

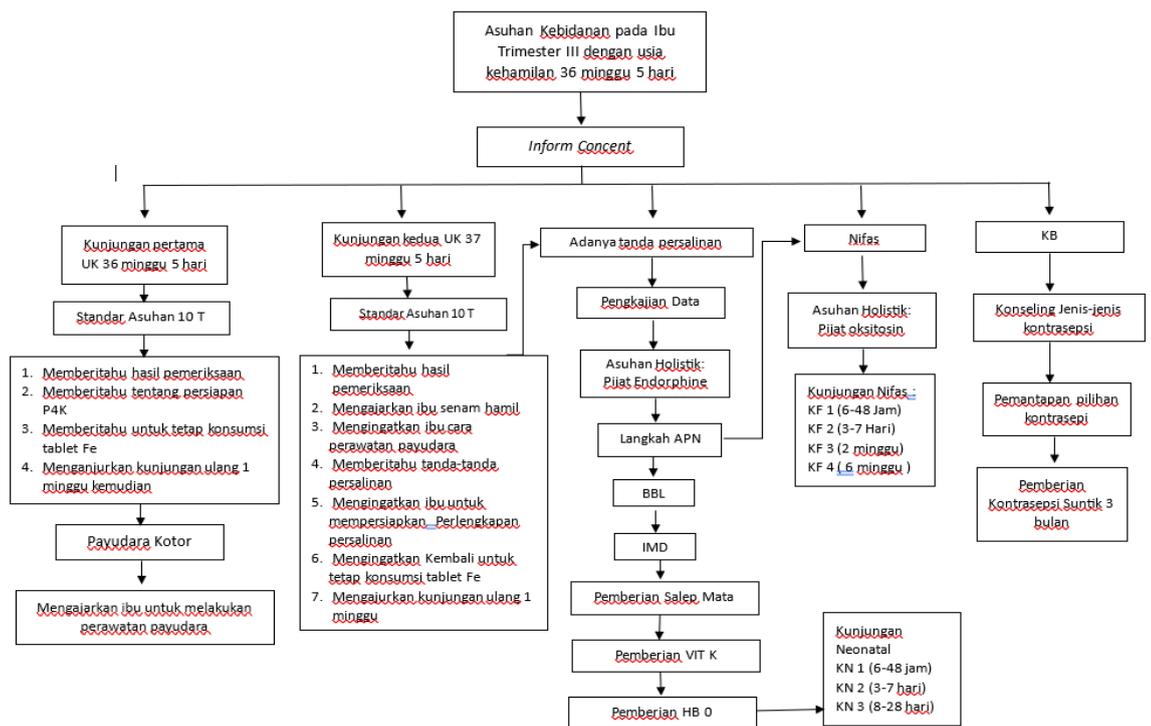
BAB III

METODE STUDI KASUS

A. Pendekatan Design Studi Kasus (*Case Study*)

Pada kasus Ny. I melakukan *Continuity Of Care* yang diawali dengan melakukan pendekatan dan melakukan kunjungan antenatal sebanyak 2 kali, pada saat pengkajian Ny. I merupakan ibu hamil dengan kehamilan fisiologis, dimana hal ini penulis memberikan asuhan berkelanjutan selama masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan masa antara (KB).

B. Kerangka Konsep Asuhan Berdasarkan Kasus



Gambar 3.1 Kerangka Asuhan COC

C. Tempat dan Waktu Studi Kasus

Studi kasus ini dilaksanakan di TPMB N Kecamatan Cipatat Kabupaten Bandung Barat Periode 20 September – 13 November 2023.

D. Objek Penelitian

Objek studi kasus ini adalah Ny. I usia tahun G2P1A0 usia kehamilan 36-37 Minggu sampai masa nifas dan menggunakan kontrasepsi.

E. Etika Studi Kasus/*Informed Consent*

1. Persetujuan (*Informed consent*)

Lembar persetujuan menjadi subyek penelitian (*informed consent*) yang diberikan sebelum penelitian agar responden mengetahui maksud dan tujuan penelitian. Ny. I bersedia menjadi subyek asuhan maka dipersilahkan menandatangani *informed consent* yang telah diberikan oleh penulis.

2. Tanpa nama (*Anonimity*)

Menjaga kerahasiaan identitas responden, penulis tidak mencantumkan nama responden pada lembar pengumpulan data dan cukup dengan memberikan kode atau inisial nama depan yaitu Ny. I

3. Kerahasiaan (*Confidential*)

Pada penelitian ini, penulis menjamin seluruh kerahasiaan data dan perizinan hasil penelitian baik informasi maupun masalah lainnya.

4. Penolakan (*Right to self determination*)

Subjek penelitian mempunyai hak untuk memutuskan bersedia atau menolak

5. Jaminan (*Right to full disclosure*)

Hak untuk mendapatkan jaminan dari perlakuan yang diberikan, penulis memberikan penjelasan tujuan dan manfaat penelitian yang dilakukan

Riwayat Menstruasi :

- a. Usia Menarche : 12 Tahun
- b. Siklus : 28 hari
- c. Lamanya : 4-5 hari
- d. Banyaknya : 2-3 x ganti pembalut
- e. Bau/warna : Merah
- f. Dismenore : Tidak
- g. Keputihan : Ada sebelum haid
- h. HPHT : 06 Januari 2023
- i. TP : 13 Oktober 2023

Riwayat Kehamilan Saat ini :

- a. Frekuensi kunjungan ANC / bulan ke- : kunjungan ulang
- b. Imunisasi TT : 2x
- c. Keluhan selama hamil Trimester I, II, III : pusing, sakit pinggang
- d. Terapi yang diberikan jika ada masalah saat ANC : istirahat yang cukup

- Riwayat KB : a. Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : Ya
- b. Jenis KB : pil
 - c. Lama ber-KB : 3 bulan
 - d. Adakah keluhan selama ber-KB : tidak ada
 - e. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB : tidak ada

5 Riwayat : Ibu : Keluarga :

- Kesehatan
- a. 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?
Tidak ada

b. Apakah ibu dulu pernah operasi ?

Tidak pernah

c. Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan ?

Tidak pernah

- 6 Keadaan Psikologis :
- a. Bagaimanakah respon pasien dan keluarga terhadap kondisi kehamilanklien saat ini ? Sangat bahagia
 - b. Apakah kehamilan ini direncanakan dan diharapkan? Beserta alasannya. Direncanakan, karena anak pertama sudah dinantikan
 - 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 dilingkungan sekitar ibu ? Sudah masuk kemodern
 - b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? Tidak, karena hanya percaya kepada Allah beserta alasannya ?
 - 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? Arti hidup bagi klien yaitu sebagai pegangan hidup
 - b. Apakah kehidupan spiritual penting bagi Sangat penting

ibu ?

- c. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri ibu ? Ada
- d. Bagaimanakah peran agama dalam kehidupan ibu sehari-hari ? Sangat penting
- e. Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spiritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar ? Ya, kajian di mesjid dan youtube
- f. Saat kegiatan tersebut apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok? Bersama saudara
- g. Seberapa penting kegiatan tersebut bagi ibu? Sangat penting
- h. Bagaimanakah dukungan dari kelompok terhadap kondisi penyakitibu ? Tidak ada
- i. Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ? Tidak ada kendala
- Note : Bagi yang beragama Islam :
Seperti Sholat, Puasa, Dzakat, Doa dan dzikir ? Mengaji ?
- j. Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ? Menjadi tenang

- k. Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan ? Berdoa dan berdzikir
- l. Bagaimankah ibu mendapatkan kekuatan untuk menjalani kehamilan atau penyakitnya ? Berserah diri pada-Nya
- m. Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit ? Karena sakit juga termasuk ujian Allah tidak ada memberikan ujian Diluar kemampuan hambanya, jadi klien tetap bersyukur, dan berdoa karena semuanya pasti terlewati
- n. Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ? Berdzikir
- o. Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit ? Dzikir, beroda, solat

- 9 Pola Kebiasaan a. Pola istirahat tidur
- Sehari-hari
- Tidur siang normalnya 1 – 2 jam/hari. 1 jam/ hari
 - Tidur malam normalnya 8 – 10 jam/hari. 8 jam

- Kualitas tidur nyenyak dan tidak terganggu nyenyak
- b. Pola Aktivitas
- Aktifitas ibu sehari – hari, adakah gangguan mobilisasi atau tidak. Pekerjaan Rumah
- c. Pola Eliminasi
- BAK: normalnya 6 – 8x/hari, jernih, bau kahs. 6-7x/hari, jernih, bau khas
 - BAB: normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek, warnakuning. 1x/hari, lembek, kuning feses
- d. Pola Nutrisi
- Makan: normalnya 3x/hari dengan menu seimbang (nasi, sayur, laukpauk, buah). 2-3x/sehari, nasi sayur, ayam
 - Minum: normalnya sekitar 8 gelas/hari (teh, susu, air putih) 7-8 gelas/hari air putih
- e. Pola Personal Hygine
- 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, gosok gigi 2x sehari, ganti baju 2x sehari, keramas 2x seminggu, ganti celana 3x sehari
- f. Pola Gaya Hidup
- Normalnya ibu bukan perokok aktif/pasif, ibu tidak mengkonsumsi Tidak

jamu, alkohol,

g. Pola Seksualitas

- Berapa kali melakukan hubungan seksual selama kehamilan dan adakah keluhan, normalnya boleh dilakukan pada kehamilan trimester II dan awal trimester III

h. Pola rekreasi

- Hiburan yang biasanya dilakukan oleh klien. Nonton film dan nonton

O DATA OBJEKTIF

1	Pemeriksaan Umum	a. Keadaan umum :	Baik
		b. Kesadaran :	Composmentis
		c. Cara Berjalan :	normal
		d. Postur tubuh :	Tegap
		e. Tanda-tanda Vital :	
		TD :	110/80mmHg
		Nadi :	82 x/menit
		Suhu :	36,5 ⁰ C
		f. Antropometri :	
		BB :	64 Kg
		BB sebelum hamil :	55 kg
		TB :	155 Cm
		Lila :	24 Cm
		IMT	22,9 (normal)

- 2 Pemeriksaan : a. Kepala : normal
Khusus b. Wajah : normal, tidak pucat dan tidak ada oedem
c. Mata :
Konjunctiva : merah mudah
Sklera : putih
d. Hidung : normal, bersih tidak ada pengeluaran
e. Mulut :
Mukosa mulut : normal
Stomatitis : tidak ada
Caries gigi : tidak ada
Gigi palsu : tidak ada
Lidah bersih : bersih
f. Telinga : simetris, bersih tidak ada pengeluaran
g. Leher :
Pembesaran kelenjar tiroid : tidak ada
Pembesaran kelenjar getah bening : tidak ada
Peningkatan aliran vena jugularis : tidak dikaji
h. Dada & Payudara :
Areola mammae : kotor
Puting susu : menonjol
Kolostrum : belum ada pengeluaran
Benjolan : tidak ada
Bunyi nafas : normal
Denyut jantung : normal
i. Abdomen :
Bekas Luka SC : tidak ada
Striae lividae : tidak ada
Linea alba / nigra : ada
TFU : 29 cm
Leopold 1 : teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)
Leopold 2 : teraba keras memanjang seperti papan di sebelah kanan perut ibu(punggung), teraba bagian-bagian kecil di sebelah kiri perut ibu (ekstremitas)

Leopold 3 : teraba bulat, keras, melenting (kepala)

Leopold 4 : belum di kaji

Perlimaan : tidak dikaji

DJJ : 140x/menit

His : tidak ada

j. Ekstrimitas :

Oedem : tidak ada

Varices : tidak ada

Refleks Patella : +/+

k. Genitalia :

Vulva/ Vagina : normal

Pengeluaran secret : normal

Oedem/ Varices : tidak ada

Benjolan : tidak ada

Robekan Perineum : tidak ada

l. Anus :

Haemoroid : tidak di kaji

3 Pemeriksaan

Penunjang : a. Pemeriksaan Panggul : tidak dikaji

b. Pemeriksaan Dalam : tidak dikaji

c. Pemeriksaan USG : tidak dikaji

d. Pemeriksaan Laboratorium : tidak dikaji

A ASESSMENT

1 Diagnosa(Dx) : G₂P₁A₀ Usia 36-37 minggu Janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala

2 Masalah : Tidak ada

Potensial

3 Kebutuhan : Tidak ada

Tindakan Segera

P PLANNING

1. Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik dan usia kehamilan ibu sekarang 36-37 minggu.

Evaluasi : Ibu merasa senang dengan hasil pemeriksaan

2. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup agar ibu tidak merasa pusing dan mengurangi aktivitas yang berat berat dan beritahu ibu jangan terlalu banyak pikiran supaya ibu tetap happy. Memberitahu ibu untuk tidak meminum obat-obatan diluar dari resep bidan atau dokter.

Evaluasi : Ibu mengerti

3. Memberitahukan ibu untuk melakukan senam hamil untuk menjaga kesehatan tubuh ibu dan bayi dan untuk mengurangi sakit pinggang pada ibu.

Evaluasi : Ibu mengerti

4. Memberitahu ibu tentang perawatan payudara yang baik dengan dikompres menggunakan VCO, untuk mempersiapkan proses menyusui. Ibu mengerti dan akan mencoba melakukannya dirumah

5. Memberikan penyuluhan tentang tanda-tanda persalinan seperti keluar lendir bercampur darah, adanya kontraksi, adanya perasaan ingin meneran, keluar air-air yang tidak bisa ditahan.

Evaluasi : ibu mengerti dan dapat mengulangnya

6. Memberikan penyuluhan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan seperti pendarahan tiba tiba, pecah ketuban sebelum waktunya, sakit kepala yang hebat, mual muntah yang berlebihan dengan disertai pusing yang tidak bisa ditahan, penglihatan kabur, bengkak pada bagian tangan/kaki atau wajah dan jari-jari tangan, gerakan janin berkurang/tidak terasa diharapkan untuk segera datang kefasilitas terdekat jangan sampai menggu lama.

Evaluasi : ibu mengerti dan dapat mengulangnya

7. Memberitahu ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung 4 sehat 5 sempurna seperti sayur-sayuran, dan buah-buahan dan menganjurkan ibu untuk lebih banyak minum air putih

Evaluasi : ibu mengerti

8. Menganjurkan ibu untuk langsung datang ke faskes terdekat jika ada keluhan.

Evaluasi : ibu mengerti dan akan datang jika mengalami keluhan.

9. Memberitahu Ibu tentang Perawatan payudara yang baik dengan dikompres menggunakan VCO, untuk mempersiapkan proses menyusui. Ibu mengerti

10. Bidan tidak memberikan terapi apapun karena klien masih memiliki vitamin

Evaluasi : ibu mengerti

11. Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 1 minggu kemudian

Evaluasi ; ibu mengerti

12. Menganjurkan ibu untuk selalu berdo'a kepada Allah SWT agar diberi kelancaran pada saat persalinan, dan diberi kesehatan kepada janinnya, Memimpin ibu untuk berdoa agar ibu dan bayi sehat

Evaluasi : ibu mengikuti apa yang bidan ucapkan, dan akan mengamalkan do'a yang diberikan oleh bidan

Do'a : *Allahumma 'afini fi badani, allahumma 'afini fi sam'i, allahumma 'afini fi bashori la ilaha illa anta, Allahumma inni a'udzu bika minal kufri wal faqri.*

Allahumma inni a'udzu bika min 'adzabil qabri. La ilaha illa anta.

Artinya : *Ya Allah sehatkanlah badanku. Ya Allah, sehatkan lah pendengaranku. Ya Allah, sehatkan lah penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekafiran dan kefakiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur, tiada Tuhan selain Engkau.*

13. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan kehamilan.

ASUHAN KEBIDANAN KUNJUNGAN ULANG

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. I G₂P₁A₀ 37 MINGGU 5

HARI DI TPMB N CIPATAT

NO	Waktu Pengkajian	Hasil Pengkajian	TTD/ PARAF
	27 September 2023 Pukul 09.30 WIB	<p>Subjektif : Ibu mengatakan sudah mulai mules mules tetapi belum teratur, ibu sudah melakukan perawatan payudara dan ibu sudah mempersiapkan persalinan dan persiapan komplikasi, Gerakan Janin aktif</p> <p>Objektif :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KU : Baik Kesadaran : Composmentis TTV : TD : 120/70 mmHg N : 80x/menit R : 21x/menit S : 36,6 C BB : 64 kg 2. Kepala : Muka tidak ada oedem Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih Mulut : Bibir tidak pucat, gigi tidak ada caries 3. Payudara : Bersih, simetris, tidak ada pembengkakan, tidak ada nyeri, belum ada pengeluaran ASI 4. Abdomen : TFU : 30 Leopold I : Teraba bulat lunak tidak melenting Leopold II : Teraba keras memanjang di sebelah kanan perut ibu (punggung) dan teraba bagian kecil di bagian kiri perut ibu (ekstremitas) Leopold III : teraba keras, bulat melenting, masih dapat digoyangkan bagian terendah janin sudah masuk PAP TBBJ : (30-11) x 155 = 2.945 gram DJJ : 146x/menit 	

		<p>5. Punggung dan pinggang : Posisi tulang belakang normal, ada nyeri pinggang</p> <p>6. Ekstremitas : Ekstremitas bawah tidak ada oedema dan varises, tidak ada nyeri</p> <p>7. Genitalia : v/v tidak ada kelainan, tidak ada pembengkakan, tidak ada pembengkakan kelenjar bartoline dan skene, tidak ada varises, pembukaan 1 cm</p> <p>8. Anus : Tidak ada haemoroid</p> <p>Analisa : G₂P₁A₀ 37-38 minggu janin Tunggal hidup presentasi kepala intrauterine</p> <p>Penatalaksanaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan kondisi ibu dan janinnya saat ini baik dan ibu sudah pembukaan 1. Ibu mengerti dan senang 2. Mengingatkan Kembali persiapan perlengkapan persalinan seperti baju bayi, pernel, popok, pakaian ibu dll. Ibu mengerti 3. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda persalinan yaitu kontraksi atau mules yang teratur, pengeluaran lender bercampur darah, keluar air ketuban. Ibu sudah mengerti 4. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan 1 minggu kemudian, namun apabila ibu merasakan tanda-tanda persalinan seperti yang sudah dijelaskan ibu dapat segera datang ke petugas Kesehatan terdekat. Ibu mengerti dan bersedia 5. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan Hasil pemeriksaan telah didokumentasikan 	
--	--	--	--

**ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIC PADA MASA PERSALINAN PADA
NY. I G₂P₁A₀ DI TPMB N CIPATAT**

Nama Pengkaji : Talita Maulida
Tanggal Pengkajian : 30 September 2023
Waktu Pengkajian : 14.30 WIB
Tempat Pengkajian : TPMB N Cipatat

S. DATA SUBYEKTIF

1. Datang pada tanggal : 30-09-2023, Pukul : 14.30 WIB
2. Keluhan utama : Mules-mules dan keluar lendir bercampur darah
3. Tanda-tanda persalinan :
 - His : 3x10'45'', Sejak Pukul 12.00 WIB
 - Frekuensi His : 3x/ 10 menit, lamanya 45 detik
 - Kekuatan His : Teratur
 - Lokasi Ketidaknyamanan : Perut Bagian Bawah
 - Pengeluaran Darah : Ya
 - Pervaginam
 - Lendir bercampur darah : (+)
 - Air ketuban : (-)
 - Darah : (-)
 - Masalah-masalah khusus : Hal yang berhubungan dengan faktor/predisposisi yang dialami :
Tidak ada

- 4 Pola aktivitas : saat ini
- a. Makan dan minum terakhir
Makan :
Pukul berapa : Kemarin pukul 13.00 WIB dengan porsi sedang
Jenis makanan : Nasi Sayur
Minum
Jenis minuman : Air putih, terakhir sebelum ke bidan 1 gelas air putih
 - b. BAB terakhir
Pukul berapa : Terakhir sekitar pukul 19.00 wib dengan warna kuning kehitaman
Masalah : Tidak ada
 - c. BAK terakhir
Pukul berapa : 15.30 WIB dengan warna kuning jernih
Masalah : Tidak ada
 - d. Istirahat :
Pukul berapa : 03.00 WIB
Lamanya 4 jam
 - e. Keluhan lain (jika ada)
5. Penapisan ibu bersalin :
- a. Riwayat SC terdahulu : Tidak ada
 - b. Perdarahan pervaginam : Tidak ada
 - c. Persalinan kurang bulan (<37 mg) : Tidak ada
 - d. Ketuban pecah lama (>24 jam) : Tidak ada
 - e. Ketuban Pecah Dengan Mekonium Kental : Tidak ada
 - f. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan : Tidak ada
 - g. Anemia Berat : Tidak ada
 - h. Ikterus : Tidak ada
 - i. Tanda Gejala Infeksi : Tidak ada
 - j. Preeklamsia/ hipertensi dalam kehamilan : Tidak ada
 - k. TFU 40 cm atau lebih : Tidak ada
 - l. Gawat janin : Tidak ada
 - m. Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala janin masih 5/5 : Tidak ada
 - n. Presentasi bukan belakang kepala : Tidak ada

- o. Presentasi majemuk : Tidak ada
- p. Kehamilan gemelli : Tidak ada
- q. Tali pusat menumbung : Tidak ada
- r. Syok : Tidak ada

O DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan : a. Keadaan umum : Baik
Umum b. Kesadaran : Composmentis
c. Cara Berjalan : Normal Tegap
d. Postur tubuh : Tegap
e. Tanda-tanda Vital :
TD : 120/90 mmHg
Nadi : 80x/menit
Suhu : 36,5⁰C
2. Pemeriksaan : a. Kepala : Normal
Khusus b. Wajah :
Pucat / tidak : Tidak
Cloasma gravidarum : Tidak
Oedem : Tidak
c. Mata :
Konjunctiva : merah muda
Sklera : Putih
d. Hidung :
Secret / polip : Tidak ada pengeluaran
e. Mulut :
Mukosa mulut : lembab merah muda
Stomatitis : Tidak ada
Caries gigi : Tidak ada
Gigi palsu : Tidak ada.
Lidah bersih : Ya
f. Telinga : Tidak ada pengeluaran
g. Leher :
Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada

- Pembesaran kelenjar getah bening : Tidak ada
Peningkatan aliran vena jugularis : Tidak ada
- h. Dada & Payudara :
- Areola mammae : Simetris
Putting susu : Menonjol
Kolostrum : Ya
Benjolan : Tidak ada
Bunyi nafas : normal
Denyut jantung : normal
Wheezing/ stridor : Tidak
- i. Abdomen :
- Bekas Luka SC : Tidak
Striae alba : Tidak
Striae lividae : Tidak
Linea alba / nigra : Tidak ada
TFU : 30 cm
Leopold 1 : Teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)
Leopold 2 : Teraba keras memanjang dibagian kanan ibu dan teraba bagian bagian kecil di perut kiri ibu
Leopold 3 : Teraba bulat keras melenting (kepala)
Leopold 4 : Divergen
Perlimaan : 2/5
DJJ : 148x/menit
His : 3x10'45''
TBJ : 30-11x155 = 2945
Supra pubic (Blass/kandung kemih) : Kosong
- j. Ekstrimitas :
- Oedem : Tidak
Varices : Tidak
Refleks Patella : Positif / positif
Kekakuan sendi : Tidak

k. Genitalia :

Inspeksi vulva/vagina

- Varices : Tidak ada
- Luka : Tidak
- Kemerahan/peradangan : Tidak
- Darah lender/ air ketuban : Negatif
- Jumlah warna : Jernih
- Perineum bekas luka/ parut : Tidak

Pemeriksaan Dalam

- 1) Vulva/ vagina : Tidak ada kelainan
- 2) Pembukaan : 6 cm
- 3) Portio : Lunak
- 4) Ketuban : Positif
- 5) Bagian terendah janin : Uzun – ubun Kecil Kanan Depan
- 6) Denominator : Kepala
- 7) Posisi : Belakang Kepala
- 8) Caput/Moulage : Tidak.
- 9) Presentasi Majemuk : Tidak
- 10) Tali pusat menumbung : Tidak
- 11) Penurunan bagian terendah : Belakang kepala.

l. Anus :

Haemoroid : Tidak ada

3. Pemeriksaan : a. Pemeriksaan Panggul : Tidak dikaji
Penunjang b. Pemeriksaan USG : Tidak dikaji
c. Pemeriksaan Laboratorium : Tidak dikaji

A ASESSMENT

1. Diagnosa (DX) : G₂P₁A₀ parturien 38-39 Minggu Kala I Fase Aktif Janin tunggal hidup intrauterine presentasi kepala
2. Masalah : Tidak ada
Potensial

3. Kebutuhan : Tidak ada
tindakan segera

P Planning

1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa secara keseluruhan ibu dan janin dalam keadaan baik dan rasa mules yang dirasakan ibu adalah hal yang normal dialami oleh ibu bersalin untuk membantu pelebaran jalan lahir, setelah dilakukan pemeriksaan dalam pembukaan serviks ibu sudah memasuki pembukaan 6 cm dan ketubannya masih utuh. Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan dan sudah mengetahui hasil pemeriksaan.
2. Mengajarkan ibu pijat endorphan untuk mengelola rasa sakit dan membantu memberikan rasa tenang dan rasa nyaman saat proses persalinan, diberikan selama 20 menit. Telah dilakukan pijat endorphan pada ibu dan ibu merasa nyaman
3. Mengajarkan suami atau salah satu keluarga ibu untuk menemani dan memberi dukungan kepada ibu agar ibu tetap tenang menghadapi proses persalinan. suami dan keluarga mengerti dan memberi dukungan kepada ibu nafas
4. Mengajarkan teknik relaksasi pernafasan, ibu diminta tarik panjang dari hidung menahannya sebentar kemudian dilepaskan dengan cara mengeluarkan nafas dari mulut secara perlahan agar mengurangi rasa sakit yang ibu rasakan serta memberitahu ibu untuk tidak mengedan sampai pembukan lengkap. Ibu mengerti dan dapat mengikuti
5. Mengajarkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi dengan makan dan minum saat his mereda agar ibu mempunyai tenaga untuk mengedan pada saat proses persalinan. ibu melakukan anjuran
6. Mengajarkan ibu teknik mengedan yang baik dan benar agar ibu tidak kecapean dan persalinan berjalan lancar yaitu ibu mengedan pada saat pembukaan sudah lengkap dan akan

dipimpin oleh bidan, ibu mengedan pada saat ada his yang kuat dengan posisi kepala melihat ke bagian vulva atau perut ibu dan mata tetap terbuka, posisi kaki di tarik ke arah dada dengan tangan ibu masuk ke sela-sela paha ibu lalu menariknya ke arah dada agar rongga panggul melebar. Ibu mengerti dengan teknik yang sudah diajarkan.

7. Mengingatkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil agar tidak menghambat penurunan kepala janin. Ibu mengerti
8. Mempersiapkan peralatan dan perlengkapan ibu dan bayi. Persiapan telah selesai
9. Melakukan pemantauan kemajuan persalinan dengan menggunakan partograf. Pemantauan DJJ, His, Nadi setiap 30 menit sekali, pemantauan suhu dan tekanan darah setiap 4 jam sekali.

**ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN KALA II PADA NY. I G₂P₁A₀ DI
TPMB N CIPATAT**

Tanggal/Jam	Catatan Bidan
<p>30/09/23</p> <p>Pukul: 17.30 WIB</p>	<p>SUBYEKTIF</p> <p>Ibu mengeluh keluar air-air dari jalan lahir dan mules yang dirasakan semakin kuat dan sering serta ada dorongan ingin mendedan.</p>
	<p>OBJEKTIF</p> <p>1. Keadaan umum : baik Kesadaran : compos mentis TD : 120/80 mmHg, N : 84x/mnt R : 21x/mnt, S : 36,6 °C</p> <p>2. Abdomen</p> <p>DJJ : 142x/mnt HIS : 5x10'50''</p> <p>3. Genitalia</p> <p>Perineum menonjol, vulva membuka, terdapat tekanan pada anus dan pengeluaran lendir bercampur darah.</p> <p>4. Pemeriksaan Dalam</p> <p>V/V : tidak ada kelainan, portio tidak teraba, pembukaan lengkap, ketuban pecah spontan, presentasi kepala, tidak ada molase, posisi UUK depan, penurunan Hodge III, tidak ada bagian yang menumbang</p>
	<p>ANALISA</p> <p>Diagnosa : G₂P₁A₀ inpartu 38 minggu 1 hari Kala II janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala</p>

PENATALAKSANAAN

Pukul : 17.35 WIB

1. Memberitahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap. Ibu mengerti
2. Memberitahu ibu untuk memilih posisi yang nyaman dan aman untuk posisi melahirkan. Ibu memilih posisi litotomi
3. Memeriksa kelengkapan alat. Alat sudah lengkap dan oksitosin sudah dimasukkan ke spuit
4. Melakukan persiapan diri dengan menggunakan APD lengkap dan mendekatkan alat-alat, lalu melakukan persiapan dan perlengkapan ibu dengan memasang kain kecil, pernel, di atas perut ibu dan memasang kain dilipat 1/3 bagian di bawah bokong ibu. Persiapan telah selesai
5. Meminta suami atau salah satu keluarga untuk tetap menemani dan mendukung ibu selama proses persalinan. ibu ditemani oleh suaminya.
6. Menganjurkan ibu untuk mengedan dengan teknik yang sudah diajarkan. Ibu mengedan sesuai teknik yang telah diajarkan
7. Melakukan pertolongan persalinan sesuai dengan langkah APN. Pukul 17.40 WIB bayi lahir spontan langsung menangis, warna kulit kemerahan, JK: laki-laki, BB: 2700 gram, PB: 50 cm.
8. Mengeringkan tubuh bayi kecuali telapak tangan bayi dan mengganti kain dengan kain baru yang bersih dan kering. Bayi telah selesai dikeringkan
9. Cek bayi kedua dengan melakukan palpasi abdomen.

**ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN KALA III NY. I P₂A₀ DI TPMB N
CIPATAT**

Tanggal/Jam	Catatan Bidan
30/09/23 Pukul: 17.45 WIB	SUBYEKTIF Ibu terlihat senang atas kelahiran bayinya, ibu mengatakan masih merasa mules
	OBJEKTIF 1. KU : Baik Kesadaran : Composmentis TD : 110/80 mmHg, N: 84x/mnt, R: 20x/mnt, S: 36,5°C 2. Pemeriksaan abdomen Tidak teraba janin kedua TFU sepusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih tidak penuh, uterus membesar 3. Genitalia Tali pusat tampak di depan vulva
	ANALISA Diagnosa : P ₂ A ₀ kala III PENATALAKSANAAN 1. Menyuntikkan oksitosin 10 IU secara IM di 1/3 paha atas di otot gluteus maksimus. Oksitosin telah disuntikan 2. Menjepit tali pusat 3 cm dari umbilicus dan 2 cm dari klem pertama lalu potong tali pusat. Tali pusat telah di potong 3. Memfasilitasi IMD selama minimal 1 jam. Bayi telah di IMD 4. Melakukan PTT pada saat ada kontraksi. Terdapat tanda-tanda pelepasan plasenta. Plasenta lahir spontan Pukul 17.45 WIB

	<p>5. Melakukan masase uterus selama 15 detik. Uterus teraba keras. Memeriksa kelengkapan plasenta. Plasenta lahir lengkap</p>
--	--

	<p>prinsip pencegahan infeksi, direndam di air klorin. Tempat dan alat telah dibersihkan</p> <ol style="list-style-type: none">5. Menganjurkan ibu untuk melakukan mobilisasi dini seperti miring ke kiri atau ke kanan atau duduk. Ibu mengerti6. Memberikan ibu terapi Fe 250 mg 1x1, dan Vit. A 1x1 yang diminum setelah makan7. Melakukan pemantauan kala IV di lembar belakang partograf.
--	--

**ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIC CARE ISLAMI PADA MASA NIFAS 6
JAM PADA NY. I P₂A₀ DI TPMB N CIPATAT**

Nama Pengkaji : Talita Maulida
Tanggal : 30 September 2023
Jam : 23.40 WIB
Tempat : PMB Cipatat

S. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan utama : Ibu mengatakan masih ada sedikit mules
2. Riwayat persalinan sekarang
 - a. Tanggal dan jam : 30-09-23 pukul 17.40 WIB
 - b. Robekan Jalan Lahir : Tidak terdapat laserasi.
 - c. Komplikasi persalinan : Tidak ada
 - d. Jenis kelamin : Laki-laki
 - e. BB : 2700 gram, PB: 50 cm
3. Riwayat pola sehari-hari
 - a. Pola Nutrisi

Makan : 1 kali dalam postpartum 6 jam, porsi sedang dengan nasi dan ayam.

Minum : 2 botol air mineral dan 1 gelas teh manis dalam postpartum 6 jam.
 - b. Pola Eliminasi

BAK : 1 kali setelah melahirkan, warna kuning jernih. BAB : Belum BAB selama postpartum 6 jam.
 - c. Pola istirahat : Ibu sudah tidur sekitar 1 jam selama postpartum 6 jam.
 - d. Pola aktivitas : Ibu melakukan miring kiri dan miring kanan, duduk, berjalan ke kamar mandi dengan bantuan suami.
4. Pengetahuan
 - a. Ibu tidak mengetahui teknik menyusui yang benar
 - b. Ibu tidak mengetahui tanda bahaya postpartum

O. DATA OBYEKTIF

A. Pemeriksaan Fisik

1. Keadaan umum: Baik

Kesadaran: Compos Mentis

TTV :

TD : 120/80 mmHg

N : 80x/menit,

R : 20x/menit,

S : 36,5°C

2. Kepala

a. Muka : Tidak ada oedema

b. Mata : Konjungtiva : Merah muda, Sklera : Putih

3. Dada dan Payudara

a. Dada

Paru : Bunyi vasikuler

Jantung : Bunyi regular

b. Payudara

Pengeluaran : Ada berupa kolostrum Rasa

nyeri : Tidak ada

Benjolan : Tidak ada

Keadaan : Bersih

c. Abdomen

TFU : 2 jari dibawah pusat

Kontraksi uterus : Keras

Kandung kemih : Kosong

4. Ekstremitas atas dan bawah

Kemerahan : Tidak ada

Varises : Tidak ada

Hommansign : Negatif pada kedua kaki

5. Genitalia

Vulva/vagina : Tidak ada kelainan

Oedema : Tidak ada

Pengeluaran : Lochea rubra, jumlah satu pembalut penuh, konsistensi encer dan tidak berbau

Perineum : Tidak terdapat luka perineum

A. ANALISA

1. Diagnosa : P₂A₀ postpartum 6 jam
2. Masalah : Tidak ada

P. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa secara keseluruhan ibu dalam keadaan baik. Ibu mengerti
2. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya postpartum seperti demam, penglihatan kabur, perdarahan yang banyak dan berbau, nyeri abdomen, payudara bengkak dan sangat sakit disentuh, sembelit, apabila salah satu dari tanda tersebut dirasakan oleh ibu segera datang ke fasilitas kesehatan terdekat. Ibu mengerti
3. Memberitahu dan mengajarkan ibu teknik menyusui yang benar yang didahului dengan melakukan pijat oksitosin yang berfungsi untuk merangsang pengeluaran ASI. Sebelum menyusui bayi, ASI dikeluarkan sedikit lalu di oleskan ke bagian puting dan areola sebagai antiseptic dan melembapkan puting. Selanjutnya cara menyusuinya yaitu kepala sampai bokong bayi di sanggah dengan tangan ibu, bagian perut bayi menempel pada perut ibu, rangsang bayi untuk membuka mulutnya dan setelah membuka mulutnya puting masuk ke mulut bayi hingga ke bagian areola atau bagian yang berwarna coklat untuk mencegah puting lecet dan ASI yang diperoleh bayi maksimal. Ibu mengerti dan dapat mempraktikannya.

4. Memberikan konseling kepada ibu tentang pemberian ASI Eksklusif sampai bayi usia 6 bulan dan setelah 6 bulan bayi boleh diberikan makanan pendamping ASI dengan tekstur yang bertahap. Ibu mengerti.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga bayi agar tetap hangat. Ibu mengerti
6. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup dan menganjurkan ibu untuk makan makanan bergizi dan seimbang. Ibu mengerti
7. Menjelaskan kepada ibu untuk mobilisasi dini agar membantu proses involusi uterus. Ibu mengerti
8. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan genetalia cuci tangan sebelum dan sesudah membasuh genetalia, mengganti pembalut 3-4 kali sehari, dan dikeringkan genetalia setelah BAK. Ibu mengerti
9. Mengingatkan kembali bagaimana melakukan massase uterus agar uterus tetap keras. Ibu mengerti
10. Menganjurkan berdo'a kepada pasien seperti do'a ini *Subhanallahu wabihamdihi, Astaghfirullah wa atuubu ilaih* "Maha Suci Allah, aku memuji-Nya, aku memohon ampun kepada Allah dan bertaubat kepada Nya"
11. Menjadwalkan kunjungan ulang (kunjungan rumah) setelah 4 hari yaitu pada tanggal 05 Oktober 2023 atau jika ibu mengalami keluhan segera datang ke fasilitas kesehatan. Ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang sesuai jadwal.

**ASUHAN KEBIDANAN NIFAS 4 HARI PADA NY. I P₂A₀ KUNJUNGAN
RUMAH**

TANGGAL/JAM	CATATAN BIDAN
<p>05/10/2023 Pukul: 10.00 WIB</p>	<p>SUBJEKTIF</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluhan : ibu mengatakan tidak ada keluhan untuk saat ini, ibu mengatakan tidak ada tanda bahaya masa nifas. 2. Pola sehari-hari <ol style="list-style-type: none"> a. Pola nutrisi Makan : 3 kali sehari porsi sedang dengan lauk pauk dan sayuran. Minum : ±7-8 gelas sehari, air putih b. Riwayat eliminasi BAK : 4-5 kali sehari BAB : 1 kali sehari 3. Data sosial Ibu sudah mengetahui dan memahami tanda bahaya pada masa nifas, teknik menyusui yang benar, dan pemberian ASI eksklusif. <p>OBJEKTIF</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keadaan umum : Baik Kesadaran : Composmentis TTV : TD : 110/80 mmHg, N : 82x/menit, R: 20x/menit, S : 36,6 °C 2. Kepala Mata : Konjungtiva : Merah muda, Sklera : Putih Mulut : Bibir tidak pucat 3. Payudara Payudara bersih, pengeluaran ASI banyak, tidak ada rasa nyeri dan tidak ada benjolan.

	<p>4. Pemeriksaan Abdomen TFU/involusi : Pertengahan pusat dan symphysis Kontraksi uterus : Keras Massa : Tidak ada Kandung kemih : Tidak penuh</p> <p>5. Genitalia Pengeluaran : Lochea sanguinolenta</p> <p>6. Ekstremitas Tidak ada kemerahan</p> <p>ANALISA</p> <p>1. Diagnosa: P₂A₀ postpartum 4 hari</p> <p>PENATALAKSANAAN</p> <p>Pukul: 10.10 WIB</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa secara keseluruhan ibu dalam keadaan baik. Ibu mengerti dan merasa senang 2. Memberikan konseling kepada ibu tentang asupan nutrisi dan juga pola istirahat ibu harus menyesuaikan pola istirahatnya yaitu pada saat bayi tidur usahakan ibu juga beristirahat dan bekerja sama atau meminta bantuan kepada suami atau keluarga untuk membantu merawat bayinya. Ibu mengerti 3. Mengingatkan kembali tanda bahaya nifas. Ibu mengerti 4. Mengajarkan berdo'a kepada pasien seperti do'a ini <i>Subhanallahu wabihamdihi, Astaghfirullah wa atuubu ilaih</i> "Maha Suci Allah, aku memuji-Nya, aku memohon ampun kepada Allah dan bertaubat kepada Nya" 5. Mengajarkan ibu untuk kunjungan ulang jika ibu mengalami keluhan dan menjadwalkan kunjungan rumah pada 1 minggu yang akan datang yaitu pada tanggal 16 Oktober 2023 atau jika ibu mengalami keluhan sebelum jadwal kunjungan segera datang ke fasilitas kesehatan. Ibu mengerti dan akan segera ke fasilitas kesehatan jika mengalami keluhan.
--	---

ASUHAN KEBIDANAN NIFAS 2 MINGGU PADA NY. I P₂A₀

DI TPMB N

TANGGAL/JAM	CATATAN BIDAN
<p>16 Oktober 2023 13.30 WIB</p>	<p>SUBYEKTIF</p> <p>Ibu mengatakan tidak ada keluhan, dan senang bisa merawat bayinya.</p> <p>Pola Eliminasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu BAK 4-5x/hari, warna kuning jernih 2. Ibu BAB 1x/hari, tidak ada masalah, konsistensi lunak 3. Pola Istirahat : Ibu tidur siang \pm2 jam, malam \pm6 jam 4. Personal Hygiene : Ibu mandi 1x/hari, gosok gigi 2x/hari, keramas 2 hari sekali. 5. Pola Nutrisi : <ol style="list-style-type: none"> a. Makan : 3-4 kali/hari Jenis makan : Nasi, sayur, tahu, daging Tidak ada makanan pantangan b. Minum : 7-8 gelas/hari Jenis minum : Air mineral 6. Proses menyusui : Ibu mengatakan menyusui bayinya \pm setiap 2 jam
	<p>OBJEKTIF</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KU: Baik Kesadaran : Compos mentis TTV : TD : 110/80 mmHg, N : 81x/menit R : 20x/menit, S : 36,6 °C 2. Kepala

Mata :

Konjungtiva : Merah muda,

Sklera : Putih

Mulut : Bibir tidak pucat

3. Payudara

Bersih, pengeluaran ASI banyak, tidak ada rasa nyeri, tidak ada benjolan.

4. Pemeriksaan Abdomen

TFU/involusi : Tidak teraba

Massa : Tidak ada

Kandung kemih : Tidak penuh

5. Genitalia

Pengeluaran : Lochea serosa

ANALISA

Diagnosa: P₂A₀ Postpartum 2 minggu

PENATALAKSANAAN

Pukul: 13.40 WIB

1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan yang didapat bahwa secara keseluruhan ibu dalam keadaan baik. Ibu mengerti dan merasa senang karena keadaan sudah membaik.
2. Memberitahukan ibu agar tetap menjaga asupan nutrisinya karena sangat penting bagi kesehatan ibu dan produksi ASI serta menjaga kondisi fisik dengan beristirahat di sela-sela kesibukannya. Ibu mengerti.
3. Memberikan KIE tentang penggunaan alat kontrasepsi. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu bisa menggunakan kontrasepsi pasca salin apa saja karena kondisi ibu dalam keadaan baik. Tujuan kontrasepsi ibu untuk menjarangkan kehamilan. Dan menjelaskan kepada ibu macam-macam alat

kontrasepsi, keuntungan serta efek samping dari masing-masing kontrasepsi. Kemudian menanyakan kepada ibu tentang rencana kontrasepsi yang akan digunakannya. Ibu akan mendiskusikannya bersama suaminya

4. Memotivasi ibu untuk memberikan ASI eksklusif sampai usia 6 bulan dan memotivasi untuk selalu merawat bayinya. Ibu mengerti
5. Menganjurkan berdo'a kepada pasien seperti do'a ini *Subhanallahi wabihamdihi, Astaghfirullah wa atuubu ilaih* "Maha Suci Allah, aku memuji-Nya, aku memohon ampun kepada Allah dan bertaubat kepada Nya"
6. Memberitahukan ibu akan dilakukan kembali pemeriksaan pada 6 minggu setelah persalinan atau segera ke fasilitas kesehatan jika mengalami keluhan. Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang.

**ASUHAN KEBIDANAN NIFAS 6 MINGGU PADA NY. I P₂A₀ DI TPMB N
CIPATAT**

TANGGAL/JAM	CATATAN BIDAN
<p>13 November 2023</p> <p>Pukul: 11.00 WIB</p>	<p>SUBYEKTIF</p> <p>Ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan, dan merasa senang merawat bayinya.</p> <p>1. Pola sehari-hari :</p> <p style="margin-left: 40px;">a. Pola tidur: Ibu mengatakan tidur malam \pm 5 jam dan dapat tidur siang \pm 60 menit.</p> <p style="margin-left: 40px;">b. Pola nutrisi : ibu makan 3 kali/ hari dengan nasi, sayuran dan lauk pauk. Ibu minum air putih \pm10 gelas/ hari.</p> <p style="margin-left: 40px;">c. Pola eliminasi : ibu BAK \pm5x/ hari dan rutin setiap pagi BAB 1x/ hari.</p> <p>2. Pengeluaran pervaginam : Ibu mengatakan sudah tidak ada pengeluaran dari vagina dan sudah tidak menggunakan pembalut</p> <p>3. Pola menyusui : ibu biasa menyusui bayinya setiap 2-3 jam sekali dan tidak ada kesulitan.</p> <p>4. Pola aktivitas : ibu rumah tangga dan pekerjaan rumah dibantu oleh suami</p>
	<p>OBYEKTIF</p> <p>Pemeriksaan Fisik</p> <p>1. KU : Baik Kesadaran :</p> <p style="margin-left: 40px;">Composmentis</p> <p>TTV : TD : 120/80 mmHg, N : 80x/m,</p> <p style="margin-left: 40px;">R: 20x/m, S: 36,5°C</p>

BB: 61 kg

2. Kepala

Muka : Tidak ada oedema

Mata : Konjungtiva : Merah muda, Sklera : Putih Mulut :
Bersih, bibir tidak pucat

3. Leher

Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening.

4. Dada dan Payudara

a. Dada

Jantung : Bunyi regular

Paru-paru : Bunyi vasikuler

b. Payudara : Bersih, puting susu menonjol, tidak ada benjolan dan rasa nyeri, ada pengeluaran ASI

5. Pemeriksaan abdomen

TFU/involusi : Tidak teraba

Massa : Tidak ada

Kandung kemih : Tidak penuh

6. Genitalia

Oedema : Tidak ada

Pengeluaran : Lochea alba

7. Anus

Tidak ada haemorroid

8. Ekstremitas

Atas : Bersih, tidak ada oedema

Bawah : Bersih, tidak ada oedema, tidak ada varices, tidak ada rasa nyeri dan kemerahan pada betis, reflek patella positif pada kedua kaki.

ANALISA

Diagnosa: P₂A₀ Postpartum 6 minggu

PENATALAKSANAAN

Pukul: 11.10 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa secara keseluruhan ibu dalam keadaan baik. Ibu mengerti
2. Mengingatkan ibu untuk memenuhi nutrisi yang bergizi dan seimbang. Ibu menegti
3. Mengingatkan kembali untuk memberikan ASI eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan. Ibu mengerti
4. Menanyakan kembali tentang alat kontrasepsi yang akan digunakan ibu. Ibu berencana menggunakan alat kontrasepsi KB Suntik 3 Bulan
5. Menganjurkan berdo'a kepada pasien seperti do'a ini :
Subhanallahi wabihamdihi, Astaghfirullaha wa atuubu ilaih
"Maha Suci Allah, aku memuji-Nya, aku memohon ampun kepada Allah dan bertaubat kepada Nya"
6. Mendokumentasikan asuhan kebidanan

**ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIK CARE ISLAMI PADA BAYI BARU
LAHIR PADA BY. NY. I DI TPMB N CIPATAT**

Nama Pengkaji : Talita Maulida
Tanggal : 30 September 2023
Waktu : 23.40 WIB

1. DATA SUBYEKTIF

A. Identitas/ Biodata

Nama bayi : bayi Ny. I
Tanggal Lahir : 30-09-2023
Umur bayi : 6 jam

B. Riwayat Kelahiran

Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	Segera setelah bayi lahir selama 1 jam
Salep mata antibiotika profilaksis	1 jam setelah bayi lahir
Suntikan vitamin K1	1 jam setelah bayi lahir
Imunisasi Hepatitis B (HB)	1 jam setelah vitamin K
Rawat gabung dengan ibu	Ya
Memandikan bayi	Ya, tgl 01 oktober pukul 08.00 WIB
Konseling menyusui	Ya
Riwayat pemberian susu formula	-
Riwayat pemeriksaan tumbuh kembang	-

C. Keadaan bayi baru lahir

BB/ PB lahir : 2700/50 cm
APGAR score : 8

D. Faktor Lingkungan

(1) Daerah tempat tinggal : Pedesaan
(2) Ventilasi dan higinitas rumah : Ya

(3) Suhu udara & pencahayaan : Ya Cahaya matahari masuk kedalam rumah

E. 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. DATA OBYEKTIF

A. Pemeriksaan Fisik

1. Keadaan umum : Baik, menangis kuat

2. Kepala

a. Ubun-ubun : Datar, tidak ada cekungan dan tidak ada pembengkakan

b. Sutura/molase : Tidak ada

c. Caput succedaneum/ Cephal haematom : tidak ada

d. Ukuran lingkar kepala : 32 cm

3. Mata

Tanda-tanda infeksi : Tidak ada

Bentuk : Simetris

Konjungtiva : Merah muda

Sklera : Putih

Reflex pupil : Positif

Reflek labirin/mengedip : Positif

Reflek Glabela : Positif

4. Telinga

Bentuk : Simetris

Jarak antara kantus mata : Sejajar kiri dan kanan

5. Hidung

Bentuk : Simetris, normal
Keadaan : Bersih
Pengeluaran secret : Tidak ada Pernapasan
cuping hidung : Tidak ada

6. Mulut

Bibir dan langit-langit : Normal, bibir tidak pucat dan tidak ada kelainan tidak ada labioschizes, palatoschizes dan labiopalatoschizes.
Reflex rooting : Positif
Reflex sucking : Positif (terlihat bayi dapat menyusu)
Reflex swallowing : Positif (terlihat bayi dapat menyusu)

7. Leher

Pembengkakan dan benjolan : Tidak ada
Reflex tonic neck : Belum ada

8. Dada

Bentuk : Simetris sejajar kanan dan kiri
Putting susu : Sudah terbentuk
Frekuensi nafas : 54x/menit, teratur, bunyi nafas vesikuer
Frekuensi jantung : 138x/menit teratur, bunyi jantung regular
Retraksi dinding dada : Tidak ada
Lingkar dada : 31 cm

9. Bahu, lengan dan jari

Gerakan : Aktif
Jumlah jari : Lengkap 5/5 pada tangan kiri dan kanan
Reflex grasping : Positif pada tangan kiri dan kanan

10. System saraf

Reflex moro : Positif

11. Abdomen

Bentuk : Simetris
Benjolan sekitar pusat saat menangis: Tidak ada
Perdarahan tali pusat : Tidak ada
Tanda-tanda infeksi : Tidak ada

12. Genitalia Keadaan : Bersih

Terdapat dua testis pada skrotum, Letak meatus urinarius berada di sentral

Bayi sudah BAK 1 jam setelah lahir

Bayi sudah BAB 3 jam setelah lahir

13. Panggul

Pergerakan panggul dan kekuatan otot : Normal

14. Tungkai dan kaki

Bentuk : Simetris

Pergerakan : Aktif

Jumlah jari : Lengkap 5/5 pada kaki kanan dan kiri

Garis pada telapak kaki : Terlihat jelas

Reflex Babinski : Positif

Reflex tonik labirin : Positif

Reflex plantar : Positif

15. Punggung dan anus Punggung : Normal

Anus : Berlubang

16. Kulit

Verniks : Ada pada

lipatan paha dan ketiak Lanugo : Ada di

lengan, bahu, dan wajah Tanda lahir : Tidak ada

Warna kulit : Kemerahan

A. ANALISA

Diagnosa: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam

P. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa kondisi bayi dalam keadaan baik, bayi sudah diberikan salep mata, vit K pada usia 1 jam, dan sudah diberikan HB0 pada usia 2 jam. Ibu mengetahui dan mengerti.
2. Memberitahu ibu agar tetap menjaga kehangatan bayinya, ibu bisa

melakukan metode kanguru untuk menjaga kehangatan bayi juga meningkatkan bonding antara ibu dan bayi, metode ini bisa dilakukan oleh suami atau keluarga lainnya. Ibu mengerti

3. Mengajarkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin minimal 2 jam sekali. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran
4. Memberikan KIE kepada ibu tentang cara perawatan tali pusat yaitu dibersihkan dengan air dan sabun lalu dikeringkan, sering mengganti kasa setiap hari atau jika terkena kotoran segera di ganti agar tali pusat tetap kering dan bersih, serta tidak dianjurkan untuk meububuhkan obat apapun pada tali pusat. Ibu mengerti
5. Memberitahu kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir yaitu seperti tidak mau menyusu, kejang, pergerakan kurang aktif, nafas cepat ($>60x/menit$), nafas lambat ($<40x/menit$). Tarikan dinding dada ke dalam yang kuat, merintih, demam (suhu aksila $>37,5^{\circ}C$), teraba dingin (suhu aksila $<36,5^{\circ}C$), keluar cairan nanah dari mata, area pusar kemerahan meluas hingga dinding perut, diare dan tampak kuning pada telapak kaki dan tangan, dan menganjurkan ibu untuk segera ke fasilitas kesehatan bila ada tanda-tanda yang muncul pada bayi. Ibu mengerti
6. Membimbing ibu membaca do'a

أَعِيذُكُمْ بِاللَّهِ التَّامَّةِ، مِنْ كُلِّ شَيْطَانٍ وَهَامَّةٍ، وَمِنْ كُلِّ عَيْنٍ لَامَّةٍ

Aku memohon perlindungan untuk kalian berdua, dengan kalimat-kalimat Allah yang sempurna, dari semua godaan setan dan binatang pengganggu, dan dari pandangan mata buruk.” (H.R. Abu Dawud no.4737, Tirmidzi no. 2060, Ibnu Majah no.3525 dan dishahihkan oleh Al-Albani)

وَأَوْحَيْنَا إِلَىٰ أُمِّ مُوسَىٰ أَنْ أَرْضِعِيهِ ۖ فَإِذَا خِفْتِ عَلَيْهِ فَأَلْقِيهِ فِي
الْيَمِّ وَلَا تَخَافِي وَلَا تَحْزَنِي ۗ إِنَّا رَادُّوهُ إِلَيْكِ وَجَاعِلُوهُ مِنَ
الْمُرْسَلِينَ ﴿٧﴾

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

7. Menjadwalkan kunjungan ulang 4 hari kemudian yaitu pada tanggal 05 Oktober 2023 dan memberitahu ibu segera datang ke fasilitas kesehatan jika ada keluhan terhadap bayinya. Ibu mengerti
8. Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan kedalam SOAP

**ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR USIA 4 HARI PADA
BY.NY.I KUNJUNGAN RUMAH**

TANGGAL	CATATAN BIDAN
<p>05 Oktober 2023</p> <p>10.00 WIB</p>	<p>SUBYEKTIF</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu mengatakan bahwa tali pusat bayi belum puput pada hari ke 4 2. Ibu mengatakan bayi sudah bisa menyusu dengan baik dan ASI yang keluar sudah banyak. 3. Riwayat eliminasi <ol style="list-style-type: none"> a. Ibu mengatakan bayi BAK $\pm 8x$/hari b. Ibu mengatakan bayi BAB $\pm 3x$/hari dengan warna kecoklatan dan kental. 4. Data sosial <ol style="list-style-type: none"> a. Pengetahuan tentang imunisasi : Ibu mengatakan sudah mengetahui tentang imunisasi dasar yang wajib diberikan pada bayinya dan sudah melihat pada buku KIA. b. Pengetahuan tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir : Ibu mengatakan sudah mengetahui tanda bahaya pada bayi baru lahir. c. Pengetahuan tentang perawatan bayi sehari hari : Ibu mengatakan sudah mengetahui tentang perawatan bayi sehari-hari.

	<p>OBJEKTIF</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keadaan umum: Baik 2. Berat Badan : 2700 gram 3. Bunyi jantung: 130x/menit teratur 4. Respirasi: 52x/menit 5. Suhu: 36,6°C 6. Mata <ul style="list-style-type: none"> Tidak ada tanda-tanda infeksi pada mata, tidak ada perdarahan pada mata. 7. Tali pusat sudah puput dan tidak ada tanda infeksi. 8. Warna kulit kemerahan 9. Gerakan aktif 10. Tangisan kuat <p>ANALISA</p> <p>Diagnosa: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 4 hari</p> <p>PENATALAKSANAAN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaan bahwa bayi dalam keadaan baik. Ibu mengetahui hasil pemeriksaan 2. Memberitahu dan memberikan dukungan kepada ibu untuk memberikan ASI eksklusif sampai usia 6 bulan. Ibu mengerti 3. Mengingatkan kembali ibu tentang tanda bahaya pada bayi, ibu harus segera datang ke fasilitas kesehatan jika muncul salah satu tanda bahaya tersebut. Ibu mengerti 4. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan dan
--	---

menjemur bayinya selama \pm 15 menit di bawah jam 09.00 pagi dengan cara melepas semua baju bayi kecuali popok kemudian menjemur badan bayi secara bergantian. Ibu mengatakan selalu menjemur bayinya pada pagi hari

5. Mengingatkan kembali pada ibu tentang pentingnya imunisasi dasar pada bayi (BCG, Polio, DPT, Hep B, dan Campak), dan memberitahu manfaat dan jadwal imunisasinya. Ibu mengatakan akan mengimunisasikan bayinya

5. Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan rumah kembali pada tanggal 16 Oktober 2023 atau bila dirasa ada keluhan segera datang ke puskesmas. Ibu mengerti

**ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR USIA 2 MINGGU PADA
BY.NY.I DI TPMB N**

TANGGAL	CATATAN BIDAN
16 Oktober 2023 10.00 WIB	<p>SUBYEKTIF</p> <p>Ibu mengatakan bahwa bayinya dalam keadaan baik dan dapat menyusui bayinya setiap 2-3 jam sekali dan Ibu mengatakan bayinya sudah BAK</p> <hr/> <p>OBJEKTIF</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keadaan umum: Baik 2. Berat Badan : 3000 gram 3. Bunyi jantung: 130x/menit teratur 4. Respirasi: 52x/menit 5. Suhu: 36,6°C 6. Mata Tidak ada tanda-tanda infeksi pada mata, tidak ada perdarahan pada mata. 7. Tali pusat kering, bersih, tidak ada tanda-tanda infeksi <p>ANALISA</p> <p>Diagnosa: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 2 minggu</p> <p>PENATALAKSANAAN</p> <p>Pukul: 10.10 WIB</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa kondisi bayinya dalam keadaan baik. evaluasi : ibu dan suami merasa tenang dan bahagia 2. Menjadwal imunisasi pada bayinya imunisasi dasar lengkap pada bayi (HB0, BCG, Polio, DPT,IPV, Campak) serta manfaat dari pemberian imunisaasi tersebut agar ibu

mengimunisasikan bayinya sesuai dengan jadwal yang sudah ditentukan..

Evaluasi : ibu mengerti dan akan mengimunisasikan bayinya

3. Memberikan konseling pada ibu mengenai tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir, seperti pernapasan bayi sulit, kehangatan bayi terlalu panas atau terlalu dingin, warna kulit bayi kuning (terutama pada 24 jam pertama), biru atau pucat, memar, hisapan saat menyusu lemah, mengantuk berlebihan, banyak muntah, tai pusat merah, bengkak, keluar cairan bau busuk, berdarah, suhu meningkat, tidak berkemih dalam 24 jam, tinja lembek dan terdapat lender atau darah pada tinja, bayi terlihat menggigil, lunglai, kejang, tidak bisa tenang, dan menangis terus menerus.

Evaluasi : ibu mengetahui tanda-tanda bahaya BBL

4. Menjadwalkan rencana kunjungan ulang yaitu 1 bulan hari kemudian untuk kontrol dan jika ada keluhan segera datang ke fasilitas kesehatan terdekat.

Evaluasi : ibu mengerti dan akan melaksanakannya

5. Membimbing ibu membaca do'a

عَبْدُكُمَا يَكَلِمَاتِ اللَّهِ التَّامَّةِ، مِنْ كُلِّ شَيْطَانٍ وَهَامَّةٍ، وَمِنْ كُلِّ غَيِّبٍ لَامِيَةٍ

Aku memohon perlindungan untuk kalian berdua, dengan kalimat-kalimat Allah yang sempurna, dari semua godaan setan dan binatang pengganggu, dan dari pandangan mata buruk.” (H.R. Abu Dawud no.4737, Tirmidzi no. 2060, Ibnu Majah no.3525 dan dishahihkan oleh Al-Albani)

وَأَوْحَيْنَا إِلَىٰ أُمِّ مُوسَىٰ أَنْ أَرْضِعِيهِ فَإِذَا خِفْتِ عَلَيْهِ فَأَلْقِيهِ فِي
الْبَحْرِ وَلَا تَخَافِي وَلَا تَحْزَنِي إِنَّا رَادُّوهُ إِلَيْكِ وَجَاعِلُوهُ مِنْ
الْمُرْسَلِينَ ﴿٧﴾

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.

6. Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan (SOAP).
7. Evaluasi: terdokumentasi di SOAP

**ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR PADA BY.NY. I USIA 6
MINGGU DI TPMB N**

TANGGAL	CATATAN BIDAN
29 Oktober 2023 13.30 WIB	<p>SUBBYEKTIF</p> <p>Ibu mengatakan bahwa bayinya dalam keadaan baik. Ibu menyusui bayinya setiap 2-3 jam sekali dan mengatakan bayinya BAB 2-3 kali sehari, BAK sering hampir setiap 1 jam sekali serta bayi dapat tidur dengan baik pada siang hari dan terbangun di malam hari setiap 2-3 jam sekali untuk menyusui.</p> <p>Tidak ada tanda bahaya bayi yang dikeluhkan oleh ibu.</p>
	<p>OBJEKTIF</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keadaan umum : Baik 2. Warna kulit : Kemerahan 3. Tangisan : Kuat 4. Berat badan : 4100 gram 5. Suhu : 36,8°C 6. Respirasi : 48x/menit 7. Frekuensi jantung : 126x/menit / regular 8. Genitalia : keadaan bersih
	<p>ANALISA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diagnosa: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 Minggu

PENATALAKSANAAN

Pukul: 13.40 WIB

3. Memberitahukan ibu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa secara keseluruhan bayinya dalam keadaan baik. Ibu mengerti
4. Memberitahu ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif dan selalu menyusui bayinya minimal setiap 2 jam. Ibu Mengerti
5. Menjelaskan mengenai imunisasi BCG dan efek samping dari imunisasi BCG seperti timbul pembengkakan kecil, merah, dan timbul dibekas suntikan, dan berubah menjadi bisul kecil yang bernanah, menimbulkan luka parut dalam waktu 2-4 minggu, namun imunisasi BCG ini tidak menimbulkan demam. Ibu mengerti dan dapat mengulanginya
6. Melakukan *Informed consent* sebelum melakukan imunisasi BCG. Ibu bersedia bayinya dilakukan imunisasi BCG
7. Melakukan injeksi imunisasi BCG dan Polio 1. Imunisasi dilakukan ditangan kanan bayi dengan dosis 0,005cc
8. Membimbing ibu membaca do'a

بِكَلِمَاتِ اللَّهِ التَّامَّةِ، مِنْ كُلِّ شَيْطَانٍ وَهَامَّةٍ، وَمِنْ كُلِّ عَيْنٍ لَامَّةٍ

Aku memohon perlindungan untuk kalian berdua, dengan kalimat-kalimat Allah yang sempurna, dari semua godaan setan dan binatang pengganggu, dan dari pandangan mata buruk.” (H.R. Abu Dawud no.4737, Tirmidzi no. 2060, Ibnu Majah no.3525 dan dishahihkan oleh Al-Albani)

وَأَوْحَيْنَا إِلَىٰ أُمِّ مُوسَىٰ أَنْ أَرْضِعِيهِ ۖ فَإِذَا خِفْتِ عَلَيْهِ فَأَلْقِيهِ فِي
 الْيَمِّ وَلَا تَخَافِي وَلَا تَحْزَنِي ۗ إِنَّا رَادُّوهُ إِلَيْكِ وَجَاعِلُوهُ مِنَ
 الْمُرْسَلِينَ ﴿٧﴾

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..

9. Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya bayi baru lahir dan menganjurkan kepada ibu untuk segera ke fasilitas kesehatan jika terdapat tanda bahaya tersebut. Ibu mengerti
 Mengingatkan kembali untuk jadwal imunisasi selanjutnya dan jika ada keluhan ibu harus segera memeriksakan bayinya. Ibu mengerti

**ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIK CARE ISLAMI PERIODE MASA
ANTARA PADA NY. I P₂A₀ AKSEPTOR KB SUNTIK 3 BULAN**

DI TPMB N CIPATAT

Nama Pengkaji : Talita Maulida
 Tanggal : 13 November 2023
 Waktu Pengkajian : 12.30 WIB

S. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu ingin menggunakan KB Suntik dan telah sepakat dengan suami. Ibu masih menyusui ASI eksklusif, tujuan ibu menggunakan KB untuk menjarangkan kehamilan.

2. Keluhan-Keluhan

Ibu tidak merasakan Lelah, mual muntah yang lama, nyeri perut terus menerus, penglihatan kabur, rasa mnyeri/panas waktu BAK, rasa gatal pada vulva vagina dan sekitarnya, pengeluaran cairan pervaginam, nyeri, kemerahan, tegang pada tungkai, edema, anemia, infeksi system genital, PMS atau infeksi panggul, kanker serviks, dan perdarahan saat berhubungan.

O. DATA OBYEKTIF

A. Pemeriksaan fisik

1. Keadaan umum : Baik Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 120/70 mmHg, N : 80x/m,

R : 20x/m, S : 36,5°C

Berat Badan : 61 kg

2. Kepala

Mata : Sklera : Putih,

Konjungtiva : Merah muda

3. Mulut : Bibir tidak pucat

4. Dada dan Payudara

a. Dada

Paru-paru : Bunyi paru vasikuler

Jantung : Bunyi jantung regular

b. Payudara

Pengeluaran : ASI

Rasa nyeri dan benjolan : Tidak ada

5. Abdomen

Hepar : Tidak ada pembesaran

Massa : Tidak ada

Rasa nyeri : Tidak ada

Kandung kemih : Tidak penuh

A. ANALISA

Diagnosa: P₂A₀ akseptor KB Suntik

P. PENATALAKSANAAN

Pukul: 13.40 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, secara keseluruhan keadaan ibu baik dan normal. Ibu mengerti dan merasa tenang.
2. Menanyakan dan meyakinkan kembali alat kontrasepsi yang akan ibu gunakan. Ibu yakin memilih KB suntik 3 bulan.
3. melakukan inform concent untuk suntik KB 3 bulan dan ibu menyetujui
4. Menyiapkan peralatan KB suntik 3 bulan, OxyprogesteroneAcetate 150 mg/3 ml, memeriksa dan menyuntikkan KB suntik 3 bulan pada 1/3 spina iliaca anterior posterior secara IM. KB suntik 3 bulan sudah di suntikan.
5. Mengingatkan kembali ibu efek samping KB suntik 3 bulan seperti gangguan haid, peningkatan berat badan, sakit kepala dan nyeri payudara. Namun efek samping ini jarang, tidak berbahaya, dan cepat hilang. ibu mengerti.
6. Melakukan bimbingan berdo'a pada ibu untuk selalu diberikan Kesehatan :

Doa Kesehatan Lahir Batin

اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَدَنِي . اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي
 سَمْعِي . اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَصَرِي . اللَّهُمَّ إِنِّي
 أَعُوذُ بِكَ مِنَ الْكُفْرِ وَالْفَقْرِ . اللَّهُمَّ إِنِّي
 أَعُوذُ بِكَ مِنْ عَذَابِ الْقَبْرِ . لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

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."

7. Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang KB pada tanggal 05 Febuari 2024 dan segera data ke fasilitas pelayanan kesehatan jika ada keluhan. Ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang KB sesuai jadwal.

