

BAB III
TINJAUAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DI
TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN
ERNA SETIYAWATI WAY JEPARA
LAMPUNG TIMUR

Tempat pengkajian : TPMB Erna Setiyawati S.ST
Tanggal pengkajian : 14 April 2025
Jam Pengkajian : 04.00 WIB
Pengkaji : Trisna Wahyu Safitri

A. Kunjungan Awal

1. Data Subjektif

a. Biodata

Nama Ibu	: Ny. S	Nama Suami	: Tn. S
Umur	: 40 tahun	Umur	: 45 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Gol. Darah	: B+		
Alamat	: Braja Sakti 3		

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan nyeri pada perut bagian bawah hingga menjalar ke punggung, perut terasa kencang-kencang disertai pengeluaran lendir bercampur darah sejak pukul 02.00 WIB

c. Riwayat Menstruasi

HPHT	: 13 Juli 2024
TP	: 20 April 2025
Siklus	: $\pm$ 28 hari
Lamanya	: 5-6 hari
Masalah	: Tidak ada

d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke	: 1
Usia saat kawin	: 22 Tahun

Lama perkawinan : 18 Tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu

No	Tahun Partus	UK	Jenis	Penolong	Tempat	JK/BB	Nifas	Kondisi
1.	2010	39	Spontan	Bidan	TPMB	L/3300	Normal	Sehat
2.	2013	39	Spontan	Bidan	TPMB	P/3400	Normal	Sehat
3.	2023	40	Spontan	Bidan	TPMB	P/3500	Normal	Sehat

f. Skrinning Imunisasi

No	Waktu Pemberian TT	Status TT
1.	1.985	TT1
2.	1.992	TT2
3.	1.998	TT3
4.	2008	TT4
5.	2010	TT5

g. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit keluarga

h. Riwayat penyakit/operasi yang lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit dan tidak pernah operasi

i. Riwayat Yang Berhubungan Dengan Kesehatan Reproduksi

Ibu mengatakan tidak pernah ada gangguan reproduksi

j. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan KB suntik 3 bulan

k. Pemenuhan Kebutuhan Dasar

Nutrisi : Ibu mengatakan makan 3x sehari porsi sedang, minum $\pm$ 9-10 gelas sehari

Umum : Ibu mengatakan belum BAB dan BAK 4-5 kali, tidur tidak nyenyak karena perut mulas

Psikososial : Kehamilan ini diharapkan dan direncanakan

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-Tanda Vital

TD : 120/80 mmHg

BB sebelum hamil : 59 kg

Nadi : 83 x/menit

BB sesudah hamil : 75 kg

P : 22 x/menit

TB : 178 cm

Suhu : 36 °C

LILA : 28 cm

IMT : 25 kg/m²

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala dan Wajah : Normal, simetris, tidak terdapat pembengkakan dan kelainan

Mata : Simetris sclera berwarna putih dan konjungtiva berwarna merah muda

Hidung : Simetris, tidak terdapat pernafasaan cuping hidung

Mulut : Normal, tidak terdapat stomatitis dan tidak ada karang gigi

Leher : Normal, tidak terdapat pembesaran pada kelenjar tiroid, kelenjar limfe dan juga vena jugularis.

Payudara : Simetris, payudara membesar, putting susu menonjol, areola bersih, kolostrum sudah keluar

Abdomen : Tidak terdapat bekas luka operasi, terdapat stiae

Pemeriksaan Leopold

Leopold I : Tfu berada 3 jari dibawah px, pada fundus teraba bulat keras dan tidak melenting (bokong)

Leopold II : Pada bagian perut kanan ibu teraba panjang, keras seperti papan (punggung), pada bagian perut kiri ibu teraba bagian terkecil dari janin (ekstremitas)

Leopold III : Pada bagian terbawah ibu teraba bulat, keras dan melenting (kepala), sudah masuk pintu atas panggul (PAP)

Leopold IV	: Divergen
Mc. Donald	: 30 cm
TBJ	: $(30 \text{ cm} - 11) \times 155 = 2.945 \text{ gram}$
DJJ	: 148x/menit
HIS	: 4 x 10'40''
Genetalia	: Pengeluaran lendir bercampur darah

Pemeriksaa Dalam

Vagina	: Tidak ada oedema, elastis, terdapat pengeluaran lendir bercampur darah,
Serviks	: Pembukaan 5cm
Selaput ketuban	: Utuh
Portio	: Tipis
Presentasi	: Kepala
Petunjuk	: UUK
Penurunan	: Kepala janin teraba sejajar dengan PAP dan melewati spina ischiadika
Presentasi majemuk	: Tidak ada
Ekstermitas	: Fungsi gerak normal, tidak ada odema dan varises, tidak ada nyeri tekan, reflek patella (+)

c. Pemeriksaan penunjang

Berdasarkan buku KIA pemeriksaan Laboratorium pada tanggal 20 Maret 2025 dengan hasil :

HB	: 13 g/dl
Protein urine	: (-) Negatif
Glukosa urine	: (-) Negatif
HIV	: (-) Negatif
HBSAg	: (-) Negatif
Sifilis	: (-) Negatif

d. Pemeriksaan Intensitas Skala Nyeri

Hasil pemeriksaan nyeri yang dirasakan ibu menggunakan skala nyeri NRS berada di angka 8.

3. Analisis

Diagnosa

: Ny. S umur 40 tahun G4P3A0 usia kehamilan 38 minggu, janin tunggal hidup intrauteri, presentasi belakang kepala dengan inpartu kala I fase aktif

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Lembar Implementasi Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi			
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga	14/04/2025 04.00 WIB	Menjelaskan kepada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu sudah masuk masa persalinan dengan pembukaan 5cm, keadaan ibu dan janin normal	 Trisna	14/04/2025 04.05 WIB	Ibu dan keluarga telah mengerti mengenai penjelasan yang diberikan akan keadaan ibu dan janinnya	 Trisna
2. Lakukan <i>Inform concent</i> kepada ibu dan keluarga	04.06 WIB	Melakukan <i>inform concent</i> kepada ibu dan keluarga bahwa akan dilakukan asuhan kebidanan persalinan serta berikan persetujuan kepada ibu dan keluarga untuk melakukan tindakan dan perawatan terutama pada masa persalinan dan melakukan persetujuan ibu sebagai pasien LTA	 Trisna	04.10 WIB	Ibu dan keluarga menyetujui untuk menerima asuhan kebidanan yang akan diberikan selama masa persalinan dan bersedia menjadi pasien LTA.	 Trisna
3. Berikan edukasi mengenai rasa nyeri selama proses persalinan	04.11 WIB	Memberikan edukasi kepada ibu rasa nyeri yang dialami dikarenakan jalan lahir tertekan otot rahim ketika sedang berkontraksi dan adanya regangan leher rahim serta tarikan pada otot perut saat kontraksi	 Trisna	04.15 WIB	Ibu mengerti mengenai penjelasan yang diberikan	 Trisna

4. Anjurkan ibu makan dan minum disela-sela kontraksi	04.16 WIB	Menganjurkan ibu untuk makan dan minum disela-sela kontraksi	 Trisna	04.20 WIB	Ibu sudah makan roti 2 bungkus dan minum air putih 1 gelas	 Trisna
5. Anjurkan ibu untuk tidak menahan BAK dan BAB	04.21 WIB	Membantu ibu untuk BAK dan BAB dikamar mandi	 Trisna	04.25 WIB	Ibu sudah BAK dan BAB	 Trisna
6. Beritahu ibu posisi yang dapat mempercepat penurunan kepala	04.26 WIB	Mengedukasi ibu tentang posisi miring ke kiri, setengah duduk, jongkok, dan berdiri yang dapat mempercepat turunnya kepala janin.	 Trisna	04.30 WIB	Ibu memilih posisi miring ke kiri	 Trisna
7. Ajarkan teknik meneran yang benar	04.31 WIB	Mengajarkan ibu teknik meneran yaitu kaki dibuka lebar, tangan berada dilipatan paha, mata kearah perut, gigi dirapatkan, meneran tanpa suara dan memimpin ibu meneran. Menganjurkan ibu untuk tidak meneran sebelum pembukaan lengkap	 Trisna	04.35 WIB	Ibu sudah mengetahui cara meneran	 Trisna
8. Lakukan asuhan pengurangan nyeri dan ajarkan teknik relaksasi	04.36 WIB	Melakukan asuhan pengurangan nyeri dengan metode <i>massage counterpressure</i> yang dilakukan sebanyak 3 kali dengan cara penekanan pada pinggul secara ganda dilakukan dengan posisi membungkuk,		05.06 WIB	Setelah dilakukan tindakan <i>massage counterpressure</i> pada terapi pertama didapatkan hasil nyeri ibu berkurang dari skala 8 menjadi 7	

		merangkak, atau miring. Pendamping persalinan dapat berdiri ataupun berlutut tempatkan tangan di atas bokong ibu, didaerah saraf torakal 10, 11, 12 sampai lumbal 11. Cara yang kedua melakukan penekanan pada daerah sacrum selama beberapa saat dengan menggunakan pangkal telapak tangan atau kepalan tangan selama 20 menit.		05.16 WIB-05.46 WIB	Setelah dilakukan tindakan <i>massage counterpressure</i> pada terapi kedua didapatkan hasil nyeri ibu berkurang dari skala 8 menjadi 6	
			 Trisna	05.56 WIB-06.26 WIB	Setelah dilakukan <i>massage counterpressure</i> pada terapi ketiga didapatkan hasil nyeri ibu berkurang dari skala 8 menjadi 5	 Trisna
9. Siapkan 3A (Aman penolong, Aman pasien dan Aman lingkungan)	06.27 WIB	Menyiapkan 3A (Aman penolong, Aman pasien dan Aman lingkungan)	 Trisna	06.32 WIB	Alat, tempat atau ruangan sudah siap dan keluarga sudah menandatangani surat persetujuan <i>informed consent</i> untuk pertolongan persalinan	 Trisna
10. Beritahu keluarga untuk menyiapkan pakaian bersih ibu dan bayi	06.33 WIB	Memberitahu keluarga untuk menyiapkan pakaian untuk ibu dan bayi. Untuk ibu, siapkan pakaian bersih, kain panjang atau sarung, serta pembalut bersalin. Untuk bayi, siapkan topi, popok, sarung tangan, kaos kaki, dan bedong.	 Trisna	06.38 WIB	Keluarga menyiapkan pakaian ibu dan bayi, dan pakaian sudah disiapkan	 Trisna
11. Lakukan observasi kemajuan persalinan	06.39 WIB	Melakukan observasi kemajuan persalinan kala I dan observasi DJJ pada lembar partograf	 Trisna	07.00 WIB	Sudah tercatat pada lembar partograf dan terlampir	 Trisna

Lembar Observasi Kala I

Tanggal 14/04/2025		Kesejahteraan Ibu			Bayi	Kekuatan Ibu	Kemajuan Jalan Lahir			Intake	Output	Skala Nyeri
No	Jam	Tekanan Darah	Suhu	Nadi/ 30mnt	DJJ/ 30mnt	His/30 Mnt	VT	Ketuban	Penyusupan			
1	04.00WIB	120/80 Mmhg	36	80	148x/ Mnt	4 x 10'40"	5 cm	Utuh	Tidak Ada/0	Minum 1 Gelas	BAK 1X	8
2	04.30WIB	-	-	83	140x/ Mnt	4 x 10'40"	-	-	-	Makan Nasi& Sayur, Minum Air 1 Gelas	-	8
3	05.00WIB	-	-	80	145x/ Mnt	4 x 10'40"	-	-	-	-	-	7
4	05.30WIB	-	-	79	144x/ Mnt	4 x 10'40"	-	-	-	-	-	7
5	06.00WIB	-	-	80	140x/ Mnt	4 x 10'40"	-	-	-	Minum 1 Gelas	BAK 1X	6

6	06.30WIB	-	-	80	145x/ Mnt	4 x 10'35"	-	-	-	-	-	5
7	07.00WIB	110/80 Mmhg	35,2	81	145x/ Mnt	4 x 10'35"	10 cm	Pecah Spontan	Tidak Ada/0	-	-	5

B. Catatan Perkembangan Persalinan

1. Catatan Perkembangan Kala II

Tanggal : 14-04-2025

Pukul : 07.00 WIB

a. Subjektif

Ibu mengatakan mulas semakin sering dan seperti ingin BAB

b. Objektif

1. Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan Umum : Baik
- b) Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan TTV

- a) Tekanan Darah : 110/80
- b) Nadi : 84x/m
- c) Pernafasan : 20x/m
- d) Suhu : 35,2 °C

3. Inspeksi

Terlihat ada tanda gejala kala II

- a) Adanya dorongan untuk meneran
- b) Adanya tekanan pada anus
- c) Perineum menonjol
- d) Vulva dan sfingter ani membuka

4. DJJ : 145x/m

5. HIS : 4x10'35''

6. Pemeriksaan Dalam

- a) Pembukaan : 10 cm
- b) Presentasi : Belakang kepala
- c) Ketuban : Jernih tidak bercampur meconium, pecah spontan (SRM) pada pukul 07.00 WIB
- d) Penurunan : Kepala janin teraba sejajar dengan PAP dan melewati ujung tulang coccygeus
- e) Penyusupan : 0
- f) Presentasi Majemuk : Tidak ada

c. Analisis

Diagnosa : Ny. S umur 40 tahun G4P3A0 usia kehamilan 38 minggu janin tunggal hidup intrauteri, presentasi belakang kepala inpartu kala II

e. Penatalaksanaan

Tabel 5
Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi Kala II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Berikan asuhan sayang ibu	14/04/2025 07.00WIB	Menyampaikan asuhan sayang ibu antara lain memberikan ibu semangat, mengajarkan ibu mengatur nafas yang baik , memberikn makan dan minum pada ibu.	 Trisna	14/04/2025 07.01 WIB	Suami memberikan minum di sela-sela kontraksi, ibu sudah mengatur nafas, yang baik dan sudah meneran dengan baik	 Trisna
2. Pakai APD lengkap, mencuci tangan 6 langkah efektif	07.01 WIB	Memakai APD lengkap, mencuci tangan 6 langkah efektif dengan sabun dan air mengalir, lalu menggunakan sarung tangan	 Trisna	07.02 WIB	APD beserta handscoon telah digunakan	 Trisna
3. Beritahu ibu posisi persalinan yang nyaman dan aman pada saat persalinan	07.02 WIB	Memberitahu ibu tentang posisi persalinan yang nyaman dan aman pada saat persalinan	 Trisna	07.03 WIB	Ibu memilih posisi setengah duduk dan dibantu oleh suami bu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran	 Trisna
4. Pantau keadaan umum ibu	07.03 WIB	Memastikan ibu dalam keadaan normal dengan dilakukan pemeriksaan TTV	 Trisna	07.04 WIB	Keadaan umum ibu normal	 Trisna

5. Mengenali tanda gejala kala II	07.04 WIB	Memastikan adanya tanda gejala kala II yaitu Adanya dorongan untuk meneran, Adanya tekanan pada anus, Perineum menonjol, Vulva membuka	 Trisna	07.05 WIB	Terdapat tanda gejala kala II	 Trisna
6. Pastikan pembukaan lengkap dan janin dalam keadaan baik	07.05 WIB	Memastikan pembukaan lengkap dan janin dalam keadaan baik	 Trisna	07.06 WIB	Pembukaan lengkap dan janin dalam keadaan baik	 Trisna
7. Pantau DJJ	07.06 WIB	Pastikan DJJ dalam batas normal	 Trisna	07.07 WIB	DJJ dalam keadaan normal	 Trisna
8. Jika terdapat kontraksi, mulai memimpin ibu meneran	07.07 WIB	Jika terdapat kontraksi, mulai memimpin ibu meneran dengan teknik yang telah diajarkan	 Trisna	07.08 WIB	Ibu berusaha untuk melakukannya	 Trisna

9. Lakukan asuhan pertolongan persalinan sesuai dengan standar asuhan persalinan normal	07.08 WIB	Melakukan asuhan pertolongan persalinan berdasarkan asuhan persalinan normal dimulai dari: - Setelah kepala bayi tampak 5-6 cm dari vulva lindungi perineum dan menahan kepala belakang untuk mempertahankan posisi defleksi dan membantu lahirnya kepala - Membersihkan jalan nafas dari hidung dan mulut - Memeriksa adanya lilitan tali pusat - Setelah kepala bayi lahir, tunggu - hingga bayi mengalami putaran paksi luar secara spontan - Meletakkan tangan secara biparietal pada kepala bayi - Lahirkan bahu bayi kemudian lakukan sanggah susur sehingga bayi lahir - Melakukan penilaian sepiintas	 Trisna	07.10 WIB	Bayi lahir spontan pada pukul 07.10 WIB, Jenis kelamin laki-laki, cukup bulan, bayi menangis kuat, bergerak aktif, dan berwarna kemerahan	 Trisna
10. Letakkan bayi di atas perut ibu	07.10 WIB	Memposisikan bayi diatas perut ibu dan mengeringkan tubuh bayi, lalu mengganti dengan handuk kering	 Trisna	07.11 WIB	Telah dilakukan	 Trisna

C. Catatan Perkembangan Kala III

1. Catatan Perkembangan Kala III

Tanggal : 14-04-2025

Pukul : 07.20 WIB

a. Subjektif

Ibu mengatakan perut masih terasa mulas dan lelah setelah melahirkan tetapi ibu merasa senang atas kelahiran bayinya

b. Objektif

a. Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan Umum : Baik
- b) Kesadaran : Composmentis

b. Pemeriksaan TTV

- a) Tekanan Darah : 110/70 mmHg
- b) Nadi : 84 x/m
- c) Pernafasan : 22 x/m
- d) Suhu : 36 °C

c. Pemeriksaan Obstetri

a) Inspeksi

- 1) Pengeluaran Darah : Ada pengeluaran darah ±150cc
- 2) Tali Pusat : Tidak ada penumbungan

b) Palpasi

- 1) TFU : Sepusat
- 2) Kontraksi : Keras
- 3) Kandung Kemih: Kosong
- 4) Janin Kedua : Tidak Ada

c. Analisis

Diagnosa : Ny. S umur 40 tahun P4A0 partus kala III

d. Penatalaksanaan

Tabel 6
Perencanaan, Tindakan dan Evaluasi Kala III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Pastikan kandung kemih kosong dan tidak ada janin kedua	14/04/2025 07.11WIB	Memastikan kandung kemih kosong dan tidak ada janin kedua	 Trisna	14/04/2025 07.12 WIB	Kandung kemih kosong dan tidak terdapat janin kedua	 Trisna
2. Suntikkan oxytosin 10 IU	07.12WIB	Menyuntikan oxytosin 10 IU secara Intra Muscular (IM), di 1/3 lateral paha kanan ibu	 Trisna	07.13 WIB	Oxytosin telah diberikan	 Trisna
3. Lakukan pemotongan tali pusat	07.13 WIB	Melakukan pemotongan tali pusat	 Trisna	07.14 WIB	Tali pusat telah dipotong	 Trisna
4. Lakukan IMD	07.14WIB	Melakukan IMD selama 1 jam	 Trisna	07.15WIB	IMD telah dilakukan	 Trisna
5. Lakukan peregangan tali pusat terkendali (PTT)	07.15WIB	Melakukan peregangan tali pusat terkendali (PTT) saat uterus	 Trisna	07.16 WIB	PTT telah dilakukan	 Trisna

		berkontraksi untuk melepaskan plasenta dari dinding rahim				
6. Lihat tanda-tanda pelepasan plasenta dalam keadaan baik	07.16 WIB	Melihat tanda-tanda pelepasan plasenta: a. Adanya semburan darah secara tibatiba b. Tali pusat bertambah panjang c. Uterus globuler	 Trisna	07.17 WIB	Tanda telah mucul	 Trisna
7. Bantu lahirkan plasenta	07.17 WIB	Setelah plasenta tampak di introitus vagina, ambil plasenta dengan cara memutar hingga selaput ketuban terpilin	 Trisna	07.20 WIB	Plasenta telah lahir pukul 07.20 WIB	 Trisna
8. Lakukan massase uterus	07.20 WIB	Melakukan massase uterus 15x/15 detik	 Trisna	07.22 WIB	Telah dilakukan	 Trisna
9. Cek kelengkapan plasenta	07.22 WIB	Mengeck kelengkapan plasenta	 Trisna	07.24 WIB	Selaput plasenta utuh, kotiledon lengkap, insersi tali pusat lateral	 Trisna

D. Catatan Perkembangan Kala IV

1. Catatan Perkembangan Kala IV

Tanggal : 14-04-2025

Pukul : 07.35 WIB

a. Subjektif

Ibu mengatakan lega dan senang atas kelahiran bayinya dan ibu masih merasa lemas dan ingin mengganti pakaian

b. Objektif

1) Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan Umum : Baik
- b) Kesadaran : Composmentis
- c) Tekanan Darah : 110/70 mmHg
- d) Nadi : 80x/m
- e) Pernafasan : 20x/m
- f) Suhu : 36 °C

2) Pemeriksaan Fisik

- a) Plasenta : Lahir lengkap
- b) Kontraksi : Keras
- c) TFU : 2 jari dibawah pusat
- d) Kandung Kemih : Kosong
- e) Pengeluaran Darah Pervaginam : 60cc
- f) Laserasi : Tidak ada

3) Bayi berhasil menemukan puting susu

c. Analisis

Diagnosa : Ny. S umur 40 tahun P4A0 partus Kala IV

d. Penatalaksanaan

Tabel 7
Perencanaan, Tindakan Dan Evaluasi Kala IV

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Observasi keadaan umum ibu	14/04/2025 07.24 WIB	Melakukan observasi kala IV meliputi mengawasi jumlah TTV, perdarahan, kandung kemih, TFU, kontraksi uterus, tekanan darah, nadi, suhu setiap 15 menit selama 1 jam pertama dan 30 menit selama 1 jam kedua	 Trisna	14/04/2025 07.29 WIB	Hasil pemeriksaan sudah terlampir dihalaman belakang partograf	 Trisna
2. Nilai perdarahan dan laserasi	07.29 WIB	Menilai perdarahan dan laserasi jalan lahir	 Trisna	07.35 WIB	Perdarahan 60 cc, tidak terdapat laserasi	 Trisna
3. Lakukan suntik vit K dan beri salep mata pada bayi	07.35 WIB	Menyuntikan Vit K dengan dosis 1 mg secara IM dan memberikan salep mata pada bayi	 Trisna	07.37 WIB	Sudah dilakukan pemberian vit K dan salep mata	 Trisna
4. Ganti pakaian bayi dan ibu dengan pakaian bersih	07.37 WIB	Mengganti pakaian bayi dan membersihkan bagian tubuh ibu serta membantu ibu untuk mengganti pakaian	 Trisna	07.42 WIB	Pakaian bayi dan ibu sudah di ganti	 Trisna
5. Beri edukasi personal hygiene	07.42 WIB	Memberitahu ibu untuk tidak takut BAK dan BAB, sesering mungkin mengganti pembalut,	 Trisna	07.45 WIB	Ibu mengetahui	 Trisna

6. Bereskan alat, meletakkan alat bekas pakai kedalam larutan klorin 0,5 % selama 10 menit	07.45 WIB	Membereskan alat, meletakkan alat bekas pakai kedalam larutan klorin 0,5 % selama 10 menit.	 Trisna	07. 50WIB	Alat telah di bereskan	 Trisna
7. Catat semua hasil pemantauan dalam lembar partograf	07.50 WIB	Mencatat semua hasil pemeriksaan di partograf	 Trisna	09.20 WIB	Partograf sudah terisi dan terlampir	 Trisna