

BAB 3

TINJAUAN KASUS

3.1 Kehamilan

Hari, Tanggal : Selasa, 09 Februari 2016

Pukul: 09.00WIB

3.1.1 Subjektif

1. Identitas

No register : 55/16

Ibu : Ny. A, usia 24 tahun, suku Jawa, bangsa Indonesia, agama Islam, pendidikan terakhir SD, ibu tidak bekerja, alamat jl sumbo Gang V Surabaya

Suami : Tn. M, umur 29 tahun, suku Jawa, bangsa Indonesia, agama Islam, pendidikan terakhir SMP, pekerjaan supir, alamat : Jl. Sumbo Gang V Surabaya

2. Keluhan utama

Ibu sering buang air kencing sejak 2 minggu yang lalu \pm 10-12 kali per hari terutama saat tidur di malam hari dan siang hari

3. Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali umur 14 tahun dengan siklus \pm 28 hari (teratur), banyaknya 3 pembalut penuh / hari, lamanya \pm 7 hari, sifat darah cair tidak menggumpal, warna merah segar, merah tua dan merah

kehitaman, coklat, baunya anyir, mengalami disminore pada saat hari pertama menstruasi, flour albus dengan warna putih kekuningan.

HPHT : 07-06-2015

4. Riwayat obstetri yang lalu :

Ibu hamil yang ke-2 dengan suami yang ke-1 usia kehamilan 9 bulan, saat melahirkan dilakukan di BPS ditolong oleh bidan, dengan jenis kelamin laki-laki, berat saat lahir 3000 gram, panjang badan 51 cm, saat ini berusia 5,6 tahun, saat nifas tidak ada penyulit dan menyusui selama 17 bulan, ibu menggunakan KB suntik 3 bulan lamanya 3 tahun.

5. Riwayat Kehamilan Sekarang :

Ibu saat ini kunjungan ulang yang ke 6, selama kehamilan ini ibu selalu memeriksakan kehamilannya di BPM Hj. Istiqomah, Trimester 1 mulai usia kehamilan 7-8 minggu periksa 1 kali, Trimester II periksa 2 kali usia kehamilan 14-15 minggu dan 20-21 minggu, Trimester III periksa 3 kali usia kehamilan 30-31 minggu, 34-35 minggu dan 37 minggu. Ibu mengalami keluhan pada Trimester 1 : Flek, mual tetapi nafsu makan ibu tidak berkurang tidak seperti anak pertama yang mengalami mual muntah dan nafsu makan berkurang, Trimester II : pusing, Trimester III : sering kencing dan pusing, dan ibu sudah mendapatkan HE dari bidan untuk mengatasi masalahnya. Pergerakan anak pertama kali pada usia kehamilan \pm 5 bulan, frekuensi pergerakan dalam 3 jam terakhir \pm 14 kali. Imunisasi TT yang sudah didapat : TT1 saat kelas 1 SD, TT2 saat CPW, TT3 saat usia kehamilan 4 bulan pada anak pertama. Setiap

kontrol kehamilan ibu mendapatkan pelayanan yaitu timbang berat badan, ukur tekanan darah, ukur tinggi fundus uteri, ukur denyut jantung janin (DJJ), menentukan presentasi janin, ibu selama hamil sudah mendapatkan tablet Fe sebanyak 30 tablet, ibu sudah mendapatkan KIE dari bidan (nutrisi, istirahat, tanda bahaya kehamilan, dan tanda-tanda persalinan) dan ibu belum melakukan pemeriksaan LAB (HB, albumin, reduksi, golda, PITC).

6. Pola kesehatan fungsional

a. Pola nutrisi

Selama hamil ibu mengalami peningkatan nafsu makan yaitu makan 4 kali sehari 1 porsi dengan komposisi nasi, lauk pauk, sayuran, namun ibu jarang memakan buah-buahan, ibu minum air putih \pm 9-10 gelas per hari.

b. Pola eliminasi

Sebelum hamil ibu BAK 4-5 kali sehari sedangkan pada saat hamil terjadi peningkatan pada usia kehamilan 8 bulan dengan BAK 8-9 kali per hari terutama di malam hari. BAB sebelum hamil dan selama hamil 3 hari 1 kali.

c. Pola istirahat

Selama hamil pola istirahat ibu hamil tidak mengalami perubahan atau gangguan. ibu tidur siang \pm 1 jam kadang tidak teratur, tidur malam \pm 6 jam ibu tidak nyenyak karena sering buang air kecil.

d. Pola aktivitas

Sebelum hamil dan selama hamil ibu tetap melakukan pekerjaan rumah tangga yaitu mencuci baju dan memasak dengan di bantu suaminya.

e. Pola personal hygiene

Sebelum dan selama hamil ibu mandi 3 kali per hari dan ibu selalu menggosok giginya. Ibu tidak memakai celana dalam apabila sering kencing di malam hari, dan ibu selalu mengganti celana dalamnya ketika celana dalam terasa lembab, setiap BAK dan BAB ibu membersihkan genetalia dari arah depan ke belakang.

f. Pola seksual

Sebelum hamil ibu melakukan hubungan seksual \pm 2-3 kali dalam seminggu. Selama hamil ibu jarang melakukan hubungan seksual 1 kali dalam minggu.

g. Pola persepsi

Sebelum hamil ibu mempunyai binatang peliharaan yaitu burung, namun ibu tidak mempunyai kebiasaan merokok, mengkonsumsi minuman alcohol, obat-obatan tanpa resep dokter, pijat perut, minum jamu dan narkoba.

7. Riwayat penyakit sistemik ibu dan keluarga

Ibu dan keluarga tidak memiliki riwayat penyakit yang menahun, menurun atau menular yang pernah diderita seperti jantung, ginjal, asma, TBC, hepatitis, DM, HIV/AIDS, hipertensi dan gemelli.

8. Riwayat psiko-sosial-spiritual

a. Riwayat psikologis

Ibu selalu berfikir hal yang positif tentang anak yang dikandungnya, ibu berharap bayinya lahir tepat waktu sesuai dengan hari perkiraan lahir, ibu tidak begitu memperhatikan perubahan pada dirinya yang semakin gemuk, perubahan pada wajahnya sehingga jarang berpenampilan yang menarik, dan keluhan ibu buang air kecil mengganggu aktivitasnya terutama di malam hari, Ibu berharap anak yang di lahir kan normal tidak ada cacat pada bayinya. Kehamilannya ini di rencanakan ibu berhenti KB lamanya 2 tahun. Ibu dan suami tidak penasaran dengan jenis kelamin bayi yang di kandunginya maka dari itu ibu tidak melakukan USG menurutnya laki-laki dan perempuan sama saja, namun suami ibu menginginkan anak perempuan.

b. Riwayat social

Hubungan ibu dengan keluarga dan orang lain sangat akrab. Ibu selalu berkumpul dengan tetangga dekat rumahnya dan tetangga ibu selalu mengingatkan untuk jalan-jalan kaki di pagi hari dan makan makanan yang tidak boleh di makan oleh ibu hamil, dan mertua ibu selalu mengingatkan ibu untuk tidak terlalu capek, Ibu menikah 1 kali pada saat usia 19 tahun lamanya 5 tahun. Pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu dan suami. Tradisi selama kehamilan yaitu mengadakan acara syukuran 4 bulanan.

c. Riwayat Ibadah/spiritual

Ibu jarang melaksanakan shalat lima waktu namun ibu selalu mendengarkan doa-doa dari handphon nya supaya anak yg akan di lahirkan menjadi anak yang soleh/solehah.

3.1.2 Objektif

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos mentis
- c. Keadaan emosional : Kooperatif
- d. Tanda-tanda vital : TD : 100/70 mmHg, N 80 x/menit,
RR 20 x/menit, S 36,5°C
- e. Antropometri
 - a) BB sebelum hamil : 44 kg
 - b) BB periksa yang lalu : 55 kg (tanggal 12-01-2016)
 - c) BB sekarang : 56 kg
 - d) Tinggi badan : 147 cm
 - e) IMT : 25,9
 - f) Lingkar Lengan Atas : 25 cm
- f. HPHT : 07-06-2015
- g. Taksiran persalinan : 14-03-2016
- h. Usia kehamilan : 35 minggu

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Rambut dan kulit kepala bersih, rambut lurus, tidak rontok
- b. Wajah : Simetris, wajah tidak pucat, tidak oedem dan tidak ada cloasma gravidarum.
- c. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sclera putih, tidak ada pembengkakan pada kelopak mata.
- d. Hidung : Tampak simetris, kebersihan tampak cukup, tidak pernafasan cuping hidung, tidak ada polip.
- e. Mulut & gigi : Mulut bersih, bibir tidak pecah-pecah, terdapat caries dentis, tidak ada stomatitis, tidak ada gingivitis. lidah bersih
- f. Telinga : Simetris, tidak ada serumen, kebersihan cukup, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada gangguan pendengaran.
- g. Dada : Simetris, tidak terdapat suara wheezing -/- atau ronci -/-
- h. Mamae : Simetris, terdapat hiperpigmentasi aerola, papilla mamae menonjol, kebersihan cukup, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, colostrum sudah keluar.
- i. Abdomen : Pembesaran abdomen sesuai dengan usia

kehamilan, tidak ada luka bekas operasi, tidak terdapat striae albican dan linea nigra.

- a) Leopold I : TFU antara pertengahan pusat dan prosesus xypoid, bagian fundus teraba lunak, tidak melenting dan kurang bundar (bokong)
 - b) Leopold II : pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin (ekstermitas) dan pada bagian kiri perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung)
 - c) Leopold III : pada bagian terbawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting (kepala),
 - d) Leopold IV : Sudah masuk PAP (divergen)
 - e) TFU : 27 cm
 - f) TBJ : $(27-11) \times 155 = 2.480$ gram
 - g) DJJ : 135 kali/menit teratur
 - j. Genetalia : Kebersihan cukup dan tidak terdapat keputihan
 - k. Ekstremitas atas dan bawah : Simetris, tidak oedem, tidak adagangguan pergerakan, pada ekstermitas bawah tidak ada varises dan reflek patella +/-.
3. Total Skor Poedji Rochjati : 2 (KSPR terlampir).
 4. Pemeriksaan penunjang : Ibu belum pernah melakukan USG maupun di priksa lab urine.

3.1.3 Assesment

Ibu : G₂P₁A₀ usia kehamilan 35 minggu dengan sering kencing,

Janin : tunggal, hidup, intra uteri, letak kepala U—

3.1.4 Planning

Hari, tanggal: Selasa, 09 februari 2015

Pukul: 09.25WIB

- 1) Informasikan hasil pemeriksaan ibu dan janin.
- 2) Berikan HE pada ibu tentang penyebab sering kencing
- 3) Berikan HE tentang penanganan sering kencing
- 4) Berikan HE tentang nutrisi seimbang pada ibu hamil
- 5) Berikan informasi kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan
- 6) Diskusikan dengan ibu tentang tanda tanda persalinan
- 7) Beri informasi pada ibu untuk meminum secara rutin tablet Fe yang didapat dari bidan.
- 8) Diskusikan rencana kunjungan rumah dan ingatkan untuk kontrol ulang ke BPM 1 minggu lagi atau sewaktu-waktu bila ada keluhan

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 09-02-2016/ 09.25 WIB	Menginformasikan kepada ibu bahwa pemeriksaan ibu dan bayi baik, ibu merasa lega dan senang bahwa dirinya dan bayi yang dikandungnya dalam keadaan baik.	Okky
		Memberikan HE Penyebab sering	

2	09.28 WIB	kencing yaitu disebabkan karena tekanan uterus pada kandung kemih, kepala janin semakin hari semakin turun sehingga menekan kandung kemih dan menyebabkan sering kencing, Ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan penyebab sering buang air kecil.	Okky
3	09. 35 WIB	Memberikan HE penanganan Mengosongkan kandung kemih saat ada dorongan untuk BAK,tidak minum selama 2-3 jam menjelang tidur agar tidur tidak terganggu atau minum lebih banyak pada siang hari, kurangi minum teh, kopi dan alcohol karena senyawa kafein yang terkandung di dalamnya justru memicu keinginan untuk sering buang air kecil, Ibu bersedia dan akan melakukannya penanganan yang di berikan oleh bidan.	Okky
4	09.40 WIB	Memberikan HE nutrisi seimbang yaitu Menjaga pola makan, perbanyak makan sayuran (kubis, bayam, wortel, kacang-kacangan) dan buah- buahan yang berserat tinggi (papaya, melon, pisang) dan memperbanyak minum air putih, karena ibu BAB 3 hari 1 kali. ibu mengerti dan akan menjaga pola makan	Okky
5	09.45 WIB	Memberikan informasi tentang tanda bahaya kehamilan yaitu demam tinggi, penglihatan kabur, mual muntah berlebihan, kaki atau wajah bengkak, perdarahan per vaginam, ketuban pecah sebelum waktunya, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan.	Okky
		Mendiskusikan tanda-tanda persalinan keluarnya lendir	

6	09.48 WIB	bercampur darah, kontraksi semakin sering, keluaranya air ketuban, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan.	Okky
7	09.50 WIB	Memberikan informasi untuk meminum tablet Fe yaitu Sebaiknya ibu meminumnya dengan air jeruk atau air putih, jangan bersama air teh, kopi, minuman soda dan susu karena dapat mengganggu penyerapan dari tablet Fe tersebut. Ibu juga dianjurkan meminumnya pada malam hari untuk mengurangi efek mual dari konsumsi tablet Fe tersebut, ibu mengerti dan bersedia untuk meminumnya di rumah.	Okky
8	09.55 WIB	Mendiskusikan kunjungan rumah pada tanggal 16-02-2016 dan mengingatkan ibu untuk kontrol ulang ke BPM 2 minggu lagi pada tanggal 21-02-2016 atau sewaktu-waktu bila ada keluhan, ibu menyetujui untuk dilakukan kunjungan rumah dan akan kontrol ulang kembali.	Okky

Catatan perkembangan ANC

3.1.5 Kunjungan rumah ke 1

Hari, tanggal: Selasa, 16 Februari 2016

Pukul: 16.00 WIB

3.1.5.1 Subyektif

Ibu mengatakan masih merasakan sering kencing sekitar $\pm 10-12$ kali, selain itu ibu saat ini merasakan nyeri punggung sejak 3 hari yang lalu, ibu mengkhawatirkan jika bayinya akan segera lahir,

pergerakan janin aktif ± 15 kali ibu buang air besar masih 3 hari 1 kali tidak teratur.

3.1.5.2 Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Keadan emosional : Kooperatif
- d. TTV : TD : 90/70 mmHg N: 80x/m
S: 36,8⁰C Rr: 22x/m
- e. Antropometri :
 - a) BB periksa yang lalu : 56 kg
 - b) BB sekaSrang : 56kg
 - c) MAP : 76,6 mmHg
 - d) ROT : 10 mmHg
 - e) IMT : 25,9 kg

2. Pemeriksaan fisik

- a. Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
- b. Mamae : Puting susu menonjol, areola bersih, tidak ada nyeri tekan dan tidak teraba benjolan yang abnormal, colostrum sudah keluar
- c. Abdomen : Pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, terdapat sedikit striae alba dan linea nigra.

- a) Leopold I : TFU antara pertengahan pusat dan prosesus xypoid bagian fundus teraba lunak, tidak melenting dan kurang bundar (bokong)
 - b) Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin (ekstermitas) dan pada bagian kiri perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung)
 - c) Leopold III : Pada bagian terbawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting (kepala),
 - d) Leopold IV : Sudah masuk PAP (divergen)
 - e) TFU : 27 cm
 - f) TBJ : $(27-11) \times 155 = 2480$ gram
 - g) DJJ : 138 kali/menit dan teratur
- d. Ekstremitas atas dan bawah : Tidak oedem, tidak ada gangguan pergerakan, pada ekstermitas bawah tidak ada varises dan reflek patella +/-.

3. Pemeriksaan Penunjang

Tanggal 16 Februari 2016 di Rumah pasien

Hasil pemeriksaan urine : Protein urine negatif, glukosa negatif.

3.1.5.3 Asessment

Ibu : G₂P₁A₀ usia kehamilan 36 minggu 1 hari dengan sering kencing,

Janin : tunggal, hidup, intra uteri, letak kepala U—

3.1.5.4 Planning

Hari, tanggal: Selasa, 16 Februari 2016 Pukul: 16.25 WIB

1. Informasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan janin.
2. Ingatkan kembali penanganan sering kencing
3. Ingatkan kembali kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan
4. Ingatkan kembali ibu tentang tanda tanda persalinan
5. Diskusikan dengan ibu tentang cara perawatan payudara
6. Anjurkan ibu untuk pemeriksaan laboratorium di puskesmas.
7. Ingatkan kembali pada ibu untuk meminum secara rutin tablet Fe yang diberikan bidan
8. Beritahu ibu kunjungan rumah lagi dan ingatkan untuk kontrol ulang ke BPM 1 minggu lagi atau sewaktu-waktu bila ada keluhan.

Catatan Implemestasi

No	Hari, Tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 16-09-2016/16.25 WIB	Mengnformasikan kepada ibu bahwa pemeriksaan ibu dan bayi baik, ibu merasa lega dan senang bahwa	Okky

		dirinya dan bayi yang dikandungnya dalam keadaan baik, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik.	
2	16.30 WIB	Mengingatkan kembali penanganan sering kencing dengan mengosongkan kandung kemih saat ada dorongan untuk BAK, tidak minum selama 2-3 jam menjelang tidur agar tidur tidak terganggu atau minum lebih banyak pada siang hari, kurangi minum teh, kopi dan alcohol karena senyawa kafein yang terkandung di dalamnya justru memicu keinginan untuk sering buang air kecil, Ibu sudah melakukan apa yang telah di anjurkan oleh bidan.	Okky
3	16.35 WIB	Mengingatkan kembali tentang tanda bahaya kehamilan yaitu demam tinggi, penglihatan kabur, mual muntah berlebihan, kaki atau wajah bengkak, perdarahan per vaginam, ketuban pecah sebelum waktunya, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan.	Okky
4	16.40 WIB	Memastikan dan mengingatkan kembali tanda-tanda persalinan keluarnya lendir bercampur darah, kontraksi semakin sering, keluarnya air ketuban, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah	Okky

		dijelaskan.	
5	16.45 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang perawatan payudara yaitu mengompres selama 2 menit, lalu ganti dengan kompres air dingin. Kompres bergantian selama 3 kali dan di akhiri dengan kompres air hangat, ibu dapat mempraktekkannya dengan baik (Nanny dkk. 2011).	Okky
6	16.50 WIB	Anjurkan ibu untuk pemeriksaan laboratorium lengkap di puskesmas yaitu golongan darah, HB, protein urin, glukosa, PMS, ibu bersedia untuk melakukan pemeriksaan lab di puskesmas (terlampir).	Okky
7	16.55 WIB	Mengingatkan kembali untuk selalu minum tablet Fe dengan meminumnya menggunakan air jeruk atau air putih, jangan bersama air teh, kopi, minuman soda dan susu karena dapat mengganggu penyerapan dari tablet Fe tersebut. Ibu juga dianjurkan meminumnya pada malam hari untuk mengurangi efek mual dari konsumsi tablet Fe tersebut, ibu rutin minum tablet Fe	Okky
8	17.00 WIB	Memberitahukan ibu akan dilakukan kunjungan rumah lagi pada tanggal 26-02-2016 dan mengingatkan ibu untuk kontrol ulang ke BPM 1 minggu lagi pada tanggal 21-02-2016 atau sewaktu-waktu bila ada	Okky

		keluhan, ibu menyetujui untuk dilakukan kunjungan rumah dan akan kontrol ulang kembali.	
--	--	---	--

3.1.6 Kunjungan Rumah ke 2

Hari, tanggal: Jum'at, 26 Februari 2016

Pukul : 10.00WIB

3.1.6.1 Subyektif

Pada tanggal 22-02-2016 ibu melakukan pemeriksaan ANC dan cek Lab di puskesmas, Ibu masih merasakan sering kencing dan ibu sudah melakukan KIE yang diberikan oleh bidan, selain itu ibu saat ini juga sakit gigi sejak 1 minggu karena giginya berlubang, ibu sudah memeriksakan ke puskesmas dan sudah mendapatkan terapi obat untuk mengatasi giginya yang sakit, Pergerakan janin terasa berkurang \pm 9 kali dalam 3 jam, ibu buang air besar 1 hari 1 kali teratur.

3.1.6.2 Objektif

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : compos mentis
- c. Keadaan emosional : Kooperatif
- d. TTV : TD:100/70 mmhg, N:85 x/menit
RR: 20x/menit, S: 36,5⁰C

e. Antropometri

- a) BB periksa yang lalu : 57 kg (tanggal 22-02-2016)
- b) BB sekarang : 57 kg
- c) MAP : 80 mmhg
- d) ROT : 10 mmhg
- e) IMT : 26,4 kg

2 Pemeriksaan fisik

- a. Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
- b. Mamae : puting susu menonjol, areola bersih, tidak ada nyeri tekan dan tidak teraba benjolan yang abnormal, colostrum sudah keluar
- c. Abdomen : Pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, tidak ada penambahan banyaknya striae alba dan linea nigra.
 - a) Leopold I : TFU antara pertengahan pusat dan prosesus xypoid, bagian fundus teraba lunak, tidak melenting dan kurang bundar (bokong).
 - b) Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin (ekstremitas) dan pada bagian kiri perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung)

- c) Leopold III : Pada bagian terbawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting (kepala),
- d) Leopod IV : Sudah masuk PAP (divergen)
- e) TFU : 27 cm
- f) TBJ : $(27-11) \times 155 = 2480$ gram
- g) DJJ : 150 kali/menit sebelah kiri perut ibu
- d. Ekstremitas atas dan bawah : Simetris, tidak oedem, tidak ada gangguan pergerakan, pada ekstermitas bawah tidak ada varises dan reflek patella +/+.

3 Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan Laboratorium pada tanggal 22 Februari 2016 di puskesmas sidotopo surabaya

a. Darah

Hb : 11,1 g/dl

Golongan darah : A Resus

HbSAg : belum di lakukan

PITC : negatif (-)

b. Urine

Reduksi Urine : negatif (-)

Protein Urine : negatif (-)

3.1.6.3 Assessment

Ibu : G₂P₁A₀ usia kehamilan 37 minggu 3 hari dengan sering kencing,

Janin : tunggal, hidup, intra uteri, letak kepala \uparrow

3.1.6.4 Planning

Hari, tanggal: 26 Februari 2016

Pukul: 10.25 WIB

1. Informasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan janin.
2. Beritahu kepada ibu jumlah pergerakan janin yang normal
3. Beritahu kepada ibu penyebab pergerakan janin berkurang.
4. Evaluasi kembali cara mengatasi BAB secara teratur.
5. Ingatkan kembali ibu tentang tanda bahaya kehamilan
6. Ingatkan kembali ibu tentang tanda tanda persalinan
7. Berikan informasi tentang persiapan persalinan
8. Ingatkan kembali pada ibu untuk meminum secara rutin tablet Fe yang diberikan oleh bidan
9. Diskusikan dengan ibu untuk kontrol ulang ke BPM atau sewaktu-waktu bila ada keluhan

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at, 26-02-2016/10.25 WIB	Menginformasikan kepada ibu bahwa pemeriksaan ibu dan bayi baik, ibu merasa lega dan senang bahwa dirinya dan bayi yang	Okky

		dikandungnya dalam keadaan baik, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik.	
2	10.30 WIB	Memberitahukan kepada ibu normalnya jumlah pergerakan janin sesuai dengan rata-rata yaitu berkurang gerakan janin paling sedikit 3 kali dalam 1 jam, ibu akan menghitung kembali pergerakan janin.	Okky
3	10.35 WIB	Memberitahukan kepada ibu penyebab berkurangnya gerakan janin karena bertambahnya usia kehamilan dan semakin besarnya janin, menyebabkan ruang gerak janin semakin sempit, ibu merasa tidak khawatir lagi	Okky
4	10.40 WIB	Mengevaluasi kembali cara mengatasi BAB secara teratur. Yaitu dengan Menjaga pola makan, perbanyak makan sayuran (kubis, bayam, wortel, kacang-kacangan) dan buah- buahan yang berserat tinggi (papaya, melon, pisang) dan memperbanyak minum air putih, ibu sudah mempraktikkan dan BAB 1 hari 1 kali teratur.	Okky
5	10.45 WIB	Mengingatkan kembali ibu tentang tanda bahaya kehamilan yaitu pusing hebat, penglihatan kabur, gerakan janin tidak terasa, nyeri perut hebat, kaki atau wajah bengkak, perdarahan per vaginam, ketuban pecah sebelum waktunya, ibu mampu mengulangi	Okky

		kembali dan tidak ada tanda bahaya kehamilan.	
6	10.50 WIB	Memastikan dan mengingatkan kembali tanda-tanda persalinan keluarnya lendir bercampur darah, kontraksi semakin sering, keluarnya air ketuban, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan.	Okky
7	11.00 WIB	Memberikan informasi tentang persiapan persalinan, antara lain : a. tempat persalinan dan penolong persalinan yang disepakati oleh ibu dan suami b. biaya persalinan c. perlengkapan persalinan (baju ibu, baju bayi, serta perlengkapan ibu dan bayi) d. surat-surat yang dibutuhkan (KTP, KSK, Surat nikah) e. kendaraan yang digunakan menuju tempat persalinan f. pendonor darah g. pendamping persalinan h. pengambil keputusan jika terjadi hal-hal yang tidak diinginkan, ibu mengerti dan akan mempersiapkan kebutuhan yang diperlukan untuk persalinannya nanti.	Okky
8	11.05 WIB	Mengingatkan kembali untuk selalu meminum tablet Fe dengan meminumnya menggunakan	Okky

		air jeruk atau air putih, jangan bersama air teh, kopi, minuman soda dan susu karena dapat mengganggu penyerapan dari tablet Fe tersebut. Ibu juga dianjurkan meminumnya pada malam hari untuk mengurangi efek mual dari konsumsi tablet Fe tersebut, ibu rutin meminum tablet Fe	
9	11.07 WIB	Mendiskusikan dengan ibu untuk kontrol ke BPS tanggal 29-02-2016 atau jika ibu merasakan kencing-kencing semakin sering, telah merasakan tanda-tanda persalinan atau merasa ketuban merembes, maka menganjurkan ibu untuk segera datang ke BPM, ibu bersedia untuk datang ke BPM.	Okky

3.2 Persalinan

Hari, tanggal : Jum'at ,04-3-2016

Pukul: 02.30 WIB

3.2.1 Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan sering kencing dan mengeluarkan cairan lendir bercampur darah sejak tanggal 04-3-2016 pukul 02.00 WIB dan perutnya terasa kencing-kencing semakin sering sejak tanggal 04-3-2016 jam 01.00 WIB, namun ibu tidak merasakan adanya cairan ketuban yang merembes. Ibu merasa khawatir dirinya mengalami

penyulit dalam proses persalinan nanti dan ibu mengharapkan proses persalinannya berjalan dengan lancar seperti persalinan sebelumnya.

2. Pola fungsi kesehatan

a. Pola Nutrisi

Nafsu makan ibu berkurang, ibu terakhir makan jam 21.00 WIB setengah porsi dengan menu nasi, lauk pauk, sayur dan minum 3-4 gelas teh air putih.

b. Pola Eliminasi

Ibu terakhir BAK jam 02.30 WIB dan terakhir BAB jam 10. 00 WIB pagi

c. Pola istirahat

Ibu mengatakan tidak bisa tidur karena perutnya mulas.

d. Pola aktivitas

Berbaring dan miring kiri.

e. Personal hygiene

Selama bersalin ibu belum mandi.

3.2.2 Objektif

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : kooperatif
- c. Keadaan emosional : compos mentis
- d. TTV : TD: 120/80 mmhg, N: 84 x/menit, RR: 23/menit, S: 36,8⁰C

- e. BB sekarang : 57 kg
- f. Usia kehamilan : 38 minggu 3 hari

2. Pemeriksaan fisik

- a. Mata : Konjungtiva merah muda, sclera putih, tidak ada pembengkakan pada kelopak mata.
- b. Mamae : Puting susu menonjol, areola bersih, tidak ada nyeri tekan dan tidak teraba benjolan yang abnormal, colostrum sudah keluar.
- c. Abdomen :
 - a) Leopold I : TFU antara pertengahan pusat dan prosesus xypoid, bagian fundus teraba lunak, tidak melenting dan kurang bundar (bokong).
 - b) Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin (ekstemitas) dan pada bagian kiri perut ibu teraba keras, panjang seperti papan (punggung)
 - c) Leopold III : Pada bagian terbawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting (kepala),
 - d) Leopold IV : Penurunan bagian terendah janin 2/5 bagian.
 - e) TFU : 28 cm
 - f) TBJ : $(28-11) \times 155 = 2635$ gram
 - g) DJJ : 138 kali/menit
 - h) HIS : 4x 45" dalam 10'

- d. Genetalia : vulva vagina tidak ada kelainan, tidak ada luka dan varises, tidak ada oedema, tampak pengeluaran lendir bercampur darah.
3. Pemeriksaan dalam:
 VT : Ø 10cm, effacement 100 %, ketuban (+) jernih, teraba kepala, kepala Hodge III, molase 0, tidak teraba bagian kecil janin
4. Pemeriksaan lain:
 a. USG : tidak dilakukan
 b. NST : tidak dilakukan

3.2.3 Assesment

Ibu : G2P1A0, UK 38 minggu 3 hari, inpartu kala I fase aktif

Janin : Tunggal, hidup, intra uterin, letak kepala U—

3.2.4 Planning

Hari, tanggal : Jum'at, 04-3-2016

Pukul: 02.30 WIB

1. Jelaskan pada ibu dan keluarga mengenai kondisi ibu dan janinnya saat ini.
2. Minta suami untuk mengisi lembar informed consent.
3. Beri asuhan sayang ibu.
4. Lakukan observasi kemajuan persalinan.
5. Berikan HE pada ibu tentang teknik relaksasi.
6. Anjurkan ibu untuk tidur miring kiri.
7. Anjurkan keluarga untuk menyiapkan perlengkapan ibu dan bayi.

8. lakukan persiapan ruangan, perlengkapan, bahan-bahan dan obat-obatan yang diperlukan.

Catatan implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at,04-3-2016/ 02.30 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga mengenai kondisi ibu dan janinnya saat ini, bahwa ibu dan bayi dalam keadaan normal, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik.	Okky
2	02.31 WIB	Meminta suami untuk mengisi lembar informed consent sebagai bukti persetujuan antara klien dan bidan, suami bersedia mengisi lembar inform consent	Okky
3	02.32 WIB	Memberi asuhan sayang ibu yaitu dukungan emosional, dengan cara mendampingi ibu, memberikan nutrisi dan cairan yang cukup pada ibu, atur posisi ibu yang nyaman, menganjurkan ibu untuk mengosongkan kandung kemih, Ibu dan keluarga bersedia.	Okky
4	02.33 WIB	Melakukan observasi kemajuan persalinan, lembar observasi terlampir.	Okky
5	02.34 WIB	Memberikan HE pada ibu tentang teknik relaksasi yaitu dengan menarik nafas panjang dan dalam melalui hidung kemudian menghembuskan perlahan melalui mulut, ibu dapat melakukan dengan baik.	Okky
		Menganjurkan ibu untuk tidur miring kiri karna di sebelah kanan ada pembuluh darah	

6	02.35 WIB	besar yaitu vena kava inferior yang mengalirkan oksigen ibu ke janin, karena apabila tertekan dapat menghambat asupan oksigen dari ibu ke bayi, ibu melakukan tidur miring kiri	Okky
7	02.36 WIB	Menganjurkan keluarga untuk menyiapkan perlengkapan ibu dan bayi yaitu , keluarga sudah menyiapkan perlengkapan ibu dan bayi.	Okky
8	02.37 WIB	Melakukan persiapan ruangan, perlengkapan, bahan-bahan dan obat-obatan yang diperlukan, ruangan, perlengkapan, bahan-bahan dan obat-obatan telah disiapkan.	Okky

3.2.5 KALA II

Hari, tanggal: 04-3-2016

Pukul: 02.37 WIB

1. Subyektif

Ibu merasakan ada dorongan untuk meneran

2. Obyektif

Tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka, His 5x45” dalam 10’, DJJ 132 x/menit.

VT Ø lengkap, eff 100%, ketuban (+), teraba kepala, Hodge III

3. Assessment

Ibu : Partus Kala II

Janin : Tunggal, Hidup

4. Planning

Hari, tanggal: 04-3-2016

Pukul: 02.37 WIB

- 1) Menganjurkan keluarga/suami untuk mendampingi klien
- 2) Diskusikan dengan ibu tentang cara meneran yang benar
- 3) Lakukan amniotomi.
- 4) Lahirkan bayi sesuai dengan langkah APN
- 5) Beritahu jenis kelamin dan keadaan bayi.
- 6) Mengecek kemungkinan adanya janin kedua.
- 7) Fasilitasi Inisiasi Menyusu Dini

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at, 04-3-2016/ 03.39 WIB	Menganjurkan keluarga/suami untuk mendampingi klien, suami bersedia.	Okky
2	03.40 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang cara meneran yang benar yaitu kaki dimasukkan hingga ke lipatan siku, dagu menempel didada kemudian meneran seperti BAB meneran saat ada His, dan menyuruh istirahat saat tidak ada his, ibu dapat mempraktekannya dengan baik.	Okky
3	03.45 WIB	Melakukan amniotomi saat tidak ada his, ketuban pecah jernih.	Okky
4	02.47 WIB	Menolong melahirkan bayi sesuai dengan langkah APN, bayi lahir spontan B, menangis kuat, perempuan, gerak aktif, anus +	Okky

5	02.48 WIB	Memberitahukan kepada ibu dan keluarga jenis kelamin anak yang di lahirkan perempuan dan keadaan bayi baik, ibu sangat bersyukur dan bahagia	Okky
6	02.50 WIB	Mengecek kemungkinan ada bayi kedua atau tidak, cek fundus dan tidak ada bayi kedua.	Okky
7	02.48 WIB	Memfasilitasi Inisiasi Menyusu Dini, melakukan skin to skin dengan diletakkan bayi tengkurap diatas perut ibu sekitar \pm 30 menit.	Okky

3.2.6 KALA III

Hari, tanggal: 04-3-2016

Pukul: 02.47 WIB

1. Subyektif

Ibu mengatakan sangat senang bayinya lahir dengan selamat namun perut ibu mulas.

2. Obyektif

Bayi lahir Spt B pada tanggal 04-3-2016, jam 02.47 WIB, jenis kelamin perempuan, menangis kuat, gerak aktif, anus (+), keadaan umum ibu baik, tidak ada bayi kedua.

3. Assessment

Ibu : Partus Kala III

4. Planning

Hari, tanggal: 04-3-2016

Pukul : 02.47 WIB

- 1) Beritahukan kepada ibu akan disuntik oksitosin.

- 2) Lakukan injeksi oksitosin 10 UI intramuskular di 1/3 paha atas bagian distal lateral.
- 3) Jepit tali pusat dan memotong tali pusat
- 4) Pantau adanya tanda-tanda pelepasan plasenta.
- 5) Lakukan Penegangan Tali pusat Terkendali (PTT).
- 6) Lakukan masase uterus selama 15 detik

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at, 04-3-2016/ 02.49 WIB	Memberitahukan kepada ibu akan disuntik oksitosin 10, bersedia akan disuntik	Okky
2	02.50 WIB	Melakukan injeksi oksitosin 10 UI intramuskular di 1/3 paha atas bagian distal lateral, injeksi oksitosin 10 IU di paha ibu.	Okky
3	02. 51 WIB	Jepit-jepit dan potong tali pusat	Okky
4	02.53 WIB	Memantau adanya tanda-tanda pelepasan plasenta, semburan darah mendadak dan singkat, tali pusat memanjang, perubahan bentuk dan ukuran pada uterus.	Okky
5	03.00 WIB	Melakukan Penegangan Tali pusat Terkendali (PTT), plasenta lahir spontan lengkap.	Okky
6	03.01 WIB	Melakukan masase uterus selama 15 detik, uterus teraba keras.	Okky

3.2.7 KALA IV

Hari, tanggal: 04-3-2016

Pukul: 03.01 WIB

1. Subyektif

Ibu mengatakan senang ketika plasentanya lahir dan bayi belum menyusui.

2. Obyektif

Plasenta lahir spontan lengkap pada tanggal 04-3-2016 Jam 03.00 WIB. Bagian maternal terdapat kotiledon dan selaput ketuban lengkap, bagian fetal terdiri insersi tali pusat ditengah, panjang tali pusat \pm 40 cm, TFU 2 Jari bawah pusat, UC keras.

3. Assessment

Ibu : Partus Kala IV

4. Planning

Hari, tanggal: Jum'at, 04-3-2016

Pukul: 03.01 WIB

- 1) Ajarkan kepada ibu tentang cara masase yang benar.
- 2) Ukur jumlah darah.
- 3) Cek laserasi pada perineum.
- 4) Lakukan observasi kala IV yaitu tekanan darah, nadi, TFU, kontraksi uterus, kandung kemih dan jumlah perdarahan.
- 5) Berikan asuhan BBL
- 6) Beritahukan kepada ibu hasil pemeriksaan pada bayi baru lahir.
- 7) Lakukan persetujuan kepada ibu untuk pemberian injeksi vitamin K 1mg.

- 8) Berikan Vit K Img
- 9) Berikan salap mata antibiotik tetrasiklin 1%
- 10) Jaga bayi agar tetap hangat dan tidak terjadi hipotermi
- 11) Bersihkan badan ibu dan merapikan.
- 12) Lakukan dekontaminasi alat bekas pakai.
- 13) Anjurkan ibu untuk makan dan minum
- 14) Lakukan rawat gabung ibu dan bayi di ruang nifas
- 15) Lengkapi dokumentasi

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at, 04-3-2016/03.01 WIB	1. Mengajarkan kepada ibu tentang cara masase yang benar, ibu dapat mempraktekkannya dengan baik.	Okky
2	03.08 WIB	2. Mengukur, jumlah darah yang keluar \pm 100 cc	
3	03.13 WIB	3. Cek laserasi pada periniuim, tidak ada laserasi pada periniuim.	
4	03.15 WIB	4. Melakukan observasi kala IV yaitu tekanan darah, nadi, TFU kontraksi uterus, kandung kemih dan jumlah darah	
5	03.30 WIB	5. Memberikan asuhan bayi baru lahir yaitu timbang BB, PB, LK, LD, LILA, N, RR, S, ibu mengizinkan bayinya untuk dilakukan pemeriksaan.	Okky
6	03.31 WIB	6. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu bersyukur bayi yang di	

7	03.35 WIB	lahirkan dalam keadaan baik dan normal. 7. Melakukan persetujuan kepada ibu untuk pemberian injeksi Vitamin K kepada bayi pencegahan perdarahan intrakranial, ibu bersedia bayinya di berikan injeksi Vitamin K oleh bidan	Okky
8	03.40 WIB	8. Memberikan vitamin K 1mg intra muscular di paha kiri bayi, bayi menangis	
9	03.45 WIB	9. Memberikan salep mata antibiotik tetrasiklin 1% di mata kanan dan kiri bayi, salep mata antibiotik tetrasiklin 1% sudah di berikan	
10	04,00 WIB	10. Menjaga bayi agar tetap hangat dan tidak terjadi hipotermi yaitu dengan cara mengeringkan bayi dengan handuk kering, selimuti dan membungkus bayi dengan kain bersih dan kering dan, bayi tetap hangat.	Okky
11	04.15 WIB	11. Membersihkan badan ibu dan merapkannya, badan ibu bersih berpakaian bersih dan rapi.	Okky
12	04.30 WIB	12. Melakukan dekontaminasi alat bekas pakai, peralatan didekontaminasi dalam larutan clorin 0,5% selama 10 menit.	
13	04.31 WIB	13. Menganjurkan ibu makan dan minum untuk memenuhi kebutuhan energi dan sebelum akan meminum obat, ibu memakan roti 1 bungkus dan minum air putih ½ botol minum.	Okky

14	04.40 WIB	14. Melakukan rawat gabung antara ibu dan bayi, ibu dan bayi pindah ke ruang nifas dalam 1 ruangan	
15	05.00 WIB	15. Melengkapai dokumentasi	

3.6 Nifas dan bayi baru lahir 2 Jam di BPM Hj. Istiqomah

3.6.1 Nifas 2 jam

Hari, tanggal: Jum'at, 04-3-2016

Pukul: 05.00 WIB

1. Subjektif

- 1) Keluhan Utama : Ibu merasakan ketidaknyamanan yaitu perutnya terasa mulas dan kurang tidur, Ibu dan keluarga sangat senang dan bersyukur bayi nya lahir dengan selamat dan tidak ada cacat pada bayinya, ibu sudah bisa mengurus bayinya. Keluhan sering kencing pada waktu hamil sudah tidak di rasakan kembali.
- 2) Pola kesehatan fungsional
 - a. Pola nutrisi : Ibu makan 1 bungkus roti dan minum air \pm ½ botol minum air putih
 - b. Pola eliminasi : Ibu belum BAK dan belum BAB
 - c. Pola istirahat : Ibu istirahat \pm 1 jam
 - d. Pola aktivitas : Ibu berbaring di tempat tidur

2. Objektif

1. Pemeriksaan umum
 - a. Keadaan umum ibu : Baik

- b. Kesadaran : Composmentis
- c. keadaan emosional : Kooperatif
- d. TTV : TD 100/70 mmHg, N 82x/menit, RR 18 x/menit, S 36,6°C.

2. Pemeriksaan fisik

- a. Mamae : Puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan, kebersihan cukup, ASI sudah keluar
- b. Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, tidak ada luka bekas operasi, kandung kemih kosong.
- c. Genetalia : Tidak oedema, tidak terdapat perdarahan aktif, lochea rubra yaitu berwarna merah segar, tidak terdapat luka bekas jahitan pada perineum.

3. Analisa

P₂A₀ Nifas 2 jam

4. Planning

Hari, tanggal: Jum'at, 04-3-2016

Pukul: 05.15 WIB

- 1) Jelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan.
- 2) Jelaskan tentang penyebab mulas pada ibu.
- 3) Anjurkan kepada ibu untuk istirahat cukup

- 4) Anjurkan ibu segera ke kamar mandi apabila ingin BAB dan BAK jangan ditahan.
- 5) Diskusikan dengan ibu tentang mobilisasi dini
- 6) Berikan penjelasan tentang pentingnya pemberian Asi
- 7) Berikan terapi obat Vit A 100.000 IU pada 2 jam pertama dan 24 jam, Fe 1x1 dan parasetamol 3x1.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at, 04-3-2016/ 05.15 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik.	Okky
2	05.17 WIB	Menjelaskan tentang penyebab mules pada ibu yaitu mules yang di rasakan ibu merupakan hal yang normal yang selalu di alami oleh ibu nifas, sebab mules tersebut merupakan efek yang di timbulkan dari kontraksi uterus yang mengecil kebentuk semula dalam keadaan tidak hamil, ibu mengerti kondisi yang di alami saat ini.	Okky
3	05.20 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk istirahat cukup, ibu akan istirahat cukup	Okky
4	05.25 WIB	Menganjurkan ibu segera ke kamar mandi apabila BAB dan BAK jangan ditahan karena kontraksi uterus tidak berjalan maksimal sehingga menyebabkan perdarahan.	Okky

5	05.30 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang mobilisasi dini yaitu miring kanan, miring kiri dan duduk.	Okky
6	05.32 WIB	Memberikan penjelasan tentang manfaat ASI untuk mempertahankan suhu tubuh bayi, untuk memberikan kekebalan pada tubuh bayi terhadap penyakit, makanan yang sesuai dengan organ tubuh bayi dan mudah di dapat tanpa mengeluarkan biaya, ibu mengerti.	Okky
7	05.35 WIB	Memberikan terapi obat penambah darah 1x sehari 1 tablet, paracetamol 3xsehari 1 tablet, Vitamin A 100.000 IU diminum sesudah makan dan membantu untuk meminumkannya, ibu sudah minum obat dan tidak ada reaksi alergi obat.	Okky

3.6.2 Bayi Baru Lahir Usia 2 Jam

Hari, tanggal: Jum'at, 04 Maret 2016

Pukul: 05.35 WIB

1. Subjektif

Bayi lahir tanggal 04-3-2016 jam 02.47 WIB, jenis kelamin perempuan

2. Objektif

1) Keadaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. TTV: Nadi 132 x/menit, pernafasan 46 x/menit, suhu 36,7°C,

2) Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Bersih, warna rambut hitam, tidak ada caput succedaneum, tidak tampak cephal hematoma, tidak ada benjolan, tidak ada molase, UUB belum menutup, UUK sudah menutup.
- b. Mata : Simetris, bersih, konjungtiva merah muda, sclera putih
- c. Hidung : Bersih, tidak ada sekret, tidak ada pernafasan cuping hidung
- d. Mulut : Mukosa bibir lembab
- e. Telinga : Simetris, bersih, tidak ada serumen
- f. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar getah bening.
- g. Dada : Simetris, puting susu simetris, bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronchi
- h. Abdomen : Tali pusat masih basah terjepit klem tali pusat, tidak tampak adanya tanda-tanda infeksi, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik
- i. Genetalia : Bersih, labia mayor sudah menutupi labia minor, vagina berlubang, uretra berlubang.
- j. Anus : Bersih, terdapat 1 lubang anus.
- k. Ekstremitas atas dan bawah : Tidak ada polidaktil, tidak ada sindaktil, tidak oedema dan tidak ada gangguan pergerakan.

3. Analisa

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 2 Jam

4. Penatalaksanaan

Hari, tanggal : Jum'at, 04 Maret 2016

Pukul: 05.40 WIB

- 1) Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya.
- 2) Beritahu kepada ibu akan dilakukan observasi lanjutan
- 3) Diskusikan dengan ibu tentang tanda bahaya pada bayi
- 4) Anjurkan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan, ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI nya.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Juma'at, 04-03-2016/ 05.40 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik terhadap bayinya.	Okky
2	05.43 WIB	Memberitahukan kepada ibu akan dilakukan observasi keadaan umum lanjutan pada ibu dan bayi pada 2 jam pertama, 6 jam, 6 hari dan 2 minggu setelah melahirkan, ibu bersedia dilakukan observasi lanjutan	Okky
3	05.45 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang tanda bahaya pada bayi yaitu bayi menangis terus menerus, tidak mau menyusu, demam tinggi, tali pusat	Okky

		berbau, berwarna kemerahan dan keluar nanah, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan ibu.	
4	06.00 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan, ibu mengerti dan bersedia memberikan ASInya	Okky

3.7 Nifas dan Bayi Baru Lahir 6 jam di BPM Hj. Istiqomah

3.7.1 Nifas 6 jam

Hari, tanggal: Jum'at, 04-3-2016

Pukul : 10.00 WIB

1. Subyektif

1) Keluhan Utama :

Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas, ibu sangat senang proses persalinannya berjalan dengan lancar dirinya dan bayinya dalam keadaan sehat, ibu senang tidak ada gangguan pada produksi ASI dan ibu bisa langsung menyusui bayinya dan bayi sudah menyusu, ibu dan suami sangat bahagia karena anak yang dilahirkan perempuan, ibu sudah mandi, BAK namun belum BAB.

2) Pola kesehatan fungsional

- a. Pola Nutrisi : Ibu makan 1 porsi dengan menu nasi, sayur, lauk, buah dan minum air putih ± 3-4 gelas dan minum teh hangat 1 gelas
- b. Pola Eliminasi : Ibu sudah BAK dan belum BAB

- c. Pola Istirahat : Istirahat \pm 4 jam
- d. Pola Aktivitas : Ibu bisa duduk, berjalan – jalan dan menyusui bayinya.

2. Obyektif

1) Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum ibu : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. keadaan emosional : Kooperatif
- d. TTV : TD 100/60 mmHg, N 84 x/menit, RR 20 x/menit, S 36.5 °C.

2) Pemeriksaan Fisik

- a. Mamae : Puting susu menonjol, kebersihan cukup, tidak ada nyeri tekan, ASI sudah keluar
- b. Abdomen : TFU 3 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, tidak ada luka bekas operasi, kandung kemih kosong
- c. Genetalia : Tidak oedema, tidak terdapat perdarahan aktif, lochea rubra yaitu berwarna merah segar.

3. Asessment

P₂A₀ Nifas 6 jam

4. Planning

Hari, tanggal : Jum'at, 04-3-2016

Pukul: 10.10 WIB

- 1) Jelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan.

- 2) Ajarkan kepada ibu cara perawatan payudara.
- 3) Diskusikan dengan ibu tentang cara menyusui yang benar.
- 4) Beritahukan kepada ibu tanda – tanda bahaya nifas.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at, 04-3-2016/10.10 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik.	Okky
2	10.15 WIB	Ajarkan kepada ibu tentang cara perawatan payudara dengan cara membersihkan payudara sebelum dan sesudah menyusui bayi, payudara dibersihkan dengan menggunakan air hangat. Sebelum menyusui bayinya ASI dikeluarkan sedikit kemudian dioleskan disekitar aerola mammae, ibu dapat mempraktekkanya dengan baik	Okky
3	10.20 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang cara menyusui yang benar dengan cara posisi mendekap bayi senyaman mungkin, kaki tidak menggantung jika posisi duduk, usahakan mulut bayi terbuka lebar dan mencakup semua puting susu dan pinggir aerola, ibu dapat mempraktekkan cara menyusui yang benar.	Okky

4	10.25WIB	Memberitahukan kepada ibu tanda-tanda bahaya masa nifas yaitu pandangan kabur, edema pada kaki dan tangan, perdarahan banyak, kontraksi perut lembek, ibu mampu mengulangi dan tidak ada tanda bahaya nifas.	Okky
---	----------	--	------

3.7.2 Bayi Baru Lahir Usia 6 Jam

Hari, tanggal : Jum'at, 04 Februari 2016

Pukul : 10.25 WIB

1. Subyektif

- 1) Keluhan utama : -
- 2) Pola kesehatan fungsional :
 - a. Nutrisi : Menyusu ASI saja \pm 4 kali
 - b. Eliminasi : BAK 1 kali dan BAB 1 kali warna hijau kehitaman
 - c. Personal hygiene : Bayi belum di mandikan.

2. Obyektif

- 1) Keadaan umum
 - a. Keadaan umum : Baik
 - b. Kesadaran : Composmentis
 - c. TTV : Suhu 36,6°C Nadi 138x/menit
Pernafasan 47 x/menit.
- 2) Antropometri
 - a. Berat Badan : 2940 gram

- b. Panjang Badan : 49 cm
- c. Lingkar kepala : 34 cm
- d. Lingkar Dada : 33 cm
- e. Lingkar Perut : 33 cm
- f. Lingkar lengan atas : 11 cm

3) Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : Simetris, bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih
- b. Mulut : Mukosa bibir lembab
- c. Dada : Bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronchi
- d. Abdomen : Tali pusat masih basah terjepit klem tali pusat, tali pusat tidak tampak adanya tanda-tanda infeksi, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik
- e. Ekstremitas atas dan bawah : Tidak ada polidaktil, tidak ada sindaktil, tidak oedema dan tidak ada gangguan pergerakan

4) Pemeriksaan Reflek

- a. Reflek morro : Kuat (bayi terkejut saat tangan dihentakkan ke box bayi).
- b. Reflex rooting : Baik (bayi menoleh kearah dimana saat tangan menyentuh ujung mulut bayi).

- c. Sucking reflex : Kuat (bayi dapat menghisap saat diberi puting susu ibu).
- d. Swallowing : Bayi menelan benda yang didekatkan ke mulutnya.
- e. Reflex walking : Belum ada (gerakan kaki seperti melangkah ketika bayi di pegang pada bagian ketiaknya kemudian di posisikan seperti berdiri)
- f. Reflex Graps : Kuat +/+ (bayi sudah dapat menggenggam jari yang diletakkan di telapak tangan bayi).
- g. Reflex Babinski : Terdapat gerakan jari-jari mencengkram ketika bagian bawah kaki bayi diusap
- h. Reflex Tonic Neck : Kuat (kepala bayi menengadah saat tubuh bayi diangkat).
- i. Reflex Plantar : Terdapat gerakan jari-jari mencengkram sangat erat ketika menyentuh telapak bayi dengan lembut.
- j. Reflex Palmar : Terdapat gerakan jari-jari kakinya akan melekuk secara erat ketika menggosokkan sesuatu di telapak kakinya.

5) Eliminasi

- a. Miksi : BAK 2 kali
- b. Mekonium : BAB 1 kali berwarna hijau kehitaman

3. Assesment

Nonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 6 jam

4. Planning

Hari, tanggal: Jum'at,04-3-2016

Pukul :10.40 WIB

- 1) Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya.
- 2) Anjurkan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan
- 3) Ingatkan kembali kepada ibu tentang tanda - tanda bahaya bayi baru lahir

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at,04-3-2016/ 10.40 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik terhadap bayinya.	Okky
2	10.45 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali atau sewaktu-waktu bayi membutuhkan, ibu mengerti dan bersedia memberikan ASI nya.	Okky
3	10.50 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi yaitu bayi menangis terus menerus, tidak mau menyusu, demam tinggi, tali	Okky

		pusat berbau, berwarna kemerahan dan keluar nanah, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan ibu.	
--	--	---	--

3.8 Nifas dan Bayi Baru Lahir 29 jam di BPM Hj. Istiqomah

3.8.1 Nifas 29 jam

Hari, tanggal : Sabtu, 05 maret 2016

Pukul: 08.00 WIB

1. Subyektif

1) Keluhan utama

Ibu mengatakan perutnya terasa mules sudah berkurang, ibu senang ibu dan bayi dalam keadaan sehat dan hari ini sudah diperbolehkan pulang, ibu sudah minum Vit A 100.000 IU pada waktu jam 3 malam

2) Pola kesehatan fungsional

- a. Nutrisi : Ibu makan 1 porsi sarapan pagi dengan menu nasi, sayur, lauk dan minum air putih \pm 3 gelas
- b. Eliminasi : Ibu sudah BAK dan belum BAB
- c. Pola istirahat : Tidur malam \pm 5 jam
- d. Pola aktivitas : Ibu duduk, berjalan – jalan dan menyusui bayinya.

2. Objyektif

1) Pemeriksaan Umum :

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos mentis
- c. Keadaan emosional : Kooperatif
- d. TTV : TD: 100/70 mmHg, N: 84
x/menit, RR :19 x/menit, S:
36,6°C

2) Pemeriksaan fisik

- a. Mamae : Puting susu menonjol, kebersihan cukup, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, ASI sudah keluar
- b. Abdomen : TFU 3 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong
- c. Genetalia : Tidak oedema, lochea rubra yaitu berwarna merah segar.

3. Asessment

P₂A₀ Nifas 22 jam

4. Planning

Hari, tanggal : Sabtu, 05 maret 2016

Pukul: 08.10 WIB

- 1) Jelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan
- 2) Berikan HE nutrisi pada ibu menyusui
- 3) Ingatkan kembali kepada ibu tanda- tanda bahaya masa nifas

- 4) Jelaskan kepada ibu obat yang akan di bawa pulang
- 5) Perawatan bayi baru lahir dan perawatan tali pusat
- 6) Sepakati kunjungan ulang 3 hari ke BPM
- 7) Bantu menyiapkan ibu dan bayi pulang

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Sabtu,05-3-2016/08.10 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik.	Okky
2	08.10 WIB	Memberikan HE nutrisi pada ibu yaitu asupan nutrisi untuk ibu nifas menyusui dengan banyak mengkonsumsi makanan yang bergizi biji- bijian, (gandum, jagung, roti), sayuran (bayam, kangkung, katuk, dan buah-buahan serta minum air putih sesering mungkin. ibu akan mengkonsumsi makanan seimbang sesuai anjuran bidan	Okky
3	08.15 WIB	Ingatkan kembali kepada ibu tanda- tanda bahaya masa nifas yaitu pandangan kabur, edema pada kaki dan tangan, perdarahan banyak, kontraksi perut lembek, ibu mampu mengulangi dan tidak ada tanda bahaya nifas.	Okky
4	08.18WIB	Menjelaskan kepada ibu obat yang akan di bawa pulang penambah darah 1x sehari 1 tablet dan paracetamol 3x sehari 1 tablet diminum sesudah makan, ibu dapat menjelaskan kembali cara minum obat.	Okky
5	08.20 WIB	Perawatan bayi baru lahir dan perawatan tali pusat yaitu setelah	Okky

		BAK atau BAB segera dibersihkan dengan air biasa, jaga suhu tubuh bayi agar tetap hangat, mandikan bayi 2 kali sehari dengan air hangat, jemur bayi setiap pagi hari antara jam 6 – 7 pagi, jika menjemur baju dilepas semua, bayi hanya digunakan popok dan mata ditutup serta dibolak – balik. Bungkus tali pusat minimal 2 kali / hari apabila basa dan setiap kali mandi, dan tali pusat dibungkus dengan kasa kering steril, ibu kan melakukannya sesuai dengan anjuran bidan	
5	08.30 WIB	Menyepakati kunjungan ulang 3 hari ke BPM lagi pada hari selasa 08-03-2016 untuk pemeriksaan masa nifas dan bayi baru lahir atau datang ketempat pelayanan sewaktu – waktu jika ada keluhan, ibu bersedia.	Okky
6	08.40 WIB	Membantu menyiapkan ibu dan bayi pulang, ibu dan bayi pulang dalam kondisi sehat tanggal 05-3-2016 pukul 09.30 WIB bersama suami.	Okky

3.8.2 Bayi Baru Lahir 29 jam

Hari, tanggal : Sabtu, 05 Maret 201

Pukul: 08.40 WIB

1. Subyektif

- 1) Keluhan Utama : Ibu mengatakan bayi menyusu ASI saja, sudah BAK dan BAB.
- 2) Pola kesehatan fungsional
 - a. Pola nutrisi : Menyusu ASI \pm 2 jam pagi hari
 - b. Pola eliminasi : BAK \pm 3 kali dan BAB 1 kali

- c. Pola personal hygiene : bayi di mandikan 1 kali di pagi hari

2. Obyektif

1) Keadaan umum.

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. TTV : S 36,6°C, N 145 x/menit, RR 48 x/menit.
- d. Berat badan : 2960 gram

2) Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
- b. Mulut : Mukosa bibir lembab
- c. Dada : Bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronci
- d. Abdomen : Tali pusat masih basah terjepit klem tali pusat, tali pusat tidak tampak adanya tanda-tanda infeksi, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik

3) Pemeriksaan Reflek

- a. Reflek morro : Kuat (bayi terkejut saat tangan dihentakkan ke box bayi).
- b. Reflex rooting : Baik (bayi menoleh kearah dimana saat

tangan menyentuk ujung mulut bayi.

4) Eliminasi

a. Miksi : \pm 6 kali

b. Mekonium : 3 kali warna coklat, kehitaman

3. Assesment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 29 jam.

4. Planning

Hari, tanggal : Sabtu, 05 Maret 2016

Pukul: 08.50 WIB

- 1) Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya
- 2) Beritahu ibu bahwa bayi akan disuntikkan imunisasi Hepatitis B.
- 3) Berikan imunisasi Hepatitis B.
- 4) ingatkan kembali kepada ibu tentang cara merawat bayi
- 5) Ingatkan kembali tentang tanda bahaya pada bayi
- 6) Diskusikan dengan ibu tentang kunjungan ulang

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	08.50 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik terhadap bayinya.	Okky
2	08.55 WIB	Memberitahu ibu bahwa bayi akan disuntikkan imunisasi Hepatitis B, ibu bersedia bayinya di lakukan imunisasi.	Okky
3	09.00 WIB	Memberikan imunisasi	Okky

		Hepatitis B, imunisasi hepatitis B 0,5 ml di paha kanan secara i.m.	
4	09.15 WIB	Ingatkan kembali kepada ibu tentang cara merawat bayi antara lain : merawat tali pusat dengan mengganti kasa steril dan kering setelah mandi atau kotor, menjaga kebersihan genetalia bayi, mengganti popok bayi setelah BAK/BAB, ibu dapat mempraktekkan cara merawat bayi dengan benar.	Okky
5	09.20WIB	Ingatkan kembali kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi yaitu bayi menangis terus menerus, tidak mau menyusu, demam tinggi, tali pusat berbau, berwarna kemerahan dan keluar nanah, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan ibu.	Okky
6	09.30 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang kunjungan ulang untuk kontrol ibu dan bayinya pada tanggal 08-03-2016, ibu bersedia dan bermaksud untuk menindikkan bayinya.	Okky

3.9 Kunjungan nifas dan bayi hari ke-3 ke BPM Hj. Istiqomah

3.9.1 Nifas 3 hari

Hari, tanggal : Selasa, 08 Maret 2015

Puku: 09.00 WIB

1. Subyektif

- 1) Keluhan utama : Ibu mengatakan kondisinya sehat dan mulas pada perut sudah tidak dirasakan, ASI sudah keluar lancar.

2) Pola kesehatan fungsional

- a) Pola Nutrisi : Ibu makan 3 kali sehari dengan porsi 1 piring, nasi sayur dan lauk, ibu minum air putih $\pm 8-9$ gelas per hari
- b) Pola Eliminasi : Ibu BAK 6-7x perhari dengan warna kuning, bau khas dan BAB 1x perhari dengan konsistensi lunak.
- c) Pola Istirahat : Ibu tidak tidur siang dan tidur malam $\pm 5-6$ jam.
- d) Pola Aktivitas : Ibu melakukan pekerjaan rumah tangga, mencuci baju dan memasak.
- e) Personal hygiene : Ibu mandi 3 kali sehari dan selalu menggosok gigi, setiap BAK dan BAB ibu cebok dari arah depan ke belakang.

2. Obyektif

a. Keadaan umum :

- a) Keadaan umum : Baik
- b) Kesadaran : Compos mentis
- c) Keadaan emosional : Kooperatif
- d) Berat badan : 54 kg
- e) TTV : TD 100/60mmHg, N 82x/menit, RR 20x/menit, S 36,7°C

b. Pemeriksaan Fisik

- a) **Mamae** : Puting susu menonjol, kebersihan cukup, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, ASI sudah keluar
- b) **Abdomen** : TFU 3 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong
- c) **Genetalia** : Tidak oedema, lochea rubra yaitu berwarna merah segar.

3. Assesment

P₂A₀ Nifas 3 hari

4. Planning

Hari, tanggal : Selasa, 08 Maret 2015

Pukul: 09.20WIB

- 1) Jelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan
- 2) Berikan HE nutrisi pada ibu
- 3) Sepakati kunjungan rumah pada tanggal 11-3-2016

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 08-3-2016 / 09.20 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa kondisinya baik, ibu mengucapkan syukur.	Okky
2	09.25 WIB	Memberikan HE nutrisi pada ibu yaitu asupan nutrisi untuk ibu nifas menyusui dengan banyak mengkonsumsi makanan yang bergizi biji-bijian, (gandum, jagung, roti),	Okky

		sayuran (bayam, kangkung, katuk, dan buah- buahan serta minum air putih sesering mungkin. ibu akan mengkonsumsi makanan seimbang sesuai anjuran bidan.	
3	09.30 WIB	Menyepakati kunjungan rumah pada tanggal 11-3-2016, ibu bersedia untuk di lakukan kunjungan rumah	Okky

3.9.2 Bayi Baru Lahir usia 3 hari

Hari, tanggal : Selasa, 08 Maret 2016

Pukul: 09.30 WIB

1. Subyektif :

1) Keluhan utama

Ibu mengatakan bayinya hanya menyusui ASI saja dan ibu ingin menindikkan bayinya, ibu memberitahukan anaknya sudah mendapatkan vaksin pin polio dari posyandu pada tanggal 07-03-2016

2) Pola kesehatan fungsional

- a. Pola nutrisi : Menyusu ASI setiap 2 jam sekali
- b. Pola eliminasi : BAK \pm 7 kali dan BAB \pm 3 kali
- c. Pola personal hygiene : Bayi di mandikan 2 kali perhari dan selalu mengganti kassa tali pusat setiap kali setelah mandiatau basah.

2. Obyektif :

1) Keadaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. TTV : S 36,6°C, N 145 x/menit, RR 44x/menit.

2) Antropometri :

- a) Berat badan : 2980 gram
- b) Pnjang badan : 49 cm
- c) Lingkar kepala : 34 cm
- d) Lingkar dada : 33 cm
- e) Lingkar perut : 34 cm
- f) Lingkar lengan atas : 11 cm

3) Pemeriksaan Fisik

- a. Mata :Konjungtiva merah muda, sklera putih
- b. Mulut : mukosa bibir lembab
- c. Dada : Bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronci
- d. Abdomen : Tali pusat sudah kering terjepit klem tali pusat, tali pusat tidak tampak adanya tanda-tanda infeksi, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik

4) Pemeriksaan Reflek

- a. Reflek morro : Kuat (bayi terkejut saat tangan dihentakkan ke box bayi).
- b. Reflex rooting : Baik (bayi menoleh kearah dimana saat tangan menyentuh ujung mulut bayi).
- c. Reflek sucking : Kuat (bayi dapat menghisap saat diberi puting susu ibu).
- d. Reflek swallowing : Bayi menelan apabila ada benda yang didekatkan ke mulutnya,

3. Assesment

Neonatus Cukup Bulan sesuai Masa Kehamilan usia 3 hari.

4. Planning

Hari, tanggal : Selasa, 08 Maret 2016 Pukul: 09.40 WIB

- 1) Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya.
- 2) Lakukan inform consent untuk tindakan menindik bayinya.
- 3) Tindik telinga bayi.
- 4) Ingatkan kembali tanda-tanda bahaya bayi .
- 5) Sepakati kunjungan rumah pada tanggal 11-3-2016.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Selasa, 08-3-2016/ 09.40 WIB	Memberitahukan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, Ibu mengucapkan syukur.	Okky
2	09.453WIB	Melakukan inform consent untuk tindakan menindik bayinya, ibu menyetujui bayinya akan di tindik.	Okky
3	09.45 WIB	Menindik telinga bayi, anting terpasang.	Okky
4	09.50 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda bahaya pada bayi yaitu bayi menangis terus menerus, tidak mau menyusu, demam tinggi, tali pusat berbau, berwarna kemerahan dan keluar nanah, ibu mampu mengulangi kembali sebagian yang telah dijelaskan ibu	Okky
5	10.00 WIB	Menyepakati kunjungan rumah pada tanggal 20-2-2015, ibu bersedia untuk di lakukan kunjungan rumah.	Okky

3.10 Nifas dan bayi baru lahir hari ke-6

3.10.1 Nifas 6 hari

Hari,tanggal: Jum'at, 11 Maret 2016

Pukul: 11.00 WIB

1. Subyektif

1) Keluhan Utama

Ibu mengatakan kondisinya sehat, ibu tetap menyusui bayinya dengan ASI.

2) Pola kesehatan fungsional

- a. Pola Nutrisi : Ibu makan 4 kali sehari dengan porsi 1 piring, nasi sayur, lauk, dan buah- buahan, ibu minum air putih \pm 8-9 gelas per hari
- b. Pola Eliminasi : Ibu BAK 6-7x perhari dengan warna kuning, bau khas dan BAB 1x perhari dengan konsistensi lunak.
- c. Pola Aktivitas : Ibu melakukan pekerjaan rumah tangga, mencuci baju dan memasak.
- d. Pola Istirahat : Ibu tidur siang \pm 1 jam dan tidur malam \pm 5-6 jam.
- e. Personal Hygine : Ibu mandi 3 kali sehari dan selalu menggosok gigi, setiap BAK dan BAB ibu cebok dari arah depan ke belakang.

2. Obyektif

1) Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Keasadaran : Composmentis
- c. Berat badan : 54 Kg
- d. TTV : TD 110/70 mmHg, N 85x/menit, RR 19x/menit, S 36,5⁰C

2) Pemeriksaan Fisik

- a. Mamae : Puting susu menonjol, kebersihan cukup, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, ASI sudah keluar
- b. Abdomen : TFU pertengahan pusat-symphisis, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong
- c. Genetalia : Tidak oedema, lochea sangoenolenta yaitu merah kecoklatan.

3. Assesment

P₂A₀ Nifas hari ke-6

4. Planning

Hari, tanggal: jum'at, 11 Maret 2016

Pukul: 11.15 WIB

- 1) Jelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan.
- 2) Berikan informasi pada ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI secara eksklusif selama 6 bulan dan diteruskan hingga 2 tahun
- 3) Ingatkan kembali pada ibu tentang tanda bahaya nifas

- 4) Perawatan bayi baru lahir dan perawatan tali pusat
- 5) Sepakati kunjungan rumah pada tanggal 11-03-2016, ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan rumah

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at, 11-3-2016/11.15 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik	Okky
2	11.20 WIB	Memberikan informasi pada ibu untuk menyusui bayinya dengan ASI secara eksklusif selama 6 bulan dan diteruskan hingga 2 tahun, ibu akan memberikan.	Okky
3	11.25 WIB	Mengingatkan kembali pada ibu tentang tanda bahaya nifas yaitu pandangan kabur, edema pada kaki dan tangan, perdarahan banyak, kontraksi perut lembek, ibu mampu mengulangi kembali dan tidak ada tanda bahaya nifas.	Okky
4	11.35 WIB	Perawatan bayi baru lahir dan perawatan tali pusat yaitu setelah BAK atau BAB segera dibersihkan dengan air biasa, jaga suhu tubuh bayi agar tetap hangat, mandikan bayi 2 kali sehari dengan air hangat, jemur bayi setiap pagi hari antara jam 6 – 7 pagi, jika menjemur baju dilepas semua, bayi hanya digunakan popok dan mata ditutup serta dibolak – balik. Bungkus tali pusat minimal 2 kali / hari	Okky

		apabila basa dan setiap kali mandi, dan tali pusat dibungkus dengan kasa kering steril, ibu kan melakukannya sesuai dengan anjuran bidan	
5	11.40 WIB	Menyepakati kunjungan rumah pada tanggal 11-03-2016, ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan rumah	Okky

3.10.2 Bayi usia 6 hari

Hari, tanggal: Jum'at, 11 Maret 2016

Pukul:11.30 WIB

1. Subyektif

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

2. Obyektif

- 1) Pemeriksaan Umum
 - a) Keadaan umum : Baik
 - b) Kesadaran : Composmentis
 - c) Tanda- tanda vital :Suhu 36,6°C, nadi 132 x/menit, pernafasan 45 x/menit
- 2) Antropometri

- a. Berat Badan : 3150 gram
- b. Panjang Badan : 49 cm
- c. Lingkar Kepala : 35 cm
- d. Lingkar Dada : 33 cm
- e. Lingkar Perut : 34 cm
- f. Lingkar Lengan Atas : 11 cm

3) Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
- b. Mulut : Mukosa bibir lembab
- c. Dada : Bunyi nafas normal, tidak ada wheezing atau ronci
- d. Abdomen : Tali pusat sudah lepas, abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, turgor kulit baik

3. Assessment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 6 hari

4. Planning

Hari, tanggal: Jum'at, 11-3-2016

Pukul: 11.40 WIB

- 1) Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya.
- 2) Beritahu ibu tentang pentingnya imunisasi pada bayi
- 3) Ingatkan kembali tanda bahaya bayi.
- 4) Sepakati kunjungan rumah pada tanggal 25-3-2016

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum;at,11-3-2016/11.40 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik terhadap bayinya.	Okky
2	11.45 WIB	Memberitahu ibu tentang pentingnya imunisasi pada bay, ibu mengerti dan mau mengimunisasikan bayinya sesuai jadwal.	Okky
3	11.50. WIB	Mengingatkan kembali tentang tanda bahaya pada bayi yaitu bayi menangis terus menerus, tidak mau menyusu, demam tinggi, tali pusat berbau, berwarna kemerahan dan keluar nanah, ibu mampu mengulangi kembali dan tidak ada tanda bahaya pada bayi.	Okky
4	11.60 WIB	Menyepakati kunjungan rumah pada tanggal 25-3-2016, ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan rumah.	Okky

3.11 Nifas dan bayi baru lahir hari ke-14

3.11.1 Nifas hari ke -14

Hari, tanggal :Jum'at, 18 Maret 2016

Pukul: 10.00 WIB

1. Subyektif

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, ibu merasa dirinya dan bayinya sehat.

b. Pola Kesehatan Fungsional

- a) Pola Nutrisi : Ibu makan 3 kali sehari dengan porsi 1 piring, nasi sayur, lauk, ibu minum air putih $\pm 6-7$ gelas per hari
- b) Pola Eliminasi : Ibu BAK $\pm 5-6$ kali sehari dengan warna kuning, bau khas dan BAB 1 kali sehari dengan konsistensi lunak.
- c) Pola Aktivitas : Ibu melakukan pekerjaan rumah tangga, mencuci baju dan memasak.
- d) Pola Istirahat : Ibu jarang tidur siang dan tidur malam $\pm 6-7$ jam.
- e) Personal Hygiene : Ibu mandi 3 kali sehari dan selalu menggosok gigi, setiap BAK dan BAB ibu cebok dari arah depan ke belakang.

2. Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Keasadaran : Composmentis
- c. Berat badan : 54 Kg
- d. TTV : TD 110/70 mmHg, N 83x/menit, RR 21x/menit, S 36,5⁰C

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Mamae : Puting susu menonjol, kebersihan cukup, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal, ASI sudah keluar
- b. Abdomen : TFU 2 jari atas simpisis, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong
- c. Genetalia : Tidak oedema, alba yaitu cairan berwarna putih

3. Assesment

PA Nifas hari ke – 14

4. Planning

Hari, tanggal: Jum'at, 18 Maret 2016

Pukul: 10.15 WIB

- 1) Jelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan
- 2) Berikan konseling pada ibu tentang macam-macam kontrasepsi

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

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1.	Jum'at, 18 Maret 2015/ 10.15 WIB	Menjelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan, ibu merespon baik hasil pemeriksaannya	Okky
2	10.25 WIB	Memberikan konseling pada ibu tentang macam-macam kontrasepsi, ibu masih belum ingin ikut KB sekarang dan setelah selesai menyusui bayinya ibu mengatakan ingin ikut KB suntik 3 bulan	Okky
3	10.30 WIB	Memberitahu ibu untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan, ibu menyetujui untuk kontrol ulang bila sewaktu-waktu ada keluhan.	Okky

3.11.2 Bayi hari ke-14

Hari, tanggal : jum'at, 18 Maret 2016

Pukul: 10.30 WIB

1. Subyektif

- 1) Keluhan utama

Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan sehat dan aktif menyusu

2) Pola kesehatan fungsional

- a) Nutrisi : Bayi menyusui ASI 1 hari \pm 9
10 kali
- b) Pola eliminasi : BAK 1 hari \pm 7 kali dan BAB
 \pm 2 kali
- c) Pola personal hygiene : Bayi di mandikan 1 hari 2 kali

2. Obyektif

1) Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. TTV : S 36,6°C, N132 x/menit, RR 45 x/menit

2) Antropometri

- a. Berat Badan : 3300 gram
- b. Panjang Badan : 50 cm
- c. Lingkar Kepala : 35 cm
- d. Lingkar Dada : 34 cm
- e. Lingkar Perut : 35 cm
- f. Lingkar Lengan Atas : 11 cm

3) Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
- b. Mulut : Mukosa bibir lembab
- c. Dada : Bunyi nafas normal, tidak ada
wheezing atau ronchi

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

3. Assessment

Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan usia 14 hari

4. Planning

Hari, tanggal : Jum'at, 18 Maret 2016 Pukul: 10.40 WIB

- 1) Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya
- 2) Pastikan bayi mendapatkan ASI saja sampai usia 6 bulan
- 3) Diskusikan dengan ibu tentang tanda bahaya pada bayi
- 4) Sepakati kontrol ulang pada tanggal 04 maret 2016 untuk imunisasi BCG

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi	Paraf & Nama Terang Petugas
1	Jum'at, 18 Maret 2015/ 10.15 WIB	Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya, Ibu bersyukur atas kondisi pemeriksaan yang baik terhadap bayinya	Okky
2	10.45 WIB	Memastikan bayi mendapatkan ASI saja sampai usia 6 bulan, ibu memberikan ASI saja kepada bayinya.	Okky
3	10.50 WIB	Mendiskusikan dengan ibu tentang tanda bahaya pada bayi kejang, mengantuk atau tidak sadar, nafas cepat (<60x/menit), merintih, retraksi dinding dada	Okky

		bawah, sianosis sentral (kebiruan), ibu mengerti dan mewaspadaai adanya tanda-tanda bahaya pada bayinya	
4	11.00 WIB	Menyepakati kontrol ulang pada tanggal 19-3-2016 untuk imunisasi BCG, ibu akan melakukan imunisasi yg telah disepakati dan ibui sudah mengimunisasikan bayinya tepat pada tanggal 19-03-2016	Okky