

BAB III

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIC PADA MASA ANTENATAL

Hari/Tanggal : 30 September 2022
Jam : 11.00 WIB

S DATA SUBJEKTIF

- 1 Biodata : Nama Ibu : Ny. Dewi
Usia Ibu : 34 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : S1
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat : G-land 05/12
No telp : -
Golongan darah : A+
- Nama Suami : Tn. Hendi
Usia Suami : 35 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : S1
Pekerjaan : Programmer
Alamat : G-land 05/12
No telp : 083834500528
- 2 Keluhan Utama : Kunjungan ulang pemeriksaan kehamilan
- 3 Riwayat Pernikahan : Ibu :
Berapa kali menikah : 2 kali
Lama Pernikahan : 10 tahun
Usia Pertama kali menikah : 20 tahun
(pernikahan pertama)
Adakah Masalah dalam Pernikahan ? Pada pernikahan ini tidak ada
- Suami :
Berapa kali menikah : 1 kali
Lama Pernikahan : 10 tahun
Usia Pertama kali menikah : 27 tahun
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 |
|----------|---------------|------------|-----------------|----------|-----------|----------|-----------------------|-----|---------------|
| 1 | 13 tahun | 9 bulan | Pervaginam | Bidan | 2800 gram | 51 cm | Normal | + | ASI campur |
| 2 | 7 tahun | 9 bulan | Pervaginam | Bidan | 3000 gram | 49 cm | Normal | + | ASI campur |
| 3 | 3,5 tahun | 9 bulan | Pervaginam | Bidan | 3200 gram | 52 cm | Normal | + | Full |
| 4 | Hamil ini | | | | | | | | |

- Riwayat Menstruasi :
- a. Usia Menarche : 12 tahun
 - b. Siklus : 28 hari
 - c. Lamanya : 7 hari
 - d. Banyaknya : 3-4 kali ganti pembalut dalam sehari (\pm 30 cc)
 - e. Mau/ warna : Normal
 - f. Dismenorea : Ada sebelum menikah
 - g. Keputihan : Pernah sewaktu sudah haid
 - h. HPHT : Lupa karena haid sedang tidak lancar
20-1-2022 (perkiraan)
27-10-2022 (perkiraan HPL)

| | | | |
|----------------------------|---|--|--|
| Riwayat Kehamilan Saat ini | : | <ul style="list-style-type: none"> a. Frekuensi kunjungan ANC / bulan ke- : Trimester I 1x minggu ke 6, trimester II (-), trimester III 3x minggu ke 28, 34, 35 b. Imunisasi TT : Tidak imunisasi c. Keluhan selama hamil Trimester I, II, III : Tidak ada d. Terapi yang diberikan jika ada masalah saat ANC : Vitamin kehamilan | |
| Riwayat KB | : | <ul style="list-style-type: none"> a. Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : Ya b. Jenis KB : KB suntik 1 bulan c. Lama ber-KB : 4 tahun d. Adakah keluhan selama ber-KB : Tidak lancar haid e. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB : Konsultasi dengan bidan | |
| 5 Riwayat Kesehatan | : | <p>Ibu :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS. ? <p>Keputihan waktu gadis, DBD</p> <ul style="list-style-type: none"> b. Apakah ibu dulu pernah operasi ? c. Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan ? | <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>Ayah dari klien memiliki riwayat penyakit jantung dan darah tinggi, suami memiliki Riwayat keturan kembar</p> <p>2011/2012 TB tulang punggung di operasi</p> <p>Pada saat kehamilan anak pertama perdarahan, mual muntah parah (dalam kehamilan saat ini tidak ada keluhan)</p> |
| 6 Keadaan Psikologis | : | <ul style="list-style-type: none"> 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 ? | <p>Respon keluarga baik, dan ibu menerima kehamilan</p> <p>Kehamilan ini adalah kehamilan yang diinginkan</p> <p>Tidak ada</p> <p>Tidak ada</p> |
| 7 Keadaan Sosial Budaya | : | <ul style="list-style-type: none"> a. Bagaimanakah adat istiadat di lingkungan sekitar ibu ? b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? beserta alasannya ? c. Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu kehamilan ibu ? | <p>Tidak ada kepercayaan adat khusus yang dijalankan ibu hanya keyakinan terhadap agama islam yang masih tercampur dengan budaya</p> <p>Tidak percaya, karena menurut keyakinan ibu cukup berdoa</p> <p>Tidak ada</p> |

| | | | |
|---------------------|---|---|---|
| 8 Keadaan Spiritual | : | <p>a. Apakah arti hidup dan agama bagi ibu?</p> <p>b. Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu ?</p> <p>c. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri ibu ?</p> <p>d. Bagaimanakah peran agama dalam kehidupan ibu sehari-hari ?</p> <p>e. Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spriritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar ?</p> <p>f. Saat kegitan tersebut apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok ?</p> <p>g. Seberapa penting kegiatan tersebut bagi ibu ?</p> <p>h. Bagaimanakah dukungan dari kelompok terhadap kondisi penyakit ibu ?</p> <p>i. Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ?</p> <p>Note : Bagi yang beragama Islam : Seperti Sholat, Puasa, Dzakat, Doa dan dzikir ? Mengaji ?</p> <p>j. Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ?</p> <p>k. Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan ?</p> <p>l. Bagaimankah ibu mendapatkan kekuatan untuk menjalani kehamilan atau penyakitnya ?</p> <p>m. Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit ?</p> <p>n. Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ?</p> <p>o. Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit ?</p> | <p>Agama adalah pedoman untuk kehidupan di dunia dan akhirat</p> <p>Sangat penting</p> <p>Ada, ketika setelah bercerai dan kemudian Allah pertemukan dengan suami yang sekarang klien merasa ini adalah jawaban dari doa-doa</p> <p>Sangat penting dalam memberikan tuntunan hidup</p> <p>Sering mengikuti kajian di masjid dekat rumah dan kajian online live streaming</p> <p>Berangkat bersama tetangga</p> <p>Sangat penting untuk bekal dunia dan akhirat</p> <p>Mendapatkan dukungan baik dari keluarga dan kerabat kajian, dengan menjenguk dan mendoakan</p> <p>Tidak ada kendala, ibu dapat melakukan solat, dzikir, mengaji namun tidak melakukan puasa</p> <p>Ketenangan hati</p> <p>Menolak untuk dilakukan imunisasi pada ibu dan anaknya dari anak pertama karena faktor keyakinan</p> <p>Mendapatkan kekuatan dengan selalu berserah kepada Allah Subhanahu Wa'taala dan mendapatkan dukungan dari suami</p> <p>Semua atas ijin Allah dan Allah berikan sesuai dengan kemampuan hambanya</p> <p>Selalu berdzikir dan berdoa</p> <p>Selalu berdzikir setiap waktu</p> |
|---------------------|---|---|---|

| | | | | |
|---|----------------------------|---|---|---|
| 9 | Pola Kebiasaan Sehari-hari | : | <ul style="list-style-type: none"> a. Pola istirahat tidur <ul style="list-style-type: none"> • Tidur siang normalnya 1 - 2 jam/hari. • Tidur malam normalnya 8 - 10 jam/hari. • Kualitas tidur nyenyak dan tidak terganggu. b. Pola aktifitas <ul style="list-style-type: none"> • Aktifitas ibu sehari - hari, adakah gangguan mobilisasi atau tidak. c. Pola eliminasi <ul style="list-style-type: none"> • BAK: normalnya 6 - 8x/hari, jernih, bau kahs. • BAB: normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek, warna kuning. d. Pola nutrisi <ul style="list-style-type: none"> • Makan: normalnya 3x/hari dengan menu seimbang (nasi, sayur, lauk pauk, buah). • Minum: normalnya sekitar 8 gelas/hari (teh, susu, air putih). e. Pola personal hygiene <ul style="list-style-type: none"> • Normalnya mandi 2x/hari, gosok gigi 3x/hari, ganti baju 2x/hari, keramas 2x/minggu, ganti celana dalam 2x/hari, atau jika terasa basah. f. Pola Gaya Hidup <ul style="list-style-type: none"> • Normalnya ibu bukan perokok aktif/pasif, ibu tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA g. Pola seksualitas <ul style="list-style-type: none"> • Berapa kali melakukan hubungan seksual selama kehamilan dan adakah keluhan, normalnya boleh dilakukan pada kehamilan trimester II dan awal trimester III h. Pola rekreasi <ul style="list-style-type: none"> • Hiburan yang biasanya dilakukan oleh klien. | <p>Tidur siang 1-2 jam</p> <p>Tidur malam 6 jam, kurang dari 8 jam</p> <p>Klien mengatakan pola aktifitas biasa</p> <p>BAK >6x/ hari</p> <p>BAB 1x/hari</p> <p>Makan 1x/hari, porsi kecil tapi sering</p> <p>Minum air putih</p> <p>Mandi 2x/hari, gosok gigi 2x/hari (pagi dan malam hari), ganti baju 3-4x/hari (jika terasa tidak nyaman ganti baju), keramas 2x/minggu, ganti celana dalam 2x/hari, atau jika terasa basah</p> <p>Bukan perokok aktif/pasif, tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA</p> <p>Minimal 1-2x/minggu</p> <p>Menonton drakor dan liburan</p> |
|---|----------------------------|---|---|---|

O DATA OBJEKTIF

| | | | | |
|---|------------------|---|--|---|
| 1 | Pemeriksaan Umum | : | <ul style="list-style-type: none"> a. Keadaan umum : b. Kesadaran : c. Cara Berjalan : d. Postur tubuh : | <p>Baik</p> <p>Composmentis</p> <p>Lordosis normal</p> <p>Lordosis</p> |
|---|------------------|---|--|---|

- | | | |
|--|------------------------|-------------|
| | e. Tanda-tanda Vital : | |
| | TD : | 115/78 mmHg |
| | Nadi : | 109 x/menit |
| | Suhu : | 36,7 °C |
| | Respirasi | 20 x/menit |
| | f. Antropometri : | |
| | BB sebelum hamil: | 58 Kg |
| | BB saat ini : | 70 Kg |
| | TB : | 158 Cm |
| | Lila : | 22 Cm |
| | IMT | 23,23 |
- 2 Pemeriksaan Khusus :
- a. Kepala : Bentuk simetris, rambut bersih, dalam batas normal
 - b. Wajah : Tidak ada kelainan
Pucat / tidak : Tidak pucat
Cloasma gravidarum : Tidak ada
Oedem : Tidak ada
 - c. Mata : Tidak ada kelainan
Konjunctiva : Merah muda
Sklera : Putih
 - d. Hidung : Tidak ada kelainan
Secret / polip : Tidak ada
 - e. Mulut : Tidak ada kelainan
Mukosa mulut : Normal
Stomatitis : Tidak ada
Caries gigi : Tidak ada
Gigi palsu : Tidak ada
Lidah bersih : Lidah bersih
 - f. Telinga : Tidak ada kelainan
Serumen : Tidak ada
 - g. Leher : Tidak ada kelainan
Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid
Pembesaran kelenjar getah bening : Tidak ada pembesaran kelenjar getah bening
Peningkatan aliran vena jugularis : Tidak ada peningkatan aliran vena jugularis
 - h. Dada & Payudara : Tidak ada kelainan
Areola mammae : Hitam kecokelatan
Puting susu : Puting susu sebelah kiri tenggelam
Kolostrum : Ada
Benjolan : Tidak ada
Bunyi nafas : Normal
Denyut jantung : Reguler
Wheezing/ stridor : Tidak ada
 - i. Abdomen : Tidak ada kelainan
Bekas Luka SC : Tidak ada
Striae alba : Ada
Striae lividae : Ada
Linea alba / nigra : Ada
TFU : 32 cm.
Leopold 1 : Teraba kurang bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold 2 : Sebelah kiri teraba keras, datar, terasa ada tahanan, sebelah kanan teraba tonjolan-tonjolan kecil dan tidak penuh (punggung kiri)
Leopold 3 : Teraba bulat, keras, tidak melenting (kepala)
Leopold 4 : Divergen

Perlimaan : 3/5
DJJ : 140x/menit, reguler
His : Tidak ada
TBJ : $(32-12) \times 155 = 3.100$ gram

- j. Ekstremitas : Tidak ada kelainan
Oedem : Tidak ada
Varices : Tidak ada
Refleks Patella : (+/+)
- k. Genitalia : Tidak ada kelainan
Vulva/ Vagina : Tidak ada kelainan
Pengeluaran secret : Tidak ada
Oedem/ Varices : Tidak ada
Benjolan : Tidak ada
Robekan Perineum : Ada bekas jahitan
- l. Anus : Tidak ada kelainan
Haemoroid : Ada

- 3 Pemeriksaan Penunjang :
- a. Pemeriksaan Panggul : Tidak dilakukan
 - b. Pemeriksaan Dalam : Tidak dilakukan
 - c. Pemeriksaan USG :
USG terakhirnya 28 September 2022 hasilnya : Kepala sudah ada di bawah, air ketuban cukup, plasenta berada di fundus uteri
 - d. Pemeriksaan Laboratorium :
(Hasil pemeriksaan tanggal 22/September 2022)
Pemeriksaan HIV non reaktif, HbSAg Negatif, Sifilis negatif
Hasil pemeriksaan Lab tanggal 30 September
Hb = 11,5gr%

A ANALISA

- 1 Diagnosa (Dx) : G₄ P₃ A₀ hamil 36 mg dengan kehamilan normal, janin tunggal, hidup, intrauterin, presentasi kepala, sudah masuk PAP
- 2 Masalah Potensial : Tidak ada
- 3 Kebutuhan Tindakan Segera : Tidak ada

P PLANNING

- 1 Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal
Evaluasi : Ibu mengetahui hasil pemeriksaan dan merasa tenang
- 2 Memberitahu ibu untuk tetap mempertahankan minum yang banyak dan tidak kurang dari 8 gelas per hari dan mengonsumsi makanan tinggi serat buah-buahan dan sayuran untuk mengatasi hemoroid
Evaluasi : Ibu mengerti dan akan mengikuti anjuran

- 3 Menganjurkan ibu untuk mempertahankan konsumsi makanan dengan gizi seimbang (nasi, sayur, protein dan buah), air putih yang cukup (minimal 2 liter sehari) untuk mengendalikan kemungkinan wasir yang bertambah banyak keluar, dan berolahraga ringan misalnya senam hamil (link video untuk senam hamil diberikan), selain untuk menjaga keseimbangan berat badan, juga untuk menguatkan otot dalam persiapan persalinan
Evaluasi : Ibu mengerti dan mengatkan akan mempertahankan pola makan gizi seimbang, asupan air yang cukup minimal 2 liter dan mencoba melakukan senam hamil ringan di rumah
- 4 Menjelaskan kepada ibu tanda-tanda persalinan, yaitu:
- Kepala turun memasuki pintu atas panggul
 - Terjadi kontraksi namun tidak teratur dan rasa nyeri yang dialami hilang timbul
 - Keluar lender bercampur darah
 - Kadang-kadang ketuban pecah sendirinya, persalinan harus berlangsung dalam 24 jam
- Evaluasi : Ibu mengerti apa yang dijelaskan oleh bidan dan mengatakan akan bersiaga
- 5 Menjelaskan kepada ibu ketidaknyamanan trimester 3 yang mungkin dialami yaitu:
- Pusing (jika terjadi atasi dengan berbaring sejenak, dan rutin memeriksakan tekanan darah)
 - Bengkak pada kaki (pastikan posisi ibu tidak menggantung pada bagian kaki, atau duduk/berdiri terlalu lama yang mengakibatkan terjadi tekanan pada pembuluh darah kaki, jika terjadi anjurkan ibu untuk berbaring dengan kaki sedikit lebih tinggi, ajarkan membedakan bengkak ini dengan tanda bahaya pre eklampsia)
 - Keputihan (anjurkan ibu sering mengganti pakaian dalam jika terjadi)
 - Sering buang air kecil (anjurkan ibu untuk minum di pagi dan siang hari dan mengurangi minum di malam hari agar istirahatnya tidak terlalu terganggu)
 - Sesak nafas (ajarkan ibu teknik relaksasi dan posisi berbaring miring atau setengah duduk untuk mengatasi rasa sesak akibat tekanan rahim)
 - Nyeri pada otot perut bagian bawah (ajarkan ibu teknik relaksasi untuk mengurangi nyerinya jika terjadi, beristirahat terlebih dahulu dan senam hamil)
 - Dan jika tidak dapat mengatasi ketidaknyamanan yang dialami, anjurkan ibu ke bidan segera
- Evaluasi : Ibu mengerti apa saja ketidaknyamanan yang mungkin dialami dan dapat menyebutkan tiga diantara lima ketidaknyamanan.
- 5 Menjelaskan kepada tanda bahaya kehamilan trimester 3, dan jika terjadi segera mendatangi fasilitas kesehatan yaitu:
- Perdarahan lewat jalan lahir
 - Ibu mengalami kejang
 - Sakit kepala dan sakit perut
 - Mual muntah parah
 - Gerakan janin yang berkurang
- Evaluasi : Ibu mengerti apa yang dijelaskan oleh bidan dengan dapat menyebutkan ke-5 tanda bahaya yang disebutkan
- 6 Mendiskusikan dengan ibu untuk persiapan rencana persalinan mulai dari pakaian ibu dan bayi, tempat persalinan, penolong persalinan, transportasi untuk menuju tempat bersalin, termasuk kemungkinan jika terjadi perdarahan siapa yang akan dijadikan calon donor darah.
Evaluasi : Ibu mengerti dan akan mempersiapkan persalinan dengan baik
- 7 Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kebersihan diri
Evaluasi : Ibu mengerti apa yang dijelaskan oleh bidan
- 8 Menginformasikan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian, yaitu tanggal 7 Oktober 2022
Evaluasi : Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 7 Oktober 2022
- 9 Memberikan bimbingan doa kepada ibu untuk dianugerahi keturunan yang sholeh Q.S Al-Furqan ayat 74) *Rabbanaa hablanaa min azwaajinaa wa dzurriyyatinaa qurrota a'yunin waj'alnaa lilmuttaqiina imaaman*
Artinya : "Ya Tuhan kami, anugerahkanlah kepada kami isteri-isteri kami dan keturunan kami sebagai penyenang hati (kami), dan jadikanlah kami imam bagi orang-orang yang bertakwa"
dan menganjurkan ibu untuk mempertahankan dzikir yang sudah biasa ibu lakukan.

Evaluasi : Ibu mengikuti bimbingan doa, dan sudah mampu melakukannya secara mandiri

- 10 Merapikan semua alat pemeriksaan, termasuk bekas pemeriksaan Hb, dengan membuang ke tempat sampah medis.

Evaluasi : Alat telah dibereskan dan dipilah sampahnya.

- 11 Mendokumentasikan tindakan pada buku registrasi, buku KIA dan dokumentasi dengan SOAP

Evaluasi : tindakan telah di dokumentasikan

**FORMAT PENGKAJIAN
ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIC PADA MASA INTRANATAL**

Hari/ Tanggal : Senin 17 Oktober 2022

Jam : 04.31 WIB

Kala I

S DATA SUBJEKTIF

- 1 Biodata : Nama Ibu : Ny. Dewi
Usia Ibu : 34 tahun
Agama : Islam
Suku/ Bangsa : Indonesia
Pendidikan : S1
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat : G-land 05/12
No telp : -
Golongan darah : A+
Nama Suami : Tn. Hendi
Usia Suami : 35 tahun
Agama : Islam
Suku/Bangsa : Indonesia
Pendidikan : S1
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat : G-land 05/12
No telp : 083834500528
- 2 Keluhan Utama : Ibu mengeluh sudah keluar air-air dari jalan lahir berwarna jernih sejak pukul 00.30 WIB, kemudian mules semakin sering, sudah keluar lender campur darah dari jalan lahir.
- 3 Tanda-Tanda Persalinan : His : + Sejak kapan : pagi Pukul : 00.00
Frekuensi His : 3x/ 10 menit, lamanya 45 detik
Kekuatan His : Kuat
Ibu mengatakan mules sejak setelah keluar air-air menjadi semakin sering

Pengeluaran Darah Pervaginam :
Lendir bercampur darah : ada
Air ketuban : ada, tampak mengalir berwarna putih keruh
Darah : tidak ada

Masalah-masalah khusus :
Hal yang berhubungan dengan faktor/predisposisi yang dialami : Tidak ada masalah khusus

4 Riwayat Obstetri :

| Anak Ke- | Usia Saat ini | Usia Hamil | Cara Persalinan | Penolong | BB Lahir | TB Lahir | Masalah saat bersalin | IMD | ASI Eksklusif |
|----------|---------------|------------|-----------------|----------|-----------|----------|-----------------------|-----|---------------|
| 1 | 13 tahun | 9 bulan | Pervaginam | Bidan | 2800 gram | 51 cm | Normal | + | ASI campur |
| 2 | 7 tahun | 9 bulan | Pervaginam | Bidan | 3000 gram | 49 cm | Normal | + | ASI campur |
| 3 | 3,5 tahun | 9 bulan | Pervaginam | Bidan | 3200 gram | 52 cm | Normal | + | Full |
| 4 | Hamil ini | | | | | | | | |

- 5 Riwayat Kehamilan Saat ini :
- a. HPHT : 20-1-2022 (perkiraan)
 - b. Haid bulan sebelumnya : Desember 2021
 - c. Siklus : 28 hari
 - d. ANC : teratur/tidak, frekuensi, tempat : Trimester I 1x minggu ke 6, trimester II (-), trimester III 3x minggu ke 28, 34, 35 di klinik bersalin dan rumah sakit

| | | | |
|---|---------------------------|---|---|
| | | e. Imunisasi TT : Tidak imunisasi | |
| | | f. Kelainan/gangguan : Tidak ada | |
| | | g. Pergerakan janin dalam 24 jam terakhir : Ada | |
| 6 | Pola aktivitas saat ini : | a. Makan dan minum terakhir Pukul berapa : Makan pukul 19.30, minum pukul 04.00 Jenis makanan : Nasi, ayam goreng, sayur sop Jenis minuman : Air putih | |
| | | b. BAB terakhir Pukul berapa : 20.00 Masalah : Tidak ada | |
| | | c. BAK terakhir Pukul berapa : 04.20 Masalah : Tidak ada | |
| | | d. Istirahat : Teratur Pukul berapa : 21.00 Lamanya : 6 jam | |
| | | e. Keluhan lain (jika ada) Tidak ada | |
| 7 | Keadaan Psikologis : | a. Bagaimanakah respon pasien dan keluarga terhadap kondisi persalinan klien saat ini ? | Respon keluarga baik dan ikut menemani selama persalinan |
| | | b. Apakah ada masalah yang dirasa ibu masih belum terselesaikan ? | Tidak ada |
| | | c. Apa saja tindakan yang sudah dilakukan oleh ibu terhadap masalah tersebut ? | Tidak ada |
| 8 | Keadaan Sosial Budaya : | d. Bagaimanakah adat istiadat saat persalinan di lingkungan sekitar ibu ? | Tidak ada kepercayaan adat khusus yang dijalankan ibu hanya keyakinan terhadap agama islam yang masih tercampur dengan budaya |
| | | e. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? beserta alasannya ? | Tidak percaya, karena menurut keyakinan ibu cukup berdoa |
| | | f. Adakah kebiasaan (budaya)/ masalah lain saat persalinan yang menjadi masalah bagi ibu ? | Tidak ada |
| 9 | Keadaan Spiritual : | p. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada persalinan ibu ? | Ada, karena dengan doa kehamilan dan menjelang persalinan dilancarkan |
| | | q. Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ? | Tidak ada kendala, ibu dapat melakukan dzikir, mengaji namun tidak melakukan puasa, setelah terlihat lender bercampur darah keluar ibu juga tidak melaksanakan sholat |
| | | Note : Bagi yang beragama Islam : Seperti Sholat, Puasa, Dzkat, Doa dan dzikir ? Mengaji ? | |
| | | | Ketenangan hati |

- | | | |
|----|---|--|
| r. | Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ? | Menolak untuk dilakukan imunisasi pada anaknya dari anak pertama karena faktor keyakinan |
| s. | Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama persalinan ? | Semua atas ijin Allah dan Allah berikan sesuai dengan kemampuan hambanya |
| t. | Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit saat persalinan ? | Selalu berdzikir dan berdoa |
| u. | Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ? | Selalu berdzikir setiap waktu |
| v. | Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit ? | |

O DATA OBJEKTIF

- | | | | |
|---|--------------------|---|---------------------|
| 1 | Pemeriksaan Umum | a. Keadaan umum : | Baik |
| | | b. Kesadaran : | Composmentis |
| | | c. Cara Berjalan : | Lordosis normal |
| | | d. Postur tubuh : | Lordosis |
| | | e. Tanda-tanda Vital : | |
| | | TD : | 120/78 mmHg |
| | | Nadi : | 85 x/menit |
| | | Suhu : | 36,5 °C |
| | | Respirasi : | 20 x/menit |
| | | f. Antropometri : | |
| | | BB sebelum hamil : | 58 Kg |
| | | BB saat ini : | 71 Kg |
| | | TB : | 158 Cm |
| | | Lila : | 22 Cm |
| | | IMT | 22,23 |
| 2 | Pemeriksaan Khusus | a. Kepala : Bentuk simetris, rambut bersih, dalam batas normal | |
| | | b. Wajah : Tidak ada kelainan Pucat / tidak : Tidak pucat Cloasma gravidarum : Tidak ada Oedem : Tidak ada | |
| | | c. Mata : Tidak ada kelainan Konjunctiva : Merah muda Sklera : Putih | |
| | | d. Hidung : Tidak ada kelainan Secret / polip : Tidak ada | |
| | | e. Mulut : Tidak ada kelainan | |

Mukosa mulut : Normal
Stomatitis : Tidak ada
Caries gigi : Tidak ada
Gigi palsu : Tidak ada
Lidah bersih : Lidah bersih

- f. Telinga : Tidak ada kelainan
Serumen : Tidak ada
- g. Leher : Tidak ada kelainan
Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid
Pembesaran kelenjar getah bening : Tidak ada pembesaran kelenjar getah bening
Peningkatan aliran vena jugularis : Tidak ada peningkatan aliran vena jugularis
- h. Dada & Payudara : Tidak ada kelainan
Areola mammae : Hitam kecokelatan
Puting susu : Puting susu sebelah kiri tenggelam
Kolostrum : Ada
Benjolan : Tidak ada
Bunyi nafas : Normal
Denyut jantung : Reguler
Wheezing/ stridor : Tidak ada
- i. Abdomen : Tidak ada kelainan
Bekas Luka SC : Tidak ada
Striae alba : Ada
Striae lividae : Ada
Linea alba / nigra : Ada
TFU : 32 cm
Leopold 1 : Teraba kurang bulat, lunak, tidak melenting (bokong)
Leopold 2 : Sebelah kiri teraba keras, datar, terasa ada tahanan, sebelah kanan teraba tonjolan-tonjolan kecil dan tidak penuh (punggung kiri)
Leopold 3 : Teraba bulat, keras, tidak melenting (kepala)
Leopold 4 : Divergen
- Perlimaan : 1/5
DJJ : 145x/menit, reguler
His : 3x/10 menit, lamanya 45 detik
TBJ : $(32-11) \times 155 = 3.255$ gram
- Supra pubic (Blass/kandung kemih) :
Tidak teraba, sudah berkemih sebelum pemeriksaan dalam 200 ml
- j. Ekstremitas : Tidak ada kelainan
Oedem : Tidak ada
Varices : Tidak ada
Refleks Patella : (+/+)
Kekakuan sendi : Tidak ada
- k. Genitalia : Tidak ada kelainan
Inspeksi vulva/vagina
- Varices : Tidak ada
 - Luka : Tidak ada
 - Kemerahan/peradangan : Tidak ada
 - Darah lender/ air ketuban : Darah bercampur lender /Air ketuban ada
 - Jumlah warna : merah tua \pm 5 cc
 - Perineum bekas luka/ parut : Ada bekas jahitan

Pemeriksaan Dalam

- 1) Vulva/ vagina : Tidak ada kelainan

- 2) Pembukaan : 8 cm
- 3) Konsistensi servix : Tipis lunak
- 4) Ketuban : Negatif, warna jernih
- 5) Bagian terendah janin : Kepala
- 6) Denominator : Uzun-uzun kecil
- 7) Posisi : Kiri depan
- 8) Caput/Moulage : Tidak ada
- 9) Presentasi Majemuk : Tidak ada
- 10) Tali pusat menubung : Tidak ada
- 11) Penurunan bagian terendah : H III

- I. Anus : Tidak ada kelainan
Haemoroid : Tidak ada

- 3 Pemeriksaan Penunjang : e. Pemeriksaan Panggul : Tidak dilakukan
- f. Pemeriksaan USG : Tidak dilakukan
- g. Pemeriksaan Laboratorium : -

A ASESSMENT

- 1 Diagnosa (Dx) : G₄ P₃ A₀ Parturien aterm kala 1 fase aktif dengan ketuban pecah 3,5 jam yang lalu, janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala
- 2 Masalah Potensial : Tidak ada
- 3 Kebutuhan Tindakan Segera : Tidak ada

P PLANNING

- 1 Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan
Evaluasi : Ibu dan keluarga mengetahuinya, paham, dan mengerti tentang kondisinya
- 2 Mengkaji respon nyeri dan mengajarkan untuk manajemen pengurangan rasa sakit
 - a. Pengaturan posisi
 - b. Latihan relaksasi/pernafasan
 - c. Memberikan sentukan massase
 Evaluasi : Ibu mengerti dan melakukan anjuran
- 3 Menganjurkan ibu untuk miring ke sebelah kiri
Evaluasi : Ibu telah melakukannya
- 4 Menjaga kebersihan dan kenyamanan klien
Evaluasi : Kebersihan terjaga
- 5 Memantau tanda gejala infeksi seperti demam, meriang, kulit pucat, sakit kepala
Evaluasi : Pemantauan sudah dilakukan klien tidak ada tanda gejala infeksi
- 6 Melakukan observasi tanda-tanda vital
 - a. Observasi tekanan darah fase aktif setiap 4 jam
 - b. Observasi suhu fase aktif setiap 2 jam
 - c. Observasi denyut nadi setiap 30 menit
 - d. Observasi kontraksi dan BJA per 30 menit
 - e. Observasi perubahan serviks setiap 2-4 jam

- f. Observasi penurunan janin setiap 2-4 jam
 - g. Observasi urine setiap 2 jam
 - h. Memonitor cairan yang masuk (minum)
- Evaluasi : Hasil terlampir dipartograf
- 7 Melakukan observasi pembukaan cerviks dan penurunan kepala setiap 4 jam atau jika ada indikasi (gawat janin, dan ibu ingin mencedan)
Evaluasi : Observasi dilakukan
 - 8 Menganjurkan klien untuk makan dan minum
Evaluasi : Ibu sudah minum saja pukul 04.35 air putih 400 ml
 - 9 Menganjurkan ibu untuk BAK setiap 2 jam
Evaluasi : Ibu sudah BAK 1 kali 200 ml pukul 04.40
 - 10 Melakukan persiapan alat, bahan, dan obat-obatan
Evaluasi : Sudah tersedia
 - 11 Melakukan bimbingan posisi persalinan dan cara mencedan yang benar
Evaluasi : Ibu mengerti apa yang dijelaskan oleh bidan
 - 12 Memberikan dukungan emosional dan spiritual kepada ibu serta membimbing doa Allahumma yassir wala tu'assir artinya "Permudahlah, jangan dipersulit, berilah kabar gembira, jangan ditakut-takuti," (HR. Bukhari dan Muslim).
Evaluasi : Ibu mengerti dan mengikuti dalam hati
 - 13 Mendokumentasikan setiap tindakan
Evaluasi : Dokumentasi berlangsung

Hari/ Tanggal : Senin, 17 Oktober 2022

Jam : 04.45 WIB

Kala II

S DATA SUBJEKTIF

- 1 Keluhan : Ibu mengeluh perut kenceng-kenceng lebih sering dan mules semakin kuat, ingin seperti
Utama BAB (adanya dorongan ingin meneran)

O DATA OBJEKTIF

- 1 Keadaan : Ibu tampak kesakitan,
umum : Kesadaran composmentis
Keadaan emosional tampak stabil

- 2 Tanda gejala : Abdomen :
kala II DJJ : 142 x/menit, reguler
His : 4x /10 menit lama 45 detik

Pemeriksaan Dalam

1. Vulva/ vagina : vulva membuka; perineum menonjol,
2. Pembukaan : 10 cm, lengkap
3. Konsistensi servix : Tidak teraba
4. Ketuban : Negatif
5. Bagian terendah janin : Kepala
6. Denominator : UUK
7. Posisi : Depan
8. Caput/Moulage : Depan
9. Presentasi Majemuk : Tidak ada
10. Tali pusat menubung : Tidak ada

11. Penurunan bagian terendah : H IV

Anus :
Adanya tekanan pada anus

A ASESSMENT

- 1 Diagnosa (Dx) : G 4 P 3 A 0 Parturien Aterm kala II Persalinan;
Janin Tunggal Hidup Intrauterine Normal . presentasi kepala
- 2 Masalah Potensial : Tidak ada
- 3 Kebutuhan Tindakan Segera : Pertolongan persalinan

P PLANNING

- 1 Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa pembukaan telah lengkap
Evaluasi : Ibu mengetahuinya
- 2 Memberi dukungan emosional kepada ibu agar tetap semangat
Evaluasi : Ibu mengerti dan semangat
- 3 Menyiapkan dan melengkapi peralatan pertolongan persalinan
Evaluasi : Peralatan telah tersedia
- 4 Membantu ibu mengambil posisi yang baik yaitu tidur terlentang dan kaki ditekuk tangan memegang paha ibu
Evaluasi : Ibu sudah mengambil posisi yang baik
- 5 Memberitahu ibu cara meneran yang baik
Evaluasi : Ibu mengerti dan melakukan
- 6 Menolong kelahiran bayi
Evaluasi : Bayi lahir jam 04.52, langsung menangis, jenis kelamin laki-laki
- 7 Melakukan 3 penilaian sepintas
Evaluasi : bayi kemerahan, mampu bernafas spontan (menangis kuat), bergerak aktif.
- 8 Melakukan asuhan segera bayi baru lahir yaitu mengeringkan tubuh bayi, menunda pemotongan dan pengikatan tali pusat, hingga selesai berdenut
Evaluasi : bayi telah kering, dan masih menyambung dengan plasenta ibu, pemotongan talipusat dilakukan kurang lebih 1 jam sesudah persalinan.
- 9 Memberitahu jenis kelamin bayi kepada ibu
Evaluasi : Ibu mengetahuinya
- 10 Melakukan inisiasi menyusu dini
Evaluasi : IMD berhasil dilakukan

Hari/ Tanggal : Senin, 17 Oktober 2022

Jam : 04.53 WIB

Kala III

S DATA SUBJEKTIF

- 1 Keluhan : Ibu merasa lelah dan perutnya masih terasa mules (*)
Utama

O DATA OBJEKTIF

- 1 Keadaan : Ibu tampak Lelah,
umum : Kesadaran composmentis
Keadaan emosional tampak stabil
- 2 Tanda gejala : Abdomen :
kala II Tidak ada janin ke-2
TFU sepusat
Uterus globuler
Kontaksi uterus baik
Kandung kemih kosong
- Vulva/ vagina :
Tali pusat memanjang dari vagina,
Adanya semburan darah

A ASESSMENT

- 1 Diagnosa : P 4 A 0 persalinan Kala III
(Dx)
- 2 Masalah : Tidak ada
Potensial
- 3 Kebutuhan : Tidak ada
Tindakan
Segera

P PLANNING

- 1 Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan dalam keadaan baik dan memberitahu ibu bahwa ibu memasuki proses kelahiran plasenta
Evaluasi : Ibu mengetahui
- 2 Melakukan pengecekan janin ke-2 dan memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin untuk uterus/Rahim berkontraksi dengan kuat dan efektif sehingga dapat membantu pelepasan plasenta dan mengurangi kehilangan darah
Evaluasi : Tidak ada janin kedua, oksitosin telah diberikan secara IM
- 3 Melakukan PTT (Peregangan Tali Pusat Terkendali) untuk mengetahui apakah plasenta sudah terlepas, dan saat plasenta sudah terlepas, bantu melahirkan plasenta dengan dorso kranial
Evaluasi : Plasenta lahir lengkap jam 04.57
- 4 Melakukan masase uterus segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir
Evaluasi : Masase telah dilakukan, kontaksi uterus baik, TFU 2 jari di bawah pusat
- 5 Mengecek keutuhan dan plasenta
Evaluasi : Plasenta lahir lengkap
- 6 Memberitahu ibu, suami dan keluarga untuk tetap memastikan perut ibu mulas/berkontraksi dengan baik agar tidak terjadi perdarahan
Evaluasi : Ibu, suami dan keluarga mengerti

Hari/ Tanggal : Senin, 17 Oktober 2022
Jam : 05.00 WIB

Kala IV

S DATA SUBJEKTIF

- 1 Keluhan : Ibu merasa lelah dan perutnya masih terasa mules (*)
Utama Tapi ibu merasa senang bayinya telah lahir dengan selamat.

O DATA OBJEKTIF

- 1 Keadaan : Ibu tampak lelah,
umum : Kesadaran composmentis
Keadaan emosional tampak stabil
- Tanda-tanda Vital :
Tekanan darah : 120/80 mmHg
Nadi : 80x/menit
Suhu : 36,1 °C
Respirasi : 20x/menit
- 2 Tanda gejala : Abdomen :
kala II TFU 2 jari di bawah pusat
Uterus globuler
Kontaksi uterus keras
Kandung kemih kosong
- Vulva/ vagina : Tidak ada kelainan
Perdarahan ± 100 cc
Laserasi Grade : Tidak ada laserasi

A ASESSMENT

- 1 Diagnosa : P 4 A 0 Kala IV Persalinan
(Dx)
- 2 Masalah : Tidak ada
Potensial
- 3 Kebutuhan : Tidak ada
Tindakan
Segera

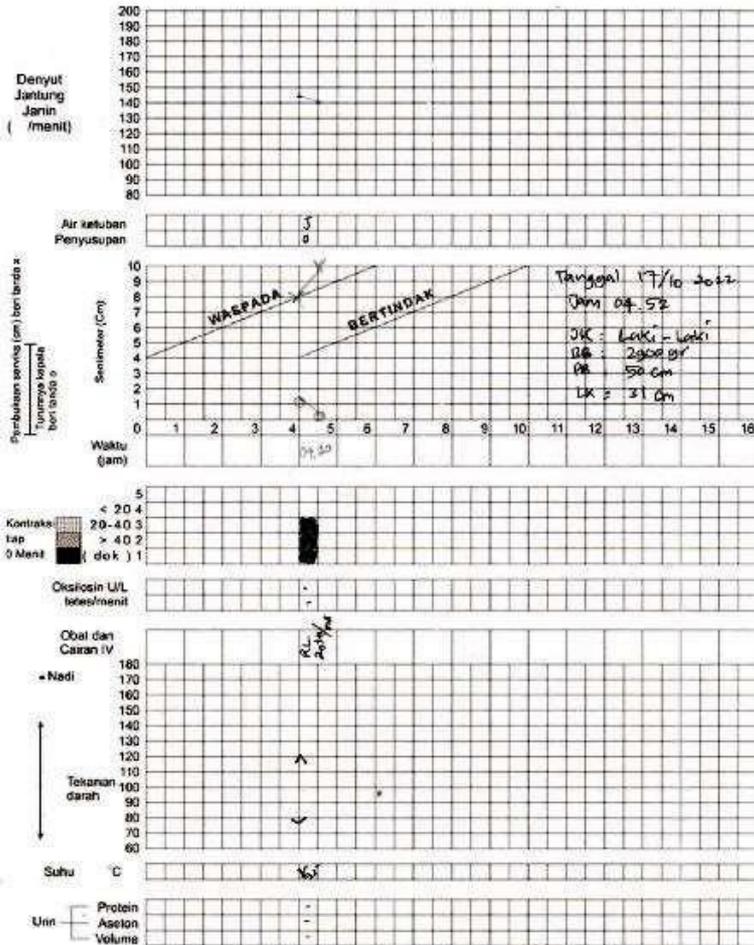
P PLANNING

- 1 Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik dan proses persalinan telah selesai
Evaluasi : Ibu mengetahui dan mengerti
- 2 Memberikan kenyamanan ibu dengan membersihkan ibu dan lingkungan
Evaluasi : Ibu sudah dalam keadaan bersih
- 3 Melakukan pengkajian TTV, kontraksi, TFU, perdarahan dan kandung kemih setiap 15 menit dalam 1 jam pertama selanjutnya setiap 30 menit jam kedua
Evaluasi : Hasil terlampir di partograph
- 4 Membantu ibu mobilisasi dini bertahap (miring kanan dan kiri, duduk, berdiri dan berjalan ke kamar mandi)
Evaluasi : Ibu telah melakukan mobilisasi
- 5 Memantau eliminasi (BAK 2 jam setelah persalinan)
Evaluasi : Ibu telah BAK 06.00 tidak ada keluhan
- 6 Membereskan semua peralatan, mendekontaminasikan, dan mensterilkan
Evaluasi : Alat sudah di bereskan dan di sterilkan

- 7 Memberi selamat kepada ibu dan mengucapkan hamdalah, Alhamdulillah hirobbil alamin
Evaluasi : Ibu merasa bahagia, dan bersyukur
- 10 Mendokumentasikan SOAP
Evaluasi : SOAP telah dibuat

PARTOGRAF

No. Register: _____ Nama Ibu: Ny. Devi Umur: 24 P 3 A 0
 No. Puskesmas: _____ Tanggal: 17/10/2012 Jam: _____ Alamat: G-Land
 Ketuban pecah Sejak jam: 00.30 WIB mules sejak jam: 00.00 WIB



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 17/10/2022
- Nama bidan : Muna Widya Aprilia, S.K.T
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Komf. Aldien Al-Salam No.1
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV Cipranta, Bojongsarung
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / ()
- Masalah lain, sebutkan : Ketuban rendah di awal P.M. 00.30 WIB
- Penatalaksanaan masalah tsb : lupus Jaga RL 20 Hs / menit
- Hasilnya : Infus sudah terpasang

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|------|---------------------|------------------|------------------|-----------------|
| 1 | 05.00 | 120/80 mmHg | 80 | 2 jr bpsst | baik, keras | | ± 50cc, normal |
| | 05.15 | 120/78 | 80 | 2 jr bpsst | baik, keras | | normal |
| | 05.30 | 120/78 | 80 | 2 jr bpsst | baik, keras | | normal |
| | 06.00 | 115/70 | 82 | 1 jr bpsst | baik, keras | Kandung, Ibu BAK | normal |
| 2 | 06.30 | 115/78 | 80 | 1 jr bpsst | baik, keras | | normal |
| | 07.00 | 115/70 | 78 | 1 jr bpsst | baik, keras | | ± 100 cc normal |

- Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 200 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 2900 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : () P
- Penilaian bayi baru lahir : (baik) ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI :
 - Ya, waktu : 015 dilakukan (M0)
 - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIK ISLAMII PADA MASA NIFAS KUNJUNGAN PERTAMA (*)

S DATA SUBJEKTIF

- 1 Biodata :
 Nama Ibu : Ny. Dewi
 Usia Ibu : 34 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : S1
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Alamat : G-land 05/12
 No telp :-
 Golongan darah : A+
 Nama Bapak : Tn. Hendi
 Usia Bapak : 35 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : S1
 Pekerjaan : Programmer
 Alamat : G-land 05/12
 No telp : 083834500528
- 2 Keluhan Utama : Kunjungan rumah, ibu mengeluh kesulitan memberikan ASI di satu payudara karena putting susu sebelah kiri tenggelam dan ibu mengeluh hemoroid yang masih terasa sakit
- 3 Riwayat Pernikahan : Ibu :
 Berapa kali menikah : 2 kali
 Lama Pernikahan : 10 tahun
 Usia Pertama kali menikah : 20 tahun (pernikahan pertama)
 Adakah Masalah dalam Pernikahan ? Pada pernikahan ini tidak ada
 Bapak :
 Berapa kali menikah : 1 kali
 Lama Pernikahan : 10 tahun
 Usia Pertama kali menikah : 27 tahun
 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 |
|----------|---------------|------------|-----------------|----------|-----------|----------|-----------------------|-----|---------------|
| 1 | 13 tahun | 9 bulan | Pervaginam | Bidan | 2800 gram | 51 cm | Normal | + | ASI campur |
| 2 | 7 tahun | 9 bulan | Pervaginam | Bidan | 3000 gram | 49 cm | Normal | + | ASI campur |
| 3 | 3,5 tahun | 9 bulan | Pervaginam | Bidan | 3200 gram | 52 cm | Normal | + | Full |
| 4 | 1 minggu | 9 bulan | Pervaginam | Bidan | 2900 gram | 50 cm | Normal | + | ASI campur |

- Riwayat Menstruasi :
- i. Usia Menarche : 12 tahun
 - j. Siklus : 28 hari
 - k. Lamanya : 7 hari
 - l. Bannyaknya : 3-4 kali ganti pembalut dalam sehari (\pm 30 cc)
 - m. Mau/ warna : Normal
 - n. Dismenorea : Ada sebelum menikah
 - o. Keputihan : Pernah sewaktu sudah haid
 - p. HPHT : 20-1-2022 (perkiraan)

| | | |
|----------------------------|--|--|
| Riwayat Kehamilan Saat ini | <ul style="list-style-type: none"> h. Frekuensi kunjungan ANC / bulan ke- : Trimester I 1x minggu ke 6, trimester II (-), trimester III 3x minggu ke 28, 34, 35 i. Imunisasi TT : Tidak imunisasi j. Keluhan selama hamil Trimester I, II, III : Tidak ada k. Terapi yang diberikan jika ada masalah saat ANC : Vitamin kehamilan | |
| Riwayat KB | <ul style="list-style-type: none"> f. Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : Ya g. Jenis KB : KB suntik 1 bulan h. Lama ber-KB : 4 tahun i. Adakah keluhan selama ber-KB : Tidak lancar haid j. Tindakan yang dilakukan saat ada masalah ber-KB : Konsultasi dengan bidan | |
| 5 Riwayat Kesehatan | <p>Ibu :</p> <ul style="list-style-type: none"> d. Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS. ? <p>Keputihan waktu gadis, DBD</p> <ul style="list-style-type: none"> e. Apakah ibu dulu pernah operasi ? f. Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan ? | <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>Ayah dari klien memiliki riwayat penyakit jantung dan darah tinggi, suami memiliki Riwayat keturunan kembar</p> <p>Pernah, 2011/2012 TB tulang punggung di operasi</p> <p>Pada saat kehamilan anak pertama perdarahan, mual muntah parah (dalam kehamilan terakhir tidak ada keluhan)</p> |
| 6 Keadaan Psikologis | <ul style="list-style-type: none"> 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 ? | <p>Respon keluarga baik, dan ibu sedikit cemas untuk ASI karena masalah puting tenggelam</p> <p>Kehamilan ini adalah kehamilan yang diinginkan</p> <p>Tidak ada</p> <p>Tidak ada</p> |

| | | | | |
|---|-----------------------|---|--|---|
| 7 | Keadaan Sosial Budaya | : | <ul style="list-style-type: none"> a. Bagaimanakah adat istiadat di lingkungan sekitar ibu ? b. Apakah ibu percaya atau tidak terhadap mitos ? beserta alasannya ? c. Adakah kebiasaan buruk dari keluarga dan lingkungan yang mengganggu kehamilan ibu ? | <p>Tidak ada kepercayaan adat khusus yang dijalankan ibu hanya keyakinan terhadap agama islam yang masih tercampur dengan budaya</p> <p>Tidak percaya, karena menurut keyakinan ibu cukup berdoa</p> <p>Tidak ada</p> |
| 8 | Keadaan Spiritual | : | <ul style="list-style-type: none"> a. Apakah arti hidup dan agama bagi ibu ? b. Apakah kehidupan spiritual penting bagi ibu ? c. Adakah pengalaman spiritual yang pernah dialami dan berdampak pada diri ibu ? d. Bagaimanakah peran agama dalam kehidupan ibu sehari-hari ? e. Apakah ibu sering melaksanakan kegiatan spiritual seperti kajian keagamaan di lingkungan sekitar ? f. Saat kegiatan tersebut apakah ibu berangkat sendiri atau berkelompok ? g. Seberapa penting kegiatan tersebut bagi ibu ? h. Bagaimanakah dukungan dari kelompok terhadap kondisi penyakit ibu ? i. Bagaimanakah praktik ibadah yang dilakukan ibu ? adakah kendala ? Note : Bagi yang beragama Islam : Seperti Sholat, Puasa, Dzakat, Doa dan dzikir ? Mengaji ? j. Apakah dampak yang ibu rasakan bagi diri ibu setelah menjalankan praktik ibadah tersebut ? k. Adakah aturan tertentu serta batasan hubungan yang diatur dalam agama yang ibu anut selama mendapatkan perawatan ? l. Bagaimanakah ibu mendapatkan kekuatan untuk menjalani kehamilan atau penyakitnya ? m. Bisa ibu berikan alasan, mengapa ibu tetap bersyukur meskipun dalam keadaan sakit ? | <p>Agama adalah pedoman untuk kehidupan di dunia dan akhirat</p> <p>Sangat penting</p> <p>Ada, ketika setelah bercerai dan kemudian Allah pertemukan dengan suami yang sekarang klien merasa ini adalah jawaban dari doa-doa</p> <p>Sangat penting dalam memberikan tuntunan hidup</p> <p>Sering mengikuti kajian di masjid dekat rumah dan kajian online live streaming</p> <p>Berangkat bersama tetangga</p> <p>Sangat penting untuk bekal dunia dan akhirat</p> <p>Mendapatkan dukungan baik dari keluarga dan kerabat kajian, dengan menjenguk dan mendoakan</p> <p>Tidak ada kendala, ibu dapat melakukan dzikir, mengaji namun tidak melakukan puasa dan solat</p> <p>Ketenangan hati</p> <p>Menolak untuk dilakukan imunisasi pada ibu dan anaknya dari anak pertama karena faktor keyakinan</p> <p>Mendapatkan kekuatan dengan selalu berserah kepada Allah Subhanahu</p> |

- n. Bagaimana ibu mendapatkan kenyamanan saat ketakutan atau mengalami nyeri ?
 Wa'taala dan mendapatkan dukungan dari suami
- o. Apakah praktik keagamaan yang akan ibu rencanakan selama perawatan di rumah/ klinik/ rumah sakit ?
 Semua atas ijin Allah dan Allah berikan sesuai dengan kemampuan hambanya

Selalu berdzikir dan berdoa

Selalu berdzikir setiap waktu

9 Pola Kebiasaan Sehari-hari

- a. Pola istirahat tidur
- Tidur siang normalnya 1 - 2 jam/hari. Tidur siang 1-2 jam
 - Tidur malam normalnya 8 - 10 jam/hari. Tidur malam 6 jam, kurang dari 8 ja
 - Kualitas tidur nyenyak dan tidak terganggu.
- b. Pola aktifitas
- Aktifitas ibu sehari - hari, adakah gangguan mobilisasi atau tidak. Klien mengatakan pola aktifitas biasa
- c. Pola eliminasi
- BAK: normalnya 6 - 8x/hari, jernih, bau khas. BAK >6x/ hari
 - BAB: normalnya kurang lebih 1x/hari, konsistensi lembek, warna kuning. BAB 1x/hari
- d. Pola nutrisi
- Makan: normalnya 3x/hari dengan menu seimbang (nasi, sayur, lauk pauk, buah). Makan 1x/hari, porsi kecil tapi sering
 - Minum: normalnya sekitar 8 gelas/hari (teh, susu, air putih). Minum 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. Mandi 2x/hari, gosok gigi 2x/hari (pagi dan malam hari), ganti baju 3-4x/hari (jika terasa tidak nyaman ganti baju), keramas 2x/minggu, ganti celana dalam 2x/hari, atau jika terasa basah
- f. Pola Gaya Hidup
- Normalnya ibu bukan perokok aktif/pasif, ibu tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA
- g. Pola seksualitas
- Berapa kali melakukan hubungan seksual selama kehamilan dan adakah keluhan, normalnya boleh dilakukan pada kehamilan trimester II dan awal trimester III
 - Lain-Lain :
- h. Pola rekreasi
- Hiburan yang biasanya dilakukan oleh klien. Minimal 1-2x/hari, selama masa nifas tidak melakukan hubungan seksual

Tidak ada

Menonton drakor dan liburan

O DATA OBJEKTIF

- 1 Pemeriksaan Umum : a. Keadaan umum : **Baik/ cukup/ kurang *)**
b. Kesadaran : **Composmentis**
c. Cara Berjalan : **Normal**
d. Postur tubuh : **Tegap**
e. Tanda-tanda Vital :
TD : 120/80 mmHg
Nadi : 80 x/menit
Suhu : 36,6 °C
Repirasi : 20 x/menit
f. Antropometri :
BB sebelum hamil : 58 Kg
BB saat ini : 65 Kg
TB : 158 Cm
Lila : 22 Cm
IMT $\frac{BB}{TB^2 \text{ (dalam m)}} = \frac{58}{1,58^2} = 23,23$ (normal)
- 2 Pemeriksaan Khusus : a. Kepala : Bentuk simetris, rambut bersih, dalam batas normal
b. Wajah : Tidak ada kelainan
Pucat / tidak : Tidak pucat
Cloasma gravidarum : Tidak ada
Oedem : Tidak ada
c. Mata : Tidak ada kelainan
Konjunctiva : Merah muda
Sklera : Putih
d. Hidung : Tidak ada kelainan
Secret / polip : Tidak ada
e. Mulut : Tidak ada kelainan
Mukosa mulut : Normal
Stomatitis : Tidak ada
Caries gigi : Tidak ada
Gigi palsu : Tidak ada
Lidah bersih : Lidah bersih
f. Telinga : Tidak ada kelainan
Serumen : Tidak ada
g. Leher : Tidak ada kelainan
Pembesaran kelenjar tiroid : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid
Pembesaran kelenjar getah bening : Tidak ada pembesaran kelenjar getah bening
Peningkatan aliran vena jugularis : Tidak ada peningkatan aliran vena jugularis
h. Dada & Payudara : Tidak ada kelainan

Areola mammae : Hitam kecokelatan
Putting susu : Putting susu sebelah kiri tenggelam
Kolostrum : Ada
Benjolan : Tidak ada
Bunyi nafas : Normal
Denyut jantung : Reguler
Wheezing/ stridor : Tidak ada

- i. Abdomen : Tidak ada kelainan
Bekas Luka SC : Tidak ada
TFU : Pertengahan pusat - simfisis pubis
Kontraksi : Baik
Kandung Kemih : Tidak teraba
- j. Ekstremitas : Tidak ada kelainan
Oedem : Tidak ada
Varices : Tidak ada
Refleks Patella : (+/+)
- k. Genitalia : Tidak ada kelainan
Vulva/ Vagina : Tidak ada kelainan
Pengeluaran lochea : Merah kekuningan
Oedem/ Varices : Tidak ada
Benjolan : Tidak ada
Robekan Perineum : Ada bekas jahitan
- l. Anus : Tidak ada kelainan
Haemoroid : Ada

- 3 Pemeriksaan Penunjang :
- a. Pemeriksaan Panggul : Tidak dilakukan
 - b. Pemeriksaan Dalam : Tidak dilakukan
 - c. Pemeriksaan USG : Tidak dilakukan
 - d. Pemeriksaan Laboratorium : -
-

A ASESSMENT

- 1 Diagnosa (Dx) : P4a0, nifas hari ke7 dengan keadaan normal
- 2 Masalah Potensial : -
- 3 Kebutuhan Tindakan Segera : -

P PLANNING

- 1 Memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan
Evaluasi : Ibu mengetahui hasil pemeriksaan
- 2 Melakukan breast care untuk mengatasi keluhan ibu yaitu putting susu yang tenggelam
Evaluasi : Putting susu masih tenggelam setelah dilakukan breast care

- 3 Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi rebusan daun handeleum untuk mengatasi hemoroid
Evaluasi : Ibu bersedia untuk meminum daun handeleum
- 4 Memberikan dukungan emosional kepada ibu dan menganjurkan suami untuk turut membantu keperluan ibu serta turut membantu merawat bayinya
Evaluasi : Ibu merasa tenang dan suami menerima anjuran bidan
- 5 Memberikan KIE kepada ibu tentang :
 - a. Mengkonsumsi makanan gizi seimbang yang mengandung karbohidrat, protein, sayur, dan buah-buahan
 - b. Menganjurkan ibu untuk mempertahankan minum yang banyak tidak kurang dari 8 gelas per hari
 - c. Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, mengganti pembalut setiap 4 jam
 - d. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat
 - e. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar
 - f. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi yang benar
 - g. Menganjurkan ibu untuk melakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga
 - h. Menganjurkan ibu untuk berkonsultasi kepada tenaga Kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan
 Evaluasi : Ibu mengerti dan mampu mengulang apa yang dijelaskan oleh bidan
- 6 Memberitahu ibu tanda bahaya pada ibu nifas dan jika terjadi segera mendatangi fasilitas kesehatan :
 - a. Demam lebih dari 2 hari
 - b. Perdarahan banyak dari jalan lahir
 - c. Keluar cairan berbau dari jalan lahir
 - d. Payudara bengkak, merah disertai rasa sakit
 - e. Bengkak diwajah, tangan dan kaki
 - f. Sakit kepala dan kejang-kejang
 - g. Ibu terlihat sedih, murung, dan menangis tanpa sebab (depresi)
 Evaluasi : Ibu mengerti dan mampu mengulang apa yang dijelaskan oleh bidan
- 7 Membimbing doa/dzikir yang bisa diamalkan pada masa nifas
Subhanallah wabihamdih astaghfirullah wa'atubu'ilaihi" atau *dzikir* singkat apa saja yang mampu dilakukan ibu
"Maha Suci Allah dengan Memuji-Mu aku memohon ampun kepada Allah dan bertaubat kepada-Nya"
Evaluasi : Ibu mengikuti bimbingan doa
- 8 Merapikan kembali semua peralatan pemeriksaan
Evaluasi : Alat telah ditem[atnya kembali
- 9 Mendokumentasikan semua Tindakan pada dokumentasi SOAP
Evaluasi : SOAP telah dibuat

Pemeriksaan Nifas Ke-2

Hari/Tanggal : Jumat 4 November 2022

| Subjektif | Objektif | Analisa | Penatalaksanaan |
|---|--|---|---|
| 1. Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluahan yang dirasakan, 2. ASI dapat keluar lancar, walaupun di pompa sebagian, karena masih | 1. Kepala bersih, wajah tampak tidak pucat, tidak ada pembengkakan pada kelanjar limfe di leher. | Ibu P4A0 nifas hari ke-18 dengan nifas normal | 1. Support ibu untuk menggunakan puting sambung 2. Support ibu untuk tetap memberikan ASI 3. Mengajarkan dan melakukan cara |

| | | | |
|---|---|--|--|
| <p>belum bisa langsung ke puting pada payudara kiri</p> <p>3. wasirnya sudah tidak terasa sakit</p> <p>4. darah nifas/lochea 3 hari yang lalu sudah kekuningan, namun mulai hari ini nampak ada pengeluaran darah merah segar seperti haid hari ke-5, klien mengatakan pada persalinan sebelumnya juga mengalami hal yang sama.</p> | <p>2. TD: 110/80 mmHg, N: 80x/mnt, S: 36,8°C, P: 22x/mnt.</p> <p>3. Pemeriksaan payudara: payudara padat, nampak ada penumpukan ASI karena saat pemeriksaan adalah jadwal pumping, ASI (+/+),</p> <p>4. pada abdomen sudah tidak teraba uterus,</p> <p>5. pengeluaran lochea nampak berwarna merah kecoklatan</p> | | <p>breast care dan pijat oksitosin</p> <p>4. Melakukan konseling ASI</p> |
|---|---|--|--|

Catatan:

Pada tanggal 25 November 2022 ibu telah melakukan pemasangan IUD di RS

FORMAT PENGKAJIAN BAYI BARU LAHIR

No. Register : -
Hari/Tanggal : 17 Oktober 2022
Tempat Praktik : TPMB Bd. AW
Pengkaji : Bidan Giari Rahmilasari
Waktu Pengkajian : 06.00

I. DATA SUBJEKTIF

Anamnesa

a. Biodata Pasien:

- (1) Nama bayi : By. Ny. Dewi
(2) Tanggal Lahir : Senin, 17 Oktober 2022
(3) Usia : 2 jam

b. Identitas orang tua

| No | Identitas | Istri | Suami |
|----|---------------------|------------------|--------------|
| 1 | Nama | Ny. Dewi | Tn. Hendi |
| 2 | Umur | 34 tahun | 35 tahun |
| 3 | Pekerjaan | Ibu rumah tangga | Programmer |
| 4 | Agama | Islam | Islam |
| 5 | Pendidikan terakhir | S1 | S1 |
| 6 | Golongan Darah | A+ | - |
| 7 | Alamat | G-land 05/12 | G-land 05/12 |
| 8 | No.Telp/HP | - | 083834500528 |

c. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

d. Riwayat Pernikahan Orang Tua

| Data | Ayah | Ibu |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------|
| Berapa kali menikah : | 1 kali | 2 kali |
| Lama Pernikahan : | 10 tahun | 10 tahun |
| Usia Pertama kali menikah : | 20 tahun (pernikahan pertama) | 27 tahun |
| Adakah Masalah dalam Pernikahan ? | Pada pernikahan ini tidak ada | Tidak ada |

e. Riwayat KB Orang Tua

- (1) Ibu menggunakan KB sebelum kehamilan : Ya
(2) Jenis KB : KB suntik 1 bulan
(3) Lama ber-KB : 4 tahun
(4) Keluhan selama ber-KB : Tidak lancar haid
(5) Tindakan yang dilakukan saat ada keluhan : Konsultasi dengan bidan

f. Riwayat Kesehatan orang tua

- (1) Apakah ibu dulu pernah menderita penyakit menurun seperti asma, jantung, darah tinggi, kencing manis maupun penyakit menular seperti batuk darah, hepatitis, HIV AIDS.?
Keputihan waktu gadis, DBD
(2) Apakah ibu dulu pernah operasi ? 2011/2012 TB tulang punggung di operasi
(3) Apakah ibu pernah menderita penyakit lain yang dapat mengganggu kehamilan ?
Pada saat kehamilan anak pertama perdarahan, mual muntah parah (dalam kehamilan saat ini tidak ada keluhan)

g. Riwayat kehamilan

- (1) Usia kehamilan : 38-39 minggu

- (2) Riwayat ANC dan dokter : 4 kali, di klinik bersalin dan rumah sakit oleh bidan dan dokter
Trimester I 1x minggu ke 6, trimester II (-), trimester III 3x minggu ke 28, 34, 35
- (3) Obat-obatan yang dikonsumsi : Vitamin dari bidan
- (4) Imunisasi TT : Tidak imunisasi
- (5) Komplikasi/penyakit yang diderita selama hamil : Tidak ada

h. Riwayat persalinan

| Penolong | Tempat | Jenis persalinan | BB | PB | Obat-obatan | Komplikasi persalinan |
|----------|--------|------------------|-----------|-------|-------------|-----------------------|
| Bidan | PMB | Pervaginam | 2900 gram | 50 cm | - | Tidak ada |

i. Riwayat Kelahiran

| Asuhan | Waktu (tanggal, jam) dilakukan asuhan |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Inisiasi Menyusu Dini (IMD) | 17 Oktober 2022, 04.53 |
| 2. Salep mata antibiotika profilaksis | 17 Oktober 2022, 06.00 |
| 3. Suntikan vitamin K1 | 17 Oktober 2022, 06.01 |
| 4. Imunisasi Hepatitis B (HB) | - |
| 5. Rawat gabung dengan ibu | 17 Oktober 2022, 07.00 |
| 6. Memandikan bayi | 18 Oktober 2022, 08.00 (dirumah ibu) |
| 7. Konseling menyusui | 17 Oktober 2022, 07.00 |
| 8. Riwayat pemberian susu formula | - |
| 9. Riwayat pemeriksaan tumbuh kembang | - |

j. Keadaan bayi baru lahir

BB/ PB lahir : 2900 gram/ 50 cm
APGAR score : 9/10

k. Faktor Lingkungan

- (1) Daerah tempat tinggal : Baik
(2) Ventilasi dan higinitas rumah : Baik dan cukup
(3) Suhu udara & pencahayaan : Baik dan cukup

l. Faktor Genetik

- (1) Riwayat penyakit keturunan : Tidak ada
(2) Riwayat penyakit sistemik dan darah tinggi, : Kakek dari bayi memiliki riwayat penyakit jantung dan darah tinggi,
(3) Riwayat penyakit menular : Tidak ada
(4) Riwayat kelainan kongenital : Tidak ada
(5) Riwayat gangguan jiwa : Tidak ada
(6) Riwayat bayi kembar : Ayah dari bayi memiliki riwayat keturunan kembar

m. Faktor Sosial Budaya

- (1) Anak yang diharapkan : Anak yang diharapkan dan diinginkan
(2) Jumlah saudara kandung : 3
(3) Penerimaan keluarga & masyarakat : Respon keluarga dan masyarakat baik, ibu menerima kelahiran bayi

- (4) Bagaimanakah adat istiadat sekitar rumah: Tidak ada kepercayaan adat khusus yang dijalankan ibu hanya keyakinan terhadap agama islam yang masih tercampur dengan budaya
- (5) Apakah orang tua percaya mitos : Tidak percaya, karena menurut keyakinan ibu cukup berdoa

n. Keadaan Spiritual

- (1) Apakah arti hidup dan agama bagi orang tua : Agama adalah pedoman untuk kehidupan di dunia dan akhirat
- (2) Apakah kehidupan spiritual penting bagi orang tua : Sangat penting
- (3) Adakah pengalaman spiritual berdampak pada orang tua : Ada, ketika setelah bercerai dan kemudian Allah pertemukan dengan suami yang sekarang klien merasa ini adalah jawaban dari doa-doa
- (4) Bagaimanakah peran agama bagi orang tua dikehidupan : Sangat penting dalam memberikan tuntunan hidup
- (5) Apakah orang tua sering melaksanakan kegiatan keagamaan : Sering mengikuti kajian di masjid dekat rumah dan kajian online live streaming
- (6) Saat kegiatan keagamaan sering sendiri/berkelpompok : Berangkat bersama tetangga
- (7) Seberapa penting kegiatan itu bagi orang tua : Sangat penting untuk bekal dunia dan akhirat
- (8) Bagaimanakah dukungan sekitar terhadap penyakit anak : Mendapatkan dukungan baik dari keluarga dan kerabat kajian, dengan menjenguk dan mendoakan
- (9) Bagaimanakah praktik ibadah orang tua dan anak : Tidak ada kendala, ibu dapat melakukan solat, dzikir, mengaji namun tidak melakukan puasa
(*Bagi beragama islam: sholat, puasa, dzakat, doa dan dzikir)
- (10) Apakah dampak yang dirasakan ortu setelah beribadah : Ketenangan hati
- (11) Adakah alasan agama yang diyakini klg dalam perawatan : Menolak untuk dilakukan imunisasi pada ibu dan anaknya dari anak pertama karena faktor keyakinan
- (12) Bagaimanakah praktik keagamaan meskipun saat kondisi sakit: tetap berdzikir ibu dan ayahnya, dan berdoa memohon pertolongan
- (13) Apakah praktek keagamaan yg dipraktikkan selama perawatan : ayah dan ibu sebagai keluarga terdekat selalu berdzikir dan berdoa, melakukan ikhtiar ke tenaga medis

o. Pola kebiasaan sehari-hari

- (1) Pola istirahat dan tidur anak
 - (a) Tidur siang normalnya 1-2 jam/hr : Bayi tertidur setelah pemeriksaan fisik sekitar 1 jam
 - (b) Tidur malam normalnya 8-10 jam/hr : Bayi belum tidur malam
 - (c) Kualitas tidur nyenyak/terganggu : Nyenyak
- (2) Pola aktifitas ibu dan anak ada gangguan/tidak : Tidak ada gangguan
- (3) Pola eliminasi
 - (a) BAK : Sudah 1 kali pukul 05.15
 - (b) BAB : Sudah 1 kali pukul 05.30
- (4) Pola nutrisi
 - (a) Makan (jenis dan frekuensi) : ASI maksimal setiap 2 jam
 - (b) Minum (jenis dan frekuensi) : ASI maksimal setiap 2 jam
- (5) Pola personal hygiene (Frekuensi mandi, ganti pakaian) : Bayi belum dimandikan
- (6) Pola gaya hidup (ibu/keluarga perokok pasif/aktif, konsumsi alcohol, jamu, NAPZA): Bukan perokok aktif/pasif, tidak mengkonsumsi jamu, alkohol, dan NAPZA
- (7) Pola rekreasi (hiburan yang biasa dilakukan klien) : Menonton drakor dan liburan

DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan Fisik

Keadaan Umum

- Ukuran keseluruhan : Baik
- Kepala, badan, ekstremitas : Tidak ada kelainan
- Warna kulit dan bibir : Warna kulit dan bibir kemerahan
- Tangis bayi : Normal

1. Tanda-tanda Vital

- Pernafasan : 42 x/menit
- Denyut jantung : 143 x/menit, reguler
- Suhu : 36,6 °C

2. Pemeriksaan Antropometri

- Berat badan bayi : 2900 gram
- Panjang badan bayi : 50 cm

3. Kepala

- Ubun-ubun : Lunak
- Sutura : Normal
- Penonjolan/daerah yang mencekung : Tidak ada
- Caput succadaneum : Tidak ada
- Lingkar kepala : 31 cm

4. Mata

- Bentuk : Bulat, tidak ada kelainan
- Tanda-tanda infeksi : Tidak ada
- Refleks Labirin : (+)
- Refleks Pupil : (+)

5. Telinga

- Bentuk : Normal, tidak ada kelainan
- Tanda-tanda infeksi : Tidak ada
- Pengeluaran cairan : Tidak ada

6. Hidung dan Mulut

- Bibir dan langit-langit normal : Bibir, gusi, langit-langit tidak ada yang terbelah,
- Pernafasan cuping hidung : Tidak ada
- Reflek rooting : (+)
- Reflek Sucking : (+)
- Reflek swallowing : (+)
- Masalah lain : Tidak ada

7. Leher

- Pembengkakan kelenjar : Tidak ada
- Gerakan : Bergerak aktif
- Reflek tonic neck : (+)

8. Dada

- Bentuk : Bentuk normal, tidak ada tarikan dinding dada
- Posisi putting : Simetris, tidak ada kelainan
- Bunyi nafas : Normal
- Bunyi jantung : Reguler, normal
- Lingkar dada : 32 cm

9. Bahu, lengan dan tangan
- Bentuk : Normal, tidak ada kelainan
 - Jumlah jari : 10 lengkap, tidak ada kelainan
 - Gerakan : Bergerak aktif
 - Reflek graps : (+)
10. Sistem saraf
- Refleks Moro : (+)
11. Perut
- Bentuk : Bentuk perut datar, teraba lemas
 - Penonjolan sekitar tali pusat saat menangis : Tidak ada
 - Perdarahan pada tali pusat : Tidak ada perdarahan
12. Kelamin
- Kelamin laki-laki
- Keadaan testis : Teraba testis di skrotum
 - Lubang penis : Terdapat lubang uretra pada ujung penis
- Kelamin perempuan
- Labia mayor dan labia minor :-
 - Lubang uretra :-
 - Lubang vagina :-
13. Tungkai dan kaki
- Bentuk : Normal
 - Jumlah jari : 10 lengkap
 - Gerakan : Bergerak aktif
 - Reflek babynski : (+)
14. Punggung dan anus
- Pembengkakan atau ada cekungan : Tidak ada pembengkakan, tidak terdapat lubang dan benjolan pada tulang belakang
 - Lubang anus : Terlihat lubang anus
15. Kulit
- Verniks : (+)
 - Warna kulit dan bibir : kulit dan bibir berwarna merah muda
 - Tanda lahir : Tidak ada

b. Pemeriksaan Laboratorium
Tidak dilakukan

(1) ASSESMENT

Diagnosa : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 2 Jam

(2) PLANNING

1. Memberitahukan hasil temuan dalam pemeriksaan kepada ibu.
(Evaluasi : Ibu mengetahui hasil pemeriksaan)
2. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi meliputi
 - a. Mengajarkan ibu cara pijat bayi. (evaluasi Ibu memahami apa yang dijelaskan bidan)
 - b. Memandikan bayi (setelah 8 jam bayi lahir). (evaluasi ibu mengerti apa yang dijelaskan bidan)
 - c. Mengajarkan ibu cara menjemur bayi. (evaluasi ibu mengerti apa yang dijelaskan bidan)

- d. Mengajarkan ibu cara perawatan tali pusat. (evaluasi ibu mengerti apa yang dijelaskan bidan)
 - e. Mengajarkan ibu cara menjaga kehangatan bayi (cara membedong & metode kanguru). (evaluasi ibu mengerti apa yang dijelaskan bidan)
 - f. Memperbaiki posisi menyusui ibu yaitu kepala dan badan bayi dalam satu garis lurus. (evaluasi ibu mengerti apa yang dijelaskan bidan tetapi masih kesulitan karena puting susu sebelah kiri ibu tenggelam)
3. Memberikan konseling pada ibu mengenai (dijabarkan satu persatu)
 - a. Pemberian ASI Eksklusif selama 6 bulan dan menyusui sesering mungkin. (evaluasi ibu mengerti apa yang dijelaskan bidan)
 - b. Jadwal imunisasi. (evaluasi Ibu menolak imunisasi)
 - c. Tanda bahaya pada bayi seperti malas menyusu, kejang, nafas cepat >60x/menit atau nafas lambat <40x/menit, tangis merintih, tubuh tampak kuning, pucat/ kebiruan, tali pusat berbau atau kebiruan, jika terjadi menganjurkan ibu untuk segera mendatangi fasilitas kesehatan. (evaluasi ibu mengerti apa yang dijelaskan bidan)
 4. Menjadwalkan rencana kunjungan ulang.
(evaluasi Ibu menyetujui untuk kunjungan ulang)
 5. Membimbing doa bayi baru lahir bersama :
A'udzu bikalimatillahit tammati min kulli syaithanin wa hammatin wa min kulli 'ainin lammah.
Artinya: "Aku lindungi kamu berdua dengan kalimat-kalimat Allah yang sempurna dari semua setan dan binatang buas, serta dari pandangan mata yang membawa keburukan"
(HR. Bukhori).
(Evaluasi : Ibu mampu mengikuti)
 6. Mendokumentasikan asuhan yang telah dilakukan dalam bentuk SOAP
(Evaluasi : SOAP telah dibuat)