

BAB III

METODE DAN LAPORAN KASUS

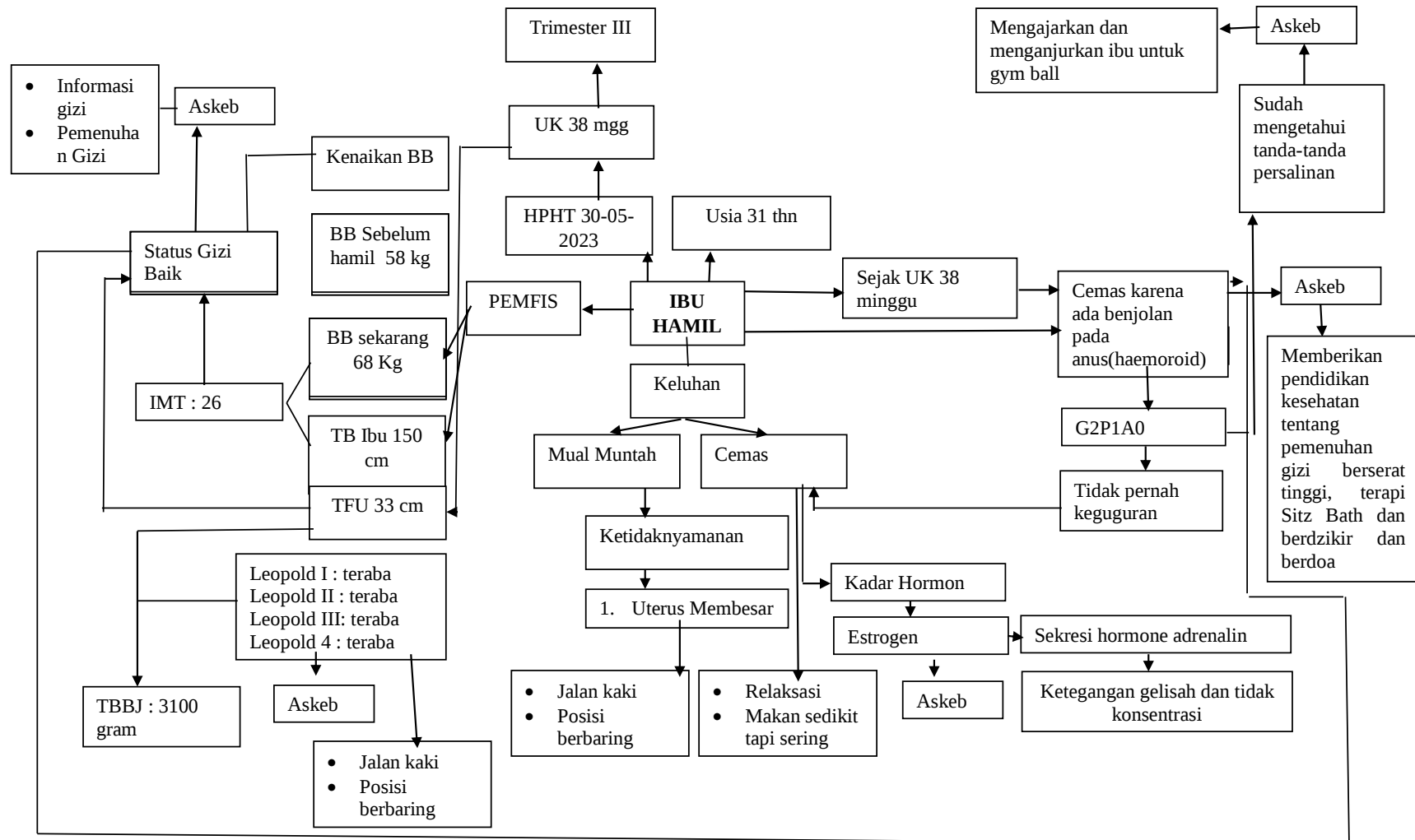
3.1 Pendekatan Design Studi Kasus (*Case Study*)

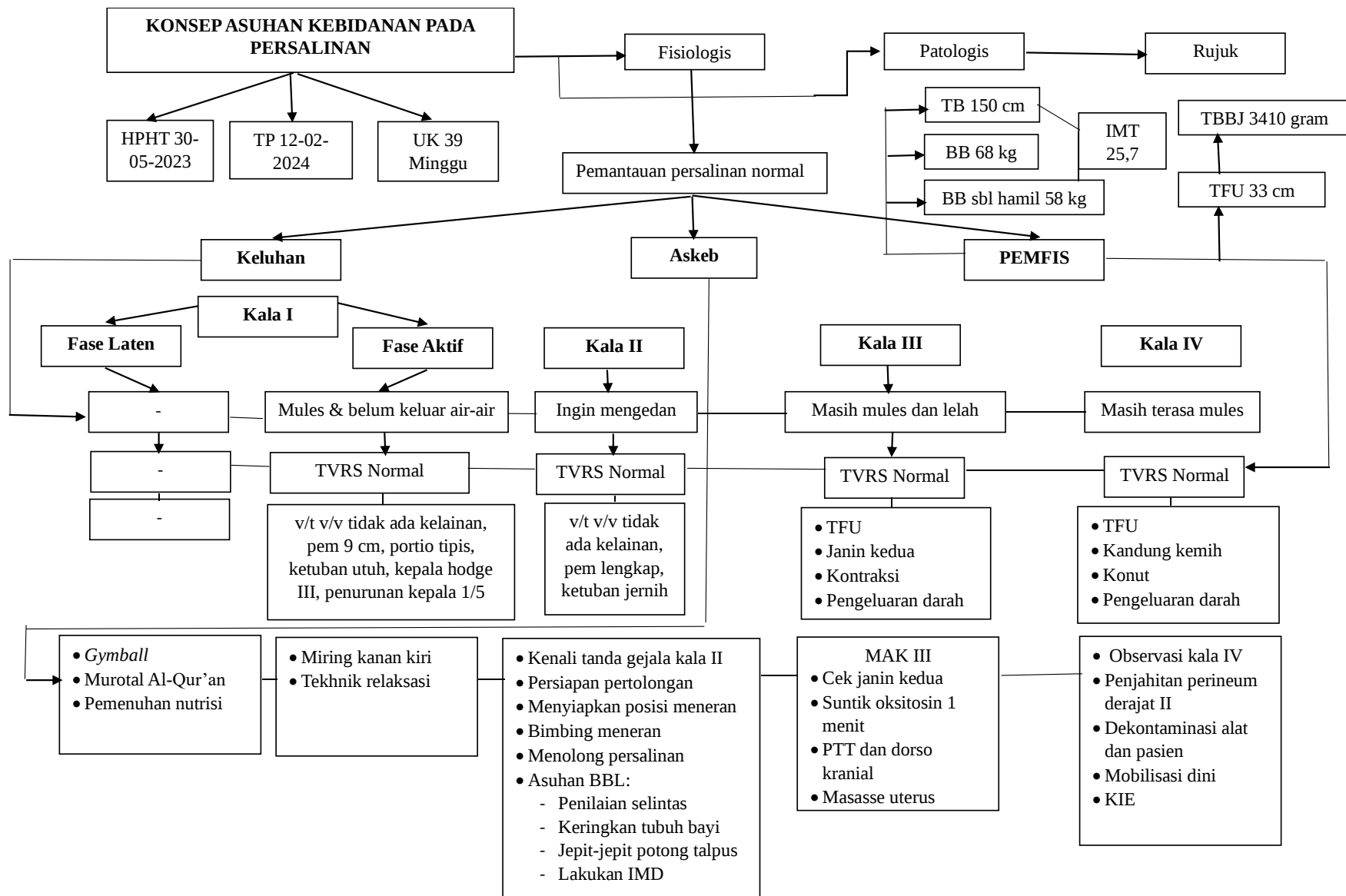
Laporan studi kasus ini dibuat dengan menggunakan metode deskriptif yaitu sebuah metode penelitian yang dilakukan guna melihat suatu gambaran atau deskripsi mengenai keadaan secara obyektif. Studi kasus sendiri merupakan laporan yang sebelumnya dilakukan penelitian mengenai permasalahan melalui suatu kasus yang terdiri dari unit Tunggal.

3.2 Kerangka Konsep Asuhan Berdasarkan Kasus

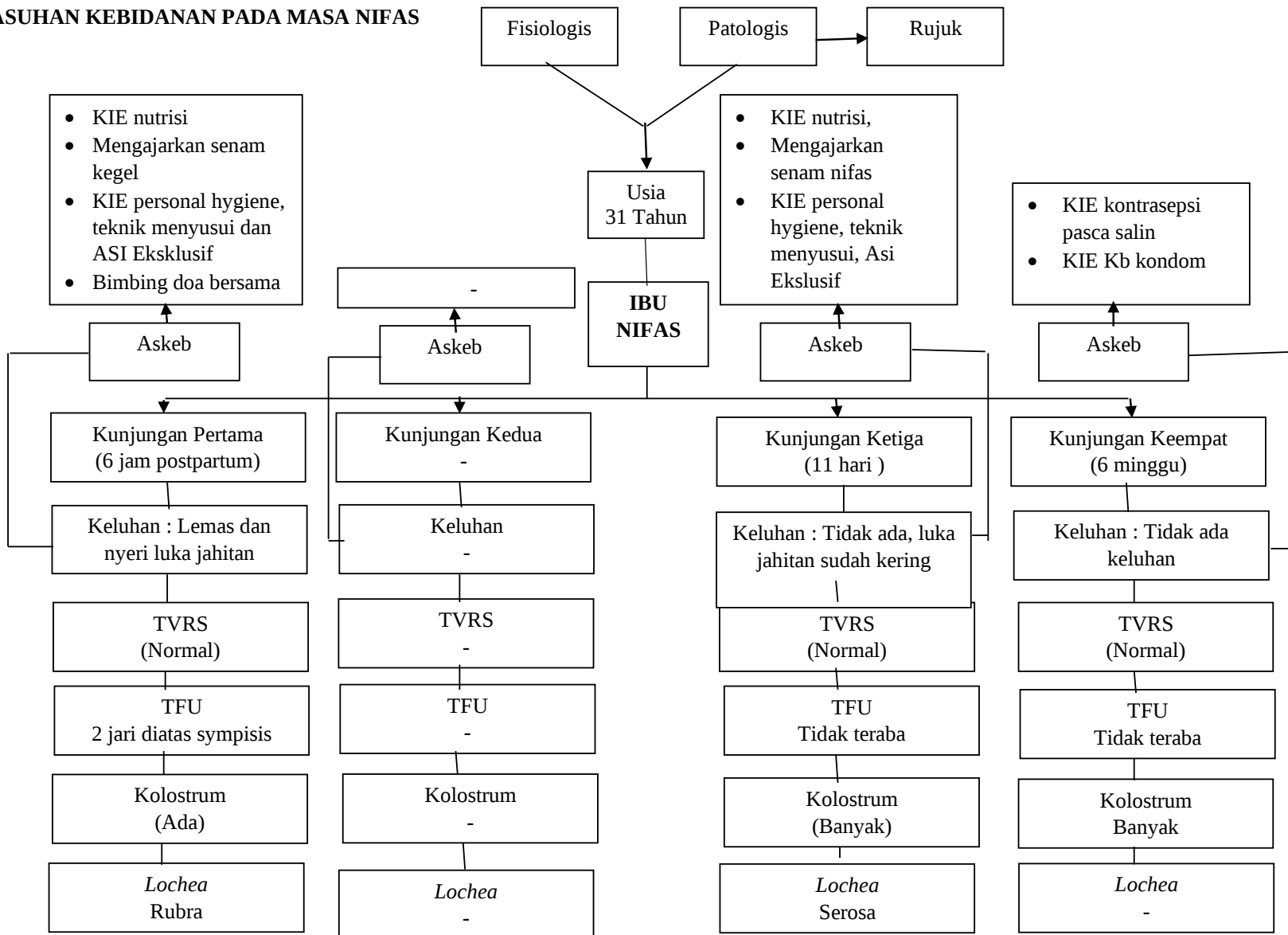
Tujuan dari laporan kasus ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkelanjutan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan program keluarga berencana (KB) dengan pendekatan manajemen kebidanan dengan metode SOAP pada Ny. R Usia 31 Tahun di TPMB Titin Kusumaningrum, SST., Bdn. Kerangka acuan dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif atau berkelanjutan digambarkan dalam pola pikir (*mind map*).

KERANGKA KONSEP ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN

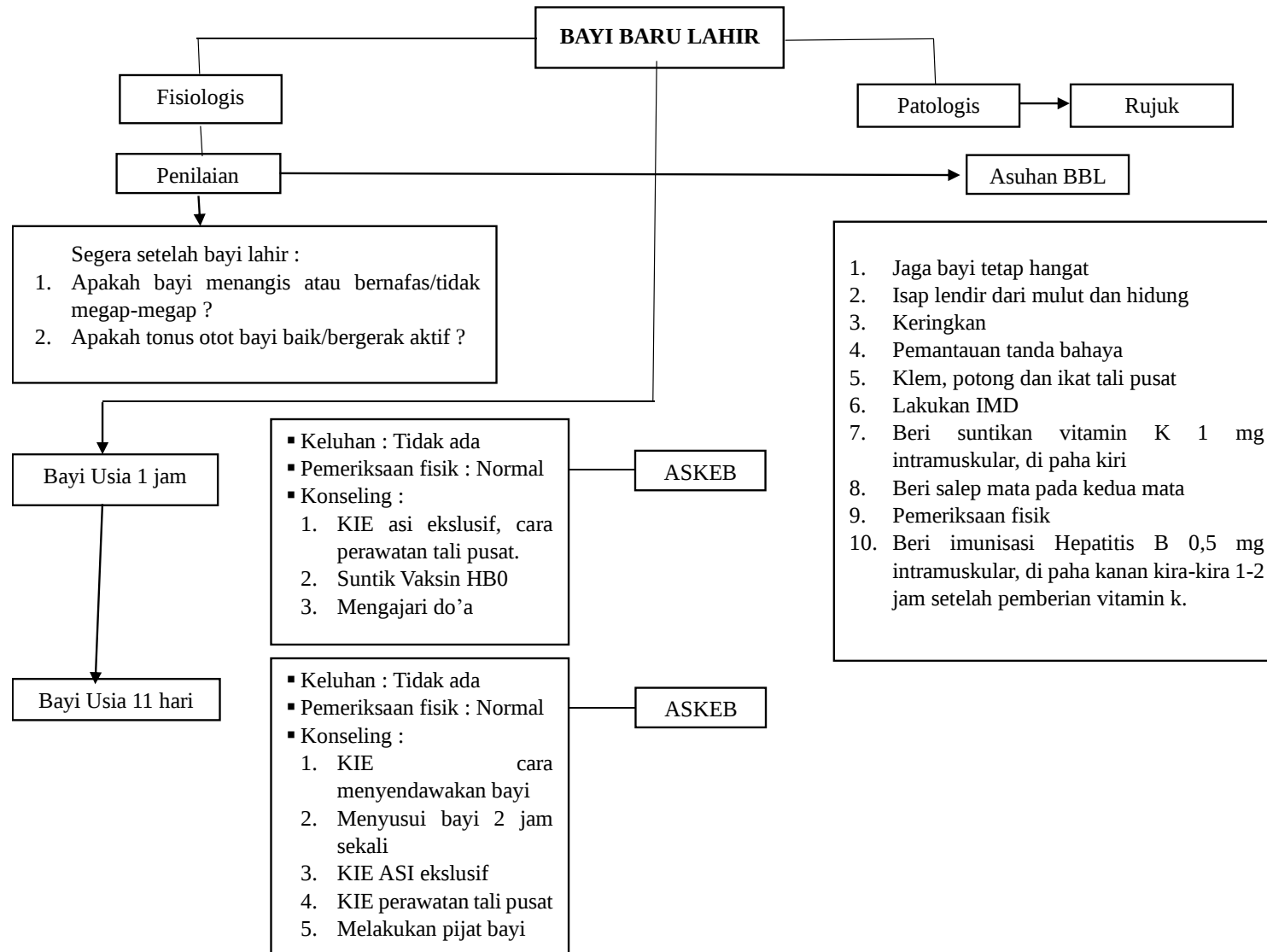




ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA NIFAS



51



3.3 Tempat dan Waktu Studi Kasus

Studi kasus ini dilakukan di TPMB Titin Kusumaningrum, SST.,Bdn yang beralamat di Gunung Cupu, Sindangkasih Kabupaten Ciamis. Untuk waktu pengkajian dilakukan sejak tanggal 27 Februari 2024 s/d 13 April 2024.

3.4 Objek/Partisipan

Partisipan dalam laporan studi kasus ini yaitu Ny. R Usia 31 Tahun dengan G2P1A0 yang bertempat tinggal di Sindangkasih Kabupaten Ciamis.

3.5 Etika Studi Kasus/*Informed Consent*

Informed Consent adalah persetujuan Tindakan yang diberikan oleh pasien atau keluarga terdekat setelah mendapatkan penjelasan secara lengkap mengenai tindakan kedokteran yang akan dilakukan oleh tenaga kesehatan kepada pasien. *Informed Consent* merupakan kunci dalam penelitian yang mengikutsertakan manusia sebagai subjek penelitian karena berisi pernyataan ketersediaan subjek untuk diambil datanya dan ikut serta di dalam penelitian.

3.6 Laporan Studi Kasus (SOAP)

3.6.1 Asuhan Kebidanan Holistik Pada Ibu Hamil

**PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY. R USIA 31 TAHUN DENGAN G2P1A0 37 MINGGU DI TPMB
TITIN KUSUMAHNINGRUM, SST., Bdn**

Hari/Tanggal : Selasa /27 Februari 2024
Tempat Praktik : TPMB Titin Kusumahningrum,SST.,Bdn
Pengkaji : Bidan R
Waktu Pengkajian : Jam 09.00 WIB

S DATA SUBJEKTIF

1	Biodata	Nama Ibu	: Ny. R	Nama Ayah	: Tn. O
		Usia Ibu	: 31 tahun	Usia Ayah	: 35 tahun
		Agama	: Islam	Agama	: Islam
		Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA

- penyakit menular seperti HIV/AIDS, Hepatitis, maupun penyakit menurun seperti Asma, Jantung, Ginjal
- penyakit menular, menurun, maupun penyakit lainnya.
- b. Ibu tidak pernah melakukan operasi
 - c. Ibu tidak memiliki riwayat penyakit lainnya
- 9 Keadaan Psikologis
- a. Pasien dan keluarga merespon kehamilan saat ini dengan sangat bahagia dan dinantikan
 - b. Kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan
 - c. Tidak ada masalah yang sedang ibu rasakan
- 10 Keadaan sosial budaya
- a. Sudah tidak ada adat istiadat yang dilakukan ibu dan keluarga terhadap kehamilan ini
 - b. Ibu dan keluarga tidak meyakini mitos
 - c. Tidak ada kebiasaan buruk dari ibu dan keluarga yang dapat mengganggu kehamilan ibu
- 11 Keadaan spiritu
- a. Hidup merupakan anugerah dan kenikmatan bagi ibu
 - b. Kehidupan spiritual penting bagi ibu
 - c. Berdoa dan dikabulkan dalam versi terbaik merupakan hal spiritual yang sangat menakjubkan yang ibu rasakan
 - d. Peran agama penting dalam kehidupan menurut ibu
 - e. Ibu sering melakukan kajian di lingkungan sekitar
 - f. Ibu melakukan kajian rutin secara berkelompok
 - g. Ibu beranggapan bahwa kajian merupakan kegiatan penting untuk dilakukan
 - h. Kelompok kajian sangat mendukung atas kehamilan ibu
 - i. Praktik ibadah yang ibu lakukan adalah solat, berdoa dan mengikuti kajian
 - j. Dampak ibadah yang ibu rasakan yaitu mendapat ketenangan hati dan keinginan yang tercapai
 - k. Dalam ajaran yang ibu anut pun terdapat beberapa batasan dalam berhubungan
 - l. Ibu mendapatkan dukungan dari suami dan keluarga untuk menalakan kehamilan ini
 - m. Ibu selalu bersyukur atas nikmat yang diberikan Allah
 - n. Ibu merasa nyaman dengan kehamilan saat ini karena mendapatkan dukungan keluarga.
 - o. Praktik agama yang ibu lakukan untuk terapi kehamilannya yaitu berdoa dan bershalawat

O DATA OBJEKTIF

1 Pemeriksaan Umum	a. Keadaan Umum	: Baik
	b. Kesadaran	: Composmentis
	c. Cara berjalan	: Normal
	d. Postur tubuh	: Tegap
	e. TTV	: Tensi 110/80 mmHg, Nadi 80 x/m Respirasi 20 x/m Suhu 36,5 ⁰ C
	f. Antropometri	: BB sebelum hamil 58 kg, BB sekarang 68 kg TB 150 cm Lila 29 cm IMT 26
2 Pemeriksaan Khusus	a. Kepala	: Normal
	b. Wajah	: Normal, tidak ada oedema
	c. Mata	: konjungtiva merah muda, sklera putih : tidak ada secret, simetris
	d. Hidung	: mukosa mulut lembab, tidak ada
	e. Mulut	caries : simetris, t.a.k
	f. Telinga	: tidak ada pembesaran kelenjar tiroid
	g. Leher	: simetris, tidak ada benjolan : tidak ada bekas luka operasi, TFU 33 cm
	h. Dada dan Payudara	
	i. Abdomen	Leopold I teraba bokong Leopold II teraba Punggung dan Ekstremitas Leopold III teraba Kepala Leopold IV sudah masuk PAP : 145x/menit : tidak ada oedema
	j. DJJ	: tidak ada pembengkakan kelenjar

	k. Ekstremitas	bartholini, tidak ada oedema maupun
	l. Genetalia	secret
		: tidak ada hemoroid
	m. Anus	
3 Pemeriksaan	a. HB	: 14,8 gr/dl
Penunjang	b. Glukosa	: Negative

A ANALISA DATA

- 1 Diagnosa (dx) : G2P1A0 Gravida 38 Minggu Janin Tunggal Hidup Intrauterin Normal
- 2 Masalah : Ketidaknyamanan kehamilan trimester III dan kekhawatiran terhadap Potensial haemoroid
- 3 Kebutuhan : Tidak ada tindakan segera

P PENATALAKSANAAN

- 1 Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa hasil pemeriksaan normal dan tidak mengacu ke patologis.
Evaluasi : ibu merasa tenang saat diiberitahu hasilnya baik.
- 2 Memberikan penjelasan mengenai ketidaknyaman kehamilan trimester III yaitu sering BAK, sakit pinggang, sakit punggung.
Evaluasi : ibu merasa senang saat diberi penjelasan dan mengerti akan ketidaknyamanan trimester III dan dapat mengulanginya.
- 3 Menganjurkan ibu untuk tidak banyak minum 2 jam sebelum tidur supaya tidur malam tidak terganggu dengan buang air kecil, lebih baik siang hari banyak minumnya.
Evaluasi : ibu mengerti dan akan melakukan anjuran petugas kesehatan.
- 4 Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi vitamin kalsium dan penambah darah, untuk persiapan persalinan.
Evaluasi : ibu mengerti dan mengkonsumsi setiap hari
- 5 Memfasilitasi KIE mengenai tentang pemenuhan gizi seimbang sehari-hari dan menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi sayuran dan buah-buahan yang mengandung serat

tinggi

Evaluasi : ibu mengerti dan akan memakan sayuran dan buah-buahan yang berserat tinggi

- 6 Menganjurkan ibu untuk terapi *Sitz Bath* (berendam di air hangat)

Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia melakukannya di rumah

- 7 Menganjurkan ibu untuk meminum minuman yang mengandung probiotik

Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia melakukannya di rumah

- 8 Menganjurkan ibu untuk jalan-jalan atau senam hamil manfaatnya untuk mempercepat kelahiran dan mencegah robekan pada perineum.

Evaluasi : ibu mengerti dan suka melakukan di rumah.

- 9 Mengajarkan dan menganjurkan ibu untuk *gym ball* membuat rasa nyaman dan membantu kemajuan persalinan dengan menggunakan gravitasi

Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukan dirumah

- 10 Menganjurkan ibu untuk selalu bersyukur kepada Allah SWT dan selalu rendah hati kepada orang lain, supaya diberikan kesehatan pada janin dan diberikan kelancaran pada saat persalinan, dan mengamalkan do'a yang telah diberikan.

Evaluasi : ibu mengerti dan akan melakukan amalan do'a yang diberikan oleh bidan

- 11 Membimbing do'a untuk menjaga kesehatan

Evaluasi : ibu bersama-sama membaca do'a dan mau belajar membiasakan berdo'a

- a. Meminta kesehatan lahir dan batin.

اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَدَنِي، اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَصَرِي، لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Artinya: “*Ya Allah, berilah kesehatan untukku pada badanku. Ya Allah, berilah kesehatan untukku pada pendengaranku. Ya Allah, berilah kesehatan untukku pada penglihatanku. Tiada sesembahan kecuali engkau.*”

- b. Meminta dianugerahi keturunan yang sholeh/sholehah

وَالَّذِينَ يَقُولُونَ رَبَّنَا هَبْ لَنَا مِنْ أَزْوَاجِنَا وَذُرِّيَّاتِنَا قُرَّةَ أَعْيُنٍ وَاجْعَلْنَا لِلْمُتَّقِينَ إِمَامًا

Artinya: “*Dan orang-orang yang berkata, “Ya Tuhan kami, anugerahkanlah kepada kami pasangan kami dan keturunan kami sebagai penyenang hati (kami), dan jadikanlah kami pemimpin bagi orang-orang yang bertakwa.”.*

- c. Doa untuk Kelancaran Persalinan:

رَبِّ يَسِّرْ وَلَا تُعَسِّرْ، بِسْمِ اللَّهِ تَوَكَّلْتُ عَلَى اللَّهِ، اللَّهُمَّ تَمِّمْ بِالْخَيْرِ، بِرَحْمَتِكَ يَا أَرْحَمَ الرَّاحِمِينَ

Artinya: *"Rabbi yassir walā tu'assir, bismillāh tawakkaltu 'alallāh, allāhumma tamim bil khair, birohmatica yā arhamar rāhimin"*

12 Mengajukan ibu untuk segera datang ke fasilitas kesehatan apabila kontraksi.

Evaluasi : ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan

13 Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan (SOAP)

Evaluasi : hasil asuhan kebidanan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

Ciamis, 27 Februari 2024

Pengkaji



Rosidah Solihah

3.6.2 Asuhan Kebidanan Holistik Pada Ibu Bersalin

Hari, Tanggal : Sabtu, 02 Maret 2024

Tempat Pengkajian : TPMB Titin Kusumaningrum, SST., Bdn.

Pengkaji : Rosidah Solihah

Waktu Pengkajian : 12.30 WIB

KALA I (fase aktif)

Tanggal : 2 Maret 2024

Jam : 12.30 WIB

S Data Subjektif

1. Identitas	:	Istri	Suami
Nama	:	Ny R	Tn. O
Usia	:	31 tahun	35 tahun
Pekerjaan	:	IRT	Karyawan Swasta
Agama	:	Islam	Islam
Pendidikan	:	SMA	SMA

- Alamat Sindangkasih
2. Keluhan : Ibu mengatakan sudah merasakan mules-mules tapi belum keluar air-
Utama air
3. Riwayat :
Obstetri

Anak Ke-	Usia Saat ini	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	IMD	ASI Eksklusif
1	6 tahun	9 bulan	Pervaginam	Bidan	3200	53	Ya	Ya
2	Hamil Sekarang							

4. Riwayat Kehamilan Saat ini
- a. HPHT : 30-05-2023
 - b. Siklus 28 hari
 - c. ANC : teratur, tempat : Bidan
 - d. Imunisasi TT : TT2
 - e. Kelainan/gangguan : Tidak ada
 - f. Pergerakan janin dalam 24 jam terakhir : Gerakan janin aktif
5. Pola aktivitas saat ini
- a. Makan dan minum terakhir
 - Pukul berapa : 08.00
 - Jenis makanan : Nasi goreng
 - Jenis minuman : Air putih
 - b. BAB terakhir
 - Pukul berapa : Terakhir Kemarin pukul 07.00 WIB
 - Masalah : Tidak ada
 - c. BAK terakhir
 - Pukul berapa : 10.30 WIB
 - Masalah : Tidak ada
 - d. Istirahat :
 - Lamanya 5 jam
 - Keluhan lain (jika ada)

O DATA OBJEKTIF

- Keadaan umum : Baik
- Kesadaran : Composmentis
- TD : 110/80 mmHg
- Nadi : 80x/menit
- Suhu : 36,2°C

Respirasi : 20x/menit
IMT : 26
LiLA : 29 cm

Pemeriksaan Fisik Khusus

Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
Bibir : Pucat lembab, tidak ada stomatitis
Abdomen : TFU 33 cm, Leopold I teraba (bokong), Leopold II teraba (punggung), Leopold III Kepala, Leopold IV sudah masuk PAP
Genetalia : Keluar lendir bercampur darah, vt : 9 cm, Portio tipis, Ketuban utuh, Kepala Hodge III, penurunan 1/5
Anus : Tidak ada hemoroid

O Analisa Data

G2P1A0 39 minggu persalinan kala 1 Fase aktif Janin Tunggal Hidup Intrauterine

P Penatalaksanaan

1. Menginformasikan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa ibu sudah pembukaan 9 cm dan menganjurkan ibu untuk tidak mendedan terlebih dahulu karena pembukaan belum lengkap.
Evaluasi : Ibu mengerti dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan
2. Menganjurkan ibu untuk memenuhi pola nutrisi ibu agar ibu tidak kelelahan pada saat proses persalinan
Evaluasi : ibu dan keluarga mengerti
3. Menganjurkan ibu untuk miring kiri dan memposisikan ibu di gym ball agar penurunan kepala bayi cepat dan bayi mendapatkan oksigen dengan maksimal
Evaluasi : Ibu mengerti dan melakukan miring kiri
4. Menganjurkan ibu untuk Bidan memutar Murottal Al-Quran agar pasien bisa lebih tenang untuk menghadapi proses persalinan
Evaluasi : Ibu lebih tenang dan bisa mengingat penciptanya
5. Menganjurkan ibu untuk tidak lupa mengosongkan kandung kemih.
Evaluasi: ibu dan keluarga memahaminya
6. Melakukan asuhan kebidanan pada persalinan kala I fase aktif:
 - Menjaga ruang privasi ibu dan suami/keluarga saat persalinan.

- Mempersiapkan alat untuk melakukan pertolongan persalinan.
- Mempersiapkan bahan kebutuhan bayi.

7. Bantu ibu untuk berdoa dan berdzikir selama kala I Persalinan :

Evaluasi :

Doa yang diberikan

رَبَّنَا هَبْ لَنَا مِنْ أَزْوَاجِنَا ذُرِّيَّتًا قُرَّةَ أَعْيُنٍ وَاجْعَلْنَا لِلْمُتَّقِينَ إِمَامًا

Rabbana hablana min azwajina wa dzurriyatina qurrota a'yun waj'alna lil muttaqina imama.

8. Menganjurkan keluarga untuk mendampingi ibu pada saat persalinan dan memberikan dukungan support kepada ibu.

Evaluasi : keluarga mengerti

KALA II

Tanggal : 2 Maret 2024

Jam : 13.15 WIB

S DATA SUBJEKTF

Ibu mengatakan ingin meneran dan buang air besar sudah tidak tertahankan.

O DATA OBEKTIF

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TD : 110/80 mmHg

Nadi : 80 x/menit

Suhu : 36,6°C

Respirasi : 22 x/menit

DJJ : 140 x/menit

His : 5x10'50"

Genetalia : Vulva membuka, perenium menonjol, tekanan pada anus, dan dorongan ingin meneran

VT : 10 cm

Serviks : Tidak teraba

Ketuban : Dipecahkan ketuban jernih

Bagian terbawah : Kepala Hodge IV

A ANALISA DATA

G2P1A0 39 minggu persalinan kala II

P PENATALAKSANAAN

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan diberikan. Ibu mengerti
2. Menginformasikan ibu posisi dorsal recumbent. Ibu mengerti.
3. Memfasilitasi ibu cara meneran yang baik. Ibu dapat melakukannya.
4. Memfasilitasi ibu untuk pemenuhan nutrisi makan dan minum. Ibu bersedia minum air putih $\pm$ 200 ml.
5. Memimpin ibu meneran bila ada His. Ibu dapat melakukannya.
6. Memimpin persalinan ibu sesuai langkah APN

Evaluasi :

- Setelah pembukaan lengkap, kepala janin terlihat 4-5 cm membuka vulva, letakkan handuk kering pada perut ibu, melipat 1/3 bagian dan meletakkannya di bawah bokong ibu.
- Buka partus set dan memakai sarung tangan DTT pada kedua tangan.
- Saat sub occiput tampak dibawah symphysis, tangan kanan melindungi perineum dengan di atas lipatan kain dibawah bokong ibu. Sementara tangan kiri menahan puncak kepala bayi agar tidak terjadi defleksi yang terlalu cepat.
- Saat kepala lahir dan mengusap kasa/kain bersih untuk membersihkan muka bayi, kemudian memeriksa adanya lilitan tali pusat pada leher bayi (jika ketuban keruh), kemudian cek adanya lilitan tali pusat pada leher janin. kemudian menunggu hingga kepala melakukan putar paksi luar secara spontan.
- Kepala bayi menghadap kepada ibu, kepala dipegang secara biparietal kemudian ditarik cunam ke bawah untuk melahirkan bahu depan dan gerakkan kepala ke atas dan lateral tubuh bayi sehingga bahu bawah dan seluruh dada dapat dilahirkan.
- Saat bahu posterior lahir, geser tangan bawah (posterior), kearah perineum dan sanggah bahu dan lengan atas bayi pada tangan tersebut.
- Saat badan dan lengan lahir kemudian tangan kiri menelusuri punggung ke arah bokong dan tungkai bawah bayi dengan selipkan jari telunjuk tangan kiri diantara

lutut bayi.

- Setelah badan bayi lahir seluruhnya, lakukan penilaian dengan cepat apakah bayi menangis spontan dan warna kulitnya. letakkan bayi di atas perut ibu dengan depan kepala lebih rendah, bayi dikeringkan dan dibungkus kecuali bagian tali pusat.
- Bayi lahir spontan segera menangis, jenis kelamin laki-laki pukul 13.35 WIB.
- Cek fundus ibu, pastikan tidak ada janin ke dua. Kemudian beri tahu ibu bahwa ia akan disuntik. Injeksikan oksitosin 10 IU secara IM ke 1/3 paha sebelah luar 1 menit setelah bayi lahir.
- Klem tali pusat 3 cm dari umbilicus bayi dan dari titik penjepitan, tekan tali pusat dengan 2 cm kemudian dorong. Isi tali pusat ke arah ibu (agar tidak terpancar pada saat dilakukan pemotongan tali pusat). Lakukan penjepitan kedua dengan jarak 2 cm dari tempat jepitan pertama pada sisi atau mengarah pada ibu. Pegang tali pusat diantara kedua klem tersebut dan satu tangan menjadipelindung dari kulit bayi tangan lain memotong tali pusat. Ikat tali pusat dengan tali atau dengan klem tali pusat.
- Lakukan penilaian APGAR Score dan timbang BB serta ukur BB bayi. Evaluasi :A/S 9/10, BB 3700 gram/, PB 52 cm, LK 33 cm, LD 35 cm anus (+), cacat (-).

7. Melakukan IMD, bayi berada di dada ibu. IMD dilakukan selama 60 menit, bayi menggapai puting ibu pada menit ke 50.

KALA III

Tanggal : 2 Maret 2024

Jam : 13.40 WIB

S DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan masih merasa lelah dan sedikit mulas.

O DATA OBEKTIF

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Compos mentis
TD	: 110/80 mmHg
Palpasi abdomen	: Tidak ada janin kedua
TFU	: Sepusat, uterus globuler, kontraksi kuat, tidak terdapat janin kedua
Kandung kemih	: Kosong
Vulva/vagina	: Tali pusat memanjang, adanya semburan darah + 100 cc

A ANALISA DATA

P2A0 Kala III

P PENATALAKSANAAN

- 1 Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan diberikan.
Evaluasi : ibu mengerti
- 2 Melakukan manajemen aktif kala III : berikan oksitosin 10 IU IM di paha kanan luar atas, lakukan peregang tali pusat terkendali. Massase fundus uteri $\pm$ 15 menit
 - Jam 13.36 WIB Oksitosin 10 IU IM disuntikan ~~ES~~O (-)
 - Pindahkan klem kedua yang telah dijepit pada tali pusat kira-kira 5-10 cm dan vulva.
 - Letakkan tangan yang lain pada abdomen ibu tepat di atas tulang pubis. Menahan uterus pada saat PTT. Setelah ada kontraksi yang kuat, tegangkan tali pusat lalu tangan kiri menekan korpus uteri ke arah dorso kranial.
 - Tunggu jika tidak ada kontraksi, lanjutkan PTT jika kontraksi kala II muncul kembali, lakukan PTT hingga plasenta lepas dari tempat implantasinya.
 - Setelah plasenta lepas, anjurkan ibu untuk meneran sedikit dan tangan kanan menarik tali pusat ke arah bawah. Kemudian ke atas hingga plasenta tampak pada vulva kira-kira separuh, kemudian pegang dengan kedua tangan dan lakukan putaran searah jarum jam sehingga selaput plasenta terpilih.
 - Tangan kanan memeriksa plasenta dan tangan kiri memasase perut ibu.
 - Setelah plasenta lahir jam 13.45 WIB, memeriksa kontraksi uterus dan memeriksa laserasi perineum
Evaluasi : kontraksi uterus (+), terdapat laserasi grade 2
 - Masase perut ibu $\pm$ 15 detik/ 15 kali dan ajarkan ibu serta keluarga teknik masase .
 - Mengukur darah yang dikeluarkan dan bersihkan ibu $\rightarrow$ jumlah darah kala III $\pm$ 50 cc
- 3 Lakukan evaluasi tindakan
Evaluasi : Jam 13.45 plasenta lahir spontan lengkap, kotiledon $\pm$ 15 buah, diameter $\pm$ 15-20 cm, berat plasenta $\pm$ 500 gram, panjang tali pusat 45 cm, insersi centralis, selaput utuh. Jumlah perdarahan kala III $\pm$ 100 cc.

KALA IV

Tanggal : 2 Maret 2024

Jam : 13.50 WIB

S DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan badannya masih lemas, tapi ibu merasa senang dengan kelahiran bayinya.

O DATA OBEKTIF

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
TD	: 110/80 mmhg
Nadi	: 82x/menit
Suhu	: 36,4°C
Respirasi	: 20x/menit
Pemeriksaan fisik	
TFU	: 1 jari dibawah pusat
Kontraksi Uterus	: Baik/keras
Kandung kemih	: Kosong
Genitalia	: Pendarahan : 150 ml
Laserasi	: Derajat 2 mukosa dan otot vagina

A ANALISA DATA

P2A0 Kala IV

P PENATALAKSANAAN

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan diberikan. Ibu memasuki waktu pemantauan dan observasi selama 2 jam. Kondisi ibu dalam batas normal.
Evaluasi : ibu dan keluarga mengerti dengan kondisinya saat ini.
2. Melakukan observasi kala IV sesuai partograf
Evaluasi : hasil observasi kala IV terlampir. Ibu dalam kondisi normal
3. Melakukan penyuntikan
4. Melakukan penjahitan perineum derajat 2. Teknik penjahitan laserasi dengan penjahitan jelujur dan diakhiri dengan penjahitan subkutikuler.
5. Membersihkan perineum ibu dan kenakan pakaian ibu yang bersih dan kering
6. Membereskan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi.
Evaluasi: Alat-alat dimasukkan kedalam klorin
7. Membuang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah.

Evaluasi: Ruangan sudah rapih

8. Mendekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5%, celupkan sarung tangan ke dalam larutan.

Evaluasi: ruangan sudah bersih

9. Periksa kembali TD, suhu, nadi, dan kandung kemih, dan kontraksi ibu danajarkan ibu massase uterus.

Evaluasi : ibu normal, dan paham cara memasase uterus

10. Mengajarkan ibu untuk mobilisasi dini secara bertahap : miring kiri dan kanan, duduk di tempat tidur, berdiri di sebelah tempat tidur dan diikuti berjalan.

Evaluasi : ibu sudah mengerti dan sudah bisa miring kanan miring kiri.

11. Mengajari ibu dan keluarga cara massase uterus dan mengecek kontraksi uterus.

Evaluasi : ibu dan keluarga bisa melakukan massase uterus dan mengecek kontraksi uterus.

12. Mengajarkan ibu untuk makan dan minum.

Evaluasi : ibu mau makan dan minum.

13. Memberikan terapi Tablet Fe 60 mg 1x1, vitamin A 2 x 200.000 IU.

Evaluasi : ibu sudah mengerti dan mau meminum obat yang diberikan Bidan.

14. Observasi TTV, TFU, kontraksi, kandung kemih pendarahan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan setiap 30 menit pada 1 jam kedua, hasil observasi terlampir pada partograf.

15. Memberikan salap mata dan vit K 1 mg IM dipaha kiri jam 14.35 WIB.

Evaluasi: bayi sudah di beri salep dan Vit K

16. Melakukan pembimbingan do'a setelah persalinan

أَعِيْذُهُ بِالْوَاحِدِ الصَّمَدِ مِنْ شَرِّ كُلِّ ذِي حَسَدٍ

“U’iidzuhuu bil waahidis shomadi min syarri kulli dzii hasadin.”

17. Melengkapi partograf dan melakukan pendokumentasian SOAP.

Ciamis, 2 Maret 2024

Pengkaji



Rosidah Solihah

3.6.3 Asuhan Kebidanan Holistik Pada Ibu Nifas

Hari, Tanggal : Sabtu, 02 Maret 2024

Tempat Pengkajian : TPMB Titin Kusumaningrum, SST., Bdn.
 Pengkaji : Rosidah Solihah
 Waktu Pengkajian : 19.35 WIB

S Data Subjektif

1. Identitas : Istri Suami
 Nama : Ny R Tn. O
 Usia : 31 tahun 35 tahun
 Pekerjaan : IRT Karyawan Swasta
 Agama : Islam Islam
 Pendidikan : SMA SMA
 Alamat : Sindangkasih
2. Keluhan : Ibu masih merasa lemah dan agak nyeri di bagian luka jahitan.
 utama
3. Riwayat : a. Tanggal dan jam : 02-03-2024, jam 13.35 wib
 persalinan b. Robekan jalan lahir: ada, derajat 2, otot vagina dan perineum
 saat ini c. Komplikasi Persalinan: tidak ada
 d. Jenis Kelamin Bayi yang dilahirkan: Laki-laki
 e. BB Bayi saat Lahir : 3700 gram
 f. PB bayi saat lahir : 52 cm
4. Keadaan : a. Respon Pasien dan Keluarga sangat bahagia terhadap kelahiran
 Psikologis bayi
 b. Kelahiran bayi ini sangat ditunggu dan diharapkan
 c. Tidak ada masalah yang ibu rasakan saat ini
4. Keadaan : a. Adat istiadat dilingkungan masih kental, tetapi tidak memaksakan
 Sosial Budaya masyarakat untuk mengikuti adat kebiasaan orang-orang yang
 mempercayai
 b. Ibu dan keluarga tidak mempercayai mitos
 c. Tidak ada kebiasaan buruk di lingkungan ibu dan keluarga yang

mengganggu kehamilan ibu

5. Keadaan Spiritual :
- a. Arti hidup dalam islam ialah ibadah
 - b. Pedoman Spiritual sangat penting bagi orang tua
 - c. Pengalaman spiritual berdampak pada orang tua menjadi lebih baik
 - d. Menurut orang tua, peran agama dalam pembentukan bagi kepribadian anak-anak
 - e. Orang tua sering melakukan kegiatan keagamaan
 - f. Kegiatan keagamaan dilakukan bersama suami dan anak-anak
 - g. Kegiatan keagamaan sangat penting bagi orang tua karena itu merupakan ibadah
 - h. Anak tidak ada riwayat penyakit ataupun penyakit yang ditemukan
 - i. Praktik ibadah yang dilakukan orang tua dan anak antara lain shalat, puasa, doa, zakat, dan dzikir
 - j. Dampak dari ibadah yang dilaksanakan adalah menjadi pribadi yang lebih baik
 - k. Tidak ada alasan bahwa praktik keagamaan dilakukan untuk perawatan
 - l. Dalam kondisi sakit, praktik keagamaan tetap dilakukan selagi kuat dan mampu
 - m. Praktik keagamaan yang dilakukan saat perawatan yaitu shalat, zakat, doa, dan dzikir
6. Pola aktifitas saat ini :
- a. Pola istirahat tidur
 - Tidur siang Tidur siang ± 1-2 jam, Tidur malam ± 5-6 jam terganggu karena bayi menangis, Kualitas tidur sangat kurang
 - Tidur malam
 - Kualitas tidur
 - b. Pola aktifitas
 - Aktifitas ibu sehari – hari (adakah gangguan mobilisasi atau tidak, apakh sudah bisa mandiri atau dibantu) Tidak ada, semua baik-baik saja, sudah bisa berjalan sendiri

- c. Pola eliminasi
 - BAK: normalnya 6 – BAK normal, warna khas, jernih 8x/hari, jernih, bau khas.
 - BAB: normalnya kurang BAB normal 1x/hari , lembek, lebih 1x/hari, konsistensi warna kuning lembek, warna kuning.
- d. Pola nutrisi
 - Makan: (porshi dan jenis makanan) Makan $\pm$ 1-2 kali karena sedang menyusui
 - Minum: (banyaknya Minum $\pm$ 8 gelas / hari, susu, air teh dll.
- e. Pola personal hygiene
 - Mandi, gosok gigi, Mandi sehari 2x, gosok gigi, ganti
 - ganti baju,keramas, baju, keramas, ganti celana ganti celana dalam dalam,dll.
- f. Pola Gaya Hidup
 - Apakah ibu perokok Tidak, aktif/pasif, konsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA
- g. Pola seksualitas Masih dalam masa nifas

O DATA OBJEKTIF

- 1 Pemeriksaan : Keadaan Umum Baik
Umum Kesadaran Composmentis
TD 110/80 mmHg
Nadi 80x/m
Respirasi 20x/m
Nadi 84x/m
Suhu 36,6C
- 2 Pemeriksaan : a. Kepala Normal
Khusus b. Wajah Simetris (tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum, tidak ada oedema pada wajah)
c. Mata Normal konjungtiva sedikit pucat, sklera putih, tidak ada

- masalah penglihatan, tidak ada oedema palpebral
- d. Hidung tidak ada secret ataupun polip
 - e. Mulut, mukosa mulut normal, tidak ada stomatitis, ada caries gigi, tidak memakai gigi palsu dan lidah bersih
 - f. Telinga kanan kiri simetris, tidak ada serumen
 - g. Leher normal, tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid dan limfe, tidak ada pembengkakan aliran vena jugularis
 - h. Dada dan payudara simetris kiri kanan, areola mammae hyperpigmentasi, puting susu menonjol, kolostrum ada, tidak ada benjolan, bunyi nafas normal, denyut jantung normal, tidak ada wheezing atau stridor
 - i. Abdomen tidak ada bekas SC, TFU 2 jari di atas symphysis, kontraksi kuat, kandung kemih kosong, tidak ada distensi recti
 - j. Ekstremitas tidak ada oedema dan varises, reflek patella tidak ada
 - k. Genitalia normal, vulva/vagina terdapat luka jahitan derajat 2 di perineum belum kering, lochea rubra, tidak ada oedema atau varises, tidak ada benjolan
 - l. Anus tidak ada hemoroid

A ANALISA

P3A0 Postpartum 6 jam

P PENATALAKSANAAN

1. Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan yang telah dilakukan tanda-tanda vital dalam kondisi normal.
(Evaluasi) : Ibu mengerti dengan kondisinya.
2. Menjelaskan kepada ibu nutrisi untuk memenuhi nutrisi, meningkatkan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi, terutama sumber hewani yang mudah diserap seperti hati, ikan dan daging.
(Evaluasi) : ibu mengerti dan akan melakukannya meningkatkan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi dan vitamin C.
3. Mengajarkan ibu untuk banyak meminum air putih.
(Evaluasi) : ibu mengerti dan akan melakukannya
4. Mengajarkan ibu untuk senam kegel.
(Evaluasi) : ibu mengerti dan akan melakukannya
5. Mengajarkan ibu untuk mengonsumsi daun katuk
(Evaluasi) : ibu mengerti dan akan melakukannya

6. Mengajarkan ibu vulva hygiene yang baik dan benar dari depan ke belakang dan belajar mobilisasi ringan agar luka jahitan tidak kaku dan lekas membaik
(Evaluasi) : ibu mengerti cara vulva hygiene yang baik dan benar.
7. Melihat dan mengevaluasi teknik menyusui dengan benar yang dilakukan oleh ibu.
(Evaluasi) : Ibu mampu menyusui bayinya dengan baik dan benar
8. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk tetap menyusui bayi setiap 2 jam sekali dan selesai menyusui harus di sendawakan.
(Evaluasi) : Ibu sudah mengerti dan telah melakukannya
9. Mengingatkan kembali pada ibu untuk memberikan ASI secara eksklusif selama 6 bulan tanpa tambahan susu formula atau apapun.
(Evaluasi) : Ibu mengerti dan memberikan ASI saja selama 6 bulan
10. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang minggu depan dengan agenda melakukan evaluasi terhadap anjuran yang diberikan.
(Evaluasi) : ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang
11. Mengajak ibu berdo'a bersama.

اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَدَنِي، اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَصَرِي، لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Allahumma afini fi badani allahumma afini fi sam'i allahumma afini fi bashari la ilaha illa anta

Artinya: "Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau dengan agenda melakukan evaluasi terhadap anjuran yang diberikan.

Ciamis, 02 Maret 2024

Pengkaji



Rosidah Solihah

Kunjungan Ulang Ibu Nifas

Tanggal pengkajian : 13 Maret 2024

Tempat Pengkajian : Rumah Pasien
Pengkaji : Rosidah Solihah

S Data Subjektif

- 1 Identitas : Istri Suami
Nama : Ny R Tn. O
Usia : 31 tahun 35 tahun
Pekerjaan : IRT Karyawan Swasta
Agama : Islam Islam
Pendidikan : SMA SMA
Alamat : Sindangkasih
- 2 Keluhan : Ibu tidak mengeluh apa-apa utama
3. Keadaan Psikologis : a. Respon Pasien dan Keluarga sangat bahagia terhadap kelahiran bayi
b. Kelahiran bayi ini sangat ditunggu dan diharapkan
c. Tidak ada masalah yang ibu rasakan saat ini
4. Keadaan Sosial Budaya : a. Adat istiadat dilingkungan masih kental, tetapi tidak memaksakan masyarakat untuk mengikuti adat kebiasaan orang-orang yang mempercayai
b. Ibu dan keluarga tidak mempercayai mitos
c. Tidak ada kebiasaan buruk di lingkungan ibu dan keluarga yang mengganggu kehamilan ibu
5. Pola aktifitas saat ini : a. Pola istirahat tidur Tidur siang $\pm$ 1-2 jam, Tidur malam $\pm$ 5-6 jam terganggu karena bayi menangis, Kualitas tidur sangat kurang
Tidur malam
Kualitas tidur
Tidak ada, semua baik-baik saja, sudah bisa berjalan sendiri
b. Pola aktifitas
Aktifitas ibu sehari – hari

(adakah gangguan mobilisasi
atau tidak, apakah sudah bisa
mandiri atau dibantu)

c. Pola eliminasi

BAK: normalnya 6 – 8x/hari, BAK normal, warna khas, jernih
jernih, bau khas. BAB normal 1x/hari, lembek,
BAB: normalnya kurang warna kuning
lebih 1x/hari, konsistensi
lembek, warna kuning.

d. Pola nutrisi

Makan: (porasi dan jenis Makanan ± 1-2 kali karena sedang
makanan) menyusui
Minum: (banyaknya dan Minum ± 8 gelas / hari, susu, air teh
jenis minum, air putih, teh, dll.
dll)

e. Pola personal hygiene

Mandi, gosok gigi, ganti Mandi sehari 2x, gosok gigi, ganti
baju, keramas, ganti celana
baju, keramas, ganti celana dalam, dll.
dalam Tidak,

f. Pola Gaya Hidup

Apakah ibu perokok Masih belum melakukan
aktif/pasif, konsumsi jamu,
alkohol, dan NAPZA

g. Pola seksualitas

O DATA OBJEKTIF

- 1 Pemeriksaan : Keadaan Umum Baik
Umum Kesadaran Composmentis
TD 110/80 mmHg
Nadi 80x/m
Respirasi 20x/m
Nadi 84x/m
Suhu 36,6C
- 2 Pemeriksaan : a. Kepala Normal
Khusus b. Wajah Simetris (tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum, tidak

ada oedema pada wajah)

- c. Mata Normal konjungtiva sedikit pucat, sklera putih, tidak ada masalah penglihatan, tidak ada oedema palpebral
- d. Hidung tidak ada secret ataupun polip
- e. Mulut, mukosa mulut normal, tidak ada stomatitis, ada caries gigi, tidak memakai gigi palsu dan lidah bersih
- f. Telinga kanan kiri simetris, tidak ada serumen
- g. Leher normal, tidak ada pembengkakan kelenjar thyroid dan limfe, tidak ada pembengkakan aliran vena jugularis
- h. Payudara simetris kiri kanan, areola mammae hyperpigmentasi, puting susu menonjol, kolostrum ada, tidak ada benjolan, bunyi nafas normal, denyut jantung normal, tidak ada wheezing atau stridor
- i. Abdomen tidak ada bekas SC, TFU 1 jari di atas symphysis, kandung kemih kosong, tidak ada distensi recti
- j. Ekstremitas tidak ada oedema dan varises, reflek patella tidak ada
- k. Genitalia normal, vulva/vagina terdapat luka jahitan derajat 2 di perineum sudah kering, lochea serosa, tidak ada oedema atau varises, tidak ada benjolan
- l. Anus tidak ada hemoroid

A ANALISA DATA

P2A0 Postpartum 11 hari

P PENATALAKSANAAN

1. Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan yang telah dilakukan tanda- tanda vital dalam kondisi normal
(Evaluasi) : Ibu mengerti dengan kondisinya.
2. Menjelaskan kepada ibu nutrisi untuk memenuhi nutrisi, meningkatkan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi, terutama sumber hewani yang mudah diserap seperti hati, ikan dan daging.
(Evaluasi) : ibu mengerti dan akan melakukannya meningkatkan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi dan vitamin C.
3. Mengajarkan senam nifas.
(Evaluasi) : Ibu mengerti dan mau melakukannya

4. Mengajarkan ibu vulva hygiene yang baik dan benar dari depan ke belakang dan belajar mobilisasi ringan agar luka jahitan tidak kaku dan lekas membaik
(Evaluasi): ibu mengerti cara vulva hygiene yang baik dan benar.
5. Melihat dan mengevaluasi teknik menyusui dengan benar yang dilakukan oleh ibu.
(Evaluasi) : Ibu mampu menyusui bayinya dengan baik dan benar
6. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk tetap menyusui bayi setiap 2 jam sekali dan selesai menyusui harus di sendawakan.
(Evaluasi) : Ibu sudah mengerti dan telah melakukannya
7. Mengingatkan kembali pada ibu untuk memberikan ASI secara eksklusif selama 6 bulan tanpa tambahan susu formula atau apapun.
(Evaluasi) : Ibu mengerti dan memberikan ASI saja selama 6 bulan
8. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang minggu depan dengan agenda melakukan evaluasi terhadap anjuran yang diberikan.
(Evaluasi) : ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang
9. Mengajak ibu berdo'a bersama.

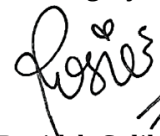
اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَدَنِي، اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي سَمْعِي، اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَصَرِي، لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Allahumma afini fi badani allahumma afini fi sam'i allahumma afini fi bashari la ilaha illa anta

Artinya: "Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau

Ciamis, 02 Maret 2024

Pengkaji



Rosidah Solihah

Tanggal pengkajian : 13 April 2024
Pengkaji : Rosidah Solihah

S DATA SUBJEKTIF

- 1 Keluhan : Ibu tidak merasakan keluhan apapun
- 2 Riwayat Ibu Ayah
 - Pernikahan Berapa kali menikah : 1x Berapa kali menikah : 1x
 - Lama pernikahan : 8 tahun Lama pernikahan : 8 tahun
 - Usia pertama menikah : 23 tahun Usia pertama menikah : 27 tahun
 - Masalah pernikahan : tidak ada Masalah pernikahan : tidak ada
- 5 Riwayat a. Usia menarche : 13 tahun
 - Menstruasi b. Siklus menstruasi : 28 hari
 - c. Lamanya : 7 hari
 - d. Banyaknya : 20-80 cc
 - e. Bau/warna : bau khas, merah kecoklatan
 - f. Dismenorea : tidak
 - g. Keputihan : tidak ada
- 6 Riwayat kehamilan saat ini a. Frekuensi kunjungan ANC : 6 kali selama kehamilan
 - b. Imunisasi TT : TT2
- 7 Riwayat KB a. Ibu menggunakan : Ya, menggunakan
 - KB sebelum hamil : Suntik 3 bulan
 - b. Jenis KB : 3 tahun
 - c. Lama ber-KB : Tidak ada
 - d. Keluhan selama ber-KB : Tidak ada
 - e. Tindakan yang dilakukan saat ada keluhan
- 8 Riwayat Ibu Keluarga
 - Kesehatan a. Apakah ibu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing
 - a. Apakah dalam keluarga ibu ada yang menderita penyakit menurun seperti Hepatitis, TBC, HIV AIDS, maupun penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing

		manis, maupun manis. Adakah riwayat kehamilan penyakit menular kembar? seperti batuk darah? Tidak	Tidak
9	Keadaan Psikologis	a. Bagaimanakan respon pasien dan keluarga terhadap kondisi kehilangan klien saat ini? b. Apakah kehamilan ini direncanakan dan diharapkan? Beserta alasannya c. Apakah ada masalah yang dirasa ibu masih belum terselesaikan? d. Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut?	Bahagia dan sangat menantikan Ya direncanakan Tidak ada Tidak ada Tidak ada
10	Keadaan sosial budaya	a. Bagaimana adat istiadat di lingkungan ibu? b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos? Beserta alasannya? c. Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu kehamilan ibu?	Tidak terlalu dilaksanakan Ibu Tidak, lebih yakin dengan apa yang terjadi sudah menjadi takdir. Tidak
1	Keadaan spiritual	a. Hidup merupakan anugerah dan kenikmatan bagi ibu b. Kehidupan spiritual penting bagi ibu c. Berdoa dan dikabulkan dalam versi terbaik merupakan hal spiritual yang sangat menakjubkan yang ibu rasakan d. Peran agama penting dalam kehidupan menurut ibu e. Ibu sering melakukan kajian di lingkungan sekitar f. Ibu melakukan kajian rutin secara berkelompok	

- g. Ibu beranggapan bahwa kajian merupakan kegiatan penting untuk dilakukan
- h. Kelompok kajian sangat mendukung atas kehamilan ibu
- i. Praktik ibadah yang ibu lakukan adalah solat, berdoa dan mengikuti kajian
- j. Dampak ibadah yang ibu rasakan yaitu mendapat ketenangan hati dan keinginan yang tercapai
- k. Dalam ajaran yag ibu anut pun terdapat beberpaa batasan dalam berhubungan
- l. Ibu mendapatkan dukungan dari suami dan keluarga untuk menalankan kehamilan ini
- m. Ibu selalu bersyukur atas nikmat yang diberikan Allah
- n. Ibu merasa nyaman dengan kehamilan saat ini karena mendapatkan dukungan keluarga.
- o. Praktik agama yang ibu lakukan untuk terapi kehamilannya yaitu berdoa dan bershalawat

O DATA OBJEKTIF

1 Pemeriksaan Umum	a. Keadaan Umum	: Baik
	b. Kesadaran	: Composmentis
	c. Cara berjalan	: Normal
	d. Postur tubuh	: Tegap
	e. TTV	Tekanan Darah 110/80 mmHg Nadi 80 x/menit Respirasi 21 x/menit Suhu 36,6C
2 Pemeriksaan khusus	a. Kepala	: Normal
	b. Wajah	: Sedikit Pucat, tidak ada oedema : konjungtiva sedikit pucat, sklera putih
	c. Mata	: tidak ada secret, simetris : mukosa mulut lembab, tidak ada caries
	d. Hidung	
	e. Mulut	: simetris, tak ada serumen : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan KGB
	f. Telinga	: simetris, tidak ada benjolan

- | | |
|----------------------|-------------------------------------|
| g. Leher | : tidak ada luka bekas operasi |
| | : tidak ada oedema |
| h. Dada dan Payudara | : tidak ada pembengkakan kelenjar |
| i. Abdomen | bartholini, tidak ada oedema maupun |
| | secret |
| j. Ekstremitas | : tidak ada hemoroid |
| k. Genitalia | |
| l. Anus | |

A ANALISA DATA

P2A0 postpartum 6 minggu akseptor KB kondom

P PLANNING

1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan normal.
Evaluasi: Ibu mengerti dan memahami tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan
2. Memberitahu kepada ibu bahwa KB kondom tidak menghambat produksi ASI.
Evaluasi: Ibu mengerti dan tidak khawatir dengan menggunakan KB kondom tidak menghambat produksi ASI
3. Memberitahu kepada ibu tentang kontra indikasi KB kondom
Evaluasi: Ibu mengerti dan memahami indikasi dan kontra indikasi penggunaan KB kondom
4. Memberitahu ibu tentang keuntungan dan kekurangan dari KB kondom
Evaluasi: Ibu mengerti dan memahami keuntungan dan kekurangan dan KB kondom
5. Memberitahu kepada ibu tentang cara menggunakan KB kondom
Evaluasi: Ibu mengerti cara menggunakan kondom
6. Melakukan informed consent yaitu persetujuan tertulis yang dilakukan oleh bidan dan ibu sebagai bukti bahwa ibu telah setuju memakai kontrasepsi tersebut dan sebagai bukti jika terjadi suatu hal di kemudian hari.
Evaluasi: Ibu telah menandatangani dan menyetujui tentang pilihan kontrasepsi yang diinginkan.
7. Mengajak ibu berdo'a bersama.

لِّلّٰهُمَّ عَافِنِيْ فِيْ بَدَنِيْ، اللّٰهُمَّ عَافِنِيْ فِيْ سَمْعِيْ، اللّٰهُمَّ عَافِنِيْ فِيْ بَصَرِيْ، لَا إِلَهَ إِلَّا أَنْتَ

Allahumma afini fi badani allahumma afini fi sam'i allahumma afini fi bashari la ilaha illa anta

Artinya: "Ya Allah, berilah keselamatan pada badanku. Ya Allah, berilah keselamatan pada pendengaranku. Ya Allah, berilah keselamatan pada penglihatanku. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari kekufuran dan kekafiran. Ya Allah, aku berlindung kepada-Mu dari siksa kubur. Tidak ada Tuhan yang pantas disembah kecuali Engkau

Ciamis, 13 April 2024

Pengkaji



Rosidah Solihah

3.6.4 Asuhan Kebidanan Holistik Pada Bayi Baru Lahir

Hari/Tanggal : Sabtu, 02 Maret 2024
Tempat Praktik : TPMB Titin Kusumahningrum SST., Bdn
Pengkaji : Rosidah Solihah
Waktu Pengkajian : 14.45 WIB

S DATA SUBJEKTIF

Anamnesa

a. Biodata Pasien:

1. Nama bayi : By. Ny. R
2. Tanggal Lahir : 02 Maret 2024
3. Usia : 1 Jam

b. Identitas orang tua

No	Identitas	Istri	Suami
1	Nama	Ny. R	Tn. O
2	Usia	31 tahun	35 tahun
3	Pekerjaan	IRT	Karyawan Swasta
4	Agama	Islam	Islam
5	Pendidikan	SMA	SMA
7	Alamat	Sindangkasih	Sindangkasih

c. Keluhan utama : Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan

d. Riwayat Pernikahan Orang Tua

Data	Ayah	Ibu
Berapa kali menikah	1 kali	1x
Lama Pernikahan	8 tahun	8 tahun
Usia Pertama kali menikah	23 tahun	27 tahun
:		
Adakah Masalah dalam Pernikahan ?	Tidak ada	Tidak ada

e. Riwayat Kesehatan orang tua

- 1) Ibu dan Suami tidak memiliki riwayat penyakit menular maupun penyakit menurun
- (2) Ibu tidak pernah melakukan operasi
- (3) Ibu tidak punya penyakit yang mengganggu kehamilan

f. Riwayat kehamilan

- (1) Usia kehamilan : 38 Minggu
- (2) Riwayat ANC : 6 kali, Trimester 1 : 1 kali, (Trimester 2 : 2 kali, Trimester ke 3: 3 kali, di PMB oleh Bidan Titin Kusumahningrum)
- (3) Obat-obatan yang dikonsumsi : Fe dan kalsium
- (4) Imunisasi TT : TT2
- (5) Komplikasi/penyakit yang diderita selama hamil : Tidak ada

g. Riwayat persalinan

Penolong	Tempat	Jenis Persalinan	BB	PB	Komplikasi persalinan
Bidan	TPMB	spontan	3200	53	Tidak ada

h. Riwayat Kelahiran

Asuhan	Waktu (tanggal, jam) dilakukan asuhan
Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	2 Maret 2024 pada jam 14.35
Salep mata antibiotika profilaksis	2 Maret 2024 pada jam 14.35
Suntikan vitamin K1	2 Maret 2024 pada jam 14.35
Imunisasi Hepatitis B (HB)	2 Maret 2024 pada jam 15.00

i. Keadaan bayi baru lahir

BB/ PB lahir : 3700 gram / 52 cm

APGAR score : 9/10

j. Faktor Lingkungan

- 1 Daerah tempat tinggal : Sindangkasih
- 2 Ventilasi & Higinitas Rumah : Ada Ventilasi dan higienis
- 3 Suhu udara & Pencahayaan : Cukup

k. Faktor Genetik

- (1) Riwayat Penyakit Ketutunan : Tidak ada
- (2) Riwayat penyakit sistemik : Tidak ada
- (3) Riwayat penyakit menular : Tidak ada
- (4) Kelainan Kongenital : Tidak ada
- (5) Riwayat gangguan jiwa : Tidak ada
- (6) Riwayat bayi kembar : Tidak ada

l. Faktor Sosial Budaya

- (1) Ini merupakan anak yang diharapkan
- (2) Jumlah saudara kandung ada 1
- (3) Penerimaan Keluarga & Masyarakat baik
- (4) Adat Istiadat disekitar rumah baik
- (5) Orang tua masih tidak mempercayai mitos

m. Keadaan Spiritual

1. Arti hidup dalam islam ialah ibadah
2. Pedoman Spiritual sangat penting bagi orang tua
3. Pengalaman spiritual berdampak pada orang tua menjadi lebih baik
4. Menurut orang tua, peran agama dalam pembentukan bagi kepribadian anak-anak
5. Orang tua sering melakukan kegiatan keagamaan
6. Kegiatan keagamaan dilakukan bersama suami dan anak-anak
7. Kegiatan keagamaan sangat penting bagi orang tua karena itu merupakan ibadah
8. Anak tidak ada riwayat penyakit ataupun penyakit yang ditemukan
9. Praktik ibadah yang dilakukan orang tua dan anak antara lain shalat, puasa, doa, zakat, dan dzikir
10. Dampak dari ibadah yang dilaksanakan adalah menjadi pribadi yang lebih baik
11. Tidak ada alasan bahwa praktik keagamaan dilakukan untuk perawatan
12. Dalam kondisi sakit, praktik keagamaan tetap dilakukan selagi kuat dan mampu

13. Praktik keagamaan yang dilakukan saat perawatan yaitu shalat, zakat, doa, dan dzikir
14. Pola kebiasaan sehari-hari
 - a. Pola istirahat dan tidur anak
 1. Tidur siang normalnya 1-2 jam/hr : bayi lebih sering tidur ± 8 jam, bangun 2 jam sekali untuk menyusu
 2. Tidur malam normalnya 8-10 jam/hr : bayi ± 3 jam sekali terbangun karna ingin menyusu atau karena BAK/BAB
 3. Kualitas tidur nyenyak/terganggu : Nyenyak
15. Pola aktifitas ibu dan anak ada gangguan/tidak : untuk Ibu ada, jika bayi menangis
16. Pola eliminasi
 - a. BAK : normal
 - b. BAB : normal sehari 2 kali
17. Pola nutrisi
 1. Makan (jenis dan frekuensi) : bayi mendapat hanya ASI
 2. Minum (jenis dan frekuensi) : ASI tiap 2-3 jam sekali lama menyusu sekitar 15-30 menit
18. Pola Personal Hygiene (Frekuensi mandi, ganti pakaian) : mandi sehari 2 kali di pagi dan sore hari.
19. Pola gaya hidup (ibu/keluarga perokok aktif/pasif, konsumsi alkohol, jamu, NAPZA) : tidak

O DATA OBJEKTIF

1. Keadaan Umum:
 - a. Ukuran keseluruhan : Normal
 - b. Kepala, badan, ekstremitas : Normal
 - c. Warna kulit dan bibir : kulit kemerahan, bibir merah muda
 - d. Tangis bayi : kuat, normal
2. Tanda-tanda vital
 - a. Pernafasan : 40 x/menit
 - b. Denyut jantung : 124 x/menit
 - c. Suhu : 36,6 °C
3. Pemeriksaan Antropometri

- a. Berat badan bayi : 3700 gram
- b. Panjang badan bayi : 52 cm
- c. Lingkar kepala bayi : 33 cm
- d. Lingkar dada bayi : 35 cm
4. Kepala : normal, tidak ada oedema atau luka
5. Mata : normal, simetris, tidak ada tanda infeksi
6. Telinga : simetris kiri dan kanan, tidak ada pengeluaran secret
7. Hidung dan mulut : normal tidak ada *labio/palato skizis*, tidak ada cuping hidung
8. Leher dan dada : normal
9. Bahu dan tangan : normal, simetris kiri dan kanan
10. Sistem saraf : normal, *reflek morro* positif
11. Perut tidak ada pembesaran
12. Kelamin (laki-laki)
 - a. Keadaan testis : normal
 - b. Lubang penis : positif (ada)
13. Anus : terdapat lubang anus (normal)
14. Ekstremitas bawah : normal

A ANALISA DATA

Neonatus Cukup Bulan usia 1 jam

P PENATALAKSANAAN

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan bayi kepada ibu dan keluarga bahwa bayi dalam kondisi sehat dan fisiknya normal.
Evaluasi: ibu mengerti keadaan bayinya sehat dan fisiknya normal.
2. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi, yaitu:
 - a. Mengajarkan ibu cara posisi menyendawakan bayi setelah menyusui, dengan menggendong anak ke sandaran bahu ibu, menundukkan anak pangkuan atau dengan menelungkupkan bayi di pangkuan.
Evaluasi: ibu memahami cara menyendawakan bayi dengan benar dan ibu mau melakukannya setelah selesai menyusui bayinya.
 - b. Menyarankan ibu untuk menyusui bayi setiap 2 jam sekali agar kebutuhan nutrisi bayii terpenuhi.
Evaluasi: ibu mau menyusui bayi secara teratur atau setiap 2 jam sekali
3. Memberikan konseling kepada ibu meliputi:
 - a. Membimbing ibu berdzikir untuk kesehatan ibu, bayi dan keluarga

- b. Pemberian ASI Eksklusif selama 6 bulan pertama bayi
Evaluasi: ibu mengetahui dan akan berusaha untuk memberikan ASI Eksklusif
- c. Memberi ibu penjelasan mengenai perawatan tali pusat, dan menjaga bayi agar tetap hangat di suhu rumah.
Evaluasi: ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran bidan.
- d. Memberitahu jadwal kunjungan ulang bayi berikutnya
Evaluasi: ibu menyetujui tanggal kunjungan ulang
- 4. Menyuntikan HBO di kaki kanan
- 5. Mengajarkan ibu doa-doa untuk bayi agar bayi selalu terjaga kesehatannya
Evaluasi: ada beberapa doa baru yang baru diketahui oleh sang ibu, dan ibu mau melakukannya
- 6. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan dengan metode SOAP
Evaluasi: pendokumentasian asuhan kebidanan sudah dilakukan.

Ciamis, 02 Maret 2024

Pengkaji



Rosidah Solihah

Kunjungan Ulang Bayi Baru Lahir 11 hari

Tanggal : 13 Maret 2024

Pengkaji : Rosidah Solihah

S DATA SUBJEKTIF

Anamnesa

a. Biodata Pasien:

1. Nama bayi : By. Ny. R
2. Tanggal Lahir : 02 Maret 2024
3. Usia : 11 hari

b. Faktor Lingkungan

- 1 Daerah tempat tinggal : Sindangkasih
- 2 Ventilasi & Higinitas Rumah : Ada Ventilasi dan higienis
- 3 Suhu udara & Pencahayaan : Cukup

c. Faktor Sosial Budaya

- (1) Ini merupakan anak yang diharapkan
- (2) jumlah saudara kandung ada 1
- (3) Penerimaan Keluarga & Masyarakat baik
- (4) Adat Istiadat disekitar rumah baik
- (5) Orang tua masih tidak mempercayai mitos

d. Pola istirahat dan tidur anak

Tidur siang normalnya 1-2 jam/hr : bayi lebih sering tidur ± 8 jam, bangun 2 jam sekali untuk menyusu

Tidur malam normalnya 8-10 jam/hr : bayi ± 3 jam sekali terbangun karna ingin menyusu atau karena BAK/BAB

Kualitas tidur nyeyak/terganggu : Nyenyak

e. Pola aktifitas ibu dan anak ada gangguan/tidak : untuk Ibu ada,jika bayi menangis

f. Pola eliminasi

BAK : normal

BAB : normal sehari 2 kali

g. Pola nutrisi

Makan (jenis dan frekuensi) : bayi mendapat hanya ASI

Minum (jenis dan frekuensi) : ASI tiap 2-3 jam sekali lama menyusu sekitar 15-30 menit

h. Pola Personal Hygiene (Frekuensi mandi, ganti pakaian) : mandi sehari 2 kali di pagi dan

sore hari

O DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Fisik

Keadaan Umum:

- a) Ukuran keseluruhan : Normal
- b) Kepala, badan, ekstremitas : Normal
- c) Warna kulit dan bibir : kulit kemerahan, bibir merah muda
- d) Tangis bayi : kuat, normal

b. Tanda-tanda vital

- a) Pernafasan : 40 x/menit
- b) Denyut jantung : 124 x/menit
- c) Suhu : 36,6 °C

c. Pemeriksaan Antropometri

- a) Berat badan bayi : 3600 gram
- b) Panjang badan bayi : 52 cm
- c) Lingkar kepala bayi : 33 cm

d. Kepala : normal, tidak ada oedema atau luka

e. Mata : normal, simetris, tidak ada tanda infeksi

f. Telinga : simetris kiri dan kanan, tidak ada pengeluaran secret

g. Hidung dan mulut : normal tidak ada labio/palato skizis

h. Leher dan dada : normal

i. Bahu dan tangan : normal, simetris kiri dan kanan

j. Sistem saraf : normal, reflek morro positif

k. Perut tidak ada pembesaran

l. Kelamin (laki-laki)

Keadaan testis : normal, lubang penis : positif (ada)

m. Anus : terdapat lubang anus (normal)

n. Ekstremitas bawah : normal

A ANALISA DATA

Diagnosa : neonatus cukup bulan usia 11 hari

P PENATALAKSANAAN

- a. Memberitahukan hasil pemeriksaan bayi kepada ibu dan keluarga bahwa bayi dalam kondisi sehat dan fisiknya normal.

Evaluasi: ibu mengerti keadaan bayinya sehat dan fisiknya normal.

- b. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi, yaitu:

Mengajarkan ibu cara posisi menyendawakan bayi setelah menyusui, dengan menggendong anak ke sandaran bahu ibu, menundukkan anak pangkuan atau dengan menelungkupkan bayi di pangkuan.

Evaluasi: ibu memahami cara menyendawakan bayi dengan benar dan ibu mau melakukannya setelah selesai menyusui bayinya.

- c. Menyarankan ibu untuk menyusui bayi setiap 2 jam sekali agar kebutuhan nutrisi bayi terpenuhi.

Evaluasi: ibu mau menyusui bayi secara teratur atau setiap 2 jam sekali

- d. Memberikan konseling kepada ibu meliputi: Pemberian ASI Eksklusif selama 6 bulan pertama bayi

Evaluasi: ibu mengetahui dan akan berusaha untuk memberikan ASI Eksklusif

- e. Memberi ibu penjelasan mengenai perawatan tali pusat, dan menjaga bayi agar tetap hangat di suhu rumah

Evaluasi: ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran bidan.

- f. Melakukan pijat bayi, Evaluasi: Bayi dipijat dengan nyaman

- g. Memberitahu jadwal kunjungan ulang bayi berikutnya untuk imunisasi, Evaluasi: ibu menyetujui tanggal kunjungan ulang

- h. Mengajarkan ibu doa-doa untuk bayi agar bayi.

Doa agar anak bertakwa

اٰرَبَّنَا هَبْ لَنَا مِنْ اَزْوَاجِنَا وَذُرِّيَّاتِنَا قُرَّةَ اَعْيُنٍ وَاجْعَلْنَا لِلْمُتَّقِيْنَ اِمَامًا

Artinya: Ya Tuhan kami, anugerahkanlah pada kami istri kami dan keturunan kami sebagai penyenang hati (kami) dan jadikan kami imam bagi orang yang bertakwa. QS. Al-Furqon 74

Doa agar anak sholeh dan sholehah

لَّهْمَّ اجْعَلْ اَوْلَادَنَا اَوْلَادًا صَالِحِيْنَ حَافِظِيْنَ لِلْقُرْآنِ وَالسُّنَّةِ فَقَهَاءَ فِي الدِّيْنِ مُبَارَكًا حَيَاتُهُمْ فِي الدُّنْيَا وَالْآخِرَةِ

Artinya: Ya Allah, jadikanlah anak-anak kami yang sholeh sholehah, orang-orang yang hafal Al-Quran dan sunnah, orang-orang yang paham dalam agama diberkahi kehidupan mereka di dunia dan akhirat

Evaluasi: ada beberapa doa baru yang baru diketahui oleh sang ibu, dan ibu mau melakukannya

- i. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan dengan metode SOAP Evaluasi:

pendokumentasian asuhan kebidanan sudah dilakukan.

Ciamis, 13 Maret 2024

Pengkaji

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rosidah' with a stylized flourish at the end.

Rosidah Solihah