

### **BAB III**

#### **METODE DAN LAPORAN KASUS**

##### **A. Pendekatan Design Studi Kasus Komprehensif Holistik**

Jenis dan rancangan penelitian ini adalah metode studi kasus Komprehensif Holistik Islami dengan pendekatan observasional untuk melakukan asuhan kebidanan pada Ny.R di mulai dari usia kehamilan 34 minggu dan di ikuti sejak persalinan kala II sampai dengan kala IV yang meliputi pengumpulan data subjektif dan data objektif asessment dan menentukan diagnosa serta melakukan planning asuhan kebidanan.

##### **B. Tempat dan Waktu Studi Kasus**

Tempat studi kasus ini dilaksanakan di Praktik Mandiri Bidan L di wilayah Kabupaten Bandung, Cicalengka dan waktu pelaksanaan studi kasus ini dimulai sejak tanggal 08 September sampai dengan 27 November 2023.

##### **C. Objek Partisipan**

Subjek penelitian ini adalah satu orang ibu hamil trimester III dengan UK 34 minggu G3P2A0 dan bahwa klien hamil dengan jarak kehamilan kurang dari 2 tahun. Setelah ibu hami anak kedua, dan lahir normal di Bidan, kemudian ibu kembali menggunakan kontasepsi yaitu KB suntik 1 bulan. Karena keterlambatan ibu untuk melakukan kunjungan ulang KB suntuk 1 bulan, maka pada saat usia anak kedua ibu berumur 8 bulan ibu sudah kembali hamil anak ketiga dengan jarak kehamilan ibu yang kurang dari 2 tahun, pada kala II persalinan tidak ditemukan atau adanya penyulit selama proses persalinan kala II dan kemudian dilanjutkan sampai kala IV persalinan.

##### **D. Etika Studi Kasus**

Pada saat melakukan penelitian ini penulis menjalin hubungan yang baik dengan responden untuk tetap menjaga etika baik tingkah laku, perkataan sampai dengan etika dalam menjaga privasi responden. Oleh karena itu saat pemberian asuhan diberikan, peneliti terlebih dahulu meminta persetujuan melalui :

###### **• *Informed Choise***

Peneliti memberikan pilihan, tujuan dan dampak bagi informan yang diikuti selama pengumpulan data. Informan telah bersedia menjadi responden tanpa paksaan dari pihak manapun.

- *Informed Consent*

Setelah peneliti melakukan informed choice, informan setuju dengan penjelasan yang diberikan, oleh karena itu informan menandatangani lembar persetujuan yang telah diajukan oleh peneliti.

- *Confidentially*

Penulis menjamin kerahasiaan informasi serta data-data yang diperoleh dari responden. Tidak ada seorangpun dapat memperoleh informasi tersebut kecuali jika diijinkan oleh responden dan dengan bukti persetujuan dari responden.

**E. Pendokumentasian SOAP Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana.**

**PENDOKUMENTASIAN SOAP**

**ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIK PADA MASA ANTENATAL**

Hari/Tanggal : 08 September 2023  
 Pukul : 11.00 Wib  
 Tempat Pengkajian : Praktik Mandiri Bidan L  
 Pengkaji : Annisa Amalia Lamaindi

**A. DATA SUBJEKTIF**

1. Biodata :

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| Nama Ibu : Ny. R             | Nama Suami : Tn. Z           |
| Usia : 29 Thn                | Usia : 33 Thn                |
| Agama : Islam                | Agama : Islam                |
| Pendidikan : S1              | Pendidikan : S1              |
| Pekerjaan : Guru             | Pekerjaan : Guru             |
| Alamat : Perum Pondok Permai | Alamat : Perum Pondok Permai |
| No.Telpon : 08221578xxxx     | No.Telpon : -                |

2. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan, bahwa ingin memeriksakan kehamilannya dan Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan apapun.

3. Riwayat Pernikahan :

**Ibu :**

Ibu mengatakan bahwa, ini merupakan pernikahan yang pertama. Lama usia pernikahan 5 tahun, ibu menikah pertama kali pada usia 24 tahun, dan tidak ada masalah dalam pernikahannya.

**Suami :**

Ibu mengatakan bahwa, ini merupakan pernikahan pertama suaminya dengan lama usia pernikahan 5 tahun, suami ibu menikah pertama kali pada usia 28 tahun, dan tidak ada masalah dalam pernikahan.

## 4. Riwayat Obstetri :

## Riwayat Obstetri

| Anak Ke- | Usia Saat ini  | Usia Hamil   | Cara Persalinan | Penolong                   | BB Lahir   | TB Lahir | Masalah saat bersalin | IMD | ASI Eksklusif |
|----------|----------------|--------------|-----------------|----------------------------|------------|----------|-----------------------|-----|---------------|
| 1.       | 5 Thn          | 38-39 minggu | Spontan         | RS Harapan Keluarga        | 3.000 gram | 50 cm    | KPD                   | Iya | Iya           |
| 2.       | 1 Thn          | 38-39 minggu | Spontan         | RB Bd. Lena Melani Am.Kebs | 2.500 gram | 49 cm    | TDK Ada Masalah       | Iya | Iya           |
| 3.       | Hamil Sekarang |              |                 |                            |            |          |                       |     |               |

## Riwayat Menstruasi :

- a. Usia Menarche : 13 Tahun
- b. Siklus : 28 hari
- c. Lamanya : 5 hari
- d. Banyaknya : 2 – 3x ganti pembalut/hari
- e. Bau/ warna : Bau khas haid, hari pertama dan kedua darah berwarna merah segar. Hari ke 3, 4 sampai hari ke 5 darah berwarna merah kecoklatan.
- f. Dismenorea : Ada, hari pertama sampai ke 2 haid.
- g. Keputihan : Ada, ibu mengalami keputihan sebelum menjelang haid dan sesudah haid.
- h. HPHT : 07 – 01 – 2023
  - UK : 34 minggu
  - HPL = Tanggal 7 + 7 = 14
  - Bulan 01 + 9 = 10
  - Tahun 2023
  - HPL : 14 – 10 – 2023

## Riwayat Kehamilan Saat Ini :

- a. Frekuensi kunjungan ANC / bulan ke- :
  - TM I : 2 kali pemeriksaan
  - TM II : 2 kali pemeriksaan
  - TM III : 3 kali pemeriksaan
- Total pemeriksaan selama kehamilan : 7x ANC di Bidan dan 3x melakukan USG pada dr. Sp.OG.

b. Imunisasi TT :

TT1 : Ibu mendapat pemberian TT1 pada bulan Januari 2018, pada saat ibu melakukan pemeriksaan ANC pada kehamilan anak pertama.

TT2 : Ibu mendapat kembali TT2 setelah 4 minggu pemberian TT1, yaitu pada bulan Februari 2018.

TT3 : 6 bulan setelah imunisasi TT2 dilakukan, Ibu kembali mendapat pemberian TT3 pada bulan Agustus 2018.

TT4 : Ibu mendapat kembali pemberian TT4 pada saat ibu melakukan pemeriksaan ANC pada kehamilan anak ke 2, yaitu pada bulan Desember 2021.

TT5 : Imunisasi TT5 diberikan pada saat ibu melakukan ANC pada kehamilan anak ke tiga, pada bulan Januari 2023.

c. Keluhan selama hamil Trimester I, II, III :

TM I : Tidak ada keluhan

TM II : Nyeri bagian punggung

TM III : Mudah lelah dan kaki bengkak.

d. Terapi yang diberikan jika ada masalah saat ANC :

Tidak ada. Hanya dilakukan konseling mengurangi ketidaknyamanan yang dirasakan, dan terapi selama kehamilan hanya mengonsumsi Vitamin dan tablet Fe yang diberikan oleh bidan.

Riwayat KB :

a. Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : Iya

b. Jenis KB : IUD dan Suntik 1 bulan

c. Lama ber-KB :  $\pm$  3 Tahun

d. Adakah keluhan selama ber-KB : Tidak ada

e. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB : Tidak ada.

f. Alasan melepas KB : Ibu mengatakkan alasannya melepas KB karena ingin menambah buah hati (anak).

5. Riwayat Kesehatan :

a. **Ibu** :

Ibu mengatakan, bahwa tidak memiliki riwayat penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, dan kencing manis. Maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, atau HIV/AIDS.

**Keluarga :**

Ibu mengatakan, bahwa didalam anggota keluarganya tidak memiliki riwayat penyakit menular seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis, dan tidak memiliki riwayat kehamilan kembar.

- b. Ibu mengatakan, bahwa belum pernah melakukan operasi.
- c. Ibu mengatakan, bahwa tidak pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan.

**6. Keadaan Psikologis :**

- a. Respon Ibu dan keluarga dengan kehamilan ke 3 ibu saat ini sangat baik dan juga bahagia.
- b. Ibu mengatakan, bahwa kehamilannya yang ke 3 ini bukan merupakan kehamilan yang direncanakan. Tetapi ibu dan suami tidak merasa menyesal ataupun punya niat untuk mengugurkan kandungan, namun ibu dan suami menerima kehamilan tersebut.
- c. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada masalah yang dirasa ibu yang masih belum terselesaikan.
- d. Ibu mengatakan, bahwa tindakan yang ibu lakukan ketika ada permasalahan yaitu berdo'a kepada Allah.

**7. Keadaan Sosial Budaya :**

- a. Ibu mengatakan, bahwa ada adat istiadat di lingkungan tempat tinggalnya namun itu tidak mempengaruhi terhadap kehamilan ibu sekarang.
- b. Ibu mengatakan, bahwa ibu percaya tidak percaya terhadap mitos karena menurut ibu mitos bukan sesuatu hal yang patut untuk dipercayai melainkan melihat sisi baiknya untuk kebaikan diri ibu dan bayinya.
- c. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan sekitarnya yang dapat mengganggu kehamilan ibu sekarang.

**8. Keadaan spiritual :**

- a. Ibu mengatakan, bahwa arti hidup merupakan anugerah dari Allah, dan agama sebagai petunjuk kehidupan.
- b. Ibu mengatakan, bahwa kehidupan spiritual itu sangat penting.

- c. Ibu mengatakan, bahwa pengalaman spiritual yang ibu alami dan berdampak bagi keseharian Nya yaitu ibu merasa tanpa ibu sadari Allah telah memudahkan dan selalu memberi nikmat yang tidak terhingga pada kehamilan ibu yang ke 3 ini.
  - d. Ibu mengatakan, bahwa peran agama dalam kehidupan sehari-hari itu sangat penting untuk menjadi petunjuk kehidupan.
  - e. Ibu mengatakan, bahwa ibu mengikuti kegiatan spiritual seperti kajian keagamaan di Masjid kompleks perumahan tempat ibu tinggal.
  - f. Ibu mengatakan, bahwa ibu berangkat diantar suami dan terkadang berangkat secara berkelompok bersama ibu-ibu pengajian.
  - g. Ibu mengatakan, bahwa kegiatan keagamaan yang ibu ikuti bukan sekedar kajian biasa yang tidak memiliki nilai yang bermanfaat untuk kehidupan sehari-hari.
  - h. Ibu mengatakan, bahwa dukungan dari kelompok sekitarnya sangat mendukung dengan kehamilan ibu sekrang dan juga mendo'akan agar ibu dan bayinya selalu sehat hingga persalinan nati.
  - i. Ibu mengatakan, bahwa tetap melaksanakan sholat 5 waktu, mengaji, dan berzikir. Namun, kendala yang sekarang ibu rasakan karena perut ibu sekamin hari semakin membesar sehingga terkadang merasa kesulitan untuk melakukan gerakan sholat.
  - j. Ibu mengatakan, bahwa dampak yang ibu rasakan setelah menjalankan praktik ibadah yaitu perasaan terasa jauh lebih tenang.
  - k. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut.
  - l. Ibu mengatakan, bahwa kekuatan yang ibu dapatkan untuk menjalani kehamilan saat ini yaitu dukungan dari suami, anak-anak, keluarga, dan selalu bertawakal pada Allah.
9. Pola Kebiasaan Sehari-hari :
- a. Pola istirahat tidur :
    - Tidur siang : 1 – 2 jam/hari
    - Tidfur malam : 7 – 9 jam/hari
    - Kualitias tidur : Nyenyak. Keluhan sering terbangun karena ingin BAK.
  - b. Pola aktifitas :

- Ibu mengatakan, bahwa gangguan mobilisasi yang dirasakan ibu saat ini yaitu kesulitan bergerak karena perutnya semakin hari semakin membesar.

c. Pola eliminasi :

- BAK : 6 – 8 x/hari, bau khas, warna jernih.
- BAB : 1 – 2 x/hari, konsistensin lembek.

d. Pola nutrisi :

- Makan : Normal, tidak ada pantangan makanan, dengan porsi sedang 2 – 3 x/hari (Nasi, sayur, ikan/daging, tahu tempe atau telur).
- Minum : Normal, 8 – 9 gelas/hari air putih ataupun minuman berwarna dan manis.

e. Pola personal hygiene :

- Normal Mandi, gosok gigi 2 x/hari, keramas 3 x/minggu, ganti baju 2 x/hari, ganti pakaian dalam 2-3 x/hari atau jika terasa basah.

f. Pola gaya hidup :

- Normal, ibu bukan perokok aktif/pasif, ibu tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA.

g. Pola seksualitas

- Normal, dan tidak ada keluhan.

h. Pola rekreasi

- Jalan-jalan santai bersama keluarga.

## **B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum :

- Keadaan umum : Baik
- Kesadaran : Composmentis
- Cara berjalan : Normal
- Postur tubuh : Tegap

e. Tanda-tanda Vital :

- |            |               |
|------------|---------------|
| TD         | : 100/80 mmHg |
| Nadi       | : 80 x/menit  |
| Suhu       | : 36,5°C      |
| Pernapasan | : 22 x/menit  |

f. Antropometri :

BB : 60 Kg  
 TB : 150 Cm  
 Lila : 26 Cm  
 IMT :  $60 : 1,5 \times 1,5 = 21,6$  (Normal).

## 2. Pemeriksaan Khusus :

- a. Kepala : Normal, bentuk bulat, tidak ada nyeri tekan ataupun pembengkakan pada daerah kepala.
- b. Wajah : Normal, simetris kiri dan kanan.  
 Pucat/Tidak : Wajah tidak pucat  
 Cloasma gravidarum : Tidak ada  
 Oedema : Tidak ada.
- c. Mata : Normal, simetris kiri dan kanan  
 Konjungtiva : merah muda, tidak anemis  
 Sklera : putih, tidak ikterik
- d. Hidung : Normal, simetris kiri dan kanan, tidak ada nyeri tekan  
 Secret/polip : Tidak ada.
- e. Mulut : Normal, tidak terdapat kelainan mulut  
 Mukosa mulut : Normal, berwarna merah muda  
 Stomatitis : Tidak ada peradangan mulut  
 Gigi palsu : tidak terdapat gigi palsu  
 Lidah bersih : Iya lidah ibu tampak bersih.
- f. Telinga : normal, simetris kiri dan kanan  
 Serumen : tidak terdapat pengeluaran serumen yang berlebihan.
- g. Leher : Normal, tidak ada benjolan ataupun nyeri tekan  
 Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada  
 Pembesaran kelenjar getah bening : Tidak ada  
 Peningkatan aliran vena jugularis : Tidak ada
- h. Dada & Payudara : Normal, simetris kiri dan kanan  
 Areola mammae : Bersih, berwarna hitam  
 Putting susu : Menonjol kiri dan kanan, sudah ada

|                  |                                                                                                                                            |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  | pengeluaran Asi                                                                                                                            |
| Kolostrim        | : Sudah ada                                                                                                                                |
| Benjolan         | : Tidak ada                                                                                                                                |
| Bunyi nafas      | : Normal                                                                                                                                   |
| Denyut jantung   | : Normal                                                                                                                                   |
| Wheezing/stridor | : Tidak ada.                                                                                                                               |
| i. Addomen       | : Normal                                                                                                                                   |
| Bekas Luka SC    | : Tidak terdapat bekas luka SC                                                                                                             |
| Stris Alba       | : Tidak ada                                                                                                                                |
| Striae Lividae   | : Tidak ada                                                                                                                                |
| Linea alba/nigra | : Ada                                                                                                                                      |
| TFU              | : 27 cm                                                                                                                                    |
| Leopold 1        | : Bagian teratas teraba lunak, tidak melenting (Bokong).                                                                                   |
| Leopold 2        | : Bagian kiri perut ibu teraba bagian kecil bayi (Ekstermitas), dan bagian kanan perut ibu teraba memanjang seperti papan (Punggung bayi). |
| Leopold 3        | : Bagian terendah teraba bulat dan keras, masih dapat digerakkan. Kepala bayi belum masuk PAP/Konvergent                                   |
| Leopold 4        | : Tidak dilakukan.                                                                                                                         |
| Perlimaan        | : 5/5.                                                                                                                                     |
| DJJ              | : 138 x/menit (reguler).                                                                                                                   |
| His              | : Belum ada.                                                                                                                               |
| TBJ              | : $(27 - 12) \times 155 = 2.325$ gram                                                                                                      |
| j. Ekstrimitas   | : Normal, simetris kiri dan kanan, jari-jari ibu lengkap                                                                                   |
| Oedema           | : Terdapat oedem pada bagian ekstrimitas bawah (kaki) ibu                                                                                  |
| Varices          | : Tidak terdapat varices                                                                                                                   |
| Refleks Patella  | : Positif (+) kiri kanan                                                                                                                   |
| k. Genitalia     | : Normal                                                                                                                                   |
| Vulva/Vagina     | : Normal, tidak ada perdarahan pervaginam,                                                                                                 |

tidak ada infeksi vagina.

- Pengeluaran secret : Tidak ada  
 Odema/Varices : Tidak ada  
 Benjolan : Tidak ada  
 i. Anus : Normal  
 j. Hemoroid : Tidak ada

3. Pemeriksaan Penunjang :

- a. Pemeriksaan Panggul : Tidak dilakukan pemeriksaan panggul  
 b. Pemeriksaan Dalam : Tidak dilakukan pemeriksaan dalam  
 c. Pemeriksaan USG : Hasil pemeriksaan USG normal pada tanggal 24 Agustus 2023, janin tunggal hidup, intrauterine, sesuai masa kehamilan 33-34 minggu, letak kepala, TBJ 2.325 gram, TP : 17 – 10 – 2023, plasenta normal, air ketuban utuh, JK : Perempuan.  
 d. Pemeriksaan Laboratorium : Senin, 11 September 2023 Laboratorium Sartika.  
 HB : 11,6 gr%  
 Protein urine : Negatif  
 Golongan darah : A

**C. ASESSMENT**

1. Diagnosa (Dx) : Ny. R Usia 29 Tahun G<sub>3</sub> P<sub>2</sub> A<sub>0</sub> Gravida 34 minggu, janin tunggal hidup, presentasi kepala, sesuai masa kehamilan dengan jarak kehamilan kurang dari 2 tahun.
2. Masalah Potensial : ibu hamil beresiko mengalami anemia pada jarak kehamilan yang terlalu dekat.
3. Kebutuhan Tindakan segera : melakukan kolaborasi dengan dokter.

**D. PLANNING**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, bahwa keadaan ibu baik-baik saja dan hasil pemeriksaan masih dalam batas normal. Tidak ditemukan masalah yang membutuhkan tindakan segera.  
 Evaluasi : Ibu sudah mengetahui, dan memahami penjelasan Bidan.
2. Memberi tahu ibu bahwa hasil pemeriksaan objektif dari Ibu dan Bayi nya masih dalam batas normal.  
 Evaluasi : Ibu sudah mengetahui bahwa UK nya sudah 34 minggu, TFU 27 cm, TD 100/80 mmHg, DJJ bayi 138x/menit, TBJ 2.325 gram, dan kepala bayi belum masuk panggul.

3. Beritahu ibu tentang ketidaknyamanan pada kehamilan TM III, pada trimester ini ibu biasanya akan mengalami kram atau nyeri di perut bagian bawah. Hal itu terjadi karena rahim ibu yang membesar selama kehamilan memberi tekanan pada otot dan ligamen disekitarnya dan nyeri punggung yang ibu rasakan merupakan hal normal pada ibu hamil.  
Evaluasi : Ibu sudah memahami penjelasan bidan tentang ketidaknyamanan pada kehamilan TM III.
4. Beritahu dan ingatkan ibu untuk sesekali berdiri atau berjalan agar mengurangi bengkak/oedem pada bagian kaki ibu dan tidak lupa untuk beristirahat yang cukup.  
Evaluasi : Ibu akan melaksanakan saran dari Bidan untuk berjalan agar mengurangi bengkak.
5. Memberikan ibu tablet Fe dan kalsium. Tablet Fe (zat besi) sebanyak 10 tablet diminum 1 x 1 pada malam hari dan kalsium sebanyak 10 tablet diminum 1x1 pada pagi hari.  
Evaluasi : Ibu sudah diberikan tablet Fe dan kalsium dan diminum seperti biasanya.
6. Memberikan ibu jadwal kunjungan ulang 1 minggu atau saat ada keluhan.  
Evaluasi : pasien bersedia untuk kontrol ulang 1 minggu.
7. Melakukan bimbingan do'a untuk kesehatan ibu dan janinnya serta menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi buah kurma 3-5 biji per hari.  
Evaluasi : pasien mengikuti do'a yang di bacakan oleh bidan.

**PENDOKUMENTASIAN SOAP**  
**ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIK PADA MASA INTRANATAL**

Hari/ Tanggal : 17 Oktober 2023  
Pukul : 03.20 Wib  
Tempat Pengkajian : Praktik Mandiri Bidan L  
Pengkaji : Annisa Amalia Lamaindi

**A. DATA SUBJEKTIF**

1. Biodata :

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| Nama Ibu : Ny. R             | Nama Suami : Tn. Z           |
| Usia : 29 Thn                | Usia : 33 Thn                |
| Agama : Islam                | Agama : Islam                |
| Pendidikan : S1              | Pendidikan : S1              |
| Pekerjaan : Guru             | Pekerjaan : Guru             |
| Alamat : Perum Pondok Permai | Alamat : Perum Pondok Permai |
| No.Telpon : 08221578xxxx     | No.Telpon : -                |

2. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan, bahwa ibu merasa kesakitan pada bagian perut bawah dan serasa mules semakin kencang dan teratur serta keinginan untuk mengejan, keluhan di rasakan sejak dini pukul 02.00 Wib, dan tidak hilang jika dibawa jalan.

3. Tanda-tanda Persalinan :

His : Ada, sejak subuh dini hari, pukul : 02.00 Wib

Frekuensi His : 4-5x/ 10 menit, lamanya 40 detik

Kekuatan His : Adekuat

Lokasi Ketidaknyamanan : Bagian perut bawah

Pengeluaran Darah Pervaginam : Ada

Lendir bercampur darah : Ada

Air ketuban : Tidak ada

Darah : Tidak ada

Masalah-masalah khusus :

Hal yang berhubungan dengan faktor/predisposisi yang dialami : Jarak kehamilan ibu yang kurang dari 2 tahun.

## 4. Riwayat Obstetri :

## Riwayat Obstetri

| Anak Ke- | Usia Saat ini  | Usia Hamil | Cara Persalinan | Penolong                  | BB Lahir   | TB Lahir | Masalah saat bersalin | IMD | ASI Eksklusif |
|----------|----------------|------------|-----------------|---------------------------|------------|----------|-----------------------|-----|---------------|
| 1.       | 5 Tahun        | Aterm      | Spontan         | Bidan RS Harapan Keluarga | 3.000 gram | 51 cm    | KPD                   | Iya | Iya           |
| 2.       | 1 Tahun        | Aterm      | Spontan         | Bidan PMB                 | 2.500 gram | 50 cm    | Tidak ada masalah     | Iya | Iya           |
| 3.       | Hamil sekarang |            |                 |                           |            |          |                       |     |               |

## 5. Riwayat Kehamilan Saat Ini :

a. HPHT : 07 – 01 – 2023

HTP : 14 – 10 – 2023

b. Haid bulan sebelumnya : Pada bulan Desember

c. Siklus : 28 hari

d. ANC : Teratur

Frekuensi : 7 kali selama masa kehamilan

Tempat : Praktik Mandiri Bidan L

e. Imunisasi TT : 5 Kali

f. Kelainan/gangguan : Tidak ada

g. Pergerakan janin dalam 24 jam terakhir : 8-10 x/hari

## 6. Pola aktivitas saat ini :

a. Makan dan minum terakhir

Pukul berapa : 03.00 wib

Jenis makanan : Roti dan bubur

Jenis minuman : Teh manis hangat dan air putih

b. BAB terakhir

Pukul berapa : 19.30 wib

Masalah : Tidak ada

c. BAK terakhir

Pukul berapa : 03.10 wib

Masalah : Tidak ada

d. Istirahat : Cukup

Pukul berapa : 20.00 wib

Lamanya : ± 4-5 jam

e. Keluhan lain (jika ada) : Tidak ada keluhan lain

7. Keadaan psikologis :

- a. Respon ibu dan keluarga terhadap kondisi persalinan ibu saat ini, sangat merespon dengan baik. Ibu mengikuti semua anjuran bidan dengan baik dan suami yang mendampingi ibu terus memberikan support agar ibu terus bersemangat dalam proses persalinan.
- b. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada masalah yang dirasa ibu masih belum terselesaikan.
- c. Ibu mengatakan, bahwa tindakan yang ibu lakukan ketika ada permasalahan yaitu berdo'a kepada Allah.

8. Keadaan sosial budaya :

- a. Ibu mengatakan, bahwa ada adat istiadat di lingkungan tempat tinggal ibu namun itu tidak mempengaruhi terhadap persalinan ibu sekarang.
- b. Ibu mengatakan, bahwa ibu percaya tidak percaya terhadap mitos karena menurut ibu mitos bukan suatu hal yang patut untuk dipercayai melainkan melihat sisi baiknya untuk kebaikan diri ibu dan bayinya.
- c. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada kebiasaan (budaya) atau pun masalah lain yang menjadi masalah pada persalinan ibu sekarang.

9. Keadaan spiritual :

- a. Ibu mengatakan, bahwa pengalaman spiritual nya yaitu ibu merasa do'a yang ibu panjatkan selama ibu mengandung agar dirinya sehat, proses persalinannya lancar, tanpa sadari ibu merasa hal-hal baik itu terjadi pada diri ibu sampai pada saat ibu merasakan sakit karena kontraksi hingga proses persalinan.
- b. Ibu mengatakan, bahwa sekarang ibu belum melaksanakan praktik ibadah karena sudah masuk masa nifas.
- c. Ibu mengatakan, bahwa setelah menjalankan praktik ibadah perasaan ibu menjadi tenang, dan hati nya terasa lebih ikhlas dan menerima rasa sakit karena proses persalinan.
- d. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama proses persalinan.
- e. Ibu mengatakan, bawa alasan ibu mengapa tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit saat proses persalinan. Karna ibu sangat meyakini bahwa rasa

sakit yang ibu rasakkan itu semata-mata karna kehendak Allah, sudah menjadi kodrat perempuan akan mengandung dan melahirkan.

- f. Ibu mengatakan, bahwa ketika ibu mengalami nyeri persalinan. Ibu mendapat kenyamanan dan ketenangan diri itu dengan berdzikir dalam hati dan berdo'a meminta Allah melancarkan persalinannya.
- g. Ibu mengatakan, bahwa praktik keagamaan yang ibu akan lakukan selama belum bisa sholat yaitu dzhikir, shalawat dan juga memutar murotal qur'an.

## B. 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 : 100/70 mmHg
  - Nadi : 82 x/menit
  - Suhu : 36,5 °C
  - Pernapasan : 22 x/menit
- f. Antropometri :
  - BB : 60 Kg
  - TB : 150 Cm
  - Lila : 23 Cm
  - IMT :  $60 : 1,5 \times 1,5 = 21,6$  (Normal).

### 2. Pemeriksaan khusus :

- a. Kepala : Normal, tidak ada nyeri tekan, ataupun pembengkakkan.
- b. Wajah : Normal, simetris kiri dan kanan.
  - Pucat/Tidak : Tidak pucat
  - Cloasma gravidarum : Tidak ada
  - Oedema : Tidak ada
- c. Mata : Normal, simetris kiri dan kana, tidak strabismus.
  - Konjunctiva : Merah muda
  - Sklera : Putih
- d. Hidung : Normal, tidak ada nyeri tekan.

- Secret/Polip : Tidak ada.
- e. Mulut : Normal
- Mukosa mulut : Tidak ada
- Stomatitis : Tidak ada
- Caries gigi : Tidak ada
- Gigi palsu : Tidak ada
- Lidah bersih : Iya.
- f. Telinga : Normal, simetris kiri dan kanan
- Serumen : Tidak ada
- g. Leher : Normal, tidak ada benjolan ataupun nyeri tekan
- Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada
- Pembesaran kelenjar getah bening : Tidak ada
- Peningkatan aliran vena jugularis : Tidak ada
- h. Dada dan Payudara : Normal
- Areola mammae : berwarna hitam
- Putting susu : Menonjol, simetris kiri dan kanan
- Kolostrum : Sudah ada
- Benjolan : Tidak ada
- Bunyi nafas : Normal
- Denyut jantung : Normal
- Wheezing/stridor : Tidak ada.
- i. Abdomen : Normal
- Bekas luka SC : Tidak ada
- Striae alba : Tidak ada
- Striae lividae : Tidak ada
- Linea alba/nigra : Ada
- TFU : 30 cm
- Leopold 1 : Teraba lunak, dan tidak melenting (Bokong).
- Leopold 2 : Bagian kiri perut ibu, teraba bagian kepalan kecil (Ekstremitas) dan bagian kanan perut ibu, teraba bagian yang memanjang (Punggung).
- Leopold 3 : Bagian terendah teraba keras, kepala bayi sudah masuk PAP
- Leopold 4 : Divergent

- Perlindungan : 2/5  
 DJJ : 142 x/menit (Reguler)  
 His : 4-5 x/ 10' / 40"  
 TBJ : (30 – 11) x 155 = 2.945 gram.
- j. Ekstremitas : Normal, simetris kiri dan kanan, tidak terdapat kecacatan
- Oedema : Terdapat oedema pada bagian kaki  
 Varices : Tidak ada  
 Refleks patella : Positif kiri dan kanan  
 Kekakuan sendi : Tidak ada.
- k. Genitalia : Normal
- Inspeksi Vulva / Vagina :
- Varices : Tidak ada
  - Luka : Tidak ada
  - Kemerahan/perdarahan : Tidak ada
  - Darah lendir/air ketuban : Ada darah bercampur lendir, dan tidak terdapat air ketuban
  - Jumlah warna : Normal
  - Perineum bekas luka/parut : Tidak ada
- Pemeriksaan dalam :
- Vulva/Vagina : Normal, tidak terdapat kelainan
  - Pembukaan : 10 cm
  - Konsistensi servix : Tidak teraba
  - Ketuban : Utuh
  - Bagian terendah janin : Kepala
  - Denominator : Ubun-ubun kecil
  - Caput/Moulage : Tidak ada caput, moulage 0
  - Presentasi majemuk : Tidak ada
  - Tali pusat menumbung : Tidak ada
  - Penurunan bagian terendah : Hodge III/Station +3.
- l. Anus : Normal
- Haemoroid : Tidak ada
3. Pemeriksaan Penunjang :
- a. Pemeriksaan panggul : Tidak dilakukan

b. Pemeriksaan Laboratorium :

Senin, 11 September 2023 Laboratorium sartika.

HB : 11,6 gr%

Protein urine : Negatif

Golongan darah : A.

**C. ASESSMENT**

1. Diagnosa (Dx) : Ny. R G<sub>3</sub> P<sub>2</sub> A<sub>0</sub> Parturien Atrem kala II. Janin tunggal hidup intrauterine, presentasi kepala, keadaan baik dengan jarak kehamilan kurang dari 2 tahun.
2. Masalah Potensial : Partus lama, perdarahan, plasenta previa, atonia uteri.
3. Kebutuhan tindakan segera : Pemasangan infus, partus adekuat.

**D. PLANNING**

1. Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa pembukaan ibu sudah lengkap dan saatnya untuk ibu bersalin.  
Evaluasi : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah memasuki masa persalinan.
2. Mengatur posisi ibu dengan nyaman tanpa membahayakan janin dengan posisi setengah duduk.  
Evaluasi : Ibu sudah memilih posisi setengah duduk dalam proses persalinan.
3. Melibatkan suami dan keluarga untuk mendukung ibu, suami dan keluarga mendampingi ibu saat bersalin.  
Evaluasi : Ibu didampingi suami dan keluarga dalam menghadapi persalinan.
4. Memberi ibu makan dan minum agar ibu tidak lemas dalam mengejan.  
Evaluasi : Ibu bersedia untuk makanan dan minum agar tidak lemas.
5. Menyiapkan alat dan obat-obatan persalinan (Partus set), menyiapkan APD, pakaian ibu dan pakaian bayi.  
Evaluasi : Partus set, obat-obatan persalinan, pakaian ibu dan pakaian bayi sudah disiapkan.
6. Menjaga kebersihan pasien agar tidak terjadi infeksi.  
Evaluasi : Ibu sudah mengetahui bahwa kebersihan itu dapat mencegah terjadinya infeksi.
7. Melakukan amniotomi (Pemecahan air ketuban).  
Evaluasi : Pukul 03.25 wib ketuban dipecahkan, berwarna jernih, tidak ada penurunan tali pusat.

8. Melakukan bimbingan do'a dan menganjurkan ibu meneran ketika ada kontraksi.  
Evaluasi : Ibu mengikuti do'a yang diucapkan bidan. Dan meneran ketika ada kontraksi.
9. Menganjurkan ibu posisi nyaman untuk meneran.  
Evaluasi : Ibu memilih posisi  $\frac{1}{2}$  duduk.
10. Mengajarkan ibu cara mengadon yang baik dan benar, lalu anjurkan ibu untuk relaksasi disela-sela his.  
Evaluasi : Ibu mengerti dengan anjuran bidan dan mulai mengatur nafas ketika ketika ada kontraksi.
11. Melakukan pertolongan persalinan  
Evaluasi :
  1. Adanya tanda gejala kala II : Doran, teknus, perjol, vulka.
  2. Meminta keluarga untuk membantu proses meneran.
  3. Persiapan pertolongan kelahiran bayi.
  4. Pasang handuk diatas perut ibu, ketika kepala bayi tampak divulva dengan diameter 4-5 cm.
  5. Pakai sarung tangan.
  6. Pasang kain  $\frac{1}{3}$  pada bokong ibu.
  7. Lalu lindungi perineum ibu dengan kawat agar tidak terjadi robekkan perineu.
  8. Setelah kepala bayi lahir, cek apakah terdapat lilitan tali pusat.
  9. Tunggu bayi melakukan putaran paksi luar.
  10. Lalu tangan gerakkan secara biparietal untul lehahirkan bahu, lalu sangga dan susuri bayu badan sampai ke tungkai kaki bayi. Bayi lahir pada pukul 03.30 wib.
12. Melakukan penilaian sepiantas dan mengeringan tubuh bayi.  
Evaluasi : Penilaian sepiantas sudah dilakukan, sembari mengeringkan dan menghangatkan tubuh bayi. Bayi lahir spontan pukul 03.30 wib, segera mengais kuat, JK : Perempuan, Apgar scor 9/10.
12. Melakukan pemotongan tali pusat bayi dan melakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD).  
Evaluasi : Tali pusat bayi sudah dipotong, dan meletakkan bayi diatas perut ibu untuk dilakukan IMD.
13. Mengucapkan Hamdallah dan selamat kepada ibu dan suami.  
Evaluasi : 'Alhamdu lillah Robbil 'Alamin, bidan mengucapkan selamat kepada ibu dan keluarga pasien.

Hari / Tanggal : Selasa, 17 Oktober 2023

Pukul : 03. 30 Wib

### **A. Data Subjektif**

1. Keluhan utama :

Ibu merasa lelah dan perutnya masih terasa mules

### **B. Data Objektif**

1. Keadaan umum :

Ibu tampak lelah,

Kesadaran composmentis,

Keadaan emosional tampak stabil.

2. Tanda gejala kala III :

Abdomen : Tidak ada janin ke-2

TFU sepusat

Uterus globuler

Kontraksi uterus baik

Kandung kemih kosong

Vula / vagina :

Tali pusat memanjang dari vagina,

Adanya semburan darah  $\pm$  100 cc.

### **C. ASESSMENT**

1. Diagnosa (Dx) : Ny. R P<sub>3</sub> A<sub>0</sub> Kala III Persalinan

2. Diagnosa Potensial : Tidak ada

3. Kebutuhan tindakan segera : Tidak ada

### **D. PLANNING**

1. Memberitahukan ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu dan bayi dalam keadaan baik, hasil pemeriksaan tidak ditemukan tanda bahaya yang membutuhkan tindakan segera.

Evaluasi : Ibu dan keluarga sudah mengetahui keadaan ibu dan bayinya. Dan ibu merasa bahagia dan tenang mendengar perkataan bidan.

2. Melakukan M.A.K III :

a. Memakai sarung tangan

Evaluasi : sarung tangan sudah dipakai.

b. Memeriksa kembali uterus dengan meraba abdomen untuk memastikan tidak ada janin kedua.

Evaluasi : Telah dipastikan kembali, bahwa tidak ada janin kedua.

- c. Menjelaskan dan memberitahu ibu akan disuntik agar uterus berkontraksi dengan baik.

Evaluasi : Setelah 1 menit bayi lahir, ibu di suntikkan oxytosin 10 IU secara IM pada paha kanan.

- d. Memindahkan klem tali pusat 5-10 cm dari vulva

Evaluasi : klem tali pusat sudah di pindahkan.

- e. Melakukan PTT (Peregangan Tali Pusat Terkendali) disaat terjadi kontraksi.

Evaluasi : Peregangan tali pusat telah dilakukan bidan.

- f. Saat plasenta muncul di introitus vagina , lahirkan plasenta dengan kedua tangan pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpinl, kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadahnya.

Evaluasi : Plasenta lahir spontan Tgl 17 Oktober 2023, pukul 03.07 wib.

- g. Melakukan pengecekan kelengkapan plasenta.

Evaluasi : Plasenta lahir lengkap. Memeriksa kelengkapan plasenta dari sisi maternal kotiledon lengkap, dari sisi fetal tali pusat disentralis, terdapat 2 arteri 1 vena, selaput corion utuh.

- h. Lakukan masase uterus sampai uterus berkontraksi dengan baik

Evaluasi : Masase uterus telah dilakukan selama 15 menit, dan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan.

Hari / tanggal : Selasa, 17 Oktober 2023

Pukul : 03.38 wib

### **A. Data Subjektif**

#### 1. Keadaan Umum :

Ibu merasa lelah dan perutnya masih terasa mules. Tetapi ibu juga merasa senang karena bayinya telah lahir dengan selamat.

### **B. Data Objektif**

#### 1. Keadaan Umum :

Ibu tampak lelah,  
Kesadaran composmentis,  
Keadaan emosional tampak stabil.

#### 2. Tanda gejala kala IV :

Abdomen : TFU Sepusat  
Uterus globuler  
Kontraksi uterus baik  
Kandung kemih kosong

Vulva / Vagina :

Perdarahan  $\pm$  50 cc

Lacerasi Grade : Ada, grade I.

### **C. Assessment**

1. Diagnosa (Dx) : Ny. R P<sub>3</sub> A<sub>0</sub> dengan lacerasi grade 2
2. Masalah potensial : Tidak ada
3. Kebutuhan tindakan segera : Melakukan penjahitan perineum.

### **D. PLANNING**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga, bahwa keadaan ibu baik, namun terdapat robekkan pada jalan lahir.  
Evaluasi : Ibu sudah mengetahui bahwa terdapat robekkan pada vaginanya.
2. Meminta izin pada ibu untuk dilakukan penjahitan pada robekkan tersebut.  
Evaluasi : Ibu mengizinkan untuk dilakukan penjahitan.
3. Persiapkan alat untuk penjahitan perineum  
Evaluasi : Anastesi perineum ibu terlebih dahulu kemudian melakukan penjahitan perineum.

4. Melakukan pengukuran TTV

Evaluasi : KU baik, kesadaran komposmentis, TD 11/70 mmHg, suhu 36,5<sup>0</sup>C, nadi 82x/menit, pernapasan 22 x/menit, perdarahan ± 50 cc.

5. Membersihkan semua peralatan persalinan dan peralatan hecting.

Evaluasi : Dekontaminasi semua peralatan persalinan dan pelaralat hecting kedalam larutan klorin.

6. Bersihkan ibu dan mengantikkan pakaian ibu dengan pakaian bersih.

Evaluasi : Ibu sudah dibersihkan dan sudah memakai pakaian bersih.

7. Anjurkan ibu untuk makan dan minum agar Asi ibu bertambah banyak

Evaluasi : Ibu bersedia mengikuti anjuran bidan.

8. Lepaskan sarung tangan, dan mencuci tangan dengan sabun dibawah air mengalir.

Evaluasi : Bidan sudah melepaskan sarung tangan, dan mencuci tangan dengan sabun dibawah air mengalir.

9. Melakukan pemantauan Kala IV, 15 menit sekali pada 1 jam pertama. Kemudian pantau 30 menit pada 2 jam kedua.

Evaluasi : Hasil pemantauan terlampir pada partograf.

10. Mengucapkan hamdalah. Lalau mencatat semua hasil pemeriksaan pada lembar partograf.

Evaluasi : 'Alhamdu lillah Robbil 'Alamin.

**PENDOKUMENTASIAN SOAP**  
**ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIK ISLAM**  
**PADA MASA PASCASALIN**

Hari / Tanggal : 26 Oktober 2023  
 Pukul : 14.00 Wib  
 Tempat : Praktik Mandiri Bidan L  
 Pengkaji : Annisa Amalia Lamaindi

**A. Data Subjektif**

1. Biodata

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| Nama Ibu : Ny. R             | Nama Suami : Tn. Z           |
| Usia : 29 Thn                | Usia : 33 Thn                |
| Agama : Islam                | Agama : Islam                |
| Pendidikan : S1              | Pendidikan : S1              |
| Pekerjaan : Guru             | Pekerjaan : Guru             |
| Alamat : Perum Pondok Permai | Alamat : Perum Pondok Permai |
| No.Telpon : 08221578xxxx     | No.Telpon : -                |

2. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan, bahwa tidak ada keluhan. Hanya saja masih terasa perih pada luka jahitan perineum.

3. Riwayat Pernikahan :

**Ibu :**

Ibu mengatakan, bahwa ini merupakan pernikahan yang pertama kali. Lama usia pernikahan 5 tahun, ibu menikah pertama kali pada usia 24 tahun, dan tidak ada masalah dalam pernikahannya.

**Suami :**

Ibu mengatakan, bahwa ini merupakan pernikahan pertama kali suaminya dengan lama usia pernikahan 5 tahun, suami ibu menikah pertama kali pada usia 28 tahun, dan tidak ada masalah dalam pernikahan.

## 4. Riwayat Obstetri yang lalu :

| Anak Ke- | Usia Saat ini | Usia kehamilan | Cara Persalinan | Penolong persalinan | BB Lahir  | TB Lahir | Masalah saat hamil/ bersalin | IMD | ASI Eksklusif |
|----------|---------------|----------------|-----------------|---------------------|-----------|----------|------------------------------|-----|---------------|
| 1.       | 5 Thn         | Atrem          | Spontan         | Bidan Rs Harkel     | 3.000 grm | 50 cm    | KPD                          | Iya | Iya           |
| 2.       | 1 Thn         | Atrem          | Spontan         | Bidan               | 2.500 grm | 49 cm    | Tidak ada                    | Iya | Iya           |
|          |               |                |                 |                     |           |          |                              |     |               |

## Riwayat Persalinan Saat ini :

- a. Tanggal dan jam : 17 Oktober 2023, pukul 03.20 Wib
- b. Robekan jalan lahir : Ada
- c. Komplikasi Persalinan : Tidak ada
- d. Jenis Kelamin Bayi yang dilahirkan : Perempuan
- e. BB Bayi saat Lahir : 2.850 gram
- f. PB bayi saat lahir : 48 cm.

## Riwayat Menstruasi :

- a. Usia Menarche : 13 Tahun
- b. Siklus : 28 hari
- c. Lamanya : 5 hari
- d. Bannyaknya : 2 – 3x ganti pembalut/hari
- e. Bau/ warna : Bau khas haid, hari pertama dan kedua darah berwarna merah segar. Hari ke 3, 4 sampai hari ke 5 darah berwarna merah kecoklatan.
- f. Dismenorea : Ada, hari pertama sampai ke 2 haid.
- g. Keputihan : Ada, ibu mengalami keputihan sebelum menjelang haid dan sesudah haid.
- h. HPHT : 07 – 01 – 2023

## Riwayat Kehamilan Saat ini :

- a. Frekuensi kunjungan ANC / bulan ke- : 7 kali pemeriksaan.
- b. Imunisasi TT : 5 kali
- c. Keluhan selama hamil Trimester I, II, III : Mudah lelah dan nyeri punggung.

- d. Terapi yang diberikan jika ada masalah saat ANC : Vitamin dan tablet

Fe.

Riwayat KB :

- a. Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : Iya
- b. Jenis KB : IUD dan Suntik 1 bulan
- c. Lama ber-KB : 3 Tahun
- d. Adakah keluhan selama ber-KB : Tidak ada
- e. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB : Tidak ada.
- f. Alasan melepas KB : Ibu mengatakan alasannya melepas KB karena ingin menambah buah hati (anak).

5. Riwayat Kesehatan :

a. **Ibu :**

Ibu mengatakan, bahwa tidak memiliki riwayat penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, dan kencing manis. Maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, atau HIV/AIDS.

**Keluarga :**

Ibu mengatakan, bahwa didalam anggota keluarganya tidak memiliki riwayat penyakit menular seperti hepatitis, TBC, HIV/AIDS maupun penyakit menurun asma, jantung, darah tinggi, kencing manis, dan tidak memiliki riwayat kehamilan kembar.

- b. Ibu mengatakan, bahwa belum pernah melakukan operasi.
- c. Ibu mengatakan, bahwa tidak pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilannya.

6. Keadaan Psikologi :

- a. Respon Ibu dan keluarga dengan kehamilan ke 3 ibu saat ini sangat baik dan juga bahagia.
- b. Ibu mengatakan, bahwa kehamilannya yang ke 3 ini bukan merupakan kehamilan yang direncanakan. Tetapi ibu dan suami tidak merasa menyesal ataupun punya niat untuk mengugurkan kandungan, namun ibu dan suami menerima kehamilan tersebut.
- c. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada masalah yang dirasa ibu yang masih belum terselesaikan.
- d. Ibu mengatakan, bahwa tindakan yang sudah ibu lakukan ketika ada permasalahan yaitu berdo'a kepada Allah.

7. Keadaan Sosial Budaya :

- a. Ibu mengatakan, bahwa ada adat istiadat di lingkungan tempat ibu tinggal namun itu tidak mempengaruhi terhadap kehamilan ibu.
- b. Ibu mengatakan, bahwa ibu percaya tidak percaya terhadap mitos karena menurut ibu mitos bukan suatu hal yang patut untuk dipercayai melainkan melihat dari sisi baiknya untuk kebaikan diri ibu dan bayinya.
- c. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan sekitar yang dapat mengganggu kehamilan ibu.

8. Keadaan Spiritual :

- a. Ibu mengatakan, bahwa arti hidup merupakan anugerah dari Allah, dan agama sebagai petunjuk kehidupan.
- b. Ibu mengatakan, bahwa kehidupan spiritual itu sangat penting.
- c. Ibu mengatakan, bahwa pengalaman spiritual yang ibu alami dan berdampak bagi keseharian ibu yaitu tanpa ibu sadari Allah telah memudahkan dan selalu memberi nikmat yang tidak terhingga pada kehamilan ibu yang ke 3.
- d. Ibu mengatakan, bahwa peran agama dalam kehidupan sehari-hari sangat penting untuk menjadi petunjuk kehidupan.
- e. Ibu mengatakan, bahwa ibu mengikuti kegiatan spiritual seperti kajian keagamaan di Masjid kompleks perumahan tempat ibu tinggal.
- f. Ibu mengatakan, bahwa ibu berangkat diantar suami dan terkadang berangkat secara berkelompok bersama ibu-ibu pengajian.
- g. Ibu mengatakan, bahwa kegiatan keagamaan yang ibu ikuti bukan sekedar kajian biasa yang tidak memiliki nilai yang bermanfaat untuk kehidupan sehari-hari.
- h. Ibu mengatakan, bahwa dukungan dari kelompok sekitarnya sangat mendukung dengan kehamilan ibu dan juga mendo'akan agar ibu dan bayinya selalu sehat wal'afiat.
- i. Ibu mengatakan, bahwa sekarang ibu belum melaksanakan sholat karena masih dalam keadaan nifas, tetapi ibu tetap beribadah dengan berzikir.
- j. Ibu mengatakan, bahwa dampak yang ibu rasakan setelah menjalankan praktik ibadan yaitu perasaan terasa selalu tenang.
- k. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang dianut ibu.

- l. Ibu mengatakan, bahwa kekuatan yang ibu dapatkan untuk menjalani kehamilannya yaitu dukungan dari suami, anak-anak, keluarga, dan selalu bertawakal pada Allah.
- m. Ibu mengatakan, bahwa alasan ibu untuk tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit yaitu keyakinan ibu bahwa nikmat kesehatan ataupun sakit itu datangnya dari Allah.
- n. Ibu mengatakan, bahwa ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan ataupun sedang mengalami nyeri yaitu dari ibu ber'oa meminta ketenangan hati pada allah.
- o. Ibu mengatakan, bahwa praktik keagamaan yang ibu lakukan dimasa nifasnya sekarang yaitu dzikir.

9. Pola Aktifitas Saat ini :

a. Pola istirahat tidur :

- Tidur siang : 1 – 2 jam/hari
- Tidfur malam : 6 – 8 jam/hari
- Kualitias tidur : Cukup. Ibu terbangun apabila memberi ASI ataupun BAK.

b. Pola aktifitas :

- Ibu mengatakan, bahwa gangguan mobilisasi yang dirasakan ibu sekarang yaitu masih kesulitan bergerak karena masih merasa sakit pada luka jahitan perineum.

c. Pola eliminasi :

- BAK : 6 – 8x/hari, bau khas, warna jernih.
- BAB : 1 – 2x/hari, konsistensin lembek.

d. Pola nutrisi :

- Makan : Normal, tidak ada pantangan makanan, dengan porsi sedang 2 – 3x/hari (Nasi, sayur, ikan/daging, tahu tempe atau telur).
- Minum : Normal, 8 – 9 gelas/hari air putih ataupun minuman berwarna dan manis.

e. Pola personal hygiene :

- Normal Mandi, gosok gigi 2x/hari, keramas 3x/minggu, ganti baju 2x/hari, ganti pakaian dalam 2-3x/hari atau jika terasa basah.

- f. Pola gaya hidup :
  - Ibu bukan perokok aktif/pasif, ibu tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA.
- g. Pola seksualitas
  - Ibu dan suami belum melakukan hubungan seksual dan belum ada rencana.
- h. Pemberian Asi
  - Ibu sudah memberikan ASI pada bayinya dengan frekuensi 2 jam sekali atau sesering mungkin.
  - Bayi ibu menyusu paling lama sampai 1 jam dan tidak ada masalah atau kendala ketika ibu menyusui bayinya.
- i. Tanda bahaya
  - Tidak terdapat tanda bahaya masa nifas yang muncul, termasuk kesedihan yang terus menerus.

## **B. 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 : 100/80 mmHg
  - Nadi : 80 x/menit
  - Suhu : 36,5°C
  - Pernapasan : 22 x/menit

### **g. Antropometri :**

- BB : 60 Kg
- TB : 150 Cm
- Lila : 26 Cm
- IMT : 26,6 (Normal).

### **2. Pemeriksaan Khusus :**

- a. Kepala : Normal, bentuk bulat, tidak ada nyeri tekan ataupun pembengkakan pada daerah kepala.
- b. Wajah : Normal, simetris kiri dan kanan.

|                                   |                                                          |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Pucat/Tidak                       | : Wajah tidak pucat                                      |
| Cloasma gravidarum                | : Tidak ada                                              |
| Oedema                            | : Tidak ada.                                             |
| c. Mata                           | : Normal, simetris kiri dan kanan                        |
| Konjungtiva                       | : Merah muda                                             |
| Sklera                            | : Putih                                                  |
| d. Hidung                         | : Normal, simetris kiri dan kanan, tidak ada nyeri tekan |
| Secret/polip                      | : Tidak ada.                                             |
| e. Mulut                          | : Normal, tidak terdapat kelainan mulut                  |
| Mukosa mulut                      | : Normal, berwarna merah muda                            |
| Stomatitis                        | : Tidak ada peradangan mulut                             |
| Gigi palsu                        | : Tidak terdapat gigi palsu                              |
| Lidah bersih                      | : Iya lidah ibu tampak bersih.                           |
| f. Telinga                        | : normal, simetris kiri dan kanan                        |
| Serumen                           | : tidak terdapat pengeluaran serumen yang berlebihan.    |
| g. Leher                          | : Normal, tidak ada benjolan ataupun nyeri Tekan         |
| Pembesaran kelenjar tiroid        | : Tidak ada                                              |
| Pembesaran kelenjar getah bening  | : Tidak ada                                              |
| Peningkatan aliran vena jugularis | : Tidak ada                                              |
| h. Dada & Payudara                | : Normal, simetris kiri dan kanan                        |
| Areola mammae                     | : Bersih, berwarna hitam                                 |
| Putting susu                      | : Menonjol kiri dan kanan, ada pengeluaran Asi           |
| Kolostrim                         | : Sudah ada                                              |
| Benjolan                          | : Tidak ada                                              |
| Bunyi nafas                       | : Normal                                                 |
| Denyut jantung                    | : Normal                                                 |
| Wheezing/stridor                  | : Tidak ada.                                             |
| i. Addomen                        | : Normal                                                 |
| Bekas Luka SC                     | : Tidak terdapat bekas luka SC                           |
| TFU                               | : 2 jari bawah pusat                                     |

- |                          |                                                                      |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Kontraksi                | : Baik                                                               |
| Kandung kemih            | : Kosong                                                             |
| Diastasis recti          | : Ada                                                                |
| j. Ekstrimitas           | : Normal, simetris kiri dan kanan, jari-jari ibu lengkap             |
| Oedema                   | : Tidak ada                                                          |
| Varices                  | : Tidak terdapat varices                                             |
| Refleks Patella          | : Positif (+) kiri kanan                                             |
| k. Genitalia             | : Normal                                                             |
| Vulva/Vagina             | : Normal, tidak ada perdarahan pervaginam, tidak ada infeksi vagina. |
| Pengeluaran lochea       | : Lochea rubra, darah merah segar dan sisah selaput plasenta 20ml.   |
| Odema/Varices            | : Tidak ada                                                          |
| Benjolan                 | : Tidak ada                                                          |
| Robekan                  | : Ada                                                                |
| l. Anus                  | : Normal                                                             |
| Hemoroid                 | : Tidak ada                                                          |
| 3. Pemeriksaan Penunjang | : Tidak dilakukan pemeriksaan penunjang                              |

### C. ASESSMENT

1. Diagnosa (Dx) : Ny. R P<sub>3</sub> A<sub>0</sub> Post Partum 6 jam normal
2. Masalah Potensoal : Tidak ada
3. Kebutuhan Tindakan segera : Tidak ada

### D. PLANNING

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu TD : 110/80 mmHg, S : 36,5oC, P : 22 x/menit, N : 80 x/menit.  
Evaluasi : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaannya
2. Menjelaskan kepada ibu bahwa keluhan rasa mules yang ibu alami merupakan hal yang normal, karena rahim yang keras dan mules berarti rahim sedang berkontraksi yang dapat mencegah terjadinya perdarahan pada masa nifas.  
Evaluasi : Ibu sudah mengerti dan mendengarkan penjelasan bidan.
3. Beritahu ibu tentang gizi yang seimbang agar kebutuhan bayi pada masa laktasi bisa terpenuhi seperti makan sayuran, buah-buahan, ikan dan minum susu dan zat gizi yang banyak untuk membantu melancarkan produksi ASI.

Evaluasi : Ibu mengerti dan akan mengikuti anjuran bidan.

4. Memberitahu ibu cara menyusui yang benar yaitu dagu bayi menempel pada payudara ibu, mulut bayi terbuka lebar dan menutupi areola mammae. Seluruh badan bayi tersangga dengan baik tidak hanya kepala dan leher.

Evaluasi : Ibu sudah mengetahui cara menyusui yang benar.

5. Memberitahu kepada ibu jadwal pemberian ASI yaitu ASI diberikan setiap 2 jam atau setiap bayi menangis.

Evaluasi : Ibu sudah mengerti dan bersedia menyusui bayinya

6. Memberitahu ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan selalu memakaikan selimut dan topi pada bayi untuk mencegah hipotermia.

Evaluasi : Ibu telah mengerti untuk menjaga kehangatan bayi.

7. Memberitahu kepada ibu tanda-tanda bahaya pada masa nifas seperti pengeluaran lochea berbau, demam, nyeri perut berat, kelelahan atau sesak, bengkak pada tangan, wajah dan tungkai, sakit kepala hebat, pandangan kabur, nyeri pada payudara. Apabila ditemukan tanda bahaya segera ke petugas kesehatan.

Evaluasi : Ibu sudah mengerti dengan tanda-tanda bahaya masa nifas yang disampaikan bidan.

8. Memberikan terapi farmakologi untuk masa pemulihan ibu, yaitu berlimox diminum 3 x 1 sehari, tablet Fe 1 x 1 sehari. Tablet Fe diberikan agar ibu tidak anemia/kurang darah dan antibiotik lainnya untuk proses penyembuhan luka perineum ibu dan pembentukan produksi Asi ibu.

Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan akan meminum obat sesuai dengan anjuran bidan

9. Melakukan bimbingan do'a untuk kesehatan pasien.

Evaluasi : pasien mengikuti do'a yang di bacakan oleh bidan

10. Menjadwalkan kunjungan ulang 7 hari atau jika pasien ada keluhan

Evaluasi : pasien akan datang ke bidan sesuai jadwal kontrol atau saat ada keluhan.

Hari / Tanggal : Jum'at 20 Oktober 2023

Pukul : 14.00 Wib

| SUBJEKTIF                                                                                                                            | OBJEKTIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ASESSMENT                                  | PLANNING                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Keluham Utama :<br>Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan, hanya saja terkadang terasa ngilu pada bagian bekas luka jahitan perineum. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. KU : Baik</li> <li>2. Kesadaran : Composmentis</li> <li>3. KE : Baik</li> <li>4. Tanda-tanda vital : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. TD : 110/80 mmHg</li> <li>b. Pernafasan : 22 x/m</li> <li>c. Nadi : 80 x/m</li> <li>d. Suhu : 36,5°C</li> </ol> </li> <li>5. TFU : 3 jari bawah pusat.</li> <li>6. Lochea : Rubra, berwarna merah segar.</li> <li>7. BAK : 3-4 kali.<br/>BAB : 1 kali.</li> <li>8. Tidak ada tanda infeksi pada vulva/vagina</li> <li>9. Jahitan luka perineum rapih, dan sudah mulai kering.</li> <li>10. Tidak terdapat gangguan mobilisasi.</li> </ol> | Ny.R Post<br>Partum Normal<br>hari ke – 3. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahukan pada ibu hasil pemeriksaannya bahwa masih dalam batas normal dan tidak ditemukan tanda bahaya pada masa nifas.<br/>Evaluasi : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaannya.</li> <li>2. Memberitahukan ibu bahwa luka jahitan perineum ibu dalam keadaan baik, tidak bengkak, tidak ditemukan tanda-tanda infeksi perineum dan luka jahitan sudah mulai mengering.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan bidan.</li> <li>3. Mengajarkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan vagina pada saat mencebok dengan air bersih, dilakukan dari deke belakang dan tidak menarik benang jahitan perineum.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran Bidan.</li> <li>4. Mengajarkan untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin atau 2 jam sekali.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dengan anjuran bidan.</li> <li>5. Mengajarkan ibu untuk makan yang banyak agar produksi ASI nya bertambah dan anjuran untuk mengkonsumsi sayur-sayuran/buah dan sari kacang hijau.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan akan mengikuti anjuran Bidan.</li> <li>6. Memberikan ibu jadwal kunjungan ulang pada tanggal 26 Oktober 2022 di TPMB Lena Melani Amd.keb<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan akan datang pada tanggal yang ditentukan bidan.</li> </ol> |

Hari / Tanggal : Kamis, 26 Oktober 2023

Pukul : 10.30 Wib

| SUBJEKTIF                                                                                                                                    | OBJEKTIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ASESSMENT                                 | PLANNING                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Keluham Utama :<br/>Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan, hanya saja terkadang terasa ngilu pada bagian bekas luka jahitan perineum.</p> | <p>KU : Baik<br/>Kesadaran : Composmentis<br/>KE : Baik<br/>Tanda-tanda vital :<br/>- TD : 110/80 mmHg<br/>- Pernafasan : 22 x/m<br/>- Nadi : 80 x/m<br/>- Suhu : 36,5°C<br/>TFU : Sudah tidak teraba<br/>Lochea : Serosa, berwarna kuning kecoklatan.<br/>BAK : 3 kali.<br/>BAB : 1 kali.<br/>Tidak ada tanda infeksi pada vulva/vagina<br/>Jahitan luka perineum rapih dan sudah kering.<br/>Tidak terdapat gangguan mobilisasi.</p> | <p>Ny.R Post Partum Normal hari ke-9.</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu kepada ibu bahwa hasil pemeriksaannya masih dalam batas normal, tidak ditemukan tanda bahaya nifas atau pun tanda-tanda infeksi perineum.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan bidan.</li> <li>2. Menganjurkan ibu terus menyusui bayinya sesering mungkin, agar tidak terjadi bendungan ASI/pembengkakan ASI pada payudara ibu.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dengan anjuran Bidan.</li> <li>3. Mengajarkan ibu apabila terjadi bendungan Asi, ibu lakukan pompa Asi atau kompres area payudara itu dengan air hangat atau lakukan pijat payudara.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan akan melakukannya.</li> <li>4. Memberikan konseling kesehatan reproduksi untuk rencana pemilihan jenis KB yang akan ibu pakai setelah 40 hari masa nifasnya.<br/>Evaluasi : Ibu sudah mengetahui jenis-jenis kontrasepsi dan mulai memikirkan KB yang akan dia gunakan setelah 40 hari masa nifas.</li> <li>5. Memberitau ibu bahwa bayinya akan di imunisasi BCG pada usia 1 bulan. Dan untuk memeriksakan pertumbuhan dan perkembanganbayinya.<br/>Evaluasi : Ibu bersedia untuk membawa bayinya untuk mendapatkan imunisasi.</li> <li>6. Memberikan ibu jadwal kunjungan untuk dilakukan imunisasi BCG pada tanggal 15 November 2023.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan akan datang untuk melakukan imunisasi BCG.</li> </ol> |

**PENDOKUMENTASIAN SOAP**  
**BAYI BARU LAHIR**

Hari / Tanggal : Selasa, 17 Oktober 2023  
 Pukul : 09.00 Wib  
 Tempat Praktik : Praktik Mandiri Bidan L  
 Pengkaji : Annisa Amalia Lamaindi

**A. DATA SUBJEKTIF**

Anamnesa

a. Biodata Pasien :

- (1) Nama bayi : By. Ny. Risma  
 (2) Tanggal Lahir : 17 – 10 - 2023  
 (3) Usia : 6 Jam

b. Identitas orang tua

| No | Identitas           | Istri               | Suami               |
|----|---------------------|---------------------|---------------------|
| 1  | Nama                | Ny. R               | Tn. Z               |
| 2  | Umur                | 29 Thn              | 33 Thn              |
| 3  | Pekerjaan           | Guru                | Guru                |
| 4  | Agama               | Islam               | Islam               |
| 5  | Pendidikan terakhir | S1                  | S1                  |
| 6  | Golongan Darah      | Gol. A              | Gol. -              |
| 7  | Alamat              | Perum Pondok Permai | Perum Pondok Permai |
| 8  | No.Telp/HP          | 08221578xxxx        | -                   |

- c. Keluhan utama : Bayi baru lahir terlihat sehat dan bugar, lahir spontan dan langsung menangis kuat, kulit bersih dan berwarna merah muda.

d. Riwayat Pernikahan Orang Tua

| Data                              | Ayah      | Ibu       |
|-----------------------------------|-----------|-----------|
| Berapa kali menikah :             | 1 kali    | 1 kali    |
| Lama Pernikahan :                 | 5 Thn     | 5 Thn     |
| Usia Pertama kali menikah :       | 24 Thn    | 28 Thn    |
| Adakah Masalah dalam Pernikahan ? | Tidak ada | Tidak ada |

e. Riwayat KB Orang Tua

- (1) Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : Iya  
 (2) Jenis KB : IUD dan Suntik 1Bln  
 (3) Lama ber-KB : 3 Tahun

- (4) Keluhan selama ber-KB : Tidak ada keluhan
- (5) Tindakan yang dilakukan saat ada keluhan : Tidak ada
- (6) Alasan melepas KB : Ibu mengatakan bahwa alasan ibu melepas KB karena ingin menambah buah hati (anak).

f. Riwayat Kesehatan orang tua

- (1) Ibu mengatakan, bahwa tidak pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis ataupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, atau HIV/AIDS.
- (2) Ibu mengatakan, bahwa belum pernah melakukan operasi.
- (3) Ibu mengatakan, bahwa ibu tidak pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilannya.

g. Riwayat kehamilan

- (1) Usia kehamilan : 40 minggu 3 hari
- (2) Riwayat ANC : 7 kali pemeriksaan (TM I : 2 kali, TM II : 2 kali, TM III : 3 kali)
- (3) Obat-obatan yang dikonsumsi : Vitamin dan Tablet Fe
- (4) Imunisasi TT : 5 kali
- (5) Komplikasi/penyakit yang diderita selama hamil : Tidak ada

h. Riwayat persalinan

| No. | Penolong | Tempat     | Jenis persalinan | BB       | PB    | Obat-obatan               | Komplikasi Persalinan |
|-----|----------|------------|------------------|----------|-------|---------------------------|-----------------------|
| 1.  | Bidan    | RS. Harkel | Spontan          | 3000 grm | 50 cm | Amoxilin dan asamefenamat | KPD                   |
| 2.  | Bidan    | PBM        | Spontan          | 2500 grm | 49 cm | Amoxilin dan asamefenamat | Tidak ada             |

## i. Riwayat Kelahiran

| Asuhan                             | Waktu (tanggal, jam) dilakukan asuhan                                                |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Inisiasi Menyusu Dini (IMD)        | Iya, IMD dilakukan 5 menit setelah bayi lahir, pada Tgl 17-10-2023, pukul 03.25 wib. |
| Salep mata antibiotika profilaksis | Sudah diberikan, pada Tgl 17-10-2023, pukul 03.50 wib.                               |
| Suntikan vitamin K1                | Sudah diberikan, pada Tgl 17-10-2023, pukul 03.52 wib.                               |
| Imunisasi Hepatitis B (HB)         | Sudah diberikan, pada Tgl 17-10-2023, pukul 07.00 wib                                |
| Rawat gabung dengan ibu            | Sudah dilakukan, dilakukan rawat gabung Tgl 17-10-2023, pukul 04.00 wib.             |
| Memandikan bayi                    | Sudah dilakukan, pada Tgl 17-10-2023, pukul 09.00 wib.                               |
| Konseling menyusui                 | Sudah diberikan, konseling dilakukan pada Tgl 17-10-2023, pukul 04.00 wib.           |
| Riwayat pemberian susu formula     | Tidak ada riwayat pemberian susu formula.                                            |
| Riwayat pemeriksaan tumbuh kembang | Tidak ada riwayat pemeriksaan tumbuh kembang.                                        |

## j. Keadaan bayi baru lahir

BB/ PB lahir : 2.800 gram / 48 cm

APGAR score : 9/10

## k. Faktor Lingkungan

- (1) Daerah tempat tinggal : Daerah tempat tinggal bayi bersih, asrih, nyaman dan terhindar dari polusi udara dan hewan peliharaan.
- (2) Ventilasi dan higienitas rumah : Higinitas rumah terjaga dan bersih, memiliki ventilasi udara yang cukup untuk sirkulasi udara bersih.
- (3) Suhu udara & pencahayaan : Suhu udara normal 20,1 – 28,6°C dan pencahayaan ruangan yang cukup.

## l. Faktor Genetik

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

m. Faktor Sosial Budaya

- (1) Ibu mengatkkkan, bahwa ini merupakan anak yang diharapkan, namun pada saat kehamilan ibu yang ke-3 bukannya kehamilan yang direncanakan oleh ibu dan suami.
- (2) Ibu mengatakkkan, bahwa jumlah saudara kandung bayi 2 orang, dengan jenis kelamin laki-laki.
- (3) Ibu mengatakkkan, bahwa penerimaan keluarga dan masyarakat sangat baik, dan tidak ada penolakkan apapun.
- (4) Ibu mengatakkkan, bahwa adat istiadat dilingkungan sekitar tempat bayi tinggal, ada dan tidak mengganggu bagi ibu dan keluarga.
- (5) Ibu mengatakkkan, bahwa ibu terkadang percaya, terkadang juga tidak. Karena menurut ibu mitos bukanlah suatu hal yang patut untuk dipercayai.

n. Keadaan Spiritual

- (1) Ibu mengatakkkan, bahwa arti hidup bagi orang tua merupakan anugerah dari Allah, dan agama sebagai petunjuk kehidupan.
- (2) Ibu mengatakkkan, bahwa kehidupan spiritual itu sangat penting.
- (3) Ibu mengatakkkan, bahwa pengalaman spiritual yang ibu dan suami alami dan berdampak pada keseharian ibu yaitu tanpa ibu sadari Allah telah memudahkan dan selalu memberi nikmat yang tidak terhingga didalam keluarga mereka.
- (4) Ibu mengatakkkan, bahwa peran agama dalam kehidupan sehari-hari sangat penting untuk menjadi petunjuk kehidupan.
- (5) Ibu mengatakkkan, bahwa ibu mengikuti pengajian yang diadakan di Measjid ditempat ibu tinggal Masjid kompleks perumahan permai.
- (6) Ibu mengatakkkan, bahwa saat kegiatan keagamaan tersebut diadakan ibu berangkat terkadang berkelompok ataupun berangkat diantar suami.
- (7) Ibu mengatakkkan, bahwa kegiatan keagamaan atau kajian agama yang ibu ikuti tersebut memiliki nilai sangat penting untuk diikuti.
- (8) Ibu mengatakkkan, bahwa dukungan dari kelompok sekitar ibu begitu sangat mendukung dengan kehamilan ibu dan juga mendo'akan agar ibu dan bayinya selalu sehat wal'afiat.
- (9) Ibu mengatakkkan, bahwa praktik agama ibu dan bayi yang sekarang dilakukan yaitu dzikir, mendo'akan bayi dan mendengarkan lantunan murotal qur'an pada bayinya.
- (10) Ibu mengatakkkan, bahwa dampak yang ibu rasakkan setelah menjalankan praktik ibadan yaitu perasaan terasa selalu tenang.

- (11) Ibu mengatakan, bahwa tidak ada sebuah alasan tertentu agama yang diyakini keluarga untuk perawatan ibu ataupun bayi.
- (12) Ibu mengatakan, bahwa praktik keagamaan yang ibu lakukan sekarang walaupun saat sakit yaitu berdzikir.
- (13) Ibu mengatakan, bahwa praktik keagamaan yang ibu lakukan selama perawatan yaitu dzikir dan salawat, ataupun mendengarkan murotal qur'an.
- o. Pola kebiasaan sehari-hari
- (1) Pola istirahat dan tidur anak
- (a) Tidur siang normalnya 1-2 jam/hr : 1 – 2 jam/hari
- (b) Tidur malam normalnya 8010 jam/hr : 8010 jam/hari
- (c) Kualitas tidur nyeyak/terganggu : Tidur nyeyak, dan terbangun ketika ingin menyusu, ataupun mengganti popok.
- (2) Pola aktifitas ibu dan anak ada gangguan/tidak : Tidak ada gangguan.
- (3) Pola eliminasi
- (a) BAK : 6 – 8x/hari, bau khas, warna jernih.
- (b) BAB : 1 – 2x/hari, konsistensin lembek.
- (4) Pola nutrisi
- (a) Makan (jenis dan frekuensi) : Hanya meminum ASI 2 jam sekali atau sesereng mungkin.
- (b) Minum (jenis dan frekuensi) : ASI Eksklusif.
- (5) Pola personal hygiene (Frekuensi mandi, ganti pakaian) : Mandi baru 1 kali, ganti pakaian 3 kali.
- (6) Pola gaya hidup (ibu/keluarga perokok pasif/aktif, konsumsi alkohol, jamu, NAPZA) : Ibu mengatakan, ibu dan keluarga bukan perokok pasif atau aktif, dan juga tidak mengkonsumsi alkohol, jamu ataupun NAPZA.
- (7) Pola rekreasi (hiburan yang biasa dilakukan klien) : Bepergian ketempat wisata anak.

## **B. DATA OBJEKTIF**

### **a. Pemeriksaan Fisik**

#### **1. Keadaan Umum**

- (1) Ukuran keseluruhan : 48 cm, tidak terdapat kelainan.
- (2) Kepala, badan, ekstremitas : Kepala bulat, badan memanjang normal, ekstremitas lengkap tidak tampak kebiruan pada jari-jari tangan dan kaki.
- (3) Warna kulit dan bibir : Kulit berwarna merah muda, bibir

berwarna merah.

- (4) Tangis bayi : Mengis kuat, tidak tampak merintih
2. Tanda-tanda Vital
  - (1) Pernafasan : 35 x/menit
  - (2) Denyut jantung : 140 x/menit
  - (3) Suhu : 36,5°C
3. Pemeriksaan Antropometri
  - (1) Berat badan bayi : 2.850 gram
  - (2) Panjang badan bayi: 48 cm
4. Kepala
  - (1) Ubun-ubun : Sudah tertutup
  - (2) Sutura : Normal
  - (3) Penonjolan/daerah yang mencekung : Ada sedikit
  - (4) Caput succadaneum : Ada
  - (5) Lingkar kepala : 32 cm.
5. Mata
  - (1) Bentuk : Bulat, normal, simetris kiri dan kanan, tidak ada tanda strabismus.
  - (2) Tanda-tanda infeksi : Tidak ada
  - (3) Refleks Labirin : Ada (+)
  - (4) Refleks Pupil : Ada (+)
6. Telinga
  - (1) Bentuk : Normal, simetris kiri dan kanan, lipatan-lipatan telinga terbentuk dengan sempurna.
  - (2) Tanda-tanda infeksi : Tidak terdapat tanda-tanda infeksi.
  - (3) Pengeluaran cairan : Tidak ada pengeluaran cairan yang berlebihan.
7. Hidung dan Mulut
  - (1) Bibir dan langit-langit : Normal, tidak ada tanda palatoskisis atau labia palatoskisis.
  - (2) Pernafasan cuping hidung : Tidak terdapat pernafasan cuping hidung.
  - (3) Reflek *rooting* : Ada (+)

- (4) Reflek *Sucking* : Ada (+)
  - (5) Reflek *swallowing* : Ada (+)
  - (6) Masalah lain : Tidak terdapat masalah lain.
8. Leher
- (1) Pembengkakan kelenjar : Tidak terdapat pembengkakan kelenjar leher bayi ataupun nyeri tekan.
  - (2) Gerakan : Aktif (+)
  - (3) Reflek *tonic neck* : Ada (+)
9. Dada
- (1) Bentuk : Normal, memanjang simetris kiri dan kanan.
  - (2) Posisi putting : Menonjol, simetris kiri dan kanan.
  - (3) Bunyi nafas : Normal, tidak ada wheezing/stridor ketika bernafas.
  - (4) Bunyi jantung : 130 x/menit.
  - (5) Lingkar dada : 31 cm.
10. Bahu, lengan dan tangan
- (1) Bentuk : Bahu bayi normal tidak terdapat kelainan bentuk tulang bahu/punggung, lengan dan tangan bayi simetris kiri dan kanan.
  - (2) Jumlah jari : Jumlah jari-jari tangan dan kaki lengkap. Kanan 5 dan kiri 5, tidak terdapat kelainan pada jari-jari bayi.
  - (3) Gerakan : Aktif (+)
  - (4) Reflek *graps* : Ada (+).
11. Sistem saraf
- Refleks Moro : Ada (+)
12. Perut
- (1) Bentuk : Normal, tidak kembung, tidak ada nyeri tekan, tidak bengkak dan tidak ada tanda-tanda infeksi.
  - (2) Penonjolan sekitar tali pusat saat menangis : terdapat penonjolan sekitar tali pusat saat bayi menangis.

(3) Perdarahan pada tali pusat : Tidak ada.

13. Kelamin

Kelamin perempuan :

(1) Labia mayor dan labia minor : Sudah terbentuk, labiya mayora telah menutupi labiya minora.

(2) Lubang uretra : Ada (+)

(3) Lubang vagina : Ada (+)

14. Tungkai dan kaki

(1) Bentuk : Normal, tidak ada tanda kelainan

(2) Jumlah jari : Normal, jari kiri dan kanan ada 5.

(3) Gerakan : Aktif (+).

(4) Reflek babynski : Ada (+).

15. Punggung dan anus

(1) Pembengkakan atau ada cekungan : Tidak ada pembengkakkan punggung ataupun cekungan pada punggung bayi. Tidak ada tanda-tanda kelainan.

(2) Lubang anus : Ada (+).

16. Kulit

(1) Verniks : Ada

(2) Warna kulit dan bibir : Warna kulit dan bibir berwarna merah muda

(3) Tanda lahir : Tidak ada.

b. Pemeriksaan Laboratorium : Tidak dilakukan.

**C. ANALISA DATA**

a. Diagnosa (Dx) : By.Ny.R Neonatus cukup bulan, sesuai masa kehamilan, usia 6 jam.

b. Masalah Potensial : Tidak ada.

c. Tindakan segera : Tidak ada.

**D. PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan bayi kepada ibu dan keluarga

Evaluasi : Ibu dan keluarga sudah mengetahui hasil pemeriksaan bayi mereka.

2. Memberikan asuhan bayi baru lahir yaitu, membersihkan dan menghangatkan tubuh bayi, memberikan salep mata eritromicin 0,5%, memberikan vitamin K, injeksi 1 mg IM dipaha kiri, dan memberikan imunisasi HB0 dosisi 0,5 cc, dalam waktu 12 jam setelah lahir, dipaha kanan bagian luar secara IM.

Evaluasi : Asuhan kebidanan BBL sudah dilakukan, dan keluarga sudah mengetahui hasil tindakan bidan.

3. Mengajarkan ibu teknik sentuh/pijat pada bayi, guna untuk kelangsungan perkembangan kenaikan berat badan pada bayi baru lahir. Yang dapat ibu praktikkan dirumah selama 10-15 menit.

Evaluasi : Ibu memperhatikan penjelasan bidan, dan akan mempraktikkannya.

4. Memberi pendidikan kesehatan kepada ibu, mengenai cara merawat bayi baru lahir seperti, cara menjemur bayi, cara menyusui bayi yang baik dan benar, cara memandikan bayi, cara mengatur suhu ruangan bayi agar tidak terjadi hipotermia, lalu cara menjaga lingkungan sekitar bayi agar tidak mudah terpapar penyakit menular atau infeksi kulit.

Evaluasi : Bidan sudah memberikan pendidikan kesehatan mengenai bbl, dan ibu sudah memahami penjelasan bidan.

5. Mengajarkan ibu cara perawat tali pusat bayi, yaitu dengan metode perawatan tali pusat terbuka.

Evaluasi : Ibu sudah memahami penjelasan bidan.

6. Selalu mengingatkan ibu untuk memberikan bayinya ASI eksklusif selama 6 bulan dan belum boleh diberikan makanan tambahan selain ASI.

Evaluasi : Ibu sudah memahami penjelasan bidan.

7. Memberitahukan ibu mengenai tanda bahaya pada bayi baru lahir.

Evaluasi: Ibu sudah memahami penjelasan bidan.

8. Memberikan ibu jadwal imunisasi dan jadwal kunjungan ulang. Evaluasi : Sudah dibagikan.

9. Mencatat semua hasil pemeriksaan bayi baru lahir.

Evaluasi : Pendokumentasian SOAP.

Hari / Tanggal : Jum'at 20 Oktober 2023

Pukul :14.00 Wib

| SUBJEKTIF                                                                                            | OBJEKTIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ASESSMENT                                                                            | PLANNING                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Keluham Utama :<br/>Bayi terlihat<br/>segar bugar, tidak<br/>kuning, dan tonus<br/>otot kuat.</p> | <p>Keadaan Umum :<br/>Baik<br/>Kesadaran :<br/>Composmentis<br/>Tangis bayi: Kuat<br/>Tonus otot : Kuat<br/>Bayi menyusui kuat<br/>dan ASI lancar<br/>Tanda-tanda vital :<br/>- Pernafasan : 48 x/m<br/>- Nadi : 128 x/m<br/>- Suhu : 37°C<br/>Refleks hisap :<br/>Positif<br/>BAB : 2 kali<br/>BAK: 3 kali<br/>Tali Pusat : Masih<br/>basah belum terlepas<br/>dan sudah terlihat<br/>kering.<br/>Tanda-tanda infeksi :<br/>tidak ada.</p> | <p>By. Ny. R<br/>umur 3 hari<br/>dengan<br/>pemberian<br/>asuhan bbl<br/>normal.</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada bayinya bahwa keadaan bayinya sehat.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan merasa senang.</li> <li>2. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan cara, jangan membiarkan bayi bersentuhan langsung dengan benda dingin, misalnya lantai, atau tangan yang dingin. Jangan letakkan bayi dekat jendela atau kipas angin. Segera keringkan bayi setelah mandi dan memakaikan pakaian untuk mengurangi penguapan dan menjaga lingkungan sekitar bayi tetap hangat.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan mau melakukannya.</li> <li>3. Mengajarkan ibu tehnik menyusui yang benar dimana pada saat bayi menyusui posisi mulut bayi menutupi areola ibu atau lapangan hitam pada payudara ibu.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.</li> <li>4. Menganjurkan ibu untuk menambah porsi makanannya, agar produksi Asi ibu bertambah banyak atau anjurkan ibu untuk mengkonsumsi kacang hijau yang sudah diolah. Karena hasil penelitian kacang hijau dapat membantu menambah produksi Asi ibu.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan mau melakukan anjuran bidan.</li> <li>5. Menganjurkan ibu perawatan tali pusat terbuka dengan cara tidak menutupi bagian tali pusat bayi dengan kassa ataupun plester, dan tidak dianjurkan untuk menaruh betadine ataupun salep. Perawatan tali pusat cuku dibersihkan dengan tisu kering, apabila basah atau lembab dikeringkan kembali agar tidak terjadi infeksi.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan bidan.</li> <li>6. Melakukan kontrak waktu untuk kunjungan ulang pada tanggal 26 Oktober 2023 untuk mengetahui perkembangan bayi.<br/>Evaluasi : Ibu setuju dan akan datang untuk kunjungan pada tanggal 26 Oktober 2023.</li> </ol> |

Hari / Tanggal : Kamis, 26 Oktober 2023

Pukul : 10.30 WIB

| SUBJEKTIF                                                                                     | OBJEKTIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ASESSMENT                                                                | PLANNING                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Keluham Utama :<br>Bayi terlihat<br>segar bugar,<br>tidak kuning,<br>dan tonus otot<br>kuat . | Keadaan Umum : Baik<br>Kesadaran :<br>Composmentis<br>Tangis bayi: Kuat<br>Tonus otot : Kuat<br>Bayi menyusu kuat dan<br>ASI lancar<br>Tanda-tanda vital :<br>- Pernafasan : 48x/m<br>- Nadi : 128 x/m<br>- Suhu : 37°C<br>- BB : 3.000 gram<br>Refleks hisap : Positif<br>BAB : 3 kali<br>BAK: 2 kali<br>Tali Pusat : sudah<br>pupus<br>Tanda-tanda infeksi :<br>tidak ada. | By. Ny. R<br>umur 7 hari<br>dengan<br>pemberian<br>asuhan bbl<br>normal. | <ol style="list-style-type: none"> <li>7. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada bayinya bahwa keadaan bayinya sehat.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan merasa senang.</li> <li>8. Menjelaskan pentingnya memberikan ASI sedini mungkin sebagai antibody bayi serta untuk membantu proses pemulihan pada uterus ibu.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan akan memberikan ASI sesering mungkin.</li> <li>9. Bila terdapat tanda bahaya atau infeksi, rujuk bayi ke fasilitas kesehatan terdekat.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia merujuk bayinya jika terdapat tanda bahaya atau infeksi.</li> <li>10. Memberitau ibu bahwa bayi harus di imunisasi BCG pada usia 1 bulan. Dan untuk memeriksakan pertumbuhan dan perkembanganbayinya.<br/>Evaluasi : Ibu bersedia untuk membawa bayinya untuk mendapatkan imunisasi.</li> <li>11. Memberikan ibu jadwal kunjungan untuk dilakukan imunisasi BCG pada tanggal 15 November 2023.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan akan datang untuk melakukan imunisasi BCG.</li> </ol> |

Hari / Tanggal : Rabu, 15 November 2023

Pukul : 09.30 WIB

| SUBJEKTIF                                                                                | OBJEKTIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ASESSMENT                                                            | PLANNING                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Keluham Utama :<br>Bayi terlihat<br>segar bugar, tidak<br>kuning dan tonus<br>otot kuat. | Keadaan Umum :<br>Baik<br>Kesadaran :<br>Composmentis<br>Tangis bayi: Kuat<br>Tonus otot : Kuat<br>Bayi menyusu kuat<br>dan ASI lancar<br>Tanda-tanda vital :<br>- Pernafasan : 46 x/m<br>- Nadi : 130 x/m<br>- Suhu : 37°C<br>- BB : 4.000 gram<br>Refleks hisap : Positif<br>BAB : 2 kali<br>BAK: 1 kali<br>Tanda-tanda infeksi :<br>tidak ada. | By. Ny. R<br>umur 29 hari<br>dengan<br>pemberian<br>imunisasi<br>BCG | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada bayinya bahwa keadaan bayinya sehat.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan merasa senang.</li> <li>2. Memberitahu ibu bahwa bayinya telah mendapat imunisasi BCG dan telah diberikan tetes polio.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan sudah meilat langsung pemberian imunisasi.</li> <li>3. Menganjurkan ibu apabila terdapat tanda bahaya atau infeksi, rujuk bayi ke fasilitas kesehatan terdekat.<br/>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia merujuk bayinya jika terdapat tanda bahaya atau infeksi.</li> <li>4. Memberikan kembali ibu jadwal kunjungan untuk imunisasi selanjutnya.</li> <li>5. Evaluasi : Ibu mengerti dan akan datang membawa bayinya di kunjungan imunisasi selanjutnya.</li> </ol> |

## FORMAT PENGKAJIAN

### ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIC PADA KESPRO-KB

Hari / Tanggal : 27 November 2023  
 Pukul : 09.30 Wib  
 Tempat Pengkajian : Praktik Mandidi Bidan L  
 Pengkaji : Annisa Amalia Lamaindi

#### A. Data Subjektif

##### 1. Biodata

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| Nama Ibu : Ny. R             | Nama Suami : Tn. Z           |
| Usia : 29 Thn                | Usia : 33 Thn                |
| Agama : Islam                | Agama : Islam                |
| Pendidikan : S1              | Pendidikan : S1              |
| Pekerjaan : Guru             | Pekerjaan : Guru             |
| Alamat : Perum Pondok Permai | Alamat : Perum Pondok Permai |
| No.Telpon : 082215783xxxx    | No.Telpon : -                |

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan, bahwa darah nifasnya sudah berhenti dan sekarang ibu ingin menggunakan alat kontrasepsi dengan jenis KB IUD dan ibu mengatakan, bahwa selama pasca nifas ibu belum pernah melakukan hubungan suami istri.

##### 3. Riwayat Pernikahan :

###### **Ibu :**

Ibu mengatakan, bahwa ini merupakan pernikahan yang pertama kali. Lama usia pernikahan 5 tahun, ibu menikah pertama kali pada usia 24 tahun, dan tidak ada masalah dalam pernikahannya.

###### **Suami :**

Ibu mengatakan, bahwa ini merupakan pernikahan pertama kali suaminya dengan lama usia pernikahan 5 tahun, suami ibu menikah pertama kali pada usia 28 tahun, dan tidak ada masalah dalam pernikahan.

## 4. Riwayat Obstetri :

| Anak Ke- | Usia Saat ini | Usia Hamil       | Cara Persalinan | Penolong        | BB Lahir  | TB Lahir | Masalah saat bersalin | IMD | ASI Eksklusif |
|----------|---------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------|----------|-----------------------|-----|---------------|
| 1.       | 5 Thn         | Atrem            | Spontan         | Bidan RS Harkel | 3.000 grm | 50 cm    | KPD                   | Iya | Iya           |
| 2.       | 1 Thn         | Atrem            | Spontan         | Bidan Lena      | 2.500 grm | 49 cm    | Tidak ada             | Iya | Iya           |
| 3.       | 29 Hari       | 40 minggu 3 hari | Spontan         | Bidan Lena      | 2.850 grm | 48 cm    | Tidak ada             | Iya | Iya           |

## Riwayat Mestruasi :

- a. Usia Menarche : 13 Tahun
- b. Siklus : 28 hari
- c. Lamanya : 5 hari
- d. Bannyaknya : 2 – 3x ganti pembalut/hari
- e. Bau/ warna : Bau khas haid, hari pertama dan kedua darah berwarna merah segar. Hari ke 3, 4 sampai hari ke 5 darah berwarna merah kecoklatan.
- f. Dismenorea : Ada, hari pertama sampai ke 2 haid.
- g. Keputihan : Ada, ibu mengalami keputihan sebelum menjelang haid dan sesudah haid.
- h. HPHT : 07 – 01 – 2023.

## Riwayat KB :

- a. Ibu menggunakan KB sebelumnya : Iya
- b. Jenis KB : IUD dan Suntik 1 bulan
- c. Lama ber-KB : 3 Tahun
- d. Adakah keluhan selama ber-KB : Tidak ada
- e. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB : Tidak ada.
- f. Alasan melepas KB : Ibu mengatakan alasannya melepas KB karena ingin menambah buah hati (anak).

5. Riwayat Kesehatan :

a. **Ibu :**

Ibu mengatakan, bawa tidak memiliki riwayat penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis. Maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, atau HIV/AIDS

**Keluarga :**

Ibu mengatakan, bahwa didalam anggota keluarganya tidak memiliki riwayat penyakit menular seperti hepatitis, TBC, HIV AIDS maupun penyakit menurun asma, jantung, darah tinggi, kencing manis, dan tidak memiliki riwayat kehamilan kembar.

- b. Ibu mengatakan, bahwa belum pernah melakukan operasi.
- c. Ibu mengatakan, bahwa tidak pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilannya.

6. Keadaan Psikologis :

- a. Respon Ibu dan keluarga dengan kehamilan ke 3 ibu saat ini sangat baik dan juga bahagia.
- b. Ibu mengatakan, bahwa kehamilannya yang ke 3 ini bukan merupakan kehamilan yang direncanakan. Tetapi ibu dan suami tidak merasa menyesal ataupun punya niat untuk mengugurkan kandungan, namun ibu dan suami menerima kehamilan tersebut.
- c. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada masalah yang dirasa ibu yang masih belum terselesaikan.
- d. Ibu mengatakan, bahwa tindakan yang ibu lakukan ketika ada permasalahan yaitu berdo'a kepada Allah.

7. Keadaan Sosial Budaya :

- a. Ibu mengatakan, bahwa ada adat istiadat di lingkungan tempat ibu tinggal namun itu tidak mempengaruhi terhadap kehamilan ibu.
- b. Ibu mengatakan, bahwa ibu percaya tidak percaya terhadap mitos karena menurut ibu mitos bukan suatu hal yang patut untuk dipercayai melainkan melihat sisi baiknya untuk kebaikan diri ibu dan bayinya.
- c. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang dapat mengganggu kehamilan ibu.

8. Keadaan Spiritual :

- a. Ibu mengatakan, bahwa arti hidup merupakan anugerah dari Allah, dan agama sebagai petunjuk kehidupan.
- b. Ibu mengatakan, bahwa kehidupan spiritual itu sangat penting.
- c. Ibu mengatakan, bahwa pengalaman spiritual yang ibu alami dan berdampak bagi keseharian Nya yaitu ibu merasa tanpa ibu sadari Allah telah memudahkan dan selalu memberi nikmat yang tidak terhingga pada saat ibu hamil anak ke 3.
- d. Ibu mengatakan, bahwa peran agama dalam kehidupan sehari-hari sangat penting untuk menjadi petunjuk kehidupan.
- e. Ibu mengatakan, bahwa ibu mengikuti kegiatan spiritual seperti kajian keagamaan di Masjid kompleks perumahan tempat ibu tinggal.
- f. Ibu mengatakan, bahwa ibu berangkat diantar suami dan terkadang berangkat secara berkelompok bersama ibu-ibu pengajian.
- g. Ibu mengatakan, bahwa kegiatan keagamaan yang ibu ikuti bukan sekedar kajian biasa yang tidak memiliki nilai yang bermanfaat untuk kehidupan sehari-hari.
- h. Ibu mengatakan, bahwa dukungan dari kelompok sekitarnya sangat mendukung ibu ketika sedang sakit dan memberikan support sekrang dan juga mendo'akan agar ibu dan bayinya selalu sehat wa'afiat.
- i. Ibu mengatakan, bahwa ibu belum melaksanakan sholat 5 waktu karena masih dalam masa nifas. Kegiatan spiritual yang ibu lakukan sekarang yaitu berzikir.
- j. Ibu mengatakan, bahwa dampak yang ibu rasakkan setelah menjalankan praktik ibadan yaitu perasaan terasa selalu tenang.
- k. Ibu mengatakan, bahwa tidak ada aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang dianut ibu.
- l. Ibu mengatakan, bahwa kekuatan yang ibu dapatkan untuk menjalani kehamilan saat ini yaitu dukungan dari suami, anak-anak, keluarga, dan selalu bertawakal pada Allah.
- m. Ibu mengatakan, bahwa alasan ibu untuk tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit yaitu keyakinan ibu bahwa nikmat kesehatan ataupun sakit itu datangny dari Allah.

- n. Ibu mengatakan, bahwa ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan ataupun sedang mengalami nyeri yaitu dari ibu ber'oa meminta ketenangan hati pada allah.
  - o. Ibu mengatakan, bahwa praktik keagamaan yang ibu lakukan dimasa nifasnya sekarang yaitu dzikir.
9. Pola Kebiasaan Sehari-hari :
- a. Pola istirahat tidur :
    - Tidur siang : 1 – 2 jam/hari
    - Tidfur malam : 6 – 8 jam/hari
    - Kualitias tidur : Cukup. Ibu terbangun apabila memberi ASI ataupun BAK.
  - b. Pola aktifitas :
    - Ibu mengatakan, bahwa tidak ada gangguan mobilisasi yang dirasakan ibu.
  - c. Pola eliminasi :
    - BAK : 6 – 8x/hari, bau khas, warna jernih.
    - BAB : 1 – 2x/hari, konsistensin lembek.
  - d. Pola nutrisi :
    - Makan : Normal, tidak ada pantangan makanan, dengan porsi sedang 2 – 3x/hari (Nasi, sayur, ikan/daging, tahu tempe atau telur).
    - Minum : Normal, 8 – 9 gelas/hari air putih ataupun minuman berwarna dan manis.
  - e. Pola personal hygiene :
    - Normal Mandi, gosok gigi 2x/hari, keramas 3x/minggu, ganti baju 2x/hari, ganti pakaian dalam 2-3x/hari atau jika terasa basah.
  - f. Pola gaya hidup :
    - Ibu bukan perokok aktif/pasif, ibu tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA.
  - g. Pola seksualitas
    - Normal, dan tidak ada keluhan.
  - h. Pola rekreasi
    - Jalan-jalan santai bersama keluarga.

## B. 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 : 100/80 mmHg

Nadi : 80 x/menit

Suhu : 36,5°C

Pernapasan : 22 x/menit

### f. Antropometri :

BB : 56 Kg

TB : 150 Cm

Lila : 26 Cm

IMT : 21,6 (Normal).

### 2. Pemeriksaan Khusus :

- a. Kepala : Normal, bentuk bulat, tidak ada nyeri tekan ataupun pembengkakan pada daerah kepala.
- b. Wajah : Normal, simetris kiri dan kanan.  
 Pucat/Tidak : Wajah tidak pucat  
 Cloasma gravidarum : Tidak ada  
 Oedema : Tidak ada.
- c. Mata : Normal, simetris kiri dan kanan  
 Konjungctiva : Merah muda  
 Sklera : Putih
- d. Hidung : Normal, simetris kiri dan kanan, tidak ada nyeri tekan  
 Secret/polip : Tidak ada.
- e. Mulut : Normal, tidak terdapat kelainan mulut

|                                   |                                                       |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Mukosa mulut                      | : Normal, berwarna merah muda                         |
| Stomatitis                        | : Tidak ada peradangan mulut                          |
| Gigi palsu                        | : Tidak terdapat gigi palsu                           |
| Lidah bersih                      | : Iya lidah ibu tampak bersih.                        |
| f. Telinga                        | : normal, simetris kiri dan kanan                     |
| Serumen                           | : tidak terdapat pengeluaran serumen yang berlebihan. |
| g. Leher                          | : Normal, tidak ada benjolan ataupun nyeri            |
| Tekan                             |                                                       |
| Pembesaran kelenjar tiroid        | : Tidak ada                                           |
| Pembesaran kelenjar getah bening  | : Tidak ada                                           |
| Peningkatan aliran vena jugularis | : Tidak ada                                           |
| h. Dada & Payudara                | : Normal, simetris kiri dan kanan                     |
| Areola mammae                     | : Bersih, berwarna hitam                              |
| Putting susu                      | : Menonjol kiri dan kanan, ada pengeluaran            |
| Asi                               |                                                       |
| Kolostrum                         | : Sudah ada                                           |
| Benjolan                          | : Tidak ada                                           |
| Bunyi nafas                       | : Normal                                              |
| Denyut jantung                    | : Normal                                              |
| Wheezing/stridor                  | : Tidak ada.                                          |
| i. Addomen                        | : Normal                                              |
| Bekas Luka SC                     | : Tidak terdapat bekas luka SC                        |
| Massa/Benjolan                    | : Tidak ada                                           |
| Nyeri abdomen                     | : Tidak ada                                           |
| Kandung kemih                     | : Kosong                                              |
| Masalah lain                      | : Tidak ada                                           |
| j. Ekstremitas                    | : Normal, simetris kiri dan kanan, jari-jari          |
| ibu lengkap                       |                                                       |
| Oedema                            | : Tidak ada                                           |
| Varices                           | : Tidak terdapat varices                              |
| Refleks Patella                   | : Positif (+)                                         |
| k. Genitalia                      | : Normal                                              |
| Vulva/Vagina                      | : Normal, tidak ada perdarahan pervaginam,            |

tidak ada infeksi vagina.

Pengeluaran lochea : Lochea serosa, kekuningan (tidak berdarah lagi).

Odema/Varices : Tidak ada

Benjolan : Tidak ada

Robekan perineum : Ada

1. Anus : Normal

Hemoroid : Tidak ada

3. Pemeriksaan Penunjang : Tidak dilakukan pemeriksaan penunjang.

### C. ASESSMENT

1. Diagnosa (Dx) : Ny. R umur 29 tahun P<sub>3</sub> A<sub>0</sub> Akseptor KB IUD

2. Masalah potensial : Tidak ada

3. Kebutuhan tindakan segera : Tidak ada.

### D. PLANNING`

1. Mengucapkan salam, menyapa ibu dan suami, memperkenalkan diri dan menjelaskan maksud serta tujuan Bidan dengan tindakan yang akan dilakukan.

Evaluasi : Ibu dan sumi mengerti dengan penjelasan Bidan.

2. Melakukan pemeriksaan dari kepala hingga kaki dan memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan nya. Keadaan ibu baik, tekanan darah normal, dan tidak ditemukan masalah yang membutuhkan tindakan segera pada saat pemeriksaan.

Evaluasi : Ibu dan sumi sudah mengetahui dan memahami penjelasan Bidan.

3. Memberitahukan ibu dan suami bahwa saat ini Bidan akan melakukan pemasangan kontrasepsi KB IUD yang akan dipasangkan di dalam rahim ibu.

Evaluasi : Ibu dan suami setuju dan menandatangani lembar persetujuan tindakan.

4. Mempersiapkan alat dan bahan untuk pemasangan kontrasepsi IUD. Evaluasi : Alat dan bahasan sudah dipersiapkan.

5. Mempersiapkan pasien.

Evaluasi : pasien sudah berbaring dan siap dipasang IUD.

6. Tindakan sudah dilakukan, IUD sudah terpasang, kemudian merapihkan alat dan merapihkan pasien.

Evaluasi : IUD berhasil terpasang dan ibu sudah mengetahui hasil tindakan.

7. Mencatat semua hasil tindakan yang dilakukan dan melakukan konseling bersama ibu dan suami.

Evaluasi : Bidan telah mencatat hasil tindakan, ibu dan suami sudah mendapatkan konseling.

8. Menganjurkan ibu agar tidak mengurut-ngurut pada bagian perutnya karena menjaga agar penempatan IUD terpasang dengan baik dan tidak keluar.

Evaluasi : Ibu dan suami sudah memahami penjelasan bidan.

9. Memberikan ibu jadwal kunjungan ulang.

Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan Bidan.

10. Dokumentasi SOAP.

Evaluasi : Sudah dilakukan.