

BAB 3

TINJAUAN KASUS

3.1 Kehamilan

Hari, tanggal : Jum'at, 03-03-2017 Pukul : 18.30 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

3.1.1 Subjektif

1. Identitas

No. Register : 196/16

Ibu : Ny. "T", usia 30 tahun, suku/bangsa Jawa/Indonesia, agama Islam, pendidikan terakhir SMU, pekerjaan ibu tidak bekerja, alamat Xyy VA/27.

Suami : Tn. "H", usia 31 tahun, suku/bangsa Jawa/Indonesia, agama Islam, pendidikan terakhir SD, pekerjaan Swasta, no. telp 083853xxxx.

2. Keluhan Utama

Ibu saat ini merasakan nyeri punggung sejak usia kehamilan 25 minggu, nyeri yang dirasakan setiap ibu melakukan aktifitas rumah tangga, dan terkadang tidur malam hari terganggu karena nyeri punggung dengan skala nyeri 4 (nyeri sedang). Upaya yang sudah di lakukan ibu untuk mengurangi rasa nyeri adalah mengurangi aktivitas pekerjaan dirumah, massase pada punggung ibu, mandi air hangat, posisikan badan dengan menggunakan bantal sebagai pengganjal untuk meluruskan punggung.

3. Riwayat Menstruasi

Menarche umur 12 tahun, dengan siklus \pm 28 hari (teratur), banyaknya 3-4 pembalut penuh / hari, lamanya \pm 7 hari, sifat darah cair kadang ada gumpalan, warna merah segar, bau anyir, tidak mengalami keputihan, mengalami nyeri haid sampai 2 hari menstruasi, HPHT : 27-06-2016.

4. Riwayat Obstetri yang lalu

Suami ke-	Hamil ke-	Hamil		Persalinan				BBL					Nifas		KB	
		Uk	Peny	Jenis	Penolong	Tempat	Peny	Jk	PB/BB	Hdp/Mati	Kel	Usia	Komp	Lak	Jenis	Lama
1	1	9bln	-	Normal	Bidan	BPM	-	L	3.200	Hidup	-	6 thn	-	1 thn	Suntik 3 bln, Suntik 1 bln	1 thn, 3,5 thn
	2	H	A	M	I	L		I	N	I						

5. Riwayat Kehamilan Sekarang

Ibu melakukan kunjungan ANC sebanyak 4 kali di Bidan Praktek Mandiri Maulina Hasnida Surabaya dan Puskesmas Pacar Keling Surabaya yaitu :

Trimester I : Ibu tidak melakukan pemeriksaan kehamilan ke bidan dikarenakan menunggu saat usia kehamilannya sudah tua.

Trimester II : Ibu melakukan kunjungan sebanyak 2x yaitu :

- a. Yang pertama di BPM Maulina Hasnida Surabaya sebanyak 1x, merasakan adanya nyeri pada punggung, ibu melakukan aktifitas pekerjaan rumah

tangga dengan posisi berdiri, skala nyeri 2 (nyeri ringan), dengan usia kehamilan 25-26 minggu.

- b. Yang kedua di Puskesmas Pacar Keling Surabaya sebanyak 1x ibu tidak ada keluhan dengan usia kehamilan 28-29 minggu.

Trimester III: Ibu melakukan kunjungan sebanyak 2x yaitu :

- a. Yang pertama di BPM Maulina Hasnida Surabaya sebanyak 1x, merasakan adanya nyeri pada punggung, ibu melakukan aktifitas pekerjaan rumah tangga dengan posisi berdiri, skala nyeri 3 (nyeri ringan), dengan usia kehamilan 30-31 minggu.

- b. Yang kedua di BPM Maulina Hasnida Surabaya sebanyak 1x, merasakan adanya nyeri pada punggung, ibu melakukan aktifitas pekerjaan rumah tangga dengan posisi berdiri, skala nyeri 4 (nyeri sedang), dan tidak bisa tidur malam dengan usia kehamilan 35-36 minggu.

Pergerakan anak pertama kali : terasa pada usia kehamilan 5 bulan. Frekwensi pergerakan dalam 3 jam terakhir bergerak aktif. Penyuluhan yang sudah di dapat : Pro lab di puskesmas, massase punggung, istirahat, KIE hasil lab, KIE nyeri punggung, KIE tanda bahaya kehamilan, dan Kunjungan Rumah.

Imunisasi yang didapat :

Pada saat bayi ibu imunisasi dengan lengkap (TT 1)

Pada saat kelas 1 SD (TT 2)

Pada saat kelas 6 SD (TT 3)

Pada saat ibu mejadi CPW (TT 4)

Pada saat hamil anak yang pertama (TT 5)

Jumlah tablet FE yang sudah dikonsumsi \pm 90 tablet, dan ibu juga sudah meminumnya dengan benar.

6. Pola Kesehatan Fungsional

a. Pola Nutrisi

Sebelum hamil dan saat hamil ibu tidak mengalami perubahan pola makan seperti ibu makan 3-4x/hari dengan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk-pauk, sayur-sayuran, dan selingan makan 2x yaitu snack dan buah. Minum air putih \pm 2 botol aqua besar, tidak ada alergi makanan, tidak pantang makan dan saat hamil ibu mulai rutin minum susu hamil setiap pagi hari atau sebelum tidur.

b. Pola Eliminasi

Sebelum hamil : Ibu BAK 4-5 kali/hari warna kuning jernih, baunya khas dan tidak ada gangguan saat berkemih, dan BAB 1x/hari dengan konsistensi lunak, baunya khas dan tidak ada keluhan.

Saat hamil : Ibu BAK 6-7 kali/hari warna kuning jernih, baunya khas dan tidak ada gangguan saat berkemih, dan BAB 1x/hari dengan konsistensi lunak, baunya khas dan tidak ada keluhan.

c. Pola Istirahat

Sebelum hamil : Ibu tidur siang \pm 2 jam, tidur malam \pm 7 jam.

Saat hamil : Ibu tidur siang \pm 2-3 jam, tidur malam \pm 6-7 jam terkadang susah tidur dan terbangun pada malam hari dikarenakan nyeri pada punggung.

d. Pola Aktivitas

Sebelum hamil dan saat hamil tidak mengalami perubahan ibu sering melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu dengan posisi berdiri, mengepel dengan posisi berdiri, mencuci dengan posisi berdiri dan memasak dengan posisi berdiri, dan dilakukan ibu sendiri namun membatasi aktifitas yang berat dan istirahat saat merasa letih.

e. Personal Hygiene

Sebelum hamil dan saat hamil ibu tidak mengalami perubahan, ibu mandi 2 kali dalam sehari, selalu mengganti pakaian setiap setelah mandi, saat merasa gerah dan mengganti celana dalam \pm 2-3 kali dalam sehari.

f. Pola Seksual

Sebelum hamil : Ibu melakukan hubungan seksual \pm 4 kali dalam sebulan.
Ibu tidak mengalami keluhan.

Saat hamil : Ibu jarang melakukan hubungan seksual kadang 1 kali dalam seminggu. Terakhir kali berhubungan seksual seminggu yang lalu. Ibu tidak mengalami keluhan.

g. Pola Kebiasaan

Sebelum dan saat hamil ibu tidak mempunyai kebiasaan merokok, tidak minum alkohol, tidak mengkonsumsi obat-obatan terlarang, narkoba, tidak melakukan pijat perut, tidak minum jamu / obat-obat tradisional lainnya.

7. Riwayat Penyakit Sistemik

Ibu mengatakan tidak mempunyai riwayat penyakit yang pernah diderita seperti jantung, ginjal, asma, tekanan darah tinggi, kencing manis, dan hepatitis.

8. Riwayat Kesehatan dan Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan di dalam keluarganya tidak ada yang menderita penyakit seperti jantung, asma, tekanan darah tinggi, kencing manis.

9. Riwayat Psiko-Sosial-Spiritual

Riwayat Psiko :

Ibu menikah 1 kali, menikah saat usia 21 tahun lamanya \pm 7,5 tahun. Kehamilan ini direncanakan. Pada trimester ketiga ibu merasa senang dan tidak sabar untuk menunggu kelahiran bayinya. Ibu dan keluarga sangat senang terhadap kehamilan ini, keluarga sangat mendukung kehamilan ini.

Riwayat Sosial :

Hubungan ibu dan keluarga akrab, seperti sering bercanda dan selalu berkumpul dengan keluarga serta banyak keluarga yang berkunjung ke rumahnya. Hubungan dengan orang lain dan tetangga baik-baik saja dan tidak pernah ada masalah dengan tetangganya. Pengambilan keputusan dalam keluarga adalah suami. Ibu ingin melahirkan ditolong oleh bidan di BPM Maulina Hasnida Surabaya. Tradisi selama kehamilan tidak ada.

Riwayat Spiritual :

Selama kehamilan ibu sering mendoakan kesehatan bayinya setiap kali selesai sholat 5 waktu.

Riwayat KB :

Ibu mengatakan setelah menikah tidak menggunakan KB apapun sampai hamil anak yang pertama. Kemudian setelah melahirkan, ibu menggunakan KB Suntik 3 bulan selama 1 tahun dan ibu mengganti KB Suntik 1 bulan selama 3,5 tahun. Ibu berhenti menggunakan KB karena ingin mempunyai anak yang ke dua.

3.1.2 Objektif

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : *Compos mentis*
- c. Keadaan emosiaonal : Kooperatif
- d. Tanda – tanda vital

1. Tekanan darah : 100/60 mmHg

2. ROT (*Roll Over Tes*)

diastole terlentang-*diastole* miring (60-60) = 0 mmHg

3. MAP (*Mean Arterial Pressur*)

Sistole + 2 x diastole = 73,33 mmHg

3

4. Nadi : 80 x/menit

5. Pernafasan : 20 x/menit

6. Suhu : 36,5 °C

e. Antropometri

1. BB sebelum hamil : 52 kg

2. BB periksa yang lalu : 61,5 kg (31-01-2017)
3. BB sekarang : 62,5 kg (03-03-2017)
4. Tinggi badan : 158 cm
5. IMT (Indeks Massa Tubuh)

$$\frac{BB}{TB^2} = \frac{52}{2,49} = 20,88$$

6. Lingkar lengan atas : 27 cm
- f. Taksiran persalinan : 04-04-2017
- g. Usia kehamilan : 35 Minggu 5 Hari

2. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : simetris, bersih, dan tidak ada nyeri tekan.
- b. Wajah : simetris, tidak odema, tidak pucat, tidak terdapat *cloasma gravidarum*.
- c. Mata : simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.
- d. Mulut dan gigi : simetris, kebersihan cukup, mukosa bibir lembab, tidak ada caries, tidak ada stomatitis.
- e. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar vena jugularis, kelenjar tyroid.
- f. Dada : simetris, tidak ada retraksi dinding dada, tidak terdapat suara ronchi (-/-) atau wheezing (-/-).
- g. Mamae : tampak simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, terdapat hiperpigmentasi pada areola mammae, tidak terdapat nyeri tekan, tidak terdapat benjolan, kolostrum belum keluar.

- h. Abdomen : pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, terdapat linea nigra dan terdapat striae albican, tidak terdapat luka bekas operasi.
- 1). Leopold I : TFU pertengahan *prosesus xipioideus*-pusat, bagian fundus uteri teraba bulat, lunak dan tidak melenting.
 - 2). Leopold II : Bagian kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.
 - 3). Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, melenting, dan dapat digoyangkan.
 - 4). TFU Mc. Donald : 26 cm
 - 5). TBJ/EFW : $(26-12) \times 155 = 2.170$ gram
 - 6). DJJ : (+) 138 x/menit
 - 7). Punctum maksimum berada pada kanan bawah perut ibu
- i. Genetalia : bersih, tidak odem, tidak varises, tidak terdapat hemoroid pada anus.
- j. Ekstremitas atas dan bawah : tampak simetris, tidak varises, tidak odem, tidak ada gangguan pergerakan.

3. Pemeriksaan penunjang

A) Pemeriksaan laboratorium :

1) Pada tanggal 03-03-2017 di BPM Maulina Hasnida Surabaya

a. Darah

Hb : 12 gr %

b. Urine

Reduksi urine : Negatif (-)

Protein urine : Negatif (-)

B)USG : tidak dilakukan

C)NST : tidak dilakukan

D)Total Skor Poedji Rochjati : 2 (Hasil terlampir)

3.1.2 Assesment

Ibu : G2P1001 Usia Kehamilan 35 minggu 5 hari dengan nyeri punggung

Janin : Tunggal – Hidup

3.1.3 Planning

Hari, tanggal : Jum'at, 03-03-2017 Pukul : 18.45 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarganya bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan baik.
2. Jelaskan kepada ibu mengenai penyebab dari nyeri punggung karena terjadi adanya tekanan pada otot punggung ataupun pergeseran pada tulang punggung sehingga menyebabkan sendi tertekan dan makin besarnya uterus dan itu merupakan hal yang wajar pada ibu hamil serta ibu tidak perlu cemas. Cara mengatasinya adalah dengan menggunakan sepatu tumit rendah, mandi air hangat, posisikan badan dengan menggunakan bantal sebagai pengganjal untuk meluruskan punggung dan meringankan tarikan dan regangan. Anjurkan ibu untuk menggosok-gosokkan punggung ketika merasa nyeri.
3. Jelaskan KIE tentang tanda bahaya kehamilan yaitu sakit kepala hebat, penglihatan kabur, perdarahan pervaginam, bengkak pada muka dan tangan,

gerakan janin tidak terasa. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup. Jelaskan mengenai pemenuhan kebutuhan nutrisi ibu dianjurkan untuk makan makanan yang bergizi seimbang.

4. Anjurkan ibu melakukan USG ke Dokter untuk memeriksakan kandungannya
5. Anjurkan ibu untuk meminum terapi multivitamin 76ed an kalsium. Sebaiknya ibu minumnya dengan air putih jangan bersamaan dengan kopi, air teh, minuman soda dan susu karena dapat mengganggu penyerapan dari tablet Fe dan vitamin tersebut. Ibu dianjurkan untuk meminum tablet Fe pada malam hari saat menjelang tidur untuk mengurangi mual.
6. Ingatkan ibu untuk kontrol ulang ke BPM Maulina Hasnida Surabaya 1 minggu lagi pada tanggal 15-03-2017 pukul 15.00 WIB atau segera jika ada keluhan.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang petugas
1.	Jum'at, 03-03-2017 Pukul : 18.45 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarganya bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan baik. Ibu dan keluarga mengerti tentang kondisinya saat ini.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 18.47 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai penyebab dari nyeri punggung karena terjadi adanya tekanan pada otot punggung ataupun pergeseran pada tulang punggung sehingga menyebabkan sendi tertekan dan makin besarnya uterus dan itu merupakan hal yang wajar pada ibu hamil serta ibu tidak perlu cemas. Cara mengatasinya adalah dengan menggunakan sepatu tumit rendah, mandi air hangat, posisikan badan dengan menggunakan bantal sebagai pengganjal untuk meluruskan punggung dan meringankan	Irsalina Rizka Aulia

		tarikan dan regangan. Menganjurkan ibu untuk menggosok-gosokkan punggung ketika merasa nyeri. Ibu mampu menjelaskan kembali.	
3.	Pukul : 18.55 WIB	Menjelaskan KIE tentang tanda bahaya kehamilan yaitu sakit kepala hebat, penglihatan kabur, perdarahan pervaginam, bengkak pada muka dan tangan, gerakan janin tidak terasa. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup. Menjelaskan mengenai pemenuhan kebutuhan nutrisi ibu dianjurkan untuk makan makanan yang bergizi seimbang. Ibu dapat mengulangi penjelasan yang telah di sampaikan.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 19.05 WIB	Menganjurkan ibu melakukan USG ke Dokter untuk memeriksakan kandungannya	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 19.10 WIB	Menganjurkan ibu untuk minum terapi multivitamin Fe dan kalsium. Sebaiknya ibu minumannya dengan air putih jangan bersamaan dengan kopi, air teh, minuman soda dan susu karena dapat mengganggu penyerapan dari tablet Fe dan vitamin tersebut. Ibu dianjurkan untuk minum tablet Fe pada malam hari saat menjelang tidur untuk mengurangi mual. Ibu bersedia minum Multivitamin.	Irsalina Rizka Aulia
6.	Pukul : 19.15 WIB	Mengingatkan ibu untuk kontrol ulang ke BPM Maulina Hasnida Surabaya 1 minggu lagi pada tanggal 15-03-2017 pukul 15.00 WIB atau segera jika ada keluhan. Ibu bersedia datang kembali sesuai jadwal atau sewaktu-waktu jika ada keluhan.	Irsalina Rizka Aulia

Catatan Perkembangan ANC

1. Kunjungan ke BPM Maulina Hasnidah Surabaya ke-1

Hari, tanggal : Rabu, 15-03-2017 Pukul : 15.00 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif

1). Keluhan utama :

Ibu sering melakukan aktifitas pekerjaan rumah tangga dengan posisi berdiri dan nyeri yang dirasakan pada punggungnya sedikit berkurang dengan skala nyeri 3 (nyeri ringan).

2). Pola kesehatan fungsional

a. Pola nutrisi

Saat hamil ibu tidak mengalami perubahan pola makan seperti ibu makan 3-4x/hari dengan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk-pauk, sayur-sayuran, dan terjadi perubahan pada pola konsumsi snack dan buah sebanyak 3x. Minum air putih \pm 2 botol aqua besar, tidak ada alergi makanan, tidak pantang makan dan rutin minum susu hamil setiap pagi hari atau sebelum tidur.

b. Pola eliminasi

Ibu tidak mengalami perubahan BAK \pm 6-7 kali/hari warna kuning jernih, baunya khas dan tidak ada gangguan saat berkemih, dan BAB 1x/hari dengan konsistensi lunak, baunya khas dan tidak ada keluhan.

c. Pola istirahat

Ibu tidur siang \pm 2 jam, tidur malam \pm 6-7 jam.

d. Pola aktivitas

Saat hamil tidak mengalami perubahan ibu sering melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu dengan posisi ibu berdiri, mengepel dengan posisi berdiri, mencuci dengan posisi berdiri dan memasak dengan posisi berdiri, kebanyakan ibu melakukan dengan posisi berdiri dan dilakukan ibu sendiri namun membatasi aktifitas yang berat dan istirahat saat merasa letih.

B. Objektif

- 1). Keadaan umum : Baik

- 2). Kesadaran : *Compos mentis*
- 3). BB periksa yang lalu : 62,5 kg (03-03-2017)
- 4). BB sekarang : 63 kg (15-03-2017)
- 5). Tanda - tanda vital
 - a). Tekanan darah : 110/60 mmHg
 - b). Nadi : 82 x/menit
 - c). Pernafasan : 21 x/menit
 - d). Suhu : 36,7 °C
- 6). Pemeriksaan fisik terfokus :
 - a). Abdomen

Leopold I : TFU pertengahan *prosesus xiploideus*-pusat, bagian fundus uteri teraba bulat, lunak, dan tidak melenting.

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

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, dan dapat digoyangkan, belum masuk PAP
 - b). TFU Mc. Donald : 27 cm
 - c). TBJ/EFW : $(27-12) \times 155 = 2.325$ gram
 - d). DJJ : (+) 138 x/menit

C. Assesment

Ibu : G2P1001 Usia Kehamilan 37 minggu 2 hari dengan nyeri punggung

Janin : Tunggal – Hidup

D. Planning

Hari, tanggal : Rabu, 15-03-2017

Pukul : 15.17 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

- 1) Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan umum ibu dan janin baik.
- 2) Berikan HE pada ibu tentang tanda-tanda persalinan seperti kontraksi uterus yang efektif dengan lama His berkisar antara 45-60 detik, keluarnya lendir bercampur darah pervaginam, terkadang ketuban pecah dengan sendirinya, adanya pembukaan serviks.
- 3) Anjurkan ibu untuk massase punggung.
- 4) Ingatkan lagi untuk melanjutkan meminum terapi yang sudah di berikan.
- 5) Buat kesepakatan kepada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 19-03-2017 pukul 15.00 WIB.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang petugas
1.	Rabu, 15-03-2017 Pukul : 15.17 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarganya bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan baik. Ibu dan keluarga mengerti tentang kondisinya saat ini.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 15.20 WIB	Memberikan HE pada ibu tentang tanda-tanda persalinan yaitu kontraksi uterus yang efektif dengan lama His berkisar antara 45-60 detik, keluarnya lendir bercampur darah pervaginam, terkadang ketuban pecah dengan sendirinya, adanya pembukaan serviks. Ibu mengerti dan mampu menjelaskan kembali.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 15.30	Menganjurkan ibu untuk massase	Irsalina

	WIB	punggung. Ibu mengerti dan mau melakukannya.	Rizka Aulia
4.	Pukul : 15.40 WIB	Tetap mengingatkan dan melanjutkan meminum terapi yang di berikan. Ibu akan melanjutkan meminum multivitamin.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 15.50 WIB	Membuat kesepakatan kepada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 19-03-2017 pukul 15.00 WIB. Ibu bersedia dilakukan kunjungan rumah.	Irsalina Rizka Aulia

2. Kunjungan Rumah ke-1

Hari, tanggal : Minggu, 19-3-2017 Pukul : 15.00 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif

1). Keluhan utama :

Ibu merasa senang mendapatkan kunjungan rumah untuk pemeriksaan kehamilannya. Ibu sudah tidak merasakan nyeri pada punggungnya, dan pada saat malam hari ibu terasa nyenyak saat tidur.

2). Pola kesehatan fungsional

a. Pola nutrisi

Ibu mengalami perubahan pola makan seperti ibu makan 4-5x/hari dengan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk-pauk, sayur-sayuran, dan selingan makan 3-4x yaitu snack dan buah. Minum air putih \pm 2 botol aqua besar, tidak ada alergi makanan, tidak pantang makan dan rutin minum susu hamil setiap pagi hari atau sebelum tidur.

b. Pola eliminasi

Ibu tidak mengalami perubahan BAK \pm 6-7 kali/hari warna kuning jernih, baunya khas dan tidak ada gangguan saat berkemih, dan BAB 1x/hari dengan konsistensi lunak, baunya khas dan tidak ada keluhan.

c. Pola istirahat

Ibu tidur siang \pm 3 jam, tidur malam \pm 8 jam.

d. Pola aktivitas

Saat hamil tidak mengalami perubahan ibu sering melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu dengan posisi ibu berdiri, mengepel dengan posisi berdiri, mencuci dengan posisi berdiri dan memasak dengan posisi berdiri, kebanyakan ibu melakukan dengan posisi berdiri dan dilakukan ibu sendiri namun membatasi aktifitas yang berat dan istirahat saat merasa letih.

B. Objektif

- 1). Keadaan umum : Baik
- 2). Kesadaran : *Compos mentis*
- 3). BB periksa yang lalu : 63 kg (15-03-2017)
- 4). BB sekarang : 63,5 kg (19-03-2017)
- 5). Tanda – tanda vital
 - a). Tekanan darah : 110/70 mmHg
 - b). Nadi : 84 x/menit
 - c). Pernafasan : 21 x/menit
 - d). Suhu : 36,6 °C
- 6). Pemeriksaan fisik terfokus :
 - a). Abdomen

Leopold I : TFU 3 jari di bawah *prosesus xiploideus*, bagian fundus uteri teraba bulat, lunak dan tidak melenting.

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

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, dan dapat digoyangkan, belum masuk PAP.

b). TFU Mc. Donald : 28 cm

c). TBJ/EFW : $(28-12) \times 155 = 2.480$ gram

d). DJJ : (+) 140 x/menit

C. Assesment

Ibu : G2P1001 Usia Kehamilan 37 minggu 6 hari

Janin : Tunggal – Hidup

D. Planning

Hari, tanggal : Minggu, 19-03-2017

Pukul : 15.15 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

- 1) Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan umum ibu dan janin baik.
- 2) Jelaskan kepada ibu tentang persiapan persalinan meliputi psikologis, baju ibu dan bayi, biaya, kendaraan, pendonor apabila terjadi perdarahan.
- 3) Ingatkan lagi untuk melanjutkan meminum terapi yang sudah di berikan.
- 4) Ingatkan ibu untuk kontrol ulang ke BPM Maulina Hasnida Surabaya 1 minggu lagi pada tanggal 24-03-2017 pukul 15.00 WIB.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang petugas
1.	Minggu, 19-03-2017 Pukul : 15.15 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarganya bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan baik. Ibu dan keluarga mengerti tentang kondisinya saat ini.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 15.20 WIB	Menjelaskan kepada ibu tentang persiapan persalinan meliputi psikologis, baju ibu dan bayi, biaya, kendaraan, pendonor apabila terjadi perdarahan. Ibu memahami.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 15.45 WIB	Tetap mengingatkan dan melanjutkan meminum terapi yang di berikan. Ibu akan melanjutkan meminum multivitamin.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 15.50 WIB	Mengingatkan ibu untuk kontrol ulang ke BPM Maulina Hasnida Surabaya 1 minggu lagi pada tanggal 24-03-2017 pukul 15.00 WIB atau segera jika ada keluhan. Ibu bersedia datang kembali sesuai jadwal atau sewaktu-waktu jika ada keluhan.	Irsalina Rizka Aulia

3. Kunjungan ke BPM Maulina Hasnidah Surabaya ke-2

Hari, tanggal : Jum'at, 24-03-2017 Pukul : 15.00 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif

1). Keluhan utama

Ibu sering melakukan aktifitas pekerjaan rumah tangga dengan posisi duduk dan jarang merasakan nyeri punggung dengan skala nyeri 2 (nyeri ringan).

2). Pola kesehatan fungsional

a. Pola nutrisi

Saat hamil ibu tidak mengalami perubahan pola makan seperti ibu makan 4-5x/hari dengan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk-

pauk, sayur-sayuran, dan selingan makan 4x yaitu snack dan buah. Minum air putih \pm 2 botol aqua besar, tidak ada alergi makanan dan pantang makan dan rutin minum susu hamil setiap pagi hari atau sebelum tidur.

b. Pola eliminasi

Ibu tidak mengalami perubahan BAK \pm 6-7 kali/hari warna kuning jernih, baunya khas dan tidak ada gangguan saat berkemih, dan BAB 1x/hari dengan konsistensi lunak, baunya khas dan tidak ada keluhan.

c. Pola istirahat

Ibu tidur siang \pm 2 jam, tidur malam \pm 7-8 jam jarang terjadi nyeri pada punggung.

d. Pola aktivitas

Saat hamil mengalami perubahan ibu sering melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu dengan posisi ibu berdiri, mengepel dengan posisi duduk menggunakan kain, mencuci dengan posisi duduk dan memasak dengan posisi duduk, kebanyakan ibu melakukan dengan posisi duduk dan dilakukan ibu sendiri namun membatasi aktifitas yang berat dan istirahat saat merasa letih.

B. Objektif

- 1). Keadaan umum : Baik
- 2). Kesadaran : *Compos mentis*
- 3). BB periksa yang lalu : 63,5 kg (19-03-2017)
- 4). BB sekarang : 64 kg (24-03-2017)

5). Tanda – tanda vital

- a). Tekanan darah : 110/60 mmHg
- b). Nadi : 80 x/menit
- c). Pernafasan : 20 x/menit
- d). Suhu : 36,5 °C

6). Pemeriksaan fisik terfokus :

a). Abdomen

Leopold I :TFU 3 jari di bawah *prosesus xiploideus*, bagian fundus uteri teraba bulat, lunak dan tidak melenting.

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

Leopold III :Bagian terendah janin teraba bulat, keras, dan tidak dapat digoyangkan.

Leopold IV :Bagian terbawah janin sudah masuk PAP (divergen), teraba perlimaan jari di tepi atas simpisis 4/5 bagian

- b). TFU Mc. Donald : 29 cm
- c). TBJ/EFW : $(29-11) \times 155 = 2.790$ gram
- d). DJJ : (+) 138 x/menit

C. Assesment

Ibu : G2P1001 Usia Kehamilan 38 minggu 4 hari dengan nyeri punggung

Janin : Tunggal – Hidup

D. Planning

Hari, tanggal : Jum'at, 24-03-2017

Pukul : 15.15 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan umum ibu dan janin baik.
2. Ingatkan kembali tanda-tanda bahaya kehamilan trimester 3.
3. Ingatkan kembali kepada ibu untuk massase punggung ibu.
4. Ingatkan lagi untuk melanjutkan meminum terapi yang sudah di berikan.
5. Buat kesepakatan kepada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 28-03-2017 pukul 15.00 WIB.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang petugas
1.	Jum'at, 24-03-2017 Pukul : 15.15 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarganya bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan baik, Ibu dan keluarga mengerti tentang kondisinya saat ini.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 15.20 WIB	Mengingatkan kembali tanda-tanda bahaya kehamilan trimester 3.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 15.30 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu untuk massase punggung. Ibu mengerti dan mau melakukannya.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 15.35 WIB	Tetap mengingatkan dan melanjutkan meminum terapi yang di berikan. Ibu akan melanjutkan meminum multivitamin.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 15.40 WIB	Membuat kesepakatan kepada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 28-03-2017 pukul 15.00 WIB. Ibu bersedia dilakukan kunjungan rumah.	Irsalina Rizka Aulia

4. Kunjungan Rumah ke-2

Hari, tanggal : Selasa, 28-03-2017 Pukul : 15.00 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif

1). Keluhan utama

Ibu merasa senang mendapatkan kunjungan rumah untuk pemeriksaan kehamilannya. Ibu sering melakukan aktifitas pekerjaan rumah tangga dengan posisi duduk dan terkadang masih merasakan nyeri pada punggungnya dengan skala nyeri 3 (nyeri ringan).

2). Pola kesehatan fungsional

a. Pola nutrisi

Saat hamil ibu mengalami perubahan pola makan seperti ibu makan 5x/hari dengan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk-pauk, sayur-sayuran, dan selingan makan 4x yaitu snack dan buah. Minum air putih \pm 2 botol aqua besar, tidak ada alergi makanan, tidak pantang makan dan rutin minum susu hamil setiap pagi hari atau sebelum tidur.

b. Pola eliminasi

Ibu tidak mengalami perubahan BAK \pm 6-7 kali/hari warna kuning jernih, baunya khas dan tidak ada gangguan saat berkemih, dan BAB 1x/hari dengan konsistensi lunak, baunya khas dan tidak ada keluhan.

c. Pola istirahat

Ibu tidur siang \pm 2 jam, tidur malam \pm 7-8 jam terkadang nyeri pada punggung.

d. Pola aktivitas

Saat hamil mengalami perubahan ibu sering melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu dengan posisi ibu berdiri, mengepel dengan posisi duduk menggunakan kain, mencuci dengan posisi duduk dan memasak dengan posisi duduk, kebanyakan ibu melakukan dengan posisi duduk dan dilakukan ibu sendiri namun membatasi aktifitas yang berat dan istirahat saat merasa letih.

B. Objektif

- 1). Keadaan umum : Baik
- 2). Kesadaran : *Compos mentis*
- 3). BB periksa yang lalu : 64 kg (24-03-2017)
- 4). BB sekarang : 64 kg (28-03-2017)
- 5). Tanda – tanda vital
 - a). Tekanan darah : 110/70 mmHg
 - b). Nadi : 80 x/menit
 - c). Pernafasan : 20 x/menit
 - d). Suhu : 36,5 °C
- 6). Pemeriksaan fisik terfokus :
 - a). Abdomen

Leopold I :TFU 3 jari di bawah *prosesus xiploideus*, bagian fundus uteri teraba bulat, lunak dan tidak melenting.

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

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, dan tidak dapat digoyangkan.

Leopold IV : Bagian terbawah janin sudah masuk PAP (divergen), teraba perlimaan jari di tepi atas simpisis 4/5 bagian

b). TFU Mc. Donald : 29 cm

c). TBJ/EFW : $(29-11) \times 155 = 2.790$ gram

d). DJJ : (+) 140 x/menit

C. Assesment

Ibu : G2P1001 Usia Kehamilan 39 minggu 1 hari dengan nyeri punggung

Janin : Tunggal – Hidup

D. Planning

Hari, tanggal : Selasa, 28-03-2017

Pukul : 15.15 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan umum ibu dan janin baik.
2. Ingatkan kembali kepada ibu dan keluarga untuk mempersiapkan persalinan mulai dari biaya persalinan, perlengkapan pakaian ibu dan bayi, surat-surat yang di butuhkan.
3. Jelaskan kembali kepada ibu tanda-tanda persalinan seperti kenceng – kenceng semakin adekuat, keluar lendir bercampur darah, keluar cairan

ketuban, jika ibu sudah merasakan tanda- tanda tersebut ibu segera datang ke BPM Maulina Hasnida Surabaya.

4. Anjurkan ibu tentang perawatan payudara dan personal hygiene.
5. Ingatkan lagi untuk melanjutkan meminum terapi yang sudah di berikan.
6. Anjurkan ibu untuk kunjungan ke BPM Maulina Hasnidah Surabaya. Jika sewaktu-waktu ada keluhan.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang petugas
1.	Selasa, 28-03-2017 Pukul : 15.15 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarganya bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan baik. Ibu dan keluarga mengerti tentang kondisinya saat ini.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 15.20 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu dan keluarga untuk mempersiapkan persalinan mulai dari biaya persalinan, perlengkapan pakaian ibu dan bayi, surat-surat yang di butuhkan. Ibu mengerti dan memahami.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 15.35 WIB	Menjelaskan kembali kepada ibu tanda-tanda persalinan seperti kenceng – kenceng semakin adekuat, keluar lendir bercampur darah, keluar cairan ketuban, jika ibu sudah merasakan tanda-tanda tersebut ibu segera datang ke BPM Maulina Hasnida Surabaya. Ibu mau datang jika ada tanda-tanda persalinan.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 15.50	Menganjurkan ibu tentang perawatan payudara dan personal hygiene. Ibu mengerti dan mau melakukannya.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul: 15.55 WIB	Tetap mengingatkan dan melanjutkan meminum terapi yang di berikan. Ibu akan melanjutkan meminum multivitamin.	Irsalina Rizka Aulia
6.	Pukul : 16.00 WIB	Menganjurkan ibu untuk kunjungan ke BPM Maulina Hasnidah Surabaya. Jika sewaktu-waktu ada keluhan. Ibu mengerti dan jika ada keluhan segera datang ke BPM.	Irsalina Rizka Aulia

3.2 Persalinan

Hari, tanggal : Rabu, 05-04-2017 Pukul : 17.45 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

3.2.1 Subjektif

1) Keluhan utama

Ibu mengatakan perutnya terasa kenceng-kenceng semakin sering sejak tanggal 05-04-2017 pukul 11.00 WIB dan keluar lendir bercampur darah pukul 17.30 WIB.

Air ketuban : Ibu tidak merasakan adanya cairan ketuban yang merembes. Sehingga ibu dan keluarga merasa khawatir dan ibu sudah tidak merasakan nyeri punggung.

2) Pola fungsi kesehatan

a. Pola nutrisi

Selama bersalin: Ibu makan terakhir jam 14.10 WIB dengan 1 porsi sedang dengan komposisi nasi, lauk pauk, sayuran dan 1 gelas air putih.

b. Pola eliminasi

Selama bersalin: Ibu terakhir BAK jam 16.05 WIB dengan warna kuning jernih, baunya khas dan tidak ada gangguan saat berkemih tapi belum BAB.

c. Pola istirahat

Selama bersalin: Ibu tidak bisa tidur dengan nyaman, karena kenceng-kencang yang dirasakan semakin sering.

d. Pola aktivitas

Selama bersalin: Ibu berbaring miring kiri, miring kanan diruang bersalin dan berjalan-jalan

3.2.2 Objektif

1) Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : *Compos mentis*
- c. Keadaan emosional : Kooperatif
- d. Tanda-tanda vital
 - Tekanan darah : 110/70 mmhg
 - Nadi : 86 x/menit
 - Pernafasan : 21 x/menit
 - Suhu : 36,7 °C
- e. BB periksa yang lalu : 64 kg (28-03-2017)
- f. BB sekarang : 64,5 kg (05-04-2017)
- g. Usia kehamilan : 40 minggu 2 hari

2) Pemeriksaan fisik

- a. Mammae : Simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, tidak terdapat nyeri tekan dan tidak ada benjolan, kolostrum sudah keluar (+/+).
- b. Abdomen : Tidak ada luka jahitan bekas operasi, pembesaran perut sesuai dengan usia kehamilan, terdapat linea nigra dan terdapat striae albican.

Leopold I : TFU 3 jari di bawah *proxesus xiphoid*, bagian fundus uteri teraba bulat, lunak dan tidak melenting.

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

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan.

Leopold IV : Kepala sudah masuk PAP (divergen), teraba perlimaan jari di tepi atas simpisis 3/5 bagian

TFU Mc. Donald : 30 cm

TBJ/EFW : $(30-11) \times 155 = 2.945$ gram

DJJ : (+) 149 x/menit

HIS : $3 \times 35''/10'$

c. Genetalia : Keluar lendir bercampur darah, tidak odem, tidak varises, dan tidak ada kondiloma.

3) Pemeriksaan dalam

Pada tanggal 05-04-2017 pukul 18.00 WIB, VT : Ø 4 cm, Effacement 50 % ketuban (+), presentasi kepala hodge II, denominator ubun-ubun kecil kanan depan, tidak teraba bagian terkecil janin disamping bagian terendah janin, tidak ada moulage (-).

3.2.3 Assesment

Ibu : G2P1001 Usia Kehamilan 40 minggu 2 hari inpartu kala 1 Fase Aktif

Janin : Tunggal-Hidup, letak kepala \cup

3.2.4 Planning

Hari, tanggal : Rabu, 05-04-2017 Pukul : 18.05 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

- 1) Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga sudah terjadi pembukaan 4 cm.
- 2) Lakukan *informed consent* pada ibu dan keluarga mengenai tindakan yang akan di lakukan. Suami melakukan persetujuan tindakan.
- 3) Libatkan keluarga dalam pendampingan persalinan.
- 4) Ajarkan ibu teknik relaksasi dengan menarik nafas panjang kemudian dilepaskan dengan cara meniupkan nafas sewaktu ada his.
- 5) Berikan makan dan minum agar ibu dapat memenuhi kebutuhan energi dan nutrisi guna mencegah terjadinya dehidrasi.
- 6) Lakukan observasi kemajuan persalinan untuk fase aktif setiap 30 menit untuk DJJ, nadi dan his dan setiap 4 jam untuk observasi tekanan darah, suhu dan pemeriksaan dalam.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & NamaT erang petugas
1.	Rabu, 05-04-2016 Pukul : 18.05 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu sudah terjadi pembukaan 4 cm. Ibu mengerti bahwa ibu dan janinya dalam keadaan baik, dan pembukaannya semakin maju.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 18.07 WIB	Melakukan <i>informed consent</i> pada ibu dan keluarga mengenai tindakan yang akan dilakukan. Ibu dan suami mengerti dan bersedia mengisi lembar <i>informed consent</i> .	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 18.10 WIB	Melibatkan keluarga dalam pendampingan persalinan. Ibu merasa lebih tenang.	Irsalina Rizka Aulia

4.	Pukul : 18.15 WIB	Mengajarkan ibu teknik relaksasi dengan menarik nafas panjang, kemudian dilepaskan dengan cara meniupkan nafas sewaktu ada his. Ibu mau melakukannya.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 18.20 WIB	Memberikan makan dan minum agar ibu dapat memenuhi kebutuhan energi dan nutrisi guna mencegah terjadinya dehidrasi. Ibu mau minum air putih 300 ml dan teh hangat 1 gelas.	Irsalina Rizka Aulia
6.	Pukul : 18.25 WIB	Melakukan observasi kemajuan persalinan untuk fase aktif setiap 30 menit untuk DJJ, nadi dan his dan setiap 4 jam untuk observasi tekanan darah, suhu dan pemeriksaan dalam. Mengisi lembar observasi.	Irsalina Rizka Aulia

Observasi Kala I

Tanggal Jam	His dlm 10'		DJJ	TTV	VT	Keterangan
	Berapa kali	Lamanya				
Rabu, 5 April 2017 Pukul : 18.30	3x	35 dtk	145x /mnt	N:85x/ mnt		
Pukul : 19.00	3x	35 dtk	143x /mnt	N:86x/ mnt		Ibu miring kiri
Pukul : 19.30	3x	35 dtk	143x /mnt	N:83x/ mnt		Ibu makan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk pauk, sayur- sayuran. Minum air putih 1 gelas.
Pukul : 20.00	4x	40 dtk	142x /mnt	N:82x/ mnt		
Pukul : 20.30	4x	40 dtk	140x /mnt	N:80x/ mnt		Ibu BAK
Pukul : 21.00	4x	40 dtk	142x /mnt	N:82x/ mnt		Rangsangan puting susu
Pukul : 21.30	4x	45 dtk	145x /mnt	N:85x/ mnt		

Pukul : 22.00	4x	45 dtk	140x /mnt	TD: 100/60 mmHg S: 36,5 °C N:86x/ mnt	VT Ø 8 cm, effacement: 75%, ketuban (+) belum pecah, Hodge III, tidak teraba bagian terkecil janin.	
Pukul : 22.30	4x	45 dtk	141x /mnt	N:80x/ mnt		
Pukul : 23.00	4x	45 dtk	146x /mnt	N:82x/ mnt	VT Ø 10 cm, effacement 100%, ketuban pecah spontan (-) jernih, Hodge IV, letak kepala, tidak teraba bagian terkecil janin.	Ketuban pecah spontan jernih
Pukul : 23.30	Bayi lahir spt-B, segera menangis, bergerak aktif, jenis kelamin = laki-laki, BB = 3000 gram, PB = 50 cm, A-S = 7-8, kongenital (-), anus (+)					
Pukul : 23.35	Plasenta lahir lengkap, perdarahan ± 250 cc, perineum rupture grade I					

KALA II

Hari, tanggal : Rabu, 05-04-2017 Pukul : 22.57 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif :

Ibu merasa perutnya semakin mules, dan ada dorongan keras untuk meneran.

B. Objektif :

Pada Pukul 23.00 WIB ketuban pecah spontan jernih, terdapat tekanan pada anus, *perineum* menonjol, vulva membuka. His adekuat 4x45"/10', DJJ 146

x/menit, VT Ø 10 cm lengkap, effacement 100%, ketuban (-) jernih, letak kepala, Hodge IV, Penyusupan kepala 0/5 bagian.

C. Assesment :

Ibu : Partus Kala II

Janin : Tunggal-Hidup, letak kepala

D. Planning :

Hari, tanggal : Rabu, 05-04-2017

Pukul : 23.15 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Pastikan kelengkapan semua alat dan mematahkan ampul oksitosin.
2. Informasikan hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap, anjurkan keluarga atau suami untuk mendampingi ibu dan membantu ibu untuk menemukan posisi yang nyaman.
3. Pimpin ibu untuk meneran yang baik dan benar saat ada his.
4. Periksa DJJ dan anjurkan ibu untuk istirahat serta beri nutrisi pada ibu saat tidak ada his.
5. Menolong melahirkan bayi sesuai Asuhan Persalinan Normal.
6. Keringkan tubuh bayi dengan handuk kering, ganti handuk yang basah dan posisikan bayi tetap di atas perut ibu.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Rabu, 05-04-2017 Pukul : 23.15 WIB	Memastikan kelengkapan semua alat dan mematahkan ampul oksitosin 10 unit ke dalam spuit 3 cc. Alat sudah tersedia dan oksitosin telah dipatahkan.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 23.18 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap serta keadaan ibu dan janin baik dan anjurkan keluarga atau suami untuk mendampingi ibu. Ibu mengerti.	Irsalina Rizka Aulia
3.		Memimpin ibu untuk meneran dengan baik saat ada his. Ibu mengerti dan melakukannya.	Irsalina Rizka Aulia
4.		Memeriksa DJJ dan anjurkan ibu untuk istirahat serta beri nutrisi pada ibu saat tidak ada his. Pemeriksaan DJJ telah dilakukan dan ibu mau minum teh anget.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 23.30 WIB	Menolong melahirkan bayi sesuai Asuhan Persalinan Normal. Evaluasi : bayi lahir Spt-b, pukul 23.30 WIB, jenis kelamin laki-laki, menangis kuat, bergerak aktif, warna kulit kemerahan, kelainan kongenital (-), anus (+), ketuban jernih, A-S : 7-8.	Irsalina Rizka Aulia
6.		Mengeringkan tubuh bayi dengan handuk kering, ganti handuk yang basah dan posisikan bayi tetap di atas perut ibu. Bayi sudah di keringkan dan bayi berada di atas perut ibu.	Irsalina Rizka Aulia

Kala III

Hari, tanggal : Rabu, 05-04-2017 Pukul : 23.31 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif :

Ibu merasakan senang akan kelahiran bayinya, perut terasa mules.

B. Objektif :

Keadaan umum ibu baik, tidak ada kehamilan ganda, TFU setinggi pusat, kontraksi uterus keras, perdarahan \pm 250 cc, Tali pusat tampak di depan vulva, adanya semburan darah, tali pusat tampak memanjang.

C. Assesment :

Partus kala III

D. Planning

Hari, tanggal : Rabu, 05-04-2017

Pukul : 23.31 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Lakukan Manajemen Aktif Kala III

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Rabu, 05-04-2017 Pukul : 23.31 WIB	Memeriksa kembali uterus ibu untuk memastikan tidak ada bayi kedua. Uterus telah diperiksa dan tidak ada bayi kedua.	Irsalina Rizka Aulia
2.		Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin agar kontraksi uterus baik. Ibu bersedia untuk disuntik oksitosin.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 23.32 WIB	Memberikan injeksi oxytocin 10 UI <i>intramuscular</i> 1/3 paha kanan atas. Ibu mengerti.	Irsalina Rizka Aulia
4.		Melakukan penjepitan dan pemotongan tali pusat. Tali pusat telah dijepit dan dipotong.	Irsalina Rizka Aulia
5.		Mengobservasi tanda-tanda pelepasan plasenta. Evaluasi : Tali pusat tampak di depan vulva, adanya semburan darah, tali pusat tampak memanjang.	Irsalina Rizka Aulia

6.		Melakukan IMD selama 1 jam, selimuti bayi dengan kain dan berikan topi. IMD telah dilakukan segera setelah bayi lahir selama 1 jam.	Irsalina Rizka Aulia
7.	Pukul : 23.35 WIB	Melakukan Manajemen Aktif Kala III : penegangan tali pusat terkendali : pindah, posisi, regangkan plasenta, tarik, putar. Plasenta lahir spontan lengkap pukul 23.35 WIB.	Irsalina Rizka Aulia
8.		Melakukan rangsangan taktil (massase) fundus uteri setelah plasenta lahir. Kontraksi uterus keras.	Irsalina Rizka Aulia
9.		Memeriksa kelengkapan plasenta bagian maternal dan fetal untuk memastikan seluruh kotiledon dan selaput ketuban lahir lengkap. Plasenta lahir lengkap dengan selaputnya.	Irsalina Rizka Aulia

KALA IV

Hari, tanggal : Rabu, 05-04-2017 Pukul : 23.38 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif :

Ibu merasa lelah tetapi senang atas kelahiran bayinya, plasenta lahir spontan dan sudah bisa miring kiri - kanan, kaki sedikit ditekuk di tempat tidur.

B. Objektif :

Plasenta lahir lengkap pada pukul 23.35 WIB, bagian maternal kotiledon dan selaput ketuban lengkap, bagian fetal insersi tali pusat ditengah, panjang tali pusat \pm 50 cm, keadaan umum : baik, kesadaran : *compos mentis*, keadaan emosional : kooperatif, tekanan darah : 100/70 mmHg, nadi : 85 x/menit, suhu : 36,6 °c, TFU 2 jari di bawah pusat, uterus kontraksi teraba keras, kandung kemih kosong, perdarahan \pm 50 cc, *perineum laserasi grade I (mukosa vagina, komisura posterior, kulit perineum)*. Ibu sudah bisa miring kiri - kanan dan

kaki sedikit ditekek di tempat tidur. Hubungan ibu dan bayinya terjalin dengan baik, serta ibu merasa senang atas kelahiran putra keduanya.

C. Assesment :

Partus kala IV

D. Planning

Hari, tanggal : Rabu, 05-04-2017

Pukul : 23.40 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Informasikan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital, periksa kontraksi uterus, tinggi fundus uteri dan jumlah perdarahan.
2. Jelaskan kepada ibu bahwa bayi masih berada di dekapan ibu untuk melakukan IMD.
3. Ajari ibu massase fundus.
4. Periksa adanya *laserasi* dan melakukan *heacting* dengan lidocain.
5. Perkirakan jumlah darah yang keluar.
6. Bersihkan atau merapikan ibu dan tempat tidur pasien dengan menggunakan waslap.
7. Rapikan alat dan mendekontaminasikan.
8. Berikan ibu nutrisi yang cukup.
9. Lakukan dokumentasi proses persalinan dan mengisi di lembar partograf.
10. Lanjutkan observasi kala IV

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Rabu, 05-04-2017 Pukul : 23.40 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan tanda – tanda vital, kontraksi uterus, tinggi fundus uteri dan jumlah perdarahan. Ibu mengerti bahwa tekanan darah : 100/70 mmHg, nadi : 85x/menit, suhu : 36,6 °C, kontraksi uterus : keras, TFU : 2 jari di bawah pusat, jumlah perdarahan 1 softek penuh.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 23.42 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa bayi masih berada di dekapan ibu untuk melakukan IMD. Ibu mengerti dan mau melakukannya.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 23.44 WIB	Mengajari ibu massase fundus uteri selama 15 detik. Ibu sudah melakukannya.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 23.46 WIB	Memeriksa adanya <i>laserasi</i> dan melakukan <i>heacting</i> dengan lidocain. <i>laserasi</i> derajat I (<i>mukosa vagina, komisura posterior, kulit perineum</i>).	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 23.56 WIB	Memperkirakan jumlah darah yang keluar. Darah yang keluar \pm 50 cc.	Irsalina Rizka Aulia
6.	Kamis, 06-04-2017 Pukul : 00.00 WIB	Membersihkan atau merapikan ibu dan tempat tidur pasien dengan menggunakan waslap. Ibu bersedia untuk di bersihkan dan di rapikan.	Irsalina Rizka Aulia
7.	Pukul : 00.03 WIB	Merapikan alat dan mendekontaminasikan. Alat sudah bersih.	Irsalina Rizka Aulia
8.	Pukul : 00.12 WIB	Menganjurkan ibu untuk nutrisi yang cukup. Ibu hanya makan roti, air putih \pm 2 botol aqua besar dan susu.	Irsalina Rizka Aulia
9.	Pukul : 00.14 WIB	Melakukan dokumentasi proses persalinan dan mengisi di lembar partograf. Di isi di partograf.	Irsalina Rizka Aulia
10.	Pukul : 00.16 WIB	Melanjutkan observasi 2 jam post partum yaitu setiap 15 menit di satu jam pertama dan 30 menit di satu jam kedua.	Irsalina Rizka Aulia

3.3 Nifas dan Bayi Baru Lahir

3.3.1 Catatan Perkembangan Nifas dan Bayi Baru Lahir 2 jam

Hari, tanggal : Kamis, 06-04-2017 Pukul : 01.30 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Data Ibu

A. Subjektif

1).Keluhan utama

Ibu merasakan perutnya masih terasa mulas, nyeri luka perineum dengan skala nyeri 2, pindah ke ruang nifas dan rawat gabung dengan bayinya.

2).Pola kesehatan fungsional

- a. Pola nutrisi :Ibu makan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk pauk, sayur, minum air putih \pm 2 botol aqua besar.
- b. Pola eliminasi :Ibu BAK spontan 1 kali warna kuning jernih, baunya khas dan tidak ada gangguan saat berkemih dan Belum BAB
- c. Pola istirahat :Selesai proses persalinan ibu belum tidur karena menyusui bayinya dan masih merasakan lelah.
- d. Pola aktivitas :Ibu hanya berbaring, miring kiri - kanan dan kamar mandi
- e. Personal hygiene :Selesai BAK ibu cebok dari arah depan kebelakang

- f. Psikologi :Ibu, suami dan keluarga merasakan senang atas kelahiran bayinya
- g. Mobilisasi :Ibu sudah bisa miring kiri - kanan di tempat tidur, dan jalan ke ruang nifas untuk rawat gabung dengan bayinya.

B. Objektif

- 1). Pemeriksaan umum : keadaan umum baik, kesadaran *compos mentis*, keadaan emosional kooperatif.
- 2). Tanda-tanda vital : tekanan darah : 110/70 mmHg, nadi : 81 x/menit, pernafasan : 20 x/menit.
- 3). Pemeriksaan fisik
 - a. Mata :Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.
 - b. Payudara :Bersih, kolostrum sudah keluar (+/+).
 - c. Abdomen :TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus baik, konsistensi uterus keras dan kandung kemih kosong.
 - d. Genetalia :Terdapat luka jahitan perineum grade I di *mukosa* vagina, *komisura posterior*, kulit *perineum* luka masih basah, terdapat *lochea rubra* berwarna merah sebanyak ± 5 cc (satu softek tidak penuh), kebersihan cukup.
 - e. Mobilisasi :Ibu sudah bisa miring kiri - kanan di tempat tidur dan berjalan ke kamar mandi.
 - f. Pola nutrisi :Ibu makan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk pauk, sayur, minum air putih ± 2 botol aqua besar.

C. Assesment

P2002 Nifas 2 Jam

D. Planning

Hari, tanggal : Kamis, 06-04-2017

Pukul : 01.34 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

- 1) Jelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik.
- 2) Jelaskan tentang penyebab mules yang dialami dikarenakan adanya kontraksi uterus. Ibu tidak perlu khawatir karena hal itu masih normal.
- 3) Anjurkan ibu untuk relaksasi ketika merasakan nyeri. Dengan cara mengambil nafas lewat hidung kemudian keluarkan lewat mulut.
- 4) Ajarkan ibu teknik menyusui yang benar yaitu posisi ibu yang nyaman, posisi menyusu, perlekatan menyusu, bayi menghisap secara efektif.
- 5) Berikan HE tentang *personal Hygiene* ibu tidak perlu takut saat BAK atau BAB, membersihkan daerah genetalia setiap selesai BAK/BAB dan cebok yang benar dari depan ke belakang serta mengganti pembalut setiap setelah BAK/BAB.
- 6) Berikan HE tentang kebutuhan dasar masa nifas
 - a Eliminasi

Jika ibu ingin BAB dan BAK segeralah ke kamar mandi, jangan ditahan karena kontraksi uterus tidak berjalan maksimal sehingga menyebabkan perdarahan pascapartum.

b Nutrisi

Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung gizi seimbang, terutama makanan yang banyak mengandung serat seperti buah dan sayur.

c Mobilisasi dini

Menganjurkan ibu untuk miring kiri - kanan dan duduk.

d ASI Eksklusif

Dengan seringnya menyusui akan memacu hormon prolaktin yang akan memperlancar produksi ASI.

- 7) Berikan terapi Antibiotik 3x1, Analgesik 3x1, Vitamin A 2 x 200.000 UI, Tablet Fe 1x1.
- 8) Berikan KIE bayi baru lahir
- 9) Lanjutkan observasi 6 jam postpartum

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Kamis, 06-04-2017 Pukul : 01.34 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik. Ibu mengerti.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 01.36 WIB	Menjelaskan tentang penyebab mulas yang dialami dikarenakan adanya kontraksi uterus. Hal tersebut merupakan normal pada ibu nifas, sehingga ibu tidak perlu khawatir. Ibu mengerti.	Irsalina Rizka Aulia

3.	Pukul : 01.42 WIB	Menganjurkan ibu untuk relaksasi ketika merasakan nyeri. Dengan cara mengambil nafas lewat hidung kemudian keluarkan lewat mulut. Ibu mengerti dan mau mencobanya.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 01.48 WIB	Menjelaskan pada ibu cara dan tehnik menyusui yang benar yaitu posisi ibu yang nyaman, posisi menyusu, perlekatan menyusu, bayi menghisap secara efektif. Ibu mengerti dan sudah bisa menyusui anaknya dengan benar.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 01.56 WIB	Menganjurkan ibu agar menjaga kebersihan area genetalia yaitu, membersihkan daerah genetalia setiap selesai BAK dan BAB dan cebok yang benar dari depan ke belakang. Ibu mengerti.	Irsalina Rizka Aulia
6.	Pukul : 02.04 WIB	Memberikan HE tentang kebutuhan dasar masa nifas 1. Eliminasi : Jika ibu ingin BAB dan BAK segeralah ke kamar mandi, jangan ditahan karena kontraksi uterus tidak berjalan maksimal sehingga menyebabkan perdarahan pascapartum. 2. Nutrisi Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung gizi seimbang, terutama makanan yang banyak mengandung serat seperti buah dan sayur. 3. Mobilisasi dini Menganjurkan ibu untuk miring kiri-kanan dan duduk. 4. ASI Eksklusif Dengan seringnya menyusui akan memacu hormon prolaktin yang akan memperlancar produksi ASI. Ibu mengerti dan bersedia untuk melakukannya.	Irsalina Rizka Aulia
7.	Pukul : 02.13 WIB	Memberikan terapi oral Antibiotik 3x1, Analgesik 3x1, Vitamin A 2x 200.000 UI, Tablet Fe 1x1. Ibu mengerti cara meminum obat.	Irsalina Rizka Aulia

8.	Pukul : 02.15 WIB	Memberikan KIE Bayi Baru Lahir perawatan BBL, personal hygiene, kontak dini, menjaga kehangatan bayi. Ibu mengerti dan mau menjelaskan kembali.	Irsalina Rizka Aulia
9.	Pukul : 02.25 WIB	Melanjutkan Observasi 6 jam postpartum. Observasi di lakukan kepada bayi beserta ibu.	Irsalina Rizka Aulia

2. Data Bayi

Hari, tanggal : Kamis, 06-04-2017 Pukul : 02.30 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif :

1).Keluhan utama

Ibu mengatakan bayi menyusu ASI.

2).Pola fungsional

- a. Pola nutrisi : Bayi menyusu *ondemand*.
- b. Pola eliminasi : Bayi BAB dengan konsistensi lunak, hitam kehijauan sebanyak 1 kali dan belum BAK.
- c. Personal hygiene : Bayi belum di mandikan, di ganti popok apabila BAB atau BAK.
- d. Pola aktivitas : Bayi tidur, terbangun untuk menyusu secara *ondemand* dan menangis ketika BAB/BAK.

B. Objektif :

- 1).Pemeriksaan umum : keadaan umum baik.
- 2).Tanda – tanda vital : denyut jantung : ± 134 x/menit, pernapasan : 48 x/menit, suhu : 36,5 °C.

3).Antropometri

- a. Berat badan : 3000 gram
- b. Panjang badan : 50 cm
- c. Lingkar kepala : 33 cm
- d. Lingkar dada : 34 cm
- e. Lingkar lengan atas : 11 cm

4).Pemeriksaan fisik

- a. Wajah : Simetris, tidak ada oedem, tidak ikterus, turgor kulit baik, tidak ada lesi.
- b. Kepala : Warna rambut hitam, tidak ada caput.
- c. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih (tidak ikterus).
- d. Mulut dan gigi : Mukosa bibir lembab, lidah berwarna merah muda, tidak ada candidiasis dalam mulut.
- e. Telinga : Simetris, tidak ada serumen, telinga cukup bersih, bentuk telinga sempurna.
- f. Hidung : Simetris, tidak ada gerakan cuping hidung, tidak ada secret dalam lubang hidung.
- g. Dada : Simetris, tidak tampak ikterus, tidak terdengar suara ronchi (-/-) atau wheezing (-/-).
- h. Mamae : Simetris, terdapat puting susu kecil, terdapat areola mamae disekitar puting.

- i. Abdomen : Tali pusat basah, tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada infeksi tali pusat, tidak tampak ikterus.
- j. Genetalia : Tidak ada kelainan kongenital (-), testis berada pada skrotum dan penis yang berlubang.
- k. Ekstermitas atas dan bawah : Simetris, tidak ada gangguan pergerakan.

5).Pemeriksaan refleks

- a. Refleks morro :Baik, yaitu ditandai dengan bayi langsung kaget saat dirangsang.
- b. Refleks rooting :Baik, yaitu ditandai dengan bayi akan menoleh kearah dimana terjadi sentuhan pada pipinya.
- c. Refleks sucking :Baik, yaitu ditandai dengan bayi dapat menghisap putting susu ibu.
- d. Refleks walking :Baik, yaitu ditandai dengan bayi akan melakukan gerakan berjalan atau merangkak kearah payudara saat ditengkurapkan diatas perut ibu.
- e. Refleks graphs :Baik, yaitu ditandai dengan bayi menggenggam tangannya.
- f. Refleks tonic neck :Baik, yaitu ditandai dengan bayi berusaha menahan kepala saat ia mengangkatnya.

6. Eliminasi

- a. Miksi : (-)

b. Mekonium : (+) bayi BAB 1 kali

C. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan (NCB SMK) usia 2 jam

D. Planning

Hari, Tanggal : Kamis, 06 April 2017

Pukul : 02.34 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

- 1) Jelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi.
- 2) Ajarkan ibu cara perawatan tali pusat.
- 3) Lakukan *inform consent* untuk dilakukan pemberian Vitamin K dan salep mata.
- 4) Ajarkan pada ibu untuk menjaga bayi agar tetap hangat.
- 5) Ajarkan ibu tentang cara menyusui yang benar.
- 6) Jelaskan pada ibu bahwa setelah 6 jam nanti, bayi sudah bisa di mandikan.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Kamis, 06 April 2017 Pukul : 02.34 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi. Ibu mengerti dan bayi dalam keadaan baik.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 02.36 WIB	Mengajarkan pada ibu perawatan tali pusat. Kebersihan tali pusat terjaga. Ibu mengerti.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 02.40 WIB	Melakukan <i>inform consent</i> untuk dilakukan pemberian Vitamin K dipaha kiri dengan cara <i>intramuscular</i> dan salep mata. Ibu menyetujuinya.	Irsalina Rizka Aulia

4.	Pukul : 02.48 WIB	Mengajarkan pada ibu untuk menjaga bayi agar tetap hangat. Ibu mengerti cara menjaga kehangatan pada bayi dan ibu dapat mempraktekannya.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 02.54 WIB	Mengajarkan ibu tentang cara menyusui yang benar. Ibu dapat mempraktekan cara menyusui yang benar.	Irsalina Rizka Aulia
6.	Pukul : 03.00 WIB	Menjelaskan pada ibu bahwa setelah 6 jam nanti, bayi sudah bisa di mandikan. Ibu mengerti dan menyetujuinya.	Irsalina Rizka Aulia

3.3.2 Catatan Perkembangan Nifas dan Bayi Baru Lahir 6 jam

Hari, tanggal : Kamis, 06-04-2017 Pukul : 05.30 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Data Ibu

A. Subjektif

1). Keluhan utama

Ibu merasakan perutnya masih terasa mules, nyeri luka perineum, ibu sudah BAK spontan tidak ada keluhan dan belum BAB.

2). Pola kesehatan fungsional

- a. Pola nutrisi : Ibu makan roti 2-3 potong dan minum air \pm 3-4 gelas.
- b. Pola eliminasi : Ibu BAK spontan 3x dengan warna kuning jernih dan belum BAB.
- c. Pola istirahat : Ibu istirahat \pm 2 jam, karena sering terbangun untuk menyusui bayinya jika menangis.
- d. Pola aktifitas : Ibu sudah bisa duduk dan ke kamar mandi.
- e. Personal hygiene : Selesai BAK ibu cebok dari arah depan ke belakang.

- f. Psikologi : Ibu, suami dan keluarga merasakan senang atas kelahiran bayinya.
- g. Mobilisasi : Ibu sudah bisa duduk, berjalan ke kamar mandi, dan menyusui bayinya.

B. Objektif

- 1). Pemeriksaan umum : keadaan umum baik, kesadaran *compos mentis*, keadaan emosional kooperatif.
- 2). Tanda-tanda vital : tekanan darah : 110/70 mmHg, nadi : 84 x/menit, pernafasan : 21 x/menit, suhu : 36.6°C.
- 3). Pemeriksaan fisik
 - a. Payudara : Bersih, kolostrum sudah keluar (+/+).
 - b. Abdomen : TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus baik, konsistensi uterus keras dan kandung kemih kosong.
 - c. Genetalia : Terdapat luka jahitan perineum grade I di *mukosa vagina, komisura posterior*, kulit *perineum* luka masih basah, terdapat *lochea* berwarna merah (*lochea rubra*) sebanyak ± 5 cc (satu softek tidak penuh), kebersihan cukup.
 - d. Mobilisasi : Ibu sudah bisa duduk, berjalan ke kamar mandi, dan menyusui bayinya,
 - e. Pola nutrisi : Ibu makan roti 2-3 potong dan minum air putih $\pm 3-4$ gelas.

C. Assesment

P2002 Nifas 6 Jam

D. Planning

Hari, tanggal : Kamis, 06-04-2017

Pukul : 05.33 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu.
2. Ingatkan kembali ibu untuk relaksasi ketika merasakan nyeri.
3. Ingatkan kembali ibu untuk menjaga personal hygiene.
4. Anjurkan ibu untuk tidak pantang makan.
5. Ingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI pada bayinya tanpa susu formula dan ASI eksklusif selama 6 bulan dan diteruskan hingga 2 tahun.
6. Jelaskan tanda bahaya masa nifas.
7. Ajarkan ibu tentang cara perawatan payudara.
8. Beritahu ibu KIE bayi baru lahir.
9. Sepakati kunjungan rumah 3 hari lagi pada tanggal 08-04-2017 pukul 15.00 WIB untuk pemeriksaan masa nifas dan bayi baru lahir.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf dan Nama Terang Petugas
1.	Kamis, 06-04-2017 Pukul : 05.33 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik. Ibu dan keluarga dapat mengetahui keadaan ibu dalam keadaan baik.	Irsalina Rizka Aulia

2.	Pukul : 05.35 WIB	Mengingatkan kembali ibu untuk relaksasi ketika merasakan nyeri. Ibu mengerti dan mau mencobanya.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 05.38 WIB	Mengingatkan kembali ibu untuk menjaga personal hygiene. Ibu mengerti dan mampu menjelaskan kembali yang telah di jelaskan.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 05.40 WIB	Menganjurkan ibu untuk tidak pantang makan. Ibu mengerti dan mau melakukannya.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 05.43 WIB	Mengingatkan kembali ibu untuk tetap memberikan ASI pada bayinya tanpa susu formula dan Asi eksklusif selama 6 bulan dan diteruskan hingga 2 tahun. Ibu mau memberikan ASI pada bayinya selama 6 bulan dan diteruskan hingga 2 tahun.	Irsalina Rizka Aulia
6.	Pukul : 05.46 WIB	Memberitahu ibu tentang tanda bahaya masa nifas : a. Perdarahan lewat jalan lahir b. Penglihatan kabur c. Sakit saat buang air kecil Apabila ibu mengalami salah satu tanda bahaya pada ibu nifas maka ibu segera datang ke pelayanan kesehatan/bidan terdekat. Ibu mengerti dengan penjelasan dan bersedia datang ke pelayanan kesehatan terdekat.	Irsalina Rizka Aulia
7.	Pukul : 05.55	Mengajarkan ibu tentang cara perawatan payudara : a. Menjaga payudara tetap bersih dan kering, terutama bagian putting susu. b. Apabila putting susu lecet, oleskan kolostrum atau ASI yang keluar disekitar putting setiap kali selesai menyusui. Menyusui tetap dilakukan dimulai dari putting susu yang tidak lecet. c. Apabila payudara bengkak akibat pembendungan ASI maka ibu dapat melakukan : 1. Pengompresan payudara dengan menggunakan kain basah dan hangat selama 5 menit. 2. Urut payudara dari arah pangkal ke putting.	Irsalina Rizka Aulia

		<p>3. Keluarkan ASI sebagian dari bagian depan payudara sehingga puting susu menjadi lunak.</p> <p>4. Susukan bayi setiap 2-3 jam.</p> <p>5. Letakkan kain dingin pada payudara setelah menyusui.</p> <p>Ibu mengerti dengan penjelasan dan bersedia datang ke pelayanan kesehatan terdekat.</p>	
8.	Pukul : 06.05 WIB	Memberitahu ibu KIE bayi baru lahir yaitu ASI eksklusif, personal hygiene, menjaga kehangatan bayi, perawatan tali pusat, tanda bahaya BBL. Ibu mengerti dan mau menjelaskan kembali.	Irsalina Rizka Aulia
9.	Pukul : 06.13 WIB	Menyepakati kunjungan rumah 3 hari lagi pada tanggal 08-04-2017 pukul 15.00 WIB untuk pemeriksaan masa nifas dan bayi baru lahir.	Irsalina Rizka Aulia

2. Data Bayi

Hari, tanggal : Kamis, 06-04-2017 Pukul : 06.15 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif :

1).Keluhan utama

Ibu mengatakan bayi menyusui ASI.

2).Pola fungsional

- a. Pola nutrisi : Bayi menyusui *ondemand*.
- b. Pola eliminasi : Bayi BAB dengan konsistensi lunak, hitam kehijauan sebanyak 2 kali dan BAK sebanyak 2 kali dengan warna kuning jernih.
- c. Personal hygiene : Bayi di mandikan 1 kali, di ganti popok apabila BAB atau BAK, di ganti baju saat mandi dan apabila bajunya basah.

d. Pola aktivitas : Bayi tidur, terbangun untuk menyusu secara *ondemand* dan menangis ketika BAB/BAK.

B. Objektif :

- 1).Pemeriksaan umum : keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis.
- 2).Tanda – tanda vital : denyut jantung : 132 x/menit, pernapasan : 46 x/menit, suhu : 36,5 °C.
- 3).Antropometri
 - a. Berat badan : 3000 gram
 - b. Panjang badan : 50 cm
 - c. Lingkar kepala : 33 cm
 - d. Lingkar dada : 34 cm
 - e. Lingkar lengan atas : 11 cm
- 4).Pemeriksaan fisik
 - a. Wajah :Simetris, tidak ada oedem, tidak ikterus, turgor kulit baik, tidak ada lesi.
 - b. Mata :Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih (tidak ikterus).
 - c. Hidung :Simetris, tidak ada gerakan cuping hidung, tidak ada secret dalam lubang hidung.
 - d. Dada :Simetris, tidak tampak ikterus, tidak terdengar suara ronchi (-/-) atau wheezing (-/-).
 - e. Abdomen :Tali pusat basah, tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada infeksi tali pusat, tidak tampak ikterus.

5). Eliminasi

- a. Miksi : (+) bayi BAK 2 kali
- b. Mekonium : (+) bayi BAB 2 kali

C. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan (NCB SMK) usia 6 jam

D. Planning

Hari, Tanggal : Kamis, 06 April 2017

Pukul : 06.17 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

- 1) Jelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi.
- 2) Ingatkan ibu tentang cara menyusui yang benar dan menyendawakan bayinya setelah selesai menyusui.
- 3) Ingatkan ibu untuk menjaga bayi agar tetap hangat.
- 4) Anjurkan ibu ganti popok bayi jika bayi BAK/BAB.
- 5) Ajarkan ibu cara perawatan tali pusat.
- 6) Jelaskan pada ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi antara jam 7-8 WIB, jika menjemur baju di lepas semua, bayi hanya di gunakan popok dan mata di tutup.
- 7) Lakukan *inform consent* untuk dilakukan pemberian Imunisasi Hepatitis B Uniject dan lakukan pemberian Imunisasi Hepatitis B Uniject secara *Intramuscular* dipaha sebelah kanan.
- 8) Sepakati kunjungan rumah 3 hari lagi pada tanggal 08-04-2017 pukul 15.00 WIB untuk pemeriksaan masa nifas dan bayi baru lahir.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Kamis, 06-04-2017 Pukul : 06.17 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi. Ibu mengerti dan bayi dalam keadaan baik.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 06.19 WIB	Mengingatkan ibu tentang cara menyusui yang benar dan menyendawakan bayinya setelah selesai menyusui. Ibu dapat mempraktekan cara menyusui yang benar dan menyendawakan bayinya.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 06.23 WIB	Mengingatkan ibu untuk menjaga bayi agar tetap hangat. Ibu mengerti cara menjaga kehangatan pada bayi dan ibu dapat mempraktekannya.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 06.26 WIB	Menganjurkan ibu ganti popok bayi jika bayi BAK/BAB. Ibu mengerti serta mau melakukannya.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 06.28 WIB	Mengajarkan pada ibu perawatan tali pusat. Ibu mengerti dan kebersihan tali pusat terjaga.	Irsalina Rizka Aulia
6.	Pukul : 06.30 WIB	Menjelaskan pada ibu untuk menjemur bayinya antara jam 7-8 WIB setiap pagi jika menjemur baju di lepas semua, bayi hanya di gunakan popok dan mata di tutup. Ibu mengerti dan mau melakukannya.	Irsalina Rizka Aulia
7.	Pukul : 06.33 WIB	Melakukan <i>inform consent</i> untuk dilakukan Imunisasi Hepatitis B dan melakukan pemberian Imunisasi Hepatitis B Uniject di paha kanan secara <i>Intramuscular</i> . Ibu menyetujuinya dan bayi telah di Imunisasi.	Irsalina Rizka Aulia
8.	Pukul : 06.35 WIB	Menyepakati kunjungan rumah 3 hari lagi pada tanggal 08-04-2017 pukul 15.00 WIB untuk pemeriksaan masa nifas dan bayi baru lahir.	Irsalina Rizka Aulia

3.3.3 Kunjungan Rumah Nifas dan Bayi Baru Lahir 3 Hari ke-1

Hari, tanggal : Sabtu, 08-04-2017 Pukul : 15.30 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Data Ibu

A. Subjektif

1).Keluhan utama

Ibu merasa senang karena dilakukan kunjungan rumah, ibu merasakan mules dan nyeri sudah berkurang, ibu merasa dirinya dan bayinya sehat, ASI sudah keluar lancar. Ibu dapat merawat bayinya sendiri di rumah dan menyusui bayinya. Ibu sudah bisa melakukan aktifitas seperti biasanya namun terbatas.

2).Pola kesehatan fungsional

- a. Pola nutrisi :Ibu makan 3-4x sehari 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk pauk, sayur, minum air putih \pm 2 botol aqua besar dan susu.
- b. Pola eliminasi :Ibu BAK \pm 6-7 kali/hari warna kuning jernih, baunya khas dan tidak ada gangguan saat berkemih dan BAB 1x konsistensi lunak, baunya khas dan tidak ada keluhan.
- c. Pola istirahat :Ibu bisa istirahat tidur siang 1-2 jam, tidur malam 4-5 jam dan terbangun pada malam hari karena untuk menyusui bayinya jika bayinya menangis.
- d. Pola aktivitas :Melakukan pekerjaan rumah seperti biasanya dan merawat bayinya sehari-hari.

- e. Personal hygiene :Ibu mandi 2x sehari dan mengganti pembalut jika sudah penuh dan merasakan tidak nyaman, dan jika selesai BAK ibu cebok dari arah depan kebelakang
- f. Psikologi :Ibu, suami dan keluarga merasakan senang atas kelahiran bayinya.
- g. Mobilisasi :Ibu sudah bisa berjalan - jalan untuk melakukan pekerjaan rumah tangga.

B. Objektif

- 1).Pemeriksaan umum : keadaan umum baik, kesadaran *compos mentis*, keadaan emosional kooperatif.
- 2).BB periksa yang lalu : 64,5 kg (05-04-2017)
BB sekarang : 61,5 kg (08-04-2017)
- 3).Tanda-tanda vital : tekanan darah : 110/80 mmhg, nadi : 82 x/menit, pernafasan : 20 x/menit, suhu : 36,5°C.
- 4).Pemeriksaan fisik
 - a. Payudara :Bersih, kolostrum sudah keluar (+/+).
 - b. Abdomen :TFU 3 jari di bawah pusat, kontraksi uterus baik, konsistensi uterus keras dan kandung kemih kosong.
 - c. Genetalia :Terdapat luka jahitan *perineum* grade I di *mukosa* vagina, *komisura posterior*, kulit *perineum* luka masih basah, terdapat *lochea* berwarna merah kekuningan berisi darah dan lendir (*lochea sanguinolenta*) sebanyak \pm 5 cc (satu softek tidak penuh), kebersihan cukup.

d. Mobilisasi :Ibu sudah bisa berjalan-jalan untuk melakukan pekerjaan rumah tangga.

e. Pola nutrisi :Ibu makan 3-4x sehari 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk pauk, sayur, minum air putih \pm 2 botol aqua besar.

C. Assesment

P2002 Nifas hari ke-3

D. Planning

Hari, tanggal : Sabtu, 08-04-2017

Pukul : 15.34 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

- 1) Jelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik.
- 2) Tanyakan kepada ibu adakah masalah dalam menyusui dan merawat bayinya.
- 3) Ingatkan kembali ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI Eksklusif.
- 4) Ingatkan kembali ibu untuk tetap menjaga asupan nutrisi, kebersihan personal hygiene.
- 5) Beritahukan ibu tentang tanda-tanda bahaya pada ibu nifas yaitu keluar cairan yang berbau di jalan lahir, sakit kepala yang tidak hilang maupun sudah di bawa istirahat, bengkak pada kaki, payudara merah, panas, dan terasa sakit.

- 6) Beritahu ibu untuk kontrol ulang pada tanggal 12-04-2017 pukul 08.30 WIB dan ke BPM Maulina Hasnida Surabaya jika sewaktu-waktu ada keluhan.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama terang petugas
1.	Sabtu, 08-04-2017 Pukul : 15.34 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik. Ibu merasa senang mengetahui kondisinya sehat.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 15.36 WIB	Menanyakan kepada ibu adakah masalah dalam menyusui dan merawat bayinya. Ibu mengatakan tidak ada masalah dalam menyusui dan merawat bayinya.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 15.42 WIB	Mengingatkan kembali ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI Eksklusif. Ibu bersedia untuk menyusui bayinya.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 15.45 WIB	Ingatkan kembali ibu untuk tetap menjaga asupan nutrisi, kebersihan personal hygiene. Ibu telah melakukan nasihat yang sudah diberikan.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 15.48 WIB	Beritahukan ibu tentang tanda-tanda bahaya pada ibu nifas. a. Keluar cairan yang berbau di jalan lahir. b. Sakit kepala yang tidak hilang maupun sudah di bawa istirahat. c. Bengkak pada kaki. d. Payudara merah, panas dan terasa sakit. Apabila ibu mengalami salah satu tanda bahaya pada ibu nifas maka ibu segera datang ke pelayanan kesehatan/bidan terdekat. Ibu mengerti dengan penjelasan dan bersedia datang ke pelayanan kesehatan terdekat.	Irsalina Rizka Aulia
6.	Pukul : 15.58 WIB	Memberitahu ibu untuk kontrol ulang pada tanggal 12-04-2017 pukul 08.30 WIB dan ke BPM Maulina Hasnida Surabaya jika sewaktu-waktu ada keluhan.	Irsalina Rizka Aulia

2. Data Bayi

Hari, tanggal : Sabtu, 08-04-2017 Pukul : 16.00 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif :

1).Keluhan utama

Ibu mengatakan bayi menyusu ASI.

2).Pola fungsional

a. Pola nutrisi : Bayi menyusu *ondemand*.

b. Pola eliminasi : Bayi BAB sebanyak 2 kali dengan konsistensi lunak, hitam kehijauan dan BAK 3-4 berwarna kuning jernih.

c. Personal hygiene : Bayi mandi 2x sehari, di ganti popok apabila BAB atau BAK, dan ganti baju pada saat mandi atau jika sewaktu-waktu basah.

d. Pola aktivitas : Bayi tidur, terbangun untuk menyusu secara *ondemand* dan menangis ketika BAB/BAK.

B. Objektif :

1).Pemeriksaan umum : keadaan umum baik.

2).Tanda – tanda vital : denyut jantung : 140 x/menit, pernapasan : 42 x/menit, suhu : 36,7 °C.

3).Antropometri

a. Berat badan : 3050 gram

b. Panjang badan : 50 cm

c. Lingkar kepala : 33 cm

d. Lingkar dada : 34 cm

e. Lingkar lengan atas : 11 cm

4).Pemeriksaan fisik

a. Wajah :Simetris, tidak ada oedem, tidak ikterus, turgor kulit baik, tidak ada lesi.

b. Mata :Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih (tidak ikterus).

c. Hidung :Simetris, tidak ada gerakan cuping hidung, tidak ada secret dalam lubang hidung.

d. Dada :Simetris, tidak tampak ikterus, tidak terdengar suara ronchi (-/-) atau wheezing (-/-).

e. Abdomen :Tali pusat basah, tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada infeksi tali pusat, tidak tampak ikterus.

5).Eliminasi

a. Miksi : (+) bayi BAK 3-4 kali

b. Mekonium : (+) bayi BAB 2 kali

C. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan (NCB SMK) usia 3 Hari

D. Planning

Hari, Tanggal : Sabtu, 08 April 2017

Pukul : 16.05 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1) Jelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi.

- 2) Ingatkan kembali ibu tentang cara menyusui yang benar dan tetap ingatkan memberikan ASI Eksklusif pada bayinya.
- 3) Ingatkan kembali pada ibu untuk menjaga bayi agar tetap hangat.
- 4) Ingatkan kembali kepada ibu cara perawatan tali pusat.
- 5) Beritahu ibu untuk kontrol ulang di BPM Maulina Hasnida Surabaya pada tanggal 12-04-2017 pukul 08.30 WIB. Jika sewaktu-waktu ada keluhan.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Sabtu, 08-04-2017 Pukul : 16.05 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi. Ibu mengerti dan bayi dalam keadaan baik.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 16.07 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu tentang cara menyusui yang benar dan menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif pada bayinya. Ibu telah melakukan nasihat yang diberikan.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 16.10 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu untuk menjaga bayi agar tetap hangat. Ibu mengerti cara menjaga kehangatan pada bayi dan ibu dapat mempraktekannya.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 16.12 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu perawatan tali pusat. Kebersihan tali pusat terjaga.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 16.15 WIB	Memberitahu ibu untuk kontrol ulang di BPM Maulina Hasnida Surabaya pada tanggal 12-04-2017 pukul 08.30 WIB. Jika sewaktu-waktu ada keluhan. Ibu mengerti dan bersedia untuk kontrol ulang.	Irsalina Rizka Aulia

3.3.4 Kunjungan Ulang Nifas dan Bayi Baru Lahir 7 Hari

Di BPM Maulina Hasnidah Surabaya

Hari, tanggal : Rabu, 12-04-2017 Pukul : 08.30 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Data Ibu

A. Subjektif

1). Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, ibu merasa dirinya dan bayinya sehat, mengatakan ASI sudah keluar lancar dan menyusui banyinya tanpa susu formula, ibu dapat merawat bayinya sendiri.

2). Pola kesehatan fungsional

a. Pola nutrisi : Ibu makan sebanyak 3-4 kali dengan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk pauk, sayur, minum air putih \pm 2 botol aqua besar.

b. Pola eliminasi : Ibu tidak mengalami perubahan BAK \pm 6-7 kali/hari warna kuning jernih, baunya khas dan tidak ada gangguan saat berkemih dan BAB 1 kali dengan konsistensi lunak, baunya khas dan tidak ada keluhan.

c. Pola istirahat : Ibu bisa istirahat tidur siang 1-2 jam, tidur malam 4-5 jam dan terbangun pada malam hari karena untuk menyusui bayinya jika bayinya menangis.

- d. Pola aktivitas :Melakukan pekerjaan rumah seperti biasanya dan merawat bayinya sehari-hari.
- e. Personal hygiene :Ibu mandi 2x sehari dan mengganti pembalut jika sudah penuh dan merasakan tidak nyaman, dan jika selesai BAK ibu cebok dari arah depan kebelakang.
- f. Psikologi :Ibu, suami dan keluarga merasakan senang atas kelahiran bayinya.
- g. Mobilisasi :Ibu sudah bisa berjalan - jalan untuk melakukan pekerjaan rumah tangga.

B. Objektif

- 1). Pemeriksaan umum : keadaan umum baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional kooperatif.
- 2). BB periksa yang lalu : 61,5 kg (08-04-2017)
BB sekarang : 61 kg (12-04-2017)
- 3). Tanda-tanda vital : tekanan darah : 110/80 mmhg, nadi : 82 x/menit, pernafasan : 22 x/menit, suhu : 36,5°C.
- 4). Pemeriksaan fisik
 - a. Payudara : Bersih, kolostrum sudah keluar (+/+).
 - b. Abdomen :TFU 3 jari di atas syimpisis, kontraksi uterus baik, konsistensi uterus keras dan kandung kemih kosong.
 - c. Genetalia :Terdapat luka jahitan perineum grade I di *mukosa* vagina, *komisura posterior*, kulit *perineum* luka sudah

kering, tidak terdapat infeksi, terdapat *lochea* sanguinolenta (darah merah kekuningan), 1 softek tidak penuh, kebersihan cukup.

d. Mobilisasi :Ibu sudah bisa berjalan-jalan untuk melakukan pekerjaan rumah tangga.

e. Pola nutrisi :Ibu makan sebanyak 3-4 kali dengan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk pauk, sayur, minum air putih \pm 2 botol aqua besar.

C. Assesment

P2002 Nifas hari ke-7

D. Planning

Hari, tanggal : Rabu, 12-04-2017

Pukul : 08.34 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

- 1) Jelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik.
- 2) Tanyakan kembali kepada ibu adakah masalah dalam menyusui dan merawat bayinya.
- 3) Ingatkan kembali ibu cara perawatan payudara.
- 4) Ingatkan kembali pada ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif.
- 5) Ingatkan kembali ibu untuk tetap menjaga asupan nutrisi, tanda bahaya masa nifas.
- 6) Sepakati kunjungan rumah 14 hari lagi pada tanggal 19-04-2017 pukul 15.00 WIB untuk pemeriksaan masa nifas dan bayi baru lahir.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Rabu, 12-04-2017 Pukul : 08.34 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik. Ibu mengerti.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 08.38 WIB	Menanyakan kembali kepada ibu adakah masalah dalam menyusui dan merawat bayinya. Ibu mengatakan tidak ada masalah dalam menyusui dan merawat bayinya.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 08.45 WIB	Mengingatkan kembali ibu cara perawatan payudara. Ibu melakukan nasihat yang telah diberikan.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 08.50 WIB	Mengingatkan kembali pada ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif. Ibu mau menyusui bayinya sesering dan tidak memberikan susu formula.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 08.55 WIB	Ingatkan kembali ibu untuk tetap menjaga asupan nutrisi, dan tanda bahaya masa nifas. Ibu tidak memiliki masalah dalam pemenuhan kebutuhan nutrisi, sudah memahami tanda bahaya masa nifas.	Irsalina Rizka Aulia
6.	Pukul : 09.00 WIB	Menyepakati kunjungan rumah 14 hari lagi pada tanggal 19-04-2017 pukul 15.00 WIB untuk pemeriksaan masa nifas dan bayi baru lahir.	Irsalina Rizka Aulia

2. Data Bayi

Hari, tanggal : Rabu, 12-04-2017 Pukul : 09.04 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif :

1).Keluhan utama

Ibu mengatakan bayi menyusu ASI.

2).Pola fungsional

a. Pola nutrisi : Bayi menyusu *ondemand*

- b. Pola eliminasi : Bayi BAB 1 kali dengan konsistensi lunak, hitam kehijauan dan BAK 3 kali dengan warna kuning jernih
- c. Personal hygiene : Bayi di mandikan 2 kali sehari, di ganti popok apabila BAB atau BAK, dan ganti baju pada saat mandi atau jika sewaktu-waktu basah
- d. Pola aktivitas : Bayi tidur, terbangun untuk menyusu secara *ondemand* dan menangis ketika BAB/BAK.

B. Objektif :

- 1). Pemeriksaan umum : keadaan umum baik.
- 2). Tanda - tanda vital : denyut jantung : 144 x/menit, pernapasan : 42 x/menit, suhu : 36,6 °C.
- 3). Antropometri
 - a. Berat badan : 3050 gram
 - b. Panjang badan : 50 cm
 - c. Lingkar kepala : 33 cm
 - d. Lingkar dada : 34 cm
 - e. Lingkar lengan atas : 11 cm
- 4). Pemeriksaan fisik
 - a. Wajah : Simetris, tidak ada oedem, tidak ikterus, turgor kulit baik, tidak ada lesi.
 - b. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih (tidak ikterus).

- c. Hidung : Simetris, tidak ada gerakan cuping hidung, tidak ada secret dalam lubang hidung.
- d. Dada : Simetris, tidak tampak ikterus, tidak terdengar suara ronchi (-/-) atau wheezing (-/-).
- e. Abdomen : Simetris, tali pusat sudah lepas pada tanggal 12 April 2017 Pukul 07.05 WIB, tidak ada infeksi pada tali pusat bayi.

5). Eliminasi

- a. Miksi : (+) bayi BAK 3 kali
- b. Mekonium : (+) bayi BAB 1 kali

C. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan (NCB SMK) usia 7 hari

D. Planning

Hari, Tanggal : Rabu, 12 April 2017 Pukul : 09.17 WIB Oleh :

Irsalina Rizka Aulia

- 1) Jelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi.
- 2) Mengingatkan kembali pada ibu tanda bahaya bayi baru lahir.
- 3) Jelaskan pada ibu pentingnya imunisasi dan manfaat imunisasi.
- 4) Beritahu ibu untuk tetap menjaga kesehatan dan kebersihan bayi.
- 5) Sepakati untuk kunjungan rumah pada tanggal 19-04-2017 pukul 15.00 WIB dan ke BPM Maulina Hasnida Surabaya jika sewaktu-waktu ada keluhan.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Rabu, 12 April 2017 Pukul : 09.17 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi. Ibu mengerti dan bayi dalam keadaan baik.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 09.20 WIB	Mengingatkan kembali pada ibu tanda bahaya bayi baru lahir. Ibu mengerti dan mampu menjelaskan kembali.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 09.30 WIB	Menjelaskan pentingnya imunisasi dan manfaat imunisasi pada bayi dan memastikan ibu melakukan imunisasi sesuai jadwal yang di berikan. Ibu mengerti serta mau mengimunitasikan bayinya jika bayinya tidak ada keluhan.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 09.45 WIB	Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kesehatan dan kebersihan bayi. Ibu memastikan untuk menjaga kesehatan dan kebersihan pada bayinya.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 09.50 WIB	Menyepakati untuk kunjungan rumah pada tanggal 19-04-2017 pukul 15.00 WIB dan ke BPM Maulina Hasnida Surabaya jika sewaktu-waktu ada keluhan.	Irsalina Rizka Aulia

3.3.5 Kunjungan Rumah Nifas dan Bayi Baru Lahir 14 Hari ke-2

Hari, tanggal : Rabu, 19-04-2017 Pukul : 15.00 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

1. Data Ibu

A. Subjektif

1). Keluhan utama

Ibu merasa senang karena dilakukan kunjungan rumah, ibu mengatakan tidak ada keluhan, ibu merasa dirinya dan bayinya sehat,

mengatakan ASI sudah keluar lancar dan menyusui banyinya tanpa susu formula, ibu dapat merawat bayinya sendiri.

2). Pola kesehatan fungsional

- a. Pola nutrisi : Ibu makan sebanyak 3-4 kali dengan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk pauk, sayur, minum air putih \pm 2 botol aqua besar.
- b. Pola eliminasi : Ibu tidak mengalami perubahan BAK \pm 6-7 kali/hari warna kuning jernih, baunya khas dan tidak ada gangguan saat berkemih dan BAB 1 kali dengan konsistensi lunak, baunya khas dan tidak ada keluhan.
- c. Pola istirahat : Ibu bisa istirahat tidur siang \pm 2 jam, tidur malam 7-8 jam dan terbangun pada malam hari karena untuk menyusui bayinya jika bayinya menangis.
- d. Pola aktivitas : Melakukan pekerjaan rumah seperti biasanya dan merawat bayinya sehari-hari.
- e. Personal hygiene : Ibu mandi 2x sehari dan jika selesai BAK/BAB ibu cebok dari arah depan kebelakang.
- f. Psikologi : Ibu, suami dan keluarga merasakan senang atas kelahiran bayinya.
- g. Mobilisasi : Ibu sudah bisa berjalan-jalan untuk melakukan pekerjaan rumah tangga.

B. Objektif

- 1). Pemeriksaan umum : keadaan umum baik, kesadaran *compos mentis*, keadaan emosional kooperatif.
- 2). BB periksa yang lalu : 61 kg (12-04-2017)
BB sekarang : 58 kg (19-04-2017)
- 3). Tanda-tanda vital : tekanan darah : 110/70 mmhg, nadi : 80 x/menit, pernafasan : 20 x/menit, suhu : 36,8°C.
- 4). Pemeriksaan fisik
 - a. Payudara : Bersih, kolostrum keluar banyak (+/+).
 - b. Abdomen : TFU tidak teraba.
 - c. Genitalia : Terdapat luka jahitan perineum grade I di *mukosa vagina, komisura posterior*, kulit *perineum* luka sudah kering, terdapat *lochea serosa* (warna kekuningan), 1 softek tidak penuh, kebersihan cukup.
 - d. Mobilisasi : Ibu sudah bisa berjalan - jalan untuk melakukan pekerjaan rumah tangga.
 - e. Pola nutrisi : Ibu makan sebanyak 3-4 kali dengan 1 piring sedang dengan komposisi nasi, lauk pauk, sayur, minum air putih \pm 2 botol aqua besar.

C. Assesment

P2002 Nifas hari ke-14

D. Planning

Hari, tanggal : Rabu, 19-04-2017

Pukul : 15.06 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

- 1) Jelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik.
- 2) Merencanakan pada pasien tentang hubungan seksual pasca lahir dan mendiskusikan pada ibu tentang pemakaian alat kontrasepsi pasca bersalin.
- 3) Ingatkan ibu tetap memenuhi nutrisinya dengan baik, minum susu, istirahat yang cukup pada malam dan siang hari, dan perawatan payudara.
- 4) Mengingatkan pada ibu untuk selalu memberikan ASI Eksklusif dan tidak memberikan makanan tambahan sebelum usia bayi 6 bulan.
- 5) Anjurkan kepada ibu ke BPM Maulina Hasnida Surabaya bila sewaktu-waktu ada keluhan.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Rabu, 19-04-2017 Pukul : 15.06 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik. Ibu mengerti.	Irsalina Rizka Aulia
2.	Pukul : 15.10 WIB	Merencanakan pada pasien tentang hubungan seksual pasca lahir dan mendiskusikan pada ibu tentang pemakaian alat kontrasepsi pasca bersalin. Ibu mengerti macam-macam alat kontrasepsi dan masih rundingan	Irsalina Rizka Aulia

		dengan suami KB apa yang akan di gunakan.	
3.	Pukul : 15.25 WIB	Mengingatkan ibu tetap memenuhi nutrisinya dengan baik, minum susu, istirahat yang cukup pada malam dan siang hari, dan perawatan payudara. Ibu mengerti dan tidak mengalami masalah dalam pemenuhan nutrisi, minum susu, ibu telah cukup istirahat serta tidak mengalami masalah pada payudaranya.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 15.30 WIB	Mengingatkan pada ibu untuk selalu memberikan ASI Eksklusif dan tidak memberikan makanan tambahan sebelum usia bayi 6 bulan. Ibu mengerti dan akan memberikan ASI Eksklusif dan tidak diberikan makanan tambahan.	Irsalina Rizka Aulia
5.	Pukul : 15.35 WIB	Menganjurkan kepada ibu ke BPM Maulina Hasnida Surabaya bila sewaktu-waktu ada keluhan. Ibu bersedia.	Irsalina Rizka Aulia

2. Data Bayi

Hari, tanggal : Rabu, 19-04-2017 Pukul : 15.43 WIB Oleh : Irsalina Rizka Aulia

A. Subjektif :

1).Keluhan utama

Ibu mengatakan bayi menyusu ASI

2).Pola fungsional

a. Pola nutrisi : Bayi menyusu *ondemand*.

b. Pola eliminasi : Bayi BAB 4 kali sehari dengan konsistensi lunak, hitam kehijauan dan BAK 6-7 kali sehari dengan warna kuning jernih.

- c. Personal hygiene : Bayi di mandikan 2 kali sehari, di ganti popok apabila BAB/BAK, dan ganti baju pada saat mandi atau jika sewaktu-waktu basah.
- d. Pola aktivitas : Bayi tidur, terbangun untuk menyusu secara *ondemand* dan menangis ketika BAB/BAK.

B. Objektif :

- 1).Pemeriksaan umum : keadaan umum baik
- 2).Tanda – tanda vital : denyut jantung : 140 x/menit, pernapasan : 44 x/menit, suhu : 36,5 °C
- 3).Antropometri
 - a. Berat badan : 3300 gram
 - b. Panjang badan : 52 cm
 - c. Lingkar kepala : 33 cm
 - d. Lingkar dada : 35 cm
 - e. Lingkar lengan atas : 12 cm
- 4). Pemeriksaan fisik
 - a. Wajah :Simetris, tidak ada oedem, tidak ikterus, turgor kulit baik, tidak ada lesi.
 - b. Mata :Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih (tidak ikterus).
 - c. Hidung :Simetris, tidak ada gerakan cuping hidung, tidak ada secret dalam lubang hidung.

d. Dada : Simetris, tidak tampak ikterus, tidak terdengar suara ronchi (-/-) atau wheezing (-/-).

e. Abdomen : Simetris, tidak tampak ikterus, tidak kembung.

5). Eliminasi

a. Miksi : (+) bayi BAK 6-7 kali

b. Mekonium : (+) bayi BAB 4 kali

C. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan (NCB SMK) usia 14 hari

D. Planning

Hari, Tanggal : Rabu, 19 April 2017

Pukul : 15.45 WIB

Oleh : Irsalina Rizka Aulia

- 1) Jelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi.
- 2) Ingatkan ibu untuk tetap menjaga kesehatan dan kebersihan bayi.
- 3) Ingatkan ibu pentingnya imunisasi, manfaat imunisasi dan memastikan ibu melakukan imunisasi sesuai jadwal yang di berikan.
- 4) Anjurkan kepada ibu ke BPM Maulina Hasnida Surabaya jika sewaktu-waktu ada keluhan.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Rabu, 12 April 2017 Pukul : 15.45 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi. Ibu mengerti dan bayi dalam keadaan baik.	Irsalina Rizka Aulia

2.	Pukul : 15.50 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kesehatan dan kebersihan bayi. Ibu memastikan untuk menjaga kesehatan dan kebersihan pada bayinya.	Irsalina Rizka Aulia
3.	Pukul : 15.55 WIB	Mengingatkan ibu pentingnya imunisasi, manfaat imunisasi pada bayi dan memastikan ibu melakukan imunisasi sesuai jadwal yang di berikan. Ibu mengerti serta mau mengimunisasikan bayinya jika bayinya tidak ada keluhan.	Irsalina Rizka Aulia
4.	Pukul : 16.00 WIB	Menganjurkan kepada ibu ke BPM Maulina Hasnida Surabaya jika sewaktu-waktu ada keluhan. Ibu mengerti.	Irsalina Rizka Aulia