

BAB 3

TINJAUAN KASUS

3.1 Kehamilan

Hari, tanggal: Sabtu, 12 Maret 2016

Pukul: 21.00 WIB

3.1.1 Subyektif

1). Identitas

No register : 527/15

Ibu : Ny S, usia 25 tahun, suku jawa, bangsa Indonesia, agama islam, pendidikan terakhir SMP, pekerjaan IRT, alamat Tambak Asri

Suami : Tn. M, usia 30 tahun, suku jawa, bangsa Indonesia, agama islam, pendidikan terakhir SMP, pekerjaan pedagang, alamat Tambak Asri

2). Keluhan utama

Ibu mengatakan setiap tidur malam ibu sering terbangun dalam tidurnya sekitar \pm 1 jam kadang-kadang dikarenakan ibu merasakan kencing-kencing setiap malam hari dan sering kencing pada malam hari. Ibu mengalami susah tidur mulai masuk kehamilan trimester III.

3). Riwayat Menstruasi

Siklus menstruasi ibu \pm 28 hari (teratur), banyaknya 3 pembalut penuh /hari, lamanya \pm 5 hari, sifat darah cair dan kadang-kadang bergumpal, warna merah segar, bau anyir, HPHT 27-06-15

4). Riwayat obstetric yang lalu

Saat ini hamil yang ke 2 dari suami yang pertama. Anak pertama 9 bulan, lahir normal, ditolong bidan di BPS, jenis kelamin laki-laki, berat badan/panjang badan 3800 gram/50 cm, usia saat ini 8 tahun, ibu memberi ASI- nya selama 2 tahun

5). Riwayat kehamilan sekarang

Ibu saat ini kunjungan ulang yang ke 7, saat hamil 3 bulan pertama melakukan kunjungan ke bidan 1x, 3 bulan kedua 1x. Dan saat akhir kehamilan 5x. Keluhan TM I: mual, pusing. TM II : pegal-pegal. TM III : Susah tidur. Pergerakan anak pertama kali : \pm 5 bulan, frekuensi pergerakan dalam 3 jam terakhir : \pm 7-8 Kali. Penyuluhan yang sudah di dapat nutrisi, istirahat, dan aktivitas. Imunisasi yang sudah didapat: TT5. Tablet Fe (Novabion) yang sudah dikonsumsi 60 tablet dengan dosis 500 gr aturan minumnya 1x1, Asam folat (Folarin) yang sudah dikonsumsi 30 tablet dengan dosis 1000 mcg aturan minumnya 1x1, kalsium (Calcifar) yang sudah dikonsumsi 40 tablet dengan dosis 500 gr aturan minumnya 1x1.

6). Pola kesehatan fungsional

a. Pola nutrisi

Sebelum hamil ibu makan 3x/hari dengan porsi sedang 1 piring dengan menu nasi, sayur dan lauk pauk. Minum air mineral \pm 5-6 gelas/hari dan terkadang minum-minuman beralkohol. Saat hamil nafsu makan ibu tetap 3x/hari dengan porsi sedang 1 piring dengan menu nasi, sayur dan lauk pauk, terkadang juga makan buah-buahan. Minum air mineral \pm 7-8 gelas/hari dan juga minum susu hamil setiap pagi hari atau sebelum tidur.

b. Pola eliminasi

Sebelum hamil BAB rutin 1 kali dalam sehari dan BAK biasa \pm 3-4 kali dalam sehari. Saat hamil BAB rutin 1 kali dalam sehari dan BAK sering \pm 5-7 kali dalam sehari

c. Pola istirahat

Sebelum hamil ibu tidur siang \pm 2 jam dan tidur malam \pm 7 jam. Saat hamil ibu tidur siang jarang dan tidur malam ibu sering terbangun lamanya \pm 1 jam dan biasanya bisa tidur lagi.

d. Pola aktivitas

Sebelum hamil ibu mengerjakan pekerjaan ibu rumah tangga seperti masak, mencuci, menyetrika, menyapu, dan mengepel dengan dibantu

dengan suami. Saat hamil ibu juga masih mengerjakan pekerjaan ibu rumah tangga dengan di bantu dengan suami dan anaknya.

e. Pola personal hygiene

Sebelum hamil ibu mandi 2 kali dalam sehari, selalu mengganti pakaian setiap setelah mandi dan mengganti celana dalam ± 2 kali dalam sehari. Saat hamil ibu mandi ± 2 kali dalam sehari dan saat merasa gerah, mengganti baju setelah mandi dan mengganti celana dalam ± 2 kali dalam sehari.

f. Pola seksual

Sebelum hamil ibu melakukan hubungan seksual ± 2 kali/minggu. Saat hamil terjadi penurunan melakukan hubungan seksual karena rasa takut dan mulai melakukan hubungan seksual saat trimester kedua dan ketiga 1 kali/minggu.

g. Pola Kebiasaan

Sebelum hamil ibu tidak mempunyai kebiasaan merokok, minum alcohol, tidak minum jamu, tidak menggunakan narkoba, tidak mempunyai hewan peliharaan, dan kadang-kadang pijat saat badan ibu terasa pegal. Saat hamil ibu juga tidak merokok, tidak minum alcohol, tidak minum jamu, tidak menggunakan narkoba, tidak mempunyai hewan peliharaan dan tidak pernah pijat walaupun badannya terasa pegal.

7). Riwayat penyakit sekarang

Ibu tidak sedang mempunyai penyakit yang pernah diderita seperti Paru, Diabetes militus, Hati, Ginjal, Malaria, Jantung, Hipertensi, Asma, tidak ada faktor resiko HIV/AIDS dan tidak ada alergi makanan dan obat.

8). Riwayat kesehatan dan penyakit keluarga

Dari orang tua dan keluarga tidak ada yang menderita penyakit Hipertensi, Diabetes mellitus, Paru, Jantung, sikosis, dan Gemeli

9). Riwayat psiko-sosial-spiritual

Ibu mengatakan ini kehamilannya yang kedua ini direncanakan dan tidak pernah keguguran. Pada trimester ketiga ini ibu merasa sudah tidak sabar menunggu kelahiran bayinya. Ibu menikah 1 kali, menikah pertama kali usia 16 tahun. Respon ibu, suami dan keluarga terhadap kehamilannya senang terhadap kehamilan ini. Suami dan keluarga sangat mendukung kehamilan ini, hal ini di buktikan dengan suami yang selalu mengantar ibu untuk periksa ke bidan. Ibu mengatakan pengambilan keputusan dalam keluarga adalah suaminya. Selama kehamilan ibu sering berdo'a untuk keselamatan bayi dan dirinya dalam proses bersalin nantinya waktu sholat 5 waktu. Tradisi yang dijalankan ibu dan keluarga adalah 7 bulanan.

3.1.2 Obyektif

Hari, tanggal: Sabtu, 12 Maret 2016

Pukul: 21.20 WIB

1). Pemeriksaan Umum

a. Keadaan umum : Baik

b. Kesadaran : Composmentis

c. Keadaan emosional : Kooperatif

d. Tanda-tanda vital

1) Tekanan darah 1 : 110/70 mmHg dalam keadaan terlentang

2) Tekanan darah 2 : 120/70 mmHg dalam keadaa miring

4) Nadi : 82x/menit

5) Pernafasan : 22x/menit

6) Suhu : 36,7°C

e. Antropometri

1) BB sebelum hamil : 49 Kg

2) BB periksa yang lalu : 58,9 Kg (05-03-16)

3) BB sekarang : 58,8 Kg

4) Tinggi badan : 150 cm

5) Lingkar lengan atas : 26 cm

f. Skrining PE

ROT : TD miring – TD terlentang

$$120-110 = 10$$

MAP : Sistol + 2(diastol)

$$\frac{110 + 2 (70) = 83}{3}$$

IMT : $\frac{BB}{(TB)^2} = \frac{49}{(1,5)^2} = 22 \text{ Kg/m}^2$

Kesimpulan: tidak ada resiko PE

g. Taksiran persalinan : 03-04-2016

h. Usia kehamilan : 37 minggu 1 hari

2.) Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : tidak ada benjolan yang abnormal dan tidak ada nyeri tekan
- b. Wajah : simetris, bersih tidak ada cloasma gravidarum, tidak oedema
- c. Mata : simetris, conjungtiva berwarna merah muda, skelera putih, terdapat lingkaran hitam dibawah mata
- d. Hidung : tidak ada polip tidak ada nyeri tekan
- e. Mulut & gigi : mukosa bibir lembab tidak terdapat stomatitis, tidak ada gigi yang berlubang
- f. Telinga : simetris, pendengaran baik, kebersihan cukup
- g. Dada : simetris, tidak terdapat bunyi wheezing dan ronchi
- h. Mamae : kebersihan cukup, terdapat hyperpigmentasi pada mamae, ASI +/+

i. Abdomen : pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, tidak terdapat luka bekas operasi, dan terdapat linea nigra

Leopold I : TFU 3 jari bawah prosesus xipoides, pada bagian fundus teraba bundar, lunak dan tidak dapat digoyangkan

Leopold II : pada perut sebelah kiri ibu teraba keras, seperti papan, perut sebelah kanan ibu teraba bagian terkecil dari janin

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

TFU Mc Donald : 31 cm

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

DJJ : 154x/menit

Punctum maksimum berada pada kiri perut ibu

j. Genetalia : tidak dilakukan karena ibu menolak

g. Ekstremitas : ekstremitas atas dan bawah simetris, tidak ada varises dan tidak oedem

3). Pemeriksaan Penunjang 12 Maret 2016

a. Pemeriksaan laboratorium : 17-11-2015 di Puskesmas Dupak

- Darah

Hb : 10,8 g/dl

Golongan darah : O

PITC : NR

Hepatitis	: NR
GDA	: 102 mg/dl
IMS/Sifilis	: NR
- Urine	
Reduksi	: Negatif
Albumin	: Negatif

b. Pemeriksaan USG

Hasil Pemeriksaan USG (05-01-2016)

1. Janin : tunggal, hidup,
2. EFW (BB janin saat ini) : 1200 gram
3. Taksiran lahir (EDC) : 02-04-2016
4. Usia kehamilan : 26-27 Minggu
5. Letak plasenta : fundus
6. Cairan Amnion : cukup
7. Sex : Perempuan
8. Letak janin : Lintang
9. BPD : 26 minggu
10. FL : 27 minggu

4). Total Skor poedji Rochjati : 2

3.1.2 Assesment

ibu : GIIP1A0 UK 37 minggu dengan *Insomnia*

janin : hidup, tunggal

3.1.2 Planning

Sabtu, 12 Maret 2016

pukul: 21. 15 WIB

- 1). Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dan janin baik
- 2). Jelaskan pada ibu penyebab Insomnia adalah peristiwa yang normal karena perubahan fisik ibu berubah sehingga dapat mengganggu tidur ibu dan juga ditambah dengan ibu merasa ingin BAK di malam hari
- 3). Jelaskan pada ibu penyebab ingin sering BAK adalah peristiwa yang normal karena kepala janin menekan kantong penampung urine dan sarankan pada ibu untuk mengurangi minum di malam hari perbanyak minum di pagi dan siang hari.
- 4). Sarankan ibu untuk jalan-jalan pagi agar kepala janinnya masuk panggul (jalan lahir) dan juga untuk melatih fisik ibu
- 5). Berikan ibu 7 tablet Novabion dengan dosis 500 gr dan 7 tablet Gestamin 500 gr dengan aturan minumnya 1x1
- 6). Beritahu ibu kontrol ulang 1 minggu lagi yaitu pada tanggal 19-03-16

Catatan Implementasi

NO.	Hari, tanggal	Imlementasi	Paraf & Nama Petugas kesehatan
1.	Sabtu 12/03/2016 21.15WIB	Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dan janin baik, ibu mengucapkan syukur	Wajihah Widad Amaliyah

2.	21.16 WIB	Menjelaskan pada ibu penyebab Insomnia adalah peristiwa yang normal karena karena perubahan fisik ibu berubah sehingga dapat mengganggu tidur ibu dan juga ditambah dengan ibu sering ingin BAK dimalam hari. Dan menyarankan pada ibu untuk mengurangi minum di malam hari perbanyak minum di pagi dan siang hari, ibu mengatakan mengerti dan memahami apa yang telah dijelaskan oleh petugas kesehatan.	Wajihah widad Amaliyah
3.	21.17 WIB	Menjelaskan pada ibu penyebab sering BAK adalah peristiwa yang normal karena kepala janin menekan kandung kemih sehingga ibu merasa ingin BAK terus, ibu mengatakan mengerti dan memahami apa yang telah dijelaskan oleh petugas kesehatan.	Wajihah widad Amaliyah
4.	21.17 WIB	Mendemonstrasikan pada ibu cara untuk mengurangi rasa ingin BAK pada malam hari dengan cara mengurangi minum di malam hari, ibu bersedia melakukan.	Wajihah widad Amaliyah
4.	21.19 WIB	Menyarankan ibu untuk jalan-jalan pagi agar kepala janinnya mapan dan juga untuk melatih fisik ibu, ibu bersedia melakukan saran yang diberikan	Wajihah widad Amaliyah
5.	21.20 WIB	Memberikan ibu 7 tablet Novabion dengan dosis 500 gr dan 7 tablet Gestamin 500gr dengan aturan minumnya 1x1, ibu mengatakan akan meminum Fe, vitamin dan obatnya serta sudah mengerti cara meminumnya	Wajihah widad Amaliyah

6.	21.20 WIB	Memberitahukan ibu untuk kontrol ulang 2 minggu lagi yaitu pada tanggal 26-03-16, ibu mengatakan akan kontrol ulang kembali pada tanggal 26-03-16	Wajahah widad Amaliyah
----	-----------	---	------------------------

Catatan Perkembangan ANC

1. Kunjungan rumah ke 1

Hari, tanggal : Jum'at 18 Maret 2016

pukul : 10.35 WIB

A. Subyektif

Ibu mengatakan masih susah tidur, rasa ingin BAK malam hari berkurang dan mulai terasa kenceng-kenceng pada malam hari

B. Obyektif

Keadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

BB : 58 Kg

TTV : TD : 110/70 mmHg , Nadi : 82 x/menit , RR :
20x/menit

Pemeriksaan terfokus

Abdomen : pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, tidak terdapat luka bekas operasi, dan terdapat linea nigra

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

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

Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, dan sudah tidak dapat di goyangkan

Leopold IV : bagian terbawah janin sudah masuk PAP (divergen), penurunan 4/5 jari

TFU Mc donald : 34 cm

TBJ : $(TFU-11) \times 155 = 3565$ gram

DJJ : 140 x/menit

Ekstremitas bawah : punggung kaki kanan dan kiri tidak oedem

C. Assesment

Ibu : GIIP1A0 UK 38 Minggu dengan *Insomnia*

Janin : hidup , tunggal

A. Planning

Jum'at, 18 Maret 2016

Pukul : 10. 35 WIB

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dan janin baik
- 2) Jelaskan kepada ibu fisiologi terjadinya kenceng-kenceng
- 3) Diskusikan dengan ibu kembali penyebab susah tidur pada malam hari
- 4) Sarankan pada ibu untuk mengatur posisi tidurnya dengan miring kiri ditekuk salah satu dan di lutut dan di punggung bawah ibu disangga dengan bantal atau mengatur posisi dengan nyaman mungkin
- 5) Sarankan pada ibu untuk jalan- jalan paginya kembali agar kepala janinnya masuk panggul (jalan lahir) dan juga untuk melatih fisik ibu
- 6) Beritahu pada ibu tanda-tanda persalinan
- 7) Ingatkan ibu untuk tetap meminum tablet Fe-nya dan vitamin yang masih ada
- 8) Ingatkan ibu untuk kontrol ulang di BPM tanggal 19-03- 2016
- 9) Diskusikan bersama ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 23-03-2016

Catatan implementasi

NO	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Petugas Kesehatan
1.	Jum'at 18/02/2016 10.31 WIB	Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dan janinnya baik, ibu mengucapkan syukur	Wajihah Widad Amaliyah
2.	10.32 WIB	Menjelaskan fisiologi terjadinya kencang-kencang, ibu memahami	Wajihah Widad Amaliyah
3.	10.33 WIB	Mendiskusikan kembali pada ibu penyebab susah tidur pada malam hari, ibu mengatakan gelisa waktu tidur (tidurnya tidak nyenyak)	Wajihah Widad Amaliyah
4.	10.33 WIB	Menyarankan pada ibu untuk mengatur posisi tidurnya dengan miring kiri ditekuk salah satu dan di lutut dan perutnya disangga dengan bantal atau mengatur posisi dengan senyaman mungkin, ibu bersedia akan melakukan yang disarankan	Wajihah Widad Amaliyah
4.	10. 34 WIB	Menyarankan pada ibu untuk jalan-jalan pagi kembali agar kepala janinnya masuk panggul (jalan lahir) dan juga untuk melatih fisik ibu , ibu sudah melakukannya	Wajihah Widad Amaliyah
5.	10.35 WIB	Memberitahukan pada ibu tanda-tanda kehamilan , ibu dapat mengulang kembali tanda-tanda persalinan mulai dekat	Wajihah Widad Amaliyah
6.	10.36 WIB	Mengingatkan pada ibu untuk tetap meminum tablet Fe-nya dan vitamin yang masih ada, ibu mengatakan	

		tidak lupa minum Fe dan vitaminyanya.	Wajahah Widad Amaliyah
7.	10.36 WIB	Mengingatkan pada ibu untuk kontrol ulang di BPM tanggal 19-03- 2016, ibu mengatakan tidak lupa untuk kontrol di BPM	Wajahah Widad Amaliyah
8.	10.36 WIB	Mendiskusikan bersama ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 23-03-2016, ibu bersedia untuk kunjungan rumah pada tanggal yang sudah disepakati jika tidak ada halangan.	Wajahah Widad Amaliyah

2. Kunjungan rumah ke 2

Hari, tanggal : Rabu, 23 Maret 2016 pukul : 10.45 WIB

A. Subyektif

Ibu mengatakan sudah tidak susah tidur dan kakinya bengkak selama ± 3 hari . Ibu mengatakan nyeri punggung dan masih merasakan kenceng-kenceng setiap beraktivitas berat dan malam hari

B. Obyektif

Keadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

BB : 59 Kg

TTV : TD : 110/60 mmHg , Nadi : 80 x/menit , RR :
20x/menit

Pemeriksaan terfokus

Abdomen : pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, tidak terdapat luka bekas operasi, dan terdapat linea nigra

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

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

Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, dan sudah tidak dapat di goyangkan

Leopold IV : bagian terbawah janin sudah masuk PAP (divergen), penurunan 4/5 jari

TFU Mc donald : 35 cm

TBJ : $(TFU-11) \times 155 = 3720$ gram

DJJ : 148 x/menit

Ekstremitas bawah : punggung kaki kanan dan kiri oedem

C. Assesment

Ibu : GIIP1A0 UK 39 Minggu dengan *Insomnia*

Janin : hidup , tunggal

B. Planning

Rabu, 23 Maret 2016 pukul : 10.45 WIB

- 1). Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dan janin baik
- 2). Beritahu pada ibu bahwa kenceng-kenceng yang dirasakan ibu itu normal karena kehamilan yang mendekati persalinan
- 3). Jelaskan fisiologi terjadinya nyeri punggung
- 4). Sarankan pada ibu untuk mengurangi jalan- jalan paginya selama kakinya masih bengkak
- 5). Ingatkan kembali tanda-tanda persalinan sudah dekat
- 6). Ingatkan ibu untuk tetap meminum tablet Fe-nya dan vitamin yang masih ada
- 7). Sarankan pada ibu jika ibu keluar lendir serta darah dan keluar air ketuban segera datang ke BPM
- 8). Beritahu pada ibu tentang perlengkapan yang di bawah saat bersalin

9). Sarankan ibu untuk menyiapkan perlengkapan persiapan lahiran jauh-jauh hari

10). Ingatkan ibu untuk kontrol ulang di BPM tanggal 26-03- 2016

Catatan implementasi

NO	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Petugas Kesehatan
1.	Rabu 23/03/2016 10.45 WIB	Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dan janinnya baik, ibu mengucapkan syukur	Wajihah Widad Amaliyah
2.	10.46 WIB	Memberitahukan pada ibu bahwa kenceng-kenceng yang dirasakan ibu itu normal karena kehamilan yang mendekati persalinan, ibu memahami penjelasannya	Wajihah Widad Amaliyah
3.	10.46 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa nyeri punggung yang diterjadi normal karena usia kehamilan masuk usia tua dan perut nya semakin membesar itu yang menyebabkan nyeri punggung, dan menyarankan kepada ibu untuk waktu tidur punggungnya diberi tumpuhan dan mengurangi kerja angkat yang berat-berat, ibu memahami	Wajihah Widad Amaliyah
4.	10.46 WIB	Menyarankan pada ibu untuk mengurangi jalan-jalan pagi selama kakinya masih bengkak, ibu bersedia melakukannya	Wajihah Widad Amaliyah
5.	10.47 WIB	Mengingatkan kembali pada ibu tanda-tanda persalinan sudah dekat, ibu dapat mengulang kembali tanda-	

		tanda persalinan sudah dekat	Wajahah Widad Amaliyah
6.	10.48 WIB	Mengingatkan pada ibu untuk tetap meminum tablet Fe-nya dan vitamin yang masih ada dan, ibu mengatakan tidak lupa minum Fe dan vitaminnya	Wajahah Widad Amaliyah
7.	10.49 WIB	Menyarankan pada ibu jika ibu keluar lendir serta darah atau keluar air ketuban segera datang ke BPM, ibu bersedia melakukannya dan juga akan menghubungi saya	Wajahah Widad Amaliyah
8.	10.50 WIB	Memberitahukan pada ibu tentang perlengkapan yang di bawah saat bersalin, ibu dapat menyebutkan kembali barang-barang yang disiapkan menjelang persalinan	Wajahah Widad Amaliyah
9.	10.50 WIB	Menyarankan pada ibu untuk menyiapkan perlengkapan lahiran jauh-jauh hari, ibu bersedia melakukannya	Wajahah Widad Amaliyah
10.	10.50 WIB	Mengingatkan pada ibu untuk kontrol ulang di bps tanggal 26-03-2016, ibu tidak lupa kontrol tanggal 26-03-2016	Wajahah Widad Amaliyah

3.2 Persalinan

Waktu : Minggu, 03-04-2016

Pukul 07.50 WIB

3.2.1 Subyektif

Perutnya terasa kenceng-kenceng semakin sering sejak jam 07.25

3.2.2 Obyektif

Waktu : Minggu, 03-04-2016

Pukul 07.51 WIB

1. Pemeriksaan umum

keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional kooperatif, TTV normal : TD : 110/60 mmHg secara berbaring, N : 85 kali/menit dan teratur, RR : 20 kali/menit dan teratur, S : 36,7°C secara aksila

2. Pemeriksaan fisik (Pukul 07.52 WIB)

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

Leopold I : TFU 3 jari bawah prosesus xypoid, bagian fundus teraba lunak, tidak melenting dan kurang bundar (bokong)

Leopold II : pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin (ekstemitas) dan pada bagian kiri perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung)

Leopold III : pada bagian terbawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting (kepala), sudah masuk PAP

Leopold IV : divergen, penurunan kepala 3/5

- His : 3 x 10 menit lamanya 40 detik
- TFU Mc. Donald : 35 cm
- DJJ : 148 kali/menit dan teratur di punctum maksimum sebelah kiri bawah perut ibu
- TBJ : $(35-11) \times 155 = 3720$ gram

b. Genetalia : vulva vagina tidak ada kelainan, tidak ada luka dan varises, tidak ada oedema, tampak pengeluaran lendir bercampur darah, dan cairan ketuban (-) pukul 07.55 WIB

Pemeriksaan dalam : VT Ø 4 cm, effacement 75%, ketuban (-), presentasi kepala, denominator ubun-ubun kanan depan, penurunan kepala hodge II, tidak ada moulage, dan tidak teraba bagian terkecil janin

3.2.3 Assesment

Ibu : GIIP1A0 UK 40 minggu, inpartu kala I fase aktif

Janin : Hidup-tunggal

3.2.4 Planning

1. Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan umum ibu dan janin baik
2. Jelaskan informed consent dan informed choise pada ibu dan keluarga mengenai tindakan yang akan dilakukan
3. Siapkan ruangan untuk persalinan dan kelahiran bayi
4. Siapkan alat dan obat untuk persiapan persalinan yaitu partus set,heacting set, larutan klorin 0,5%, kendil, oksitosin 10 UI 1 ampul, spuit 3 cc, waslap, baskom berisi air, APD, alat, perlengkapan perawatan BBL dan obat sudah di siapkan,
5. Berikan Asuhan sayang ibu

- a. Memberikan dukungan emosional
 - b. Mengatur posisi ibu dengan miring ke kiri
 - c. Memberikan asupan nutrisi dan cairan yang cukup
 - d. Menganjurkan pada ibu untuk mengosongkan kandung kemih
 - e. Melakukan pencegahan infeksi pada alat, ibu dan janin
6. Ajarkan teknik relaksasi dan pengaturan nafas pada saat kontraksi
 7. Diskusikan dengan ibu posisi yang nyaman bagi ibu
 8. Lanjutkan observasi kemajuan persalinan dalam partograf
 9. Lakukan dokumentasi hasil pemeriksaan

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Minggu 03-04-2016 07.55 WIB	Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan umum ibu dan janin baik, ibu dan keluarga merespon baik hasil pemeriksaan	Wajihah Widad Amaliyah
2.	07.56 WIB	Menjelaskan informed consent dan informed choice pada ibu dan keluarga mengenai tindakan yang akan dilakukan, ibu dan suami memberikan kepercayaan kepada bidan untuk dilakukan tindakan medis berupa pertolongan persalinan normal	Wajihah Widad Amaliyah
3.	07.57 WIB	Mempersiapkan ruangan untuk persalinan dan kelahiran bayi, ruangan bersih dan ibu merasa nyaman	Wajihah Widad Amaliyah
4.	07.57 WIB	Menyiapkan alat dan obat untuk persiapan persalinan yaitu partus set, heating set, larutan klorin, kendil, oksitosin 10 UI 1 ampul, spuit 3 cc, washlap, baskom berisi air, APD, alat, perlengkapan perawatan BBL dan obat sudah di siapkan, alat sudah siap pakai dan obat-obatan telah disiapkan	Wajihah Widad Amaliyah

5.	07.57 WIB	Memberikan Asuhan sayang ibu, ibu merespon dengan baik	Wajihah Widad Amaliyah
6.	07.58 WIB	Mengajarkan teknik relaksasi dan pengaturan nafas pada saat kontraksi, ibu dapat mempraktekkan dengan benar	Wajihah Widad Amaliyah
7.	07.58 WIB	Mendiskusikan dengan ibu posisi yang nyaman bagi ibu, ibu posisi yang nyaman yaitu miring kiri	Wajihah Widad Amaliyah
8.	07.59 WIB	Melanjutkan observasi kemajuan persalinan dalam partograf, lembar partograf terlampir	Wajihah Widad Amaliyah
9.	07.59 WIB	Melakukan dokumentasi hasil pemeriksaan, dokumentasi telah di buat	Wajihah Widad Amaliyah

KALA II

Hari, tanggal: Minggu, 03-04-2016

Pukul 09.00 WIB

A. Subyektif

Ibu mengatakan mules sering, ibu ingin meneran

B. Obyektif

Keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional kooperatif, TTV normal : TD : 110/80 mmHg secara berbaring, N : 82 kali/menit dan teratur, RR : 20 kali/menit dan teratur, S : 36,4°C secara aksila
Keluar lendir bercampur darah bertambah banyak, His adekuat 4 x 10' lama 45" , DJJ 148x/menit, penurunan kepala 1/5 bagian, VT Ø 10 cm, eff 100 %, ket (-) jernih, letak kepala, Hodge IV,

C. Assesment

Ibu : Partus kala II

Janin : Hidup-tunggal

D. Planning

Hari, tanggal: Minggu, 03-04-2016

Pukul 09.01 WIB

1. Anjurkan suami untuk mendampingi klien
2. Bantulah ibu mengambil posisi yang nyaman
3. Ajarkan ibu cara meneran yang benar
4. Pimpinlah ibu meneran
5. Lakukan Inisiasi Menyusui Dini selama \pm 30 menit, bayi diletakkan diatas dada ibu selama \pm 30 menit

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Minggu 03-04-2016 09.01 WIB	Menganjurkan suami untuk mendampingi klien, suami perempuan mendampinginya	Wajihah Widad Amaliyah
2.	09.01 WIB	Membantu ibu mengambil posisi yang nyaman, ibu mengambil posisi setengah duduk	Wajihah Widad Amaliyah
3.	09.02 WIB	Mengajarkan cara meneran, ibu melakukan dengan benar	Wajihah Widad Amaliyah
4.	09.02 WIB	Memimpin ibu meneran, bayi lahir spontan, pukul 09.25 WIB, jenis kelamin perempuan seger menangis, kulit kemerahan, tonus otot baik	Wajihah Widad Amaliyah

5.	09.25 WIB	Melakukan Inisiasi Menyusui Dini selama \pm 30 menit, bayi diletakkan diatas dada ibu selama \pm 30 menit	Wajihah Widad Amaliyah
----	-----------	---	------------------------

KALA III

Hari, tanggal: Minggu, 03-04-2016

Pukul : 09.26 WIB

A. Subyektif

Ibu mengatakan cemas dan perut ibu terasa mulas

B. Obyektif

TD : 110/80 mmHg, N : 86 x/menit, TFU setinggi pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, tampak tali pusat di vagina dan darah mengalir, jumlah perdarahan \pm 100cc

C. Asessment

Ibu : Partus kala III

D. Planning

Hari, tanggal: Minggu, 03-04-2016

Pukul : 09.27 WIB

1. Berikan oxytosin 10 unit IM di paha atas bagian distal lateral
2. Lakukan peregangan tali pusat terkendali
3. Cek kelengkapan plasenta
4. Lakukan masase uterus, kontraksi keras

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Minggu 03-04-2016 09.27 WIB	Memberikan oxytosin 10 unit IM di paha atas bagian distal lateral	Wajihah Widad Amaliyah
2.	09.28 WIB	Melakukan peregangan tali pusat terkendali, plasenta lahir lengkap pada pukul 09.40 WIB	Wajihah Widad Amaliyah
3.	09.40 WIB	Mengecek kelengkapan plasenta, selaput ketuban dan kotiledon lengkap, panjang tali pusat \pm 30 cm, tidak ada kelainan baik sisi fetal maupun maternal, insersi sentralis, diameter 25cm, tebal 2cm, berat \pm 500 gram	Wajihah Widad Amaliyah
4.	09.40 WIB	Melakukan masase uterus, kontraksi keras , TFU 3 jari bawah pusat	Wajihah Widad Amaliyah

KALA IV

Hari, tanggal: Minggu, 03-04-2016

Pukul : 09.40 WIB

A. Subyektif

Ibu merasa lelah tetapi bahagia dan lega karena senang proses persalinan berjalan dengan lancar

B. Obyektif

Keadaan umum ibu baik, TD : 120/60 mmHg, N : 80 x/menit, RR : 22 x/menit, S : 36,5°C, TFU 3 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong, tidak terdapat luka laserasi, perdarahan \pm 20 cc

C. Assessment

Ibu : Partus kala IV

D. Planning

Hari, tanggal: Minggu, 03-04-2016

Pukul : 09.41 WIB

1. Lakukan pemeriksaan TTV
2. Lakukan pemeriksaan kontraksi uterus, jumlah darah, kandung kemih,
3. Ajarkan masase fundus pada ibu untuk merangsang kontraksi agar tidak terjadi perdarahan
4. Bersihkan ibu dari darah, gantikan pakaian ibu dengan baju yang bersih, dan pasang pembalut

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Minggu 03-04-2016 09.41 WIB	Melakukan pemeriksaan TTV, TD : 120/60 mmHg, N : 80 x/menit, RR : 22 x/menit, S : 36,5°C,	Wajihah Widad Amaliyah
2.	09.41 WIB	Memeriksa kontraksi uterus, jumlah darah, kandung kemih, UC keras, TFU: 3 jari bawah pusat, jumlah \pm 150 cc, kandung kemih kosong	Wajihah Widad Amaliyah
3.	09.42 WIB	Mengajarkan masase fundus pada ibu untuk merangsang kontraksi agar tidak terjadi perdarahan, ibu melakukan dengan benar	Wajihah Widad Amaliyah
4.	09.43 WIB	Membersihkan ibu dari darah, menggantikan pakaian ibu dengan baju yang bersih, dan memasang pembalut, ibu bersedia dibantu	Wajihah Widad Amaliyah

Pemeriksaan 2 jam Post Partum

Waktu : Minggu, 03-04-2016 pukul 09.55 WIB Oleh : Wajihah Widad Amaliyah

Data Ibu

Subyektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan perutnya terasa mulas. Ibu merasa senang dengan kehadiran anak yang ke-2 nya dan lega karena proses persalinan berjalan dengan normal dan lancar.

Obyektif

Waktu : Minggu, 03-04-2016

pukul 09.55 WIB

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional kooperatif, tekanan darah 120/60 mmHg, nadi 82 x/menit, pernafasan 20 x/menit, suhu 36.5 °C

2. Pemeriksaan fisik

a. Wajah : simetris, tidak pucat, tidak oedem

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

- c. Mamae : simetris, puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, tidak terdapat bendungan ASI, colostrum sudah keluar
- d. Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, tidak ada luka bekas operasi, kandung kemih penuh
- e. Genetalia : tidak oedem, tidak ada varises, tidak terdapat pembesaran kelenjar bartholini dan kelenjar skene, tidak terdapat luka bekas jahitan perineum dan terdapat sedikit darah merembes, lochea rubra, jumlah lochea rubra \pm 30 cc, warnah merah segar, tidak terdapat perdarahan aktif, tidak terdapat oedema, jumlah total perdarahan \pm 150 cc

Assessment

P2A0 Post Partum 2 jam

Planning

1. Jelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan
2. Jelaskan kepada ibu mulas yang dirasakan saat ini
3. Berikan HE tentang nutrisi, ASI Eksklusif, pola personal hygiene mobilisasi dini
4. Berikan ibu terapi Vitamin A 1x200.000 unit (sebanyak 1 kapsul), siobion 1x500 mg (sebanyak 15 tablet)

5. Observasi TTV,TFU,kandung kemih, jumlah darah, kontraksi Memindah ibu dan bayi ke ruang nifas
6. Rawat gabung

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Minggu 03-04-2016 09.56 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan, ibu dan keluarga mengerti	Wajihah Widad Amaliyah
2.	09.57 WIB	Menjelaskan kepada ibu mulas yang dirasakan saat ini, ibu mampu mengulang penjelasan yang diberikan	Wajihah Widad Amaliyah
3.	09.58 WIB	Memberikan HE tentang nutrisi, ASI Eksklusif, pola personal hygiene mobilisasi dini, ibu dapat mengulangi penjelasan yang telah diberikan	Wajihah Widad Amaliyah
4.	09.59 WIB	Memberikan ibu terapi Vitamin A 1x200.000 unit (sebanyak 1 kapsul), siobion 1x500 mg (sebanyak 15 tablet), ibu mengerti dan akan meminumnya secara rutin	Wajihah Widad Amaliyah
5.	09.59 WIB	Mengobservasi TTV,TFU,kandung kemih, jumlah darah, kontraksi Memindah ibu dan bayi ke ruang nifas, ibu pindah ke ruang nifas dan melakukan rawat gabung	Wajihah Widad Amaliyah
6.	09.60 WIB	Memindah ibu dari ruang bersalin ke ruang nifas, ibu bersedia	Wajihah Widad Amaliyah

Data Bayi

Subyektif

-

Obyektif

Bayi lahir tanggal 3 April 2016 jam : 09.25 WIB

1. Pemeriksaan Umum : K/U baik, menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, suhu : $36,4^{\circ}\text{C}$, jenis kelamin perempuan

2. Antropometri : BB : 3500 gram, PB : 50 cm, LK : 33 cm, LD : 32 cm

3. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : bentuk kepala normal tidak ada caput, chepal hematoma, hydrocephalus, ananchepalus
- b. Mata : bentuk mata simetris, sklelra putih, konjungtiva merah muda, tidak strabismus, garis alis sejajar dengan garis telinga, tidak syndrom down
- c. Telinga : bentuk telinga simetris, telinga berada dalam satu garis lurus dengan alis.
- d. Mulut : bentuk dan ukuran proporsional dengan wajah, bibir berbentuk penuh berwarna merah muda dan lembab, palatum utuh, lidah di garis tengah, tidak ada kelainan seperti labioschisis, palatoschisis, tidak ada makro dan mikroglossus, tidak ada mikro dan makro gnantia

- e. Hidung : bentuk hidung simetris, tidak ada cuping hidung, tidak ada sekret mukopurulen.
- f. Leher : bentuk simetris, tidak ada massa, tidak ada kelainan seperti webbed neck, goiter.
- g. Dada : bentuk dada simetris, tidak ada retraksi pernafasan -/-
- h. Abdomen : bentuk bundardan simetris, tidak kembung, pada tali pusat terdapat dua arteri satu vena berwarna putih kebiruan, tidak ada massa abnormal, tidak ada tanda-tanda infeksi pada tali pusat, tidak ada kelainan seperti omphalochele.
- i. Genetalia : labia mayor menutupi labia minor, tidak ada kelainan seperti hypospadias, fimosis
- j. Anus : tidak ada atresia ani
- k. Tulang belakang : tidak ada spina bifida.
- l. Ekstremitas
- Atas : bentuk simetris, tidak ada kelainan seperti polidaktil, brachidaktil, sindaktil.
- Bawah : bentuk simetris, tidak ada fosfalagus dan fosfarus

Analisa

NCB SMK usia 2 jam

Penatalaksanaan

1. Lakukan Bounding Attachment antara ibu dan bayi

2. Lakukan rawat gabung antara ibu dan bayi
3. Beritahukan tentang hasil pemeriksaan bayinya
4. Diskusikan dengan ibu tentang tanda bahaya pada bayi
5. Observasi tanda bahaya yaitu perdarahan tali pusat, vital sign, dan Hipotermi

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Minggu 03-04-2016 09.58 WIB	Melakukan Bounding Attachment antara ibu dan bayi dengan mendekapkan bayi ke ibu untuk disusui, bayi berada didekapan ibu sedang menyusui	Wajihah Widad Amaliyah
2.	09.60 WIB	Melakukan rawat gabung antara ibu dan bayi, perawatan ibu dan bayi dalam 1 ruangan	Wajihah Widad Amaliyah
3.	10.00 WIB	Memberitahu tentang hasil pemeriksaan bayinya, ibu memahami dan mengucapkan syukur	Wajihah Widad Amaliyah
4.	10.00 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang tanda bahaya pada bayi, ibu mampu mengulangi apa yang dijelaskan oleh petugas kesehatan	Wajihah Widad Amaliyah
5.	10.00 WIB	Mengobservasi tanda bahaya yaitu perdarahan tali pusat, vital sign, hipotermi, tidak terjadi tanda bahaya	Wajihah Widad Amaliyah

3.3 Nifas dan Bayi Baru Lahir

3.3.1 Nifas 6 Jam

Waktu : Minggu, 03-04-2016

Pukul 17.00 WIB

1). Data Ibu

Subyektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan lelah dan lega karena persalinannya berjalan dengan lancar

2. Pola kesehatan fungsional

Ibu nafsu makan dan minum sangat baik, ibu menghabiskan 1 porsi sedang dan 1 gelas teh manis. Ibu sudah bisa BAK sendiri tetapi masih sering menahan rasa ingin BAK. Ibu setelah menyusui dan makan ibu \pm 2 jam. Ibu sudah bisa duduk dan jalan-jalan ke kamar mandi. Personal Hygiene baik ibu bersedia mandi dan keramas.

Obyektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional kooperatif, tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 82 x/menit, pernafasan 22 x/menit, suhu 36.5 °C

b. Pemeriksaan fisik

1. Wajah : tidak pucat, tidak oedem
2. Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
3. Mamae : bentuk simetris, puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, ASI keluar dengan lancar, dan tidak terdapat bendungan ASI
4. Abdomen : TFU 3 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong
5. Genetalia : tidak oedem, tidak ada varises, tidak terdapat pembesaran kelenjar bartholini dan skene dan tidak ada perdarahan abnormal, lochea rubra, tidak ada luka bekas jahitan
6. Ekstremitas

Atas dan bawah : bentuk simetris, tidak ada oedema dan varises, tungkai simetris, turgor kulit baik

Assessment

P2A0 Post Partum 6 jam

Planning

1. Jelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan, ibu merespek baik hasil pemeriksaan
2. Beritahu pada ibu

3. Ingatkan tentang kebutuhan nutrisi pada ibu, ibu mampu mengulangi apa yang telah dijelaskan oleh petugas kesehatan
4. Ajarkan kepada ibu teknik menyusui, ibu mempraktekan dengan benar
5. Berikan HE tentang personal Hygiene dan Tanda-tanda bahaya masa nifas, ibu mampu mengulangi penjelasan yang diberikan
6. Berikan motivasi kepada ibu bahwa ibu bisa merawat bayinya dengan baik dan benar, ibu mengerti
7. Anjurkan pada ibu untuk tetap memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan agar payudara tidak terasa bengkak, ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI nya
8. Berikan informasi pada ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI secara eksklusif selama 6 bulan dan diteruskan hingga 2 tahun, ibu bersedia dan niat
9. Anjurkan ibu untuk tidak lagi menahan rasa ingin BAK karena dapat menyebabkan infeksi perkemihan, ibu memahami dan bersedia melakukannya
10. Beritahukan ibu dan suami diperbolehkan pulang karena kondisi ibu dan bayinya baik dan sehat
11. Beritahukan ibu untuk kontrol ulang di BPM 3 hari lagi pada tanggal 06-04-2016, ibu menyetujui dan bersedia kontrol
12. Beritahukan ibu akan dilakukan kunjungan rumah lagi pada tanggal 10-04-2016, ibu menyetujui bila tidak ada halangan

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Minggu 03-04-2016 17.01 WIB	Menjelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan, ibu merespok baik hasil pemeriksaan	Wajihah Widad Amaliyah
2.	17.01 WIB	Mengingatkan tentang kebutuhan nutrisi pada ibu, ibu mampu mengulangi apa yang telah dijelaskan oleh petugas kesehatan	Wajihah Widad Amaliyah
3.	17.01 WIB	Mengajarkan kepada ibu teknik menyusui, ibu mempraktekan dengan benar	Wajihah Widad Amaliyah
4.	17.03 WIB	Memberika HE tentang personal Hygiene dan Tanda-tanda bahaya masa nifas, ibu mampu mengulangi penjelasan yang diberikan	Wajihah Widad Amaliyah
5.	17.03 WIB	Memberikan motivasi kepada ibu bahwa ibu bisa merawat bayinya dengan baik dan benar, ibu mengerti	Wajihah Widad Amaliyah
6.	17.03 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk tetap memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan agar payudara tidak terasa bengkak, ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI nya	Wajihah Widad Amaliyah
7.	17.03 WIB	Memberi informasi pada ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI secara eksklusif selama 6 bulan dan diteruskan hingga 2 tahun, ibu bersedia dan niat	Wajihah Widad Amaliyah
8.	17.04 WIB	Menganjurkan ibu untuk tidak lagi menahan rasa ingin BAK karena dapat menyebabkan infeksi perkemihan, ibu memahami dan bersedia melakukannya	Wajihah Widad Amaliyah

9.	17.04 WIB	Memberitahukan pada ibu dan suami ibu diperbolehkan pulang karena kondisi ibu dan bayinya baik dan sehat, ibu dan suami memahami dan senang	Wajihah Widad Amaliyah
10.	17.04 WIB	Memberitahu ibu untuk kontrol ulang di BPS 3 hari lagi pada tanggal 06-04-2016, ibu menyetujui dan bersedia kontrol	Wajihah Widad Amaliyah
10.	17.04 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan rumah lagi pada tanggal 10-04-2016, ibu menyetujui bila tidak ada halangan	Wajihah Widad Amaliyah

Data Bayi

Subyektif

Ibu mengatakan bayinya menyusu dengan benar dan kuat dan sudah BAB dan BAK

Obyektif

K/U baik, suhu : 36,6 °C, Heart Rate: 132 x/menit, pernafasan 46 x/menit, BAK (+), BAB (+).

Reflek

- a. Refleks moro : baik, bayi terkejut ketika bayi dimasukkan kedalam bak mandi
- b. Refleks rooting : baik, bayi mencari-cari puting susu ibu ketika di dekap saat disusui

- c. Refleks graps : baik, bayi menggenggam erat bajunya ketika petugas memakaikan pakaiannya
- d. Refleks sucking : baik, bayi dapat menghisap saat diberi puting susu ibu
- e. Tonik neck reflex : baik, kepala bayi menengadah saat tubuh bayi diangkat petugas pada waktu di mandikan
- f. Babinsky reflex : baik, kaki bayi menghindar dan jari kaki menggenggam saat telapak kaki dipasangkan kaos kaki oleh petugas
- g. Swallowing reflex : baik, bayi dapat menelan ASI ketika disusui ibunya

Assessment

NCB SMK umur 6 jam

Planning

1. Beritahukan ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya dalam keadaan sehat
2. Mandikan bayi
3. Diskusikan dengan ibu dan suami tentang cara merawat bayi
4. Beritahukan ibu tentang pentingnya imunisasi pada bayi
5. Berikan penjelasan tentang imunisasi Hepatitis B
6. Beritahukan ibu dan suami bahwa bayinya akan di suntik Imunisasi Hepatitis B
7. Sarankan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan agar bayi tidak panas kembali

8. Sarankan ibu untuk menjemur pada pagi hari \pm 1 jam dengan posisi tidak langsung menghadap matahari dan baju di lepas
9. Beritahukan ibu untuk kontrol ulang di BPM 3 hari lagi pada tanggal 06-04-2016

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Minggu 03-04-2016 17.05 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya dalam keadaan sehat, ibu merespon dengan baik hasil pemeriksaan bayinya dan aktif menanyakan kesehatan bayinya	Wajihah Widad Amaliyah
2.	16.00 WIB	Memandikan bayi, bayi sudah dimandikan	Wajihah Widad Amaliyah
3.	17.05 WIB	Mendiskusikan dengan ibu dan suami tentang cara merawat bayi, ibu dan keluarga dapat mengulangi penjelasan dari petugas	Wajihah Widad Amaliyah
4.	17.06 WIB	Memberitahu ibu tentang pentingnya imunisasi pada bayi, ibu mengerti dan mau mengimunisasikan bayinya sesuai jadwal	Wajihah Widad Amaliyah
5.	17.06 WIB	Memberikan penjelasan tentang imunisasi Hepatitis B, ibu memahami penjelasan dari petugas kesehatan	Wajihah Widad Amaliyah
6.	17.06 WIB	Memberitahukan ibu dan suami bahwa bayinya akan di suntik Imunisasi Hepatitis B, ibu dan suami bersedia bayinya di suntik Imunisasi Hepatitis B	Wajihah Widad Amaliyah
7.	17.07 WIB	Menyarankan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan agar bayi tidak panas kembali, ibu mengerti dan bersedia memberikannya	Wajihah Widad Amaliyah

8.	17.07 WIB	Menyarankan ibu untuk menjemur pada pagi hari \pm 1 jam dengan posisi tidak langsung menghadap matahari dan baju di lepas, ibu memahami dan bersedia melakukannya	Wajihah Widad Amaliyah
9.	17.07 WIB	Memberitahu ibu untuk kontrol ulang di BPM 3 hari lagi pada tanggal 06-04-2016, ibu menyetujui dan bersedia kontrol	Wajihah Widad Amaliyah

Kunjungan rumah ke I pada minggu ke-1

Waktu : Minggu, 10-04-2016

Pukul 12.30 WIB

Data Ibu

Subyektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan badannya terasa sehat.

Obyektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional kooperatif, tekanan darah 120/60 mmHg, nadi 80 x/menit, pernafasan 22 x/menit, suhu 36.6 ⁰C

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 pertengahan pusat dan symphysis, kontraksi uterus keras, tidak ada luka bekas operasi, kandung kemih kosong
- e. Genetalia : tidak oedem, tidak ada varises, dan tidak ada perdarahan, lochea sanguinolenta, tidak ada luka bekas jahitan
- f. Ekstremitas
- Atas dan bawah : bentuk simetris, tidak ada oedema dan varises, tungkai simetris, turgor kulit baik

Assessment

P2A0 Post Partum 7 hari

Planning

1. Jelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan
2. Berikan motivasi kepada ibu bahwa ibu bisa merawat bayinya dengan baik dan benar
3. Anjurkan pada ibu untuk tetap memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan agar payudara tidak terasa bengkak

4. Berikan informasi pada ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI secara eksklusif selama 6 bulan dan diteruskan hingga 2 tahun

5. Beritahukan ibu akan dilakukan kunjungan rumah lagi pada tanggal 17-04-2016

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Minggu 10-04-2016 12.31 WIB	Menjelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan, ibu merespok baik hasil pemeriksaan	Wajihah Widad Amaliyah
2.	12.31 WIB	Memberikan motivasi kepada ibu bahwa ibu bisa merawat bayinya dengan baik dan benar, ibu mengerti	Wajihah Widad Amaliyah
3.	12.32 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk tetap memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan agar payudara tidak terasa bengkak, ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI nya	Wajihah Widad Amaliyah
4.	12.32 WIB	Memberi informasi pada ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI secara eksklusif selama 6 bulan dan diteruskan hingga 2 tahun, ibu bersedia dan niat	Wajihah Widad Amaliyah
5.	12.32 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan rumah lagi pada tanggal 17-04-2016, ibu menyetujui bila tidak ada halangan dan dengan senang hati ibu menerima	Wajihah Widad Amaliyah

Data Bayi

Subyektif

Ibu mengatakan 5 hari yang lalu bayinya flu dan ada grok-groknya dan sekarang sudah berkurang

Obyektif

K/U baik, menangis kuat, gerak aktif, suhu : $36,7^{\circ}\text{C}$, abdomen tidak kembung, tali pusat sudah lepas, BB : 3600 gram, PB : 50 cm, LK : 33 cm, LD : 32 cm, Lingkar perut : 33 cm, nadi : 133 x/menit, pernafasan 46 x/menit, BAK (+), BAB (+).

Assessment

NCB SMK umur 7 hari

Planning

1. Beritahukan ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya dalam keadaan sehat
2. Beritahukan ibu tentang pentingnya imunisasi pada bayi
3. Sarankan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan agar bayi kekebalanya kuat dan tidak mudah terserang penyakit/virus
4. Sarankan ibu untuk tidak mendekati bayinya dengan keluarga yang sedang flu

5. Sarankan ibu untuk menjemur kembali pada pagi hari \pm 1 jam dengan posisi tidak langsung menghadap matahari dan baju di lepas

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Minggu 10-04-2016 12.31 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya dalam keadaan sehat, ibu merespon dengan baik hasil pemeriksaan bayinya	Wajihah Widad Amaliyah
2.	12.32 WIB	Memberitahu ibu tentang pentingnya imunisasi pada bayi, ibu mengerti dan mau mengimunisasikan bayinya sesuai jadwal	Wajihah Widad Amaliyah
3.	12.32 WIB	Menyarankan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan agar bayi kekebalanya kuat dan tidak mudah terserang penyakit/virus, ibu memahami dan bersedia melakukannya	Wajihah Widad Amaliyah
4.	12.32 WIB	Menyarankan ibu untuk tidak mendekati bayinya dengan keluarga yang sedang flu, ibu memahami dan bersedia melakukannya	Wajihah Widad Amaliyah
5.	12.32 WIB	Menyarankan ibu untuk menjemur kembali pada pagi hari \pm 1 jam dengan posisi tidak langsung menghadap matahari dan baju di lepas, ibu memahami dan bersedia melakukannya	Wajihah Widad Amaliyah

Kunjungan rumah ke II pada minggu ke-2

Waktu : Sabtu, 16-04-2016

Pukul 12.24 WIB

Data Ibu

Subyektif

Ibu mengatakan badannya terasa pegal-pegal dikarenakan kurang tidur

Obyektif

K/U baik, TD : 110/60 mmHg, N : 84 x/menit, RR : 20 x/menit, suhu : 36,7⁰C,

TFU tak teraba di atas symphisis, lochea serosa, BAK (+), BAB (+).

Assessment

P2A0 Post Partum 14 hari

Planning

1. Jelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan
2. Berikan konseling pada ibu tentang macam-macam kontrasepsi
3. Sarankan ibu untuk istirahat cukup dengan pola tidur teratur
4. Beritahukan ibu untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Sabtu 16-04-2016 12.25 WIB	Menjelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan, ibu merespon baik hasil pemeriksaannya	Wajihah Widad Amaliyah

2.	12.25 WIB	Memberikan konseling pada ibu tentang macam-macam kontrasepsi, ibu masih belum ingin ikut KB sekarang dan setelah selesai menyusui bayinya ibu mengatakan ingin ikut KB suntik 3 bulan	Wajihah Widad Amaliyah
3.	12.26 WIB	Menyarankan ibu untuk istirahat cukup dengan pola tidur teratur, ibu bersedia melakukannya	Wajihah Widad Amaliyah
4.	12. 26 WIB	Memberitahu ibu untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan, ibu menyetujui untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan	Wajihah Widad Amaliyah

Data Bayi

Subyektif

Ibu mengatakan bayi sehat tidak lagi grok-grok

Obyektif

K/U baik, menangis kuat, gerak aktif, suhu : $36,5^{\circ}\text{C}$, abdomen tidak kembung, BB : 3800 gram, PB : 55 cm, LK : 36 cm, LD : 37 cm, nadi : 135 x/menit, pernafasan 44 x/menit, reflek hisap baik, reflek morro baik, refleks sucking baik, BAK (+), BAB (+).

Assessment

NCB SMK umur 14 hari

Planning

1. Beritahukan ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya
2. Beritahukan ibu untuk tetap menjaga kesehatan dan kebersihan bayi
3. Beritahukan ibu untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan pada bayinya

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Sabtu 16-04-2016 12.26 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, ibu mengerti dan merespon dengan baik hasil pemeriksaan bayinya	Wajihah Widad Amaliyah
2.	12.27 WIB	Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kesehatan dan kebersihan bayi, ibu memastikan untuk menjaga kesehatan dan kebersihan pada bayinya	Wajihah Widad Amaliyah
3.	12.27 WIB	Memberitahu ibu untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan pada bayinya, ibu menyetujui untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan pada bayinya	Wajihah Widad Amaliyah