

BAB 3

TINJAUAN KASUS

3.1 Kehamilan

3.1.1 Pengkajian Awal

1. Subyektif

Tanggal :Selasa, 01 -03-2016

pukul : 18.00 WIB

a. Identitas

Ibu :Ny. R, usia 27 tahun, suku Jawa, beragama islam, pendidikan terakhir

SMK, pekerjaan swasta

Suami : Tn. T, usia 27 tahun, suku Jawa, beragama islam, pendidikan terakhir D3

Informatika, pekerjaan swasta

b. Keluhan Utama

Ibu merasakan kaki bengkak sejak 28-02-2016, terutama ketika bekerja (duduk)

dan tidak mengganggu aktivitas sehari-hari

c. Riwayat Menstruasi

Sejak umur 14 tahun, teratur setiap bulannya, gantipembalut 3 kalisehari, lamanya

8 hari, sifat darah cair kadang ada gumpalan,warna merah segar, bauanyir,

disminorhea lamanya 2 hari. Keputihan sesudah haid lamanya 2 hari, , tidak gatal, warna putih bening. Menstruasiterakhir 03-07-2015

d. Riwayat Kehamilan yang Lalu

Hamil pertama, tidak pernah mengalami keguguran.

e. Riwayat Kehamilan Sekarang

Ibu melakukan kunjungan ANC ke-6, selama kehamilan ibu tidak melakukankunjungan pada TM 1 di BPM Afah Fahmi, 3x pada TM II di BPM AfahFahmidan 2x pada TM III di BPM Afah Fahmi (01-03-2016). TM 1 Keluhan yang dirasakanibu pada awal kehamilan yaitu mual muntah pusingsampai usiakehamilan 3 bulan.Keluhan TM 1 :Mual muntah setiap pagi hari, TM II : Ibu mulaimerasakan gerakanbayi dalam perutnya usia 4 bulan. TM III : Pada usiakehamilan 8 bulan merasakan kakibengkak tetapi tidak sampai menggangguaktifitasnya sehari-hari. Sudah melakukanpemeriksaan laboratorium dipuskesmas dupak. Penyuluhan yang telah didapat dari petugas kesehatan saatperiksa kehamilan tentang nutrisi, istirahat, kebersihan diri, seksualitas,persiapan persalinan, tanda tanda persalinan.Imunisasi yang didapat: TT 1dan TT 2 saat bayi, TT 3 saat kelas 1 SD , TT 4 saat kelas 6 SD, TT 5 saat TT CPW.

f. Pola Kesehatan Fungsional

1. Pola nutrisi

Pada pola nutrisi terjadi perubahan pada pola makan sebelum hamil ibu makan 2 – 3 kali/hari dengan porsi sedang dengan menu nasi, lauk, sayuran dan

terkadang makan buah serta minum air putih 5 – 6 gelas per hari. Saat hamil ibu mengalami peningkatan nafsu makan, ibu makan kali/hari dengan porsi sedang dengan menu nasi, lauk, sayur, buah, minum air putih 6 – 7 gelas/hari, dan susu ibu hamil rutin setiap pagi dan malam.

2. Pola eliminasi

Pada eliminasi terjadi perubahan pada BAK sebelum hamil 4 - 5 x/hari dan saat hamil tua ini mengalami peningkatan BAK 7 - 8 x/hari. BAB 2 hari sekali.

3. Pola istirahat

Sebelum hamil : Tidak tidur siang karena bekerja, tidur malam \pm 6-7 jam perhari (21.00 – 04.00 wib)

Selama hamil : Tidak tidur siang karena bekerja, tidur malam \pm 8-9 jam perhari (19.00 – 04.00 wib)

4. Pola aktivitas

Sebelum dan selama hamil ibu melakukan aktivitas yang sama yaitu bekerja dari pukul 08.00-17.00 WIB. Ketika pulang kerja jika tidak merasa lelah ibu melakukan pekerjaan rumah, seperti memasak, mencuci pakaian dan istirahat.

5. Pola seksual

Sebelum hamil dan saat hamil tidak ada keluhan dalam melakukan hubungan seksual. Selama hamil melakukan hubungan seksual ketika usia kandungan 5 bulan.

6. Pola persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Sebelum hamil : tidak merokok, minum jamu, minum alcohol, menggunakan narkoba, tidak mempunyai hewan peliharaan.

Selama hamil: Tidak : merokok, minum jamu, minum alcohol, menggunakan narkoba, tidak mempunyai hewan peliharaan.

g. **Riwayat Penyakit Saat Ini**

Tidak pernah mempunyai penyakit yang pernah diderita seperti jantung, ginjal, asma, tekanan darah tinggi, kencing manis, HIV, Epilepsi,

h. **Riwayat Kesehatan dan Penyakit Keluarga**

Keluarga tidak mempunyai penyakit psikis, Jantung, Kencing manis, Darah tinggi, maupun keturunan gemeli.

i. **Riwayat Psiko-sosial-spiritual**

Ibu sangat senang dengan kehamilannya saat ini karena ini kehamilannya yang pertama. Lama menikah 1 kali pada saat usia 26 tahun lamanya 1 tahun. Kehamilan ini direncanakan. Hubungan dengan keluarga akrab dan hidup rukun, serta selalu meminta pendapat orang tua, Ibu tidak menggunakan alat kostrasepsi sebelumnya karena ini kehamilan yang pertama. Ibu melaksanakan ibadah seperti biasa, dan sesuai dengan ketentuan agama (Sholat, do'a, ngaji). Keluarga sangat mendukung dengan kehamilannya, selalu menanyakan dan mengingatkan jadwal kontrol., pengambilan keputusan suami dan keluarga. Rencana melahirkan ingin melahirkan di BPM Afah Fahmi di tolong bidan. Tradisi selama kehamilan mengadakan acara 7 bulan

2. Obyektif

1) Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. Tanda-tanda vital:
 1. Tekanan darah: 110/80 mmHg
 2. Nadi : 84 x/menit
 3. Pernafasan : 20x/menit
 4. Suhu : 36,5°C
- d. Antropometri :
 1. BB sebelum hamil : 45 kg
 2. BB periksa lalu 54 kg (07-02-16)
 3. BB sekarang : 54,5 kg
 4. tinggi badan 146 cm
 5. Lingkar Lengan Atas : 24 cm,
- e. Pemeriksaan saat Usia Kehamilan 17/18 minggu (01-11-2015)
ROT : 0
MAP : 73,3
IMT : 21,1 kg/m²
Taksiran persalinan: 10 – 04 – 2016

2) Pemeriksaan Fisik

- a. Wajah : simetris, ekspresi wajah sedikit sakit, wajah tidak pucat, wajah tidak terdapat cloasma gravidarum, wajah tidak odem.

- b. Mata : tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih
- c. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar thyroid, kelenjar vena jugularis
- d. Mamae: tampak simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, hiperpigmentasi areola mammae, tidak terdapat nyeri tekan dan tidak terdapat benjolan yang abnormal, tidak terdapat massa abnormal, colostrum sudah keluar.
- e. Abdomen : pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, terdapat striae gravidarum, terdapat linea nigra pigmentasi dari simpisis pubis sampai ke bagian atas fundus, tidak terdapat luka bekas operasi.
 - a) Leopold I : TFU 3 jari di atas pusat, bagian fundus uteri teraba bulat, tidak melenting dan lunak
 - b) Leopold II: pada bagian kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.
 - c) Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan.
 - d) Leopold IV: Divergen
- f. TFU Mc. Donald : 30 cm
- g. TBJ/EFW : $(30-11) \times 155 = 2945$ gram
- h. DJJ : (+) 160 x/menit
- i. Ekstremitas atas : Simetris, tidak terdapat edema, tidak ada gangguan pergerakan.

Ekstremitas bawah : Simetris, terdapat edema derajat 1, turgor kulit baik, tidak terdapat varises, tidak ada gangguan pergerakan, dan refleks patella +/+

3) Skor poedji Rohyati

6

4) Pemeriksaan Penunjang

1) Hasil pemeriksaan laboratorium Pada tanggal 26-12-2015, dilakukan pemeriksaan laboratorium di puskesmas dupak, hasilnya :

- a. Darah: Golongan darah (B)
- b. Hemoglobin 8,9 gr %
- c. PITC : NR
- d. Urine: Albumin negatif dan Reduksi negatif

2) Hasil pemeriksaan laboratorium Pada tanggal :05 – 02 – 2016, dilakukan pemeriksaa laboratorium di Puskesmas Dupak , hasilnya :

- a. Darah: Hemoglobin 9,5 gr %
- b. Leukosit 11.000
- c. Eritrosit 4.470 000
- d. HCT 29,6
- e. Trombosit 448.000
- f. GDA : 104 mg/dl
- g. Urine : Albumin negatif dan Reduksi negatif

5) Pemeriksaan lain

Pemeriksaan USG di BPM Afah Fahmi pada tanggal: 20-10-2015

Letkep, hidup, tunggal

Bpd :3,20 cm.

Femur Length(FL) :6,73cm

Estimated Fetal Weight (EFW) :2,5 gram

Sex: perempuan

3. Assesment

Ibu :G₁P₀A₀, uk 35 Minggu 1 hari dengan edema kaki dan anemia ringan

Janin : tunggal, hidup ,presentasi kepala,

4. Planning

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga
- 2) Beritahu pada ibu penyebab kaki bengkak dan cara mengatasi kaki bengkak
- 3) Berikan HE harus cek HB di Puskesmas dan nutrisi mengatasi anemia
- 4) Berikan informasi kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan
- 5) Ingatkan ibu untuk meminum multivitamin
- 6) Beritahu ibu jadwal kontrol kembali
- 7) Beritahu ibu akan ada kunjungan rumah

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang
1.	01 Maret 2016 18.20 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga tentang perkembangan kondisi ibu dan janinnya, ibu dan keluarga mengerti kondisi kehamilannya	Chainina senda

		terus menerus, anemia, ibu dan keluarga mengetahui tanda bahaya kehamilan	Chainina Senda
5.	18.48 WIB	Memberikan ibu untuk meminum terapi tablet FE diberikan 20 tablet dan diminum dengan aturan 1 kali sehari saat malam hari ,ibu akan meminum sesuai anjuran.	Chainina Senda
6.	18.50 WIB	Menganjurkan ibu untuk kontrol kembali 1 minggu lagi atau segera jika ada keluhan, ibu akan datang kontrol	Chainina Senda
7.	18.53 WIB	Menjadwalkan kunjungan rumah untuk memantau keadaan ibu dan janin pada tanggal 08 -03-2016, ibu menyetujui	Chainina Senda

Catatan perkembangan ANC

3.1.1 Kunjungan Rumah 1

Hari /Tanggal: selasa, 08-03-2015

Jam : 16.30 wib

1. Subyektif

Ibu merasa senang mendapat kunjungan rumah dan merasakan kaki sudah tidak bengkak dan mengatakan perut terasa kenceng hanya bagian bawah perut. Ibu mengatakan ketika pulang kerja mudah lelah dan tidur lebih awal

Evaluasi dari pemeriksaan tanggal 01-03-2016, yang sudah dilakukan ibu :

Ibu sudah mempraktekkan cara mengatasi kaki bengkak

- a. Ketika duduk saat bekerja ibu tidak menggantungkan kaki, kaki diganjal dengan kursi
- b. Saat tidur kaki ditinggikan dari kepala
- c. Saat bangun dari posisi terlentang memiringkan badan ke arah samping dan bangun perlahan menggunakan lengan untuk menyangga
- d. Ibu meminum terapi yang di berikan.

2. Obyektif

- a. Keadaan umum : baik, compos mentis,
- b. Wajah : tampak agak pucat
- c. Mata :Konjungtiva merah muda
- d. TTV : TD : 110/70 mmHg, RR: 20 x/menit , N: 84 x/menit S:36,7
- e. Abdomen :

Leopold I : TFU 3 jari bawah prosesus xipoid, bagian fundus uteri teraba bulat, tidak melenting, lunak

Leopold II : pada bagian kanan perut ibu teraba keras memanjang seperti papan, sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.

Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan

Leopold IV : Divergen

TFU Mc. Donald : 30 cm

TBJ/EFW : $(30-11) \times 155 = 2945$ gram

DJJ : 143 x/menit

f. Ekstremitas atas : Simetris, tidak terdapat edema, tidak ada gangguan pergerakan.

Ekstremitas bawah : Simetris, edema sudah teratasi, turgor kulit baik, tidak terdapat varises, tidak ada gangguan pergerakan,

3. Assesment

Ibu : G₁P₀A₀,Usia Kehamilan 36 minggu 1 hari dengan anemia ringan

Janin :tunggal,hidup, presentasi kepala

4. Planning

Tanggal: 08-03-2015 jam : 16.45 wib

1. Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga
2. Beritahu ibu tetap melanjutkan meminum terapi yang diberikan
3. Tawarkan ibu ck HB
4. Atur jadwal kontrol ulang
5. Ingatkan meminum tablet FE dan memberi HE nutrisi mengatasi anemia

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	08 Maret 2016 16.45 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan umum ibu dan janin baik, Ibu memahami hasil pemeriksaan	Chainina Senda
2.	16.48 WIB	Memberitahu ibu bahwa kaki ibu sudah tidak bengkak, ibu mengetahui bahwa kaki bengkak	

		berkurang karena mendapat informasi cara mengatasinya	Chainina Senda
3.	16.52 WIB	Menawarkan ibu untuk cek HB ,Ibu dan suami menolak	Chainina Senda
4.	16.56 WIB	Menganjurkan ibu untuk kontrol kembali tgl 10-03-2016 atau segera jika ada keluhan, ibu akan segera datang jika ada keluhan	Chainina Senda
5.	17.00 WIB	Mengingatkan kembali tablet FE harus diminum, ibu mengetahui pentingnya akan tablet FE dan memberi HE nutrisi mengatasi anemia dengan makan hati ayam, ibu akan minum FE dan makan hati ayam	Chainina Senda

3.1.2 Kontrol ke BPM Afah Fahmi

Hari/Tanggal : Kamis, 10-03-2016

pukul : 19.15 wib

1. Subyektif

Mengatakan ingin kontrol ke BPM Afah Fahmi

2. Obyektif

a. Keadaan umum : TD : 110/70 mmHg, Pernafasan : 20x/menit,

N : 78x/menit, S : 36,4⁰c

b. b. BB : 55 Kg.

c. Wajah : tidak pucat

d. Mata : konjungtiva merah muda

e. Abdomen :

Leopold I : TFU 3 jari bawah prosesus xipoid, bagian fundus uteri teraba bulat, tidak melenting, lunak

Leopold II : pada bagian kanan perut ibu teraba keras memanjang seperti papan, sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.

Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan

Leopold IV :Divergen.

TFU Mc. Donald : 30 cm

TBJ/EFW : $(30-11) \times 155 = 2945$ gram

DJJ : 158 x/menit

3. Assasment

Ibu : G₁P₀A₀, Usia Kehamilan 36 minggu 3 hari dengan anemia ringan

Janin : hidup, tunggal, presentasi kepala

4. Planning

1. Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan
2. Ingatkan pada ibu perlu adanya cek lab ulang untuk Hb di puskesmas
3. Anjurkan ibu untuk bangun posisi yang nyaman
4. Jelaskan tanda-tanda persalinan
5. Ingatkan ibu melanjutkan meminum tablet FE yang diberikan
6. Mengingatkan Ibu untuk kontrol kembali pada tanggal 17-03-2016

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	10 Maret 2016 19.30 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan, Ibu memahami hasil pemeriksaan	Chainina Senda
2.	19.32 WIB	Mengingatkan pada ibu untuk cek lab Hb karena berdasarkan pemeriksaan fisik ibu tidak menunjukkan gejala anemia tetap dan menjelaskan akibat Hb masih dibawah normal, ibu mengelak dengan alasan karena suami kerja tidak ada yang mengantar dan ibu masih bekerja	Chainina Senda
3.	19.36 WIB	Menganjurkan ibu untuk bangun posisi yang nyaman, Ibu mengetahui bangun dengan posisi yang nyaman	Chainina Senda
4.	19.40 WIB	Memberitahu ibu tanda-tanda persalinan keluaranya lendir bercampur darah, kontraksi semakin sering, keluaranya air ketuban, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan.	Chainina Senda
5.	19.43 WIB	Mengingatkan ibu melanjutkan meminum tablet FE yang diberikan, ibu mengetahui bahwa tsblt FE lanjut diminum	Chainina Senda
6.	19.45 WIB	Mengingatkan Ibu untuk kontrol kembali pada tanggal 17-03-2016 atau jika ada keluhan	Chainina Senda

3.1.3 Kunjungan rumah II

Hari/Tanggal : Rabu, 16-03-2016

pukul : 18.30 wib

1. Subyektif

Ibu merasakan kenceng-kenceng tetapi jarang, gerakan janin sering.

2. Obyektif

1. Keadaan umum : baik

2. Berat badan: 56,1 kg

3. TTV:

TD : 110/80 mmHg,

Pernafasan : 21 x/menit ,

N : 81 x/menit,

S : 36,3 °c

4. Wajah : Tidak tampak pucat

5. Mata : konjungtiva merah muda

6. Abdomen :

Leopold I : TFU 2 jari bawah proesus xiphoideus, bagian fundus uteri teraba bulat, tidak melenting, lunak

Leopold II : pada bagian kanan perut ibu teraba keras memanjang seperti papan, sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.

Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan

Leopold IV : divergen, bagian terbawah janin teraba 2/5 bagian di tepi atas simpisis.

TFU Mc. Donald : 29 cm

TBJ/EFW : $(29-11) \times 155 = 2790$ gram

DJJ : 137 x/menit

HIS : 1x10'15"

3. Assasment

Ibu : G₁P₀A₀,Usia Kehamilan 37 minggu 2 hari dengan anemia ringan

Janin : hidup, tunggal, presentasi kepala

4. Planning

1. Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan
2. Berikan tawaran pada ibu untuk cek Hb dirumah
3. Anjurkan ibu tetap melakukan posisi yang nyaman
4. Sarankan ibu untuk segera beristirahat sepulang bekerja jika merasa kelelahan
5. Jelaskan pada ibu saat bekerja berdiri dan duduk lama istirahatkan satu kaki pada bangku rendah, tinggikan lutut lebih tinggi dari pinggang dan duduk dengan punggung tegak menempel pada sandaran kursi
6. Berikan informasi tentang persiapan persalinan

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	16 Maret 2016 18.45 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan ,Ibu memahami hasil pemeriksaan	Chainina Senda
2.	18.47 WIB	Memberikan tawaran pada ibu untuk cek Hb dirumah, suami menolak	Chainina Senda

3.	18.48 WIB	Menganjurkan ibu tetap melakukan posisi yang nyaman, Ibu tetap melakukan posisi yang nyaman	Chainina Senda
4.	18.50 WIB	Menyarankan ibu untuk segera beristirahat sepulang bekerja jika merasa kelelahan, Ibu akan beristirahat setelah pulang kerja	Chainina Senda
5.	18.53 WIB	Meminta ibu menjelaskan tanda-tanda persalinan yang sudah diberikan dan segera datang ke bpm jika ada tanda tersebut, Ibu mampu menyebutkan tanda-tanda persalinan dan akan datang jika ada tanda-tanda tersebut	Chainina Senda
6.	18.56 WIB	Memberikan informasi tentang persiapan persalinan, antara lain : a. tempat persalinan dan penolong persalinan yang disepakati oleh ibu dan suami b. biaya persalinan c. perlengkapan persalinan (baju ibu, baju bayi, serta perlengkapan ibu dan bayi) d. surat-surat yang dibutuhkan (KTP, KSK, Surat nikah) e. kendaraan yang digunakan menuju tempat persalinan f. pendonor darah g. pendamping persalinan h. pengambil keputusan jika terjadi hal-hal yang tidak diinginkan, , ibu mengerti dan akan mempersiapkan kebutuhan yang diperlukan untuk persalinannya nanti.	Chainina Senda

3.2 Persalinan

3.2.1 Kala I

Tanggal : 18-03-2016 Pukul :01.00 WIB

1. Subyektif

Ibu datang ke BPM, perut kenceng-kenceng dari jam 22.00 wib dan keluar lendir darah dari jam 23.00 wib.

2. Obyektif

1. Keadaan umum: baik

2. TTV:

TD : 110/80 mmHg, S : 36,5⁰C, N : 80 x/menit, Pernafasan : 20 x/menit .

3. Pemeriksaan fisik

a. Wajah : simetris, ekspresi sedikit lebih sakit. wajah tidak pucat, wajah tidak terdapat cloasma gravidarum, wajah tidak odem.

b. Mata : tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada nyeri tekan pada palpebra.

c. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar thyroid dan vena jugularis

d. Mamae:tampak simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, hiperpigmentasi areola mammae, tidak terdapat nyeri tekan dan tidak terdapat benjolan yang abnormal, tidak terdapat massa abnormal, colostrum sudah keluar.

e. Abdomen : pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan terdapat striae gravidarum, terdapat linea nigra, tidak terdapat luka bekas operasi.

- a) Leopold I : TFU 2 jari dibawah proxesus xiphoideus, bagian fundus uteri teraba bulat, tidak melenting dan lunak.
 - b) Leopold II: pada bagian kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.
 - c) Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan.
 - d) Leopold IV: teraba perlimaan jari di tepi atas simpisis 2/5 bagian.
 - e) His 4x45",
 - f) TFU Mc. Donald : 29cm
 - g) TBJ/EFW : $(29-11) \times 155 = 2790$ gram
 - h) DJJ : (+) 142 x/menit dan teratur,
- f. Genetalia : keluar lendir bercampur darah, tidak odem dan tidak varises, tidak terdapat haemoroid pada anus.
- g. Pemeriksaan dalam :
- Vt $\emptyset = 8$ cm, eff 75 %, ket (+), presentasi kepala,denominator uuk , tidak teraba molase, tidak teraba tali pusat dan tidak teraba bagian terkecil janin menumbung.

3. Assasment

Ibu : G₁P₀A₀,usia kehamilan 37 minggu 4 hari, inpartu kala I fase aktif

Janin : hidup, tunggal, letak kepala \cup

4. Planning

1. Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga sudah terjadi pembukaan serviks 8 cm

2. Lakukan inform consent pada ibu dan keluarga mengenai tindakan yang akan dilakukan
3. Siapkan ruangan untuk persalinan dan kelahiran bayi serta perlengkapan pakaian, bahan – bahan dan obat – obatan yang diperlukan Evaluasi : melakukan persiapan ruangan, alat – alat dan obat – obatan
4. Ajarkan ibu tehnik relaksasi untuk mengurangi rasa cemas
5. Lakukan observasi tanda – tanda vital setiap 4 jam, nadi 30 menit, His 30 menit
6. Anjurkan ibu tidur miring kiri, dikarenakan di sebelah kiri terdapat vena kava anterior yang berfungsi membawa aliran oksigen ke janin
7. Lakukan massase punggung
8. Anjurkan ibu mengosongkan kandung kemih
9. Anjurkan ibu untuk makan minum saat tidak merasakan kenceng-kenceng
10. Sarankan kepada suami atau keluarga mendampingi ibu, untuk mengurangi rasa kecemasan pada ibu
11. Dokumentasi selama fase aktif persalinan di partograf

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	18 Maret 2016 01.10 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga sudah terjadi pembukaan serviks 8 cm, ibu mengerti bahwa sudah terjadi pembukaan 8 cm	Chainina Senda

2.	01.13 WIB	Melakukan inform concent pada ibu dan keluarga mengenai tindakan yang akan dilakukan, suami melakukan persetujuan tindakan	Chainina Senda
3.	01.15 WIB	Menyiapkan ruangan untuk persalinan dan kelahiran bayi serta perlengkapan pakaian, bahan – bahan dan obat – obatan yang diperlukan , melakukan persiapan ruangan, alat – alat dan obat – obatan	Chainina Senda
4.	01.25 WIIB	Ajarkan ibu tehnik relaksasi untuk mengurangi rasa cemas, ibu mengambil dalam dari hidung dari mulut dan mengeluarkan dari mulut	Chainina Senda
5.	01.30 WIB	Melakukan observasi tanda – tanda vital setiap 4 jam, nadi 30 menit, His 30 menit, ibu mengerti tiap 30 menit dilakukan pemantauan nadi dan HIS Nadi :84x/menit HIS: His 4x40’10”	Chainina Senda
6.	01.33 WIB	Ajarkan ibu tidur miring kiri, dikarenakan di sebelah kiri terdapat vena kava anterior yang berfungsi membawa aliran oksigen ke janin, ibu akan tiduran dengan miring ke kiri	Chainina Senda
7.	01.35 WIB	Melakukan massase punggung , ibu merasakan nyeri punggung saat kenceng-kenceng	Chainina Senda
8.	01.37 WIB	Menganjurkan ibu mengosong kan kandung kemih, ibu buang air kecil sedikit	Chainina Senda
9.	01.40 WIB	Menganjurkan ibu untuk makan minum saat tidak merasakan kenceng-kenceng , ibu makan sepotong roti dan 1 gelas air	Chainina Senda

		putih	
10.	01.45 WIB	Menyarankan kepada suami atau keluarga mendampingi ibu, untuk mengurangi rasa kecemasan pada ibu , suami dan keluarga menyetujui	Chainina Senda
11.	01.55 WIB	Dokumentasi selama fase aktif persalinan di partograf, mengisi partograf	Chainina Senda

3.2.2 Kala II

Hari/tanggal: 18 Maret 2016

pukul:02.00 WIB

1. Subyektif

Ibu mengatakan ingin meneran, mengeluarkan cairan ketuban, perut kenceng-kenceng semakin bertambah ibu ingin mengejan seperti ingin buang air besar.

2. Obyektif

Terdapat tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka, His 5x45”, DJJ 142x/m, VT Ø 10 cm, eff 100 %, ket (-), presentasi kepala, Hodge III, tidak teraba molase, tidak teraba tali pusat dan tidak teraba bagian terkecil janin menumbung.

3. Analisa

Ibu :Partus kala II

Janin : hidup, tunggal, letak kepala ⊕

4. Planning

1. Anjurkan suami atau keluarga untuk mendampingi ibu
2. Diskusikan dengan ibu tentang cara meneran yang benar
3. Tolong melahirkan bayi sesuai dengan langkah APN
4. Cek bayi kedua

5. beritahukan kepada ibu dan keluarga jenis kelamin anak yang di lahirkan perempuan dan keadaan bayi baik.
6. Cek kemungkinan ada bayi kedua atau tidak
7. Keringkan tubuh bayi dan mengganti dengan kain bersih dan kering, memakaikan topi kemudian bayi diletakkan di atas dada ibu, untuk dilakukan IMD

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	18 Maret 2016 02.10 WIB	Menganjurkan suami atau keluarga untuk mendampingi ibu , ibu didampingi oleh suaminya	Chainina Senda
2.	02.13 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang cara meneran yang benar yaitu kaki dimasukkan hingga ke lipatan siku, dagu menempel didada kemudian meneran seperti BAB meneran saat ada His, dan menyuruh istirahat saat tidak ada his, ibu dapat mempraktekannya dengan baik.	Chainina Senda
3.	02.20 WIB	Menolong melahirkan bayi sesuai dengan langkah APN, bayi lahir spontan B, menangis kuat, perempuan, gerak aktif, anus +	Chainina Senda
4.	02.21 WIB	Mengecek adanya bayi kedua, tidak ada bayi kedua	Chainina Senda

5.	02.23 WIB	Memberitahukan kepada ibu dan keluarga jenis kelamin anak yang di lahirkan perempuan dan keadaan bayi baik, ibu sangat bersyukur dan bahagia	Chainina Senda
6.	02.24 WIB	Meakukan jepit tali pusat dan memotong tali pusat,tali pusat terpotong	Chainina Senda
7.	02.25 WIB	Mengeringkan tubuh bayi dan mengganti dengan kain bersih dan kering, memakaikan topi kemudian bayi diletakkan di atas dada ibu, untuk dilakukan IMD ± 1 jam, bayi menempel dada ibu, setelah menit bayi menemukan puting dan menghisapnya	Chainina Senda

3.2.3 Kala III

Tanggal : 18-03-2016 jam : 02:25WIB

1. Subyektif

Sangat senang atas kelahiran bayi pertamanya dengan selamat.

2. Obyektif

Terdapat tanda-tanda pelepasan plasenta: tali pusat bertambah panjang, terdapat semburan darah. TFU setinggi pusat, Kandung kemih kosong, uterus keras.

3. Assasment

Partus Kala III

4. Planning:

1. Beritahu ibu akan disuntikkan oxytocin

2. Lakukan injeksi oksitosin 10 UI intramuskular di 1/3 paha atas bagian distal lateral.
3. Pantau adanya tanda-tanda pelepasan plasenta
4. Lakukan penegangan tali pusat terkendali
5. Lakukan massase uterus selama 15 detik
6. Evaluasi derajat lacerasi

Catatan Implementasi

No.	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang
1.	02.29 WIB	Memberitahukan kepada ibu akan disuntik oksitosin 10, bersedia akan disuntik	Chainina Senda
2.	02.30 WIB	Melakukan injeksi oksitosin 10 UI intramuskular di 1/3 paha atas bagian distal lateral, injeksi oksitosin 10 IU di paha ibu.	Chainina Senda
3.	02.31 WIB	Memantau adanya tanda-tanda pelepasan plasenta, semburan darah mendadak dan singkat, tali pusat memanjang, perubahan bentuk dan ukuran pada uterus.	Chainina Senda
4.	02.32 WIB	Melakukan Penegangan Tali pusat Terkendali (PTT), plasenta lahir spontan lengkap.	Chainina Senda
5.	02.33 WIB	Melakukan massase uterus selama 15 detik, uterus teraba keras.	Chainina Senda

3.2.4 Kala IV

Tanggal 18-03-2016 jam : 02:33 WIB

1. Subyektif

Ibu merasakan perutnya mules

2. Obyektif

Bagian maternal terdapat kotiledon dan selaput ketuban lengkap, bagian fetal terdiri insersi tali pusat ditengahkontraksi uterus baik, TFU 2 jari bawah pusat, laserasi derajat I

3. Assasment

Partus Kala IV

4. Planning

- 1 Lakukan pengecekan kelengkapan plasenta dan selaputnya.
- 2 Ajarkan kepada ibu tentang cara masase yang benar.
- 3 Ukur jumlah darah
- 4 Lakukan pemeriksaan jalan lahir dan perineum.
- 5 Lakukan penjahitan laserasi derajat I.
- 6 Melakukan observasi kala IV yaitu tekanan darah, nadi, TFU kontraksi uterus, kandung kemih dan jumlahdarah
- 7 Berikan asuhan bayi baru lahir
- 8 Beritahukan kepada ibu hasil pemeriksaan
- 9 Bersihkan badan ibu dan merapikannya.
- 10 Lakukan dekontaminasi alat bekas pakai.
- 11 Anjurkan ibu makan dan minum

12 Lakukan rawat gabung

13 Lengkapi dokumentasi

Catatan Implementasi

No	Hari,Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang
1.	18 Maret 2016 02.34 WIB	Melakukan pengecekan kelengkapan plasenta dan selaputnya, bagian maternal kotiledon dan selaput ketuban lengkap, bagian fetal insersi tali pusat ditengah, panjang talipusat \pm 40 cm.	Chainina Senda
2.	02.38 WIB	Mengajarkan kepada ibu tentang cara masase yang benar, ibu dapat mempraktekkannya dengan baik.	
3.	02.39 WIB	Mengukur, jumlah darah yang keluar \pm 100 cc	Chainina Senda
4.	02.40 WIB	Cek laserasi pada perinuem, laserasi derajat 1.	Chainina Senda
5.	02.41 WIB	Melakukan jahitan tanpa anastesi, jahitan dilakukan tanpa anastesi	Chainina Senda
6.	02.47 WIB	Melakukan observasi kala IV yaitu tekanan darah, nadi, TFU kontraksi uterus, kandung kemih dan jumlahdarah	Chainina Senda
7.	03.02 WIB	7. Memberikan asuhan bayi baru lahir yaitu timbang BB, PB, LK, LD, LILA, N, RR, S, ibu mengizinkan bayinya	Chainina Senda

		untuk dilakukan pemeriksaan.	
8.	03.27 WIB	8 .Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu bersyukur bayi yang di lahirkan dalam keadaan baik dan normal.	Chainina Senda
9.	03.30 WIB	Membersihkan badan ibu dan merapkannya, ibu berpakaian bersih dan rapi.	Chainina Senda
10.	03.55 WIB	Melakukan dekontaminasi alat bekas pakai, peralatan didekontaminasi dalam larutan clorin 0,5% selama 10 menit	Chainina Senda
11.	04.00 WIB	Menganjurkan ibu makan dan minum untuk memenuhi kebutuhan energi dan sebelum akan meminum obat, ibu memakan roti 1 bungkus dan minum air putih ½ botol minum.	Chainina Senda
12.	04.02 WIB	Melakukan rawat gabung,Memindahkan ibu dan bayi ke ruang nifas	Chainina Senda
13.	04.32 WIB	Melengkapi dokumentasi	Chainina Senda

3.3 Nifas dan Bayi Baru Lahir

3.3.1 Post partum 2 jam

Tanggal 18-03-2016 jam : 04.32 WIB

1. Subyektif

a. Keluhan Utama : Ibu mengatakan perut terasa mulas, dipindahkan ke ruang nifas

Pukul 04.32 WIB, mobilisasi miring kanan-kiri, duduk di tempat tidur,

mencoba memberikan ASI pada bayinya meskipun keluarnya sedikit.

untuk mengganti popok ibu dibantu bidan

b. Riwayat emosional : Ibu mengatakan sangat senang atas kelahiran bayinya dan keadaan emosional ibu stabil. Respon ibu dan keluarga sangat menerima kelahiran bayinya terlihat ibu mau menyusui dan mau memeluk bayinya

c. Pola kesehatan fungsional

1. Pola nutrisi : ibu makan 1 bungkus roti dan minum air \pm ½ botol minum air putih
2. Pola eliminasi : ibu belum BAK dan belum BAB
3. Pola istirahat : ibu istirahat \pm 1 jam
4. Pola aktivitas : ibu berbaring di tempat tidur

2. Obyektif

1. Keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional kooperatif, ekspresi wajah sakit hanya sedikit.
2. TTV:TD: 110/80 mmHg, N: 80x/menit, Pernafasan: 20x/menit S: 36,6⁰C
3. Pemeriksaan fisik
 - a. Wajah: : tampak agak pucat karena kelelahan
 - b. Mata : Konjungtiva merah muda
 - c. Mamae : puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan, kebersihan cukup, ASI sudah keluar
 - d.. Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, tidak ada luka bekas operasi, kandung kemih kosong.
 - e. Genitalia : tidak edema, tidak terdapat perdarahan aktif, lochea rubra yaitu berwarna merah segar,

3. Assasment

P₁A₀Post partum 2 jam Nifas fisiologis

4. Planning

1. Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan
2. Jelaskan tentang penyebab mulas pada ibu Anjurkan ibu untuk istirahat
3. Anjurkan ibu untuk miring kanan, kiri dan duduk
4. Anjurkan ibu segera ke kamar mandi apabila BAB dan BAK
5. Berikan penjelasan tentang manfaat ASI
6. Berikan multivitamin
7. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup

Catatan implementasi

No	Hari,Tanggal	Catatan Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	18 Maret 2016 04.35 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik.	Chainina Senda
2.	04.37 WIB	Menjelaskan tentang penyebab mulas pada ibu yaitu mules yang di rasakan ibu merupakan hal yang normal yang selalu di alami oleh ibu nifas, sebab mules tersebut merupakan efek yang di timbulkan dari kontraksi uterus yang mengecil kebentuk semula dalam keadaan tidak hamil, ibu mengerti kondisi yang di alami saat ini.	Chainina Senda

3.	04.42 WIB	Menganjurkan ibu untuk miring kanan, kiri, duduk , untuk memperlancar peredaran darah, ibu bersedia untuk melakukannya	Chainina Senda
4.	04.50 WIB	Menganjurkan ibu segera ke kamar mandi apabila BAB dan BAK jangan ditahan karena kontraksi uterus tidak berjalan maksimal sehingga menyebabkan perdarahan.	Chainina Senda
5.	05.00 WIB	Memberikan penjelasan tentang manfaat ASI untuk mempertahankan suhu tubuh bayi, untuk memberikan kekebalan pada tubuh bayi terhadap penyakit, makanan yang sesuai dengan organ tubuh bayi dan mudah di dapat tanpa mengeluarkan biaya, ibu mengerti.	Chainina Senda
6.	05.02 WIB	5. Memberikan terapi oral 1) Fe 1x1 2) Vit A dosis 200.000 IU 3) Asam mefenamat Ibu sudah minum obatnya	Chainina Senda
7.	05.05 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk istirahat cukup, ibu akan istirahat cukup	Chainina Senda

3.3.2 Bayi usia 2 jam

Hari, tanggal: Kamis, 18-03-2016

Pukul: 05.05 WIB

1. Subyektif

By. Ny R usia 2 jam, lahir spontan tanggal 18-03-2016, pukul 02:20 WIB, Jenis kelamin perempuan

2. Obyektif

Tanggal: 18 Maret 2016

pukul: 05.06 WIB

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Compos mentis

b. Tanda-tanda Vital

Nadi : 142 x/menit

Pernafasan : 43 x/menit

Suhu : 36,7°C

c. Antropometri

1) Berat badan : 2800 gram

2) Panjang badan : 52 cm

3) Lingkar kepala : 32 cm

4) Lingkar dada : 31 cm

5) Lingkar lengan atas : 12 cm

d. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala: tidak terdapat caput succedenum, tidak terdapat cephal hematoma, tidak ada benjolan, tidak ada molase, tidak meningokel

2. Mata: simetris, bersih, konjungtiva merah muda, sclera putih

3. Hidung: bersih, tidak ada sekret, tidak ada pernafasan cuping hidung

4. Telinga: simetris, bersih, tidak ada serumen

5. Mulut : Tidak ada labio palato skisis

6. Leher: tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ditemukan benjolan abnormal

7. Dada: tidak pigeon chest, tidak ada tarikan intercostae, putting susu simetris, bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronchi.
8. Abdomen: tali pusat masih basah terjepit umbilical klem, tali pusat tidak tampak adanya tanda-tanda infeksi, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hati, turgor kulit baik, tidak ada omfalokel
9. Genetalia: bersih, labia mayor dan labia minor normal
10. Anus: (+) tidak ada atresia ani
11. Ekstremitas atas: simetris, tidak ada polidaktil, tidak ada sindaktil, tidak edema dan tidak ada gangguan pergerakan
Ekstremitas bawah : simetris, tidak pervasus, tidak pervalgus, tidak ada gangguan pergerakan.
12. Kulit : warna kulit kemerah-merahan, tidak ditemukan tanda kelahiran

e. Pemeriksaan Reflek

- a. Reflek moro : kuat (bayi terkejut saat tangan petugas dibentakkan ke box)
- b. Reflek rooting : baik (bayi menoleh ke arah dimana saat tangan petugas menyentuh ujung mulut bayi)
- c. Reflek grasp : kuat ++ (bayi sudah dapat menggenggam jari yang diletakkan di telapak tangan bayi)
- d. Reflek sucking : kuat (bayi dapat menghisap saat menyusui ibu)
- e. Babinsky reflek : ++ (kaki bayi menghindar dan jari kaki menggenggam Saat telapak kaki diberikan rangsangan goresan).

3. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai umur kehamilannya 2 jam

4. Planning

1. Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya Lakukan rawat gabung antara ibu dan bayi
2. Beritahukan kepada ibu bahwa bayinya akan di suntik vitamin K
3. Memberitahukan kepada ibu bahwa bayinya akan diberikan salep mata tetracyclin 1%
4. Diskusikan dengan ibu tentang tanda bahaya pada bayi
5. Anjurkan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali

Catatan Implementasi

No	Hari,Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	18 Maret 2016 05.10 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik terhadap bayinya.	Chainina Senda
2	05.12 WIB	Memberitahukan kepada ibu bahwa bayinya akan di suntik vitamin K 1 mg untuk mencegah perdarahan pada bayi baru lahir, ibu bersedia dan sudah di suntikkan vitamin K pada bayi secara IM di paha kiri.	Chainina Senda
3.	05.13 WIB	Memberitahukan kepada ibu bahwa bayinya akan diberikan salep mata tetracyclin 1% untuk pencegahan infeksi mata, ibu bersedia dan sudah diberikan salep mata pada bayinya	Chainina Senda

4.	05.14 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang tanda bahaya pada bayi yaitu bayi menangis terus menerus, tidak mau menyusu, demam tinggi, tali pusat berbau, berwarna kemerahan dan keluar nanah, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan ibu.	Chainina Senda
5.	05.15 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan, ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI nya	Chainina Senda

3.3.3 post partum 6 jam

Tanggal 18-03-2016 jam : 09.15 WIB

1. Subyektif

1. Keluhan Utama :

ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas, ibu sangat senang proses persalinannya berjalan dengan lancar dirinya dan bayinya dalam keadaan sehat, ibu senang tidak ada gangguan pada produksi ASI dan ibu bisa langsung menyusui bayinya dan bayi sudah menyusu, ibu dan suami sangat bahagia karena anak yang dilahirkan perempuan, ibu sudah mandi, BAK namun belum BAB.

2. Pola kesehatan fungsional

- a. Pola Nutrisi : ibu makan 1 porsi dengan menu nasi, sayur, lauk, buah dan minum air putih \pm 3-4 gelas dan minum teh hangat 1 gelas
- b. Pola Eliminasi : ibu sudah BAK dan belum BAB

- c. Pola Istirahat : istirahat \pm 4 jam
- d. Pola Aktivitas : ibu bisa duduk, berjalanan menyusui bayinya.

2. Obyektif

Tanggal:18-03-2016

Pukul:09.20 WIB

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum ibu : baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. keadaan emosional : kooperatif
- d. Tanda-tanda vital : tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 84 x/menit, pernafasan 20 x/menit, suhu 36.5⁰C.

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Mamae: : puting susu menonjol, kebersihan cukup, tidak ada nyeri tekan, ASI sudah keluar
- b. Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, tidak ada luka bekas operasi, kandung kemih kosong
- c. Genetalia : tidak edema, tidak terdapat perdarahan aktif, lochea rubra yaitu berwarna merah segar.

Ibu sudah melakukan miring kanan-kiri, duduk dan ke kamar mandi meminta bantuan suami

3. Assasment:

P₁A₀ Post partum 6 jam fisiologis

4. Planning :

1. Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan
2. Ajarkan kepada ibutentang cara perawatan payudara
3. Berikan KIE tentang Nutrisi
4. Berikan KIE Eliminasi dan Personal hygiene
5. Diskusikan dengan ibu tentang cara menyusui yang benar
6. Beritahukan kepada ibu tanda-tanda bahaya masa nifa

Catatan Implementasi

No	Hari,Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang
1.	18 Maret 2016 09.21 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik.	Chainina Senda
2.	09.25 WIB	Ajarkan kepada ibu tentang cara perawatan payudara dengan cara membersihkan payudara sebelum dan sesudah menyusui bayi, payudara dibersihkan dengan menggunakan air hangat. Sebelum menyusui bayinya ASI dikeluarkan sedikit kemudian dioleskan disekitar aerola mammae, ibu dapat mempraktekkanya dengan baik	Chainina Senda
3.	09.30 WIB	Memberikan KIE tentang :Nutrisi. Makan dengan gizi seimbang (nasi, lauk pauk, sayur, buah. minum 8-9 gelas/hari. Memberikan asupan nutrisi makan, minum. Jangan tarak makan (perbanyak mengkonsumsi ikan dan telur) luka jahitan cepat mengering dan mengkonsumsi	

		sayuran daun katuk untuk memperlancar produksi ASI	Chainina Senda
4.	09.33 WIB	Memberikan KIE Eliminasi dan Personal hygiene,Setelah BAK/BAB cebok dengan air dari arah depan ke belakang sampai bersih, memberi kasa dan dibasahi dengan antiseptik dan ditempelkan pada luka jahitan, mengganti pembalut tiap merasa penuh, ibu mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan	Chainina Senda
5.	09.37 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang cara menyusui yang benar dengan cara posisi mendekap bayi senyaman mungkin, kaki tidak menggantung jika posisi duduk, usahakan mulut bayi terbuka lebar dan mencakup semua puting susu dan pinggir aerola, ibu dapat mempraktekkan cara menyusui yang benar.	Chainina Senda
6.	09.40 WIB	Memberitahukan kepada ibu tanda-tanda bahaya masa nifas yaitu pandangan kabur, edema pada kaki dan tangan, perdarahan banyak, kontraksi perut lembek, ibu mampu mengulangi dan tidak ada tanda bahaya nifas.	Chainina Senda

3.3.4 BBL usia 6 jam

Hari, tanggal :18-03-2016

Pukul : 09.40 WIB

1. Subyektif :

a. Keluhan Utama: Ibu mengatakan bayi sudah BAK dan BAB, cara bayi menyusu dada bayi menempel pada dada ibu, mulut membuka dan bagian dari payudara yang berwarna hitam lebih banyak masuk pada mulut bayi

b. Pola kesehatan fungsional :

- a. Nutrisi : menyusu ASI saja \pm 4 kali
- b. Eliminasi : BAK 1 kali dan BAB 1 kali warna hijau kehitaman
- c. Personal hygiene : bayi belum di mandikan

2. Obyektif :

a. TTV

1) Dentut jantung : 136 x/menit

2) Pernafasan : 49 x/menit

Cara bayi menyusu pada payudara ibu

Kepala dan tubuh bayi lurus hingga dada bayi menyentuh dada ibu, perlekatan bibir dan dagu bayi menyentuh puting ibu, mulut terbuka lebar, aerola lebih banyak masuk ke mulut bayi

3. Assasment

Neonatus cukup bulan sesuai umur kehamilan usia 6 jam.

4. Planning

1. Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan pada bayi
2. Beritahu ibu bahwa bayi akan disuntikkan imunisasi Hepatitis B

3. Anjurkan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali
4. Ingatkan kembali kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi

Catatan Implementasi

No	Hari,Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	18 Maret 2016 09.42 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik terhadap bayinya.	Chainina Senda
2.	09.43 WIB	Beritahu ibu bahwa bayi akan disuntikkan imunisasi Hepatitis B 0,5 ml,Hepatitis B disuntikkan di paha kanan bayi	Chainina Senda
3.	09.45 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan, ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI nya	Chainina Senda
4.	09.48 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi yaitu bayi menangis terus menerus, tidak mau menyusu, demam tinggi, tali pusat berbau, berwarna kemerahan dan keluar nanah, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan ibu.	Chainina Senda

3.3.5 Post partum 12 jam

Hari, Tanggal : 18 maret 2016

Pukul: 16.00 WIB

1. Subyektif

a. Keluhan utama

ibu mengatakan perutnya terasa mules sudah berkurang, ibu senang ibu dan bayi dalam keadaan sehat dan hari ini sudah diperbolehkan pulang.

b. Pola kesehatan fungsional

1. Nutrisi : ibu makan 1 porsi sarapan pagi dan 1 porsi makan siang dengan menu nasi, sayur, lauk dan minum air putih \pm 3gelas
2. Eliminasi : ibu sudah BAK dan belum BAB
3. Pola istirahat : tidur \pm 5 jam
4. Pola aktivitas : ibu duduk, berjalan – jalan dan menyusui bayinya.

2. Obyektif

a. Pemeriksaan Umum :

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Compos mentis
3. Keadaan emosional: Kooperatif
4. Tanda-tanda vital :

TD: 100/70 mmHg, N: 84 x/menit, RR :19 x/menit, S:36,6°C

b. Pemeriksaan fisik

1. Mamae : puting susu menonjol, kebersihan cukup, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, ASI sudah keluar

2. Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong
3. Genetalia : tidak edema, lochea rubra yaitu berwarna merah segar.

3. Asessment

P₁A₀Post partum 12 jam nifas fisiologis

4. Planning

Hari, Tanggal : 18 maret 2016

Pukul: 16.10 WIB

1. Jelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan
2. Ingatkan kembali kepada ibu tanda- tanda bahaya masa nifas
3. Jelaskan kepada ibu obat yang akan di bawa pulang
4. Perawatan bayi baru lahir dan perawatan tali pusat
5. Sepakati kunjungan ulang 3 hari ke BPM
6. Bantu menyiapkan ibu dan bayi pulang

Catatan Implementasi

No	Hari,Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang
1.	18 Maret 2016 16.10 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik	Chainina Senda
2.	16.15 WIB	Ingatkan kembali kepada ibu tanda- tanda bahaya masa nifas yaitu pandangan kabur, edema pada kaki dan tangan, perdarahan banyak, kontraksi perut lembek, ibu mampu mengulangi dan tidak ada tanda bahaya nifas.	Chainina Senda

3.	16.20 WIB	Menjelaskan kepada ibu obat yang akan di bawa pulang penambah darah 1x sehari 1 tablet dan asam mefenamat 3x sehari 1 tablet diminum sesudah makan, ibu dapat menjelaskan kembali cara minum obat.	Chainina Senda
4.	16.25 WIB	Perawatan bayi baru lahir dan perawatan tali pusat yaitu setelah BAK atau BAB segera dibersihkan dengan air biasa, jaga suhu tubuh bayi agar tetap hangat, mandikan bayi 2 kali sehari dengan air hangat, jemur bayi setiap pagi hari antara jam 6 – 7 pagi, jika menjemur baju dilepas semua, bayi hanya digunakan popok dan mata ditutup serta dibolak – balik. Bungkus tali pusat minimal 2 kali / hari apabila basa dan setiap kali mandi, dan tali pusat dibungkus dengan kasa kering steril, ibu kan melakukannya sesuai dengan anjuran bidan	Chainina Senda
5.	16.30 WIB	Menyepakati kunjungan ulang 3 hari ke BPM lagi pada hari senin 21-03-2016 untuk pemeriksaan masa nifas dan bayi baru lahir atau datang ketempat pelayanan sewaktu – waktu jika ada keluhan, ibu bersedia.	Chainina Senda
6.	16.40 WIB	Membantu menyiapkan ibu dan bayi pulang, ibu dan bayi pulang dalam kondisi sehat tanggal 18-3-2016 pukul 17.30 WIB bersama suami.	Chainina Senda

3.3.6 Bayi Baru Lahir 12 jam

Hari, Tanggal : Jum'at 18-03-2016

pukul:16.40 WIB

1. Subyektif

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan bayi menyusu ASI saja, sudah BAK dan BAB.

b. Pola kesehatan fungsional

1. Pola nutrisi : menyusui ASI \pm 2 kali
2. Pola eliminasi : BAK \pm 3 kali dan BAB 1 kali
3. Pola personal hygiene: bayi di mandikan 1 kali pukul 15.00 WIB

2. Obyektif

1. Keadaan umum.

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. Tanda – tanda vital :
Suhu 36,6°C, nadi 145 x/menit, pernafasan 48 x/menit.
- d. Berat badan : 2800 gram

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
- b. Mulut : mukosa bibir lembab
- c. Dada : bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronci
- d. Abdomen : tali pusat masih basah terjepit klem tali pusat, tali pusat tidak tampak adanya tanda-tanda infeksi, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik

3. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai MasaKehamilan usia 12 jam.

4.Planning

Hari, Tanggal : Jumat, 18 Maret 2016

Pukul: 16.50 WIB

1. Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya
2. ingatkan kembali kepada ibu tentang cara merawat bayi
3. Ingatkan kembali tentang tanda bahaya pada bayi
4. Diskusikan dengan ibu tentang kunjungan ulang dan kunjungan rumah

Catatan Implementasi

No	Hari,Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	Jum'at 18-03-2016 16.12 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik terhadap bayinya	Chainina Senda
2.	16.14 WIB	Ingatkan kembali kepada ibu tentang cara merawat bayi antara lain : merawat tali pusat dengan mengganti kasa steril dan kering setelah mandi atau kotor, menjaga kebersihan genetalia bayi, mengganti popok bayi setelah BAK/BAB, ibu dapat mempraktekkan cara merawat bayi dengan benar.	Chainina Senda
3.	16.16 WIB	Ingatkan kembali kepada ibu tentang tanda	

		bahaya pada bayi yaitu bayi menangis terus menerus, tidak mau menyusui, demam tinggi, tali pusat berbau, berwarna kemerahan dan keluar nanah, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan ibu.	Chainina Senda
4.	16.20 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang kunjungan ulang untuk kontrol ibu dan bayinya pada tanggal 21-03-2016 di BPM dan tgl 24-03-2016 kunjungan rumah, ibu bersedia dan bermaksud untuk menindikkan bayinya.	Chainina Senda

3.3.7 Post partum hari ke 6

Tanggal:24 Maret 2016

Pukul:18.30 WIB

1. Subyektif

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan kondisinya sehat, ibu tetap menyusui bayinya dengan ASI.

b. Pola kesehatan fungsional

a) Pola Nutrisi : ibu makan 4 kali sehari dengan porsi 1 piring, nasi sayur, lauk, dan buah- buahan, ibu minum air putih \pm 8-9 gelas per hari

b) Pola Eliminasi: ibu BAK 6-7x perhari dengan warna kuning, bau khas dan BAB 1x perhari dengan konsistensi lunak.

c) Pola Aktivitas : ibu melakukan pekerjaan rumah tangga, mencuci baju dan memasak.

- d) Pola Istirahat : ibu tidur siang ± 1 jam dan tidur malam $\pm 5-6$ jam.
- e) Personal Hygiene : ibu mandi 3 kali sehari dan selalu menggosok gigi, setiap BAK dan BAB ibu cebok dari arah depan ke belakang.

2. Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Keasadaran : compos mentis
- c. Berat badan : 51 Kg

2. Tanda- tanda vital :

- a. Tekanan darah : 110/70 mmhg,
- b. Nadi : 84x/menit,
- c. Pernafasan : 20x/menit
- d. Suhu : 36,5⁰ C

3. Pemeriksaan Fisik

- a. Mamae: : puting susu menonjol, kebersihan cukup, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, ASI lancar
- b. Abdomen : TFU pertengahan pusat-symphisis, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong
- c. Genetalia : tidak edema, jahitan kering, lochea sangoenolenta yaitu merah kecoklatan.

3. Assesment

P₁A₀ Nifas hari ke-6

4. Planning

Hari,Tanggal: Kamis 24-3-2016

Pukul:18.32 WIB

- a. Jelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan.
- b. Berikan informasi pada ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI secara eksklusif selama 6 bulan dan diteruskan hingga 2 tahun
- c. Ingatkan kembali pada ibu tentang tanda bahaya nifas
- d. Perawatan bayi baru lahir dan perawatan tali pusat
- e. Ingatkan ibu meminum multivitamin
- f. Sepakati kunjungan rumah pada tanggal 01-04-2016, ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan rumah

Catatan Implementasi

No	Hari,Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	Kamis 19 Maret 2016 18.32 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik	Chainina Senda
2.	18.35 WIB	Memberikan informasi pada ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI secara eksklusif selama 6 bulan dan diteruskan hingga 2 tahun, ibu akan memberikan.	Chainina Senda
3.	18.37 WIB	Mengingatkan kembalipada ibu tentang tanda bahaya nifas yaitu pandangan kabur, edema pada kaki dan tangan, perdarahan banyak, kontraksi perut lembek, ibu mampu mengulangi kembali dan tidak ada tanda bahaya nifas.	Chainina Senda

4.	18.40 WIB	Perawatan bayi baru lahir dan perawatan tali pusat yaitu setelah BAK atau BAB segera dibersihkan dengan air biasa, jaga suhu tubuh bayi agar tetap hangat, mandikan bayi 2 kali sehari dengan air hangat, jemur bayi setiap pagi hari antara jam 6 – 7 pagi, jika menjemur baju dilepas semua, bayi hanya digunakan popok dan mata ditutup serta dibolak – balik. Bungkus tali pusat minimal 2 kali / hari apabila basa dan setiap kali mandi, dan tali pusat dibungkus dengan kasa kering steril, ibu kan melakukannya sesuai dengan anjuran bidan	Chainina Senda
5.			
5.	18.43 WIB	Menyepakati kunjungan rumah pada tanggal 01-04-2016, ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan rumah	Chainina Senda

3.3.7 Bayi usia 6 hari

Hari, Tanggal: Kamis, 24-03-2016

Pukul: 18.43 WIB

1. Subyektif

1. Keluhan utama : -
2. Pola kesehatan fungsional
 - a. Nutrisi : bayi menyusui ASI \pm 9-10 sehari
 - b. Pola eliminasi : BAK 8 kali dan BAB \pm 4 kali
 - c. Pola personal hygiene : bayi di mandikan 2 kali sehari

2. Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : compos mentis

2. Tanda- tanda vital :Suhu 36,6°C, nadi 132 x/menit, pernafasan 45 x/menit

3. Antropometri

- a. Berat Badan : 3000 gram

4. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
- b. Mulut : mukosa bibir lembab
- c. Dada : bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronchi
- d. Abdomen : tali pusat sudah lepas, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik

3. Assessment

Neonatus Cukup Bulan SesuaiMasa Kehamilan usia 6 hari

4. Planning

Hari,Tanggal: Kamis, 24-3-2016

Pukul:18.45 WIB

1. Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya.
2. Beritahu ibu tentang pentingnya imunisasi pada bayi
3. Sepakati kunjungan rumah pada tanggal 01-04-2016

No	Hari,Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	Kamis	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya,	

	24 Maret 2016 18.45 WIB	ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik terhadap bayinya.	Chainina Senda
2.	18.48 WIB	Memberitahu ibu tentang pentingnya imunisasi pada bayi, ibu mengerti dan mau mengimunisasikan bayinya sesuai jadwal.	Chainina Senda
3.	18.50 WIB	Menyepakati kunjungan rumah pada tanggal 01-4-2016, ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan rumah	Chainina Senda

3.3.8 Nifas hari ke -14

Hari, Tanggal :Jum'at, 01 April 2016

Pukul: 18.00 WIB

1.Subyektif

a.Keluhan Utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan, ibu merasa dirinya dan bayinya sehat.

b. Pola Kesehatan Fungsional

a) Pola Nutrisi : ibu makan 3 kali sehari dengan porsi 1 piring, nasi sayur, lauk, ibu minum air putih \pm 6-7 gelas per hari

b) Pola Eliminasi : ibu BAK \pm 5-6 kali sehari dengan warna kuning, bau khas dan BAB 1 kali sehari dengan konsistensi lunak.

c) Pola Aktivitas : ibu melakukan pekerjaan rumah tangga, mencuci baju dan memasak.

d) Pola Istirahat: ibu jarang tidur siang dan tidur malam \pm 6-7 jam.

e) Personal Hygiene : ibu mandi 3 kali sehari dan selalu menggosok gigi,

setiap BAK dan BAB ibu cebok dari arah depan ke belakang.

2. Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan umum : baik
- b) Keasadaran : compos mentis
- c) Berat badan : 52 Kg

2. Tanda- tanda vital :

- a) Tekanan darah : 110/70 mmhg,
- b) Nadi : 83x/menit,
- c) Pernafasan : 20x/menit
- d) Suhu : 36,5⁰C

3. Pemeriksaan Fisik

- 1) Mamae : puting susu menonjol, kebersihan cukup, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, ASI keluar lancar
- 2) Abdomen : TFU tidak teraba, kandung kemih kosong
- 3) Genetalia : tidak edema, alba yaitu cairan berwarna putih

3. Assesment

P1A0 Nifas hari ke – 14

4. Planning

Hari, tanggal : Jum'at, 1 April 2016

Pukul: 18.15 WIB

- 1. Jelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan
- 2. Diskusikan pada ibu kontrasepsi yang cocok untuk ibu

3. Beritahu ibu untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan

Catatan Implementasi

No	Hari,Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama terang
1.	Jum,at 01 April 2016 18.15 WIB	menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan TFU tidak teraba, luka jahitan sudah menyatu, lochea alba , ibu mengetahui kondisi dirinya	Chainina Senda
2.	18.20 WIB	Memberikan usulan KB yang cocok untuk ibu ,menjelaskan bahwa KB suntik yang 3 bulan tidak menghambat pengeluaran ASI, Ibu memilih KB Suntik 3 bulan	Chainina Senda
3.	18.30 WIB	Memberitahu ibu untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan, ibu menyetujui untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan.	Chainina Senda

3.3.9 Bayi hari ke-14

Hari,Tanggal : Jum'at, 01 April 2016

Pukul: 18.30 WIB

1. Subyektif

2. Keluhan utama

Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan sehat dan aktif menyusu

3. Pola kesehatan fungsional

a) Nutrisi : bayi menyusu ASI 1 hari \pm 9-10 kali

b) Pola eliminasi : BAK 1 hari \pm 7 kali dan BAB \pm 2 kali

c) Pola personal hygiene : bayi di mandikan 1 hari 2 kali

2. Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : compos mentis

2. Tanda- tanda vital :Suhu 36,6°C, nadi 132 x/menit, pernafasan 45 x/menit

3. Berat Badan : 3300 gram

4. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
- b. Mulut : mukosa bibir lembab
- c. Dada : bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronc i
- d. Abdomen : tali pusat sudah lepas, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik

3.Assessment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 14 hari

4.Planning

Hari,Tanggal : Jum'at, 01 April 2016

Pukul: 18.35 WIB

- 1) Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya
- 2) Pastikan bayi mendapatkan ASI sajasampai usia 6 bulan
- 3) Diskusikan dengan ibu tentang tanda bahaya pada bayi
- 4) Sepakati kontrol ulang pada tanggal 18 April 2016 untuk imunisasi BCG

Catatan Implementasi

No	Hari,Tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang
1.	Jum'at 01 April 2016 18.35 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, Ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik terhadap bayinya	Chainina Senda
2.	18.38 WIB	Memastikan bayi mendapatkan ASI sajasampai usia 6 bulan, ibu memberikan ASI saja kepada bayinya.	Chainina Senda
3.	18.40 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang tanda bahaya pada bayi kejang, mengantuk atau tidak sadar, nafas cepat (<60x/menit), merintih, retraksi dinding dada bawah, sianosis sentral (kebiruan), ibu mengerti dan mewaspadaai adanya tanda-tanda bahaya pada bayinya	Chainina Senda
4.	18.45 WIB	Menyepakati kontrol ulang pada tanggal 18 April 2015 untuk imunisasi BCG, ibu bersedia datang untuk mengimunisasikan bayinya	Chainina Senda