

BAB 3
TINJAUAN KASUS

3.1 Kehamilan

Hari, tanggal : Minggu, 19 April 2020

Pukul : 17.00 WIB

I. Subjektif

1). Identitas

No register : 120/19

Ibu : Ny “M”, usia 21 tahun, suku madura, bangsa Indonesia, agama pendidikan terakhir SMP, pekerjaan ibu rumah tangga, alamat bulak banteng kidul, nomor telepon 08383136xxxx

Suami : Tn “S”, usia 21 tahun, suku madura, bangsa Indonesia, agama islam, pendidikan terakhir SMP , pekerjaan pengepul barang bekas, bulak banteng kidul, nomor telepon 08383136xxxx

2). Keluhan utama

Ibu mengatakan susah buang air besar sejak usia kehamilan 38 minggu terhitung 5 hari yang lalu pada tanggal 15 April 2020, mengeluh sakit saat BAB pengeluaran BAB yang keras. Dan sebelum hamil ibu tidak pernah mengalami susah buang air besar

3). Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali umur 13 tahun dengan siklus ±28 hari (teratur), banyaknya 3-4 pembalut penuh / hari, lamanya ± 7 hari, sifat darah cair, warna merah segar, bau anyir, keputihan tidak ada ataupun nyeri haid tidak ada HPHT : 21-07-2019

4). Riwayat obstetri yang lalu :

S u a m i k e	H a m i l k e	keha milan		Persalinan				BBL				Nifas		KB		
		U K	P e n y	J e n s	P e n l g	T e m p t	P e n y	J K	PB / BB	H / M	Kel	U s i a	K o m p	L a k	J n s	La ma
H A M I L I N I																

5). Riwayat kehamilan sekarang :

Ibu saat ini kunjungan ulang yang ke 4, saat hamil 3 bulan pertama melakukan kunjungan ke bidan - (di PMB Madura tetapi ibu belum mendapatkan buku KIA), 3 bulan kedua 1x, dan saat akhir kehamilan 3x

Keluhan TM I : Mual muntah

Keluhan TM II : Tidak ada keluhan

Keluhan TM III : Konstipasi

Pergerakan janin pertama kali : \pm usia kehamilan 4 bulan, frekuensi

pergerakan janin dalam 3 jam terakhir : \pm 7 kali, penyuluhan yang sudah

didapat pola istirahat, pola nutrisi, tanda bahaya kehamilan trimester III, dan

tanda-tanda persalinan, status imunisasi TT adalah TT2 saat SD (SD kelas 1

dan SD kelas 2), Tablet Fe yang sudah dikonsumsi \pm 80 tablet.

6). Pola kesehatan fungsional (Dinarasikan perubahan sebelum dan selama kehamilan)**a. Pola nutrisi**

Sebelum hamil ibu makan 2x sehari dengan porsi sedang seperti nasi, lauk, daging, buah, dan minum 6-7 gelas air putih/hari

Saat hamil Ibu mengalami peningkatan nafsu makan menjadi 4kali/hari porsi sedang dengan nasi, ikan, sayur, buah, ibu minum air putih 7-8 gelas/hari dan ibu minum susu ibu hamil 1 gelas/hari.

b. Pola eliminasi

Ibu terdapat gangguan saat BAB yang kurang lancar yang biasanya 1 kali sehari sekarang 1 minggu 2x dengan konsistensi keras, kehitaman, terasa nyeri saat mengejan.

c. Pola istirahat

Ibu tidak mengalami perubahan pada pola istirahat.

d. Pola aktifitas

Pada sebelum hamil dan saat hamil ibu tidak mengalami perubahan pola aktivitas, dan ibu tetap melakukan pekerjaan rumah seperti menyapu, mengepel, mencuci baju, mencuci piring, menyetrika baju.

e. Pola Personal Hygiene

Pada saat sebelum dan selama hamil ibu tidak mengalami perubahan pada personal hygiene, ibu mandi 2x1 hari, keramas 1x/hari, gosok gigi 2x/hari, mengganti baju setiap hari, mengganti celana dalam setiap habis mandi, dan membersihkan kemaluan setiap setelah BAK dan BAB dan mengeringkannya.

f. Pola seksual

Ibu mengalami penurunan pada pola seksual, yang biasanya 2-3 kali/minggu sekarang menjadi 1 kali/minggu dikarenakan ibu merasa khawatir akan janinnya.

g. Pola Kebiasaan

Pada saat sebelum dan selama hamil Ibu tidak mempunyai kebiasaan merokok, tidak mengkonsumsi alkohol, tidak mengkonsumsi narkoba, tidak minum obat-obatan, tidak minum jamu dan tidak mempunyai hewan peliharaan..

7). Riwayat penyakit sistemik

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit menahun (Ginjal, Jantung, Hipertensi), menurun (Diabetes Mellitus, Asma), menular (Hepatitis, TBC dan HIV).

8). Riwayat kesehatan dan penyakit keluarga

Ibu mengatakan bahwa keluarga tidak ada yang menderita penyakit menahun (Ginjal, Jantung, Hipertensi), menurun (Diabetes Mellitus, Asma), menular (Hepatitis, TBC dan HIV).

9). Riwayat *psiko-sosial-spiritual*

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan yang pertama, kehamilan ini direncanakan oleh ibu dan suami. Sejak awal kehamilan ibu dan keluarga merasa lebih bahagia dan sangat mendukung dengan adanya kehamilan ini. Ibu menikah satu kali pada usia 21 tahun lamanya \pm 1 tahun. Hubungan ibu dengan keluarga dan orang disekitarnya sangat baik, didalam keluarga tidak ada adat/tradisi khusus dan ibu selalu melakukan ibadah sholat 5 waktu dan menjalani ibadah sesuai apa yang dianjurkan. Pengambilan keputusan dalam keluarga adalah ibu dan suami.

II. Objektif

1). Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Keadaan emosional : Kooperatif
- d. Tanda-tanda vital
 - 1) Tekanan darah : 100/70 mmHg
 - 2) ROT : tidak dilakukan
 - 3) MAP : tidak dilakukan
 - 4) Nadi : 88 kali/menit
 - 5) Pernafasan : 20.kali/menit
 - 6) Suhu : 36,7°C
- e. Antropometri

- 1) BB sebelum hamil : 45 kg
 2) BB periksa yang lalu : 55 kg (tanggal 15 April 2020)
 3) BB sekarang : 55 kg
 4) Tinggi badan : 154 cm
 5) IMT : BB Sebelum hamil (kg) : (TB)²
 45 : 1,54² = 18,9
- 6) Lingkar lengan atas : 24 cm
 g. Taksiran persalinan : 28-04-2020
 h. Usia kehamilan : 38 minggu 6 hari

2). Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Simetris, bersih, tidak ada benjolan abnormal, tidak ada nyeri tekan pada kepala.
- b. Wajah : Tampak simetris, wajah tidak pucat, wajah tidak oedema.
- c. Mata : Tampak simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada gangguan penglihatan.
- d. Hidung : Tampak simetris, bersih, tidak ada secret.
- e. Mulut, Gigi & gusi : Simetris, bersih, tidak kering, tidak ada karang gigi, gigi tidak berlubang, adanya gigi gingsul, gusi tidak berdarah dan tidak ada pembengkakan

- pada gusi.
- f. Telinga : Simetris, bersih, tidak ada serumen.
- g. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada bendungan vena jugularis
- h. Mamae : Tampak simetris, kebersihan cukup, puting susu menonjol, tidak terdapat nyeri tekan dan tidak adanya benjolan abnormal, kolostrum belum keluar.
- i. Abdomen : Pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, tidak terdapat garis-garis putih (striae gravidarum), terdapat linea nigra, tidak terdapat luka bekas operasi.
- Leopold I : TFU pertengahan proxesus xiphoideus, pada bagian fundus uteri teraba kurang bulat, lunak, dan tidak melenting yaitu bokong.
- Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba keras, panjang seperti papan yaitu punggung, sedangkan pada sebelah kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin yaitu ekstremitas.
- Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba

bagian bulat , keras, melenting tidak bisa digoyangkan yaitu kepala.

Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP (divergen), penurunan palpasi perlimaan jari 4/5 .

TFU Mc.Donald : 29 cm

TBJ : $(29 - 11) \times 155 = 2,790$ gram

DJJ : 151 x/menit

Punctum maksimum berada pada sebelah kiri bawah perut ibu.

j. Genetalia : Vulva vagina tampak bersih , tidak ada massa atau benjolan, tidak ada varises, vulva tidak oedema.

k. Ekstremitas atas dan bawah : simetris, tidak terdapat varises, Tidak oedema dan tidak ada gangguan pergerakan

3). Pemeriksaan panggul luar

Tidak dilakukan karena keterbatasan alat

4). Pemeriksaan Penunjang

a. Pemeriksaan Laboratorium : (tgl 24-02-2020) di Puskesmas Tanah

KaliKedinding Surabaya

- Darah

Hb : 9,5 gr%

Golongan darah : B+

HbsAg : Non Reaktif

PITC : Non Reaktif

- Urine

Reduksi Urine : Negatif

Protein Urine : Negatif

a. USG tanggal : 24-12-2019

Hasil pemeriksaan USG : di dr.SpOG (24-12-2019)

1. BPD : 8,90 cm

2. FL : 6,84 cm.

3. GA : 35w0d

4. EDD: 04-05-2020

5). Total Skor Poedji Rochjati :

2 (Skor awal ibu hamil)

III. Assesment

Ibu : **G 1 P0000** UK 38 minggu 6 hari dengan konstipasi

Janin : Hidup-Tunggal

IV. Planning

Hari, tanggal: Minggu, 19-04-2020

Pukul : 17.00 WIB

1. Jelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan
2. Jelaskan tentang penyebab dari susah BAB dan cara mengatasinya
3. Berikan HE kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan, persiapan persalinan dan tanda persalinan

4. Anjurkan ibu untuk melakukan hubungan suami istri
5. Anjurkan pada ibu untuk mengkonsumsi buah-buahan dan sayuran seperti pepaya, apel, jambu air, kubis, bayam
6. Anjurkan ibu untuk rutin minum multi vitamin
7. Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi di PMB Sri Wahyuni atau jika sewaktu-waktu ada keluhan
8. Informasikan kepada ibu bahwa pada tanggal 22 april 2020 akan dilakukan kunjungan rumah untuk dapat mengevaluasi hasil pemeriksaan hari ini.

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi
1	Minggu, 19-04-2020 17.00 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu dan bayi sehat. Evaluasi : Ibu dan keluarga merasa lega terhadap penjelasan yang diberikan.
2	17.05 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa konstipasi yang disebabkan oleh penyerapan cairan yang tidak adekuat sehingga mempengaruhi sistem pencernaan. Cara mengatasinya dengan cara meningkatkan asupan cairan yang adekuat yaitu dengan minum air minum air putih yang sekitar 1,5 liter atau setara dengan 8-12 gelas perhari, menganjurkan untuk makan yang berserat dan buah untuk memperlancar pencernaan, mengkonsumsi sayuran seperti bayam dan buah seperti pisang, pepaya, buah naga. Istirahat yang cukup dan selalu membiasakan BAB ruti setiap hari. Evaluasi : Ibu mengerti dan mampu menjelaskan kembali.

3	17.10 WIB	<p>Memberi HE tanda bahaya kehamilan yaitu sakit kepala yang berlebihan, mual muntah yang berlebihan, bengkak pada muka, tangan dan seluruh tubuh, gangguan penglihatan, perdarahan pervaginam, gerakan janin yang hilang/berkurang dan menganjurkan ibu sebaiknya segera menuju ke tempat pelayanan kesehatan jika mengalami hal-hal seperti yang telah dijelaskan.</p> <p>Memberitahu ibu tentang persiapan persalinan seperti: perlengkapan yang diperlukan untuk ibu dan bayi, biaya yang digunakan untuk persalinan, kendaraan yang digunakan untuk menuju ketempat pelayanan kesehatan, tempat yang akan dituju untuk dilakukan persalinan, petugas yang akan membantu proses persalinan dan keluarga yang mendampingi saat persalinan.</p> <p>Memberitahu ibu tentang tanda-tanda awal persalinan seperti: adanya perut mules yang teratur timbulnya semakin sering dan semakin lama dalam waktu 10 menit terjadi kontraksi 3-4 kali dengan durasi 30-45 detik, dan adanya keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir.</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia datang jika sewaktu-waktu mengalami keluhan tersebut dan mempersiapkan kebutuhan untuk persalinan.</p>
4	17.20 WIB	<p>Menganjurkan ibu dan suami untuk melakukan hubungan suami istri agar merangsang timbulnya kontraksi serta mempercepat proses persalinan</p> <p>Evaluasi: Ibu memahami dan akan mempraktekkan apa yg sudah disampaikan</p>
5	17.25 WIB	<p>Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi buah-buahan seperti pepaya, apel, jambu air, kubis, bayam.</p> <p>Evaluasi: Ibu memahami dan bersedia melakukannya</p>
6	17.30 WIB	<p>Menganjurkan ibu untuk meminum vitamin yang diberikan sesuai aturan, yaitu probion 1x1</p> <p>Evaluasi : ibu bersedia meminum sesuai aturan yang diberikan.</p>
7	17.35 WIB	<p>Menganjukan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi yaitu pada tanggal 26 april 2020 di BPM Sri Wahyuni atau kembali jika ada keluhan.</p>

		Evaluasi : ibu mengerti dan bersedia untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi dan kembali jika ada keluhan.
8	17.40 WIB	Menginformasikan kepada ibu bahwa pada tanggal 22 april 2020 akan dilakukan kunjungan rumah untuk mengevaluasi hasil pemeriksaan hari ini. Evaluasi : ibu menyetujui.

Catatan Perkembangan ANC

Kunjungan rumah ke 1

Hari, tanggal : Rabu, 22 April 2020

Pukul : 13.00 WIB

1. Subyektif:

Ibu mengatakan sangat senang dengan adanya kunjungan rumah untuk pemeriksaan kehamilannya. Susah buang air besar yang ibu alami sudah mulai berkurang ibu BAB 1 kali/hari setelah ibu dapat mengatur pola makanan dengan asupan makanan yang bernutrisi dan berserat seperti memakan sayur buah-buahan dan lebih banyak meminum air putih.

2. Obyektif :

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

BB : 56 kg

TTV

1) Tekanan Darah : 110/70 mmHg

2) Nadi : 82 x/menit

3) Pernafasan : 20 x/menit

4) Suhu : 36,4 °C

b. Pemeriksaan fisik terfokus

1) Mata : Simetris, Konjungtiva merah mudah, sklera putih.
 2) Payudara : Kolostrum sudah keluar pada payudara sebelah kanan dan kiri, dan tidak ada nyeri tekan.

3) Abdomen : Pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilannya,

Leopold I : TFU pertengahan *proxessus xiphoideus*, pada bagian fundus uteri teraba kurang bulat, lunak dan tidak dapat dilentingkan yang diperkirakan bokong.

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba keras, memanjang seperti papan yang diperkirakan punggung janin. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin.

Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, dan tidak dapat digoyangkan yaitu kepala.

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

TFU Mc. Donald : 29 cm

TBJ : $(29 - 11) \times 155 = 2,790$ gram

DJJ : 149 x/menit.

Punctum maksimum berada pada sebelah kiri bawah perut ibu.

4) Ekstremitas Atas dan Bawah

Simetris, tidak terdapat varises, tidak ada oedema, dan tidak ada gangguan pergerakan.

A. Assesment

Ibu : G1P0000 UK 39 minggu 2 hari

Janin : Hidup-Tunggal

B. Planning

Hari,tanggal: Rabu, 22 april 2020 Jam : 13.00 WIB

- a. Jelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan
- b. Jelaskan ibu tentang persiapan persalinan
- c. Beritahu ibu untuk tetap menjaga pola makanan yang bernutrisi dan yang berserat, dan banyak minum air putih
- d. Anjurkan pada ibu untuk jalan-jalan dipagi hari
- e. Anjurkan pada ibu untuk tetap meminum multi vitamin secara teratur
- f. Beritahu ibu bahwa akan ada kunjungan rumah 3 hari lagi yaitu pada tanggal 25 April 2020

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi
1	Rabu, 22 April 2020 13.00 WIB	Menginformasikan kepada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik. Evaluasi : Ibu dan keluarga mengerti tentang penjelasan dari bidan.

2	13.03 WIB	Menjelaskan tentang persiapan persalinan yang meliputi perlengkapan yang diperlukan untuk ibu dan bayi, biaya yang dibutuhkan untuk persalinan, kendaraan yang akan digunakan untuk ke pelayanan kesehatan, tempat yang dituju untuk persalinan, dan keluarga yang akan mendampingi saat proses persalinan.
3	13.05 WIB	Memberitahu ibu agar tetap mengonsumsi makanan yang bernutrisi dan berserat dan minum air putih yang banyak, supaya sistem pencernaan ibu kembali normal dan ibu dapat buang air besar dengan lancar Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia untuk tetap menjaga pola makanannya.
4	13.15 WIB	Menganjurkan ibu untuk jalan-jalan pagi minimal 30 menit, agar otot-otot panggul menjaga lebih kuat, lentur dan fleksibel sehingga dapat memperlancar proses persalinan Evaluasi : Ibu bersedia melakukannya.
5	13.20 WIB	Menganjurkan ibu untuk minum vitamin yang telah diberikan secara teratur Evaluasi : Ibu bersedia meminumnya.
6	13.25 WIB	cEvaluasi : Ibu menyetujui dilakukannya kunjungan ulang.

1. Kunjungan Rumah ke 2

Hari, tanggal : Selasa, 25 April 2020

Pukul : 11.00 WIB

Subyektif

Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan susah buang air besar, tetapi ibu sering merasakan kenceng-kenceng yang tidak teratur.

A. Obyektif :

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

BB : 56 kg

TTV

1) Tekanan Darah : 110/70 mmHg

2) Nadi : 84 x/menit

3) Pernafasan : 20 x/menit

4) Suhu : 36,0 °C

5) Berat Badan : 56 kg

b. Pemeriksaan fisik terfokus

1) Payudara : Kolostrum sudah keluar pada payudara sebelah kanan dan kiri, dan tidak ada nyeri tekan.

2) Abdomen : Pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilannya.

Leopold I : TFU pertengahan proxecus xiphoideus, pada bagian fundus uteri teraba kurang bulat, lunak, tidak dapat dilentingkan seperti bokong.

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba keras, datar, memanjang seperti papan diperkirakan punggung. Sedangkan pada bagian kanan teraba bagian terkecil janin.

Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, dan tidak bisa digoyangkan seperti kepala.

Leopold IV : Pada bagian terbawah janin sudah masuk PAP
(divergen).

TFU Mc.Donald : 29 cm

TBJ : $(29-11) \times 155 = 2,790$ gram

DJJ : 150 x/menit

Punctum maksimum berada pada bagian sebelah kiri bawah perut
ibu.

B. Assesment

Ibu : G1P0000 UK 39 minggu 5 hari

Janin : Hidup-Tunggal

C. Planning

Hari, tanggal : Selasa, 25 April 2020

Jam : 11.00 WIB

- a. Informasikan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan
- b. Meriview ulang HE tentang :
 - 1) Persiapan Persalinan
 - 2) Tanda-tanda Persalinan
- c. Anjurkan pada ibu untuk mengkonsumsi buah-buahan dan sayuran merah.
- d. Anjurkan ibu untuk minum multivitamin yang diberikan sesuai aturan
- e. Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang ke BPM Sri Wahyuni jika sewaktu-waktu ada keluhan

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi
1	Selasa , 25 Juli 2019 Jam 11.00 WIB	Menginformasikan kepada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik. Evaluasi : ibu dan keluarga mengerti
2	Jam 11.05 WIB	Meriview ulang HE tentang : a. Perlengkapan persalinan yang meliputi perlengkapan yang diperlukan untuk ibu dan bayi, biaya yang dibutuhkan untuk persalinan, kendaraan yang akan digunakan untuk kepelayanan kesehatan, tempat yang dituju untuk persalinan, dan keluarga yang akan mendampingi saat proses persalinan. b. Tanda-tanda persalinan yaang sudah dekat yaitu kontraksi uterus minimal 2kali dalam 10 menit dengan durasi 20-30 detik dan keluar cairan melalui vagina yaitu: cairan air ketuban atau lendir bercampur darah. Evaluasi : ibu mengerti dan ibu sudah menyiapkan perlengkapan persalinan dalam 1 tas, serta ibu sudah mengeluarkan lendir tetapi tidak bercampur darah melalui vagina.
3	11.10 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi buah-buahan seperti jambu biji merah, dan memakan sayuran seperti bayam merah untuk meningkatkan kadar Hb ibu, dikarenakan Hb ibu masih dibawah batas normal. Normal Hb Ibu hamil 12 gr%. Evaluasi : Ibu memahami dan bersedia melakukannya
4	Jam 11.12 WIB	Menganjurkan ibu untuk minum multivitamin yang telah diberikan secara teratur Evaluasi : ibu bersedia meminumnya.
5	Jam 11.15 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk kunjungan ulang ke BPM Sri Wahyuni atau sewaktu-waktu ada keluhan..

3.2 Persalinan

Hari, tanggal : Senin, 27 April 2020

Pukul : 14.00 WIB

Subjektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan kenceng-kenceng yang semakin sering sejak tanggal 27 April 2020 Pukul 07.00 WIB dan mengeluarkan lendir bercampur darah sejak pukul 09.00 WIB, tidak ada cairan yang keluar dari kemaluan.

2. Pola Fungsi Kesehatan

- a. Pola Nutrisi : Ibu terakhir makan tanggal 27 April 2020 pukul 06.00 WIB dengan roti, susu, serta minum 1 gelas air putih.
- b. Pola Eliminasi : Ibu terakhir BAK tanggal 27 April 2020 pukul 06.30 WIB warna kuning jernih, dan terakhir BAB tanggal 26 april 2020 pukul 16.00 WIB dengan konsistensi lembek.
- c. Pola Istirahat : Ibu mengatakan tidak bisa istirahat karena kenceng - kenceng yang dirasakan semakin sering.
- d. Pola Aktivitas : Ibu berbaring di tempat tidur dengan posisi miring kiri, dan ibu duduk-duduk disekitar tempat tidur.

:

- e. Pola Personal Hygiene bu mengatakan terakhir mandi
pada
tanggal 27 April 2020 pukul 04.00 WIB.

3. Psiko-sosial-spiritual

Ibu merasa gelisah karena mendekati proses persalinannya, keluarga terutama suaminya merasa khawatir dengan keadaan ibu yang mengalami kesakitan, mereka memberikan dukungan dan selalu mendampingi ibu. Selama proses persalinan berlangsung ibu, keluarga dan suaminya berdo'a untuk kelancaran persalinan dan kondisi ibu serta janinnya selamat.

Objektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Keadaan Emosional : Kooperatif
- d. Tanda-tanda Vital
- Takanan Darah : 120/80 mmHg
- Nadi : 85 x/menit
- Pernafasan : 20 x/menit
- Suhu : 36,7 °C
- e. BB Sekarang : 56 kg
- f. Usia Kehamilan : 39 minggu 2 hari

2. Pemeriksaan Fisik

a. Mamae : Tampak simetris. Kebersihan cukup, puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan dan tidak ada benjolan yang abnormal, kolostrum sudah keluar pada kedua payudara

b. Abdomen : Pembesaran abdomen sesuai usia kehamilan

Leopold I : Bagian fundus teraba kurang bulat, lunak, dan tidak melenting (bokong)

Leopold II : Pada bagian kiri teraba keras datar, memanjang seperti papan. Sedangkan pada bagian kanan perut ibu teraba bagian terkecil janin.

Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, tidak dapat digoyangkan.

Leopold IV : Bagian terbawah janin sudah masuk PAP (divergen)

TFU Mc. Donald : 28 cm

TBJ : $(28 - 11) \times 155 = 2,635$ gram

DJJ : 140 x/menit

HIS : 4x10'40"

Punctum maksimum berada pada sebelah kiri bawah perut ibu.

c. Genetalia Eksterna dan interna :

Terdapat pengeluaran pervaginam (bloody show)

3. Pemeriksaan Dalam

Hari, tanggal : Senin, 27 April 2020 Pukul : 14.00 WIB
 Ibu datang langsung dilakukan pemeriksaan dalam atau VT dan didapatkan hasil : VT Ø 8 cm, effacement 75 %, konsistensi lunak, ketuban (+), presentasi kepala, denominator ubun-ubun kecil kiri depan, Hodge III, molase 0, tidak teraba bagian kecil maupun kecil janin disamping dan dibagian terendah.

Assesment

Ibu : G1P0000 Usia Kehamilan 40 minggu in partu kala 1 fase aktif

Janin : Hidup- Tunggal intra uterin

Planning

Hari, tanggal : Senin, 27 April 2020 Pukul : 14.00 WIB

- 1) Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan
- 2) Lakukan informed consent paada keluarga
- 3) Berikan asuhan sayang ibu
- 4) Siapkan alat, partus set, dan perlengkapan bayi
- 5) Observasi kemajuan persalinan

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	27 April 2020 14.15 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan EV: ibu mengerti dengan kondisinya saat ini
2.	14.20 WIB	Melakukan informed consent pada keluarga untuk tindakan yang akan dilakukan

		EV: keluarga bersedia
3.	14.25 WIB	Memberikan asuhan sayang ibu yaitu mengajarkan teknik relaksasi pernafasan, memberi minum, menganjurkan untuk miring kiri EV: ibu bersedia dan mnegerti
4.	14.30 WIB	Menyiapkan alat partus set, dan perlengkapan bayi EV: semua peralatan sudah disiapkan
5.	14.35 WIB	Mengbservasi kemajuan persalinan EV: terlampir pada partograf

KALA II

Hari, tanggal : Senin, 27 April 2020

Jam : 16.00 WIB

1. Subyektif:

Ibu mengatakan kenceng kenceng semakin bertambah dan ingin meneran.

2. Obyektif:

Keadaan umum baik, HIS 4/10'/50", DJJ 130 x/menit. Adanya tekanan pada anus, perinium menonjol, vulva membuka, penurunan kepala 0/5. , Hodge IV, ketuban pecah spontan warna jernih, tidak teraba bagian kecil janin.

3. Assesment:

Ibu : Partus Kala II

Janin : tunggal, hidup

4. Planning

Hari, tanggal : Senin, 27 April 2020

Jam : 16.00 WIB

- 1) Beritahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan
- 2) Pastikan kembali kelengkapan alat dan pakai APD
- 3) Posisikan ibu senyaman mungkin
- 4) Pimpin ibu untuk meneran saat timbul kontraksi yang kuat serta periksa DJJ
- 5) Letakkan kain bersih di atas perut ibu untuk mengeringkan tubuh bayi
- 6) Pakai sarung tangan steril pada kedua tangan kemudian lindungi perineum saat kepala bayi sudah tampak 5-6 cm di vulva
- 7) Cek adanya lilitan tali pusat, kemudian lahirkan bahu lalu sangga dan susuri tubuh bayi
- 8) Lakukan asuhan BBL selintas dan keringkan tubuh bayi
- 9) Pastikan kembali uterus untuk tidak adanya bayi kedua

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	27 April 2020 15.30 WIB	Menjelaskan pada ibudan keluarga hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap dan akan dilakukan pertolongan persalinan
2.	15.35 WIB	Memastikan kembali kelengkapanalat partus set dan memakai APD EV: partus set sudah lengkap
3	15.37 WIB	Memposisikan ibu senyaman mungkin EV: ibutelah diposisikan litotomi

4	15.45 WIB	<p>Memimpin ibu untuk meneran saat timbul dorongan yang kuat serta periksa DJJ</p> <p>EV: ibu meneran saat ada dorongan dengan baik</p>
5	15.43 WIB	<p>Meletakkan kain bersih di atas perut ibu untuk mengeringkan tubuh bayi</p> <p>EV: kain telah diletakkan</p>
6	15.46 WIB	<p>Memakai sarung tangan steril pada kedua tangan kemudian lindungi perineum saat kepala bayi sudah tampak 5-6 cm di vulva</p> <p>EV: telah menggunakan sarung tangan steril, dan kepala bayi sudah lahir</p>
7	16.00 WIB	<p>Mengecek adanya lilitan tali pusat, kemudian lahirkan bahu lalu sangga dan susuri tubuh bayi</p> <p>EV: bayi lahir spontan pukul 16.00 WIB, BB: 2500gr, PB: 48 cm, jenis kelamin perempuan</p>
8.	16.55 WIB	<p>Melakukan asuhan BBL selintas dan keringkan tubuh bayi mulai kepala muka dan bagian tubuh lainnya kecuali kedua tangan dan verniks</p> <p>EV: bayi cukup bulan, menangis spontan kuat, bergerak aktif, dan telah dikeringkan</p>
9	16.10 WIB	<p>Memastikan kembali uterus untuk tidak adanya bayi kedua</p> <p>EV: telah diperiksa dan tidak ada bayi kedua</p>

KALA III

Hari, tanggal : Senin, 27 April 2020

Jam : 16.10 WIB

1. Subyektif:

Ibu merasa senang atas kelahiran bayinya, namun ibu masi merasa mulas

2. Obyektif:

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TFU : Setinggi pusat

Adanya tanda-tanda pelepasan plasenta yaitu uterus globuller, tali pusat yang memanjang, serta terdapat semburan darah

3. Assesment:

Ibu : Partus Kala III

4. Planning

Hari, tanggal :Senin,27 april 2020

Jam : 16.10 WIB

- 1) Beritahu ibu akan disuntik oksitosin 10 unit di 1/3 paha atas
- 2) Lakukan penjepitan, pemotongan dan pengkleman tali pusat
- 3) Evaluasi tanda-tanda pelepasan plasenta
- 4) Lakukan penegangan tali pusat terkendali
- 5) Lakukan masase uterus
- 6) Cek kelengkapan plasenta

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Senin, 27 April 2020 16.10 WIB	Memberitahu ibu akan disuntik oksitosin 10 unit di 1/3 paha atas EV: ibu mengetahui
2.		Melakukan penjepitan, pemotongan dan

	16.12 WIB	<p>pengkleman tali pusat</p> <p>EV: penjepitan dan pemotongan telah dilakukan</p>
3	16.14 WIB	<p>Mengevaluasi tanda-tanda pelepasan plasenta yaitu tali pusat memanjang, adanya semburan darah, uterus globuler</p> <p>EV: terdapat tanda-tanda pelepasan</p>
4	16.15 WIB	<p>Melakukan penegangan tali pusat terkendali dengan dekatkan klem sampai 5-10cm dari vulva, lakukan dorsol krania secara hati-hati, saat sudah di introitus vagina terpin plasenta hingga lahir</p> <p>EV: plasenta lahir spontan 16.15 wib</p>
5	16.17 WIB	<p>Melakukan masase uterus selama 15 detik</p> <p>EV: kontraksi uterus baik dan keras</p>
6	16.18 WIB	<p>Melakukan pengecekan kelengkapan plasenta</p> <p>EV: plasenta lahir lengkap</p>

KALA IV

Hari, tanggal : Senin, 27 April 2020

Jam : 16.20 WIB

1. Subyektif:

Ibu mengatakan lelah dan perutnya masih terasa mulas tetapi senang karena ibu sudah bisa melahirkan bayinya dengan selamat dan normal.

2. Obyektif:

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Tekanan darah : 120/80 mmhg
Nadi : 89x/menit
TFU : 2 jari dibawah pusat
Uterus : keras
Kandung kemih : kosong
Perdarahan : \pm 200 cc

3. Assesment:

Ibu : P1001 Kala IV

4. Planning

Hari, tanggal : Senin, 27 April 2020

Jam : 16.20 WIB

1. Cek jumlah perdarahan
2. Ajari ibu cara masase uterus dan evaluasi TFU dan menilai kontraksi uterus
3. Bersihkan badan ibu dan bantu ibu mengganti pakaian dan underped
4. Berikan ibu nutrisi yang cukup
5. Lakukan perawatan Bayi Baru Lahir
6. Bersihkan ruang persalinan dan Dekontaminasi alat
7. Dokumentasikan pada partograf dan lengkapi partograf
8. Melanjutkan observasi kala IV 2 jam

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	27 April 2020 16.20 WIB	Melakukan pengecekan perdarahan Evaluasi : Jumlah perdarahan ± 200 cc, tidak ada laserasi atau robekan jalan lahir
2.	16.22 WIB	Mengajari ibu cara masase uterus dan mengevaluasi tinggi fundus uteri dan menilai kontraksi uterus, TFU 2 jari bawah pusat dan uterus berkontraksi keras Evaluasi : Ibu melakukan masase uterus sendiri dan TFU 2 jari bawah pusat dan uterus berkontraksi keras
3.	16.25 WIB	Membersihkan badan ibu dan membantu ibu mengganti pakaiannya dan mengganti underpaid. Evaluasi : Badan ibu bersih dan ibu merasa nyaman.
4.	16.27 WIB	Memberikan ibu HE nutrisi dan mobilisasi EV: ibu mengerti
5.	16.29 WIB	Melakukan perawatan bayi baru lahir Evaluasi : melakukan penimbangan, memberikan salep mata tetra siklin, injeksi vitamin k 1 mg intramuscular dip aha kiri anterolateral dan melakukan termoregulasi
6.	16.30 WIB	Membersihkan ruang persalinan dan mendekontaminasikan alat-alat dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit Evaluasi : Ruang dan Alat sudah bersih

7.	16.33 WIB	Melakukan pendokumentasian Partograf dan melengkapi partograf Evaluasi : Partograf sudah dilengkapi
8.	16.34 WIB	Melanjutkan Observasi kala IV 2 jam post partum. Evaluasi : terlampir pada partograf dan melengkapi partograf

Catatan perkembangan 2 jam nifas

Hari, Tanggal : Senin, 27 april 2020

pukul : 18.05 WIB

A. Subyektif.

1) Keluhan Utama

Ibu mengeluh perut mulas , ibu juga bingung dengan perutnya yang mengeras, ibu tidak bisa mengatasi perut yang mulas tersebut.

2) Pola kesehatan fungsional

A. Pola nutrisi : ibu makan 1 porsi dengan menu nasi, sayur, buah dan minum air putih \pm 2-3 gelas.

B. Pola eliminasi : belum BAK dan Belum BAB

C. Pola istirahat : ibu istirahat berbaring \pm 1 jam

D. Pola aktivitas : ibu berbaring, miring kiri dan miring kanan saat menyusui bayinya

3) Riwayat psiko-sosio-spiritual

Ibu merasa tidak nyaman akibat perubahan fisik yang dialaminya baik dengan keluhan rasa mulas . Suami dan keluarga memberikan dukungan pada ibu agar tetap tenang dan bersabar dengan perubahan yang dialami ibu saat ini, Suami memberikan lantunan ayat-ayat alquran pada sang bayi serta membacakan adzan dan iqomah pada telinga sang bayi.

B. Obyektif

(1) Pemeriksaan Umum.

Keadaan umum	: Baik.
Kesadaran	: Compos mentis.
Keadaan emosional	: Kooperatif.
Tanda-tanda vital	
Tekanan darah	: 120/80 mmHg
Nadi	: 88 x/menit.
Pernafasan	: 20 x/menit
Suhu	: 36.5°C

(2) Pemeriksaan Fisik.

(a) Wajah	: Tidak pucat, tidak edema.
(b) Mata	: bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih.
(c) Mamae	: papilla menonjol, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan yang abnormal, colostrum sudah keluar.
(d) Abdomen	:TFU 2 jari bawah pusat, tidak ada bekas luka operasi, kandung kemih kosong.
(e) Genetalia	: Tidak edema, tidak ada varises, tidak ada benjolan, tidak odem dan tidak hematoma, lochea rubra \pm 20 cc.

(f) Ekstermitas

Atas dan bawah	: Tidak edema, tidak ada varises, tidak ada gangguan pergerakan.
----------------	--

C. Assesment

P1001 Post Partum 2 jam

D. Planning

Hari, Tanggal : Senin, 27 April 2020

Pukul : 18.05 WIB

1. Jelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan.
2. Berikan pendidikan kesehatan mengenai involusi uterus.
3. Berikan multivitamin caviplex 1x1 tab
4. Lakukan rawat gabung ibu dan bayi
5. Ajarkan ibu cara perawatan bayi baru lahir dan posisi yang benar saat menyusui
6. Berikan pendidikan kesehatan tentang tanda bahaya nifas
7. Lakukan observasi lanjutan 6 jam

Catatan Implementasi

NO	Hari, Tanggal	Implementasi
1	Senin, 27 April 2020 18.05 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan. Evaluasi : ibu merasa senang dengan hasil pemeriksaanya
2	18.07 WIB	Memberikan pendidikan kesehatan mengenai involusi uterus, sehingga ibu tidak perlu resah dengan nyeri perut seperti mulas sejak kelahiran bayinya itu adalah normal. Evaluasi : Ibu memahami apa yang telah dijelaskan dan tidak cemas kembali.

3	18.10 WIB	<p>Memberikan multivitamin caviple 1x1</p> <p>Tab per oral</p> <p>Evaluasi : Ibu mengerti cara minum multivitamin dan bersedia meminumnya.</p>
4	18.12 WIB	<p>Melakukan rawat gabung ibu dan bayi</p> <p>Evaluasi: Ibu beserta bayi dirawat di tempat yang sama dan bayi menyusui ibunya</p>
5	18.15 WIB	<p>Mengajarkan ibu cara perawatan bayi baru lahir dengan selalu memberi kehangatan pada bayi dan posisi yang benar saat menyusui dengan posisi badan dan kepala bayi sejajar menghadap perut ibu</p> <p>Evaluasi : ibu memahami dan langsung mempraktekkannya</p>
6	18.20 WIB	<p>Memberikan pendidikan kesehatan tentang. Tanda bahaya nifas : Keluar darah yang banyak dari jalan lahir, ketika ibu diam terasa keluar darah banyak seperti mengalir, pandangan kabur, demam yang tinggi.</p> <p>Evaluasi : ibu memahami dan dapat menceritakan ulang apa yang telah disampaikan</p>
7	18.25 WIB	<p>Melanjuktan observasi 6 jam post partum</p> <p>Evaluasi : Ibu dan bayi dalam observasi</p>

Bayi

A. Subyektif

1) Keluhan Utama

Tidak ada keluhan

2) Pola kesehatan fungsional

- a) Pola nutrisi : Bayi minum ASI saja.
- b) Pola eliminasi : Sudah BAK dan Sudah BAB warna hitam kehijauan
- c) Pola istirahat : Bayi tertidur saat setelah minum ASI ibunya
- d) Pola aktivitas : Bayi menangis bergerak aktif menyusu pada ibunya

B. Obyektif

1) Pemeriksaan Umum.

TTV

Heart rate : 140 x/menit

Pernapasan : 48 x/menit

Suhu : 36,6°C

Jenis kelamin : Perempuan

2) Antropometri :

BB : 2500 gram

PB : 48 cm

LK : 32 cm

LD : 31 cm

3) Pemeriksaan fisik :

- a) Kulit : Berwarnan kemerahan, tidak ada tanda-tanda sianosis, tidak ada lanugo, ada vernik kaseosa.
- b) Kepala : Bersih, warna rambut hitam, tidak ada caput sucaedenum, tidak ada cephal hematoma, tidak ada meningokel, tidak ada molase, tidak ada benjolan
- c) Wajah : simetris, dan tidak edema.
- d) Mata : Simetris, mata segaris dengan telinga, kelopak mata tidak edema, sclera putih, konjungtiva merah muda, garis alis sejajar garis, ada bola mata dan terdapat gerakan bola mata, tidak ikterik
- e) Telinga : simetris, daun telinga normal
- f) Hidung : Simetris, terdapat septum nasi
- g) Mulut : Simetris, bibir berwarna merah muda dan lembab, tidak labioskizis dan tidak labiopalatoskizis
- h) Dada : simetris, terdapat gerakan dinding dada, tidak ada retraksi dinding dada
- i) Abdomen : simetris, abdomen teraba lunak, terdapat bising usus, tidak ada omfalokel, dan tidak ada perdarahan tali pusat
- j) Punggung : tidak ada spina bifida
- k) Genitalia : labia minor telah menutupi labia mayor, lubang uretra ada, pada refleks moro, rooting, sucking, grasps positif
- l) Ekstermitas
 - Atas : simetris, tidak ada brakidaktil, polidaktil, ataupun sindaktil, pergerakan aktif.

Bawah : simetris, tidak ada brakidaktil, polidaktil ataupun sindaktil.

4) Pemeriksaan Reflek

a) Reflek morro

Pada saat dikagetkan tangan dan kaki membentuk huruf C, reflek baik.

b) Reflek rooting, sucking, swallowing

Pada saat jari-jari didekatkan di mulut, bayi mencari jari tersebut. Reflek baik. Bayi menghisap puting susu ibu dengan baik saat menyusui dan tidak ada gangguan menelan.

c) Refleks graphs

Pada saat jari diletakkan di telapak tangan bayi jari-jari bayi melengkung melengkung melingkari jari yang diletakkan ditelapak tangan seperti 84 menggenggam Refle baik, Pada saat menggoresan telapa tangan atau kaki bayi, jari-jari menekuk.

C. Assesmen :

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 2 jam.

D. Planning :

Hari, Tanggal : Senin, 27 April 2020

Pukul : 18.05 WIB

1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya
2. Jelaskan pada ibu tentang menjaga kehangatan bayi dan perawatan pada bayi baru lahir.
3. Jelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir.
4. Lakukan informed coice untuk dilakukan pemberian imunisasi HB unijec.
5. Berikan imunisasi hepatitis B.

Catatan Implementasi

NO	Hari, Tanggal	Implementasi
1	Senin, 27 April 2020 18.05 WIB	Memberi ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya Evaluasi : Ibu mengerti.
2	18.07 WIB	Menjelaskan pada ibu tentang menjaga kehangatan bayi dan perawatan pada bayi baru lahir. Evaluasi : ibu mengerti
3	18.10 WIB	Menjelaskan pada ibu tentang tanda bahaya pada bayi yaitu bayi kejang, mengantuk atau tidak sadar, nafas cepat (>60x/menit), merintih, retraksi dinding bawah, sianosis sentral(kebiruan). Evaluasi : ibu mengerti
4	18.12 WIB	Melakukan informed coice untuk dilakukan pemberian imunisasi HB unijec. Evaluasi : ibu setuju untuk dilakukan pemberian imunisasi Hepatitis B.
5	18.15 WIB	Memberikan imunisasi hepatitis B. Evaluasi : imunisasi hepatitis B 0,5 ml diberikan pada paha kanan secara intra muscular

3.3 Nifas dan Bayi Baru Lahir

3.3.1 Nifas 6 jam

Hari, tanggal : Senin, 27 April 2020

pukul : 23.00 WIB

Data Ibu :

A. Subyektif :

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas, tapi tidak sesakit sebelum persalinan, ibu sudah BAK tapi belum BAB.

2. Pola kesehatan fungsional

a) Pola Nutrisi

Setelah melahirkan Ibu makan 1 porsi nasi, lauk, sayur dan minum air 1 gelas dan teh hangat 1 gelas.

b) Pola Eliminasi

Ibu sudah BAK 1x namun belum BAB

c) Pola Istirahat

Selesai proses persalinan ibu tidur \pm 2-3 jam.

d) Pola Aktivitas

Ibu berbaring atau miring kanan miring kiri, duduk, sedikit jalan-jalan dan menyusui bayinya tiap 1 jam sekali dan saat bayi menangis.

e) Personal hygiene

Ibu mandi sehari 2x menyikat gigi dan setiap BAK atau BABibu selalu mengganti pembalutnya.

2. Riwayat Psiko-sosio-spiritual⁸⁶

Ibu mengerti rasa mulas yang masih dirasakannya ini adalah normal, dan ibu merasa senang dengan kelahiran bayinya yang sehat dan normal. Suami dan keluarga memberikan tetap memberi dukungan pada ibu agar tetap tenang dan bersabar.

A. Obyektif

1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Compos mentis
Keadaan emosional	: kooperatif
Tanda – tanda Vital	
Tekanan Darah	: 120/70 mmHg
Nadi	: 85 x/menit
Pernapasan	: 21 x/menit
Suhu	: 36,5 °C

2)Pemeriksaan fisik

- a) Wajah : Tidak pucat, tidak edema.
- b) Mata : bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih.
- c) Mamae : Papilla menonjol, tidak ada nyeri tekan, kolustrum sudah keluar lancar.
- d) Abdomen :TFU 2 jari bawah pusat, tidak ada bekas luka operasi, kandung kemih kosong.
- e) Genetalia : tidak oedema, tidak ada varises, tidak ada benjolan, lochea rubra ± 5 cc.

f) Ekstermitas

Atas dan bawah : Tidak edema, tidak ada varises, tidak ada gangguan pergerakan.

a. Assesment:

P1001 post partum 6 jam

c. Planning :

Hari, tanggal : Senin, 27 April 2020

Pukul : 23.00 WIB

1. Jelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan.
2. Anjurkan ibu untuk menjaga kebersihan vulva.
3. Ajarkan pada ibu cara melakukan perawatan payudara.
4. Ajarkan ibu cara memandikan bayi dan perawatan tali pusat
5. Jadwalkan kunjungan ulang ke PMB Sri Wahyuni 3 hari lagi atau sewaktu-waktu jika ibu ada keluhan

Catatan Implementasi

NO	Hari, Tanggal	Implementasi
1	Senin, 27 April 2020 23.00 WIB	Menjelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik Evaluasi : ibu merasa senang dengan hasil pemeriksaannya
2	23.02 WIB	Menganjurkan ibu agar menjaga kebersihan vulva yaitu, dengan membersihkan daerah vulva setiap setelah selesai BAK dan BAB

		Evaluasi : Ibu mengerti penjelasan bidan dan mampu menjelaskan kembali yang dijelaskan
3	23.03 WIB	Mengajarkan pada ibu cara melakukan perawatan payudara yaitu dibersihkan 1-2 kali sehari Evaluasi : Ibu mengerti dengan yang diajarkan dan dijelaskan oleh bidan
4	23.04	Mengajarkan ibu cara memandikan bayi dan perawatan tali pusat Evaluasi : Ibu mampu menjelaskan kembali apa yang dijelaskan bidan
5	23.08	Menjadwalkan kunjungan ulang 3 hari lagi di BPM Sri wahyuni atau sewaktu-waktu jika ada keluhan. Evaluasi : Ibu bersedia untuk datang control sesuai dengan yang dianjurkan

Data Bayi

A. Subyektif :

1) Keluhan Utama

Ibu mengatakan bayinya sudah BAK dan BAB dan menyusu dengan aktif

2) Pola kesehatan fungsional

a) Pola nutrisi : Bayi minum ASI saja.

b) Pola eliminasi : Sudah BAK dan Sudah BAB warna hitam

c) Pola istirahat : Bayi tertidur saat setelah minum ASI ibunya

d) Pola aktivitas : Bayi menangis bergerak aktif menyusui ibunya

B. Obyektif :

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

2. Tanda-tanda vital

Heart rate : ± 140 x/menit⁸⁹

Pernapasan : 48x/menit

Suhu : 36,6 °C

C. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam

D. Planning

Hari,tanggal : Senin, 27 April 2020

Pukul : 23.00 WIB

1. Jelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi
2. Berikan HE untuk menyusui bayi sesering mungkin
3. Lakukan perawatan bayi baru lahir dan memandikan bayi
4. Sepakati kunjungan ulang 3 hari lagi di PMB Sri Wahyuni atau jika sewaktu-waktu ada keluhan.

Catatan Implementasi

NO	Hari,Tanggal	Implementasi
1	Senin, 27 April 2020 23.00 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan bayi. Evaluasi : bayi dalam keadaan baik.
2	23.02 WIB	Memberikan <i>health education</i> pada ibu untuk menyusui bayi sesering mungkin Evaluasi : bayi memahami tentang penjelasan yang diberikan dan dapat mengulangi penjelasan tersebut dengan baik
3	23.03 WIB	Melakukan perawatan bayi baru lahir dan memandikan bayi Evaluasi : Kebersihan tali pusat terjaga, bayi terjaga dalam keadaan hangat setelah dimandikan.
4	23.04 WIB	Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang 3 hari lagi di PMB Sri Wahyuni atau jika sewaktu-waktu ada keluhan. Evaluasi : ibu menyepakati kunjungan ulang