mengembalikannya kepadamu, dan menjadikannya (salah seorang) dari para rasul." (QS. Al-Qashash : 7).</i></p> <p>6. Pendokumentasian asuhan yang sudah diberikan (SOAP).</p>
--	--	--	--

**Asuhan Kebidanan Nifas 39 hari (KF 4)****Hari/tanggal** : Kamis, 26 Oktober 2023**Waktu** : 11.00 WIB**Tempat** : PMB T**CATATAN PERKEMBANGAN**

<b>S</b>	<b>O</b>	<b>A</b>	<b>P</b>
<p>Ibu mengatakan tidak ada keluhan Ibu sudah semakin nyaman dengan keadaannya BAB : 2 x/hari, dan BAK : 4-5 x/hari</p>	<p>Pemeriksaan Umum</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keadaan umum : baik</li> <li>2. Kesadaran : composmentis</li> <li>3. Tanda-tanda Vital TD : 110/90 mmHg S : 36,6 °C N : 87 x/menit R : 20 x/menit</li> <li>4. BB pascasalin : 65 kg</li> <li>5. Wajah : tidak ada oedema, tidak tampak pucat</li> </ol>	<p>P2A0 Postpartum 39 hari</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu baik. Evaluasi : ibu mengetahui dan memahami</li> <li>2. Menanyakan kembali untuk pemasangan atau penggunaan KB. Evaluasi : ibu sudah memantapkan diri untuk menggunakan KB AKDR/IUD.</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang bergizi Evaluasi : ibu sudah menerapkan untuk mengkonsumsi makanan bergizi</li> </ol>

	<p>6. Payudara Pembengkakan/bendungan ASI : tidak ada</p> <p>7. Abdomen TFU : tidak teraba Diastasis Recti : tidak teraba Kandung kemih kosong</p> <p>8. Vagina Perdarahan : normal 2-3 kali ganti pembalut Lochea : alba Laserasi : sudah tidak terlihat</p> <p>9. Kaki : Homann sign : tidak ada</p>		<p>4. Mengingatn kembali ibu untuk melakukan ASI eksklusif selama 6 bulan dan melakukan bimbingan doa pentingnya pemberian ASI eksklusif pada bayi</p> <p>خَفَّتْ فَإِذَا ۖ أَرْضِعِيهِ أَنْ مُوسَىٰ أُمِّ إِلَىٰ وَأَوْحَيْنَا إِنَّا ۖ تَحَزَنِي وَلَا تَخَافِي وَلَا أَلِيمِ فِي قَالَتْ لِيهِ لِيهِ رِع الْمُرْسَلِينَ مِنْ وَجَاعِلُوهُ إِلَيْكَ رَأْدُوهُ</p> <p>Artinya: <i>Dan kami ilhamkan kepada ibu Musa; "Susuilah dia, dan apabila kamu khawatir terhadapnya maka jatuhkanlah dia ke sungai (Nil). Dan janganlah kamu khawatir dan janganlah (pula) bersedih hati, karena sesungguhnya Kami akan mengembalikannya kepadamu, dan menjadikannya (salah seorang) dari para rasul."</i> (QS. Al-Qashash : 7).</p>
--	--	--	---

			5. Pendokumentasian asuhan yang sudah diberikan (SOAP).
--	--	--	---

### 3.6.4 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Neonatus dan Bayi Baru Lahir

**No. Register** : 138004  
**Hari/Tanggal** : 18 September 2023  
**Tempat Praktik** : PMB Bidan Tuti Sulastrri  
**Pengkaji** : Astuti Suryadi  
**Waktu Pengkajian** : 07.00 WIB

#### S SUBJEKTIF

##### 1. Biodata Pasien:

- 1) Nama bayi : By. Ny. I
- 2) Tanggal Lahir : 17 September 2023
- 3) Usia : 6 jam

2. **Keluhan utama** : tidak ada keluhan

##### 3. Riwayat Persalinan

Penolong	Tempat	Jenis Persalinan	BB	PB	Obat-obatan	Komplikasi Persalinan
Bidan	PMB	Normal (Spontan)	3,4 kg	50 cm	Vitamin	Tidak ada

##### 4. Riwayat Kelahiran

Asuhan	Waktu (tanggal, jam) dilakukan asuhan
Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	17 September 2023 - Setelah persalinan, 1 jam pertama, pukul 22.50 WIB
Salep mata antibiotika profilaksis	17 September 2023, pukul 23.00 WIB
Suntikan vitamin K1	17 September 2023, pukul 23.00 WIB
Imunisasi Hepatitis B (HB) 0	18 September 2023, pukul 00.00 WIB
Rawat gabung dengan ibu	18 September 2023, pukul 00.00 WIB
Memandikan bayi	18 September 2023, pukul 07.00 WIB
Konseling menyusui	18 September 2023, pukul 07.30 WIB
Riwayat pemberian susu formula	Tidak
Riwayat pemeriksaan tumbuh kembang	Setiap pemeriksaan

## 5. Keadaan Bayi Baru Lahir

- 1) BB/PB lahir : 3,4 kg/50 cm
- 2) APGAR Score : 9/10

## 6. Faktor Lingkungan

- 1) Daerah tempat tinggal : tidak terlalu dekat dengan jalan besar
- 2) Ventilasi dan higinitas rumah : ventilasi dan kebersihan rumah baik
- 3) Suhu udara dan pencahayaan : suhu udara di rumah tidak terlalu panas dan tidak terlalu dingin, pencahayaan ada/masuk

## 7. Faktor Genetik

- 1) Riwayat penyakit keturunan : tidak ada
- 2) Riwayat penyakit sistemik : tidak ada
- 3) Riwayat penyakit menular : tidak ada
- 4) Riwayat kelainan kongenital : tidak ada
- 5) Riwayat gangguan jiwa : tidak ada
- 6) Riwayat bayi kembar : tidak ada

## 8. Faktor Sosial Budaya

- 1) Anak yang diharapkan : anak yang sangat diharapkan  
Jumlah saudara kandung : satu
- 2) Penerimaan keluarga & masyarakat : penerimaan keluarga dan masyarakat diterima dengan sangat baik
- 3) Bagaimanakah adat istiadat sekitar rumah : tidak ada
- 4) Apakah orang tua percaya mitos : tidak percaya

## 9. Pola kebiasaan sehari-hari

### 1) Pola istirahat dan tidur anak

- a) Tidur siang normalnya 1-2 jam/hr : normal
- b) Tidur malam normalnya 8-10 jam/hr : normal
- c) Kualitas tidur nyeyak/terganggu : tidak terganggu
- d) Pola aktifitas ibu dan anak ada gangguan/tidak : tidak terganggu

**2) Pola eliminasi**

- a) BAK : selama pemantauan 6 jam, bayi sudah BAK 1 kali dan ibu sudah BAK 2 kali
- b) BAB : selama pemantauan 6 jam, bayi sudah BAB 1 kali, dan ibu belum BAB

**3) Pola nutrisi**

- a) Makan (jenis dan frekuensi) : porsi normal, nasi 1 porsi, sayuran 1 porsi sedang, tahu 1 potong, dan daging ayam 1 potong
- b) Minum (jenis dan frekuensi) : air mineral dan teh manis hangat

**4) Pola personal hygiene (Frekuensi mandi, ganti pakaian) :**

- a) Ibu : mandi 1 kali setelah 6 jam, mengganti pembalut dan pakaian
- b) Bayi : mandi 1 kali di pagi hari setelah 6 jam, mengganti seluruh pakaian dan popok

**5) Pola rekreasi (hiburan yang biasa dilakukan klien) :** belum dilakukan rekreasi, karena masih dalam pemantauan 6 jam**O OBJEKTIF****1. Pemeriksaan Fisik****Keadaan Umum**

- 1) Ukuran keseluruhan : normal
- 2) Kepala, badan, ekstremitas : normal tidak ada benjolan pada kepala, tidak ada kelainan di area badan dan ekstremitas
- 3) Warna kulit dan bibir : kulit dan bibir warna kemerahan
- 4) Tangis bayi : normal/kuat

**2. Tanda-tanda Vital**

- 1) Pernafasan : 45 x/menit
- 2) Denyut jantung : 140 x/menit
- 3) Suhu : 36,7 °C

**3. Pemeriksaan Antropometri**

- 1) Berat badan bayi : 3.500 gram
- 2) Panjang badan bayi : 50 cm

**4. Kepala**

- 1) Ubun-ubun : normal
- 2) Sutura : normal tidak ada molase
- 3) Penonjolan/daerah yang mencekung : tidak ada
- 4) Caput succadaneum : tidak ada
- 5) Lingkar kepala : 33 cm

**5. Mata**

- 1) Bentuk : simetris
- 2) Tanda-tanda infeksi : tidak ada
- 3) Refleks Labirin : ada
- 4) Refleks Pupil : ada

**6. Telinga**

- 1) Bentuk : simetris
- 2) Tanda-tanda infeksi : tidak ada
- 3) Pengeluaran cairan : tidak ada

**7. Hidung dan Mulut**

- 1) Bibir dan langit-langit : normal
- 2) Pernafasan cuping hidung : tidak ada
- 3) Reflek rooting : ada
- 4) Reflek Sucking : ada
- 5) Reflek swallowing : ada
- 6) Masalah lain : tidak ada

**8. Leher**

- 1) Pembengkakan kelenjar : tidak ada
- 2) Gerakan : aktif
- 3) Reflek *tonic neck* : ada

**9. Dada**

- 1) Bentuk : normal
- 2) Posisi puting : normal/simetris

- 3) Bunyi nafas : normal
- 4) Bunyi jantung : normal
- 5) Lingkar dada : 34 cm

#### **10. Bahu, Lengan, dan Tangan**

- 1) Bentuk : normal
- 2) Jumlah jari : masing-masing jari di tangan 5 jari (kanan dan kiri), dan kaki 5 jari
- 3) Gerakan : aktif/normal
- 4) Reflek graps : ada

#### **11. Sistem Saraf**

- Reflek morro : ada

#### **12. Perut**

- 1) Bentuk : normal
- 2) Penonjolan sekitar tali pusat saat menangis: tidak ada
- 3) Perdarahan pada tali pusat : tidak ada

#### **13. Kelamin**

Kelamin perempuan

- 1) Labia mayor dan labia minora : labia mayora menutupi labia minora
- 2) Lubang uretra : ada
- 3) Lubang vagina : ada

#### **14. Tungkai dan Kaki**

- 1) Bentuk : simettris
- 2) Jumlah jari : kanan 5/kiri 5
- 3) Gerakan : normal
- 4) Reflek *babynski* : ada

#### **15. Punggung dan Anus**

- 1) Pembengkakan atau ada cekungan: tidak ada
- 2) Lubang anus : ada/berlubang

#### **16. Kulit**

- 1) Verniks : ada
- 2) Warna kulit dan bibir : kemerahan
- 3) Tanda lahir : tidak ada

## 17. Pemeriksaan Laboratorium

Tidak dilakukan pemeriksaan laboratorium

### A ASSESSMENT

- a. **Diagnosa (Dx)** : Neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan usia 6 Jam
- b. **Masalah Potensial** : tidak ada
- c. **Tindakan Segera** : tidak ada

### P PLANNING

1. Memberitahukan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan anaknya secara keseluruhan dalam keadaan baik.  
Evaluasi : ibu dan keluarga/suami sudah memahami dan mengetahui
2. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi meliputi :
  - a. Memberitahu ibu dan memperlihatkan cara memandikan bayi
  - b. Mengajarkan ibu cara menjemur bayi di pagi hari mulai pukul 07.00-09.00 selama 10-15 menit
  - c. Mengajarkan ibu cara perawatan tali pusat terbuka, yang tidak diberikan ramuan atau betadine
  - d. Mengajarkan ibu cara menjaga kehangatan bayi (cara membedong)
  - e. Memperbaiki posisi menyusui ibu
 Evaluasi : ibu dan keluarga/suami sudah mengerti apa yang telah dijelaskan dan yang dipraktikan
3. Memberikan konseling pada ibu mengenai :
  - a. Memberitahu ibu bahwa pemberian ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpda dicampur apapun
  - b. Memberitahu ibu dan keluarga/suami tanda bahaya pada bayi, meliputi : bayi tidak mau menyusui, kejang, bayi lemah, sesak napas, merintih, pusar kemerahan, dan demam.
 Evaluasi : ibu dan keluarga/suami sudah mengerti, memahami apa yang sudah dijelaskan

4. Memberitahu ibu ayat menyusui

**Ayat Tentang Menyusui**

الرَّضَاعَةَ يُتِمُّ أَنْ أَرَادَ لِمَنْ ۖ كَامِلَيْنِ حَوْلَيْنِ أَوْلَادَهُنَّ يُرْضِعْنَ وَأَوْلَادَهُنَّ  
بِالْمَعْرُوفِ وَكِسْوَتُهُنَّ رِزْقُهُنَّ لَهُ ۗ الْمَوْلُودِ وَعَلَى

Wal-wālidātu yurđi'na aulādahunna ḥaulaini kāmilaini liman arāda ay  
yutimmar-raḍā'ah, wa 'alal-maulūdi lahū rizquhunna wa kiswatuhunna bil-  
ma'ruf

Artinya : “Para ibu hendaklah menyusukan anak-anaknya selama dua tahun  
penuh, yaitu bagi yang ingin menyempurnakan penyusuan.” (Qs. Al-Baqarah  
: 233).

5. Menanyakan pada ibu apakah ada yang ingin ditanyakan

Evaluasi : ibu sudah memahami semua

6. Memberitahu jadwal kunjungan 1 minggu setelah kelahiran pada tanggal 25  
September 2023 dan jadwal imunisasi BCG + Polio 1 1 bulan.

Evaluasi : ibu dan keluarga/suami sudah memahami dan akan mengingat  
jadwal

7. Ibu dan keluarga/suami pulang pada pukul 10.00 WIB beserta bayinya dengan  
perasaan yang sangat bahagia dan dalam keadaan batas normal.
8. Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan (SOAP).

**Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 7 hari (KN 2)**

**Hari/Tanggal** : Senin, 25 September 2023

**Waktu** : 15.00 WIB

**Tempat** : Rumah Klien

**CATATAN PERKEMBANGAN**

S	O	A	P
<p>Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan baik, dan menyusu dengan sering dan banyak</p>	<p>Keadaan umum : baik            Pernafasan : Normal            Berat Badan : 3800 gram            Suhu : 36,6 °C            Warna kulit : kemerahan            Tali pusat : sudah puput pada hari ke 5            BAK : &gt; 5 kali/hari            BAB : 3-4 kali/hari</p>	<p>Neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan, usia 7 hari</p>	<p>1. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan bayinya baik.            Evaluasi : ibu mengetahui            2. Memberitahu ibu cara menjaga kehangatan bayi. Evaluasi : ibu mengerti dan sudah menjaga sebaik mungkin            3. Memberitahu ibu dan keluarga untuk tidak menggunakan gurita bayi, karena akan menghambat pernafasan bayi            Evaluasi : ibu dan keluarga mengerti dan memahami</p>

	<p>Tidur siang : ± 2 jam/hari</p> <p>Tidur malam : 5 jam/hari</p>		<p>6. Mengingat kembali dan memotivasi ibu untuk tetap memberikan ASI secara eksklusif pada bayi selama 6 bulan dan melakukan bimbingan doa pentingnya pemberian ASI eksklusif pada bayi</p> <p>بِمَا أَفْقَدْنَا لَيْسَ خَفِيَ إِذَا ۖ أَرْضِعِيهِ أَنْ مُوسَىٰ أُمٌّ إِلَىٰ وَأَوْحَيْنَا  نَمِ وَجَاعِلُوهُ إِلَيْكَ رَأْدُوهُ إِنَّا ۖ تَحَزَنِي وَلَا تَخَافِي وَلَا أَلِيمٌ فِي  الْمُرْسَلِينَ</p> <p>Artinya: <i>Dan kami ilhamkan kepada ibu Musa; "Susuilah dia, dan apabila kamu khawatir terhadapnya maka jatuhkanlah dia ke sungai (Nil). Dan janganlah kamu khawatir dan janganlah (pula) bersedih hati, karena sesungguhnya Kami akan mengembalikannya kepadamu, dan menjadikannya (salah seorang) dari para rasul."</i> (QS. Al-Qashash : 7)</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dan akan mengamalkannya</p>
--	---	--	---

			<p>7. Memberitahu jadwal imunisasi BCG + Polio 1 pada tanggal 17 Oktober 2023</p> <p>8. Melakukan pendokumentasian SOAP</p>
--	--	--	---

**Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 28 hari (KN 3)**

**Hari/Tanggal** : Sabtu, 14 Oktober 2023

**Waktu** : 11.00 WIB

**Tempat** : PMB T

**CATATAN PERKEMBANGAN**

S	O	A	P
<p>Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan baik, dan menyusu dengan sering dan banyak BAB : ± 3 kali BAK : sering ±3-4 kali/hari</p>	<p>Keadaan umum : baik Pernafasan : Normal Berat Badan : 4500 gram Suhu : 36,6 °C Warna kulit : kemerahan Tali pusat : normal</p>	<p>Neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan, usia 28 hari</p>	<p>1. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan bayinya baik. Evaluasi : ibu mengetahui</p> <p>2. Mengingatkan ibu untuk bayi melakukan imunisasi lengkap dan melihat jadwal di buku KIA Evaluasi : ibu sudah mengerti</p>

<p>Tidur siang : ± 2 jam/hari</p> <p>Tidur malam : 5 jam/hari</p>			<p>4. Mengingat kembali dan memotivasi ibu untuk tetap memberikan ASI secara eksklusif pada bayi selama 6 bulan dan melakukan bimbingan doa pentingnya pemberian ASI eksklusif pada bayi</p> <p>بِمَا أَفْقَدْنَا لَيْسَ خَفِيَ إِذَا ۖ أَرْضَعِيهِ أَنْ مُوسَىٰ أُمُّ إِلَىٰ وَأَوْحَيْنَا  نَمِ وَجَاعِلُوهُ إِلَيْكَ رَأْدُوهُ إِنَّا ۖ تَحَزَنِي وَلَا تَخَافِي وَلَا أَلِيمٌ فِي  الْمُرْسَلِينَ</p> <p>Artinya: <i>Dan kami ilhamkan kepada ibu Musa; "Susuilah dia, dan apabila kamu khawatir terhadapnya maka jatuhkanlah dia ke sungai (Nil). Dan janganlah kamu khawatir dan janganlah (pula) bersedih hati, karena sesungguhnya Kami akan mengembalikannya kepadamu, dan menjadikannya (salah seorang) dari para rasul."</i> (QS. Al-Qashash : 7)</p> <p>Evaluasi : ibu mengerti dan akan mengamalkannya</p>
---	--	--	---

			<ol style="list-style-type: none"><li>5. Memberitahu jadwal imunisasi BCG + Polio 1 pada tanggal 17 Oktober 2023.</li><li>6. Melakukan pendokumentasian SOAP.</li><li>7. Dilakukan pijat bayi pada tanggal 21 Oktober 2023 di Rumah Klien.</li></ol> <p>Evaluasi : tidur bayi lebih nyenyak</p>
--	--	--	---

### 9.1.1 Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kespro/Keluarga Berencana

#### S SUBJEKTIF

**Hari/Tanggal** : Rabu, 01 November 2023

**Waktu** : 10.00 WIB

**Tempat** : PMB T

#### 1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, hanya ingin melakukan pemasangan KB IUD/AKDR untuk tidak menambah berat badan

#### 2. Riwayat Obstetri

Anak Ke-	Usia Saat ini	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah saat bersalin	IMD	ASI Eksklusif
1	5 thn	40 minggu	Spontan	Bidan	4,1 kg	50 cm	Tidak ada	Ya	Ya
2	1 bulan	39-40 minggu	Spontan	Bidan	3,4 kg	50 cm	Tidak ada	Ya	Ya

#### Riwayat menstruasi

- a. Usia menarche: 13 tahun
- b. Siklus : 28 hari
- c. Lamanya : 7 hari
- d. Banyaknya : normal
- e. Dismenorea : tidak nyeri berlebih
- f. Keputihan : tidak
- g. HPHT : 06 – 09 – 2022

#### Riwayat KB

- a. KB sebelum hamil : ya
- b. Jenis KB : suntik 3 bulan
- c. Lama ber-KB : 3 tahun
- d. Keluhan selama KB : BB naik
- h. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah : tidak ada

#### 3. Pola kebiasaan sehari-hari

##### Pola istirahat

- a. Tidur siang : 2 jam
- b. Tidur malam : 6 jam

- c. Kualitas tidur : Nyenyak

**Pola aktifitas**

- a. Aktifitas sehari-hari adakah gangguan mobilisasi : Tidak ada

**Pola eliminasi**

- a. BAK: 7-8 x/hari, jernih, bau khas  
b. BAB: 1 x/hari, warna kekuningan, konsistensi lembek

**Pola nutrisi**

- a. Makan 2x/ hari dengan menu seimbang 4 sehat 5 sempurna  
b. Minum >8 gelas/ hari, air putih, susu, teh

**Pola personal hygiene**

1. Mandi 2x/ hari pagi dan sore
2. Gosok gigi 2x/hari
3. Ganti celana dalam 3x/ hari atau dirasa lembab
4. Ganti baju 2x/hari
5. Keramas 3x/minggu

**Pola gaya hidup**

Ibu bukan perokok tidak mengonsumsi jamu, alkohol, atau NAPZA

**Pola seksualitas**

Belum melakukan hubungan suami istri

**Pola rekreasi**

Ibu sering berekreasi dengan keluarga atau hanya sekedar berjalan santai setiap pagi.

**O OBJEKTIF**

**1. Pemeriksaan Umum**

- a. Keadaan umum : Baik  
b. Kesadaran : Composmentis  
c. Postur tubuh : Tegap  
d. Cara jalan : Normal  
e. Tanda-tanda Vital  
TD : 100/80 mmHg  
N : 82x/menit

R : 20 x/menit

S : 36,7 °C

f. Antropometri

BB : 66 kg

TB : 157 cm

Lila : 28 cm

IMT :

$$\frac{BB}{TB^2} = \frac{66}{(1,57)^2} = \frac{66}{2,46} = 26,8 \text{ kg obesitas tingkat 1}$$

**2. Pemeriksaan Khusus**

a. Dada dan Payudara

Areola mammae : Melebar

Putting susu : Menonjol

Kolostrum : Ada

Benjolan : Tidak ada

Bunyi nafas : Vesicular/normal

Denyut jantung : Normal

Wheezing/ strido : Tidak ada

b. Abdomen

Bekas Luka SC : tidak ada

Massa/Benjolan : tidak ada

Nyeri Abdomen : tidak ada

Kandung Kemih : kosong

Masalah Lain : tidak ada

c. Ekstremitas

Tangan : Tidak ada Nyeri dan perih pada saat menggenggam, tidak ada Oedema, tidak Pucat pada telapak tangan dan ujung jari

Kaki : Tidak ada Oedema, tidak ada Varises, Refleks patella (+/+)

d. Genitalia

Vulva/ Vagina : Bersih

Pengeluaran lochea : Tidak ada

Oedem/ Varices : Tidak ada

Benjolan : Tidak ada

Robekan Perineum : Tidak ada

e. Anus

Haemoroid : Tidak ada

**3. Pemeriksaan Penunjang**

a. Pemeriksaan Panggul : Tidak dilakukan

b. Pemeriksaan Dalam : Tidak dilakukan

c. Pemeriksaan USG : Tidak dilakukan

d. Pemeriksaan Laboratorium : Tidak dilakukan

**A ASESSMENT**

1. Diagnosa : Ny. I P2A0 Akseptor KB AKDR, keadaan umum ibu baik.
2. Masalah Potensial : Tidak ada
3. Kebutuhan Tindakan Segera : Tidak ada

**P PLANNING**

1. Memberitahu dan menjelaskan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa keadaan ibu baik dan dalam batas normal, serta kenaikan berat badan masih terbilang normal untuk penggunaan KB AKDR.  
Evaluasi : Ibu dan suami mengetahui kondisi yang sekarang baik
2. Menjelaskan pengertian IUD, efektifitasnya, cara pemasangan, efek samping, waktu penggunaan, dan melakukan inform consent.  
Evaluasi : ibu sudah memahami apa yang sudah dijelaskan
3. Mempersiapkan alat, bahan dan tempat pemasangan AKDR. Serta menciptakan suasana yang nyaman dan terjaga privasi  
Evaluasi : bidan mempersiapkan alat dan tempat yang nyaman
4. Melakukan pemasangan AKDR lalu observasi keadaan umum akseptor  
Evaluasi : sudah terpasang AKDR atau IUD Copper T Cu380A dan keadaan umum ibu baik
5. Memberitahu cara memeriksa benang IUD dengan cara memasukkan satu jari tengah ke dalam vagina sambil jongkok

6. Memberitahu jadwal kontrol 1 minggu pada tanggal 18 November 2023 dan waktu pelepasan 01 November 2031

Evaluasi : ibu sudah memahami, dan bidan menuliskan di kartu akseptor

7. Melakukan bimbingan doa agar diberi kesehatan lahir dan batin

إِلَهَ لَا، بَصَرِي فِي عَافِيِي اللّهُمَّ، سَمْعِي فِي عَافِيِي اللّهُمَّ، بَدَنِي فِي عَافِيِي لّهُمَّ  
أَنْتَ إِلَّا

Artinya :

*“Ya Allah, berilah kesehatan pada badanku. Ya Allah, berilah kesehatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah kesehatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kefakiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau”.*

Evaluasi : ibu mengikuti dan akan mengamalkan doa

8. Mencatat hasil-hasil kunjungan pada catatan SOAP.

Evaluasi : bidan mencatat hasil kunjungan