

BAB III

METODE DAN LAPORAN KASUS

3.1 Pendekatan / Desain Studi Kasus (*Case Study*)

Metode yang digunakan dalam penelitian ini yaitu metode studi kasus yaitu penelitian yang menempatkan objek yang diteliti sebagai kasus, dimana di dalamnya terdapat sekelompok orang atau kegiatan serta organisasi. Studi kasus adalah strategi penelitian dimana di dalamnya peneliti menyelidiki secara cermat program, peristiwa, aktivitas, proses, atau sekelompok individu. Kasus-kasus dibatasi oleh waktu dan aktivitas, dan peneliti mengumpulkan informasi secara lengkap dengan menggunakan berbagai prosedur pengumpulan data berdasarkan waktu yang telah ditentukan (Creswell, 2010)

3.2 Tempat dan Waktu

Tempat Asuhan Kebidanan Berkelanjutan dilakukan di TPMB Bidan T dan Rumah Pasien sejak Bulan Maret-Mei 2024

3.3 Objek/Partisipan

Objek/ Partisipan dalam Asuhan Kebidanan berkelanjutan ini adalah Ny. S G1P1A0 usia 27 tahun bayi Ny S bertempat tinggal di Ds Gunung Rasa RT/15/08, Desa Gunung Cupu, Kecamatan Sindangkasih, Kabupaten Ciamis.

3.4 Etika Studi Kasus/ *Informed Consent*

Etika penelitian merupakan suatu sistem yang harus dipenuhi oleh peneliti saat melakukan aktivitas penelitian yang melibatkan responden.

Kategori etika tersebut meliputi :

1. *Right to self determination*

Peneliti memberikan penjelasan kepada responden tentang maksud dan tujuan penelitian.

2. *Right to privacy and dignity*

Penelitian dilakukan dengan menjunjung tinggi harkat dan martabat manusia yang dijadikan sebagai responden penelitian.

3. *Right to anonymity and confidentially*

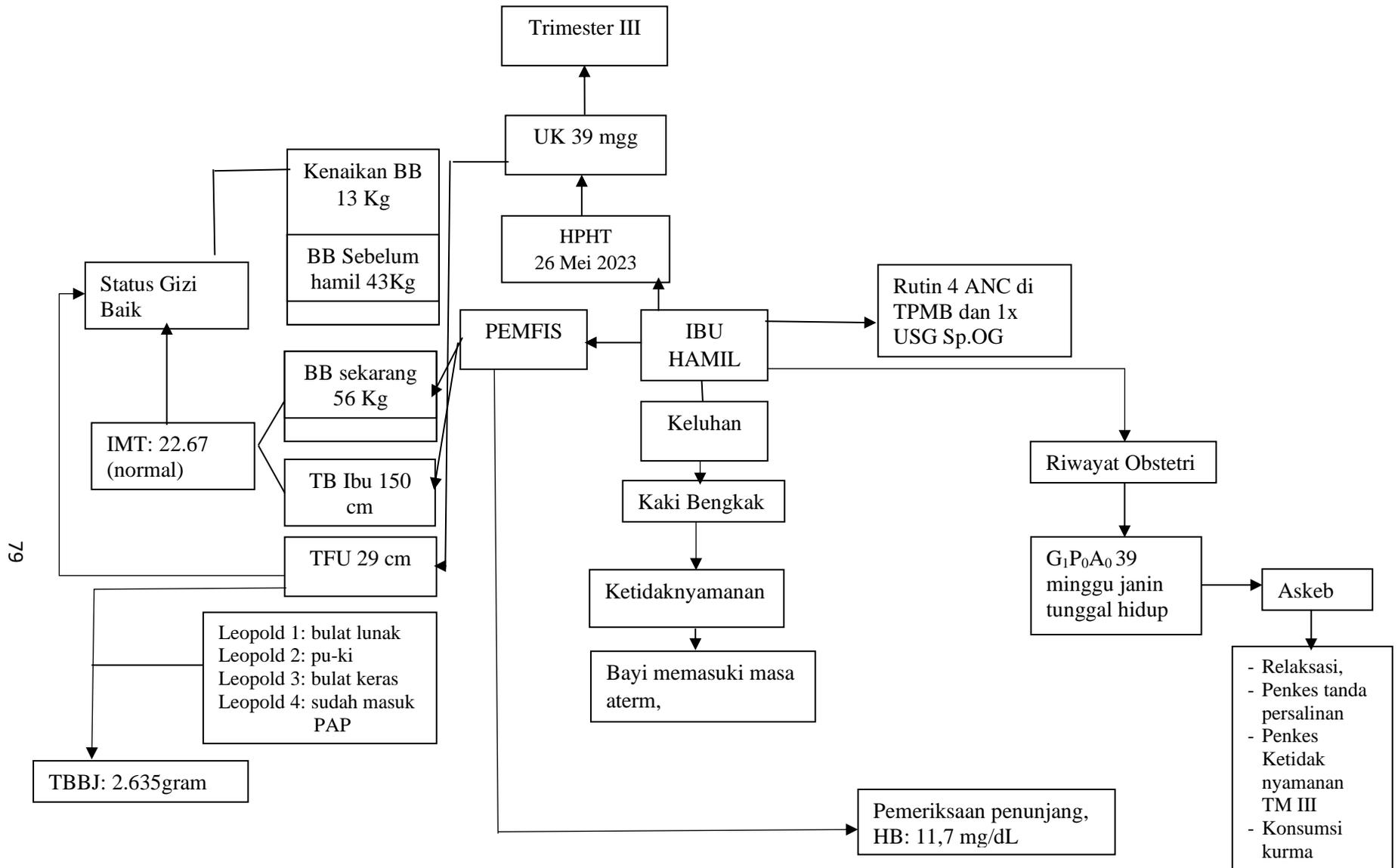
Menjaga kerahasiaan responden. Kerahasiaan informasi responden akan dijamin oleh peneliti, hanya yang diperlukan saja yang akan disajikan atau dilaporkan sebagai hasil penelitian.

4. *Right to protection from discomfort and harm*

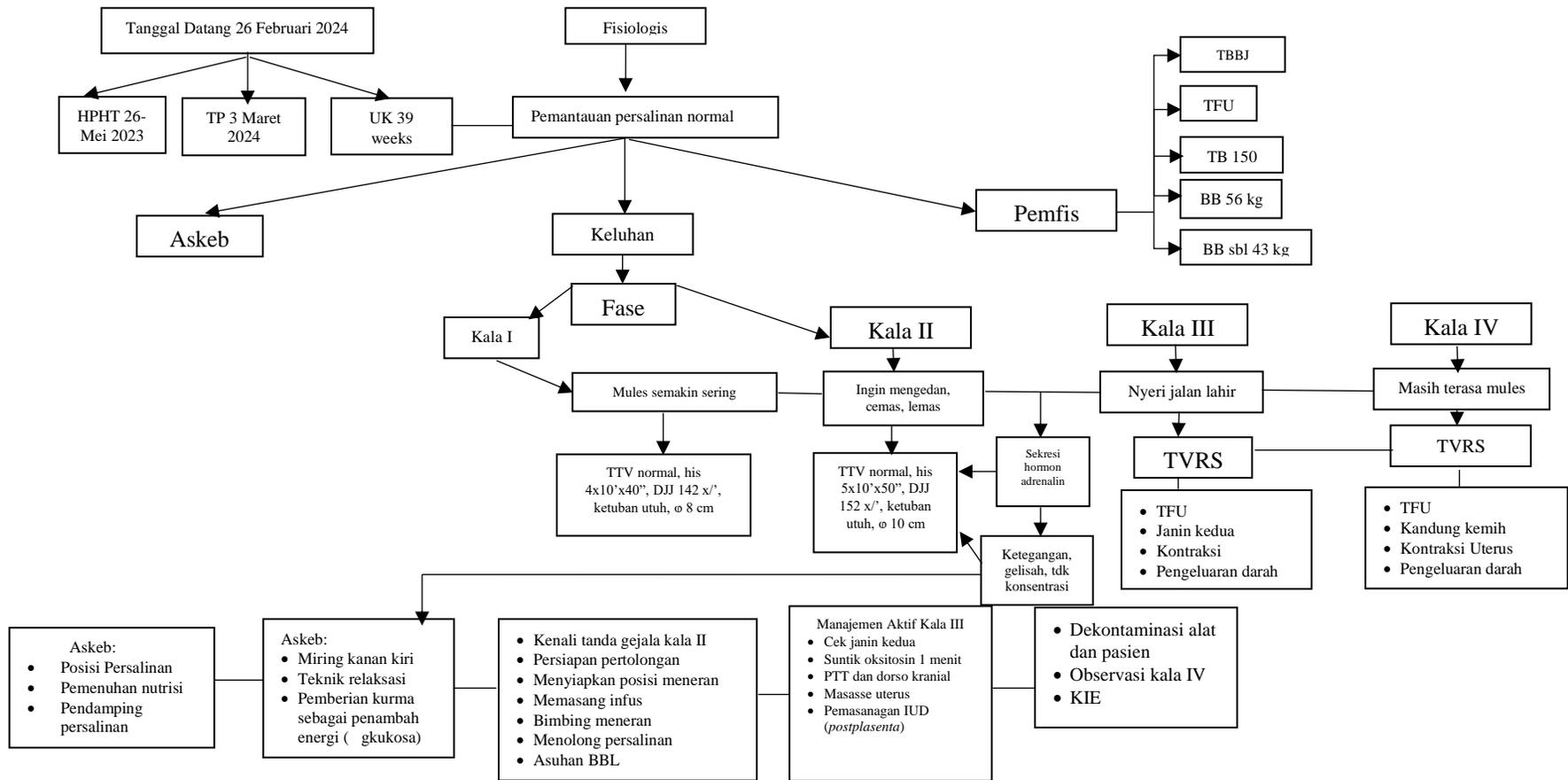
Penelitian ini dilakukan dengan memperhatikan kenyamanan responden dan tidak melakukan tindakan yang membahayakan responden.

5. *Beneficence*

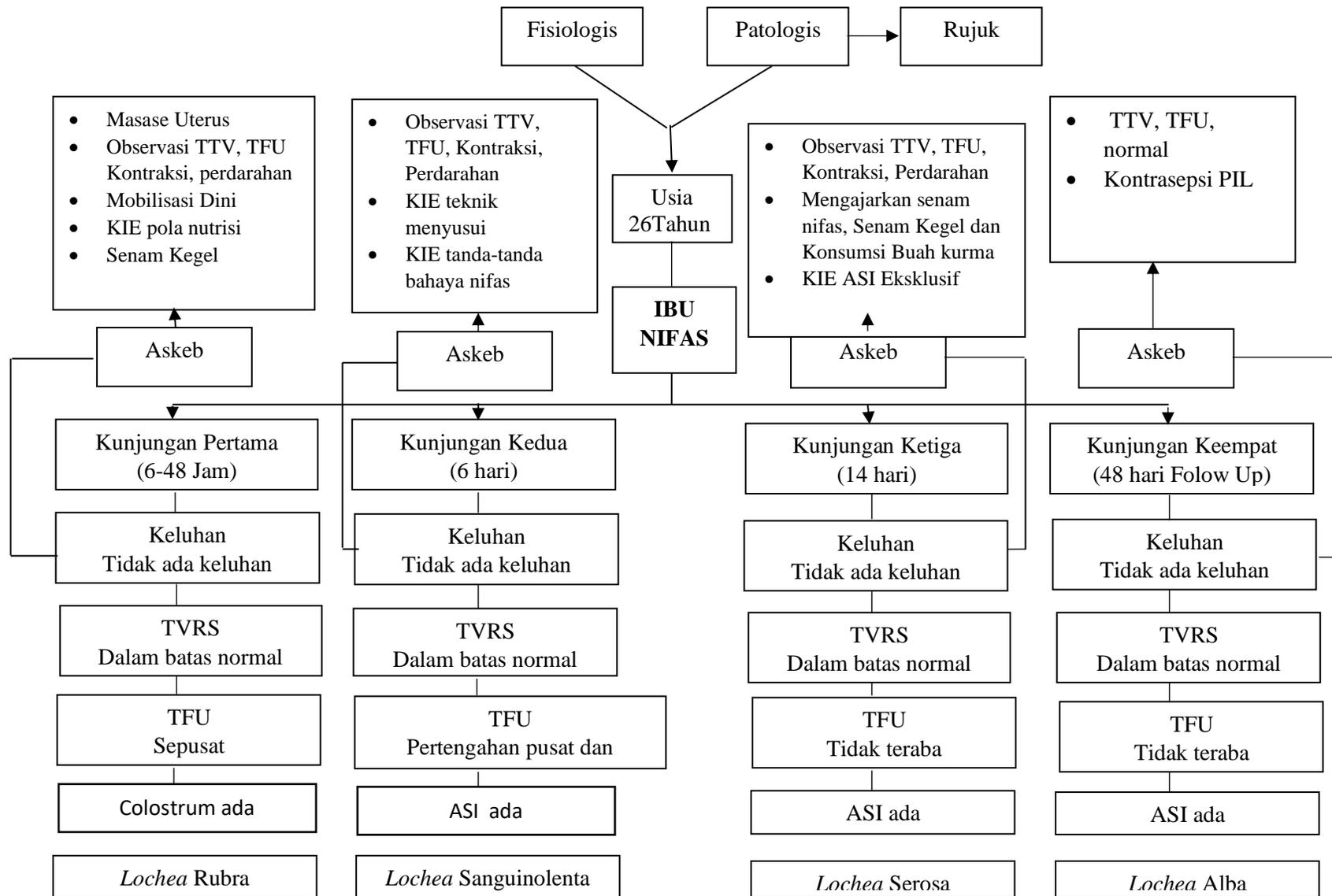
Peneliti melaksanakan penelitian sesuai dengan prosedur guna mendapatkan hasil yang bermanfaat semaksimal mungkin bagi subjek penelitian dan dapat digeneralisasikan ditingkat populasi.



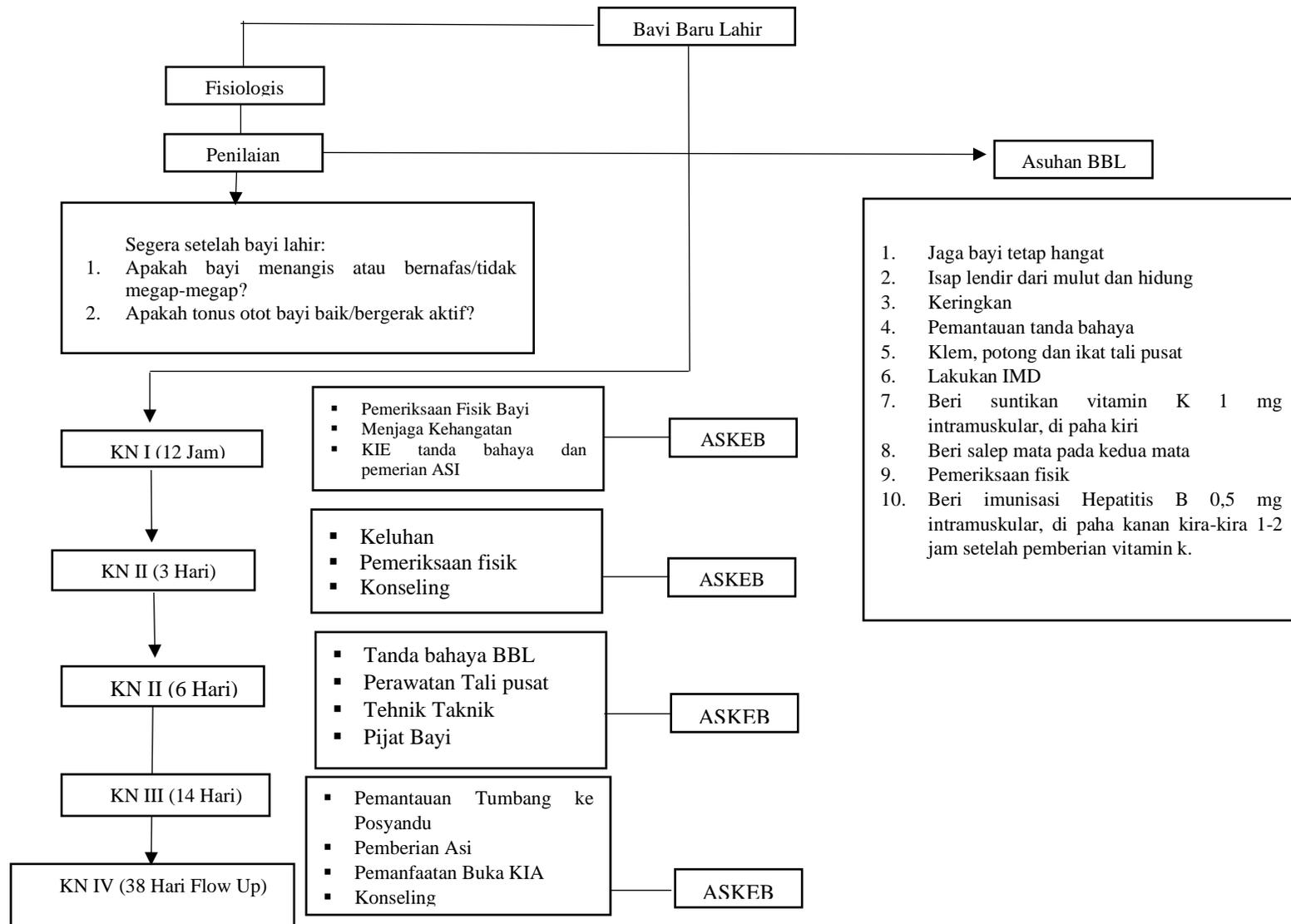
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Kehamilan



Gambar 3.2 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Persalinan



Gambar 3.3 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Nifas



Gambar 3.4 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

**3.5 Pendokumentasian SOAP Askeb Komprehensif Holistik pada Kehamilan Ny S
ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIK KOMPREHENSIF PADA
IBU HAMIL NY S DI TPMB BIDAN T DESA GUNUNG CUPU
KECAMATAN SINDANGKASIH PERIODE FEBRUARI-MARET 2024**

Hari/Tanggal : Senin, 26 Februari 2024
Tempat Pengkajian : TPMB Bidan T, Gunung Cupu Sindangkasih
Waktu Pengkajian : 11.00 WIB
Pengkaji : Sandriani

I. DATA SUBJEKTIF

a. Biodata

Nama	: Ny. S	Suami	: Tn. H
Umur	: 27 tahun	Umur	: 34 tahun
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: URT	Pekerjaan	: Dagang
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Sunda	Suku	: Sunda
Alamat	: Dsn Gunung Rasa RT/RW 15/08, Desa Gunung Cupu, Kecamatan Sindangkasih, Kabupaten Ciamis		
No.Hp	: 08522xxxxxxx		

b. Keluhan Utama

Ingin memeriksakan kehamilan dengan keluhan sering pipis, kaki bengkak dan sesak saat tidur.

c. Riwayat Menstruasi

- Usia Menarche : 12 tahun
- Siklus : 30 hari
- Lamanya : 7 hari
- Banyaknya : 1-2 hari ganti pembalut 3-4 kali, 3-7 hari 2 kali ganti pembalut
- Bau/Warna : Khas/Merah
- Dismenorea : Tidak ada
- Keputihan : Tidak ada
- HPHT : 26-5-2023

d. Riwayat Pernikahan

Ibu	Suami
Berapa kali menikah : 2 Kali	Berapa kali menikah : 1 Kali
Lama Pernikahan : 11 Bulan	Lama Pernikahan : 11 Bulan
Usia pertama menikah: 26 Tahun	Usia pertama menikah: 33 Tahun
Adakah masalah pernikahan : Tidak	Adakah masalah pernikahan : Tidak

e. Riwayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu :

Anak ke -	Usia saat hamil	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah Saat bersalin	IMD	Asi Eksklusif
1.		Hamil sekarang							

f. Riwayat Kehamilan Saat ini

- Hari pertama haid terakhir : 26-6-2023
- Kehamilan yang ke : 1
- Taksiran persalinan : 4-3-2024
- Frekuensi kunjungan ANC : 4 kali

g. Keluhan – keluhan pada :

- Trimester 1 : Mual dan pusing
- Trimester 2 : Tidak ada
- Trimester 3 : kaki bengkak, sering pipis dan sesak
- Pergerakan anak pertama kali : Usia 5 bulan

h. Bila pergerakan sudah terasa, pergerakan anak dalam 24 jam terakhir : ± 10 kali

i. Keluhan yang dirasakan (bila ada jelaskan) :

- Rasa Lelah : Tidak ada
- Mual dan muntah yang lama : Tidak ada
- Nyeri perut : Tidak ada
- Panas, menggigil : Tidak ada
- Sakit kepala berat/terus menerus : Tidak ada
- Penglihatan kabur : Tidak ada

- Rasa nyeri/ panas waktu BAK : Tidak ada
- Rasa gatal pada vulva vagina dan sekitarnya : Tidak ada
- Pengeluaran cairan pervaginam : Tidak ada
- Nyeri, kemerahan, tegang pada tungkai : Tidak ada
- Oedem pada ekstremitas atas/Bawah : Tidak/ada

j. Pola sehari – hari :

Pola Sehari - hari	Sebelum Hamil	Saat Hamil
Pola Nutrisi		
a. Makan frekwensi :	3 x/hari	1 x/hari
Jenis makanan :	Nasi,lauk, sayuran	Nasi,lauk, sayuran
Makanan pantangan :	Tidak ada	Tidak ada
b. Minum		
Jenis minum :	Air putih	Air putih, susu
Frekwensi :	4-5 x/hari	5-8 x/hari

k. Pola Eliminasi

Pola Sehari Hari	Sebelum Hamil	Selama Hamil
a. BAK		
Frekwensi :	4-5 x/hari	5-8 x/hari
Warna :	Jernih	Jernih
b. BAB		
Frekwensi :	1 x/hari	Tidak menentu
Konsistensi :	Padat	Padat
Warna :	Padat Kuning Kecoklatan	Padat Kuning Kecoklatan
c. Pola istirahat dan tidur		
Siang :	2-1 jam /hari	jam/Hari tapi kadang
Malam :	kadang kadang	kadang
d. Personal Hygiene		
Mandi :	7-8 jam	5-6 Jam
Gosok gigi :	2x/hari	2x/hari
Keramas :	2x/hari	2x/hari
Keramas :	2 hari sekali	2x/hari
e. Perawatan payudara :	Tidak pernah	Tidak pernah

- g. Pola aktivitas : Mengerjakan pekerjaan Mengerjakan pekerjaan
rumah rumah
- l. Imunisasi TT 1 tanggal : 12 agustus 2023
Imuiasasi TT 2 tanggal : 12 september 2023
- m. Riwayat KB
Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan KB pil selama 2 Bulan. Kemudian berhneti karena ingin hamil.
- n. Riwayat penyakit sistemik yang pernah diderita :
- Jantung : Tidak Ada
- Ginjal : Tidak Ada
- Asma/TBC : Tidak Ada
- Hepatitis : Tidak Ada
- DM : Tidak Ada
- Hipertensi : Tidak Ada
- Epilepsi : Tidak Ada
- Lain-Lain : Tidak Ada
- o. Riwayat Kesehatan
- Jantung : Tidak Ada
- Darah tinggi : Tidak Ada
- Kencing manis : Tidak Ada
- p. Keadaan Psikologis
- Apakah Ibu ada masalah dengan suami, dan mertua : Tidak ada
- Apakah keluarga sangat senang dengan kabar kehamilan sekarang : Iya
- Apakah ibu mendapat dukungan dari orang orang terdekat : Iya.
- q. Keadaan Sosial Budaya
- Bagaimanakah adat istiadat di lingkungan ibu : Iya seperti acara 4 dan 7 bulanan
- Apakah ada pantangan dari adat istiadat terhadap kehamilan ini : Iya
- Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos? Beserta alasannya : Tidak, Alasan Mengehagai mertua karena tinggal serumah dengan mertua dan keluarga suami.
- Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu kehamilan ibu? Tidak ada

r. Keadaan Spiritual

- Sejauh mana ibu percaya bahwa Allah mencintai dan peduli padanya? Ibu mengatakan bahwa ibu percaya bahwa Allah akan selalu mencintai dan peduli kepada dirinya.
- Apakah ibu merasa memiliki hubungan pribadinya berarti dengan Allah? Ibu mengatakan bahwa ibu memiliki hubungan pribadi dengan Allah dengan cara selalu mematuhi perintah Allah seperti shalat 5 waktu, puasa dan zakat
- Apakah ibu merasa mendapatkan dukungan dan kekuatan pribadi dari Allah? Ibu mengatakan bahwa ibu selalu mendapatkan dukungan dan kekuatan ketika ibu menjalankan apa yang diperintahkan Allah hati menjadi damai
- Apakah ibu setuju bahwa Dokter dan bidan bukanlah penyembuh. Allah adalah penyembuh utama? Jika tidak setuju jelaskan alasannya, Ibu mengatakan sangat setuju, dikarenakan dokter dan bidan bukanlah sebagai penyembuh utama
- Saat merasa sakit apakah yang dilakukan untuk meredakannya? Ibu mengatakan saat dirinya merasa sakit ibu memeriksakannya ke fasilitas kesehatannya dan selalu berdoa kepada Allah dikarenakan Allah sebagai penyembuh segala penyakit,

s. Pola Kebiasaan Sehari-hari

1. Pola Istirahat tidur

Ibu mengatakan saat itu mengalami gangguan tidur karena bolak balik untuk buang air kecil ke WC yang membuat waktu tidurnya hanya sekitar 5 jam pada malam hari dan 1-2 jam pada siang hari

2. Pola aktifitas

- Apakah Aktifitas yang dilakukan ibu dalam keseharian : Sebagai IRT
- Apakah ibu membantu suami mencari nafkah/ ada kerja sampingan : Sebagai tukang gosok pakaian
- Apakah ibu tetap melakukan aktifitas saat kehamilan ini : Tidak, semenjak usia kehamilan memasuki 8 bulan

t. Pola eliminasi

- BAK : biasanya dalam sehari dia > 8-9x/hari Bolak balik ke WC untuk BAK, kuning jernih
- BAB : normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek, warna kuning : 1-2x/hari, warna kuning, lembek

- u. Pola nutrisi
 - Makan : Ibu bisa mengonsumsi makanan sehari-hari dengan frekuensi makan 3-4x sehari, dengan menu/jenis makanan bervariasi seperti nasi, lauk pauk, sayur, disertai mengonsumsi buah-buahan.
 - Minum : air putih ± 6-7 gelas/hari ditambah 1 gelas susu/hari kadang-kadang
- v. Pola personal hygiene :
 - mandi sehari : 2 Kali sehari
 - ganti baju dan celana dalam hari : 2 Kali hari
 - gosok gigi : 2 Kali dalam sehari sesudah makan dan sebelum tidur,
 - keramas : 3 dalam seminggu
- w. Pola gaya hidup :
 - Apakah dirumah ada yang suka merokok : Ada, Suami dan mertua
 - Apakah termasuk perokok aktif : perokok sedang
 - Apakah ada tempat khusus dirumah untuk meroko : Tidak
 - Apakah suami mengonsumsi jamu, alcohol dan NAPZA : Tidak
- x. Pola seksualitas :

Berapa kali ibu melakukan hubungan seksual dalam seminggu : 1 kali kadang juga tidak selama memasuki usia kehamilan 8 bulan sudah jarang melakukan hubungan seksual karena cemas, kasian kepada istri dan khawatir perut semakin membesar
- y. Pola rekreasi :
 - Apakah waktu libur ibu selalu rekreasi bersama suami : tidak, libur kerja ibu jarang untuk melakukan rekreasi karena pola kerja suami yang kadang tak menentu walaupun libur kadang harus jualan sehingga waktu libur akan digunakan untuk istirahat dirumah saja.
 - Berapa kali ibu kadang melakukan rekreasi/ atau pergi Bersama suami : jarang dan tidak menentu

II. DATA OBJEKTIF

- a. Pemeriksaan Umum
 - Keadaan Umum : Baik
 - Kesadaran : Composmentis
 - Cara berjalan : Normal
 - Postur Tubuh : Tegap

- b. Pemeriksaan Tanda-tanda Vital :
- Tekanan Darah : 110/90 mmHg
 - Nadi : 80 kali/menit
 - Suhu : 36,7 °C
- c. Pemeriksaan Antropometri :
- BB : 64 Kg
 - TB : 155 Cm
 - Lila : 24,5 Cm
 - Kenaikan BB : 13 kg
- d. Pemeriksaan Kepala : Simetris
- e. Pemeriksaan Wajah : tidak pucat, t
- Pucat/tidak : tidak
 - Cloasma gravidarum : tidak ada
 - Oedema : tidak ada
- f. Pemeriksaan Mata :
- Konjungtiva : tidak anemis
 - Sklera : tidak ikterik
- g. Pemeriksaan Hidung :
- Secret/polip : tidak ada
- h. Pemeriksaan Mulut :
- Mukosa mulut : lembab
 - Stomatitis : tidak ada
- i. Carries gigi : ada 2 gigi graham
- j. Lidah : bersih
- k. Telinga : Simestris dengan mata
- Serumen : tidak ada
- l. Pemeriksaan Leher :
- Pembesaran kelenjar tiroid : tidak ada
 - Pembesaran kelenjar getah bening : tidak ada
 - Peningkatan aliran vena jugularis : tidak ada
- m. Pemeriksaan Dada dan payudara :
- Aerola mammae : hitam
 - Putting susu : menonjol
 - Kolostrum : sudah ada

- Benjolan : tidak ada
- Bunyi napas : normal
- Denyut jantung : kuat, regular
- Wheezing/stridor : tidak ada
- n. Pemeriksaan Abdomen :
- Bekas luka SC : tidak ada
- Striae alba : ada
- Striae lividae : ada
- Linea alba/nigra : ada
- TFU : 3 jari bawah PX (29 Cm)
- Leopold 1 : Keras segiempat (bokong)
- Leopold 2 : pada perut kanan ibu teraba melinting Panjang (punggung) dan pada perut kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin (Puka)
- Leopold 3 : teraba melinting bulat keras (kepala)
- Leopold 4 : Bagian terendah janin sudah masuk pintu atas panggul
- Perlimaan : divergen
- DJJ : 142x/menit
- His : belum ada
- TBJ : 2.635gr
- TP : 3-3-2024
- UK : 39 Minggu
- o. Pemeriksaan Ekstremitas :
- Oedema : tidak ada
- Varices : tidak ada
- Refleks Patella : ada +/+
- Pemeriksaan Genetalia :
- Vulva/vagina : tidak ada kelainan
- Pengeluaran secret : tidak ada
- Oedema/varices : tidak ada
- Benjolan : tidak ada
- Robekan perineum : tidak ada
- Pemeriksaan Anus : lubang anus ada, tidak ada kelainan
- Haemoroid : tidak ada

p. Pemeriksaan Penunjang

- Pemeriksaan panggul : tidak dilakukan
- Pemeriksaan dalam : tidak dilakukan
- Pemeriksaan USG : tidak dilakukan
- Pemeriksaan Laboratorium : 11,7 mmhg
- Glikosa dan Protein Urine : - (Negatif)
- Tripel Eliminasi PMS : - (Negatif)

III. ANALISA

- Diagnosa : G1P0A0 Gravid 39 Minggu Janin Tunggal
Hidup
- Masalah Potensial : Tidak Ada
- Kebutuhan Tindakan Segera : Tidak Ada

IV. PENATALAKSANAAN

- Menginformasikan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik. Evaluasi : Ibu merasa senang dengan kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik.
- Memberikan KIE kepada ibu mengenai perubahan fisik dan psikis ibu hamil trimester III. Evaluasi : Ibu dapat menyebutkan kembali mengenai perubahan fisik dan psikis ibu hamil trimester II. Ibu mengerti
- Memberikan KIE mengenai Ketidak nyamana yang dirasakan pada usia kehamilan memasuki Trimester III, Ibu Paham
- Memberikan KIE mengenai manfaat imunisasi TT pada ibu hamil Evaluasi : Ibu merespon dengan baik imunisasi TT ibu hamil dan ibu sudah diimunisasi TT sekitar 3 minggu yang lalu di Posyandu
- Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan trimester III. Evaluasi : Ibu dapat menyebutkan kembali tanda bahaya kehamilan trimester III
- KIE mengenai pemenuhan gizi seimbang sehari-hari. Evaluasi : Ibu sudah memahami tentang konsep “isi piringku”.
- Membimbing ibu untuk melakukan pembacaan doa doa diantaranya doa anak soleh, doa kelancaran dalam proses persalinan.
- Memberikan KIE tentang Perawatan Payudara sebagai persiapan menyusui. Evaluasi: Ibu paham dengan yang dijelaskan

- Memberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan, Evaluasi: Ibu mengerti dan paham apa yang harus dilakukan
- Menginformasikan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang minggu depan bila belum ada tanda-tanda persalinan, Evaluasi : Ibu bersedia dan akan datang selasa depan
- Menginformasikan kepada ibu bila terdapat keluhan sebelum jadwal kunjungan ulang, segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan. Evaluasi : Ibu mengerti dan akan segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan bila terdapat keluhan sebelum jadwal kunjungan ulang.
- Mendokumentasikan hasil asuhan Evaluasi : pendokumentasian asuhan kebidanan sudah dilakukan

Ciamis, 26 Februari 2024

Pengakaji



Sandriani

3.6 Pendokumentasian SOAP Askeb Komprehensif Holistik pada Persalinan Ny S
ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIK KOMPREHENSIF PADA
IBU BERSALIN NY S DI TPMB BIDAN T DESA GUNUNG CUPU
KECAMATAN SINDANGKASIH PERIODE FEBRUARI-MARET 2024

Hari/Tanggal : Selasa, 26 Februari 2024
Tempat Pengkajian : TPMB Bidan T, Gunung Cupu Sindangkasih
Waktu Pengkajian : 21.05 WIB
Nama Pengkaji : Sandriani

S : DATA SUBJEKTIF

Kala I

a. Biodata

Nama	: Ny. S	Suami	: Tn. H
Umur	: 27 tahun	Umur	: 34 tahun
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: URT	Pekerjaan	: Dagang
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Sunda	Suku	: Sunda
Alamat	: Dsn Gunung Rasa RT/RW 15/08,Desa Gunung Cupu, Kecamatan Sindangkasih, Kabupaten Ciamis		
No.Hp	: 08522xxxxxx		

b. Keluhan Utama

Ibu datang ke TPMB pada jam 21.05 WIB diantar suami dan keluarga dengan keluhan mules mules sejak jam 16.00 WIB. Ini merupakan kehamilan pertama dan tidak pernah kegugura,n gerak janin aktif . ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit berat, menular dan keturunan, dan tidak memiliki riwayat alergi obat. HPHT: 26-5-2023, TP:4-3-2024 Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit berat, menular,keturunan dan alergi obat

c. Riwayat Menstruasi

- Usia Menarche : 14 tahun
- Siklus : 30 hari
- Lamanya : 7 hari
- Banyaknya : 1-2 hari ganti pembalut 3-4 kali, 3-7 hari 2 kali ganti pembalut

- Bau/Warna : Khas/Merah
- Dismenorea : Tidak ada
- Keputihan : Tidak ada
- HPHT : 26-5-2023

No	Kehamilan			Persalinan				Anak				Nifas		Ket
	Suami ke	Uk	Penyul	Penol	jenis	tmpt	penyul	PB/BB	Seks	hidup	mati	Lama menyu	penyul	
1.	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Hamil sekarang

d. Riwayat Obstetri

e. Riwayat Kehamilan Ini

- Apakah ada keluhan yang dirasakan ibu : Klien mengatakan bahwa kehamilan ini adalah kehamilan ke 1 dan usia kehamilan saat ini sudah jalan 9 bulan atau 39 minggu.

f. Keluhan – keluhan pada :

- Trimester 1 : Mual dan pusing
- Trimester 2 : Tidak ada
- Trimester 3 : kaki bengkak, sering pipis dan sesak
- Ibu sering memeriksakan kehamilan ke bidan dan juga rajin untuk ikut posyandu setiap bulanya.

g. Riwayat Kesehatan dan Penyakit Keluarga

Riwayat penyakit sistemik yang pernah diderita :

- Jantung : Tidak Ada
- Ginjal : Tidak Ada
- Asma/TBC : Tidak Ada
- Hepatitis : Tidak Ada
- DM : Tidak Ada
- Hipertensi : Tidak Ada
- Epilepsi : Tidak Ada
- Lain-Lain : Tidak Ada

h. Riwayat Kesehatan

- Jantung : Tidak Ada
- Darah tinggi : Tidak Ada
- Kencing manis : Tidak Ada

II. DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

- Keadaan Umum : Baik
- Kesadaran : Composmentis

Pemeriksaan TTV

- Cara berjalan : Normal
- Postur Tubuh : Tegap
- Tanda-tanda Vital :
- Tekanan Darah : 110/90 mmHg
- Nadi : 80 kali/menit
- Suhu : 36,7 °C

Pemeriksaan Antropometri :

- BB : 64 Kg
- TB : 155 Cm

b. Pemeriksaan fisik

- a. Pemeriksaan Kepala : Simetris
 - Pemeriksaan Wajah : tidak pucat,
 - Pucat/tidak : tidak
 - Cloasma gravidarum : tidak ada
 - Oedema : tidak ada

b. Pemeriksaan Mata :

- Konjungtiva : tidak anemis
- Sklera : tidak ikterik
- Pemeriksaan Hidung :
- Secret/polip : tidak ada

c. Pemeriksaan Mulut :

- Mukosa mulut : lembab
- Stomatitis : tidak ada
- Caries gigi : ada 2 gigi graham
- Lidah : bersih

- d. Telinga : Simestris dengan mata
- Serumen : tidak ada
 - Pemeriksaan Leher :
 - Pembesaran kelenjar tiroid : tidak ada
 - Pembesaran kelenjar getah bening : tidak ada
 - Peningkatan aliran vena jugularis : tidak ada
- e. Pemeriksaan Dada dan payudara :
- Aerola mammae : hitam
 - Putting susu : menonjol
 - Kolostrum : sudah ada
 - Benjolan : tidak ada
 - Bunyi napas : normal
 - Denyut jantung : kuat, regular
 - Wheezing/stridor : tidak ada
- f. Pemeriksaan Abdomen :
- Bekas luka SC : tidak ada
 - Striae alba : ada
 - Striae livida- : ada
 - Linea alba/nigra : ada
 - Leopold I : Teraba keras dan segi empat (Bokong), TFU 29 Cm, TBJ : 2.635 Gram.
 - Leopold II : pada perut kanan ibu teraba melintang Panjang (punggung) dan pada perut kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin (Punggung Kanan)
 - Leopold III : Presentasi Keping 5/5
 - Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP
 - DJJ : 142 x/Menit
 - His : His : 4 x10'x 40"
- g. Pemeriksaan Genetalia
- Inspeksi Vulva Vagina :
- Varises : Tidak ada
 - Luka : ada
 - Kemerahan/ peradangan : tidak ada
 - Darah lender/Air ketuban : blood show ada

h. Pemeriksaan Dalam

- Vulva/Vagina : Tidak ada kelainan
- Pembukaan : 8 cm
- Kontraksi servisk : Tipis Lunak
- Ketuban : utuh (+)
- Bagian terendah janin : Kepala
- Deminator : UUK
- Caput/Molase : tidak ada
- Tali pusat membumbung : tidak ada
- Penurunan bagian terendah: Kepala

i. Anus

- Hemoroid : tidak ada

j. Ekstremitas

- Ekstremitas atas : Ekstremitas atas pergerakan normal dan kuku tidak pucat,
- Ekstremitas bawah: Ekstremitas bawah pergerakan normal dan kuku tidak pucat, oedema(+), varises (-), reflek patella (+/+).

III. ANALISA

- Diagnosa : P1A0 39 Minggu Inpartu Kala I Fase Aktif, Janin Tunggal Hidup.
- Diagnosa Potensial : Tidak ada
- Tindakan Segera : tidak ada

IV. PENATALAKSANAAN

- Memberitahukan ibu dan suami hasil pemeriksaan TD : 110/90 mmKg, N : 82 x/mnt, S : 36,6 °C, R : 22 x/mnt, DJJ : 142 x/mnt, bahwa hasil pemeriksaan nya dalam batas normal. Evaluasi : ibu dan suami mengerti dan merasa tenang hasil nya normal
- Memberikan Memberi dukungan untuk menghadapi proses persalinan dengan menerapkan asuhan sayang ibu, Evaluasi Ibu mau mendengarkan apa yang disampaikan dan tampak bersemangat, ibu ingin di damping oleh keluarga suami (Bibi)
- Menginformasikan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan, saat ini bahwa ibu dalam masa persalinan pembukaan 8 cm keadaan ibu dan janin baik Evaluasi : ibu merasa senang dan tenang dengan kondisi ibu dan bayi nya dalam keadaan baik

- Memenuhi kebutuhan nutrisi ibu dengan menganjurkan ibu untuk makan dan minum jika tidak ada his, boleh menggunakan air teh manis hangat serta air putih Evaluasi : ibu minum 1 gelas teh manis dan setengah gelas air putih, ibu tidak ingin makan
- Kebutuhan ibu akan pendamping persalinan dengan mempersiapkan suami atau keluarga untuk menemani ibu Evaluasi : ibu memilih untuk ditemani keluarga (bibi)
- Mengajarkan ibu untuk Teknik relaksasi saat ada kontraksi dengan menarik napas Panjang lewat hidung lalu keluarkan lewat mulut. Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia melakukan Teknik relaksasi yang diajarkan
- Menganjurkan ibu untuk memilih posisi senyaman mungkin dalam proses persalinan atau miring kiri Evaluasi : ibu memilih posisi dorsal Recumben dan kadang miring kiri dan mengerti apa yang disampaikan
- Mengobservasi keadaan umum, kesadaran, TTV (TD dan suhu tiap 4 jam, pernapasan tiap 1 jam, nadi tiap 30 menit) DJJ dan His tiap 30 menit Evaluasi : keadaan umum ibu baik, ibu merasakan nyeri Ketika kontraksi, kesadaran compos mentis, TD 110/80 mmHg, N : 86x/menit, RR : 22 x/menit, Suhu : 36,5°C, DJJ : 142x/menit, His : 4 x 10' 40" (Terlampir pada partograph)
- Mendampingi dan membimbing ibu untuk berdzikir dan berdoa kepada Allah Ta'ala selama proses persalinan supaya diberikan kemudahan, kelancaran dan Kesehatan dalam proses persalinan ini dan memberikan rasa tenang pada ibu dengan doa :



Evaluasi : ibu mengikuti doa yg diajarkan

Mempersiapkan alat dan obat (partus set, hecing set, spuit, O₂, alat resusitasi, oksitosin). Evaluasi : alat dan obat sudah dipersiapkan

- Mempersiapkan alat pelindung diri (penutup kepala, masker, kaca mata, celemek, sepatu bot) Evaluasi : alat-alat pelindung diri sudah dipersiapkan

Mengobservasi kemajuan persalinan 4 jam lagi atau jika sudah ada tanda-tanda kala II. Evaluasi keadaan umum ibu baik dan terdapat tanda-tanda kemajuan persalinan yang dipantau dari his yang semakin lama dan kuat.

KALA II

Jam 23.45 WIB

I. DATA SUBJEK : Ibu merasa mules semakin sering dan ingin meneran

II. DATA OBJEK :

a. Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : composmentis

TTV

- TD : 110/90 mmHg,
- N : 87 x/mnt
- P : 20 x/mnt,
- S : 36,7°C

b. Pemeriksaan Abdomen

- Leopold I : Teraba keras dan segi empat (Bokong), TFU 29 Cm, TBJ : 2.635 Gram.
- Leopold II : pada perut kanan ibu teraba melintang Panjang (punggung) dan pada perut kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin (Punggung Kanan),DJJ : 152 x/Minut
- Leopold III : Presentasi Keping 0/5
- Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP
- His : His: 5x10'x50"

c. Pemeriksaan Genetalia

Inspeksi Vulva Vagina :

- Varises : Tidak ada
- Luka : ada
- Kemerahan/ peradangan : tidak ada
- Darah lender/Air ketuban : blood show ada

d. Pemeriksaan Dalam

- Vulva/Vagina : Tidak ada kelainan
- Pembukaan : 10 cm
- Kontraksi servisk : Tipis Lunak
- Ketuban : utuh (+)
- Bagian terendah janin : Kepala

- Deminator : UUK
- Caput/Molase : ada
- Tali pusat membung : tidak ada
- Penurunan bagian terendah: Kepala
- Perineum kaku, v/t: v/v tidak ada kelainan, portio tipis, pembukaan lengkap, ketuban utuh, dilakukan amniotomy, ketuban berwarna jernih, Kep H IV

e. Anus

- Hemoroid : tidak ada

III. ANALISA :

- Diagnosa : G1P0A0 39 Minggu Inpartu Kala II, Janin Tunggal Hidup
- Diagnosa Potensial : Tidak ada
- Tindakan Segera : Tidak ada

IV. PENATALAKSANAAN : Jam 23.50 WIB

- Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan diberikan. Evaluasi: Ibu mengerti dan mengetahui kondisi dirinya bahwa ibu akan melahirkan.
- Mempersiapkan dan mengecek perlengkapan partus set dan memasukan oksitosin dalam spuit.
- Menyiapkan diri untuk memberikan pertolongan persalinan lengkap (APD)
- Meminta keluarga untuk membantu ibu dalam posisi yang nyaman dan memberikan minum atau makanan pada saat ibu merasa lelah. Ibu dalam posisi dorsal recumben dan keluarga memberikan minum saat ibu merasa lelah.
- Melakukan pemeriksaan DJJ. Evaluasi : DjJ dalam batas normal
- Memeriksa kembali kelengkapan partus set dan mendekatkan alat. Partus set lengkap dan didekatkan ke pasien. Evaluasi : Alat siap untuk digunakan
- Mengajurkan ibu untuk memakan kurma pada saat ingin bersalin untuk memperlancar asi. Evaluasi: Ibu mengerti namun belum mau makan kurma hanya minum terus menerus.
- Mengajarkan ibu cara meneran yang benar saat ada kontraksi. Ibu mampu meneran dengna benar.
- Menginformasikan ibu akan dilakukan amniotomi. Jam 23.50 WIB dilakukan amniotomi, air ketuban jernih.
- Menginformasikan kepada ibu akan dilakukan episiotomy atas dasar perineum kaku. Ibu mengerti dan bersedia, dilakukan episiotomy pada jam 00.00 WIB dengan teknik mediolateralis, untuk memperlebar jalan lahir.

- Melakukan teknik pertolongan persalinan dengan menggunakan Asuhan Persalinan Normal. Jam 00.01 WIB bayi lahir spontan, perempuan, menangis kuat, warna kulit dan bibir kemerah-merahan, tonus otot kuat, BB 2.635 gram, PB 48 cm, LK 30 cm, LD 29 cm.
- Menenpatkan bayi diperut ibu dan meringankan bayi serta melakukan pertolongan tali pusat. Evaluasi: Bayi langsung menangis, Warna kulit merah mudah, tonus otot baik,
- Memfasilitasi bayi untuk melakukan IMD. Evaluasi IMD berhasil pada menit ke 45

KALA III

Jam 00.05 WIB

I. DATA SUBJEKIF : Ibu merasa lelah dan perutnya masih mules

II. DATA OBJEKTIF :

- a. Keadaan Umum : baik
 - Kesadaran : composmentis
 - TTV:
 - TD: 110/80 mmHg,
 - N : 87 x/mnt
 - P : 20 x/mnt,
 - S : 36,7°C,
- b. Pemeriksaan Abdomen
 - TFU setinggi pusat, kontraksi uterus kuat, tidak terdapat janin kedua, tampak tali pusat didepan vulva, ada semburan darah dan tali pusat memanjang (Terdapat tanda-tanda pelepasan Plasenta)
- c. Pemeriksaan Genetalia
 - Terdapat robekan pada perineum derajat 2

III. ANALISA : P1A0 Kala III

IV. PENATALKSANAAN :

- Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan diberikan. Ibu mengerti
- Memastikan janin kedua. Tidak terdapat janin kedua
- Memberitahu ibu akan disuntikan oxytosin 10 IU. Oxytosin telah diberikan 10 IU di 1/3 paha luar secara IM. Tidak ada pendarahan pada bekas suntik.
- Melakukan PTT dengan melihat tanda pelepasan plasenta. Jam 00.05 WIB plasenta lahir spontan lengkap.

- Melakukan pengecekan plasenta dan engecek kontraksi uterus dan perdarahan. Evaluasi: Plasenta lahir lengjap, dan terdapat sedikit perdarahan akibat pelepasan plasenta dan robekan jalan lahir.
- Melakukan masase uterus selama 15 detik. Kontraksi uterus kuat.
- Mengajarkan ibu dan keluarga untuk melakukan masase uterus. Ibu dan keluarga memahami dan mampu melakukan masase uterus.
- Menganjurkan ibu untuk makan, minum serta istirahat. Ibu bersedia

KALA IV

Jam 00. 14 WIB

I. DATA SUBEJKTIF :

Ibu merasa lemas, masih terasa mules dan nyeri di daerah robekan jalan lahir.

II. DATA OBJEKTIF:

a. Keadaan Umum : baik

- Kesadaran : composmentis
- TTV:
 - TD: 110/80 mmHg,
 - N : 87 x/mnt
 - P : 24 x/mnt,
 - S : 36,7°C,

b. Pemeriksaan Abdoemen

TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus ada, tampak pengeluaran darah, lochea rubra, terdapat luka robekan jalan lahir pada perineum dari mukosa vagina, kulit perineum dan otot perineum.

III. ANALISA : P1A0 Kala IV

IV. PENATALAKSANAAN :

- Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan diberikan. Ibu mengerti.
- Memberitahu ibu akan dilakukan penjahitan pada perineum ibu. Ibu mengerti dan bersedia untuk dilakukan penjahitan pada perineumnya.
- Melakukan pengecekan robekan pada perineum. Terdapat robekan perineum derajat 2.
- Melakukan penyuntikan obat anastesi lokal lidocain 1% di daerah perineum ibu. Ibu tidak merasa sakit saat dicubit di daerah yang telah diberikan anastesi.
- Melakukan penjahitan perineum dengan teknik jelujur pada bagian dalam dan luar. Total 11 jahitan dan tidak perdarah berkurang setelah dilakukan penjahitan.

- Membereskan semua peralatan: Evaluasi alat sudah dilakukan pemilahan alat yang akan direndam
- Membereskan semua peralatan dan direndam dalam klorin termasuk alat dan sarung tangan. Evaluasi: Alat dalam proses perendaman
- Membersihkan ibu, tempat bersalin, dan semua peralatan. Ibu bersih, tempat bersalin bersih.
- Mendekontaminasi alat bekas pakai di larutan klorin 0,5 % selama 10 menit. Alat di dekontaminasi.
- Memfasilitasi pemberian nutrisi makan dan minum. Ibu menghabiskan 1 porsi makan dan minum ± 200 ml.
- Memcuci peralatan dan tangan. Evaluasi tangan sudah bersih
- Melengkapi partograf. Evaluasi partograph sudah di isi
- Menganjurkan ibu untuk mekonsumsi kurma sebagai upaya persiapan diri agar ASI banyak untuk menyusui bayi. Ibu paham terkait KIE yang diberikan
- Melakukan observasi pendarahan. Jumlah darah yang keluar ± 100 cc
- Memfasilitasi ibu mobilisasi dini. Ibu mampu miring kanan dan kiri dengan baik.
- Melakukan pemantauan pada 2 jam post partum. Tiap 15 menit pada 1 jam pertama dan tiap 30 menit pada jam kedua. Hasil Terlampir di lembar partograf.

Jam Ke	Waktu	TD	N	S	TFU	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	00.15	110/80 mmHg	86x/mnt	36,5 ⁰ C	2 jari di bawah pusat	Keras	Kosong	± 50 cc
	00.30	110/80 mmHg	86x/mnt		2 jari di bawah pusat	Keras	Kosong	-
	00.45	110/80 mmHg	86x/mnt		2 jari di bawah pusat	Keras	Kosong	-
	01.00	110/80 mmHg	84x/mnt		2 jari di bawah pusat	Keras	Kosong	± 50 cc
2	01.30	110/80 mmHg	80x/mnt	36 ⁰ C	2 jari di bawah pusat	Keras	Penuh	± 30 cc
	02.00	110/80 mmHg	82x/mnt		2 jari di bawah pusat	Keras	Kosong	± 30 cc

Ciamis, Februari 2024

Pengakaji



Sandian

**3.7 Pendokumentasian SOAP Askeb Komprehensif Holistik Pasca Salin pada Ny S
ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIK KOMPREHENSIF PADA
IBU NIFAS NY S DI TPMB BIDAN T DESA GUNUNG CUPU
KECAMATAN SINDANGAKSIH PERIODE FEBRUARI-MARET 2024**

Hari/Tanggal : Selasa, 27 Februari 2024
 Tempat Pengkajian : TPMB Bidan T, Gunung Cupu Sindangkasih
 Waktu Pengkajian : 06.30 WIB
 Pengkaji : Sandriani

I : DATA SUBJEKTIF

a. Biodata

Nama	: Ny. S	Suami	: Tn. H
Umur	: 27 tahun	Umur	: 34 tahun
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: URT	Pekerjaan	: Dagang
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Sunda	Suku	: Sunda
Alamat	: Dsn Gunung Rasa RT/RW 15/08, Desa Gunung Cupu, Kecamatan Sindangkasih, Kabupaten Ciamis		
No.Hp	: 08522xxxxxxx		

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan senang dengan kelahiran bayinya,ibu masih nyeri dan takut bergerak karena luka jahitan dijalan lahir.

c. Riwayat Pernikahan

Istri -. Pernikahan yang ke : 2 - Usia saat menikah : 26 tahun - Apakah ada permasalahan dalam pernikahan saat ini : Tidak	Suami - Pernikahan ke : 1 - Usia saat menikah : 33 tahun -Apakah ada permasalahan dalam - - pernikahan saat ini : Tidak
---	--

d. Riwayat Obstetri

Anak ke -	Usia saat hamil	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah bersalin	IMD	Asi Eksklusif
1.	Hamil sekarang								

e. Riwayat Menstruasi

- Usia Menarche : 14 tahun
- Siklus : 30 hari
- Lamanya : 6-7 hari
- Banyaknya : 1-3 hari ganti pembalut 3-4 kali, 3-7 hari 2 kali ganti pembalut
- Bau/Warna : Khas/Merah
- Dismenorea : Tidak ada
- Keputihan : Saat mau haid dan setelah haid

f. Riwayat Kehamilan Saat ini

- rekuensi kunjungan ANC / bulan ke- : 1x ke Spog, 4x ke TPMB
- Imunisasi TT : 2X
- Terapi yang diberikan jika ada masalah saat ANC : vitamin saja (Tablet Fe)

g. Riwayat KB

- Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : iya
- Jenis KB : Pil
- Lama ber-KB : 2 Bulan
- Adakah keluhan selama ber-KB : Tidak ada
- Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB Ibu mengatakan sebelumnya tidak pernah mnggunakan Kb dan Berencana mnggunakan KB pil
- Rencana Penggunaan alat kontrasepsi : Pil pada 6 bulan pertama dan dilanjutkan implant setelah 6 bulan

h. Riwayat Kesehatan

- Jantung : Tidak Ada
- Ginjal : Tidak Ada
- Asma/TBC : Tidak Ada
- Hepatitis : Tidak Ada
- DM : Tidak Ada
- Hipertensi : Tidak Ada
- Epilepsi : Tidak Ada
- Lain-Lain : Tidak Ada

i. Riwayat Kesehatan

- Jantung : Tidak Ada
- Darah tinggi : Tidak Ada
- Kencing manis : Tidak Ada

- Apakah ibu dulu pernah operasi : Tidak Pernah
- Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan: Tidak ada

j. Keadaan Psikologis

Bagaimanakah respon pasien dan keluarga terhadap kondisi kehamilan klien saat ini : Ibu dan keluarga serta mertua sangat bahagia dengan kehamilannya

- Apakah kehamilan ini direncanakan dan diharapkan : Direncanakan dan diinginkan dan berencana akan mempunyai anak lagi setelah anaknya TK.
- Apakah ada masalah yang dirasa ibu masih belum terselesaikan ? Saat ini ibu mengatakan sedang tidak ada masalah apapun.
- Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut ? Tidak ada

k. Riwayat Kesehatan

- Jantung : Tidak Ada
- Darah tinggi : Tidak Ada
- Kencing manis : Tidak Ada
- Asma : Tidak ada
- Penyakit menular : Tidak ada
- Batuk darah : Tidak ada
- Hepatitis : Tidak ada
- HIV/AIDS : Tidak ada, keluarga saat ini dalam keadaan sehat dan tidak sedang menderita penyakit berat
- Apakah ibu dulu pernah operasi : Tidak Pernah
- Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan: Tidak ada

l. Keadaan Psikologis

- Bagaimanakah respon pasien dan keluarga terhadap kondisi kehamilan klien saat ini : Ibu dan keluarga serta mertua sangat bahagia dengan kehamilannya
- Apakah kehamilan ini direncanakan dan diharapkan : Direncanakan dan diinginkan dan berencana akan mempunyai anak lagi setelah anaknya TK.
- Apakah ada masalah yang dirasa ibu masih belum terselesaikan ? Saat ini ibu mengatakan - sedang tidak ada masalah apapun.
- Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut ? Tidak ada, Keadaan Sosial Budaya Bagaimanakah adat istiadat di lingkungan sekitar ibu : Adat Istiadat disekitar ibu normal

- Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? beserta alasannya ? Keadaan Spiritual : percaya tapi tidak terlalu melakukan adat istiadat dalam kehidupan sehari-hari namun dalam keadaan acara-cara tertentu.
- Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu kehamilan ibu: Tidak ada

m. Keadaan Spiritual

- Apakah arti hidup dan agama bagi ibu ? Agama adalah petunjuk dalam menjalani kehidupan yang akan menolong kita dalam keselamatan di dunia dan akhirat
- Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu ? Ya
- Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri ibu : Ibu merasa tenang jika melaksanakan ibadah dan membaca Al-Qur'an
- Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri ibu: Sangat penting, karena dengan agama dapat menuntun kita dalam menjalani kehidupan.
- Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spiritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar: ya
- Saat kegiatan tersebut apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok: jika mengikuti kajian di masjid berangkat sendiri kadang juga bersama-sama dengan ibu-ibu dan masyarakat lainnya
- Seberapa penting kegiatan tersebut bagi ibu ? Penting karena dapat menambah wawasan dan pengetahuan tentang agama
- Bagaimanakah dukungan dari kelompok terhadap kondisi penyakit ibu ?-
- Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ? Ibu dan keluarga melaksanakan kegiatan ibadah sholat 5 waktu dan tidak ada kendala
- Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut: lebih tenang, dan lebih mendalami ilmu agama
- Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan: hati jadi tenang dan tidak ada
- Bagaimanakah ibu mendapatkan kekuatan untuk menjalani kehamilan atau penyakitnya: dengan support dari suami dan keluarga serta mertua.
- Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit: - karena sakit dapat mengururkan dosa-dosa
- Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri: berdoa
- Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit : sholat 5 Waktu, dan Mengaji

n. Pola Aktifitas Saat Ini

- Pola Istirahat tidur
- Tidur siang : 1 jam
- Tidur malam : 6 Jam
- Kualitas tidur Pola aktifitas : Kurang Nyenyak dan gerak masih terbatas

o. Pola eliminasi

- BAK : biasanya dalam sehari dia > 8-9x/hari Bolak balik ke WC untuk BAK, kuning jernih
- BAB : normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek, warna kuning : 1-2x/hari, warna kuning, lembek

p. Pola nutrisi

- Makan : hari ini ibu sudah makan nasi satu piring beserta lauk pauk dan kue
- Minum : air putih \pm 6-7 gelas/hari ditambah 1 gelas susu/hari kadang-kadang

q. Pola personal hygiene :

- Mandi, gosok gigi, ganti baju, keramas, ganti celana dalam :Ibu mandi sehari 2x, ganti baju dan celana dalam 2x/hari, gosok gigi 2x/hari sesudah makan dan sebelum tidur, keramas 3x/minggu

r. Pola gaya hidup :

- Apakah ibu perokok aktif/pasif, konsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA Ibu tidak merokok dan tidak mengkonsumsi jamu, alcohol dan NAPZA, suami ibu merupakan perokok sedang.

s. Pola seksualitas :

- rencana melakukan hubungan pasca salin: Selesai masa Nifas
- Apakah ada masalah saat hubungan seksual sebelumnya: Tidak ada masalah.

t. Pembeian Asi

- (sudah diberikan atau belum, berapa frekuensinya, berapa lama diberikan, apakah ada masalah saat memberikan ASI) : Pada saat Melahirkan ibu sudah dilakukan IMD, dan sekarang sudah mulai menyusui bayi dan ASinya juga banyak

u. Tanda bahaya

- Apakah ada tanda bahaya masa nifas yang muncul, termasuk kesedihan yang terus menerus: tidak ada masalah

II : DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

- Keadaan Umum : Baik
- Kesadaran : Composmentis
- Cara berjalan : Normal
- Postur Tubuh : Tegap
- Tanda-tanda Vital :
- Tekanan Darah : 110/80 mmHg
- Nadi : 80 kali/menit
- Suhu : 36,7 °C

b. Pemeriksaan Khusus :

- Kepala : Simetris
- Wajah : tidak pucat, t
- Pucat/tidak : tidak
- Cloasma gravidarum : tidak ada
- Oedema : tidak ada

c. Mata :

- Konjungtiva : tidak anemis
- Sklera : tidak ikterik

d. Hidung :

- Secret/polip : tidak ada

e. Mulut :

- Mukosa mulut : lembab
- Stomatitis : tidak ada
- Carries gigi : ada 2 gigi graham
- Lidah : bersih

f. Telinga : Simestris dengan mata

- Serumen : tidak ada

g. Leher :

- Pembesaran kelenjar tiroid : tidak ada
- Pembesaran kelenjar getah bening: tidak ada
- Peningkatan aliran vena jugularis : tidak ada

- h. Dada dan payudara :
 - Aerola mammae : Normal, Warna hitam
 - Putting susu : menonjol
 - Kolostrum : sudah ada
 - Benjolan : tidak ada
 - Bunyi napas : normal, Vasuler
 - Denyut jantung : kuat, regular
 - Wheezing/stridor : tidak ada
- i. Abdomen :
 - Bekas luka SC : tidak ada
 - Kontraksi : kuat ditandai dengan abdomen Keras
 - Kandung Kemih : Kosong
 - Diattasis Recti : tidak ada
 - Tinggi Fundus Uteri : 2 jari bawah pusat
- j. Ekstremitas :
 - Oedema : tidak ada
 - Varices : tidak ada
 - Refleks Patella : ada +/-
- k. Genetalia :
 - Vulva/vagina : Terdapat Luka Jahitan Perineum, Tidak ada Hematoma dan tidak ada perdarahan aktif, serta tidak ada tanda tanda infeksi, luka masih basah,
 - Pengeluaran secret : Lochea rubra (Berwarna merah kehitaman)
 - Oedema/varices : tidak ada
 - Benjolan : tidak ada
- l. Robekan perineum : derajat II, Dijahit, luka jahitan tampak basah
 - Anus : lubang, ada, tidak ada kelainan
 - Haemoroid : tidak ada

III: ANALISA

- Diagnosa : P1A0 Postpartum 6 jam Normal
- Diagnosa Pontensial : Tidak ada
- Tindakan Segera : Tidak ada

IV : PENATALAKSANAAN

- Menginformasikan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik. Evaluasi : Ibu merasa senang dengan kondisi ibu
- Memberikan KIE kepada ibu mengenai perubahan yang bersifat Fisologis pada sistem Reproduksi wanita pasca bersalin, seperti pada rahim, pengeluaran sekret (Lochea) dan Payudara akan bengkak saat asi tidak diberikan. Evaluasi: mengerti dengan apa yang disampaikan
- Memberikan KIE mengenai Ketidak nyamana yang dirasakan pada ibu pasca salin, diantaranya harus sering ganti pembalut, keterbatasan Gerak dan aktifitas, Evaluasi: Ibu mengerti dan paham mengenai apa yang sudah disarankan
- Memberikan KIE mengenai Personal Hygine seperti sering mengganti pembalut dan celana dalam setelah KAK, KAB,mandi dan keramas minimal 3 kali seminggu
Evaluasi: Ibu mengerti
- Memberikan KIE tanda bahaya masa Nifas, Evaluasi Ibu mengerti
- Memberikan KIE pentingnya mobilisasi dini pasca salin dan mengajarkan ibu senam nifas, dan senam kegel untuk membantu mempercepat involution uterus. Ibu Mengerti dan mau mencoba melakukan Gerakan Gerakan kecil dengan mengibah posisi dari baring ke posisi miring kiri, kanan dan ke posisi duduk
- Menganjurkan Ibu untuk sering memberikan ASI pada Bayi tiap 2 jam Sekali dan lama pada masing masing payudara selama 30 menit. Evaluasi: ibu mengerti dengan apa yang disampaikan
- Menginformasikan Tanda-tanda bahaya pada ibu Nifas dan Pasa Bayi Baru lahir serta tindakan apa saja yang ibu boleh lakukan jika terjadi kegawat daruratan. Evaluasi: Ibu dan keluarga mengerti dan paham
- Memberikan Konseliing mengenai bimbingan doa-doa diantaranya doa anak soleh, doa melembutkan hati anak serta doa semoga diberikan kesehatan. Ibu mengikuti cara berdoa dan mengatakan akan mengahapalkan serta megamalkan doa tersebut.

Surat Al-Furqan Ayat 74 (Doa memohon anak Soleh/Solehah)

رَبَّنَا هَبْ لَنَا مِنْ أَزْوَاجِنَا ذُرِّيَّتًا قُرَّةَ أَعْيُنٍ وَاجْعَلْنَا لِلْمُتَّقِينَ إِمَامًا

Latin: Rabbanaa hab lanaa min azwaajinaa wa dzurriyyatinaa qurrata a'yuniw waj'alnaa lil-muttaqiina imaamaa(n).

Artinya: "Wahai Tuhan kami, anugerahkanlah kepada kami penyejuk mata dari pasangan dan keturunan kami serta jadikanlah kami sebagai pemimpin bagi orang-orang yang bertakwa." Surat Ali Imran Ayat 38

رَبِّ هَبْ لِي مِنْ لَدُنْكَ ذُرِّيَّةً طَيِّبَةً إِنَّكَ سَمِيعُ الدُّعَاءِ

Latin: Rabbi hab lili mil ladunka dzurriyyatan thayyiba(tan) innaka samii'ud-du'aa-(i).

Artinya: "Wahai Tuhanku, karuniakanlah kepadaku keturunan yang baik dari sisi-Mu. Sesungguhnya Engkau Maha Mendengar doa." [Doa Nabi Zakaria AS]

Evaluasi: ibu mengikuti seperti apa yang diucapkan

- Mengajarkan Ibu untuk mengkonsumsi Buah kurma karena sangat baik dimakan bagi ibu setelah melahirkan dan ibu yang menyusui, Evaluasi: Ibu dan keluarga paham dan ibu langsung memakan 3 buah kurma.
- Melakukan KIE mengenai manfaat Senam Kegel untuk penyembuhan luka perineum dan membantu pengecelan uterus pada masa nifas. Ibu paham terkait KIE yang diberikan
- Menginformasikan kepada ibu bila terdapat keluhan sebelum jadwal kunjungan ulang, segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan. Ibu mengerti dan akan segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan bila terdapat keluhan sebelum jadwal kunjungan ulang. Evaluasi: ibu mengerti
- Mendokumentasikan hasil asuhan, Evaluasi : pendokumentasian asuhan kebidanan sudah dilakukan

Ciamis, Februari 2024

Pengkaji



Sandriani

Kunjungan Ulang : Hari ke 3
 Nama Pasien : Ny. S Umur : 27 Tahun
 Hari/Tanggal : 01 Maret 2024 Jam : 08.00 WIB Bidan Pemeriksa : Sandriani
 Tempat : Rumah Pasien, Dsn Gunung Rasa RT/ RW 15/09, Desa Gunung Cupu, Kecamatan Sindangkasih, Ciamis

113

S	O	A	P
Ibu mengatakan senang dengan kelahiran bayinya,ibu masih nyeri dan takut bergerak karena luka jahitan dijalan lahir.	<p>Pemeriksaan Umum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan Umum : Baik - Kesadaran : Composme - Cara berjalan : Normal - Postur Tubuh : Tegap <p>Tanda-tanda Vital :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tekanan Darah :110/80 mmHg - Nadi : 80 kali/menit - Suhu : 36,7 °C - Kepala : Kotor - Tinggi Fundus Uteri : Anantara pusat dan simpisis - Vulva/vagina : Terdapat Luka Jahitan Perineum, Tidak ada Hematoma dan tidak ada perdarahan aktif, serta tidak ada 	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnosa : P1A0 Postpartum 3 Hari Normal - Diagnosa Pontensial: Tidak ada - Tindakan Segera: Tidak ada 	<ul style="list-style-type: none"> - Menginformasikan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik. Evaluasi : Ibu merasa senang dengan kondisi ibu - Memfasilitasi KIE tentang pola istirahat dan tidur. Evaluasi : ibu mengerti - Memfasilitasi KIE tentang personal hygiene. Ibu mengerti namun menolak untuk melakukan keramas karena bertenangan dengan adat yang dipercaya bahwa selama nifas tidak boleh keramas. - Memfasilitasi KIE tentang tanda bahaya nifas.Evaluasi : Ibu mengerti - Memfasilitasi KIE tentang perawatan payudara. Evaluasi : ibu masih lupa -

	<p>tanda tanda infeksi, luka jahitan kering</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pengeluaran secret : Lochea Sanguinolenta (Berwarna merah segar) - Robekan perineum : derajat II, Dijahit, luka jahitan tampak kering dan tidak ada tanda- tanda infeksi. - Ekstremitas atas/ Bawah : Oedema : tidak ada - Varices : tidak ada - Refleks Patella : ada +/+ 		<p>lupa tahan-tahapannya</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memfasilitasi KIE tentang perawatan perineum. Evaluasi : ibu mengerti - Memfasilitasi KIE tentang cara menyusui yang benar. Evaluasi : Ibu masih kaku - Memfasilitasi ibu senam kegel dan senam nifas. Evaluasi : ibu bersedia dan mau mempraktekaknya - Memfasilitasi kunjungan berikutnya. - Memberikan Konseling mengenai bimbingan doa-doa diantaranya doa anak soleh, doa melembutkan hati anak serta doa semoga diberikan kesehatan. Ibu mengikuti cara berdoa dan mengatakannya akan mengahapalkan serta megamalkan doa tersebut. <p>Surat Al-Furqan Ayat 74 (Doa memohon anak Soleh/Solehah)</p> <p>رَبَّنَا هَبْ لَنَا مِنْ أَزْوَاجِنَا ذُرِّيَّتًا قُرَّةَ أَعْيُنٍ وَاجْعَلْنَا لِلْمُتَّقِينَ</p>
--	--	--	---

		<p>إِمَامًا</p> <p>Latin: Rabbanaa hab lanaa min azwaajinaa wa dzurriyyaatinaa qurrata a'yuniw waj'alnaa lil-muttaqiinaimaamaa(n).</p> <p>Artinya: "Wahai Tuhan kami, anugerahkanlah kepada kami penyejuk mata dari pasangan dan keturunan kami serta jadikanlah kami sebagai pemimpin bagi orang-orang yang bertakwa."</p> <p>- Surat Ali Imran Ayat 38</p> <p>رَبِّ هَبْ لِي مِنْ لَدُنْكَ ذُرِّيَّةً طَيِّبَةً إِنَّكَ سَمِيعُ الدُّعَاءِ</p> <p>Latin: Rabbi hab lii mil ladunka dzurriyyatan thayyiba(tan) innaka samii'ud-du'aa-(i). Artinya: "Wahai Tuhanku, karuniakanlah kepadaku keturunan yang baik dari sisi-Mu. Sesungguhnya Engkau Maha Mendengar</p>
--	--	---

			<p>doa." [Doa Nabi Zakaria AS]</p> <p>Evaluasi: ibu mengikuti seperti apa yang diucapkan</p> <ul style="list-style-type: none">- Mengajarkan Ibu untuk mengkonsumsi Buah kurma karena sangat baik dimakan bagi ibu setelah melahirkan dan ibu yang menyusui, <p>Evaluasi: Ibu dan keluarga paham dan ibu langsung memakan 3 buah kurma.</p>
--	--	--	---

Kunjungan Ulang : Hari ke 6
 Nama Pasien : Ny. S Umur : 27 Tahun
 Hari/Tanggal : 04 Maret 2024 Jam : 09.00 WIB
 Bidan Pemeriksa : Sandriani
 Tempat : Rumah Pasien, Dsn Gunung Rasa RT/ RW 15/09, Desa Gunung Cupu, Kecamatan Sindangkasih, Ciamis

117

S	O	A	P
Ibu mengatakan sudah memberikan asi pada anaknya, bayinya tidak rewel dan saat ini dibantu mertua dalam merawat anaknya, suami dan keluarga sangat Bahagia dengan kelahiran bayinya.	<p>Pemeriksaan Umum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan Umum : Baik - Kesadaran : Composme - Cara berjalan : Normal <p>Tanda-tanda Vital :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tekanan Darah : 110/80 mmHg - Nadi : 80 kali/menit - Suhu : 36,7 °C - Tinggi Fundus Uteri : Anantara pusat dan simpisis - Payudarah : ASI (+) - Vulva/vagina: Terdapat Luka Jahitan Perineum tampak kering, Tidak ada Hematoma dan tidak ada perdarahan aktif, serta tidak ada tanda tanda 	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnosa : P1A0 Postpartum 6 Hari Normal - Diagnosa Pontensial: Tidak ada - Tindakan Segera: Tidak ada 	<ul style="list-style-type: none"> - Menginformasikan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik. Evaluasi : Ibu merasa senang dengan kondisi ibu - Memberikan KIE kepada ibu mengenai perubahan yang bersifat Fisologis pada sistem Reproduksi wanita pasca bersalin, seperti pada rahim, pengeluaran sekret (Lochea) dan Payudara akan bengkak saat menyusui. Evaluasi: Ibu dapat menyebutkan kembali mengenai perubahan fisik pada ibu pasca salin. - Memberikan KIE mengenai Ketidak nyamana yang dirasakan pada ibu pasca

	<p>infeksi, Lochea sanguinolenta</p> <ul style="list-style-type: none"> - - Pengeluaran secret : Lochea Sanguinolenta (Berwarna merah segar) - Robekan perineum : derajat II, Dijahit, luka jahitan tampak kering dan tidak ada tanda- tanda infeksi. - Ekstremitas atas/ Bawah : Oedema : tidak ada - Varices : tidak ada - Refleks Patella : ada +/+ 		<p>salin, diantaranya harus sering ganti pembalut, keterbatasan Gerak dan aktifitas, Evaluasi: Ibu mengerti dan paham mengenai apa yang sudah disarankan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memberikan KIE mengenai Personal Hygine seperti sering mengganti pembalut dan celana dalam setelah KAK, KAB, Evaluasi: Ibu merespon dengan baik dan mengerti dengan apa yang disampaikan - Memberikan KIE tanda bahaya masa Nifas, Evaluasi Ibu mengerti - Memberikan KIE pentingnya mobilisasi dini psca salin, Ibu Mengerti dan mau mencoba melakukan Gerakan Gerakan kecil dengan mengibah posisi dari baring ke posisi miring kiri, kanan dan ke posisi duduk - Menganjurkan Ibu untuk sering
--	--	--	---

			<p>memberikan ASI pada Bayi tiap 2 jam Sekali dan lama pada masing masing payudara selama 30 menit. Evaluasi: ibu mengerti dengan apa yang disampaikan</p> <ul style="list-style-type: none">- Menginformasikan Tanda-tanda bahaya pada ibu Nifas dan Pasa Bayi Baru lahir serta tindakan apa saja yang ibu boleh lakukan jika terjadi kegawat daruratan. Evaluasi: Ibu dan keluarga mengerti dan paham- Memberikan Konseling mengenai bimbingan doa-doa diantaranya doa anak soleh, doa melembutkan hati anak serta doa semoga diberikan kesehatan. Ibu mengikuti cara berdoa dan mengatakakan akan mengahapalkan serta megamalkar doa tersebut. <p>Surat Al-Furqan Ayat 74 (Doa memohon anak Soleh/Solehah)</p>
--	--	--	--

		<p>رَبَّنَا هَبْ لَنَا مِنْ أَزْوَاجِنَا وَذُرِّيَّاتِنَا قُرَّةَ أَعْيُنٍ وَاجْعَلْنَا لِلْمُتَّقِينَ إِمَامًا</p> <p>Latin: Rabbanaa hab lanaa min azwaajinaa wa dzurriyyaatinaa qurrata a'yuniw waj'alnaa lil-muttaqiina imaamaa(n).</p> <p>Artinya: "Wahai Tuhan kami, anugerahkanlah kepada kami penyejuk mata dari pasangan dan keturunan kami serta jadikanlah kami sebagai pemimpin bagi orang-orang yang bertakwa."</p> <p>- Surat Ali Imran Ayat 38</p> <p>رَبِّ هَبْ لِي مِنْ لَدُنْكَ ذُرِّيَّةً طَيِّبَةً إِنَّكَ سَمِيعُ الدُّعَاءِ</p> <p>Latin: Rabbi hab lii mil ladunka dzurriyyatan thayyiba(tan) innaka samii'ud-du'aa-(i).</p> <p>Artinya: "Wahai Tuhanku, karuniakanlah kepadaku keturunan yang baik dari sisi-Mu.</p>
--	--	--

			<p>Sesungguhnya Engkau Maha Mendengar doa." [Doa Nabi Zakaria AS]</p> <p>Evaluasi: ibu mengikuti seperti apa yang diucapkan</p> <ul style="list-style-type: none">- Melakukan KIE mengenai manfaat Senam Kegel untuk penyembuhan luka perineum pada masa nifas. Ibu paham terkait KIE yang diberikan- Menginformasikan kepada ibu bila terdapat keluhan sebelum jadwal kunjungan ulang, segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan. Ibu mengerti dan akan segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan bila terdapat keluhan sebelum jadwal kunjungan ulang. Evaluasi: ibu mengerti- Mendokumentasikan hasil asuhan Evaluasi : pendokumentasian asuhan kebidanan sudah dilakukan
--	--	--	--

Kunjungan Ulang : Hari ke 14
 Nama Pasien : Ny. S Umur : 27 Tahun
 Hari/Tanggal : 12 Maret 2024 Jam : 09.00 WIB
 Bidan Pemeriksa : Sandriani
 Tempat : Rumah Pasien, Dsn Gunung Rasa RT/ RW 15/09, Desa Gunung Cupu, Kecamatan Sindangkasih, Ciamis

122

S	O	A	P
Ibu mengatakan sudah memberikan asi pada anaknya, bayinya tidak rewel dan saat ini dibantu mertua dalam merawat anaknya, suami dan keluarga sangat Bahagia dengan kelahiran bayinya.	<p>Pemeriksaan Umum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan Umum : Baik - Kesadaran : Composme - Cara berjalan : Normal <p>Tanda-tanda Vital :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tekanan Darah : 110/80 mmHg - Nadi : 80 kali/menit - Suhu : 36,7 °C - Tinggi Fundus Uteri : tidak teraba - Payudarah : ASI (+) banyak - Vulva/vagina : Luka <p>Jahitan Perineum kering, serta tidak ada tanda tanda infeksi, Lochea sanguinolenta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnosa : P1A0 Postpartum 14 Hari Normal - Diagnosa Pontensial: Tidak ada - Tindakan Segera: Tidak ada 	<ul style="list-style-type: none"> - Menginformasikan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik. Evaluasi : Ibu merasa senang dengan kondisi ibu - Memfasilitasi KIE tentang Istirahat: Evaluasi : Ibu masih menyesuaikan pola tidur. - Memberikan KIE tentang pumping dan cara memompa ASI, Evaluasi : Ibu mengerti - Mengajarkan Cara pijat oksitosin kepada suami. Evaluasi : Suami mengerti cara pijitnya - Mengajarkan cara Gerakan senam nifas: Evaluasi ibu mengikuti intruksi yang

	<ul style="list-style-type: none"> - Pengeluaran secret : Lochea Serosa (putih ke kuningan) - Robekan perineum : tampak luka jahitan bagus dan kulit mulai menyatu, tidak ada tanda-tanda infeksi - Ekstremitas atas/ Bawah : Oedema : tidak ada - Varices : tidak ada - Refleks Patella : ada +/- 	<p>diberikan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memberikan Konseling mengenai bimbingan doa-doa diantaranya doa anak soleh, doa melembutkan hati anak serta doa semoga diberikan kesehatan. Ibu mengikuti cara berdoa dan mengatakan akan mengahapalkan serta megamalkan doa tersebut. <p>Surat Al-Furqan Ayat 74 (Doa memohon anak Soleh/Solehah)</p> <p>رَبَّنَا هَبْ لَنَا مِنْ أَزْوَاجِنَا وَذُرِّيَّاتِنَا قُرَّةَ أَعْيُنٍ وَاجْعَلْنَا لِلْمُتَّقِينَ إِمَامًا</p> <p>Latin: Rabbanaa hab lanaa min azwaajinaa wa dzurriyyaatinaa qurrata a'yuniw waj'alnaa lil-muttaqiina imaamaa(n).</p> <p>Artinya: "Wahai Tuhan kami, anugerahkanlah kepada kami penyejuk mata dari pasangan dan keturunan kami serta jadikanlah kami</p>
--	---	--

		<p>sebagai pemimpin bagi orang-orang yang bertakwa."</p> <p>- Surat Ali Imran Ayat 38</p> <p>رَبِّ هَبْ لِي مِنْ لَدُنْكَ ذُرِّيَّةً طَيِّبَةً إِنَّكَ سَمِيعُ الدُّعَاءِ</p> <p>Latin: Rabbi hab lii mil ladunka dzurriyyatan thayyiba(tan) innaka samii'ud-du'aa-(i). Artinya: "Wahai Tuhanku, karuniakanlah kepadaku keturunan yang baik dari sisi-Mu. Sesungguhnya Engkau Maha Mendengar doa." [Doa Nabi Zakaria AS]</p> <p>Evaluasi: ibu mengikuti seperti apa yang diucapkan</p> <p>- Meginformasikan penggunaan alat kontrasepsi, Evaluasi : Ibu mengatakan ingin menggunakan KB Pil untuk 6 bulan pertama dan menyarankan untuk kunjungan ulang ke bidan untuk penggunaan alat kontrasepsi,. Evaluasi: ibu</p>
--	--	--

			<p>mengerti</p> <ul style="list-style-type: none">- Mendokumentasikan hasil asuhan <p>Evaluasi : pendokumentasian asuhan kebidanan sudah dilakukan</p>
--	--	--	--

3.8 Pendokumentasian SOAP Askeb Komprehensif Holistik Islami pada Bayi Baru

Lahir

**ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIK KOMPREHENSIF PADA
BAYI NY S USIA 1 JAM DI TPMB BIDAN T DESA GUNUNG CUPU
KECAMATAN SINDANGKASIH PERIODE FEBRUARI-MARET 2024**

Hari/Tanggal Pengajian : Senin, 27 Februari 2024
Tempat Pengkajian : TPMB Bidan Titin Kusumaningrum Gunung Cupu
Sindangkasih
Waktu Pengkajian : 01.00 WIB
Pengkaji : Sandriani

I. DATA SUBJEKTIF

a. Biodata

Nama Wali	: Tn. H	Nama	: bayi Ny S
Umur	: 34 tahun	Umur	: 1 Jam
Pendidikan	: SMA		
Pekerjaan	: Supir Truk		
Agama	: Islam		
Suku	: Sunda		
Alamat	: Gunung Rata RT/15/RW 09, Desa Gunung Cupu, sindangkasih		

c. Keluhan Utama

Ibu Mengatakan bayinya belum kuat menyusu walau asinya udh keluar dan bayinya rewel, Ibu dan keluarga bahagia dengan kelahiran bayi karena merupakan anak yang dinantikan keluarga besar.

II. DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Keadaan Umum

- Keadaan Umum : Baik
- Kesadaran : Composmentis
- Tanda-tanda Vital :
- Nadi : 98 x/menit
- Pernafasan : 46x/menit
- Suhu : 36,7 °C

- b. Antropometri :
- BB : 2700 Kg
 - PB : 48 Cm
 - Lingkar Kepala : 30 cm
 - Lingkar Dada : 29 cm
 - Lila : 10 Cm
- c. Kepala : Simetris
- d. Wajah : tidak pucat,
- Pucat/tidak : tidak
 - Oedema : tidak ada (-)
- e. Mata :
- Konjungtiva : tidak anemis
 - Sklera : tidak ikterik
 - Refleks Glabiler : ada +/+
- f. Hidung :
- Secret/polip : tidak ada (-)
- g. Mulut :
- Mukosa mulut : lembab
 - Stomatitis : tidak ada (-)
 - Lidah : bersih
 - Labioskizis : Tidak ada (-)
 - Labio Palatozkizis : Tidak ada (-)
 - Refleks Rotting : ada (+)
 - Refleks Sucking : ada (+)
 - Refleks Swalowing : ada (+)
- h. Telinga : Simestris dengan mata
- Serumen : tidak ada
- i. Leher :
- Pembesaran kelenjar tiroid : tidak ada (-)
 - Pembesaran kelenjar getah bening : tidak ada (-)
 - Peningkatan aliran vena jugularis : tidak ada (-)
- j. Dada dan payudara :
- Aerola mammae : Normal, Warna hitam
 - Putting susu : tidak menonjol

- Benjolan : tidak ada (-)
 - Bunyi napas : normal, Vasuler
 - Denyut jantung : kuat, regular
 - Wheezing/stridor : tidak ada
- k. Abdomen :
- Talipusat : Basah dan belum lepas
 - Kontraksi : Keras
 - Fefleks Galan : ada (+)
- l. Ekstremitas :
- Oedema : tidak ada
 - Varices : tidak ada
 - Refleks Graps : ada (+)
 - Refleks Walking : ada (+)
 - Refleks Babysky : ada (+)
- m. Genetalia :
- Vulva/vagina : labia mayora menutupi labia minora
- n. Anus : lubang anus ada, tidak ada kelainan
- Haemoroid : tidak ada

III. ANALISA

- Diagnosa : NCB umur 1Jam Fisiologis
- Masalah Potensial : Tidak ada
- Kebutuhan tidakan segera : Tidak ada

IV. PENATALAKSANAAN:

- Menyampaikan Tujuan dan maksud melakukan pemeriksaan pada bayi baru lahir.Evaluasi: ibu paham dengan apa yang disampaikan
- Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini bayinya dalam keadaan sehat, ibu terlihat senang dengan hasil pemeriksaan. Evaluasi: Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan
- Menginformasikan ke pada ibu dan keluarga bawahya bayi harus diberikan Imunisasi HBO, VIT K dan Tetes Mata. Evaluasi: Ibu mengetahui dan mengizinkan tindakan yang dilakukan.
- Menganjurkan ibu untuk terus meneruskan menyusui bayinya agar ASI keluar juga bannyak. Evaluasi: Ibu bersedia.
- Memberikan KIE terkait perawatan tali pusat, Evaluasi: ibu mengerti

- Memberikan KIE terkait tanda bahaya pada bayi baru lahir dan perawatan pada bayi. Evaluasi: Ibu memahami terkait KIE yang diberikan.
- Melakukan pemantau tanda bahaya bayi baru lahir sebelum bayi pulang. Evaluasi : Bayi dalam keadaan normal dan sehat.
- Mengajarkan Ibu untuk berdoa untuk anak yang baru dilahirkan pada telinga kanan bayi diantaranya: mengumandakan azan, surat al Ihklas dan surat al imran ayat 36

وَإِنِّي أُعِيذُهَا بِكَ وَذُرِّيَّتَهَا مِنَ الشَّيْطَانِ الرَّجِيمِ

“Wa innî u’idzu bika wadzurriyyatahâ minasysyaithânir rajîm”

Yang artinya adalah:

"Aku memohon perlindungan untuknya serta anak-anak keturunannya kepada (pemeliharaan) Engkau daripada setan yang terkutuk.

Menginformasikan kepada ibu dan keluarga tentang tradisi Tahnik pada bayi baru lahir ala Rosulullah tapi tidak menganjurkan untuk melakukan tahnik pada bayi. Evaluasi: Ibu dan keluarga paham cara melakukannya dan akan melakukan pada saat bayi sdh 6 bulan.

- Menjaga suhu tubuh bayi agar tidak hipotermi, dengan memakai baju dan dibungkus dengan kain Evaluasi: Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan
- Menginformasikan Kepada ibu untuk rajin datang ke posyandu setiap bulannya dan mengingatkan jadwal imunisasi yang harus didapatkan pada bayi usia 0-2 bulan dan untuk memantau tumbuh kembang anak. Evaluasi: Ibu bersedia untuk datang ke posyandu.
- Menginformasikan kepada ibu bila terdapat keluhan sebelum jadwal kunjungan ulang, segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan. Ibu mengerti dan akan segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan bila terdapat keluhan sebelum jadwal kunjungan ulang. Evaluasi: ibu mengerti
- Menyepakati tanggal kunjungan rumah selanjutnya pada tanggal 29 Februari 2024. Evaluasi Ibu bersedia
- Mendokumentasikan hasil asuhan, Evaluasi : pendokumentasian asuhan kebidanan sudah dilakukan

Ciamis, Maret 2024

Pengkaji

Sandriani

Kunjungan Ulang : Hari ke 3
 Nama Pasien : By.Ny S Umur : 3 Hari
 Hari/Tanggal : 01 Maret 2024 Jam : 08.00 WIB
 Bidan Pemeriksa : Sandriani
 Tempat : Rumah Pasien, Dsn Gunung Rasa RT/ RW 15/09, Desa Gunung Cupu, Kecamatan Sindangkasih, Ciamis

130

S	O	A	P
Ibu Mengatakan Bayi dalam keadaan umum baik. Ibu dan keluarga bahagia dengan kelahiran bayi karena merupakan anak yang dinantikan	a. Pemeriksaan Keadaan Umum - Keadaan Umum : Baik - Kesadaran : Composmentis - Tanda-tanda Vital : - Nadi : 96 x/menit - Respirasi : 48x/menit - Suhu : 36,6 °C b. Antropometri : - BB : 2650 Kg - PB : 48 Cm - Lingkar Kepala : 30 cm - Lingkar Dada : 29 cm	- Diagnosa : NCB umur 3 hari Fisiologis - Masalah Potensial : Tidak ada - Kebutuhan tidakan segera: Tidak ada	- Menyampaikan Tujuan dan maksud melakukan kunjungan rumah untuk melakukan pemeriksaan pada bayi baru lahir. Evaluasi: ibu paham dengan apa yang disampaikan - Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang diberikan, ibu mengerti - Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan diberikan

<p>keluarga besar</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Lila : 10 Cm c. Reflek Kessler : (+) ada d. Dada dan payudara : <ul style="list-style-type: none"> - Benjolan : tidak ada - Bunyi napas : normal, Vasuler - Denyut jantung : kuat, regular e. Wheezing/stridor : tidak ada f. Abdomen : <ul style="list-style-type: none"> - Talipusat : Basah dan belum lepas - Kontraksi : Keras g. Tidak ada kelainan Kongenital 		<ul style="list-style-type: none"> - KIE pada ibu tentang cara pemberian ASI 2 jam sekali dan tanda bahaya bayi baru lahir, ibu memahami. - Menginformasikan kepada ibu mengenai tanda bahaya pada bayi. Evaluasi : Ibu mengerti - Memandikan bayi, mengganti pakaian dan popok bayi, dan melakukan perawatan tali pusat. Evaluasi: ibu mengerti cara perawatan tali pusat tanpa diberikan apapun - Memberikan menstimulasi mengenai pemberian ASI. - Memfasilitasi kujungan berikutnya. - Menginformasikan kepada ibu bila terdapat keluhan
---------------------------	---	--	--

			<p>sebelum jadwal kunjungan ulang, segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan. Ibu mengerti dan akan segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan bila terdapat keluhan sebelum jadwal kunjungan ulang.</p> <p>Evaluasi: ibu mengerti</p> <ul style="list-style-type: none">- Mendokumentasikan hasil asuhan, Evaluasi : pendokumentasian asuhan kebidanan sudah dilakukan
--	--	--	--

Kunjungan Ulang : Hari ke 6
 Nama Pasien : By. Ny. S Umur : 6 Hari
 Hari/Tanggal : 04 Maret 2024 Jam : 09.00 WIB
 Bidan Pemeriksa : Sandriani
 Tempat : Rumah Pasien, Dsn Gunung Rasa RT/ RW 15/09, Desa Gunung Cupu, Kecamatan Sindangkasih, Ciamis

133

S	O	A	P
Bayi dalam keadaan Umum baik	a. Keadaan Umum : Baik - Kesadaran : composmentis - Tanda-tanda Vital : - Nadi : 96 x/menit - Pernafasan : 42x/menit - Suhu : 36,5 °C b. Antropometri : - BB : 2650 Kg - PB : 48 Cm - Lingkar Kepala : 30 cm - Lingkar Dada : 29 cm - Lila : 10 Cm c. Reflek Kesluruhan : (+) ada d. Dada dan payudara :	- Diagnosa : NCB umur 6 hari Fisiologis - Masalah Potensial : Tidak ada - Kebutuhan tidakan segera: Tidak ada	- Menyampaikan Tujuan dan maksud melakukan kunjungan rumah untuk melakukan pemeriksaan pada bayi baru lahir. Evaluasi: ibu paham dengan apa yang disampaikan - Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini bayinya dalam keadaan sehat, ibu terlihat senang dengan hasil pemeriksaan. Evaluasi: Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan - Mengajarkan ibu cara pejat bayi sesuai umur. Evaluasi : ibu tampak takut untuk melakukannya. - Mengajarkan ibu cara menjaga personal

	<ul style="list-style-type: none"> - Benjolan : tidak ada - Bunyi napas : normal, Vasuler - Denyut jantung : kuat, regular - Wheezing/stridor : tidak ada <p>e. Abdomen :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Talipusat : kering dab sudah lepas - Kontraksi : Keras <p>f. Tidak ada kelainan Kongenatal</p>		<p>hygine bayi dengan cara sering mengecek popok bayi. Evaluasi : Ibu mengerti</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mendokumentasikan hasil asuhan, Evaluasi : pendokumentasian asuhan kebidanan sudah dilakukan
--	---	--	---

Kunjungan Ulang : Hari ke 14
 Nama Pasien : By. Ny. S Umur : 14 Hari
 Hari/Tanggal : 12 Maret 2024 Jam : 09.00 WIB
 Bidan Pemeriksa : Sandriani
 Tempat : Rumah Pasien, Dsn Gunung Rasa RT/ RW 15/09, Desa Gunung Cupu, Kecamatan Sindangkasih, Ciamis

135

S	O	A	P
Bayi dalam keadaan Umum baik, ibu dan suami bekerja sama dalam merawat bayi dibantu juga oleh mertua	a. Keadaan Umum : Baik - Kesadaran : Composmentis - Tanda-tanda Vital : - Nadi : 96 x/menit - Pernafasan : 42x/menit - Suhu : 36,5 °C b. Antropometri : - BB : 2700 Kg - PB : 48 Cm - Lingkar Kepala : 30 cm - Lingkar Dada : 29 cm - Lila : 10 Cm c. Reflek Kesluruhan : (+) ada	- Diagnosa : NCB umur 14 hari Fisiologis - Masalah Potensial : Tidak ada - Kebutuhan tidakan segera: Tidak ada	- Menyampaikan Tujuan dan maksud melakukan kunjungan rumah. Evaluasi: ibu paham dengan apa yang disampaikan - Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini bayinya dalam keadaan sehat, ibu terlihat senang dengan hasil pemeriksaan. Evaluasi: Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan - Menginformasikan kepada ibu jadwal posyandu pada minggu ke2 setiap bulan di Posyandu Kadu Pugur, ibu mengetahui.

	<p>d. Dada dan payudara :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Benjolan : tidak ada - Bunyi napas : normal, Vasuler - Denyut jantung: kuat, regular - Wheezing/stridor: tidak ada <p>e. Abdomen :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Talipusat : kering dab sudah lepas - Kontraksi : Keras <p>f. Tidak ada kelainan ongenatal</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Memberitahu ibu untuk membaca buku KIA tentang Bayi Baru Lahir, ibu memahami dan bersedia membaca buku KIA - Menginformasikan kepada ibu untuk selalu memberikan ASI kepada bayinya setiap 2 jam sekali - Mengajarkan ibu cara menjaga personal hygiene bayi dengan cara sering mengecek popok bayi. Evaluasi : Ibu mengerti - Mendokumentasikan hasil asuhan, Evaluasi : pendokumentasian asuhan kebidanan sudah dilakukan
--	--	--	--

3.9 Metode Pengumpulan Data Kesehatan Reproduksi (SOAP)

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
KELUARGA BERENCANA PADA SEKTOR KB NY S DI TPMB BIDAN T DESA
GUNUNG CUPU KECAMATAN SINDANGKASIH PERIODE FEBRUARI-
MARET 2024**

Hari/Tanggal Pengajian : Selasa, 15 Maret 2024

Tempat Pengkajian : TPMB Bidan Titin Kusumaningrum Gunung Cupu
Sindangkasih

Waktu Pengkajian : 09.00 WIB

Pengkaji : Sandriani

I. DATA SUBJEKTIF

h. Biodata

Nama	: Ny. S	Suami	: Tn. R
Umur	: 27 tahun	Umur	: 35 tahun
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: URT	Pekerjaan	: Pedagang
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Sunda	Suku	: Sunda
Alamat	: Dsn Gunung Rasa, RT/RW 15/09, Desa Gunung Cupu, Kecamatan Sindangkasih, Kabupaten Ciamis.		

i. Keluhan Utama

Ingin mengatakan ingin menunda kehamilan dengan ber KB pil untuk 6 bulan pertama dan akan berganti dengan memakai KB implant setelah bayi berusia Enam bulan.

j. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan ibu pernikahan yang kedua kali dengan usia pernikahan 11bulan dan saat menikah usia ibu 26 Dan suami usia 34 tahun Dan saat ini tidak ada masalah dalam pernikahan.

k. Riwayat Obstetri

Anak ke -	Usia saat hamil	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah Saat bersalin	IMD	Asi Eksklusif
1.	27	39 minggu	Normal	Bidan	2700 Gram	48 Cm	-	√	√

l. Riwayat Menstruasi

- Usia Menarche : 14 tahun
- Siklus : 30 hari
- Lamanya : 7 hari
- Banyaknya : 1-2 hari ganti pembalut 3-4 kali, 3-7 hari 2 kali ganti pembalut
- Bau/Warna : Khas/Merah
- Dismenorea : Tidak ada
- Keputihan : Tidak ada

m. Riwayat KB

- Ibu menggunakan KB sebelumnya : Iya
- Jenis KB : Pil
- Lama ber KB : 2 Bulan
- Adakah keluhan selama ber KB : Tidak ada
- Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber KB : -

n. Riwayat Kesehatan

Ibu :

Keluarga :

- | | |
|--|--|
| a. Ibu tidak pernah menderita penyakit menurun, penyakit menular seksual. | a. Keluarga tidak ada yang menderita penyakit menurun dan penyakit menular seksual |
| b. Ibu belum pernah di operasi | b. Keluarga tidak ada yang pernah di operasi |
| c. Ibu tidak pernah menderita penyakit lainnya yg dapat mengganggu kehamilan | c. Keluarga juga sama tidak ada yang pernah mengalami penyakit yang mengganggu kehamilan |

o. Keadaan Psikologis

Ibu mengatakan bahwa ibu, suami, mertua dan keluarga sangat senang dengan kabar kehamilan sekarang karena kehamilan sudah direncanakan dan ibu sangat menjaga pola makan karena takut ada hal yang mengganggu kehamilannya

p. Keadaan Sosial Budaya

- Bagaimanakah adat istiadat di lingkungan sekitar ibu : lingkungan sekitar ibu sanagat positif
- Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos? Beserta alasannya? : ibu tidak begitu percaya mitos yang ada di sekitarnya

q. Keadaan Spiritual

- Apakah arti hidup dan agama bagi ibu : sebagai pedoman dalam menjalani kehidupan
- Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu : Sangat penting
- Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri ibu : Tidak ada
- Bagaimana peran agama dalam kehidupan sehari-hari : Sangat berperan penting karena bisa memberikan ketenangan
- Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spiritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar : Ibu mengikuti pengajian 1 minggu sekali di lingkungan tempat tinggal nya
- Saat kegiatan tersebut apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok: berkelompok Bersama tetangga
- Seberapa penting kegiatan tersebut bagi ibu : Sangat penting karena bisa menambah wawasan agama bagi ibu
- Bagaimana dukungan dari kelompok terhadap kondisi penyakit ibu : -
- Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala? : Ibadah ibu sangat lancar dan tidak ada kendala apapun
- Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut : Ibu merasa lebih tenang
- Adakah aturan tertentu serta Batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan : Tidak ada
- Bagaimanakah ibu mendapatkan kekuatan untuk menjalani kehamilan atau penyakitnya : -
- Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan nyeri : Ibu mengatakan kalau sedang sakit berarti Allah lagi sayang kepada dirinya
- Bagaimanakah ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri : Berdoa sama Allah
- Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah / rumah sakit : Ibu mengatakan walaupun sedang sakit tetap melaksanakan ibadah wajib

r. Pola Kebiasaan Sehari-hari

- Pola aktifitas

Saat ini ibu mengatakan tidak ada kendala dalam beraktifitas bahkan sekarang aktifitasnya yaitu mengantar anak ke sekolah dan menunggu samapai anaknya pulang sekolah.

- Pola eliminasi

- BAK : biasanya dalam sehari dia > 8-9x/hari Bolak balik ke WC untuk BAK, kuning jernih

- BAB : normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek, warna kuning : 1-2x/hari, warna kuning, lembek

s. Pola nutrisi

- Makan : Ibu mengatakan saat ini tidak ada makanan pantangan. Ibu bisa mengonsumsi makanan sehari-hari dengan frekuensi makan 3x sehari, dengan menu/jenis makanan bervariasi seperti nasi, lauk pauk, sayur, disertai mengonsumsi buah-buahan.

- Minum : air putih \pm 6-7 gelas/hari ditambah 1 gelas susu/hari kadang-kadang

t. Pola personal hygiene :

- Mandi : 2x/hari

- Gosok gigi : 3x/hari

- Ganti baju : 2x/hari

- Keramas : tidak seramas selama masa nifas berlangsung

- Ganti celana dalam : 2x/hari

u. Pola gaya hidup :

Ibu tidak merokok dan tidak mengonsumsi jamu, alcohol dan NAPZA, suami ibu merupakan perokok sedang.

v. Pola seksualitas : ibu dan suami berkomitmen belum mau melakukan hubungan sampai selesai masa nifas.

II. DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

- Pemeriksaan Fisik

- Keadaan umum : Baik

- Kesadaran : Composmentis

- Cara berjalan : Tegap

- Postur tubuh : tegap

- b. Tanda-tanda Vital :
 - TD: 120/70 mmHg
 - Nadi : 84x/menit
 - Suhu : 36,4⁰c
- c. Antropometri :
 - BB : 59 kg,
 - TB : 150 cm
 - Lila : 23,5 cm IMT : -
- d. Kepala : Bersih tidak kotor
- e. Wajah : Tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum dan tidak ada oedema
- f. Mata : Konjungtiva tidak anemis, sclera tidak icterus
- g. Hidung : Tidak ada secret dan tidak ada polip
- h. Mulut : Tidak ada stomatitis, tidak ada karies dentis, tidak menggunakan gigi palsu, lidah bersih
- i. Telinga : Simetris dan tidak ada serumen
- j. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada pembesaran kelenjar getah bening dan tidak ada peningkatan aliran vena jugularis
- k. Dada dan payudara :Aerola mammae kecoklatan, putting susu menonjol, tidak ada benjolan, bunyi nafas baik, denyut jantung baik dan tidak ada wheezing/stridor
- l. Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, tidak ada benjolan, tidak ada nyeri abdomen, kandung kemih tidak penuh
- m. Ekstremitas : Tidak ada oedema, tidak ada varices, reflek fatella +/-
- n. Genetalia : Tidak dilakukan pemeriksaan

III. ANALISA

- Diagnosa : Ny S umur 27 Tahun P1A0 akseptor KB PIL
- Diagnosa Potensial : Tidak ada
- Tindakan Segera : Tidak ada

IV. PENATALAKSANAAN:

- Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah kita lakukan
Evaluasi : Ibu sudah mengetahuinya
- Memberikan penkes keuntungan dan kerugian pemakaian KB pil, evaluasi Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan
- Menjelaskan cara minum Kb Pil, Evaluasi ibu paham karena sudah pernah menggunakan
- Mendampingi ibu dan mengajarkan berdoa supaya diberikan kesembuhan
Evaluasi : Ibu mengerti

اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَدَنِي اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي سَمْعِي اللَّهُمَّ عَافِنِي فِي بَصَرِي

Allahumma aafinii fii badanii Allahumma 'aafinii fi sam'ii Allahumma 'aafinii fii basharii.

Artinya:

Ya Allah, sehatkanlah badanku. Ya Allah sehatkanlah pendengaranku. Ya Allah sehatkanlah penglihatanku. Tidak ada Tuhan selain Engkau

- Menganjurkan ibu untung datang ke bidan atau ke klinik terdekat apabila ada tanda-tanda bahaya. Evaluasi : Ibu sudah dibimbing berdoa
- Mengingatkan ibu untuk kunjungan ulang untuk kontrol ke bidan setelah memutuskan ber KB, evaluasi: ibu mengerti
- Melakukan pendokumentasian Evaluasi : Dokumentasi sudah dibuatkan/dicatat

Ciamis, Maret 2024

Pengakaji



Sandriani