

BAB III
TINJAUAN KASUS

Tempat Pengkajian : TPMB MERI HANDAYANI, Amd.Keb., SKM

Tanggal Pengkajian : 19 Januari 2021

Jam Pengkajian : 20.30 WIB

Pengkaji : NELY DIANA

A. Kunjungan Awal

1. Data Subjektif

a. Identitas/Biodata

Nama Ibu	: Ny. S	Nama Suami	: Tn. H
Umur	: 37 tahun	Umur	: 40 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Blambangan	Alamat	: Blambangan
Gol.darah	: B	Gol.darah	: -

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan perutnya terasa mules-mules sejak pukul 11.30 WIB tanggal 19 Januari 2021 yang semakin lama semakin sering dan keluar lendir bercampur darah.

c. Riwayat Menstruasi

HPHT : 12-04-2020

TP : 19-01-2021

Siklus : \pm 28 hari

Masalah : tidak ada

d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 1

Usia saat kawin : 18 tahun

Lama perkawinan : 19 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

No	Tahun partus	UK	Tempat partus	Jenis partus	Penolong	Nifas	Jenis kelamin	BB	Keadaan
1.	2002	40 minggu	Rumah	Spontan	Dukun	40 hari	Laki-laki	3200 gram	Sehat
2.	2005	39 minggu	Rumah	Spontan	Bidan	40 hari	Perempuan	3300 gram	Sehat
3.	2015	40 minggu	PMB	Spontan	Bidan	40 hari	Laki-laki	3000 gram	Meninggal

f. Riwayat Kehamilan Sekarang

G4P3A0, HPHT 12-04-2020, TP 19-01-2021, usia kehamilan 40 minggu. ANC sejak usia kehamilan 18 minggu, keluhan pada Trimester I tidak ada, Trimester II tidak ada, dan Trimester III ibu merasakan sakit pinggang.

g. Riwayat Imunisasi TT

Masa kehamilan anak 1 injeksi TT1 dan TT2; masa kehamilan anak 2 injeksi TT3; masa kehamilan anak 3 injeksi TT4; masa kehamilan anak 4 injeksi TT5.

h. Riwayat Penyakit dan operasi yang lalu

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit yang serius dan tidak pernah bedah operasi

i. Riwayat yang berhubungan dengan Kesehatan Reproduksi

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami penyakit yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi seperti HIV/AIDS dan syphilis.

j. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan keluarganya tidak ada riwayat penyakit menurun seperti jantung, diabetes, hipertensi dan TBC. Ibu juga mengatakan keluarganya tidak ada riwayat penyakit yang menular seperti hepatitis dan HIV/AIDS.

k. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya pada anak pertama KB suntik 1 bulan dan anak kedua dan ketiga KB suntik 3 bulan.

l. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-Hari

Umum : makan 3 kali sehari, porsi sedang, minum 8-9 gelas sehari, tidur malam \pm 7 jam, tidur siang \pm 1 jam, dan pola eliminasi tidak ada masalah

Data psikososial : ibu tidak merasa cemas untuk menghadapi persalinan, ibu mengatakan keluarga dan suami sangat mendukung dan memberi semangat kepada ibu untuk melahirkan normal.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : baik
- 2) Kesadaran : composmentis
- 3) Hasil TTV
 - TD : 120/80 mmhg
 - Nadi : 80 x/menit
 - Pernafasan : 20 x/menit
 - Suhu : 36 °c
- 4) BB sebelum hamil : 60 kg
- 5) BB sekarang : 72 kg
- 6) Tinggi badan : 166 cm
- 7) IMT : $\frac{\text{Berat badan}}{(\text{Tinggi badan})^2} = \frac{72}{(1,66)^2} = 26,6 \text{ kg/m}^2$
(IMT normal 18,5 -25,0)
- 8) LILA : 30 cm

b. Pemeriksaan fisik

1) Kepala dan wajah

Simetris, tidak ada benjolan pada kepala, tidak ada oedema pada wajah, sklera berwarna putih dan konjungtiva berwarna merah muda.

2) Leher

Tidak teraba adanya pembesaran kelenjar tiroid dan tidak ada pembesaran pada vena jugularis.

3) Payudara

Simetris, payudara membesar, areola bersih, puting susu menonjol dan tidak ada benjolan.

4) Abdomen

Tidak ada bekas luka operasi, perut membesar sesuai usia kehamilan

Leopold I : TFU 2-3 jari dibawah prosesus xiphoideus (PX), teraba bulat, lunak, tidak melenting yaitu bokong.

Leopold II : meraba perut kiri ibu teraba bagian datar, memanjang, keras seperti papan yaitu punggung. Meraba perut kanan ibu teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstremitas.

Leopold III : teraba bagian bulat, keras dan melenting yaitu kepala.

Leopold IV : kepala sudah masuk panggul.

MC.Donal : 32 cm.

TBJ : $(TFU-11) \times 155 \text{ gram} : (32-11) \times 155 \text{ gram} = 3255 \text{ gram}$

DJJ : 140 x/menit

5) Anogenetalia

Pembukaan : 6 cm

Potio : tipis

Presentasi : belakang kepala

Penurunan : 3/5 bagian

Ketuban : utuh

Bagian yang menumbung : tidak ada

6) Ektremitas

Tidak ada oedema, tidak ada varises, replek patella (+) kaki kanan atau kiri

c. Pemeriksaan Penunjang

Hb : 11,5 gr/dl

HIV : non reaktif

HBsAg : non reaktif

Sifilis : non reaktif

Protein urine : negatif

3. Analisis

Ny. S usia 37 tahun G4P3A0 usia kehamilan 40 minggu janin tunggal hidup intrauterin, DJJ normal 140 x/menit, letak memanjang, presentasi belakang kepala, dalam inpartu kala 1 fase aktif.

4. Penatalaksanaan

Tabel 2
Lembar Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tanggal/ pukul)	Kegiatan	Paraf	Waktu (tanggal/ pukul)	Evaluasi tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	19-02-2021 20.30 WIB	1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan a. Hasil TTV TD : 120/80 mmHg	Nely Diana	19-02-2021 20.40 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	Nely Diana

		<p>Nadi : 80 x/menit RR : 20 x/menit Suhu : 36 °c</p> <p>b. Ibu Pembukaan : 6 cm Portio : tipis Presentasi : belakang kepala Penurunan : 3/5 bagian Ketuban : utuh</p> <p>c. Janin DJJ : 140 x/menit Bagian yang menumbung : tidak ada</p>				
2. Anjurkan ibu miring ke kiri	20.41 WIB	2. Menganjurkan ibu untuk miring ke kiri supaya mempermudah penurunan kepala lebih cepat dan pasokan oksigen ke janin tidak terganggu. Menganjurkan ibu untuk jongkok-jongkok atau berjalan di kamar jika masih kuat.	Nely Diana	20.45 WIB	Ibu miring ke kiri dan sesekali bangun untuk jongkok disekitar kamar	Nely Diana
3. Berikan asuhan sayang ibu	20.46 WIB	3. Memberikan asuhan sayang ibu : a. Memberikan dukungan emosional, serta semangat supaya ibu nanti bisa meneran dengan baik dan benar saat bersalin. b. Mengajarkan ibu teknik relaksasi untuk mengurangi rasa nyeri dengan cara menarik napas lewat hidung dan mengeluarkannya lewat mulut c. Mengizinkan ibu memilih pendamping persalinan d. Memberitahu pendamping untuk menemani ibu pada saat proses persalinan. Menganjurkan pendamping untuk massage pinggang ibu atau mengelus perut ibu jika ada kontraksi.	Nely Diana	20.50 WIB	<p>Ibu bahagia mendapat dukungan dan semangat dari bidan Ibu melakukan teknik relaksasi</p> <p>Pendamping yaitu suami dan ibu Pendamping mengerti dan mengelus perut ibu saat kontraksi</p>	Nely Diana
4. Beritahu keluarga menyiapkan pakaian ibu dan bayi	20.51 WIB	4. Memberitahu keluarga untuk menyiapkan pakaian ibu dan bayi. Untuk ibu berupa pakaian bersih, kain panjang atau sarung, gurita ibu, dan pembalut bersalin. Untuk bayi berupa topi, baju bayi, gurita bayi, popok bayi, sarung tangan dan kaki, dan bedong.	Nely Diana	21.00 WIB	Keluarga menyiapkan pakai ibu dan bayi	Nely Diana

5. Anjurkan pendamping memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan ibu	21.01 WIB	5. Menganjurkan pendamping untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan ibu dengan memberi ibu makan, minum teh hangat atau air putih disela kontraksi.	Nely Diana	21.10 WIB	Pendamping memberi ibu minum dan makan disela kontraksi	Nely Diana
6. Mengisi Informed consent	21.11 WIB	6. Mengisi informed consent untuk persetujuan tindakan yang akan dilakukan seperti pertolongan persalinan dan tindakan lainnya yang memungkinkan pada saat persalinan	Nely Diana	21.15 WIB	Informed consent diisi dan disetujui	Nely Diana

B. CATATAN PERKEMBANGAN KALA I

Tanggal : 19-01-2021

Pukul : 21.15 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan perut nya semakin mules dan terasa nyeri di perut bagian bawah yang menjalar ke punggung

2. Data Objektif

Kesadaran : composmentis

Keadaan umum : baik

Hasil TTV

Nadi : 85 x/menit

RR : 20 x/menit

His : 4x'40 detik"10 menit

DJJ : 145 x/menit

Pedarahan : keluar lendir bercampur darah \pm 5 cc

3. Assesment

Ny. S usia 37 tahun G4P3A0 inpartu kala 1 fase aktif, janin tunggal hidup intrauterine, DJJ normal 145 x/menit, letak meanjang, presentasi belakang kepala. Keadaan umum ibu dan janin baik.

4. Penatalaksanaan

Tabel 3
Lembar Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tanggal /Pukul)	Kegiatan	Paraf	Waktu (tanggal/ pukul)	Evaluasi	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan	19-01-2021 21.15 WIB	1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu Hasil TTV Nadi : 85 x/menit RR : 20 x/menit His : 4x'40 detik"10 menit	Nely Diana	19-01-2021 21.20 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	Nely Diana
2. Periksa kelengkapan alat dan obat oksitoksin	21.21 WIB	2. Memeriksa kelengkapan alat dan pastikan partus set alat dalam keadaan steril. Patahkan ampul oksitoksin dan masukan obat oksitoksin kedalam spuit 3cc dan dimasukkan dalam bak instrumen	Nely Diana	21.25 WIB	Alat lengkap dan partus set dalam keadaan steril. Obat oksitoksin dimasukan dalam spuit 3cc	Nely Diana
3. Anjurkan pendamping menemani ibu dan atur posisi ibu	21.26 WIB	3. Pendamping menemani ibu, menganjurkan suami melakukan massage pinggang ibu untuk mengurangi rasa sakit, mengatur posisi yang diinginkan ibu yaitu setengah duduk dengan nyaman	Nely Diana	21.35 WIB	Pendamping menemani ibu, suami memassage pinggang ibu, mengatur posisi ibu tidur setengah duduk dengan nyaman	Nely Diana
4. Ajarkan ibu teknik relaksasi	21.36 WIB	4. Mengajarkan ibu cara teknik relaksasi untuk mengurangi rasa nyeri jika terasa kontraksi yaitu dengan cara menarik nafas melalui	Nely Diana	21.45 WIB	Ibu menarik nafas melalui hidung dan mengeluarkannya lewat mulut	Nely Diana

		hidung dan mengeluarkan lewat mulut				
5. Anjurkan ibu miring ke kiri atau berjongkok di dalam kamar	21.46 WIB	5. Menganjurkan ibu miring ke kiri untuk mempermudah penurunan kepala dan jongkok di dalam kamar jika masih kuat	Nely Diana	21.50 WIB	Ibu miring ke kiri untuk mempermudah penurunan kepala bayi	Nely Diana
6. Beritahu keluarga kebutuhan nutrisi dan cairan ibu	21.51 WIB	6. Memberitahu keluarga untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan ibu dengan memberi ibu makan atau roti dan minum teh hangat	Nely Diana	22.00 WIB	Ibu minum teh hangat	Nely Diana
7. Anjurkan ibu untuk tidak meneran sebelum pembukaan lengkap	22.01 WIB	7. Menganjurkan ibu untuk tidak meneran sebelum pembukaan lengkap supaya tidak terjadi oedema pada jalan lahir	Nely Diana	22.05 WIB	Ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan tidak meneran	Nely Diana
8. Berikan motivasi kepada ibu untuk sabar menunggu persalinannya	22.06 WIB	8. Memberikan motivasi kepada ibu untuk sabar menunggu sampai waktunya persalinan dan senantiasa berdoa kepada Allah SWT untuk diberikan kemudahan selama proses persalinan	Nely Diana	22.10 WIB	Ibu tetap tenang dan sabar menunggu kelahiran bayinya	Nely Diana
9. Observasi kemajuan persalinan	22.11 WIB	9. Mengobservasi kemajuan persalinan dan mencatat pada lembar patograf	Nely Diana	22.30 WIB	Dilakukan pencatatan pada lembar patograf, kontraksi 4 kali dengan durasi 45 detik, diij dipantau setiap 30 menit batas normal, ketuban pecah pukul 22.29 WIB berwarna jernih dan pembukaan lengkap pukul 22.30 WIB	Nely Diana

C. CATATAN PERKEMBANGAN KALA II

Tanggal : 19-01-2021

Pukul : 22.30 WIB

1. Data Subjektif

Ny. S G4P3A0 inpartu kala II

Ibu mengatakan perutnya mules semakin sering dan lama

Ibu merasa seperti ingi BAB

2. Data Objektif

Kesadaran : composmentis

Keadaan umum : baik

Hasil TTV

Nadi : 85 x/menit

RR : 20 x/menit

DJJ : 145 x/menit

Pembukaan : 10 cm

Portio : tipis

Presentasi : belakang kepala

Penurunan : 1/5 bagian

Ketuban : jernih

Bagian yang menumbung : tidak ada

3. Analisis

Kala II

Kemajuan persalinan normal

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Lembar Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tanggal /Pukul)	Kegiatan	Paraf	Waktu (tanggal/ pukul)	Evaluasi	Paraf
1. Amati tanda gejala kala II	19-01-2021 22.30 WIB	1. Mengamati tanda gejala kala II a. Dorongan kuat untuk meneran b. Tekanan semakin kuat pada rektum dan vagina c. Perineum menonjol d. Vulva dan spinter ani membuka	Nely Diana	19-01-2021 22.31 WIB	Ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran, terlihat tekanan pada rektum, perineum menonjol, vulva dan spingter ani membuka	Nely Diana
2. Pastikan kelengkapan alat, bahan dan obat	22.32 WIB	2. Memastikan kembali kelengkapan alat, bahan dan obat esensial (oxytocin, lidokain, cairan RL)	Nely Diana	22.33 WIB	Alat, bahan dan obat esensial lengkap	Nely Diana
3. Lepas perhiasan, memakai APD, cuci tangan	22.34 WIB	3. Melepaskan perhiasan, memakai APD, cuci tangan	Nely Diana	22.35 WIB	Perhiasan dilepas, APD dipakai, cuci tangan	Nely Diana
4. Pantau DJJ, beritahu keluarga ibu akan dipimpin bersalin	22.36 WIB	4. Memantau DJJ Memberitahu ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap dan ibu akan dipimpin untuk bersalin Mengajarkan ibu meneran dengan baik dan benar yaitu membuka kedua paha dengan kedua tangan, mata melihat keperut, gigi ketemu gigi, mulut mengatup, dagu menempel didada, dan meneran seperti ingin BAB. Mengatur posisi ibu setengah duduk yang nyaman	Nely Diana	22.38 WIB	DJJ normal 140 x/menit Ibu dan keluarga mengetahui bahwa ibu sudah saat dipimpin untuk bersalin Posisi ibu setengah duduk dengan nyaman	Nely Diana
5. Letakan kain bersih diatas perut ibu, dan 1/3 alas	22.39 WIB	5. Meletakkan handuk bersih di perut ibu, underpad dan 1/3 alas bokong dibawah	Nely Diana	22.39 WIB	Handuk bersih diatas perut ibu, underpad dan 1/3 alas bokong	Nely Diana

bokong dibawah bokong ibu		bokong ibu			dibokong ibu	
6. Buka partus set, mematikan kelengkapan alat	22.40 WIB	6. Membuka partus set, pastikan kelengkapan alat kembali dan pakai sarung tangan steril	Nely Diana	22.40 WIB	Partus set lengkap Sarung tangan steril dipakai	Nely Diana
7. Pimpin ibu untuk meneran	22.41 WIB	7. Memimpin ibu untuk meneran dengan baik dan benar seperti teknik yang telah diajarkan	Nely Diana	22.51 WIB	Ibu meneran dengan baik dan benar	Nely Diana
8. Lahirkan kepala bayi	21.52 WIB	8. Setelah kepala bayi nampak didepan vulva dengan diameter 5-6 cm, maka tangan kanan penolong melindungi perineum dan tangan kiri penolong berada di atas symphysis untuk menahan kepala agar tidak terjadi defleksi secara cepat. Dengan adanya his dan dorongan kuat dari ibu maka lahirlah berturut ubun-ubun kecil, ubun-ubun besar, dahi, mata, hidung, mulut, dagu dan lahirlah kepala bayi Bersihkan mata, hidung dan mulut dengan kasa secara sirkuler. Pastikan tidak ada lilitan tali pusat	Nely Diana	21.54 WIB	Kepala bayi lahir Mata, hidung, dan mulut dibersihkan dengan kasa	Nely Diana
9. Lahirkan bahu depan dan bahu belakang bayi	22.54 WIB	9. Tunggu bayi melakukan putaran faksi luar Setelah kepala bayi melakukan putaran faksi luar secara spontan pegang kepala bayi secara biparietal, arahkan kebawah untuk melahirkan bahu depan, arahkan keatas untuk melahirkan bahu	Nely Diana	22.55 WIB	Kepala bayi melakukan putaran faksi luar Bahu depan dan belakang bayi lahir dan seluruh badan bayi lahir	Nely Diana

		belakang Melakukan sanggah susur untuk melahirkan seluruh badan bayi				
10. 10. Lakukan penilaian sepintas	22.56 WIB	10. Melakukan penilaian sepintas: a. Bayi cukup bulan b. Menangis kuat c. Bergerak aktif dan kulit berwarna kemerahan Meletakkan bayi diatas handuk, mengeringkan badan bayi dan mengganti handuk yang basah dengan kain yang kering	Nely Diana	22.57 WIB	Bayi cukup bulan, menangis kuat, bergerak aktif dan kulit warna kemerahan (pukul 22.57 WIB, Jenis kelamin laki- laki) Bayi dikeringkan dan handuk basah diganti dengan yang kering	Nely Diana

D. CATATAN PERKEMBANGAN KALA III

Tanggal : 19-01-2021

Pukul : 22.57 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan perutnya masih mules

2. Data Objektif

Kesadaran : composmentis

Keadaan Umum : baik

TFU : sepusat

Kontraksi : baik

Plasenta : belum lahir

3. Analisis

Ny. S P4A0 post partum kala III

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Lembar Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (tanggal/pukul)	Kegiatan	Paraf	Waktu (tanggal/pukul)	Evaluasi	Paraf
1. Periksa janin kedua dan berikan suntikan oksitoksin	19-01-2021 22.58 WIB	1. Memeriksa adanya janin kedua dan Memberitahu ibu untuk disuntik oksitoksin 10 IU secara IM di1/3 paha kanan bagaian luar untuk membantu pelepasan plasenta dan mencegah perdarahan	Nely Diana	19-01-2021 22.59 WIB	Tidak ada janin kedua Ibu mengerti dan bersedia dilakukan penyuntikan oksitoksin 10 IU (pukul 22.58 WIB)	Nely Diana
2. Potong tali pusat	22.59 WIB	2. Jepit tali pusat dengan klem, potong tali pusat dan jepit tali pusat dengan klem umbilical	Nely Diana	22.01 WIB	Tali pusat dipotong dan diklem dengan umbilical	Nely Diana
3. Lakukan IMD	23.02 WIB	3. Meletakkan bayi didada ibu agar ada kontak kulit dari kulit ibu ke kulit bayi dan melakukan IMD	Nely Diana	23.03 WIB	Bayi berada di dada ibu dan berusaha mencari puting susu	Nely Diana
4. Pindahkan klem	23.04 WIB	4. Memindahkan klem tali pusat hingga berjarak 5-10 cm kearah vulva	Nely Diana	23.05 WIB	Klem dipindahkan	Nely Diana
5. Lihat tanda-tanda pelepasan plasenta	23.05 WIB	5. Melihat tanda pelepasan a. Semburan darah secara tiba-tiba b. Tali pusat bertambah panjang c. Uterus teraba globuler	Nely Diana	23.06 WIB	Adanya semburan darah secara tiba-tiba, tali pusat bertambah panjang, uterus teraba globuler	Nely Diana
6. Lakukan PTT	23.07 WIB	6. Melakukan peregangan tali pusat terkendali (PTT), tangan kanan penolong meregangkan tali pusat dan tangan kiri berada di pinggir atas symphysis untuk menekan kearah dorso kranial. Jika tali pusat bertambah panjang pindahkan klem 5-10 cm kearah vulva dan jika ada kontraksi regangkan kembali tali pusat	Nely Diana	23.11 WIB	PTT telah dilakukan	Nely Diana

7. Lahirkan plasenta	23.12 WIB	7. Setelah plasenta berada di introitus vagina pegang plasenta dengan kedua tangan dan putar searah dengan jarum jam sampai plasenta lahir. Meletakkan plasenta diwadahnya dan melakukan masase uterus 15 kali dalam 15 detik	Nely Diana	23.12 WIB	Plasenta lahir pukul 23.12 WIB	Nely Diana
----------------------	-----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	-----------	--------------------------------	------------

E. CATATAN PERKEMBANGAN KALA IV

Tanggal : 19-01-2021

Pukul : 23.12 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan masih mules tapi bahagia atas kelahiran bayinya

2. Data Objektif

Plasenta telah lahir

Hasil TTV

TD : 110/70 mmHg

Nadi : 85 x/menit

RR : 20 x/menit

Suhu : 36,2 °C

TFU : 2 jari dibawah pusat

Kontraksi : baik

Kandung kemih : tidak penuh

3. Analisis

Ny. S P4A0 post partum kala IV

4. Penatalaksanaan

Tabel 6
Lembar Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (tanggal /pukul)	Kegiatan	Paraf	Waktu (tanggal/ pukul)	Evaluasi	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan	19-02-2021 23.12 WIB	1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan TD : 110/70 mmHg Nadi : 85 x/menit RR : 20 x/menit Suhu : 36,2 °C	Nely Diana	19-01-2021 23.20 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan	Nely Diana
2. Cek laserasi dan perdarahan	23.21 WIB	2. Mengecek apakah ada laserasi dan perdarahan	Nely Diana	23.25 WIB	Tidak ada laserasi dan perdarahan	Nely Diana
3. Lakukan pengecekan plasenta	23.26 WIB	3. Melakukan pengecekan plasenta	Nely Diana	23.30 WIB	Fetal utuh, selaput ketuban utuh, maternal utuh, kotiledon lengkap	Nely Diana
4. Pastikan kontraksi uterus baik	23.31 WIB	4. Memastikan kontraksi uterus baik	Nely Diana	23.33 WIB	Kontraksi uterus baik	Nely Diana
5. Pastikan kandung kemih tidak penuh	23.34 WIB	5. Memastikan kandung kemih tidak penuh	Nely Diana	23.36 WIB	Kandung kemih tidak penuh	Nely Diana
6. Bersihkan sarung tangan	23.37 WIB	6. Mencelupkan sarung tangan dalam larutan klorin tanpa dilepas	Nely Diana	23.39 WIB	Sarung tangan dibersihkan	Nely Diana
7. Ajakan ibu dan keluarga cara massase uterus	23.40 WIB	7. Mengajarkan ibu dan keluarga cara masase uterus. Dengan cara telapak tangan berada pada abdomen ibu dengan cara melingkar searah jarum jam hingga kontraksi baik. Jika teraba keras dan bulat berarti kontraksi baik	Nely Diana	23.45 WIB	Ibu dan keluarga mengerti cara melakukan massase	Nely Diana
8. Bersihkan ibu dari noda darah	23.46 WIB	8. Membersihkan ibu dengan air DTT, membersihkan ranjang ibu dengan air klorin dan dibilas dengan air	Nely Diana	00.04 WIB	Ibu sudah bersih dan lebih segar	Nely Diana

		DTT, memakaikan pembalut dan gurita ibu, mengganti sarung dengan kain panjang yang bersih dan menyelimuti ibu dengan selimut				
9. Lakukan Observasi TTV, TFU, kontraksi, kandung kemih, perdarahan	00.05 WIB	9. Melakukan observasi TTV, TFU, kontraksi, kandung kemih, dan perdarahan setiap 15 menit pada jam pertama dan setiap 30 menit pada jam kedua pasca melahirkan	Nely Diana	00.20 WIB	Hasil observasi ada di patograf	Nely Diana
10. Jelaskan tanda bahaya masa nifas	00.21 WIB	10. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya kala IV seperti uterus teraba lembek, adanya pengeluaran darah dari jalan lahir yang abnormal, wajah ibu pucat, pandangan kabur dan kepala pusing	Nely Diana	00.30 WIB	Ibu mengetahui tanda bahaya kala IV	Nely Diana
11. Anjurkan keluarga memberi ibu makan dan minum	00.31 WIB	11. Menganjurkan keluarga untuk memberi ibu makan dan minum untuk memulihkan tenaga ibu karena terpakai saat bersalin	Nely Diana	00.35 WIB	Keluarga memberi ibu makan dan minum	Nely Diana
12. Pemberian obat-obatan pada ibu	00.36 WIB	12. Berikan vitamin A 1 kapsul dengan dosis 200.000 IU dan 1 kapsul diminum setelah 24 jam post partum, antibiotik, tablet penambah darah dan paracetamol.	Nely Diana	00.40 WIB	Ibu sudah minum obat yang diberikan bidan	Nely Diana
13. Beritahu ibu untuk menyusui bayi dan menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif pada bayinya	00.41 WIB	13. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya dan anjurkan ibu memberikan ASI eksklusif pada bayi mulai dari 0-6 bulan	Nely Diana	00.45 WIB	Ibu menyusui bayinya, dan akan memberikan ASI eksklusif pada bayinya sampai usia 6 bulan	Nely Diana
14. Beritahu ibu nutrisi ibu nifas	00.46 WIB	14. Memberitahu ibu nutrisi ibu nifas yaitu : a. Zat tenaga atau karbohidrat seperti beras, jagung, kentang dan singkong. b. Zat pengatur terdiri dari vitamin dan mineral yang terdapat pada sayuran dan buah-buahan seperti jambu biji, alpukat. c. Zat pembangun terdapat pada protein baik nabati maupun hewani	Nely Diana	00.50 WIB	Ibu mengerti penjelasan dari bidan dan akan mengkonsumsi makanan yang disarankan bidan di rumah	Nely Diana

15. Anjurkan ibu untuk melakukan mobilisasi dini	00.51 WIB	5. Menganjurkan ibu untuk melakukan mobilisasi dini seperti miring, duduk, berdiri dan jalan ke kamar mandi	Nely Diana	00.52 WIB	Ibu melakukan mobilisasi dini yaitu miring dan duduk.	Nely Diana
16. Beritahu ibu untuk menggunakan alat kontrasepsi	00.53 WIB	6. Memberitahu ibu untuk menggunakan alat kontrasepsi setelah 42 hari pasca melahirkan	Nely Diana	00.55 WIB	Ibu akan mendiskusikannya terlebih dahulu dengan suami	Nely Diana
17. Catat hasil pemeriksaan dalam lembar patograf	00.56 WIB	17. Mencatat hasil pemeriksaan dalam lembar patograf	Nely Diana	00.57 WIB	Pencatatan ada di lembar patograf	Nely Diana