

BAB 3
TINJAUAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU
G_{II}P₁A₀ UK 32 MINGGU 3 HARI
DI BPM SRI WAHYUNI S.ST

3.1 Kehamilan

Hari, tanggal : Sabtu, 27-03-2016 Pukul : 16.00 WIB

No. Rekam Medis : 340/15

3.1.1. Subyektif

1). Identitas

Ibu : Ny.N, usia 30 tahun, suku Madura, bangsa Indonesia, agama islam, pendidikan terakhir SMA, pekerjaan IRT, alamat D.B.B.S 7a/3

Suami : Tn.U, usia 36 tahun, suku Jawa, bangsa Indonesia, agama islam, pendidikan terakhir SMP, bekerja sebagai supir, alamat D.B.B.S 7a/3

2). Keluhan utama

Ibu mengatakan merasakan kadang – kadang pusing saat setelah melakukan aktifitas yang cukup banyak. Ibu terasa pusing tidak setiap hari hanya saat merasa sangat lelah. Pusing yang ibu rasakan tidak berputar dan tidak

menyebabkan penglihat kabur. Pada skala wajah di nomor 2. Keluhan ini mulai dirasakan ibu saat memasuki besarnya usia kehamilan.

3). Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama usia 16 tahun dengan siklus \pm 28 hari (teratur), banyaknya 3 pembalut penuh/hari, lamanya \pm 6-7 hari, nyeri haid pada hari pertama dan kadang-kadang sampai hari kedua, HPHT 13-08-2015

4). Riwayat obstetri yang lalu :

Suami Ke	Kehamilan			Persalinan				BBL			Nifas	
	Hamil Ke	UK	Peny	Jns	Pnlg	Tmpt	Peny	JK	BB/PB	Hdp/Mt	Kead	Lak
1	1	9bln	-	SptB	Dkn	Rmh	-	Pr	3,1/52	Hdp	Baik	1bln
	2	H	A	M	I	L		I	N	I		

5). Riwayat kehamilan sekarang :

Ibu saat ini kunjungan ulang yang ke 5, saat hamil 3 bulan pertama melakukan kunjungan ke bidan 1x, 3 bulan kedua 2x. Dan saat akhir kehamilan 2x. Keluhan yang dirasakan ibu pada TM I ibu merasa mual dan pusing sehingga ibu merasa tidak ingin makan, TM II ibu mengatakan mudah lelah dan rasanya ingin tidur , pada TM III keluhan yang dirasakan ibu terkadang merasa lelah hingga terasa pusing. Penyuluhan yang sudah didapat imunisasi, aktifitas, tanda bahaya kehamilan, personal hygiene, nutrisi saat hamil, istirahat.

6). Pola kesehatan fungsional

a. Pola nutrisi

Sebelum hamil ibu makan 2x/hari dengan porsi 1 piring nasi dengan menu nasi, sayur, lauk pauk. Minum air mineral 4-5 gelas/hari. Selama awal kehamilan ibu mengalami penurunan nafsu makan disebabkan mual, memasuki bulan ke 4 kehamilan nafsu makan ibu kembali seperti saat sebelum hamil. Minum 6-7 gelas/hari dan ibu tidak suka minum susu.

b. Pola eliminasi

Sebelum hamil BAB rutin 1 kali dalam sehari dan BAK lancar 5 kali dalam sehari. Saat hamil BAB rutin 1 kali dalam sehari dan BAK 6-7 kali dalam sehari frekuensi BAK meningkat.

c. Pola istirahat

Sebelum hamil ibu istirahat jika ibu merasa lelah, ibu jarang tidur siang karena bekerja dan tidur malam 7-8 jam di mulai pukul 21.00 – 05.00.

Saat hamil ibu istirahat jika ibu mulai merasa lelah, ibu jarang tidur siang karena bekerja dan jika libur ibu tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 7-8 jam/hari di mulai pukul 21.00- 05.00.

d. Pola aktifitas

Sebelum hamil ibu pagi sekitar jam 5 memasak, setelah itu ibu berangkat mengantar anak sekolah hingga jam 9, lalu beraktivitas dirumah sebagai ibu rumah tangga. Jam 3 mengantar anak les dan

jemput anak jam 5 sore. setelah itu mengerjakan aktifitas rumah tangga lainnya namun ketika ibu merasa sudah lelah ibu istirahat dan menghentikan pekerjaan rumah tangganya.

e. Pola personal hygiene

Sebelum hamil ibu mandi 2 kali dalam sehari, selalu mengganti pakaian setiap setelah mandi dan mengganti celana dalam setiap mandi atau saat celana dalam basah terkena air sisa buang air kecil. Saat hamil ibu mandi 3 kali dalam sehari, selalu mengganti pakaian setiap setelah mandi dan mengganti celana dalam.

e. Pola seksual

Sebelum hamil ibu melakukan hubungan seksual 2 kali/minggu. Saat hamil terjadi penurunan melakukan hubungan seksual, saat kehamilan ibu hanya 1 kali dalam seminggu bahkan kadang tidak sama sekali. Karena suami tinggal ditempat yang berbedasehingga jarang bersama.

f. Pola kebiasaan

Sebelum hamil ibu tidak mempunyai kebiasaan merokok, minum jamu, tidak minum alkohol, tidak menggunakan narkoba, tidak mempunyai hewan peliharaan. Saat hamil ibu tidak merokok, kadang minum jamu, tidak minum alkohol, tidak menggunakan narkoba, tidak mempunyai hewan peliharaan dan tidak pernah pijat meskipun saat badan ibu merasa pegal.

7). Riwayat penyakit sistemik

Ibu tidak pernah menderita seperti jantung, ginjal, asma, TBC, hepatitis, DM, HIV/AIDS, hipertensi.

8). Riwayat kesehatan dan penyakit keluarga

Tidak ada anggota keluarga menderita penyakit seperti jantung, ginjal, asma, TBC, hepatitis, DM, HIV/AIDS, hipertensi.

9). Riwayat psiko-sosial-spiritual

Ibu menikah 1kali, menikah saat usia 21 tahun lamanya ± 9 tahun. Kehamilan ini direncanakan. Pada trimester ketiga ini ibu merasa senang dan tidak sabar untuk menunggu kelahiran bayinya. Ibu dan keluarga sangat senang terhadap kehamilan ini, keluarga sangat mendukung. Hal ini dibuktikan dengan suami selalu mengantarkan saat periksa ke bidan. Hubungan ibu dan keluarga akrab, seperti sering mengingatkan dan selalu berkumpul dengan keluarga. Hubungan dengan orang lain biasa. Pengambilan keputusan dalam keluarga adalah suami. Ibu ingin melahirkan ditolong oleh bidan. Ibu pernah menggunakan KB suntik 3 bulan selama ± 3 tahun. Lalu ganti KB suntik 1 bulan ± 3 tahun. Dan berhenti ketika ibu ingin hamil. Sejak 1 thun yang lalu.

3.1.2. Obyektif**1). Pemeriksaan Umum**

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Keadaan emosional : Kooperatif

d. Tanda-tanda vital

- 1) Tekanan darah : 100/70 mmHg
- 2) ROT : 10 mmHg (< 20 mmHg)
- 3) MAP : 93 mmHg (70 – 100 mmHg)
- 4) Nadi : 82 kali/menit
- 5) Pernafasan : 20 kali/menit
- 6) Suhu : 36,5°C

e. Antropometri

- 1) BB sebelum hamil : 68 kg
- 2) BB periksa yang lalu : 70 kg
- 3) BB sekarang : 76 kg
- 4) Tinggi badan : 153 cm
- 5) IMT : 29,91 kg
- 6) Lingkar lengan atas : 32 cm

g. Taksiran persalinan : 20-05-2016

h. Usia kehamilan : 32 minggu 3 Hari

2). Pemeriksaan Fisik

- 1. Wajah : nampak simetris, wajah tidak pucat, wajah tidak terdapat cloasma gravidarum, wajah tidak odem.
- 2. Mata : tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.
- 3. Mulut & gigi : bibir tampak simetris, bersih, mukosa bibir lembab, tidak ada caries, tidak ada stomatitis.

4. Dada : simetris, tidak ada retraksi dada
5. Mamae : tampak simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, tidak terdapat massa abnormal, colostrum belum keluar.
6. Abdomen : pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan terdapat striae gravidarum, tidak terdapat luka bekas operasi.
- Leopold I : TFU $\frac{1}{2}$ prosesus xipioideus pusat dibagian fundus uteri teraba bulat, tidak melenting dan lunak.
- Leopold II : pada bagian kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan, sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.
- Leopold III : pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, melenting dan dapat digoyangkan.
- TFU Mc. Donald : 27 cm
- TBJ : $(27-12) \times 155 = 2325$ gram
- DJJ : (+) 140 x/menit dan teratur
- Puntum Maximum : 1 jari bawah pusat sebelah kiri perut ibu
7. Genetalia : vulva dan vagina terdapat sedikit lendir tidak berbau, berwarna bening, tidak odema dan tidak varises, tidak terdapat hemoroid pada anus.
8. Ekstremitas atas dan bawah : tampak simetris, tidak terdapat varises, tidak terdapat odema, tidak ada gangguan gerak.

3). Pemeriksaan Penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium : 11-11-2015

- Darah

HB : 11,8 gr%

Golongan darah : O

HbSAg : (-) negatif

PITC : (-) NR

Sifilis : (-) negatif

- Urine

Reduksi urine : (-) negatif

Protein urine : (-) negatif

b. USG tanggal : belum melakukan USG

4). Total Skor Poedji Rochjati : 2

3.1.2. Assesment

Ibu : G_{II}P_IA₀ UK 32 minggu 3 hari dengan Pusing

Janin : Hidup-Tunggal

3.1.3. Planning

Hari, tanggal : Selasa, 28-03-2016

Jam : 16.00 WIB

- 1) Jelaskan pada ibu penyebab pusing yang dirasakan ibu saat ini dan memberitahukan bahwa pusing pada kehamilan adalah suatu hal yang masih wajar
- 2) Beritahukan bahwa pola kebiasaan ibu sehari-hari

- 3) Berikan penjelasan cara mengatasi pusing yaitu dengan cara perbanyak istirahat saat siang hari, jika diempat kerja disempatkan untuk istirahat saat waktu
- 4) Berikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan, kebutuhan nutrisi, persiapan persalinan & tanda-tanda persalinan sudah dekat
- 5) Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi multivitamin , Ibu bersedia mengkonsumsi multivitamin
- 6) Ingatkan ibu untuk kontrol ulang 2 minggu lagi yaitu tanggal 4-04-2016 atau segera jika ada keluhan yang dirasakan

Catatan Implementasi

NO.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Sabtu, 28-03-2016	Memberitahukan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada ibu dan janin, ibumengerti penjelasan bidan	Auliya Zuhara Nabila
2.	Sabtu, 28-03-2016	Menjelaskan pada ibu penyebab pusing yang dirasakan ibu saat ini dan memberitahukan bahwa pusing pada kehamilan adalah keluhan yang masih normal terjadi. Dan memberi penjelasan cara mengatasi pusing yang ibu rasakan yaitu dengan cara perbanyak istirahat saat waktu luang, dan kurangi aktivitas lalu untuk pemenuhn nutrisi dan mencegah dehidrasi, ibu akan mencobanya	Auliya Zuhara Nabila
3.	Sabtu, 28-03-2016	Memberitahukan bahwa pola kebiasaan ibu sehari-hari yang meyebabkan pusing pada ibu, ibu mengerti penyebab ibu pusing	Auliya Zuhara Nabila
4.	Sabtu, 28-03-2016	Memberikan KIE tentang kebutuhan nutrisi, persiapan persalinan, tanda persalinan sudah dekat, ibu mengerti	Auliya Zuhara Nabila

5.	Sabtu, 28-03-2016	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi terapi multivitamin yang sudah diberikan - FE tab 1x1 (20 tablet) - Vit C 1x1	Auliya Zuhara Nabila
6.	Sabtu, 28-03-2016	Mengingatkan ibu untuk control ulang 2 minggu lagi yaitu 4-04-2016 atau segera jika ada keluhan yang dirasakan sewaktu-waktu, ibu akan segera ke pelayanan keehatan jika terjadi keluhan.	Auliya Zuhara Nabila

Catatan Perkembangan ANC

1. Kunjungan Rumah ke 1

Hari, tanggal : Senin, 07-04-2016

Pukul : 16.00 WIB

A. Subyektif :

Ibu senang mendapat kunjungan rumah, ibu mengatakan sudah berkurang rasa pusingnya sejak beberapa hari yang lalu. Ibu sudah tidak lagi merasa khawatir.

B. Obyektif

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

BB : 76 Kg

TTV : TD : 110/70 mmHg, RR : 22 x/menit,
N: 81 x/menit

Pemeriksaan fisik

Abdomen : pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan
terdapat striae gravidarum, terdapat linea alba, tidak
terdapat luka bekas operasi

Leopold I : TFU $\frac{1}{2}$ prosesus xipoides pusat, bagian fundus uteri
teraba bulat, tidak melenting, lunak

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

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

Leopold IV : bagian terbawah janin belum masuk PAP (konvergen).

TFU Mc. Donald : 28 cm

TBJ/EFW : $(28-11) \times 155 = 2635$ gram

DJJ : 135 x/menit

Pemeriksaan Penunjang

Hb : 11,6 gr%

C. Assesment

Ibu : G₁₁P₁A₀ Usia Kehamilan 33 Minggu 6 Hari

Janin : Hidup-Tunggal

D. Planning

Hari, tanggal: Senin, 07-03-2016

Jam : 16.00 WIB

1. Beritahu ibu cara mengatasi pusing yang ibu rasakan yang membuat ibu merasa kurang nyaman adalah fisiologis

2. Ingatkan ibu untuk USG guna melihat perkembangan bayinya
3. Beritahu ibu dan keluarga untuk tidak perlu pijat perut dan sarankan ibu tetap minum vitamin yang sudah diberikan bidan
4. Beri saran ibu untuk jalan – jalan di pagi hari
5. Beri tau tentang kebutuhan nutrisi, aktivitas dan istirahat
6. Buat kesepakatan dengan ibu untuk kontrol ulang ke BPS pada tanggal 14 – 04-2016

Catatan Implementasi

NO.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Kamis, 07-04-2016	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan ibu dan janin baik	Auliya Zuhara Nabila
2.	Kamis, 07-04-2016	Memberitahu ibu cara mengatasi keluhan yang ibu rasakan yang membuat ibu merasa kurang nyaman, Ibu dapat mengerti bahwa pusing salah satu ketidaknyamanan di trimester III dan ibu dapat menjelaskan kembali cara mengurangi pusing nya dengan cukup istirahat	Auliya Zuhara Nabila
3.	Kamis, 07-04-2016	Mengevaluasi cara mengurangi rasa pusing ibu bisa dengan jalan-jalan di pagi hari,ibu bersedia untuk jalan'' di pagi hari	Auliya Zuhara Nabila
4.	Kamis, 07-04-2016	Mengingatkan ibu untuk tidak pijat perut dan tetap minum multivitamin yang telah diberikan bidan, ibu mengerti	Auliya Zuhara Nabila
5.	Kamis, 07-04-2016	Beri tau tentang kebutuhan nutrisi, istirahat & aktifitas, ibu menerti kebutuhan kehamilanya di trimester III	Auliya Zuhara Nabila
6.	Kamis, 07-04-2016	Membuat kesepakatan dengan ibu untuk control ulang ke BPS Sri Wahyuni S.ST. pada 14-04-2016, ibu bersedia	Auliya Zuhara Nabila

2. Kunjungan Rumah 2

Hari, tanggal : Jum'at, 22-04-2016

Pukul : 16.30 WIB

A. Subyektif :

Ibu senang mendapat kunjungan rumah, ibu mengatakan sesekali perutnya terasa kencang. Ibu mulai merasa khawatir akan proses persalinan yang makin dekat.

B. Obyektif

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

BB : 79 Kg

TTV : TD : 110/70 mmHg,

RR : 22 x/menit,

N: 81 x/menit

Pemeriksaan fisik

Abdomen : pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan

Leopold I : TFU 4 jari bawah prosesus xipoides , bagian fundus uteri teraba bulat, tidak melenting, lunak

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

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

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

TFU Mc. Donald : 29 cm

TBJ/EFW : $(29-11) \times 155 = 2790$ gram

DJJ : 146 x/menit

C. Assesment

Ibu : G₁₁P₁A₀ Usia Kehamilan 36 Minggu

Janin : Hidup-Tunggal

E. Planning

Hari, tanggal: Jum'at, 22-04-2016

Jam : 16.45 WIB

1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan
2. Beritahu ibu bahwa perut kenceng yang dirasakan adalah salah satu tanda dekatnya persalinan
3. Tanyakan apakah ibu sudah sering jalan – jalan pagi hari
4. Beritahu tentang tanda – tanda persalinan
5. Beritahu ibu tanda bahaya kehamilan trimester III

Catatan Implementasi

NO.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Jum'at, 22-04-2016	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa saat ini keadaan ibu dan janin baik, ibu dan keluarga senang	Auliya Zuhara Nabila
2.	Jum'at, 22-04-2016	Mengatasi keluhan yang ibu rasakan yang membuat ibu merasa kurang nyaman, ibu mengerti	Auliya Zuhara Nabila
3.	Jum'at, 22-04-2016	Ingatkan ibu untuk tetap menaga pola istirahat dan aktivitasnya , ibu masih menjaganya	Auliya Zuhara Nabila
4.	Jum'at, 22-04-2016	Mengingatkan ibu untuk tetap minum multivitamin, ibu masih mengkonsumsinya	Auliya Zuhara Nabila
5.	Jum'at, 22-04-2016	Beri tau tentang tanda – tanda persalinan dan tanda bahaya kehamilan TM III, ibu mengerti dan ibu masih ingat saat kehamilan pertamanya dulu	Auliya Zuhara Nabila
6.	Jum'at, 22-04-2016	Membuat kesepakatan dengan ibu untuk control ulang ke BPS Sri Wahyuni S.ST. 29-04-2016 , atau jika sewaktu-waktu jika ada keluhan, ibu bersedia	Auliya Zuhara Nabila

3.2 Persalinan

Hari, tanggal : Rabu, 11 Mei 2016

Pukul : 00.30 WIB

3.2.1 Subyektif

1) Keluhan Utama

Ibu datang ke BPS, mengeluh kenceng-kenceng semakin sering sejak pukul 22.00 WIB dan mengeluarkan lendir bercampur darah tetapi belum terasa rembesan air ketuban.

2) Pola Fungsi Kesehatan

a) Pola nutrisi

Ibu minum 1 gelas teh manis hangat

b) Pola eliminasi

Ibu mengatakan belum BAB dari kemarin, BAK sudah 3 kali sejak malam

c) Pola istirahat

Ibu tidak nyaman tidur karena kenceng- kenceng, sehingga ibu terakhir tidur pada siang hari hingga sore hari.

d) Pola aktivitas

Ibu tidak melakukan aktifitas karena kenceng- kenceng

e) Pola personal hygiene

ibu mandi 3 kali dalam sehari dan selalu mengganti celana dalam saat mandi.

3.2.2 obyektif

1) Pemeriksaan umum

a. Keadaan umum : baik

- b. Kesadaran : composmentis
- c. Keadaan emosional : baik
- d. Tanda-tanda vital :
- Tekanan darah : 120/70 mmHg
 - Nadi : 89 x/ menit
 - Pernafasan : 24 x/menit
 - Suhu : 36,4 °C
- e. BB sekarang : 79 kg
- f. Usia kehamilan : 39/40 minggu

2) Pemeriksaan fisik

Abdomen

Leopold I : 3 jari bawah prosesus xipoides. Bagian fundus teraba bulat, tidak melenting, lunak.

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

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

Leopold IV : bagian terendah janin sudah masuk PAP 2/5 bagian

TFU Mc Donald : 33 cm

TBJ : $(33-11) \times 155 = 3410$ gram

DJJ : 140 x/menit

His : 5x45''10'

Genetalia : tidak ada benjolan, keluar lendir bercampur darah , air ketuban belum keluar

3) Pemeriksaan dalam :

VT Ø 8 cm, eff 75 % lunak, Hogde III, Ket (+) , presentasi kepala teraba UUK kanan depan, tidak ada molase, tidak teraba bagian terkecil yang menumbung.

4) Pemeriksaan laboratrium : tidak dilakukan

3.2.3 Assesment

Ibu : G_{II}P₁A₀ UK 38/39 minggu inpartu kala 1 fase aktif

Janin : Hidup- Tunggal

3.2.4 Planning

Hari,tanggal : Senin, 11 Mei 2016

Jam : 00.35 WIB

- 1) Persiapan alat – alat persalinan
- 2) Persiapan ibu dan keluarga dalam proses persalinan
- 3) Anjurkan ibu dan suami untuk berdoa bersama
- 4) Berikan Asuhan Sayang Ibu

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang
1.	Senin, 11/ 05/2016	Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga, ibu dan keluarga mengerti tentang apa yang telah dijelaskan	Auliya Zuhara Nabila
2..	Senin, 11/ 05/2016	Mempersiapkan alat-alat persalinan, alat persalinan sudah lengkap	Auliya Zuhara Nabila
3. .	Senin, 11/ 05/2016	Mempersiapkan ibu dan keluarga, ibu dan keluarga sudah siap untuk proses persalinan	Auliya Zuhara Nabila

4. .	Senin, 11/ 05/2016	Menganjurkan ibu ,suami dan keluarga untuk berdoa bersama, ibu, suami dan keluarga berdoa semoga persalinan dapat berjalan dengan lancar	Auliya Zuhara Nabila
5.	Senin, 11/ 05/2016	Memberitahukan pada ibu saat pembukaan lengkap anjurkan posisi dan cara mengejan yang benar, ibu mengerti dan dapat mempraktikannya	Auliya Zuhara Nabila
6.	Senin, 11/ 05/2016	Menganjurkan ibu untuk minum saat kontraksi tidak ada, ibu mau minum saat tidak ada kontraksi	Auliya Zuhara Nabila
7.	Senin, 11/ 05/2016	Observasi partograf	Auliya Zuhara Nabila

KALA II

Hari, Tanggal : Rabu, 11/ 05/2016

Jam : 01.30 WIB

A. Subyektif

Ibu merasa ada dorongan meneran dan tidak tahan ingin BAB

B. Obyektif

Keadaan umum ibu baik , His 4x45''10, DJJ : 148x/ menit, VT Ø 10cm, ket (-) pecah spontan jernih, presentasi kepala teraba UUK kanan depan, tidak ada molase, tidak teraba bagian terkecil yang menumbung, terdapat tekanan pada anus, vulva membuka, perineum menonjol.

C. Assesment

Ibu ; Partus Kala II

Janin : Hidup-Tunggal

D. Planning

Hari, Tanggal : Rabu, 11/05/2016

Jam : 01.30 WIB

- 1) Anjurkan salah satu keluarga untuk mendampingi ibu selama persalinan
- 2) Anjurkan posisi ibu yang benar saat persalinan

- 3) Pimpin ibu meneran
- 4) Nilai bayi baru lahir
- 5) Perawatan bayi baru lahir

Catatan Implementasi

No.	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang
1.	Rabu, 11/05/2016	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga, ibu dan keluarga mengerti tentang hasil pemeriksaan yang telah dijelaskan	Auliya Zuhara Nabila
2.	Rabu, 11/05/2016	Menganjurkan salah satu keluarga untuk mendampingi ibu selama proses persalinan, ibu memilih ibunya untuk medampinginya selama proses persalinan	Auliya Zuhara Nabila
3.	Rabu, 11/05/2016	Menganjurkan posisi yang benar saat persalinan, ibu nyaman dengan posisi setengah duduk saat proses persalinan	Auliya Zuhara Nabila
4.	Rabu, 11/05/2016	Memimpin ibu untuk meneran, bayi lahir spontan ada pukul 01.30, jenis kelamin laki-laki	Auliya Zuhara Nabila
5.	Rabu, 11/05/2016	Menilai bayi baru lahir, bayi menangis kuat, kulit kemerahan, tonus otot baik, bidan melakukan perawatan pada bayi baru lahir	Auliya Zuhara Nabila

KALA III

Hari, Tanggal : Rabu, 11/05/2016

Jam : 01.35 WIB

A. Subyektif

Ibu merasa perutnya masih mulas

B. Obyektif

Keadaan umum ibu baik, TFU setinggi pusat, kontraksi uterus baik, jumlah darah $\pm 20cc$

C. Assesment

Ibu : Partus Kala III

D. Planning

Hari, tanggal : Rabu, 11/05/2016

Jam : 01.40 WIB

- 1) Cek kembali untuk memastikan adanya bayi kedua atau tidak
- 2) Berikan injeksi oksitosin secara IM 10 IU di pada ibu
- 3) Lakukan peregangan tali pusat terkendali dan Lahirkan plasenta
- 4) Cek kelengkapan plasenta
- 5) Massase fundus uteri ibu

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang
1.	Rabu, 11/05/2016	Mengecek kembali untuk memastikan ada atau tidak ada bayi kedua, tidak ada bayi kedua	Auliya Zuhara Nabila
2.	Rabu, 11/05/2016	Memberikan injeksi oksitosin 10 UI secara IM di paha ibu, telah di berikan injeksi 10 UI oksitosin secara IM di paha ibu	Auliya Zuhara Nabila
3.	Rabu, 11/05/2016	Melakukan peregangan tali pusat terkendali dan melahirkan plasenta, terdapat semburan darah mendadak, tali pusat memanjang, uterus globuler plasenta lahir pada pukul 01.40 WIB , panjang \pm 60 cm diameter \pm 25 cm	Auliya Zuhara Nabila
4.	Rabu, 11/05/2016	Mengecek kelengkapan plasenta, plasenta lahir lengkap	Auliya Zuhara Nabila
5.	Rabu, 11/05/2016	Massase fundus uteri ibu, uterus globuler dan keras	Auliya Zuhara Nabila
6.	Rabu, 11/05/2016	Mengecek adanya adanya laserasi atau tidak, terdapat lecet pada kulit perineum namun tidak dilakukan penjahitan	Auliya Zuhara Nabila

KALA IV

Hari, tanggal : Rabu, 11/05/2016

Jam : 01.45 WIB

A. Subyektif

Ibu mengatakan lega karena bayi dan placentanya telah lahir dengan selamat dan ibu merasa kelelahan

B. Obyektif

Keadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

Tanda- tanda vital

Tekanan darah : 110/ 70 mmHg

Nadi : 86 x/ menit

Pernafasan : 22 x/ menit

Suhu : 36⁸ °C

TFU : 2 jari bawah pusat

Jumlah kehilangan darah : ± 200 cc

UC : baik keras

Kandung kemih : kosong

C. Assesment

Ibu : Partus Kala IV

D.Planning

Hari, tanggal : Rabu, 11/05/2016

Jam : 01.50 WIB

- 1) Ajari ibu massase fundus uteri
- 2) Evaluasi tinggi fundus uteri

- 3) Perkirakan kehilangan darah secara keseluruhan
- 4) Periksa kemungkinan perdarahan dari robekan
- 5) Evaluasi keadaan umum ibu

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Imlementasi	Paraf & Nama Terang
1.	Rabu, 11/05/2016	Mengajari ibu untuk massase fundus uteri, ibu dapat melakukan apa yang di ajarkan dengan baik dan benar	Auliya Zuhara Nabila
2.	Rabu, 11/05/2016	Mengevaluasi tinggi fundus uteri, tinggi fundus uteri 1 jari bawah pusat	Auliya Zuhara Nabila
3.	Rabu, 11/05/2016	Memperkirakan kehilangan darah secara keseluruhan, jumlah darah yang hilang keseluruhan sebanyak \pm 300 cc	Auliya Zuhara Nabila
4.	Rabu, 11/05/2016	Memeriksa kemugkinan perdarahan dari robekan, tidak ada perdarahan dari robekan	Auliya Zuhara Nabila
5	Rabu, 11/05/2016	Mengevaluasi keadaan umum ibu, keadaan umum ibu baik	Auliya Zuhara Nabila

3.3 Nifas dan Bayi Baru Lahir

3.3.1 Nifas 6 jam

Hari, tanggal : Rabu, 11/05/2016

Jam : 10. 00 WIB

1) Data Ibu :

A. Subyektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan senang sekali karena persalinan berjalan lancar ,
ibu mengeluh perutnya masih terasa mules

2. Pola Kesehatan Fungsional

a. Pola nutrisi :

Ibu makan 1 porsi habis nasi, sayur dan lauk- pauk . Ibu
minum 2 gelas air putih dan setengah gelas teh hangat

b. Pola eliminasi :

Ibu mengatakan sudah BAK, namun ibu belum BAB

c. Pola istirahat :

Ibu dapat beristirahat sekitar 2 jam dan terbangun saat
mendengar bayinya menangis

d. Pola aktivitas :

Ibu hanya berbaring di tempat tidur miring kanan kiri dan juga
sambil menyusui bayinya.

e. Personal hygiene :

Ibu sudah mandi, keramas dan mengganti pembalutnya.

B. Obyektif

- | | | |
|----|--------------------|----------------|
| 1) | Keadaan umum | : baik |
| 2) | Kesadaran | : composmentis |
| 3) | Tanda- tanda vital | |
| | Tekanan darah | : 120/ 70 mmHg |
| | Nadi | : 86 x/ menit |
| | Pernafasan | : 21x/ menit |

Suhu : 36°C

4) Pemeriksaan fisik

Muka : Ibu terlihat senang dan lebih tenang

Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda

Mamae :

simetris, puting susu menonjol , terdapat hyperpigmentasi pada aerola,kebersihan cukup, tidak ada massa , tidak ada nyeri tekan, colostrum sudah keluar.

Abdomen :

TFU 2 jari bawah pusat , UC keras

Genetalia :

Lochea rubra , kandung kemih kosong

5) Jumlah kehilangan darah : $\pm 30\text{ cc}$

C. Assesment : P₂₀₀₁ Nifas 6 jam

D. Planning

Hari, tanggal : Senin, 11/05/2016 Jam : 10. 15 WIB

- 1) Ajarkan ibu cara menyusui yang benar
- 2) Ajarkan pada ibu cara perawatan payudara agar ibu tahu pentingnya menjaga kebersihan payudara
- 3) Berikan HE pada ibu meliputi nutrisi, kebutuhan istirahat, personal hygiene
- 4) Beritahukan kepada ibu apa saja tanda bahaya masa nifas yang bisa terjadi

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang
1.	Rabu, 11/05/2016	Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu saat ini, ibu mengerti tentang hasil pemeriksaan yang telah diberikan	Auliya Zuhara Nabila
2.	Rabu, 11/05/2016	Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar, ibu dapat menyusui dengan baik dan benar.	Auliya Zuhara Nabila
3.	Rabu, 11/05/2016	Mengajarkan pada ibu cara perawatan payudara yang benar, ibu mengerti lalu akan mencoba dirumah	Auliya Zuhara Nabila
4.	Rabu, 11/05/2016	Memberikan HE pada ibu meliputi nutrisi, pola istirahat, personal hygiene. Ibu mengerti dan melakukannya dirumah	Auliya Zuhara Nabila
5.	Rabu, 11/05/2016	Memberitahukan pada ibu tentang tanda bahaya masa nifas dan menganjurkan ibu segera datang ke petugas kesehatan saat tanda bahaya nifas terjadi, ibu mengerti dan dapat menceritakan kembali bagaimana tanda bahaya nifas	Auliya Zuhara Nabila

2) Data Bayi

A. Subyektif

Ibu mengatakan bayinya sudah mulai bisa menyusu

B. Obyektif

- 1) **Pemeriksaan umum** : Keadaan baik
- 2) **Tanda-tanda vital**
 - a) HR : 126 x/menit
 - b) RR : 48 x /menit
 - c) Suhu : 36,8 °C

3) Antropometri

- a) Berat badan : 3500 gram
- b) Panjang badan : 49 cm
- c) Lingkar kepala : 36 cm
- d) Lingkar dada : 32 cm
- e) Lingkar perut : 32 cm
- f) Lingkar lengan atas : 12 cm

4) Pemeriksaan fisik

- 1. Kepala : simetris, tidak ada caput sukcedanum, tidak ada cephal hematoma
- 2. Kulit : kemerahan, verniks caseosa ada, terdapat lanugo
- 3. Mata : konjungtiva merah muda, sclera tidak ikterus, tidak ada strabismus
- 4. Mulut : bersih, tidak ada sianosis, mukosa bibir lembab, reflek menghisap
- 5. Leher : tidak ada pembesaran vena jugularis
- 6. Dada : simetris, tidak ada retraksi dada
- 7. Abdomen : tidak ada kembung, tidak terdapat perdarahan tali pusat
- 8. Genetalia : laki – laki, testis sudah turun

9. Ekstremitas : teraba hangat, tidak oedem, jari tangan dan kaki lengkap

5) Pemeriksaan refleks

- a) Refleks moro : saat dikejutkan bayi melengkungkan punggung dan mendongkakkan kepalanya kearah belakang dan disertai tangisan yang keras
- b) Refleks swallowing : saat jari di dekatkan dimulutnya bayi menjulurkan lidah
- c) Refleks rooting : memalingkan kepala sambil mencari puting susu ibu
- d) Refleks grasping : terdapat gengaman saat ada sentuhan di telapak tangan bayi
- e) Refleks babinskin : terdapat gerakan jari-jari mencengkram ketika bagian bawah kaki bayi diusap

6) Eliminasi

- a) Miksi : sudah BAK 1 kali
- b) Mekoneum : sudah BAB 1 kali

C. Assesment

Neonatus Cukup Bulan usia 6 jam

D. Planning

Hari, tanggal : Rabu, 11/05/2016

Jam : 10.45

WIB

- 1) Jelaskan hasil pemeriksaan bayi yang telah dilakukan kepada ibu

- 2) Tetap jaga kehangatan tubuh bayi dengan cara dibedong
- 3) Ajarkan ibu perawatan bayi baru lahir meliputi perawatan tali pusat, personal hygiene bayi, pemberian ASI secara one demand
- 4) Beritahukan kepada ibu tanda bahaya bayi baru lahir
- 5) Beritahu ibu dan keluarga bahwa bayi akan disuntik imunisasi HBO dan jelaskan pada ibu tentang pentingnya imunisasi
- 6) Buat kesepakatan kunjungan rumah pada tanggal 18-05-2016

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang
1.	Rabu, 11/05/2016	Memberitahukan hasil pemeriksaan bayinya pada ibu bahwa bayinya dalam keadaan baik-baik saja, ibu bersyukur bahwa keadaan bayinya baik – baik saja	Auliya Zuhara Nabila
2.	Rabu, 11/05/2016	mengajarkan ibu perawatan bayi baru lahir meliputi perawatan tali pusat, personal hygiene bayi, pemberian ASI secara one demand, ibu mengerti akan mencobanya dirumah.	Auliya Zuhara Nabila
3.	Rabu, 11/05/2016	memberitahukan kepada ibu tanda bahaya bayi baru lahir, ibu mengerti dan dapat mengulangi kembali tentang tanda bahaya bayi baru lahir	Auliya Zuhara Nabila
4.	Rabu, 11/05/2016	memberitahu ibu dan keluarga bahwa bayi akan disuntik imunisasi HBO dan menjelaskan tentang pentingnya imunisasi , ibu mendengarkan dan akan rutin untuk imunisasi bayinya	Auliya Zuhara Nabila
5.	Rabu, 11/05/2016	Membuat kesepakatan kunjungan rumah pada tanggal 18-05-2016, ibu bersedia untuk kunjungan rumah	Auliya Zuhara Nabila

3.3.2 Kunjungan Rumah Nifas

Nifas 7 hari

Hari, tanggal : Rabu, 18/05/2016

Jam : 16.00 WIB

1) Data Ibu

A. Subyektif

1. Keluhan utama

Ibu senang atas kunjungan rumah, ibu lelah karena sering bangun untuk menyusui saat bayinya menangis. Ibu tidak merasa gelisah karena ibu dibantu mertuanya dalam perawatan bayi sehari - hari

2. Pola Kesehatan fungsional

a. Pola nutrisi

Ibu makan sehari 3 kali dengan porsi 1 piring nasi, lauk-pauk dan sayuran, di tambah dengan buah- buahan seperti pisang dan pepaya. Minum air putih 10 gelas setiap hari

b. Pola eliminasi

Ibu bab sehari sekali. BAK 4-5 kali dengan ciri –ciri warna jernih, berbau khas

c. Pola aktivitas

Ibu hanya beraktivitas ringan seperti membereskan kamar tidurnya,

d. Pola istirahat

Ibu tidur siang \pm 2- 3 jam setiap hari dan tidur malam \pm 5- 6 jam setiap hari

e. Pola personal hygiene

Ibu mandi 2 - 3 kali sehari, menggosok gigi 2 kali sehari, ganti baju 2 kali sehari dan mengganti celana dalam setiap ganti softex

B. Obyektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan ibu : baik

Kesadaran : composmentis

2. Tanda – tanda vital

TD : 120/80 mmHg

N : 80 x/menit

RR : 20 x/menit

3. Pemeriksaan Fisik

- a. Wajah : Bersih, tidak odema , tidak ada nyeri tekan
- b. Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
- c. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dan vena jugularis
- d. Dada : Pernafasan teratur, tidak ada bunyi ronchi dan whezing

- e. Mammae : Kebersihan cukup, tidak ada benjolan yang abnormal, tidak ada nyeri tekan, tidak ada puting lecet maupun bendungan ASI
- f. Abdomen : TFU : pertengahan pusat – symphysis
- g. Genetalia : Tidak ada benjolan yang abnormal, kebersihan cukup, terdapat loche berwarna kekuningan (loche serosa) $\pm 20\text{cc}$
- h. Ekstremitas : Atas : tidak odema, tidak bengkak
Bawah : Sedikit bengkak, tidak ada varises

C. Assesment :

P₂₀₀₂ Nifas hari ke 7 + bengkak kaki

D. Planning

Hari, tanggal : Rabu, 18/05/2016

Jam : 16.15 WIB

- 1) Beritahukan pada ibu untuk waktu istirahat agar tidak merasa kelelahan
- 2) Anjurkan pada ibu untuk sedikit melonggarkan ikatan gurita pada perut ibu dan tidak menggantung kaki terlalu lama saat menyusui
- 3) Ingatkan ibu untu tetap merawat payudaranya
- 4) Beritahu ibu tanda bahaya masa nifas dan tanda bahaya bayi baru lahir
- 5) Anjurkan ibu untuk segera datang ke petugas kesehatan jika ada masalah selama masa nifas

Catatan perkembangan

N	Hari,	Implementasi	Paraf &
---	-------	--------------	---------

o.	tanggal		Nama Petugas Kesehatan
1	Rabu, 18/05/2016 16:16 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu baik, ibu mengucapkan syukur	Auliya Zuhara Nabila
2	16:17 WIB	Memberitahukan pada ibu tentang ASI Eksklusif yaitu memberikan bayi hanya ASI saja tanpa memberikan makanan tambahan lain selama 6 bulan, ibu mengerti dan akan memberikan bayinya ASI Eksklusif	Auliya Zuhara Nabila
3	16:18 WIB	Menjelaskan pada ibu penyebab kakinya bengkak karena ikatan gurita yang di gunakan ibu terlalu ketat atau keras dan saat ibu kaki menggantung terlalu lama sehingga mengganggu peredaran darah , ibu mengerti tentang penyebab bengkak pada kakinya	Auliya Zuhara Nabila
4	16:21 WIB	Menjelaskan pada ibu tanda bahaya masa nifas dan bayi baru lahir agar ibu bisa mawas diri, ibu mengerti dan jika menemukan tanda bahaya maka ibu akan segera ke pelayan kesehatan	Auliya Zuhara Nabila
5	16:25 WIB	Menganjurkan pada ibu segera datang ke petugas kesehatan bila ada masalah ada masa nifas, ibu bersedia datang ke petugas kesehatan	Auliya Zuhara Nabila

2) Data Bayi

A. Subyektif

Ibu mengatakan bayinya selalu bangun di malam hari, ibu mengatakan tali pusatnya sudah lepas pada tanggal 17/05/2016

B. Obyektif

1. Pemeriksaan umum : Keadaan baik
2. Tanda-tanda vital :
 - HR : 120 x/menit
 - RR : 48 x /menit
 - Suhu : 36,6 °C

3. Antropometri

a) Berat badan : 3500 gram

b) Panjang badan : 50 cm

4. Pemeriksaan fisik

a. Kepala : Simetris, tidak ada benjolan

b. Kulit : rambut lanugo masih ada sedikit, kemerahan

c. Mata : Konjungtiva merah muda, sclera tidak ikterus

d. Mulut : Bersih, mukosa bibir lembab

e. Leher : Tidak ada benjolan, tidak ada pembesaran vena jugularis

f. Dada : Tidak ada retraksi

g. Abdomen : Tidak kembung, tidak ada perdarahan tali pusat

h. Genetalia : tidak terdapat gangguan fungsional

i. Ekstremitas : Tidak oedema, tidak terdapat gangguan fungsional

polidktil (-) sindaktil (-)

5. Eliminasi

f. Miksi : sudah BAK 4 kali

g. Mekoneum : sudah BAB 1 kali

C. Assesment

Neonatus Cukup Bulan usia 7 Hari

D. Planning

Hari, tanggal : Rabu, 18/05/2016

Jam : 16.27 WIB

- 1) Berikan He tentang kebutuhan nutrisi, istirahat, personal hygiene bayinya
- 2) Anjurkan pada ibu untuk tetap menjaga kehangatan tubuh bayi
- 3) Ingatkan pada ibu jadwal imunisasi BCG
- 4) Sepakati kunjungan rumah 1 minggu lagi yaitu pada tanggal 25 Mei 2016

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Petugas Kesehatan
1	Rabu, 18/05/2016 16:35 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dalam keadaan baik, ibu mengucapkan syukur	Auliya Zuhara Nabila
2	16:37 WIB	Memberikan He tentang kebutuhan nutrisi, istirahat, personal hygiene bayi, ibu mengerti tentang He yang di berikan	Auliya Zuhara Nabila
3	16:40 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk tetap menjaga kehangatan tubuh bayinya dengan cara membedong bayinya, ibu akan melakukan apa yang sudah di anjurkan	Auliya Zuhara Nabila
4	16:43 WIB	Meningatkan kembali jadwal imunisasi BGG untuk bayinya, ibu akan membawa bayinya ke BPM sesuai jadwal imunisasi yang sudah di berikan	Auliya Zuhara Nabila
5	16:45 WIB	Membuat kesepakatan untuk kunjungan rumah 1 minggu lagi yaitu pada tanggal 25 Mei 2016, ibu sepakat untuk di lakukan kunjungan rumah	Auliya Zuhara Nabila

Nifas 14 Hari

Hari, tanggal : Rabu, 25/05/2016

Jam : 19.00 WIB

1. Data Ibu

1. Subyektif

1. Keluhan utama

Ibu senang atas kunjungan rumah, ibu mengatakan tidak ada masalah dalam perawatan bayinya karena dibantu oleh mertua yang tinggal di sebelah rumah.

2. Pola Kesehatan fungsional

1. Pola nutrisi

Ibu makan sehari 3 kali dengan porsi 1 piring nasi, lauk-pauk dan sayuran, di tambah dengan buah- buahan. Minum air putih 10 gelas setiap hari

2. Pola eliminasi

Ibu BAB sehari sekali dengan ciri – ciri warna kekuningan, lembek dan berbau khas. BAK 4-5 kali dengan ciri –ciri warna jernih, berbau khas

3. Pola aktivitas

Ibu beraktivitas seperti biasa yaitu menyapu mencuci baju, menyetrika dan membereskan kamar tidur.

4. Pola istirahat

Ibu tidur siang \pm 2- 3 jam setiap hari dan tidur malam \pm 5- 6 jam/hari

5. Pola personal hygiene

Ibu mandi 2 kali sehari, menggosok gigi 2 kali sehari, ganti baju 2 kali sehari dan mengganti celana dalam 3 kali sehari

2. Obyektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan ibu : baik

Kesadaran : composmentis

2. Tanda – tanda vital

TD : 110/70 mmHg

N : 84 x/menit

RR : 22 x/menit

3. Pemeriksaan Fisik

1. Mamae : Kebersihan cukup, puting susu menonjol , tidak ada bendungan ASI, tidak ada nyeri tekan, ASI cukup banyak, tidak ada puting lecet

2. Abdomen : TFU : tidak teraba

3. Genetalia : Tidak ada benjolan yang abnormal, kebersihan cukup, terdapat loche berwarna putih (loche alba) tidak terdapat tanda infeksi

4. Assesment :

P₂₀₀₂ Nifas hari ke 14

5. Planning

Hari, tanggal : Rabu, 25/05/2016

Jam 19.00 WIB

1. Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu
2. Beritahukan pada ibu untuk tetap menjaga kesehatan ibu dan bayinya
3. Jelaskan pada ibu tentang macam-macam alat kontrasepsi yang cocok di gunakan setelah ibu melahirkan dan menyusui
4. Anjurkan pada ibu untuk kontrol ulang jika sewaktu - waktu ada keluhan

Catatan perkembangan

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Petugas Kesehatan
1.	Rabu, 25/05/2016 19.10 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu baik, ibu mengucapkan syukur	Auliya Zuhara Nabila
2.	19.12 WIB	Memberitahukan pada ibu agar tetap memperhatikan kesehatan	

		ibu dan bayinya, ibu mengatakan akan terus memperhatikan kesehatannya dan kesehatan bayinya	Auliya Zuhara Nabila
3.	19.15 WIB	Menjelaskan pada ibu tentang macam-macam alat kontrasepsi yang cocok digunakan setelah ibumelahirkan dan menyusui, ibu mengerti tentang alat kontrasepsi yang di gunakan dan mengatakan akan mendiskusikannya dengan suaminya untuk memilih alat kontrasepsi yang akan di gunakan	Auliya Zuhara Nabila
4.	19.20 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk kontrol ulang jika ada keluhan, ibu mengatakan akan kontrol ulang jika ada keluhan yang dirasakannya	Auliya Zuhara Nabila

2) Data Bayi

A. Subyektif

Ibu mengatakan bayinya menyusu dengan baik dan saat ini sedang tidur

B. Obyektif

1. Pemeriksaan umum : Keadaan baik
2. Tanda-tanda vital :
 - HR : 124 x/menit
 - RR : 44 x /menit
 - Suhu : 36,5 °C
2. Antropometri
 - a) Berat badan : 3700 gram

b) Panjang badan : 52 cm

3. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Simetris, tidak ada benjolan
- b. Kulit : rambut lanugo masih ada sedikit, kemerahan
- c. Mata : konjungtiva merah muda, sclera tidak ikterus
- d. Mulut : bersih, mukosa bibir lembab, isapan bayi semakin kuat
- e. Leher : tidak ada benjolan, tidak ada pembesaran vena jugularis
- f. Dada : tidak ada retraksi
- g. Abdomen : tidak kembung, tidak ada perdarahan tali pusat
- h. Genetalia : tidak terdapat gangguan fungsional
- i. Ekstremitas : gerak aktif, tidak oedema, tidak terdapat gangguan fungsional

4. Eliminasi

Miksi : sudah BAK 6 kali

Mekoneum : sudah BAB 3 kali

C. Assesment

Neonatus Cukup Bulan usia 14 hari

D. Planning

Hari, tanggal :Rabu, 25/05/2016

Jam 19.21 WIB

1. Ingatkan pada ibu tentang kebutuhan istirahat dan personal hygiene bayinya
2. Anjurkan pada ibu untuk tetap membangunkan anaknya dan menyusuinya tiap 2 jam sekali atau one demand selama ibu juga sedang tidak lelah
3. Anjurkan pada ibu untuk tetap menjaga kehangatan tubuh bayi
4. Ingatkan ibu untuk tidak lupa membawa bayinya ke bidan atau puskesmas untuk rutin dalam tahap imunisasi

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Petugas Kesehatan
1.	Rabu ,25/05/2016 Jam 19.25 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dalam keadaan baik, ibu mengucapkan syukur	Auliya Zuhara Nabila
2.	19.28 WIB	Mengingatkan kembali ibu tentang kebutuhan istirahat, personal hygiene bayi, ibu mengatakan akan selalu memperhatikan kebutuhan istirahat dan personal hygiene bayinya.	Auliya Zuhara Nabila
3.	19.30 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk tetap membangunkan anaknya dan menyusuinya tiap 2 jam sekali, bahkan kalau bisa setiap saat. Ibu mengatakan akan melakukan apa yang sudah di anjurkan yaitu membangunkan bayinya untuk menyusu	Auliya Zuhara Nabila
4.	19.32 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk tetap menjaga kehangatan tubuh bayinya dengan cara membedong bayinya, ibu akan melakukan apa yang sudah di anjurkan	Auliya Zuhara

			Nabila
5.	19.35 WIB	Menganjurkan ibu untuk tidak lupa membawa bayi nya ke bidan atau puskesmas untuk rutin dalam tahap imunisasi, ibu mau untuk ke puskesmas dan memberi imunasi bagi bayinya	Auliya Zuhara Nabila