

BAB 3

TINJAUAN KASUS

3.1 Kehamilah

Waktu : Hari,Tanggal : Rabu, 17 Februari 2016

Oleh : Siti Suayah

3.1.1 Subjektif

1) Identitas

No Register : 92646

Ibu : Ny A, usia 26 tahun, Suku jawa, bangsa indonesia, agama islam,
Pendidikan terakhir SMA, pekerjaan swasta, alamat Jl. Tambak
madu Surabaya.

Suami : Tn S, usia 30 tahun, suku jawa, bangsa indonesia, agama islam,
Pendidikan terakhir SMA, pekerjaan swasta, alamat Jl. Tambak
madu Surabaya.

2) Keluhan Utama

Ibu mengatakan sering merasakan nyeri punggung jika terlalu banyak beraktivitas yang terlalu berat, dan ibu juga mengatakan nyeri punggung biasa muncul pada malam hari sebelum tidur, hal ini dirasakan ibu sejak usia kehamilan memasuki 9 bulan, ibu mengatakan bahwa ini adalah kehamilan yang ke dua.

3) Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali umur 13 tahun dengan siklus \pm 30 hari (teratur), banyaknya 1 pembalut penuh/ hari, lamanya \pm 7 hari, sifat darah encer, warna merah tua, bau nyir, keputihan tidak ada, nyeri haid 2 hari pertama, HPHT 08-juni-2015.

4) Riwayat Obstetri yang lalu

Su a m i K e	Ha m il ke	Kehamilan		Persalinan				BBL				Nifas		KB		
		U K	Pe ny ulit	Je nis	Penolo ng	Tem pat	Pe ny ulit	J K	PB/ BB	Hd p/ mt	Ke l	Usia	K o m p	Lak	Je nis	L a m a
I	1	9		Normal	Bidan	BPS	-	P	2700 gram /48 cm	Hi du p		7 thn		ASI 2 thn		
I	2	HAMIL INI														

5) Riwayat Kehamilan sekarang

Ibu saat ini kunjungan ulang yang ke 10 , saat hamil 3 bulan pertama melakukan kunjungan ke bidan 1 kali, 3 bulan ke dua 3 kali, dan saat akhir kehamilan 7 kali, keluhan pada TM I: mual, muntah, pusing, TM II: nyeri perut, nyeri perut dibagian symphysis, TM III: Nyeri punggung, pergerakan anak pertama kali : \pm 4 bulan, frekuensi pergerakan dalam 3 jam terakhir : \pm 7-10 kali, penyuluhan yang sudah didapat : manfaat ASI, Imunisasi yang

sudah di dapat TT ke 4, Tablet Fe yang sudah dikonsumsi sesuai dengan yang diberikan oleh bidan.

6) Pola kesehatan fungsional

a. Nutrisi

Pada pola nutrisi baik sebelum dan selama hamil ibu tidak mengalami perubahan yaitu 3 kali/hari dengan porsi nasi, lauk pauk yang bervariasi dan sayur, ibu juga mengkonsumsi buah sedangkan untuk minumnya ibu bisa menghabiskan 8-9 gelas air putih/hari.

b. Pola Eliminasi

Pada pola eliminasi BAB tidak mengalami perubahan yaitu sehari 1-2 kali, seangkan BAK ibu mengalami perubahan yang awalnya 4 kali/hari, sekarang bisa jadi 6-7 kali/hari.

c. Pola Istirahat

Pada pola istirahat terjadi perubahan yang awalnya jarang tidur siang atau tidak tidur sama sekali, sekarang jadi tidur ± 1 jam, dan tidur malam 6-7 jam/hari.

d. Pola Aktifitas

Pada sebelum hamil ibu mengatakan bahwa ia bekerja sebagai karyawan swasta, dan pada saat hamil trimester tiga ibu sudah tidak bekerja lagi, hanya melakukan aktivitas sebagai ibu rumah tangga.

e. Pola Personal Hygiene

Pada pola personal hygiene sebelum dan sebelum dan selama hamil tidak mengalami perubahan, yaitu mandi 2 kali/ hari, kramas 2-3

kali/hari, gosok gigi 3kali/hari, dan ibu biasa mengganti pakaiannya sehari dua kali.

f. Pola seksual

Pada pola seksual terjadi perubahan yaitu yang awalnya seminggu 2 kali, sekarang menjadi sebulan sekali.

g. Pola Kebiasaan

Baik sebelum dan selama hamil ibu tidak merokok, tidak mengkonsumsi alkohol, tidak memakai narkoba, tidak meminum jamu dan tidak memiliki binatang peliharaan.

7) Riwayat Penyakit Sistemik

Ibu tidak memiliki riwayat penyakit menular/menahun/menurun.

8) Riwayat kesehatan dan penyakit keluarga.

Riwayat Ayah memiliki penyakit Hipertensi.

9) Riwayat Psiko-sosial-spiritual

Ibu sangat respon terhadap kehamilannya, keluarga sangat mendukung kehamilannya. Tidak ada tradisi apapun dalam keluarga. Pengambilan keputusan dalam keluarga adalah suami. Ibu dan keluarga taat beribadah. Suami bekerja sebagai karyawan swasta. Rencana persalinan ditolong oleh bidan.

3.1.2 Objektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos mentis
- c. Keadaan emosional : Koopeartif
- d. Tanda-tanda vital
 - 1) Tekanan Darah : 110/70 mmHg
 - 2) Nadi : 84 x/ Menit
 - 3) Pernafasan : 22 x/ Menit
 - 4) Suhu : 36°C
- e. Antropometri
 - a) BB sebelum hamil : 60 Kg
 - b) BB periksa yang lalu : 71 Kg (9 Februari 2016)
 - c) BB sekarang : 71 Kg (17 Februari 2016)
 - d) Tinggi Badan : 155 Cm
 - e) IMT : 29, 5
 - f) Lingkar lengan atas : 28 Cm
- f. Taksiran Persalinan : 15 Maret 2016
- g. Usia Kehamilan : 36 Minggu 2 Hari.

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Bentuk kepala simetris, tidak terdapat nyeri tekan, tidak terdapat benjolan, rambut bersih berwarna hitam panjang.

b. Wajah

Bentuk wajah simetris, tidak terdapat cloasma gravidarum.

c. Mata

Bentuk mata simetris, konjungtiva merah muda, sclera berwarna putih, reflek pupil baik.

d. Hidung

Bentuk hidung simetris, kebersihan hidung baik, tidak terdapat nyeri tekan, tidak terdapat polip.

e. Mulut dan gigi

Mulut berwarna merah muda dan lembab, pada gigi bersih tidak terdapat karang dan caries gigi.

f. Telinga

Telinga terlihat bersih, tidak terdapat nyeri tekan, dan tidak terdapat polip.

g. Dada

Dada tidak terdapat nyeri tekan.

h. Mamae

Payudara bentuk simetris, kebersihan baik, terdapat hyperpigmentasi areola, puting menonjol, tidak terdapat benjolan dan nyeri tekan, colostrum sudah keluar.

i. Abdomen

- a) Leopold I : teraba bulat lunak dan tidak melenting
(Bokong) TFU 3 jari di bawah PX,

- b) Leopold II : Teraba keras datar memanjang seperti Papan (punggung) pada bagian kanan perut ibu (PUKA) dan teraba bagian kecil janin pada perut bagian kiri ibu.
- c) Leopold III : Teraba bulat keras sudah tidak dapat Digoyangkan, Kepala sudah masuk PAP.
- d) Leopold IV : Kepala sudah masuk PAP (Difergen)
- e) TFU Mc Donald : 33 Cm
- f) TBJ : $(33-11) \times 155 = 3100$ gram
- g) DJJ : 145 kali/menit.

Punctum maksimum berada pada kana bawah perut ibu.

j. Genetalia

Kebersihan cukup dan tidak terdapat keputihan.

k. Ekstermitas Atas dan bawah

Atas : pada tangan turgor kulit bagus, warna sawo matang,
Bentuk simetris

Bawah : bentuk simetris, tidak terdapat varises dan tidak terdapat
Odem.

3. Pemeriksaan penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium : 17 februari 2016

Darah

- a) Hb : 10,9 gr %
- b) Golongan darah : B

c) HbsAg : Negatif -

d) PITC : Negatif -

Urine

a) Reduksi urine : negatif -

b) Protein urine : negatif -

b. USG tanggal : 1 februari 2016

Hasil pemeriksaan USG : janin tunggal hidup, kepala, Usia
Kehamilan 34/36 minggu, placenta di
Fundus. Gr II, ketuban cukup,
TBJ 2600 gr, TP 3-3-16

4. Total skor poedji rochjati : 6

3.1.3 Assesment

Ibu : G2P1A0 UK 36 minggu 2 hari dengan Nyeri Punggung

Janin : Tunggal-Hidup

3.1.4 Planning

Hari, Tanggal : Rabu, 17- februari-2016

Jam : 08.00 WIB

- 1) Memberi tahu hasil pemeriksaan kepada ibu
- 2) Mendiskusikan dengan ibu tentang penyebab nyeri punggung yang dialami oleh ibu, dan menjelaskan kepada ibu bahwa hal ini wajar terjadi pada ibu hamil trimester III.
- 3) Mendiskusikan kepada ibu tentang penanganan nyeri punggung yaitu : posisi/sikap tubuh yang baik selama melakukan aktivitas, gunakan bra yang menopang dengan ukuran yang tepat, gunakan kasur yang keras,

gunakan bantal ketika tidur untuk meluruskan punggung, hindari mengangkat barang berat, posisi duduk sebaiknya duduklah dengan posisi bersandar dengan kaki yang menampak langsung pada lantai, hindari penggunaan high heel selama hamil, terutama pada trimester ketiga kehamilan.

- 4) Mendiskusikan dengan ibu tentang pemenuhan kebutuhan nutrisi selama hamil, yaitu tetap dengan menjaga menu makanan yg bergizi dengan mengkonsumsi sayur, buah serta minum susu.
- 5) Memberikan informasi kepada ibu tentang tanda bahaya persalinan seperti: bengkak pada kaki, pusing hebat, ketuban pecah sebelum waktunya.
- 6) Memberikan informasi kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan sudah dekat, dan mengingatkan ibu untuk segera datang ke pusat kesehatan bila terjadi sesuatu sewaktu-sewaktu.

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Rabu 17-02-2016 Jam : 08.00	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan. Ibu memahami apa yang telah disampaikan.	
2.	08.10 WIB	Memberi tahu ibu tentang penyebab nyeri punggung yang dialami oleh ibu, serta menjelaskan kepada ibu bahwa hal ini wajar terjadi pada ibu hamil trimester III. Ibu mengerti bahwa nyeri punggung yang ia alami wajar terjadi pada ibu hamil tua dan salah satu penyebabnya adalah kurangnya aktivitas tubuh, seperti jalan-jalan.	
3.		Mediskusikan bersama ibu	

	08.25 WIB	tentang penanganan nyeri punggung yang dialami oleh ibu. Ibu memahami salah satu penangan untuk mengurangi nyeri punggung adalah posisi atau sikap tubuh yang benar saat beraktivitas, hindari mengangkat barang-barang berat, hindari penggunaan high heel.	
4.	08.35 WIB	Memberi informasi kepada ibu tentang pemenuhan kebutuhan nutrisi dan istirahat yang cukup. Ibu mengerti bahwa ibu tetap harus menjaga pola makan dan pola istirahat.	
5.	08.40 WIB	Memberitahu kepada ibu tentang tanda bahaya persalinan. Ibu memahami apa yang telah disampaikan bahwa tanda bahaya persalinan adalah ketuban pecah dini, perdarahan pervaginam, pusing hebat.	
6.	09.00 WIB	Memberitahu ibu tentang tanda-tanda persalinan sudah dekat. Ibu mengerti bahwa keluar lendir bercampur darah dan kontraksi kuat adalah tanda persalinan sudah dekat	
7.	09.15 WIB	Menyepakati dengan ibu pemeriksaan selanjutnya akan dilaksanakan di rumah ibu (KR) pada 1 minggu kemudian dan memberitahu kepada ibu bila terjadi sesuatu untuk segera datang ke PUSKESMAS. Ibu menyetujui	

Catatan perkembangan ANC

1. Kunjungan Rumah Ke 1

Hari, Tanggal : Selasa, 23 Februari 2016 Jam : 10.00

WIB

A. Subyektif

Ibu mengatakan nyeri punggung yang dirasakan saat ini lebih sering, apalagi saat ibu duduk terlalu lama.

B. Obyektif

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Compos Mentis

BB : 72,5 Kg

Tanda- tanda Vital :

a. Tekanan Darah : 100/60 mmhg

b. Nadi : 88 kali/menit

c. RR : 20 kali/ menit

Pemeriksaan fisik pada ibu

a) Mata : konjungtiva merah muda, sclera putih

b) Mamae : puting menojol, Asi Sudah keluar,

Tidak ada benjolan.

c) Abdomen

a. Leopold I : teraba lunak tidak melenting

(bokong) TFU pertengahan px dan

Pusat.

- b. Leopold II : teraba keras datar memanjang
Seperti papan (punggung) pada
Bagian kanan perut ibu (PUKA)
dan teraba bagian kecil janin pada
perut bagian kiri ibu.
- c. Leopold III : teraba bulat kerat sudah tidak dapat
Digoyangkan.
- d. Leopold IV : kepala sudah masuk PAP (Divergen)
- d) Ekstermitas
- Atas : turgor kulit baik, simetris
- Bawah : tidak ada odem, tidak ada varises, simetris

TFU Mc donald : 33 Cm

DJJ : 145 kali/menit

Punctum maksimum berada pada kana bawah perut ibu.

C. Assesement

Ibu : G2P1A0 UK 37 minggu lebih 1 hari dengan nyeri
Punggung

Janin : hidup, tunggal

D. Planning

Hari, tanggal : selasa, 23 february 2016 Jam : 10.00 WIB

1.) Memberi tahu hasil pemeriksaan kepada ibu

2.) Evaluasi kembali tentang nyeri punggung yang dirasa ibu

- 3.) Mengingatn kembali tentang tanda-tanda persalinan sudah dekat
- 4.) Mengingatn kembali tentang tanda bahaya kehamilan
- 5.) Mengingatn kembali kepada ibu untuk tetap menjaga pola istirahat, nutrisi dan kebersihan
- 6.) Diskusikan tentang kunjungan rumah selanjutnya dan jika terjadi sesuatu segera datang ke PUSKESMAS.

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa 23 Februari 2016 Jam : 10.00 WIB	Memberi tahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan. Ibu memahami apa yang telah disampaikan.	
2	10.10 WIB	Mengevaluasi kembali tentang penanganan nyeri punggung yang dialami oleh ibu yaitu dengan : posisi atau sikap tubuh yang benar saat beraktivitas, hindari mengangkat barang-barang berat, hindari penggunaan high heel dan menjelaskan kepada ibu bahwa nyeri punggung yang dialami ibu itu adalah fisiologis atau normal dialami oleh ibu hamil TM 3, atau ibu hamil tua.	
3.	10.25 WIB	Mengingatn kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan sudah dekat. Seperti keluar lendir bercampur darah	
4.	10.35 WIB	Mengingatn kembali kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan. Ibu memahami tanda bahaya persalihan seperti ketuban pecah sebelum waktunya, perdarahan hebat dan pusing berat.	
5.		Memberitahu ibu tentang cara	

	10.40 WIB	perawatan payudara. Ibu memahami cara perawatan payudara dengan baby oil dengan cara mengoleskan pada puting dan sekitar areola mammae.	
5.	10.45 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga pola nutrisi, istirahat dan kebersihan. Ibu memahami apa yang telah disampaikan.	
7.	10.50 WIB	Menyepakati kunjungan rumah selanjutnya dan apabila terjadi sesuatu segera datang ke PUSKESMAS. Ibu menyepakati kunjungan ulang selanjutnya 1 minggu kemudian.	

2. Kunjungan Rumah ke 2

Hari, tanggal : Senin, 29 Februari 2016 Jam : 12.30 WIB

A. Subyektif

Ibu mengatakan nyeri punggung yang dirasakan sudah berkurang dan ibu juga mengatakan merasakan sering kencing.

B. Obyektif

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Compos mentis

BB : 74,5 Kg

Tanda-tanda vital

a. Tekanan darah : 110/60 mmHg

b. Nadi : 88 kali / menit

c. Suhu : 36°C

d. RR : 20 kali/ menit

Pemeriksaan fisik

- a) Mata : konjungtiva merah muda, sclera putih
- b) Mamae : puting menonjol, terdapat hiperpigmentasi
Aleora, Asi sudah keluar, kebersihan baik
- c) Abdomen
 - a. Leopold I : teraba lunak tidak melenting (bokong)
TFU antara pertengahan px dan pusat.
 - b. Leopold II : teraba keras datar memanjang seperti
Papan (punggung) pada perut bagian
Kanan ibu dan teraba bagian kecil janin
Pada perut bagian kiri.
 - c. Leopold III : teraba bulat keras dan sudah tidak dapat
Digoyangkan lagi.
 - d. Leopold IV : kepala sudah masuk PAP (difergen)
- d) Ekstermitas
 - Atas : turgor kulit baik, bentuk simetris
 - Bawah : bentuk simetris, tidak ada odem, tidak terdapat
Varises.

C. Assesment

- Ibu : G2P1A0, 38 minggu dengan nyeri punggung
- Janin : hidup, tunggal

D. Planning

Hari, tanggal : Senin, 29 Februari 2016 Jam : 12.30

- 1) Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan

- 2) Mengevaluasi nyeri punggung yg dirasakan ibu.
- 3) Memberikan HE kepada ibu tentang sering kencing yang dirasakan.
- 4) Menganjurkan ibu untuk mengurangi aktivitas yang berlebihan
- 5) Mengingatkan ibu kembali untuk tetap menjaga pola nutrisi, istirahat, dan kebersihan
- 6) Menjadwalkan kunjungan ulang ke PUSKESMAS 1 minggu kemudian dan apabila terjadi sesuatu segera datang ke PUSKESMAS.

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Senin 29Februari 2016 Jam : 12.30 WIB	Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan. Ibu memahami apa yang sudah disampaikan.	
2.	12.40 WIB	Mengevaluasi kembali nyeri punggung yang dirasakan oleh ibu. Nyeri punggung yang dirasakan ibu sudah berkurang.	
3.	12.46 WIB	Memberikan penjelasan kepada ibu bahwa sering kencing yang dirasakan ibu adalah hal yang wajar terjadi pada ibu hamil TM/ hamil tua, karena kepala janin yang semakin turun sehingga mendesak kandung kemih. Ibu memahami	
4.	12.55 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan sudah dekat. Ibu memahami bahwa salah satu tanda-tanda persalinan sudah dekat yaitu keluar lendir bercampur darah.	
5.	13.10 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu untuk tetap menjaga pola nutrisi, istirahat dan kebersihan. Ibu memahami	

6.	13.20 WIB	Memberitahu ibu untuk mengurangi aktivitas yang berlebihan. Ibu memahami dan ibu hanya melakukan pekerjaan sebagai ibu rumah tangga.	
7.	13.25 WIB	Menyepakati kunjungan ulang kepada ibu 1 minggu kemudian dan cepat datang ke rumah sakit bila terjadi sesuatu. Ibu menyetujui kontrol ulang 1 minggu kemudian.	

3.2 Persalinan

Hari, Tanggal : 04 Maret 2016

Pukul : 06.00 WIB

3.2.1 Subyektif

1). Keluhan Utama

Ibu mengatakan perutnya terasa kenceng-kenceng bertambah sering sejak tanggal 02/03/2016 pukul 09.00 WIB dan mulai mengeluarkan lendir bercampur darah sejak tanggal 04/03/2016 pukul 04.00 WIB, namun ibu tidak merasakan adanya cairan ketuban yang merembes.

2). Pola Fungsi Kesehatan

a). Pola nutrisi

Saat bersalin : Nafsu makan ibu berkurang ibu terakhir makan pukul 11.00 WIB setengah porsi dengan menu nasi soto ayam dan teh manis.

b). Pola Eliminasi

Saat bersalin : ibu BAK sudah 5-7 kali sejak pukul 04.00 WIB dan ibu terakhir BAB pukul 21.00 tanggal 03/03/2016.

c). Pola Istirahat

Saat bersalin : ibu mengatakan tidak bisa tidur karena sering kenceng perutnya.

d). Pola Aktivitas

Saat Bersalin : ibu duduk, berjalan ringan, berbaring dan miring kiri.

e). Pola Personal hygiene

Saat bersalin : ibu mengatakan BAK dan BAB dikamar mandi dan selalu cebok.

3.2.2 Obyektif

1.) Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. kesadaran : compos mentis
- c. keadaan emosional : kooperatif
- d. Tanda-tanda vital :
 - a) Tekanan darah : 110/70 MmHg
 - b) Nadi : 88 kali/menit
 - c) Pernafasan : 20 kali/menit
 - d) Suhu : 36°C

- e. BB sekarang : 74,5 Kg
- f. Usia Kehamilan : 38 Minggu 4 hari

2). Pemeriksaan Fisik

A. Mata : Bentuk mata simetris, konjungtiva merah muda, sclera berwarna putih, reflek pupil baik.

B. Mamae : Bentuk payudara simetris, kebersihan baik terdapat hyperpigmentasi areola, puting menonjol, tidak terdapat benjolan dan nyeri tekan.

C. Abdomen

Leopold I : Teraba bulat tidak dapat melenting (bokong) TFU pertengahan antara PX dan pusat.

Leopold II : Teraba keras memanjang seperti papan pada perut bagian kanan ibu, dan teraba bagian kecil janin pada bagian kiri perut Ibu.

Leopold III : pada bagian terbawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting (Kepala).

Leopold IV : Kepala sudah masuk PAP (Divergen)

HIS : 10 x 3 x 30"

Djj : 136 x/menit

TFU Mc donal : 33 Cm

TBJ : $(33-11) \times 155 = 3100$ gram

J. Genetalia : tampak bersih, tidak terdapat varises, condiloma dan tidak terdapat pembesaran kelenjar bartoli.

K. Ekstermitas : atas dan bawah : tampak simetris, tidak terdapat odem dan varises.

3). Pemeriksaan Dalam :

VT : Ø 2 cm, effacement 25 %, ketuban (+), presentasi kepala, teraba kepala, Hodge I.

4). Pemeriksaan Laboratorium

Protein Urine = Negatif (-)

3.2.3 Assesment

Ibu : G2P1001 UK 38 minggu 4 hari in partu Kala 1 fase laten

Janin : Hidup-Tunggal

3.2.4 Planning

- 1) Memberi tahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
- 2) Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan
- 3) Memfasilitasi kebutuhan nutrisi
- 4) Memberikan dukungan emosional
- 5) Memfasilitasi kebutuhan Eliminasi
- 6) Mengajarkan teknik Relaksasi

7) Memfasilitasi ibu untuk memilih posisi yang nyaman.

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at 04 Maret 2016 Jam : 06.00	Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu sekarang sudah pembukaan 2 cm, dan keadaan bayi baik. Ibu	
2	06.10 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga tentang tindakan yang akan dilakukan. Ibu dan suami bersedia dan menandatangani lembar inform consent.	
3	07.00 WIB	Menganjurkan ibu untuk makan nasi dan minum untuk menambah tenaga saat proses persalinan. Ibu mengkonsumsi nasi soto dan teh hangat.	
4	09.00 WIB	Memberikan dukungan emosional kepada ibu. Ibu dalam keadaan tenang	
5	09.20 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk berkemih dan tidak boleh menahan kencing. Ibu memahami	
6	10.15 WIB	Mengajarkan kepada ibu teknik relaksasi dan distraksi yaitu dengan menarik nafas lewat hidung terus dikeluarkan perlahan lewat mulut. Ibu memahami	
7.	10.20 WIB	Mengajarkan kepada ibu beberapa posisi yang nyaman. Ibu memilih tidur miring kiri	
8.	10.35 WIB	Mengajarkan keluarga dan suami untuk mendampingi ibu. Suami mendampingi.	

Kala I

Waktu : Hari, Tanggal : Jum'at, 04 Maret 2016

Jam : 11.00

- A. Subyektif : Ibu mengatakan Kenceng- kenceng semakin sering
- B. Obyektif : TD: 110/70 mmHg, N: 80 x/m, S: 36,7°C, His 4x40". DJJ 140x/m. VT : Ø 4 cm, effacement 50 % , ketuban (+), presentasi kepala, UUK kadep, teraba kepala Hodge II, molase 0, tidak teraba bagian kecil atau terkecil janin
- C. Assesment :

Ibu : G2P1001 UK 38 minggu 4 hari in partu Kala 1 fase Aktif

Janin : Hidup-Tunggal

D. Planning

- 1) Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
- 2) Memberikan asuhan sayang ibu
- 3) Mengobservasi kemajuan persalinan dengan patograf

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at 04 Maret 2016 Jam : 11.00	Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa ibu sudah pembukaan 4 cm dan bayi dalam keadaan baik. Ibu memahami.	
2	11.05 WIB	Memberikan asuhan sayang ibu. Ibu merespon dengan baik	
3	12.00 WIB	Mengobservasi kemajuan persalinan dengan patograf. Hasil terlampir	

Kala II

Waktu : Hari, Tanggal : Jum'at, 04 Maret 2016

Jam : 14.45

Subyektif : Ibu mengatakan mules semakin sering dan ingin meneran.

Obyektif : tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka, His 5x 45", DJJ 144 x/menit. VT Ø 10cm, eff 100%, ketuban (+), presentasi kepala, UUK kadep, kepala terapba Hodge III.

Assesment : Partus Kala II

Planning

Hari, Tanggal : jum'at, 04 maret 2016

Jam : 14.45

- 1) Memberitahu tentang hasil pemeriksaan
- 2) Menganjurkan suami dan keluarga untuk mendampingi
- 3) Memberikan posisi yang nyaman
- 4) Memimpin meneran
- 5) Memantau DJJ dan keadaan ibu
- 6) Menolong kelahiran bayi sesuai 58 langkah APN
- 7) Memfasilitasi inisiasi menyusui dini.

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at 04 Maret 2016 Jam : 14.45	Memberitahu kepada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan, yaitu ibu sudah pembukaan lengkap dan bayi dalam keadaan baik. Ibu dan keluarga memahami	
2	14.50 WIB	Memberitahu suami untuk mendampingi. Suami mendampingi	
3	14.53 WIB	Membantu ibu mengambil posisi yang nyaman. Ibu mengambil posisi setengah duduk.	

4	14.55 WIB	Memimpin meneran saat ada kontraksi. Ibu meneran kuat	
5	15.00 WIB	Memantau DJJ saat tidak ada kontraksi. DJJ bayi dalam keadaan normal.	
6	15.05 WIB	Menolong kelahiran bayi sesuai dengan 58 langkah APN. Jam : 15.05 bayi lahir spontan, perempuan, AS 8-9	
7	15.20 WIB	Melakukan inisiasi menyusui dini. Bayi diletakan.	

Kala III

Waktu : Hari, Tanggal : jum'at 04 maret 2016

Jam : 15.10

Subyektif : ibu mengatakan sangat senang dengan kelahiran bayinya dan perut ibu terasa mulas.

Obyektif : TD : 110/80 mmHg, N : 86 x/menit, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, tampak tali pusat di vagina dan darah mengalir.

Assasment : Partus kala III

Planning :

Waktu : Hari, Tanggal : Jum'at 04 Maret 2016

Jam : 15.10

- 1) Mengecek adanya bayi kedua
- 2) Memberikan injeksi oksitosin
- 3) Melakukan penegangan tali pusat terkendali
- 4) Melakukan massase pada uterus

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Jum'at 04 Maret 2016	Melakukan palpasi abdominal untuk memastikan janin tunggal. Janin	
2.	15.07 WIB	Memberikan injeksi oksitosin 10 ui pada intramuskular 1/3 paha ibu bagian lateral. Oksitosin sudah di suntikan secara IM	

3.	15.25 WIB	Melakukan penegangan tali pusat terkendali. Plasenta lahir lengkap pada pukul 15.25	
4.	15.30 WIB	Melakukan masase pada uterus. Uterus berkontraksi keras	

Kala IV

Hari, Tanggal : Jum'at, 04 Maret 2016

Jam : 15.25

Subyektif : Ibu merasa lelah tapi senang karena persalinan telah selesai

Obyektif : Keadaan umum ibu baik, TD : 110/70 mmHg, N : 80 x/menit, RR : 22 x/menit, S : 36,4°C, TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, tidak terdapat luka laserasi, perdarahan \pm 200 cc

Analisa : Partus Kala IV

Planning :

Hari, Tanggal : Jum'at, 04 Maret 2016

Jam : 15.25

- 1) Mengecek kelengkapan plasenta dan selaput
- 2) Mengecek laserasi pada vagina dan perineum
- 3) Observasi kontraksi uterus dan tanda-tanda perdarahan
- 4) Mengajari ibu cara memassase uterus
- 5) Membersihkan ibu dan mengganti pakaian bersih
- 6) Memenuhi kebutuhan nutrisi ibu

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at 04 Maret 2016 Jam : 15.25	Mengecek kelengkapan plasenta dan selaputnya. Plasenta lahir lengkap.	
2	15.30 WIB	Mengecek laserasi pada vagina dan perineum ibu. Tidak terdapat robekan atau laserasi pada perineum dan vagina ibu.	
3	15.33 WIB	Mengobservasi kontraksi uterus dan tanda-tanda perdarahan. Kontraksi uterus baik, perdarahan \pm 200 cc.	
4	15.40 WIB	Mengajarkan ibu cara memassase uterus. Ibu melakukannya dengan benar	
5	15.45 WIB	Membersihkan ibu dan mengganti pakaian ibu dengan pakaian bersih. Ibu sudah bersih	
6	16.00 WIB	Memenuhi kebutuhan nutrisi ibu. Ibu makan roti dan teh hangat.	

3.3 Nifas dan Bayi Baru Lahir

3.3.1 Nifas 2 Jam

Hari, Tanggal : Jum'at, 04 Maret 2016

Jam : 17.00

1) Data Ibu

A. Subyektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan perutnya terasa mulas

2. Pola Kesehatan Fungsional

Pola nutrisi : Ibu makan roti, teh hangat dan

Pola eliminasi : Ibu belum BAB dan belum BAK

Pola Istirahat : ibu istirahat \pm 15 menit

Pola aktivitas : Ibu berbaring ditempat tidur

B. Subyektif

a) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional kooperatif, tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 84 x/menit, pernafasan 20 x/menit, suhu 36.6 °C

b) Pemeriksaan fisik

c) Wajah : simetris, tidak pucat, tidak oedem

d) Mata : simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada nyeri tekan palpebra

e) Mamae : simetris, puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, ASI sudah keluar

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

g) Genetalia : tidak oedem, tidak ada varises, tidak ada benjolan abnormal, terdapat luka bekas jahitan perineum masih basah dan terdapat sedikit darah merembes, lochea rubra.

C. Assesment

P₂₀₀₂ Post Partum 2 jam K/U ibu baik

D. Planning

Hari, Tanggal : 04 Maret 2016

Jam : 17.00 WIB

- 1) Menjelaskan kepada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan.
- 2) Menjelaskan kepada ibu untuk melakukan mobilisasi dini
- 3) Memberitahu kepada ibu tentang tanda bahaya masa Nifas

- 4) Memfasilitasi kebutuhan nutrisi ibu
- 5) Menganjurkan ibu untuk berkemih
- 6) Menganjurkan ibu untuk istirahat

Catatan Implementasi

No,	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at 04/03/2016 Jam : 17.00	Memberitahu ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan, bahwa ibu dalam keadaan baik. Ibu dan keluarga memahami	
2	17.20 WIB	Memberitahu ibu untuk melakukan mobilisasi dini seperti miring kanan, kiri, duduk apabila tidak pusing. Ibu memahami dan bersedia melakukan	
3	17.30 WIB	Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya masa nifas seperti : pandangan mata kabur, odem pada kaki dan tangan, perndarahan banyak dan kontraksi uterus lembek. Ibu memahami.	
4	17.35 WIB	Memfasilitasi kebutuhan nutrisi ibu. Ibu mau makan nasi dan minum air putih	
5	17.45 WIB	Menganjurkan ibu untuk berkemih apabila terasa ingin berkemih. Ibu bersedia	
6	17.50 WIB	Menganjurkan ibu untuk istirahat. Ibu tidur berbaring ditempat tidur.	

2) Data Bayi

Subyektif

Bayi lahir tanggal 04-3-2016 jam 15.05 WIB, jenis kelamin perempuan

Obyektif

1. Keadaan Umum

- a) Keadaan Umum : Baik
- b) Kesadara : composmentis
- c) TTV : Nadi 132 x/menit, pernafasan 46 x/menit ,
suhu 36,5°C,

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Bersih, warna rambut hitam, tidak ada caput succedanum, tidak tampak cephal hematoma, tidak ada benjolan, tidak ada molase, UUB belum menutup, UUK sudah menutup.

b. Mata

Simetris, bersih, konjungtiva merah muda, sclera putih

c. Hidung

Bersih, tidak ada sekret, tidak ada pernafasan cuping hidung

d. Mulut

Mukosa bibir lembab

e. Telinga

Simetris, bersih, tidak ada serumen

f. Leher

tidak ada pembesaran kelenjar getah bening.

g. Dada

Simetris, puting susu simetris, bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronchi

h. Abdomen

Tali pusat masih basah terjepit klem tali pusat, tidak tampak adanya tanda-tanda infeksi, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik

i. Genetalia

Bersih, labia mayor sudah menutupi labia minor, vagina berlubang, uretra berlubang.

j. Anus

Bersih, terdapat 1 lubang anus.

k. Ekstremitas atas dan bawah

Tidak ada polidaktil, tidak ada sindaktil, tidak oedema dan tidak ada gangguan pergerakan.

Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 2 jam K/U bayi sehat

Planning

Hari,Tanggal : jum'at, 04 maret 2016

Jam : 17.00 WIB

- 1.) Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu
- 2.) Memberikan injeksi vit K dan salep mata pada bayi
- 3.) Menghangatkan bayi

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at 04/03/2016 Jam : 17.00	Memberitahu hasil pemeriksaan bayinya kepada ibu bahwa bayi dalam keadaan baik-baik. Ibu memahami	
2	17.15 WIB	Memberikan injeksi Vit. K dan salep mata. Sudah terlaksana	
3	17.25 WIB	Menghangatkan bayi. Sudah terlaksana	

3.3.2 Nifas 6 Jam

Hari, Tanggal : Jum,at, 04 Maret 2016

Jam : 20.00

1) Data Ibu

A. Subjektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan perutnya terasa mulas

2. Pola Kesehatan Fungsional

- a) Pola Nutrisi : ibu makan 1 porsi dengan menu nasi, sayur, lauk dan minum air \pm 1 gelas sejak setelah ibu dibersihkan dan mengganti pakaian.
- b) Pola Eliminasi : Ibu belum BAK dan belum BAB
- c) Pola Istirahat : Ibu istirahat \pm 1 Jam

- d) Pola Aktivitas : Ibu berbaring ditempat tidur.
- e) Personal Hygiene : Ibu sudah berganti pakaian bersih.

B. Objektif

a) Pemeriksaan Umum :

Keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional kooperatif, tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 86 x/menit, pernafasan 20 x/menit, suhu 36.2 °C.

b) 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, terdapat luka bekas jahitan perineum masih basah dan tidak ada perdarahan, lochea rubra
- f. Ekstremitas atas dan bawah : bentuk simetris, tidak ada oedema dan varises, reflek patella positif, tungkai simetris, akral hangat, turgor kulit baik

C. Analisa :

P₂₀₀₂ Post Partum 6 jam K/U ibu baik

D. Planning

Hari, Tanggal : jum'at, 04 Maret 2016 Jam : 20.00 WIB

- 1) Memberitahukan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan..
- 2) Menjelaskan dan memberi informasi tentang tanda bahaya masa nifas.
- 3) Memberikan HE kepada ibu tentang nutrisi agar tidak pantang (tarak) terhadap makanan.
- 4) Memberi informasi kepada ibu untuk menjaga kebersihan badan (personal hygiene)
- 5) Mengajarkan ibu cara merawat bayinya.
- 6) Mengajarkan kepada ibu cara menyusui yang benar dan menganjurkan ibu agar menyusui bayinya (ASI Eksklusif).
- 7) Memberikan terapi obat.
- 8) Memberitahu kepada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 11/03/2016

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf&Nama Terang Petugas
1	Jum'at 04/03/2016 Jam : 20.00	Memberi tahu kepada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik. Ibu dan keluarga memahami yang telah disampaikan.	
2	20.15 WIB	Memberikan HE kepada ibu untuk tetap menjaga pola makan (nutrisi) dan memberi	

		tahu kepada ibu untuk tidak pantang makanan (Tarak). Ibu memahami yang sudah disampaikan.	
3	20.20 WIB	Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kebersihan badan dan genetaliaanya. Ibu bersedia	
4	20.25 WIB	Memberitahu ibu cara merawat bayi seperti merawat tali pusat dengan mengganti kasa steril dan kering, mengganti popok bayi setelah BAB/BAK, dan menjaga kebersihan badan bayi. Ibu memahami	
5	20.35WIB	Mengajarkan cara menyusui yang benar dengan cara posisi tubuh tegak lurus dan mendekap bayi senyaman mungkin, usahakan mulut bayi terbuka lebar dan mencakup semua puting susu dan pinggir areola dan memberitahu ibu agar menyusui bayinya dengan ASI saja selama bayi berusia 0-6 bulan (ASI Eksklusif). Ibu memahami yang sudah disampaikan	
6	20.50WIB	Memberikan terapi obat asam mefenamat 3x1, amoxicilin 3x1, Fe 1x1, Vit. A 1x1 dan membantu meminumkannya. Ibu memahami.	
7	21.05 WIB	Memberitahu kepada ibu dan suami bahwa akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 11/03/2016. Ibu bersedia dan menyetujui.	

2) Data Bayi

Hari, Tanggal : jum'at 04 Maret 2016

Jam : 20.00 WIB

A. Subyektif

a) Keluhan Utama : -

b) Pola Kesehatan fungsional :

a. Nutrisi : Menyusu ASI saja

b. Eliminasi : BAB 1 kali (berwarna hitam kehijauan) , BAK 1 Kali

c. Personal Hygiene : Bayi belum dimandikan.

B. Obyektif

a. Keadaan Umum

a) keadaan umum : Baik

b) Kesadaran : composmentis

c) TTV : Suhu : 36,5 °C, Nadi : 132 x/ menit, RR : 46 x/ menit.

b. Antropometri

1) Berat Badan : 3200 Gram

2) Panjang Badan : 50 Cm

3) Lingkar Kepala : 33 Cm

4) Lingkar Dada : 32 Cm

5) Lingkar Perut : 33 Cm

6) Lingkar Lengan atas : 12 Cm

c. Pemeriksaan fisik

a) Mata

Simetris, bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih

b) Mulut

Mukosa bibir lembab

c) Dada

Bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronchi

d) Abdomen

Tali pusat masih basah terjepit klem tali pusat, tali pusat tidak tampak adanya tanda-tanda infeksi, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik

e) Ekstremitas atas dan bawah

Tidak ada polidaktil, tidak ada sindaktil, tidak oedema dan tidak ada gangguan pergerakan

d. Pemeriksaan Refleks

a) Refleks morro

bayi terkejut kemudian melengkungkan punggungnya dan mendongakkan kepalanya ke arah belakang dengan diiringi tangisan yang keras

b) Refleks rooting

bayi memalingkan kepalanya ke arah benda yang menyentuhnya dan menghisap puting susu ibu dengan kuat.

c) Refleks babinski

terdapat gerakan jari-jari mencengkram ketika bagian bawah kaki bayi diusap.

d) Refleks swallowing

bayi menelan benda yang didekatkan ke mulutnya.

e) Refleks Graphs

bayi menggenggam dengan kuat apabila terdapat sesuatu/benda yang menyentuhnya.

f) Sucking reflex

Kuat (bayi dapat menghisap saat diberi puting susu ibu).

g) Reflex Palmar

Terdapat gerkan jari-jari kakinya akan melekok secara erat ketika menggosokkan sesuatu di telapak kakinya.

h) Reflex Plantar

Terdapat gerakan jari-jari mencengkram sangat erat ketika menyentuh telapak bayi dengan lembut.

i) Reflex Tonic Neck

Kuat (kepala bayi menengadah saat tubuh bayi diangkat).

e. Eliminasi

a) Miksi : BAK 2 Kali

b) Mekonium : BAB 1 kali berwarna hijau kehitaman

C. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam K/U bayi sehat.

D. Planning

Hari, tanggal : jum'at 04 maret 2013

Jam : 20.00 WIB

1) Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bayinya

2) Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya setiap bayinya membutuhkan.

3) Memberitahu ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir.

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at 04 maret 2016	Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya bahwa bayi ibu dalam keadaan sehat. Ibu memahami apa yang telah disampaikan.	
2		Mengajarkan ibu untuk menyusui bayinya setiap bayinya membutuhkan. Ibu bersedia	
3		Memberitahu ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir seperti kejang, tidak bisa menyusu, sianosis sentral, mengantuk atau tidak sadar. Ibu memahami.	

3.3.2 Catatan Perkembangan Nifas

A. Kunjungan Rumah ke 1 pada hari ke-6

Waktu : kamis, 10 Maret 2016

Jam : 16.00 WIB

Data Ibu**Subyektif**

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

2. Pola Kesehatan Fungsional

- a. Pola Nutrisi : ibu makan 1 porsi dengan menu nasi, sayur, lauk dan minum air \pm 1 gelas sejak setelah ibu dibersihkan dan mengganti pakaian.
- b. Pola Eliminasi : Ibu Sudah BAK dan belum BAB
- c. Pola Istirahat : Ibu istirahat \pm 1 Jam

- d. Pola Aktivitas : Ibu berbaring ditempat tidur.
- e. Personal Hygiene : Ibu mandi dan gosok gigi 2x/sehari, dan ibu sering mengganti pembalut apabila dirasa penuh.

Obyektif

K/U baik, TD : 110/70 mmHg, N : 84 x/menit, RR : 20 x/menit, suhu : 36,5⁰C, TFU 2 jari atas simpysis, tidak terdapat luka jahitan, lochea sanguinolenta, BAK (+), BAB (+), ASI keluar lancar (+).

Assesment

P₂₀₀₂ Post Partum 6 hari K/U ibu baik

Planning

Hari, tanggal : Kamis, 10-03-2016

Jam : 16.00

- 1) Jelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan
- 2) Memberi informasi kepada ibu untuk Istirahat yang cukup.
- 3) Memberikan HE kepada ibu tentang pentingnya Imunisasi pada bayi.
- 4) Menganjurkan kepada ibu untuk rutin mengikuti kegiatan POSYANDU didaerahnya.
- 5) Memastikan ibu menyusui bayinya dengan benar dan baik
- 6) Memastikan ibu mendapat makanan yang bergizi.
- 7) Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan rumah lagi pada tanggal 22 Maret 2016.

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf&Nama Terang Petugas
1.	Kamis 10-03-2016 Jam : 16.00	Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik. Ibu memahami	
2	16.15 WIB	Memberi informasi kepada ibu untuk memenuhi kebutuhan istirahat yang cukup. Ibu memahami.	
3	16.20 WIB	Menjelaskan kepada ibu tentang pentingnya imunisasi dasar yang wajib diberikan kepada bayi. Ibu memahami	
4	16.30 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk rutin mengikuti Posyandu. Ibu bersedia	
5	16.40 WIB	Memastikan ibu menyusui bayinya dengan benar dan memastikan ibu selalu memberi ASI kepada bayinya. Ibu menyusui dengan benar bayi berada didekapan ibu dan ib u hanya memberikan ASI saja kepada bayinya	
6	16.50 WIB	Memastikan ibu mendapat makanan yang bergizi. Ibu makan sehari 3 kali dengan menu : nasi, lauk, sayur, air putih dan terkadang makan buah.	
7	17.00 WIB	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjung ulang lagi 19-03-2016	

Data Bayi

Hari, tanggal : Kamis, 10 Maret 2016

Jam : 16.00 WIB

A. Subyektif

- a. Keluhan utama : -
- b. Pola kesehatan fungsional :
 - a) Nutrisi : Bayi menyusui ASI \pm 9-10 sehari
 - b) Eliminasi : BAK 8 kali dan BAB \pm 4 kali
 - c) Hygiene : Bayi di mandikan 2 kali sehari

B. Obyektif

a) Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. TTV : Suhu 36°C, Nadi : 132x/menit, RR : 45 x/menit

b) Antropometri

- Berat Badan : 3400 Gram
- Panjang Badan : 50 Cm
- Lingkar Kepala : 33 Cm
- Lingkar Dada : 32 Cm
- Lingkar Perut : 33 Cm
- Lingkar Lengan atas: 12 Cm

c) Pemeriksaan Fisik

a. Mata

Konjungtiva merah muda, sklera putih

b. Mulut

Mukosa bibir lembab

c. Dada

Bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronci

d. Abdomen

Tali pusat sudah lepas, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik

E. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 Hari K/U bayi sehat.

.D. Planning

Hari, Tanggal : Kamis, 10-03-2016

Jam : 16.00

- 1) Memberitahukan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya
- 2) Memberi informasi tentang pentingnya imunisasi

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf&Nama Terang Petugas
1	Kamis 10-03-2016 Jam : 16.00 WIB	Memberi informasi kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, bahwa bayinya dalam keadaan baik. Ibu memahami	
2	16.15 WIB	Menjelaskan kepada ibu tentang pentingnya imunisasi bagi bayinya serta menjelaskan manfaat imunisasi. Ibu memahami	

d) Kunjungan Rumah ke 2 pada hari Ke 14

1. Data Ibu

Waktu : Hari, Tanggal : Selasa, 19 Maret 2016

Jam 16.30

Subyektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Obyektif

K/U baik, TD : 120/80 mmHg, N : 82 x/menit, RR : 20 x/menit, suhu : 36⁰C, TFU tak teraba di atas symphysis, lochea serosa, BAK (+), BAB (+).

Analisa

P₂₀₀₂ Post Partum 14 hari K/U ibu baik

Planning

Hari, Tanggal : Selasa 19 Maret 2016

Jam : 16.30

- 1) Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan
- 2) Memberikan penjelasan tentang macam-macam alat kontrasepsi
- 3) Memberitahukan kepada ibu untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan

Catatan Implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Selasa 19-03-2016	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik. Ibu memahami	
2		Memberi informasi dan menjelaskan macam-macam alat kontrasepsi kepada ibu beserta manfaat dan kekurangannya. Ibu merespon dengan baik apa yang telah disampaikan dan ibu memilih KB suntik 3 bulan.	
3		Memberitahu ibu untuk kontrol ulang sewaktu-waktu bila ada keluhan. Ibu memahami	

Data Bayi**Subyektif**

- 1) Keluhan utama

Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan sehat dan aktif menyusu

- 2) Pola kesehatan fungsional :

a) Eliminasi : BAK 1 hari \pm 7 kali dan BAB \pm 2 kali

- a) Hygiene : bayi dimandikan sehari 2 kali

Obyektif

a. Pemeriksaan umum

- a) Keadaan umum : baik
b) Kesadaran : composmentis
c) TTV : suhu S 36°C, nadi 132x/menit, RR 45x/menit

b. Pemeriksaan fisik

a. Mata

Konjungtiva merah muda, sklera putih

b. Mulut

Mukosa bibir lembab

c. Dada

Bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronci

- d. Abdomen : Tali pusat sudah lepas, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik

Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 14 Hari K/U bayi sehat.

Planning

Hari, Tanggal : Sabtu, 19 maret 2016

Jam 16.30

- 1) Memberitahukan hasil pemeriksaan bayinya kepada ibu
- 2) Memberitahukan ibu untuk tetap menjaga kebersihan dan kesehatan bayinya

- 3) Memberitahukan kepada ibu untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan

Catatan implementasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Sabtu 19-03-2016 Jam : 16.30 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bayinya, bahwa bayi dalam keadaan sehat. Ibu memahami	
2	16.40WIB	Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kesehatan dan kebersihan bayinya. Ibu merespon dengan baik apa yang telah disampaikan.	
3	16.45 WIB	Memberitahu kepada ibu untuk kontrol ulang sewaktu-waktu apabila ada keluhan pada bayinya. Ibu memahami	