

BAB 3

TINJAUAN KASUS

3.1 Kehamilan

Hari,tanggal : 05 Mei 2016

Pukul : 17.00 WIB

3.1.1 Subyektif

1. Identitas :

Nama Ibu : Ny. L

Nama Ayah : Tn. A

Umur : 18 tahun

Umur : 23 tahun

Suku/bangsa : Madura /Indonesia

Suku/bangsa : Madura /Indonesia

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pendidikan : SD

Pekerjaan : karyawan toko

Pekerjaan : Ekspedisi

Alamat : Bulak Banteng

Alamat : Bulak Banteng

Madya

Madya

No. Telp : 0878 xxxx

No. Register : 340/15

2. Keluhan utama

Ibu mengatakan susah buang air besar sejak 4 hari yang lalu, rasa sakit ketika buang air besar dan pengeluaran feses yang keras tetapi tidak mengganggu aktivitas ibu sehari hari.

3. Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali umur 12 tahun, dengan siklus \pm 28 hari, teratur, banyaknya 3-4 kali ganti pembalut pada hari ke -1 dan hari ke -4 dan pada

hari ke -5 sampai ke -7 berkurang menjadi 1-2 kali ganti pembalut, sifat darah merah segar, mengalami disminorhea saat pertama menstruasi, HPHT 23 08 2015

4. Riwayat obstetri yang lalu :

Ibu hamil yang pertama dengan suami yang pertama dan tidak pernah abortus sebelumnya.

5. Riwayat Kehamilan Sekarang

Ibu saat ini kunjungan ulang yang keenam, saat hamil 3 bulan pertama melakukan kunjungan bidan 2 kali, 3 bulan kedua 3 kali, dan saat akhir kehamilan 1 kali. keluhan TM I mual dan pusing, TM II tidak ada keluhan atau ibu dalam keadaan baik, TM III susah buang air besar, pergerakan anak pertama kali pada usia kehamilan 4 bulan, frekuensi pergerakan 3 jam terakhir \pm 5 kali. penyuluhan yang sudah didapatkan nutrisi, istirahat, tanda tanda persalinan, imunisasi yang sudah didapat saat kelas 1 SD (TT 1), saat kelas 6 SD (TT 2), TT CPW (TT 3) tablet FE yang sudah konsumsi ibu lupa(dalam catatan petugas kesehatan di buku KIA setiap kunjungan ibu diberikan terapi Fe).

6. Pola Kesehatan Fungsional

a. Pola Nutrisi :

Pada pola nutrisi baik sebelum dan selama hamil tidak mengalami perubahan yaitu 3 kali/hari dengan porsi nasi, lauk pauk yang bervariasi, tetapi ibu tidak suka buah dan sayur. sedangkan untuk minumannya yang awalnya 7 gelas/hari menjadi 8 gelas/hari.

b. Pola Eliminasi :

Pada pola BAB sebelum hamil tidak mengalami perubahan dan pada saat hamil pola BAB mengalami perubahan Frekuensi untuk BAB ibu menurun selama hamil trimester kedua yaitu 1x selama 3-4 hari, konsistensi keras, baunya khas, warna kuning kehitaman, ada rasa sakit ketika BAB Sedangkan pada pola BAK \pm 5/ hari .

c. Pola Istirahat :

Pada pola istirahat terjadi perubahan yang awalnya jarang tidur siang atau tidak tidur menjadi \pm 1 jam setiap hari dan tidur malam \pm 7-8 jam/hari.

d. Pola Aktivitas

Pada sebelum hamil ibu bekerja di toko butik .

Pada saat hamil ibu tidak bekerja.

e. Pola Personal Hygiene

Sebelum hamil dan selama hamil ibu mengatakan biasa mandi sehari 2 kali, keramas 1- 2 kali sehari dan sikat gigi teratur 2 kali sehari, mengganti pakaian tiap hari, membersihkan kemaluan setiap kali setelah BAK dan BAB.

f. Pola Seksual

Pada pola seksual terjadi perubahan yang awalnya 3 kali dalam seminggu menjadi 1 kali dalam sebulan.

g. Pola Kebiasaan

Baik sebelum hamil dan selama hamil ibu tidak merokok, tidak mengkonsumsi alkohol, tidak memakai narkoba, tidak minum jamu, dan tidak mempunyai binatang peliharaan seperti kucing dan anjing.

7. Riwayat Penyakit Sistemik

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit berat seperti jantung, hipertensi, diabetes mellitus, TBC, ginjal, penyakit menular dan lain-lain.

8. Riwayat kesehatan dan penyakit keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak ada yang menderita penyakit berat seperti jantung, hipertensi, diabetes mellitus, TBC, ginjal, penyakit menular dan lain-lain.

9. Riwayat psiko-sosial-spiritual

Ibu sangat respon terhadap kehamilannya dan kehamilan ini direncanakan , keluarga sangat mendukung atas kehamilannya, tidak ada tradisi apapun dalam keluarga, Pengambilan keputusan dalam keluarga adalah suami. Ibu dan keluarga taat beribadah.

10. Riwayat KB

Ibu mengatakan tidak pernah KB apapun.

3.1.2. Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmetis
- c. Keadaan emosional : Baik, Kooperatif
- d. Tanda –tanda vital

- 1) Tekanan darah : 110/70 mmhg (Terlentang)
- 2) Tekanan darah : 100/70 mmhg (Miring)
- 3) MAP : 83,3 mmHg (nilai normal > 90 mmhg)
- 4) ROT : 0 mmhg (nilai normal >20 mmhg)
- 5) Nadi : 80×/menit
- 5) Pernafasan : 20×/menit
- 6) Suhu : 36,5°C

e. Antropometri

- 1) BB sebelum hamil : 42 kg
- 2) BB periksa yang lalu : 47,5 kg (13 /04/2016)
- 3) BB sekarang : 50 kg
- 4) Tinggi badan : 152 cm
- 5) IMT : 18.1 kg/m²(nilai normal > 19,8 kg/ m²)
- 6) Lingkar lengan atas : 22,5 cm (nilai normal > 23,5 cm)
- 7) Taksiran persalinan : 30 Mei 2016
- 8) Usia kehamilan : 36 minggu 3 hari

2. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala: simetris, tidak terdapat benjolan, tidak terdapat nyeri tekan.
- b. Wajah: nampak simetris, wajah tidak pucat, wajah tidak terdapat cloasma gravidarum, wajah tidak odem.
- c. Mata: tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.
- d. Hidung: tampak simetris, kebersihan cukup, tidak terdapat sekret, tidak ada polip, tidak ada nyeri tekan.

- e. Mulut & gigi: bibir tampak simetris, kebersihan cukup, mukosa bibir lembab, tidak ada caries, tidak ada stomatitis
- f. Telinga: tampak simetris, kebersihan cukup, tidak ada serumen berlebih, tidak terdapat nyeri tekan
- g. Dada: simetris, tidak ada retraksi dada, tidak terdapat massa abnormal, tidak terdapat suara ronchi -/- atau wheezing -/-.
- h. Mamae: tampak simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, hiper pigmentasi areola mammae, tidak terdapat nyeri tekan, tidak teraba benjolan yang abnormal dan colostrum belum keluar.
- i. Abdomen : pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, tidak terdapat luka bekas operasi.
 - 1) Leopold I: Pertengahan pusat dengan Prosesus xipoides, pada fundus uteri teraba bagian lunak, agak bundar kurang melenting yaitu bokong
 - 2) Leopold II: pada bagian kanan perut ibu teraba keras memanjang seperti papan, sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.
 - 3) Leopold III: pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, tidak melenting dan tidak dapat digoyangkan
 - 4) Leopold IV: Bagian terbawah janin sudah masuk PAP (divergen).

TFU Mc.Donald	: 26 cm
TBJ	: 2325 gram
DJJ	: 140×/menit

Punctum Maksimum berada pada kanan bawah perut ibu
- j. Genetalia : vulva dan vagina tidak ada kelainan, tidak ada luka dan varises, tidak ada oedema.

k. Ekstremitas atas dan bawah : tampak simetris, tidak terdapat varises.

3. Pemeriksaann Panggul Luar

- a. Distansia Spinarum : 25 cm (24 – 26 cm)
- b. Distansia Kristarum : 29 cm (28- 30 cm)
- c. Distansia Eksterna : 19 cm (18- 20 cm)
- d. Lingkar Panggul : 80 cm (80- 90 cm)

4. Total Skor Poedji Rochjati : 2 (KRR)

3.1.3 Assesment

Ibu : G₁P₀A₀ UK 36 minggu 3 hari dengan Konstipasi

Janin : Hidup –Tunggal

3.1.4 Planning

Hari,tanggal : Minggu,05 Mei 2016

1. Beritahu kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan
2. Jelaskan tentang penyebab konstipasi dan cara mengatasi
3. Beritakan HE kepada ibu tentang nutrisi dan istirahat
4. Beritahukan kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan
5. Anjurkan kepada ibu untuk pemeriksaan lengkap (USG dan HB) di Puskesmas
6. Berikan HE kepada ibu tentang teknik pijat perinium agar mudah meregang saat proses persalinan
7. Anjurkan Ibu untuk minum Vitamin FE 1×1
8. Ingatkan kembali kepada ibu untuk kontrol ulang 2 minggu lagi di BPS dan jika ada keluhan sewaktu waktu

Catatan Implementasi

No	Hari,tanggal	Implementasi	Paraf petugas
1	Kamis,05Mei 2016 Jam 17.15 WIB	Memberitahukan kepada ibu bahwa keadaan ibu dan janin dalam kondisi baik. Evaluasi: Ibu dan keluarga mengerti kondisinya	Lika Dianna
2	Kamis,05 Mei 2016 Jam 17.20 WIB	Menjelaskan kepada ibu, bahwa konstipasi disebabkan oleh cairan yang tidak adekuat sehingga mempengaruhi sistem pencernaan cara mengatasinya dengan makan makanan yang berserat buah maupun sayur, minum air putih yang banyak. Evaluasi: Ibu mengerti dan mampu menjelaskan kembali	Lika Dianna
3	Kamis,05 Mei 2016 Jam 17.25 WIB	Memberitahukan kepada ibu untuk menjaga pola nutrisi dengan makan sayur sayuran dan buah buahan agar sistem pencernaan kembali normal dan pola Evaluasi: ibu memahami dan mampu mengikuti saran bidan	Lika Dianna
4	Kamis, 05 Mei 2016 Jam 17.30 WIB	Memberitahukan kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan yaitu sakit kepala berlebihan, mual muntah berlebihan, gangguan penglihatan, bengkak pada muka tangan dan seluruh tubuh, perdarahan pervaginam, gerakan janin berkurang. ibu sebaiknya segera menuju ke tempat pelayanan kesehatan jika terdapat hal-hal seperti itu. Evaluasi: Ibu mengerti dan mampu menyebutkan kembali tanda bahaya kehamilan	Lika Dianna
6	Kamis,05 Mei 2016 Jam 17.45 WIB	Memberikan HE kepada ibu tentang teknik pijat perinium yang bertujuan untuk mempersiapkan perinium agar mudah meregang saat proses persalinan. Evaluasi: Ibu mampu mengikuti dan mampu mempraktik	Lika Dianna

7	Kamis, 05 Mei 2016 Jam 17.47 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk pemeriksaan kehamilan lengkap di puskesmas. Evaluasi: Ibu bersedia ke puskesmas	Lika Dianna
8	Kamis ,05 mei 2016 Jam 17.50 WIB	Memberikan multivitamin FE di minum 1 kali sehari. Evaluasi: Ibu mengerti cara minumnya	Lika Dianna
9	Kamis ,05 mei 2016 Jam 17.55 WIB	Menyepakati kunjungan ulang 2 minggu lagi di BPS Sri wahyuni atau jika sewaktu waktu ada keluhan Evaluasi: Ibu menyetujui	Lika Dianna

Catatan Perkembangan ANC

1.Kunjungan rumah ke 1

Hari,tanggal : Selasa , 10 Mei 2016

Pukul : 17.00 WIB

a. Subyektif : Ibu mengatakan senang mendapat kunjungan rumah untuk pemeriksaan kehamilannya, ibu sudah bisa buang air besar tidak lagi mengejan dengan keras ketika BAB frekuensi 1 kali sehari yang Dikeluarkan dan ibu sudah mengikuti nasehat yang telah diberikan oleh bidan dengan makan buah dan sayur .

b. Obyektif :

1) Pemeriksaan umum

keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional

kooperatif, TTV normal : TD : 110/70 mmHg secara duduk, N : 84

kali/menit dan teratur, RR : 20 kali/menit dan teratur, S : 36°C, BB : 50kg.

2) Pemeriksaan fisik

a) Mata: Simetris,konjungtiva merah muda, sklera putih

b) Dada: Simetris,tidak ada retraksi dinding, tidak ada suara ronchi maupun wheezing

c) Payudara: Puting susu menonjol, areola bersih, tidak ada nyeri tekan dan tidak teraba benjolan yang abnormal, colostrum belum keluar

d) Abdomen: Pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, tidak terdapat luka bekas operasi.

(1) Leopold 1: TFU 3 jari bawah Prosesus xipioideus, pada fundus uteri teraba bagian lunak, agak bundar kurang melenting yaitu bokong

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

(3) Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, dan tidak dapat digoyangkan.

(4) Leopold IV: Bagian terbawah janin sudah masuk PAP (divergen).

TFU Mc.Donald : 28 cm

TBJ : 2635 gram

DJJ : 140×/menit

Punctum Maksimum berada pada kanan bawah perut ibu

e) Ekstremitas atas dan bawah : bentuk simetris, tidak ada oedema dan varises, reflek patella positif, tungkai simetris, akral hangat, turgor kulit baik.

c. Assesment

Ibu : G₁P₀A₀ UK 37 minggu 1 hari

Janin : tunggal – hidup

d. Planning

Hari,tanggal: Selasa ,10 mei 2016

jam: 17.00 WIB

- 1) Informasikan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan
- 2) Berikan nasihat untuk tetap makan makanan yang berserat
- 3) Ingatkan kembali kepada ibu untuk pemeriksaan lengkap (USG dan HB) di puskesmas
- 4) Evaluasi kembali tentang teknik pijat perinium kepada ibu
- 5) Anjurkan kepada Ibu untuk minum vitamin Fe dan Kalk
- 6) Setujui kunjungan rumah tanggal 17 mei 2016

Catatan Implementasi

NO	Hari,tanggal	Implementasi	Paraf petugas
1	Selasa,10 mei 2016 Jam 17.15 WIB	Menginformasikan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin keadaan baik. Evaluasi: Ibu dan keluarga mengerti	Lika Dianna
2	Selasa, 10 mei 2016 Jam 17.20 WIB	Mengingatkan Ibu kembali untuk makan makanan yang berserat agar sistem pencernaan kembali normal sehingga ibu bisa buang air besar dengan lancar. Evaluasi: Ibu akan melakukan nasihat yang diberikan dengan makan makanan yang berserat seperti sayur dan buah	Lika Dianna
3	Selasa, 10 Mei 2016 Jam 17.25 WIB	Mengingatkan ibu kembali untuk pemeriksaan lengkap di puskesmas (USG dan HB) Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia uantuk periksa di puskesmas	Lika Dianna

4	Selasa, 10 mei 2016 Jam 17.25 wib	Mengevaluasi kepada ibu tentang teknik pijat perinium yang diberikan. Evaluasi: Ibu mengikuti mampu mempraktikan sendiri	Lika Dianna
5	Selasa, 10 mei 2016 Jam 17.30 wib	Menganjurkan ibu untuk melanjutkan vitamin yang di berikan FE dan kalk 1 kali 1 Evaluasi: Ibu sudah mengerti cara minumannya	Lika Dianna
6	Selasa, 10 mei 2016 Jam 17.35 wib	Mensetujui kunjungan rumah pada tanggal 17 Mei 2016 Evaluasi : ibu mengerti dan menyetujui kunjungan	Lika Dianna

2. Kunjungan Rumah ke 2

Hari ,tanggal : Selasa ,17 mei 2016

Pukul : 17.00 WIB

a.Subyektif : ibu mengatakan keadaan saat ini sehat, senang dikunjungi.

b.Obyektif :

1) pemeriksaan umum : keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional kooperatif, TTV normal : TD : 110/70 mmHg secara duduk, N : 84 kali/menit dan teratur, RR : 20 kali/menit dan teratur, S : 36°C, BB : 51 kg .

2) Pemeriksaan fisik :

Palpasi Abdomen :

- a. Leopold I : TFU 2 jari bawah Prosesus xipoides, pada fundus uteri teraba bagian lunak, agak bundar kurang melenting yaitu bokong
- b. Leopold II: : pada bagian kanan perut ibu teraba keras memanjang seperti papan, sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.
- c. Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, tidak melenting dan tidak dapat digoyangkan
- d. Leopold IV: Bagian terbawah janin sudah masuk PAP (divergen).

TFU Mc.Donald : 30 cm
 TBJ : 2945 gram
 DJJ : 140×/menit
 HIS : 2 ×15'×10''

Punctum Maksimum berada pada kanan bawah perut ibu.

c. Assesment

Ibu : G₁P₀ A₀ UK 38 minggu 1 hari

Janin : hidup tunggal

d. Planning

Hari,tanggal : Selasa, 17 mei 2016

Pukul : 17.00 WIB

- 1) Informasikan kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan
- 2) Berikan HE tentang tanda tanda persalinan
- 3) Berikan HE tentang persiapan persalinan yang harus dibawa
- 4) Berikan HE tentang perawatan payudara untuk persiapan menyusui bayinya
- 5) Anjurkan ibu untuk lanjutkan minum vitamin Fe dan kalk
- 6) Setujui kunjungan ulang ke BPS Sri wahyuni S.ST 1 minggu lagi

Catatan Implementasi

No	Hari,tanggal	Implementasi	Paraf & Nama terang petugas
1	Selasa, 17 Mei 2016 Jam 17.15 wib	Menginformasikan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janin sehat normal. Evaluasi: Ibu mengerti tentang hasil pemeriksaan	Lika Dianna
2	Selasa, 17 Mei 2016 Jam 17.20 wib	Memberikan HE tentang tanda tanda persalinan yang sudah dekat yaitu kontraksi uterus minimal 2 kali dalam 10 menit dengan durasi 20-30 detik dan keluar cairan lendir bercampur	Lika Dianna

		darah melalui vagina. Evaluasi: Ibu mengerti dan dapat menjelaskan kembali	
3	Selasa, 17 Mei 2016 Jam 17. 25 wib	Memberikan HE kepada ibu tentang persiapan persalinan yang harus dibawa yaitu baju, gedong, topi. Evaluasi : ibu mengerti dan sudah dipersiapkan	Lika Dianna
4	Selasa, 17 Mei 2016 Jam 17. 30 wib	Menganjurkan ibu untuk melanjutkan minum vitamin yang diberikan. Evaluasi: Ibu memahami dan mengerti	Lika Dianna
5	Selasa, 17 Mei 2016 Jam 17.35 wib	Memberitahu ibu untuk melakukan perawatan payudara sebagai persiapan untuk menyusui bayi yaitu bersihkan puting susu dengan baby oil, caranya ambil kapas kemudian diberi baby oil, tempelkan pada bagian puting sampai menutupi bagian yang hitam selama 5 menit, kemudian bersihkan dengan diputar, setelah selesai bersihkan dengan air hangat. Evaluasi : ibu mengerti dan mencoba melakukan sendiri	Lika Dianna
6	Selasa, 17 Mei 2016 Jam 17.30 wib	Mensetujui kunjungan ulang ke BPS 1 minggu lagi Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia ke BPS 1 minggu lagi	Lika Dianna

3.2 Persalinan

Hari, tanggal : Rabu, 25 Mei 2016

Pukul : 08.00 WIB

3.2.1 Subyektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan kenceng – kenceng semakin sering sejak tanggal 25 mei 2016 pukul 04.00 WIB dan mengeluarkan lendir bercampur darah sejak jam 07.00 WIB dan air ketuban belum pecah.

2. Pola Fungsi Kesehatan

a. Pola Nutrisi

Pada Pola nutrisi saat bersalin : Ibu makan tiga kali sehari dengan porsi nasi, lauk pauk, dan minum air putih 6-8 gelas/hari. Sedangkan setelah bersalin : Ibu makan dengan porsi setengah dengan nasi, lauk pauk, roti, minum 1 gelas air putih.

b. Pola Eliminasi

Pada pola eliminasi Sebelum bersalin : Ibu Buang air kecil \pm 5 kali dan Buang air besar \pm 1 kali dalam sehari, Sedangkan Selama diruang bersalin ibu BAK \pm 3 kali dan ibu BAB jam 06.00 pagi tadi.

c. Pola Istirahat

Pada pola istirahat Sebelum bersalin : ibu mengatakan tidak bisa tidur siang dan istirahat tidur malam 5-6 jam, Sedangkan Selama bersalin : Ibu tidak bisa tidur karena terasa kencang-kencang.

d. Pola aktivitas

Pada Pola aktivitas Sebelum bersalin : ibu dapat berjalan, duduk dan berbaring, Sedangkan Selama bersalin : ibu hanya berbaring dan miring kiri diruang bersalin.

e. Pola persepsi dan pemeliharaan kesehatan.

Pada pola persepsi Sebelum bersalin dan selama bersalin : tidak mempunyai kebiasaan merokok, tidak minum alkohol, tidak mengonsumsi narkoba, tidak minum obat-obatan, tidak minum jamu dan tidak mempunyai binatang peliharaan.

3.2.2 Obyektif

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmetis
- c. Keadaan emosional : Kooperatif
- d. Tanda –tanda vital
 - 1) Tekanan darah : 120/70 mmHg
 - 2) Nadi : 82 ×/ menit
 - 3) Pernafasan : 20 ×/menit
 - 4) Suhu : 36 ,5 °C
 - 5) BB sekarang : 51 kg
 - 6) Taksiran Persalinan : 30 /05/2016
 - 7) Usia Kehamilan : 39 minggu 2 hari

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih
- b. Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, tidak ada suara nafas tambahan seperti ronchi dan wheezing.
- c. Mammae : Simetris, terdapat hiperpigmentasi aerola, puting susu bersih, puting susu menonjol, tidak terdapat nyeri tekan dan tidak ada benjolan.
- d. Abdomen : Tidak ada luka jahitan bekas operasi, pembesaran perut sesuai dengan usia kehamilan.
 - 1) Leopold 1: TFU 1 jari bawah Prosesus xipoides, pada fundus uteri teraba bagian lunak, agak bundar kurang melenting yaitu bokong

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

3) Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, tidak melenting dan tidak dapat digoyangkan

4) Leopold IV: bagian terbawah janin sudah masuk PAP (divergen).

TFU Mc.Donald : 31 cm

TBJ : $(31-11) \times 155 = 3100$ gram

DJJ : 130 \times /menit

HIS : $2 \times 10' \times 15''$

Punctum Maksimum berada pada kanan bawah perut ibu.

e. Genetalia : tidak ada massa, tidak ada kelainan, tampak pengeluaran lendir bercampur dengan darah

f. Ekstermitas Atas : tampak simetris, tidak oedem dan tidak ada gangguan pergerakan.

g. Eksterimitas Bawah: tampak simetris, tidak oedem, tidak varises, tidak ada gangguan pergerakan.

3. Pemeriksaan Dalam

VT : \emptyset 3 cm, effacement 25%, ketuban (+), letak kepala, teraba kepala Hodge I,

4. Pemeriksaan laboratorium :

Pemeriksaan laboratorium di Puskesmas Sidotopo Wetan Tanggal 24/5/2016

- Darah :

HB : 11,7 g/dl

Golongan Darah :

HBSAG : Negatif

PITC : Non Reaktif

- Urine

Reduksi Urine : (-)

Protein Urine : (-)

5. Pemeriksaan Lain : tidak dilakukan

3.2.3 Assesment

Ibu : G₁P₀A₀ UK 39 minggu 2 hari inpartu kal 1 fase laten

Janin : hidup- tunggal

3.2.3 Planning

Hari,tanggal : Rabu, 25 mei 2016 jam : 08.00 WIB

1. Berikan informen consent kepada keluarga
2. Berikan asuhan sayang ibu
3. Persiapan alat partus set dan perlengkapan bayi dan ibu
4. Lanjutkan observasi

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf petugas
1	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 08.05 WIB	Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin keadaan baik. Evaluasi: Ibu dan keluarga mengerti	Lika Dianna
2	Rabu, 25 mei 2016 Jam 08.10 WIB	Memberikan infoment conset kepada ibu dan keluarga mengenai tindakan yang akan dilakukan. Evaluasi: Ibu dan suami mengerti dan bersedia mengisi lembar informed consent	Lika Dianna
3	Rabu, 25 mei 2016	Memberikan asuhan sayang ibu dengan : pendampingann keluarga, memberikan	Lika Dianna

	Jam 08.15 WIB	dukungan emosional, memenuhi asupan makanan dan minuman ibu. Evaluasi: Ibu dan keluarga bersedia	
4	Rabu, 25 mei 2016 Jam 08.20 WIB	Memberikan HE pada ibu tentang teknik relaksasi yaitu dengan menarik nafas panjang dan dalam melalui hidung kemudian menghembuskan perlahan melalui mulut. Evaluasi: Ibu dapat melakukan dengan baik.	Lika Dianna
5	Rabu, 25 mei 2016 Jam 08.25 WIB	Menganjurkan ibu untuk tidur miring kiri. Evaluasi: Ibu melakukan dengan tidur miring kiri.	Lika Dianna
6	Rabu, 25 mei 2016 Jam 08.30 WIB	Melakukan persiapan ruangan, perlengkapan partus set, dan obat-obatan yang diperlukan. Evaluasi : ruangan, perlengkapan partus set, obat-obatan telah disiapkan	Lika Dianna
7	Rabu, 25 mei 2016 Jam 08.35 WIB	Melakukan kemajuan persalinan untuk fase laten setiap 4 jam untuk tekanan darah, suhu dan pemeriksaan dalam, untuk DJJ, nadi, His setiap 30 menit , sedangkan pada fase aktif setiap 30 menit untuk DJJ, nadi dan his dan setiap 4 jam untuk observasi tekanan darah, suhu dan pemeriksaan dalam. mencatat di lembar observasi dan partogaf (untuk pembukaan mulai dari 4)	Lika Dianna

Catatan perkembangan Kala 1

Tanggal 25/05/2016

Pukul : 11.00 WIB

1. Subyektif : Ibu mengatakan kenceng –kenceng yang dirasakan semakin sering dan semakin sakit

2. Obyektif :

- a. Tekanan darah : 110/70 mmHg
- b. Nadi : 80 ×/menit
- c. Suhu : 36,5°C

d. Pernafasan : 20 ×/menit

Leopold IV : 2/5 Bagian terbawah janin sudah masuk PAP
(divergen)

Pemeriksaan Dalam :

VT Ø 5 cm , Eff 50%, ketuban (+), letak kepala, teraba kepala Hodge II,
Ubun ubun kecil Kadep,

DJJ : 130 ×/menit

His : 3×10'×30 "

3. Assesment : G₁P₀A₀ Inpartu kala 1 fase aktif

4. Planning :

Hari, tanggal : Rabu, 25 Mei 2016

Pukul : 11.00 WIB

- a. Anjurkan ibu tetap melakukan relaksasi jika ada His
- b. Observasi 4 jam persiapan persalinan spontan
- c. Lengkapi pertograf

Catatan Implementasi

No	Hari,tanggal	Implementasi	Paraf petugas
1	Rabu, 25 mei 2016 Jam 11.00 WIB	Memberitahukan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin baik. Evaluasi: Ibu dan keluarga mengerti hasil pemeriksaan	Lika Dianna
2	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 11.05 WIB	Menganjurkan ibu tetap melakukan teknik relaksasi, jika ada his. Evaluasi: Ibu melakukan teknik relaksasi saat ada his	Lika Dianna
3	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 11.10 WIB	Mengobservasi 4 jam pro persalinan spontan . Evaluasi: terlampir	Lika Dianna
4	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 11.15 WIB	Melengkapi partograf. Evaluasi: terlampir	Lika Dianna

KALA II

Hari ,tanggal : Rabu, 25 Mei 2016

Pukul : 14.30 WIB

A. Subyektif : Ibu mengatakan ingin meneran dan ada dorongan kuat seperti buang air besar

B. Obyektif : Tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka, his 4x45", DJJ 130 x/menit, VT Ø 10 cm, eff 100%, ketuban (-) jam 13.30 WIB , letak kepala, Hodge IV.

C. Assesment:

Ibu : Partus Kala II

Janin : tunggal, hidup

D. Planning

Hari,tanggal : Rabu, 25 Mei 2016

Jam : 14.30 WIB

- 1) Kenali tanda dan gejala kala II
- 2) Pastikan kelengkapan alat, patahkan oksitosin dan dimasukan ke spuuit
- 3) Anjurkan suami untuk mendampingi ibu
- 4) Letakkan kain bersih dibawah bokong ibu
- 5) Ajari ibu untuk meneran
- 6) Pimpin ibu untuk meneran
- 7) Lakukan penilaian segera pada bayi
- 8) Pastikan tidak ada bayi lagi

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf petugas
1	Rabu,25 Mei 2016 Jam 14.35 WIB	Mengenali tanda gejala kala dua(doran,teknus,perjol,vulka). Evaluasi: Terlihat dorongan keras meneran, tekanan pada anus, perinium menonjol, dan vulva membuka	Lika Dianna
2	Rabu,25 Mei 2016 Jam 14.40 WIB	Memastikan kelengkapan alat dan mematahkan oksitosin dan dimasukkan ke spuit. Evaluasi : alat lengkap. spuit sudah berisi oksitosin lalu dimasukkan ke partus set	Lika Dianna
3	Rabu,25 Mei 2016 Jam 14.45 WIB	Menganjurkan suami untuk mendampingi ibu selama proses persalinan. Evaluasi: suami mendampingi ibu selama bersalin	Lika Dianna
4	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 14.50 WIB	Meletakkan kain bersih dibawah bokong ibu. Evaluasi kain bersih sudah diletakkan dibawah bokong ibu	Lika Dianna
5	Rabu,25 Mei 2016 Jam 14.55 WIB	Mengajari cara meneran. Evaluasi: Ibu memilih cara meneran dengan setengah duduk	Lika Dianna
6	Rabu,25 Mei 2016 Jam 15.00 WIB	Memipin ibu meneran. Evaluasi: Pada pukul 15.07 WIB bayi lahir Spt B berjenis laki- laki	Lika Dianna
7	Rabu,25 Mei 2016 Jam 15.07 WIB	Melakukan penilaian segera pada bayi,bayi menangis kuat, bergerak aktif, warna kemerahan	Lika Dianna
8	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.08 WIB	Memastikan bahwa tidak ada bayi lagi didalam perut ibu. Evaluasi: tidak ada bayi lagi di dalam perut ibu	Lika Dianna

KALA III

Hari,tanggal : Rabu,25 Mei 2016

Pukul : 15.10 WIB

A. Subyektif :

Ibu mengatakan senang dengan kelahiran anaknya dan ibu merasa perutnya terasa mules .

B. Obyektif :

TFU : setinggi pusat, kontraksi uterus baik, terdapat tali pusat divagina , terdapat tanda dan gejala kala III (semburan darah, uterus membulat keras, dan tali pusat memanjang), darah yang keluar \pm 150 cc

C. Assesment :

Ibu : Partus kala III

Janin : tunggal, hidup

D. Planning :

Hari,tanggal : Rabu, 25 Mei 2016

Jam : 15.11 WIB

- 1) Beritahu bahwa ibu akan disuntik oksitosin 10 IU secara IM untuk merangsang kontraksi
- 2) Klem dan potong tali pusat
- 3) Posisikan bayi untuk IMD
- 4) Lakukan peregangan tali pusat
- 5) Lakukan masse uterus
- 6) Lakukan penilaian perdarahan

Catatan Implementasi :

No	Hari,tanggal	Implementasi	Paraf petugas
1	Rabu, 25 mei 2016 Jam 15.08 WIB	Memberitahu bahwa akan disuntik oksitosin 10 UI secara IM. Evaluasi: Ibu menyetujui dan oksitosin telah diberikan IM di paha kanan distal lateral	Lika Dianna
2	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.10	Mengeklem tali pusat dan memotong kemudian menghatkan bayi. Evaluasi: tali pusat telah dipotong dan diikat	Lika Dianna
3	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.11 WIB	Memposisikan bayi untuk IMD. Evaluasi: bayi IMD	Lika Dianna
4	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.12 WIB	Melakukan peregangan tali pusat. Evaluasi: pada pukul 15.12 WIB, plasenta lahir spontan bagian maternal dan fetal berat \pm 500 gram, panjang 50 cm, diameter 2cm, tebal 2 cm .	Lika Dianna
5	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.14 WIB	Mengajari ibu cara masase uterus. Evaluasi: Ibu masase dan uterus berkontraksi dengan baik	Lika Dianna
6	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.19 WIB	Menilai perdarahan dengan cara mengevaluasi. Evaluasi: kelengkapan plasenta dan robekan, plasenta lengkap dan tidak terjadi robekan	Lika Dianna

KALA IV

Hari,tanggal : Rabu ,25 Mei 2016

Jam : 15. 16 WIB

A. Subyektif :

Ibu mengatakan lelah tapi juga sangat bahagia dan bersyukur karena bayinya telah lahir dan selamat.

B. Obyektif :

KU Ibu baik, TD : 120/80 mmHg, S: 36,5 °C pada aksila , Nadi : 82 ×/menit, RR: 20×/menit , kontraksi uterus baik, TFU 2 jari dibawah pusat, kandung kemih : kosong , jumlah darah ± 90 cc . KU bayi baik BB 3000 gram dan PB 49 cm.

C. Assesment :

Ibu : Partus kala IV

D. Planning :

Hari, tanggal : Rabu , 25 Mei 2016

Jam : 15. 19 WIB

- 1) Observasi 2 jam post partum
- 2) Ajarkan ibu masase
- 3) Bersihkan dan ganti pakaian ibu
- 4) Lakukan penimbangan dan hangatkan bayi
- 5) Dekontaminasi tempat dan alat
- 6) Berikan HE (nutrisi, istirahat, dan personal hygiene) kepada ibu
- 7) Anjurkan ibu minum obat asam mefenamat,probian dan cipro
- 8) Dekatkan bayi pada ibu
- 9) Lengkapi partograf

Catatan Implementasi

No	Hari,tanggal	Implementasi	Paraf petugas
1	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.19 WIB	Mengobservasi 2 jam post partum (kontraksi uterus, TTV, TFU, Kandung kemih dan perdarahan), kontraksi uterus baik. Evaluasi: TFU 2 jari di bawah pusat, dan darah yang keluar \pm 100 cc	Lika Dianna
2	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.24 WIB	Mengajarkan ibu cara masase agar merangsang kontraksi uterus. Evaluasi:Ibu dan keluarga mengerti dan dapat melakukannya serta kontraksi baik.	Lika Dianna
3	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.29 WIB	Membersihkan ibu dan mengganti pakaian yang kotor dengan yang bersih dan kering, Evaluasi: Ibu merasa nyaman.	Lika Dianna
4	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.34 WIB	Melakukan penimbangan dan pengukuran serta menghatkan bayi dengan cara mengganti bedong bayi dan memakaikan topi bayi. Evaluasi: Berat badan bayi 3000 gram dan panjang badan 49 cm , serta bayi telah di bedong dan dipakaikan topi.	Lika Dianna
5	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.39 WIB	Melakukan dekontaminasi tempat dan alat persalinan. Evaluasi: dekontaminasi tempat dan alat telah dilakukan .	Lika Dianna
6	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.44 WIB	Memberikan HE berupa nutrisi : tidak tarak makan, sayur, nasi, ditambah kacang kacangan / sari kacang hijau untuk melancarkan ASI dan lauk tinggi protein untuk membantu memulihkan kondisi ibu serta menjaga kebersihan dengan cara cebok dengan air bersih dari depan ke belakang, ganti pembalut/ celana dalam yang sudah kotor /basah. Evaluasi: Ibu memahami penjelasan dan bersedia melakukan .	Lika Dianna

7	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.45 WIB	Menganjurkan ibu minum obat probion, asmev dan ciprofloxacine. Evaluasi: Ibu minum obat	Lika Dianna
8	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.47 WIB	Mendekatk bayi dengan ibu untuk rooming in, sehingga ibu dapat menjalin hubungan lebih dekat dengan bayi (boudinng attacment) Evaluasi: Ibu mengerti dan merasa senang	Lika Dianna
9	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 15.50	Melengkapi partograf. Evaluasi: partograf terlampir	Lika Dianna

3.3 Nifas dan Bayi Baru lahir

3.3.1 Nifas 2 jam

Hari ,tanggal : Rabu, 25 Mei 2016

Jam : 15.19 WIB

1) Data Ibu :

A. Data Subyektif

Ibu mengatakan perut masih terasa mules –mules

B. Data Obyektif

Keadaan umum ibu baik, kesadaran composmetis , keadaan emosional kooperatif , tekanan darah 120/70 mm Hg, nadi 82 x/menit, pernafasan 20 x/menit, suhu 36.5 °C. TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih penuh, darah ± 90 cc.

C. Assesment :

P₁A₀ Nifas 2 jam

D. Planning :

Hari,tanggal : Rabu, 25 Mei 2016

pukul 16.20 WIB

- 1) Beritahu ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan.
- 2) Beritahu kepada ibu untuk mengosongkan kandung kemih

- 3) Berikan informasi mengenai tanda bahaya nifas.
- 4) Berikan HE kepada ibu mengenai kebersihan diri, nutrisi, dan istirahat.
- 5) Ajarkan ibu cara menyusui yang benar.
- 6) Lanjutkan observasi kepada ibu

Catatan Implementasi :

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & petugas
1	Rabu,25 Mei 2016 Jam 16.20 WIB	Memberitahu ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan. Evaluasi: keadaan ibu baik. ibu dan keluarga merespon baik hasil pemeriksaan.	Lika Dianna
2	Rabu, 25 Mei 2016 jam 16.23 WIB	Memberitahu kepada ibu untuk mengosongkan kandung kemih Evaluasi : Ibu bersedia ke kamar mandi untuk mengosongkan kandung kemih	Lika Dianna
2	Rabu,25 Mei 2016 Jam 16.25 WIB	Memberikan HE tanda bahaya nifas yaitu pandangan kabur, edema pada kaki dan tangan, perdarahan banyak, kontraksi uterus lembek. Evaluasi: Ibu mengerti dan mampu menjelaskan kembali	Lika Dianna
3	Rabu,25 Mei 2016 Jam 16.30 WIB.	Memberikan HE kepada ibu mengenai a. kebersihan diri : membersihkan daerah vagina dari depan ke belakang dengan air bersih bukan air hangat, sering mengganti pembalut, dan celana dalam yang sudah kotor. b. Nutrisi : Tidak tarak makan, makan teratur dengan gizi seimbang nasi, lauk, dan sayur/buah (protein, mineral, dan vitamin). Untuk proses pemulihan kondisi ibu, dan untuk memperlancar ASI ibu, dan minum 2-3 liter/hari. c. Istirahat : istirahat cukup, melakukan aktivitas secara bertahap, tidak terlalu stress/banyak pikiran karena akan berpengaruh pada emosional ibu dalam menjalankan peran, serta berpengaruh pada kelancaran ASI.	Lika Dianna

4	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 16.35 WIB	Mengajarkan ibu teknik menyusui yang benar yaitu dengan cara memposisikan bayi : kepala di pertengahan lengan bawah, telinga dan lengan bayi sejajar lurus. Mulut bayi terbuka lebar, sebagian aerola masuk mulut bayi/tidak hanya bagian puting susu. Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia melakukan.	Lika Dianna
---	------------------------------------	---	-------------

2.) Data Bayi

A. Subyektif :

-

B. Obyektif :

Keadaan Umum bayi : baik

Menangis kuat, gerak aktif, warna kulit kemerahan, tonus otot kuat, Suhu 36,7 ° C, jenis kelamin laki-laki, BB 3000 gram, Panjang badan 49 cm, Nadi 132x/menit, pernafasan 48 x/ menit.

Pemeriksaan Reflek

1. Reflek mencari dan menghisap (rooting reflex) baik keterangan : bayi memalingkan kepalanya ke arah benda yang menyentuhnya dan menghisap puting susu ibu dengan kuat.
2. Reflek menggenggam (grasping reflex) baik keterangan : bayi menggenggam dengan kuat
3. Reflek moro baik keterangan : bayi terkejut kemudian melengkungkan punggungnya dan mendongakkan kepalanya ke arah belakang dengan diiringi tangisan yang keras.
4. Swallowing reflex baik keterangan : bayi menelan atau mengenyutkan jari didekatkan ke mulutnya.

C. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 2 jam

D. Planning

Hari, tanggal : Rabu, 25 Mei 2016 pukul : 16.35 WIB

- 1) Beritahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan
- 2) Anjurkan kepada ibu untuk menyusui bayi sewaktu waktu (on Demand)

Catatan Implementasi :

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & nama terang petugas
1	Rabu,25 Mei 2016 Jam 16.40 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya. Evaluasi: Ibu mengerti dan merespon baik hasil pemeriksaan bayinya.	Lika Dianna
2	Rabu,25 Mei 2016 Jam 16.45 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk memberikan ASI ± 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan. Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI ASI ± 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan.	Lika Dianna.

3.2.2 Nifas 6 Jam

Hari,tanggal: Rabu, 25 Mei 2016

Jam 21.07 WIB

1) **Data Ibu****B. Data Subyektif**

1. Keluhan utama

Ibu merasa senang karena proses kelahirannya berjalan lancar.

2. Pola kesehatan fungsional

a. Pola Nutrisi :

Ibu sudah makan dan minum sejak setelah ibu dibersihkan dan mengganti pakaian sekitar

b. Pola Eliminasi :

Ibu mengatakan sudah buang air kecil dan belum buang air besar.

c. Pola Istirahat :

Ibu istirahat \pm 3 jam.

d. Pola Aktivitas :

Ibu berbaring di tempat tidur, sudah mulai makan dan minum sendiri.

e. Pola Personal Hygiene :

Setelah melahirkan ibu sudah bisa mandi sendiri

C. Data Obyektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional kooperatif, tekanan darah 120/80 mmHg, nadi 82 x/menit, pernafasan 20 x/menit, suhu 36.5 °C.

2. Pemeriksaan fisik

a. Wajah : tidak pucat, tidak oedem

b. Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

c. Mamae : bentuk simetris, puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, ASI sudah keluar

d. Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, tidak ada luka bekas operasi, kandung kemih kosong.

- e. Genetalia : tidak oedem, tidak ada varises, tidak ada perdarahan, lochea rubra.

D. Assesment :

P₁A₀ Nifas 6 jam

E. Planning :

Hari,tanggal : 25 Mei 2016

Pukul : 21.07 WIB

- 1) Anjurkan kepada ibu untuk kontrol kembali tiga hari lagi.
- 2) Beritahu adanya kunjungan ibu nifas tanggal 31 /05/2016

Catatan Implementasi :

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & nama terang petugas
1	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 21. 10 WIB	Memberitahu ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan bayi baik. Evaluasi: Ibu dan keluarga merespon baik hasil pemeriksaan.	Lika Dianna
2	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 21. 15 WIB	Menganjurkan ibu untuk control kembali tanggal 28 mei 2016. Evaluasi: Ibu bersedia datang kontrol.	Lika Dianna.
3	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 21. 20 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan nifas pada tanggal 31 Mei 2016 Evaluasi: Ibu menyetujui kunjungan nifas	Lika Dianna.
4	Rabu, 25 Mei 2016 Jam 21. 25 WIB	Mengajarkan cara 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 diganti minimal 2 kali / hari, dan tali pusat dibungkus	Lika Dianna.

		dengan kasa kering steril. Evaluasi: Ibu mampu menjelaskan kembali apa yang dijelaskan.	
--	--	--	--

2) Data Bayi

A. Subyektif

-

B. Obyektif

Keadaan umum bayi baik, menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, suhu :
36,7 °C , jenis kelamin laki-laki.

Antropometri

Berat badan : 3000 gram,

Panjang Badan : 49 cm,

Lingkar Kepala : 33 cm,

Lingkar Dada : 32 cm,

LILA : 12 cm, nadi : 140 x/menit, pernafasan 40 x/menit, tidak sesak, tidak sianosis, abdomen tidak kembung, tali pusat basah, tidak ada perdarahan, tidak ada tanda-tanda infeksi, BAK (+), BAB (-).

A. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 jam

B. Planning

Hari, tanggal :Rabu,25 Mei 2016

pukul 21. 30 WIB

- 1) Berikan imunisasi Hb 0 dan salep mata.
- 2) Ajarkan ibu cara perawatan bayi baru lahir.
- 3) Berikan HE pada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir.
- 4) Anjurkan ibu untuk imunisasi BCG dan polio1 tanggal 10 juni 2016

Catatan Implementasi :

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf petugas
1	Rabu, 25 mei 2016 jam 21.35 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya. Evaluasi: Ibu mengerti dan merespon baik hasil pemeriksaan bayinya.	Lika Dianna
2	Rabu, 25 mei 2016 jam 21. 40 WIB	Memberikan imunisasi Hb 0 dan salep mata sebelum pulang. Evaluasi: Hb 0 dan salep mata telah diberikan.	Lika Dianna
4	Rabu, 25 mei 2016 jam 21. 45 WIB	Mengajarkan pada ibu 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. Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia melakukan.	Lika Dianna
5	Rabu, 25 mei 2016 jam 21. 50 WIB	Memberikan HE pada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir yaitu bayi tidak mau menyusu, kejang, mengantuk atau tidak sadar, nafas cepat, merintih, demam. Bila terdapat tanda bahaya tersebut segera ibu untuk memeriksakan bayi ke bidan/dokter. Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia datang ke bidan/dokter bila terdapat tanda bahaya pada bayinya.	Lika Dianna
6	Rabu, 25 mei 2016 jam 21. 55 WIB	Menganjurkan ibu untuk datang imunisasi BCG dan polio1 tanggal 10-06-2016. Evaluasi: Ibu bersedia datang tanggal 10-06-2016 untuk imunisasi BCG dan polio1.	Lika Dianna

3.3.3 Catatan Perkembangan Nifas

Kunjungan Rumah ke 1 hari ke 7

Hari, tanggal : Selasa ,31 Mei 2016

Pukul : 13.00 WIB

1) Data Ibu

A. Subyektif

Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan dan mulai bisa melakukan aktivitas seperti biasa, ibu makan tiga kali sehari porsi sedang (nasi, lauk , sayur dan buah buahan) serta minum 7-8 gelas.Ibu sudah bisa buang air besar dan buang air .

B. Obyektif

K/U baik, TD : 110/70 mmHg, N : 84x/menit, RR : 20 x/menit, suhu : 36,7⁰C, payudara simetris, puting tidak lecet, tidak bengkak, TFU 2 jari atas symphysis , kandung kemih kosong ,terdapat lochea sanguinolenta (merah kecoklatan).

C. Assessment

P₁A₀ Nifas 7 hari

D. Planning

Hari, Tanggal : Selasa, 31 Mei 2016

Pukul : 13.10

- 1) Berikan HE kepada ibu untuk ASI eksklusif selama 6 bulan
- 2) Evaluasi kepada ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin
- 3) Diskusikan kepada ibu agar setiap pagi membawa bayinya keluar rumah agar terkena sinar matahari
- 4) Beritahu ibu akan kunjungan rumah pada tanggal 07 Juni 2016

Catatan Implementasi

NO	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf petugas
1	Selasa, 31 Mei 2016 jam 13. 12 WIB	Memjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan. Evaluasi: Ibu dan keluarga mengerti	Lika Dianna
2	Selasa, 31 Mei 2016 Jam 13.15 WIB	Memberikan HE kepada ibu untuk ASI eksklusif selama 6 bulan. Evaluasi: Ibu bersedia melakukannya	Lika Dianna
3	Selasa, 31 Mei 2016 Jam 13.20 WIB	Mengevaluasi kepada ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin. Evaluasi: Ibu memberikan ASI setiap 2 jam sekali dan on demand	Lika Dianna
4	Selasa, 31 Mei 2016 Jam 13.30 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk menjermur bayinya ketika pagi harinya sekitar jam 6-8 terkena sinar matahari agar tidak kuning Evaluasi: Ibu bersedia	Lika Dianna
5	Selasa, 31 Mei 2016 Jam 13.35 WIB	Memberitahu kepada ibu akan dilakukan kunjungan rumah yang kedua tanggal 07 juni 2016. Evaluasi: Ibu menyetujui	Lika Dianna

2) Data Bayi

A. Data Subyektif : Ibu mengatakan bayinya sehat dan kuat minum asinya

B. Obyektif :

K/U baik, kulit kemerahan , menangis kuat, gerak aktif, suhu : 36, 5 °C , abdomen tidak kembung, tali pusat sudah lepas, BB 3100 gram ,panjang badan 52 cm, lingkar kepala 33 cm , Lingkar Dada : 32 cm, LILA : 12 cm, nadi : 140 x/menit, pernafasan 40 x/menit, BAK (+), BAB (+).

C. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 7 hari

D. Planning

Hari,tanggal : Selasa, 31 Mei 2016

Pukul: 13.35 WIB

- 1) Beritahu ibu tentang pentingnya imunisasi pada bayinya
- 2) Diskusikan kepada ibu agar setiap pagi membawa bayinya keluar rumah agar terkena sinar matahari
- 3) Berikan HE kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf Petugas
1	Selasa, 31 mei 2016 Jam 13.40 WIB	Memberitahukan ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya. Evaluasi: Ibu dan keluarga mengerti	Lika Dianna
2	Selasa, 31 mei 2016 Jam 13. 45 WIB	Memberitahukan ibu tentang pentingnya imunisasi pada bayinya. Evaluasi: Ibu bersedia dan mau mengimunisasikan bayinya sesuai jadwalnya	Lika Dianna
3	Selasa, 31 mei 2016 Jam 13.50 WIB	Mendiskusikan kepada ibu agar setiap pagi membawa bayinya keluar rumah agar terkena sinar matahari untuk sekitar jam 6-8. Evaluasi: Ibu mengerti	Lika Dianna
4	Selasa , 31 mei 2016 Jam 13.55 WIB	Memberikan HE kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi seperti : tidak dapat menyusui, merintih, tarikan dinding dada, kejang, badan bayi kuning, kaki dan tangan tersa dingin, demam, tali pusat kemerahan, mata bayi bernanah, segera ketenaga kesehatan. Evaluasi: Ibu mengerti dan mampu menjelaskan kembali	Lika Dianna

Kunjungan rumah ke 2 pada minggu ke 2

Hari, tanggal : 07 juni 2016

pukul : 17.00 WIB

1) Data Ibu

A. Subyektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ibu merasa sehat

B. Obyektif

K/U baik, TD : 100/70 mmHg, N : 80 x/menit, RR : 20 x/menit, suhu : 36,8⁰C, payudara simetris, puting tidak lecet, tidak bengkak, ASI lancar. TFU tidak teraba, kandung kemih kosong, terdapat lochea serosa (kuning kecoklatan),BAK (+), BAB (+).

C. Assesment

P₁A₀ Nifas hari ke 14

D. Planning

Hari, tanggal : Selasa, 07 juni 2016

Pukul 17.00 WIB

- 1) Informasikan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan
- 2) Berikan konseling kepada ibu tentang macam macam alat kontrasepsi
- 3) Beritahukan kepada ibu untuk kontrol ulang jika sewaktu waktu ada keluhan

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf petugas
1	Selasa, 07 juni 2016 jam 17.10 WIB	Menginformasikan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan. Evaluasi: Ibu dan keluarga mengerti	Lika Dianna
2	Selasa, 07 juni 2016 jam 17.15 WIB	Memberikan konseling kepada ibu tentang macam macam alat kontrasepsi antara lain ada KB yang tidak mempengaruhi produksi ASI yaitu KB suntik 3	Lika Dianna

		bulan, KB pil progestin, spiral dan implant. Lalu ada juga KB sederhana seperti MAL dan kondom. Ibu mengerti dan mampu mengulang. Evaluasi: Ibu memilih memberikan ASI eksklusif dan dilanjut KB suntik 3 bulan.	
3	Selasa, 07 juni 2016 jam 17.20 WIB	Memberitahukan kepada ibu untuk kontrol ulang jika sewaktu waktu ada keluhan. Evaluasi: Ibu mengerti	Lika Dianna

2) Data Bayi

A. Subyektif

Ibu mengatakan bayinya sehat

B. Obyektif

K/U baik, menangis kuat, gerak aktif, suhu : 36,5 °C , abdomen tidak kembung, BB : 3300 gram, PB : 52 cm, LK : 32 cm, LD : 34 cm, LILA : 12 cm, nadi : 144 x/menit, pernafasan 48 x/menit. Reflek baik, bayi tidak kuning

C. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 14 hari

D. Planning

Hari,tanggal : Selasa, 07 juni 2016

Pukul : 17.20 WIB

- 1) Beritahu kepada ibu pentingnya imunisasi pada bayinya
- 2) Anjurkan kepada ibu untuk kontrol jika sewaktu waktu bayinya ada keluhan.

Catatan Implementasi

No	Hari,tanggal	Implementasi	Paraf Petugas
1	Selasa, 07 juni 2016 Jam 17.25 WIB	Memberitahukan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya keadaan bayinya sehaat. Evaluasi: Ibu dan keluarga mengerti	Lika Dianna
2	Selasa, 07 juni 2016 Jam 17. 30 WIB	Memberitahukan kepada ibu pentingnya imunisasi. Evaluasi: Ibu mengerti	Lika Dianna
3	Selasa, 07 juni 2016 Jam 17.35 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk kontrol ulang jika sewaktu waktu bayinya ada keluhan. Evaluasi: Ibu mengerti	Lika Dianna