

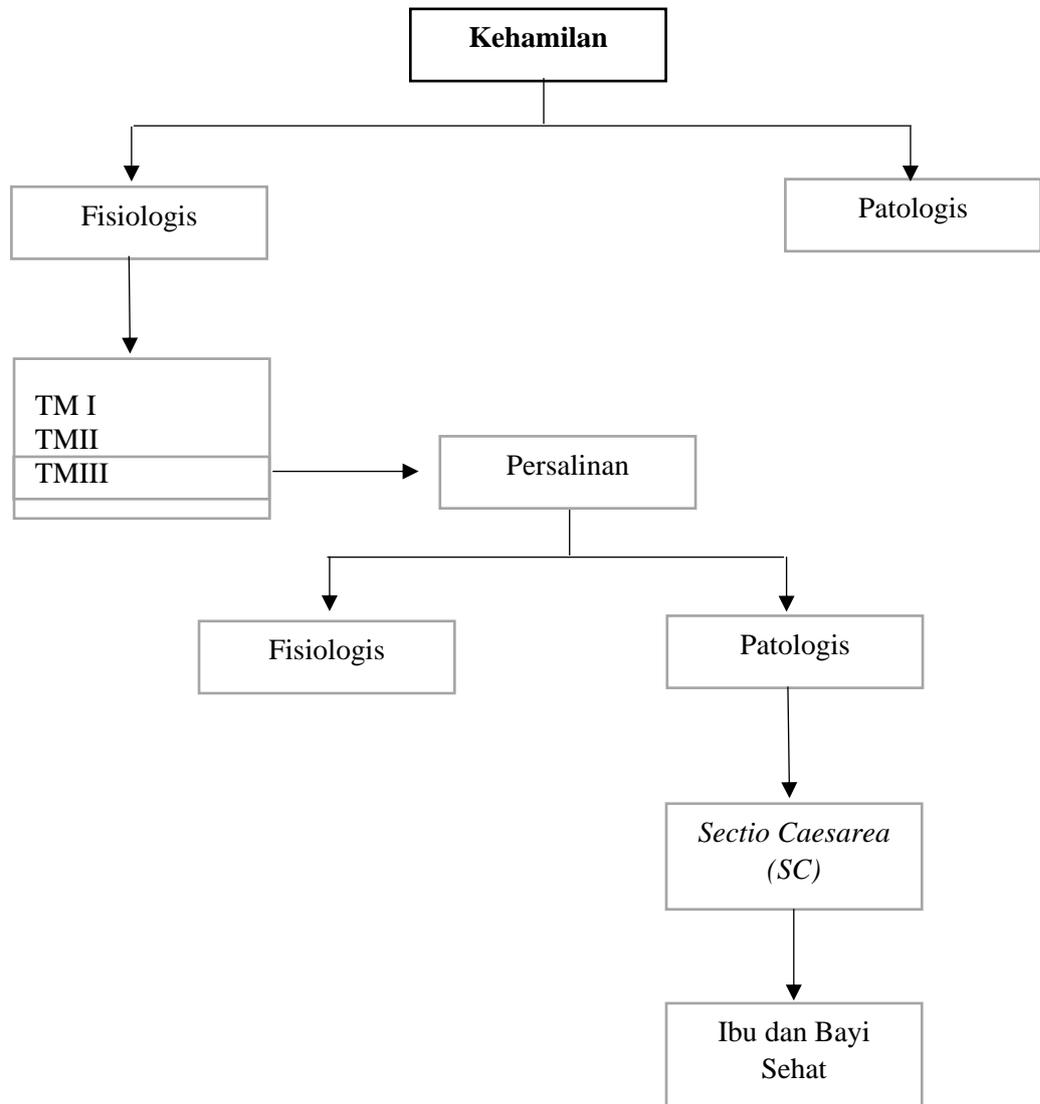
BAB III

METODE STUDI KASUS DAN LAPORAN KASUS (SOAP)

3.1 Metode Studi Kasus

Metode penelitian yang diterapkan dalam bidang asuhan kebidanan adalah jenis kualitatif deskriptif, yang melibatkan penelitian lapangan menggunakan metode observasi. Jenis penelitian ini dapat digunakan untuk mengumpulkan data dalam penyusunan laporan tugas akhir atau melalui pendekatan studi kasus (*Case Study*). Pendekatan ini bertujuan untuk mengkaji secara mendalam peristiwa dan latar belakang masalah yang terjadi dalam kehidupan nyata saat ini. Dalam proses pengumpulan data, fakta-fakta, dan informasi yang dapat diandalkan diperoleh melalui metode seperti observasi, wawancara, dan dokumentasi asuhan kebidanan. Data yang terkumpul diidentifikasi secara sistematis untuk memastikan kejelasan dan kelengkapan, dan kemudian dianalisis. Analisis data ini melibatkan penyusunan data sesuai dengan hasil observasi dan wawancara, sehingga menghasilkan informasi yang mudah dipahami dan dapat disampaikan kepada orang lain.

3.2 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Holistic Pada Ny. N



Gambar 3.1 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Holistic Pada Ny. N

3.3 Tempat dan Waktu Studi Kasus

Studi Kasus ini dikaji di Tempat Praktik Mandiri Bidan (TPMB) Bidan R Kota Bandung, pada periode September – Desember 2023.

3.4 Objek/Partisipan

Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik ini dilakukan pada Ny. N, Umur 29 Tahun beralamat di Jl. Karees Sapuran 05/02 Batununggal Kota Bandung dengan diagnosa G3P2A0 Gravidia 39-40 minggu.

3.5 Etik Studi Kasus/*Informed Consent*

1. Setiap memberikan/melakukan asuhan kebidanan pada Ny. N sebagai klien pengkaji selalu memberikan penjelasan (*informed consent*), serta meminta persetujuan klien /keluarga (*informed consent*) terlampir.
2. Pengkaji selalu menyampaikan bahwa setiap data klien dijamin kerahasiannya selama memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif ini.

3.6 Laporan Studi Kasus SOAP

3.6.1 Asuhan Kebidanan Holistic Pada Masa Kehamilan

Hari/tanggal : Kamis, 31 Agustus 2023

Jam : 09.00 WIB

S DATA SUBJEKTIF

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--|
| 1 | Biodata | : Nama Ibu : Ny. N
Usia Ibu : 29 tahun
Agama : islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat : Jl. Karees Sapuran
05/02
No telp : 08xxxxxxx | : Nama Suami : Tn.A
Usia Suami : 30 tahun
Agama : islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat : Jl. Karees Sapuran 05/02
No telp : 08xxxxxxx |
| 2 | Keluhan
Utama | : Sakit pinggang dan sering BAK | |
| 3 | Riwayat
Pernikahan | : Ibu :

Berapa kali menikah : 1x
Lama Pernikahan : 11 tahun
Usia Pertama kali menikah : 18
tahun | : Suami :

Berapa kali menikah : 1x
Lama Pernikahan : 11 tahun
Usia Pertama kali menikah : 19 tahun
Adakah Masalah dalam Pernikahan ?
tidak ada |

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	10 tahun	37 mg	<i>Sectio caesarea</i>	Dokter	2.600	49	Oligo	ya	ya
2	5 tahun	37 mg	Spontan	Bidan	3.000	49	Tidak ada	ya	ya

Riwayat Menstruasi :

- Usia Menarche : 15 tahun
- Siklus : 28 hari
- Lamanya : 4-5 hari
- Banyaknya : 30-40cc
- Mau/ warna : bauk has/merah segar
- Dismenorea : tidak ada
- Keputihan : normal,tidak berbau tidak gatal
- HPHT : 30 Desember 2022

Riwayat Kehamilan Saat ini :

- Frekuensi kunjungan ANC / bulan ke- : 2x / bulan
- Imunisasi TT : Imunisasi TT ke 4
- Keluhan selama hamil Trimester I, II, III : Sakit pinggang, Sering BAK
- Terapi yang diberikan jika ada masalah saat ANC : Konseling Bidan

Riwayat KB :

- Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : ya menggunakan
- Jenis KB : Suntik KB 1 Bulan
- Lama ber-KB : 1 tahun
- Adakah keluhan selama ber-KB : Haid tidak teratur
- Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB : Konseling Bidan

5 Riwayat Kesehatan : Ibu : Keluarga :

- Apakah ibu dulu pernah sakit ? Apakah dalam keluarga ibu ada yang menderita penyakit menurun ? Apakah dalam keluarga ibu ada yang menderita penyakit menular seperti ...

- seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS. ?
- hepatitis, TBC, HIV AIDS maupun penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis. Adakah riwayat kehamilan kembar ?
- Ibu mengatakan dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular
- Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menurun seperti jantung,hipertensi,HIV/AIDS
- Ibu pernah menjalani operasi section caesarea
- b. Apakah ibu dulu pernah operasi ? Tidak pernah
- c. Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan ?
- 6 Keadaan Psikologis : a. Bagaimanakah respon pasien dan keluarga terhadap kondisi kehamilan klien saat ini ? Respon keluarga dan pasien baik
- b. Apakah kehamilan ini direncanakan dan diharapkan ? Beserta alasannya. Kehamilan ini direncanakan oleh ibu dan keluarga
- c. Apakah ada masalah yang dirasa ibu masih belum terselesaikan ? Ibu mengatakan tidak ada masalah pada aspek psikologis yang belum terselesaikan
- d. Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut ? Tidak ada
- 7 Keadaan Sosial Budaya : a. Bagaimanakah adat istiadat di lingkungan sekitar ibu ? Tidak ada adat istiadat yang ibu jalani

		b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? beserta alasannya ?	Ibu mengatakan tidak percaya mitos karena itu adalah sesuatu yang belum tentu terjadi
		c. Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu kehamilan ibu ?	Tidak ada kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu ibu
8	Keadaan Spiritual	: a. Apakah arti hidup dan agama bagi ibu ?	Arti agama sangatlah penting bagi ibu karna agama adalah landasan hidup
		b. Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu ?	Landasan kehidupan spiritual penting bagi ibu karena Dapat mendekatkan diri kepada Allah SWT
		c. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri ibu ?	Ibu merasa tenang dan damai Ketika mendekatkan diri kepada Allah SWT
		d. Bagaimanakah peran agama dalam kehidupan ibu sehari-hari ?	Peran agama sangat berarti bagi ibu
		e. Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spiritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar ?	Ibu sering mengikuti kajian keagamaan di lingkungan sekitar ibu
		f. Saat kegiatan tersebut apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok ?	Saat kegiatan tersebut ibu berangkat berkelompok dengan tetangga sekitar
		g. Seberapa penting kegiatan tersebut bagi ibu ?	Ibu mengatakan kegiatan tersebut cukup penting karena membuat erat silaturahmi dan menambah ilmu keagamaan

- h. Bagaimanakah dukungan dari kelompok terhadap kondisi penyakit ibu ?
Lingkungan ibu sangat perhatian mengenai Kesehatan pada masa kehamilan saat ini
- i. Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ?
Dalam melaksanakan shalat, di trimester 3 ini ibu cukup kesulitan untuk rukhu dan sujud namun dalam ibadah puasa, dzikir dan mengaji tidak ada kendala
- Note : Bagi yang beragama Islam :
Seperti Sholat, Puasa, Dzkat, Doa dan dzikir ?
Mengaji ?
- j. Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ?
Dampak yang ibu rasakan setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ibu menjadi lebih tenang
- k. Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan ?
Ada aturan dalam agama islam yaitu Batasan dengan lawan jenis tetapi dalam menjalankan perawatan di bidan ibu merasa lebih nyaman karena dengan sesama wanita
- l. Bagaimanakah ibu mendapatkan kekuatan untuk menjalani kehamilan atau penyakitnya ?
Ibu mendapatkan perhatian dari keluarga dan suaminya yang membuat ibu merasa tenang dan nyaman
- m. Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit ?
Karena keluarga dan suami selalu menemani dan yakin bahwa sakit yang ibu alami adalah rizky dari Allah SWT

- n. Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ? Suami selalu mendampingi dan memberikan dukungan kepada ibu
- o. Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit ? Ada, yaitu melaksanakan shalat dan dzikir
- 9 Pola Kebiasaan Sehari-hari : a. Pola istirahat tidur
- Tidur siang normalnya 1 – 2 jam/hari. Tidur siang 1 jam
 - Tidur malam normalnya 8 – 10 jam/hari. Tidur malam 6 jam
 - Kualitas tidur nyenyak dan tidak terganggu. Kualitas tidur kurang, karena terganggu buang air kecil terus menerus pada malam hari
- b. Pola aktifitas
- Aktifitas ibu sehari – hari, adakah gangguan mobilisasi atau tidak. Ya, ibu kesulitan untuk melaksanakan shalat pada saat rukhu dan sujud karena kehamilannya pada trimester 3 ini
- c. Pola eliminasi
- BAK: normalnya 6 – 8x/hari, jernih, bau kaks. BAK 12x/ hari jernih, berbau khas
 - BAB: normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek, warna kuning. BAB 1x/hari, konsistensi lembek, warna kuning
- d. Pola nutrisi
- Makan: normalnya 3x/hari dengan menu seimbang (nasi, sayur, lauk pauk, buah). Makan 3x/hari dengan menu seimbang

- Minum: normalnya sekitar 8 gelas/hari (teh, susu, air putih dan susu kehamilan)
- e. Pola personal hygiene
- Normalnya mandi 2x/hari, gosok gigi 3x/hari, ganti baju 2x/hari, keramas 2x/minggu, ganti celana dalam 2x/hari, atau jika terasa basah. Mandi 2x sehari, sikat gigi 2x/hari, ganti pakaian 2x/hari, keramas 3-4x/minggu, celana dalam terasa basah
- f. Pola Gaya Hidup
- Normalnya ibu bukan perokok aktif/pasif, ibu tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA. Ibu bukan perokok aktif atau pasif tidak mengkonsumsi jamu, alkohol ataupun NAPZA
- g. Pola seksualitas
- Beberapa kali melakukan hubungan seksual selama kehamilan dan adakah keluhan, normalnya boleh dilakukan pada kehamilan trimester II dan awal trimester III. Ibu dan suami melakukan hubungan seksual 1-2x dalam seminggu
- h. Pola rekreasi
- Hiburan yang biasanya dilakukan oleh klien. Menonton televisi Bersama keluarga

O DATA OBJEKTIF

- 1 Pemeriksaan : a. Keadaan umum : Baik/~~cukup/kurang~~*)
Umum b. Kesadaran : Composmentis/~~apati/somnolen/
spoor/commatus~~*)
c. Cara Berjalan : Normal
d. Postur tubuh : Tegap/~~Lordosis/kifosis/skeliosis~~*)
e. Tanda-tanda Vital :
TD : 110/70 mmHg
Nadi : 80 x/menit
Suhu : 36,2 °C
f. Antropometri :
BB : 69 Kg
TB : 155 Cm
Lila : 30 Cm
IMT 28,7
- 2 Pemeriksaan : a. Kepala : berbentuk mesochopal,bersih tidak ada ketombe
Khusus tidak ada alopesia
b. Wajah : simetris
Pucat / tidak : tidak pucat
Cloasma gravudarum : tidak ada cloasma gravidarum
Oedem : tidak ada oedem
c. Mata : simetris
Konjunctiva : merah muda
Sklera : putih
d. Hidung :
Secret / polip : ada secret,tidak ada polip
e. Mulut :
Mukosa mulut : lembab
Stomatitis : tidak ada stomatitis
Caries gigi : tidak ada caries gigi

- Gigi palsu : tidak ada gigi palsu
Lidah bersih : bersih
- f. Telinga :
Serumen : tidak ada serumen/bersih
- g. Leher :
Pembesaran kelenjar tiroid : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid
Pembesaran kelenjar getah bening : tidak ada pembesaran kelenjar getah bening
Peningkatan aliran vena jugularis : tidak ada peningkatan aliran vena jugularis
- h. Dada & Payudara : simetris
Areola mammae : coklat kehitaman
Puting susu : menonjol
Kolostrum : tidak ada
Benjolan : tidak ada
Bunyi nafas : teratur/normal
Denyut jantung : normal
Wheezing/ stridor : tidak ada stridor/wheezing
- i. Abdomen :
Bekas Luka SC : ada bekas luka section caesarea
Striae alba : ada
Striae lividae : ada
Linea alba / nigra : tidak ada
TFU : 23 Cm
Leopod 1 : Teraba tidak terlalu bulat dan lunak di bagian fundus (bokong)
Leopod 2 : bagian kiri teraba Panjang keras seperti papan (punggung) dan bagian kanan teraba kecil-kecil (ekstremitas)
Leopod 3: teraba bagian bawah bulat keras (kepala)

Leopod 4 : Konvergen (ujung tangan masih bertemu berarti kepala belum memasuki PAP)

Perlimaan : 5/5

DJJ : 148 x/menit

TBJ : 2600 gram

j. Ekstrimitas :

Oedem : tidak ada oedem

Varices : tidak ada varices

Refleks Patella : (+) / normal

k. Genitalia :

Vulva/ Vagina : normal,simetris

Pengeluaran secret : tidak ada pengeluaran secret

Oedem/ Varices : tidak ada oedem/varices

Benjolan : tidak ada

Robekan Perineum : tidak ada

l. Anus :

Haemoroid : tidak ada haemoroid

3 Pemeriksaan : a. Pemeriksaan Panggul :

Penunjang Tidak dilakukan pemeriksaan panggul

b. Pemeriksaan Dalam :

Tidak dilakukan pemeriksaan dalam

c. Pemeriksaan USG :

Dilakukan USG di dokter obgyn dengan hasil (janin tunggal hidup,presentasi kepala, air ketuban normal,plasenta dan tali pusat normal)

d. Pemeriksaan Laboratorium :

Dilakukan pemeriksaan laboratorium dengan hasil

A ASESSMENT

- 1 Diagnosa : G3P2A0 Gravida 35 minggu
(Dx) Janin tunggal hidup intrauterine normal
- 2 Masalah : Sakit pinggang, frekuensi BAK meningkat
Potensial
- 3 Kebutuhan : Konseling dengan bidan
Tindakan
Segera

P PLANNING

- 1 Memberitahukan pasien dan keluarga hasil pemeriksaan : TD : 110/70 mmHg N : 80x/menit S:36,2 BB : 64,4 DJJ 148x/menit, ibu dan bayi dalam keadaan normal dan sehat
Evaluasi : pasien mengetahui hasil pemeriksaan
- 2 Memberikan konseling sering BAK di kehamilan trimester 3 itu normal dan menjelaskan tentang pemenuhan cairan yang baik dengan lebih banyak minum siang hari dan mengurangi minum pada malam hari agar tidur ibu tidak terganggu dengan 8 gelas/ hari, siang 6-7 gelas/hari dan malam 1-2 gelas/ hari
Evaluasi : pasien mengerti penjelasan bidan dan akan melaksanakannya
- 3 Memberikan konseling kepada ibu tentang postur tubuh yang baik, cara tidur yang baik dan aktivitas mobilisasi yang baik di kehamilan trimester 3 ini agar sakit pinggang yang ibu rasakan berkurang
Evaluasi : pasien mengerti dan akan melakukannya
- 4 Memberikan konseling jika sudah tidak memungkinkan shalat rukhu dan sujud bisa mengerjakan shalat dengan duduk saja
Evaluasi : pasien mengerti dan akan melakukannya
- 5 Pemberian konseling asupan nutrisi yang seimbang, pemberian vitamin asam folat diminum 1x1 setelah makan agar tidak mual dan tablet zat besi 1x1 diminum pada malam hari agar tidak mual
Evaluasi : pasien mengerti konseling dan menerima vitamin yang diberikan bidan

- 6 Pemberian asuhan holistic dengan membimbing dan mengajarkan ibu do'a tentang masa kehamilan yaitu QS. Al – Luqman ayat 14

*wa waṣṣainal-insāna biwālidaih, ḥamalat-hu ummuhū wahnān 'alā wahnīw
wa fiṣāluhū fī 'āmaini anisykur lī wa liwālidaik, ilayyal-maṣīr*

Artinya: "Dan Kami perintahkan kepada manusia (berbuat baik) kepada dua orang ibu-bapak; ibunya telah mengandungnya dalam keadaan lemah yang bertambah-tambah, dan menyapinya dalam dua tahun. Bersyukurlah kepada-Ku dan kepada dua orang ibu bapakmu, hanya kepada-Kulah kembalimu."

Evaluasi : ibu mengikuti bacaan doa dari bidan dan akan mengamalkannya

7. Melakukan pendokumentasian SOAP

Evaluasi : Berjalan lancar

3.6.2 Asuhan Kebidanan Holistic Pada Masa Persalinan

Hari/ Tanggal : 6-10-2023
Jam : 06.10
Tempat : Rumah Sakit Muhamadiyah Bandung

S DATA SUBJEKTIF

- 1 Biodata : Nama Ibu : Ny. N Nama Suami : Tn. A
 Usia Ibu : 29 Tahun Usia Suami : 30 Tahun
 Agama : Islam Agama : Islam
 Suku/ Bangsa Suku/Bangsa : Jawa/Indonesia
 :Jawa/Indonesia Pendidikan : SMA
 Pendidikan : SMP Pekerjaan : Karyawan Swasta
 Pekerjaan : Ibu Rumah Alamat : Jl. Karees Sapuran 05/02
 Tangga No telp : 08xxxxxxxxxx
 Alamat : Jl. Karees Sapuran
 05/02
 No telp : 08xxxxxxxxxx
- 2 Keluhan : Klien datang ke RS Muhamadiyah Bandung pukul 06.10 Wib
 Utama dengan keluhan ketuban pecah sejak pukul 05.00 Wib namun tidak
 ada rasa mules pada usia kehamilan 40 minggu, Setelah dilakukan
 observasi bekerjasama dengan dokter Obgn untuk memberikan
 Tindakan sesuai advice dokter, Klien pada pukul 11.00 Wib
 dilakukan perencanaan Operasi Cesar dengan indikasi ketuban
 pecah dini dan tidak adanya kontraksi serta pembukaan
- 3 Tanda- : His : Tidak ada His
 Tanda Lokasi Ketidaknyamanan : Perut
 Persalinan Lendir bercampur darah : ada/tidak(*)
 Air ketuban : ada/tidak (*)
 Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan ketiga dengan Riwayat
 persalinan 2 kali dan belum pernah keguguran

- 4 Riwayat
Obsteri
- 5 Riwayat : a. HPHT : 30 Desember 2022
Kehamilan b. TP: 5-10-2023
Saat ini : c. Siklus : 28 hari
d. ANC : teratur
e. Imunisasi TT :TT 4
f. Kelainan/gangguan : Tidak ada kelainan dan tidak ada gangguan
g. Pergerakan janin dalam 24 jam treachery : ± 10 kali
- 6 Pola a. Makan dan minum terakhir
aktivitas Pukul berapa : 05.00
saat ini : Jenis makanan : Nasi, Sayur, Lauk
Jenis minuman : Air Putih
b. BAB terakhir
Pukul berapa : 01.00
Masalah : Tidak ada
c. BAK terakhir
Pukul berapa : 05.30 WIB
Masalah : Tidak ada
d. Istirahat :
Pukul berapa : 23.00 WIB
Lamanya : 6 jam
e. Keluhan lain (jika ada)
Tidak ada
- 7 Keadaan : a. Bagaimanakah respon pasien dan Ibu mengatakan Sangat
Psikologis keluarga terhadap kondisi senang menantikan buah
: persalinan klien saat ini ? hati kesayangan
Tidak ada

- b. Apakah ada masalah yang dirasa ibu masih belum terselesaikan ?
- Tidak ada
- c. Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut ?
- 8 Keadaan Sosial Budaya :
- a. Bagaimanakah adat istiadat saat persalinan di lingkungan sekitar ibu ?
- Ibu mengatakan adat istiadat di lingkungannya masih ada dan ibu menghargai
- Ibu tidak percaya akan mitos, karena itu hal yang tidak benar adanya
- Tidak ada
- b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? beserta alasannya ?
- c. Adakah kebiasaan (budaya)/ masalah lain saat persalinan yang menjadi masalah bagi ibu ?
- 9 Keadaan Spiritual :
- a. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada persalinan ibu ?
- Berzikir dan mendengarkan murrotal al-qur'an dampaknya membuat rasa sakit menjadi lebih berkurang, hati dan pikiran menjadi lebih tenang
- b. Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ?
- Baik dan tidak ada kendala dalam praktik ibadah

- Note : Bagi yang beragama Islam :
 Seperti Sholat, Puasa, Dzakat, Doa dan dzikir ? Mengaji ?
- Selalu melaksanakan sholat 5 waktu, berdoa dan berdzikir serta senantiasa mengaji
- Ibu mengatakan lebih
- c. Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ?
- Tenang, nyaman dan lebih rileks
- Tidak ada
- d. Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama persalinan ?
- Karena ini suatu anugerah yang diberikan Allah yang harus tetap di syukuri
- e. Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit saat persalinan ?
- Berdoa dan berdzikir
- f. Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ?
- Melaksanakan sholat, dzikir dan membaca al-quran

O DATA OBJEKTIF

- 1 Pemeriksaan Umum :
- a. Keadaan umum : Baik
 - b. Kesadaran : Composmentis/
 - c. Cara Berjalan : Baik/Normal
 - d. Postur tubuh : Tegap

- e. Tanda-tanda Vital :
- | | |
|------------|-------------|
| TD : | 132/68 mmHg |
| Nadi : | 65 x/menit |
| Suhu : | 36,8°C |
| Respirasi: | 20 x/menit |
- f. Antropometri :
- | | |
|-----------------------|---------------|
| BB sekarang: | 69 Kg |
| BB sebelum hamil: | 59 Kg |
| Kenaikan berat badan: | 10 Kg |
| TB : | 155 Cm |
| Lila : | 24,5 Cm |
| IMT: | 28,7 (normal) |

- 2 Pemeriksaan : a. Kepala : Normal
- Khusus b. Wajah : Simetris
- Pucat / tidak : Tidak pucat
- Cloasma gravidarum : Tidak ada
- Oedem : Tidak ada
- c. Mata : Simetris
- Konjunctiva : Tidak ikterus/Normal/merah muda
- Sklera : Putih
- d. Hidung : Tidak ada kelainan
- Secret / polip : Tidak ada
- e. Dada & Payudara
- Areola mammae : Normal/Coklat kehitaman
- Putting susu : Menonjol
- Kolostrum : Belum ada
- Benjolan : Tidak ada
- Bunyi nafas : Normal
- Denyut jantung : Normal
- Wheezing/ stridor : Tidak ada

f. Abdomen :

Bekas Luka SC : ada

Striae alba : Tidak ada

Striae lividae : Tidak ada

Linea nigra : Ada

TFU : 34 cm

Leopold 1 : teraba lunak, lunak dan tidak melenting
(Bokong)

Leopold 2 : Bagian kiri keras, datar, memanjang
(punggung) dan bagian kanan perut ibu teraba
bagian-bagian kecil dan adanya bagian kosong
(ekstermitas)

Leopold 3 : Pada bagian bawah teraba bagian keras,
keras bulat, melenting dan bagian terendah janin
sudah sulit di goyangkan (kepala)

Leopold 4 : Bagian terbawah janin belum masuk
PAP (Konvergen)

Perlimaan : 2/5

DJJ : 145x/menit, reguler

His : tidak ada His

TBJ : 3105-3565 gr

Supra pubic (Blass/kandung kemih) :

Kandung kemih kosong

g. Ekstrimitas :

Oedem : Tidak ada

Varices : Tidak ada

Refleks Patella : (+) Ada

Kekakuan sendi : Tidak ada

h. Genitalia :

Inspeksi vulva/vagina

• Varices : Tidak ada

- Luka : Tidak ada
- Kemerahan/peradangan : Tidak ada
- Pengeluaran lender darah : tidak ada
- Pengeluaran ketuban : tidak ada
- Pengeluaran darah : tidak ada
- Perineum bekas luka/ parut : Tidak ada

Pemeriksaan Dalam

- 1) Vulva/ vagina : Normal / Tidak ada kelainan
- 2) Konsistensi servix : Tebal lunak
- 3) Pembukaan : tidak ada
- 4) Ketuban : (-)
- 5) Bagian terendah janin : kepala
- 6) Posisi (Denominator) : ubun-ubun kecil anterior
arah jam 13.00 WIB
- 7) Caput : tidak ada
- 8) Moulage : Tidak Ada
- 9) Presentasi Majemuk : Tidak ada
- 10) Tali pusat menumbung : Tidak ada

i. Anus :

Haemoroid : Tidak ada

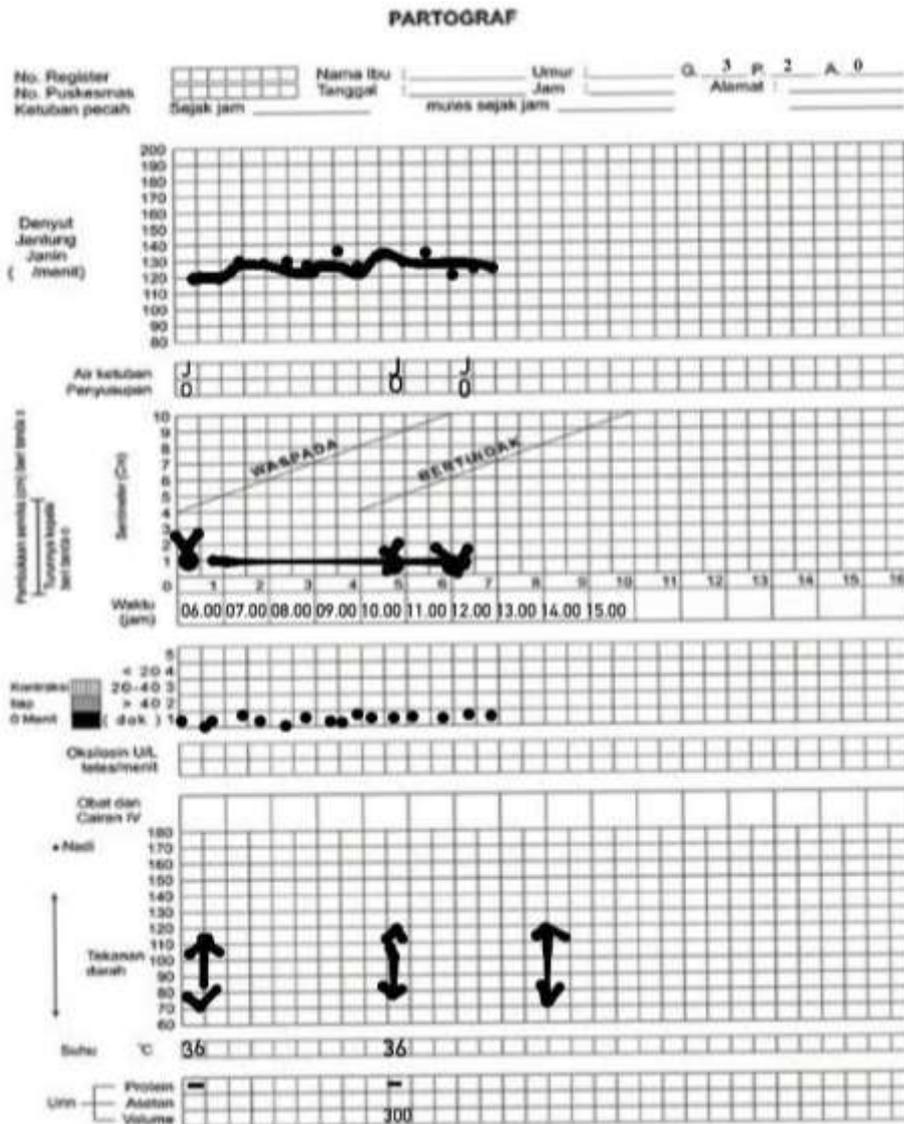
- 3 Pemeriksaan : a. Pemeriksaan Panggul :
Penunjang Tidak dilakukan
- b. Pemeriksaan USG :
Tidak dilakukan
- c. Pemeriksaan Laboratorium :
Tidak dilakukan pemeriksaan

A ANALISA

- 1 Diagnosa : G 3 P 2 A 0 Parturien 40 minggu dengan ketuban pecah dini, janin tunggal hidup intra uterin presentasi kepala.
(Dx)
- 2 Masalah : Tidak ada
Potensial
- 3 Kebutuhan : Tidak Ada
Tindakan
Segera

P PENATALAKSANAAN

- 1 Memberitahukan hasil pemeriksaan :
 - a. Kondisi ibu baik, TTV dalam batas normal
 - b. Keadaan janin baik
 Evaluasi : ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan
- 2 Melakukan pemeriksaan tes lakmus untuk melakukan pengecekan air ketuban
Evaluasi : Hasil tes lakmus Positif (biru) air ketuban dan memberikan ibu antibiotic sesuai dengan advice dokter
- 3 Melakukan pemeriksaan CTG Bersama Dokter OBGN selama 30 menit
Evaluasi : hasil pemeriksaan CTG detak jantung bayi normal dan tidak ada peningkatan HIS
- 4 Melakukan pemeriksaan dalam atau pengecekan penurunan bagian terendah janin berkolaborasi dengan Dokter OBGYN untuk dilakukan USG
Evaluasi : bagian terendah janin yaitu kepala dan belum ada penurunan
- 3 Melakukan pemantauan selama 6 jam menggunakan patograf



Evaluasi : Hasil dari pemantauan selama 6 jam pada pukul 11.00 Wib belum ada penurunan kepala dan tidak ada HIS

- 4 Dengan advice dokter ibu dianjurkan untuk dilakukan section caesarea

Evaluasi : Ibu dan keluarga bersedia untuk dilakukannya operasi *Sectio caesarea* dan melakukan pengisian inform consent

- 5 Pada jam 11.10 Wib ibu dipindahkan ke ruang OK untuk dilakukannya operasi *Sectio caesarea*

Evaluasi : Pemindahan berjalan lancar

- 6 Melakukan bimbingan doa, agar dimudahkan dalam proses persalinan melalui operasi section caesarea

يَا حَيُّ يَا قَيُّوْمُ بِرَحْمَتِكَ أَسْتَغِيْثُ، وَأَصْلِحْ لِيْ شَأْنِيْ كُلَّهُ وَلَا تَكُنْ لِيْ إِلَى نَفْسِيْ طَرْفَةً عَيْنٍ أَبَدًا

Ya hayyu ya qoyyum birahmatika astaghiits, Wa ash-lihlii sya'nii kullahu wa laa takilnii ilaa nafsii thofata 'ainin abadan

Artinya:

“Wahai Rabb yang maha hidup wahai Rabb yang maha berdiri sendiri tidak butuh segala sesuatu, dengan rahmat-Mu aku meminta pertolongan, perbaikilah segala urusanku dan jangan diserahkan kepadaku sekali pun sekejap mata tanpa mendapat pertolongan dari-Mu selamanya”.

Evaluasi : ibu dan keluarga mampu mengikuti bimbingan doa

- 7 Mendokumentasiakan tindakan yang telah dilakukan.

Evaluasi : Data aman, terpantau dan terdokumentasikan.

KALA II

Hari/ Tanggal : 6-10-2023
Jam : 12.00 Wib

A ASESSMENT

- 1 Diagnosa (Dx) : G3P2A0 Parturien 40 mg kala II dengan *Sectio caesarea* atas Indikasi ketuban Pecah dini, Janin Tunggal Hidup Intrauterine Normal.
- 2 Masalah Potensial : -
- 3 Kebutuhan Tindakan Segera : -

P PLANNING

Pada pukul 12.00 Dokter OBGYN melakukan tindakan operasi *Sectio caesarea* mengeluarkan bayi melalui sayatan dari perut sang ibu

KALA III

Hari/ Tanggal : 6-10-2023

Jam : 12.30 Wib

A ASESSMENT

- 1 Diagnosa : P3A0 Parturien Kala III *Sectio caesarea*
(Dx)
- 2 Masalah : -
Potensial
- 3 Kebutuhan : -
Tindakan
Segera

P PLANNING

Pada pukul 12.30 Wib proses penegeluaran plasenta oleh Dokter Obgyn dan pada pukul 12.45 Wib Dokter Obgyn melakukan pemasangan KB IUD dan pada jam 13.00 Wib KB IUD telah terpasang pada Rahim ibu.

Hari/ Tanggal : 6-10-2023

Jam : 13.05 Wib

S DATA SUBJEKTIF

- 1 Keluhan : Ibu belum sadarkan diri
Utama

O DATA OBJEKTIF

- 1 Keadaan : Ibu belum sadarkan diri
umum :
- 2 Tanda : Abdomen :
gejala kala TFU 2 jari dibawah pusat
II Kontaksi uterus baik
Kandung kemih kosong

Vulva/ vagina :
Perdarahan +200 cc
Abdomen luka post section caesarea

A ASESSMENT

- 1 Diagnosa : P3A0 Parturien Kala IV *section caesarea* (Dx)
- 2 Masalah : Tidak ada Potensial
- 3 Kebutuhan : Tidak ada Tindakan Segera

P PLANNING

- 1 Dokter Obgyn melakukan penjahitan abdomen post operasi section caesarea pada jam 13.05-13.15
Evaluasi : penjahitan berjalan lancar
- 2 Melakukan penilaian pendarahan, mengecek TFU dan kontaksi uterus dan ttv selama 2 jam pertama
Evaluasi :

Jam	Hasil
13.15	tekanan darah 120/80 nadi 80x/menit, Suhu 37,00 C pendarahn normal +200 cc, TFU 2 jari dibawah pusat dan dalam keadaan normal
13.30	tekanan darah 120/80 nadi 80x/menit Respirasi 20 x/menit; Suhu 37,00C pendarahn normal +200 cc, TFU 2 jari dibawah pusat dan dalam keadaan normal
13.45	tekanan darah 120/80 nadi 80x/menit Respirasi 20 x/menit; Suhu 37,00C pendarahn normal +200 cc, TFU 2 jari dibawah pusat dan dalam keadaan normal
14.00	tekanan darah 120/80 nadi 80x/menit Respirasi 20 x/menit; Suhu 37,00C pendarahn normal +200 cc, TFU 2 jari dibawah pusat dan dalam keadaan normal
14.30	tekanan darah 120/80 nadi 80x/menit Respirasi 20 x/menit; Suhu 37,00C pendarahn normal +200 cc, TFU 2 jari dibawah pusat dan dalam keadaan normal
15.00	tekanan darah 120/80 nadi 80x/menit Respirasi 20 x/menit; Suhu 37,00C pendarahn normal +200 cc, TFU 2 jari dibawah pusat dan dalam keadaan normal

- 3 Melakukan pemeriksaan head to toe pada bayi
Evaluasi ; hasil pemeriksaan fisik bayi normal
- 4 Memberikan salep mata dan suntik Vitamin K pada bayi ibu , secara IM di paha kiri bayi setelah 1 jam pertama
Evaluasi : Penyuntikan berjalan lancar

- 5 Memberikan suntik imunisasi Hepatitis B di paha kanan bayi setelah 1 jam pemberian Vitamin K
Evaluasi ; Penyuntikan berjalan lancar
- 6 Memberikan asuhan spiritual kepada ibu yang sudah melahirkan yaitu surat al ahqaf ayat 15

رَبِّ أَوْزِعْنِي أَنْ أَشْكُرَ نِعْمَتَكَ الَّتِي أَنْعَمْتَ
عَلَيَّ وَعَلَىٰ وَالِدَيَّ وَأَنْ أَعْمَلَ صَالِحًا تَرْضَاهُ
وَأَصْلِحْ لِي فِي ذُرِّيَّتِي إِنِّي تُبْتُ إِلَيْكَ
وَلِأُتِي مِنَ الْمُسْلِمِينَ

Artinya : “Ya Tuhanku, tunjukilah aku untuk mensyukuri ni`mat Engkau yang telah Engkau berikan kepadaku dan kepada ibu bapakku dan supaya aku dapat berbuat amal yang saleh yang Engkau ridhai; berilah kebaikan kepadaku dengan (memberi kebaikan) kepada anak cucuku. Sesungguhnya aku bertaubat kepada Engkau dan sesungguhnya aku termasuk orang-orang yang berserah diri” (QS. Al-Ahqaf : 15).

Evaluasi ; ibu bersedia untuk dibimbing doa

Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan SOAP dan Partograf
Evaluasi ; pendokumentasian soap berjalan lancar

3.6.3 Asuhan Kebidanan Holistic Pada Masa Nifas

S DATA SUBJEKTIF

1 Biodata :

Nama Ibu : Ny. N

Nama Bapak : Tn. A

Usia Ibu : 29 tahun

Usia Bapak : 30 tahun

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMP

Pendidikan : Sma

Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Pekerjaan : Karyawan swasta

Alamat : Jalan Karees Sapuran
05/02

Alamat : Jalan Karees Sapuran 05/02

No telp : 08xxxxxxxx

No telp : 08xxxxxxxx

2 Keluhan : Nyeri pada luka jahitan
Utama

3 Riwayat : Ibu :
Pernikahan

Bapak :

Berapa kali menikah : 1x

Berapa kali menikah : 1x

Lama Pernikahan : 11 tahun

Lama Pernikahan : 11 tahun

Usia Pertama kali menikah : 18
tahun

Usia Pertama kali menikah : 19 tahun

Adakah Masalah dalam

Adakah Masalah dalam Pernikahan ? tidak
ada

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	10 tahun	37 minggu	<i>Sectio caesarea</i>	dokter	2.600 gr	49 cm	oligo	ya	ya
2	5 tahun	37 minggu	normal	bidan	3.000 gr	49 cm	Tidak ada	ya	ya
3	1 hari	40 minggu	<i>Sectio caesarea</i>	dokter	2.900 gr	50 cm	Tidak ada	ya	ya

Riwayat : i. Usia Menarche : 12 tahun

Menstruasi j. Siklus : 28 hari

k. Lamanya : 6 hari

l. Bannyaknya : 40 cc

m. Mau/ warna : merah segar

n. Dismenorea :tidak ada

o. Keputihan : tidak ada

p. HPHT : 30 desember 2022

Riwayat : e. Frekuensi kunjungan ANC / bulan ke- : 2x/satu bulan

Kehamilan f. Imunisasi TT : 4 kali

Saat ini g. Keluhan selama hamil Trimester I, II, III : sakit pinggang,sering BAK

h. Terapi yang diberikan jika ada masalah saat ANC :
konseling bidan

Riwayat : f. Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : ya,
KB menggunakan

g. Jenis KB : Suntik KB 1 bulan

h. Lama ber-KB : 1 tahun

i. Adakah keluhan selama ber-KB : tidak ada

j. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB : tidak ada

- 5 Riwayat Kesehatan : Ibu : Keluarga :
- d. Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS. ?
- Tidak ada** 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 ?
- e. Apakah ibu dulu pernah operasi ?
- Tidak ada** Tidak ada
- f. Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan ?
- Tidak ada**
- 6 Keadaan Psikologis : a. Bagaimanakah respon pasien dan keluarga terhadap kondisi kehamilan klien saat ini ? Sangat diharapkan
- b. Apakah kehamilan ini direncanakan dan diharapkan ? Beserta alasannya.
- Sangat diharapkan dan direncanakan dengan baik
- c. Apakah ada masalah yang dirasa ibu masih belum terselesaikan ?
- Tidak ada
- d. Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut ?
- Tidak ada
- 7 Keadaan Sosial Budaya : a. Bagaimanakah adat istiadat di lingkungan sekitar ibu ?
- Tidak ada

	b.	Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? beserta alasannya ?	Tidak	
	c.	Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu kehamilan ibu ?	Tidak ada	
8 Keadaan Spiritual	:	a.	Apakah arti hidup dan agama bagi ibu ?	Menurut ibu agama penting bagi kehidupannya karena ibu merasa tenang
		b.	Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu ?	Menurut ibu kehidupan beragama sangat penting untuk kehidupannya sehari-hari
		c.	Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri ibu ?	Dalam kehidupan sehari-harinya membuat ibu lebih ikhlas dan pasrah juga tenang jika dekat dengan Allah swt
		d.	Bagaimanakah peran agama dalam kehidupan ibu sehari-hari ?	Menurut ibu , ibu mengerjakan kegiatan solat setiap waktu seperti yang dianjurkan dalam agama islam yaitu 5 waktu dalam 1 hari
		e.	Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spiritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar ?	Tidak sering namun ibu pernah mengikuti sesekali pengajian di masjid dekat rumahnya
		f.	Saat kegiatan tersebut apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok ?	Menurut ibu , ibu berangkat bersama tetangga di sekitar Untuk mengikuti kegiatan pengajian di masjid
		g.	Seberapa penting kegiatan tersebut bagi ibu ?	Menurut ibu cukup penting karena menambah rasa spiritual dan menambah

- h. Bagaimanakah dukungan dari kelompok terhadap kondisi penyakit ibu ? wawasan tentang keagamaan bagi ibu
- i. Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ?
Ibu tidak memiliki riwayat penyakit sehingga tetangga disekitar lebih memperhatikan keadaan ibu
Note : Bagi yang beragama Islam : Untuk ibadah wajib yaitu Seperti Sholat, Puasa, Dzakat, Doa dan dzikir ? Mengaji ?
sholat menurut ibu tidak ada kendala sejauh ini, ibu slalu berdoa dan berdzikir selepas melaksanakan sholat, namun untuk ibadah yang sunah seperti puasa senin kamis ibu belum sanggup untuk melaksanakannya.
- j. Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ? Menurut ibu, ibu menjadi jauh lebih tenang setelah menjalankan kewajibannya dan bisa melakukan kegiatan rumah lainnya
- k. Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan ? Menurut ibu dalam agama yang ibu anut yaitu agama islam ada batasan dalam pemberian perawatan yaitu jika ibu dalam keadaan sakit dan perlu perawatan maka lebih di dulukan oleh tenaga medis perempuan sekalipun

- l. Bagaimankah ibu mendapatkan kekuatan untuk menjalani nifas atau penyakitnya ?
diharuskan oleh tenaga kesehatan lawan jenis maka harus didampingi oleh suami atau mahram nya.

Menurut ibu, ibu slalu percaya bahwa nifas yang terjadi sekarang pada ibu adalah anugrah dari Allah SWT maka ibu slalu berusaha kuat
- m. Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit ?
menjalani masa nifasnya
- n. Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ?
Menurut ibu meskipun sedang sakit ibu harus tetap bersyukur karena ibu percaya jika ibu sakit itu merupakan upaya Allah SWT menggugurkan dosa dosa nya.
- o. Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit ?
Menurut ibu, ibu memintal di pijat atau di elus pada bagian yang sakit oleh suaminya sampai ibu kembali merasa keadaan. nya lebih nyaman

Menurut ibu, ibu ingin tetap bisa sholat 5 waktu mendengar lantunan ayat al-qur'an agar lebih damai, berdzikir dan

mencoba untuk terus berdoa
kepada allah swt

- 9 Pola Kebiasaan Sehari-hari :
- a. Pola istirahat tidur
- Ibu kadang-kadang tidur siang, biasanya sekitar 1 jam
 - Ibu tidur malam sekitar 4 Jam/hari
 - Ibu mengeluh sulit tidur karena harus menyusui bayinya
- Tidur siang normalnya 1 – 2 jam/hari.
 - Tidur malam normalnya 8 – 10 jam/hari.
 - Bagaimana kualitas tidur ibu ?
- b. Pola aktifitas
- Aktifitas ibu sehari – hari, adakah gangguan mobilisasi atau tidak. Ya ada yaitu sulit untuk menyusui bayinya
- c. Pola eliminasi
- BAK: normalnya 6 – 8x/hari, jernih, bau khas. Ibu sering buang air kecil sekitar 6x/ hari, jernih dan bau khas
 - BAB: normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek, warna kuning. BAB: Ibu biasanya BAB 1x/hari
- d. Pola nutrisi
- Makan: normalnya 3x/hari dengan menu seimbang (nasi, sayur, lauk pauk, buah). Makan: normalnya 3x/hari dengan gizi seimbang

- Minum: normalnya Ibu minum 6-7 gelas/hari sekitar 8 gelas/hari (teh, susu, air putih). (air putih dan susu)
- e. Pola personal hygiene
- Normalnya mandi Ibu mandi 2x/hari, gosok gigi 2x/hari, ganti baju 2x/hari, gosok gigi 2x/hari, keramas 2x/minggu, 3x/hari, ganti baju ganti celana dalam 2x/hari, 2x/hari, keramas atau jika terasa basah, 2x/minggu, ganti celana dalam 2x/hari, atau jika terasa basah.
- f. Pola Gaya Hidup
- Normalnya ibu bukan perokok aktif/pasif, ibu tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA Ibu bukan perokok, ibu tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA
- g. Pola seksualitas
- Beberapa kali melakukan hubungan seksual selama kehamilan dan adakah keluhan, normalnya boleh dilakukan pada kehamilan trimester II dan awal trimester III Ibu mengatakan biasanya 2 kali dalam seminggu.
- h. Pola rekreasi
- Hiburan yang biasanya dilakukan oleh klien. Ibu tidak pernah melakukan rekreasi dan hiburan sehari-hari karna bekerja

O DATA OBJEKTIF

- 1 Pemeriksaan Umum : a. Keadaan umum : Baik/ ~~eukup/ kurang~~ *)
 b. Kesadaran : Composmentis/ ~~apati~~/
~~somnolen/ spoor/ commatus~~ *)
 c. Cara Berjalan : Normal
 d. Postur tubuh : Tegap/ ~~Lordosis/ kifosis/ skeliosis~~ *)
 e. Tanda-tanda Vital :
 TD : 119/70 mmHg
 Nadi : 80 x/menit
 Suhu : 36,5°C
 f. Antropometri :
 BB : 63 Kg
 TB : 155 Cm
 Lila : 24 Cm
 IMT 26,2
- 2 Pemeriksaan Khusus : a. Kepala : Normal
 b. Wajah :
 Pucat / tidak : tidak pucat
 Cloasma gravidarum : tidak ada cloasma
 Oedem : tidak ada oedem
 c. Mata :
 Konjunctiva : normal, merah muda
 Sklera : normal, tidak ada kelainan
 d. Hidung :
 Secret / polip : normal tidak ada kelainan
 Mulut : normal
 Mukosa mulut : tidak ada
 Stomatitis : tidak ada
 Caries gigi : tidak ada

- Gigi palsu : tidak ada
Lidah bersih : ya bersih
- e. Telinga :
Serumen : tidak ada serumen,bersih
- f. Leher :
Pembesaran kelenjar tiroid : tidak ada
Pembesaran kelenjar getah bening : tidak ada
Peningkatan aliran vena jugularis : Tidak ada
- g. Dada & Payudara :
Areola mammae : menghitam
Puting susu : menonjol
Kolostrum : ada
ASI : asi keluar sedikit
Benjolan : tidak ada
Bunyi nafas : normal
Denyut jantung : normal
Wheezing/ stridor : tidak ada
- h. Abdomen :
Bekas Luka SC : ada bekas luka SC
TFU : 1 jari dibawah pusat
Kontraksi tidak ada
Kandung Kemih : kosong
- i. Ekstrimitas :
Oedem : tidak ada
Varices : tidak ada
Refleks Patella : ada, normal
- j. Genitalia :
Vulva/ Vagina : normal
Pengeluaran lochea : lochea alba
Oedem/ Varices : tidak ada
Benjolan : tidak ada

- Robekan Perineum : tidak ada
- k. Anus :
Haemoroid : tidak ada
- 3 Pemeriksaan : a. Pemeriksaan Panggul :
n Penunjang Tidak dilakukan pemeriksaan
- b. Pemeriksaan Dalam :
tidak dilakukan pemeriksaan
- c. Pemeriksaan USG :
tidak dilakukan pemeriksaan
- d. Pemeriksaan Laboratorium :
Tidak dilakukan pemeriksaan laboratorium

A ASESSMENT

- 1 Diagnosa : P3A0 Postpartum 6 jam post section caesarea + IUD
(Dx)
- 2 Masalah : Tidak ada masalah potensial
Potensial
- 3 Kebutuhan : Tidak ada kebutuhan Tindakan segera
Tindakan
Segera

P PLANNING

- 1 Ibu dipindahkan dari ruang OK ke ruang nifas dan dilakukan pemeriksaan fisik serta memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan : fisik tekanan darah 113/70 mmhg, nadi 80x/menit,pernafasannya 22x/menit, suhu 36,5 C , kontraksi baik, TFU 1 jari dibawah pusat, pendarahan \pm 200 cc
Evaluasi : ibu mengetahui pemeriksaan fisik yang sudah bidan sampaikan
- 2 Berkolaborasi dengan dokter untuk diberikannya obat yaitu :
Jam 12.30 injek Ranitidine 1 amp secara IV
Jam 12.35 injek ketorolac 1 amp secara IV

- 3 Memberikan konseling kepada ibu memenuhi asupan gizi seimbang, yaitu sayur buah, makanan hewani dan nabati, karna asupan gizi seimbang berpengaruh pada pengeluaran ASI, dan penyembuhan luka sesar
Evaluasi : ibu mengerti atas penjelasan bidan dan bersedia menerapkannya
- 4 Memberikan konseling kepada ibu dan keluarga tentang perawatan luka bekas sesar dan mobilisasi dengan baik pasca sesar
Evaluasi : ibu dan keluarga paham akan penjelasan bidan
- 5 Bidan mengajarkan ibu Teknik menyusui yang baik, dan menyusui bayi 2 jam sekali selama 30 menit
Evaluasi : ibu mengerti dan mempraktekan Teknik menyusui yang baik
- 6 Mengajarkan suami untuk menjadi suami siaga dengan cara membantu mengurus bayinya, terutama dalam pemberian ASI membantu mencadangkan ASI dan bergantian membantu pemberian ASI lewat botol susu agar kualitas tidur ibu menjadi normal dan pengeluaran ASI lancar
Evaluasi : suami bersedia untuk membantu ibu
- 7 Memberikan konseling pada ibu dan keluarga tentang tanda bahaya pada masa nifas
Evaluasi : ibu dan keluarga mengerti
- 8 Memberikan dan mengajarkan Asuhan Seft Terapi untuk mengurangi trauma pasca Caesar dan Membantu pemulihan secara psikologis agar terhindar dari *baby blues*
Evaluasi : Ibu paham dan menerapkan ajaran Seft Terapi yang diberikan bidan

- 9 Membimbing ibu untuk berdoa agar dalam masa nifas ini diberikan Kesehatan yaitu membaca Qs. Annisa ayat 1

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Dengan menyebut Nama Allah Yang Mahapemurah lagi Mahapenyayang.

يَا أَيُّهَا النَّاسُ اتَّقُوا رَبَّكُمُ الَّذِي خَلَقَكُمْ مِنْ نَفْسٍ وَاحِدَةٍ وَخَلَقَ مِنْهَا زَوْجَهَا وَبَثَّ فِيهَا رِجَالًا كَثِيرًا وَنِسَاءً وَاتَّقُوا اللَّهَ الَّذِي تَسَاءَلُونَ بِهِ وَالْأَرْحَامَ إِنَّ اللَّهَ كَانَ عَلَيْكُمْ رَقِيبًا

Artinya : Wahai manusia! Bertakwalah kepada Tuhanmu yang telah menciptakan kamu dari diri yang satu (Adam), dan (Allah) menciptakan pasangannya (Hawa) dari (diri)-nya; dan dari keduanya Allah memperkembangbiakkan laki-laki dan perempuan yang banyak.

- 10 Membuat pendokumentasian SOAP dan membereskan Alat

ASUHAN KEBIDANAN PERIODE MASA NIFAS (Pemeriksaan lanjutan)

KF 2

Tanggal : 13 – 10 – 2023 jam : 13.00 Tempat : TPMB Bidan Rodah Nur Eliyah	Data Subjektif	Data Objektif	Dioagnosa	Penatalaksanaan
	Nama Ibu : Ny. N Usia Ibu : 29 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMP	Pengecekan ttv TD : 120/70 Nadi : 80 x/menit Suhu : 36,5	P3A0 Pospartum 7 hari post section caesarea + IUD	Memberikan konseling pola nutrisi Memberikan konseling Perawatan Luka Post SC Kontrol Konseling IUD.

	Pekerjaan : Ibu rumah tangga Alamat : Jalan Karees Sapuran 05/02 No telp : 08xxxxxxx	- Pendarahan : lochea sanguolenta (Merah kekuningan) kontraksi uterus baik, TFU di bawah umbilicus dan tidak ada pendarahan abnormal ibu Dapat beristirahat dengan baik Luka pasca operasi Caesar tidak ada kelainan/ normal (tidak ada nanah dan darah) serta tidak ada Infeksi mengonsumsi nutrisi dan cairan yang cukup, dan dapat menyusui bayinya dengan baik Melakukan pemeriksaan benang IUD		Melakukan perawatan luka Post SC - Mengganti perban - Menganjurkan melakukan senam nifas - Memberikan konseling tentang bahaya nifas - Memberitahukan jadwal control berikutnya - Menuntun doa
--	---	--	--	---

KF 3

Tanggal : 20 – 10- 2023 jam : 13.00	Data Subjektif	Data Objektif	Diagnosa	Penatalaksanaan
--	-------------------	---------------	----------	-----------------

Tempat : TPMB Bidan Rodah Nur Eliyah				
	Nama Ibu : Ny. N Usia Ibu : 29 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMP Pekerjaan : Ibu rumah tangga Alamat : Jalan Karees Sapuran 05/02 No telp : 08xxxxxxxx	Pengecekan ttv TD : 120/80 Nadi : 80 x/menit Suhu : 36,5 - Pendarahan : lochea serosa (kecoklatan) kontraksi uterus baik, TFU di bawah umbilicus dan tidak ada pendarahan abnormal ibu Dapat beristirahat dengan baik Luka pasca operasi Caesar tidak ada kelainan/ normal (tidak ada nanah dan darah) serta tidak ada Infeksi mengonsumsi nutrisi dan cairan yang cukup, dan dapat menyusui	P3A0 Pospartum 14 hari post section caesarea + IUD	Memberikan konseling pola nutrisi Memberikan konseling perawatan KB IUD - Memberikan cara perawatan/ personal Hygiene pasca SC - Memberikan konseling perawatan luka jahitan pasca SC - Memberikan konseling makan yang bergizi dan tinggi protein

		bayinya dengan baik Melakukan pemeriksaan benang IUD		
--	--	---	--	--

KF 4

Tanggal : 30 – 10- 2023 jam : 13.00 Tempat : TPMB Bidan Rodah Nur Eliyah	Data Subjektif	Data Objektif	Diagnosa	Penatalaksanaan
	Nama Ibu : Ny. N Usia Ibu : 29 tahun Agama : Islam Pendidikan : SMP Pekerjaan : Ibu rumah tangga Alamat : Jalan Karees Sapuran 05/02 No telp : 08xxxxxxxx	Pengecekan ttv TD : 120/80 Nadi : 80 x/menit Suhu : 36,5 - Pendarahan : lochea alba (putih) kontraksi uterus baik, TFU di bawah umbilicus dan tidak ada pendarahan abnormal ibu Dapat beristirahat dengan baik Luka pasca operasi Caesar tidak ada kelainan/ normal (tidak ada nanah dan darah)	P3A0 Pospartum 24 hari post section caesarea + IUD	Memberikan konseling pola nutrisi Memberikan konseling perawatan KB IUD - Memberikan konseling perawatan luka SC - Memberikan Konseling makanan protein tinggi - Memberikan konseling cara menyusui yang baik - Memberikan konseling cara perawatan tali pusat

		serta tidak ada Infeksi mengonsumsi nutrisi dan cairan yang cukup, dan dapat menyusui bayinya dengan baik Melakukan pemeriksaan benang IUD		
--	--	---	--	--

3.6.4 Asuhan Kebidanan Holistic Pada Masa Bayi Baru Lahir (BBL)

No. Register : -
Hari/Tanggal : 6-10-2023
Tempat Praktik : Rumah sakit muhamadiyah bandung
Pengkaji : Rodah Nureliyah
Waktu Pengkajian :

I. DATA SUBJEKTIF

Anamnesa

a. Biodata Pasien:

(1) Nama bayi : By. Ny.N
(2) Tanggal Lahir : 6-10-2023
(3) Usia : 1 Hari

b. Identitas orang tua

No	Identitas	Istri	Suami
1	Nama	Ny. N	Tn.A
2	Umur	29 Tahun	30 Tahun
3	Pekerjaan	Ibu Rumah Tangga	Wiraswasta
4	Agama	Islam	Islam

5	Pendidikan terakhir	SMA	SMA
6	Golongan Darah	O	B
7	Alamat	Jl.Karees Sapuran 05 / 02	Jl.Karees Sapuran 05 / 02
8	No.Telp/HP	08xxxxxxxx	08xxxxxxxx

c. Keluhan utama :

Tidak ada keluhan

d. Riwayat Pernikahan Orang Tua

Data	Ayah	Ibu
Berapa kali menikah :	1 Kali	1 Kali
Lama Pernikahan :	11 Tahun	11 Tahun
Usia Pertama kali menikah :	19 Tahun	18 Tahun
Adakah Masalah dalam Pernikahan ?	Tidak ada	Tidak ada

e. Riwayat KB Orang Tua

- (1) Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : ya, menggunakan
- (2) Jenis KB : Suntik KB bulan 1 Bulan
- (3) Lama ber-KB : 1 tahun
- (4) Keluhan selama ber-KB : tidak ada
- (5) Tindakan yang dilakukan saat ada keluhan : tidak ada

f. Riwayat Kesehatan orang tua

- (1) Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS.?

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menurun

- (2) Apakah ibu dulu pernah operasi ? **Ibu mengatakan pernah melakukan operasi Caesar pada persalinan anak ke 1**
- (3) Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan ? **Ibu mengatakan tidak memiliki penyakit yang mengganggu kehamilan**

g. Riwayat kehamilan

- (1) Usia kehamilan : 40 Minggu
 (2) Riwayat ANC : 2 kali / 1 bulan, oleh Bidan
 (3) Obat-obatan yang dikonsumsi : Vitamin + Tablet fe
 (4) Imunisasi TT : Sudah imunisasi (Lengkap)
 (5) Komplikasi/penyakit yang diderita selama hamil : Tidak ada

h. Riwayat persalinan

Penolong	Tempat	Jenis persalinan	BB	PB	Obat-obatan	Komplikasi persalinan
Paraji	Spontan	Normal	3300 gr	51 cm	Tidak diberikan	Tidak ada

i. Riwayat Kelahiran

Asuhan	Waktu (tanggal, jam) dilakukan asuhan
1. Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	(06,17.00 WIB) dilakukan inisiasi menyusui dini
2. Salep mata antibiotika profilaksis	(06,18.00 WIB) diberikannya salep mata
3. Suntikan vitamin K1	(06,18,05 WIB) diberikannya suntikan Vitamin K1
4. Imunisasi Hepatitis B (HB)	(06,19.05 WIB) diberikannya imunisasi hepatitis B
5. Rawat gabung dengan ibu	(06,19.10 WIB) dilakukannya rawat gabung
6. Memandikan bayi	(07,05.00 WIB)
7. Konseling menyusui	-
8. Riwayat pemberian susu formula	-
9. Riwayat pemeriksaan tumbuh kembang	-

j. Keadaan bayi baru lahir

- BB/ PB lahir : 2900 gr / 50 cm
 APGAR score : 10

k. Faktor Lingkungan

- (1) Daerah tempat tinggal : Baik
 (2) Ventilasi dan higienitas rumah : Baik

(3) Suhu udara & pencahayaan : Baik

l. 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

m. Faktor Sosial Budaya

- (1) Anak yang diharapkan : Laki-laki
- (2) Jumlah saudara kandung : 2
- (3) Penerimaan keluarga & masyarakat : Menurut ibu keluarga dan masyarakat sangat menerima dengan baik
- (4) Bagaimanakah adat istiadat sekitar rumah: Menurut ibu adat istiadat disekitar rumahnya baik
- (5) Apakah orang tua percaya mitos : Menurut ibu, ibu tidak percaya mitos tetapi ibu menghargai mitos yang ada

n. 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

o. Keadaan Spiritual

- (1) Apakah arti hidup dan agama bagi orang tua : **Menurut ibu, agama penting bagi kehidupannya karena ibu merasa tenang ketika dekat dengan agama**

- (2) Apakah kehidupan spiritual penting bagi orang tua :
Menurut ibu, keagamaan penting untuk kehidupan sehari-hari
- (3) Adakah pengalaman spiritual berdampak pada orang tua :
Menurut ibu, tidak ada pengalaman spiritual yang pernah ibu alami sebelumnya
- (4) Bagaimanakah peran agama bagi orang tua di kehidupan :
Menurut ibu, ibu melaksanakan kegiatan sholat setiap waktu seperti yang dianjurkan dalam agama islam yaitu 5 waktu dalam satu hari
- (5) Apakah orang tua sering melaksanakan kegiatan keagamaan :
Menurut ibu, ibu beberapa kali mengikuti kegiatan dilingkungan yang berbau keagamaan
- (6) Saat kegiatan keagamaan sering sendiri/berkelpompok : **Menurut ibu, saat adanya kegiatan keagamaan ibu sering berbau/berkelompok dengan tetangga dilingkungannya**
- (7) Seberapa penting kegiatan itu bagi orang tua : **Menurut ibu, kegiatan keagamaan ini sangat penting untuk meningkatkan ilmu keagamaan ibu yang mungkin belum ibu tahu sebelumnya**
- (8) Bagaimanakah dukungan sekitar terhadap penyakit anak :
Menurut ibu lingkungan sekitar dan keluarga sangat mendukung dan menganjurkan ibu pergi kebidan
- (9) Bagaimanakah praktik ibadah orang tua dan anak :
Menurut ibu, ibu melaksanakan sholat sehari-harinya, ibu juga selalu melaksanakan kegiatan dzakat dilingkungannya dan pada saat bulan puasa juga ibu melaksanakan puasanya
 (*Bagi beragama islam: sholat, puasa, dzakat, doa dan dzikir)
- (10) Apakah dampak yang dirasakan ortu setelah beribadah :
Menurut ibu , Saat ibu menjalankan ibadah dengan ikhlas hati nya terasa tenang

(11) Adakah alasan agama yang diyakini kllrg dalam perawatan :

Menurut ibu alasan nya hanya ia meyakini Allah SWT sebagai Tuhan semesta alam

(12) Bagaimanakah praktik keagamaan meskipun saat kondisi sakit:

Menurut ibu , ibu selalu berdoa ketika dirinya sedang sakit

(13) Apakah praktek keagamaan yg dipraktikkan selama perawatan :

Menurut ibu , ibu selalu solat saat dirinya sakit

p. Pola kebiasaan sehari-hari

(1) Pola istirahat dan tidur anak

(a) Tidur siang normalnya 1-2 jam/hr : Tidur siang sesekali bangun 2 jam sekali

(b) Tidur malam normalnya 8-10 jam/hr : Tidur malam jam 9 terkadang 2/3 jam sekali bangun

(c) Kualitas tidur nyeyak/terganggu : Tidur kurang nyenyak

(2) Pola aktifitas ibu dan anak ada gangguan/tidak : Ibu tidak mengalami gangguan dalam melakukan aktivitas sehari-hari, akan tetapi mungkin ibu terkadang merasa Lelah karena tidurnya tidak seperti sedia kala

(3) Pola eliminasi

(a) BAK : Ibu mengatakan dalam 1 hari bayinya bias 5-6 kali ganti popok

(b) BAB : Ibu mengatakan dalam 2 jam setelah bayinya lahir sudah BAB

(4) Pola nutrsisi

(a) Makan (jenis dan frekuensi) : -

(b) Minum (jenis dan frekuensi) : Ibu mengatakan bayinya menyusu setiap 2-3 jam sekali

(5) Pola personal hygiene (Frekuensi mandi, ganti pakaian) : Ibu mengatakan bayinya sehari mandi hanya 1 kali

(6) Pola gaya hidup (ibu/keluarga perokok pasif/aktif, konsumsi alcohol, jamu, NAPZA):

Ibu mengatakan ibu bukan perokok aktif, dan tidak mengkonsumsi alcohol, jamu, NAPZA

(7) Pola rekreasi (hiburan yang biasa dilakukan klien) : Ibu mengatakan hiburan yang biasa ibu lakukan adalah berjalan jalan dengan keluarga dan suaminya

DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Fisik

Keadaan Umum

- Ukuran keseluruhan : Baik
- Kepala, badan, ekstremitas : Normal tidak ada kelainan
- Warna kulit dan bibir : Warna kulit kemerahan, tidak ada sianosis
- Tangis bayi : Menangis

1. Tanda-tanda Vital

- Pernafasan : 47x/menit
- Denyut jantung : 134x/menit
- Suhu : 36,7 °C

2. Pemeriksaan Antropometri

- Berat badan bayi : 2900 gram
- Panjang badan bayi : 50 cm

3. Kepala

- Ubun-ubun : Lunak
- Sutura : 32 cm
- Penonjolan/daerah yang mencekung : Tidak ada
- Caput succadaneum : (-) Negative

- Lingkar kepala : 34 cm
4. Mata
- Bentuk : Normal, smetris
 - Tanda-tanda infeksi : Tidak ada
 - Refleks Labirin : (+) Positif
 - Refleks Pupil : (+) Positif
5. Telinga
- Bentuk : Normal, Simetris
 - Tanda-tanda infeksi : Tidak ada
 - Pengeluaran cairan : Tidak ada
6. Hidung dan Mulut
- Bibir dan langit-langit : Simetris, normal
 - Pernafasan cuping hidung : Normal
 - Reflek rooting : Normal
 - Reflek Sucking : Normal
 - Reflek swallowing : Normal
 - Masalah lain : Tidak ada
7. Leher
- Pembengkakan kelenjar : Tidak ada
 - Gerakan : Normal
 - Reflek tonic neck : Tidak ada
8. Dada
- Bentuk : Normal, simetris
 - Posisi puting : Normal, simetris
 - Bunyi nafas : Normal, terdengar
 - Bunyi jantung : Normal
 - Lingkar dada : 32 cm
9. Bahu, lengan dan tangan
- Bentuk : Normal, simetris

- Jumlah jari : 10
 - Gerakan : Normal
 - Reflek grasp : Normal
10. Sistem saraf
- Refleks Moro : Ada (+)
11. Perut
- Bentuk : Normal, simetris
 - Penonjolan sekitar tali pusat saat menangis : Normal
 - Perdarahan pada tali pusat : Tidak ada
12. Kelamin
- Kelamin laki-laki
- Keadaan testis : testis teraba di scortum
 - Lubang penis : penis berlubang
13. Tungkai dan kaki
- Bentuk : Simetris
 - Jumlah jari : 10
 - Gerakan : Baik
 - Reflek babynski : positif (+)
14. Punggung dan anus
- Pembengkakan atau ada cekungan : Tidak ada
 - Lubang anus : Tidak ada
15. Kulit
- Verniks : Ada
 - Warna kulit dan bibir : Sianosis pada bagian, ekstremitas
bibir ping kemerahan
 - Tanda lahir : Tidak ada
- b. Pemeriksaan Laboratorium : Tidak dilakukan

A ASESSMENT

- 1 Diagnosa : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 8 jam keadaan (Dx) umum baik
- 2 Masalah : Tidak ada masalah potensial
Potensial
- 3 Kebutuhan : Tidak ada kebutuhan Tindakan segera
Tindakan
Segera

P PLANNING

- 1 Mengajarkan ibu tentang tatacara IMD yang baik dan benar
Evaluasi : ibu mengerti akan penjelasan bidan dan memperaktekannya
- 2 Memberikan salep mata pada bayi (18.00), Memberikan suntik vitamin K (18.05), Memberikan suntik hepatitis B (19.05) dan melakukan rawat gabung dengan ibu (19.10)
Evaluasi : perawatan berjalan dengan baik
- 3 Memberitahukan ibu dan keluarga tentang keadaan dan hasil pemeriksaan bayinya bahwa bayinya dalam keadaan sehat
Evaluasi : ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan pada bayinya
- 4 Memberitahukan kepada ibu dan keluarga cara perawatan tali pusat dengan baik dan benar
Evaluasi : klien dan keluarga mengerti apa yang disampaikan bidan
- 5 Mengajarkan ibu dan keluarga cara menjaga kehangatan pada bayi
Evaluasi : Ibu dan keluarga mengerti penjelasan bidan
- 6 Memberikan konseling kepada ibu dan keluarga tentang tanda bahaya pada bayi
Evaluasi : Ibu dan keluarga mengerti
- 7 bidan membimbing ibu untuk berdoa agar bayinya sehat dan selalu dalam lindungan Allah SWT.

(Allahummaj'alhu barran taqiyyan rasyîdan wa-anbit-hu fil islami nabatan hasanan)

Artinya:

Ya Allah, jadikanlah dia (bayi) orang yang baik, bertakwa, dan cerdas.

Tumbuhkan lah dia dalam islam dengan pertumbuhan yang baik

Evaluasi : Ibu mengikuti bimbingan dari Bidan

8 Melakukan pendokumentasian SOAP

Pelayanan Kesehatan Neonatus (0-28)

0-6 jam	0-48 jam (KN1)	3-7 hari (KN2)	8-28 hari (KN3)
Kondisi : BB 2900 gr PB: 50cm LK: 40 cm Inisiasi Menyusu Dini (IMO) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imuniasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl /bln/th: 06-10-2023 Jam : 12.30 Wib Nomor Batch: 061023	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl /bln/th: 06-10-2023 Jam : 12.30 Wib Nomor Batch: BB 2900 gr PB: 50cm LK: 40 cm Skrining Hipotiroid kongenital <input checked="" type="checkbox"/>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda Bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi Kuning <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl /bln/th: 06-10-2023 Jam : 13.00 wib Nomor Batch: 06-1023 Skrining Hipotiroid kongenital* <input checked="" type="checkbox"/>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda Bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi Kuning <input type="checkbox"/> 
Masalah:	Masalah:	Masalah:	Masalah:
Ta.a	Ta.a	Ta.a	Ta.a
Dirujuk ke** tidak	Dirujuk ke** tidak	Dirujuk ke** tidak	Dirujuk ke** tidak
Nama Jelas Petugas Bd. Rodah	Nama Jelas Petugas Bd. Rodah	Nama Jelas Petugas Bd. Rodah	Nama Jelas Petugas Bd. Rodah

Catatan Penting:

Keadaan Bayi baru lahir tidak kelainan (normal)

3.6.5 Asuhan Kebidanan Holistic Pada Masa Kespro-KB

Hari/tanggal : Rabu,06 oktober 2023

S DATA SUBJEKTIF

1. Biodata :

Nama Ibu : Ny. N	Nama suami : Tn. A
Usia : 29 tahun	Usia : 30 tahun
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : SMP	Pendidikan : SMA
Alamat : Jln. Karees sapuran 05/02	Alamat : Jln. Karees sapuran 05/02
No Telpn : 08XXXXXXX	No Telpn : 08XXXXXXX

2. Ibu mengatakan sudah dilakukan pemasangan KB IUD pada saat dilakukan operasi SC dirumah sakit Muhammadiyah Bandung, masa berlaku KB IUD 8-10 tahun Ibu dianjurkan untuk kontrol secara rutin.

3. Riwayat Pernikahan

	Ibu :	Suami :
	Berapa kali menikah : 1 Kali	Berapa kali menikah : 1 Kali
	Lama Pernikahan :11 Tahun	Lama Pernikahan :11 Tahun
	Usia Pertama kali menikah : 18 thn	Usia Pertama kali menikah : 19 thn
	Adakah Masalah dalam Pernikahan ? tidak ada	Adakah Masalah dalam Pernikahan ? tidak ada

4. Riwayat Obstetri	Anak ke-	Usia saat ini	Usia kehamilan	Cara persalinan	penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah saat bersalin	ASI Eksklusif dan IMD
	1.	10 thn	37 minggu	<i>Sectio caesarea</i>	dokter	2.600 gram	49	Oligo	Dilakukan
	2.	5 tahun	37 minggu	Normal	Bidan	3000 gram	49	Tidak ada	Dilakukan
	3	1 hari	40 minggu	<i>Sectio caesarea</i>	Dokter	2900 gram	50	Riwayat persalinan Caesar	Dilakukan

5. Riwayat Menstruasi :
 a. Usia Menarche : 12 Tahun
 b. Siklus : 28 Hari
 c. Lamanya : 6 hari
 d. Bannyaknya : Klien mengatakan sering mengganti pembalut 5-6 kali sehari
 e. Bau/ warna : tidak/ merah
 f. Dismenorea : Tidak
 g. Keputihan : Tidak
 h. HPHT : 30 desember 2022
5. Riwayat KB : :
 a. Ibu menggunakan KB sebelumnya : kb suntik
 b. Jenis KB : kb suntik hormonal 1 bulan
 c. Lama ber-KB : 1 tahun
 d. Adakah keluhan selama ber-KB :
 e. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB :-
6. Riwayat Kesehatan :
 Ibu :
 a. Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis,
 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

- | | | | |
|----|-----------------------|--|--|
| | | HIV AIDS. ? | riwayat kehamilan kembar ? |
| | | Tidak ada | Tidak |
| | | b. Apakah ibu dulu pernah operasi ? | Ya, operasi caesar |
| | | c. Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan ? | Tidak ada |
| 7. | Keadaan Psikologis : | Apakah ada masalah yang dirasa ibumasih belum terselesaikan ? | Tidak ada |
| | | Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut ? | Tidak ada |
| 8. | Keadaan Sosial Budaya | a. Bagaimanakah adat istiadat di lingkungan sekitar ibu ? | Ibu mengatakan adat istiadat di lingkungannya baik |
| | | b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? beserta alasannya ? | Ibu mengatakan tidak percaya mitos karna tidak masuk akal |
| | | c. Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu ibu ? | Tidak ada |

9. Keadaan Spiritual :
- a. Apakah arti hidup dan agama bagi ibu? **Ibu mengatakan hidup ini sebagai cara kita untuk mengumpulkan amal kebaikan dan agama adalah pedoman hidup**
 - b. Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu ? **Ibu mengatakan spiritual sangat penting bagi kehidupannya**
 - c. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak padadiri ibu ? **Ibu mengatakan ketika sholat dan berdo'a maka hatinya menjadi tenang**
 - d. Bagaimanakah peran agama dalam kehidupan ibu sehari-hari ? **Ibu mengatakan peran agama sangat penting dalam kehidupannya**
 - e. Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spriritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar ? **Ibu mengatakan ia terkadang mengikuti kajian di lingkungan sekitar rumahnya**
 - f. Saat kegitan tersebut apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok ? **Ibu mengatakan sering berombongan**

- g. Seberapa penting kegiatan tersebut bagi ibu ? **Klien mengatakan sangat penting untuk menambah ilmu wawasan**
- h. Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ? **Ibu mengatakan ia melakukan sholat 5 waktu, berdo'a berdzikir dan ibadah lainnya tanpa ada kendala**
- Note : Bagi yang beragama Islam :
Seperti Sholat, Puasa, Dzakat, Doa dandzikir ? Mengaji ?
- i. Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ? **Ibu mengatakan ketika ia melakukan sholat,dzikir,sholawat hatinya akan menjadi lebih tenang**
- j. Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan ? **Tidak ada**
- k. Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur **Ibu mengatakan ia yakin bahwa Allah telah merencanakan sesuatu yang**

- meskipun dalam keadaan sakit ?
- baik dan pasti akan selalu ada hikmah disetiap kejadian**
- l. Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ?
- Ibu mengatakan ia mendapat semangat dari keluarga dan teman nya**
- m. Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit ?
- Ibu mengatakan akan melakulan ibadah seperti yang biasa ia lakukan**
10. Pola Kebiasaan sehari-hari :
- a. Pola istirahat tidur
- Tidur siang normalnya 1 – 2 jam/hari. **1 jam**
 - Tidur malam normalnya 8 – 10 jam/hari. **8 jam dan tidur nyenyak**
 - Kualitas tidur nyenyak dan tidak terganggu. **Baik**
- b. Pola aktifitas
- Aktifitas ibu sehari – hari, adakah gangguan mobilisasi atau tidak. **Tidak ada gangguan mobilisasi**
- c. Pola eliminasi
- BAK: normalnya 6 – 8x/hari, jernih, bau **6-7x/hari, jernih dan bau khas**

kahs.

- BAB: normalnya **1x/hari**
kurang lebih 1x/hari,
konsistensi lembek,
warnakuning.

d. Pola nutrisi

- Makan: normalnya **2-3x/hari dengan**
3x/hari dengan menu **menu seimbang**
seimbang (nasi, sayur,
laukpauk, buah).
- Minum: normalnya **5-7 gelas/hari**
sekitar 8 gelas/hari
(teh, susu, air putih)

e. Pola personal hygiene

- Normalnya mandi
2x/hari, gosok gigi **mandi 2x/hari, gosok**
3x/hari, ganti baju **gigi 3x/hari, ganti baju**
2x/hari, keramas **2x/hari, keramas**
2x/minggu, ganti **2x/minggu, ganti**
celana dalam 2x/hari, **celana dalam 2x/hari,**
atau jika terasa basah. **atau jika terasa basah.**

f. Pola Gaya Hidup

- Normalnya ibu **Ibu mengatakan ia**
bukan perokok **bukan perokok**
aktif/pasif, ibu **aktif/pasif, ibu tidak**
tidak mengkonsumsi **mengonsumsi jamu,**
jamu, alkohol, dan **alkohol dan NAPZA**
NAPZA

g. Pola seksualitas

- Berapa kali melakukan hubungan seksual dan adakah keluhan **Ibu mengatakan ia melakukan pola seksualitas selama 2 kali dalam seminggu**

b. Pola rekreasi

- Hiburan yang biasanya dilakukan oleh klien. **Ibu mengatakan biasanya ia melakukan yoga atau jalan jalan bersama suaminya**

O DATA OBJEKTIF

- Pemeriksaan Umum :
 - Keadaan umum Baik/ ~~eukup/ kurang~~ *)
 - Kesadaran : Composmentis/ ~~apati/ somnolen/ spoor/ commatus~~ *)
 - Cara Berjalan Normal
 - Postur tubuh : Tegap/ ~~Lordosis/ kifosis/ skeliosis~~ *)
 - Tanda-tanda Vital :

TD :	126/83mmhg
Nadi :	83x/menit
Suhu :	36,8°C
 - Antropometri:

BB :	60 Kg
TB :	156 cm
- Pemeriksaan Khusus :
 - Kepala : Normal, simetris, rambut tidak rontok kondisi kulit kepala bersih tidak ada luka.
 - Wajah : Normal, simetris
Pucat : tidak pucat

- Cloasma gravidarum : tidak ada
Oedem : tidak ada
- c. Mata : Normal, simetris
Konjunktiva : merah muda
Sklera : putih
- d. Hidung :
Secret / polip : tidak ada pengeluaran dan tidak ada sumbatan di jalan napas.
- e. Mulut :
Mukosa mulut : lembab
Stomatitis : tidak ada
Caries gigi : tidak ada
Gigi palsu : tidak ada
Lidah bersih : ya
- f. Telinga : norma, simetris
Serumen : tidak ada
- g. Leher :
Pembesaran kelenjar tiroid : tidak ada
Pembesaran kelenjar getah bening : tidak ada
Peningkatan aliran vena jugularis : tidak ada
- h. Dada & Payudara : simetris
Areola mammae : normal berwarna kecoklatan
Putting susu : simetris dan menonjol
Kolostrum : tidak ada
Benjolan : tidak ada
Bunyi nafas : normal
Denyut jantung : reguler
Wheezing/ stridor : tidak ada
- i. Abdomen :
Bekas Luka SC : ada

- Kontraksi : tidak ada
 Kandung Kemih : kosong
- j. Ekstremitas :
 Oedem : tidak ada
 Varices : tidak ada
 Refleks Patella : kanan (+) 1, kiri (+)
- k. Genitalia :
 Vulva/ Vagina : normal, simetris
 Pengeluaran lochea : tidak ada
 Oedem/ Varices : tidak ada
 Benjolan : tidak ada
 Robekan Perineum : tidak ada
- l. Anus :
 Haemoroid : tidak ada

A ASESSMENT

1. Diagnosa (Dx) : P3A0 Akseptor KB IUD Post plasenta
 Masalah Potensial : **Tidak Ada**
3. Kebutuhan Tindakan
 Segera : **Tidak Ada**

P PLANNING

1. Memberitahu klien hasil pemeriksaan dalam batas normal
 TD: 126/ 83 mmhg, Nadi : 84x/menit, R: 20x/menit, Suhu : 36,8
 Evaluasi : Klien sudah mengetahui tentang keadaannya
2. Bidan Memberikan pendidikan kesehatan tentang menjelaskan apa itu alat kontrasepsi dalam rahim (IUD) meliputi pengertian, jenis, cara kerja, keuntungan, kerugian, dan cara pemasangan KB IUD serta jangka waktu penggunaan dan waktu kontrol setelah pemasangan
 Evaluasi : klien paham apa yang di sampaikan bidan, dan yakin akan menggunakan KB IUD

- 3 Bidan memberitahuka pengecekan ulang bisa dilakukan seminggu kemudian pada tanggal 13 september 2023

Evaluasi : pasien mengetahui pengecekan ulang

- 4 Bidan membimbing doa setelah pemasangan dan pemberian penkes untuk kesehatan ibu dalam surat An-Nissa Ayat 9

وَأَيُّخْشَ الَّذِينَ لَوْ تَرَكُوا مِنْ خَلْفِهِمْ ذُرِّيَّةً ضِعْفًا خَافُوا عَلَيْهِمْ فَلْيَتَّقُوا اللَّهَ وَلْيَقُولُوا قَوْلًا سَدِيدًا

Dan hendaklah takut (kepada Allah) orang-orang yang sekiranya mereka meninggalkan keturunan yang lemah di belakang mereka yang mereka khawatir terhadap (kesejahteraan)nya. Oleh sebab itu, hendaklah mereka bertakwa kepada Allah, dan hendaklah mereka berbicara dengan tutur kata yang benar.

Pada saat dilakukannya operasi Caesar dokter memasang KB IUD

Evaluasi : KB IUD terpasang

- 5 Melakukan pendokumentasian SOAP