

## **BAB III**

### **TINJAUAN KASUS**

#### **3.1 Kehamilan**

##### **3.1.1 Pengkajian Awal**

Hari, tanggal : 7 Januari 2020

Pukul : 17.00 WIB

#### **I. Subjektif**

##### **1). Identitas**

Ibu : Ny. H, usia 24 tahun, suku Jawa, bangsa Indonesia, agama islam, pendidikan terakhir SMA, tidak bekerja, alamat Surabaya

Suami : Tn. G usia 27 tahun, suku Jawa, bangsa Indonesia, agama islam, pendidikan terakhir SMA, pekerjaan wiraswasta, alamat Surabaya

##### **2). Keluhan utama**

ibu mengatakan kram pada kaki bagian tungkai saat terlalu banyak aktivitas berdiri dan terjadi kurang lebih 1-2 x saat malam hari sehingga waktu istirahat ibu terganggu.

##### **3). Riwayat Menstruasi**

Ibu menstruasi pertama kali umur 13 tahun dengan siklus  $\pm$  28 hari (teratur), banyaknya 4-5 x pembalut penuh / hari, lamanya 7 hari, sifat darah cair, warna merah, bau anyi, keputihan tidak ada, ataupun nyeri haid tidak ada, HPHT : 27 April 2019

**4). Riwayat obstetri yang lalu :**

Sua mi ke-	Hamil ke-	Khm ln		Persalinan			BBL				Nifas		KB			
		U K	P e n y .	J e n i s	P n l g	T m p t	P e n y	J K	P B / B B	H d p / M t	K e l s ia	U s ia	K o m p	L a k.	J e n i s	L a m a
1	1	H	A	M	I	L		I	N	I						

**5). Riwayat kehamilan sekarang :**

Ibu saat ini kunjungan ulang yang ke-6 saat hamil 3 bulan pertama melakukan kunjungan ke bidan 1x, 3 bulan kedua 3x, dan saat akhir kehamilan 2x, Keluhan TM I : mual, TM II : tidak ada keluhan, TM III: kram kaki Pergerakan anak pertama kali :  $\pm 5$  bulan, frekuensi pergerakan dalam 3 jam terakhir :  $\pm 10$  kali. Penyuluhan yang sudah didapat mengatasi mual, nutrisi, asi eksklusif, Imunisasi yang sudah didapat :TT5, Tablet Fe yang sudah dikonsumsi 80 buah

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

a. Pola nutrisi

Sebelum Hamil = Ibu makan 3x sehari (nasi, ikan, sayuran) dan minum air 5-6 gelas/hari

Saat Hamil = Ibu makan 3× sehari (nasi ikan sayuran) ditambah buah-buahan saat setelah makan dan minum air putih 7-8 gelas/hari

b. Pola eliminasi

Sebelum Hamil = Ibu BAK 5-6× hari, BAB 1× hari,

Saat Hamil = Ibu BAK 8-9× hari, BAB 1× hari

c. Pola istirahat

Sebelum Hamil = Ibu tidur malam 7-8 jam/hari, dan tidur siang 1 jam

Saat Hamil = Ibu tidur malam 6-7 jam/hari, dan tidur siang 1 jam

d. Pola aktifitas

Sebelum hamil dan saat hamil mengerjakan aktivitas yang sama yaitu pekerjaan rumah tangga seperti mencuci, memasak menyapu

e. Pola Personal Hygiene

Sebelum hamil dan saat hamil mandi 2× hari, keramas 4x dalam seminggu, dan ganti pakaian dalam 2× sehari

f. Pola seksual

Sebelum hamil = Ibu berhubungan 2× dalam seminggu

Saat hamil = Ibu melakukan sekali dalam seminggu

g. Pola Kebiasaan

Sebelum hamil dan saat hamil ini ibu tidak memiliki kebiasaan seperti merokok, minum jamu, dan pijat, alkohol.

**7). Riwayat penyakit sistemik**

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit Menular/ Menurun/ Menahun seperti Jantung, ginjal, asma, TBC, hepatitis, DM, HIV/ AIDS, hipertensi.

**8). Riwayat kesehatan dan penyakit keluarga**

Ibu mengatakan keluarga tidal pernah menderita penyakit (Menular/Menurun/Menahun seperti jantung, ginjal, asma, TBC, hepatitis, DM, hipertensi, HIV/AIDS, gemelli)

**9). Riwayat *psiko-sosial-spritual***

Ibu dan suami merasa senang dengan kehamilan ini, dan mendapat dukungan dari keluarga atas kehamilan, mengadakan acara 3 bulanan, suami berperan penuh dalam memberi keputusan, ibu taat dalam mengerjakan ibadah.

**II. Objektif**

**1). Pemeriksaan Umum**

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Keadaan emosional : Kooperatif
- d. Tanda-tanda vital
  - 1) TD Terlentang : 110/70 mmHg
  - 2) TD Miring : 100/60 mmHg
  - 3) ROT : (diastole miring-diastol terlentang)  
: (70-60) = 10 mmHg (Normal)
  - 4) MAP : (systole + 2(diastole) : 3)

:  $(110 + 2(70) : 3) = 83$  mmHg (Normal)

5) Nadi : 80 x/menit

6) Pernafasan : 20 x/menit

7) Suhu : 36,7°C

e. Antropometri

1) BB sebelum hamil : 49 kg

2) BB periksa yang lalu: 57 kg (tanggal 30-12-19)

3) BB sekarang : 58 kg

4) Tinggi badan : 160 cm

5) IMT : 19,14 (Normal)

6) Lingkar lengan atas : 23,5 cm

g. Taksiran persalinan : 03 Februari 2020

h. Usia kehamilan : 36 minggu 3 hari

**2). Pemeriksaan Fisik**

a. Kepala : Simetris, tidak ada massa yang abnormal, tidak ada nyeri tekan

b. Wajah : Simetris, tidak ada oedem, tidak pucat, terdapat cloasma gravidarum

c. Mata : Simetris, sklera putih, conjungtiva merah muda

d. Hidung : Simetris, tidak terdapat pernapasan cuping hidung

e. Mulut : Bibir tidak pucat, tidak terdapat caries pada gigi

f. Telinga : Simetris, tidak terdapat serumen, kebersihan cukup

g. Dada : Simetris, tidak terdapat tarikan dinding dada, tidak terdapat ronching dan wheezing

h. Mamae : Simetris, tidak terdapat benjolan, puting menonjol, hiperpigmentasi aerola, dan colostrum belum keluar

i. Abdomen : Terdapat striae, dan linea nigra tidak terdapat bekas operasi

Leopold I : Pada fundus teraba bundar, lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian kecil janin diperkirakan (ekstremitas)

Pada bagian kiri perut ibu teraba bagian keras memanjang diperkirakan (punggung janin)

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat keras dan masih bisa digoyangkan diperkirakan (kepala), kepala belum masuk PAP (konvergen)

Leopold IV : Tidak dilakukan

TFU Mc Donald : 29 cm

TBJ :  $(29-12) \times (155) = 2.635$  gram

DJJ : 138 x/menit.

Punctum maksimum berada pada punggung kiri bawah perut ibu.

j. Genitalia: Tidak ada luka bekas jahitan, tidak ada varises vagina, tidak oedem

k. Ekstremitas atas dan bawah : Pada bagian atas dan bawah tidak ada oedem, tidak ada varises, dan reflek patella positif +/+

### 3). Pemeriksaan Penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium : ( 30 September 2019)

- Darah

Hb : 11,5 gr/dl

Golongan darah : A+

HbSAg : Non reaktif

PITC : Non reaktif

- Urine

Reduksi urine : Negatif

Protein urine : Negatif

b. USG tanggal : Tidak dilakukan

#### **4). Total Skor Poedji Rochjati :**

Skor awal ibu hamil 2

### **III. Assesment**

Ibu : G1 P0000 UK 36 minggu 3 hari dengan kram kaki

Janin : Hidup-Tunggal

### **IV. Planning**

Hari, tanggal: 7 Januari 2020

Jam : 17.30 WIB

- 1). Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
- 2). Berikan HE
  - a. Penyebab kram kaki
  - b. Cara mengatasi kram kaki
  - c. Kebutuhan nutrisi
- 3) Berikan terapi oral sesuai kebutuhan ibu
- 4) Anjurkan ibu untuk kontrol ulang
- 5) Minta izin kepada ibu untuk kunjungan rumah

### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1	07 Januari 2020 17.30 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu mengerti dan mengetahui kondisinya saat ini
2.	17.40 WIB	Memberikan HE <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penyebab kram kaki, Kram kaki terjadi karena tekanan dari pembesaran uterus pada saraf ekstremitas bawah sehingga sirkulasi darah ke tungkai berkurang ,keletihan beraktivitas juga dapat memicu ketegangan saraf</li> <li>2. Cara mengatasi kram kaki, yaitu menaikkan tungkai sepanjang hari secara teratur dengan posisi tidur, berlatih dorsofleksi (kaki di tekuk ke arah belakang) untuk meregangkan otot saat kram mulai terasa, berikan salep kaki yang terasa hangat pada bagian kaki yang kram</li> <li>3. Kebutuhan Nutrisi, yaitu dengan porsi makan lebih banyak dari sebelumnya atau dengan makanan tambahan seperti buah, susu, roti</li> </ol>
3	18.00 WIB	Memberikan terapi oral sesuai kebutuhan ibu, tablet tambah darah, kalsium, vitamin C dengan aturan minum masing 1 x 1, ibu bersedia mengkonsumsi vitamin yang diberikan secara teratur
4	18.02 WIB	Menganjurkan ibu untuk kontrol ulang, ibu mengetahui kontrol berikutnya 1 minggu lagi (14-01-2020)
5	18.02 WIB	Meminta izin kepada ibu untuk kunjungan rumah, ibu bersedia untuk dilakukan kunjungam rumah pada 12 Januari 2020

#### 3.1.2 Kunjungan Rumah ke 1

Tanggal : Minggu, 12-01-2020

pukul : 16.00 WIB

##### 1. Subyektif

Ibu mengatakan kram kaki yang dirasakan sudah berkurang



**2. Objektif :**

K/U : baik

TTV : T : 110/70 mmHg

N : 82x /menit

S : 36.6 C

RR : 19x /menit

BB Sekarang : 58,5 kg

Leopold I : Fundus teraba bundar, lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian kecil janin  
diperkirakan (ekstremitas)

Pada bagian kiri perut ibu teraba bagian keras memanjang  
diperkirakan (punggung janin)

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat keras dan tidak bisa  
digoyangkan diperkirakan (kepala), kepala sudah masuk  
PAP

Leopold IV : divergen

Perlimaan : 4/5

TFU : 29 cm

TBJ :  $(29-11) \times (155) = 2.750$  gram

DJJ : 136 x/menit.

**3. Asessesment:**

Ibu : G1P0000 UK 37 minggu 1 hari dengan kram kaki

Janin : Hidup-Tunggal

#### 4. Planning :

1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
2. Jelaskan tanda bahaya kehamilan
3. Jelaskan tentang tanda-tanda persalinan
4. Ingatkan kembali ibu cara mengatasi kram kaki
5. Ingatkan ibu untuk mengkonsumsi obat yang sudah diberikan
6. Ingatkan ibu untuk kontrol atau periksa jika ada keluhan

#### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1	12-01-2020 16.30 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu mengerti dan mengetahui kondisinya saat ini
2.	16.45 WIB	Menjelaskan tanda bahaya kehamilan, muntah terus menerus dan tidak mau makan, demam tinggi, bengkak kaki tangan wajah, janin kurang bergerak, perdarahan dari vagina, air ketuban keluar sebelum waktunya
3	17.00 WIB	Menjelaskan tentang tanda-tanda persalinan, timbulnya mules pada area perut yang semakin lama semakin sering dirasakan, keluar lendir bercampur darah dari vagina / cairan ketuban
4	17.10 WIB	Mengingatkan kembali ibu cara mengatasi kram kaki, yaitu menaikkan tungkai sepanjang hari secara teratur dengan posisi tidur, berlatih dorsofleksi (kaki di tekuk ke arah belakang) untuk meregangkan otot saat kram mulai terasa, Berikan salep kaki yang terasa hangat pada bagian kaki yang kram
5	17.15 WIB	Mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi obat yang sudah diberikan, tablet tambah darah, kalsium, vitamin C dengan aturan minum masing-masing 1 x 1
6	17.15 WIB	Mengingatkan ibu untuk kontrol atau periksa jika ada keluhan, ibu akan kunjungan ke bidan untuk kontrol dan jika ada keluhan

### 3.1.3 Kunjungan Ke BPM Maulina Hasnidah Surabaya ke 1

Tanggal : Minggu, 16-01-2020

pukul : 19.00 WIB

#### a. Subyektif

Ibu mengatakan kram kaki yang dirasakan sudah mulai jarang

#### 2. Objektif :

K/U : baik

TTV : TD: 110/70 mmHg

N : 80x /menit

S : 36.6 C

RR: 20x /menit

BB Sekarang : 59,5 kg

Leopold I : fundus teraba bundar, lunak tidak melenting (bokong)

Leopod II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian kecil janin  
diperkirakan (ekstremitas)

Pada bagian kiri perut ibu teraba bagian keras memanjang  
diperkirakan (punggung janin)

Leopod III : Bagian terendah janin teraba bulat keras dan tidak bisa  
digoyangkan diperkirakan (kepala), kepala sudah masuk

PAP

Leopod IV : divergen

Perlimaan : 4/5

TFU : 30 cm

TBJ :  $(30-11) \times (155) = 2.945$  gram

DJJ : 138 x/menit.

**Pemeriksaan penunjang :**

Protein urine : Negatif

Hb : 11,3 gr/dl

**b. Asessesment**

Ibu : G1P0000 UK 37 minggu 5 hari dengan kram kaki

Janin : Hidup-Tunggal

**c. Planning :**

1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
2. Beritahu ibu tentang kebutuhan persalinan
3. Ingatkan kembali ibu cara mengatasi kram kaki
4. Berikan terapi oral sesuai dengan kebutuhan ibu
5. Minta izin kepada ibu untuk kunjungan rumah

**Catatan Implementasi**

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1	19.30 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu mengerti dan mengetahui kondisinya saat ini
2	19.35 WIB	Memberitahu ibu tentang kebutuhan persalinan, yaitu kartu identitas ibu dan suami, kartu berobat, buku selama hamil, uang, baju bayi dan ibu, softex, perlengkapan mandi bayi dan ibu
3	19.40 WIB	Mengingatkan kembali ibu cara mengatasi kram kaki, yaitu menaikkan tungkai sepanjang hari secara teratur dengan posisi tidur, Berlatih dorsofleksi (kaki di tekuk ke arah blakang) untuk meregangkan otot saat kram mulai terasa, Berikan salep kaki yang terasa hangat pada bagian kaki yang kram
4	19.45 WIB	Memberikan terapi oral sesuai dengan kebutuhan ibu, tablet tambah darah, kalsium, vitamin C dengan aturan minum masing-masing 1 x 1, ibu bersedia mengkonsumsi vitamin yang diberikan secara teratur

5	19.45 WIB	Minta izin kepada ibu untuk kunjungan ruma, ibu bersedia untuk dilakukan kunjungam rumah pada 19 Januari 2020
---	-----------	---

### 3.1.4 Kunjungan Rumah ke 2

Tanggal : Minggu, 19-01-2020

pukul : 16.00 WIB

#### 1. Subyektif

Ibu mengatakan perut mulai terasa kenceng-kenceng hilang timbul dan kram kaki yang dirasakan sudah jarang terjadi

#### 2. Objektif :

K/U : Baik

TTV - TD : 110/70 mmHg

- N : 83x /menit

- S : 36.6 C

- RR : 20x /menit

BB Sekarang : 60,5 kg

Leopold I : fundus teraba bundar, lunak tidak melenting (bokong)

Leopod II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian kecil janin diperkirakan (ekstremitas)

Pada bagian kiri perut ibu teraba bagian keras memanjang diperkirakan (punggung janin)

Leopod III : Bagian terendah janin teraba bulat keras dan tidak bisa digoyangkan diperkirakan (kepala), kepala sudah masuk PAP

Leopod IV : divergen

Perlimaan : 3/5

TFU : 30 cm

TBJ :  $(30-11) \times (155) = 2.945$  gram

DJJ : 136 x/menit

### 3. Asessesment

Ibu : G1P0000 UK 38 minggu 1 hari dengan kram kaki

Janin : Hidup-Tunggal

### 4. Planning :

1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
2. Ingatkan ibu tentang kebutuhan persalinan
3. Jelaskan pada ibu tentang keluhan yang dirasakan
4. Ingatkan ibu untuk mengkonsumsi obat yang sudah diberikan
5. Ingatkan ibu untuk kontrol atau periksa jika ada keluhan

### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1	16.30 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu mengerti dan mengetahui kondisinya saat ini
2	16.35 WIB	Mengingatkan ibu tentang kebutuhan persalinan, yaitu kartu identitas ibu dan suami, kartu berobat, buku selama hamil, uang, baju bayi dan ibu, softex, perlengkapan mandi bayi dan ibu
3	16.40 WIB	Menjelaskan pada ibu tentang keluhan yang dirasakan, yaitu hal yang wajar dan biasa disebut kontraksi palsu yang sering dirasakan pada ibu hamil dan jika kenceng-kenceng mulai muncul ibu tarik nafas, jika kram kaki muncul lanjutkan penanganan kram kaki yang dirasakan
4	16.45 WIB	Mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi obat yang sudah diberikan, tablet tambah darah, kalsium, vitamin C dengan aturan minum masing-masing 1 x 1
5	16.45 WIB	Mengingatkan ibu untuk kontrol atau periksa jika ada keluhan, ibu akan kunjungan ke bidan untuk kontrol dan jika ada keluhan

### 3.2 Persalinan

Hari, tanggal : Sabtu, 25 Januari 2020

Pukul :19.50 WIB

#### 3.2.1 Subjektif

##### 1). Keluhan utama

Ibu datang pukul 19.50, dengan keluhan keluar lendir bercampur darah dan perut terasa kenceng kenceng sejak 13.00 di bagian bawah semakin sering sekitar 2-3x dalam 10 menit

##### 2). Pola kesehatan fungsional (yang ada perubahan dan yang dilakukan)

###### a. Pola nutrisi

Ibu makan 1 lembar roti terakhir pukul 19.00 dan ibu minum terakhir jam 19.30

###### b. Pola eliminasi

Ibu BAB terakhir pada pukul 17.00 dan BAK terakhir jam 19.55

###### c. Pola istirahat

Ibu tidak bisa istirahat karena perutnya kenceng-kenceng

###### d. Pola aktifitas

Ibu hanya bisa miring kiri / kanan

###### e. Pola Personal Hygiene

ibu terakhir mandi jam 17.00

#### 3.2.2 Objektif

##### 1). Pemeriksaan Umum

a. Keadaan umum : Baik

b. Kesadaran : Composmentis

c. Keadaan emosional : Kooperatif

d. Tanda-tanda vital

1) Tekanan darah : 110/70 mmHg

2) Nadi : 83 x/menit

3) Pernafasan : 19 x/menit

4) Suhu : 36,7 °C

5) BB sekarang : 61 kg

6) Usia Kehamilan : 39 Minggu

## 2). Pemeriksaan Fisik

a. Wajah : tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum, tidak odem.

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

c. Mamae : simetris, puting dan areola bersih, puting susu menonjol, terdapat hiperpigmentasi areola mammae, kolostrum sudah keluar, ASI belum keluar.

d. Abdomen : terdapat striae gravidarum, terdapat linea nigra dan tidak ada luka bekas operasi

e. Ekstremitas : tidak odem, tidak ada varises, reflek patella +/+ atas & bawah

Leopold I : Pada fundus teraba bundar, lunak tidak melenting (bokong)



- Leopod II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian kecil janin diperkirakan (ekstremitas)  
 Pada bagian kiri perut ibu teraba bagian keras memanjang diperkirakan (punggung janin)
- Leopod III : Bagian terendah janin teraba bulat keras dan tidak bisa digoyangkan diperkirakan (kepala), kepala sudah masuk PAP (Divergen)
- Leopod IV : Divergen
- Perlimaan : 2/5
- TFU : 30 cm
- TBJ :  $(30-11) \times (155) = 2.945$  gram
- DJJ : 138x/menit.
- His : 3 x 30" 10'

Punctum maksimum berada pada punggung kiri bawah perut ibu

### 3). Pemeriksaan dalam

- |            |                 |             |             |
|------------|-----------------|-------------|-------------|
| Tanggal    | : (25 -01-2020) | pukul       | : 20.00 WIB |
| Pembukaan  | : 4 cm          | Denominator | : UUK       |
| Effacement | : 50%           | Ketuban     | : positif   |
| Hodge      | : II            | Presentasi  | : kepala    |

#### 3.2.3 Assesment

- Ibu : G1P0000 UK 39 minggu dengan kala 1 fase aktif
- Janin : Hidup-Tunggal

### 3.2.4 Planning

Hari, tanggal: Sabtu, 25 Januari 2020

Pukul 20.20 WIB

- 1) Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan.
- 2) Beri informed consent pada ibu dan suami untuk bersedia mendapat asuhan persalinan
- 3) Berikan asuhan sayang ibu
  - a. Nutrisi
  - b. Relaksasi & miring kiri
  - c. Pendamping persalinan
- 4) Observasi kemajuan persalinan
- 5) Persiapan pertolongan persalinan
  - a. Siap alat
  - b. Siap obat
  - c. Siap penolong
  - d. Siap pasien

#### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Sabtu, 25 Januari 2020 Pukul 20.20 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu saat ini baik, ibu mengerti kondisinya saat ini
2.	Pukul 20.24 WIB	Memberikan informed consent pada ibu dan suami untuk bersedia mendapat asuhan persalinan di ruang bersalin, ibu dan suami setuju dan telah menandatangani informed consent
3.	Pukul 20.27 WIB	a. Nutrisi Ibu mulai makan dan minum saat tidak ada kontraksi

		b. Relaksasi & miring kiri Ibu tarik nafas saat ada kontraksi dan tidur dengan posisi miring kiri c. Pendamping persalinan Ibu didampingi suami saat persalinan
4.	Pukul 20.30 WIB	Mengobservasi kemajuan persalinan, hasil terlampir di lembar observasi
5.	Pukul 20.40 WIB	Mempersiapkan alat dan bahan untuk persalinan, partu set hecting set, obat-obatan persalinan (oxcytocin, lidocain, metergin) larutan clorin, tempat plasenta, gelas ukur, baju ibu, baju bayi, perawatan bayi baru lahir.

### **KALA I FASE AKTIF**

Hari, Tanggal : Sabtu, 25 Januari 2020

Pukul 00.00 WIB

#### **A. Subyektif:**

Ibu mengatakan kenceng-kenceng semakin sering

#### **B. Obyektif:**

K/U : Baik

TTV :

Tekanan darah : 110/80

Nadi : 82x/Menit

Suhu : 36.6 °C

VT : pembukaan 8 cm, Eff: 75%, Ketuban jernih, presentasi kepala, hodge II

DJJ : 136 x/menit

His : 4 x 35" 10'

Penurunan kepala : 1/5

**C. Assesment:**

Ibu : G1P0000 Uk 39 minggu in partu kala I fase aktif

Janin : tunggal-hidup

**D. Planning**

- 1) Observasi kemajuan persalinan
- 2) Anjurkan ibu untuk tarik nafas saat kenceng-kenceng mulai terasa
- 3) Anjurkan ibu untuk tidak mengejan terlebih dahulu karena pembukaan belum lengkap

**Catatan Implementasi**

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Sabtu, 25 Januari 2020 Pukul 00.00 WIB	Mengobservasi kemajuan persalinan, hasil terlampir di lembar observasi
2.	Pukul 00.15 WIB	Menganjurkan ibu untuk tarik nafas saat kenceng-kenceng mulai terasa, ibu tarik nafas saat ada kontraksi
3.	Pukul 20.25 WIB	Menganjurkan ibu untuk tidak mengejan terlebih dahulu karena pembukaan belum lengkap, ibu mengerti dan tidak mengejan

**KALA II**

Hari,Tanggal : Minggu, 26 Januari 2020

Pukul 01.00 WIB

**A. Subyektif:**

Ibu mengatakan kenceng-kenceng semakin sering dan ingin meneran

**B. Obyektif:**

Anus dan vulva sudah membuka

K/U : Baik

VT : Pembukaan 10 cm, Eff: 100%, Ketuban jernih, presentasi kepala, hodge III

Djj : 138 x/menit

His : 4x 45" 10'

Penurunan kepala : 0/5

### C. Assesment:

Ibu : Partus kala II

Janin : tunggal-hidup

### D. Planning

- 1) Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga
- 2) Posisikan ibu litotomi
- 3) Pimpin ibu untuk meneran jika ada kontraksi
- 4) Obsevasi denyut jantung janin saat tidak ada kontraksi
- 5) Pimpin persalinan sampai bayi lahir

### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Minggu, 26 Januari 2020 Pukul 01.00 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu sudah pembukaan lengkap dan persalinan akan dimulai, ibu mengetahui kondisinya saat ini
2.	Pukul 01.01 WIB	Memposisikan ibu litotomi, ibu telah diposisikan litotomi
3.	Pukul 01.02 WIB	Memimpin ibu untuk meneran jika terdapat his, ibu mengerti dan mengejan saat ada kontraksi
4.	Pukul 01.05 WIB	Mengobsevasi denyut jantung janin saat tidak ada kontraksi, hasil terlampir dilembar patograf
5.	Pukul 01.15 WIB	Memimpin persalinan sampai bayi lahir - Ketika kepala tampak 5-6 cm di depan vulva

		<p>letakkan tangan kiri pada vertek agar tidak terjadi defleksi maksimal yang terlalu cepat, sementara tangan kanan menahan perineum dengan kain steril sampai kepala bayi seluruhnya keluar</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memeriksa apakah adalilitan tali pusat</li> <li>- Melahirkan badan dan bahu secara spontan dengan sangga susur</li> <li>- bayi lahir spontan pada hari Minggu, 26 Januari 2020 pukul: 01.30 jenis kelamin perempuan, menangis kuat, kulit kemerahan, gerak aktif, anus berlubang dan tidak ada cacat bawaan.</li> <li>- Mengeringkan bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya (kecuali kedua tangan)</li> <li>- Memeriksa kembali uterus untuk memastikan ada atau tidak bayi kedua (gemelli)</li> <li>- Memberian oksitosin 10 unit secara intramuskuler di 1/3 distal lateral paha pada 01.31</li> <li>- Memotong dan mengikatan Tali pusat pada pukul 01.32</li> <li>- Segera meletakkan bayi dengan posisi tengkurap di dada ibu untuk kontak kulit ibu dengan bayi</li> </ul>
--	--	---

### **KALA III**

Hari,Tanggal : Minggu, 26 Januari 2020

Pukul:01.32 WIB

#### **A. Subyektif:**

ibu mengatakan perutnya masih mulas

#### **B. Obyektif:**

Uterus globuler, tali pusat memanjang, adanya semburan darah

TTV :	Tekanan Darah	:100/70 mmHg
	Suhu	: 36,7 °C
	Nadi	: 80 x/menit
	Pernafasan	: 20x/menit

### C. Assesment:

P1001 Partus kala III

### D.Planning

- 1). Lakukan manajemen aktif kala tiga
  - a) Melakukan penegangan tali pusat terkendali
  - b) Mengeluarkan plasenta
  - c) Melakukan masase uterus selama 15 detik

### Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Minggu, 26 Januari 2020 Pukul 01.32 WIB	Melakukan manajemen aktif kala tiga, a) Melakukan penegangan tali pusat terkendali, memindahkan klem tali pusat berjarak 5-10 cm dari vulva saat uterus berkontraksi tangan kanan menegangkan tali pusat dan tangan kiri menekan uterus ke arah atas (dorso kranial) secara hati-hati. b) Mengeluarkan plasenta, plasenta lahir lengkap pukul 01.37 c) Melakukan masase uterus selama 15 detik, uterus teraba keras

**KALA IV**

Hari,Tanggal : Minggu, 26 Januari 2020

Pukul : 01.40 WIB

**A. Subyektif:**

Ibu merasa lega ketika placenta telah lahir.

**B. Obyektif:**

Keadaan umum : baik

Tekanan darah : 100/70 mmHg

Nadi : 80 x/menit

Pernafasan : 20 x/menit-

Suhu : 36,6 °C

TFU : 2 jari dibawah pusat, UC keras

Genetalia : lochea rubra, perineum rupture derajat II

**C. Assesment:**

P1001 Partus Kala IV

**D. Planning**

- 1) Cek laserasi
- 2) Lakukan penjahitan laserasi pada perineum derajat II
- 3) Evaluasi TFU
- 4) Pantau kontraksi uterus dan ajarkan ibu cara masase uterus
- 5) Evaluasi jumlah darah yang keluar
- 6) Bersihkan ibu, tempat tidur dari darah dan dekontaminasi alat
- 7) Berikan asuhan BBL
  - a. Berikan Vit-K dan Salep mata
  - b. Pemeriksaan fisik
  - c. Berikan imunisasi Hb-0



- 8) Pantau keadaan umum ibu dan TTV 2 jam pasca salin
- 9) Anjurkan ibu untuk mobilisasi dini
- 10) Berikan HE nutrisi pada ibu
- 11) Berikan HE personal hygiene pada ibu

### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Minggu, 26 Januari 2020 Pukul 01.40 WIB	Melakukan pengecekan laserasi, perineum rupture derajat II
2.	Pukul 01.40 WIB	Melakukan penjahitan laserasi pada perineum derajat II, melakukan hecing derajat II pada mukosa vagina komisura posterior dengan atau tanpa mengenai kulit perineum dan otot perineum
3.	Pukul 01.55 WIB	Mengevaluasi TFU, TFU 2 jari dibawah pusat
4.	Pukul 01.55 WIB	Melakukan pemantauan kontraksi uterus dan ajarkan ibu/keluarga cara masase uterus serta menilai kontraksi uterus, kontraksi uterus baik, ibu dengan segera melakukannya
5.	Pukul 02.00 WIB	Mengevaluasi jumlah darah yang keluar, jumlah perdarahan $\pm$ 250cc
6.	Pukul 02.05 WIB	Membersihkan ibu, tempat tidur dari darah dan mendekontaminasikan alat-alat, semua telah dibersihkan dan didekontaminasi
7.	Pukul 02.10 WIB	Memberikan asuhan BBL <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memberikan Vit-K dan Salep mata Vit-K dan salep mata diberikan 1 jam setelah kelahiran</li> <li>b. Melakukan pemeriksaan fisik Hasil pemeriksaan RR : 44 x/mnt S: 36,7 ° C</li> <li>c. Memberikan imunisasi Hb-0</li> </ol>

		Imunisasi Hb-0 diberikan setelah 2 jam Vit-K
8.	Pukul 02.15 WIB	Memantau keadaan ibu dan TTV 2 jam pasca salin, hasil terlampir di lembar patograf
9.	pukul 02.30 wib	Menganjurkan ibu untuk mobilisasi dini dengan miring secara bergantian terlebih dahulu lalu duduk jika sudah bisa, ibu mengerti dan sudah melakukan mobilisasi miring kiri / kanan
10.	pukul 02.31 wib	Memberikan HE nutrisi, ibu mengerti sekarang mengerti makanan tinggi serat dan protein serta tidak ada pantang makanan untuk mempercepat proses penyembuhan luka dan ibu mulai makan /minum
11.	Pukul 02.31 WIB	Memberikan HE personal hygiene pada ibu, ibu mengerti dengan vulva hygiene dari depan kebelakang dan mengganti pembalut jika terasa penuh

### 3.3 Nifas dan Bayi Baru Lahir

#### 3.3.1 Nifas 6 jam

Hari, tanggal : Minggu, 26 Januari 2020

Pukul :06.15 WIB

#### 1) Data Ibu

##### A. Subjektif

##### 1. Keluhan utama

Ibu mengatakan senang bisa beristirahat dan menyusui bayinya

##### 2. Pola kesehatan fungsional (Narasikan perubahan selama nifas)

##### a. Pola nutrisi

Ibu makan 1 porsi sedang (nasi, ikan, telur dan sayuran) dan minum air putih 3-4 gelas

##### b. Pola eliminasi

Ibu mengatakan belum BAB dan sudah BAK 3 kali

c. Pola istirahat

Ibu tidur 2 - 3jam setelah melahirkan.

d. Pola aktifitas

Ibu sudah bisa berjalan ke kamar mandi

e. Pola Personal Hygiene

Ibu sudah ganti pembalut 1 kali.

## B. Objektif

### 1). Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Tanda-tanda vital
  - 1) Tekanan Darah : 110/70 mmHg
  - 2) Nadi : 86 x/menit
  - 3) Pernafasan : 20 x/menit
  - 4) Suhu : 36,8°C

### 2). Pemeriksaan Fisik (Terfokus)

- a. Abdomen : TFU 2 jari di bawah pusat, kontraksi keras, kandung kemih kosong
- b. Genetalia : lochea rubra, terdapat luka laserasi derajat 2

## C. Assesment

P1001 Nifas 6 jam

## D. Planning

Hari, tanggal : Minggu, 26 Januari 2020

Jam : 06.30 WIB

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga
- 2) Beri motivasi pada ibu untuk pemberian ASI eksklusif

- 3) Beri terapi oral sesuai kebutuhan
- 4) Jelaskan ibu tanda bahaya nifas
- 5) Anjurkan ibu kontrol ulang

### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	26-01-2020 06.30 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu mengerti dan mengetahui kondisinya saat ini
2.	06.33 WIB	Memberikan motivasi dengan ibu tentang pemberian ASI Eksklusif hingga usia 6 bulan, ibu paham apa yang dijelaskan dan bersedia menerapkan
3.	06.34 WIB	Memberikan terapi oral sesuai kebutuhan yaitu tablet tambah darah, anti nyeri, pelancar asi , ibu minum masing-masing obat 1 x 1
4	06.35 WIB	Menjelaskan ibu tanda bahaya nifas, yaitu perdarahan setelah melahirkan, suhu tubuh meningkat $>38^{\circ}\text{C}$ , sakit kepala dan penglihatan kabur, pembengkakan wajah atau bagian tubuh yang lain, ibu mengerti dan mampu menyebutkan kembali tanda bahaya nifas
4.	06.35 WIB	Menganjurkan ibu untuk kontrol atau priksa jika ada keluhan, ibu kontrol pada tanggal 2 Febuari 2020

## 2) Data Bayi Usia 6 jam

### A. Subjektif

Ibu mengatakan bayinya sudah BAB dan BAK.

### B. Objektif

#### 1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

#### 2) Tanda-tanda vital

Denyut jantung bayi : 138 x/menit

Pernafasan : 43 x/menit

Suhu : 36,8°C

#### 4). Pemeriksaan Fisik (Terfokus)

- a. Abdomen : tali pusat basah, tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada infeksi tali pusat, tidak tampak ikterus.
- b. Genetalia : tidak ada ruam kemerahan, BAB 1 kali, BAK 2 kali.

#### C. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam

#### D. Planning

Hari, tanggal : Minggu, 26 Januari 2020 Jam : 06.45 WIB

- 1) Jelaskan hasil pemeriksaan bayi pada ibu
- 2) Anjurkan pada ibu memberikan ASI 2 jam sekali pada bayinya atau sesuai kebutuhan
- 3) Beritahu ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir
- 4) Beritahu ibu cara merawat tali pusat
- 5) Mandikan bayi dengan air hangat

#### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Minggu, 26 Januari 2020 Pukul 06.45 WIB	Menjelaskan pemeriksaan bayi pada ibu, ibu mengetahui kondisi bayinya saat ini baik tidak ada kelainan/cacat bawaan dan tidak ada masalah lain pada bayi

2.	Pukul 06.43 WIB	Menganjurkan pada ibu memberikan ASI 2 jam sekali pada bayinya atau sesuai kebutuhan, ibu mengerti dan langsung menyusui bayinya
3.	Pukul 06.45 WIB	Memberitahu ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir yaitu pernafasan cepat $\geq 60$ x/menit atau pernafasan lambat $\leq 30$ x/menit, demam $\geq 37,5^{\circ}$ C atau suhu $\leq 36^{\circ}$ C, kejang, merintih terus menerus, pusar berwa kemerahan, tidak ingin minum atau sering muntah, sering mengantuk atau lemas, terlihat kuning pada telapak tangan dan kaki, ibu mengerti dan mampu menyebutkan kembali tentang tanda bahaya bayi baru lahir
4.	Pukul 06.50 WIB	Memberitahu ibu cara merawat tali pusat yaitu menutupi tali pusat menggunakan kassa streil tanpa alkohol dan setiap mandi selalu mengganti kassa, ibu mempraktikkan secara langsung
5.	Pukul 07.00 WIB	Memandikan bayi dengan air hangat, bayi sudah dimandikan dan di hangatkan dengan baju, sarung tangan dan kaki serta bedong

### 3.3.2 Nifas 4 hari

Hari, tanggal : Kamis, 30 Januari 2020

Pukul :16.00 WIB

#### 1) Data Ibu

##### A. Subjektif

##### 1. Keluhan utama

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan apapun

##### 2. Pola kesehatan fungsional (Narasikan perubahan selama nifas)

##### a. Pola nutrisi

Ibu makan 3× sehari (nasi, ikan, telur dan sayuran) dan ditambah buah-buahan saat setelah makan dan minum air putih 7-8 gelas/hari

##### b. Pola eliminasi

Ibu BAK 5-6× hari, BAB 1× hari,

##### c. Pola istirahat

ibu istirahat saat malam hari 5 jam dan tidur siang  $\leq$  1 jam

##### d. Pola aktifitas

ibu melakukan pekerjaan rumah seperti biasanya (mencuci pakaian, menyapu, dll)

##### e. Pola Personal Hygiene

ibu mandi 2× hari, keramas 3x dalam seminggu, dan ganti pakaian saat terasa lembab

##### B. Objektif

#### 1). Pemeriksaan Umum

a. Keadaan umum : Baik

## b. Tanda-tanda vital

- 1) Tekanan Darah : 110/70 mmHg
- 2) Nadi : 83 x/menit
- 3) Pernafasan : 20 x/menit
- 4) Suhu : 36,7°C

**2). Pemeriksaan Fisik (Terfokus)**

- a. Abdomen : tidak terdapat bekas operasi, uc keras, TFU pertengahan antara pusat dan simpisis
- b. Genetalia : luka bekas jahitan masih basah, tidak ada varises vagina, tidak oedem dan terdapat lochea sanguinolenta

**C. Assesment**

P1001 Nifas hari ke 4

**D. Planning**

Hari, tanggal : Kamis 30 Januari 2020

Jam : 16.30 WIB

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga
- 2) Jelaskan pada ibu langkah - langkah menyusui yang benar
- 3) Jelaskan pada ibu cara perawatan payudara

**Catatan Implementasi**

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	30-01-2020 16.30 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu mengerti dan mengetahui kondisinya saat ini
2.	16.35 WIB	Menjelaskan kepada ibu langkah-langkah menyusui yang benar yaitu : 1) Keluarkan ASI sedikit untuk membersihkan puting susu sebelum menyusui



		<ol style="list-style-type: none"> <li>2) Pegang payudara dengan C hold dibelakang aerola</li> <li>3) Hidung bayi dan puting susu berhadapan</li> <li>4) Sentuh bibir atau bibir bayi bayi untuk merangsang rooting reflek</li> <li>5) Tunggu sampai mulut terbuka lebar dan lidah menjulur</li> <li>6) Dekatkan bayi ke ibu dan arahkan puting susu ke atas menyusuri langit mulut bayi</li> <li>7) Puting susu aerola dan sebagian besar ASI tertangkap oleh mulut</li> <li>8) Posisi mulut dengan perlekatan yang benar</li> <li>9) Jika bayi sudah dirasa cukup kenyang maka hentikan proses menyusui dengan memasukkan kelingking kedalam mulut bayi</li> <li>10) Keluarkan kembali ASI sedikit untuk tetap menjaga kelembapan puting susu setelah menyusui bayi</li> <li>11) Kadang bayi akan tertidur sendiri sebelum proses menyusui diakhiri (menunjukkan bayi menetek dengan puas) namun diusahakan setelah menyusui disendawakan terlebih dahulu dengan cara memiringkan bayi dan menepuk punggung bayi</li> </ol> <p>Evaluasi : Ibu memahami dan mampu mempraktikan secara langsung</p>
3.	16.45 WIB	<p>Menjelaskan kepada ibu cara perawatan payudara</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menjaga payudara tetap bersih dan kering terutama puting susu</li> <li>2) Menggunakan BH yang menyokong payudara</li> <li>3) Apabila puting susu lecet, oleskan kolostrum atau ASI yang keluar disekitar puting setiap kali selesai menyusui</li> <li>4) Apabila lecet sangat berat dapat diistaratkan selama 24 jam</li> <li>5) Untuk menghilangkan nyeri, ibu dapat meminum obat anti nyeri dari dokter</li> <li>6) Apabila payudara bengkak akibat pembendungan ASI maka ibu dapat melakukan Pengrompesan payudara dengan</li> </ol>

		<p>menggunakan kain basah dan hangat selama 5 menit</p> <p>Urut payudara dari arah pangkal ke puting atau gunakan sisir untuk mengurut payudara dengan arah “Z” menuju puting</p> <p>7) Keluarkan ASI sebagian dari bagian payudara sehingga puting susu menjadi lunak</p> <p>8) Susukan bayi setiap 2-3 jam apabila bayi tidak dapat menghisap seluruh ASI sisanya dikeluarkan dengan tangan</p> <p>9) Letakkan kain dingin setelah menyusui</p> <p>Evaluasi : ibu memahami dan mempraktekkannya secara langsung</p>
--	--	---

## 2) Data Bayi

### A. Subjektif

Ibu mengatakan bayi banyak minum ASI dan dalam keadaan sehat

### B. Objektif

#### 1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

#### 2) Tanda-tanda vital

Denyut jantung bayi : 138 x/menit

Pernafasan : 44 x/menit

Suhu : 36,8°C

#### 3) Antropometri

Berat badan : 3400 gram

#### 4) Pemeriksaan Fisik (Terfokus)

- a. Abdomen : tali pusat kering, tidak ada perdarahan tali pusat, tidak tampak ikterus dan perut tidak kembung.

### C. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 4 hari

### D. Planning

Hari, tanggal : Kamis, 30 Januari 2020                      Jam : 16.30 WIB

- 1) Jelaskan hasil pemeriksaan bayi pada ibu
- 2) Ingatkan kembali pada ibu pemberian ASI 2 jam sekali pada bayinya.
- 3) Ingatkan ibu kontrol ulang atau priksa jika terdapat keluhan

### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1	Kamis, 30 Januari 2020 Pukul 16.30 WIB	Menjelaskan pemeriksaan bayi pada ibu, ibu mengetahui kondisi bayinya saat ini baik tidak ada kelainan/cacat bawaan dan tidak ada masalah lain pada bayi
2	Pukul 16.35 WIB	Mengingatkan kembali pada ibu memberikan ASI 2 jam sekali pada bayinya, ibu mengerti dan langsung menyusui bayinya
3	Pukul 16.40 WIB	Ingatkan ibu kontrol atau priksa jika terdapat keluhan, kontrol ulang pada (02-02-2020)

### 3.3.3 Kontrol Ulang Ibu dan Bayi

Hari, tanggal : Minggu, 02 Februari 2020

Pukul :10.00 WIB

#### 1) Data Ibu

##### A. Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan apapun

## **B. Objektif**

### **1). Pemeriksaan Umum**

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Tanda-tanda vital
  - 1) Tekanan Darah : 110/70 mmHg
  - 2) Nadi : 84 x/menit
  - 3) Pernafasan : 20 x/menit
  - 4) Suhu : 36,8°C

### **2). Pemeriksaan Fisik**

- a. Abdomen: tidak terdapat bekas operasi, uc keras, TFU pertengahan pusat dan simpisis
- b. Genetalia : luka bekas jahitan sudah kering , tidak ada varises vagina, tidak oedem dan terdapat lochea serosa

## **C. Assesment**

P1001 Nifas hari ke 7

## **D. Planning**

Hari, tanggal : Minggu, 02 Februari 2020                      Jam : 10.20 WIB

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu
- 2) Beritahu tentang macam-macam KB untuk ibu menyusui
- 3) Minta izin kepada ibu untuk kunjungan rumah

### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	02-02-2020 10.20 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu mengerti dan mengetahui kondisinya saat ini
2.	10.25 WIB	Memberitahu tentang macam-macam KB untuk ibu menyusui, yaitu ada KB IUD, Implant, Suntik 3 bulan, Mini pil
3.	10.30 WIB	Meminta izin kepada ibu untuk kunjungan rumah, ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan rumah pada 09 Februari 2020

## 2) Data Bayi

### A. Subjektif

Ibu mengatakan bayi banyak minum ASI dan dalam keadaan sehat

### B. Objektif

#### 1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

#### 2) Tanda-tanda vital

Denyut jantung bayi : 136 x/menit

Pernafasan : 42 x/menit

Suhu : 36,8°C

#### 3) Antropometri

Berat badan : 3500 gram

#### 4) Pemeriksaan Fisik (Terfokus)

a. Abdomen : perut tidak kembung, tali pusat sudah lepas, tidak tampak ikterus.

### C. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 7 hari

#### D. Planning

Hari, tanggal : Kamis, 02 Februari 2020

Jam : 16.30 WIB

- 1) Jelaskan hasil pemeriksaan bayi pada ibu
- 2) Beritahu ibu tentang pentingnya imunisasi

#### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1	Kamis 30 Januari 2020 Pukul 16.30 WIB	Menjelaskan pemeriksaan bayi pada ibu, ibu mengetahui kondisi bayinya saat ini baik tidak ada kelainan/cacat bawaan dan tidak ada masalah lain pada bayi
2	Pukul 16.35 WIB	Beritahu ibu tentang pentingnya imunisasi yaitu untuk meningkatkan kekebalan pada bayi atau anak sehingga terhindar dari penyakit, ibu mengerti akan mengimunisasikan anaknya pada 16-02-2020

#### 3.3.4 Nifas 2 Minggu

Hari, tanggal : Minggu, 09 Februari 2020

Pukul :09.00 WIB

##### 1) Data Ibu

##### A. Subjektif

- a. Keluhan utama

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan apapun

- b. Pola kesehatan fungsional (Narasikan perubahan selama nifas)

- a. Pola nutrisi

Ibu makan 3× sehari (nasi, ikan, telur dan sayuran) dan ditambah buah-buahan saat setelah makan dan minum air putih 7-8 gelas/hari

b. Pola eliminasi

Ibu BAK 5-6× hari, BAB 1× hari,

c. Pola istirahat

ibu istirahat saat malam hari 5 jam dan tidur siang  $\leq$  1 jam

d. Pola aktifitas

ibu melakukan pekerjaan rumah seperti biasanya (mencuci pakaian, menyapu, dll)

e. Pola Personal Hygiene

ibu mandi 2× hari, keramas 3x dalam seminggu, dan ganti pakaian saat terasa lembab

## **B. Objektif**

### **1). Pemeriksaan Umum**

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Tanda-tanda vital
  - 1) Tekanan Darah : 110/70 mmHg
  - 2) Nadi : 83 x/menit
  - 3) Pernafasan : 20 x/menit
  - 4) Suhu : 36,7°C

### **2). Pemeriksaan Fisik**

- a. Abdomen : tidak terdapat bekas operasi, uc keras, TFU pertengahan antara pusat dan simpisis

- b. Genetalia : luka bekas jahitan sudah kering , tidak ada varises vagina, tidak oedem dan terdapat lochea serosa

### C. Assesment

P1001 Nifas 2 minggu

### D. Planning

Hari, tanggal : Minggu, 09 Februari 2020

Jam : 16.30 WIB

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu
- 2) Ingatkan pada ibu langkah - langkah menyusui yang benar
- 3) Ingatkan pada ibu cara perawatan payudara
- 4) Diskusi pada ibu dan suami tentang pemilihan KB
- 5) Ingatkan kembali ibu untuk kontrol atau priksa jika ada keluhan

### Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	09-02-2020 16.30 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu mengerti dan mengetahui kondisinya saat ini
2.	16.35 WIB	Mengingatkan kepada ibu langkah-langkah menyusui yang benar yaitu : <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Keluarkan ASI sedikit untuk membersihkan puting susu sebelum menyusui</li> <li>2) Pegang payudara dengan C hold dibelakang aerola</li> <li>3) Hidung bayi dan puting susu berhadapan</li> <li>4) Sentuh bibir atau bibir bayi bayi untuk merangsang rooting reflek</li> <li>5) Tunggu sampai mulut terbuka lebar dan lidah menjulur</li> <li>6) Dekatkan bayi ke ibu dan arahkan puting susu ke atas menyusuri langit mulut bayi</li> <li>7) Puting susu aerola dan sebagian besar ASI tertangkap oleh</li> </ol>



		<p>mulut</p> <p>8) Posisi mulut dengan perlekatan yang benar</p> <p>9) Jika bayi sudah dirasa cukup kenyang maka hentikan proses menyusui dengan memasukkan kelingking kedalam mulut bayi</p> <p>10) Keluarkan kembali ASI sedikit untuk tetap menjaga kelembapan puting susu setelah menyusui bayi</p> <p>11) Kadang bayi akan tertidur sendiri sebelum proses menyusui diakhiri (menunjukkan bayi menetek dengan puas) namun diusahakan setelah menyusui disendawakan terlebih dahulu dengan cara memiringkan bayi dan menepuk punggung bayi</p> <p>Evaluasi : Ibu memahami dan mampu mempraktikan secara langsung</p>
3.	16.45 WIB	<p>Mengingatnkan kepada ibu cara perawatan payudara</p> <p>1) Menjaga payudara tetap bersih dan kering terutama puting susu</p> <p>2) Menggunakan BH yang menyokong payudara</p> <p>3) Apabila puting susu lecet, oleskan kolostrum atau ASI yang keluar disekitar puting setiap kali selesai menyusui</p> <p>4) Apabila lecet sangat berat dapat diistaratkan selama 24 jam Untuk menghilangkan nyeri, ibu dapat meminum obat anti nyeri dari dokter</p> <p>6) Apabila payudara bengkak akibat pembendungan ASI maka ibu dapat melakukan Pengrompesan payudara dengan menggunakan kain basah dan hangat selama 5 menit Urut payudara dari arah pangkal ke puting atau gunakan sisir untuk mengurut payudara dengan arah “Z” menuju puting</p> <p>7) Keluarkan ASI sebagian dari bagian payudara sehingga puting susu menjadi lunak</p> <p>8) Susukan bayi setiap 2-3 jam apabila bayi tidak dapat menghisap seluruh ASI sisanya dikeluarkan dengan tangan</p> <p>9) Letakkan kain dingin setelah menyusui</p>

		Evaluasi : ibu memahami dan mempraktekkannya secara langsung
4.	16.55 WIB	Mendiskusikan pada ibu dan suami tentang pemilihan KB, ibu memilih KB 3 bulan
5.	16.55 WIB	Mengingatkan ibu untuk kontrol atau priksa jika ada keluhan, ibu akan segera priksa jika ada keluhan

## 2) Data Bayi Usia 2 Minggu

### A. Subjektif

Ibu mengatakan bayi dalam keadaan sehat

### B. Objektif

#### 1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

#### 2) Tanda-tanda vital

Denyut jantung bayi : 136 x/menit

Pernafasan : 42 x/menit

Suhu : 36,7°C

#### 3) Antropometri

Berat badan : 3850 gram

#### 4) Pemeriksaan Fisik

a. Abdomen : perut tidak kembung, tali pusat sudah lepas, tidak tampak ikterus.

### C. Assesment

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 2 minggu

**D. Planning**

Hari, tanggal : Kamis, 30 Januari 2020

Jam : 16.30 WIB

- a. Jelaskan hasil pemeriksaan bayi pada ibu
- b. Beritahu ibu kontrol ulang atau priksa jika terdapat keluhan
- c. Ingatkan ibu untuk imunisasi bayinya

**Catatan Implementasi**

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Kamis 30 Januari 2020 Pukul 16.30 WIB	Menjelaskan pemeriksaan bayi pada ibu, ibu mengetahui kondisi bayinya saat ini baik tidak ada kelainan/cacat bawaan dan tidak ada masalah lain pada bayi
2.	Pukul 16.35 WIB	Memberitahu ibu kontrol atau priksa jika terdapat keluhan, ibu akan segera priksa jika ada keluhan
3.	Pukul 16.40 WIB	Meningatkan ibu untuk imunisasi bayinya, imunisasi BCG + polio 1 di jadwalkan pada tanggal 10-02-2020