

## **BAB IV**

### **ASUHAN KEBIDANAN**

#### **A. Asuhan Kebidanan Pada Pasien Ny.R**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R USIA 34 TAHUN G2P1A0 GRAVIDA 34-35 MINGGU DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal Pengkajian : 14-02-2021

Waktu Pengkajian : 10.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

##### **1. Identitas**

|            |                |            |            |
|------------|----------------|------------|------------|
| Nama Ibu   | Ny. R          | Nama Suami | Tn. I      |
| Usia       | 34 Tahun       | Usia       | 34 Tahun   |
| Suku       | Sunda          | Suku       | Sunda      |
| Agama      | Islam          | Agama      | Islam      |
| Pendidikan | SMA            | Pendidikan | SMP        |
| Pekerjaan  | IRT            | Pekerjaan  | Wiraswasta |
| Alamat     | Pasawahan 2/17 |            |            |

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya dan mengeluh sakit pinggang

3. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 13-06-2020

HPL : 20-03-2021

Usia Kehamilan : 34-35 minggu

Imunisasi TT : 2x

4. Riwayat kesehatan atau penyakit :

Ibu dan keluarga mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit DM, Jantung, Hipertensi, Asma, dan penyakit yang menular.

5. Riwayat Psikososial

Status pernikahan : Suami ke-1

Istri ke- 1

Lama pernikahan : 8 tahun

6. Riwayat kontrasepsi terakhir

Ibu mengatakan pernah memakai KB Suntik 1 bulan

7. Pola kebutuhan sehari-hari

a. Nutrisi

Makan : 3 x sehari

Minum : 7-8 gelas/hari

b. Eliminasi

BAB : 1 x sehari

BAK : >5 x sehari

c. Pola istirahat dan tidur

- Tidur siang : 1-2 jam
- Tidur malam : 8-9 jam

d. Personal hygiene

- Mandi : 2 x sehari

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum

Kedadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/70 mmHg      Respirasi : 20x/menit

Denyut nadi : 80 x/menit      Suhu : 36,0°C

3. Antropometri

TB : 150 cm      BB : 66 Kg      LILA : 26 cm

4. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Simetris, bersih, tidak ada benjolan, tidak ada lesi.
- b. Muka : Tidak ada oedema, tidak ada cloasma gravidarum
- c. Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
- d. Mulut : Bersih, mukosa bibir merah muda, tidak ada karies gigi.
- e. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening, tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid
- f. Payudara : Simetris, puting susu menonjol, pengeluaran ASI belum ada, tidak ada benjolan.
- g. Abdomen : Tidak terdapat bekas luka operasi  
 TFU : 26 cm  
 Leopold 1 : teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong).  
 Leopold 2 : teraba keras memanjang dibagian kanan ibu (puka).  
 Leopold 3 : teraba bulat, keras, melenting (kepala), belum masuk pap  
 DJJ : 137x/menit
- h. Ekstermitas  
 Atas : Simetris, tidak ada oedema  
 Bawah : Simetris, tidak ada oedema, tidak ada varises, Tidak ada pembengkakan.

##### 5. Pemeriksaan Penunjang

- a. *Golongan darah* : O
- b. *Hb* : 11,3 gr/dl
- c. *HbsAg* : NR
- d. *Sifilis* : NR

### **C. ANALISA**

G2P1A0 Gravida 34-35 minggu janin tunggal hidup intrauterine

### **D. PENATALAKSANAAN**

- Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu, Ibu mengerti
- Menganjurkan ibu untuk banyak istirahat yang cukup, ibu mengerti
- Menganjurkan ibu untuk kompres air hangat untuk mengurangi nyeri pinggang
- Memberitahu ibu tentang kunjungan ulang 2 minggu kedepan atau jika ada keluhan , ibu mengerti.
- Memberi calc 2x1 , Fe 1x1
- Melakukan pendokumentasian.

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R USIA 34 TAHUN G2P1A0**

#### **GRAVIDA 37 MINGGU DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal Pengkajian : 27-02-2021

Waktu Pengkajian : 11.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### **A. DATA SUBJEKTIF**

#### **1. Keluhan utama**

Ibu mengatakan sudah merasakan mulas

#### **2. Riwayat kehamilan sekarang**

HPHT : 13-06-2020

HPL : 20-03-2021

Usia kehamilan : 37 minggu

## **B. DATA OBEJKTIF**

### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

### **2. Tanda-tanda vital**

Tekanan darah: 110/80 mmHg      Respirasi : 20x/menit

Nadi : 80 x/menit      Suhu : 35,8°C

### **3. Pemeriksaan Fisik**

- a. Kepala : Simetris, bersih, tidak ada pembenjolan
- b. Wajah : Simetris, tidak ada oedema, tidak ada Cloasma gravidarum
- c. Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
- d. Mulut : Simetris, mukosa bibir merah muda, tidak ada karies gigi
- e. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening, tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid, tidak ada pembesaran vena jugularis.
- f. Payudara : Simetris, areola hitam, puting susu menonjol, ASI(-).
- g. Abdomen : tidak ada bekas luka operasi

TFU : 29 cm

Leopold 1 : Teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)  
Leopold 2 : Teraba keras memanjang dibagian kanan ibu(puka)  
Leopold 3 : Teraba bulat, keras, melenting (kepala) belum masuk pap  
DJJ : 141x/menit

h. Ekstersmitas

Atas : Simetris, tidak ada oedema

Bawah : Simetris, tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada pembengkakan

**C. ANALISA**

G2P1A0 Gravida 37 minggu janin tunggal hidup intrauterin

**D. PENATALAKSANAAN**

- Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu, Ibu mengerti.
- Menganjurkan ibu untuk perbanyak sujud agar kepala bayi cepat turun,ibu mengerti.
- Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi kurma agar ada kontraksi, ibu mengerti.
- Memberitahu tanda-tanda persalinan dan ibu mengerti
- Memberi Vit C dan B1 (1x1)
- Menganjurkan ibu untuk meneruskan meminum vitamin, ibu mengerti
- Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan pemeriksaan 1 minggu atau jika sudah ada tanda persalinan, ibu mengerti.
- Melakukan pendokumentasian.

## SOAP PERSALINAN

### KALA I

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. R G2P1A0

PARTURIENT ATERM KALA 1 FASE AKTIF JANIN TUNGGAL HIDUP

### INTRAUTERIN

Tanggal pengkajian : 09 Maret 2021

Waktu pengkajian : 04.00 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### A. DATA SUBJEKTIF

#### 1. Identitas

|            |                |            |            |
|------------|----------------|------------|------------|
| Nama Ibu   | Ny. R          | Nama Suami | Tn. I      |
| Usia       | 34 Tahun       | Usia       | 34 Tahun   |
| Suku       | Sunda          | Suku       | Sunda      |
| Agama      | Islam          | Agama      | Islam      |
| Pendidikan | SMA            | Pendidikan | SMP        |
| Pekerjaan  | IRT            | Pekerjaan  | Wiraswasta |
| Alamat     | Pasawahan 2/17 |            |            |

2. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan mules-mules sejak kemarin jam 06.00 wib dan keluar lendir campur darah tetapi belum keluar air-air

3. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 13-06-2020

HPL : 20-03-2021

Usia Kehamilan : 38-39 minggu

Imunisasi TT : 2 x

4. Riwayat kesehatan atau penyakit :

Ibu dan keluarga mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit DM, Jantung, Hipertensi, Asma, dan penyakit yang menular.

5. Riwayat Kontrasepsi :

Ibu mengatakan pernah memakai KB Suntik 1 bulan

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Skala nyeri : 4

2. Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 120/70 mmHg      Respirasi : 20x/menit

Nadi : 80 x/menit Suhu : 36,0°C

### 3. Pemeriksaan Fisik

- Wajah : Tidak ada oedema
- Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda
- Payudara : Simetris, tidak ada massa, puting menonjol, ASI(-)
- Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi
- TFU : 28 cm
- Leopold 1 : Teraba bagian bulat, lunak, tidak melenting (bokong)
- Leopold 2 : Teraba bagian keras memanjang diperut kanan ibu (puka)
- Leopold 3 : Teraba bagian bulat, keras, melenting (kepala) Sudah masuk pap
- Leopold 4 : divergen
- Perlimaan : 3/5
- DJJ : 140 kali/ menit
- His : 3 x 10'20"
- TBBJ : (TFU-12) x 155
- : (28-12) x 155
- : 2.480 gram
- Kandung kemih : Kosong
- Ekstremitas Atas : Tidak ada oedema
- Ekstremitas Bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises, reflek patella (+)

- Genetalia : tidak ada pembengkakan kelenjar bartholini dan skene

#### Pemeriksaan Dalam

v/v : tak

Portio : tebal lunak

Pembukaan : 4 cm

Ketuban : utuh

Presentasi : kepala

Denominator : ubun-ubun kecil

Molase : 0

#### Pemeriksaan Penunjang

*Hb* : 11,3 gr/dl

*HbSAg* : NR

*Sifilis* : NR

*HIV* : NR

Protein Urine : Negative

Rapid test : NR

### C. ANALISA

G2P1A0 Parturient Aterm Kala I Fase Aktif Janin Hidup Tunggal Intra Uteri  
Presentasi Belakang Kepala.

#### **D. PENATALAKSANAAN**

- Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu
- Menganjurkan ibu untuk banyak minum.
- Menganjurkan ibu untuk miring kiri.
- Menganjurkan ibu untuk berjalan-jalan terlebih dahulu.
- Mempersiapkan partus set dan perlengkapan bersalin ibu dan bayi.
- Melakukan pemeriksaan rapid test antigen.
- Melakukan pendokumentasian SOAP dan Partograf.

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. R G2P1A0 PARTURIENT ATERM KALA 1 FASE AKTIF JANIN TUNGGAL HIDUP INTRAUTERIN**

Pukul 06.00 WIB

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

Ibu mengatakan mules semakin sering dan merasa ingin mengedan

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

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Skala nyeri : 8

Tekanan Darah : 120/80 mmHg      Respirasi : 21x/menit

Nadi : 81 x/menit      Suhu : 36,3°C

His : 4x10'x40"

DJJ : 144x/mnt

**Pemeriksaan Dalam**

v/v : t.a.k

Portio : tipis lunak

Pembukaan : 6 cm

Ketuban : utuh

Presentasi : kepala

Denominator : ubun-ubun kecil

Molase : 0

**C. ANALISA**

G2P1A0 Parturient Aterm Kala I Fase Aktif Janin Hidup Tunggal Intra Uteri.

**D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
- b. Menganjurkan ibu untuk memenuhi nutrisi dan hidrasi
- c. Menganjurkan ibu untuk mengatur nafas jika merasa mules
- d. Melakukan intervensi akupresur didaerah SP6 yang terletak pada empat jari diatas mata kaki, pengukuran menggunakan tangan responden. Sedangkan titik L14 terletak antara tulang metakarpal pertama dan kedua pada bagian distal lipatan kedua. Penekanan dilakukan saat ibu merasa nyeri selama 60 detik, berhenti 2-5 menit lalu tekan lagi, waktu pemberian terapi selama 30 menit

Setelah dilakukan skala nyeri ibu menjadi : 6

- e. Menganjurkan ibu miring kiri

## **KALA II**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. R G2P1A0**

**PARTURIENT ATERM KALA II JANIN TUNGGAH HIDUP**

**INTRAUTERIN**

Tanggal pengkajian : 09 Maret 2021

Waktu pengkajian : 06.15 wib

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### **A. DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan mules dan sudah ingin mendedan.

### **B. DATA OBJEKTIF**

#### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

#### **2. Pemeriksaan fisik**

a. Abdomen : DJJ : 138x/menit HIS : 4x10'40"

b. Kandung kemih : Kosong

c. Genitalia : t.a.k

Pemeriksaan dalam

V/V : t.a.k

Portio : tidak teraba  
Pembukaan : 10 (lengkap)  
Ketuban : jernih (amniotomy jam 06.15)  
Presentasi : kepala  
Molase : 0  
Denominator : ubun-ubun kecil

### **C. ANALISA**

G2P1A0 Parturient aterm kala II janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala

### **D. PENATALAKSANAAN**

- Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti
- Menganjurkan ibu untuk posisi dorsal recumbent , ibu mengikuti dan kooperatif
- Menganjurkan ibu untuk mengedan ketika his sudah memuncak, ibu mengerti
- Memimpin persalinan, ibu kooperatif
- Memberikan minum air putih atau teh manis ketika tidak ada his, ibu minum teh manis dan air putih
- Melakukan asuhan pertolongan persalinan normal, bayi lahir spontan langsung menangis pukul 06.35 wib

### **KALA III**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. R KALA III**

Tanggal pengkajian : 09 Maret 2021

Waktu pengkajian : 06.35 wib

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci rahayu

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

Ibu mengatakan merasa lega dan merasa sakit daerah vagina

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

##### **2. Pemeriksaan fisik**

TD : 130/90 N : 82x/mnt R : 22x/mnt

Abdomen : TFU : sepusat Kontraksi : keras

Kandung kemih : kosong

Genitalia : tampak tali pusat di depan vulva

#### **C. ANALISA**

P2A0 Inpartu kala III

#### **D. PENALATAKSANAAN**

- Memberitahu hasil pemeriksaan
- Cek janin kedua
- Menyuntikan oksitosin 10 IU di paha kiri bagian lateral

- Menunggu adanya tanda-tanda pelepasan plasenta, yaitu semburan darah tiba-tiba, tali pusat memanjang, dan uterus globuler.
- Melakukan PTT dengan tangan kiri melakukan dorsol kranial
- Melahirkan plasenta yang sudah ada didepan vulva, plasenta lahir pukul 06.40 wib
- Melakukan masase uterus selama 15 detik
- Mengecek kelengkapan plasenta
- Memasukan plasenta ke wadah yang sudah disediakan

#### **KALA IV**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY.R KALA IV**

Tanggal pengkajian : 09 Maret 2021

Waktu pengkajian : 06.40 wib

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

Ibu mengatakan masih mules dan merasakan lega bercampur bahagia

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

##### **2. Tanda-tanda vital**

|      |               |           |             |
|------|---------------|-----------|-------------|
| TD   | : 120/80 mmHg | Respirasi | : 20x/menit |
| Nadi | : 80x/menit   | Suhu      | : 36,2°C    |

### 3. Pemeriksaan fisik

- Abdomen : TFU : sepusat  
Kontraksi : keras
- Kandung kemih : kosong
- Perdarahan : normal
- Genitalia : tidak ada laserasi

## C. ANALISA

P2A0 Inpartu kala IV

## D. PENATALAKSANAAN

- Memberitahu hasil pemeriksaan
- Memberikan salep mata dan vit K pada paha kiri bayi
- Melakukan dekontaminasi alat dengan rendaman klorin 0,5 % selama 10 menit
- Mencuci alat
- Melengkapi pendokumentasian SOAP dan partograf.

## SOAP NIFAS

## KF 1

## ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R P2A0 POST PARTUM 6 JAM DI PMB YANYAN MULYANI

Tanggal pengkajian : 09 Maret 2021

Waktu pengkajian : 12.40 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

##### **1. Identitas**

|            |                |            |            |
|------------|----------------|------------|------------|
| Nama Ibu   | Ny. R          | Nama Suami | Tn. I      |
| Usia       | 34 Tahun       | Usia       | 34 Tahun   |
| Suku       | Sunda          | Suku       | Sunda      |
| Agama      | Islam          | Agama      | Islam      |
| Pendidikan | SMA            | Pendidikan | SMP        |
| Pekerjaan  | IRT            | Pekerjaan  | Wiraswasta |
| Alamat     | Pasawahan 2/17 |            |            |

##### **2. Keluhan utama**

Ibu mengatakan masih lemas dan nyeri linu pada bagian vagina

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan uimum : Baik

Kesadaran : Composmentis

##### **2. Tanda-tanda vital**

Tekanan darah : 120/90 mmHg      Respirasi : 19x/menit  
Nadi : 80 x/menit      Suhu : 35,8°C

### 3. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : bersih, tidak ada benjolan
- b. Mata : simetris, sclera mata putih, konjungtiva tidak anemis
- c. Wajah : tidak ada cloasma, tidak oedema, tidak ada nyeri tekan
- d. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening dan tiroid
- e. Payudara : simetris, aerola menghitam, puting menonjol, ASI(+)
- f. Abdomen : tidak ada luka bekas oprasi, ada linea nigra, tidak ada Striae

TFU : 2 jari dibawah pusat

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

- g. Ekstremitas : Atas : simetris, tidak oedema

Bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises

- h. Genetalia

v/v : t.a.k, tidak berbau, laserasi derajat 1

Pengeluaran : lochea rubra (merah kecoklatan)

Konsistensi : kental

### C. ANALISA

P2A0 post partum spontan 6 jam normal

### D. PENATALAKSANAAN

- Memberitahu ibu hasil pemeriksaan

- Memberitahu ibu untuk memakan makanan yang banyak mengandung protein untuk mempercepat proses penyembuhan luka, ibu mengerti
- Memberikan terapi
  - a) Memberikan amoxilin 3x1 500 mg
  - b) Memberikan paracetamol 3x1 500 mg
  - c) Memberikan vit A 1x1
  - d) Memberikan tablet fe 1x1 60 mg
- Kemudian ibu mengerti dan meminumnya
- Memberitahu ibu bahwa kunjungan ulang

## **KF 2**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R POSTPARTUM 4 HARI**

#### **DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 13 Maret 2021

Waktu pengkajian : 10.00 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

##### **1. Keluhan utama**

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan uimum : Baik

Kesadaran : Composmentis

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/80 mmHg      Respirasi : 20x/menit

Nadi : 82 x/menit      Suhu : 36°C

3. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : simetris, sclera mata putih, konjungtiva tidak anemis
- b. Wajah : tidak ada cloasma, tidak oedema, tidak ada nyeri tekan
- c. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening dan tiroid
- d. Payudara : simetris, aerola menghitam, puting menonjol, ASI(+)
- e. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae

TFU : pertengahan pusat dan symphysis

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

f. Genitalia

v/v : t.a.k, tidak berbau

Pengeluaran : lochea sanguilenta

Konsistensi : kental

**C. ANALISA**

P2A0 post partum spontan 4 hari normal

**D. PENATALAKSANAAN**

- Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
- Menganjurkan ibu untuk banyak mengonsumsi makanan yang tinggi protein dan sayuran, ibu mengerti

- Menganjurkan ibu untuk banyak minum, ibu mengerti
- menganjurkan ibu untuk banyak istirahat dan ikut tidur ketika anak tidur, ibu mengerti

### **KF 3**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R POSTPARTUM 29 HARI**

##### **DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 07 April 2021

Waktu pengkajian : 12.00 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

##### **1. Keluhan utama**

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan uimum : Baik

Kesadaran : Composmentis

##### **2. Tanda-tanda vital**

Tekanan darah : 120/80 mmHg      Respirasi : 19x/menit

Nadi : 78 x/menit      suhu : 36°C

##### **3. Pemeriksaan Fisik**

a. Mata : simetris, sclera mata putih, konjungtiva tidak anemis

- b. Wajah : tidak ada cloasma, tidak oedema, tidak ada nyeri tekan
- c. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening dan tiroid
- d. Payudara : simetris, aerola menghitam, putting menonjol, ASI (+)
- e. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, tidak adan triae

TFU : tidak teraba

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

f. Genetalia

Vulva vagina : t.a.k

Pengeluaran : lochea alba

Konsistensi : cair

### C. ANALISA

P2A0 post partum spontan 29 hari normal

### D. PENATALAKSANAAN

- Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
- Memberikan konseling kepada ibu untuk banyak mengonsumsi makanan yang tinggi protein dan sayuran, ibu mengerti
- Memberikan konseling tentang perencanaan KB ibu memilih ingin KB suntik
- Memberikan konseling tentang pemberian asi eksklusif sampai 2 tahun, ibu mengerti

### SOAP BAYI BARU LAHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL PADA  
BAYI NY.R DI PMB YANYAN MULYANI**

**Bayi baru lahir 1 menit**

Tanggal pengkajian : 09 Maret 2021

Waktu pengkajian : 06.36 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

**A. DATA SUBJEKTIF**

1. Identitas

Nama Bayi : By. Ny. R

Tanggal lahir : 09 Maret 2021

Waktu lahir : 06.35 wib

Jenis kelamin : Perempuan

2. Riwayat antenatal

a. Riwayat persalinan bayi

Jenis persalinan : normal spontan

Penolong : Bidan

Penyulit : Tidak ada

Riwayat eliminasi : BAB : (-)

BAK : (-)

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Tanggal lahir : 09 Maret 2021

2. Jenis kelamin : Perempuan

3. Skor APGAR : 8/10

- a. Bayi langsung menangis kuat
- b. Tonus otot kuat
- c. Warna kulit kemerahan

### **C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 menit normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- Memberitahu kepada ibu bahwa bayi lahir spontan langsung menangis, ibu mengerti dan bahagia
- Menjaga kehangatan bayi dan mengganti kain basah dengan kain kering untuk kehangatan bayi

### **Bayi Baru lahir 1 Jam**

Tanggal pengkajian : 09 Maret 2021

Waktu pengkajian : 07.35 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### **A. DATA SUBJEKTIF**

#### **1. Identitas**

Nama Bayi : By. Ny. R

Tgl/waktu lahir : 09 Maret 2021 / 06.35 wib

Jenis kelamin : Perempuan

### **B. DATA OBJEKTIF**

#### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : baik  
Tangisan : menangis kuat  
Warna kulit : kemerahan  
Tonus otot : kuat

2. Tanda-tanda vital

Nadi : 140x/menit  
Respirasi : 48x/menit  
Suhu : 37°C

3. Antropometri

Berat badan : 3500gram  
Panjang badan : 49 cm  
Lingkar kepala : 32 cm  
Lingkar dada : 30 cm

4. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Simetris, tidak ada caput succedaneum, cephal hematoma
- b. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera tidak kuning
- c. Mulut : simetris, tidak ada kelainan seperti labiopalato skiciz, labio skiziz, labio palatogenato sciziz
- d. Leher : Tidak ada kelainan
- e. Dada : simetris, puting susu ada, areola kecoklatan
- f. Abdomen : tidak ada hernia umbilical, tidak ada perdarahan tali pusat dan tidak ada kelainan lainnya
- g. Ekstremitas: Atas : simetris tidak sindaktil, tidak polidaktil

Bawah: kedua kaki simetris, tidak ada kelainan

- h. Genetalia : Testis sudah masuk ke skrotum
- i. Anus : ada lubang anus
- j. Punggung : tidak ada spina bifida, meningokel. Bercak mongol
- k. Kulit : kemerahan, turgor baik

Reflek Rooting : positif

Reflek sucking : positif

Reflek swallowing : positif

Reflek moro : positif

Reflek Babinski : positif

Reflek palmar : positif

Reflek plantar : positif

### **C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- Melakukan observasi pada bayi, bayi diobservasi
- Melakukan perawatan tali pusat, mengganti kasa supaya tali pusat tetap bersih dan kering
- Memberikan terapi:
  - a. Memberikan salep mata oxytetracycline 1% pada kedua mata
  - b. Memberikan Vit K 1mg secara IM pada paha kiri anterolateral
  - c. Menyuntikan Hb 0 secara IM pada paha kanan (1 jam setelah vit K)
- Menjaga kehangatan bayi, terapi sudah diberikan

- Memberikan informasi pada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir, seperti bayi tidak mau menyusui, muntah-muntah, diare, demam, kuning, tidak mau menete, dan tangisan lemah. Jika terdapat tanda-tanda tersebut maka segera memberi tahu petugas kesehatan, ibu mengerti.

## **KN 1**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR 6 JAM**

Tanggal pengkajian : 09 Maret 2021

Waktu pengkajian : 12.45 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

##### **1. Identitas bayi**

Nama bayi : By. Ny. R

Umur : 6 jam

Tgl/wktu lahir : 09 Maret 2021/ 06.35 wib

##### **2. Identitas orangtua**

|          |          |            |          |
|----------|----------|------------|----------|
| Nama Ibu | Ny. R    | Nama Suami | Tn. I    |
| Usia     | 34 Tahun | Usia       | 34 Tahun |
| Suku     | Sunda    | Suku       | Sunda    |
| Agama    | Islam    | Agama      | Islam    |

|            |                |            |            |
|------------|----------------|------------|------------|
| Pendidikan | SMA            | Pendidikan | SMP        |
| Pekerjaan  | IRT            | Pekerjaan  | Wiraswasta |
| Alamat     | Pasawahan 2/17 |            |            |

### 3. Riwayat kehamilan ibu

- a. HPHT : 13-06-2020
- b. HPL : 20-03-2021
- c. Usia kehamilan : 38-39 minggu
- d. Obat-obatan yang dikonsumsi : obat-obatan khusus ibu hamil
- e. Penyakit yang diderita selama hamil : Tidak ada

### 4. Riwayat kesehatan

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit apapun seperti hipertensi, diabetes, jantung, HIV, TBC dan Hepatitis B

## B. DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

### 2. Tanda-tanda vital

Nadi : 140 x/menit

Respirasi : 48 x/menit

Suhu : 36,2°C

### 3. Pemeriksaan fisik

- a. Genitalia : terdapat lubang uretra, testis sudah turun ke dalam skrotum

- b. Anus : terdapat lubang anus, BAB (+)
- c. Ekstremitas: Atas : Simetris, tidak polidaktili atau sindaktili,  
Bawah : simetris , tidak ada polidaktili, dan sindaktili
- d. Kulit : kemerahan, tidak ada ruam, tidak ada memar

### **C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam normal

### **D. PENATALAKSAAN**

- Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu dan keluarga mengetahuinya
- Memberitahu ibu tentang menjaga kehangatan bayi, ibu mengerti untuk menjaga kehangatan bayi
- Memberitahu ibu tentang kebersihan bayi seperti mandi, ibu mengerti untuk memandikan bayinya tidak hanya mengelapnya saja

## **KN 2**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR 4 HARI NORMAL**

#### **DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 13 Maret 2021

Waktu pengkajian : 10.00 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### **A. DATA SUBJEKTIF**

Tidak ada keluhan dan bayinya tampak baik

## **B. DATA OBJEKTIF**

1. Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital

Denyut nadi : 142 x/menit

Respirasi : 44 x/menit

Suhu : 35,6°C

3. Pemeriksaan fisik

a) Wajah

Warna : Tidak icterus

b) Mata

1. Konjungtiva : Merah muda

2. Sklera : Putih

3. Bentuk : Simetris

c) Dada

1. Bentuk : Simetris

2. Auskultasi : Tidak ada ronkhi, tidak ada wheezing

d) Abdomen

1. Bentuk : Simetris

2. Pendarahan tali pusat : Tidak ada

3. Penonjolan tali pusat : Tidak ada

4. Tali pusat : Sudah lepas

e) Kulit : Tidak ada bercak

Warna : kemerahan

### **C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 4 hari normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada keluarga, keluarga dan ibu mengerti
- Menjaga kehangatan bayi, memakaikan selimut, topi serta sarung tangan dan kaki bayi
- Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin, ibu mengerti
- Melakukan pendokumentasian SOAP

### **KN 3**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR 22 HARI NORMAL**

##### **DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 31 Maret 2021

Waktu pengkajian : 11.00 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### **A. DATA SUBJEKTIF**

Tidak ada keluhan dan bayinya tampak baik

### **B. DATA OBJEKTIF**

1. Keadaan umum : baik
2. Tanda-tanda vital

Nadi : 140 x/menit

Respirasi : 43 x/menit

Suhu : 36.8°C

### 3. Pemeriksaan fisik

#### a) Wajah

Warna : Tidak ikterus

#### b) Mata

1. Konjungtiva : Merah muda

2. Sklera : Putih

3. Bentuk : Simetris

c) Dada : Tidak ada rochi, tidak ada wheezing

d) Abdomen : tidak ada hernia umbilikal

e) Kulit : Tidak ada bercak

### C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 22 hari normal

### D. PENATALAKSANAAN

- Memberi tahukan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti
- Menjaga kehangatan bayi. memakaikan selimut, topi serta sarung tangan dan kaki bayi
- Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin, ibu mengerti
- Melakukan konseling tentang pentingnya imunisasi, ibu mengerti
- Melakukan pendokumentasian SOAP

**B. Asuhan Kebidanan Pada Pasien Ny. W**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W USIA 30 TAHUN**

**G2P1A0 GRAVIDA 34-35 MINGGU DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 27 Maret 2021

Waktu pengkajian : 10.00 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

**A. DATA SUBJEKTIF**

**1. Identitas**

|            |                      |            |                  |
|------------|----------------------|------------|------------------|
| Nama Ibu   | Ny. W                | Nama Suami | Tn. H            |
| Usia       | 30 Tahun             | Usia       | 33 Tahun         |
| Suku       | Sunda                | Suku       | Sunda            |
| Agama      | Islam                | Agama      | Islam            |
| Pendidikan | Perguruan Tinggi     | Pendidikan | Perguruan Tinggi |
| Pekerjaan  | Guru TK              | Pekerjaan  | Karyawan         |
| Alamat     | Parken Blok C3 No.89 |            |                  |

**2. Keluhan Utama**

Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya dan mengeluh pegal daerah kaki

3. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 26-07-2020

HPL : 03-05-2021

Usia Kehamilan : 34-35 minggu

Imunisasi TT : 2x

4. Riwayat kesehatan atau penyakit:

Ibu dan keluarga mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit DM, Jantung, Hipertensi, Asma, dan penyakit yang menular.

5. Riwayat Psikososial

- Status pernikahan : Suami ke-1

Istri ke- 1

- Lama pernikahan : 6 tahun

6. Riwayat kontrasepsi terakhir

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan KB

7. Pola kebutuhan sehari-hari

a. Nutrisi

Makanan : 3 x sehari

Minuman : 7-8 gelas/hari

b. Eliminasi

BAB : 1 x sehari

BAK : 6-7 x sehari

c. Pola istirahat dan tidur

- Tidur siang : 1-2 jam

- Tidur malam : 8-9 jam
- d. Personal hygiene
- Mandi : 2 x sehari

## **B. DATA OBJEKTIF**

### 1. Pemeriksaan Umum

- Kedadaan umum : baik
- Kesadaran : composmentis

### 2. Tanda-tanda vital

- TD : 150/90 mmHg      Respirasi : 20x/menit
- Nadi : 80 x/menit      Suhu : 36°C

### 3. Antropometri

- TB : 158 cm    BB : 54 Kg      LILA : 26 cm

### 4. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Simetris, rambut dan kulit kepala bersih, tidak ada benjolan
- b. Muka : Simetris, tidak ada oedema, tidak ada cloasma gravidarum
- c. Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
- d. Mulut : Simetris, bersih, mukosa bibir merah muda, tidak ada karies gigi.
- e. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening, tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid, dan tidak terdapat pembesaran vena jugularis.
- f. Dada : Simetris, tidak terdapat retraksi dinding dada

- g. Payudara : Simetris, puting susu menonjol, ASI (-), tidak ada benjolan
- h. Abdomen : Tidak terdapat bekas luka operasi
  - TFU : 27 cm
  - Leopold 1 : teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong).
  - Leopold 2 : teraba keras memanjang dibagian kanan ibu(puka).
  - Leopold 3 : teraba bulat, keras, melenting (kepala), belum masuk pap
  - DJJ : 150x/menit
- i. Ekstermitas
  - Atas : Simetris, tidak ada oedema
  - Bawah : Simetris,tidak ada oedema,tidak ada varises,tidak pembengkakan.

5. Pemeriksaan Penunjang :

- a. *Golongan darah* : AB
- b. *Hb* : 11,7 gr/dl
- c. *HbsAg* : NR
- d. *Sifilis* : NR
- e. *HIV* : NR

**C. ANALISA**

G2P1A0 Gravida 34-35 minggu janin tunggal hidup intrauterine

**D. PENATALAKSANAAN**

- Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu, Ibu mengerti

- Menganjurkan ibu untuk banyak istirahat yang cukup, ibu mengerti
- Menganjurkan ibu merendam air hangat untuk meredakan pegal didaerah kaki
- Beritahu ibu untuk persiapan persalinan, ibu mengerti
- Memberitahu ibu tentang kunjungan ulang 2 minggu kedepan atau jika ada keluhan , ibu mengerti.
- Memberi calc 2x1 , Fe 1x1
- Melakukan pendokumentasian.

## **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W USIA 30 TAHUN G2P1A0**

### **GRAVIDA 38-39 MINGGU DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal Pengkajian : 20-04-2021

Waktu Pengkajian : 11.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

##### **1. Keluhan utama**

Ibu mengatakan sudah merasakan mulas

##### **2. Riwayat kehamilan sekarang**

HPHT : 26-07-2020

HPL : 03-05-2021

Usia kehamilan : 38-39 minggu

#### **B. DATA OBEJKTIF**

1. Pemeriksaan umum :

Keadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

2. Tanda-tanda vital :

Tekanan darah: 130/90 mmHg      Respirasi : 20x/menit

Nadi : 80 x/menit      Suhu : 35,8°C

3. Pemeriksaan Fisik :

- a. Kepala : Simetris, bersih, tidak ada pembenjolan
- b. Wajah : Simetris, tidak oedema, tidak ada Cloasma gravidarum
- c. Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
- d. Hidung : Simetris, tidak ada polip, tidak ada sekret
- e. Mulut : Simetris, mukosa bibir merah muda, tidak ada karies gigi
- f. Telinga : Simetris, tidak keluhan
- g. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening, tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid
- h. Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada
- i. Payudara : Simetris, areola hitam, puting susu menonjol, ASI (-)
- j. Abdomen : tidak ada bekas luka operasi

TFU : 29 cm

Leopold 1 : Teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold 2 : Teraba keras memanjang dibagian kanan ibu(puka)

Leopold 3 : Teraba bulat, keras, melenting (kepala) sudah masuk pap

Leopold 4 : divergen

Perlimaan : 1/5

DJJ : 137x/menit

k. Ekstersmitas

Atas : Simetris, tidak ada oedema

Bawah : Simetris,tidak ada oedema, varises, pembengkakan.

### **C. ANALISA**

G2P1A0 Gravida 38-39 minggu janin tunggal hidup intrauterin

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu, Ibu mengerti.
- b. Menganjurkan ibu untuk perbanyak sujud agar kepala bayi cepat turun,ibu mengerti.
- c. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi kurma agar ada kontraksi, ibu mengerti.
- d. Memberitahu tanda-tanda persalinan dan ibu mengerti
- e. Memberi Fe 1x1 Calc 2x1
- f. Menganjurkan ibu untuk meneruskan meminum vitamin, ibu mengeti
- g. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan pemeriksaan 1 minggu atau jika sudah ada tanda persalinan, ibu mengerti.
- h. Melakukan pendokumentasian.

### **SOAP PERSALINAN**

### **KALA I**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. W G2P1A0**  
**PARTURIENT ATERM KALA 1 FASE LATEN JANIN TUNGGAL HIDUP**  
**INTRAUTERIN**

Tanggal pengkajian : 20 April 2021

Waktu pengkajian : 18.00 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

**A. DATA SUBJEKTIF**

1. Identitas

|            |                      |            |                  |
|------------|----------------------|------------|------------------|
| Nama Ibu   | Ny. W                | Nama Suami | Tn. H            |
| Usia       | 30 Tahun             | Usia       | 33 Tahun         |
| Suku       | Sunda                | Suku       | Sunda            |
| Agama      | Islam                | Agama      | Islam            |
| Pendidikan | Perguruan Tinggi     | Pendidikan | Perguruan Tinggi |
| Pekerjaan  | Guru TK              | Pekerjaan  | Karyawan         |
| Alamat     | Parken Blok C3 No.89 |            |                  |

2. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan mules-mules sejak pagi jam 03.00 wib dan keluar lendir campur darah tetapi belum keluar air-air

3. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 26-07-2020  
HPL : 03-05-2021  
Usia Kehamilan : 38-39 minggu  
Imunisasi TT : 2x

4. Riwayat Kesehatan

Ibu dan keluarga mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit berat, menahun atau menular

5. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan tidak menggunakan KB

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
Skala nyeri : 5

2. Tanda-tanda vital

|      |               |           |             |
|------|---------------|-----------|-------------|
| TD   | : 130/80 mmHg | Respirasi | : 20x/menit |
| Nadi | : 80 x/menit  | Suhu      | : 36°C      |

3. Pemeriksaan Fisik

- a. Wajah : Tidak ada oedema
- b. Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda
- c. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening dan kelenjar tiroid
- d. Payudara : Simetris, tidak ada massa, puting menonjol, ASI(-)

e. Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi

TFU : 28 cm

Leopold 1 : Teraba bagian bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold 2 : Teraba bagian keras memanjang diperut kanan ibu (puka)

Leopold 3 : Teraba bagian bulat, keras, melenting (kepala) Sudah  
masuk pap

Leopold 4 : divergen

Perlimaan : 3/5

DJJ : 140 kali/ menit

His : 2 x 10'30"

TBBJ : (TFU-12) x 155

: (28-12) x 155

: 2.480 gram

f. Kandung kemih : Kosong

g. Ekstremitas Atas : Tidak ada oedema

h. Ekstremitas Bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises

i. Genetalia : tidak ada pembengkakan kelenjar  
bartholini dan skene

Pemeriksaan Dalam :

v/v : tak

Portio : tebal lunak

Pembukaan : 3 cm

Ketuban : utuh

Presentasi : kepala

Denominator : ubun-ubun kecil

Molase : 0

Pemeriksaan Penunjang :

*Hb* : 11,7 gr/dl

*HbSAg* : NR

*Sifilis* : NR

*HIV* : NR

Protein Urine : Negative

Rapid test : NR

### **C. ANALISA**

G2P1A0 Parturient Aterm Kala I Fase Laten Janin Hidup Tunggal Intra Uteri

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu
- b. Menganjurkan ibu untuk banyak minum.
- c. Menganjurkan ibu untuk miring kiri.
- d. Menganjurkan ibu untuk berjalan-jalan terlebih dahulu.
- e. Mempersiapkan partus set dan perlengkapan bersalin ibu dan bayi.
- f. Melakukan pemeriksaan rapid test antigen.
- g. Melakukan pendokumentasian SOAP dan Partograf.

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. W G2P1A0**

**PARTURIENT ATERM KALA 1 FASE AKTIF JANIN TUNGGAL HIDUP  
INTRAUTERIN**

Pukul 03.00 WIB

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

Ibu mengatakan mules semakin sering

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

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Skala nyeri : 8

TD : 120/80 mmHg      Respirasi : 21x/menit

Nadi : 81 x/menit      Suhu : 36,3°C

His : 3x10'x35"

DJJ : 144x/mnt

Pemeriksaan Dalam :

v/v : t.a.k

Portio : tipis lunak

Pembukaan : 8 cm

Ketuban : utuh

Presentasi : kepala

Molase : 0

#### **C. ANALISA**

G2P1A0 Parturient Aterm Kala I Fase Aktif Janin Hidup Tunggal Intra Uteri.

#### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
- b. Menganjurkan ibu untuk memenuhi nutrisi dan hidrasi

- c. Mengajarkan ibu untuk mengatur nafas jika merasa mules
- d. Melakukan intervensi akupresur di daerah SP6 yang terletak pada empat jari di atas mata kaki, pengukuran menggunakan tangan responden. Sedangkan titik L14 terletak antara tulang metakarpal pertama dan kedua pada bagian distal lipatan kedua. Penekanan dilakukan saat ibu merasa nyeri selama 60 detik, berhenti 2-5 menit lalu tekan lagi, waktu pemberian terapi selama 30 menit

Setelah dilakukan akupresure skala nyeri ibu menjadi : 7

- e. Mengajarkan ibu miring kiri

## **KALA II**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. W G2P1A0**

#### **PARTURIENT ATERM KALA II JANIN TUNGGAL HIDUP**

#### **INTRAUTERIN**

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 04.00 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

Ibu mengatakan mules semakin sering dan teratur dan sudah ingin mendedan.

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

## 2. Pemeriksaan fisik

- a. Abdomen : DJJ : 138x/menit HIS : 4x10'40"
- b. Kandung kemih : Kosong
- c. Genitalia

Pemeriksaan dalam :

V/V : tak

Portio : tidak teraba

Pembukaan : 10 (lengkap)

Ketuban : jernih (pecah spontan pukul 04.00)

Presentasi : kepala

Molase : 0

Denominator : ubun-ubun kecil

## C. ANALISA

G2P1A0 Parturient aterm kala II janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala

## D. PENATALAKSANAAN

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti
- b. Menganjurkan ibu untuk posisi dorsal recumbent , ibu mengikuti dan kooperatif
- c. Menganjurkan ibu untuk mengedan ketika his sudah memuncak, ibu mengerti
- d. Memimpin persalinan, ibu kooperatif

- e. Memberikan minum air putih atau teh manis ketika tidak ada his, ibu minum teh manis dan air putih
- f. Melakukan asuhan pertolongan persalinan normal, bayi lahir spontan langsung menangis pukul 04.31 wib

### **KALA III**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. W KALA III**

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 04.31 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

Ibu mengatakan merasa lega dan masih mules

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

##### **2. Pemeriksaan fisik**

a. Abdomen : TFU : sepusat Kontraksi : keras

b. Kandung kemih : kosong

c. Genitalia : tampak tali pusat di depan vulva

#### **C. ANALISA**

P2A0 Inpartu kala III

#### **D. PENALATAKSANAAN**

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan
- b. Cek janin kedua
- c. Menyuntikan oksitosin 10 IU di paha kiri bagian lateral
- d. Menunggu adanya tanda-tanda pelepasan plasenta, yaitu semburan darah tiba-tiba, tali pusat memanjang, dan uterus globuler.
- e. Melakukan PTT dengan tangan kiri melakukan dorsol kranial
- f. Melahirkan plasenta yang sudah ada didepan vulva, plasenta lahir pukul 04.35 wib
- g. Melakukan masase uterus selama 15 detik
- h. Mengecek kelengkapan plasenta
- i. Memasukan plasenta ke wadah yang sudah disediakan

#### **KALA IV**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. W KALA IV**

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 04.35 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

Ibu mengatakan masih mules dan merasakan lega bercampur bahagia

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

2. Tanda-tanda vital

|      |               |           |             |
|------|---------------|-----------|-------------|
| TD   | : 120/80 mmHg | Respirasi | : 20x/menit |
| Nadi | : 80x/menit   | Suhu      | : 36,2°C    |

3. Pemeriksaan fisik

|           |               |                      |
|-----------|---------------|----------------------|
| Abdomen : | TFU           | : sepusat            |
|           | Kontraks      | : keras              |
|           | Kandung kemih | : kosong             |
|           | Perdarahan    | : normal             |
|           | Genitalia     | : Laserasi derajat 1 |

**C. ANALISA**

P2A0 Inpartu kala IV

**D. PENATALAKSANAAN**

- Memberitahu hasil pemeriksaan
- Memberikan salep mata dan vit K pada paha kiri bayi
- Melakukan dekontaminasi alat dengan rendam di klorin 0,5 % selama 10 menit
- Mencuci alat
- Melengkapi pendokumentasian SOAP dan partograf.

## SOAP NIFAS

**KF 1**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W P2A0 POST PARTUM 6 JAM DI**

**PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 10.35 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### **A. DATA SUBJEKTIF**

#### **1. Identitas**

|            |                      |            |                  |
|------------|----------------------|------------|------------------|
| Nama Ibu   | Ny. W                | Nama Suami | Tn. H            |
| Usia       | 30 Tahun             | Usia       | 33 Tahun         |
| Suku       | Sunda                | Suku       | Sunda            |
| Agama      | Islam                | Agama      | Islam            |
| Pendidikan | Perguruan Tinggi     | Pendidikan | Perguruan Tinggi |
| Pekerjaan  | Guru TK              | Pekerjaan  | Karyawan         |
| Alamat     | Parken blok C3 No.89 |            |                  |

#### **2. Keluhan utama**

Ibu mengatakan masih lemas dan nyeri linu pada bagian vagina

## **B. DATA OBJEKTIF**

### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan uimum : Baik

Kesadaran : Composmentis

### **2. Tanda-tanda vital**

Tekanan darah: 120/90 mmHg      Respirasi : 19x/menit

Nadi : 80 x/menit      suhu : 35,8°C

### **3. Pemeriksaan Fisik**

- a. Kepala : simetris, bersih, tidak ada benjolan
- b. Mata : simetris, sclera mata putih, konjungtiva tidak anemis
- c. Wajah : tidak ada cloasma, tidak oedema, tidak ada nyeri tekan
- d. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening, tiroid
- e. Payudara : simetris, aerola hitam, puting menonjol, ASI(+)
- f. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, ada linea nigra, tidak ada striae

TFU : 2 jari dibawah pusat

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

- g. Ekstremitas: Atas : simetris, tidak oedema

Bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises

- h. Genetalia

Vulva vagina : tidak ada kelainan, tidak berbau, laserasi derajat 1

Pengeluaran : lochea rubra (merah kecoklatan)

Konsistensi : kental

### **C. ANALISA**

P2A0 post partum spontan 6 jam normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
- b. Memberitahu ibu untuk memakan makanan yang banyak mengandung protein untuk mempercepat proses penyembuhan luka, ibu mengerti
- c. Memberikan terapi
  - Memberikan amoxilin 3x 500 mg
  - Memberikan paracetamol 3x 500 mg
  - Memberikan vit A 1x1
  - Memberikan tablet fe 1x 60 mg

Kemudian ibu mengerti dan meminumnya

- d. Memberitahu ibu bahwa kunjungan ulang pada tanggal 28 April 2021, ibu mengerti

### **KF 2**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W POSTPARTUM 7 HARI**

#### **DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 28 April 2021

Waktu pengkajian : 10.00 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

##### **2. Tanda-tanda vital**

Tekanan darah : 110/80 mmHg      Respirasi : 20x/menit

Nadi : 82 x/menit      suhu : 36°C

##### **3. Pemeriksaan Fisik**

- a. Kepala : simetris, bersih, tidak ada benjolan
- b. Mata : simetris, sclera mata putih, konjungtiva tidak anemis
- c. Wajah : tidak ada cloasma, tidak oedema, tidak nyeri tekan
- d. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening atau tiroid
- e. Payudara : simetris, aerola menghitam, puting menonjol, ASI(+)
- f. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, tidak ada Striae

TFU : pertengahan pusat dan symphysis

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

- g. Ekstremitas : Atas : simetris, tidak oedema

Bawah : simetris, Tidak ada oedema, tidak ada varises

- h. Genitalia

Vulva vagina : t.a.k, tidak berbau, luka laserasi sudah mengering

Pengeluaran : lochea sanguilenta

Konsistensi : kental

### **C. ANALISA**

P2A0 post partum spontan 7 hari normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
- b. Menganjurkan ibu untuk banyak mengonsumsi makanan yang tinggi protein dan sayuran, ibu mengerti
- c. Menganjurkan ibu untuk banyak minum , ibu mengerti
- d. menganjurkan ibu untuk banyak istirahat dan ikut tidur ketika anak tidur, ibu mengerti

### **KF 3**

## **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W POSTPARTUM 29 HARI**

### **DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 20 Mei 2021

Waktu pengkajian : 12.00 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### **A. DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

### **B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 120/80 mmHg      Respirasi : 19x/menit

Nadi : 78 x/menit      suhu : 36°C

3. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala : simetris, bersih, tidak ada benjolan

b. Mata : simetris, sclera mata putih, konjungtiva tidak anemis

c. Wajah : tidak ada cloasma, tidak oedema, tidak ada nyeri tekan

d. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening dan tiroid

e. Payudara : simetris, aerola menghitam, puting menonjol, ASI(+)

f. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, ada linea nigra, tidak ada striae

TFU : tidak teraba

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

g. Ekstremitas : Atas : simetris, tidak oedema

Bawah : simetris, Tidak ada oedema, tidak ada varises

h. Genetalia

Vulva vagina : t.a.k

Pengeluaran : lochea alba

Konsistensi : cair

### **C. ANALISA**

P2A0 post partum spontan 29 hari normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
- b. Memberikan konseling kepada ibu untuk banyak mengonsumsi makanan yang tinggi protein dan sayuran, ibu mengerti
- c. Memberikan konseling tentang pemberian asi eksklusif sampai 2 tahun, ibu mengerti

## **SOAP BAYI BARU LAHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL PADA BAYI NY.W DI PMB YANYAN MULYANI**

#### **Bayi baru lahir 1 menit**

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 04.32 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### **A. DATA SUBJEKTIF**

#### **1. Identitas**

Nama Bayi : By. Ny. W

Tanggal lahir : 21 April 2021

Waktu lahir : 04.32 wib

Jenis kelamin : Laki-laki

2. Riwayat antenatal

a. Riwayat persalinan bayi

Jenis persalinan : normal spontan

Penolong : Bidan

Penyulit : Tidak ada

Riwayat eliminasi : BAB : (-)

BAK : (-)

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Tanggal lahir : 21 April 2021

2. Jenis kelamin : Laki-laki

3. Skor APGAR : 8/10

a. Bayi langsung menangis kuat

b. Tonus oto kuat

c. Warna kulit kemerahan

|                            | 0 | 1 | 2 |
|----------------------------|---|---|---|
| Appeareance (warna kulit)  |   |   | ✓ |
| Pulserate (frekuensi nadi) |   | ✓ |   |
| Grimace ( reaksi rangsang) |   | ✓ |   |
| Activity ( tonus otot)     |   |   | ✓ |

|                           |  |  |   |
|---------------------------|--|--|---|
| Respiration ( pernafasan) |  |  | ✓ |
|---------------------------|--|--|---|

### C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 menit normal

### D. PENATALAKSANAAN

- Memberitahu kepada ibu bahwa bayi lahir spontan langsung menangis, ibu mengerti dan bahagia
- Menjaga kehangatan bayi dan mengganti kain basah dengan kain kering untuk kehangatan bayi

### Bayi Baru lahir 1 Jam

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 05.30 WIB

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### A. DATA SUBJEKTIF

#### 1. Identitas

Nama Bayi : By. Ny. W

Tgl/waktu lahir : 21 April 2021 / 04.31 wib

Jenis kelamin : Laki-laki

### B. DATA OBJEKTIF

#### 1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

Tangisan : menangis kuat

Warna kulit : kemerahan

Tonus otot : kuat

2. Tanda-tanda vital

Nadi : 140x/menit

Respirasi : 48x/menit

Suhu : 37,5°C

3. Antropometri

Berat badan : 2600 gram

Panjang badan : 46 cm

Lingkar kepala : 30 cm

Lingkar dada : 29 cm

4. Pemeriksaan fisik

a. Kepala : Simetris ,tidak ada caput succedaneum dan cephal  
hematoma

b. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera tidak kuning

c. Hidung : simetris, tidak ada pernafasan cuping hidung

d. Mulut : simetris, tidak ada kelainan seperti labiopalato skiciz, labio  
skiziz, labio palatogenato sciziz

e. Telinga : simetris, tidak ada kelainan

f. Leher : Tidak ada kelainan

g. Dada : simetris, puting susu ada, areola kecoklatan

h. Abdomen : tidak ada hernia umbilical,tidak ada perdarahan tali  
pusat dan Tidak ada kelainan lainnya

- i. Ekstremitas atas : simetris tidak sindaktil,tidak polidaktil
- j. Ekstremitas bawah: simetris,tidak ada kelainan
- k. Genetalia : Testis sudah masuk ke skrotum
- l. Anus : ada lubang anus
- m. Punggung : tidak ada spina bifida,meningokel. Bercak mongol
- n. Kulit : kemerahan, turgor baik

Reflek Rooting : positif

Reflek sucking : positif

Reflek swallowing: positif

Reflek moro : positif

Reflek babinski : positif

Reflek palmar : positif

Reflek plantar : positif

### **C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Melakukan observasi pada bayi, bayi diobservasi
- b. Melakukan perawatan tali pusat, mengganti kasa supaya tali pusat tetap bersih dan kering.
- c. Memberikan terapi :
  - a) Memberikan salep mata oxytetracycline 1% pada kedua mata
  - b) Memberikan Vit K 1mg secara IM pada paha kiri anterolateral
  - c) Menyuntikan Hb 0 secara IM pada paha kanan (1 jam setelah vit K)

- d. Menjaga kehangatan bayi, terapi sudah diberikan
- e. Memberikan informasi pada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir, seperti bayi tidak mau menyusui, muntah-muntah, diare, demam, kuning, tidak mau menete, dan tangisan lemah. Jika terdapat tanda-tanda tersebut maka segera memberi tahu petugas kesehatan, ibu mengerti.

## KN 1

### ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR 6 JAM

Tanggal pengkajian : 21 April 2021

Waktu pengkajian : 10.30 wib

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

#### A. DATA SUBJEKTIF

##### 1. Identitas bayi

Nama bayi : By. Ny. W

Umur : 6 jam

Tgl/wktu lahir : 21 April 2021/ 04.31 wib

##### 2. Identitas orangtua

|          |          |            |          |
|----------|----------|------------|----------|
| Nama Ibu | Ny. W    | Nama Suami | Tn. H    |
| Usia     | 30 Tahun | Usia       | 33 Tahun |
| Suku     | Sunda    | Suku       | Sunda    |
| Agama    | Islam    | Agama      | Islam    |

|            |                      |            |                  |
|------------|----------------------|------------|------------------|
| Pendidikan | Perguruan Tinggi     | Pendidikan | Perguruan Tinggi |
| Pekerjaan  | Guru TK              | Pekerjaan  | Karyawan         |
| Alamat     | Parken Blok C3 No.89 |            |                  |

3. Riwayat kehamilan ibu

- a. HPHT : 26-07-2020
- b. HPL : 03-05-2021
- c. Usia kehamilan : 38-39 minggu
- d. Obat-obatan yang dikonsumsi : obat-obatan khusus ibu hamil
- e. Komplikasi penyakit yang diderita selama hamil : Tidak ada
- f. Riwayat kesehatan

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit apapun seperti hipertensi, diabetes, jantung, HIV, TBC dan Hepatitis B

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital

Nadi : 140 x/menit

Respirasi : 48 x/menit

Suhu : 36,2°celcius

3. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Simetris, tidak ada tanda moulding, tidak ada caput, sutura teraba

- b. Mata : Simetris, tidak ada perdarahan konjungtiva, tidak strabismus, tidak ada katarak kongenital, sklera putih
- c. Genetalia : tidak ada fimosis, terdapat lubang uretra, testis sudah turun ke dalam skrotum
- d. Anus : terdapat lubang anus, BAB (+)

### **C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam normal

### **D. PENATALAKSAAN**

- a. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu dan keluarga mengetahuinya
- b. Memberitahu ibu tentang menjaga kehangatan bayi, ibu mengerti untuk menjaga kehangatan bayi
- c. Memberitahu ibu tentang kebersihan bayi seperti mandi, ibu mengerti untuk memandikan bayinya tidak hanya mengelapnya saja
- d. Melakukan konseling kepada ibu supaya tetap menjaga kebersihan tali pusat, ibu mengerti dengan prinsip bersih dan kering pada tali pusat.

### **KN 2**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR 7 HARI NORMAL**

##### **DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 28 April 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

## **A. DATA SUBJEKTIF**

Tidak ada keluhan dan bayinya tampak baik

## **B. DATA OBJEKTIF**

1. Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital :

Denyut nadi : 142 x/menit

Respirasi : 44 x/menit

Suhu : 35,6°C

3. Pemeriksaan fisik

a) Wajah

Warna : Tidak ikterus

b) Mata

1. Konjungtiva : Merah muda

2. Sklera : Putih

3. Bentuk : Simetris

c) Dada

1. Bentuk : Simetris

2. Auskultasi : Tidak ada rochi, tidak ada wheezing

d) Abdomen

1. Bentuk : Simetris

2. Bising usus : Ada

3. Pendarahan tali pusat : Tidak ada

4. Penonjolan tali pusat : Tidak ada

5. Tali pusat : Sudah lepas

e) Kulit : Tidak ada kuning

### **C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 7 hari normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada keluarga, keluarga dan ibu mengerti
- b. Menjaga kehangatan bayi, memakaikan selimut, topi serta sarung tangan dan kaki bayi
- c. Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin, ibu mengerti
- d. Melakukan pendokumentasian SOAP

### **KN 3**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR 22 HARI NORMAL**

##### **DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 13 Mei 2021

Waktu pengkajian : 11.00 wib

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### **A. DATA SUBJEKTIF**

Tidak ada keluhan dan bayinya tampak baik

### **B. DATA OBJEKTIF**

1. Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital

Denyut nadi : 140 x/menit

Respirasi : 43 x/menit

Suhu : 37,2°celcius

3. Pemeriksaan fisik

a) Wajah

Warna : Tidak ikterus

b) Mata

1. Konjungtiva : Merah muda

2. Sklera : Putih

3. Bentuk : Simetris

c) Dada

1. Bentuk : Simetris

2. Auskultasi : Tidak ada rochi, tidak ada wheezing

d) Abdomen

1. Bentuk : Simetris

2. Pesar : Tidak ada hernia umbilikal

e) Kulit : Tidak ada bercak

**C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 22 hari normal

**D. PENATALAKSANAAN**

a. Memberi tahukan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti

- b. Menjaga kehangatan bayi. memakaikan selimut, topi serta sarung tangan dan kaki bayi
- c. Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin, ibu mengerti
- d. Melakukan konseling tentang pentingnya imunisasi, ibu mengerti dan melihat buku KIA
- e. Melakukan pendokumentasian SOAP

**C. Asuhan Kebidanan Pada Pasien Ny. R**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R USIA 26 TAHUN**

**G2P1A0 GRAVIDA 35-36 MINGGU DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal Pengkajian : 26-04-2021

Waktu Pengkajian : 10.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

**A. Data Subjektif**

**1. Identitas**

|            |                                           |            |          |
|------------|-------------------------------------------|------------|----------|
| Nama Ibu   | Ny. R                                     | Nama Suami | Tn. S    |
| Usia       | 26 Tahun                                  | Usia       | 27 Tahun |
| Suku       | Sunda                                     | Suku       | Sunda    |
| Agama      | Islam                                     | Agama      | Islam    |
| Pendidikan | SMA                                       | Pendidikan | SMA      |
| Pekerjaan  | IRT                                       | Pekerjaan  | Karyawan |
| Alamat     | Permata kopo III blok B3 RT8/10 Sukamenak |            |          |

**2. Keluhan Utama**

Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya dan mengeluh sakit pinggang, pusing karena kurang tidur

3. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 11-08-2020

HPL : 18-05-2021

Usia Kehamilan : 35-36 minggu

Imunisasi TT : 2x

4. Riwayat kesehatan atau penyakit :

Ibu dan keluarga mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit DM, Jantung, Hipertensi, Asma, dan penyakit yang menular.

5. Riwayat Psikososial

- Status pernikahan : Suami ke-1  
Istri ke- 1
- Lama pernikahan : 3 tahun

6. Riwayat kontrasepsi terakhir

Ibu mengatakan pernah pakai KB Suntik 1 bulan

7. Pola kebutuhan sehari-hari

a. Nutrisi

Makan : 3 x sehari

Minum : 7-8 gelas

b. Eliminasi

BAB : 2 x sehari

BAK : 7-8 x sehari

8. Pola istirahat dan tidur

- Tidur siang : 1 jam
- Tidur malam : 6-7 jam

9. Personal hygiene

- Mandi : 2 x sehari

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum

Kedadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

2. Tanda-tanda vital

TD : 100/70 mmHg      Respirasi : 20x/menit

Nadi : 80 x/menit      Suhu : 36,0°celcius

3. Antropometri

TB : 158 cm    BB: 67 Kg      LILA : 25 cm

4. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Simetris, rambut dan kulit kepala bersih, tidak ada benjolan
- b. Muka : Simetris, tidak ada oedema, tidak ada cloasma gravidarum, tidak pucat
- c. Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
- d. Mulut : Simetris, bersih, mukosa bibir merah muda, tidak ada karies gigi

e. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening, tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid, dan tidak terdapat pembesaran vena jugularis.

f. Dada : Simetris, tidak terdapat retraksi dinding dada

g. Payudara : Simetris, puting susu menonjol, pengeluaran ASI belum ada, tidak ada benjolan.

h. Abdomen : Tidak terdapat bekas luka operasi

TFU : 29 cm

Leopold 1 : teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong).

Leopold 2 : teraba keras memanjang dibagian kanan ibu (puka).

Leopold 3 : teraba bulat, keras, melenting (kepala), belum masuk pap

DJJ : 142x/menit

i. Ekstermitas

Atas : Simetris, tidak ada oedema

Bawah : Simetris, tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada pembengkakan.

5. Pemeriksaan Penunjang :

a. *Golongan darah* : O

b. *Hb* : 11 gr/dl

c. *HbsAg* : NR

d. *Sifilis* : NR

e. *HIV* : NR

### C. ANALISA

G2P1A0 Gravida 35-36 minggu janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala.

#### **D. PENATALAKSANAAN**

- Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu, Ibu mengerti
- Menganjurkan ibu untuk banyak istirahat agar ibu tidak merasa pusing, ibu mengerti
- Menganjurkan ibu untuk kompres air hangat untuk mengurangi nyeri pinggang
- Beritahu ibu untuk persiapan persalinan, ibu mengerti
- Memberitahu ibu tentang kunjungan ulang 2 minggu kedepan atau jika ada keluhan , ibu mengerti.
- Memberi calc 2x1 , Fe 1x1
- Melakukan pendokumentasian.

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R USIA 26 TAHUN G2P1A0**

##### **GRAVIDA 39-40 MINGGU DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal Pengkajian : 14-05-2021

Waktu Pengkajian : 11.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

##### **1. Keluhan utama**

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilan dan tidak ada keluhan

2. Riwayat kehamilan sekarang

HPHT : 11-08-2020

HPL : 18-05-2021

Usia kehamilan : 39-40 minggu

**B. DATA OBEJKTIF**

1. Pemeriksaan umum :

Keadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

Keadaan emosional : stabil

2. Tanda-tanda vital :

Tekanan darah: 110/80 mmHg      Respirasi : 20x/menit

Nadi : 80 x/menit      Suhu : 35,8°celcius

3. Pemeriksaan Fisik :

a. Kepala : Simetris, bersih, tidak ada pembenjolan

b. Wajah : Simetris, tidak ada oedema, tidak ada Cloasma  
gravidarum

c. Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda

d. Mulut : Simetris, mukosa bibir merah muda, tidak ada karies gigi

e. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening, tidak ada  
Pembengkakan kelenjar tyroid

f. Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada

g. Payudara : Simetris, areola hitam, puting susu menonjol, Asi belum  
keluar.

h. Abdomen : tidak ada bekas luka operasi

TFU : 30 cm

Leopold 1 : Teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold 2 : Teraba keras memanjang dibagian kanan ibu(puka)

Leopold 3 : Teraba bulat, keras, melenting (kepala) sudah masuk pap

Leopold 4 : Konvergen

Perlimaan : 1/5

DJJ : 137x/menit

i. Ekstersmitas

Atas : Simetris, tidak ada oedema

Bawah : Simetris, tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada pembengkakan.

### **C. ANALISA**

G2P1A0 Gravida 39-40 minggu janin hidup tunggal intrauterin presentasi kepala

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu, Ibu mengerti.
- b. Menganjurkan ibu untuk perbanyak sujud agar kepala bayi cepat turun, ibu mengerti.
- c. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi kurma agar ada kontraksi, ibu mengerti.
- d. Memberitahu tanda-tanda persalinan dan ibu mengerti
- e. Memberi Fe 1x1 Calc 2x1

- f. Menganjurkan ibu untuk meneruskan meminum vitamin, ibu mengeti
- g. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan pemeriksaan 1 minggu atau jika sudah ada tanda persalinan, ibu mengerti.
- h. Melakukan pendokumentasian.

### **SOAP PERSALINAN**

#### **KALA I**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. R G2P1A0**

**PARTURIENT ATERM KALA 1 FASE LATEN JANIN TUNGGAL HIDUP**

#### **INTRAUTERIN**

Tanggal Pengkajian : 21-05-2021

Waktu Pengkajian : 04.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

##### **1. Identitas**

|            |          |            |          |
|------------|----------|------------|----------|
| Nama Ibu   | Ny. R    | Nama Suami | Tn. S    |
| Usia       | 26 Tahun | Usia       | 27 Tahun |
| Suku       | Sunda    | Suku       | Sunda    |
| Agama      | Islam    | Agama      | Islam    |
| Pendidikan | SMA      | Pendidikan | SMA      |

|           |                                           |           |          |
|-----------|-------------------------------------------|-----------|----------|
| Pekerjaan | IRT                                       | Pekerjaan | Karyawan |
| Alamat    | Permata kopo III blok B3 RT8/10 Sukamenak |           |          |

2. Keluhan Utama :

Ibu mengatakan mules-mules sejak kemarin jam 18.00 wib dan keluar lendir campur darah tetapi belum keluar air-air

3. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 11-08-2020

HPL : 18-05-2021

Usia Kehamilan: 41 minggu

Imunisasi TT : 2 x

4. Riwayat kesehatan atau penyakit :

Ibu dan keluarga mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit DM, Jantung, Hipertensi, Asma, dan penyakit yang menular.

5. Riwayat Kontrasepsi :

Ibu mengatakan pernah KB suntik 1 bulan

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Skala nyeri : 5

2. Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 110/70 mmHg      Respirasi : 20x/menit

Nadi : 80 x/menit Suhu : 36,0°celcius

3. Pemeriksaan Fisik

- a. Wajah : Tidak ada oedema
- b. Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda
- c. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening dan kelenjar tiroid
- d. Payudara : Simetris, tidak ada massa, puting menonjol, ASI Kolostrum (-)

- e. Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi

TFU : 30 cm

Leopold 1 : Teraba bagian bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold 2 : Teraba bagian keras memanjang diperut kanan ibu (puka)

Leopold 3 : Teraba bagian bulat, keras, melenting (kepala) Sudah masuk pap

Leopold 4 : divergen

Perlimaan : 3/5

DJJ : 140 kali/ menit

His : 2 x 10'30"

TBBJ : (TFU-12) x 155

: (30-12) x 155

: 2.790 gram

Kandung kemih : Kosong

- f. Ekstremitas Atas : Tidak ada oedema

- g. Ekstremitas Bawah: Tidak ada oedema, tidak ada varises
- h. Genetalia : tidak ada pembengkakan kelenjar bartholini dan skene

Pemeriksaan Dalam :

v/v : tak

Portio : tebal lunak

Pembukaan : 3-4 cm

Ketuban : utuh

Presentasi : kepala

Molase : 0

Pemeriksaan Penunjang :

*Hb* : 11,5 gr/dl

*HbSAg* : NR

*Sifilis* : NR

*HIV* : NR

Protein Urine : Negative

Rapid test : NR

### C. ANALISA

G2P1A0 Parturient Aterm Kala I Fase Laten Janin Hidup Tunggal Intra Uteri

Presentasi Belakang Kepala.

### D. PENATALAKSANAAN

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu
- b. Menganjurkan ibu untuk banyak minum.
- c. Menganjurkan ibu untuk miring kiri.

- d. Menganjurkan ibu untuk berjalan-jalan terlebih dahulu.
- e. Mempersiapkan partus set dan perlengkapan bersalin ibu dan bayi.
- f. Melakukan pemeriksaan rapid test antigen.
- g. Melakukan pendokumentasian SOAP dan Partograf.

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. R G2P1A0**

#### **PARTURIENT ATERM KALA 1 FASE AKTIF JANIN TUNGGAL HIDUP INTRAUTERIN**

Pukul 08.00 WIB

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

Ibu mengatakan mules semakin sering

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

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Skala nyeri : 8

Tekanan Darah : 120/80 mmHg      Respirasi : 22x/menit

Nadi : 81 x/menit      Suhu : 36,3°C

His: 3x10'x35"

DJJ : 145x/mnt

Pemeriksaan Dalam :

v/v : t.a.k

Portio : tipis lunak

Pembukaan : 6 cm

Ketuban : utuh  
Presentasi : kepala  
Molase : 0

### **C. ANALISA**

G2P1A0 Parturient Aterm Kala I Fase Aktif Janin Hidup Tunggal Intra Uteri.

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
- b. Menganjurkan ibu untuk memenuhi nutrisi dan hidrasi
- c. Menganjurkan ibu untuk mengatur nafas jika merasa mules
- d. Melakukan intervensi akupresur didaerah SP6 yang terletak pada empat jari diatas mata kaki, pengukuran menggunakan tangan responden. Sedangkan titik L14 terletak antara tulang metakarpal pertama dan kedua pada bagian distal lipatan kedua. Penekanan dilakukan saat ibu merasa nyeri selama 60 detik, berhenti 2-5 menit lalu tekan lagi, waktu pemberian terapi selama 30 menit  
  
Setelah dilakukan akupresure skala nyeri ibu menjadi : 6
- e. Menganjurkan ibu miring kiri

### **KALA II**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. R G2P1A0**

**PARTURIENT ATERM KALA II JANIN TUNGGAL HIDUP**

**INTRAUTERIN**

Tanggal Pengkajian : 21-05-2021

Waktu Pengkajian : 11.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

Ibu mengatakan mules semakin sering dan teratur dan sudah ingin mendedan.

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

##### **2. Pemeriksaan fisik**

a. Abdomen : DJJ : 138x/menit

HIS : 4x10'40"

b. Kandung kemih : Kosong

##### **c. Genitalia**

Pemeriksaan dalam :

V/V : tak

Portio : tidak teraba

Pembukaan : 10 (lengkap)

Ketuban : jernih (pecah amniotomi pukul 11.05)

Presentasi : kepala

Molase : 0

Denominator : ubun-ubun kecil

Penurunan : 1/5

#### **C. ANALISA**

G2P1A0 Parturient aterm kala II janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala

#### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti
- b. Menganjurkan ibu untuk posisi dorsal recumbent , ibu mengikuti dan kooperatif
- c. Menganjurkan ibu untuk mengedan ketika his sudah memuncak, ibu mengerti
- d. Memimpin persalinan, ibu kooperatif
- e. Memberikan minum air putih atau teh manis ketika tidak ada his, ibu minum teh manis dan air putih
- f. Melakukan asuhan pertolongan persalinan normal, bayi lahir spontan langsung menangis pukul 11.25 wib

#### **KALA III**

##### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. R KALA III**

Tanggal Pengkajian : 21-05-2021

Waktu Pengkajian : 11.25 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

Ibu mengatakan merasa lega dan masih mules

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

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

2. Pemeriksaan fisik

a. Abdomen : TFU : sepusat Kontraksi : keras

b. Kandung kemih : kosong

c. Genitalia : tampak tali pusat di depan vulva

**C. ANALISA**

P2A0 Inpartu kala III

**D. PENALATAKSANAAN**

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan
- b. Cek janin kedua
- c. Menyuntikan oksitosin 10 IU di paha kiri bagian lateral
- d. Menunggu adanya tanda-tanda pelepasan plasenta, yaitu semburan darah tiba-tiba, tali pusat memanjang, dan uterus globuler.
- e. Melakukan PTT dengan tangan kiri melakukan dorsol kranial
- f. Melahirkan plasenta yang sudah ada didepan vulva, plasenta lahir pukul 11.35 wib
- g. Melakukan masase uterus selama 15 detik
- h. Mengecek kelengkapan plasenta
- i. Memasukan plasenta ke wadah yang sudah disediakan

**KALA IV**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. R KALA IV**

Tanggal Pengkajian : 21-05-2021

Waktu Pengkajian : 11.40 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

Ibu mengatakan masih mules dan merasakan lega bercampur bahagia

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : composmentis

##### **2. Tanda-tanda vital**

Tekanan darah : 110/70 mmHg                      Respirasi : 20x/menit

Nadi : 80x/menit                      Suhu : 36,2°celcius

##### **3. Pemeriksaan fisik**

Abdomen : TFU : 1 jari dibawah pusat

Kontraks : keras

Kandung kemih : kosong

Perdarahan : normal

Genitalia : Laserasi derajat 2

#### **C. ANALISA**

P2A0 Inpartu kala IV

#### **D. PENATALAKSANAAN**

##### **a. Memberitahu hasil pemeriksaan**

- b. Melakukan hecing tanpa anastesi derajat 2, dimulai dari satu cm diatas luka
- c. Mengecek jahitan , untuk memastikan tidak ada bagian yang terlewat
- d. Memberikan salep mata dan vit K pada paha kiri bayi
- e. Melakukan dekontaminasi alat partus set dengan rendaman klorin 0,5 % selama 10 menit
- f. Mencuci alat
- g. Melengkapi pendokumentasian SOAP dan partograf.

### **SOAP NIFAS**

#### **KF 1**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R P2A0 POST PARTUM 6 JAM DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal Pengkajian : 21-05-2021

Waktu Pengkajian : 17.25 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

##### **1. Identitas**

|          |          |            |          |
|----------|----------|------------|----------|
| Nama Ibu | Ny. R    | Nama Suami | Tn. S    |
| Usia     | 26 Tahun | Usia       | 27 Tahun |

|            |                                          |            |          |
|------------|------------------------------------------|------------|----------|
| Suku       | Sunda                                    | Suku       | Sunda    |
| Agama      | Islam                                    | Agama      | Islam    |
| Pendidikan | SMA                                      | Pendidikan | SMA      |
| Pekerjaan  | IRT                                      | Pekerjaan  | Karyawan |
| Alamat     | Pemata kopo III blok B3 RT8/10 sukamenak |            |          |

## 2. Keluhan utama

Ibu mengatakan masih lemas dan nyeri linu pada bagian yang dilakukan penjahitan

## B. DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan umum

Keadaan uimum : Baik

Kesadaran : Composmentis

### 2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah: 110/70 mmHg      Respirasi : 19x/menit

Nadi : 80 x/menit      suhu : 35,8°celcius

### 3. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : simetris, bersih, tidak ada benjolan
- b. Mata : simetris, sclera mata putih, konjungtiva tidak anemis
- c. Wajah : tidak ada cloasma, tidak oedema, tidak ada nyeri tekan
- d. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening dan tiroid

- e. Payudara : simetris, aerola menghitam, putting menonjol, ASI(+)
- f. Abdomen : tidak ada luka bekas oprasi, ada linea nigra, tidak ada Striae  
TFU : 2 jari dibawah pusat  
Kandung kemih : kosong  
Kontraksi : keras
- g. Ekstremitas : Atas : simetris, tidak oedema  
Bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises
- h. Genetalia : Vulva vagina : tidak ada kelainan, tidak berbau, ada luka perineum derajat 2
- i. Pengeluaran : lochea rubra (merah kecoklatan)  
Konsistensi : kental

### **C. ANALISA**

P2A0 post partum spontan 6 jam normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
- b. Memberitahu ibu bagaimana cara merawat luka perineum, Ibu mengerti
- c. Memberitahu ibu untuk memakan makanan yang banyak mengandung protein untuk mempercepat proses penyembuhan luka, ibu mengerti
- d. Memberikan terapi
  - Memberikan amoxilin 3x 500 mg
  - Memberikan paracetamol 3x 500 mg
  - Memberikan vit A 1x1

- Memberikan tablet fe 1x 60 mg Kemudian ibu mengerti dan meminumnya
- e. Memberitahu ibu bahwa kunjungan ulang pada tanggal 28 MEI 2021, ibu mengerti

## **KF 2**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R POSTPARTUM 7 HARI**

#### **DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal Pengkajian : 28 MEI 2021

Waktu Pengkajian : 10.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

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

##### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan uimum : Baik

Kesadaran : Composmentis

##### **2. Tanda-tanda vital**

Tekanan darah : 110/80 mmHg      Respirasi : 20x/menit

Nadi : 82 x/menit      suhu : 36°C

##### **3. Pemeriksaan Fisik**

a. Kepala : simetris, bersih, tidak ada benjolan

- b. Mata : simetris, sclera mata putih, konjungtiva tidak anemis
- c. Wajah : tidak ada cloasma, tidak oedema, tidak ada nyeri tekan
- d. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening dan tiroid
- e. Payudara : simetris, aerola menghitam, puting menonjol, ASI(+)
- f. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, ada linea nigra, tidak ada Striae
- TFU : pertengahan pusat dan symphysis
- Kandung kemih : kosong
- Kontraksi : keras
- g. Ekstremitas : Atas : simetris, tidak oedema  
Bawah : simetris, Tidak ada oedema, tidak ada varises
- h. Genetalia
- Vulva vagina : t.a.k, ada luka perineum derajat 2 sudah mengering
- Pengeluaran : lochea sanguilenta
- Konsistensi : kental

### **C. ANALISA**

P2A0 post partum spontan 7 hari normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan

- b. Mengajarkan ibu untuk banyak mengonsumsi makanan yang tinggi protein dan sayuran, ibu mengerti
- c. Mengajarkan ibu untuk banyak minum, ibu mengerti
- d. mengajarkan ibu untuk banyak istirahat dan ikut tidur ketika anak tidur, ibu mengerti

### **KF 3**

## **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R POSTPARTUM 29 HARI**

### **DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal Pengkajian : 19 Juni 2021

Waktu Pengkajian : 13.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

### **A. DATA SUBJEKTIF**

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

### **B. DATA OBJEKTIF**

#### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

#### **2. Tanda-tanda vital**

Tekanan darah : 110/80 mmHg      Respirasi : 21x/menit

Nadi : 82 x/menit      suhu : 36,0°C

#### **3. Pemeriksaan Fisik**

- a. Kepala : simetris, bersih, tidak ada benjolan
- b. Mata : simetris, sclera mata putih, konjungtiva tidak anemis
- c. Wajah : tidak ada cloasma, tidak oedema, tidak ada nyeri tekan
- d. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening dan tiroid
- e. Payudara : simetris, aerola menghitam, putting menonjol, ASI(+)
- f. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, ada linea nigra, tidak ada striae

TFU : tidak teraba

Kandung kemih : kosong

Kontraksi : keras

- g. Ekstremitas : Atas : simetris, tidak oedema

Bawah : simetris, Tidak ada oedema, tidak ada

varises

- h. Genetalia

Vulva vagina : t.a.k

Pengeluaran : lochea alba

Konsistensi : kental

### C. ANALISA

P2A0 post partum spontan 29 hari normal

### D. PENATALAKSANAAN

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
- b. Memberikan konseling kepada ibu untuk banyak mengonsumsi makanan yang tinggi protein dan sayuran, ibu mengerti

- c. Memberikan konseling tentang pemberian asi eksklusif sampai 2 tahun, ibu mengerti

## **SOAP BAYI BARU LAHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL PADA**

#### **BAYI NY.R DI PMB YANYAN MULYANI**

#### **Bayi baru lahir 1 menit**

Tanggal pengkajian : 21 Mei 2021

Waktu pengkajian : 11.26 wib

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

##### **1. Identitas**

Nama Bayi : By. Ny. R

Tanggal lahir : 21 Mei 2021

Waktu lahir : 11.25 wib

Jenis kelamin : Laki-laki

##### **2. Riwayat antenatal**

Jenis persalinan: normal spontan

Penolong : Bidan

Penyulit : Tidak ada

Riwayat eliminasi : BAB : (-)

BAK : (-)

## B. DATA OBJEKTIF

- a) Tanggal lahir : 21 Mei 2021
- b) Jenis kelamin : Laki-laki
- c) Skor APGAR : 8/10
- d) Bayi langsung menangis kuat
- e) Tonus oto kuat
- f) Warna kulit kemerahan

|                            | 0 | 1 | 2 |
|----------------------------|---|---|---|
| Appeareance (warna kulit)  |   |   | ✓ |
| Pulserate (frekuensi nadi) |   | ✓ |   |
| Grimace ( reaksi rangsang) |   | ✓ |   |
| Activity ( tonus otot)     |   |   | ✓ |
| Respiration ( pernafasan)  |   |   | ✓ |

## C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 menit normal

## D. PENATALAKSANAAN

- a. Memberitahu kepada ibu bahwa bayi lahir spontan langsung menangis, ibu mengerti dan bahagia

- b. Menjaga kehangatan bayi dan mengganti kain basah dengan kain kering untuk kehangatan bayi

**Bayi Baru lahir 1 Jam**

Tanggal pengkajian : 21 Mei 2021  
Waktu pengkajian : 12.25 wib  
Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani  
Pengkaji : Suci Rahayu

**A. DATA SUBJEKTIF**

1. Identitas

Nama Bayi : By. Ny. R  
Tgl/waktu lahir : 25 Mei 2021 / 11.25 wib  
Jenis kelamin : Laki-laki

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik  
Tangisan : menangis kuat  
Warna kulit : kemerahan  
Tonus otot : kuat

2. Tanda-tanda vital

Nadi : 140x/menit  
Respirasi : 48x/menit  
Suhu : 37,5 °C

3. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Simetris ,tidak ada caput succedaneum dan cephal hematoma
- b. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera tidak kuning,
- c. Hidung : simetris, tidak ada pernafasan cuping hidung
- d. Mulut : simetris, tidak ada kelainan seperti labiopalato skizis,labio skizis,labio palatogenato scizis,
- e. Telinga : simetris, tidak ada kelainan
- f. Leher : Tidak ada kelainan
- g. Dada : simetris, puting susu ada, areola kecoklatan
- h. Abdomen : tidak ada hernia umbilical,tidak ada perdarahan tali pusat dan Tidak ada kelainan lainnya
- i. Ekstremitas atas : kedua tangan simetris tidak sindaktil, tidak polidaktil
- j. Ekstremitas bawah: kedua kaki simetris,tidak ada kelainan
- k. Genetalia : Testis sudah masuk ke skrotum
- l. Anus : ada lubang anus
- m. Punggung : tidak ada spina bifida,meningokel. Bercak mongol
- n. Kulit : kemerahan, turgor baik

Reflek Rooting : positif

Reflek sucking : positif

Reflek swallowing : positif

Reflek moro : positif

Reflek Babinski : positif

Reflek palmar : positif

Reflek plantanaan : positif

### **C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Melakukan observasi pada bayi, bayi diobservasi
- b. Melakukan perawatan tali pusat, mengganti kasa supaya tali pusat tetap bersih dan kering.
- c. Memberikan terapi :
  - a) Memberikan salep mata oxytetracycline 1% pada kedua mata
  - b) Memberikan Vit K 1mg secara IM pada paha kiri anterolateral
  - c) Menyuntikan Hb 0 secara IM pada paha kanan (1 jam setelah vit K)
- d. Menjaga kehangatan bayi, terapi sudah diberikan
- e. Memberikan informasikan pada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir, seperti bayi tidak mau menyusui, muntah-muntah, diare, demam, kuning, tidak mau menete, dan tangisan lemah. Jika terdapat tanda-tanda tersebut maka segera memberi tahu petugas kesehatan, ibu mengerti.

### **KN 1**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR 6 JAM**

Tanggal pengkajian : 21 Mei 2021

Waktu pengkajian : 17.25 wib

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

## A. DATA SUBJEKTIF

### 1. Identitas bayi

Nama bayi : By. Ny. R

Umur : 6 jam

Tgl/wktu lahir : 25 Mei 2021/ 11.25 wib

### 2. Identitas orangtua

|            |                                           |            |          |
|------------|-------------------------------------------|------------|----------|
| Nama Ibu   | Ny. R                                     | Nama Suami | Tn. S    |
| Usia       | 26 Tahun                                  | Usia       | 27 Tahun |
| Suku       | Sunda                                     | Suku       | Sunda    |
| Agama      | Islam                                     | Agama      | Islam    |
| Pendidikan | SMA                                       | Pendidikan | SMA      |
| Pekerjaan  | IRT                                       | Pekerjaan  | Karyawan |
| Alamat     | Permata kopo III Blok B3 RT8/10 Sukamenak |            |          |

### 3. Riwayat kehamilan ibu

a. HPHT : 11-08-2020

HPL : 18-05-2021

b. Usia kehamilan : 41 minggu

c. Obat yang dikonsumsi : obat-obatan khusus ibu hamil

d. Komplikasi penyakit yang diderita selama hamil : Tidak ada

e. Riwayat kesehatan

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit apapun seperti hipertensi, diabetes, jantung, HIV, TBC dan Hepatitis B

## **B. DATA OBJEKTIF**

### **1. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : baik

### **2. Tanda-tanda vital**

Nadi : 140 x/menit

Respirasi : 48 x/menit

Suhu : 36,2°C

### **3. Pemeriksaan fisik**

- a. Dada : Tidak ada retraksi interkostal, tidak ada suara wheezing, puting susu menonjol, areola tidak transparan.
- b. Abdomen : Tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada kelainan kongenital seperti omfalokel dan gastroskizis,
- c. Anus : terdapat lubang anus, BAB( +)
- d. Kulit : kemerahan, tidak ada ruam, tidak ada bercak, tidak ada memar

## **C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam normal

## **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu dan keluarga mengetahuinya

- b. Memberitahu ibu tentang menjaga kehangatan bayi, ibu mengerti untuk menjaga kehangatan bayi
- c. Melakukan konseling kepada ibu supaya tetap menjaga kebersihan tali pusat, ibu mengerti dengan prinsip bersih dan kering pada tali pusat.
- d. Memberitahu ibu tentang kebersihan bayi seperti mandi, ibu mengerti untuk memandikan bayinya tidak hanya mengelapnya saja

## **KN 2**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR 7 HARI NORMAL DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 28 Mei 2021

Waktu pengkajian : 10.00 wib

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

Tidak ada keluhan dan bayinya tampak baik

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

1. Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital :

Nadi : 142 x/menit

Respirasi : 44 x/menit

Suhu : 35,6°C

3. Pemeriksaan fisik

a. Wajah

Warna : Tidak ikterus

b. Mata

Konjungtiva : Merah muda

Sklera : Putih

Bentuk : Simetris

c. Dada

Bentuk : Simetris

Auskultasi : Tidak ada rochi, tidak ada wheezing

d. Abdomen

Bentuk : Simetris

Bising usus : Ada

Pendarahan tali pusat : Tidak ada

Penonjolan tali pusat : Tidak ada

Tali pusat : Sudah lepas

e. Kulit : Tidak ada bercak

**C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 7 hari normal

**D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada keluarga, keluarga dan ibu mengerti
- b. Menjaga kehangatan bayi, memakaikan selimut, topi serta sarung tangan dan kaki bayi

- c. Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin, ibu mengerti
- d. Melakukan pendokumentasian SOAP

### **KN 3**

#### **ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR 22 HARI NORMAL DI PMB YANYAN MULYANI**

Tanggal pengkajian : 12 Juni 2021

Waktu pengkajian : 11.00 wib

Tempat pengkajian : PMB Yanyan Mulyani

Pengkaji : Suci Rahayu

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

Tidak ada keluhan dan bayinya tampak baik

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

1. Keadaan umum : baik

2. Tanda-tanda vital :

Denyut nadi : 140 x/menit

Respirasi : 43 x/menit

Suhu : 37,2°C

3. Pemeriksaan fisik

a. Wajah

Warna : Tidak ikterus

b. Mata

Konjungtiva : Merah muda

Sklera : Putih

Bentuk : Simetris

c. Dada

Bentuk : Simetris

Auskultasi : Tidak ada rochi, tidak ada wheezing

d. Abdomen : tidak ada hernia umbilikal

e. Kulit : Tidak ada bercak

### **C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 22 hari normal

### **D. PENATALAKSANAAN**

- a. Memberi tahukan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti
- b. Menjaga kehangatan bayi. memakaikan selimut, topi serta sarung tangan dan kaki bayi
- c. Memberitahukan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin, ibu mengerti
- d. Melakukan konseling tentang pentingnya imunisasi, ibu mengerti dan melihat buku KIA
- e. Melakukan pendokumentasian SOAP