

BAB 3

TINJAUAN KASUS

3.1 Kehamilan

Hari/tanggal: Rabu/ 05-04-2017 Jam : 09.00

Oleh : Ulfatul Hasanah di dampingi oleh bidan Maulina Hasnida

3.1.1 Subyektif

1. Identitas

No.Register: 376/16

Nama : Ny. "S", Usia: 31 tahun, Suku/Bangsa: Jawa/Indonesia, Agama: Islam, Pendidikan: SMA, Pekerjaan: pegawai toko., Alamat: Gersikan

Nama Suami : Tn "H", Usia: 31 tahun, Suku/Bangsa: Jawa/Indonesia, Agama: Islam, Pendidikan: SMP, Pekerjaan: wiraswata Alamat: Gersikan

2. Keluhan utama

Ibu mengeluh cemas pada kehamilannya dan ibu merasa mengalami keluhan Nocturia 9x/hari, sejak usia kehamilan memasuki 9 bulan. Nocturia terjadi terutama pada malam hari ketika ibu istirahat.

3. Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali umur: 12 tahun dengan siklus \pm 28 hari (teratur), banyaknya 3 pembalut penuh/ hari, sifat darah encer, warna

merah segar, bau anyir, keputihan tidak ataupun nyeri haid tidak.

HPHT: 23-07-2016

4. Riwayat Obstetri yang lalu

Suami ke-	Hamil ke-	Kehamilan		Persalinan				BBL				Nifas		KB		
		UK	Peny.	Jns	Pnlg	T m p t	P e n y.	J K	PB/BB	H d p / M t	K e s i a	U o m p	K o m p	La k	Jns	lama
I	1	9 bln	-	SPT -B	Bidan	B P M	-	♂	48cm/3000 gr	H D P	-	5 T H	-	2 bln	Suntik 1 bulan	2 tahun
	2	H	a m	i	L		I	N	I							

5. Riwayat Kehamilan Sekarang

Saat ini kunjungan rumah yang pertama, saat hamil 3 bulan pertama melakukan kunjungan ke bidan 1x dan ke PKM 2x, 3 bulan kedua 1x, dan saat akhir kehamilan kunjungan ke bidan 2x RS 1x. Keluhan TM 1: Mual muntah, TM II: Nocturia, TM 3: BAK sering, pergerakan anak pertama kali usia \pm 4 bulan. Status TT4 (SD, CPW, hamil anak pertama, hamil ini), Konsumsi tablet FE:1x1 saat ibu tidak mual dan atau pada trimester ke dua. Penyuluhan yang sudah di dapat tanda-tanda bahaya TM 3, KIE Nocturia, minum obat secara teratur sesuai dosis: FE 1x1, Kalk 2x1, dan BC 2x1.

6. Pola kesehatan fungsional

1) Pola Nutrisi

Sebelum Hamil :

Makan: Ibu makan 3x/ hari dengan porsi sedang dengan menu nasi, lauk, sayur dan terkadang buah.

Minum: ibu minum air 5-6 gelas/hari.

Saat Hamil :

Makan: 3-4 kali/ hari makan dengan porsi sedang.

Minum: 6-7 gelas/hari

2) Pola Eliminasi

Sebelum Hamil :

a. BAB : 1 kali/ hari dengan konsistensi lunak

b. BAK : 4 kali/ hari, banyak terutama pada malam hari

Saat Hamil :

a. BAB : 1 kali/hari dengan konsisten lunak

b. BAK : 9 kali/ hari, banyak terutama pada malam hari.

3) Pola Istirahat

Sebelum Hamil :

Siang : ibu tidak pernah tidur siang

Malam : ibu tidur pada malam hari setelah datang bekerja 8 jam

Saat Hamil :

Siang : Ibu tidak pernah istirahat, sampai pada usia 36 minggu ini ibu baru istirahat \pm 2 jam.

Malam : ibu tidur pada malam hari setelah datang bekerja 8 jam (dari jam 09.00 wib – 16.00 wib), dan setelah cuti bekerja juga tidur selama \pm 8 jam.

4) Pola Aktivitas

Sebelum Hamil : ibu bekerja sebagai karyawan toko, ibu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti memasak, mencuci, dan menyapu, bahkan ibu belanja ke pasar dengan berjalan kaki dengan jarak \pm 1 km

Saat Hamil : ibu bekerja sebagai karyawan toko, sejak bulan pertama mengetahui hamil sampai memasuki usia 9 bulan (36 minggu), namun sedikit mengurangi pekerjaan rumah tangga. Memasuki 36 minggu ibu cuti kerja, setelah cuti bekerja ibu tetap melakukan pekerjaan rumah tangga seperti memasak, mencuci, dan menyapu, bahkan ibu belanja ke pasar dengan berjalan kaki dengan jarak \pm 1 km.

5) Pola Personal Hygiene

Sebelum Hamil : ibu mandi 2x/hari, ganti pakaian 2x/hari, ganti celana dalam 2-3x/hari, dan gosok gigi 2x/hari.

Saat Hamil : ibu mandi 2x/hari, ganti pakaian 2x/hari, ganti celana dalam 2-3x/hari, dan gosok gigi 2x/hari.

6) Pola Seksual

Sebelum Hamil : ibu melakukan hubungan seksual 2-3x/minggu.

Sesudah Hamil : tidak pernah melakukan.

7) Pola Kebiasaan

Sebelum Hamil : Ibu tidak pernah memelihara hewan jenis apapun, ibu juga tidak mempunyai kebiasaan adat, kecuali melakukan tirakat ke masjid setiap malam jumat.

Saat Hamil : Ibu tidak pernah memelihara hewan jenis apapun, ibu juga tidak mempunyai kebiasaan adat, kecuali melakukan tirakat ke masjid setiap malam jumat.

8) Riwayat penyakit sistematik

Ibu tidak pernah mempunyai penyakit menular/ menurun/ menahun, seperti Jantung, Ginjal, Asma, TBC, Hepatitis, DM, Hipertensi, Torch, HIV/AIDS, dan bukan keturunan Gemeli.

9) Riwayat kesehatan dan penyakit keluarga

Keluaga tidak pernah mempunyai penyakit menular/ menurun/ menahun, seperti Jantung, Ginjal, Asma, TBC, Hepatitis, DM, Hipertensi, Torch, HIV/AIDS, dan dalam keluarganya tidak ada yang Gemeli.

10) Riwayat psiko-sosial-spiritual

a. Kehamilan ini: Direncanakan

b. Riwayat emosional:

a) Trimester I : Mudah marah

b) Trimester II : Sudah dapat beradaptasi dengan kehamilannya saat ini

- c) Trimester III : Cemas terhadap persalinannya
- c. Riwayat Perkawinan : Kawin 1 kali dan Suami yang Pertama, menikah pada usia 22 Tahun dan lamanya 8 tahun
- d. Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilannya: Ibu dan keluarga sangat senang dengan kehamilan ini.
- e. Dukungan keluarga: Keluarga mendukung dengan kehamilan ini
- f. Pengambilan keputusan dalam keluarga: Suami
- g. Ibadah dan tradisi yang dijalankan selama kehamilan ini: Ibu tidak mempunyai tradisi apapun kecuali melakukan ibadah seperti shalat 5 waktu, dan berpuasa pada bulan ramadhan.

3.1.2 Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : baik
- 2) Kesadaran: compos mentis
- 3) Keadaan emosional: kooperatif.
- 4) Tanda-tanda vital
 - a. Tekanan darah : 110/70 mmhg
 - b. MAP : 83,3 mmhg
 - c. ROT : 10 mmhg
 - d. Nadi : 84x/menit
 - e. Pernapasan : 19 kali/menit
 - f. Suhu : 36,6 °C

5) Antropometri

- a. BB sebelum hamil : 46.5 kg
 - b. BB periksa yang lalu(tanggal: 27-03-2017): 56 kg
 - c. BB sekarang : 56,5 kg (tanggal: 05-04-2017)
 - d. Tinggi badan : 158 cm
 - e. IMT : 18,6 (Normal)
 - f. Lingkar lengan atas: 27 cm
- 6) Taksiran persalinan : 30-04-2017
- 7) Usia kehamilan : 36 minggu 3 hari

2. Pemeriksaan fisik

- 1) Kepala : rambut bersih, hitam tidak benjolan.
- 2) Wajah : simetris, wajah tidak pucat, wajah tidak terdapat cloasma gravidarum, wajah tidak oedem.
- 3) Mata : tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.
- 4) Mulut dan gigi: bibir lembab, tidak pecah-pecah, gigi bersih, tidak karies.
- 5) Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, dan bendungan kelenjar jugularis.
- 6) Dada : tampak simetris, tidak tampak gerakan diafragma.
- 7) Mamae : tampak simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, hyperpigmentasi aerola mamae, tidak terdapat nyeri

tekan dan tidak terdapat benjolan yang abnormal, tidak terdapat massa abnormal, colostrum belum keluar.

- 8) Abdomen : (menggunakan palpasi)
- a. Leopold I : $\frac{1}{2}$ pusat- prosesus xiphoideus, bagian fundus uteri teraba lunak dan tidak melenting (bokong).
 - b. Leopold II : pada bagian kiri perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung), sedangkan pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin.
 - c. Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, melenting dan dapat digoyangkan.
 - d. Leopold IV : tangan konvergen (hanya bagian kecil dari kepala yang turun PAP)
 - e. TFU Mc. Donald : 29 cm
 - f. DJJ : (+) 140x/ menit
 - g. TBJ/EFW : $(29-12) \times 155 = 2635$ gram
- 9) Ekstremitas
- a. Ekstremitas atas : simetris, tidak terdapat oedem, tidak ada gangguan pergerakan.
 - b. Ekstremitas bawah : simetris, tidak terdapat oedem, turgor kulit baik, tidak terdapat varises, tidak ada gangguan pergerakan, dan reflek patella +/+

3. Pemeriksaan penunjang

- 1) Pemeriksaan Laboratorium (di PKM, Tanggal: 2-04-2017)

a. Darah:

Hb : 11,8 gr%, Golongan darah: O⁺

HBSAG : Negative Reaktif (-) PITC: NR

b. Urine :

Reduksi : (-)

Protein : (-)

2) USG : belum dilakukan

3) Total skor Poedji Rochjati : Nilai 2 (Kartu Terlampir)

3.1.3 Assesment

Ibu : GIIP₁₀₀₁ Usia Kehamilan 36 minggu 4 hari

Janin : Hidup, tunggal, presentasi kepala

3.1.4 Planning

Hari/tanggal: 05-04-2017

Jam: 09.20 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu
2. Melakukan Informed Consent
3. Mendiskusikan pada ibu penyebab Nocturia
4. Memberikan HE tentang cara mengatasi Nocturia dan mengurangi kecemasan ibu.
5. Mengingatkan ibu untuk terapi multivitamin
6. Mendiskusikan dengan ibu untuk kontrol ulang
7. Menganjurkan ibu untuk melakukan USG pada usia kehamilan TM 3
8. Mendiskusikan jadwal kunjungan rumah

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	05-04-2017 (09.20 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	05-04-2017 (09.22 WIB)	Melakukan Informed consent bahwa ibu bersedia untuk dilakukan pemeriksaan dan kunjungan rumah	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	05-04-2017 (09.25 WIB)	Mendiskusikan pada ibu penyebab Nocturia, dikarenakan ada pembesaran rahim sesuai masa kehamilan, dimana rahim mendesak kandung kemih. Selain itu, rasa cemas yang ibu rasakan juga bisa mempengaruhi kondisi fisik ibu sehingga muncul keinginan seperti Nocturia. Hal ini fisiologi terjadi jika tidak diikuti tanda-tanda infeksi seperti demam atau nyeri pada saat berkemih. Evaluasi: ibu mengerti dan ibu mulai mengatasi Nocturia.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	05-04-2017 (09.10 WIB)	Memberikan HE tentang cara mengatasi Nocturiadan rasa cemas ibu. Dengan cara berjalan-jalan pada pagi hari dan melakukan aktivitas lain seperti metode yang diberikan penulis yaitu Menskuring dimana ibu melakukan pengalihan perasaan dengan mencari informasi tentang kehamilan dan menonton video HE pada ibu hamil.Mengurangi mengonsumsi air yang berlebih pada malam hari, agar tidak mengganggu istirahat ibu pada malam hari. Evaluasi: ibu mengerti dan akan berusaha untuk melakukan HE yang diberikan.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	05-04-2017 (09.12 WIB)	Mengingatkan ibu untuk melanjutkan terapi multivitamin yang diberikan	Bidan dan Ulfatul Hasanah

		yaitu novabion 1x1 setelah makan dan novakalk 2x1 Evaluasi: Ibu minum obat secara rutin	
6.	05-04-2017 (09.15 WIB)	Mendiskusikan dengan ibu untuk kontrol ulang 1 minggu lagi atau jika sewaktu-waktu ibu ada keluhan. Evaluasi: ibu menyetujui jadwal kontrol ulang.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
7.	05-04-2017 (09.18 WIB)	Menganjurkan ibu untuk melakukan USG pada usia kehamilan TM 3 halini untuk mengetahui keadaan janin seperti posisi, plasenta, air ketuban. Evaluasi: ibu bersedia dan akan melakukan USG.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
8.	05-04-2017 (09.20 WIB)	Mendiskusikan jadwal kunjungan rumah dengan didampingi bidan untuk memantau keadaan ibu pada tanggal 24-03-2017 Evaluasi:ibu menyetujui kunjungan rumah.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

Catatan Perkembangan ANC

1. Kontrol ke BPM Maulina Hasnida

Hari/ tanggal: Senin/ 10-04-2017

Jam: 15.30 wib

A. Subyektif

1) Ibu mengatakan masih Nocturia

Evaluasi dari pemeriksaan tanggal 05-04-2017

- 2) Ibu sudah memahami cara mengatasi Nocturia yaitu mengurangi minum pada malam hari dan memperbanyak minum pada siang hari, ketika merasa cemas ibu mulai menonton vidio yang diberikan bahkan sudah mulai mencari sendiri di internet. Saat ini

ibu masih Nocturia namun frekuensinya sudah berkurang yaitu 5-6 kali/ hari.

- 3) Ibu merasa senang kunjungan rumah saat ini dan mulai menyampaikan beberapa video dan informasi yang sudah didapatkan.
- 4) Ibu merasakan gerakan janinnya aktif
- 5) Ibu meminum multivitamin yang diberikan sesuai dosis yang diberikan, sisa multivitamin yang diberikan pada tanggal 27-03-2017 adalah 5 tablet Novabion dan 10 tablet Novakalk)

B. Obyektif

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Compos Mentis
- 3) BB : 67 kg
- 4) TTV :
 - TD : 120/80 mmhg
 - RR : 20x/menit
 - Nadi : 84x/menit
- 5) Abdomen :
 - a. Leopold I : $\frac{1}{2}$ pusat proxesus xiphoideus, bagian fundus uteri teraba lunak dan tidak melenting (bokong).
 - b. Leopold II : pada bagian kiri perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung), sedangkan pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin.

- c. Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan (kepala sudah masuk PAP).
 - d. Leopold IV : tangan divergen (bagian kepala masuk PAP)
- 6) Teraba perlimaan jari di tepi atas simphisis 4/5 bagian
 - 7) TFU Mc. Donald : 30 cm
 - 8) DJJ : (+) 144x/ menit
 - 9) TBJ/EFW : $(30-11) \times 155 = 2945$ gram

C. Assesment

Ibu : GIIP₁₀₀₁ UK 37 minggu 2 hari

Janin : Hidup – Tunggal

D. Planning

Hari, tanggal : 10-04-2017

Jam: 16.00 wib

- 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu.
- 2) Mengingatkan kembali untuk minum vitamin yang diberikan secara rutin
- 3) Mengevaluasi keaktifan gerak janin
- 4) Meminta kepada ibu untuk tidak cemas terhadap keluhan Nocturianya
- 5) Memberikan HE tentang tanda-tanda persalinan dan mendiskusikannya.

- 6) Memberikan dukungan emosional terhadap kecemasan ibu yang akan menghadapi persalinan
- 7) Mendiskusikan jadwal kontrol

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Nama Petugas
1.	10-04-2017 (16.00 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu. Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	10-04-2017 (16.05 WIB)	Memberikan tambahan multivitamin dan mengingatkan ibu untuk melanjutkan terapi multivitamin yang diberikan yaitu novabion 1x1 setelah makan dan novakalk 2x1 Evaluasi: Ibu minum obat secara rutin	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	10-04-2017 (16.10 WIB)	Mengevaluasi keaktifan gerak janin dengan cara mengajaknya berbicara dan mendengarkan musik yang bernada lembut.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	10-04-2017 (16.15 IB)	Meminta kepada ibu untuk tidak cemas terhadap keluhan Nocturianya Evaluasi: ibu mengerti dan tidak khawatir lagi	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	10-04-2017 (16.20 WIB)	Memberikan HE tentang tanda-tanda persalinan. Evaluasi: ibu mengerti dan akan berusaha untuk tidak cemas.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
6.	10-04-2017 (16.25 WIB)	Memberikan dukungan emosional kepada ibu agar tidak cemas, serta mengingatkan untuk terus berdoa agar lancar dalam melalui persalinannya Evaluasi: ibu merasa lebih tenang dan selalu berdoa	Bidan dan Ulfatul Hasanah
7.	10-04-2017 (16.30 WIB)	Mendiskusikan jadwal kontrol Evaluasi: ibu menyetujui jadwal kunjungan rumah	Bidan dan Ulfatul Hasanah

2. Kunjungan rumah ke 2

Hari, tanggal: Sabtu/ 15-04-2017 Pukul: 15.30 WIB

A. Subyektif

- 1) Ibu merasa kencing-kencing sebentar muncul, sebentar hilang jika dibuat beraktivitas atau jalan-jalan.

Evaluasi dari pemeriksaan tanggal 10-04-2017

- 1) Ibu sudah dapat mengurangi frekuensi kencing pada malam hari, sehingga istirahat malamnya tidak terganggu dan sudah tidak cemas lagi.
- 2) Ibu merasa senang dengan kunjungan ini
- 3) Ibu merasakan gerakan aktif janin
- 4) Ibu meminum multivitamin yang diberikan sesuai dosis yang diberikan, sisa multivitamin yang diberikan pada tanggal 10-04-2017

B. Obyektif

- 1) Keadaan umum : baik
- 2) Kesadaran : compos mentis
- 3) BB : 57,5 kg
- 4) TTV :

TD : 110/70 mmhg

RR : 21x/menit

Nadi : 84x/menit

- 5) Abdomen :
 - a. Leopold I : setinggi proesus xiphoideus, bagian fundus uteri teraba lunak dan tidak melenting (bokong).

- b. Leopold II : pada bagian kiri perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung), sedangkan pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin.
 - c. Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, melentig dan tidak dapat digoyangkan.
 - d. Leopold IV : tangan divergen (bagian kepala masuk PAP)
- 6) Teraba perlimaan jari di tepi atas simpisis 4/5 bagian
 - 7) TFU Mc. Donald : 30 cm
 - 8) DJJ : (+) 136x/ menit
 - 9) TBJ/EFW : $(30-11) \times 155 = 2.945$ gram

C. Assesment

Ibu : GIIP₁₀₀₁ UK 38 minggu

Janin : Hidup-Tunggal

D. Planning

Hari, tanggal : 15-04-2017

Jam: 15.30 WIB

- 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu.
- 2) Melakukan evaluasi tentang Nocturia dan menjelaskan kencing-kencing yang dikeluhkan ibu
- 3) Melakukan feedback kepada ibu mengenai tanda-tanda persalinan.
- 4) Mengingatkan kepada suami atau keluarga ibu agar siaga terhadap persalinan yang semakin dekat

- 5) Menyarankan ibu untuk tetap melakukan aktifitas walaupun mendekati persalinan
- 6) Memberikan dukungan emosional kepada ibu
- 7) Memberikan multivitamin
- 8) Menjadwalkan kunjungan rumah

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Nama petugas
1.	15-04-2017 (15.35 wib)	Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu. Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	15-04-2017 (15.40 wib)	Menanyakan kondisi Nocturia ibu dan Menjelaskan kencing-kencing yang dikeluhkan ibu adalah HIS palsu yang menandai akan segera tiba saat persalinan Evaluasi: ibu tidak khawatir lagi karena Nocturia ibu sudah berkurang dan mengerti mengenai kencing-kencing yang dialaminya	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	15-04-2017 (15.45 wib)	Meminta ibu untuk menjelaskan kembali tanda-tanda persalinan, agar ibu mempersiapkan sedini mungkin perlengkapan persalinan Evaluasi: ibu sudah mempersiapkan	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	15-04-2017 (15.50 wib)	Mengingatkan kepada suami atau keluarga ibu agar siaga terhadap persalinan yang semakin dekat Evaluasi: suami mengerti	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	15-04-2017 (15.55 wib)	Menyarankan ibu untuk tetap melakukan aktifitas walaupun mendekati persalinan dan mengurangi kecemasannya Evaluasi: ibu memahami dan tetap melakukan aktivitasnya	Bidan dan Ulfatul Hasanah
6.	15-04-2017	Memberikan dukungan emosional	Bidan dan Ulfatul

	(16.00 wib)	kepada ibu agar tidak cemas, serta mengingatkan untuk terus berdoa agar lancar dalam melalui persalinannya Evaluasi: ibu merasa lebih tenang dan selalu berdoa	Hasanah
7.	15-04-2017 (16.05 wib)	Memberikan multivitamin untuk dikonsumsi ibu secara rutin agar kesehatan ibu tetap terjaga. Evaluasi: ibu mengerti dan akan mengkonsumsinya	Bidan dan Ulfatul Hasanah
8.	15-04-2017 (16.10 wib)	Menjadwalkan kunjungan rumah pada tanggal 22-04-2017. Evaluasi: ibu menyetujui jadwal kunjungan rumah	Bidan dan Ulfatul Hasanah

3. Kunjungan rumah ke 3

Hari, tanggal: Sabtu/ 22-04-2017 Pukul: 16.00 WIB

A. Subyektif

Ibu merasa cemas terhadap persalinannya nanti

Evaluasi dari pemeriksaan tanggal 15 – 04 - 2017, yang sudah dilakukan ibu:

- 1) Ibu mengatakan kenceng-kenceng tapi jarang
- 2) Ibu sudah bisa mengontrol keaktifan gerak janinnya
- 3) Ibu merasa senang saat dilakukan kunjungan rumah saat ini
- 4) Ibu meminum multivitamin yang diberikan sesuai jadwal

B. Obyektif

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Compos Mentis
- 3) BB : 58 kg
- 4) TTV :

- a. TD : 110/70 mmhg
 - b. RR : 20x/menit
 - c. Nadi : 80x/menit
- 5) Abdomen :
- a. Leopold I : 3 jari bawah proesus xiphoideus, bagian fundus uteri teraba lunak dan tidak melenting (bokong).
 - b. Leopold II : pada bagian kiri perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung), sedangkan pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin.
 - c. Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, melentig dan tidak dapat digoyangkan.
 - e. Leopold IV : tangan divergen (bagian kepala masuk PAP)
- 6) Teraba perlimaan jari di tepi atas simpisis 4/5 bagian
- 7) TFU Mc. Donald : 30 cm
- 8) DJJ : (+) 140x/ menit
- 9) TBJ/EFW : $(30-11) \times 155 = 2945$ gram

C. Assesment

Ibu : GIIP₁₀₀₁ UK 39 minggu

Janin : Hidup – Tunggal

D. Planning

Hari, tanggal : 22-04-2017

Jam: 16.00 wib

- 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu.

- 2) Mengingatkan kembali untuk minum vitamin yang diberikan secara rutin
- 3) Mengevaluasi keaktifan gerak janin
- 4) Menjelaskan kepada ibu penyebab kenceng-kenceng
- 5) Memberikan dukungan emosional terhadap kecemasan ibu yang akan menghadapi persalinan
- 6) Mendiskusikan jadwal kontrol

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Nama Petugas
1.	22-04-2017 (16.00 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu. Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	22-04-2017 (16.05 WIB)	Mengingatkan kembali untuk minum vitamin yang diberikan secara rutin	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	22-04-2017 (16.10 WIB)	Mengevaluasi keaktifan gerak janin dengan cara mengajaknya berbicara dan mendengarkan musik yang bernada lembut.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	22-04-2017 (16.15 WIB)	Menjelaskan kenceng-kenceng yang dikeluhkan ibu adalah HIS palsu yang menandai akan segera tiba saat persalinan Evaluasi: ibu mengerti dan tidak khawatir lagi	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	22-04-2017 (16.20 WIB)	Memberikan dukungan emosional kepada ibu agar tidak cemas, serta mengingatkan untuk terus berdoa agar lancar dalam melalui persalinannya Evaluasi: ibu merasa lebih tenang dan selalu berdoa	Bidan dan Ulfatul Hasanah

6.	22-04-2017 (16.25 WIB)	Mendiskusikan jadwal kontrol selanjutnya 1 minggu lagi pada tanggal 28-04-2017 atau ketika ibu sudah mengalami tanda-tanda persalinan Evaluasi: ibu menyetujui jadwal kunjungan rumah	Bidan dan Ulfatul Hasanah
----	---------------------------	--	------------------------------

3.2 Persalinan

Hari/ tanggal: Kamis, 27-04-2017

Jam: 07.00 WIB

3.2.1 Subyektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan perutnya terasa kenceng - kenceng bertambah sering sejak tanggal 27-04-2017 jam 03.00 WIB dan mulai mengeluarkan lendir bercampur darah sejak tanggal 24-04-2017 jam 06.00 WIB.

2. Pola kesehatan fungsional

1) Pola Nutrisi

Saat bersalin : ibu mengalami penurunan nafsu makan, makan terakhir pukul 20.00 wib tanggal 26-04-2017 dengan setengah porsi nasi serta ayam goreng dan inum 1 botol ukuran sedang.

2) Pola Eliminasi

Saat bersalin : ibu BAK sudah 2 kali sejak jam 06.00 wib dan BAB 1x pada jam 05.00 wib konsistensi lunak

3) Pola Istirahat

Saat bersalin : ibu tidak bisa tidur karena terasa kenceng-kenceng terus menerus.

4) Pola Aktivitas

Saat bersalin : ibu duduk, berjalan ke kamar mandi, berbaring kanan dan kiri.

5) Pola Personal Hygiene

Saat bersalin : ibu selalu cebok setiap kali BAK dan ganti baju saat bajunya basah atau tidak nyaman dipakai.

3.2.2 Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : baik
- 2) Kesadaran : compos mentis
- 3) Keadaan emosional : kooperatif.
- 4) Tanda-tanda vital
 - a. Tekanan darah: 110/70 mmhg
 - b. Nadi : 84x/menit
 - c. Pernapasan :19 kali/menit
 - d. Suhu : 36,6 °C

5) Usia kehamilan: 39 minggu 5 hari

2. Pemeriksaan Penunjang

USG : (Data berdasarkan buku KIA oleh dokter SPOG Tanggal: 25-04-2017) Janin: Tunggal, Hidup, Laki-Laki, UK 36 minggu, Letak

Kepala, sudah masuk PAP, LMP: 23-07-2016, EDD: 29-04-2017, FW: 2531 gram, FHR: 142x/menit

3. Pemeriksaan fisik

- 1) Wajah : simetris, wajah tidak pucat, wajah tidak terdapat cloasma gravidarum, wajah tidak oedem.
- 2) Kepala : rambut bersih, hitam tidak benjolan.
- 3) Mata : tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.
- 4) Mulut dan gigi : bibir lembab, tidak pecah-pecah, gigi bersih, tidak karies.
- 5) Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, dan bendungan kelenjar jugularis.
- 6) Dada : tampak simetris, tidak tampak gerakan diafragma.
- 7) Mamae : tampak simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, terdapat hyperpigmentasi aerola mamae, tidak terdapat nyeri tekan dan tidak terdapat benjolan yang abnormal, tidak terdapat massa abnormal, colostrum sudah keluar.
- 8) Abdomen : (menggunakan palpasi)
 - a. Leopold I : 1 jari bawah proxesus xiphoideus, bagian fundus uteri teraba bulat, lunak dan tidak melenting (bokong).
 - b. Leopold II : pada bagian kiri perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung), sedangkan pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin.

- c. Leopold III: pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, melentig dan tidak dapat digoyangkan (masuk PAP)
 - d. Leopold IV: tangan divergen (bagian kepala masuk PAP)
 - e. Teraba perlimaan jari di tepi atas simpisis 4/5 bagian
 - f. TFU Mc. Donald : 30 cm
 - g. DJJ : (+) 140x/ menit
 - h. TBJ/EFW : $(30-11) \times 155 = 2945$ gram
- 9) Genetalia: Kebersihan cukup, tidak varises, tidak condiloma, dan terlihat lendir bercampur darah.

Pemeriksaan dalam VT : Ø 1 cm, affacement : 25 %, Ketuban (+), penurunan 4/5, presentasi kepala.

10) Pemeriksaan Laboratorium

Urine : Protein urine negatif (menggunakan stick)

3.2.3 Assesment

Ibu : G_{II}P₁₀₀₁ Usia Kehamilan 39 minggu 5 hari in partu Kala 1 Fase laten

Janin : Hidup, tunggal, presentasi kepala

3.2.4 Planning

Hari/tanggal: Kamis, 27-04-2017

Jam: 07.00 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu
2. Menjelaskan tindakan selanjutnya
3. Memberi dukungan emosional

4. Mengajarkan teknik relaksasi
5. Memfasilitasi ibu untuk memilih posisi yang nyaman.
6. Memberikan kesempatan kepada pasien apabila pasien meminta untuk pulang.

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis, 27-04-2017 (07.00 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis, 27-04-2017 (07.03 WIB)	Menjelaskan kepada ibu tindakan selanjutnya dan menjelaskan informed consent tindakan pertolongan persalinan serta meminta suami/keluarga dan ibu untuk mengisinya Evaluasi: Suami sudah mengisi informed consent	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis, 27-04-2017 (07.05 WIB)	Memberikan dukungan emosional agar ibu tidak panik dan gelisah dalam menjalankan persalinan, serta membimbing ibu untuk berdoa agar diberi kemudahan dalam persalinan. Evaluasi: ibu menjadi lebih tenang dan selalu berdoa.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	Kamis, 27-04-2017 (07.10 WIB)	Mengajarkan ibu teknik relaksasi dengan cara menarik nafas panjang saat ada kontraksi agar mengurangi rasa sakit dari kontraksi yang muncul, serta meminta ibu untuk tidak mengedan sebelum pembukaan lengkap. Evaluasi: ibu mengerti dan akan berusaha untuk melakukan relaksasi.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	Kamis, 27-04-2017 (07.13 WIB)	Memfasilitasi ibu untuk memilih posisi yang nyaman agar mengurangi saat kontraksi.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

		Evaluasi: Ibu memilih untuk pulang karena pembukaan masih satu dan ingin mengambil perlengkapan.	
6.	Kamis, 27-04-2017 (07.15 WIB)	Memberikan kesempatan kepada pasien untuk pulang dan menganjurkan ibu untuk segera kembali. Evaluasi: Ibu pulang	Bidan dan Ulfatul Hasanah

Catatan Perkembangan Kala I

Hari/ Tanggal: Kamis, 27-04-2017

Jam: 10.00 Wib

1. Subyektif

Ibu kembali ke BPM, dan ibu mengatakan perutnya terasa kenceng-kenceng bertambah sering.

2. Obyektif

TD: 110/70 mmhg, N: 80x/ menit, S: 36,4°C, His: 4x30" 10', DJJ: 140x/ menit. VT: Ø 6 cm, effacement 75%, Ketuban (+), presentasi kepala, teraba Hodge III, penurunan 3/5

3. Assesment

Ibu : G_{II} P_{100I} usia kehamilan 39 minggu 5 hari In partu kala I fase aktif

Janin: Hidup, tunggal, presentasi kepala

4. Planning

- 1) Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan.
- 2) Menjelaskan tindakan selanjutnya.
- 3) Memberikan dukungan emosional.
- 4) Menganjurkan ibu untuk miring kiri agar mempercepat penurunan kepala janin dan melancarkan peredaran darah serta teknik relaksasi.

- 5) Mempersiapkan alat-alat pertolongan persalinan dan bayi baru lahir serta ibu.
- 6) Memfasilitasi keluarga untuk mendampingi.
- 7) Mengobservasi kemajuan persalinan dengan partograf.

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis, 27-04-2017 (10.00 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	27-04-2017 (10.02 WIB)	Menjelaskan kepada ibu tindakan selanjutnya yaitu melakukan observasi untuk memantau kemajuan persalinan. Evaluasi: Ibu mengerti dan berharap persalinannya akan lancar.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis, 27-04-2017 (10.05 WIB)	Memberikan dukungan emosional karena persalinan sudah hampir dekat dan terus memberikan ibu semangat agar ibu tidak putus asa. Evaluasi: Ibu merasa semangat dan menjadi lebih tenang.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	Kamis, 27-04-2017 (10.08 WIB)	Menganjurkan ibu untuk miring kiri agar mempercepat penurunan kepala janin dan melancarkan peredaran darah serta teknik relaksasi. Evaluasi: Ibu miring kiri dan melakukan relaksasi saat kontraksi.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	Kamis, 27-04-2017 (10.11 WIB)	Mempersiapkan alat-alat pertolongan persalinan seperti: partus set, haeting set, lampu, air clorin, perlak, dan baju ibu serta bayi. Evaluasi: Alat sudah disiapkan.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
6.	Kamis, 27-04-2017 (10.15 WIB)	Memfasilitasi keluarga untuk mendampingi ibu sebelum persalinan dan bersalin nanti, agar ibu merasa tenang. Evaluasi: Ibu didampingi oleh suami.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

7.	Kamis, 27-04-2017 (10.17 WIB)	Menulis kemajuan persalinan dan hasil pemeriksaan di lembar partograf. Evaluasi: Hasil partogaraf terlampir	Bidan dan Ulfatul Hasanah
----	----------------------------------	--	---------------------------

Kala II

Hari/ Tanggal: Kamis, 27-04-2017

Jam: 13.00 Wib

1. Subyektif

Ibu mengatakan keluar air ketuban dan perutnya terasa kenceng-kenceng bertambah sering.

2. Obyektif

Tekanan pada anus, perinium menonjol, vulva membuka, His: 5x 45" 10', DJJ: 142x/ menit. VT: Ø 10 cm, effacement 100%, Ketuban (-), presentasi kepala, teraba Hodge III, penurunan 1/5

3. Assesment

Ibu : Partus Kala II

Janin: Hidup, tunggal, presentasi kepala

4. Planning

- 1) Memberitahu ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan.
- 2) Menganjurkan suami untuk mendampingi ibu selama persalinan.
- 3) Memberikan ibu posisi nyaman saat persalinan.
- 4) Memantau DJJ dan keadaan ibu.
- 5) Memimpin meneran.
- 6) Menenangkan ibu saat ibu merasa gelisah.

- 7) Memberikan minum disela-sela kontraksi.
- 8) Menolong persalinan sesuai 58 langkah APN.
- 9) Memfasilitasi untuk IMD.

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis, 27-04-2017 (13.00 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu. Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis, 27-04-2017 (13.02 WIB)	Menganjurkan suami untuk mendampingi ibu selama persalinan. Evaluasi: Suami mendampingi.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis, 27-04-2017 (13.05 WIB)	Memberikan ibu posisi nyaman saat persalinan. .Evaluasi: Ibu memilih posisi berbaring (Litotomi).	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	Kamis, 27-04-2017 (13.07 WIB)	Memantau DJJ dengan menggunakan dopler dan keadaan umum ibu. Evaluasi: DJJ dalam keadaan normal.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	Kamis, 27-04-2017 (13.10 WIB)	Memimpin meneran Ibu saat ada kontraksi dan istirahat jika tidak ada kontraksi. Evaluasi: Ibu meneran saat kontraksi.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
6.	Kamis, 27-04-2017 (13.12 WIB)	Menenangkan ibu saat ibu merasa gelisah karena kesakitan yang disebabkan oleh kontraksi. Evaluasi: Ibu menjadi tenang.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

7.	Kamis, 27-04-2017 (13.13 WIB)	Memberikan minum disela-sela kontraksi agar ibu tidak kelelahan. Evaluasi: Ibu minum saat ibu merasa ingin minum.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
8.	Kamis, 27-04-2017 (13.20 WIB)	Menolong persalinan sesuai 58 langkah APN. Evaluasi: Jam: 13.20 Wib, bayi lahir spontan, BB: 3200 gr, PB: 50 cm, Laki-laki, A-S: 8-9.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
9.	Kamis, 27-04-2017 (13.23 WIB)	Memfasilitasi untuk IMD, bayi berada diatas dada ibu. Evaluasi: bayi berada diatas dada ibu.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

Kala III

Hari/ Tanggal: Kamis, 27-04-2017

Jam: 13.25 Wib

1. Subyektif

Ibu mengatakan senang dengan kelahiran bayinya dan perut ibu terasa mules.

2. Obyektif

Tidak ada bayi kedua

3. Assesment

Ibu : Partus Kala III

4. Planning

- 1) Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin di 1/3 paha luar.
- 2) Observasi tanda-tanda pelepasan plasenta.
- 3) Melakukan penegangan tali pusat terkendali (PTT).
- 4) Melakukan masase pada uterus.

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis, 27-04-2017 (13.25 WIB)	Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin di 1/3 paha luar. Evaluasi: Oksitosin 10 IU sudah diberikan secara IM.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis, 27-04-2017 (13.26 WIB)	Observasi tanda-tanda pelepasan plasenta yaitu: 1) Uterus menjadi bundar. 2) Uterus terdorong ke atas karena plasenta dilepas ke segmen bawah rahim. 3) Tali pusat bertambah panjang. 4) Terjadi semburan darah tiba-tiba. Evaluasi: Ada tanda-tanda pelepasan plasenta.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis, 27-04-2017 (13.28 WIB)	Melakukan penegangan tali pusat terkendali (PTT). Evaluasi: Plasenta lahir lengkap pada pukul 13.30 Wib.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	Kamis, 27-04-2017 (13.32 WIB)	Melakukan masase pada uterus. Evaluasi: uterus berkontraksi keras.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

Kala IV

Hari/ Tanggal: Kamis, 27-042017

Jam: 13.35 Wib

1. Subyektif

Ibu merasa tenang karena plasenta sudah lahir.

2. Obyektif

Keadaan umum : baik, TD: 110/70 mmhg, N: 80x/ menit, S: 36,4°C, RR:

21x/menit, TFU: 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, terdapat luka

laserasi pada perinium, perdarahan ± 200 ml.

3. Assesment

Partus Kala IV

4. Planning

- 1) Mengajari Ibu cara melakukan masase pada uterus.
- 2) Melakukan pengecekan kelengkapan plasenta dan selaputnya
- 3) Mengevaluasi tinggi fundus uteri.
- 4) Memantau kontraksi uterus.
- 5) Menilai derajat laserasi pada vagina dan perinium.
- 6) Mengukur jumlah darah yang keluar.
- 7) Memantau keadaan umum dan tanda vital.
- 8) Membersihkan badan Ibu dan membantu mengganti baju dengan yang bersih.
- 9) Melakukan dekontaminasi alat bekas pakai.
- 10) Melakukan observasi 2 jam post partum.
- 11) Memberitahu ibu bahwa bayinya akan disuntik vit. K dan salep mata.

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis, 27-04-2017 (13.35 WIB)	Mengajari Ibu cara melakukan masase pada uterus. Evaluasi: Ibu mengerti dan mencoba	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis, 27-04-2017 (13.38 WIB)	Melakukan pengecekan kelengkapan plasenta dan selaputnya Evaluasi: plasenta dan selaput dalam keadaan lengkap.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis, 27-04-2017	Mengevaluasi tinggi fundus uteri.	Bidan dan Ulfatul

	(13.40 WIB)	Evaluasi: tinggi fundus uteri adalah 2 jari bawah pusat.	Hasanah
4.	Kamis, 27-04-2017 (13.42 WIB)	Memantau kontraksi uterus. Evaluasi: uterus berkontraksi keras.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	Kamis, 27-04-2017 (13.44 WIB)	Menilai derajat laserasi pada vagina dan perinium karena saat kal II dilakukan episiotomi. Evaluasi: Laserasi derajat 2 dan dilakukan tindakan heating dengan anastesi lokal .	Bidan dan Ulfatul Hasanah
6.	Kamis, 27-04-2017 (13.48 WIB)	Mengukur jumlah darah yang keluar. Evaluasi: Keluar darah \pm 200 cc.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
7.	Kamis, 27-04-2017 (13.50 WIB)	Memantau keadaan umum dan tanda vital. Evaluasi: Keadaan ibu baik dan sudah dilakukan pengukuran tanda-tanda vital.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
8.	Kamis, 27-04-2017 (13.54 WIB)	Membersihkan badan Ibu dan membantu mengganti baju dengan yang bersih. Evaluasi: Ibu sudah dalam keadaan bersih dan rapi.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
9.	Kamis, 27-04-2017 (13.56 WIB)	Melakukan dekontaminasi alat bekas pakai. Evaluasi: Peralatan didekontaminasi dalam larutan clorin 0,5 % selama 10 menit.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
10.	Kamis, 27-04-2017 (14.00 WIB)	Melakukan observasi 2 jam post partum. Evaluasi: Hasil partogaraf terlampir.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
11.	Kamis, 27-04-2017 (14.10 WIB)	Memberitahu ibu bahwa bayinya akan disuntik vit. K di paha kiri bayi yang berfungsi untuk menghentikan perdarahan tali pusat, dan memberikan salep mata untuk pencegahan infeksi pada mata bayi. Evaluasi: Ibu mengetahui dan bayi sudah disuntik vit. K secara IM, dan diberikan salep mata.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

3.3 Nifas dan Bayi Baru Lahir

3.3.1 Post Partum 2 Jam

Hari/Tanggal: Kamis/ 27-04-2017

Jam: 15. 15 Wib

1. Data Ibu

1) Subyektif

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan mules, nyeri luka jahitan, terasa capek, mobilisasi miring kanan-kiri, duduk di tempat tidur, mencoba memberikan ASI pada bayinya meskipun keluarnya sedikit, susah buang air kecil.

c. Pola kesehatan fungsional

- a) Pola Nutrisi : Ibu makan 1 porsi dengan menu nasi, sayur, lauk, buah dan minum \pm 3 gelas.
- b) Pola Eliminasi : BAK belum spontan dan belum BAB.
- c) Pola Istirahat : Belum tidur.
- d) Pola Aktivitas : Ibu berbaring kanan dan kiri, duduk dan menyusui bayinya.
- e) Pola Personal Hygiene : Ibu belum mandi, masih memakai pembalut, kebersihan cukup.

2) Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan umum : baik

- b) Kesadaran: compos mentis
 - c) Keadaan emosional: kooperatif.
- b. Tanda-tanda vital
- a) Tekanan darah : 110/70 mmhg
 - b) Nadi : 80x/menit
 - c) Pernapasan : 20 kali/menit
 - d) Suhu : 36,4 °C
- c. Pemeriksaan fisik
- a) Wajah : simetris, wajah tidak pucat, wajah tidak terdapat cloasma gravidarum, wajah tidak oedem.
 - b) Mata : tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.
 - c) Mamae : tampak simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, terdapat hyperpigmentasi aerola mamae, tidak terdapat nyeri tekan dan tidak terdapat benjolan yang abnormal, tidak terdapat massa abnormal, colostrum sudah keluar.
 - d) Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong.
 - e) Genetalia : Kebersihan cukup, tidak varises, tidak ada benjolan, ada laserasi dan jahitan, lochea rubra, perdarahan $\pm \frac{1}{2}$ pembalut.

f) Ekstremitas atas : tidak ada edema, tidak ada varises, tidak ada gangguan pergerakan.

g) Ekstremitas bawah: tidak ada edema, tidak ada varises, tidak ada gangguan pergerakan.

3) Analisa

P₂₀₀₂ Post Partum 2 jam

4) Planning

Hari/tanggal: Kamis, 27-04-2017

Jam: 15.15 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu.
2. Menjelaskan kepada ibu tentang keluhan nyeri luka jahitan, mules dan susah BAK.
3. Memberikan KIE ibu tentang kebutuhan istirahat.
4. Memotivasi ibu untuk tetap memberikan ASI pada bayinya, meskipun ASI keluar sedikit.
5. Menjelaskan kepada ibu tanda-tanda bahaya pada masa nifas.
6. Menjelaskan kepada ibu dan keluarga tentang nutrisi selama nifas.
7. Memberikan terapi oral :

Fe 500 mg 1x1

Asam mefenamat 500 mg 3x1

Vit. A dosis 200.000 IU 1x

Amoxilin 3x1

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis, 27-04-2017 (15.15 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis, 27-04-2017 (15.18 WIB)	Menjelaskan kepada ibu tentang keluhan nyeri luka jahitan dan mules. Mengatasi nyeri luka jahitan dengan menganjurkan minum obat yang diberikan dan mules merupakan hal yang normal terjadi karena rahim kembali pada kondisi semula sebelum melahirkan. Susah BAK dikarenakan proses pemulihan. Evaluasi: Ibu mengerti.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis, 27-04-2017 (15.20 WIB)	Mendiskusikan dengan ibu tentang kebutuhan istirahat, dan dan menjelaskan susah buang air kecil. Biasanya bayi memiliki aktivitas di malam hari, dan mengajurkan ibu untuk istirahat saat bayi tidur agar kecukupan istirahat ibu terpenuhi dan meminta ibu untuk tidak takut untuk ke kamar mandi apabila ada keinginan BAK/BAB. Evaluasi: Ibu mengerti.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	Kamis, 27-04-2017 (15.22 WIB)	Memotivasi ibu untuk tetap memberikan ASI pada bayinya, meskipun ASI keluar sedikit, karena semakin sering disusukan, maka ASI akan semakin banyak. Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia mencoba.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	Kamis, 27-04-2017 (15.24 WIB)	Menjelaskan kepada ibu tanda-tanda bahaya pada masa nifas, yaitu demam, darah keluar dari kemaluan yang tidak wajar (tidak seperti haid), luka jahitan perinium berbau dan bernanah,	Bidan dan Ulfatul Hasanah

		pusing, dan tekanan darah meninggi. Evaluasi: ibu mengerti.	
6.	Kamis, 27-04-2017 (15.26 WIB)	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga tentang nutrisi selama nifas, ibu tidak boleh tarak. Karena nutrisi sangat penting untuk pemulihan keadaan ibu serta untuk menyusui bayinya. Evaluasi: Ibu mengerti	Bidan dan Ulfatul Hasanah
7.	Kamis, 27-04-2017 (15.28 WIB)	Memberikan terapi oral : Fe 500 mg 1x1 Asam mefenamat 500 mg 3x1 Vit. A dosis 200.000 IU 1x Amoxilin 3x1 Evaluasi: Ibu meminum obat dan vitamin yang diberikan.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

2. Bayi usia 2 jam

1) Subyektif

Ibu mengatakan bayinya sudah BAB dan BAK, dan sudah minum ASI

2) Obyektif

a. Pemeriksaan Umum:

Keadaan umum : baik

Kesadaran: compos mentis

b. Tanda-tanda vital

Nadi : 150x/menit

Pernapasan : 50 kali/menit Suhu : 36,6 °C

c. Antropometri

a) Berat badan : 3200 gr

b) Panjang badan : 50 cm

- c) Lingkar kepala : 31 cm
- d) Lingkar dada : 30 cm
- e) Lingkar lengan atas : 12 cm
- f) Lingkar perut : 30 cm

d. Pemeriksaan fisik

- a) Wajah : simetris, rambut sedikit, tidak terdapat caput, tidak terdapat cephal hematoma, tidak ada benjolan, tidak ada molase, UUB belum menutup, UUK sudah menutup.
- b) Mata : tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.
- c) Hidung : bersih, tidak ada secret, tidak ada gerakan cuping hidung.
- d) Telinga : simetris, bersih, tidak ada serumen.
- e) Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada pembendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar limfe.
- f) Dada : tidak ada tarikan intercostae, putting susu simetris, bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronchi.
- g) Abdomen : tali pusat masih basah, terjepit benang tali pusat, dan hanya terbungkus oleh kassa steril kering, tali pusat tidak tampak adanya tanda-tanda infeksi.
- h) Genetalia : bersih, skrotum sudah turun.
- i) Anus : bersih, terdapat satu lubang anus.

- j) Ekstremitas atas : simetris, tidak oedem, dan tidak ada gangguan pergerakan.
- k) Ekstremitas bawah : simetris, tidak ada oedem dan tidak ada gangguan pergerakan.
- l) Warna kulit : kemerahan tidak ikterus, setelah dilakukan penekanan pada kulit setelah dilakukan penekanan pada kulit.
- m) Pemeriksaan reflek :

Reflek morro : kuat (bayi terkejut saat tangan dibentakkan di box bayi)

Reflek rooting : baik (bayi menoleh kearah dimana saat tangan menyentuh ujung mulut bayi)

Reflek graps : +/+ (bayi sudah dapat menggenggam jari yang diletakkan di telapak tangan bayi)

Reflek sucking : kuat (bayi dapat menghisap saat diberi puting susu ibu)

Babinsky reflek: +/+ (kaki bayi menghindar dan jari kaki menggenggam saat telapak kaki diberikan rangsangan goresan).

- n) Eliminasi :

Miksi : bayi sudah BAK

Mekonium : bayi sudah BAB

3. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai umur kehamilan usia 2 jam.

4. Planning

Hari/tanggal: 27-04-2017

Jam: 15.30 WIB

- 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu.
- 2) Menjelaskan kepada ibu tentang bahaya pada bayi baru lahir.
- 3) Mendiskusikan dan mempraktikkan dengan ibu cara menyusui yang benar serta posisi menyusui.
- 4) Memberikan KIE kepada ibu tentang nutrisi yang boleh dikonsumsi bayi sampai umur 6 bulan.
- 5) Memberitahukan kepada ibu bahwa bayinya akan diberikan imunisasi hepatitis B.
- 6) Meminta ibu untuk selalu menjaga kebersihan bayi dan suhu bayi agar tetap dalam batas normal.

Catatan Implementasi:

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis, 27-04-2017 (15.30 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis, 27-04-2017 (15.32 WIB)	Menjelaskan kepada ibu tentang bahaya pada bayi baru lahir, yaitu bayi kejang, mengantuk atau tidak sadar, nafas cepat (>60 x/ menit), merintih, gerakan dinding dada bawah dan kulit kebiruan. Evaluasi: Ibu mengerti.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis, 27-04-2017 (15.34 WIB)	Mendiskusikan dan mempraktikkan dengan ibu cara menyusui yang benar serta posisi menyusui yang benar dan sesering mungkin untuk menyusui bayinya. Evaluasi: Ibu dapat mengikutinya	Bidan dan Ulfatul Hasanah

		dan mengerti.	
4.	Kamis, 27-04-2017 (15.37 WIB)	Memberikan KIE kepada ibu tentang nutrisi yang boleh dikonsumsi bayi sampai umur 6 bulan, hanya diberikan ASI dan tidak boleh diberikan makanan apapun selain itu, dan baru boleh diberikan makanan pendamping ASI saat berumur 6 bulan. Evaluasi: ibu mengerti dan tidak akan memberikan bayinya makanan apapun sampai 6 bulan.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	Kamis, 27-04-2017 (15.38 WIB)	Memberitahukan kepada ibu bahwa bayinya akan diberikan imunisasi hepatitis B, untuk mencegah terjadinya penyakit kuning atau hepatitis b. Evaluasi: ibu bersedia dan bayinya sudah disuntikkan imunisasi HB-0 secara IM di paha kanan..	Bidan dan Ulfatul Hasanah
6.	Kamis, 27-04-2017 (15.40 WIB)	Meminta ibu untuk selalu menjaga kebersihan bayi, yaitu menjaga tali pusat bayi supaya tetap kering, segera mengganti kassa jika kassa tampak basah atau kotor, dan selalu memantau suhu bayi agar tetap dalam batas normal (36,5 °C – 37,5 °C). Evaluasi: Ibu mengerti	Bidan dan Ulfatul Hasanah

3.3.2 Post Partum 6 Jam

Hari / Tanggal : Kamis/ 27-04-2017

Jam: 21.00 WIB

1. Data Ibu

1) Subyektif

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan mules, nyeri luka jahitan, ASI sudah lancar dan sudah diberikan.

b. Pola kesehatan fungsional

- a) Pola Nutrisi : Ibu makan pada jam 19.00 WIB, dengan 1 porsi dengan menu nasi, sayur, lauk, buah dan minum \pm 2 gelas.
- b) Pola Eliminasi : BAK spontan
- c) Pola Istirahat : istirahat 2 jam.
- d) Pola Aktivitas : Ibu bisa duduk, berjalan dan menyusui bayinya.
- e) Pola Personal Hygiene : Ibu sudah mandi, ganti pembalut 2x, kebersihan baik.

2) Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan umum : baik
- b) Kesadaran: compos mentis
- c) Keadaan emosional: kooperatif.

b. Tanda-tanda vital

- a) Tekanan darah : 110/70 mmhg
- b) Nadi : 80x/menit
- c) Pernapasan : 20 kali/menit
- d) Suhu : 36,5 °C

c. Pemeriksaan fisik

- a) Wajah : simetris, wajah tidak pucat, wajah tidak terdapat cloasma gravidarum, wajah tidak oedem.

- b) Mata : tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.
- c) Mamae : tampak simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, terdapat hyperpigmentasi aerola mammae, tidak terdapat nyeri tekan dan tidak terdapat benjolan yang abnormal, tidak terdapat massa abnormal, colostrum sudah keluar.
- d) Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong.
- e) Genetalia: Kebersihan cukup, tidak varises, tidak ada benjolan, ada laserasi dan jahitan, lochea rubra, perdarahan $\pm \frac{1}{2}$ pembalut. BAK/BAB : spontan dan belum BAB.
- f) Ekstremitas atas : tidak ada edema, tidak ada varises, tidak ada gangguan pergerakan.
- g) Ekstremitas bawah: tidak ada edema, tidak ada varises, tidak ada gangguan pergerakan.

3) Analisa

P₂₀₀₂ Post Partum 6 jam

4) Planning

Hari/tanggal: Kamis, 27-04-2017

Jam: 21.00 WIB

1. Menjelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan pada ibu.

2. Mengingat kembali tentang nutrisi yang harus dikonsumsi dan eliminasi serta personal hygiene.
3. Mengajukan ibu untuk tetap memberikan ASI kepada bayinya.
4. Mengingat ibu untuk menjaga pola istirahatnya.
5. Mendiskusikan dengan ibu jadwal kunjungan nifas dan bayinya 3 hari lagi, yaitu pada tanggal 30-04-2017 dan jadwal kontrol BPM pada tanggal 4-05-2017

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis, 27-04-2017 (21.00 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis, 27-04-2017 (21.03 WIB)	Mengingat kembali tentang: 1. Nutrisi yang harus dikonsumsi, tetap makan dengan gizi seimbang (nasi, lauk pauk, sayur, buah, minum 8 gelas/hari), jangan terek makan (memperbanyak mengkonsumsi ikan dan telur), agar luka jahitan cepat mengering. 2. Kebutuhan eliminasi dan Personal hygiene. Sering BAK / BAB cebok dengan sabun dan air dari arah depan ke belakang sampai bersih, memberi kassa dan antiseptik dan ditempelkan pada luka jahitan, mengganti pembalut tiap merasa penuh. Evaluasi: Ibu mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis, 27-04-2017	Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI kepada bayinya	Bidan dan Ulfatul

	(21.05 WIB)	sesering mungkin, dan membangunkannya setiap 3 jam sekali untuk disusukan. Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia mencoba.	Hasanah
4.	Kamis, 27-04-2017 (21.07 WIB)	Mengingatkan ibu untuk menjaga pola istirahatnya agar kesehatan ibu tetap terjaga, mengkonsumsi vitamin yang diberikan secara rutin. Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia mengkonsumsi vitamin yang diberikan.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	Kamis, 27-04-2017 (21.10 WIB)	Mendiskusikan dengan ibu jadwal kunjungan nifas dan bayinya 3 hari lagi, yaitu pada tanggal 30-04-2017 dan jadwal kontrol BPM pada tanggal 4-05-2017 Evaluasi: ibu menyetujui tanggal kunjungan rumah nifas dan kontrol.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

2. Bayi usia 6 jam

1) Subyektif

Ibu mengatakan bayinya sudah BAB dan BAK, dan tertidur setelah minum ASI

2) Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran: compos mentis

b. Tanda-tanda vital

Nadi : 140x/menit

Pernapasan : 50 kali/menit

Suhu : 36,6 °C

c. Antropometri

Berat badan : 3200 gr

d. Pemeriksaan fisik

a) Abdomen : tali pusat kering, terjepit benang tali pusat, dan hanya terbungkus oleh kassa steril kering, tali pusat tidak tampak adanya tanda-tanda infeksi.

b) Warna kulit : kemerahan tidak ikterus, setelah dilakukan penekanan pada kulit setelah dilakukan penekanan pada kulit.

e. Pemeriksaan reflek :

Reflek morro : aktif

Reflek hisap : baik

f. Eliminasi :

Miksi : bayi sudah BAK

Mekonium : bayi sudah BAB

3) Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai umur kehamilan usia 6 jam.

4) Planning

Hari/tanggal: Kamis, 27-04-2017

Jam: 21.15 WIB

Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu.

1. Mengajarkan ibu tentang merawat tali pusat.
2. Mendiskusikan dengan ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin.

3. Mengingatkan kembali ibu dan keluarga agar bayinya hanya diberi ASI saja sampai usia 6 bulan.

Catatan Implementasi:

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis, 27-04-2017 (21.15 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis, 27-04-2017 (21.17 WIB)	Mengajarkan ibu tentang merawat tali pusat. Evaluasi: Ibu mengerti.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis, 27-04-2017 (21.20 WIB)	Mendiskusikan dengan ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin. Evaluasi: Ibu mengerti.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	Kamis, 27-04-2017 (21.25 WIB)	Mengingatkan kembali ibu dan keluarga agar bayinya hanya diberi ASI saja sampai usia 6 bulan. Evaluasi: ibu mengerti dan tidak akan memberikan bayinya makanan apapun sampai 6 bulan.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

3.3.3 Kunjungan Rumah 1 Post Partum 3 hari

Hari/Tanggal: Minggu/ 30-04-2017

Jam: 09. 00 Wib

1. Data Ibu

1) Subyektif

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan nyeri luka jahitan sudah berkurang, ASI sudah lancar, ibu sudah BAB tanpa takut terhadap jahitannya.

b. Pola kesehatan fungsional

- a) Pola Nutrisi: Ibu makan 1 porsi dengan menu nasi, sayur, lauk, buah dan minum \pm 3 gelas.
- b) Pola Eliminasi : BAK spontan dan sudah BAB.
- c) Pola Istirahat : Belum tidur
- d) Pola Aktivitas : Ibu sudah mulai biasa berjalan meskipun sedikit nyeri bagian perinium.
- e) Pola Personal Hygiene : Ibu sudah mandi, masih memakai pembalut, kebersihan cukup.

2) Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran: compos mentis

Keadaan emosional: kooperatif.

b. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/70 mmhg

Nadi : 80x/menit

Pernapasan : 20 kali/menit

Suhu : 36,4 °C

c. Pemeriksaan fisik

a) Wajah : simetris, wajah tidak pucat, wajah tidak terdapat cloasma gravidarum, wajah tidak oedem.

b) Mata : tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.

- c) Mamae : tampak simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, terdapat hyperpigmentasi aerola mammae, tidak terdapat nyeri tekan dan tidak terdapat benjolan yang abnormal, tidak terdapat massa abnormal, colostrum sudah keluar.
- d) Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong.
- e) Genetalia : Kebersihan cukup, tidak varises, tidak ada benjolan, ada laserasi dan jahitan, lochea sanguinolenta, perdarahan sepertiga pembalut.
- f) Ekstremitas atas : tidak ada edema, tidak ada varises, tidak ada gangguan pergerakan.
- g) Ekstremitas bawah: tidak ada edema, tidak ada varises, tidak ada gangguan pergerakan.

3) Analisa

P₂₀₀₂ Post Partum 3 hari

4) Planning

Hari/tanggal: Minggu/ 30-04-2017

Jam: 09.00 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu.
2. Melakukan perawatan perinium
3. Mengingatkan ibu tentang nutrisi yang dikonsumsi
4. Mengingatkan ibu untuk terus menyusui bayinya.
5. Memberikan dukungan emosional pada ibu.

6. Mengingatkan ibu untuk mengonsumsi obat dan vitamin yang diberikan secara rutin.
7. Mendiskusikan dengan ibu jadwal kontrol BPM tanggal 04 – 05 – 2017

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Minggu/ 30-04-2017 (09.00 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Minggu/ 30-04-2017 (09.03 WIB)	Melakukan perawatan perinium, memeriksa apakah benang jahitan ada, dan mengecek kebersihan genitalia ibu, jahitan utuh dan kebersihan genitalia cukup. Evaluasi: jahitan baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Minggu/ 30-04-2017 (09.10 WIB)	Mengingatkan ibu tentang nutrisi yang dikonsumsi agar jahitan perinium cepat pulih, seperti banyak mengonsumsi makanan yang mengandung protein (ikan, Telur, dan ayam). Evaluasi: Ibu akan memperbanyak makanan yang banyak mengandung protein.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	Minggu/ 30-04-2017 (09.13 WIB)	Mengingatkan ibu untuk terus menyusui bayinya sesering mungkin. Evaluasi: ibu sering menyusui bayinya.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	Minggu/ 30-04-2017 (09.15 WIB)	Memberikan dukungan emosional pada ibu untuk merawat bayinya dan kesehatan ibu pasca persalianan serta mempertanyakan apakah memiliki masalah yang dapat dibantu (melakukan pendekatan) agar mampu	Bidan dan Ulfatul Hasanah

		mengurangi beban ibu. Evaluasi: Ibu menceritakan masalah yang dialaminya.	
6.	Minggu/ 30-04-2017 (09.20 WIB)	Mengingatkan ibu untuk mengonsumsi obat dan vitamin yang diberikan secara rutin. Evaluasi: Ibu minum obat dan vitamin secara rutin.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
7.	Minggu/ 30-04-2017 (09.22 WIB)	Mendiskusikan dengan ibu jadwal kontrol BPM tanggal 04-05-2-17 Evaluasi: Ibu menyetujui jadwal tersebut	Bidan dan Ulfatul Hasanah

2. Bayi usia 3 hari

1) Subyektif

Ibu mengatakan bayinya tidak rewel, BAB dan BAK rutin setiap hari, dan sudah juga rutin minum ASI.

2) Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran: compos mentis

b. Tanda-tanda vital

Nadi : 147x/menit

Pernapasan : 51 kali/menit

Suhu : 36,7 °C

c. Antropometri

Berat badan : 3200 gr

d. Pemeriksaan fisik

a) Wajah : simetris, rambut sedikit, UUB belum menutup,

UUK sudah menutup.

- b) Mata : tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.
 - c) Dada : tidak ada tarikan intercostae, puting susu simetris, bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronchi.
 - d) Abdomen : tali pusat masih basah, terjepit benang tali pusat, dan hanya terbungkus oleh kassa steril kering, tali pusat tidak tampak adanya tanda-tanda infeksi.
 - e) Genetalia : cukup bersih.
 - f) Anus : cukup bersih.
 - g) Ekstremitas atas : simetris, tidak oedem, dan tidak ada gangguan pergerakan.
 - h) Ekstremitas bawah : simetris, tidak ada oedem dan tidak ada gangguan pergerakan.
 - i) Warna kulit : kemerahan tidak ikterus, setelah dilakukan penekanan pada kulit setelah dilakukan penekanan pada kulit.
- e. Pemeriksaan reflek :
- a) Reflek morro : aktif.
 - b) Reflek hisap : baik
- f. Eliminasi :
- a) Miksi : bayi sudah BAK
 - b) Mekonium : bayi sudah BAB

3) Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai umur kehamilan usia 3 hari.

4) Planning

Hari/tanggal: Minggu/ 30-04-2017

Jam: 09.25 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu.
2. Mengingatkan ibu untuk terus menyusukan bayinya.
3. Mengajarkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi agar bayi tidak kuning.
4. Mengevaluasi menyusui bayi.

Catatan Implementasi:

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Minggu/ 30-04-2017 (09.25 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Minggu/ 30-04-2017 (09.27 WIB)	Mengingatkan ibu untuk terus menyusukan bayinya sesering mungkin. Evaluasi: Ibu sering menyusui bayinya.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Minggu/ 30-04-2017 (09.30 WIB)	Mengajarkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi agar bayi tidak kuning, dengan cara dijemur dibawah sinar matahari pada pukul 6-7 pagi, dengan posisi tidak memakai baju, tetapi mata dan genetalia ditutup. Evaluasi: Ibumengerti.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	Minggu/ 30-04-2017 (09.35 WIB)	Mengevaluasi menyusui bayi yang benar, dengan melihat ibu menyusui bayinya secara langsung.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

		Evaluasi: ibu menyusui bayinya dengan cara yang benar tetapi memerlukan bantuan.	
--	--	--	--

3.3.4 Kontrol BPM Post Partum 7 hari

Hari/Tanggal: Kamis/ 04-05-2017

Jam: 16. 00 Wib

1. Data Ibu

1) Subyektif

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

b. Pola kesehatan fungsional

- a) Pola Nutrisi : Ibu makan 3x sehari dengan porsi sedang nasi, sayur, lauk, buah dan minum \pm 2 botol besar.
- b) Pola Eliminasi : BAK 5x / hari dan sudah BAB 1x / hari.
- c) Pola Istirahat : tidur malam \pm 7 jam/hari.
- d) Pola Aktivitas : Ibu lebih banyak mengurus bayi, dan istirahat dirumah.
- e) Pola Personal Hygiene : Ibu mandi 2x / hari, ganti baju 2x/hari, ganti pembalut 2x /hari.

2) Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

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

c) Keadaan emosional : kooperatif.

b. Tanda-tanda vital

a) Tekanan darah : 120/80 mmhg

b) Nadi : 80x/menit

c) Pernapasan : 20 kali/menit

d) Suhu : 36,5 °C

c. Pemeriksaan fisik terfokus:

a) Abdomen : TFU pertengahan pusat sympisis, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong.

b) Genetalia : Kebersihan cukup, tidak varises, tidak ada benjolan, ada laserasi dan jahitan, lochea sanguinolenta, perdarahan ± 10 cc.

3) Analisa

P₂₀₀₂ Post Partum 7 hari

4) Planning

Hari/tanggal: Kamis/ 04-05-2017

Jam: 16.00 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu.
2. Mengingatkan ibu tentang istirahat yang cukup.
3. Mengevaluasi tehnik menyusui.
4. Mendiskusikan dengan ibu jadwal kunjungan rifas ke 2 pada tanggal 11-05-2017

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis/ 04-05-2017 (16.00 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik. Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis/ 04-05-2017 (16.03 WIB)	Mengingatkan ibu tentang istirahat yang cukup dan boleh beristirahat di siang hari. Evaluasi: ibu bersedia untuk tidur di siang dan malam hari.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis/ 04-05-2017 (16.05 WIB)	Mengevaluasi posisi tehnik menyusui. Evaluasi: Teknik ibu saat menyusui sudah benar	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	Kamis/ 04-05-2017 (16.15 WIB)	Mendiskusikan dengan ibu jadwal kunjungan rifas ke 2 pada tanggal 11-05-2017. Evaluasi: ibu menyetujui kunjungan rumah nifas yang ke 2 pada tanggal tersebut.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

2. Data Bayi

1) Subyektif

Ibu mengatakan bayinya tidak rewel, dalam merawat bayi ibu dibantu oleh suami dan orang tua, bayi menyusu lebih sering dan tali pusat sudah terlepas.

2) Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran : compos mentis

b. Tanda-tanda vital

Nadi : 147x/menit
Pernapasan : 51 kali/menit
Suhu : 36,7 °C

c. Antropometri

Berat badan : 3400 gr
Panjang Badan : 50 cm

d. Pemeriksaan fisik terfokus:

- a) Abdomen : tali pusat sudah terlepas, bersih dan kering.
- b) Genetalia : cukup bersih.
- c) Warna kulit : kemerahan tidak ikterus, setelah dilakukan penekanan pada kulit setelah dilakukan penekanan pada kulit.

3) Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai umur kehamilan usia 7 hari.

4) Planning

Hari/tanggal: Kamis/ 04-05-2017 Jam: 16.17 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu.
2. Memastikan tidak ada tanda-tanda infeksi pada tali pusat.
3. Mengingatkan kembali agar bainya selalu disusui dan tidak diberikan makanan apapun.

Catatan Implementasi:

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis/ 04-05-2017 (16.17 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan bayinya pada ibu, bahwa keadaannya baik. Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis/ 04-05-2017 (16.20 WIB)	Memastikan tidak ada tanda-tanda infeksi pada tali pusat. Evaluasi: Tali pusat kering, tidak berbau, dan sudah terlepas.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis/ 04-05-2017 (16.22 WIB)	Mengingatkan kembali agar bainya selalu disusui dan tidak diberikan makanan apapun sampai usia 6 bulan. Evaluasi: Ibu mengerti.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

3.3.5 Kunjungan Rumah ke 2 Post Partum 14 hari

Hari/Tanggal: Kamis/ 11-05-2017 Jam: 09.00 Wib

1. Data Ibu

1) Subyektif

- a. Keluhan Utama : tidak ada keluhan
- b. Pola kesehatan fungsional
 - a) Pola Nutrisi : Ibu makan 3x/hari dengan porsi sedang, nasi dengan lauk pauk, sayur, buah, dan minum \pm 3 botol ukuran besar.
 - b) Pola Eliminasi : BAK 5x/hari dan sudah BAB 1x/hari.
 - c) Pola Istirahat : Ibu tidur malam 7 jam dan 1-2 jam pada siang hari.

- d) Pola Aktivitas : Ibu lebih banyak menguru bayi dan istirahat dirumah.
- e) Pola Personal Hygiene: Ibu mandi 2x/hari, ganti baju 2x/hari, ganti pembalut 2x/hari.

2) Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan umum : baik
- b) Kesadaran : compos mentis
- c) Keadaan emosional : kooperatif.

b. Tanda-tanda vital

- a) Tekanan darah : 110/70 mmhg
- b) Nadi : 80x/menit
- c) Pernapasan : 21 kali/menit
- d) Suhu : 36,5 °C

c. Pemeriksaan fisik terfokus

- a) Abdomen : TFU tidak teraba, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong.
- b) Genetalia : Kebersihan cukup, tidak varises, tidak ada benjolan, ada laserasi dan jahitan, lochea serosa, perdarahan \pm 10 cc.

3) Analisa

P₂₀₀₂ Post Partum 14 hari

4) Planning

Hari/tanggal: Kamis/ 11-05-2017

Jam: 09.00 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu.
2. Mengajukan ibu tetap memenuhi nutrisi dan menambahnya dengan susu menyusui
3. Memberikan konseling tentang cara pemerah ASI.
4. Memberikan konseling KB.

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis/ 11-05-2017 (09.00 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis/ 11-05-2017 (09.03 WIB)	Menganjurkan ibu tetap memenuhi nutrisi dengan baik dan ditambah dengan minum susu menyusui agar memperlancar ASI. Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia memenuhi nutrisi dan minum susu menyusui	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis/ 11-05-2017 (09.10 WIB)	Memberikan konseling tentang cara pemerah ASI karena ibu ingin memberikan ASI eksklusif kepada bayinya walaupun bekerja. Evaluasi: Ibu mencoba dengan cara yang sudah dianjurkan.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	Kamis/ 11-05-2017 (09.13 WIB)	Memberikan konseling KB dan menyarankan ibu untuk berKB setelah 40 hari, agar ibu dapat memikirkan akan memilih KB apa yang akan digunakan nanti. Evaluasi: ibu memilih KB suntik 3 bulan jika sudah 40 hari pasca persalinan.	Bidan dan Ulfatul Hasanah

2. Bayi usia 14 hari

1) Subyektif

Ibu mengatakan bayinya tidak rewel, BAB dan BAK rutin setiap hari, dan sudah juga rutin minum ASI.

2) Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran : compos mentis

b. Tanda-tanda vital

a) Nadi : 147x/menit

b) Pernapasan : 42 kali/menit

c) Suhu : 36,7 °C

c. Antropometri

Berat badan : 3400 gr

d. Pemeriksaan fisik

a) Kepala : bersih, tidak ada benjolan.

b) Mata : tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.

c) Dada : tidak ada tarikan intercostae, puting susu simetris, bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronchi.

d) Abdomen : tali pusat sudah lepas.

e) Genetalia : cukup bersih.

f) Anus : cukup bersih.

- g) Ekstremitas atas : simetris, tidak oedem, dan tidak ada gangguan pergerakan.
 - h) Ekstremitas bawah : simetris, tidak ada oedem dan tidak ada gangguan pergerakan.
 - i) Warna kulit : kemerahan tidak ikterus, setelah dilakukan penekanan pada kulit setelah dilakukan penekanan pada kulit.
- e. Eliminasi :
- a) Miksi : bayi sudah BAK dan tidak ada keluhan
 - b) Mekonium : bayi sudah BAB dan tidak ada keluhan

3) Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai umur kehamilan usia 3 hari.

4) Planning

Hari/tanggal: Kamis/ 11-05-2017 Jam: 09.17 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu.
2. Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi.
3. Mengingatkan kembali ibu tentang posisi menyusui yang benar.
4. Memberikan dukungan ibu agar memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan.
5. Menjadwalkan imunisasi BCG untuk bayinya yaitu tanggal 27-05-2017 jam 07.00-10.00 WIB

Catatan Implementasi:

No.	Hari, tanggal, jam	Implementasi	Nama Petugas
1.	Kamis/ 11-05-2017 (09.17 WIB)	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu Evaluasi: ibu mengerti dan bersyukur hasil pemeriksaannya baik.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
2.	Kamis/ 11-05-2017 (09.20 WIB)	Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi yaitu kejang, mengantuk atau tidak sadar, nafas cepat (>60 x/menit), merinoh, gerakan dinding dada bawah dan kebiruang. Evaluasi: Ibu mengerti dan akan waspada..	Bidan dan Ulfatul Hasanah
3.	Kamis/ 11-05-2017 (09.22 WIB)	Mengingatkan kembali ibu tentang posisi menyusui yang benar agar ibu terhindar dari puting lecet dan nyeri pada bagian tubuh tertentu. Evaluasi: Ibu mengerti dan sudah benar dalam menyusui.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
4.	Kamis/ 11-05-2017 (09.25 WIB)	Memberikan dukungan ibu agar memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan. Evaluasi: ibu mengerti dan akan mencobanya.	Bidan dan Ulfatul Hasanah
5.	Kamis/ 11-05-2017 (09.30 WIB)	Menjadwalkan imunisasi BCG untuk bayinya yaitu tanggal 27-05-2017 jam 07.00 – 10.00 WIB. Evaluasi: ibu bersedia datang untuk mengimunisasikan bayinya sesuai jadwal.	Bidan dan Ulfatul Hasanah