

BAB 3

TINJAUAN KASUS

3.1 Kehamilan

Hari, tanggal: Minggu, 17 Januari 2016

Pukul: 10.00 WIB

3.1.1 Subjektif

1. Identitas

No registrasi :

Ibu : Ny "S", Usia 22 tahun, Suku Jawa, bangsa Indonesia, Agama Islam, Pendidikan terakhir SMA, Pekerjaan sebagai Admin Panti Asuhan.

Suami : Tn "J", Usia 29 tahun, Suku Jawa, bangsa Indonesia, Agama Islam, Pendidikan terakhir S1, pekerjaan Swasta, Alamat Bulak Banteng Wetan

2. Keluhan utama

Ibu merasakan nyeri punggung sejak 1 minggu yang lalu sampai menimbulkan terjadinya kram kaki dan saat ini nyeri punggung mulai berkurang dengan skala nyeri 5. Nyeri punggung masih terasa jika tidak dibuat aktivitas.

3. Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali umur 12 tahun dengan siklus \pm 28 hari (teratur), banyaknya 3 pembalut penuh/hari, lamanya \pm 7 hari, sifat darah cair dan menggumpal, warna merah segar, bau anyir, mengalami disminorhea sampai 3 hari menstruasi. Tidak mengalami keputihan, HPHT : 05-05-2015.

4. Riwayat obstetri yang lalu

Ibu saat ini hamil yang pertama

5. Riwayat kehamilan sekarang

Ibu saat ini kunjungan ulang yang ke-12, saat hamil 3 bulan pertama melakukan kunjungan ke BPM Sri Wahyuni 2x dan memeriksakan Laboratorium 1x di Puskesmas Sidotopo Wetan, 3 bulan kedua 4x di BPM Sri Wahyuni. Dan saat akhir kehamilan 5x di BPM Sri Wahyuni. Keluhan TM I : Mual, Muntah dan Pusing sejak Usia Kehamilan 1 bulan sampai usia kehamilan 4 bulan, TM II : tidak ada keluhan, TM III : merasakan nyeri punggung sampai kram kaki, sering kencing sejak 2 minggu yang lalu dan mual. Pergerakan anak pertama kali : \pm 4 bulan, frekuensi pergerakan dalam 3 jam terakhir aktif yaitu \pm 20 kali. Penyuluhan yang sudah didapat meliputi : nutrisi, istirahat, aktivitas dan tanda-bahaya kehamilan. Imunisasi yang sudah didapat : TT saat SD, TT saat CPW dan ibu sudah mengonsumsi minimal 90 tablet Fe selama hamil

6. Pola kesehatan fungsional

a. Pola nutrisi

Ibu mengalami nafsu makan menurun sejak awal kehamilan yang disebabkan rasa mual dan muntah. Nafsu makan ibu semakin membaik seperti sebelum hamil ketika memasuki usia kehamilan 4 bulan yaitu makan 3 kali sehari 1 porsi dengan komposisi nasi, lauk-pauk dan sayuran, minum sekitar 9-10 gelas per hari dan tidak ada pantangan dalam makanan selama hamil

b. Pola eliminasi

Sebelum hamil, ibu BAK 3-4 kali sehari sedangkan pada saat hamil terjadi peningkatan sebanyak 6-7 kali sehari. BAB sebelum hamil 1 kali sehari sedangkan saat hamil 2 kali sehari.

c. Pola istirahat

Sebelum hamil ibu tidur siang \pm 2 jam, tidur malam \pm 7 jam dengan nyenyak dan pada saat hamil ibu tidur siang 1 jam kadang tidak tidur, tidur malam \pm 6 jam tapi tidak nyenyak sejak usia kehamilan menginjak 8 bulan.

d. Pola aktivitas

ibu bekerja sebagai admin di panti asuhan. Ibu merencanakan akan cuti kerja mulai tanggal 26 Januari 2016 karena mendekati persalinan.

e. Pola Personal Hygiene

Sebelum dan selama hamil ibu mandi 2 kali per hari, selalu menggosok gigi, dan mengganti celana dalam 3 kali sehari

f. Pola seksual

Sebelum hamil ibu melakukan hubungan seksual \pm 1 kali dalam seminggu. Selama hamil ibu jarang melakukan hubungan seksual kadang 1 kali dalam 2 minggu.

g. Pola persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Sebelum dan selama hamil ibu tidak mempunyai kebiasaan merokok, mengkonsumsi alkohol, narkoba, obat-obatan terlarang, jamu dan tidak mempunyai binatang peliharaan.

7. Riwayat penyakit sistemik ibu dan keluarga yang pernah diderita

Ibu dan keluarga tidak memiliki riwayat penyakit sistemik seperti jantung, ginjal, asma, TBC, Hepatitis, DM, Hipertensi dan Keluarga juga tidak memiliki riwayat bayi kembar.

8. Riwayat psiko-sosia-spiritual

Ibu menikah 1 kali pada umur 21 tahun. Saat awal kehamilan ibu dan suami merasa sangat senang atas kehamilannya, dan saat akhir kehamilan ibu merasa senang bercampur takut, dan penasaran karena membayangkan proses persalinan yang semakin dekat. Respon Ibu dan keluarga sangat menerima dan merasa senang atas kehamilannya saat ini. Keluarga sangat mendukung atas kehamilannya, ibu sering membaca doa-doa supaya bayinya sehat, menjadi anak yang sholeha dan persalinan berjalan lancar. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ibu, suami dan keluarga, tempat dan petugas yang diinginkan untuk bersalin di BPM Sri Wahyuni. Tidak ada tradisi yang memberikan dampak buruk bagi kehamilannya seperti pijat, jamu, dan obat-obatan. Ibu sudah merencanakan kehamilannya sehingga ibu tidak menggunakan KB

3.1.2 Objektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos mentis
- c. Keadaan emosional : Kooperatif
- d. Tanda-tanda vital
 - 1) Tekanan darah : 100/70 mmHg

- 2) MAP : $\frac{(\text{Sistole} + 2 \text{ Diastole})}{3} = \frac{(100 + 2 (70))}{3}$
 $= 80 \text{ mmHg}$
- 3) ROT : Diastole miring 80 – Diastole terlentang 70
 $= 10 \text{ mmHg}$
- 4) Nadi : 80 x/menit
- 5) RR : 20 x/menit
- 6) Suhu : 36°C
- e. Antropometri
- 1) BB sebelum hamil : 62 Kg
- 2) BB periksa yang lalu : 75 Kg (02-01-2016)
- 3) BB sekarang : 75 Kg
- 4) Tinggi Badan : 156
- 5) IMT : $\text{BB} / (\text{TB})^2 \text{ m} = 62 \text{ kg} / (156)^2 \text{ m}$
 $= 25,4 \text{ kg/m}$
- 6) Lingkar Lengan Atas : 31 cm
- f. Taksiran persalinan : 12-02-2016 (HPHT: 05-05-2015) dan
 (USG: 11-02-2016)
- g. Usia kehamilan : 36 Minggu lebih 2 hari

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Postur tubuh : Lordosis
- b. Wajah : Simetris, wajah tidak pucat, tidak odema dan tidak tampak
cloasma gravidarum.

- c. Rambut : Kebersihan cukup, warna rambut hitam, rambut tidak rontok dan tidak kusam, kelembapan cukup.
- d. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada pembengkakan pada kelopak mata dan tidak ada nyeri tekan.
- e. Mulut & gigi : Bibir simetris, kebersihan cukup, mukosa bibir lembab, tidak caries, tidak ada stomatitis, tidak terdapat gingivitis dan epulis.
- f. Telinga : Simetris, kebersihan cukup, tidak ada serumen, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada gangguan pendengaran
- g. Hidung : Simetris, kebersihan cukup, tidak terdapat sekret, tidak ada pernafasan cuping hidung, tidak ada polip, septum nasi ditengah, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada gangguan penciuman.
- h. Leher : Simetris, tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada pembesaran vena jugularis.
- i. Dada : Simetris, tidak ada retraksi dada, tidak terdapat ronchi atau wheezing.
- j. Mamae : Simetris, kebersihan cukup, terdapat hiperpigmentasi pada aerola mammae, papilla mammae menonjol, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada benjolan, kolustrum belum keluar.

- k. Punggung : Terdapat nyeri tekan saat dilakukan pemeriksaan palpasi di daerah punggung bagian bawah, dengan ekspresi wajah kesakitan.
- l. Abdomen : Pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, tidak ada bekas operasi, terdapat linea nigra, striae livide.
- 1) Leopold I : TFU 3 jari di bawah *Prosesus ximpoideus*, teraba bagian lunak, teraba bundar, tidak melenting pada fundus.
 - 2) Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan, sedangkan bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.
 - 3) Leopold III: Pada bagian terendah janin teraba bulat, keras, melintang dan tidak dapat digoyangkan
 - 4) Leopold IV: Bagian terenda janin sudah masuk PAP (Divergen)
 - 5) TFU Mc.D: 28 cm
 - 6) TBJ/EFW : $28 - 11 (x 155) = 2635$ gram
 - 7) DJJ : 140 x/menit
- m. Genetalia : Vulva vagina tampak bersih, vulva tidak odema, tidak varises, tidak ada pembesaran kelenjar bartholin.
- n. Ekstremitas :
- Atas dan Bawah: Tampak simetris, tidak odema, tidak ada Varises, tidak ada gangguan pergerakan

3. Pemeriksaan penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium

Hasil pemeriksaan laboratorium di Puskesmas Sidotopo Wetan Tangga 07-07-2015

1) Darah

a) Hb : 14,7 g/dl

b) Golongan Darah : B

c) PITC : NR

2) Urine

a) Reduksi Urine : (-) negatif

b) Protein Urine : (-) negatif

b. USG

Ibu melakukan USG secara rutin setiap bulan. Hasil USG terakhir tanggal 06-01-2016 pada dokter Benson Spog dengan hasil :

Janin tunggal, hidup, letak kepala

Biparietal Diameter (BPD) = 8,5 cm

Femur Length (FL) = 6,9 cm

Estimated Date of Confinement (EDC) = 11 – 2 – 2016

Sex = perempuan

Plasenta corpus posterior GR II - III

4. Total Skor Poedji Rochjati :

Jumlah total Skor Poedji Rochjati 2

3.1.3 Assesment

Ibu : G1 P0 A0 Usia Kehamilan 36 Minggu Lebih 2 Hari dengan Nyeri Punggung

Janin : Tunggal, Hidup, letak kepala ⊕

3.1.4 Planning

Hari, tanggal: Minggu, 17 Januari 2016

Pukul: 10.10 WIB

1. Informasikan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu dan janin baik
2. Diskusikan tentang penyebab nyeri punggung
3. Diskusikan dengan ibu tentang cara mengurangi nyeri punggung serta praktikan langsung dan libatkan anggota keluarga untuk mendampingi ibu
4. Berikan HE tentang cara mengurangi mual
5. Jelaskan kepada ibu tentang keluhan-keluhan fisiologis yang lain pada trimester 3
6. Berikan informasi kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan
7. Berikan multivitamin dan tablet penambah darah 1x sehari 1 tablet
8. Diskusikan pada ibu untuk dilakukan pemeriksaan panggul saat kunjungan rumah
9. Diskusikan untuk kunjungan rumah 1 minggu lagi pada tanggal 22 Januari 2016

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Minggu, 17-01-2016 / 10.10 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu dan janin baik dan keluhan yang dirasakan ibu merupakan ketidaknyamanan pada kehamilan yang fisiologis, ibu mengucapkan syukur karena keadaan bayinya baik dan keluhan yang dirasakan ibu merupakan hal yang fisiologis	Putri Nimas R.W
2	10.11 WIB	Mendiskusikan tentang penyebab nyeri punggung, yaitu bisa disebabkan perut yang semakin membesar karena bayi semakin tumbuh besar, perut condong jatuh kedepan, peningkatan berat badan dan kelelahan, perubahan titik berat tubuh yang agak kebelakang, ibu mengangguk paham dan mampu mengulang kembali penjelasan yang telah disampaikan	Putri Nimas R.W
3	10.15 WIB	Mempraktikan langsung dengan ibu tentang cara mengurangi nyeri punggung yaitu menganjurkan ibu untuk menggosok-gosok punggungnya ketika menjelang tidur, jangan mengenakan sepatu tumit tinggi, jangan mengangkat benda dengan tiba-tiba yaitu dimulai dengan cara duduk setelah itu mengambil benda dan berdiri, menganjurkan ibu untuk tidak duduk dan berdiri terlalu lama, duduklah pada kursi dengan sandaran punggung yang lurus (sangga dengan bantal) dan duduk	Putri Nimas R.W

		dengan kaki sedikit ditinggikan, menganjurkan ibu untuk tidur dengan kasur yang keras (menganjal punggungnya dengan bantal) dan ketika bangun dari tempat tidur ayunkan kaki ke tepian ranjang lalu ke lantai dan ibu bisa meminta bantuan kepada suami atau keluarga untuk menemani ibu jika nyeri punggung terasa, ibu mengangguk paham dan ingin segera mencoba hal tersebut dirumah	
4	10.20 WIB	Memberikan HE kepada ibu untuk mengatasi rasa mual yaitu menghindari bau atau faktor penyebabnya, makan sedikit tetapi sering, makan biskuit kering atau roti sebelum bangun dari tempat tidur di pagi hari, hindari makanan yang berminyak dan berbumbu, bangun dari tidur secara perlahan-lahan, ibu mengangguk paham dan bersedia mencoba dirumah	Putri Nimas R.W
5	10.23 WIB	Menjelaskan kepada ibu tentang keluhan-keluhan fisiologis pada trimester 3 yaitu sering kencing, nyeri punggung, kram kaki, keputihan, konstipasi, pusing, hemoroid, dan sesak nafas, sehingga ibu tidak takut jika seaktu-waktu keluhan tersebut terjadi, ibu mengangguk paham tentang keluhan-keluhan fisiologis yang lainnya	Putri Nimas R.W
6	10.26 WIB	Memberikan informasi tentang tanda-tanda bahaya kehamilan yaitu sakit kepala hebat, penglihatan kabur, perdarahan pervaginam, bengkak pada muka dan tangan, gerakan janin tidak terasa, ibu mengangguk paham, bisa menjelaskan kembali dan bisa mengantisipasi keadaannya	Putri Nimas R.W
7	10.30 WIB	Memberikan multivitamin 20 tablet diminum 2x1, kalsium 1x1 dan	Putri Nimas R.W

		melanjutkan tablet penambah darah sisa 5 tablet diminum 1x sehari 1 tablet diminum sebelum tidur untuk mengurangi efek samping yaitu mual. Tidak boleh dicampur dengan kopi atau teh karena dapat menurunkan efektifitas obat, namun boleh dengan vitamin C karena dapat meningkatkan efektifitas obat, ibu menganggu paham cara meminum vitamin dan bersedia meminumnya	
8	10.33WIB	Mendiskusikan pada ibu untuk dilakukan pemeriksaan panggul saat kunjungan rumah yang berguna untuk mengetahui ukuran panggul luar ibu normal atau tidak., ibu bersedia dilakukan pemeriksaan panggul	Putri Nimas R.W
9	10.35 WIB	Mendiskusikan untuk kunjungan rumah 1 minggu lagi pada tanggal 22 Januari 2016 untuk mengevaluasi keluhan yang dirasakan ibu, atau sewaktu-waktu jika ibu ada keluhan bisa langsung ke BPM, ibu bersedia dilakukan kunjungan rumah 1 minggu kemudian	Putri Nimas R.W

Catatan perkembangan ANC

1. Kunjungan Rumah ke 1

Hari, tanggal: Selasa, 22 Januari 2016

Pukul: 18.00 WIB

a. Subjektif

ibu mengatakan nyeri punggung yang dirasakan sudah mulai berkurang setelah dilakukan masase pada punggung dengan skala nyeri 3, dan ibu sudah tidak merasakan mual.

b. Objektif:

1) Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan umum : Baik
- b) Kesadaran : Compos mentis
- c) BB : 75 kg
- d) Tanda – tanda vital :
 - (1) Tekanan darah : 110/70 mmHg
 - (2) Nadi : 88 x/menit
 - (3) Suhu : 36⁰C pada aksila
 - (4) RR : 22 x/menit.

2) Pemeriksaan Fisik:

- a) Wajah : Ibu tampak tidak ada kesulitan saat bangun dari tempat tidur setelah dilakukan pemeriksaan
- b) Punggung : Nyeri tekan di daerah punggung bagian bawah mulai berkurang
- c) Abdomen :
 - a. Leopold I : TFU 3 jari di bawah *Prosesus ximpoideus*, teraba bagian lunak, teraba bundar, tidak melenting pada fundus
 - b. Leopold II : Letak punggung janin pada kiri dinding perut ibu
 - c. Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bulat, keras, melinting dan tidak dapat digoyangkan
 - d. Leopold IV : Bagian terendah sudah masuk PAP (Divergen)

- e. TFU Mc.D : 29 cm
- f. TBJ : $29-11 \times 155 = 2790$ gram
- g. DJJ : 145 x/menit

2) Pemeriksaan Panggul :

- a) Distansia Spinarum : 27 cm
- b) Distansia Cristarum : 31 cm
- c) Conjugata Eksterna : 23 cm

c. Assesment

Ibu : G1 P0 A0 Usia Kehamilan 37 Minggu dengan Nyeri Punggung

Janin : Tunggal, Hidup, Kesan jalan lahir normal, letak kepala U

d. Planning

Hari, tanggal: Selasa, 22 Januari 2016

Pukul: 18.15 WIB

- 1) Informasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
- 2) Ingatkan dan anjurkan kembali kepada ibu untuk mempraktikkan cara-cara mengurangi nyeri punggung yang sudah diajarkan
- 3) Ajarkan ibu untuk menghitung gerakan janin
- 4) Memotivasi ibu untuk melakukan senam hamil
- 5) Berikan informasi kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan
- 6) Ingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari BPM
- 7) Diskusikan kepada ibu untuk kunjungan rumah yang kedua yaitu pada tanggal 27 Januari 2016

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 22-02-2016 / 18.15 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu dan janin dalam keadaan sehat, ibu mengucapkan syukur karena keadaan ibu dan janin baik	Putri Nimas R.W
2	18.16 WIB	Mengingatkan dan anjurkan kembali kepada ibu untuk tetap mempraktikkan jika nyeri punggung terjadi yaitu tetap menggosok-gosok punggungnya ketika menjelang tidur, jangan mengenakan sepatu tumit tinggi, jangan mengangkat benda dengan tiba-tiba yaitu dimulai dengan cara duduk setelah itu mengambil benda dan berdiri, menganjurkan ibu untuk tidak duduk dan berdiri terlalu lama, duduklah pada kursi dengan sandaran punggung yang lurus (sangga dengan bantal) dan duduk dengan kaki sedikit ditinggikan, menganjurkan ibu untuk tidur dengan kasur yang keras (menganjal punggungnya dengan bantal) dan ketika bangun dari tempat tidur ayunkan kaki ke tepian ranjang lalu ke lantai, ibu sudah mempraktikkan kembali	Putri Nimas R.W
3	18.25 WIB	Mengajarkan menghitung gerakan janin untuk memantau kesejahteraan janin yaitu minta ibu menaruh 10 uang logam di atas meja dapur setiap pagi. Untuk setiap gerakan janin yang ibu rasakan, minta ibu meletakkan satu uang logam tersebut ke dalam sebuah cangkir. Apabila tidak semua uang logam masuk ke dalam cangkir tersebut pada waktu makan siang, segera untuk melaporkan penurunan gerakan janin ke pelayanan kesehatan, ibu mengangguk paham dan ingin segera mencoba	Putri Nimas R.W

4	18.28 WIB	Memotivasi ibu untuk melakukan senam hamil karena dengan latihan senam hamil bisa melenturkan perinium dan mempermudah proses melahirkan, ibu pernah melakukan gerakan senam hamil dengan meniru gerakan yang ada di buku KIA mulai usia kehamilan menginjak 7 bulan	Putri Nimas R.W
5	18.30 WIB	Memberikan informasi kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan seperti perut terasa mules atau kencing-kencing, keluar lendir saja atau disertai bercampur darah, keluar air ketuban (biasanya keluarnya seperti kencing tetapi tidak bisa ditahan), ibu mengangguk paham dan bisa menjelaskan kembali penjelasan yang diberikan oleh petugas.	Putri Nimas R.W
6	18.35 WIB	Mengingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari BPM sesuai dengan aturan pakai dengan sisa gestiamin 1 tablet, dan multivitamin 15 tablet, ibu bersedia meminumnya	Putri Nimas R.W
7	18.40 WIB	Mendiskusikan kepada ibu untuk kunjungan rumah yang kedua yaitu pada tanggal 27 Januari 2016 atau jika terdapat keluhan bisa langsung datang ke BPM, ibu bersedia dilakukan kunjungan rumah yang kedua	Putri Nimas R.W

2. Kunjungan Rumah ke 2

tanggal: Rabu, 27 Januari 2016

Pukul: 07.00 WIB

a. Subjektif

Ibu mengatakan nyeri pada perut bagian bawah sampai menjalar ke nyeri punggung sejak tanggal 26-01-2016 pukul 22.00 WIB. Namun nyeri yang

dirasakan tidak sering dan hanya sebentar dengan skala nyeri 4. Nyeri punggung akan terasa lebih sakit jika di buat tidur terlentang dan tidak dibuat aktivitas. Ibu juga merasa takut dengan persalinan yang akan berlangsung. Gerakan janin sangat aktif terutama pada malam hari.

b. Objektif:

1) Pemeriksaan umum

- a) Keadaan umum : baik
- b) Kesadaran : compos mentis
- c) BB : 75 kg
- d) Tanda – tanda vital :
 - (1) Tekanan darah : 120/80 mmHg
 - (2) Nadi : 80 x/menit
 - (3) suhu : 36,4⁰C pada aksila
 - (4) RR : 18x/menit.

2) Pemeriksaan Fisik:

- a) Punggung : Terdapat nyeri tekan pada daerah punggung bagian bawah
- b) Abdomen :
 - (1) Leopold I : TFU teraba 3 jari di bawah *Prosesus ximpoideus*, teraba bagian lunak, teraba bundar, tidak melenting pada fundus
 - (2) Leopold II : Letak punggung janin pada kiri dinding perut ibu

(3) Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bulat, keras, melintang dan tidak dapat digoyangkan

(4) Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP (Divergen) Penurunan bagian terendah janin dengan perlima jari yaitu 4/5, 1/5 bagian terendah janin telah memasuki rongga panggul

(5) TFU : 29 cm

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

(7) DJJ : 145 x/menit

(8) HIS : 1x10'x15''

c. Assesment

Ibu : G1 P0 A0 Usia Kehamilan 37 Minggu lebih 5 hari dengan Nyeri Punggung dan khawatir menjelang persalinan

Janin : Tunggal, Hidup, Kesan jalan lahir normal, letak kepala U

d. Planning

Hari, tanggal: Rabu, 27 Januari 2016

Pukul: 07.15 WIB

- 1) Informasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
- 2) Jelaskan kepada ibu bahwa nyeri perut bagian bawah yang dirasakan adalah hal yang normal
- 3) Ingatkan dan anjurkan kembali kepada ibu untuk melakukan cara mengurangi nyeri punggung
- 4) Jelaskan fisiologis persalinan
- 5) Diskusikan dengan keluarga untuk memberikan motivasi

- 6) Ingatkan kembali kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan
- 7) Ingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari BPM
- 8) Diskusikan kepada ibu untuk datang ke BPM satu minggu lagi atau sewaktu-waktu ada keluhan

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Rabu, 27 Januari 2016/ 07.15 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu dan janin dalam keadaan sehat, ibu mengucapkan syukur karena keadaan ibu dan janin baik	Putri Nimas R.W
2	07.16 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa nyeri perut bagian bawah yang dirasakan adalah hal yang normal. penyebab nyeri perut pada bagian bawah yaitu disebabkan karena perut ibu yang semakin membesar dan kepala bayi semakin turun memasuki ruang panggul. Sehingga ibu merasakan nyeri perut pada bagian bawah, ibu mengangguk paham	Putri Nimas R.W
3	07.15 WIB	Mengingatkan dan ajurkan kembali kepada ibu untuk melakukan cara mengurangi nyeri punggung yaitu ibu tetap menggosok-gosok punggungnya ketika menjelang tidur, jangan mengenakan sepatu tumit tinggi, jangan mengangkat benda dengan tiba-tiba, menganjurkan ibu untuk tidak duduk dan berdiri terlalu lama, duduklah pada kursi dengan sandaran punggung yang lurus (sangga dengan bantal) dan duduk dengan kaki sedikit ditinggikan, menganjurkan ibu untuk tidur dengan kasur yang keras (menganjal punggungnya dengan	Putri Nimas R.W

		bantal) dan ketika bangun dari tempat tidur ayunkan kaki ke tepian ranjang lalu ke lantai, ibu bersedia melakukannya lagi	
4	07.20 WIB	Memberikan penjelasan kepada ibu tentang fisiologis persalinan, bahwa persalinan merupakan proses membuka dan menipisnya serviks dan janin turun kedalam jalan lahir kemudian berakhir dengan pengeluaran bayi yang cukup bulan atau hampir cukup bulan atau dapat hidup diluar kandungan disusul dengan pengeluaran placenta dan selaput janin dari tubuh ibu melalui jalan lahir dengan bantuan atau tanpa bantuan (kekuatan sendiri) dan memberikan motivasi kepada ibu bahwa ibu harus semangat dan kuat dalam menghadapi persalinan, ibu merasa tidak takut lagi	Putri Nimas R.W
5	07.30 WIB	Mendiskusikan dengan keluarga untuk selalu memberikan motivasi kepada ibu agar tidak terlalu takut dalam menghadapi proses persalinan, keluarga menganggu paham dan bersedia memberikan motivasi kepada ibu	Putri Nimas R.W
6	07.35 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan seperti perut terasa mules atau kencing-kencing, keluar lendir saja atau disertai bercampur darah, keluar air ketuban (biasanya keluaranya seperti kencing tetapi tidak bisa ditahan), ibu menganggu paham dan bias menjelaskan kembali penjelasan yang diberikan oleh petugas.	Putri Nimas R.W
7	07.40 WIB	Mengingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari BPM sesuai dengan aturan pakai yaitu sisa multivitamin 10 Tablet, ibu bersedia melanjutkan minum terapi	Putri Nimas R.W

		yang diberikan	
8	07.45 WIB	Mendiskusikan kepada ibu untuk datang ke BPM satu minggu lagi yaitu tanggal 02 Februari 2016 atau sewaktu-waktu ada keluhan, ibu bersedia melakukan pemeriksaan di BPM	Putri Nimas R.W

3. Kunjungan Rumah ke 3

Tanggal: Minggu, 31 Januari 2016

Pukul: 07.00 WIB

a. Subjektif

Ibu mengatakan sering nyeri perut pada bagian bawah sampai menjalar ke nyeri punggung dengan skala nyeri 4, ibu sudah mulai merasakan mulas, namun tidak sering dan hanya sebentar, gerakan janin sangat aktif, terutama di malam hari.

b. Objektif:

1) Pemeriksaan umum

- a) Keadaan umum : baik
- b) Kesadaran : compos mentis
- c) BB : 75 kg
- d) Tanda – tanda vital :
 - (1) Tekanan darah : 120/80 mmHg
 - (2) Nadi : 82 x/menit
 - (3) Suhu : 36,4⁰C pada aksila
 - (4) RR : 18x/menit.

2) Pemeriksaan Fisik:

a) Abdomen :

- (1) Leopold I : TFU teraba 3 jari di bawah *Prosesus ximpoideus*, teraba bagian lunak, teraba bundar, tidak melenting pada fundus
- (2) Leopold II : Letak punggung janin pada kiri dinding perut ibu
- (3) Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bulat, keras, melinting dan tidak dapat digoyangkan
- (4) Leopold IV : Bagian terendah sudah masuk PAP (Divergen) Penurunan bagian terendah janin dengan perlimaan jari yaitu 3/5, 2/5 bagian terendah janin telah memasuki rongga panggul
- (5) TFU : 30 cm
- (6) TBJ : $30-11 \times 155 = 2945$ gram
- (7) DJJ : 145 x/menit
- (8) HIS : 1x10'x20''

c. Assesment

Ibu : G1 P0 A0 Usia Kehamilan 38 Minggu lebih 2 hari dengan Nyeri Punggung

Janin : Tunggal, Hidup, Kesan jalan lahir normal, letak kepala U

d. Planning

Tanggal: Minggu, 31 Januari 2016

Pukul: 07.15 WIB

- 1) Informasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
- 2) Ingatkan kembali kepada ibu tentang cara mengurangi nyeri punggung
- 3) Jelaskan pada ibu tentang his palsu
- 4) Ingatkan kembali kepada ibu cara mengenali tanda-tanda persalinan
- 5) Menanyakan kepada ibu tentang persiapan persalinan
- 6) Berikan penjelasan tentang tanda-bahaya persalinan
- 7) Ingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari BPM
- 8) Mendiskusikan kepada ibu untuk datang ke BPM satu minggu lagi atau sewaktu-waktu ada keluhan

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Minggu, 31 Januari 2016 / 07.15 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu dan janin dalam keadaan sehat, ibu mengucapkan syukur karena keadaan ibu dan janin baik	Putri Nimas R.W
2	07.20 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu cara mengurangi nyeri punggung yang sudah pernah dijelaskan, ibu mengatakan sudah mengerti dan masih melakukan cara penanganan nyeri punggung sesuai dengan yang diajarkan	Putri Nimas R.W
3	07.25 WIB	Menjelaskan pada ibu tentang his palsu yaitu kontraksi atau rasa kenceng-kenceng yang terjadi akibat makin tua usia kehamilan,	Putri Nimas R.W

		<p>pengeluaran progesteron dan estrogen semakin berkurang sehingga oksitosin dapat menimbulkan kontraksi, dengan sifat : rasa nyeri ringan dibagian bawah, datangnya tidak teratur, tidak ada perubahan pada serviks atau tidak ada tanda-tanda kemajuan persalinan, durasinya pendek, dan tidak bertambah bila beraktivitas. Cara mengurangi nyeri akibat his palsu adalah ibu tidak perlu khawatir dan pada saat ibu merasakan his palsu segera beristirahat, ibu dapat mengulang kembali dan akan menerapkan penjelasan yang disampaikan petugas</p>	
4	07.30 WIB	<p>Mengingatkan kembali kepada ibu cara mengenali tanda-tanda persalinan seperti perut terasa mules atau kenceng-kenceng, keluar lendir saja atau disertai bercampur darah, keluar air ketuban (biasanya keluarnya seperti kencing tetapi tidak bisa ditahan),ibu mengangguk paham dan bisa menjelaskan kembali penjelasan yang diberikan oleh petugas.</p>	Putri Nimas R.W
5	07.35 WIB	<p>Memberikan informasi kepada ibu tentang persiapan persalinan seperti perlengkapan bayi dan ibu yang disiapkan di dalam 1 tas dan diletakkan di tempat yang terjangkau agar sewaktu-waktu jika harus berangkat ketempat persalinan untuk melahirkan ibu atau keluarga tidak lagi panik mempersiapkannya, kesiapan dalam biaya persalinan, siapa yang mendampingi saat proses persalinan berlangsung, siapa orang pengambil keputusan dan menyiapkan orang untuk pendonor jika sewaktu-waktu ada masalah, ibu mengangguk faham dan mempersiapkan semua kelengkapan persalinan</p>	Putri Nimas R.W
6	07.57 WIB	<p>Memberikan penjelasan kepada ibu</p>	Putri Nimas R.W

		<p>tentang tanda bahaya persalinan yaitu Riwayat <i>seksio caesaria</i>, Perdarahan per vaginam, Persalinan kurang bulan, Ketuban pecah dengan mekonium kental, Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam), Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan, <i>Preeklamsia</i> atau <i>hipertensi</i> dalam kehamilan, Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih, Gawat janin (DJJ kurang dari 100x/m atau lebih dari 180 x/m), Presentasi bukan belakang kepala, Presentasi majemuk atau ganda, Tali pusat menumbung, Syok, Persalinan dengan fase laten memanjang, Belum inpartu, Partus lama sehingga ibu mengerti , ibu bisa menjelaskan kembali tentang tanda-bahaya persalinan, sehingga diharapkan ibu tidak kaget saat tanda bahaya persalinan yang kemungkinan bisa terjadi saat proses persalinan berlangsung, ibu mengangguk faham dan mengerti tentang penjelasan yang sudah dijelaskan</p>	
7	08.10 WIB	<p>Mengingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari BPM sesuai dengan aturan pakai, ibu mengatakan sudah minum multivitamin yang diberikan dari BPM dan sisa multivitamin 3 tablet</p>	Putri Nimas R.W
8	08.15 WIB	<p>Mendiskusikan kepada ibu untuk datang ke BPM satu minggu lagi pada tanggal 07-02-2016 atau sewaktu-waktu ada keluhan, ibu bersedia melakukan pemeriksaan di BPM</p>	Putri Nimas R.W

3.2 Persalinan

Hari, tanggal: senin, 08 Februari 2016

Pukul: 14.30 WIB

3.2.1 Subjektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan perut kenceng-kenceng sejak tanggal 07 Februari 2016 pukul 19.30 WIB, dan kenceng-kenceng bertambah sering pukul 22.00 WIB dengan skala nyeri 5. Belum keluar lendir dan darah, dan belum merasa ada rembasan. Sehingga ibu dan suami merasa khawatir dan langsung datang ke BPM.

2. Pola Fungsi Kesehatan

a. Pola Nutrisi

Makan terakhir Ibu hanya makan buah pisang 2 biji dan minum 1 botol aqua \pm 1500 ml

b. Pola Eliminasi

Ibu BAK 3-4 kali dan terakhir BAB 1 kali warnah kuning pukul 07.00 WIB

c. Pola istirahat

Ibu tidur \pm 2 jam sesekali terbangun karena kontraksi

d. Pola aktivitas

Ibu masih kuat untuk berjalan-jalan

e. Pola Persona Hygiene

Ibu mandi 2x sehari

3.2.2 Objektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos mentis
- c. Keadaan emosional : Kooperatif
- d. Tanda-Tanda Vital
 - 1) Tekanan darah : 130/80 mmHg
 - 2) Nadi : 84 x/menit
 - 3) RR : 20 x/menit
 - 4) Suhu : 36°C
- e. BB Sekarang : 75 kg
- f. Usia Kehamilan : 39 minggu lebih 4 hari

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Wajah : Muka tidak pucat, tidak odema
- b. Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
- c. Mamae : Kebersihan cukup, terdapat hiperpigmentasi pada aerola mammae, papilla mammae menonjol, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada benjolan, kolustrum belum keluar.
- d. Abdomen :
 - 1) Leopold I : TFU teraba 3 jari di bawah *Prosesus ximpoideus*, teraba bagian lunak, teraba bundar, tidak melenting pada fundus
 - 2) Leopold II : Letak punggung janin pada kiri dinding perut ibu

- 3) Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bulat, keras, melintang dan tidak dapat digoyangkan
- 4) Leopold IV : Bagian terenda sudah masuk PAP (Divergen) Penurunan bagian terendah janin dengan perlimaan jari yaitu 3/5, 2/5 bagian terendah janin telah memasuki rongga panggul
- 5) TFU Mc.D: 31 cm
- 6) TBJ : 31-11 x 155 = 3100 gram
- 7) DJJ : 145 x/menit
- 8) HIS : 3 x 10' x 40"
- e. Genetalia : vulva vagina tampak bersih, vulva tidak odema, tidak varises, tidak ada pembesaran kelenjar bartholin, belum keluar lendir darah dan ketuban.

3. Pemeriksaan Dalam

VT Ø 2 cm, eff 50 %, konsistensi lunak, ketuban utuh, presentasi kepala, denominator sutura sagitalis melintang, penurunan HI

3.2.3 Assesment

Ibu : G1 P0 A0 Usia Kehamilan 39 Minggu lebih 4 hari inpartu kala I fase laten

Janin : Tunggal, Hidup, Intra Uteri, letak kepala U

3.2.4 Planning

Hari, tanggal: Senin, 08 Februari 2016

Pukul: 14.40 WIB

1. Jelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan
2. Jelaskan kepada ibu dan suami tentang tindakan yang akan dilakukan
3. Berikan Asuhan sayang ibu

4. Ajarkan kepada ibu cara relaksasi yang benar saat ada HIS
5. Fasilitasi kebutuhan eliminasi
6. Anjurkan ibu untuk tidur miring kiri
7. Berikan pilihan kepada ibu untuk tetap diberikan asuhan di BPM atau pulang kerumah

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Senin, 08 Februari 2016 / 14.40 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan baik, ibu mengucapkan syukur karena keadannya dan bayinya dalam keadaan baik	Putri Nimas R.W
2	14. 42 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan suami tentang tindakan yang akan dilakukan yaitu memantau kemajuan persalinan, ibu dan suami mengerti tentang tindakan yang akan dilakukan dan bersedia mengisi lembar inform consent	Putri Nimas R.W
3	14.45 WIB	Memberikan Asuhan sayang ibu yaitu: Memberikan dukungan kepada ibu agar keluarga dan ibu merasa tenang, Menganjurkan suami atau anggota keluarga lain untuk menemani ibu, menghargai privasi ibu, Menganjurkan ibu untuk minum dan makan makanan ringan sepanjang ia menginginkannya, ibu merasa lebih nyaman dan tenang	Putri Nimas R.W
4	14.47. WIB	Mengajarkan kepada ibu cara relaksasi yang benar saat ada HIS dengan cara menarik udara dari hidung dan dikeluarkan lewat mulut untuk mengurangi rasa nyeri saat HIS, ibu kooperatif dan mengikuti intruksi dengan baik	Putri Nimas R.W

5	14.48 WIB	Memfasilitasi kebutuhan eliminasi, ibu BAK spontan ke kamar mandi dibantu dengan suami.	Putri Nimas R.W
6	14.49 WIB	Menganjurkan ibu untuk tidur miring kiri supaya kepala janin cepat turun dan aliran darah ke janin tetap lancar, karena di bagian belakang sebelah kanan ada vena cava inferior yang mengalirkan darah ke janin, ibu mengerti dan melakukannya	Putri Nimas R.W
7	14.50 WIB	Memberikan pilihan kepada ibu untuk tetap diberikan asuhan di BPM atau pulang kerumah, ibu mengatakan untuk istirahat dirumah dan datang kembali jika ada keluha	Putri Nimas R.W

Catatan Perkembangan

1. Kala I

Hari, Tanggal: Senin 08 Februari 2016

Pukul: 23.30 WIB

a. Subjektif :

Ibu mengatakan kenceng-kenceng semakin bertambah sering dengan skala nyeri 8 namun belum keluar lendir dan darah, dan belum merasa ada rembesan.

b. Objektif : Keadaan umum baik. Kesadaran compos mentis, keadaan emosional kooperatif, TTV (TD: 130/80 mmHg. Nadi: 80x menit, Suhu: 36,4°C, RR: 20 x/menit, DJJ 140 x/menit, HIS 4 x 10' x 45'', hasil pemeriksaan dalam VT Ø 4 cm, eff 75%, konsistensi lunak, ketuban utuh, presentasi kepala, denominator UUK kidep, penurunan kepala H I.

c. Assesment :

Ibu : G1 P0 A0 Usia Kehamilan 39 Minggu lebih 4 hari inpartu kala I fase aktif dengan nyeri HIS

Janin : Tunggal, Hidup, Intra Uteri, letak kepala U

d. Planning

Hari, tanggal: Senin, 08 Februari 2016

Pukul: 23.43 WIB

- 1) Jelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan, kemajuan persalinan, dan tindakan yang akan dilakukan
- 2) Berikan Asuhan sayang ibu dan ajak keluarga untuk memijat atau menggosok punggungnya
- 3) Pantau respon ibu terhadap persalinan
- 4) Ajarkan kembali kepada ibu cara relaksasi yang benar saat ada HIS
- 5) Fasilitasi kebutuhan eliminasi
- 6) Anjurkan kembali ibu untuk tidur posisi miring kiri
- 7) Melakukan persiapan alat-alat persalinan
- 8) Mengobservasi kemajuan persalinan dengan lembar observasi dan partograf dan melakukan observasi tanda dan gejala komplikasi obstetri di lembar penapisan

Catatan Impementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Senin, 08 Februari 2016/ 23.43 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan baik, pembukaan semakin bertambah yaitu 4 cm dan jika sudah sampai	Putri Nimas R.W

		pembukaan 10 cm langsung dipimpin meneran, ibu mengucap syukur karena keadannya dan bayinya dalam keadaan baik dan ibu mengerti tentang penjelasan	
2	23.44 WIB	Memantau respon ibu terhadap persalinan, ibu berusaha merasa tenang dalam menghadapi proses persalinan yang berlangsung,	Putri Nimas R.W
3	23.45 WIB	Memberikan Asuhan sayang ibu yaitu : Memberikan dukungan kepada ibu agar keluarga dan ibu merasa tenang, menganjurkan ibu untuk berdoa, menganjurkan suami atau anggota keluarga lain untuk menemani ibu, mengajak keluarga untuk memijat dan mnggosok punggung ibu, menghargai privasi ibu, Menganjurkan ibu untuk mencoba berbagai posisi selama persalinan dan kelahiran bayi, mengganti underped Menganjurkan ibu untuk minum dan makan makanan ringan sepanjang ia menginginkannya, Melakukan pencegahan infeksi, ibu merasa lebih nyaman dan tenang	Putri Nimas R.W
4	Selasa, 08-02-2016 / 00.00 WIB	Mengajarkan kembali kepada ibu cara relaksasi yang benar saat ada HIS dengan cara menarik udara dari hidung dan dikeluarkan lewat mulut untuk mengurangi rasa nyeri saat HIS, ibu memahami dan melakukannya	Putri Nimas R.W
5	00.10 wib	Memfasilitasi kebutuhan eliminasi, BAK spontan ke kamar mandi dibantu dengan suami.	Putri Nimas R.W
6	00.11 WIB	Menganjurkan kembali ibu untuk tidur miring kiri supaya kepala janin cepat turun dan aliran darah ke janin tetap lancar, karena di bagian belakang sebelah kanan ada vena cava inferior yang mengalirkan darah ke janin, ibu mengerti dan melakukannya	Putri Nimas R.W

7	00.13 WIB	Melakukan persiapan alat-alat persalinan, alat dan obat persalinan sudah disiapkan	Putri Nimas R.W
8	00.30 WIB	Mengobservasi kemajuan persalinan dengan lembar obsrvasi dan partograf dan melakukan observasi tanda dan gejala komplikasi obstetrik dengan lembar penapisan, sedang memantau kemajuan persalinan dan hasil observasi terlampir	Putri Nimas R.W

2. Kala II

Hari, Tanggal : Selasa, 09 Februari 2016

Pukul: 02.30 WIB

a. Subjektif

Ibu mengatakan keluar air ketuban dan merasakan ada dorongan kuat dan rasa ingin meneran

b. Objektif

Adanya tekanan pada anus, perinium menonjol, vulva membuka , Keadaan umum baik, HIS 5 x 10' x 50'', DJJ 140 x/menit. Hasil pemeriksaan dalam VT Ø 10 cm, eff 100 %, ketuban pecah spontan warna jernih, presentasi kepala, denominator UUK kidep, tidak teraba bagian terkecil janin, tidak ada molase, penurunan kepala H III.

c. Assesment

Ibu : G1 P0 A0 Partus Kala II

Janin : Tunggal, Hidup, Intra Uteri, letak kepala

d. Planning

Hari, Tanggal : Selasa, 09 Februari 2016

Pukul: 02.32 WIB

- 1) Berikan asuhan sayang ibu kala II

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 09 Februari 2016 / 02.32 WIB	Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap dan ibu diperbolehkan meneran saat adanya HIS, ibu mengikuti intruksi dengan baik	Putri Nimas R.W
2	02.33 WIB	Menganjurkan keluarga untuk mendampingi pasien, suami mendampingi pasien	Putri Nimas R.W
3	02.33 WIB	Memberikan dukungan dan semangat kepada ibu saat persalinan berlangsung , ibu lebih semangat saat persalinan berlangsung	Putri Nimas R.W
4	02.34 WIB	Memberikan minum pada ibu dan memantau DJJ dan HIS di antara kontraksi, ibu bersedia untuk minum dan hasil DJJ 148 x/menit, HIS 5x10'x50''	Putri Nimas R.W
5	02.35 WIB	Mengajarkan kepada ibu posisi meneran yang benar yaitu bila ada rasa ingin meneran dan terjadi kontraksi yang kuat, bantu ibu posisi setengah duduk, masukkan kedua tangan ibu ke lutut sampai kesiku lalu tarik keatas kearah perut ibu dan kepala ibu menunduk sambil ibu melihat perut, ibu mampu mempraktikan dengan benar	Putri Nimas R.W
6	02.36 WIB	Melaksanakan bimbingan meneran saat ibu merasa ada dorongan kuat, ibu dapat meneran dengan benar	Putri Nimas R.W

7	02.37 WIB	Memperhatikan kembali kelengkapan alat dan obat persalinan, alat dan obat sudah lengkap	Putri Nimas R.W
8	02.38 WIB	Melakukan episiotomi pada perinium ibu karena perinium ibu tebal dan memperlambat kemajuan kala II, sudah dilakukan episiotomi dengan arah medio lateral	Putri Nimas R.W
9	02.39 WIB	Menolong kelahiran bayi sesuai dengan mekanisme persalinan, bayi lahir spontan, belakang kepala, jenis kelamin perempuan pukul 02.45 WIB	Bidan Yuni dan Putri Nimas R.W
10	02.45 WIB	Melakukan penilaian kepada bayi sambil mengeringkan tubuh bayi, bayi menangis kuat, ekstremitas bergerak aktif, warna tubuh kemerahan dan sudah mengeringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks	Putri Nimas R.W
11	02.45 WIB	Memeriksa adanya janin kedua, tidak ada janin kedua	Putri Nimas R.W
12	02.46 WIB	Memotong tali pusat bayi, tali pusat terpotong	Putri Nimas R.W
13	02.46 WIB	Melakukan (IMD), bayi sedang IMD	Putri Nimas R.W

3. Kala III

Hari, Tanggal : Selasa, 09 Februari 2016

Pukul: 02.47 WIB

a. Subjektif

Ibu merasa senang bayinya lahir dengan selamat namun perut ibu masih terasa mules

b. Objektif

Keadaan umum baik, bayi lahir spontan, perempuan pukul 02.45 WIB.

Kandung kemih kosong, kontraksi uterus keras, TFU setinggi pusat,.

c. Assesment

Ibu : P1 A0 Partus Kala III

d. Planning

Hari, Tanggal : Selasa, 09 Februari 2016 Pukul: 02.47 WIB

- 1) Berikan injeksi oksitosin 10 UI Intramuskular di 1/3 paha atas bagian distal lateral
- 2) Lakukan penegangan tali pusat terkendali
- 3) Lihat tanda-tanda keluarnya plasenta
- 4) Lahirkan Plasenta
- 5) Lakukan Masase uterus
- 6) Lakukan pengecekan kelengkapan plasenta dan selaput ketuban

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 09 Februari 2016 / 02.47 WIB	Memberikan injeksi oksitosin 10 UI Intramuskular di 1/3 paha atas bagian distal lateral, injeksi oksitosin 10 UI sudah diberikan	Putri Nimas R.W
2	02.48 WIB	Melakukan penegangan tali pusat terkendali, penegangan tali pusat sudah dilakukan dan tali pusat semakin menjulur	Putri Nimas R.W
3	02.48 WIB	Melihat tanda-tanda keluarnya plasenta, terdapat semburan darah secara tiba-tiba, tali pusat memanjang, dan adanya globuler	Putri Nimas R.W

4	02.48 WIB	Melahirkan plasenta, plasenta lahir secara spontan pukul 02.50 WIB	Putri Nimas R.W
5	02.50 WIB	Melakukan Masase uterus selama 15 detik, uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan	Putri Nimas R.W
6	02.51 WIB	Melakukan pengecekan kelengkapan plasenta dan selaput ketuban, plasenta lahir lengkap dari bagian maternal maupun fetal dan selaput ketuban utuh	Putri Nimas R.W

4. Kala IV

Hari, Tanggal: Selasa, 09 Februari 2016

Pukul: 02.51 WIB

a. Subjektif

Ibu merasa senang dan tenang karena bayi dan plasenta sudah lahir namun sedikit lelah

b. Objektif

Kedadaan umum baik, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong, plasenta lahir spontan, kotiledon lengkap dan selaput ketuban lengkap, TFU 1 jari bawah pusat.

c. Assesment

Ibu : P1 A0 Partus Kala IV

d. Planning

Hari, Tanggal: Selasa, 09 Februari 2016

Pukul: 02.51WIB

- 1) Nilai kemungkinan adanya laserasi pada vagina dan perinium
- 2) Lakukan penjahitan pada luka episiotomi

- 3) Setelah satu jam, lakukan penimbangan/pengukuran bayi, beri tetes mata antibiotik profilaksis, dan vitamin K1 1 mg intramaskuler di paha kiri anterolateral
- 4) Berikan suntikan imunisasi Hepatitis B setelah satu jam pemberian vitamin K1
- 5) Evaluasi tinggi fundus uteri dan pastikan kontraksi uterus
- 6) Ajarkan ibu cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi uterus`
- 7) Perkirakan jumlah darah yang hilang
- 8) Periksa keadaan umum dan tanda-tanda vital ibu
- 9) Bersihkan badan ibu dari bekas darah dan air ketuban
- 10) Lakukan dekontaminasi alat bekas pakai
- 11) Lengkapi partograf

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 09 Februari 2016 / 02.52 WIB	Menilai kemungkinan adanya laserasi pada vagina dan perinium, terdapat laserasi atau luka episiotomi pada mukosa vagina, komisura posterior, kulit perinium dan otot perinium (Derajat II)	Bidan Yuni
2	02.53 WIB	Melakukan penjahitan pada luka episiotomi, luka episiotomi sudah dijahit dengan teknik jelujur dan subkutis	Bidan Yuni dan Putri Nimas R.W
3	03.15 WIB	Mengevaluasi tinggi fundus uteri dan menilai kontraksi uterus, TFU 1 jari	Putri Nimas R.W

		bawah pusat dan uterus berkontraksi keras	
4	03.16 WIB	Mengajari ibu cara masase uterus dan menilai kontraksi, ibu dapat melakukan masase uterus dengan benar dan uterus berkontraksi	Putri Nimas R.W
5	03.17 WIB	Memperkirakan jumlah darah yang keluar, jumlah darah yang keluar \pm 300 cc.	Putri Nimas R.W
6	03.18 WIB	memeriksa keadaan umum dan tanda vital ibu, keadaan umum baik. TD : 130/80 mmHg, N 84x/m, S 36,6°C, TFU 1 jari bawah pusat, UC keras, kandung kemih kosong	Putri Nimas R.W
7	03.19 WIB	Membersihkan badan ibu dari bekas darah dan air ketuban serta merapikannya, ibu berpakaian bersih dan rapi.	Putri Nimas R.W
8	03.20 WIB	Melakukan dekontaminasi alat bekas pakai, peralatan didekontaminasi dalam larutan clorin 0,5% selama 10 menit.	Putri Nimas R.W
9	03.30 WIB	Melengkapi partograf, partograf sudah terlampir	Putri Nimas R.W

POST PARTUM 2 JAM

Hari, Tanggal : Selasa, 09 Februari 2016

Pukul: 04.35 WIB

- A. Subyektif :** ibu mengatakan perut masih terasa mules, nyaman dan senang dengan kelahirannya, dan bayi sudah selesai melakukan IMD

B. Obyektif : keadaan umum baik, TTV (TD: 130/70 mmHg, N: 80 x/menit, S: 36,8°C), TFU 2 jari bawah pusat, Kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong, jumlah darah \pm 50 cc.

C. Assesment: P1 A0 Post Partum 2 jam

D. Planning :

Hari, Tanggal : Selasa, 09 Februari 2016

Pukul: 04.45 WIB

1. Jelaskan tentang hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik
2. Fasilitasi kebutuhan nutrisi.
3. motivasi ibu untuk mobilisasi bertahap
4. Sarankan kepada ibu agar ibu tidak takut saat BAK atau BAB
5. Diskusikan dengan ibu tentang cara menyusui yang benar
6. Jelaskan kepada ibu tentang ASI Eksklusif
7. Berikan terapi analgesik, multivitamin dan penambah darah
8. Jelaskan kepada ibu tanda bahaya nifas

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 09 Februari 2016 / 04.45 WIB	Menjelaskan tentang hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik, ibu mengucapkan syukur bahwa keadaannya dalam keadaan baik	Putri Nimas R.W
2	04.46 WIB	Memfasilitasi kebutuhan nutrisi, ibu makan 1 porsi habis dengan menu nasi, lauk, sayur, dan minum 1 gelas air putih.	Putri Nimas R.W
3	04.50 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang	Putri Nimas R.W

		<p>mobilisasi dini yaitu dengan miring kanan, miring kiri, duduk dan berjalan untuk membantu mempercepat proses involusi uterus, ibu mengerti dan dapat mempraktekkan mobilisasi secara bertahap.</p>	
4	04.55 WIB	<p>Menyarankan kepada ibu agar ibu tidak takut saat waktu BAK atau BAB karena dapat terjadi infeksi pada organ perkemihan, terjadi komplikasi post partum, menghambat involusi uteri dan jika ibu takut BAB akan menambah parah luka jalan lahir, dan semakin sulit buang air besar secara lancar, ibu megangguk faham, bisa menjelaskan kembali dan memberanikan untuk BAK dan BAB</p>	Putri Nimas R.W
6	04.57 WIB	<p>Mendiskusikan dengan ibu tentang cara menyusui yang benar yaitu dengan cara posisi tegak dan mendekap bayi senyaman mungkin, usahakan mulut bayi terbuka lebar dan mencakup semua putting susu dan pinggir aerola dan menyusui bisa dengan posisi duduk dan berbaring miring, ibu mau melakukan sesuai dengan yang diajarkan</p>	Putri Nimas R.W
7	05.00 WIB	<p>Menjelaskan kepada ibu tentang ASI Eksklusif yaitu ibu harus menyusui bayinya selama 6 bulan dengan ASI saja tanpa diberikan susu formula atau makanan tambahan, ibu memahami dan menginginkan memberikan ASI Eklusif kepada bayinya.</p>	Putri Nimas R.W
8	05.05 WIB	<p>Memberikan analgesik 3x sehari 1 tablet, multivitamin 3x sehari 1 tablet, penambah darah 1x sehari 1 tablet, diminum sesudah makan dan membantu untuk meminumkannya, ibu sudah minum obat dan tidak ada reaksi alergi obat.</p>	Putri Nimas R.W
9	05.7 WIB	<p>Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya</p>	Putri Nimas R.W

		nifas yaitu sakit kepala yang hebat, pandangan kabur, edema pada kaki dan tangan, perdarahan banyak, kontraksi perut lembek, infeksi, nyeri epigastrik.,ibu menganggu dan mampu menjelaskan kembali	
--	--	---	--

3.1 Nifas dan Bayi Baru Lahir

3.1.1 Nifas 6 Jam

Hari, tanggal :Selasa, 09 Februari 2016

Pukul: 09.00 WIB

1. Data Ibu

a. Subyektif

1) KeluhanUtama

Ibu mengatakan lelah, merasa nyeri pada luka jahitan dengan skala nyeri 5 dan merasa takut saat ingin BAB

2) Pola kesehatan fungsional

a) Pola nutrisi

Ibu makan 1 porsi habis dengan menu nasi, sayur, lauk, dan minum air putih 1 botol \pm 600 ml

b) Pola eliminasi

Sudah BAK spontan dan belum BAB

c) Pola istirahat

Ibu hanya istirahat berbaring di atas tempat tidur \pm 6 jam

d) Pola aktivitas

Ibu lebih banyak bebaring sambil belajar untuk mobilisasi miring kiri, miring kanan, dan berjalan di kamar mandi

e) Personal Hygiene

Ibu sudah mengganti pembalut 2x

b. Objektif

1) Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan umum : Baik
- b) Kesadaran : Compos mentis
- c) Keadaan emosional : Kooperatif

2) Tanda-tanda vital

- a) Tekanan darah : 120/80 mmHg
- b) Nadi : 82 x/menit
- c) RR : 20 x/menit
- d) Suhu : 37,1°C

3) Pemeriksaan fisik

- a) Wajah : Wajah tidak pucat dan tidak odema
- b) Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada pembengkakan pada kelopak mata dan tidak ada nyeri tekan.
- c) Mammae : Kebersihan cukup, terdapat hiperpigmentasi pada aerola mammae, papilla mammae menonjol, tidak

terdapat nyeri tekan, tidak ada benjolan,
kolustrum sudah keluar

- d) Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras,
kandung kemih kosong
- e) Genetalia : Tidak odema, tidak ada varises, tidak ada benjolan,
terdapat luka bekas jahitan perinium, terdapat
darah yang keluar \pm 5 cc dan lochea rubra
(berwarna merah tua berisi darah dari robekan/
luka pada plasenta dan sisa-sisa selaput ketuban)
- f) Ekstremitas :
- Atas dan Bawah Tampak simetris, tidak odema, tidak ada
gangguan pergerakan

c. Assessment

P1 A0 Nifas 6 jam

d. Planning

Hari, tanggal :Selasa, 09 Februari 2016

Pukul: 09.10 WIB

- 1) Informasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu dalam keadaan sehat
- 2) Jelaskan penyebab nyeri luka jahitan
- 3) Jelaskan dan ajarkan cara perawatan luka jahitan
- 4) Berikan dukungan kembali kepada ibu agar ibu tidak takut BAB
- 5) Pantau dan periksa kembali apakah ibu sudah melakukan teknik menyusui dengan benar

- 6) Jelaskan dan ajak cara mengenali tanda-bahaya masa nifas
- 7) Diskusikan dengan suami tentang perubahan emosional ibu selama masa nifas
- 8) Berikan HE kepada ibu tentang nutrisi
- 9) Jelaskan kembali obat yang akan dibawah pulang
- 10) Sepakati kunjungan ulang untuk kontrol jahitan dan kondisi ibu 3 hari lagi pada tanggal 11 Februari 2016 atau sewaktu-waktu jika ada keluhan
- 11) Bantu menyiapkan ibu dan bayi pulang

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 09 Februari 2016 / 09.05 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu dalam keadaan sehat, ibu mengucapkan syukur karena keadaan ibu dan janin baik	Putri Nimas R.W
2	09.06 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa nyeri luka jahitan yang dirasakan diakibatkan karena proses penyembuhan luka dan hal ini merupakan hal yang fisiologis, ibu mengangguk paham	Putri Nimas R.W
3	09.07 WIB	Menjelaskan dan mengajarkan kepada ibu cara perawatan luka perinium yaitu mencuci daerah genital dengan air dn sabun setiap kali habis BAK/BAB yang dimulai dengan mencuci bagian depan, baru kemudian daerah anus. Menganjurkan ibu untuk BAB dengan duduk. Sebelum dan sesudah ibu dianjurkan untuk mencuci tangan. Hal ini untuk mencegah agar tidk terjadi infeksi, ibu mengangguk paham dan bersedia mempraktikan	Putri Nimas R.W

4	09.10 WIB	Memberikan dukungan kepada ibu agar ibu tidak takut BAB, ibu bersedia memberanikan diri untuk BAB	Putri Nimas R.W
5	09.12 WIB	Memantau dan memeriksa kembali apakah ibu sudah melakukan teknik menyusui dengan benar, ibu sudah melakukan teknik menyusui dengan benar dan bayi menyusu dengan lancar	Putri Nimas R.W
6	09.15 WIB	Menjelaskan dan mengajak ibu cara mengenali tanda bahaya nifas yaitu sakit kepala yang hebat, pandangan kabur, edema pada kaki dan tangan, perdarahan banyak, kontraksi perut lembek, infeksi, nyeri epigastrik dan segera ke pelayanan kesehatan jika terjadi salah satu tanda bahaya masa nifas, ibu memahami dan mampu menjelaskan kembali	Putri Nimas R.W
7	09.20 WIB	Mendiskusikan dengan suami tentang perubahan emosional ibu selama masa nifas, agar suami dapat memberikan motivasi kepada ibu, sehingga meminimalkan depresi post partum blues pada ibu, suami bersedia memotivasi ibu	Putri Nimas R.W
8	09.25 WIB	Memberikan HE kepada ibu tentang nutrisi yang seimbang pada ibu nifas meliputi makanan dengan komposisi nasi, lauk-pauk, sayuran dan buah-buahan, tidak boleh pantang terhadap makanan kecuali ada alergi, ibu akan mengkonsumsi makanan yang seimbang sesuai yang dianjurkan dan ibu tidak ada alergi terhadap makanan	Putri Nimas R.W
9	09.28 WIB	Menjelaskan kembali obat yang akan dibawah pulang yaitu analgesik 3x sehari 1 tablet, multivitamin 3x sehari 1 tablet, penambah darah 1x sehari 1 tablet dan untuk penambah darah diminum di malam hari, ibu	Putri Nimas R.W

		memahami cara meminum obat yang diberikan	
10	09.29 WIB	Menyepakati kunjungan ulang untuk kontrol jahitan dan melihat kondisi ibu pada tanggal 11 Februari 2016 atau sewaktu-waktu jika ada keluhan, ibu bersedia datang untuk kontrol luka jahitan	Putri Nimas R.W
11	09.30 WIB	Membantu menyiapkan ibu dan bayi pulang, ibu dan bayi pulang dalam kondisi sehat tanggal 09 Februari 2015 pukul 13.30 WIB	Putri Nimas R.W

2. Data Bayi

a. Subjektif :

1) Keluhan Utama

ibu mengatakan bayi sudah BAK dan BAB

2) Pola Kesehatan Fungsional

- a) Pola nutrisi : Bayi hanya menyusu ASI dengan lancar
- b) Pola eliminasi : BAK 2 kali dan BAB 1 kali warna hitam di BPM
- c) Pola istirahat : Bayi tidur dengan tenang, sesekali terbangun untuk menetek
- d) Pola Aktivitas : Bayi bergerak aktif, dan menyusu sesering mungkin
- e) Pola personal hygiene : Bayi ganti popok 3 kali, mandi 1x di BPM dan tali pusat terbungkus kassa

b. Objektif

- 1) Pemeriksaan Umum : Keadaan umum bayi baik
- 2) Tanda-Tanda Vital :
 - a) Nadi : 140 x/menit
 - b) Suhu : 36,5⁰C
 - c) RR : 48 x/menit
- 3) Antropometri :
 - a) Berat badan : 3200 gram
 - b) Panjang badan : 52 cm
 - c) CF. FO/lingkaran sedang : 33 cm
 - d) CF.SOB /lingkaran kecil : 33 cm
 - e) CF. MO / lingkaran besar : 36 cm
 - f) Ukuran Bitemporal : 8 cm
 - g) Ukuran Biparietal : 9 cm
 - h) Ukiuran SOB : 10 cm
 - i) Diameter SOF : 11 cm
 - j) Diameter FO : 12 cm
 - k) Diameter MO : 13 cm
 - l) Diameter SMB : 10 cm
 - m) Lingkar dada : 32 cm
 - n) Lingkar perut : 31 cm
 - o) Lingkar lengan atas : 11 cm

4) Pemeriksaan Fisik

- a) Kulit : Kulit berwarna kemerahan, terdapat vernix caseosa
- b) Kepala : Bersih, warna rambut hitam, terdapat caput succedenum tidak tampak cephal haematom, tidak meningochele, dan tidak benjolan.
- c) Wajah : Simetris, mata sejajar dengan telinga, terdapat garis tengah diantara hidung dan mulut
- d) Mata : Simetris, kelopak mata tidak odema, sklera tidak kuning, konjungtiva merah muda dan terdapat gerak bola mata
- e) Telinga : Simetris, telinga berada dalam satu garis lurus dengan alis
- f) Mulut : Simetris, bibir berwarna merah muda dan lembab, tidak labiokisis dan labio palatokisis
- g) Dada : Simetris, terdapat gerakan dinding dada
- h) Mamae : Simetris, puting susu menonjol
- i) Abdomen : Simetris, tidak ada nyeri tekan, tali pusat bersih, tidak/ada perdarahan, masih basah dan terbungkus kasa, abdomen teraba lunak, tidak nyeri tekan, terdapat bising usus
- j) Genetalia : Labio mayor menutupi labio minor, tidak ada ruam kemerahan pada daerah genetalia

k) Anus : Tidak atresia ani, dan fistula rectum/vagina

l) Ekstremitas :

Atas dan bawah : simetris, tidak brakidaktil, polidaktil, dan sindaktil, pergerakan aktif

5) Pemeriksaan Reflek

a) Refleks morro

Pada saat dikagetkan tangan dan kaki membentuk huruf C

b) Refleks rooting (Mencari)

Pada saat jari jari didekatkan di mulut, bayi menolehkan kepalanya kearah jari kita dan membuka mulut

c) Refleks Swalowing

Bayi menelan ASI dengan kuat

d) Refleks graphs (Genggam)

Pada saat jari diletakkan di telapak tangan bayi, jari-jari bayi melengkung melingkari jari yang diletakkan ditelapak tangan seperti menggenggam

e) Refleks babinski

Pada saat/ menggoreskan ke telapak tangan atau kaki bayi, jari-jari menekuk

f) Reflek hisap

Bayi menghisap puting susu ibu dengan kuat

c. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 6 jam

d. Planning

Hari, tanggal :Selasa, 09 Februari 2016

Pukul: 09.35 WIB

- 1) Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya
- 2) Berikan salep mata antibiotik tetrasklin 1%
- 3) Beritahu dan meminta persetujuan kepada ibu bahwa bayi akan disuntik imunisasi Hepatitis B Uniject
- 4) Berikan Imunisasi Hepatitis B
- 5) Diskusikan dengan ibu cara perawatan bayi
- 6) Berikan KIE pada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir
- 7) Anjurkan kepada ibu untuk menjemur bayinya di bawah sinar matahari setiap pagi
- 8) Diskusikan dengan ibu tentang rencana kunjungan ulang

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 09 Februari 2016 / 09.35 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa bayinya dalam keadaan sehat, ibu mengucap syukur karena keadaan bayi baik	Putri Nimas R.W
2	09.36 WIB	Memberikan salep mata antibiotik tetrasiklin 1%, sudah diberikan salep mata antibiotik tetrasiklin 1% di mata kanan dan kiri bayi.	Putri Nimas R.W
3	09.37 WIB	Memberitahu dan memnta persetujuan kepada ibu bahwa bayi akan disuntik imunisasi Hepatitis B Uniject, ibu setuju bayinya diberikan imunisasi Hepatitis B	Putri Nimas R.W
4	09.38 WIB	Memberikan imunisasi Hepatiti B, sudah diberikan imunisasi hepatitis B	Putri Nimas R.W

		0,5 ml di paha kanan secara IM	
5	09.40 WIB	Mendiskusikan dengan ibu cara merawat bayi yang baik dan benar, antara lain: merawat tali pusat dengan membungkus tali pusat menggunakan kasa kering steril, tanpa alkohol karena kandungan air dalam alkohol membuat tali pusat basah dan tidak cepat kering serta menganjurkan untuk mengganti kasa jika kasa basah atau terlihat kotor, menjaga kebersihan genetalia bayi, mengganti popok bayi setelah BAK/BAB, ibu mengerti dan mau menerapkan di rumah.	Putri Nimas R.W
6	10.00 WIB	Memberikan KIE pada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir yaitu tidak dapat atau tidak mau menyusu, kejang, mengantuk atau tidak sadar, nafas cepat (>60 per menit), merintih, retraksi dinding dada bawah, kebiruan, ibu mengerti dan mampu menjelaskan kembali yang dijelaskan oleh petugas.	Putri Nimas R.W
7	10.05 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk menjemur bayinya di bawah sinar matahari agar bayi tidak kuning yaitu dijemur pagi mulai dari jam 07.00 - 08.00 pagi, sebaiknya menjemur bayi dalam keadaan telanjang dada, bayi yang dijemur sebaiknya dibolak-balikan agar tidak hanya bagian dada depan yang terkena sinar matahari, dan diusahakan mata bayi ditutup agar terhindar dari resiko kerusakan mata akibat sinar matahari, ibu bersedia menjemur bayinya saat pagi	Putri Nimas R.W
8	10.10 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang kunjungan ulang 3 hari lagi untuk kontrol bayinya, ibu bersedia datang untuk kontrol	Putri Nimas R.W

3.1.2 Nifas 3 hari

Hari, tanggal: Kamis, 11 Februari 2016

Pukul: 10.00 WIB

1. Data Ibu

a. Subjektif

1) Keluhan Utama

Ibu mengatakan ingin mengontrol luka jahitannya, nyeri pada luka jahitan masih dirasakan jika dibuat duduk terlalu lama dengan skala nyeri 3 dan ibu mengeluh puting susu sedikit lecet namun ibu tetap menyusui bayinya secara eksklusif

2) Pola kesehatan fungsional

- a) Pola nutrisi : Nafsu makan ibu baik yaitu ibu makan 3x sehari 1 porsi piring dengan komposisi nasi, lauk-pauk, sayur, minum \pm 7-8 gelas, meminum vitamin dari BPM dan tidak ada pantangan dalam makan selama Nifas
- b) Pola eliminasi : Ibu BAK 5-6 kali sehari dan BAB 1-2kali sehari, warna kuning kecoklatan
- c) Pola istirahat : Tidur siang \pm 1 jam dan tidur malam \pm 5 jam namun sering bangun untuk menyusui bayinya
- d) Pola aktivitas : Ibu menyusui bayinya, dan merawat bayinya masih bergantung pada keluarga

- e) Personal hygiene: ibu mengganti pembalut 3-4 kali sehari, mengganti celana dalam 2-3 kali sehari dan membersihkan genitalia dari arah depan kebelakang

b. Objektif

1) Pemeriksaan umum

- a) Keadaan umum : Baik
b) Kesadaran : Compos mentis
c) Keadaan emosional : Kooperatif

2) Tanda-tanda vital

- a) Tekanan darah : 120/80 mmHg
b) Nadi : 84 x/menit
c) RR : 22 x/menit
d) Suhu : 36,5°C

3) Pemeriksaan fisik

- a) Wajah : Wajah tidak pucat dan tidak odema
b) Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih,
c) Mammae : Simetris, kebersihan cukup, terdapat hiperpigmentasi pada aerola mammae, papilla mammae menonjol, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada benjolan, ASI keluar banyak, puting susu sedikit lecet dan terasa nyeri jika menyusui bayinya

- d) Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong
- e) Genetalia : Tidak odema, terdapat luka jahitan perinium, luka jahitan terlihat menyatu namun masih terlihat basah, terdapat darah yang keluar \pm 5 cc dan lochea rubra (berwarna merah tua berisi darah dari robekan/ luka pada plasenta dan sisa-sisa selaput ketuban).

c. Assesment

P1 A0 Nifas 3 hari dengan puting susu lecet

d. Planning

Hari, tanggal: Kamis, 11 Februari 2016

Pukul: 10.15 WIB

- 1) Informasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu dalam keadaan sehat
- 2) Ingatkan kembali cara perawatan perinium
- 3) Berikan HE kepada tentang pola istirahat
- 4) Diskusikan kembali kepada ibu tentang teknik menyusui yang benar, cara penanganan puting susu lecet dan motivasi ibu untuk tetap meneteki
- 5) Mengkaji kesiapan ibu dalam merawat bayinya dan segala kebutuhan bayi
- 6) Berikan motivasi kepada ibu dalam merawat bayinya
- 7) Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup

- 8) Ingatkan kembali kepada ibu tentang tanda bahaya masa nifas
- 9) Ingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin
- 10) Diskusikan pada ibu bahwa 1 minggu lagi akan dilakukan kunjungan rumah

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Kamis, 11 Februari 2016 / 10.15 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa luka jahitan sudah menyatu namun masih basah dan nyeri karena puting lecet hanya bersifat sementara dan ibu harus segera menyusui bayinya agar puting susu tidak terasa nyeri, ibu mengangguk faham	Putri Nimas R.W
2	10.20 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu cara perawatan luka perinium yaitu mencuci daerah genital dengan air dan sabun setiap kali habis BAK/BAB yang dimulai dengan mencuci bagian depan, baru kemudian daerah anus. Sebelum dan sesudah ibu dianjurkan untuk mencuci tangan. Hal ini untuk mencegah agar tidak terjadi infeksi, ibu sudah mempraktikkan dirumah	Putri Nimas R.W
3	10.24 WIB	Memberikan HE kepada ibu tentang pola istirahat yaitu ibu memerlukan istirahat yang cukup, sekitar 8 jam pada malam hari dan 1 jam pada siang hari untuk mencegah kelelahan yang berlebihan akibat merawat bayinya dan sering meneteki. Kurang istirahat akan mempengaruhi mengurangi jumlah ASI yang diproduksi, memperlambat involusi, ibu mengangguk faham dan bersedia untuk menjaga pola istirahat	
3	10.27 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu untuk mengkonsumsi makanan yang	Putri Nimas R.W

		seimbang dan tidak boleh pantang makanan kecuali ada alergi, ibu akan mengkonsumsi makanan yang seimbang dan ibu tidak ada alergi terhadap makanan	
4	10.30 WIB	Mendiskusikan kembali dengan ibu tentang teknik menyusui yang benar dan memotivasi ibu untuk tetap meneteki bayinya yaitu <ol style="list-style-type: none"> 1. Dengan posisi duduk menggunakan kursi, pastikan kaki tidak tergantung, punggung ibu bersandar pada sandaran kursi atau bila berbaring dengan memasang bantal dibawah kepala 2. Wajah bayi menghadap payudara ibu, kepala bayi harus sejajar dengan tubuh bayi 3. Tubuh bayi harus mendekap dekat dengan tubuh ibu 4. Usahakan mulut bayi terbuka lebar dan mencakup semua putting susu dan pinggir aerola, ibu bersedia melakukan kembali sesuai dengan yang diajarkan 	Putri Nimas R.W
5	10.45 WIB	Mengkaji kesiapan ibu, adakah kesulitan atau hambatan dalam merawat bayinya dan segala kebutuhan bayi, ibu sudah berani menggendong bayinya dan mengganti popok namun ibu masih takut dalam memandikan bayinya sendiri	Putri Nimas R.W
6	10.50 WIB	Memberikan motivasi kepada ibu dalam merawat bayinya yaitu ibu tetap harus memberanikan dalam memandikan bayinya dengan didampingi oleh keluarga agar ibu lebih percaya diri, ibu akan berusaha memberanikan diri dalam memandikan bayinya	Putri Nimas R.W
7	10.55 WIB	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, jika bayinya tidur seharusnya ibu juga ikut tidur , karena	Putri Nimas R.W

		pola tidur bayi tidak sama dengan pola tidur orang dewasa, pada siang hari bayi akan tidur terus menerus dan akan terjaga pada malam hari, ibu mengangguk paham dan akan melakukannya.	
8	10.56 WIB	Menjelaskan dan mengingatkan kembali kepada ibu cara mengenali tanda bahaya nifas yaitu sakit kepala yang hebat, pandangan kabur, edema pada kaki dan tangan, perdarahan banyak, kontraksi perut lembek, infeksi, nyeri epigastrik dan segera ke pelayanan kesehatan jika terjadi salah satu tanda bahaya masa nifas, ibu memahami dan mampu menjelaskan kembali	
9	11.10 WIB	Mengingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari BPM sesuai dengan aturan pakai , ibu sudah meminumnya dengan teratur. Sisa terapi analgesik 5 tablet, multivitamin 5 tablet, penambah darah 7 tablet	Putri Nimas R.W
10	11.12 WIB	Menjelaskan pada ibu bahwa 1 minggu lagi akan dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 16 Februari 2016 atau jika sewaktu-waktu ada keluhan ibu bisa langsung datang ke BPM, ibu bersedia dilakukan kunjungan 1 minggu lagi	Putri Nimas R.W

2. Data Bayi

a. Subjektif :

1) Keluhan Utama

ibu mengatakan kulit bayinya terlihat kuning sejak tanggal 10-02-2016

dan bayi menyusu dengan kuat

- 2) Pola kesehatan fungsional
 - a) Pola nutrisi : Bayi hanya menyusu ASI dengan kuat
 - b) Pola eliminasi: BAK 6-7 kali sehari dan BAB 3-4 kali sehari
 - c) Pola istirahat : Tidur siang \pm 2 jam dan tidur malam \pm 9 jam
 - d) Pola personal hygiene : Bayi ganti popok 4-5 kali sehari mandi 2x dan tali pusat di ganti dengan kassa 2-3 kali/hari

b. Objektif

- 1) Pemeriksaa umum: Baik
- 2) TTV
 - a) Nadi : 148 x/menit
 - b) Suhu : $36,8^{\circ}\text{C}$
 - c) RR : 50 x/menit
- 3) Antropometri
Berat badan : 3300 gram
- 4) Pemeriksaan fisik
 - a) Kulit : Warna kulit terlihat kuning mulai dari kepala, leher, dan badan bagian bawah (kramer II)
 - b) Mata : Simetris, kelopak mata tidak odema, sklera tidak kuning, konjungtiva merah muda, dan terdapat gerakan bola mata
 - c) Abdomen: Simetris, tidak ada tanda-tanda infeksi tali pusat, tali pusat terlihat kering namun belum terlepas

c. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 3 hari

d. Planning

Hari, tanggal: Kamis, 11 Februari 2016

Pukul: 11.20 WIB

- 1) Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa bayi sedang mengalami ikterus
- 2) Jelaskan kepada ibu bahwa bayinya mengalami kuning (ikterus) merupakan hal yang normal dan jelaskan kepada ibu bahwa ikterus bisa menjadi patologis
- 3) Ingatkan ibu untuk tetap menjemur bayinya di bawah sinar matahari
- 4) Diskusikan pada ibu bahwa 1 minggu lagi akan dilakukan kunjungan rumah yaitu pada tanggal 16 februari 2016 atau jika sewaktu-waktu ada keluhan datang ke BPM

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Kamis, 11-02-2016 / 11.20 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa bayi terkena ikterus, ibu merasa sedikit takut	Putri Nimas R.W
2	11.22 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa bayinya mengalami kuning, hal ini merupakan hal yang normal karena ikterus yang timbul pada hari kedua dan hari ketiga tidak mempunyai dasar patologik, kadarnya tidak melewati kadar yang membahayakan. tetapi ikterus yang fisiologis bisa menjadi patologis jika kadar bilirubinnya semakin tinggi, kramer dan disertai dengan bayi malas untuk minum. Jika tidak segera ditangani	Putri Nimas R.W

		bisa menjadi kern ikterus (kersakan otak), jadi bayinya harus sesering mungkin di panaskan disinar matahari setiap pagi, ibu memahami, merasa sedikit legah dengan kondisi bayinya dan akan memanaskan bayinya sesering mungkin	
3	11.30 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu untuk tetap menjemur bayinya di bawah sinar matahari agar bayi tidak kuning yaitu dijemur pagi mulai dari jam 07.00 -08.00 pagi, sebaiknya menjemur bayi dalam keadaan telanjang dada, bayi yang dijemur sebaiknya dibolak-baikan agar tidak hanya bagian dada depan yang terkena sinar matahari, dan diusahakan mata bayi ditutup agar terhindar dari resiko kerusakan mata akibat sinar matahari, ibu bersedia menjemur bayinya saat pagi	Putri Nimas R.W
4	11.35 WIB	Mendiskusikan pada ibu bahwa 1 minggu lagi akan dilakukan kunjungan rumah yaitu pada tanggal 16 februari 2016 atau jika sewaktu-waktu ada keluhan bisa datang ke BPM, ibu bersedia dilakukan kunjungan rumah	Putri Nimas R.W

3.1.3 Nifas 1 minggu

Hari, tanggal: Selasa, 16 Februari 2016

Pukul: 10.00 WIB

1. Data Ibu

a. Subjektif

1) Keluhan utama:

ibu mengatakan sudah merasa sehat, tidak merasakan nyeri pada luka jahitan, dan saat ibu menyusui puting sudah tidak lecet

2) Pola kesehatan fungsional

a) Pola nutrisi : Ibu makan 3x sehari dengan 1 porsi dengan komposisi nasi, lauk-pauk, sayur dan minum \pm 7-8 gelas

b) Pola eliminasi : Ibu BAK kali sehari dan BAB 1-2kali sehari

c) Pola istirahat : Tidur siang \pm 1 jam dan tidur malam \pm 5 jam namun sering bangun untuk menyusui bayinya

d) Pola aktivitas : Ibu menyusui bayinya tidak terjadwal, dan merawat bayinya

e) Personal hygiene : Ibu mengganti pembalut 3kali sehari, mengganti celana dalam 2-3 kali sehari dan membersihkan

f) genetalia dari arah depan kebelakang

b. Objektif

1) Pemeriksaan umum

a) Keadaan umum : Baik

b) Kesadaran : Compos mentis

c) Keadaan emosional : Kooperatif

2) Tanda-tanda vital

a) Tekanan darah : 120/80 mmHg

b) Nadi : 87 x/menit

c) Pernafasan : 24 x/menit

d) Suhu : 36°C

3) Pemeriksaan fisik

a) Wajah : Wajah tidak pucat dan tidak odema

b) Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada pembengkakan pada kelopak mata dan tidak ada nyeri tekan.

c) Mammae : Simetris, kebersihan cukup, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada benjolan, tidak ada bendungan ASI, ASI keluar banyak, dan puting susu tidak lecet

d) Abdomen : TFU pertengahan symphysis dan pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong

e) Genetalia : Tidak odema, tidak ada varises, tidak ada benjolan, luka bekas jahitan sudah menyatu dan kering, terdapat lochea sanguinolenta (berwarna merah kecoklatan dan berlendir)

c. Assesment

P1 A0 Post Partum 7 hari

d. Planning

Hari, tanggal: Selasa, 16 Februari 2016

Pukul: 10.15 WIB

- 1) Informasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu dalam keadaan sehat
- 2) Pastikan bahwa ibu mendapatkan cukup makanan, cairan dan istirahat
- 3) Nilai kembali posisi menyusui yang benar
- 4) Evaluasi kesulitan atau hambatan dalam merawat bayi
- 5) Ingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari BPM
- 6) Diskusikan pada ibu bahwa 1 minggu lagi akan dilakukan kunjungan rumah yaitu pada tanggal 23 februari 2016.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 16 Februari 2016 / 10.15 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu dalam keadaan sehat, ibu mengucapkan syukur karena keadaan ibu baik	Putri Nimas R.W
2	10.17 WIB	Memastikan bahwa ibu mendapatkan cukup makanan, caian dan istirahat, ibu mendapatkan cukup makanan dengan makan 1 porsi piring dan tidak ada pantangan	Putri Nimas R.W
3	10.18 WIB	Menilai kembali posisi menyusui yang benar, dan apakah putting susu ibu masih lecet, ibu menyusui bayinya dengan posisi yang benar dan putting susu ibu tidak lecet	Putri Nimas R.W

4	10.25 WIB	Mengevaluasi kesulitan atau hambatan ibu dalam merawat bayinya dan segala kebutuhan bayi, ibu sudah lebih percaya diri dalam merawat bayinya dan memandikan bayinya walaupun masih didampingi oleh keluarga	Putri Nimas R.W
5	10.30 2IB	Mengingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari BPM sesuai dengan aturan pakai , ibu sudah meminumnya dengan teratur dan terapi yang diberikan dari BPM sudah habis	Putri Nimas R.W
6	10.32 WIB	Mendiskusikan pada ibu bahwa 1 minggu lagi akan dilakukan kunjungan rumah yaitu pada tanggal 23 Februari 2016, ibu bersedia dilakukan kunjungan rumah 1 minggu lagi	Putri Nimas R.W

2. Data Bayi

a. Subjektif :

1) Keluhan Utama

ibu mengatakan bayinya masih terlihat kuning dan bayi menyusu ASI dengan kuat

2) Pola Kesehatan Fungsional

- a) Pola nutrisi : Bayi hanya menyusu ASI dengan kuat
- b) Pola eliminasi: BAK 4-5 kali sehari dan BAB 4 kali sehari
- c) Pola istirahat : Tidur siang \pm 2 jam dan tidur malam \pm 9 jam
- d) Pola personal hygiene : bayi ganti popok 4-5 kali sehari

b. Objektif

- 1) Pemeriksaa umum : keadaan baik
- 2) TTV
 - a) Nadi : 144 x/menit
 - b) Suhu : 36,6⁰C
 - c) Pernafasan : 42 x/menit
- 3) Antropometri
 - f) Berat badan : 3400 gram
- 4) Pemeriksaan fisik
 - a) Kulit : Warna kulit masih terlihat kuning namun sudah berkurang mulai dari wajah sampai tangan
 - b) Mata : Kelopak mata tidak odema, sklera tidak kuning, konjungtiva merah muda, garis alis sejajar garis telinga dan terdapat gerakan bola mata
 - c) Abdomen: Simetris, tali pusat sudah lepas pada tanggal 15-02-2016

c. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 7 hari

d. Panning

Hari, tanggal: Selasa, 16 Februari 2016

Pukul: 10.40 WIB

- 2) Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya
- 3) Ingatkan ibu untuk tetap menjemur bayinya di bawah sinar matahari
- 4) Pastikan bahwa ibu sudah menyusui bayinya dengan lancar

- 5) Anjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi
- 6) Diskusikan dengan ibu untuk kunjungan pada tanggal 20 Februari 2016 untuk imunisasi BCG.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 16 Februari 2016 / 10.40 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya bahwa kulit bayinya masih berwarna kuning namun sudah mulai berkurang, ibu sedikit legah namun masih terlihat takut	Putri Nimas R.W
2	10.41 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu untuk tetap menjemur bayinya di bawah sinar matahari agar bayi tidak kuning yaitu dijemur pagi mulai dari jam 07.00 -08.00 pagi, sebaiknya menjemur bayi dalam keadaan telanjang dada, bayi yang dijemur sebaiknya dibolak-balikan agar tidak hanya bagian dada depan yang terkena sinar matahari, dan diusahakan mata bayi ditutup agar terhindar dari resiko kerusakan mata akibat sinar matahari, ibu bersedia menjemur bayinya saat pagi	Putri Nimas R.W
3	10.45 WIB	Memastikan bahwa ibu sudah menyusui bayinya dengan lancar, karena bayi dengan minum ASI yang banyak dapat menurunkan kadar bilirubin dan bayi tidak terlihat kuning, ibu memahami dan bayi menyusu ASI dengan lancar	Putri Nimas R.W
4	10.50 WIB	Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan bayi dengan menggantikan popok tiap kali bayi BAK atau BAB dan memandikan bayi 2 kali sehari dengan air hangat, ibu mengerti dan	Putri Nimas R.W

		mampu menjelaskan kembali penjelasan petugas dan mau menjaga kebersihan bayi.	
5	10.52 WIB	Mendiskusikan dengan ibu untuk kunjungan pada tanggal 20 Februari 2016 untuk imunisasi BCG, ibu bersedia datang untuk mengimunisasi bayinya	Putri Nimas R.W

3.3.4 Imunisasi

Hari, Tanggal: , 20 Februari 2016

Pukul: 08.00 WIB

1. Subjektif

Ibu ingin mengimunisasi bayinya karena jadwalnya imunisasi BCG dan polio 1.

Usia bayinya saat ini 11 hari dan kondisi bayi saat ini sehat, tidak panas, tidak demam, batuk dan pilek. Imunisasi yang sudah didapat yaitu imunisasi Hbo

2. Objektif

a. Keadaan umum baik, BB sebelumnya 3400 gr, BB sekarang 3400 gr

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Kulit : Warna kulit masih terlihat sedikit kuning namun sudah lebih berkurang mulai dari wajah sampai tangan
- 2) Mata : Kelopak mata tidak odema, sklera tidak kuning, konjungtiva merah muda, garis alis sejajar garis telinga dan terdapat gerakan bola mata
- 3) Abdomen : Simetris, tali pusat sudah terlepas

3. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 11 hari dengan imunisasi BCG dan Polio 1

4. Planning

Hari, Tanggal: Sabtu, 20 Februari 2016

Pukul: 08.05 WIB

- a. Beritahukan hasil pemeriksaan kepada ibu
- b. Minta persetujuan kepada ibu bahwa bayinya akan disuntik imunisasi BCG dan Polio 1
- c. Berikan vaksin BCG dan Polio 1
- d. Pantau keadaan bayi setelah penyuntikan dari reaksi KIPI
- e. Jelaskan kepada ibu bahwa bayinya sudah di suntik vaksin BCG dan Polio 1 dan jelaskan efek samping dari BCG
- f. Anjurkan ibu untuk tidak menyusui bayinya sekitar 10 menit
- g. Berikan jadwal pemberian imunisasi berikutnya yaitu imunisasi DPT Combo dan Polio 2

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	sabtu,20 Februari 2016/ 08.05 WIB	Memberitahukan hasil pemeriksaan bayinya kepada ibu bahwa keadaan umum bayi baik, kulit masih sedikit terlihat kuning namun sudah lebih berkurang, ibu mengucapkan syukur dan merasa sedikit tenang	Putri Nimas R.W
2	08.06 WIB	Meminta persetujuan kepada ibu bahwa bayinya akan disuntuk vaksin BCG dan Polio 1, ibu menyetujui bahwa bayinya dilakukan imunisasi BCG dan Polio 1	Putri Nimas R.W
3	08.07 WIB	Mencuci tangan sebelum melakukan	Putri Nimas R.W

		tindakan, cuci tangan sudah dilakukan	
	08.08 WIB	Menyiapkan alat-alat imunisasi seperti spuit 3cc, vaksin BCG 0,05 ml, vaksin Polio dan kapas DTT, alat-alat sudah siap	Putri Nimas R.W
	08.10 WIB	Melakukan penyuntikan vaksin BCG 0,05 ml dengan sudut 10-15 ⁰ di 1/3 bagian lengan kanan atas, vaksin BCG sudah diberikan	Bidan
	08.15 WIB	Memberikan 2 tetes vaksin Polio melalui oral, vaksin Polio sudah diberikan	Putri Nimas R.W
4	08.16 WIB	Memantau keadaan bayi setelah penyuntikan dari reaksi KIPI yaitu kulit menjadi kemerahan, lebih hangat, rasa nyeri, teraba benjolan bawah kulit, bengkak dan terjadi abses di bawah kulit di tempat area penyuntikan, demam, gatal-gatal, kejang pada anggota badan dan tubuh, rasa mual, muntah dan diare, tidak ada tanda-tanda reaksi KIPI	Putri Nimas R.W
5	08.17 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa bayinya sudah dimunisasi BCG dan Polio 1. Saat 2 minggu akan timbul pembengkakan kecil, merah pada tempat penyuntikan yang kemudian akan menjadi abses kecil dengan garis tengah 10 mm. Luka ini akan sembuh sendiri, dan bekas penyuntikan tidak boleh diusap, ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan	Putri Nimas R.W
6	08.19 WIB	Menganjurkan ibu untuk tidak menyusui bayinya sekitar 10 menit, ibu mengerti	Putri Nimas R.W
7	08.20 WIB	Memberitahukan jadwal imunisasi berikutnya yaitu DPT Combo dan Polio 2 pada usia bayi 2 bulan setengah, ibu mengerti dan bersedia mengimunisasi berikutnya	Putri Nimas R.W

3.3.5 Nifas 2 minggu

Hari, Tanggal: Selasa, 23 Februari 2016

Pukul : 15.00 WIB

1. Data Ibu

a. Subjektif

1) Keluhan utama

Ibu mengatakan sedikit pusing karena sering bangun malam, dan sudah tidak merasakan nyeri pada luka jahitan.

2) Pola kesehatan fungsional

- a) Pola nutrisi : Ibu makan 3x sehari dengan 1 porsi dengan komposisi nasi, lauk-pauk, sayur dan minum \pm 7-8 gelas
- b) Pola eliminasi : Ibu BAK 4-5kali sehari dan BAB 1-2 kali sehari
- c) Pola istirahat : Tidur siang \pm 1 jam dan tidur malam \pm 5 jam namun sering bangun untuk menyusui bayinya
- d) Pola aktivitas : Ibu menyusui bayinya secara on demand, dan merawat bayinya secara mandiri
- e) Personal hygiene: Ibu mengganti pembalut 3 kali sehari, mengganti celana dalam 2-3 kali sehari dan membersihkan genitalia dari arah depan ke belakang

b. Objektif

1) Pemeriksaan umum

- a) Keadaan umum : Baik
- b) Kesadaran : Compos mentis

c) Keadaan emosional : Kooperatif

2) Tanda-tanda vital

a) Tekanan darah : 130/80 mmHg

b) Nadi : 80 x/menit

c) RR : 18 x/menit

d) Suhu : 36,2°C

3) Pemeriksaan fisik

a) Wajah : Wajah tidak pucat dan tidak odema

b) Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada pembengkakan pada kelopak mata dan tidak ada nyeri tekan.

c) Mamae : Simetris, kebersihan cukup, terdapat hiperpigmentasi pada aerola mammae, papilla mammae menonjol, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada benjolan, ASI keluar banyak, dan puting susu tidak lecet

d) Abdomen : TFU tidak teraba

e) Genetalia : Tidak odema, tidak ada varises, tidak ada benjolan, luka bekas jahitan sudah menyatu dan kering, terdapat darah dan terdapat lochea serosa (warna kuning kecoklatan).

c. Assesment

P1A0 Nifas 14 hari

d. Planning

Hari, Tanggal: Selasa, 23 Februari 2016

Pukul : 15.15 WIB

- 1) Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu baik.
- 2) Ingatkan ibu untuk istirahat yang cukup
- 3) Diskusikan dengan ibu tentang rencana KB
- 4) Sarankan ibu untuk datang ke BPM apabila sewaktu-waktu ibu mempunyai keluhan

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 23 Februari 2016 / 15.15 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan umum ibu kurang sehat, ibu mengangguk faham	Putri Nimas R.W
2	15.16 WIB	Mengingatkan kepada ibu untuk tetap istirahat yang cukup, jika bayinya tidur seharusnya ibu juga ikut tidur , karena pola tidur bayi tidak sama dengan pola tidur orang dewasa, pada siang hari bayi akan tidur terus menerus dan akan terjaga pada malam hari, sehingga ibu bisa beristirahat dengan cukup ibu mengangguk paham dan akan melakukannya.	Putri Nimas R.W
3	15.20 WIB	Mendiskusikan dengan ibu untuk rencana KB setelah 40 hari dan menjelaskan berbagai macam KB yang cocok untuk ibu menyusui seperti kondom, senggama terputus, MAL (Metode Amenorea Laktasi), kontrasepsi progestin, pil progestin, implant , AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim), tubektomi , vasektomi, ibu bersedia menggunakan KB karena ingin menunda memiliki anak dahulu namun ibu masih ingin berdiskusi dengan suami	Putri Nimas R.W

4	15.30 WIB	Menyarankan ibu untuk datang ke BPM apabila sewaktu-waktu ibu mempunyai keluhan,	Putri Nimas R.W

2. Data Bayi

a. Subjektif

1) Keluhan Utama

ibu mengatakan bayinya sudah tidak terlihat kuning sejak 5 hari yang lalu yaitu pada tanggal 18 februari 2016 dan bayi menyusu ASI dengan lancar

2) Pola Kesehatan Fungsional

- a) Pola nutrisi : Bayi hanya menyusu ASI dengan lancar
- b) Pola eliminasi: BAK 4-5 kali sehari dan BAB 4 kali sehari
- c) Pola istirahat : Tidur siang \pm 2 jam dan tidur malam \pm 9 jam
- d) Pola personal hygiene : bayi ganti popok 4-5 kali sehari

b. Objektif

1) Pemeriksaa umum : keadaan baik

2) TTV:

- a) Nadi : 135 x/menit
- b) Suhu : 36°C
- c) RR : 46 x/menit

3) Antropometri

Berat badan : 3700 gram

4) Pemeriksaan fisik

- a) Kulit : Warna kulit bayi tidak kuning
- b) Mata : Kelopak mata tidak odema, sklera tidak kuning, konjungtiva merah muda, terdapat gerakan bola mata
- c) Abdomen: Simetris, tali pusat sudah lepas tanggal 15-02-2016

c. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 14 hari

d. Planning

Hari, Tanggal: Selasa, 23 Februari 2016

Pukul : 15.40 WIB

- 1) Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya
- 2) Pastikan bahwa bayi tetap menyusui dengan lancar
- 3) Anjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi
- 4) Menyarankan kepada ibu untuk tetap memantau tumbuh kembang bayinya ke posyandu
- 5) Sarankan ibu untuk datang ke BPM apabila ada keluhan pada bayi ibu

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 23 Februari 2016 / 15.40 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya bahwa bayinya dalam keadaan sehat, ibu mengucapkan syukur bahwa bayinya dalam keadaan sehat	Putri Nimas R.W
2	15.41 WIB	Memastikan bahwa bayi tetap mendapatkan ASI dengan lancar, bayi menyusui dengan lancar	Putri Nimas R.W
3	15.45 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi dengan menggantikan popok tiap kali bayi	Putri Nimas R.W

		BAK atau BAB dan memandikan bayi 2 kali sehari dengan air hangat, ibu mengerti dan mampu menjelaskan kembali penjelasan petugas dan bersedia menjaga kebersihan bayi.	
4	15.47 WIB	Menyarankan kepada ibu untuk tetap memantau tumbuh kembang bayinya secara rutin yaitu 1 bulan sekali di posyandu, ibu bersedia datang ke posyandu	
5	15.50 WIB	Menyarankan ibu untuk datang ke BPM apabila ada keluhan pada bayi ibu, ibu bersedia datang ke BPM jika sewaktu-waktu bayi ada keluhan.	Putri Nimas R.W