

## BAB IV

### ASUHAN KEBIDANAN

#### 4.1 Asuhan Kehamilan

##### 4.1.1 Antenatal Care 1

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------|--------------|--------------|---------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------------|-----------------|--------------|--------------|---------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------------|-----------------|--------------|--------------|---------------|---------------|
| Tanggal pengkajian : Sabtu, 13-02-2021                                                                                                                                                                                              | Tanggal pengkajian : Selasa, 23-02-2021 | Tanggal pengkajian : Selasa, 10-05-2021 |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Jam pengkajian : 08.00 WIB                                                                                                                                                                                                          | Jam pengkajian : 07.00 WIB              | Jam pengkajian : 08.30 WIB              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Tempat pengkajian : PMB Bidan W                                                                                                                                                                                                     | Tempat pengkajian : PMB Bidan W         | Tempat pengkajian : PMB Bidan W         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                                                                                            | Pengkaji : Sri Damayanti                | Pengkaji : Sri Damayanti                |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| I. Data Subjektif                                                                                                                                                                                                                   | I. Data Subjektif                       | I. Data Subjektif                       |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| 1. Identitas Pasien Dan Suami                                                                                                                                                                                                       | 1. Identitas Pasien Dan Suami           | 1. Identitas Pasien Dan Suami           |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| <table><tr><td>Nama : Ny. W</td><td>Nama : Tn. F</td></tr><tr><td>Usia : 22 tahun</td><td>Usia : 22 tahun</td></tr><tr><td>Suku : Sunda</td><td>Suku : Sunda</td></tr><tr><td>Agama : Islam</td><td>Agama : Islam</td></tr></table> | Nama : Ny. W                            | Nama : Tn. F                            | Usia : 22 tahun | Usia : 22 tahun | Suku : Sunda | Suku : Sunda | Agama : Islam | Agama : Islam | <table><tr><td>Nama : Ny. M</td><td>Nama : Tn. Y</td></tr><tr><td>Usia : 21 tahun</td><td>Usia : 27 tahun</td></tr><tr><td>Suku : Sunda</td><td>Suku : Sunda</td></tr><tr><td>Agama : Islam</td><td>Agama : Islam</td></tr></table> | Nama : Ny. M | Nama : Tn. Y | Usia : 21 tahun | Usia : 27 tahun | Suku : Sunda | Suku : Sunda | Agama : Islam | Agama : Islam | <table><tr><td>Nama : Ny. P</td><td>Nama : Tn. A</td></tr><tr><td>Usia : 18 tahun</td><td>Usia : 20 tahun</td></tr><tr><td>Suku : Sunda</td><td>Suku : Sunda</td></tr><tr><td>Agama : Islam</td><td>Agama : Islam</td></tr></table> | Nama : Ny. P | Nama : Tn. A | Usia : 18 tahun | Usia : 20 tahun | Suku : Sunda | Suku : Sunda | Agama : Islam | Agama : Islam |
| Nama : Ny. W                                                                                                                                                                                                                        | Nama : Tn. F                            |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Usia : 22 tahun                                                                                                                                                                                                                     | Usia : 22 tahun                         |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Suku : Sunda                                                                                                                                                                                                                        | Suku : Sunda                            |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Agama : Islam                                                                                                                                                                                                                       | Agama : Islam                           |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Nama : Ny. M                                                                                                                                                                                                                        | Nama : Tn. Y                            |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Usia : 21 tahun                                                                                                                                                                                                                     | Usia : 27 tahun                         |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Suku : Sunda                                                                                                                                                                                                                        | Suku : Sunda                            |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Agama : Islam                                                                                                                                                                                                                       | Agama : Islam                           |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Nama : Ny. P                                                                                                                                                                                                                        | Nama : Tn. A                            |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Usia : 18 tahun                                                                                                                                                                                                                     | Usia : 20 tahun                         |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Suku : Sunda                                                                                                                                                                                                                        | Suku : Sunda                            |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |
| Agama : Islam                                                                                                                                                                                                                       | Agama : Islam                           |                                         |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |                 |                 |              |              |               |               |

|                                                                                                                                                                  |                                                                                       |                              |                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                             |                                                                                                                                                                  |                                                      |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------|
|                                                                                                                                                                  | Pendidikan: SMU                                                                       | Pendidikan: SMU              |                                                                                                                                                                  | Pendidikan: SMU                                                                   | Pendidikan: SD              |                                                                                                                                                                  | Pendidikan: SMP                                      | Pendidikan: SD                |
|                                                                                                                                                                  | Pekerjaan :<br><br>Karyawan                                                           | Pekerjaan :<br><br>Wirausaha |                                                                                                                                                                  | Pekerjaan :<br><br>Karyawan                                                       | Pekerjaan :<br><br>Karyawan |                                                                                                                                                                  | Pekerjaan :<br><br>Karyawan                          | Pekerjaan :<br><br>Wiraswasta |
|                                                                                                                                                                  | Alamat : Gg. Hj Ojo Kp. Saparako RT<br><br>01 RW 17 Ds. Majalaya<br><br>Kec. Majalaya |                              |                                                                                                                                                                  | Alamat : Kp. Babakan RT 2 RW 12<br><br>Hj. Patah Ds. Cibodas<br><br>Solokan Jeruk |                             |                                                                                                                                                                  | Alamat : Kp. Lalareun RT 2 RW 4<br><br>Solokan Jeruk |                               |
| 2. <b>Keluhan utama</b> : ibu mengatakan sudah habis tablet Fe dan dalam keadaan baik                                                                            |                                                                                       |                              | 2. <b>Keluhan utama</b> : ibu mengatakan kadang kesemutan pada pergelangan tangannya.                                                                            |                                                                                   |                             | 2. <b>Keluhan utama</b> : ibu mengatakan kadang terasa nyeri punggung bagian bawah                                                                               |                                                      |                               |
| 3. <b>Riwayat reproduksi</b><br><br>1) Menstruasi<br><br>Menarche : 14 tahun<br><br>Siklus : Teratur ± 28 hari<br><br>Lama : ± 7 hari<br><br>Keluhan : Tidak ada |                                                                                       |                              | 3. <b>Riwayat reproduksi</b><br><br>1) Menstruasi<br><br>Menarche : 13 tahun<br><br>Siklus : Teratur ± 28 hari<br><br>Lama : ± 7 hari<br><br>Keluhan : Tidak ada |                                                                                   |                             | 3. <b>Riwayat reproduksi</b><br><br>1) Menstruasi<br><br>Menarche : 12 tahun<br><br>Siklus : Teratur ± 28 hari<br><br>Lama : ± 6 hari<br><br>Keluhan : Tidak ada |                                                      |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Volume : Sedang, sehari ganti pembalut 4-5x</p> <p>2) Riwayat kehamilan, persalinan, nifas dan KB yang lalu : Hamil ini</p>                                                                                                                                                                                                               | <p>Volume : Sedang, sehari ganti pembalut 3-4x</p> <p>2) Riwayat kehamilan, persalinan, nifas dan KB yang lalu : Hamil ini</p>                                                                                                                                                                                                                 | <p>Volume : Sedang, sehari ganti pembalut 4x</p> <p>2) Riwayat kehamilan, persalinan, nifas dan KB yang lalu : Hamil ini</p>                                                                                                                                                                                                              |
| <p><b>4. Riwayat kehamilan sekarang</b></p> <p>1) HPHT : 1-6-2020</p> <p>2) Taksiran persalinan : 9 - 3 – 2021</p> <p>3) Imunisasi TT : TT2</p> <p>4) Tanda-tanda bahaya atau penyakit yang dialami : Tidak ada</p> <p>5) Obat/jamu yang pernah dan sedang dikonsumsi : Tidak ada</p> <p>6) Kekhawatiran-kekhawatiran khusus : Tidak ada</p> | <p><b>4. Riwayat kehamilan sekarang</b></p> <p>1) HPHT : 18- 6-2020</p> <p>2) Taksiran persalinan: 25 - 3 – 2021</p> <p>3) Imunisasi TT : TT2</p> <p>4) Tanda-tanda bahaya atau penyakit yang dialami : Tidak ada</p> <p>5) Obat/jamu yang pernah dan sedang dikonsumsi : Tidak ada</p> <p>6) Kekhawatiran-kekhawatiran khusus : Tidak ada</p> | <p><b>4. Riwayat kehamilan sekarang</b></p> <p>1) HPHT : 1-9- 2020</p> <p>2) Taksiran persalinan : 8-6-2021</p> <p>3) Imunisasi TT : TT2</p> <p>4) Tanda-tanda bahaya atau penyakit yang dialami : Tidak ada</p> <p>5) Obat/jamu yang pernah dan sedang dikonsumsi : Tidak ada</p> <p>6) Kekhawatiran-kekhawatiran khusus : Tidak ada</p> |
| <p><b>5. Riwayat kesehatan</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>5. Riwayat kesehatan</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><b>2. Riwayat kesehatan</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1) Riwayat kesehatan sekarang :</p> <p>Ibu mengatakan tidak sedang menderita penyakit</p> <p>2) Riwayat kesehatan lalu :</p> <p>ibu mengatkan sebelumnya tidak pernah menderita penyakit apapun</p> <p>3) Riwayat kesehatan keluarga :</p> <p>ibu mengatakan dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit jantung, hipertensi, diabetes atau penyakit menular</p> | <p>1) Riwayat kesehatan sekarang :</p> <p>Ibu mengatakan tidak sedang menderita penyakit</p> <p>2) Riwayat kesehatan lalu :</p> <p>ibu mengatkan sebelumnya tidak pernah menderita penyakit apapun</p> <p>3) Riwayat kesehatan keluarga :</p> <p>ibu mengatakan dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit jantung, hipertensi, diabetes atau penyakit menular</p> | <p>1) Riwayat kesehatan sekarang :</p> <p>Ibu mengatakan tidak sedang menderita penyakit</p> <p>2) Riwayat kesehatan lalu :</p> <p>ibu mengatkan sebelumnya tidak pernah menderita penyakit apapun</p> <p>3) Riwayat kesehatan keluarga :</p> <p>ibu mengatakan dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit jantung, hipertensi, diabetes atau penyakit menular</p> |
| <p><b>6. Riwayat perkawinan</b></p> <p>1) Usia menikah pertama kali :</p> <p>21 Tahun</p> <p>2) Status perkawinan : Sah</p>                                                                                                                                                                                                                                              | <p><b>6. Riwayat perkawinan</b></p> <p>1) Usia menikah pertama kali :</p> <p>20 Tahun</p> <p>2) Status perkawinan : Sah</p>                                                                                                                                                                                                                                              | <p><b>6. Riwayat perkawinan</b></p> <p>1) Usia menikah pertama kali :</p> <p>17 Tahun</p> <p>2) Status perkawinan : Sah</p>                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7. Riwayat KB</b><br><br>Ibu mengatakan tidak menggunakan alat kontrasepsi                                                                                                                                                                   | <b>7. Riwayat KB</b><br><br>Ibu mengatakan tidak menggunakan alat kontrasepsi                                                                                                                                                               | <b>7. Riwayat KB</b><br><br>Ibu mengatakan tidak menggunakan alat kontrasepsi                                                                                                                                                                |
| <b>8. Riwayat Alergi</b><br><br>Ibu mengatakan tidak memiliki alergi pada obat dan makanan                                                                                                                                                      | <b>8. Riwayat Alergi</b><br><br>Ibu mengatakan tidak memiliki alergi pada obat dan makanan                                                                                                                                                  | <b>8. Riwayat Alergi</b><br><br>Ibu mengatakan tidak memiliki alergi pada obat dan makanan                                                                                                                                                   |
| <b>9. Pola kebutuhan sehari-hari</b><br><br>1) Nutrisi<br><br>(1) Makan<br><br>Frekuensi : 2 - 3x /hari<br><br>Jenis : Nasi + lauk pauk<br><br>Keluhan : Tidak ada<br><br>(2) Minum<br><br>Frekuensi : 6-8 gelas /hari<br><br>Jenis : Air putih | <b>9. Pola kebutuhan sehari-hari</b><br><br>1) Nutrisi<br><br>(1) Makan<br><br>Frekuensi : 3x /hari<br><br>Jenis : Nasi + lauk pauk<br><br>Keluhan : Tidak ada<br><br>(2) Minum<br><br>Frekuensi : 7-8 gelas /hari<br><br>Jenis : Air putih | <b>9. Pola kebutuhan sehari-hari</b><br><br>1) Nutrisi<br><br>(1) Makan<br><br>Frekuensi : 2 x /hari<br><br>Jenis : Nasi + lauk pauk<br><br>Keluhan : Tidak ada<br><br>(2) Minum<br><br>Frekuensi : 6-7 gelas /hari<br><br>Jenis : Air putih |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Keluhan : Tidak ada</p> <p>2) Eliminasi</p> <p>(1) BAK</p> <p>Frekuensi : 5-6 x /hari</p> <p>Keluhan : Tidak ada</p> <p>(2) BAB</p> <p>Frekuensi : 1 x /hari</p> <p>Keluhan : Tidak ada</p> <p>3) Istirahat</p> <p>Siang : ± 2 jam/ hari</p> <p>Malam : ± 6-7 jam /hari</p> | <p>Keluhan : Tidak ada</p> <p>2) Eliminasi</p> <p>(1) BAK</p> <p>Frekuensi : 6-7x /hari</p> <p>Keluhan : Tidak ada</p> <p>(2) BAB</p> <p>Frekuensi : 1 x /hari</p> <p>Keluhan : Tidak ada</p> <p>3) Istirahat</p> <p>Siang : ± 1-2 jam/ hari</p> <p>Malam : ± 7 jam /hari</p> | <p>Keluhan : Tidak ada</p> <p>2) Eliminasi</p> <p>(1) BAK</p> <p>Frekuensi : 4-5 x /hari</p> <p>Keluhan : Tidak ada</p> <p>(2) BAB</p> <p>Frekuensi : 1 x /hari</p> <p>Keluhan : Tidak ada</p> <p>3) Istirahat</p> <p>Siang : ± 2 jam/ hari</p> <p>Malam : ± 7-8 jam /hari</p> |
| <p><b>10. Data psikososial</b></p> <p>1) Respon ibu terhadap kehamilan ini :</p> <p>ibu senang atas kehamilannya</p>                                                                                                                                                           | <p><b>10. Data psikososial</b></p> <p>1) Respon ibu terhadap kehamilan ini :</p> <p>ibu senang atas kehamilannya</p>                                                                                                                                                          | <p><b>10. Data psikososial</b></p> <p>1) Respon ibu terhadap kehamilan ini :</p> <p>ibu senang atas kehamilannya</p>                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2) Respon suami terhadap kehamilan ini : suami senang atas kehamilan istrinya</p> <p>3) Respon keluarga terhadap kehamilan ini : keluarga ikut senang atas kehamilan ibu</p> <p>4) Adat istiadat atau budaya yang dianut oleh keluarga yang berhubungan dengan kehamilan : ibu mengatakan tidak menganut adat istiadat atau budaya tertentu</p> <p>5) Respon lingkungan terhadap kehamilan ini : mendukung dengan bukti ditempelnya stiker P4K</p> | <p>2) Respon suami terhadap kehamilan ini : suami senang atas kehamilan istrinya</p> <p>3) Respon keluarga terhadap kehamilan ini : keluarga ikut senang atas kehamilan ibu</p> <p>4) Adat istiadat atau budaya yang dianut oleh keluarga yang berhubungan dengan kehamilan : ibu mengatakan tidak menganut adat istiadat atau budaya tertentu</p> <p>5) Respon lingkungan terhadap kehamilan ini : mendukung dengan bukti ditempelnya stiker P4K</p> | <p>2) Respon suami terhadap kehamilan ini : suami senang atas kehamilan istrinya</p> <p>3) Respon keluarga terhadap kehamilan ini : keluarga ikut senang atas kehamilan ibu</p> <p>4) Adat istiadat atau budaya yang dianut oleh keluarga yang berhubungan dengan kehamilan : ibu mengatakan tidak menganut adat istiadat atau budaya tertentu</p> <p>5) Respon lingkungan terhadap kehamilan ini : mendukung dengan bukti ditempelnya stiker P4K</p> |
| <b>11. Aktivitas sehari-hari</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>11. Aktivitas sehari-hari</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>11. Aktivitas sehari-hari</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ibu mengatakan beraktivitas sehari-hari dengan bekerja di sebuah pabrik.                                                                                                             | Ibu mengatakan beraktivitas sehari-hari dengan bekerja di sebuah pabrik.                                                                                                             | Ibu mengatakan beraktivitas sehari-hari dengan bekerja di sebuah pabrik.                                                                                                             |
| <b>12. Personal hygiene</b><br><br>1) Mandi : 2x sehari<br>2) Keramas : 2x sehari<br>3) Sikat gigi : 2x sehari<br>4) Ganti baju : 2-3x sehari<br>5) Ganti celana dalam : 2-3x sehari | <b>12. Personal hygiene</b><br><br>1) Mandi : 2x sehari<br>2) Keramas : 2x sehari<br>3) Sikat gigi : 2x sehari<br>4) Ganti baju : 2-3x sehari<br>5) Ganti celana dalam : 2-3x sehari | <b>12. Personal hygiene</b><br><br>1) Mandi : 2x sehari<br>2) Keramas : 2x sehari<br>3) Sikat gigi : 2x sehari<br>4) Ganti baju : 2-3x sehari<br>5) Ganti celana dalam : 2-3x sehari |
| <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                             | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                             | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                             |
| <b>1. Pemeriksaan umum</b><br><br>Keadaan umum : Baik<br><br>Kesadaran : Composmentis<br><br>Keadaan emosional : Baik<br><br>Tanda-tanda vital :<br><br>TD: 120/80mmHg               | <b>1. Pemeriksaan umum</b><br><br>Keadaan umum : Baik<br><br>Kesadaran : Composmentis<br><br>Keadaan emosional : Baik<br><br>Tanda-tanda vital :<br><br>TD : 110/80mmHg              | <b>1. Pemeriksaan umum</b><br><br>Keadaan umum : Baik<br><br>Kesadaran : Composmentis<br><br>Keadaan emosional : Baik<br><br>Tanda-tanda vital :<br><br>TD : 110/80mmHg              |



|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>N : 80x/menit</p> <p>R : 20x/menit</p> <p>S : 36,5<sup>0</sup>C</p> <p>BB sebelum hamil : 47 kg</p> <p>BB setelah hamil : 56 kg</p> <p>Tinggi badan : 150 cm</p> <p>LILA : 28 cm</p> <p>IMT : 24,8 (normal)</p>                         | <p>N : 82x/menit</p> <p>R : 20x/menit</p> <p>S : 36,6<sup>0</sup>C</p> <p>BB sebelum hamil : 58 kg</p> <p>BB setelah hamil : 69 kg</p> <p>Tinggi badan : 153 cm</p> <p>LILA : 30 cm</p> <p>IMT : 24,7 (normal)</p>                         | <p>N : 84x/menit</p> <p>R : 21x/menit</p> <p>S : 36,5<sup>0</sup>C</p> <p>BB sebelum hamil : 49 kg</p> <p>BB setelah hamil : 57 kg</p> <p>Tinggi badan : 155 cm</p> <p>LILA : 27 cm</p> <p>IMT : 23,7 (normal)</p>                         |
| <p><b>2. Pemeriksaan fisik (Head to toe)</b></p> <p>1) Kepala : bersih, tidak ada benjolan</p> <p>2) Wajah : Tidak Oedema</p> <p>3) Mata</p> <p>(1) Sklera : Putih</p> <p>(2) Konjungtiva : Merah muda</p> <p>(3) Kelainan : Tidak ada</p> | <p><b>2. Pemeriksaan fisik (Head to toe)</b></p> <p>1) Kepala : bersih, tidak ada benjolan</p> <p>2) Wajah : Tidak Oedema</p> <p>3) Mata</p> <p>(1) Sklera : Putih</p> <p>(2) Konjungtiva : Merah muda</p> <p>(3) Kelainan : Tidak ada</p> | <p><b>2. Pemeriksaan fisik (Head to toe)</b></p> <p>1) Kepala : bersih, tidak ada benjolan</p> <p>2) Wajah : Tidak Oedema</p> <p>3) Mata</p> <p>(1) Sklera : Putih</p> <p>(2) Konjungtiva : Merah muda</p> <p>(3) Kelainan : Tidak ada</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>4) Mulut</p> <p>(1) Bibir : Merah muda, agak kering</p> <p>(2) Lidah : Merah muda, bersih</p> <p>(3) Gigi : Bersih, tidak ada karies gigi, tidak ada gangguan pada mulut dan gigi</p> <p>5) Leher</p> <p>Tidak ada pembesaran kelejar tiroid dan kelenjar getah bening</p> <p>6) Payudara</p> <p>(1) Aerola : Hiperpigmentasi</p> <p>(2) Kolostrum : Sudah keluar sedikit</p> <p>(3) Putting : Menonjol</p> <p>7) Abdomen</p> | <p>4) Mulut</p> <p>(1) Bibir : Merah muda, agak kering</p> <p>(2) Lidah : Merah muda, bersih</p> <p>(3) Gigi : Bersih, tidak ada karies gigi, tidak ada gangguan pada mulut dan gigi</p> <p>5) Leher</p> <p>Tidak ada pembesaran kelejar tiroid dan kelenjar getah bening</p> <p>6) Payudara</p> <p>(1) Aerola : Hiperpigmentasi</p> <p>(2) Kolostrum : Sudah keluar sedikit</p> <p>(3) Putting : Menonjol</p> <p>7) Abdomen</p> | <p>4) Mulut</p> <p>(1) Bibir : Merah muda, agak kering</p> <p>(2) Lidah : Merah muda, bersih</p> <p>(3) Gigi : Bersih, tidak ada karies gigi, tidak ada gangguan pada mulut dan gigi</p> <p>5) Leher</p> <p>Tidak ada pembesaran kelejar tiroid dan kelenjar getah bening</p> <p>6) Payudara</p> <p>(1) Aerola : Hiperpigmentasi</p> <p>(2) Kolostrum : Belum terdapat keluaran</p> <p>(3) Putting : Menonjol</p> <p>7) Abdomen</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(1) Bekas luka operasi : Tidak ada</p> <p>(2) Striae : Tidak ada</p> <p>(3) Linea : Nigra</p> <p>(4) Kandung kemih : Kosong</p> <p>(5) Leopold</p> <p>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</p> <p>Leopold II : Bagian kanan teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas), Bagian kiri teraba panjang seperti papan (Punggung Kiri)</p> <p>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting</p> | <p>(1) Bekas luka operasi : Tidak ada</p> <p>(2) Striae : ada</p> <p>(3) Linea : Nigra</p> <p>(4) Kandung kemih : Kosong</p> <p>(5) Leopold</p> <p>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</p> <p>Leopold II : Bagian kiri teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas), Bagian kanan teraba panjang seperti papan (Punggung Kanan)</p> <p>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting</p> | <p>(1) Bekas luka operasi : Tidak ada</p> <p>(2) Striae : Tidak ada</p> <p>(3) Linea : Nigra</p> <p>(4) Kandung kemih : Kosong</p> <p>(5) Leopold</p> <p>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</p> <p>Leopold II : Bagian kanan teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas), Bagian kiri teraba panjang seperti papan (Punggung kiri)</p> <p>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(kepala), Kepala sudah masuk</p> <p>PAP sebagian kecil</p> <p>Leopold IV : Konvergen</p> <p>Perlimaan : 4/5</p> <p>TFU : 28 cm</p> <p>TBJ : <math>(TFU-12) \times 155 = (28-12) \times 155 = 16 \times 155 = 2,480</math> gram</p> <p>DJJ : 141x/menit</p> <p>(6) Extremitas : Atas dan bawah tidak oedema dan tidak ada varises</p> <p>(7) Reflek patella: +/+</p> <p>(8) Genetalia : Bersih, belum ada pengeluaran pervaginam</p> <p>(9) Anus : Tidak ada Haemorroid</p> | <p>(kepala), Kepala sudah masuk</p> <p>PAP sebagian kecil</p> <p>Leopold IV : Konvergen</p> <p>Perlimaan : 4/5</p> <p>TFU : 29 cm</p> <p>TBJ : <math>(TFU-12) \times 155 = (29-12) \times 155 = 17 \times 155 = 2,635</math> gram</p> <p>DJJ : 150x/menit</p> <p>(6) Extremitas : Atas dan bawah tidak oedema dan tidak ada varises</p> <p>(7) Reflek patella : +/+</p> <p>(8) Genetalia : Bersih, belum ada pengeluaran pervaginam</p> <p>(9) Anus : Tidak ada Haemorroid</p> | <p>(kepala), Kepala sudah masuk</p> <p>PAP sebagian kecil</p> <p>Leopold IV : Konvergen</p> <p>Perlimaan : 3/5</p> <p>TFU : 28 cm</p> <p>TBJ : <math>(TFU-12) \times 155 = (28-12) \times 155 = 16 \times 155 = 2,480</math> gram</p> <p>DJJ : 143x/menit</p> <p>(6) Extremitas : Atas dan bawah tidak oedema dan tidak ada varises</p> <p>(7) Reflek patella : +/+</p> <p>(8) Genetalia : Bersih, belum ada pengeluaran pervaginam</p> <p>(9) Anus : Tidak ada Haemorroid</p> |
| <b>3. Pemeriksaan penunjang</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>3. Pemeriksaan penunjang</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>3. Pemeriksaan penunjang</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) HB : 12,7 gr/dl<br>(2) Golongan Darah : O<br>(3) HIV : NR<br>(4) HBSAG : NR                                                                                                                            | (1) HB : 12 gr/dl<br>(2) Golongan Darah : A<br>(3) HIV : NR<br>(4) HBSAG : NR                                                                                                                          | (1) HB : 13 gr/dl<br>(2) Golongan Darah : O<br>(3) HIV : NR<br>(4) HBSAG : NR                                                                                                                     |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                        | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                    | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                               |
| G1P0A0 gravida 36 minggu janin hidup tunggal intrauterine dengan presentasi kepala                                                                                                                         | G1P0A0 gravida 35 minggu janin hidup tunggal intrauterine dengan presentasi kepala                                                                                                                     | G1P0A0 gravida 36-37 minggu janin hidup tunggal intrauterine dengan presentasi kepala                                                                                                             |
| <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                 | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                             | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                        |
| 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan dalam batas normal. Dengan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik pada ibu dan bayi dalam keadaan baik.<br>2. Memberikan ibu tablet Fe 500 mg agar | 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan dalam batas normal. Dengan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik pada ibu dan bayi dalam keadaan baik.<br>2. Meminta ibu untuk aktivitas yang | 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan dalam batas normal. Dengan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik pada ibu dan bayi dalam keadaan baik.<br>2. Menganjurkan pada ibu untuk |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>kehamilan tetap terjaga dan memberikan ibu Alinamin 5 mg sebagai suplemen makanan dan untuk persiapan energi tambahan saat persalinan nanti.</p> <p>3. Meminta ibu untuk melakukan senam hamil mandiri sesuai dengan yang ada di buku KIA atau ibu bisa melakukan jalan kaki pada pagi dan sore hari untuk membantu ibu pada proses persalinan nanti dan menjaga stamina ibu.</p> <p>4. Meminta ibu untuk mulai mempersiapkan kebutuhan saat persalinan nanti seperti kain untuk darah 3, popok 3, pernel 3, baju bayi 2 pasang, selimut bayi, topi bayi, baju ganti ibu,</p> | <p>terlalu berat dan menghindari posisi tidur diarah lengan yang terasa kesemutan.</p> <p>3. Memberikan konseling mengenai kebutuhan nutrisi untuk membantu mengurangi kesemutan pada ibu dengan mengkonsumsi makanan yang mengandung vitamin B12 seperti daging, telur, dan yoghurt dan vitamin B6 seperti brokoli, alpukat, dan salmon</p> <p>4. Memberikan ibu tablet Fe 500 mg agar kehamilan tetap terjaga.</p> <p>5. Meminta ibu untuk mulai mempersiapkan kebutuhan saat persalinan nanti seperti kain untuk</p> | <p>melakukan senam hamil yang dapat dilihat di buku KIA ibu untuk membantu mengurangi nyeri punggung bagian bawah ibu dan menjaga stamina ibu</p> <p>3. Meminta ibu untuk mengurangi aktivitas yang berat.</p> <p>4. Memberikan pada ibu tablet Fe 500 mg agar kehamilan tetap terjaga dan Alinamin 5 mg sebagai suplemen makanan dan untuk persiapan energi tambahan saat persalinan nanti.</p> <p>5. Meminta ibu untuk mulai mempersiapkan kebutuhan saat persalinan nanti seperti kain untuk</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>celana dalam ibu dan pembalut, dan kantung plastik 2</p> <p>5. Memberitahu ibu kapan waktu kunjungan ulang, yaitu 1 minggu setelah pemeriksaan terakhir</p> <p>6. Menjelaskan kepada ibu mengenai ketersediaan ibu menjadi responden dalam laporan tugas akhir peneliti dengan kontrak waktu dimulai pada saat kehamilan, persalinan, nifas sampai bayi, dengan menjelaskan akan dilakukan intervensi relaksasi pernapasan pada saat persalinan nanti yang bertujuan untuk mengurangi rasa nyeri saat proses persalinan. Ibu mengatakan perlu</p> | <p>darah 3, popok 3, pernel 3, baju bayi 2 pasang, selimut bayi, topi bayi, baju ganti ibu, celana dalam ibu dan pembalut, dan kantung plastik 2.</p> <p>6. Menjelaskan kepada ibu mengenai ketersediaan ibu menjadi responden dalam laporan tugas akhir peneliti dengan kontrak waktu dimulai pada saat kehamilan, persalinan, nifas dan bayi, lalu mengenai akan adanya pemberian intervensi Relaksasi Pernapasan yang bertujuan untuk mengurangi nyeri saat proses persalinan dengan diberikan pada ibu saat persalinan nanti. Ibu bersedia</p> | <p>darah 3, popok 3, pernel 3, baju bayi 2 pasang, selimut bayi, topi bayi, baju ganti ibu, celana dalam ibu dan pembalut, dan kantung plastik 2.</p> <p>6. Memberitahu ibu kapan waktu kunjungan ulang, yaitu 1 minggu setelah pemeriksaan terakhir.</p> <p>7. Menjelaskan kepada ibu mengenai penelitian yang dilakukan dengan kontrak waktu dengan ibu pada masa kehamilan, persalinan, nifas sampai bayi dengan dilakukan intervensi relaksasi pernapasan untuk mengurangi nyeri pada proses persalinan nanti dan meminta ketersediaan ibu sebagai</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>berdiskusi dengan suami terlebih dahulu dan akan memberikan keputusan saat kunjungan ulang nanti.</p> <p>7. Menjelaskan kepada ibu mengenai cara relaksasi pernapasan yang bisa ibu lakukan dan latihan selama masa kehamilan menjelang persalinan.</p> <p>8. Mengajarkan kepada ibu mengenai cara dalam relaksasi pernapasan. Dengan yang pertama ibu diminta untuk memilih posisi yang nyaman mungkin bisa duduk, berdiri dan berbaring. Setelah itu ibu diminta untuk menempatkan tangannya diperut tepat dibawah iga dan meminta ibu berkonsentrasi lalu menarik nafas</p> | <p>menjadi responden dan mengisi lalu menandatangani lembar persetujuan responden.</p> <p>7. Menjelaskan kepada ibu mengenai teknik relaksasi pernapasan dan meminta ibu untuk menerapkan dan latihan relaksasi pernapasan selama kehamilan sampai menjelang persalinan.</p> <p>8. Mengajarkan kepada ibu mengenai cara dalam relaksasi pernapasan. Dengan yang pertama ibu diminta untuk memilih posisi yang nyaman mungkin bisa duduk, berdiri dan berbaring. Setelah itu ibu diminta</p> | <p>responden. Ibu mengatakan bersedia namun ingin didiskusikan terlebih dahulu dengan suami yang kebetulan tidak ada saat pemeriksaan kehamilan hari ini. Dan akan memberitahukan persetujuan menjadi responden melalui sosial media <i>WhatsApp</i> karena ibu dengan peneliti sudah saling bertukar kontak untuk memudahkan komunikasi nantinya.</p> <p>8. Mengajarkan kepada ibu mengenai cara dalam relaksasi pernapasan. Dengan yang pertama ibu diminta untuk memilih posisi yang nyaman mungkin bisa duduk, berdiri dan berbaring.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>dari hidung selama 3 detik dan rasakan adanya kenaikan pada perut lalu hembuskan nafas melalui mulut secara perlahan selama 5-7 detik dan rasakan adanya penurunan pada bagian perut ibu.</p> | <p>untuk menempatkan tangannya diperut tepat dibawah iga dan meminta ibu berkonsentrasi lalu menarik nafas dari hidung selama 3 detik dan rasakan adanya kenaikan pada perut lalu hembuskan nafas melalui mulut secara perlahan selama 5-7 detik dan rasakan adanya penurunan pada bagian perut ibu.</p> <p>9. Memberitahu ibu kapan waktu kunjungan ulang, yaitu 1 minggu setelah pemeriksaan terakhir.</p> | <p>Setelah itu ibu diminta untuk menempatkan tangannya diperut tepat dibawah iga dan meminta ibu berkonsentrasi lalu menarik nafas dari hidung selama 3 detik dan rasakan adanya kenaikan pada perut lalu hembuskan nafas melalui mulut secara perlahan selama 5-7 detik dan rasakan adanya penurunan pada bagian perut ibu. Ibu dapat mulai menerapkannya dan latihan dirumah untuk persiapan menjelang persalinan nanti.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 4.1.2 Antenatal Care 2

|                                        |                                         |                                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| Tanggal pengkajian : Sabtu, 20-02-2021 | Tanggal pengkajian : Selasa, 02-03-2021 | Tanggal pengkajian : Selasa, 17-05-2021 |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jam pengkajian : 16.00 WIB<br>Tempat pengkajian : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                | Jam pengkajian : 07.00 WIB<br>Tempat pengkajian : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                | Jam pengkajian : 16.00 WIB<br>Tempat pengkajian : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                 | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                 | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                 |
| ibu mengatakan obat yang diberikan sudah diminum dan mengeluh susah tidur pada malam hari                                                                                                                | ibu mengatakan kesemutan pada pergelangan tangannya sudah lebih baik.                                                                                                                                    | ibu mengatkan nyeri pinggang dibagian bawah sudah mulai berkurang dan merasa lebih baik                                                                                                                  |
| <b>II. Data objektif</b>                                                                                                                                                                                 | <b>II. Data objektif</b>                                                                                                                                                                                 | <b>II. Data objektif</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>1. Pemeriksaan umum</b><br><br>1) Keadaan umum : Baik<br><br>2) Kesadaran : Composmentis<br><br>3) Keadaan emosional : Baik<br><br>4) Tanda-tanda vital :<br><br>TD : 100/70mmHg<br><br>N : 83x/menit | <b>1. Pemeriksaan umum</b><br><br>1) Keadaan umum : Baik<br><br>2) Kesadaran : Composmentis<br><br>3) Keadaan emosional : Baik<br><br>4) Tanda-tanda vital :<br><br>TD : 110/80mmHg<br><br>N : 82x/menit | <b>1. Pemeriksaan umum</b><br><br>1) Keadaan umum : Baik<br><br>2) Kesadaran : Composmentis<br><br>3) Keadaan emosional : Baik<br><br>4) Tanda-tanda vital :<br><br>TD : 120/80mmHg<br><br>N : 84x/menit |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>R : 20x/menit</p> <p>S : 36,6<sup>0</sup>C</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>R : 20x/menit</p> <p>S : 36,5<sup>0</sup>C</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>R : 20x/menit</p> <p>S : 36,6<sup>0</sup>C</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>2. Pemeriksaan fisik (Head to toe)</b></p> <p>1) Wajah : Tidak Oedema</p> <p>2) Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda</p> <p>3) Payudara : kolostrum sudah keluar</p> <p>4) Abdomen</p> <p>(1) Kandung kemih : Kosong</p> <p>(2) Leopold</p> <p>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</p> <p>Leopold II : Bagian kanan teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas),</p> | <p><b>2. Pemeriksaan fisik (Head to toe)</b></p> <p>1) Wajah : Tidak Oedema</p> <p>2) Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda</p> <p>3) Payudara : kolostrum sudah keluar</p> <p>4) Abdomen</p> <p>(1) Kandung kemih : Kosong</p> <p>(2) Leopold</p> <p>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</p> <p>Leopold II : Bagian kiri teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas),</p> | <p><b>3. Pemeriksaan fisik (Head to toe)</b></p> <p>1) Wajah : Tidak Oedema</p> <p>2) Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda</p> <p>3) Payudara : kolostrum sudah keluar</p> <p>4) Abdomen</p> <p>(1) Kandung kemih : Kosong</p> <p>(2) Leopold</p> <p>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</p> <p>Leopold II : Bagian kanan teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas),</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Bagian kiri teraba panjang seperti papan (Punggung kiri)</p> <p>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting (kepala), Kepala sudah masuk PAP sebagian kecil</p> <p>Leopold IV : Konvergen</p> <p>Perlimaa : 3/5</p> <p>TFU 29 cm</p> <p>DJJ : 142x/menit</p> <p>TBJ : <math>(TFU-12) \times 155 = (29-12) \times 155 = 17 \times 155 = 2,635 \text{ gram}</math></p> <p>(3) Ektremitas : Atas dan bawah tidak oedema dan tidak ada varises</p> <p>(4) Reflek patella : +/-</p> | <p>Bagian kanan teraba panjang seperti papan (Punggung kanan)</p> <p>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting (kepala), Kepala sudah masuk PAP sebagian kecil</p> <p>Leopold IV : Konvergen</p> <p>Perlimaan : 3/5</p> <p>TFU : 30 cm</p> <p>DJJ : 152x/menit</p> <p>TBJ : <math>(TFU-12) \times 155 = (30-12) \times 155 = 18 \times 155 = 2,790 \text{ gram}</math></p> <p>(3) Ektremitas : Atas dan bawah tidak oedema dan tidak ada varises</p> <p>(4) Reflek patella : +/-</p> | <p>Bagian kiri teraba panjang seperti papan (Punggung kiri)</p> <p>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting (kepala), Kepala sudah masuk PAP sebagian kecil</p> <p>Leopold IV : Konvergen</p> <p>Perlimaan : 3/5</p> <p>TFU : 29 cm</p> <p>DJJ : 144x/menit</p> <p>TBJ : <math>(TFU-12) \times 155 = (29-12) \times 155 = 17 \times 155 = 2,635 \text{ gram}</math></p> <p>(3) Ektremitas : Atas dan bawah tidak oedema dan tidak ada varises</p> <p>(4) Reflek patella : +/-</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (5) Genetalia : Bersih, belum ada pengeluaran pervaginam                                                                                                                                                                                                                                      | (5) Genetalia : Bersih, belum ada pengeluaran pervaginam                                                                                                                                                                                               | (5) Genetalia : Bersih, belum ada pengeluaran pervaginam                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                    | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| G1P0A0 gravida 37 minggu janin hidup tunggal intrauterine dengan presentasi kepala                                                                                                                                                                                                            | G1P0A0 gravida 36 minggu janin hidup tunggal intrauterine dengan presentasi kepala                                                                                                                                                                     | G1P0A0 gravida 37-38 minggu janin hidup tunggal intrauterine dengan presentasi kepala                                                                                                                                                                                                  |
| <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                             | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>1. Memberitahu hasil pemeriksaan dengan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik pada ibu dan bayi dalam keadaan baik.</p> <p>2. Memberikan ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe 500 mg agar kehamilan tetap terjaga dan Alinamin 5 mg sebagai suplemen makanan dan</p> | <p>1. Memberitahu hasil pemeriksaan pada pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik pada ibu dan bayi dalam keadaan baik.</p> <p>2. Menjelaskan kembali pada ibu tanda-tanda persalinan dan juga tanda bahaya menjelang persalinan nanti.</p> | <p>1. Memberitahu hasil pemeriksaan ibu dan bayi pada pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik ibu dalam keadaan baik.</p> <p>2. Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe 500 mg agar kehamilan tetap terjaga dan Alinamin 5 mg sebagai suplemen makanan dan</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>untuk persiapan energi tambahan saat persalinan nanti.</p> <p>3. Menjelaskan kepada ibu ketidaknyamanan sulit tidur yang dialami ibu adalah hal yang wajar pada masa kehamilan di trimester 3 ini dan ibu dapat melakukan senam hamil karena dapat membantu mereleksasikan otot-otot tubuh sehingga meningkatkan durasi waktu istirahat ibu dan dapat membantu menjaga stamina ibu.</p> <p>4. Menjelaskan kembali tanda-tanda persalinan dan tanda bahaya menjelang persalinan.</p> | <p>3. Menganjurkan ibu untuk tetap beraktivitas namun mengurangi aktivitas berat dan ibu bisa melakukan jalan-jalan kecil pada pagi atau sore hari untuk membantu melancarkan persalinan.</p> <p>4. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe 500 mg agar kehamilan tetap terjaga dan memberikan Alinamin 5 mg sebagai suplemen makanan dan untuk persiapan energi tambahan saat persalinan nanti.</p> <p>5. Memberitahu kapan ibu harus ke fasilitas kesehatan menjelang persalinan.</p> | <p>untuk persiapan energi tambahan saat persalinan nanti.</p> <p>3. Menjelaskan kembali tanda-tanda persalinan dan tanda bahaya menjelang persalinan.</p> <p>4. Menganjurkan ibu untuk jalan-jalan pagi atau sore hari untuk tetap menjaga stamina ibu dan melancarkan proses persalinan nanti.</p> <p>5. Memberitahu kapan ibu harus ke fasilitas kesehatan menjelang persalinan</p> <p>6. Mengkonfirmasi kembali kesediaan ibu menjadi responden karena belum ada jawaban dari ibu. Dan ibu mengatakan bersedia menjadi responden karena</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>5. Mengkonfirmasi kembali mengenai kesediaan ibu sebagai responden dan ibu mengatakan sudah berdiskusi dengan suaminya dan bersedia menjadi responden, lalu mengisi dan menandatangani lembar persetujuan responden dalam penelitian ini.</p> | <p>6. Mengajarkan kepada ibu mengenai cara dalam relaksasi pernapasan yang akan dilakukan intervensi saat persalinan nanti agar ibu lebih mudah dalam menerapkannya. Dengan yang pertama ibu diminta untuk memilih posisi yang nyaman mungkin bisa duduk, berdiri dan berbaring. Setelah itu ibu diminta untuk menempatkan tangannya diperut tepat dibawah iga dan meminta ibu berkonsentrasi lalu menarik nafas dari hidung selama 3 detik dan rasakan adanya kenaikan pada perut lalu hembuskan nafas melalui mulut secara perlahan selama 5-7 detik dan rasakan</p> | <p>sudah berdiskusi dengan suami. Ibu mengisi dan menandatangani lembar persetujuan responden dalam penelitian ini.</p> <p>7. Menjelaskan kembali kepada ibu mengenai intervensi yang akan diberikan yaitu relaksasi pernapasan dan asuhan yang diberikan selama kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.</p> <p>8. Mengajarkan kepada ibu mengenai cara dalam relaksasi pernapasan yang akan dilakukan intervensi saat persalinan nanti agar ibu lebih mudah dalam menerapkannya. Dengan yang pertama ibu diminta untuk memilih posisi yang</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>itu ibu diminta untuk menempatkan tangannya diperut tepat dibawah iga dan meminta ibu berkonsentrasi lalu menarik nafas dari hidung selama 3 detik dan rasakan adanya kenaikan pada perut lalu hembuskan nafas melalui mulut secara perlahan selama 5-7 detik dan rasakan adanya penurunan pada bagian perut ibu. Lalu ibu dibolehkan untuk bernapas seperti biasa selama 1-5 menit atau ketika tidak ada kontraksi. Setelah itu ibu diminnta untuk menerapkan relaksasi pernapasan tersebut saat ada kontraksi selama 5 siklus.</p> | <p>adanya penurunan pada bagian perut ibu. Lalu ibu dibolehkan untuk bernapas seperti biasa selama 1-5 menit atau ketika tidak ada kontraksi. Setelah itu ibu diminnta untuk menerapkan relaksasi pernapasan tersebut saat ada kontraksi selama 5 siklus.</p> <p>7. Menjelaskan kepada ibu cara penilaian rasa nyeri yang akan digunakan dengan skala nyeri <i>Numeric Raiting Scale</i> dengan terdapat angka penilaian dari 1-10 yang dikategorikan yaitu</p> <p>1) 0 = tidak nyeri, tidak ada keluhan nyeri</p> | <p>senyaman mungkin bisa duduk, berdiri dan berbaring. Setelah itu ibu diminta untuk menempatkan tangannya diperut tepat dibawah iga dan meminta ibu berkonsentrasi lalu menarik nafas dari hidung selama 3 detik dan rasakan adanya kenaikan pada perut lalu hembuskan nafas melalui mulut secara perlahan selama 5-7 detik dan rasakan adanya penurunan pada bagian perut ibu. Lalu ibu dibolehkan untuk bernapas seperti biasa selama 1-5 menit atau ketika tidak ada kontraksi. Setelah itu ibu diminta untuk menerapkan relaksasi</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>7. Menjelaskan kepada ibu cara penilaian rasa nyeri yang akan digunakan dengan skala nyeri <i>Numeric Raiting Scale</i> dengan terdapat angka penilaian dari 1-10 yang dikategorikan yaitu</p> <p>1) 0 = tidak nyeri, tidak ada keluhan nyeri</p> <p>2) 1-3 = nyeri ringan, terasa nyeri, nyeri terasa namun bisa ditahan</p> <p>3) 4-6 = nyeri sedang, rasa nyeri ada, nyeri cukup mengganggu dan perlu usaha untuk menahan nyeri</p> <p>4) 7-10 = nyeri berat, nyeri ada, nyeri sangat mengganggu atau tidak</p> | <p>2) 1-3 = nyeri ringan, terasa nyeri, nyeri terasa namun bisa ditahan</p> <p>3) 4-6 = nyeri sedang, rasa nyeri ada, nyeri cukup mengganggu dan perlu usaha untuk menahan nyeri</p> <p>4) 7-10 = nyeri berat, nyeri ada, nyeri sangat mengganggu atau tidak tahan sampai meringis, menjerit dan berteriak</p> <p>8. Melakukan kontrak waktu pada ibu dikunjungi selanjutnya, yaitu pada 1 minggu setelah persalinan.</p> | <p>pernapasan tersebut saat ada kontraksi selama 5 siklus.</p> <p>9. Menjelaskan kepada ibu cara penilaian rasa nyeri yang akan digunakan dengan skala nyeri <i>Numeric Raiting Scale</i> dengan terdapat angka penilaian dari 1-10 yang dikategorikan yaitu</p> <p>1) 0 = tidak nyeri, tidak ada keluhan nyeri</p> <p>2) 1-3 = nyeri ringan, terasa nyeri, nyeri terasa namun bisa ditahan</p> <p>3) 4-6 = nyeri sedang, rasa nyeri ada, nyeri cukup mengganggu dan perlu usaha untuk menahan nyeri</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>tahan sampai meringis, menjerit dan berteriak</p> <p>8. Melakukan kontrak waktu kembali pada ibu dikunjungan selanjutnya, yaitu 1 minggu setelah pemeriksaan.</p> |  | <p>4) 7-10 = nyeri berat, nyeri ada, nyeri sangat mengganggu atau tidak tahan sampai meringis, menjerit dan berteriak</p> <p>9. Melakukan kontrak waktu pada kunjungan selanjutnya, yaitu 1 minggu setelah pemeriksaan.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 4.1.3 Antenatal Care 3

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Tanggal pengkajian : Sabtu, 27-02-2021</p> <p>Jam pengkajian : 16.00 WIB</p> <p>Tempat pengkajian : PMB Bidan W</p> <p>Pengkaji : Sri Damayanti</p> | <p>Tanggal pengkajian : Selasa, 09-03-2021</p> <p>Jam pengkajian : 08.00 WIB</p> <p>Tempat pengkajian : PMB Bidan W</p> <p>Pengkaji : Sri Damayanti</p> | <p><i>Tanggal pengkajian : Rabu, 24-05-2021</i></p> <p><i>Jam pengkajian : 07.00 WIB</i></p> <p><i>Tempat pengkajian : PMB Bidan W</i></p> <p><i>Pengkaji : Bidan T (Asisten bidan W)</i></p> |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                               | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                | <b><i>I. Data Subjektif</i></b>                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ibu mengatakan sudah bisa tidur nyenyak dan merasa lebih segar                                                                                                                                                                                               | ibu mengatakan sudah tidak ada kesemutan lagi dan merasa lebih baik, terkadang ada mules tapi masih jarang                                                                                                                                                   | <i>ibu mengatakan terasa mules terkadang</i>                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b><i>II. Data Objektif</i></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>1. Pemeriksaan umum</b><br><br>1) Keadaan umum : Baik<br><br>2) Kesadaran : Composmentis<br><br>3) Keadaan emosional : Baik<br><br>4) Tanda-tanda vital :<br><br>TD : 110/80mmHg<br><br>N : 80x/menit<br><br>R : 19x/menit<br><br>S : 36,5 <sup>0</sup> C | <b>1. Pemeriksaan umum</b><br><br>1) Keadaan umum : Baik<br><br>2) Kesadaran : Composmentis<br><br>3) Keadaan emosional : Baik<br><br>4) Tanda-tanda vital :<br><br>TD : 120/80mmHg<br><br>N : 80x/menit<br><br>R : 20x/menit<br><br>S : 36,7 <sup>0</sup> C | <b><i>1. Pemeriksaan umum</i></b><br><br>1) <i>Keadaan umum : Baik</i><br><br>2) <i>Kesadaran : Composmentis</i><br><br>3) <i>Keadaan emosional : Baik</i><br><br>4) <i>Tanda-tandavital :</i><br><br><i>TD :120/80mmHg</i><br><br><i>N : 80x/menit</i><br><br><i>R : 20x/menit</i><br><br><i>S : 36,6<sup>0</sup>C</i> |
| <b>2. Pemeriksaan fisik (Head to toe)</b><br><br>1) Wajah : Tidak oedema                                                                                                                                                                                     | <b>2. Pemeriksaan fisik (Head to toe)</b><br><br>1) Wajah : Tidak Oedema                                                                                                                                                                                     | <b><i>2. Pemeriksaan fisik (Head to toe)</i></b><br><br>1) <i>Wajah : Tidak Oedema</i>                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2) Mata : Sklera putih, onjungtiva merah muda</p> <p>3) Abdomen</p> <p>(1) Kandung kemih : Kosong</p> <p>(2) Leopold</p> <p>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</p> <p>Leopold II : Bagian kanan teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas), Bagian kiri teraba panjang seperti papan (Punggung kiri)</p> <p>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting</p> | <p>2) Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda</p> <p>3) Abdomen</p> <p>(1) Kandung kemih : Kosong</p> <p>(2) Leopold</p> <p>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</p> <p>Leopold II : Bagian kiri teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas), Bagian kanan teraba panjang seperti papan (Punggung kanan)</p> <p>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting</p> | <p>2) <i>Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda</i></p> <p>3) <i>Abdomen</i></p> <p><i>(1) Kandung kemih : Kosong</i></p> <p><i>(2) Leopold</i></p> <p><i>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</i></p> <p><i>Leopold II : Bagian kanan teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas), Bagian kiri teraba panjang seperti papan (Punggung kiri)</i></p> <p><i>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting (kepala), Kepala sudah masuk PAP sebagian besar</i></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (kepala), Kepala sudah masuk PAP sebagian besar<br><br>Leopold IV : Kovergen<br><br>Perlimaan : 3/5<br><br>TFU : 29 cm<br><br>$TBJ : (TFU-12) \times 155 = (29-12) \times 155 = 17 \times 155 = 2,635 \text{ gram}$<br><br>DJJ : 145x/menit<br><br>(3) Ektremitas : Atas dan bawah tidak oedema dan tidak ada varises<br><br>(4) Reflek patella : +/+<br><br>(5) Genetalia : Bersih, belum ada pengeluaran pervaginam | (kepala), Kepala sudah masuk PAP sebagian kecil<br><br>Leopold IV : Konvergen<br><br>Perlimaan : 3/5<br><br>TFU : 30 cm<br><br>$TBJ : (TFU-12) \times 155 = (30-12) \times 155 = 18 \times 155 = 2,790 \text{ gram}$<br><br>DJJ : 146x/menit<br><br>(3) Ektremitas : Atas dan bawah tidak oedema dan tidak ada varises<br><br>(4) Reflek patella : +/+<br><br>(5) Genetalia : Bersih, belum ada pengeluaran pervaginam | <i>Leopold IV : Divergent</i><br><br><i>Perlimaan : 2/5</i><br><br><i>TFU : 30 cm</i><br><br>$TBJ : (TFU-11) \times 155 = (30-11) \times 155 = 19 \times 155 = 2,945 \text{ gram}$<br><br><i>DJJ : 144x/menit</i><br><br>(3) Ektremitas : Atas dan bawah tidak oedema dan tidak ada varises<br><br>(4) Reflek patella : +/+<br><br>(5) Genetalia : Bersih, belum ada pengeluaran pervaginam |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| G1P0A0 gravida 38 minggu janin hidup                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | G1P0A0 gravida 37 minggu janin hidup                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | G1P0A0 gravida 39 minggu janin hidup                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| tunggal intrauterine dengan presentasi kepala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | tunggal intrauterine dengan presentasi kepala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <i>tunggal intrauterine dengan presentasi kepala</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu dan bayi dalam keadaan baik.</li> <li>2. Memastikan kembali segala persiapan untuk persalinan sudah disiapkan.</li> <li>3. Memberitahukan kembali tanda-tanda persalinan dan tanda bahaya menjelang persalinan.</li> <li>4. Menganjurkan ibu untuk tetap jalan-jalan pagi atau sore hari sebagai untuk membantu ibu saat persalinan nanti</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu dan bayi dalam keadaan baik.</li> <li>2. Mengingatkan kembali pada ibu untuk mengecek segala persiapan untuk persalinan harus sudah disiapkan untuk mempermudah ibu saat persalinan nanti.</li> <li>3. Memberitahukan kembali mengenai tanda-tanda persalinan dan tanda bahaya menjelang persalinan.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Memberitahu hasil pemeriksaan dalam batas normal.</i></li> <li>2. <i>Memastikan kembali segala persiapan untuk persalinan sudah disiapkan.</i></li> <li>3. <i>Menjelaskan kembali tanda-tanda persalinan dan tanda bahaya menjelang persalinan.</i></li> <li>4. <i>Memberitahu kapan ibu harus ke fasilitas kesehatan menjelang persalinan.</i></li> <li>5. <i>Menjadwalkan kunjungan ulang pada ibu pada 1 minggu setelah pemeriksaan</i></li> </ol> |

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <p>5. Memberitahu kapan ibu harus ke fasilitas kesehatan menjelang persalinan.</p> <p>6. Melakukan kontrak waktu pada ibu pada 1 minggu setelah pemeriksaan apabila belum terdapat adanya tanda-tanda persalinan.</p> | <p>4. Menganjurkan ibu untuk jalan-jalan pagi atau sore hari sebagai salah satu untuk membantu saat persalinan nanti.</p> <p>5. Memberitahu kapan ibu harus ke fasilitas kesehatan menjelang persalinan.</p> <p>6. Melakukan kontrak waktu pada ibu pada 1 minggu setelah pemeriksaan apabila ibu belum ada tanda-tanda persalinan.</p> | <p><i>apabila ibu belum ada tanda-tanda persalinan.</i></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

## 4.2 Asuhan Persalinan

### 4.2.1 Kala I

|                                      |                                       |                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Tanggal pengkajian : Sabtu, 6-3-2021 | Tanggal pengkajian : Senin, 15-3-2021 | Tanggal pengkajian : Minggu, 6-6-2021 |
| Jam pengkajian : 12.00 WIB           | Jam pengkajian : 01.00 WIB            | Jam pengkajian : 05.00 WIB            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tempat pengkajian : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                                                                                                           | Tempat pengkajian : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                                                                                                            | Tempat pengkajian : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ibu mengatakan hamil 9 bulan anak pertamanya dan belum pernah keguguran, mengeluh mulas sejak pukul 04.00 WIB dan terdapat keluaran lendir bercampur darah.                                                                                                                           | Ibu mengatakan hamil 9 bulan anak pertamanya dan belum pernah keguguran, mengeluh mulas sejak sore pukul 17.00 WIB dan terdapat keluaran lendir bercampur darah.                                                                                                                       | Ibu mengatakan hamil 9 bulan anak pertamanya dan belum pernah keguguran, mengeluh mulas sejak 19.30 WIB dan terdapat keluaran lendir bercampur darah.                                                                                                                                          |
| <b>1. Riwayat persalinan sekarang</b><br><br>Ibu datang ke PMB Bidan W pada tanggal 6 Maret 2021 pukul 12.00 WIB. Ibu mengatakan hamil 9 bulan anak pertama dan belum pernah keguguran sebelumnya, mengeluh mulas sejak pukul 04.00 WIB dan terdapat keluaran lendir bercampur darah, | <b>1. Riwayat persalinan sekarang</b><br><br>Ibu datang ke PMB Bidan W pada tanggal 15 Maret 2021 pukul 01.00 WIB. Ibu mengatakan hamil 9 bulan anak pertama dan belum pernah keguguran sebelumnya, mengeluh mulas sejak pukul 17.00 WIB dan terdapat keluaran lendir bercampur darah, | <b>1. Riwayat persalinan sekarang</b><br><br>Ibu datang ke PMB Bidan W pada tanggal 6 Juni 2021 pukul 05.00 WIB. Ibu mengatakan hamil 9 bulan anak pertama dan belum pernah keguguran sebelumnya, mengeluh mulas sejak pukul 19.30 WIB dan terdapat keluaran lendir bercampur darah dari jalan |



|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>belum terdapat keluaran air-air dari jalan lahir, hasil pemeriksaan: pembukaan 4 cm, ketuban belum pecah, gerakan janin dirasakan masih aktif.</p>                                          | <p>belum terdapat keluaran air-air dari jalan lahir, hasil pemeriksaan: pembukaan 4 cm, ketuban belum pecah, gerakan janin dirasakan masih aktif.</p>                                            | <p>lahir, belum terdapat keluaran dari jalan lahir hasil pemeriksaan: pembukaan 6 cm, ketuban belum pecah, gerakan janin dirasakan masih aktif.</p>                                                |
| <p><b>2. Riwayat kehamilan sekarang</b></p> <p>Ibu hamil anak ke- 1</p> <p>HPHT : 1 Juni 2020</p> <p>TP : 8 Maret 2021</p> <p>UK : 39-40 minggu</p> <p>Tanda bahaya persalinan : Tidak ada</p> | <p><b>2. Riwayat kehamilan sekarang</b></p> <p>Ibu hamil anak ke- 1</p> <p>HPHT : 18 Juni 2020</p> <p>TP : 25 Maret 2021</p> <p>UK : 38-39 minggu</p> <p>Tanda bahaya persalinan : Tidak ada</p> | <p><b>2. Riwayat kehamilan sekarang</b></p> <p>Ibu hamil anak ke- 1</p> <p>HPHT : 1 September 2020</p> <p>TP : 8 Juni 2021</p> <p>UK : 39-40 minggu</p> <p>Tanda bahaya persalinan : Tidak ada</p> |
| <p><b>3. Pola kebiasaan sehari-hari</b></p> <p>1) Nutrisi</p> <p>Makan : 2 - 3x /hari</p> <p>Makan terakhir: Pukul 11.00 WIB</p> <p>Minum : 6-8 gelas /hari</p>                                | <p><b>3. Pola kebiasaan sehari-hari</b></p> <p>1) Nutrisi</p> <p>Makan : 2 - 3x /hari</p> <p>Makan terakhir: Pukul 23.00 WIB</p> <p>Minum : 6-8 gelas /hari</p>                                  | <p><b>3. Pola kebiasaan sehari-hari</b></p> <p>1) Nutrisi</p> <p>Makan : 2 - 3x /hari</p> <p>Makan terakhir: Pukul 02.00 WIB</p> <p>Minum : 6-8 gelas /hari</p>                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Minum terakhir : Pukul 12.00 WIB</p> <p>2) Eliminasi</p> <p>BAK : 5-6 x /hari</p> <p>BAK terakhir : Pukul 11.30 WIB</p> <p>BAB : 1 x /hari</p> <p>BAB terakhir : Pukul 08.00 WIB</p>                                                   | <p>Minum terakhir : Pukul 00.30 WIB</p> <p>2) Eliminasi</p> <p>BAK : 5-6 x /hari</p> <p>BAK terakhir : Pukul 01.00 WIB</p> <p>BAB : 1 x /hari</p> <p>BAB terakhir : Pukul 20.00 WIB</p>                                                   | <p>Minum terakhir : Pukul 04.30 WIB</p> <p>2) Eliminasi</p> <p>BAK : 6-7 x /hari</p> <p>BAK terakhir : Pukul 05.00 WIB</p> <p>BAB : 1 x /hari</p> <p>BAB terakhir : Pukul 23.30 WIB</p>                                                   |
| <b>II. Data objektif</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>II. Data objektif</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>II. Data objektif</b>                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>1. Pemeriksaan umum</p> <p>Keadaan umum : Baik</p> <p>Kesadaran : Composmentis</p> <p>2. Tanda tanda vital</p> <p>Tekanan darah : 110/70 mmHg</p> <p>Nadi : 85x/menit</p> <p>Respirasi : 21x/menit</p> <p>Suhu : 36,7<sup>0</sup>C</p> | <p>1. Pemeriksaan umum</p> <p>Keadaan umum : Baik</p> <p>Kesadaran : Composmentis</p> <p>2. Tanda tanda vital</p> <p>Tekanan darah : 100/80 mmHg</p> <p>Nadi : 84x/menit</p> <p>Respirasi : 21x/menit</p> <p>Suhu : 36,6<sup>0</sup>C</p> | <p>1. Pemeriksaan umum</p> <p>Keadaan umum : Baik</p> <p>Kesadaran : Composmentis</p> <p>2. Tanda tanda vital</p> <p>Tekanan darah : 110/70 mmHg</p> <p>Nadi : 86x/menit</p> <p>Respirasi : 21x/menit</p> <p>Suhu : 36,5<sup>0</sup>C</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3. Pemeriksaan fisik</p> <p>1) Wajah : Tidak oedema</p> <p>2) Mata : sklera putih, konjungtiva merah muda</p> <p>3) Payudara: puting menonjol, kolostrum sudah keluar</p> <p>4) Abdomen</p> <p>Leopold :</p> <p>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</p> <p>Leopold II: Bagian kanan teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas), Bagian kiri teraba panjang seperti papan (Punggung Kiri)</p> | <p>3. Pemeriksaan fisik</p> <p>1) Wajah : Tidak oedema</p> <p>2) Mata : sclera putih, konjungtiva merah muda</p> <p>3) Payudara: puting menonjol, kolostrum sudah keluar</p> <p>4) Abdomen</p> <p>Leopold :</p> <p>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</p> <p>Leopold II: Bagian kiri teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas), Bagian kanan teraba panjang seperti papan (Punggung Kanan)</p> | <p>3. Pemeriksaan fisik</p> <p>1) Wajah : Tidak oedema</p> <p>2) Mata : sclera putih, konjungtiva merah muda</p> <p>3) Payudara : puting sedikit menonjol, kolostrum sudah keluar</p> <p>4) Abdomen</p> <p>Leopold :</p> <p>Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (Bokong)</p> <p>Leopold II: Bagian kanan teraba tonjolan-tonjolan kecil (Ektremitas), Bagian kiri teraba panjang seperti papan (Punggung Kiri)</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting (kepala)</p> <p>Leopold IV : Divergent</p> <p>Perlimaan : 2/5</p> <p>TFU : 29 cm</p> <p>DJJ : 145x/menit</p> <p>His : 3x10'35''</p> <p>Kandung Kemih : Kosong</p> <p>5) Genetalia : vulva vagina tidak ada kelainan</p> <p>Pemeriksaan dalam :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Portio : Tipis lunak</li> <li>2. Pembukaan : 4 cm</li> <li>3. Ketuban : Belum pecah</li> <li>4. Presentasi : Belakang kepala</li> </ol> | <p>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting (kepala)</p> <p>Leopold IV : Divergent</p> <p>Perlimaan : 2/5</p> <p>TFU : 30 cm</p> <p>DJJ : 150x/menit</p> <p>His : 3x10'30''</p> <p>Kandung Kemih : Kosong</p> <p>5) Genetalia : vulva vagina tidak ada kelainan</p> <p>Pemeriksaan dalam :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Portio : Tipis lunak</li> <li>2. Pembukaan : 4 cm</li> <li>3. Ketuban : Belum pecah</li> <li>4. Presentasi : Belakang kepala</li> </ol> | <p>Leopold III : Bagian atas simpisis teraba bulat, keras, melenting (kepala)</p> <p>Leopold IV : Divergent</p> <p>Perlimaan : 2/5</p> <p>TFU : 30 cm</p> <p>DJJ : 146x/menit</p> <p>His : 3x10'35''</p> <p>Kandung Kemih : Kosong</p> <p>5) Genetalia : vulva vagina tidak ada kelainan</p> <p>Pemeriksaan dalam :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Portio : Tipis lunak</li> <li>2. Pembukaan : 6 cm</li> <li>3. Ketuban : belum pecah</li> <li>4. Presentasi : Belakang Kepala</li> </ol> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>5. Station : 0</p> <p>6) Ektermas atas : Tidak ada oedema</p> <p>7) Ektermas bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises</p>                                                                                                      | <p>5. Station : 0</p> <p>6) Ektermas atas : Tidak ada oedema</p> <p>7) Ektermas bawah : Tidak ada oedema, tidak ada varises</p>                                                                                                                              | <p>5. Station : +1</p> <p>6) Ektermas atas : Tidak ada oedema</p> <p>7) Ektermas bawah: Tidak ada oedema, tidak ada varises</p>                                                                                                  |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                              |
| G1P0A0 Parturient 39-40 minggu Kala I fase aktif presentasi kepala                                                                                                                                                                   | G1P0A0 Parturient 38 minggu Kala I fase aktif presentasi kepala                                                                                                                                                                                              | G1P0A0 Parturient 39-40 minggu Kala I fase aktif presentasi kepala                                                                                                                                                               |
| <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                   | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                       |
| <p>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu sudah memasuki proses persalinan dan bayi dalam keadaan baik</p> <p>2. Memberikan dukungan fisiologi persalinan kepada ibu agar tetap semangat. Ibu bertambah semangat.</p> | <p>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu sudah masuk pada tahap proses persalinan dan bayi dalam keadaan baik</p> <p>2. Menganjurkan Ibu untuk makan dan minum guna mempersiapkan tenaga untuk meneran ketika bersalin. Ibu sudah makan dan minum.</p> | <p>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu sudah masuk dalam tahap persalinan dan bayi ibu dalam keadaan baik.</p> <p>2. Memberikan dukungan fisiologi persalinan kepada ibu agar tetap semangat. Ibu bertambah semangat</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3. Melakukan informed consent kembali pada ibu dalam penatalaksanaan intervensi relaksasi pernapasan sesuai SOP yang sudah dibuat. Ibu mengerti.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>3. Melakukan informed consent kembali pada ibu dalam penatalaksanaan intervensi relaksasi pernapasan sesuai SOP yang sudah dibuat. Ibu mengerti.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>namun masih sedikit mengeluh karena rasa nyeri yang dirasakan.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>4. Mengajarkan kepada ibu mengenai cara dalam relaksasi pernapasan yang akan dilakukan intervensi saat persalinan nanti agar ibu lebih mudah dalam menerapkannya. Dengan yang pertama ibu diminta untuk memilih posisi yang nyaman mungkin bisa duduk, berdiri dan berbaring. Setelah itu ibu diminta untuk menempatkan tangannya diperut tepat dibawah iga dan meminta ibu berkonsentrasi lalu menarik nafas dari</p> | <p>4. Mengajarkan kepada ibu mengenai cara dalam relaksasi pernapasan yang akan dilakukan intervensi saat persalinan nanti agar ibu lebih mudah dalam menerapkannya. Dengan yang pertama ibu diminta untuk memilih posisi yang nyaman mungkin bisa duduk, berdiri dan berbaring. Setelah itu ibu diminta untuk menempatkan tangannya diperut tepat dibawah iga dan meminta ibu berkonsentrasi lalu menarik nafas dari</p> | <p>3. Mengajarkan ibu untuk tetap miring kiri guna untuk memperlancar asupan oksigen ke janin. Sudah dilakukan.</p> <p>4. Mengajarkan Ibu untuk makan dan minum guna mempersiapkan tenaga untuk meneran ketika bersalin. Ibu sudah makan kue dan minum.</p> <p>5. Melakukan informed consent kembali pada ibu dalam penatalaksanaan intervensi relaksasi pernapasan sesuai SOP yang telah dibuat. Ibu mengerti.</p> <p>6. Mengajarkan kepada ibu mengenai cara dalam relaksasi pernapasan yang akan</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>hidung selama 3 detik dan rasakan adanya kenaikan pada perut lalu hembuskan nafas melalui mulut secara perlahan selama 5-7 detik dan rasakan adanya penurunan pada bagian perut ibu. Lalu ibu dibolehkan untuk bernapas seperti biasa selama 1-5 menit atau ketika tidak ada kontraksi. Setelah itu ibu diminta untuk menerapkan relaksasi pernapasan tersebut saat ada kontraksi selama 5 siklus. Ibu mengerti.</p> <p>5. Melakukan evaluasi pada ibu sebelum diberikan intervensi relaksasi pernapasan. Keadaan umum ibu baik dan kesadaran ibu composmentis.</p> | <p>hidung selama 3 detik dan rasakan adanya kenaikan pada perut lalu hembuskan nafas melalui mulut secara perlahan selama 5-7 detik dan rasakan adanya penurunan pada bagian perut ibu. Lalu ibu dibolehkan untuk bernapas seperti biasa selama 1-5 menit atau ketika tidak ada kontraksi. Setelah itu ibu diminta untuk menerapkan relaksasi pernapasan tersebut saat ada kontraksi selama 5 siklus. Ibu mengerti.</p> <p>5. Melakukan evaluasi pada ibu sebelum diberikan intervensi relaksasi pernapasan. Keadaan umum ibu baik dan kesadaran ibu composmentis.</p> | <p>dilakukan intervensi saat persalinan nanti agar ibu lebih mudah dalam menerapkannya. Dengan yang pertama ibu diminta untuk memilih posisi yang nyaman mungkin bisa duduk, berdiri dan berbaring. Setelah itu ibu diminta untuk menempatkan tangannya diperut tepat dibawah iga dan meminta ibu berkonsentrasi lalu menarik nafas dari hidung selama 3 detik dan rasakan adanya kenaikan pada perut lalu hembuskan nafas melalui mulut secara perlahan selama 5-7 detik dan rasakan adanya penurunan pada bagian perut ibu. Lalu ibu dibolehkan untuk bernapas</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>6. Melakukan penilaian <i>Numeric Raiting Scale</i> skala nyeri ibu sebelum diberikan intervensi pada saat ibu sedang tidak merasakan kontraksi dan penilaian peneliti. Ibu memberikan nilai 7 yaitu termasuk pada nyeri berat.</p> <p>7. Memberikan intervensi relaksasi pernapasan kepada ibu pada pukul 13.00 WIB sesuai dengan SOP dengan posisi senyaman mungkin untuk membantu ibu mengurangi rasa nyeri yang dirasakan. Ibu memilih untuk posisi berbaring miring kiri.</p> <p>8. Membimbing ibu untuk melakukan relaksasi pernapasan dan membiarkan</p> | <p>6. Meminta ibu untuk melakukan penilaian <i>Numeric Raiting Scale</i> skala nyeri ibu sebelum diberikan intervensi pada saat ibu sedang tidak merasakan kontraksi. Ibu memberikan nilai 6 yaitu termasuk pada nyeri sedang.</p> <p>7. Memberikan intervensi relaksasi pernapasan kepada ibu pada pukul 02.00 WIB sesuai dengan SOP dengan posisi senyaman mungkin untuk membantu ibu mengurangi rasa nyeri yang dirasakan. Ibu memilih untuk posisi berbaring miring kiri.</p> <p>8. Membimbing ibu untuk melakukan relaksasi pernapasan dan membiarkan</p> | <p>seperti biasa selama 1-5 menit atau ketika tidak ada kontraksi. Setelah itu ibu diminnta untuk menerapkan relaksasi pernapasan tersebut saat ada kontraksi selama 5 siklus. Ibu mengerti.</p> <p>7. Melakukan evaluasi pada ibu sebelum diberikan intervensi relaksasi pernapasan. Keadaan umum ibu baik dan kesadaran ibu composmentis.</p> <p>8. Meminta ibu untuk melakukan penilaian <i>Numeric Raiting Scale</i> skala nyeri ibu sebelum diberikan intervensi pada saat ibu sedang tidak merasakan kontraksi, ibu memberikan nilai 9 yaitu termasuk pada nyeri berat yang</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ibu untuk bernapas seperti biasa. Ibu mengerti dan melakukannya.</p> <p>9. Meminta ibu untuk mengulangi relaksasi pernapasan tersebut saat kontraksi muncul dengan 5 siklus pengulangan dan pada saat tidak kontraksi ibu melakukan pernapasan seperti biasanya. Ibu melakukan siklus pertama dan kedua selama <math>\pm 5</math> menit pada tiap siklusnya, pada siklus ketiga dan keempat selama <math>\pm 6</math> menit tiap siklusnya, dan siklus kelima selama <math>\pm 7</math> menit.</p> <p>10. Meminta ibu untuk melakukan penilaian Numeric Raiting Scale setelah</p> | <p>ibu untuk bernapas seperti biasa. Ibu mengerti dan melakukannya.</p> <p>9. Meminta ibu untuk mengulangi relaksasi pernapasan tersebut saat kontraksi muncul dengan 5 siklus pengulangan dan pada saat tidak kontraksi ibu melakukan pernapasan seperti biasanya. Ibu melakukan siklus pertama dan kedua selama <math>\pm 5</math> menit pada tiap siklusnya, pada siklus ketiga dan keempat selama <math>\pm 7</math> menit tiap siklusnya, dan siklus kelima selama <math>\pm 8</math> menit.</p> <p>10. Meminta ibu untuk melakukan penilaian Numeric Raiting Scale setelah</p> | <p>mengganggu kenyamanan ibu, maka hasil penilaian ibu yaitu pada nilai skala nyeri berat.</p> <p>9. Memberikan intervensi relaksasi pernapasan kepada ibu pada pukul 06.00 WIB sesuai dengan SOP dengan posisi senyaman mungkin untuk membantu ibu mengurangi rasa nyeri yang dirasakan. Ibu memilih untuk posisi berbaring miring kiri.</p> <p>10. Membimbing ibu untuk melakukan relaksasi pernapasan dan membiarkan ibu untuk bernapas seperti biasa. Ibu mengerti dan melakukannya.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>dilakukannya relaksasi pernapasan terhadap nyeri persalinan. Ibu memberi penilaian dengan nilai 5 yaitu termasuk dalam nyeri sedang termasuk dalam nyeri sedang. Maka dengan dilakukan relaksasi pernapasan terdapat adanya pengurangan rasa nyeri persalinan yang ibu rasakan.</p> <p>11. Menganjurkan ibu untuk tetap miring kiri guna untuk memperlancar asupan oksigen ke janin dan melakukan relaksasi pernapasan saat kontraksi. Ibu sudah melakukan.</p> <p>12. Menganjurkan Ibu untuk makan dan minum guna mempersiapkan tenaga</p> | <p>dilakukannya relaksasi pernapasan terhadap nyeri persalinan. Ibu memberi penilaian dengan nilai 5 yaitu termasuk dalam nyeri sedang, maka dengan dilakukan relaksasi pernapasan tidak ada terdapat penurunan rasa nyeri persalinan namun dapat mempertahankan rasa nyeri persalinan dengan rasa nyeri sedang.</p> <p>11. Menganjurkan ibu untuk tetap miring kiri guna untuk memperlancar asupan oksigen ke janin dan melakukan relaksasi pernapasan saat kontraksi. Ibu sudah melakukan.</p> | <p>11. Meminta ibu untuk mengulangi relaksasi pernapasan tersebut saat kontraksi muncul dengan 5 siklus pengulangan dan pada saat tidak kontraksi ibu melakukan pernapasan seperti biasanya. Ibu melakukan siklus pertama, kedua dan ketiga selama <math>\pm 5</math> menit, dan pada siklus keempat dan kelima selama <math>\pm 7</math> menit.</p> <p>12. Meminta ibu untuk melakukan penilaian Numeric Rating Scale setelah dilakukannya relaksasi pernapasan terhadap nyeri persalinan. Ibu memberi penilaian dengan nilai 7 yaitu termasuk dalam nyeri berat, maka dengan</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>untuk meneran ketika bersalin. ibu sudah makan dan minum.</p> <p>13. Memantau kemajuan persalinan dan kesejahteraan janin.</p> | <p>12. Memantau kemajuan persalinan dan kesejahteraan janin</p> | <p>dilakukan relaksasi pernapasan terdapat penurunan dalam angka penilaian namun masih dalam kategori skala nyeri berat.</p> <p>13. Mengajarkan ibu untuk tetap melakukan relaksasi pernapasan saat ada kontraksi. ibu melakukannya.</p> <p>14. Memantau kemajuan persalinan dan kesejahteraan janin</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**CATATAN PERKEMBANGAN LEMBARAN OBSERVASI Ny. W**

| Tanggal/Jam            | TD             | N          | R             | S                   | DJJ         | HIS       | Hasil Pemeriksaan                                                                                                             |
|------------------------|----------------|------------|---------------|---------------------|-------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06-3-2021<br>12.00 WIB | 110/70<br>mmHg | 85 x/menit | 21<br>x/menit | 36,7 <sup>0</sup> C | 145 x/menit | 3x10'35'' | v/v tidak ada kelainan<br>portio : tipis lunak<br>pembukaan : 4 cm<br>ketuban : belum pecah<br>presentasi kepala<br>station 0 |
| 12.30 WIB              |                | 84 x/menit |               |                     | 145 x/menit | 3x10'35'' |                                                                                                                               |
| 13.00 WIB              |                | 85 x/menit |               |                     | 140 x/menit | 3x10'35'' |                                                                                                                               |
| 13.30 WIB              |                | 83 x/menit |               |                     | 142 x/menit | 3x10'35'' |                                                                                                                               |
| 14.00 WIB              |                | 85 x/menit |               |                     | 146 x/menit | 3x10'40'' |                                                                                                                               |
| 14.30 WIB              |                | 86 x/menit |               |                     | 145 x/menit | 3x10'40'' |                                                                                                                               |
| 15.00 WIB              |                | 84 x/menit |               |                     | 140 x/menit | 4x10'40'' |                                                                                                                               |
| 15.30 WIB              |                | 86 x/menit |               |                     | 142 x/menit | 4x10'40'' |                                                                                                                               |
| 16.00 WIB              | 110/70<br>mmHg | 85 x/menit | 20x/men<br>it | 36,8 <sup>0</sup> C | 146 x/menit | 4x10'45'' | v/v tidak ada kelainan<br>portio : tipis lunak<br>pembukaan : 8 cm                                                            |
| 16.30 WIB              |                | 86 x/menit |               |                     | 148 x/menit | 4x10'45'' |                                                                                                                               |
| 17.00 WIB              |                | 84 x/menit |               |                     | 149 x/menit | 4x10'45'' |                                                                                                                               |
|                        |                |            |               |                     |             |           |                                                                                                                               |

|  |  |  |  |  |  |                                                                                           |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  | ketuban : pecah<br>spontan (jernih) pukul<br>16.00 WIB<br>presentasi kepala<br>station +1 |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|

**CATATAN PERKEMBANGAN LEMBARAN OBSERVASI Ny. M**

| <b>Tanggal/Jam</b> | <b>TD</b>      | <b>N</b>   | <b>R</b>      | <b>S</b>            | <b>DJJ</b>  | <b>HIS</b> | <b>Hasil Pemeriksaan</b>                                                                                                                          |
|--------------------|----------------|------------|---------------|---------------------|-------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15-3-2021          | 100/80<br>mmHg | 84 x/menit | 21<br>x/menit | 36,6 <sup>0</sup> C | 150 x/menit | 3x10'30''  | v/v tidak ada kelainan<br><br>portio : tipis lunak<br><br>pembukaan : 4 cm<br><br>ketuban : belum pecah<br><br>presentasi kepala<br><br>station 0 |
| 01.00 WIB          |                |            |               |                     |             |            |                                                                                                                                                   |
| 01.30 WIB          |                | 83x/menit  |               |                     | 151 x/menit | 3x10'30''  |                                                                                                                                                   |
| 02.00 WIB          |                | 83 x/menit |               |                     | 148 x/menit | 3x10'30''  |                                                                                                                                                   |
| 02.30 WIB          |                | 86 x/menit |               |                     | 154 x/menit | 3x10'30''  |                                                                                                                                                   |
| 03.00 WIB          |                | 85 x/menit |               |                     | 155 x/menit | 3x10'35''  |                                                                                                                                                   |
| 03.30 WIB          |                | 86 x/menit |               |                     | 154 x/menit | 3x10'35''  |                                                                                                                                                   |
| 04.00 WIB          |                | 87 x/menit |               |                     | 155 x/menit | 3x10'35''  |                                                                                                                                                   |
| 04.30 WIB          |                | 86 x/menit |               |                     | 150 x/menit | 4x10'35''  |                                                                                                                                                   |
| 05.00 WIB          | 100/80<br>mmHg | 85 x/menit | 20<br>x/menit | 36,8 <sup>0</sup> C | 151 x/menit | 4x10'40''  | v/v tidak ada kelainan<br><br>portio : tipis lunak<br><br>pembukaan : 8 cm                                                                        |
| 05.30 WIB          |                | 85 x/menit |               |                     | 148 x/menit | 4x10'45''  |                                                                                                                                                   |
| 06.00 WIB          |                | 86 x/menit |               |                     | 154 x/menit | 5x10'45''  |                                                                                                                                                   |
|                    |                |            |               |                     |             |            |                                                                                                                                                   |

|  |  |  |  |  |  |                                                                                  |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  | ketuban : pecah spontan<br>06.30 WIB (Jernih)<br>presentasi kepala<br>station +1 |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------|

**CATATAN PERKEMBANGAN LEMBARAN OBSERVASI Ny. P**

| <b>Tanggal/Jam</b>      | <b>TD</b>      | <b>N</b>   | <b>R</b>      | <b>S</b>            | <b>DJJ</b>  | <b>HIS</b> | <b>Hasil<br/>Pemeriksaan</b> |
|-------------------------|----------------|------------|---------------|---------------------|-------------|------------|------------------------------|
| 06-06-2021<br>05.00 WIB | 110/70<br>mmHg | 86 x/menit | 21<br>x/menit | 36,5 <sup>0</sup> C | 146 x/menit | 3x10'35''  | v/v tidak ada<br>kelainan    |
| 05.30 WIB               |                | 85x/menit  |               |                     | 145 x/menit | 3x10'35''  | portio : tipis lunak         |
| 06.00 WIB               |                | 84 x/menit |               |                     | 144 x/menit | 4x10'38''  | pembukaan : 6 cm             |
| 06.30 WIB               |                | 86 x/menit |               |                     | 145 x/menit | 4x10'40''  | ketuban : belum              |
| 07.00 WIB               |                | 85 x/menit |               |                     | 147 x/menit | 4x10'40''  | pecah spontan                |
| 07.30 WIB               |                | 87 x/menit |               |                     | 148 x/menit | 4x10'45''  | pukul 08.20 WIB              |
| 08.00 WIB               |                | 87 x/menit |               |                     | 148 x/menit | 5x10'45''  | (jernih)<br>station +1       |



#### 4.2.2 Kala II

|                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tanggal pengkajian : Sabtu, 6-3- 2021<br>Jam pengkajian : 17.30 WIB<br>Tempat pengkajian : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti | Tanggal pengkajian : Senin, 15-3- 2021<br>Jam pengkajian : 06.30 WIB<br>Tempat pengkajian : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti | Tanggal pengkajian : Minggu, 6-6- 2021<br>Jam pengkajian : 08.30 WIB<br>Tempat pengkajian : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                           | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                            | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                            |
| Ibu mengatakan mulas semakin sering dan ada dorongan ingin meneran seperti BAB                                                     | Ibu mengatakan mulas semakin sering, terdapat keluaran air yang banyak dan ada dorongan ingin meneran seperti BAB                   | Ibu mengatakan ada dorongan ingin meneran seperti BAB                                                                               |
| <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                           | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                            | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                            |
| 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan umum : Baik<br>Kesadaran : Composmentis<br>2. Pemeriksaan Fisik<br>Abdomen :                        | 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan umum : Baik<br>Kesadaran : Composmentis<br>2. Pemeriksaan Fisik<br>Abdomen :                         | 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan umum : Baik<br>Kesadaran : Composmentis<br>2. Pemeriksaan Fisik<br>Abdomen :                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>DJJ : 145x/menit regular</p> <p>His : 4x10'45'' kuat</p> <p>Kandung kemih : Kosong</p> <p>Genetalia : vulva vagina tidak ada kelainan</p> <p>Pemeriksaan Dalam :</p> <p>Portio : Tidak teraba</p> <p>Pembukaan : 10 cm</p> <p>Ketuban : Pecah spontan (jernih) pukul 16.00 WIB</p> <p>Presentasi : Belakang kepala</p> <p>Station : +2</p> <p>Denominator : ubun ubun kecil berada didepan</p> | <p>DJJ : 138x/menit regular</p> <p>His : 5x10'45'' kuat</p> <p>Kandung kemih : Kosong</p> <p>Genetalia : vulva vagina tidak ada kelainan</p> <p>Pemeriksaan Dalam :</p> <p>Portio : Tidak teraba</p> <p>Pembukaan : 10 cm</p> <p>Ketuban : Pecah spontan (jernih) pukul 06.30 WIB</p> <p>Presentasi : Belakang kepala</p> <p>Station : +2</p> <p>Denominator : ubun ubun kecil berada didepan</p> | <p>DJJ : 150x/menit regular</p> <p>His : 5x10'45'' kuat</p> <p>Kandung kemih : Kosong</p> <p>Genetalia : vulva vagina tidak ada kelainan</p> <p>Pemeriksaan Dalam :</p> <p>Portio : Tidak teraba</p> <p>Pembukaan : 10 cm</p> <p>Ketuban : pecah spontan pukul 08.20 WIB (Jernih)</p> <p>Presentasi : Belakang kepala</p> <p>Station : +3</p> <p>Denominator : ubun ubun kecil berada didepan</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tanda-tanda Kala II : Ada dorongan ingin meneran, tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka                                                                                                                                                                                                                      | Tanda-tanda Kala II : Ada dorongan ingin meneran, tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka                                                                                                                        | Tanda-tanda Kala II : Ada dorongan ingin meneran, tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka                                                                                                                                                                               |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| G1P0A0 Parturient Aterm Kala II janin hidup tunggal intrauterine dengan presentasi belakang kepala                                                                                                                                                                                                                         | G1P0A0 Parturient Aterm Kala II janin hidup tunggal intrauterine dengan presentasi belakang kepala                                                                                                                           | G1P0A0 Parturient Aterm Kala II janin hidup tunggal intrauterine dengan presentasi belakang kepala                                                                                                                                                                                  |
| <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>IV. Penalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                     | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam proses bersalin dan pembukaan lengkap.</li> <li>2. Memposisikan ibu dorsal recumbent / kaki ditekuk dan dibuka lebar.</li> <li>3. Mengobservasi DJJ diantara dua his atau saat istirahat his, DJJ : 145x/m reguler.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam proses bersalin dan pembukaan lengkap.</li> <li>2. Memposisikan ibu dorsal recumbent / kaki ditekuk dan dibuka lebar.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam proses bersalin dan pembukaan lengkap.</li> <li>2. Memposisikan ibu dorsal recumbent / kaki ditekuk dan dibuka lebar.</li> <li>3. Meminta ibu untuk mengatur pernapasan ibu.</li> </ol> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>4. Memberitahu meneran jika ada kontraksi dan istirahat jika tidak ada kontraksi.</p> <p>5. Memimpin ibu meneran dengan baik ketika ada kontraksi.</p> <p>6. Menolong melahirkan bayi dengan cara biparietal, memeriksa lilitan tali pusat, sanggah, dan susur. Pukul 18.04 WIB.</p> | <p>3. Memberitahu meneran jika ada kontraksi dan istirahat jika tidak ada kontraksi.</p> <p>4. Mengobservasi DJJ diantara dua his atau saat istirahat his, DJJ : 138x/m reguler.</p> <p>5. Memimpin ibu meneran dengan baik ketika ada kontraksi</p> <p>6. Menolong melahirkan bayi dengan cara biparietal, memeriksa lilitan tali pusat, sanggah, dan susur. Pukul 06.45 WIB.</p> | <p>4. Mengobservasi DJJ diantara dua his atau saat istirahat his, DJJ : 150x/m reguler.</p> <p>5. Meminta ibu untuk meneran jika ada kontraksi dan istirahat jika tidak ada kontraksi.</p> <p>6. Memimpin ibu meneran dengan baik ketika ada kontraksi</p> <p>7. Menolong melahirkan bayi dengan cara biparietal, memeriksa lilitan tali pusat, sanggah, dan susur. Pukul 08.40 WIB.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 4.2.3 Kala III

|                                                                                           |                                                                                            |                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Tanggal : 6 Maret 2021</p> <p>Tempat : PMB Bidan W</p> <p>Pengkaji : Sri Damayanti</p> | <p>Tanggal : 15 Maret 2021</p> <p>Tempat : PMB Bidan W</p> <p>Pengkaji : Sri Damayanti</p> | <p>Tanggal : 6 Juni 2021</p> <p>Tempat : PMB Bidan W</p> <p>Pengkaji : Sri Damayanti</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Ibu mengatakan senang atas kelahiran anaknya dan masih merasa lemas                                                                                                                                                                                                                                     | Ibu mengatakan masih merasa lemas namun bahagia atas kelahiran anaknya                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ibu mengatakan masih merasa lemas                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>II. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>1. Pemeriksaan Fisik</p> <p>1) Abdomen</p> <p>TFU : Sepusat</p> <p>Kontraksi Uterus : Baik</p> <p>Kandung Kemih : Kosong</p> <p>2) Genetalia : terlihat tali pusat didepan vulva terpasang klem dan terdapat luka laserasi derajat 2 yaitu pada mukosa vagina, kulit perineum dan otot perineum.</p> | <p>1. Pemeriksaan Fisik</p> <p>1) Abdomen</p> <p>TFU : Sepusat</p> <p>Kontraksi Uterus : Baik</p> <p>Kandung Kemih : Kosong</p> <p>2) Genetalia : terlihat tali pusat didepan vulva terpasang klem dan terdapat luka laserasi derajat 1 yaitu pada mukosa vagina dan kulit perineum tetapi harus di jahit karena luka robekan aktif</p> | <p>1. Pemeriksaan Fisik</p> <p>1) Abdomen:</p> <p>TFU : Sepusat</p> <p>Kontraksi Uterus : Baik</p> <p>Kandung Kemih : Kosong</p> <p>2) Genetalia : terlihat tali pusat didepan vulva terpasang klem dan terdapat luka laserasi derajat 2 yaitu pada mukosa vagina, kulit perineum dan otot perineum.</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| P1A0 parturient kala III.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | P1A0 parturient kala III.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | P1A0 parturient kala III.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>1. Mengecek janin kedua, tidak ada janin kedua.</p> <p>2. Melakukan suntik oksitosin 10 IU, oksitosin sudah di berikan jam 18.05 WIB.</p> <p>3. Melakukan peregangn talipusat terkendali, terlihat tanda – tanda tali pusat memanjang, uterus globuler dan semburan darah tiba-tiba.</p> <p>4. Setelah uterus berkontraksi, menegangkan tali pusat dengan tangan kanan, sementara tangan kiri menekan</p> | <p>1. Mengecek janin kedua, tidak ada janin kedua.</p> <p>2. Melakukan suntik oksitosin 10 IU, oksitosin sudah di berikan jam 06.46 WIB.</p> <p>3. Melakukan peregangn talipusat terkendali, terlihat tanda – tanda tali pusat memanjang, uterus globuler dan semburan darah tiba-tiba.</p> <p>4. Setelah uterus berkontraksi, menegangkan tali pusat dengan tangan kanan, sementara tangan kiri menekan</p> | <p>1. Mengecek janin kedua, tidak ada janin kedua.</p> <p>2. Melakukan suntik oksitosin 10 IU, oksitosin sudah di berikan jam 08.41 WIB.</p> <p>3. Melakukan peregangn talipusat terkendali, terlihat tanda – tanda tali pusat memanjang, uterus globuler dan semburan darah tiba-tiba.</p> <p>4. Setelah uterus berkontraksi, menegangkan tali pusat dengan tangan kanan, sementara tangan kiri menekan</p> |

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| uterus dengan hati-hati ke arah dorsokranial                                                                                                                                                                     | uterus dengan hati-hati ke arah dorsokranial                                                                                                                                                                     | uterus dengan hati-hati ke arah dorsokranial                                                                                                                                                                     |
| 5. Melahirkan plasenta dengan cara pegang plasenta dengan kedua tangan dan lakukan putaran searah untuk membantu pengeluaran plasenta dan mencegah robeknya selaput ketuban, plasenta sudah lahir jam 18.15 WIB. | 5. Melahirkan plasenta dengan cara pegang plasenta dengan kedua tangan dan lakukan putaran searah untuk membantu pengeluaran plasenta dan mencegah robeknya selaput ketuban, plasenta sudah lahir jam 06.56 WIB. | 5. Melahirkan plasenta dengan cara pegang plasenta dengan kedua tangan dan lakukan putaran searah untuk membantu pengeluaran plasenta dan mencegah robeknya selaput ketuban, plasenta sudah lahir jam 08.56 WIB. |
| 6. Melakukan massase uterus selama 15 detik atau sampai uterus berkontraksi, kontraksi keras.                                                                                                                    | 6. Melakukan massase uterus selama 15 detik atau sampai uterus berkontraksi, kontraksi keras.                                                                                                                    | 6. Melakukan massase uterus selama 15 detik atau sampai uterus berkontraksi, kontraksi keras.                                                                                                                    |
| 7. Memeriksa kelengkapan plasenta maternal kotiledon utuh dan tidak ada celah, fetal insertio sentralis, 2 arteri 1 vena tidak ada kelainan, selaput ketuban                                                     | 7. Memeriksa kelengkapan plasenta maternal kotiledon utuh dan tidak ada celah, fetal insertio sentralis, 2 arteri 1 vena tidak ada kelainan, selaput                                                             | 7. Memeriksa kelengkapan plasenta maternal kotiledon utuh dan tidak ada celah, fetal insertio sentralis, 2 arteri 1 vena tidak ada kelainan, selaput ketuban                                                     |

|                                             |                                                     |                                             |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| utuh. Plasenta dan selaput ketuban lengkap. | ketuban utuh. Plasenta dan selaput ketuban lengkap. | utuh. Plasenta dan selaput ketuban lengkap. |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|

#### 4.2.4 Kala IV

|                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tanggal : 6 Maret 2021<br>Tempat : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                                | Tanggal : 15 Maret 2021<br>Tempat : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                               | Tanggal : 6 Juni 2021<br>Tempat : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                                 |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                  | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                  | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                  |
| Ibu mengatakan terasa nyeri pada luka jahitan                                                             | Ibu mengatakan merasa bahagia dan sedikit lemas                                                           | Ibu mengatakan merasa lemas dan nyeri pada jalan lahir                                                    |
| <b>II. Data Objektif</b>                                                                                  | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                  | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                  |
| 1. Pemeriksaan Umum<br><br>Keadaan umum : baik<br><br>Kesadaran : composmentis<br><br>Tanda-tanda vital : | 1. Pemeriksaan Umum<br><br>Keadaan umum : baik<br><br>Kesadaran : composmentis<br><br>Tanda-tanda vital : | 1. Pemeriksaan Umum<br><br>Keadaan umum : baik<br><br>Kesadaran : composmentis<br><br>Tanda-tanda vital : |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Tekanan darah: 100/60 mmHg</p> <p>Nadi : 80x/m</p> <p>Respirasi: 20 x/m</p> <p>Suhu : 36,5 °C</p> <p>2. Pemeriksaan fisik</p> <p>Abdomen</p> <p>TFU : 1 jari dibawah pusat</p> <p>Kandung kemih : kosong</p> <p>Kontraksi uterus : keras</p> <p>Genitalia : vulva vagina tidak ada kelainan, terdapat luka laserasi derajat 2</p> <p>Perdarahan ± 250 cc di jalan lahir</p> | <p>Tekanan darah: 100/70 mmHg</p> <p>Nadi : 81x/m</p> <p>Respirasi: 20 x/m</p> <p>Suhu : 36,6 °C</p> <p>2. Pemeriksaan fisik</p> <p>Abdomen</p> <p>TFU : 1 jari dibawah pusat</p> <p>Kandung kemih : kosong</p> <p>Kontraksi uterus : keras</p> <p>Genitalia : vulva vagina tidak ada kelainan, terdapat luka laserasi derajat 1</p> <p>Perdarahan ± 200 cc di jalan lahir</p> | <p>Tekanan darah: 100/60 mmHg</p> <p>Nadi : 82x/m</p> <p>Respirasi: 20 x/m</p> <p>Suhu : 36,6 °C</p> <p>2. Pemeriksaan fisik</p> <p>Abdomen</p> <p>TFU : sepusat</p> <p>Kandung kemih : kosong</p> <p>Kontraksi uterus : keras</p> <p>Genitalia : vulva vagina tidak ada kelainan, terdapat luka laserasi derajat 2</p> <p>Perdarahan ± 250 cc di jalan lahir</p> |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| P1A0 Parturient kala IV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | P1A0 Parturient kala IV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | P1A0 Parturient kala IV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| IV. Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | IV. Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | IV. Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa terdapat robekan jalan lahir dan harus di jahit.</li> <li>2. Melakukan tindakan hecting derajat 2 dengan anastesi pada ibu.</li> <li>3. Membantu membereskan ibu dan menggantikan pakaian ibu.</li> <li>4. Memposisikan ibu senyaman mungkin.</li> <li>5. Melakukan pemantauan kala IV selama 15 menit sekali pada jam pertama, dan 30 menit menit sekali di jam kedua.</li> <li>6. Mengajarkan ibu cara massase uterus untuk menghindari perdarahan</li> <li>7. Menganjurkan kepada ibu untuk makan</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa terdapat robekan sedikit di jalan lahir, namun perdarahannya aktif dan harus dijahit.</li> <li>2. Melakukan tindakan hecting derajat 1 dengan anastesi pada ibu.</li> <li>3. Membantu membereskan ibu dan menggantikan pakaian ibu.</li> <li>4. Melakukan pemantauan kala IV selama 15 menit sekali pada jam pertama, dan 30 menit menit sekali di jam kedua.</li> <li>5. Mengajarkan ibu cara massase uterus untuk menghindari perdarahan</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa terdapat robekan jalan lahir dan harus dijahit</li> <li>2. Melakukan tindakan hecting derajat 2 pada ibu dengan anastesi pada ibu.</li> <li>3. Membantu membereskan ibu dan menggantikan pakaian ibu.</li> <li>4. Memposisikan ibu senyaman mungkin.</li> <li>5. Melakukan pemantauan kala IV selama 15 menit sekali pada jam pertama, dan 30 menit menit sekali di jam kedua.</li> <li>6. Mengajarkan ibu cara massase uterus untuk menghindari perdarahan</li> <li>7. Menganjurkan kepada ibu untuk makan</li> </ol> |

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>dan minum.</p> <p>8. Mengajarkan ibu untuk mobilisasi (miring kiri dan kanan terlebih dahulu)</p> <p>9. Melakukan pendokumentasian.</p> | <p>6. Mengajarkan kepada ibu untuk makan dan minum.</p> <p>7. Mengajarkan ibu untuk mobilisasi (miring kiri dan kanan terlebih dahulu)</p> <p>8. Melakukan pendokumentasian.</p> | <p>dan minum.</p> <p>8. Mengajarkan ibu untuk mobilisasi (miring kiri dan kanan terlebih dahulu)</p> <p>9. Melakukan pendokumentasian.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**OBSERVASI PEMANTAUAN KALA IV Ny. W**

| Jam ke | Waktu | TD     | N  | S      | TFU                  | Kontraksi | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|--------|----|--------|----------------------|-----------|---------------|------------|
| 1      | 18.30 | 100/60 | 85 | 36,7°C | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 18.45 | 100/60 | 84 |        | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 19.00 | 100/70 | 84 |        | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 19.15 | 100/70 | 83 |        | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Penuh         | Normal     |
| 2      | 19.45 | 100/80 | 80 | 36,5°C | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 20.15 | 110/80 | 82 |        | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |

**OBSERVASI PEMANTAUAN KALA IV Ny. M**

| Jam ke | Waktu | TD     | N  | S      | TFU                  | Kontraksi | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|--------|----|--------|----------------------|-----------|---------------|------------|
| 1      | 07.11 | 100/70 | 86 | 36,7°C | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 07.26 | 100/70 | 84 |        | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 07.41 | 100/80 | 85 |        | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 07.56 | 100/80 | 83 |        | 2 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
| 2      | 08.26 | 110/80 | 82 | 36,5°C | 2 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 08.56 | 110/80 | 81 |        | 2 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |

**OBSERVASI PEMANTAUAN KALA IV Ny. P**

| Jam ke | Waktu | TD     | N  | S      | TFU                  | Kontraksi | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|--------|----|--------|----------------------|-----------|---------------|------------|
| 1      | 09.11 | 100/60 | 86 | 36,6°C | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 09.26 | 100/60 | 85 |        | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 09.41 | 100/70 | 83 |        | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 09.56 | 100/70 | 85 |        | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
| 2      | 10.26 | 100/70 | 83 | 36,6°C | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |
|        | 10.56 | 100/80 | 80 |        | 1 jari dibawah pusat | Keras     | Tidak Penuh   | Normal     |

### 4.3 Asuhan Nifas

#### 4.3.1 Kunjungan Nifas 1

|                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tanggal : 7 Maret 2021                                                                                 | Tanggal : 15 Maret 2021                                                                                 | Tanggal : 6 Juni 2021                                                                                                          |
| Pukul : 06.00 WIB                                                                                      | Pukul : 13.10 WIB                                                                                       | Pukul : 15.00 WIB                                                                                                              |
| Tempat : PMB Bidan W                                                                                   | Tempat : PMB Bidan W                                                                                    | Tempat : PMB Bidan W                                                                                                           |
| Pengkaji : Sri Damayanti                                                                               | Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                | Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                       |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                               | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                       |
| Ibu mengatakan merasa bisa menyusui bayi dan masih terasa nyeri pada luka jahitan                      | Ibu mengatakan senang atas kelahiran anaknya, dan sudah bisa menyusui bayinya                           | Ibu mengatakan senang atas kelahiran anaknya namun ASI nya masih sedikit, dan merasa sedikit lemas dan nyeri pada luka jahitan |
| <b>1. Riwayat Persalinan</b>                                                                           | <b>1. Riwayat Persalinan</b>                                                                            | <b>1. Riwayat Persalinan</b>                                                                                                   |
| Pada tanggal 6 Maret 2021 pukul 18.04 WIB bayi lahir spontan langsung menangis dengan berat badan 2900 | Pada tanggal 15 Maret 2021 pukul 06.45 WIB bayi lahir spontan langsung menangis dengan berat badan 2600 | Pada tanggal 6 Juni pukul 08.40 WIB bayi lahir spontan langsung menangis dengan berat badan 3000 gram, panjang                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| gram, panjang badan 49 cm, lingk kepala 33 cm, lingk dada 32 cm dan jenis kelamin perempuan.                                                                                                                                                                                                               | gram, panjang badan 46 cm, lingk kepala 31 cm, lingk dada 30 cm dan jenis kelamin laki-laki.                                                                                                                                                                                                                      | badan 48 cm, lingk kepala 32 cm, lingk dada 31 cm dan jenis kelamin laki-laki.                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>2. Pola Kebutuhan</b><br><br>1) Nutrisi : Ibu mengatakan makan 2x makan nasi, lauk pauk serta minum air putih<br><br>2) Ambulasi : Ibu mengatakan sudah bisa berjalan ke kamar mandi sendiri.<br><br>3) Eliminasi : Ibu mengatakan sudah BAK.<br><br>4) Istirahat : pada malam hari $\pm$ 4-5 jam/hari. | <b>2. Pola Kebutuhan</b><br><br>1) Nutrisi : Ibu mengatakan makan 1x makan nasi, lauk pauk dan sayuran serta minum air putih<br><br>2) Ambulasi : Ibu mengatakan sudah bisa berjalan ke kamar mandi sendiri.<br><br>3) Eliminasi : Ibu mengatakan sudah BAK.<br><br>4) Istirahat : Pada siang hari $\pm$ 2-3 jam, | <b>2. Pola Kebutuhan</b><br><br>1) Nutrisi : Ibu mengatakan makan 1x makan nasi, lauk pauk dan sayuran serta minum air putih<br><br>2) Ambulasi : Ibu mengatakan sudah bisa berjalan ke kamar mandi sendiri.<br><br>3) Eliminasi : Ibu mengatakan sudah BAK.<br><br>4) Istirahat : Pada siang hari $\pm$ 1-2 jam |



|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5) Personal Hygiene : Ibu mengatakan mengganti pembalut 3-4 jam sekali atau disaat sudah tidak nyaman.                                                                                                                                    | 5) Personal Hygiene : Ibu mengatakan mengganti pembalut 4-5 jam sekali atau disaat sudah tidak terasa nyaman                                                                                                                              | 5) Personal Hygiene : Ibu mengatakan mengganti pembalut 3-4 jam sekali atau disaat sudah tidak nyaman.                                                                                                                                    |
| <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                  |
| 1. Keadaan umum: baik<br>Kesadaran : composmentis<br>2. Tanda-tanda vital :<br>1) TD : 110/80 mmHg<br>2) N : 80x/menit<br>3) R : 20x/menit<br>4) S : 36,5°C<br>3. Pemeriksaan fisik<br>1) Wajah : tidak ada odema, konjungtiva merah muda | 1. Keadaan umum: baik<br>Kesadaran : composmentis<br>2. Tanda-tanda vital :<br>2) TD : 110/80 mmHg<br>3) N : 82x/menit<br>4) R : 20x/menit<br>5) S : 36,6°C<br>3. Pemeriksaan fisik<br>1) Wajah : tidak ada odema, konjungtiva merah muda | 1. Keadaan umum: baik<br>Kesadaran : composmentis<br>2. Tanda-tanda vital :<br>1) TD : 100/80 mmHg<br>2) N : 80x/menit<br>3) R : 19x/menit<br>4) S : 36,5°C<br>3. Pemeriksaan fisik<br>1) Wajah : tidak ada odema, konjungtiva merah muda |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2) Payudara : puting susu tidak lecet, pengeluaran ASI sudah ada</p> <p>3) Abdomen : TFU 3 jari dibawah pusat, kontraksi keras, kandung kemih kosong</p> <p>4) Genetalia : tidak ada kelainan, perdarahan normal, lochea rubra, terdapat luka jahitan</p> <p>5) Ekstermitas atas : tidak ada oedema</p> <p>6) Ekstermitas bawah : tidak ada oedema, tanda homan (-)</p> | <p>2) Payudara : puting susu tidak lecet, pengeluaran ASI sudah ada</p> <p>3) Abdomen : TFU 3 jari dibawah pusat, kontraksi keras, kandung kemih kosong</p> <p>4) Genetalia : tidak ada kelainan, perdarahan normal, lochea rubra, terdapat luka jahitan</p> <p>5) Ekstermitas atas : tidak ada oedema</p> <p>6) Ekstermitas bawah : tidak ada oedema, tanda homan (-)</p> | <p>2) Payudara : puting susu tidak lecet, pengeluaran ASI sudah ada namun masih sedikit</p> <p>3) Abdomen : TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi keras, kandung kemih kosong</p> <p>4) Genetalia : tidak ada kelainan, perdarahan normal, lochea rubra, terdapat luka jahitan</p> <p>5) Ekstermitas atas : tidak ada oedema</p> <p>6) Ekstermitas bawah : tidak ada oedema, tanda homan (-)</p> |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| P1A0 postpartum 12 jam normal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | P1A0 postpartum 6 jam normal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | P1A0 postpartum 6 jam normal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| IV. Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | IV. Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IV. Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik.</li> <li>2. Menjelaskan kepada ibu mengenai proses kembalinya ukuran Rahim kebentuk semula, mengajarkan ibu untuk memantau rahimnya agar tetap berkontraksi baik.</li> <li>3. Memberikan konseling kepada ibu tentang kebutuhan nutrisi untuk ibu dengan makan makanan yang mengandung yang bergizi dan berprotein tinggi seperti daging, telur sayuran hijau, buah-buahan</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik.</li> <li>2. Menjelaskan kepada ibu mengenai proses kembalinya ukuran Rahim kebentuk semula, mengajarkan ibu untuk memantau rahimnya agar tetap berkontraksi baik.</li> <li>3. Memberikan konseling kepada ibu mengenai personal hygiene, dengan membersihkan alat genetalia dengan air bersih biasa tidak menggunakan air panas membersihkannya dari arah depan</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik.</li> <li>2. Menjelaskan kepada ibu mengenai proses kembalinya ukuran Rahim kebentuk semula, mengajarkan ibu untuk memantau rahimnya agar tetap berkontraksi baik.</li> <li>3. Memberikan KIE tentang manfaat dari ASI eksklusif dan memberikan ASI kepada bayinya setiap 2 jam sekali.</li> <li>4. Memberikan konseling kepada ibu tentang kebutuhan nutrisi untuk ibu</li> </ol> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>untuk mempercepat penyembuhan luka pada perineum.</p> <p>4. Memberikan konseling kepada ibu mengenai personal hygiene, dengan membersihkan alat genetalia dengan air bersih biasa tidak menggunakan air panas membersihkannya dari arah depan ke belakang dan mengganti pembalut maksimal 4 jam sehari atau merasa pembalut sudah tidak nyaman untuk dipakai.</p> <p>5. Memberikan KIE tentang manfaat dari ASI eksklusif dan memberikan</p> | <p>ke belakang dan mengganti pembalut maksimal 4 jam sehari atau merasa pembalut sudah tidak nyaman untuk dipakai.</p> <p>4. Memberikan konseling kepada ibu tentang kebutuhan nutrisi untuk ibu dengan makan makanan yang mengandung yang bergizi dan berprotein tinggi seperti daging, telur, sayuran hijau, buah-buahan untuk mempercepat penyembuhan luka pada perineum.</p> <p>5. Memberikan KIE tentang manfaat dari ASI eksklusif dan memberikan</p> | <p>dengan makan makanan yang mengandung yang bergizi dan berprotein tinggi seperti daging, telur sayuran hijau, buah-buahan untuk mempercepat penyembuhan luka pada perineum.</p> <p>5. Memberikan konseling kepada ibu mengenai personal hygiene, dengan membersihkan alat genetalia dengan air bersih biasa tidak menggunakan air panas membersihkannya dari arah depan ke belakang dan mengganti pembalut maksimal 4 jam sehari</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ASI kepada bayinya setiap 2 jam sekali.</p> <p>6. Memberitahu kepada ibu tentang perawatan payudara.</p> <p>7. Memberitahu kepada kepada ibu tentang bahaya nifas seperti demam, keluar darah banyak dari jalan lahir, pengeluaran dari vagina yang berbau busuk, sakit kepala berlebihan secara terus menerus, payudara terdapat kelainan (seperti penuh, kemerahan, bengkak, demam dan pengeluaran nanah).</p> | <p>ASI kepada bayinya setiap 2 jam sekali.</p> <p>6. Memberitahu kepada ibu tentang perawatan payudara.</p> <p>7. Memberitahu kepada kepada ibu tentang bahaya nifas seperti demam, keluar darah banyak dari jalan lahir, pengeluaran dari vagina yang berbau busuk, sakit kepala berlebihan secara terus menerus, payudara terdapat kelainan (seperti penuh, kemerahan, bengkak, demam dan pengeluaran nanah).</p> | <p>atau merasa pembalut sudah tidak nyaman untuk dipakai.</p> <p>6. Memberitahu kepada ibu tentang perawatan payudara.</p> <p>7. Memberitahu kepada kepada ibu tentang bahaya nifas seperti demam, keluar darah banyak dari jalan lahir, pengeluaran dari vagina yang berbau busuk, sakit kepala berlebihan secara terus menerus, payudara terdapat kelainan (seperti penuh, kemerahan, bengkak, demam dan pengeluaran nanah).</p> <p>8. Menjadwalkan kunjungan ulang satu minggu setelah persalinan.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <p>8. Menjadwalkan ulang kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang setelah satu minggu dari persalinan.</p> <p>9. Melakukan pendokumentasian.</p> | <p>8. Menjadwalkan kunjungan ulang pada ibu setelah satu minggu dari persalinan.</p> <p>9. Melakukan pendokumentasian.</p> | <p>9. Melakukan pendokumentasian.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|

#### 4.3.2 Kunjungan Nifas 2

|                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Tanggal : 12 Maret 2021</p> <p>Pukul : 16.00 WIB</p> <p>Tempat : PMB Bidan W</p> <p>Pengkaji : Sri Damayanti</p> | <p>Tanggal : 22 Maret 2021</p> <p>Pukul : 08.00 WIB</p> <p>Tempat : PMB Bidan W</p> <p>Pengkaji : Sri Damayanti</p> | <p>Tanggal : 12 Juni 2021</p> <p>Pukul : 16.30 WIB</p> <p>Tempat : PMB Bidan W</p> <p>Pengkaji : Sri Damayanti</p> |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                            | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                            | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                           |
| Ibu sedikit merasa pusing karena menyusui bayi di malam hari.                                                       | Ibu megatakan dapat menyusui dengan baik dan tidak memiliki keluhan                                                 | Ibu mengatakan sedikit kesulitan saat menyusui dan ASI merasa belum                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | banyak dan dibantu dengan susu formula                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 1. Keadaan umum : baik<br><br>Kesadaran : composmentis<br><br>2. Tanda-tanda vital :<br><br>1) TD : 110/80 mmHg<br><br>2) N : 82x/menit<br><br>3) R : 21x/menit<br><br>4) S : 36,7°C<br><br>3. Pemeriksaan fisik<br><br>1) Wajah : tidak ada odema, konjungtiva merah muda<br><br>2) Payudara : puting susu tidak lecet, pengeluaran ASI banyak | 1. Keadaan umum : baik<br><br>Kesadaran : composmentis<br><br>2. Tanda-tanda vital :<br><br>1) TD : 120/80 mmHg<br><br>2) N : 86x/menit<br><br>3) R : 20x/menit<br><br>4) S : 36,5°C<br><br>3. Pemeriksaan fisik<br><br>1) Wajah : tidak ada odema, konjungtiva merah muda<br><br>2) Payudara : puting susu tidak lecet, pengeluaran ASI banyak | 1. Keadaan umum: baik<br><br>Kesadaran : composmentis<br><br>2. Tanda-tanda vital :<br><br>1) TD : 110/80 mmHg<br><br>2) N : 83x/menit<br><br>3) R : 20x/menit<br><br>4) S : 36,6°C<br><br>3. Pemeriksaan fisik<br><br>1) Wajah : tidak ada odema, konjungtiva merah muda<br><br>2) Payudara : puting susu tidak lecet, pengeluaran ASI tidak |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>dan lancar.</p> <p>3) Abdomen : TFU pertengahan pusat dan simpisis, kontraksi keras, kandung kemih kosong.</p> <p>4) Genetalia : tidak ada kelainan, perdarahan normal, lochea sanguinolenta, terdapat luka jahitan, tidak ada tanda-tanda infeksi</p> <p>5) Ekstermitas atas : tidak ada oedema</p> <p>6) Ekstermitas bawah : tidak ada oedema</p> | <p>dan lancar.</p> <p>3) Abdomen : TFU pertengahan pusat dan simpisis, kontraksi keras, kandung kemih kosong.</p> <p>4) Genetalia : tidak ada kelainan, perdarahan normal, lochea sanguinolenta, terdapat luka jahitan, tidak ada tanda-tanda infeksi</p> <p>5) Ekstermitas atas : tidak ada oedema</p> <p>6) Ekstermitas bawah : tidak ada oedema</p> | <p>begitu banyak..</p> <p>3) Abdomen : TFU pertengahan pusat dan simpisis, kontraksi keras, kandung kemih kosong.</p> <p>4) Genetalia : tidak ada kelainan, perdarahan normal, lochea sanguinolenta, terdapat luka jahitan, tidak ada tanda-tanda infeksi</p> <p>5) Ekstermitas atas : tidak ada oedema</p> <p>6) Ekstermitas bawah : tidak ada oedema</p> |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| P1A0 postpartum 6 hari normal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | P1A0 postpartum 7 hari normal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | P1A0 postpartum 6 hari normal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



| IV. Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | IV. Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | IV. Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik.</li> <li>2. Memberitahu kepada ibu untuk istirahat yang cukup, beritahu kepada ibu jika bayi sedang tidur ibu ikut tidur untuk mengatasi masalah pada bayi yang sering menyusui pada malam hari.</li> <li>3. Memberikan KIE tentang manfaat dari ASI eksklusif dan menganjurkan ibu untuk memberikan ASI kepada bayinya setiap 2 jam sekali.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik.</li> <li>2. Memberikan KIE tentang manfaat dari ASI eksklusif dan menganjurkan ibu untuk memberikan ASI kepada bayinya setiap 2 jam sekali.</li> <li>3. Mengingatkan kembali kepada ibu tentang bahaya nifas seperti demam, keluar darah banyak dari jalan lahir, pengeluaran dari vagina yang berbau busuk, sakit kepala berlebihan secara terus menerus, payudara terdapat kelainan (seperti</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik.</li> <li>2. Mengajarkan dan menjelaskan kepada ibu untuk melakukan pijat oksitosin untuk membantu memperlancar ASI ibu.</li> <li>3. Memberikan KIE tentang manfaat dari ASI eksklusif dan menganjurkan ibu untuk memberikan ASI kepada bayinya setiap 2 jam sekali.</li> <li>4. Mengingatkan kembali kepada ibu tentang bahaya nifas seperti demam, keluar darah banyak dari</li> </ol> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>4. Mengingatkan kembali kepada ibu tentang bahaya nifas seperti demam, keluar darah banyak dari jalan lahir, pengeluaran dari vagina yang berbau busuk, sakit kepala berlebihan secara terus menerus, payudara terdapat kelainan (seperti penuh, kemerahan, bengkak, demam dan pengeluaran nanah).</p> <p>5. Memberikan konseling tentang macam-macam, fungsi dan efek dari KB serta memberikan masukan kepada ibu tentang KB yang akan digunakan. Ibu mengerti.</p> | <p>penuh, kemerahan, bengkak, demam dan pengeluaran nanah).</p> <p>3. Memberikan konseling tentang macam-macam, fungsi dan efek dari KB serta memberikan masukan kepada ibu tentang KB yang akan digunakan. Ibu mengerti.</p> <p>4. Menjadwalkan kunjunga ulang nifas ketiga pada ibu pada tanggal 20 April 2021. Ibu bersedia.</p> <p>5. Melakukan Pendokumentasian.</p> | <p>jalan lahir, pengeluaran dari vagina yang berbau busuk, sakit kepala berlebihan secara terus menerus, payudara terdapat kelainan (seperti penuh, kemerahan, bengkak, demam dan pengeluaran nanah).</p> <p>4. Memberikan konseling tentang macam-macam, fungsi dan efek dari KB serta memberikan masukan kepada ibu tentang KB yang akan digunakan. Ibu mengerti.</p> <p>5. Menjadwalkan kunjungan ulang nifas ketiga pada tanggal 6 Juli 2021. Ibu bersedia.</p> <p>6. Melakukan Pendokumentasian.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 6. Menjadwalkan pada ibu untuk kunjungan ulang nifas yang ketigاس di rumah ibu pada tanggal 10 April 2021. Ibu bersedia. |  |  |
| 7. Melakukan Pendokumentasian.                                                                                           |  |  |

#### 4.3.3 Kunjungan Nifas 3

|                                                                                                        |                                                                                                |                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tanggal : 10 April 2021<br>Pukul : 11.00 WIB<br>Tempat : Rumah Ibu<br>Pengkaji : Sri Damayanti         | Tanggal : 20 April 2021<br>Pukul : 10.30 WIB<br>Tempat : Rumah Ibu<br>Pengkaji : Sri Damayanti | Tanggal : 6 Juli 2021<br>Pukul : 10.00 WIB<br>Tempat : Rumah Ibu<br>Pengkaji : Sri Damayanti |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                               | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                       | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                     |
| Ibu mengatakan sudah dapat kembali tidur dengan cukup dan bayi sudah tidak sering bangun dimalam hari. | Ibu mengatakan menyusui bayi dengan lancar.                                                    | Ibu mengatakan ASInya sudah banyak dan sudah dapat menyusui dengan baik                      |

| II. Data Objektif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | II. Data Objektif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | II. Data Objektif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Keadaan umum : baik</p> <p>Kesadaran : composmentis</p> <p>2. Tanda-tanda vital :</p> <p>1. TD : 120/80 mmHg</p> <p>2. N : 80x/menit</p> <p>3. R : 20x/menit</p> <p>4. S : 36,5°C</p> <p>3. Pemeriksaan fisik</p> <p>1) Wajah : tidak ada odema, konjungtiva merah muda</p> <p>2) Payudara : puting susu tidak lecet, pengeluaran ASI banyak dan lancar</p> <p>3) Abdomen : TFU tidak teraba,</p> | <p>1. Keadaan umum : baik</p> <p>Kesadaran : composmentis</p> <p>2. Tanda-tanda vital :</p> <p>1) TD : 120/80 mmHg</p> <p>2) N : 84x/menit</p> <p>3) R : 20x/menit</p> <p>4) S : 36,8°C</p> <p>3. Pemeriksaan fisik</p> <p>1) Wajah : tidak ada odema, konjungtiva merah muda</p> <p>2) Payudara : puting susu tidak lecet, pengeluaran ASI banyak dan lancar</p> <p>3) Abdomen : TFU tidak teraba,</p> | <p>1. Keadaan umum: baik</p> <p>Kesadaran : composmentis</p> <p>2. Tanda-tanda vital :</p> <p>1) TD : 110/80 mmHg</p> <p>2) N : 82x/menit</p> <p>3) R : 20x/menit</p> <p>4) S : 36,6°C</p> <p>3. Pemeriksaan fisik</p> <p>1) Wajah : tidak ada odema, konjungtiva merah muda</p> <p>2) Payudara : puting susu tidak lecet, pengeluaran ASI banyak dan lancar</p> <p>3) Abdomen : TFU tidak teraba,</p> |

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| kandung kemih kosong<br>4) Genetalia : tidak ada kelainan, pengeluaran lochea alba, luka jahitan sudah kering, tidak ada tanda-tanda infeksi                                                                 | kandung kemih kosong<br>4) Genetalia : tidak ada kelainan, pengeluaran lochea alba, luka jahitan sudah kering, tidak ada tanda-tanda infeksi                                                                 | kandung kemih kosong<br>4) Genetalia : tidak ada kelainan, pengeluaran lochea alba, luka jahitan sudah kering, tidak ada tanda-tanda infeksi                                                                 |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                          | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                          | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                          |
| P1A0 postpartum 35 hari normal.                                                                                                                                                                              | P1A0 postpartum 36 hari normal.                                                                                                                                                                              | P1A0 postpartum 30 hari normal.                                                                                                                                                                              |
| <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                   | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                   | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                   |
| 1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik.<br>2. Mengingat kembali tentang manfaat dari ASI eksklusif dan menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI kepada bayinya. | 1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik.<br>2. Mengingat kembali tentang manfaat dari ASI eksklusif dan menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI kepada bayinya. | 1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam kondisi baik.<br>2. Mengingat kembali tentang manfaat dari ASI eksklusif dan menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI kepada bayinya. |

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3. Mengajukan ibu untuk berKB di fasilitas kesehatan baik di PMB ataupun puskesmas apabila sudah ada pilihan menggunakan KB apa. Ibu mengatakan sudah ada pilihan untuk KB suntik 3 bulan.</p> <p>4. Melakukan Pendokumentasian.</p> | <p>memberikan ASI kepada bayinya.</p> <p>4. Mengajukan pada ibu untuk berKB di pelayanan kesehatan seperti PMB ataupun puskesmas terdekat. Ibu mengatakan sudah ada pilihan untuk KB suntik 3 bulan.</p> <p>3. Melakukan Pendokumentasian.</p> | <p>4. Mengajukan ibu untuk berKB di fasilitas kesehatan baik di PMB atau di puskesmas apabila ibu sudah memiliki pilihan. ibu masih merundingkan dengan suami untuk menggunakan KB apa.</p> <p>3. Melakukan Pendokumentasian.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 4.4 Asuhan Bayi

##### 4.4.1 Bayi Baru Lahir usia 1 menit

|                        |                         |                       |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Tanggal : 6 Maret 2021 | Tanggal : 15 Maret 2021 | Tanggal : 6 Juni 2021 |
| Pukul : 18.05 WIB      | Pukul : 06.46 WIB       | Pukul : 08.41 WIB     |
| Tempat : PMB Bidan W   | Tempat : PMB Bidan W    | Tempat : PMB Bidan W  |

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                                                                 | Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                                                                  | Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                                                                |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                 | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                  | <b>I.Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                 |
| <p>1. Identitas bayi</p> <p>Nama bayi : By. Ny. W</p> <p>Tanggal lahir : 6 Maret 2021</p> <p>Jam : 18.04 WIB</p> <p>Jenias kelamin : Perempuan</p> <p>Anak ke : 1</p> <p>Jenias persalinan : spontan</p> | <p>1. Identitas bayi</p> <p>Nama bayi : By. Ny. M</p> <p>Tanggal lahir : 15 Maret 2021</p> <p>Jam : 06.45 WIB</p> <p>Jenias kelamin : Laki-Laki</p> <p>Anak ke : 1</p> <p>Jenias persalinan : spontan</p> | <p>1. Identitas bayi</p> <p>Nama bayi : By. Ny. P</p> <p>Tanggal lahir : 6 Juni 2021</p> <p>Jam : 08.40 WIB</p> <p>Jenias kelamin : Laki-laki</p> <p>Anak ke : 1</p> <p>Jenias persalinan : spontan</p> |
| <p>2. Riwayat persalinan</p> <p>Persalinan dilakukan dengan pendampingan bidan, dengan pertolongan spontan pukul 18.04 WIB, bayi lahir spontan langsung menangis, jenis kelamin perempuan,</p>           | <p>2. Riwayat persalinan</p> <p>Persalinan dilakukan dengan pendampingan bidan, dengan pertolongan spontan pukul 06.45 WIB, bayi lahir spontan langsung menangis,</p>                                     | <p>2. Riwayat persalinan</p> <p>Persalinan dilakukan dengan pendampingan bidan, dengan pertolongan spontan pukul 08.40 WIB, bayi lahir spontan langsung menangis, jenis kelamin laki-laki,</p>          |

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| gerakan aktif, dan warna kulit kemerahan.                                                                                                                                                         | jenis kelamin laki-laki, gerakan aktif, dan warna kulit kemerahan.                                                                                                                             | gerakan aktif, dan warna kulit kemerahan.                                                                                                                                                         |
| 3. Riwayat persalinan sekarang                                                                                                                                                                    | 3. Riwayat persalinan sekarang                                                                                                                                                                 | 3. Riwayat persalinan sekarang                                                                                                                                                                    |
| Usia kehamilan : 39-40 Minggu<br>Jenis persalinan : spontan<br>Penolong : Bidan W dan Mahasiswi<br>Tempat : PMB Bidan W<br>Ketuban : Jernih<br>Plasenta : Lahir Spontan<br>Komplikasi : Tidak ada | Usia kehamilan : 38 Minggu<br>Jenis persalinan : spontan<br>Penolong : Bidan W dan Mahasiswi<br>Tempat : PMB Bidan W<br>Ketuban : Jernih<br>Plasenta : Lahir Spontan<br>Komplikasi : Tidak ada | Usia kehamilan : 39-40 Minggu<br>Jenis persalinan : spontan<br>Penolong : Bidan W dan Mahasiswi<br>Tempat : PMB Bidan W<br>Ketuban : Jernih<br>Plasenta : Lahir Spontan<br>Komplikasi : Tidak ada |
| <b>II. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                         | <b>II. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                      | <b>II. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                         |
| 1. Pemeriksaan Fisik<br><br>Keadaan umum : Baik<br><br>Warna kulit : Kemerahan<br><br>Bergerak : Aktif                                                                                            | 1. Pemeriksaan Fisik<br><br>Keadaan umum : Baik<br><br>Warna kulit : Kemerahan<br><br>Bergerak : Aktif                                                                                         | 1. Pemeriksaan Fisik<br><br>Keadaan umum : Baik<br><br>Warna kulit : Kemerahan<br><br>Bergerak : Aktif                                                                                            |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|---|-------|---|----------|---|----------|---|-------------|---|-------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|---|-------|---|----------|---|----------|---|-------------|---|-------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|---|-------|---|----------|---|----------|---|-------------|---|-------|----|
| Tonus Otot : Baik                                                                                                                                                                                                                                                               | Tonus Otot : Baik                                                 | Tonus Otot : Baik                                                 |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Menangis : Kuat                                                                                                                                                                                                                                                                 | Menangis : Kuat                                                   | Menangis : Kuat                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| 2. APGAR Score                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2. APGAR Score                                                    | 2. APGAR Score                                                    |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| <table><tr><td>Tanda</td><td>1 menit</td></tr><tr><td>Apprearence</td><td>2</td></tr><tr><td>Pulse</td><td>2</td></tr><tr><td>Grimance</td><td>2</td></tr><tr><td>Activity</td><td>2</td></tr><tr><td>Respiratory</td><td>2</td></tr><tr><td>Score</td><td>10</td></tr></table> | Tanda                                                             | 1 menit                                                           | Apprearence | 2 | Pulse | 2 | Grimance | 2 | Activity | 2 | Respiratory | 2 | Score | 10 | <table><tr><td>Tanda</td><td>1 menit</td></tr><tr><td>Apprearence</td><td>2</td></tr><tr><td>Pulse</td><td>2</td></tr><tr><td>Grimance</td><td>2</td></tr><tr><td>Activity</td><td>2</td></tr><tr><td>Respiratory</td><td>2</td></tr><tr><td>Score</td><td>10</td></tr></table> | Tanda | 1 menit | Apprearence | 2 | Pulse | 2 | Grimance | 2 | Activity | 2 | Respiratory | 2 | Score | 10 | <table><tr><td>Tanda</td><td>1 menit</td></tr><tr><td>Apprearence</td><td>2</td></tr><tr><td>Pulse</td><td>2</td></tr><tr><td>Grimance</td><td>2</td></tr><tr><td>Activity</td><td>2</td></tr><tr><td>Respiratory</td><td>2</td></tr><tr><td>Score</td><td>10</td></tr></table> | Tanda | 1 menit | Apprearence | 2 | Pulse | 2 | Grimance | 2 | Activity | 2 | Respiratory | 2 | Score | 10 |
| Tanda                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 menit                                                           |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Apprearence                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Pulse                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Grimance                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Activity                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Respiratory                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Score                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10                                                                |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Tanda                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 menit                                                           |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Apprearence                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Pulse                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Grimance                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Activity                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Respiratory                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Score                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10                                                                |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Tanda                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 menit                                                           |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Apprearence                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Pulse                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Grimance                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Activity                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Respiratory                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2                                                                 |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Score                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10                                                                |                                                                   |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| III. Analisa                                                                                                                                                                                                                                                                    | III. Analisa                                                      | III. Analisa                                                      |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 menit.                                                                                                                                                                                                                        | Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 menit.          | Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 menit.          |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| IV. Penatalaksanaan                                                                                                                                                                                                                                                             | IV. Penatalaksanaan                                               | IV. Penatalaksanaan                                               |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| 1. Mengeringkan seluruh tubuh bayi dari mulai kepala hingga kaki.                                                                                                                                                                                                               | 1. Mengeringkan seluruh tubuh bayi dari mulai kepala hingga kaki. | 1. Mengeringkan seluruh tubuh bayi dari mulai kepala hingga kaki. |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |
| 2. Membersihkan seluruh tubuh bayi dari mulai kepala hingga kaki.                                                                                                                                                                                                               | 2. Membersihkan seluruh tubuh bayi dari mulai kepala hingga kaki. | 2. Membersihkan seluruh tubuh bayi dari mulai kepala hingga kaki. |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |         |             |   |       |   |          |   |          |   |             |   |       |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3. Mengganti kain basah dengan kain kering untuk menjaga kehangatan bayi.</p> <p>4. Menjepit tali pusat dengan menggunakan umbilikal klem 2-3 cm dari umbilikal, dan menjepit menggunakan klem umbilikal 2 cm dari klem umbilikal pertama, lalu memotong tali pusat diantara dua klem.</p> <p>5. Memberikan bayi pada ibunya untuk dilakukan IMD.</p> | <p>3. Mengganti kain basah dengan kain kering untuk menjaga kehangatan bayi.</p> <p>4. Menjepit tali pusat dengan menggunakan umbilikal klem 2-3 cm dari umbilikal, dan menjepit menggunakan klem umbilikal 2 cm dari klem umbilikal pertama, lalu memotong tali pusat diantara dua klem.</p> <p>5. Memberikan bayi pada ibunya untuk dilakukan IMD.</p> | <p>3. Mengganti kain basah dengan kain kering untuk menjaga kehangatan bayi.</p> <p>4. Menjepit tali pusat dengan menggunakan umbilikal klem 2-3 cm dari umbilikal, dan menjepit menggunakan klem umbilikal 2 cm dari klem umbilikal pertama, lalu memotong tali pusat diantara dua klem.</p> <p>5. Memberikan bayi pada ibunya untuk dilakukan IMD.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 4.4.2 Bayi Baru Lahir usia 1 jam

|                        |                         |                       |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Tanggal : 6 Maret 2021 | Tanggal : 15 Maret 2021 | Tanggal : 6 Juni 2021 |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pukul : 19.04 WIB<br>Tempat : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                 | Pukul : 08.45 WIB<br>Tempat : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                               | Pukul : 09.40 WIB<br>Tempat : PMB Bidan W<br>Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                              | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                            | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                             |
| 1. Keluhan utama<br><br>Ibu mengatakan bayinya menangis kuat                                                                                                          | 1. Keluhan utama<br><br>Ibu mengatakan bayinya sudah menangis kuat                                                                                                  | 1. Keluhan utama<br><br>Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan dan sudah menangis                                                                                  |
| 2. Riwayat intranatal :<br><br>Usia kehamilan : 39-40 minggu<br>Tanggal /waktu : 6 Maret 2021<br>Jenis persalinan : spontan<br>Penolong : bidan<br>Pendamping : suami | 2. Riwayat intranatal :<br><br>Usia kehamilan : 38 minggu<br>Tanggal /waktu : 15 Maret 2021<br>Jenis persalinan : spontan<br>Penolong : bidan<br>Pendamping : suami | 2. Riwayat intranatal :<br><br>Usia kehamilan : 39-40 minggu<br>Tanggal /waktu : 6 Juni 2021<br>Jenis persalinan : spontan<br>Penolong : bidan<br>Pendamping : suami |

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Keadaan BBL : menangis spontan,<br>tonus otot aktif, warna kulit merah muda.                                                                                                              | Keadaan BBL : menangis spontan,<br>tonus otot aktif, warna kulit merah muda                                                                                                              | Keadaan BBL : menangis spontan,<br>tonus otot aktif, warna kulit merah muda                                                                                                              |
| 4. Riwayat kesehatan<br><br>Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat kesehatan bawaan baik dari keluarga ibu maupun keluarga suami                                                           | 3. Riwayat kesehatan<br><br>Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat kesehatan bawaan baik dari keluarga ibu maupun keluarga suami                                                          | 5. Riwayat kesehatan<br><br>Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat kesehatan bawaan baik dari keluarga ibu maupun keluarga suami                                                          |
| <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                  | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                 | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                 |
| 1. Pemeriksaan umum<br><br>Keadaan umum : menangis kuat,<br>tonus otot aktif, warna kulit merah muda<br><br>2. Antropometri<br><br>1) Lingkar kepala :<br><br>(1) Fronto oksipito : 34 cm | 1. Pemeriksaan umum<br><br>Keadaan umum: menangis kuat,<br>tonus otot aktif, warna kulit merah muda<br><br>2. Antropometri<br><br>1) Lingkar kepala :<br><br>(1) Fronto oksipito : 33 cm | 1. Pemeriksaan umum<br><br>Keadaan umum: menangis kuat,<br>tonus otot aktif, warna kulit merah muda<br><br>2. Antropometri<br><br>1) Lingkar kepala :<br><br>(1) Fronto oksipito : 33 cm |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(2) Sub oksipito bregmatika :<br/>32 cm</p> <p>(3) Mento oksipito : 35 cm</p> <p>2) Panjang badan : 49 cm</p> <p>3) Berat badan : 2900 gram</p> <p>3. TTV :</p> <p>(1) Suhu : 37°C</p> <p>(2) Denyut Jantung : 140 x/menit</p> <p>(3) Respirasi : 46 x/menit</p> <p>4. Eliminasi : sudah BAK</p> <p>5. Pemeriksaan fisik</p> <p>1) Kepala : simetris, tidak ada caput, tidak ada cephalhematoma</p> <p>2) Mata : simetris, tidak ada pus, tidak ada perdarahan konjungtiva, tidak</p> | <p>(2) Sub oksipito bregmatika : 30 cm</p> <p>(3) Mento oksipito : 34 cm</p> <p>2) Panjang badan : 47,5 cm</p> <p>3) Berat badan : 2600 gram</p> <p>3. TTV :</p> <p>(1) Suhu : 37,2°C</p> <p>(2) Denyut Jantung : 143 x/menit</p> <p>(3) Respirasi : 48 x/menit</p> <p>4. Eliminasi : sudah BAK</p> <p>5. Pemeriksaan fisik</p> <p>1) Kepala : tidak ada caput, tidak ada cephalhematoma</p> <p>2) Mata : simetris, tidak ada pus, tidak ada perdarahan konjungtiva, tidak</p> | <p>(2) Sub oksipito bregmatika : 32 cm</p> <p>(3) Mento oksipito : 35 cm</p> <p>2) Panjang badan : 48 cm</p> <p>3) Berat badan : 3000 gram</p> <p>2) TTV :</p> <p>(1) Suhu : 37,1°C</p> <p>(2) Denyut Jantung: 144 x/menit</p> <p>(3) Respirasi : 45 x/menit</p> <p>3) Eliminasi : mekonium sudah keluar</p> <p>4) Pemeriksaan fisik</p> <p>1) Kepala : tidak ada caput, tidak ada cephalhematoma</p> <p>2) Mata : simetris, tidak ada pus, tidak ada perdarahan konjungtiva, tidak</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ada strabismus</p> <p>3) Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung, terdapat epikantus dan septumnasi</p> <p>4) Mulut : tidak ada labio skizis, dan labio palato skizis atau labio palato genato skizis</p> <p>5) Telinga : simetris, tidak ada pembengkakan, terdapat lubang telinga</p> <p>6) Leher : tidak ada pembengkakan vena jugularis</p> <p>7) Klavikula : tidak ada fraktur klavikula dan bunyi krepitasi</p> <p>8) Dada : tidak ada retraksi dada</p> | <p>ada strabismus</p> <p>3) Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung, terdapat epikantus dan septumnasi</p> <p>4) Mulut : tidak ada labio skizis, dan labio palato skizis atau labio palato genato skizis</p> <p>5) Telinga : simetris, tidak ada pembengkakan, terdapat lubang telinga</p> <p>6) Leher : tidak ada pembengkakan vena jugularis</p> <p>7) Klavikula : tidak ada fraktur klavikula dan bunyi krepitasi</p> <p>8) Dada : tidak ada retraksi dada</p> | <p>ada strabismus</p> <p>3) Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung, terdapat epikantus dan septumnasi</p> <p>4) Mulut : tidak ada labio skizis, dan labio palato skizis atau labio palato genato skizis</p> <p>5) Telinga : simetris, tidak ada pembengkakan, terdapat lubang telinga</p> <p>6) Leher : tidak ada pembengkakan vena jugularis</p> <p>7) Klavikula : tidak ada fraktur klavikula dan bunyi krepitasi</p> <p>8) Dada : tidak ada retraksi dada</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>9) Payudara : puting susu dan aerola tidak transparan</p> <p>10) Abdomen : tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada hernia umbilikal, tidak terdapat omfalokel dan gastroskizis</p> <p>11) Ekstermitas atas : simetris, tidak terdapat polidaktilis dan sindaktili</p> <p>12) Genetalia : labia mayora sudah menutupi labia minora</p> <p>13) Anus : Terdapat lubang anus</p> <p>14) Punggung : tidak ada spina bifida, tidak terdapat bercak mongol</p> <p>15) Reflek :</p> <p>Refleks Rooting : +</p> | <p>9) Payudara : simetris, puting susu dan aerola tidak transparan</p> <p>10) Abdomen : tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada hernia umbilikal, tidak terdapat omfalokel dan gastroskizis</p> <p>11) Ekstermitas atas : simetris, tidak terdapat polidaktilis dan sindaktili</p> <p>12) Genetalia : tidak ada tanda fimosis dan testis sudah masuk ke skrotum</p> <p>13) Anus : Terdapat lubang anus</p> <p>14) Punggung : tidak ada spina bifida, tidak terdapat bercak mongol</p> <p>15) Reflek :</p> <p>Refleks Rooting : +</p> | <p>9) Payudara : puting susu dan aerola tidak transparan</p> <p>10) Abdomen : tidak ada perdarahan tali pusat, tidak ada hernia umbilikal, tidak terdapat omfalokel dan gastroskizis</p> <p>11) Ekstermitas atas : simetris, tidak terdapat polidaktilis dan sindaktili</p> <p>12) Genetalia : tidak ada tanda fimosis dan testis sudah masuk ke skrotum</p> <p>13) Anus : Terdapat lubang anus</p> <p>14) Punggung : tidak ada spina bifida, tidak terdapat bercak mongol</p> <p>15) Reflek :</p> <p>Refleks Rooting : +</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Refleks Sucking : +<br><br>Refleks Swallowing : +<br><br>Refleks Palmargraf : +<br><br>Refleks Plantargraf : +<br><br>Refleks Babinski : +<br><br>Refleks Morro : + | Refleks Sucking : +<br><br>Refleks Swallowing : +<br><br>Refleks Palmargraf : +<br><br>Refleks Plantargraf : +<br><br>Refleks Babinski : +<br><br>Refleks Morro : + | Refleks Sucking : +<br><br>Refleks Swallowing : +<br><br>Refleks Palmargraf : +<br><br>Refleks Plantargraf : +<br><br>Refleks Babinski : +<br><br>Refleks Morro : + |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                 | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                 | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                 |
| Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam normal.                                                                                                       | Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam normal.                                                                                                       | Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam normal.                                                                                                       |
| <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                          | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                          | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                          |
| 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa bayi dalam keadaan normal                                                                            | 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa bayi dalam keadaan normal                                                                            | 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa bayi dalam keadaan normal                                                                            |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Memberikan salep mata.<br>3. Memberikan vit K (0,5 ml) secara IM di 1/3 paha kiri pukul 18.40 WIB<br>4. Memberikan vaksin HB0 0,5 ml secara IM di 1/3 paha kanan, satu jam setelah pemberian Vit K<br>5. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan atau 2 tahun. | 2. Memberikan salep mata.<br>3. Memberikan vit K (0,5 ml) secara IM di 1/3 paha kiri pukul 07.45 WIB<br>4. Memberikan vaksin HB0 0,5 ml secara IM di 1/3 paha kanan, satu jam setelah pemberian Vit K<br>5. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan atau 2 tahun. | 2. Memberikan salep mata.<br>3. Memberikan vit K (0,5 ml) secara IM di 1/3 paha kiri pukul 10.00 WIB<br>4. Memberikan vaksin HB0 0,5 ml secara IM di 1/3 paha kanan, satu jam setelah pemberian Vit K<br>5. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan atau 2 tahun. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 4.4.3 Kunjungan Neonatus 1

|                                     |                                     |                                    |
|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| Hari/Tanggal : Minggu, 7 Maret 2021 | Hari/Tanggal : Senin, 12 Maret 2021 | Hari/Tanggal : Minggu, 6 Juni 2021 |
| Jam : 06.00 WIB                     | Jam : 13.10 WIB                     | Jam : 15.00 WIB                    |
| Tempat : PMB Bidan W                | Tempat : PMB Bidan W                | Tempat : PMB Bidan W               |
| Pengkaji : Sri Damayanti            | Pengkaji : Sri Damayanti            | Pengkaji : Sri Damayanti           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan baik dan sudah dapat menyusu dengan baik.                                                                                                                                                                                                | Ibu mengatakan bayinya dapat menyusu ASI dengan baik.                                                                                                                                                                                                                         | Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan baik namun saat menyusu ASI nya masih sedikit.                                                                                                                                                                                           |
| <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan Umum : Baik<br><br>2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital<br>Nadi : 139 x/m<br>Suhu : 36.7 <sup>0</sup> C<br>Respirasi : 46 x/m<br><br>3. Pemeriksaan Fisik<br>1) Kepala : tidak terdapat caput seccedaneum, tidak terdapat molase, tidak ada cephal | 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan Umum : Baik<br><br>2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital<br>Nadi : 143 x/m<br>Suhu : 36.8 <sup>0</sup> C<br>Respirasi : 45 x/m<br><br>3. Pemeriksaan Fisik<br>1) Kepala : tidak terdapat caput seccedaneum, tidak terdapat molase, tidak ada cephal | 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan Umum : Baik<br><br>2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital<br>Nadi : 140 x/m<br>Suhu : 36.9 <sup>0</sup> C<br>Respirasi : 47 x/m<br><br>3. Pemeriksaan Fisik<br>1) Kepala : tidak terdapat caput seccedaneum, tidak terdapat molase, tidak ada cephal |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>hematoma.</p> <p>2) Mata : sklera putih, konjungtiva merah muda</p> <p>3) Hidung : bersih, tidak ada pernapasan cuping hidung.</p> <p>4) Dada : tidak ada retraksi dada</p> <p>5) Abdomen : tidak ada perdarahan tali pusat</p> <p>6) Genetalia : BAK (+)</p> <p>7) Anus : BAB (+)</p> | <p>hematoma.</p> <p>2) Mata : konjungtiva merah muda, sclera putih</p> <p>3) Hidung : bersih, tidak ada pernapasan cuping hidung</p> <p>4) Dada : tidak ada retraksi dada</p> <p>5) Abdomen : tidak ada perdarahan tali pusat</p> <p>6) Genetalia : BAK (+)</p> <p>7) Anus : BAB (+)</p> | <p>hematoma.</p> <p>2) Mata : konjungtiva merah muda, sclera putih</p> <p>3) Hidung : bersih, tidak ada pernapasan cuping hidung</p> <p>4) Dada : tidak ada retraksi dada.</p> <p>5) Abdomen : tidak ada perdarahan tali pusat</p> <p>6) Genetalia : BAK (+)</p> <p>7) Anus : BAB (+)</p> |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 12 Jam Normal.                                                                                                                                                                                                                            | Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 6 Jam Normal.                                                                                                                                                                                                                            | Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 6 Jam Normal.                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 1. Memberitahu kepada ibu tentang                                                                                                                                                                                                                                                         | 1. Memberitahu kepada ibu tentang                                                                                                                                                                                                                                                        | 1. Memberitahu kepada ibu tentang                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>hasil pemeriksaan bahwa bayi ibu dalam keadaan baik.</p> <p>2. Memberikan KIE tentang kebutuhan nutrisi pada bayi baru lahir dan manfaat ASI Eksklusif.</p> <p>3. Mengajarkan kepada ibu tentang menyusui yang baik dan benar dengan cara taruh bantal dibawah bayi lalu menyanggah payudara menggunakan 4 jari dan 1 jari diatas payudara untuk menghalangi payudara agar tidak menghalangi jalan nafas pada bayi saat menyusui.</p> <p>4. Menganjurkan ibu untuk menyusui</p> | <p>hasil pemeriksaan bahwa bayi ibu dalam keadaan baik.</p> <p>2. Memberitahu kepada ibu untuk tetap menjaga kehangatan pada bayi dengan ditutup menggunakan kain.</p> <p>3. Memberikan KIE mengenai manfaat ASI eksklusif</p> <p>4. Menberikan KIE mengenai cara menyusui yang baik dan benar</p> <p>5. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali (on demand) jika bayinya tertidur bangunkan bayinya untuk menyusui atau jika bayi menangis.</p> | <p>hasil pemeriksaan bahwa bayi ibu dalam keadaan baik.</p> <p>2. Memberikan KIE tentang manfaat ASI eksklusif.</p> <p>3. Memberikan KIE tentang menyusui bayi yang baik dan benar. Dan memberikan ASI setiap 2 jam sekali.</p> <p>4. Mengajarkan ibu tentang perawatan tali pusat dengan tutupi dengan menggunakan kassa, jaga talipusat tetap bersih dan kering jangan sampai lembab, jangan diberikan betadin, alcohol, salep pada tali pusat.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>bayinya setiap 2 jam sekali (on demand) jika bayinya tertidur bangunkan bayinya untuk menyusui atau jika bayi menangis.</p> <p>5. Mengajarkan ibu tentang perawatan tali pusat dengan tutupi dengan menggunakan kassa, jaga talipusat tetap bersih dan kering jangan sampai lembab, jangan diberikan betadin, alcohol, salep pada tali pusat.</p> <p>6. Memberitahu kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi seperti bayi terlihat kuning pada bagian tubuh bayi, demam, bayi</p> | <p>6. Mengajarkan ibu tentang perawatan tali pusat dengan prinsip kering dan bersih</p> <p>7. Memberitahu kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi seperti bayi terlihat kuning pada bagian tubuh bayi, demam, bayi tidak mau menangis, bayi tidak mau menyusu, tali pusat terdapat kemerahan dan berbau.</p> <p>8. Menjadwalkan ulang ibu untuk kunjungan ulang setalh satu minggu dari persalinan.</p> | <p>5. Memberitahu kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi seperti bayi terlihat kuning pada bagian tubuh bayi, demam, bayi tidak mau menangis, bayi tidak mau menyusu, tali pusat terdapat kemerahan dan berbau.</p> <p>6. Menjadwalkan kunjungan ulang ibu dan bayi setelah satu minggu dari persalinan.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <p>tidak mau menangis, bayi tidak mau menyusui, tali pusat terdapat kemerahan dan berbau.</p> <p>7. Memandikan bayi ketika sudah 6 jam atau lebih. Bayi sudah dimandikan</p> <p>8. Menjadwalkan ulang ibu dan bayi untuk kunjungan ulang yaitu satu minggu setelah persalinan.</p> <p>9. Melakukan Pendokumentasian.</p> |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

#### 4.4.4 Kunjungan Neonatus 2

|                                |                                |                               |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Hari / Tanggal : 12 Maret 2021 | Hari / Tanggal : 22 Maret 2021 | Hari / Tanggal : 12 Juni 2021 |
| Jam : 16.00 WIB                | Jam : 08.00 WIB                | Jam : 16.30 WIB               |
| Tempat : PMB Bidan W           | Tempat : PMB Bidan W           | Tempat : PMB Bidan W          |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                            | Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                          | Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                         |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                            | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                          | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                         |
| Ibu mengatakan bayinya menyusu dengan kuat namun suka terbangun dimalam hari dan siang lebih banyak tidur dan tali pusatnya sudah terlepas pada tanggal 11-03-2021. | Ibu mengatakan bayinya menyusu dengan kuat dan sering dan tidak ada keluhan.                                                                                      | Ibu mengatakan bayi diberikan susu formula sebagai tambahan asupan pada bayi karena ASI nya masih sedikit.                                                       |
| <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                            | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                          | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                         |
| 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan Umum : Tampak Baik<br>2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital<br>Nadi : 132 x/m<br>Suhu : 36,6°C<br>Respirasi : 40 x/m<br>3. Antropometri   | 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan Umum : Tampak Baik<br>2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital<br>Nadi : 135 x/m<br>Suhu : 36,8°C<br>Respirasi : 39 x/m<br>3. Antropometri | 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan Umum : Tampak Baik<br>2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital<br>Nadi : 129 x/m<br>Suhu : 36,7°C<br>Respirasi : 41 x/m<br>3. Antopometri |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Berat Badan : 3100 gram<br><br>4. Pemeriksaan Fisik<br><br>1) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih.<br><br>2) Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung.<br><br>3) Abdomen : tali pusat sudah lepas<br><br>4) Kulit : Kemerahan | Berat Badan : 2800 gram<br><br>4. Pemeriksaan Fisik<br><br>1) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih.<br><br>2) Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung.<br><br>3) Abdomen : tali pusat kering dan bersih<br><br>4) Kulit : Kemerahan | Berat Badan : 3100 gram<br><br>4. Pemeriksaan Fisik<br><br>1) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih.<br><br>2) Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung.<br><br>3) Abdomen : tali pusat kering dan bersih<br><br>4) Kulit : Kemerahan |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                      | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                            |
| Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 6 Hari Normal.                                                                                                                                                                           | Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 7 Hari Normal.                                                                                                                                                                                 | Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 6 Hari Normal.                                                                                                                                                                                 |
| <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                               | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                     | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                     |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa bayi ibu dalam keadaan baik.</p> <p>2. Mengingatkan kembali tentang manfaat ASI Eksklusif</p> <p>3. Mengingatkan kembali ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali (on demand) jika bayinya tertidur bangunkan bayinya untuk menyusui atau jika bayi menangis.</p> <p>4. Memberitahu kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi seperti bayi terlihat kuning pada bagian tubuh bayi, demam, bayi tidak mau menangis, bayi tidak mau menyusu,</p> | <p>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa bayi ibu dalam keadaan baik.</p> <p>2. Mengingatkan kembali tentang manfaat ASI Eksklusif dan kebutuhan nutrisi pada bayi baru lahir dengan memberikan ASI.</p> <p>3. Mengingatkan kembali ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali (on demand) jika bayinya tertidur bangunkan bayinya untuk menyusui atau jika bayi menangis.</p> <p>4. Menjelaskan kepada ibu mengenai jadwal pemberian imunisasi,</p> | <p>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa bayi ibu dalam keadaan baik.</p> <p>2. Mengingatkan kembali tentang manfaat ASI Eksklusif dan kebutuhan nutrisi pada bayi baru lahir dengan memberikan ASI.</p> <p>3. Mengingatkan kembali ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali (on demand) jika bayinya tertidur bangunkan bayinya untuk menyusui atau jika bayi menangis.</p> <p>4. Menjelaskan kepada ibu mengenai jadwal pemberian imunisasi, manfaat</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                           |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| tali pusat terdapat kemerahan dan berbau. | manfaat dan efek samping dari pemberian imunisasi.                                                                                                                                                                     | dan efek samping dari pemberian imunisasi.                                                                                                                                                                             |
| 5. Melakukan Pendokumentasian.            | 5. Memberitahu kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi seperti bayi terlihat kuning pada bagian tubuh bayi, demam, bayi tidak mau menangis, bayi tidak mau menyusui, tali pusat terdapat kemerahan dan berbau. | 5. Memberitahu kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi seperti bayi terlihat kuning pada bagian tubuh bayi, demam, bayi tidak mau menangis, bayi tidak mau menyusui, tali pusat terdapat kemerahan dan berbau. |
|                                           | 6. Melakukan Pendokumentasian.                                                                                                                                                                                         | 6. Melakukan Pendokumentasian.                                                                                                                                                                                         |

#### 4.4.5 Kunjungan Neonatus 3

|                               |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Hari / Tanggal : 2 April 2021 | Hari / Tanggal : 2 April 2021 | Hari / Tanggal : 27 Juni 2021 |
| Jam : 11.00 WIB               | Jam : 10.00 WIB               | Jam : 10.00 WIB               |
| Tempat : Rumah Ibu            | Tempat : Rumah Ibu            | Tempat : Rumah Ibu            |

|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                                   | Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                                   | Pengkaji : Sri Damayanti                                                                                                                                                   |
| <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                   | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                   | <b>I. Data Subjektif</b>                                                                                                                                                   |
| Ibu mengatakan tidak ada keluhan, bayinya menyusu dengan kuat dan sudah tidak sering bangun di malam hari.                                                                 | Ibu mengatakan, bayinya menyusu dengan kuat dan sering, tali pusatnya sudah terlepas pada tanggal 23-03-2021.                                                              | Ibu mengatakan tidak ada keluhan, bayinya menyusu dengan kuat dan sering, tali pusatnya sudah terlepas pada tanggal 13-03-2021.                                            |
| <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                   | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                   | <b>II. Data Objektif</b>                                                                                                                                                   |
| 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan Umum : Tampak Baik<br>Kesadaran : Composmentis<br>2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital<br>Nadi : 120 x/m<br>Suhu : 36,7°C<br>Respirasi : 35 x/m | 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan Umum : Tampak Baik<br>Kesadaran : Composmentis<br>2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital<br>Nadi : 122 x/m<br>Suhu : 36,6°C<br>Respirasi : 33 x/m | 1. Pemeriksaan Umum<br>Keadaan Umum : Tampak Baik<br>Kesadaran : Composmentis<br>2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital<br>Nadi : 125 x/m<br>Suhu : 36,7°C<br>Respirasi : 36 x/m |

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3. Antropometri</p> <p>Berat Badan : 3500 gram</p> <p>Tinggi Badan : 50 cm</p> <p>4. Pemeriksaan Fisik</p> <p>1) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih</p> <p>2) Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung</p> <p>3) Kulit : Kemerahan</p> | <p>3. Antropometri</p> <p>Berat Badan : 3300 gram</p> <p>Tinggi Badan : 49 cm</p> <p>4. Pemeriksaan Fisik</p> <p>1) Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.</p> <p>2) Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung.</p> <p>3) Abdomen : tali pusat sudah lepas</p> <p>4) Kulit : Kemerahan</p> | <p>3. Antropometri</p> <p>Berat Badan : 3700 gram</p> <p>Tinggi Badan : 51 cm</p> <p>4. Pemeriksaan Fisik</p> <p>1) Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.</p> <p>2) Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung.</p> <p>3) Abdomen : tali pusat sudah lepas</p> <p>4) Kulit : Kemerahan</p> |
| <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                   | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III. Analisa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 28 Hari Normal.                                                                                                                                                                                       | Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 19 Hari Normal.                                                                                                                                                                                                                                              | Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 22 Hari Normal.                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>IV. Penatalaksanaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa bayi ibu dalam keadaan baik.</p> <p>2. Mengingat kembali tentang manfaat ASI Eksklusif dan kebutuhan nutrisi pada bayi baru lahir dengan memberikan ASI.</p> <p>3. Mengingat kembali ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali (on demand) jika bayinya tertidur bangunkan bayinya untuk menyusui atau jika bayi menangis.</p> <p>4. Mengingat kembali kepada ibu mengenai jadwal pemberian</p> | <p>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa bayi ibu dalam keadaan baik.</p> <p>2. Mengingat kembali ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali (on demand) jika bayinya tertidur bangunkan bayinya untuk menyusui atau jika bayi menangis.</p> <p>3. Mengingat kembali tentang manfaat ASI Eksklusif dan kebutuhan nutrisi pada bayi baru lahir dengan memberikan ASI.</p> <p>4. Mengingat kembali kepada ibu mengenai jadwal pemberian imunisasi, manfaat dan efek</p> | <p>1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa bayi ibu dalam keadaan baik.</p> <p>2. Mengingat kembali tentang manfaat ASI Eksklusif dan kebutuhan nutrisi pada bayi baru lahir dengan memberikan ASI.</p> <p>3. Mengingat kembali ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali (on demand) jika bayinya tertidur bangunkan bayinya untuk menyusui atau jika bayi menangis.</p> <p>4. Mengingat kembali kepada ibu mengenai jadwal pemberian</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>imunisasi, manfaat dan efek samping dari pemberian imunisasi.</p> <p>5. Memberitahu ibu jadwal bayi untuk imunisasi.</p> <p>6. Melakukan Pendokumentasian.</p> | <p>samping dari pemberian imunisasi.</p> <p>5. Membertitahu ibu untuk jadwal imunisasi pada bayi.</p> <p>6. Melakukan Pendokumentasian.</p> | <p>imunisasi, manfaat dan efek samping dari pemberian imunisasi.</p> <p>5. Memberitahu ibu jadwal imunisasi bayi.</p> <p>6. Melakukan Pendokumentasian.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|