

## **BAB III**

### **METODE DAN LAPORAN KASUS**

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

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 menyelidik 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).

#### **B. Tempat dan Waktu**

Tempat Asuhan Kebidanan Berkelanjutan dilakukan di PMB Bidan Iin Tarwini, S.Tr.Keb., Bdn, dari sejak September – November 2023.

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

Objek/Partisipan dalam Asuhan Kebidanan berkelanjutan ini adalah Ny. E G2P1A0 usia 26 tahun bertempat tinggal di Dusun Burintik Desa Conggeang Kulon Kecamatan Conggeang.

#### **D. 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. Informed Consent*

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 Riwayat : Ibu : Suami :  
 Pernikahan Berapa kali menikah : 1x Berapa kali menikah : 1x  
 (bagi yang Lama Pernikahan : 1 tahun Lama Pernikahan : 1 tahun  
 telah Usia Pertama kali menikah : 27 tahun Usia Pertama kali menikah : 29  
 menikah) Adakah Masalah dalam Pernikahan ? tidak tahun  
 ada Adakah Masalah dalam  
 Pernikahan ?  
 Tidak ada

4 Riwayat :  
 Obstetri

Anak Ke-	Usia Saat ini	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah saat bersalin	IMD	ASI Eksklusif

Riwayat Menstruasi :  
 a. Usia Menarche : 13 tahun  
 b. Siklus : 28 hari  
 c. Lamanya : 6 hari  
 d. Bannyaknya : 2x mengganti pembalut dalam sehari  
 e. Mau/ warna : merah  
 f. Dismenorea : ada dihari ke 1 dan 2  
 g. Keputihan : ada sebelum menstruasi  
 h. HPHT : 25-12-2022  
 i. TP : 02-10-2023

Riwayat Kehamilan Saat ini :  
 a. Frekuensi kunjungan ANC / bulan ke- : 11 (9 kali di PMB, USG puskesmas 1x UK 8 minggu, DSOG 1x UK 28 minggu)  
 b. Imunisasi TT : TT2  
 c. Keluhan selama hamil Trimester I, II, III : keluhan trimester I mual muntah dan pusing, keluhan trimester II dan trimester III batuk dan pilek  
 d. Terapi yang diberikan jika ada masalah saat ANC : Fe 30 x 8 pemberian = 240, Kalk, dan obat batuk

Riwayat KB  
 a. Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : tidak  
 b. Jenis KB : tidak

- c. Lama ber-KB : tidak
- d. Adakah keluhan selama ber-KB : tidak
- e. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB : tidak
- 5 Riwayat : Ibu : Keluarga :
- Kesehatan
- a. Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS? Tidak ada
- Apakah dalam keluarga ibu ada yang menderita penyakit menular seperti hepatitis, TBC, HIV AIDS maupun penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis. Adakah riwayat kehamilan kembar?
- Tidak ada
- b. Apakah ibu dulu pernah operasi ? Tidak pernah
- Tidak pernah
- c. Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan? tidak ada
- Tidak pernah
- 6 Keadaan : a. Bagaimanakah respon pasien dan keluarga terhadap kondisi kehamilan klien saat ini? Sangat mendukung dan senang dalam kehamilan ini
- Psikologis :
- Ya, karena belum punya anak
- b. Apakah kehamilan ini direncanakan dan diharapkan ? Beserta alasannya. Tidak ada
- c. Apakah ada masalah yang dirasa ibu masih belum terselesaikan ? Tidak ada

		d. Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut ?	
7	Keadaan Sosial Budaya :	a. Bagaimanakah adat istiadat di lingkungan sekitar ibu ?	Tidak ada adat istiadat yang menyimpang tetapi adat istiadat 4 dan 7 bulanan kehamilan masih dilaksanakan serta akikah setelah bayi lahir.
		b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? beserta alasannya ?	Tidak terlalu percaya
		c. Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu kondisi ibu ?	Tidak ada
8	Keadaan Spiritual	a. Apakah arti hidup dan agama bagi ibu?	Penting untuk menjalani kehidupan kerana itu pondasi untuk hidup
		b. Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu ?	Penting
		c. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri ibu ?	Sholat 5 waktu, berdampak positif tentunya lebih damai Peran agama itu penting
		d. Bagaimanakah peran agama dalam kehidupan ibu sehari-hari ?	Jarang
		e. Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spriritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar ?	Kelompok
		f. Saat kegitan tersebut apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok ?	Penting
		g. Seberapa penting kegiatan tersebut bagi klien ?	Tidak ada penyakit

- |    |  |  |
|----|--|--|
| h. | Bagaimanakah dukungan dari kelompok terhadap kondisi penyakit ibu ?  | Tidak ada kendala  |
| i. | Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ?<br>Note : Bagi yang beragama Islam : Seperti Sholat, Puasa, Dzakat, Doa dan dzikir ? Mengaji ? | Sholat   |
| j. | Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ?   | Merasa damai dan tenang  |
| k. | Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan?  | Tidak, semua tidak menyimpang dalam agama                                |
| l. | Bagaimanakah ibu mendapatkan kekuatan untuk menjalani kehamilan atau penyakitnya?  | Tidak ada penyakit   |
| m. | Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit?   | Karena yakin sakit itu penghapus dosa                                    |
| n. | Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ?   | Relaksasi napas dan berdoa   |
| o. | Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit ?   | Selalu berdoa agar diberikan kesehatan dan keselamatan bagi ibu dan bayi |
| 9  | Pola Kebiasaan Sehari-hari   | :  |
|    | a. Pola istirahat tidur  |  |
|    | • Tidur siang normalnya 1 – 2 jam/hari.  | Kurang lebih 1 jam   |
|    | • Tidur malam normalnya 8 – 10 jam/hari.   | Kurang lebih 6 jam dan sering kebangun                                   |

- Kualitas tidur nyenyak dan tidak terganggu. Agak terganggu dengan batuk
- b. Pola aktifitas
- Aktifitas ibu sehari – hari, adakah gangguan mobilisasi atau tidak. Tidak ada gangguan
- c. Pola eliminasi
- BAK: normalnya 6 – 8x/hari, jernih, bau kahs. BAK ada lebih dari 8x sehari
  - BAB: normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek, warna kuning. BAB 1x sehari
- d. Pola nutrisi
- Makan: normalnya 3x/hari dengan menu seimbang (nasi, sayur, lauk pauk, buah). Porsi normal gizi seimbang + susu bumil
  - Minum: normalnya sekitar 8 gelas/hari (teh, susu, air putih). Minum air putih 8 gelas perhari
- e. Pola personal hygiene
- Normalnya mandi 2x/hari, gosok gigi 3x/hari, ganti baju 2x/hari, keramas 2x/minggu, ganti celana dalam 2x/hari, atau jika terasa basah. Mandi 2x sehari, gosok gigi 3x sehari, keramas 2x seminggu, ganti baju 2x sehari, ganti celana dalam 3-4x sehari
- f. Pola Gaya Hidup
- Normalnya ibu bukan perokok aktif/pasif, ibu tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA Tidak mengkonsumsi

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

Trimester I	1x
Trimester II	3X
Trimester III	3X
- h. Pola rekreasi
- Hiburan yang biasanya dilakukan oleh klien.
 

Jalan-jalan santai
--------------------

## O DATA OBJEKTIF

- 1 Pemeriksaan Umum :
- |                        |              |
|------------------------|--------------|
| a. Keadaan umum :      | Baik         |
| b. Kesadaran :         | Composmentis |
| c. Cara Berjalan :     | Lurus        |
| d. Postur tubuh :      | Lordosis     |
| e. Tanda-tanda Vital : | 120/80 mmHg  |
| TD :                   | 80 x/menit   |
| Nadi :                 | 36 °C        |
| Suhu :                 | 20x/menit    |
| f. Antropometri :      |              |
| BB :                   | 75,2 Kg      |
| TB :                   | 148 Cm       |
| Lila :                 | 25,5 Cm      |
| IMT                    | 28,3         |
- 2 Pemeriksaan Khusus :
- |                      |  |
|----------------------|--|
| a. Kepala :          | Normal, rambut hitam lurus tidak ada ketombe |
| b. Wajah :           |  |
| Pucat / tidak :      | tidak  |
| Cloasma gravidarum : | tidak ada                                    |
| Oedem :              | tidak oedem                                  |

- c. Mata : Letak simetris sejajar dengan telinga  
Konjunctiva : merah muda  
Sklera : putih
- d. Hidung :  
Secret / polip : tidak
- e. Mulut :  
Mukosa mulut : tidak ada  
Stomatitis : tidak ada  
Caries gigi : tidak ada  
Gigi palsu : tidak  
Lidah bersih : bersih
- f. Telinga : Letak simetris, tidak ada kelainan lipatan, tidak ada pengeluaran cairan, serumen tidak ada
- g. Leher :  
Pembesaran kelenjar tiroid : tidak ada pembesaran  
Pembesaran kelenjar getah bening : tidak ada pembesaran  
Peningkatan aliran vena jugularis : tidak ada peningkatan
- h. Dada & Payudara :  
Tarikan dinding dada: tidak ada  
Areola mammae : hitam  
Puting susu : menonjol  
Kolostrum : ada  
Benjolan : tidak ada  
Bunyi nafas : seperti hembusan  
Denyut jantung : lup dub  
Wheezing/ stridor : tidak
- i. Abdomen :  
Nyeri tekan: tidak ada  
Bekas Luka SC : tidak ada  
Striae alba : ada dan tidak mengganggu kehamilan  
Striae lividae : tidak ada  
Linea alba / nigra : ada

TFU : 27 cm

Leopold 1 : teraba bagian fundus yaitu lunak bulat (bokong)

Leopold 2 : teraba bagian perut kiri ibu datar, memanjang dan keras (punggung)

Teraba bagian perut kanan ibu bagian terkecil janin (tangan dan kaki)

Leopold 3 : teraba bagian terbawah janin keras, bulat (kepala)

Leopold 4 : Sudah masuk PAP 4/5

DJJ : 145 x/m

His : belum ada his

TBJ : 2.325 gram

j. Ekstremitas :

Oedem : tidak

Varices : tidak

Refleks Patella : positif

k. Genitalia :

Vulva/ Vagina : bersih tidak oedem

Pengeluaran secret : tidak ada

Oedem/ Varices : tidak

Benjolan : tidak ada

l. Anus :

Haemoroid : tidak

3 Pemeriksaan : a. Pemeriksaan Panggul : tidak di periksa

Penunjang b. Pemeriksaan Dalam : tidak di periksa

c. Pemeriksaan USG:

1. Tanggal 20 Februari 2023 hasil USG G2P1A0 gravida 8 minggu terlihat kantung kehamilan

2. Tanggal 18 September 2023 hasil USG G2P0A0 gravida 38 minggu janin hidup tunggal, DJJ positif 138 x/menit, presentasi kepala, TBBJ 2.500 gram, plasenta normal, ketuban cukup.

d. Pemeriksaan Laboratorium :

HB : 12,5

- HbsAg : Negatif
- HIV : Negatif
- Sifilys : Negatif
- Urin urin : Jernih
- e. Protein urin : Negatif

## **A ASESSMENT**

- 1 Diagnosa (Dx) : G1P0A0 Gravida 38 minggu janin tunggal hidup, letak memanjang, persentasi kepala dengan batuk dan pilek
- 2 Masalah Potensial : Batuk dan pilek
- 3 Kebutuhan Tindakan : Tidak ada  
Segera

## **P PLANNING**

- 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 pengobatan batuk dan pilek pada kehamilan trimester III dengan menggunakan bahan herbal jeruk nipis dan madu.  
Evaluasi : Ibu merasa senang saat diberi penjelasan dan mengerti serta akan melaksanakan anjuran dari bidan.
- 3 Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya kehamilan, yaitu demam tinggi, mual muntah berlebihan, bayi kurang aktif gerakannya, detak jantung bayi tidak beraturan pada saat pemeriksaan, sakit kepala yang hebat, dan air ketuban pecah sebelum waktunya.  
Evaluasi : ibu mengerti dan dapat mengulanginya
- 4 Menganjurkan ibu untuk sering aktivitas fisik selama 30 menit dengan intensitas ringan yang tidak membahayakan dan mengikuti senam hamil sesuai dengan umur kehamilan. Dan ibu setelah sholat lakukan ningging caranya dada ditempel dilantai selama 5 menit.  
Evaluasi : ibu mengerti dan suka melakukan di rumah.
- 5 Setelah melakukan terapi di atas ibu dianjurkan untuk membaca doa kesembuhan.

اللَّهُمَّ رَبَّ النَّاسِ أَدِّبِ الْبَاسَ اشْفِ أَنْتَ الشَّافِي لَا شَافِيَ إِلَّا أَنْتَ شِفَاءً لَا يُغَادِرُ سَقَمًا

*Allahumma rabban nasi, adzhibil ba'sa isyfi antas syafi la syafiya illa anta syifa'an la yughadiru saqaman.*

Artinya: Artinya: Tuhanku, Tuhan manusia, hilangkanlah penyakit. Berikan kesembuhan karena Engkau adalah penyembuh. Tiada yang dapat menyembuhkan penyakit kecuali Engkau dengan kesembuhan yang tidak menyisakan rasa nyeri.

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

- 6 Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu kemudian, atau terdapat keluhan segera datang ke fasilitas kesehatan.

Evaluasi : ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan

### **Kunjungan/Pemeriksaan Lanjutan**

#### **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK ISLAMI PADA NY. F G1P0A0 GRAVIDA 39 DI PMB HJ. E**

Nama Pasien : Ny. F  
Umur : 28 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Ruangan : PMB HJ. E  
Tanggal : 25 September 2023  
Waktu : 16.00 WIB

<b>NO</b>	<b>TANGGAL / JAM</b>	<b>CATATAN BIDAN</b>	<b>TT / PARAF</b>
1	02-09-2023/ 16.00 WIB	S: Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan ini merupakan kunjungan ulang. Ibu mengatakan keluhan batuk dan pilek sudah sembuh, Tidak ada tanda bahaya kehamilan apapun yang mengganggu. Gerakan janin aktif dirasakan oleh ibu.  O: Objektif 1. Keadaan umum : Baik 2. Kesadaran : Composmentis 3. Tanda – tanda vital Tekanan Darah : 110/80 mmHg	

		<p>Nadi :80x/menit</p> <p>Respirasi : 24x/menit</p> <p>Suhu : 36 °C</p> <p>4. Pemeriksaan</p> <p>AbdomenInspeksi</p> <p>Striae : Ada</p> <p>Bekas luka : Tidak ada</p> <p>Palpasi :</p> <p>TFU : 29 cm</p> <p>Leopold I: Fundus teraba 3 jari di bawah proxesus xymphoideus, teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)</p> <p>Leopold II: Sebelah kiri perut ibu teraba tahan, keras dan memanjang (punggung), sebelah kanan perut ibu teraba bagian- bagian kecil janin (ekstremitas)</p> <p>Leopold III: Bagian terendah teraba bulat, keras, melenting (kepala). Bagian terbawah janin sudah masuk PAP.</p> <p>Leopold IV: Divergen</p> <p>Perlimaan : 4/5</p> <p>TBBA: <math>(29-11) \times 155 = 2.790</math> gram</p> <p>Auskultasi :</p> <p>DJA : Kuadran kiri bawah</p> <p>Tempat: 3 jari di bawah pusat</p> <p>Frekuensi : 142 x/menit teratur</p> <p>A : Diagnosa: G1P0A0 Gravida 39 minggu janin tunggal hidup, letak memanjang, persentasi kepala</p> <p>P. Planning</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi tahu pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa pada umumnya kesehatan ibu dan bayi dalam keadaan baik. Ibu mengetahui hasil pemeriksaan.</li> <li>2. Memberikan informasi kembali kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan. Ibu mengerti dan dapat menyebutkan kembali tanda-tanda</li> </ol>	
--	--	--	--

		<p>persalinan.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Memberitahu ibu tentang persiapan persalinan, seperti baju bayi dan baju ibu sudah harus disiapkan dari sekarang dibuat dengan 1 tas, menyiapkan surat-surat penting (KTP, KK, BPJS, Surat Nikah, Akta Anak ke-1).</li> <li>4. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian, namun bila sudah ada tanda-tanda persalinan ibu dapat segera datang ke petugas kesehatan terdekat. Ibu bersedia untuk kunjungan ulang sesuai jadwal.</li> <li>5. Menganjurkan ibu untuk sering aktivitas fisik selama 30 menit dengan intensitas ringan yang tidak membahayakan dan mengikuti senam hamil sesuai dengan umur kehamilan. Dan ibu setelah sholat lakukan ningging caranya dada ditempel dilantai selama 5 menit.</li> <li>6. Menganjurkan ibu untuk selalu berdo'a kepada Allah SWT</li> </ol> <p style="text-align: center;">Setelah melakukan terapi di atas ibu dianjurkan untuk membaca doa kesembuhan.</p> <p style="text-align: center;">اللَّهُمَّ رَبَّ النَّاسِ اذْهَبِ الْبَاسَ اشْفِ اَنْتَ الشَّافِي لَا شَافِيَ إِلَّا أَنْتَ شِفَاءٌ لَا يُغَادِرُ سَقَمًا</p> <p style="text-align: center;"><i>Allahumma rabban nasi, adzhibil ba'sa isyfi antas syafi la syafiya illa anta syifa'an la yughadiru saqaman.</i></p> <p>Artinya: Tuhanku, Tuhan manusia, hilangkanlah penyakit. Berikan kesembuhan karena Engkau adalah penyembuh. Tiada yang dapat menyembuhkan penyakit kecuali Engkau dengan kesembuhan yang tidak menyisakan rasa nyeri.</p>	
--	--	---	--

## 2. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Persalinan

### ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK ISLAMI PADA NY. F G1P0A0 GRAVIDA 38 DI PMB HJ. E

Nama Pasien : Ny. F  
Umur : 28 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Ruangan : PMB HJ. E  
Tanggal : 01 Oktober 2023  
Waktu : 20.30 WIB

#### Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Kala I

1 Biodata	: Nama Ibu : Ny. F	Nama Suami : M
	Usia Ibu : 28 tahun	Usia Suami : 30
	Agama : Islam	Agama : Islam
	Pendidikan : SMP	Pendidikan: SMA
	Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Wiraswasta
	Alamat : Karanglayung	Alamat : Karanglayung
	No telp : 0821 xxxx xxxx	No telp :

#### A. DATA SUBJEKTIF

##### 1. Keluhan Utama

Ibu hamil anak kesatu belum pernah keguguran, sedang hamil 9 bulan dan sejak jam 02.00 WIB (30 September 2023) merasakan mulas kadang-kadang. Jam 20.30 WIB pasien datang ke PMB mulas semakin sering dan teratur disertai keluar lendir campur darah, pergerakan janin masih ibu rasakan.

##### 2. Tanda-tanda Persalinan

His semakin kuat, dengan frekuensi 3x10x35 detik. Keluar lendir campur darah ada, ketuban ada.

### 3. Riwayat Obstetri

Anak Ke-	Usia Saat ini	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah saat bersalin	IMD	ASI Eksklusif

#### b. Riwayat Kehamilan sekarang

- 1) HPHT : 25 Desember 2022
- 2) Haid bulan sebelumnya : Teratur dan tidak ada masalah
- 3) Siklus : 28 hari
- 4) ANC : 11 (9 kali di PMB, USG puskesmas 1x UK 8 minggu, DSOG 1x UK 28 minggu).
- 5) Imunisasi TT : 2 kali pada usia kehamilan 4 bulan dan 5 bulan.
- 6) Kelainan/gangguan : Tidak ada
- 7) Pergerakan janin : dirasakan ibu 1 kali dalam 1 jam

#### c. Pola Aktivitas Saat ini

- 1) Makan dan minum terakhir  
Ibu makan dan minum terakhir jam. 17.00 wib dengan Jenis makanan : makan nasi 1 piring, Jenis minuman : teh manis 1 gelas
- 2) BAB terakhir  
BAB terakhir jam 05.00 wib, Tidak ada masalah
- 3) BAK terakhir  
BAK terakhir jam 05.00 wib, Tidak ada masalah
- 4) Istirahat  
Semalam masih bisa tidur kurang lebih 2 jam
- 5) Keluhan lain (jika ada)  
Mulas-mulas

d. Keadaan Psikologis

- |  |  |
|--|--|
| 1) Bagaimanakah respon pasien dan keluarga terhadap kondisi persalinanklien saat ini ? | Ibu dan keluarga sangat mengharapkan dengan kehamilan yang sekarang ini.             |
| 2) Apakah ada masalah yang dirasa ibu  | Saat ini ibu tidak mempunyai masalah yang mengganggu proses persalinannya.           |
| 3) Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut ?         | Ibu sangat senang dan santai saat menghadapi proses persalinan yang akan berlangsung |

e. Keadaan Sosial Budaya

- |  |   |
|--|---|
| 1) Bagaimanakah adat istiadat saat persalinan di lingkungan sekitar ibu?                   | Tidak ada adat istiadat dalam proses persalinan dilingkungan ibu.   |
| 2) Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos? beserta alasannya ?                       | Ibu tidak terlalu percaya dengan mitos-mitos yang ada dilingkungannya, karena menurut ibu itu hanya kebiasaan yang turun temurun. |
| 3) Adakah kebiasaan (budaya)/ masalah lain saat persalinan yang menjadi masalah bagi ibu ? | Tidak ada   |

f. Keadaan Spiritual

- |  |  |
|--|--|
| 1) Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada persalinan ibu ? | Tidak ada  |
| 2) Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ?                   | Ibu selalu menjalankan ibadah setiap waktunya sholat dan tidak ada masalah. Dan setiap setelah |
| 3) Note : Bagi yang beragama Islam : Seperti Sholat, Puasa, Dzakat, Doa                |  |

- |  |   |
|--|---|
| dandzikir ? Mengaji ?  | sholat ibu selalu mengaji al-   |
| 4) Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ?              | Quran.<br>Ibu merasa tenang dalam menghadapi proses kehamilan sampai persalinan.  |
| 5) Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama persalinan ? | Tidak ada   |
| 6) Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit saat persalinan ?     | Ibu mengatakan karena ini proses alamiah yang alloh swt berikan pada seorang ibu. |
| 7) Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ?                              | Selalu berdzikir pada alloh swt.  |
| 8) Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit ?      | Bersolawat dan berdzikir  |

## **B. DATA OBJEKTIF**

### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Coposmentis
- c. Tanda-tanda Vital : TD = 110/70 mmhg, N= 84 x/m, R=20 x/m, S=36,5<sup>0</sup>C
- d. BB Terakhir : 76 Kg
- e. TB : 148 Cm
- f. LILA : 26 cm
- g. IMT : 28,3

## 2. Pemeriksaan Khusus

- a. Kepala : Tidak ada benjolan, tidak ada oedema, rambut bersih
- b. Wajah : Tidak Pucat, tidak oedema dan tidak ada kloasma gravidarum
- c. Mata : Sklera anikterik, konjungtiva ananemis
- d. Hidung : Hidung berlubang dan bersih, tidak ada suara pernafasan cuping hidung, Tidak ada sekret/polip
- e. Telinga : Bersih tidak ada serumen
- f. Mulut : Bersih, tidak ada bau, tidak ada stomatitis, gigi tidak ada caries dan tidak ada gigi berlubang, tidak memakai gigi palsu, lidah bersih.
- g. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar lympe dan kelenjar tyriod serta tida ada peningkatan tekanan vena jugularis
- h. Dada/Payudara : Tampak payudara membesar simetris, Puting susu menonjol, areola hyperpigmentasi keadaan bersih, dan tidak ada nyeri tekan dan ada pengeluaran, bunyi napas teratur, bunyi jantung reguler, tidak ada widzing dan stridor.
- i. Ketiak : Bersih dan tidak ada benjolan
- j. Abdomen : Inspeksi : Tampak simetris, tidak ada luka bekas operasi, tidak ada linea.  
Leopold : Bagian Atas perut ibu teraba bulat lunak dan tidak melenting, TFU 33 cm, DJJ 148x/m, His 3x10' x 40"  
Leopold 2 : Bagian kanan teraba keras dan datar serta bagian kiri teraba bagian bagian kecil janin.

Leopold 3: Bagian bawah perut ibu teraba  
bulat keras dan melenting

Leopold 4 : Divergen, 1/5 dan sudah masuk  
PAP sehingga susah digoyangkan.

Auskultasi : Djj 148 x/Menit

TBBJ : 3410 gr

Kandung kemih : Kosong

k. Ekstremitas atas : Tidak ada oedema dan varises, kuku tampak  
bersih dan pendek jika ditekan berwarna  
merah

l. Ekstremitas bawah : Tidak ada oedema dan varises, kuku tampak  
bersih dan pendek jika ditekan berwarna  
merah.

Reflek Patella : Kiri (+)/ Kanan (+)

m. Genetalia : Tidak ada oedema, varises dan bekas luka,  
terdapat pengeluaran lendir campur darah,  
tidak ada luka parut.

PD = V/V Tidak ada kelainan, portio tipis  
lunak, Pembukaan 7 cm, Ketuban  
positif, Presentasi Kepala, Uzun-uzun  
kecil kiri depan, tidak ada bagian yang  
terkemuka. penurunan bagian terendah:  
ST-I.

Pemeriksaan Dalam

- 1) Vulva/ vagina : tidak ada kelainan
- 2) Pembukaan : 7 cm
- 3) Konsistensi servix : tipis lunak
- 4) Ketuban : ada
- 5) Bagian terendah janin : kepala
- 6) Denominator : UUK
- 7) Posisi : kanan depan
- 8) Caput/Moulage : caput tidak ada, moulage

- tidak ada
- 9) Presentasi Majemuk : tidak ada
- 10) Tali pusat menumbung : tidak ada
- 11) Penurunan bagian terendah : H III
- n. Anus : Tidak ada Haemoroidan dan bersih

### 3. Pemeriksaan Penunjang

- a. Pemeriksaan Panggul : Tidak Dilakukan
- b. Pemeriksaan USG : Tidak Dilakukan
- c. Pemeriksaan Laboratorium : Protein Urine : Negatif  
Glukosa Urine : Negatif  
Hb : 12.6 gr/dl  
Lakmus : Positif  
HbsAg : Non Reaktif  
VCT : Non Reaktif

## A. ASSESMENT

### 1. Diagnosa

G1POA0 Parturien 40 minggu Kala I Fase Aktif dengan fisiologis

### 2. Masalah Potensial

Tidak ada

### 3. Kebutuhan Tindakan Segera

Mandiri : Pertolongan Persalinan

Kolaborasi : Tidak ada

Rujukan : Tidak

## B. PLANNING

1. Membina kembali hubungan baik ibu dan keluarga.

Evaluasi : Ibu merasa tenang dan nyaman

2. Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga

Evaluasi : Ibu dan keluarga mengerti dengan penjelasan yang disampaikan

3. Melakukan informed consent  
Evaluasi : Ibu menandatangani
4. Memantau kemajuan persalinan, keadaan ibu dan janin dengan partograf  
Evaluasi : Partograf terlampir
5. Menganjurkan ibu untuk jalan-jalan dan istirahat apabila ada HIS serta menganjurkan ibu untuk posisi tidur miring kiri.  
Evaluasi : Ibu memilih untuk jalan-jalan dan jongkok bila ada his
6. Memberikan informasi tentang proses persalinan  
Evaluasi : Ibu mengerti dan paham dengan penjelasan yang diberikan
7. Menawarkan makan atau minum disela his  
Evaluasi : Ibu minum  $\pm$  100 cc air teh manis
8. Memberikan dukungan mental dan spiritual pada ibu  
Evaluasi : ibu nampak berdoa setiap ada his
9. Mengajarkan dan membimbing teknik relaksasi disela ada his untuk mengurangi rasa nyeri dan menganjurkan ibu untuk istirahat atau bila tidak ada his.  
Evaluasi : Ibu menarik nafas dan mengeluarkannya dari mulut setiap ada his
10. Menganjurkan pada ibu untuk tidak menahan BAK dan BAB setiap menginginkan.  
Evaluasi : Ibu BAK urine  $\pm$  150 cc
11. Menyiapkan alat partus, alat resusitasi, kelengkapan bayi dan ibu  
Evaluasi : Partus set, alat resusitasi bayi, kelengkapan ibu dan bayi sudah lengkap
12. Ibu dibimbing membaca doa kelancaran persalinan.

حَنَا وَآدَتْ مَرْيَمَ وَمَرْيَمُ وَآدَتْ عَيْسَى أَخْرَجَ أَيُّهَا الْمَوْلُودُ بِقُدْرَةِ الْمَلِكِ الْمَعْبُودِ

*Khana waladat maryam wa maryamu waladat 'iisaa, ukhruj ayyuhal mauluud, biqudratil malikil ma'buud.*

Artinya: Hanna melahirkan Maryam. Maryam melahirkan Isa AS. Keluarkanlah wahai jabang bayi dengan kekuasaan Maha Raja Yang Maha disembah.

Evaluasi : Ibu mengerti dan mau membaca doa.

## **Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Kala II**

Tanggal Pengkajian : 01 Oktober 2023

Jam : 23.00 Wib

### **A. DATA SUBJEKTIF**

Ibu merasakan ingin meneran bersamaan terjadinya mulas, Ibu merasakan ingin BAB, dan pengeluaran lendir darah banyak.

### **B. DATA OBJEKTIF**

#### 1. Pemeriksaan fisik

a. Keadaan umum : Ibu tampak kesakitan, Kesadaran Composmentis, keadaan emosional tampak stabil.

#### b. Abdomen :

Palpasi : His kuat 4 x 10' x 45 "

Auskultasi : DJJ 142x / menit irama regular

c. Anus : Tampak tekanan pada anus

#### 2. Pemeriksaan Dalam

PD = V / V : Tidak ada kelainan, tampak lendir campur darah, Pembukaan Lengkap, Ketuban (-) sisa cairan berwarna jernih, Penurunan Kepala : ST 0, ubun-ubun kecil kiri depan tidak ada bagian yang menumbung.

### **C. ASSESMENT**

#### 1. Diagnosa

G1P0A0 Parturien Aterm 40 minggu Kala II

#### 2. Masalah Potensial

Tidak ada

#### 3. Kebutuhan Tindakan Segera

Mandiri : Pertolongan Persalinan

Kolaborasi : Tidak ada

Rujukan : Tidak

#### D. PLANNING

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga.  
Evaluasi : Ibu dan keluarga mengerti dengan penjelasan yang disampaikan
2. Menghadirkan pendamping persalinan sesuai dengan keinginan ibu  
Evaluasi : Ibu ingin didampingi suaminya
3. Menawarkan kepada ibu untuk memilih posisi meneran yang nyaman  
Evaluasi : Ibu ingin posisi setengah duduk
4. Membimbing meneran pada saat ada HIS dan saat ibu mempunyai dorongan saat meneran. Relaksasi jika tidak ada HIS.  
Evaluasi : Ibu mau mengikuti cara mengedan dan relaksasi
5. Memberi pujian jika ibu dapat meneran dengan baik.  
Evaluasi : Ibu tampak semangat
6. Memberi dukungan moral dan spiritual pada ibu.  
Evaluasi Ibu selalu berdoa disetiap merasakan mues yang kuat
7. Menawarkan minum disela HIS  
Evaluasi : Ibu minum  $\pm$  100 cc air teh manis
8. Mengecek kembali kelengkapan alat partus set dan kelengkapan lainnya untuk ibu dan bayi  
Evaluasi : Partus set dan kelengkapan lainnya lengkap
9. Menolong persalinan secara APN  
Jam 23.55 WIB bayi lahir spontan segera menangis jenis kelamin laki-laki, Berat Badan 3.300 gram, PB 50 cm, LD 34 cm, LK 33 cm, LiLa 11 cm.
10. Membimbing ibu untuk berdoa anak baru lahir

اللهم اجعله باراً تقياً رشيدياً وأنبيته في الإسلام نباتاً حسناً

*Allâhummaj'alhu bârran taqiyyan rasyîdan wa-anbit-hu fil islâmi nabâtan hasanan.*

Artinya: “Ya Allah, jadikanlah ia (bayi) orang yang baik, bertakwa, dan cerdas. Tumbuhkanlah ia dalam islam dengan pertumbuhan yang baik.”

## **Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Kala III**

Tanggal Pengkajian : 01 Oktober 2023

Jam : 00.00 Wib

### **A. DATA SUBJEKTIF**

1. Keluhan Utama: Ibu mengatakan mulas

### **B. DATA OBJEKTIF**

1. Keadaan umum ibu tampak lelah, kesadaran composmentis, keadaan emosional tampak stabil.
2. Tanda Gejala kala III: Tidak ada janin kedua, TFU sepusat, Uterus Globuler, Kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, plasenta belum lahir serta tampak tali pusat memanjang dan semburan darah tiba-tiba  $\pm$  50 cc.

### **C. ASSESMENT**

#### **1. Diagnosa :**

P1A0 Kala III, keadaan umum ibu baik

#### **2. Masalah Potensial**

Tidak ada

#### **3. Kebutuhan Tindakan Segera**

Penanganan Manajemen aktif kala III

### **D. PLANNING**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga.  
Evaluasi : Ibu dan keluarga mngerti dengan penjelasan yang disampaikan
2. Memastikan kandung kemih kosong  
Evaluasi : Kandung kemih kosong
3. Memastikan janin tunggal, tidak ada janin kedua  
Evaluasi : Janin tunggal
4. Melakukan manajemen aktif kala III :
  - Memberitahukan ibu akan disuntik
  - Menyuntik Oxytocin 10 IU secara IM

➤ Melakukan PTT, dengan menahan uterus kearah dorso cranial tampak tali pusat memanjang, semburan darah, uterus membesar.

➤ Melahirkan plasenta

Evaluasi : Jam 00.00 WIB placenta lahir secara spontan lengkap

### **Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Kala IV**

Tanggal Pengkajian : 02 Oktober 2023

Jam : 00.15 WIB

#### **A. DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan sudah terasa lega namun masih ada sedikit mulas dan merasa linu di jalan lahir.

#### **B. DATA OBJEKTIF**

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Coposmentis
- c. Tanda-tanda Vital : TD = 120/70 mmhg, N= 86 x/m, R=18 x/m, S=36,8<sup>0</sup>C
- d. TFU : 2 jari dibawah pusat
- e. Kontraksi uterus : Baik
- f. Kandung kemih : Kosong
- g. Darah yang keluar : ± 10 cc

#### **C. ASSESMENT**

##### **1. Diagnosa**

P1A0 Kala IV, keadaan umum ibu baik

##### **2. Masalah Potensial**

Tidak ada

##### **3. Kebutuhan Tindakan Segera**

Pemantauan kala IV

#### **D. PLANNING**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga

Evaluasi : Ibu mengetahui hasil pemeriksaan

2. Melakukan Masase uterus selama 15 detik  
Evaluasi : Kontraksi uterus baik
3. Melakukan pengecekan pengeluaran darah pervaginam dan laserasi  
Evaluasi : Pengeluaran darah  $\pm$  10 cc dan tidak ada laserasi.
4. Mengajarkan ibu dan keluarga cara menilai kontraksi uterus dan cara melakukan massage uterus jika uterus kurang baik  
Evaluasi : Respon ibu baik dan mau mengikuti cara untuk melakukan massage
5. Memantau kontraksi uterus, TFU, pengeluaran pervaginam , kandung kemih dan tanda vital tiap 15 menit pada jam pertama dan 30 menit pada jam kedua  
Evaluasi : Hasil terlampir pada patograf
6. Membersihkan badan dan mengganti pakaian ibu dengan baju yang bersih dan kering  
Evaluasi : Ibu tampak nyaman
7. Mendekontaminasikan alat-alat partus dalam larutan clorine 0,5 % selama 10 menit lalu memprosesnya.  
Evaluasi : Alat sudah disterilkan
8. Melaksanakan kontak dini ibu dan bayi dengan mendekap dan menyusui bayi nya.  
Evaluasi : Ibu mencoba menyusui bayinya
9. Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir  
Evaluasi : Petugas dalam keadaan bersih
10. Mengucapkan selamat pada ibu dan keluarga.  
Evaluasi : Ibu tampak senang
11. Menganjurkan ibu untuk istirahat, makan dan minum.  
Evaluasi : ibu makan nasi dan minum air putih
12. Mendokumentasikan hasil Asuhan  
Evaluasi : Hasil ashan tedokumentasikan dalam Partogram dan SOAP.
13. Ibu dan keluarga bersama-sama membaca doa "*Alhamdulillah*"

### 3. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Pascasalin

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK ISLAMII**  
**NIFAS 6 JAM PADA NY. F**  
**DI PMB HJ. E**

Nama Pasien : Ny. F  
Umur : 28 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Ruangan : PMB HJ. E  
Tanggal : 02 Oktober 2023  
Waktu : 05.55 WIB

#### A. DATA SUBJEKTIF

##### BIODATA

1 Biodata	: Nama Ibu : Ny. F	Nama Suami : M
	Usia Ibu : 28 tahun	Usia Suami : 30
	Agama : Islam	Agama : Islam
	Pendidikan : SMP	Pendidikan: SMA
	Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Wiraswasta
	Alamat : Karanglayung	Alamat : Karanglayung
	No telp : 0821 xxxx xxxx	No telp :

#### 1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan telah melahirkan anak ketiganya 6 jam yang lalu secara normal. Saat ini ibu mengatakan masih merasa linu di perutnya dan ibu merasa cemas karena ASI nya belum keluar banyak.

#### 2. Riwayat Pernikahan

Ini adalah pernikahan pertama bagi ibu dan suami, lama pernikahan 1 tahun. Usia ibu saat menikah pertama 27 tahun dan suami berusia pertama 29 tahun, dan pada pernikahan sekarang usia ibu 28 tahun dan suami 30 tahun. Selama pernikahan tidak ada masalah yang dapat mengganggu keharmonisan keluarga.

### 3. Riwayat Obstetri

Anak Ke-	Usia Saat ini	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah saat bersalin	ASI Eksklusif
1.	6 jam	9 bulan	normal	Bidan	3300 gr	50 cm	Tidak ada	Ya

### 4. Riwayat Persalinan sekarang

- Tanggal dan jam : Tanggal 01-10-2023 Jam 23.55 Wib
- Robekan jalan lahir : Tidak
- Komplikasi Persalinan : Tidak ada
- Jenis Kelamin Bayi yang dilahirkan : Laki-laki
- BB Bayi saat Lahir : 3.300 gr
- PB bayi saat lahir : 50 cm

### 5. Riwayat Menstruasi

- Usia Menarche : 13 tahun
- Siklus : 28 hari
- Lamanya : 6 hari
- Banyaknya : 2x mengganti pembalut dalam sehari
- Mau/ warna : merah
- Dismenorea : ada dihari ke 1 dan 2
- Keputihan : ada sebelum menstruasi
- HPHT : 25-12-2022
- TP : 02-10-2023

### 6. Riwayat Kehamilan Saat ini:

- Frekuensi kunjungan ANC / bulan ke- : 11 (9 kali di PMB, USG puskesmas 1x UK 8 minggu, DSOG 1x UK 28 minggu)
- Imunisasi TT : TT2
- Keluhan selama hamil Trimester I, II, III : keluhan trimester I mual muntah dan pusing, keluhan trimester II dan trimester III batuk dan pilek
- Terapi yang diberikan jika ada masalah saat ANC : Fe, Kalk, dan obat batuk

## 7. Riwayat KB

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

## 8. Riwayat Kesehatan

Ibu :

- a. Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS. ?  
Tidak
- b. Apakah ibu dulu pernah operasi ?  
Tidak Pernah
- c. Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan?  
Tidak Pernah

Keluarga :

Apakah dalam keluarga ibu ada yang menderita penyakit menular seperti hepatitis, TBC, HIV AIDS maupun penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis. Adakah riwayat kehamilan kembar ? Tidak ada

## 9. Keadaan Psikologis

- a. Bagaimanakah respon pasien dan keluarga terhadap kondisi persalinan klien saat ini ?  
Ibu dan keluarga sangat mengharapkan dengan kelahiran ini.
- b. Apakah ada masalah yang dirasa ibu  
Merasa cemas karena ASI nya yang keluar sedikit

c. Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut ?

Ibu sudah berusaha memakan makanan yang mengandung serat dan mencoba mengurus bayinya dengan bantuan orang tua.

#### 10. Keadaan Sosial Budaya

a. Bagaimanakah adat istiadat saat setelah melahirkan di lingkungan sekitar ibu?

Tidak ada adat istiadat dalam proses setelah melahirkan di lingkungan ibu.

b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos? beserta alasannya ?

Ibu tidak terlalu percaya dengan mitos-mitos yang ada di lingkungannya, karena menurut ibu itu hanya kebiasaan yang turun temurun.

c. Adakah kebiasaan (budaya)/ masalah lain saat setelah melahirkan yang menjadi masalah bagi ibu ?

Tidak ada

#### 11. Keadaan Spiritual

a. Apakah arti hidup dan agama bagi ibu?

Merupakan karunia tuhan yang diterimanya dan agama sebagai penuntunnya dalam menjalani kehidupan.

b. Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu ?

Sangat Penting

c. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri ibu ?

Tidak ada

d. Bagaimanakah peran agama dalam kehidupan ibu sehari-hari ?

Agama sangat berarti bagi ibu dan keluarga dalam menjalani kehidupan

- |   |   |
|---|---|
| e. Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spriritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar?                 | Suka mengikutnya  |
| f. Saat kegitan tersebut apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok?   | Ibu berangkat dengan orangtua dan tetangganya.  |
| g. Seberapa penting kegiatan tersebutbagi ibu ?   | Sangat Penting  |
| h. Bagaimanakah dukungan dari kelompok terhadap kondisi penyakitibu ?   | Sangat Mendukung  |
| i. Bagaimanakah praktik ibadah yangdilakukan ibu ? adakah kendala ?   | Ibu selalu solat tepat waktu dan tidak ada masalah.   |
| Note : Bagi yang beragama Islam :<br>Seperti Sholat, Puasa, Dzakat, Doa dan dzikir ? Mengaji?                         |   |
| j. Apakah dampak yang ibu rasakan bagidiri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ?                          | Sangat besar sehingga ibu merasa lebih tenang.  |
| k. Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan ? | Tidak ada   |
| l. Bagaimanakah ibu mendapatkan kekuatan untuk menjalani kehamilan atau penyakitnya?                                  | Dapat dukungan dan keyakinan dari praktek ibadahnya   |
| m. Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibutetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit ?                                 | Karena semua allah swt yang memberikan dan aykin allah swt tidak akan memberikan ujian atau |

- n. Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ?  
 masalah diluar nalar kemampuannya.  
 Berdoa
- l. Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit ?  
 Tetap seperti setiap harinya
12. Pola Aktifitas saat ini
- a. Pola istirahat tidur
- Tidur siang  
Biasanya 1-2 jam/hari
  - Tidur malam  
Biasanya 6-8 jam/hari
  - Kualitas tidur  
Pada malam hari suka terbangun BAK
- b. Pola aktifitas
- Aktifitas ibu sehari – hari (adakah gangguan mobilisasi atau tidak, apakah sudah bisa mandiri atau dibantu)  
Ibu biasa aktifitas dirumah namun masih dalam bantuan orang tua.
- c. Pola eliminasi
- BAK:  
6-8x/hari, warna jernih dan bau khas.
  - BAB:  
1 kali sehari, warna kuning dan lembek.
- d. Pola nutrisi
- Makan:  
Sehari 3 kali, dengan menu makanan seimbang.
  - Minum:  
Air putih 8 gelas per hari dan 1 gelas susu ibu hamil.
- e. Pola personal hygiene  
 Mandi 2 kali/hari, gosok gigi 3 kali/hari, ganti baju dan celana dalam biasanya 3 kali/hari.
- f. Pola Gaya Hidup  
 Tidak

- Apakah ibu perokok aktif/pasif, konsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA

g. Pola seksualitas

- Kapan rencana melakukan hubungan pasca salin Ibu berencana setelah selesai masa nifas.
- Apakah ada masalah saat hubungan seksual sebelumnya: Tidak ada

h. Pemberian ASI

Ibu merencanakan akan memberikan ASI secara eksklusif.

i. Tanda bahaya

Apakah ada tanda bahaya masa nifas yang muncul, termasuk kesedihan yang terus menerus Ibu mengalami linu di daerah perut dan cemas karena asi yang keluaranya sedikit

## B. DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Coposmentis
- c. Cara Berjalan : Ibu bejalan masih sedikit kesakitan
- d. Postur Tubuh : Tegap
- c. Tanda-tanda Vital : TD = 120/80 mmHg, N= 92 x/m, R=18 x/m, S=36,7<sup>0</sup>C
- d. BB Terakhir : 70 Kg
- e. TB : 148 cm
- f. LILA : 26 cm
- g. IMT : 28,3

## 2. Pemeriksaan Khusus

- a. Kepala : Tidak ada benjolan, tidak ada oedema, rambut bersih
- b. Wajah : Tidak Pucat, tidak oedema dan tidak ada kloasma gravidarum
- c. Mata : Sklera anikterik, konjungtiva ananemis
- d. Hidung : Hidung berlubang dan bersih, tidak ada suara pernafasan cuping hidung, Tidak ada sekret/polip
- e. Telinga : Bersih tidak ada serumen
- f. Mulut : Bersih, tidak ada bau, tidak ada stomatitis, gigi tidak ada caries dan tidak ada gigi berlubang, tidak memakai gigi palsu, lidah bersih.
- g. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar lympe dan kelenjar tyriod serta tida ada peningkatan tekanan vena jugularis
- h. Dada/Payudara : Tampak payudara membesar simetris, Puting susu menonjol, areola hyperpigmentasi keadaan bersih, dan tidak ada nyeri tekan dan ada pengeluaran colostrum, bunyi napas teratur, bunyi jantung reguler, tidak ada widzing dan stridor.
- i. Ketiak : Bersih dan tidak ada benjolan
- j. Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi / SC, tidak ada benjolan abnormal, tidak ada nyeri tekan, kontraksi uterus baik, TFU : 2 jari di bawah pusat. Kandung kemiih kosong.

- k. Ekstremitas atas : Tidak ada oedema dan varises, kuku tampak bersih dan pendek jika ditekan berwarna merah
- l. Ekstremitas bawah : Tidak ada oedema dan varises, kuku tampak bersih dan pendek jika ditekan berwarna merah.
- Reflek Patella : Kiri (+)/ Kanan (+)
- m. Genetalia : 1. Pengeluaran pervaginam normal  
Lochea Rubra, warna merah, konsistensi cair, bau khas, jumlah 1 kali ganti pembalut.  
2. Vulva  
Tidak ada oedema, tidak ada lesi, tidak ada avarices.  
3. Perineum  
Tidak ada laserasi
- n. Anus : Tidak ada varises dan tidak ada Haemoroid dan bersih

### 3. Pemeriksaan Penunjang

- a. Pemeriksaan Panggul : Tidak Dilakukan
- b. Pemeriksaan USG : Tidak Dilakukan
- c. Pemeriksaan Laboratorium : HB = 11.5 gr%

## C. ANALISA

### 1. Diagnosa Aktual

P1A0 Post partum 6 jam dengan involusi uterus baik, ASI sedikit

### Diagnosa Potensial

Bendungan ASI

### 2. Masalah aktual

ASI belum keluar

## **Masalah Potensial**

Bendungan ASI

### **3. Kebutuhan Tindakan Segera**

Mandiri : Perawatan Payudara

Kolaborasi : Tidak ada

Rujukan : Tidak

## **D. PLANNING**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, bahwa keadaan ibu baik. Ibu mengerti dan merasa senang karena keadaan ibu baik
2. Menjelaskan bahwa mulas yang ibu rasakan masih normal, dan akan berangsur menghilang seiring dengan proses penyembuhan luka. Ibu mengerti dengan apa yang sudah dijelaskan
3. Memberikan terapi dan menganjurkan ibu untuk minum obat sesuai anjuran. Ibu minum obat sesuai anjuran
4. Menganjurkan pada ibu untuk makan makanan dengan gizi seimbang yaitu nasi, lauk pauk, sayuran, buah, dan minum susu. Ibu mengerti dan akan melaksanakannya.
5. Menganjurkan pada ibu untuk mobilisasi dini dengan cara turun dari tempat tidur untuk ke kamar mandi. Ibu mau melakukannya
6. Menganjurkan ibu istirahat cukup untuk memulihkan kondisinya. Ibu mau melakukannya.
7. Menganjurkan ibu untuk membersihkan daerah genitalia dan mengganti pembalut sesering mungkin. Ibu mau melakukannya.
8. Mengajarkan ibu cara Pemberian Asi dan Perawatan Payudara diantaranya:
  - 1) Pada minggu-minggu pertama harus lebih sering menyusui untuk merangsang produksinya.
  - 2) Berikan bayi, kedua belah dada ibu tiap kali menyusui, juga untuk merangsang produksinya.
  - 3) Biarkan bayi menghisap lama pada tiap buah dada. Makin banyak dihisap makin banyak rangsangannya.

- 4) Jangan terburu-buru memberi susu formula bayi sebagai tambahan. Perlahan-lahan ASI akan cukup diproduksi.
- 5) Ibu dianjurkan minum yang banyak (8-10 gelas/hari) baik berupa susu maupun air putih, karena ASI yang diberikan pada bayi. Ibu paham dengan penjelasan yang disampaikan
9. Memberitahukan ibu tentang tanda bahaya pada masa nifas, seperti: demam, perdarahan yang banyak dari jalan lahir, nyeri dan kemerahan pada payudara, oedema pada betis, sakit kepala yang menetap, pandangan kabur dan nyeri ulu hati dan menganjurkan ibu agar segera menghubungi tenaga kesehatan jika menemukan gejala-gejala tersebut. Ibu mengerti dan mau mengikuti saran
10. Menganjurkan ibu untuk melakukan senam nifas yang dilakukan sejak hari pertama melahirkan setiap hari sampai hari yang kesepuluh, terdiri dari sederetan gerakan tubuh yang dilakukan untuk mempercepat pemulihan keadaan ibu.
11. Menganjurkan ibu untuk kontrol kunjungan ulang 3-7 hari setelah melahirkan
12. Menganjurkan ibu berdoa

وَإِنِّي أُعِيذُهَا بِكَ وَذُرِّيَّتَهَا مِنَ الشَّيْطَانِ الرَّجِيمِ

*Wa inni u'idzu bika wadzurriyyataha minasyaithanir rajim.*

Artinya: "Aku memohon perlindungan untuknya serta anak-anak keturunannya kepada pemeliharaan Engkau dari pada setan yang terkutuk."

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK ISLAMI  
PADA NY. F NIFAS 4 HARI  
DI PMB HJ. E**

Tanggal/ Pukul : 04-10-2023/16.00 WIB

Nama Pasien : Ny. F

Umur : 28 tahun

NO	TANGGAL / JAM	CATATAN BIDAN	TT / PARAF
1	20 September 2023 16.00 WIB	<p><b>Subjektif :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keluhan : Ibu merasa tidak ada keluhan atau tanda bahaya nifas. ASI keluar masih sedikit.</li> <li>2. Pola Sehari- hari               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pola tidur : Ibu mengatakan tidur malam <math>\pm</math> 6 jam dan tidur siang bersama bayinya <math>\pm</math> 1 jam</li> <li>b. Pola nutrisi : ibu biasa makan 2 kali/ hari dengan nasi, sayuran dan lauk pauk. Ibupun biasa mengkonsumsi buah-buahan, Ibu minum air putih <math>\pm</math>9 gelas/ hari serta susu 1 gelas/hari.</li> <li>c. Pola eliminasi : ibu BAK <math>\pm</math>5x/ hari dan rutin setiap pagi BAB 1x/ hari.</li> </ol> </li> <li>3. Pengeluaran pervaginam: Ibu mengatakan masih ada pengeluaran darah berwarna merah kecoklatan, dan mengganti pembalut 3x/hari.</li> <li>4. Pola menyusui : ibu menyusui bayinya ketika bayi menangis, apabila bayinya tidur dibangunkan 2 jam 1x untuk diberikan ASI.</li> <li>5. Pola aktivitas : Ibu sehari-hari sebagai ibu rumah tangga, mengerjakan pekerjaan rumah yang ringan saja karena dibantu oleh keluarga.</li> </ol> <p><b>Objektif :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. KU : baik</li> <li>2. Kesadaran : composmentis</li> <li>3. TTV : TD : 100/70 mmHg, N : 82x/menit P : 20x/menit S : 36,5oC</li> <li>4. Kepala               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Muka : Tidak oedem.</li> </ol> </li> </ol>	

		<p>b. Mata : Konjungtiva: merah muda Sklera : Putih.</p> <p>5. Leher Leher normal tidak ada pembesaran KGB, kelenjar tiroid, dan vena jugularis</p> <p>6. Payudara: Letak simetris, tidak teraba benjolan, puting susu menonjol, aerola mammae hitam tidak tampak lecet, air susu keluar sedikit.</p> <p>7. Abdomen</p> <p>a. TFU: pertengahan pusat dan simfisis atau 3 jari bawah pusat.</p> <p>b. Kontraksi: keras</p> <p>c. Kandung kemih : kosong.</p> <p>d. Diastasis Recti: tidak ada</p> <p>8. Genitalia</p> <p>a. Varices: tidak ada</p> <p>b. Oedema: tidak ada</p> <p>c. Pengeluaran: lochea sanguinolenta, tidak berbau, konsistensi encer, tidak gatal, ibu ganti pembalut 3x/hari.</p> <p>d. Perineum: bersih.</p> <p>9. Anus : tidak hemoroid</p> <p>10. Ekstremitas</p> <p>a. Atas: bersih, kuku tidak pucat.</p> <p>b. Bawah: bersih, tidak ada varices dan oedema</p> <p>11. Homan sign: Negatif.</p> <p>Analisa: P1A0 Nifas 4 hari</p>	
--	--	---	--

Jam 16.10 WIB	(P) Penatalaksanaan	Nama / Paraf Pemeriksa
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membina hubungan baik dengan keluarga dan ibu. Hubungan terjalin baik.</li> <li>2. Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan yang didapatkan bahwa kondisi umum ibu baik. Ibu mengerti dengan kondisinya saat ini.</li> <li>3. Melaksanakan dan menjelaskan pijat oksitosin. Ibu dibantu keluarga melaksanakan pijat oksitosin.</li> <li>4. Melakukan dan menjelaskan breast care payudara. Ibu dibantu keluarga melaksanakan breast care payudara.</li> <li>5. Menjelaskan cara menyusui yang benar. Ibu mengerti dan melaksanakan.</li> <li>6. Mengingatkan kembali ibu untuk mengkonsumsi tablet penambah darah yang sudah diberikan setelah melahirkan. Ibu mengerti.</li> <li>7. Menjadwalkan untuk pemeriksaan ulang berikutnya yaitu tanggal 20-11-2023 dan apabila ada keluhan yang dirasakan ibu harus segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan. Ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang sesuai jadwal.</li> <li>8. Menganjurkan ibu untuk melakukan senam nifas yang dilakukan sejak hari pertama melahirkan setiap hari sampai hari yang kesepuluh, terdiri dari sederetan gerakan tubuh yang dilakukan untuk mempercepat pemulihan keadaan ibu.</li> <li>9. Melakukan pendokumentasian dan telah dibuat dalam bentuk SOAP</li> <li>10. Menganjurkan ibu berdoa <p style="text-align: center;">وَإِنِّي أَعِيذُهَا بِكَ وَدُرَيْتَهَا مِنَ الشَّيْطَانِ الرَّجِيمِ</p> <p><i>Wa inni u'idzu bika wadzurriyyataha minasysyaithanir rajim.</i></p> <p>Artinya: "Aku memohon perlindungan untuknya serta anak-anak keturunannya kepada pemeliharaan Engkau dari pada setan yang terkutuk."</p> </li> </ol>	

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK ISLAMI  
PADA NY. F NIFAS 20 HARI  
DI PMB HJ. E**

Tanggal/ Pukul : 20-10-2023/16.00 WIB

Nama Pasien : Ny. F

Umur : 28 tahun

NO	TANGGAL / JAM	CATATAN BIDAN	TT / PARAF
1	27 September 2023 16.00 WIB	<p><b>Subjektif :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keluhan : Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan proses menyusui lancar tanpa hambatan apapun. Tidak ada keluhan tanda bahaya nifas.</li> <li>2. Pola sehari-hari :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pola tidur: Ibu mengatakan tidur malam <math>\pm</math> 5 jam dan dapat tidur siang <math>\pm</math> 60 menit.</li> <li>b. Pola nutrisi : ibu makan 3 kali/ hari dengan nasi, sayuran dan lauk pauk. Ibu minum air putih <math>\pm</math>10 gelas/ hari.</li> <li>c. Pola eliminasi : ibu BAK <math>\pm</math>5x/ hari dan rutin setiap pagi BAB 1x/ hari.</li> </ol> </li> <li>3. Pengeluaran pervaginam : Ibu mengatakan sudah tidak ada pengeluaran dari vagina dan sudah tidak menggunakan pembalut</li> <li>4. Pola menyusui : ibu biasa menyusui bayinya setiap 2-3 jam sekali dan tidak ada kesulitan.</li> <li>5. Pola aktivitas : ibu rumah tangga dan pekerjaan rumah dibantu oleh suami</li> </ol>	
		<p><b>Objektif :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. KU : baik</li> <li>2. Kesadaran : composmentis</li> <li>3. TTV :               <ul style="list-style-type: none"> <li>TD : 120/70 mmHg,</li> <li>N : 84x/menit P : 20x/menit S : 36 °C</li> </ul> </li> <li>4. Kepala               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Muka : Tidak oedema.</li> <li>b. Mata : Letak simetris, Konjungtiva: merah muda, Sklera : Putih.</li> </ol> </li> </ol>	

	<p>5. Leher Leher normal tidak ada pembesaran KGB, kelenjar tiroid, dan vena jugularis</p> <p>6. Payudara: Letak simetris, tidak teraba benjolan, puting susu menonjol, aerola mame hitam tidak tampak lecet, air susu keluar sedikit.</p> <p>7. Abdomen</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>TFU: tidak teraba</li> <li>Kontraksi: tidak ada</li> <li>Kandung kemih : kosong.</li> <li>Diastasis Recti: tidak ada</li> </ol> <p>8. Genitalia</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Varices: tidak ada</li> <li>Oedema: tidak ada</li> <li>Pengeluaran: darah tidak ada</li> <li>Perineum: bersih</li> </ol> <p>9. Anus : tidak hemoroid</p> <p>10. Ekstremitas</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Atas: bersih, kuku tidak pucat.</li> <li>Bawah: bersih, tidak ada varices dan oedema</li> </ol> <p>11. Homan sign: Negatif.</p> <p>Analisa: P1A0 Nifas 20 hari</p>	
--	--	--

Jam 16.10 WIB	(P) Penatalaksanaan	Nama / Paraf Pemeriksa
	<ol style="list-style-type: none"> <li>Membina hubungan baik dengan keluarga dan ibu. Hubungan terjalin baik.</li> <li>Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan yang didapatkan bahwa kondisi umum ibu baik. Ibu mengerti dengan kondisinya saat ini.</li> <li>Memberitahukan macam-macam kontrasepsi dan mendiskusikan mengenai metode kontrasepsi bersama ibu. Ibu akan berdiskusi kembali dengan suaminya untuk metode KB yang akan digunakannya nanti.</li> <li>Menjelaskan mengenai pola hubungan seksual. Ibu mengerti.</li> </ol>	

	<p>5. Menjelaskan imunisasi dasar lengkap bagi bayi. Ibu mengerti dan melaksanakan imunisasi yang dijadwalkan di buku KIA.</p> <p>6. Menyarankan untuk pemeriksaan ulang apabila ada keluhan yang dirasakan, ibu harus segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan. Ibu mengerti dan bersedia untuk datang kefasilitis kesehatan.</p> <p>7. Melakukan pendokumentasian dan dan telah dibuat dalam bentuk SOAP</p> <p>8. Menganjurkan ibu berdoa</p> <p style="text-align: center;">وَإِنِّي أَعِيذُهَا بِكَ وَدُرَيْتَهَا مِنَ الشَّيْطَانِ الرَّجِيمِ</p> <p style="text-align: center;"><i>Wa inni u'idzu bika wadzurriyyataha minasysyaithanir rajim.</i></p> <p>Artinya: "Aku memohon perlindungan untuknya serta anak-anak keturunannya kepada pemeliharaan Engkau dari pada setan yang terkutuk."</p>	
--	--	--

#### 4. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa BBL

### ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS CUKUP BULAN SESUAI MASAKEHAMILAN USIA 1 JAM DI PMB HJ. E

Tanggal pengkajian : 02 Oktober 2023

Jam : 00.55 WIB

#### I. DATA SUBYEKTIF

##### A. Identitas / Biodata

Nama Bayi : By. Ny. F

Tgl/Jam Lahir : 01 Oktober 2023/Jam 23.55 WIB

Jenis Kelamin : Laki-laki

Berat Badan lahir : 3.300 gram

Panjang Badan lahir : 50 cm

Lingkar Kepala : 33 cm

Lingkar Dada : 34 cm

LiLa : 11 cm

## B. Status Kesehatan

1. Riwayat Faktor Lingkungan:
  - a. Suhu udara : normal
  - b. Pencahayaan : baik
  - c. Ventilasi : baik
  - d. Hygienitas : baik
  - e. Daerah tempat tinggal: pemukiman padat dan dataran tinggi
  - f. Paparan Polusi : rendah
  - g. Riwayat penyakit menular keluarga: tidak ada
2. Riwayat faktor genetik: tidak ada
3. Riwayat faktor ibu dan perinatal
  - a. Riwayat kehamilan (ibu dan janin)

Kehamilan kesatu, tidak pernah keguguran, usia kehamilan saat persalinan 40 minggu, keluhan selama kehamilan, yaitu TMT I mual dan pusing, TMT II tidak ada keluhan, TMT III batuk dan pilek, Imunisasi TT 2 kali, tidak ada tanda bahaya selama kehamilan.
  - b. Riwayat persalinan

Tempat melahirkan di bidan, BB 3.300 gram, PB 50 cm, persalinan spontan, tidak ada penyulit.
  - c. Riwayat faktor neonatal dan bayi
    - 1) Asfiksia

Bayi tidak mengalami asfiksia, lahir langsung menangis kuat, gerakanaktif dan warna kulit kemerahan.
    - 2) Kelainan kongenital: tidak ada
    - 3) Trauma persalinan: tidak ada
    - 4) Nutrisi: ASI
    - 5) Eliminasi: Bayi sudah BAK dan BAB dalam 2 jam
    - 6) Pemberian obat-obatan : Bayi sudah diberikan vit K dan salep mata pada 1 jam pertama setelah lahir.

## II. DATA OBYEKTIF

### A. Pemeriksaan Fisik

1. Keadaan Umum:
  - a. Ukuran tubuh : normal
  - b. Kesadaran : composmentis
  - c. Tangisan : kuat
  - d. Tonus otot dan keaktifan gerakan : bergerak aktif
  - e. Warna Kulit : kemerahan
  - f. Suhu : 36,5 °C
2. Ukuran Berat Badan : 3.300 Gram
3. Ukuran Panjang Badan : 50 Cm
4. Kepala :
  - a. Ukuran dan Kesimetrisan: normal, simetris
  - b. Rambut : bersih
  - c. Pembengkakan : tidak ada
  - d. Fontanel : datar
  - e. Sutura : terpisah
5. Mata :
  - a. Bentuk mata dan kesimetrisan : normal, simetris
  - b. Jarak kantung dalam mata : ±2,4 cm
  - c. Skelar dan konjungtiva : sclera putih
  - d. Konjungtiva : merah muda
  - e. Pengeluaran : tidak ada
  - f. Reflek glabella : positif
6. Telinga :
  - a. Kesimetrisan : simetris
  - b. Daun telinga : simetris
  - c. Pengeluaran : tidak ada
  - d. Hubungan kantung luar mata : sejajar dengan puncak daun telinga
7. Hidung: tidak ada kelainan/ tidak ada pernapasan cuping hidung
8. Mulut:
  - a. Kesimetrisan dan warna bibir: simetris, warna merah

- b. Bibir dan Langit – langit : Tidak ada labioskizis, palatoskizis, dan labiopalatoskizis.
- c. Refleks Rooting : positif, terlihat saat menyusu
- d. Refleks Sucking : positif, terlihat saat menyusu
- e. Refleks Swallowing : positif, terlihat saat menyusu

9. Leher:

- a. Gerakan leher : tidak menunjukkan rasa nyeri.
- b. Pembengkakan : tidak ada pembengkakan KGB, kelenjar tiroid penajugolaris
- c. Refleks Tonic neck : positif

10. Dada :

- a. Bentuk dan kesimetrisan : bentuk normal, simetris
- b. Retraksi dinding dada: tidak ada
- c. Payudara: simetris, tidak ada pembengkakan dan pengeluaran ASI
- d. Bunyi dan Frekuensi dan nafas: vesikuler, 40 x/mnt

11. Bunyi dan Frekuensi dan Jantung : reguler, 120 x/mnt

12. Bahu, Lengan dan Tangan :

- a. Kesimetrisan : simetris
- b. Gerakan : aktif
- c. Jumlah Jari : 10/10
- d. Refleks Grasping : positif

13. Sistem Saraf :

- a. Refleks Moro : positif

14. Abdomen :

- a. Bentuk: normal
- b. Penonjolan sekitar tali pusat pada saat menangis: tidak ada
- c. Perdarahan tali pusat: tidak ada
- d. Bising usus: positif
- e. Benjolan: tidak ada

15. Genitali :

- a. Laki- Laki
  - Kebersihan : bersih

- Dua testis dalam skrotum : ya
- Penis berlobang pada ujung : ya

16. Tungkai dan kaki

- a. Bentuk : normal
- b. Pergerakan : normal, tidak menunjukkan rasa nyeri.
- c. Kesimetrisan : simetris
- d. Jumlah jari : 10/10
- e. Garis pada telapak kaki : terlihat jelas
- f. Gerakan panggul : normal
- g. Reflek tonik labirin : positif
- h. Reflek plantar : positif
- i. Refleks Babinski : positif
- j. Refleks Walking : positif

17. Punggung dan Anus :

- a. Bentuk : simetris
- b. Pembengkakan atau cekungan: tidak ada
- c. Anus : berlubang
- d. Reflek crawling : positif
- e. Reflek galant : positif

18. Kulit :

- a. Warna : kemerahan
- b. Verniks : terdapat pada lipatan paha dan ketiak.
- c. tanda Lahir : tidak ada
- d. Lanugo : terdapat sedikit pada wajah dan punggung.

**B. Data Penunjang**

Laboratorium : tidak dilakukan

**III. ANALISA**

Bayi Ny. F Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam

#### **IV. PENATALAKSANAAN (JAM 00.55)**

1. Memberitahu ibu tentang keadaan bayinya bahwa bayinya lahir dengan selamat dan sehat dengan jenis kelamin laki-laki BB 3.300 PB 50 cm, Lingkar kepala 33, Lingkar dada 34 ibu mengerti tentang keadaan bayinya.
2. Memberitahu ibu bahwa bayinya harus di IMD. (Ibu mau melakukan IMD bayinya 1 jam)
3. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayinya seperti jangan menempatkan bayi di dekat jendela, jangan menempatkan bayi ditempat yang dingin atau terpapar langsung dengan udara sekitar, Ibu mengerti dan akan menjaga kehangatan bayinya.
4. Memberikan salep mata oxy tetracyclin 1 % untuk mencegah infeksi dengan cara oleskan salep mata dari mata bagian dalam kearah bagian luar secara bergantian antara mata kanan dan kiri. Salep mata telah diberikan.
5. Memberitahu ibu bahwa bayinya akan diberikan vitamin K untuk mencegah perdarahan pada bayinya akan disuntikan dipaha luar sebelah kiri secara IM dengan dosis 0,1 mg. Vitamin K sudah diberikan.
6. Memberitahu ibu bahwa bayinya akan diberikan imunisasi HB0 untuk mencegah penyakit hepatitis B. Imunisasi HB0 sudah diberikan.
7. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya secara on demand, kapan saja tanpa dijadwal. Ibu mengerti dan bersedia untuk menyusui bayinya secara on demand.
8. Mengajarkan ibu merawat tali pusat tanpa dibubuhi apapun
9. Memberikan penjelasan pada ibu dan keluarga tanda bahaya bayi baru lahir yaitu bayi tidak mau menyusu, suhu tubuh bayi tinggi sampai menggigil, tali pusat berdarah dan belum BAB 24 jam terakhir. Bila mendapati salah satu tanda tersebut maka ibu diharapkan melapor ke petugas kesehatan bila mendapati tanda tersebut pada bayinya.
10. Menganjurkan ibu untuk menjaga personal hygiene bayi dan mengganti popok bayi saat bayi BAB dan BAK. Ibu bersedia menjaga personal hygiene bayinya.

11. Membimbing ibu membaca doa

وَإِنِّي أَعِيدُهَا بِكَ وَذُرِّيَّتَهَا مِنَ الشَّيْطَانِ الرَّجِيمِ

*Wa inni u'idzu bika wadzurriyyataha minasysyathanir rajim.*

Artinya: "Aku memohon perlindungan untuknya serta anak-anak keturunannya kepada pemeliharaan Engkau dari pada setan yang terkutuk."

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS CUKUP BULAN  
SESUAI MASA KEHAMILAN USIA 4 HARI  
DI PMB HJ. E**

Tanggal/ Pukul : 04 Oktober 2023/16.30 WIB  
 Nama Pasien : By. Ny. F  
 Umur : 4 hari

NO	TANGGAL / JAM	CATATAN BIDAN	TT / PARAF
1	04 Oktober 2023/16.30 Wib	<p><b>Subjektif :</b> Ibu mengatakan bahwa bayinya dalam keadaan sehat, tali pusat dalam keadaan baik dan bayi tidak kekuning-kuningan.</p> <hr/> <p><b>Objektif :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. KU : baik</li> <li>2. Kesadaran : composmentis               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Suhu : 36,5°C</li> <li>b. Berat badan : 3.300 gram</li> <li>c. Warna kulit : Kemerahan</li> </ol> </li> <li>3. Mata               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Tanda infeksi : Tidak ada</li> <li>b. Konjungtiva : Merah muda</li> <li>c. Sklera : Putih</li> </ol> </li> <li>4. Dada               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Frekwensi nafas : 40x/menit</li> <li>b. Frekwensi jantung : 125x/menit</li> </ol> </li> <li>5. Abdomen : Tali pusat kering, bersih, tidak ada tandainfeksi.</li> <li>6. Genitalia : Bersih Anus : Bersih</li> </ol> <p><b>Analisa:</b> Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 4 hari</p>	

Jam	(P) Penatalaksanaan	Nama / Paraf Pemeriksa
16.30 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa bayi dalam keadaan baik dan normal dan Ibu serta keluarga merasa senang.</li> <li>2. Memberitahu ibu mengenai pentingnya ASI Eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan tanpa diberi tambahan apapun atau diganti dengan susu formula dan Ibu mengerti serta akan berusaha memberi bayinya ASI Eksklusif.</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya.</li> <li>4. Memberikan asuhan komplementer berupa pijat bayi.</li> <li>5. Mengingatkan kembali pada ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayinya dan ibu mengerti serta akan menjaga kehangatan bayinya.</li> <li>6. Menjadwalkan kunjungan berikutnya pada hari ke 8-28 (20 Oktober 2023) rencana ibu untuk kunjungan ulang. Ibu mengerti dan akan datang sesuai jadwal atau terjadi keluhan.</li> <li>7. Melakukan Pendokumentasian dan telah dibuat dalam bentuk SOAP</li> <li>8. Membimbing ibu membaca doa <p style="text-align: center;">وَإِنِّي أَعِيذُهَا بِكَ وَذُرِّيَّتَهَا مِنَ الشَّيْطَانِ الرَّجِيمِ</p> <p><i>Wa inni u'idzu bika wadzurriyyataha minasysyaithanir rajim.</i></p> <p>Artinya: "Aku memohon perlindungan untuknya serta anak-anak keturunannya kepada pemeliharaan Engkau dari pada setan yang terkutuk."</p> </li> </ol>	

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS CUKUP BULAN  
SESUAI MASAKEHAMILAN USIA 20 HARI  
DI PMB HJ. E**

Tanggal/ Pukul : 20 Oktober 2023/16.30 WIB  
 Nama Pasien : By. Ny. F  
 Umur : 20 hari

NO	TANGGAL / JAM	CATATAN BIDAN	TT / PARAF
1	20 Oktober 2023/ 16.30 WIB	<p><b>Subjektif :</b>            Ibu mengatakan bahwa bayinya dalam keadaan baik. Ibu menyusui bayinya setiap 2-3 jam sekali dan mengatakan bayinya BAB 2-3 kali sehari, BAK sering hampir setiap 1 jam sekali serta bayi dapat tidur dengan baik pada siang hari dan terbangun di malam hari setiap 2-3 jam sekali untuk menyusu.            Tidak ada tanda bahaya bayi yang dikeluhak ibu.</p> <p><b>Objektif :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. KU : baik</li> <li>2. Kesadaran : composmentis               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Suhu : 36,3<sup>0</sup>C</li> <li>b. Berat badan : 4.100 gram</li> <li>c. Warna kulit : Kemerahan</li> </ol> </li> <li>3. Mata               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Tanda infeksi : Tidak ada</li> <li>b. Konjungtiva : Merah muda</li> <li>c. Sklera : Putih</li> </ol> </li> <li>4. Dada               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Frekwensi nafas : 40x/ menit</li> <li>b. Frekwensi jantung : 120x/ menit</li> </ol> </li> <li>5. Abdomen : Tali pusat bersih</li> <li>6. Genitalia : Bersih</li> <li>7. Anus : Bersih</li> </ol>	

<b>Analisa:</b>		
Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 20 hari		
<b>Jam</b>	<b>(P) Penatalaksanaan</b>	<b>Nama /Paraf Pemeriksa</b>
<b>16.30 WIB</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa bayidalam keadaan baik dan normal dan Ibu merasa senang.</li> <li>2. Mengingatkan kembali pada ibu mengenai pentingnya ASI Eksklusif dan Ibu mengerti serta akan berusaha memberi bayinya ASI Eksklusif.</li> <li>3. Memberitahu ibu kembali tentang tanda bahaya pada bayi dan segera bawa ke fasilitas kesehatan jika bayi mengalami tanda-tanda berikut dan Ibu dapat menyebutkan kembali tanda bahaya bayi.</li> <li>4. Memberikan pijat bayi/terapi sentuh untuk merangsang perkembangan motorik. Ibu mempraktikannya sesuai petunjuk pijatan.</li> <li>5. Menjelaskan kembali mengenai imunisasi dasar lengkap bagi bayi. Ibu mengerti serta bersedia bayinya di imunisasi sesuai jadwal.</li> <li>6. Menganjurkan ibu datang ke posyandu untuk memantau tumbuh kembang bayinya.</li> <li>7. Memberikan asuhan komplementer berupa pijat bayi.</li> <li>8. Menjadwalkan kunjungan ulang berikutnya</li> <li>9. Melakukan pendokumentasian dan telah dibuat dalam bentuk SOAP</li> <li>10. Membimbing ibu membaca doa <p style="text-align: center;">وَإِنِّي أُعِيدُهَا بِكَ وَذُرِّيَّتَهَا مِنَ الشَّيْطَانِ الرَّجِيمِ</p> <p><i>Wa inni u'idzu bika wadzurriyyataha minasysyaithanir rajim.</i></p> <p>Artinya: "Aku memohon perlindungan untuknya serta anak-anak keturunannya kepada pemeliharaan Engkau dari pada setan yang terkutuk."</p> </li> </ol>	

## 5. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa KB

### ASUHAN KEBIDANAN PADA KELUARGA BERENCANA DI PMB HJ. E

Hari/Tanggal : Kamis, 09 November 2023  
Tempat Praktik : Hj. E  
Pengkaji : Neneng Julianingsih  
Waktu Pengkajian : 07.00 WIB

#### S DATA SUBJEKTIF

- 1 Biodata : Nama Ibu : Ny. F Nama Suami : M  
Usia Ibu : 28 tahun Usia Suami : 30  
Agama : Islam Agama : Islam  
Pendidikan : SMP Pendidikan: SMA  
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Wiraswasta  
Alamat : Karanglayung Alamat : Karanglayung  
No telp : 0821 xxxx xxxx No telp :
- 2 Keluhan : Ibu mengatakan sudah melawati 40 hari dari melahirkan dan  
Utama sekarang sudah haid selama 3 hari dengan pengeluaran darah sedikit,  
maka dari ibu ingin mengikuti program KB IUD/AKDR.
- 3 Riwayat : Ibu : Suami :  
Pernikahan Berapa kali menikah : 1x Berapa kali menikah : 1x  
Lama Pernikahan : 1 tahun Lama Pernikahan : 1 tahun  
Usia Pertama kali menikah : 27 tahun Usia Pertama kali menikah : 29  
tahun.  
Adakah Masalah dalam Adakah Masalah dalam  
Pernikahan ? tidak ada Pernikahan?  
Tidak ada
- 4 Riwayat :  
Obstetri

Anak Ke-	Usia Saat ini	Usia Hamil	Cara Persalinan	Penolong	BB Lahir	TB Lahir	Masalah saat bersalin	IMD	ASI Eksklusif
1	40 hr	9 bln	Normal	Bidan	3.300	50	Tidak ada	Ya	Ya

- Riwayat Menstruasi :
1. Usia Menarche : 13 tahun
  2. Siklus : 28 hari
  3. Lamanya : 6 hari
  4. Bannyaknya : 2x mengganti pembalut dalam sehari
  5. Mau/ warna : merah
  6. Dismenorea : ada dihari ke 1 dan 2
  7. Keputihan : ada sebelum menstruasi
  8. HPHT : 25-12-2022
  9. TP : 02-10-2023
- Riwayat KB :
- a. Ibu menggunakan KB sebelumnya : Tidak
  - b. Jenis KB : -
  - c. Lama ber-KB : -
  - d. Adakah keluhan selama ber-KB : -
  - e. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB : -
- 5 Riwayat Kesehatan :
- |   |  |
|---|--|
| <p>Ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS. ?<br/>Tidak</li> <li>b. Apakah ibu dulu pernah operasi ?<br/>Tidak</li> <li>c. Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan ?<br/>Tidak</li> </ol> | <p>Keluarga :</p> <p>Apakah dalam keluarga ibu ada yang menderita penyakit menular seperti hepatitis, TBC, HIV AIDS maupun penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis. Adakah riwayat kehamilan kembar ?</p> <p>Tidak ada</p> |
|---|--|
- 6 Keadaan Psikologis :
- a. Bagaimanakah respon pasien dan keluarga terhadap kondisi kehamilan 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 ?
- 7 Keadaan Sosial Budaya : a. Bagaimanakah adat istiadat di lingkungan sekitar ibu? : Baik
- b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? beserta alasannya ? : Tidak
- c. Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu kehamilan ibu ? : Tidak ada
- 8 Keadaan Spiritual : a. Apakah arti hidup dan agama bagi ibu ? : Sangat penting
- b. Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu ? : Sangat penting
- c. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri ibu ? : Tidak ada
- d. Bagaimanakah peran agama dalam kehidupan ibu sehari-hari ? : Sebagai pegangan dalam hidup
- e. Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spriritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar? : Kadang-kadang
- f. Saat kegitan tersebut apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok ? : Sendiri
- g. Seberapa penting kegiatan tersebut bagi ibu ? : Penting sekali
- h. Bagaimanakah dukungan dari kelompok terhadap kondisi penyakit ibu ? : Baik

- i. Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ? : Tidak ada
- j. Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ? : Hati menjadi tenang
- k. Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan ? : Tidak ada
- l. Bagaimanakah ibu mendapatkan kekuatan untuk menjalani kehamilan atau penyakitnya ? : Semua keluarga mendukung
- m. Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit ? : Karena nikmat sakit yang diberikan oleh Allah adalah ujian bagi kita agar kita bisa kuat dan bersabar
- n. Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ? : Dengan berdoa dan dukungan dari suami serta keluarga
- o. Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit ? : Shalat, puasa, zakat, doa, dzikir serta mengaji.
- 9 Pola Kebiasaan Sehari-hari : a. Pola istirahat tidur
- Tidur siang normalnya 1 – 2 jam/hari. : Normal
  - Tidur malam normalnya 8 – 10 jam/hari. : 4-5 jam
  - Kualitas tidur nyenyak dan tidak terganggu. : Terganggu dengan menyusui
- b. Pola aktifitas
- Aktifitas ibu sehari – hari, adakah gangguan mobilisasi atau tidak. : Tidak

- c. Pola eliminasi
- BAK: normalnya 6 – 8x/hari, jernih, bau kahs.
  - BAB: normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek, warna kuning. : BAK 8x jernih  
: BAB 1x warna kuning
- d. Pola nutrisi
- Makan: normalnya 3x/hari dengan menu seimbang (nasi, sayur, lauk pauk, buah). : 3x sehari menu seimbang porsi kecil tapi sering
  - Minum: normalnya sekitar 8 gelas/hari (teh, susu, air putih). : 8 gelas air putih
- e. Pola personal hygiene
- Normalnya mandi 2x/hari, gosok gigi 3x/hari, ganti baju 2x/hari, keramas 2x/minggu, ganti celana dalam 2x/hari, atau jika terasa basah. : 3x sehari
- f. Pola Gaya Hidup
- Normalnya ibu bukan perokok aktif/pasif, ibu tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA : Tidak
- g. Pola seksualitas
- Berapa kali melakukan hubungan seksual selama kehamilan dan adakah keluhan, normalnya boleh dilakukan pada kehamilan trimester II dan awal trimester III : 1 minggu 2x
- h. Pola rekreasi
- Hiburan yang biasanya dilakukan oleh klien. : Jalan-jalan bersama suami

## O DATA OBJEKTIF

- 1 Pemeriksaan : g. Keadaan umum : Baik  
Umum
- h. Kesadaran : Composmentis
- i. Cara Berjalan : Normal
- j. Postur tubuh : Tegap
- k. Tanda-tanda Vital :
- TD : 110/70 mmHg
- Nadi : 80 x/menit
- Suhu : 36 °C
- l. Antropometri :
- BB : 70 Kg
- TB : 148 Cm
- Lila : 26 Cm
- IMT 28,3
- 2 Pemeriksaan : a. Kepala : Rambut bersih tidak ada ketombe  
Khusus
- b. Wajah :
- Pucat / tidak : Tidak pucat
- Cloasma gravidarum : Tidak ada
- Oedem : Tidak ada
- c. Mata :
- Konjunctiva : Merah muda
- Sklera : Putih
- d. Hidung :
- Secret / polip : Tidak ada
- e. Mulut :
- Mukosa mulut : Tidak ada
- Stomatitis : Tidak ada
- Caries gigi : Ada
- Gigi palsu : Tidak ada
- Lidah bersih : Bersih

- f. Telinga :  
Serumen : Tidak ada
  - g. Leher :  
Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada  
Pembesaran kelenjar getah bening : Tidak ada  
Peningkatan aliran vena jugularis : Tidak ada
  - h. Dada & Payudara : Simetris  
Areola mammae : Hitam  
Puting susu : Menonjol  
Kolostrum : Tidak ada  
Benjolan : Tidak ada  
Bunyi nafas : 20x/menit  
Denyut jantung : 80/menit  
Wheezing/ stridor : Tidak ada
  - i. Abdomen :  
Bekas Luka SC : Tidak ada  
Massa/Benjolan : Tidak ada  
Nyeri Abdomen : Tidak ada  
Kandung Kemih : Kosong  
Masalah Lain : Tidak ada
  - j. Ekstremitas :  
Oedem : Tidak  
Varices : Tidak  
Refleks Patella : Positif
  - k. Genitalia :  
Vulva/ Vagina : Tidak ada kelainan  
Pengeluaran secret : Tidak  
Oedem/ Varices : Tidak ada  
Benjolan : Tidak ada  
Robekan Perineum : Tidak ada
  - l. Anus :  
Haemoroid : Tidak ada
- 3 Pemeriksaan : a. Pemeriksaan Panggul :-  
Penunjang b. Pemeriksaan Dalam :
- 1) Pemeriksaan Inspekulo : Portio berwarna merah jambu, tidak ada erosi, tidak ada pengeluaran pervaginam.
  - 2) Test IVA : Negatif (Hasil negatif mengartikan tidak ditemukannya tanda keganasan)

- c. Pemeriksaan USG :-
- d. Pemeriksaan Laboratorium :-

## **A ASESSMENT**

- 1 Diagnosa (Dx) : Ny. F Usia 28 tahun P1A0 dengan akseptor baru KB IUD
- 2 Masalah Potensial : Keputihan
- 3 Kebutuhan Tindakan Segera : Masalah potensial yang terjadi pada KB IUD yaitu keputihan apabila tidak segera mendapatkan penanganan segera akan menjadi infeksi, vulvitis, vaginitis dan vulvo vaginitis.

## **P PLANNING**

- 1 Membaca basmalah sebelum dilakukan pemeriksaan dan pemasangan  
Evaluasi : Ibu bersama-sama dengan petugas membacakan basmalah
- 2 Melakukan informed consent  
Evaluasi : Ibu bersedia
- 3 Memberitahu hasil pemeriksaan  
Evaluasi : Ibu mengetahui hasil pemeriksaan
- 4 Memberikan KIE tentang keuntungan dan efek samping KB IUD  
Evaluasi : Ibu dan suami mengerti dan bersedia dipasang atas izin suami
- 5 Melakukan proses pemasangan KB IUD  
Evaluasi : KB IUD sudah terpasang
- 6 Memberikan KIE pasca pemasangan KB IUD  
Evaluasi : Ibu mengerti
- 7 Memberikan informasi kunjungan ulang berikutnya  
Evaluasi : Ibu mengerti
- 8 Membimbing ibu berdoa

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

(Al Furqan ayat 74)

Walladzina yaquluna robbana hablana min azwaajina wa dzurriyyatin qurrataa'yuniw waj'alna lil muttaqiena imaamaa.

Artinya: Dan orang-orang yang berkata "Wahai Tuhan kami, anugerahkanlah kepada kami istri-istri dan keturunan kami sebagai penyenang hati, dan jadikanlah kami imam (pemimpin) bagi orang-orang yang bertakwa."

Evaluasi : Ibu mau membaca doa