

BAB 3

TINJAUAN KASUS

3.1 Kehamilan

Hari, Tanggal : 19 Maret 2020

Jam : 19.00 WIB

3.1.1 Subjektif

1. Identitas

No. Reg : 120/20

Nama Ibu :Ny "S"

Nama Suami : Alm, Tn. S"

Usia :40 Th

Usia : 41Th

Suku :Madura

Suku : Madura

Bangsa : Indonesia

Bangsa : Indonesia

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan :SMP

Pendidikan : SD

Pekerjaan :Pedagang

Pekerjaan : Pedagang

Alamat : Jln. wonokusumo

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan mengalami sering kencing sejak tanggal 16 maret 2020 kencing nya sedikit tapi sering ketika di pagi hari dan malam hari, namun keluhan tersebut tidak mengganggu aktifitas ibu dan tidak berlangsung lama

3. Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali umur 12 tahun dengan siklus \pm 29 hari (teratur), banyaknya kurang lebih 3-4 pembalut penuh/hari, lamanya \pm 7 hari, sifat darah cair, warna darah merah segar, bau anyir, tidak

mengalami keputihan sebelum dan setelah menstruasi, ibu mengalami nyeri haid namun jarang. HPHT : LUPA

4. Riwayat Obstetri Yang lalu

Sua mi ke-	hamil	Kehamila n		Persalinan				BBL				Nifas		KB		
		UK	Pen y	J e n i s	p n l g	T m p t	P e n y	J K	PB / BB	H d p/ M t	K e l	Usia	K o m p	La k.	Jenis	La ma
1	1	9 bln	—	Spt	Bdn	RS	—	Pr	49/2600gr	Hdp	—	20 thn	—	2 bln	suntik 3 bln	3 thn
1	2	9 bln	—	Spt	Bdn	RS	—	Lk	50/3000gr	Hdp	—	11 thn	—	2 bln	suntik 3 bln	3 thn
1	3	H	A	M	I	L		I	N	I						

5. Riwayat kehamilan sekarang :

Ibu saat ini kunjungan ulang yang ke 5, saat hamil 3 bulan pertama tidak melakukan kunjungan, 3 bulan kedua tidak melakukan kunjungan, dan saat akhir kehamilan melakukan kunjungan 5x di RSUD SOEWANHIE. Keluhan TM1 : TIDAK ADA, keluhan TM II : TIDAK ADA. TM III : *NOCTURIA*. Pergerakan anak pertama kali : ± 4 bulan, frekuensi pergerakan dalam 3 jam terakhir aktif yaitu : ± 8-9 kali. Penyuluhan yang sudah didapat meliputi : ANC terpadu, Nutrisi, dan tanda-tanda persalian.

Imunisasi yang sudah didapat : TT 3. Diberikan pada saat ibu waktu SD kelas 1 TT 1 dan TT 2 waktu SD kelas 5, TT 3 waktu SMP kelas 3. Ibu sudah mengonsumsi 80 tablet Fe selama hamil.

6. Pola Kesehatan Fungsional

a. Pola nutrisi

Terjadi perubahan pola makan, awal ibu makan sehari 2x menjadi 3x dengan satu porsi penuh dengan menu nasi, ikan, sayur, minum sekitar 7-8 gelas perhari.

b. Pola eliminasi

Terjadi perubahan pada pola eliminasi, awal ibu BAK 4-5 kali sehari menjadi 6-7 kali sehari selama hamil ibu BAB normal yaitu sehari 1x.

c. Pola istirahat

Selama hamil ibu tidak mengalami perubahan istirahat, tidur siang 3-4 jam perhari, tidur malam 6-7 jam perhari.

d. Pola aktivitas

Tidak terjadi perubahan pada aktifitas ibu saat pagi hari bekerja, setelah pulang kerja melakukan aktifitas pekerjaan rumah sendiri.

e. Pola personal hygiene

Tidak terjadi perubahan pola personal hygiene, ibu mandi 2kali sehari, gosok gigi 2x, dan ganti celana dalam 2x sehari

f. Pola kebiasaan

Tidak ada perubahan pada pola kebiasaan, ibu tidak minum jamu, merokok, minum alkohol, memakai narkoba, obat-obat terlarang, memelihara binatang dan pijat perut.

g. Pola hubungan Seksual

Selama hamil ibu dan suami tidak melakukan hubungan suami istri dikarenakan ibu merasa khawatir akan janinnya.

7. Riwayat Penyakit sistemik

Ibu mengatakan mempunyai penyakit menular HIV

8. Riwayat kesehatan dan penyakit keluarga

Ibu mengatakan bahwa suami memiliki penyakit HIV.

9. Riwayat Psikososiospiritual

Ibu mengatakan kehamilan ini adalah kehamilan yang ketiga dan direncanakan oleh ibu, suami maupun keluarga. Respon ibu dan keluarga sangat menerima dan merasa senang atas kehamilannya saat ini. Keluarga sangat mendukung atas kehamilannya, ibu sholat 5 waktu, membaca do'a supaya bayinya sehat, menjadi anak yang sholeh-sholeha dan persalinan berjalan lancar. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ibu, suami dan keluarga, tempat pelayanan yang diinginkan untuk bersalin adalah di RSUD SOEWANDHIE. Ibu tidak pernah melakukan pijat perut ataupun minum jamu saat hamil.

3.1.2 Obyektif

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Comparentis
- c. Keadaan emosional : Stabil
- d. Tanda-tanda vital
 - 1) Tekanan darah : 120/80 mmHg
 - 2) ROT : Tidak dilakukan
 - 3) MAP : Tidak dilakukan
 - 4) Nadi : 80x/menit

5) Pernafasan : 20x/menit

6) Suhu : 36,6°C

e. Antropometri

1) BB sebelum hamil : 59 kg

2) BB periksa yang lalu : 68 kg (tgl 19 maret 2020)

3) BB sekarang : 69 kg

4) Tinggi badan : 143 cm

5) IMT : 28 kg/m²

6) Lingkar lengan atas : 30 cm

f. Taksiran persalinan : 04-04-2020 (Hasil USG)

g. Usia kehamilan : 37/38 minggu

2. Pemeriksaan fisik

a. Kepala: Bersih, rambut hitam, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan yang abnormal

b. Wajah: Tidak pucat, tidak terdapat cloasma gravidarum, wajah tidak oedem

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

d. Hidung : Simetris, kebersihan cukup, tidak ada polip, tidak ada secret, tidak ada nyeri tekan

e. Mulut & gigi : Bibir lembab tidak pucat, kebersihan cukup, tidak ada gigi berlubang, tidak ada caries

f. Telinga : Simetris, kebersihan cukup, tidak ada cerumen, tidak ada nyeri tekan

- g. Dada : Simetris, tidak ada nyeri tekan, tidak ada retraksi dada, tidak ada bunyi wheezing, ronchi
- h. Mamae: Simetris, kebersihan cukup, puting menonjol, colostrum belum keluar
- i. Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, terdapat linea nigra,
- Leopold I : TFU 3 jari dibawah prosesus xipoides, bagian fundus teraba kurang bundar, lunak, tidak melenting diperkirakan (bokong)
- Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba panjang, keras, diperkirakan (punggung) Dan pada bagian kiriteraba bagian terkecil janin di perkirakan (estremitas)
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras dan melenting diperkirakan (kepala) bagian terendah janin tidak dapat digoyangkan
- Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP (divergen) penurunan kepala 4/5
- TFU Mc Donald : 30 cm
- TBJ : $(30-11) \times 155 = 2.945$ gram
- DJJ : 140 x/menit
- Punctum maksimum : berada di kiri bagian bawah perut ibu
- j. Genetalia : Vulva vagina tampak bersih, tidak ada massa atau benjolan, tidak ada varises, vulva tidak oedema.

k. Ektremitas

- l. Ekstremitas atas : simetris, tidak ada nyeri tekan, tidak oedem
Ekstremitas bawah : Simetris, tidak terdapat oedema kaki dan
oedema tangan

3. Pemeriksaan panggul luar

Tidak dilakukan

4. Pemeriksaan penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium

Cek laboratorium dilakukan pada tanggal 01, januari 2020 di
Puskesmas Pegirian Surabaya

1) Darah

HB : 11,2 g/dl

Gol darah : B+

HIV : Reaktif

HbSAg : Non reaktif

2) Urine

Albumin urine : Non reaktif

Reduksi urine : Non reaktif

b. USG

- USG dilakukan pada tanggal 03-02-2020

UK : 30 minggu 6 hari

Efw : 1.770 gram

Jenis Kelamin : Laki – Laki

5. Total Skor Poedji Rochjati

14

3.1.3 Assesment

Ibu : G₃P₂₀₀₂ UK 37/38 minggu dengan nocturia

Janin : tunggal, hidup

3.1.4 Planning

Hari, Tanggal : Kamis, 19 Maret 2020

Jam : 19.00 WIB

- 1). Jelaskan hasil pemeriksaan
- 2). Jelaskan bahwa nocturia adalah hal fisiologis yang dialami oleh ibu hamil tua dan cara mengatasi nocturia
- 3). Beri KIE pemberian nutrisi dan istirahat yang cukup
- 4). Jelaskan persiapan Sectio Caesarea (SC)
- 5). Jelaskan pada ibu kapan kembali lagi untuk control

Catatan Implementasi

Tabel 3.2 Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1	Kamis, 19 Maret 2020	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan normal e/ibu mengerti tentang hasil pemeriksaan
2		Menjelaskan bahwa nocturia adalah hal fisiologis yang dialami oleh ibu hamil tua , kepala bayi semakin turun kebawah dan menekan kandung kemih sehingga mengakibatkan ibu mengalami nocturia e/ Ibu mengerti bahwa nocturia adalah hal yang fisiologis
3		Memberikan KIE tentang pemenuhan nutrisi makan makanan yang mengandung gizi dan vitamin yang cukup untuk ibu sayur sayuran buah buahan dan susu , kemudian istirahat yang cukup tidur siang dan jangan tidur terlalu malam Cara mengatasi nocturia adalah perbanyak minum pada siang hari dan batasi minum pada malam hari maksimal jam 8 malam

		dengan minum air 1 gelas, segera kosongkan kandung kemih jika penuh, dan membatasi minuman yang mengandung bahan kafein (teh, kopi, cola). e/ ibu mengerti tentang pemenuhan nutrisi dan tentang bagaimana istirahat yang cukup dan cara mengatasi nocturia
4		Menjelaskan persiapan Sectio Caesarea (SC) ✓ Memberi support dan motivasi kepada ibu ✓ Tetap tenang dan berfikir positif ✓ Menjelaskan apa saja tindakan yang akan dilakukan oleh dokter e/ ibu mengerti tentang persiapan Sectio Caesarea (SC)
5		Menjelaskan kepada ibu bahwa kembali lagi untuk kontrol tanggal 19 april 2020 apabila ada keluhan tidak perlu menunggu tanggal kontrol langsung saja datang ke pmb e/ ibu mengerti kapan lagi datang untuk control

Catatan Perkembangan ANC

Kunjungan rumah ke 1

Hari, tanggal :Minggu, 22 Maret 2020

Pukul : 13.00 WIB

1. Subyektif:

Ibu mengatakan sangat senang dengan adanya kunjungan rumah untuk pemeriksaan kehamilannya. Sering kencing yang ibu alami sudah mulai berkurang ibu BAK5-6 kali/hari setelah ibu dapat mengetahui cara mengatasi sering kencing tersebut dengan cara, kurangi minum pada saat malam hari dan melakukan senam kegel.

2. Obyektif :

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

BB : 69 kg

TTV

1) Tekanan Darah : 120/80 mmHg

2) Nadi : 82 x/menit

3) Pernafasan : 20 x/menit

4) Suhu : 36,4 °C

b. Pemeriksaan fisik terfokus

1) Mata : Simetris, Konjungtiva merah mudah, sklera putih.

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

3) Abdomen : Pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilannya,

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

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

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

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

TFU Mc. Donald : 30 cm

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

DJJ : 149 x/menit.

Punctum maksimum berada pada sebelah kiri bawah perut ibu.

4) Ekstremitas Atas dan Bawah

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

A. Assesment

Ibu : G3P2002UK 38/39 minggu

Janin : Hidup-Tunggal

B. Planning

Hari,tanggal:Minggu, 22 Maret 2020

Jam : 13.00 WIB

- a. Jelaskan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan
- b. Jelaskan ibu tentang persiapan persalinan Sectio Caesarea (SC)
- c. Beritahu ibu untuk tetap menjaga pola makanan yang bernutrisi dan yang berserat, dan banyak minum air putih
- d. Anjurkan pada ibu untuk jalan-jalan dipagi hari
- e. Anjurkan pada ibu untuk tetap meminum multi vitamin secara teratur
- f. Beritahu ibu bahwa akan ada kunjungan rumah 7 hari lagi yaitu pada tanggal 29Maret 2020

Catatan Implementasi

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

		penjelasan dari bidan.
2	13.03 WIB	Menjelaskan persiapan Sectio Caesarea (SC) ✓ Memberi support dan motivasi kepada ibu ✓ Tetap tenang dan berfikir positif ✓ Menjelaskan apa saja tindakan yang akan dilakukan oleh dokter e/ ibu mengerti tentang persiapan Sectio Caesarea (SC)
3	13.05 WIB	Memberitahu ibu agar tetap mengonsumsi makanan yang bernutrisi dan berserat dan minum air putih yang banyak, supaya sistem keluhan yang dirasakan ibu kembali normal dan ibu dapat BAK dengan normal yaitu 6-8 kali sehari. Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia untuk tetap menjaga pola makanannya.
4	13.15 WIB	Menganjurkan ibu untuk jalan-jalan pagi minimal 30 menit, agar otot-otot panggul menjaga lebih kuat, lentur dan fleksibel sehingga dapat memperlancar proses persalinan Evaluasi : Ibu bersedia melakukannya.
5	13.20 WIB	Menganjurkan ibu untuk minum vitamin yang telah diberikan secara teratur Evaluasi : Ibu bersedia meminumnya.
6	13.25 WIB	Beritahu ibu bahwa akan ada kunjungan rumah 7 hari lagi yaitu pada tanggal 29Maret 2020 Evaluasi : Ibu menyetujui dilakukannya kunjungan ulang.

1. Kunjungan Rumah ke 2

Hari, tanggal : Minggu, 29Maret 2020

Pukul : 11.00 WIB

Subyektif

Ibu mengatakan sudah tidak merasakan sering kencing

A. Obyektif :

a. Pemeriksaan Umum

Kedadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

BB : 69 kg

TTV

1) Tekanan Darah : 110/70 mmHg

2) Nadi : 84 x/menit

3) Pernafasan : 20 x/menit

4) Suhu : 36,0 °C

5) Berat Badan : 56 kg

b. Pemeriksaan fisik terfokus

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

2) Abdomen : Pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilannya.

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

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

Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bagian bulat, keras, dan tidak bisa digoyangkan seperti kepala. Pada bagian terbawah janin sudah masuk 4/5

Leopold IV : (divergen).

TFU Mc.Donald : 30 cm

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

DJJ : 150 x/menit

Punctum maksimum berada pada bagian sebelah kiri bawah perut ibu.

B. Assesment

Ibu :G3P2002UK38/39 minggu

Janin : Hidup-Tunggal

C. Planning

Hari, tanggal :Minggu, 29Maret 2020 Jam : 11.00 WIB

- a. Informasikan pada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan
- b. Meriview ulang HE tentang :
 - 1) Persiapan Persalinan Sectio Caesarea (SC)
- c. Anjurkan pada ibu untuk mengkonsumsi buah-buahan dan sayuran dan minum air putih
- d. Anjurkan ibu untuk minum multivitamin yang diberikan sesuai aturan
- e. Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang ke RSUD SOEWANDHIE jika sewaktu-waktu ada keluhan

Catatan Implementasi

No	Hari, tanggal	Implementasi
1	Minggu, 29Maret 2020 Jam 11.00 WIB	Menginformasikan kepada ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik. Evaluasi : ibu dan keluarga mengerti
2	11.05 WIB	Meriview ulang HE tentang : Menjelaskan persiapan Sectio Caesarea (SC) ✓ Memberi support dan motivasi kepada ibu ✓ Tetap tenang dan berfikir positif ✓ Menjelaskan apa saja tindakan yang akan dilakukan oleh dokter e/ ibu mengerti tentang persiapan Sectio Caesarea (SC)
3	11.10 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi buah-buahan, sayuran dan air putih Evaluasi: Ibu memahami dan bersedia melakukannya
4	Jam 11.12 WIB	Menganjurkan ibu untuk minum multivitamin yang telah diberikan secara teratur Evaluasi : ibu bersedia meminumnya.
5	Jam 11.15 WIB	Menganjurkan pada ibu untuk kunjungan ulang ke RSUD SOEWANDHI jika sewaktu-waktu ada keluhan..

3.2 Persalinan

Catatan Persalinan

Ny.S datang ke RS Soewandi pada tanggal 02 April 2020 untuk melakukan control pada pukul 12.00 WIB. kemudian dilakukan pemeriksaan ANC dan dokter menyarankan untuk section caesarea (SC) segera karena pada tanggal 04 April 2020 dokter tidak ada jadwal. Setelah berkomunikasi dengan keluarga Ibu menyetujui apa yang disarankan oleh dokter dan segera menyiapkan perlengkapan bayi dan ibu.

Pada tanggal 02 April 2020 pukul 17.09 bayi lahir dengan jenis kelamin laki-laki, BB : 3.074, PB : 51 cm, LK : 33,5 cm. menangis kuat, tonus otot kuat, warna kulit merah, bayi mendapatkan suntikan vitamin K dan imunisasi Hb0. Pada pukul 19.00 WIB ibu dipindahkan ke ruang angrek 3. Pada hari minggu tanggal 05 April 2020 pukul 10.00 WIB ibu dan bayi pulang.

3.3 Nifas dan Bayi Baru Lahir

3.3.1 Nifas dan Bayi Usia 3 hari

1. Data ibu

Hari, tanggal :Minggu, 05 april 2020

Pukul : 18.30 WIB

Tempat : Rumah Pasien

a. Subjektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan nyeri luka jahitan operasi

2. Pola kesehatan fungsional

a) Pola nutrisi

Ibu makan 3 x sehari 1 porsi dengan nasi, lauk pauk, sayur dan minum \pm 7-8 gelas

b) Pola eliminasi

Ibu BAK \pm 4-5 kali dan BAB 1x sehari

c) Pola istirahat

Ibu tidur siang \pm 2 jam dan tidur malam \pm 5-6 jam dan sering terbangun untuk menyusui anaknya

d) Pola aktivitas

Ibu membersihkan popok bayi yang terkena BAB dan BAK dibantu keluarga

e) Personal Hygiene

Ibu mengganti pembalut 3-4 kali sehari, mengganti celana dalam 2-3 kali sehari dan membersihkan genetalia dari arah depan ke belakang.

b. Objektif

1) Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan umum : Baik
- b) Kesadaran : Compos mentis
- c) Keadaan emosional : Kooperatif

2) Tanda-tanda Vital

- a) Tekanan Darah : 120/80 mmHg
- b) Nadi : 84 x/menit
- c) Suhu : 36,6°C
- d) Pernafasan : 20 x/menit

3) Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah: simetris, tidak pucat dan tidak odema
- b) Mata: simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih
- c) Mamae: simetris, kebersihan cukup, terdapat hiperpigmentasi pada aerola mammae, tidak ada benjolan yang abnormal, ASI keluar sedikit, puting susu menonjol dan tidak lecet.

d) Abdomen :TFU 3 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras,
kandung kemih kosong, luka jahitan masih basah,
kebersihan baik

e) Genetalia : simetris, kebersihan cukup, tidak odema, tidak ada
benjolan, terdapat lochea rubr

f) Estermitas

Atas : Simetris, tidak ada nyeri tekan, tidak oedem

Bawah : Simetris, tidak terdapat oedema kaki dan
keluhan kram kaki tidak ada.

c. Assesment

P₃₀₀₃Nifas 3 hari

d. Planning

Hari, tanggal : Minggu 05-04-2020

Jam : 18.30 WIB

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga
- 2) Ingatkan kembali tentang nutrisi dan istirahat
- 3) Jelaskan cara mengatasi nyeri luka operasi
- 4) Ingatkan ibu untuk minum multivitamin yang diberikan dari rumah sakit
- 5) Diskusikan pada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah nifas pada tanggal 09 April 2020

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Minggu,05 April 2020 Jam: 18.30 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu baik, ibu mengetahui kondisinya. Evaluasi : ibu mengetahui kondisinya dan bersyukur
2.	Jam 18.35 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu untuk makan makanan yang seimbang dan tidak boleh pantang makanan Evaluasi : ibu mengerti dan ibu tidak pantang makanan.
3.	Jam 18.36 WIB	Menjelaskan cara mengatasi nyeri luka operasi antara lain: -Batasi aktivitas -Menjaga kebersihan terutama daerah perut Evaluasi : ibu memahami dan bersedia melakukannya
4.	Jam18.42 WIB	Mengingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari rumah sakit yaitu amoxicillin 3x1 dan asam mefenamat 3x1 Evaluasi : ibu sudah meminumnya dan terapi yang diberikan dari RS sudah habis
5.	Jam 18.45 WIB	Mendiskusikan kepada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah nifas yaitu pada tanggal 09 April 2020 Evaluasi : ibu bersedia dilakukan kunjungan

3. Data Bayi

a. Subjektif

1) Keluhan utama

Ibu mengatakan bayi meminum susu formula karena dokter tidak menyarankan untuk meminum ASI dikarenakan ada penyakit, bayi meminum susu formula sangat banyak

2) Pola Kesehatan Fungsional

- a) Pola Nutrisi : bayi hanya diberi susu formula
- b) Pola Eliminasi : BAK 4-5 kali dan BAB 2 kali sehari
- c) Pola Istirahat : bayi tidur dengan tenang dan terbangun ketika ingin menyusu.
- d) Pola Aktivitas : bayi bergerak aktif dan menyusu sesering mungkin.
- e) Pola Personal Hygiene : bayi ganti popok 4-5 kali sehari

b. Objektif

1) Pemeriksaan Umum: keadaan umum bayi baik

2) TTV:

- a) Nadi : 142 x/menit
- b) Suhu : 36,6°C
- c) Pernafasan : 44 x/menit

3) Pemeriksaan Fisik

- a) Kulit : warna kulit kemerahan
- b) Mata : simetris, sklera tidak kuning, konjungtiva merahmuda, garis alis sejajar garis dan terdapat gerakan bola mata
- c) Abdomen : simetris, tali pusat belum lepas dan masih basah dan tidak ada tanda infeksi.

c. Assesment

Neonatus usia 3 hari

d. Planning

Hari, tanggal : Minggu, 05 April 2020

Pukul : 18.30 WIB

- 1) Beritahu ibu hasil pemeriksaan bayinya
- 2) Ingatkan ibu untuk tetap menjemur bayinya di bawah sinar matahari
- 3) Ingatkan kepada ibu agar tetap menjaga kebersihan bayinya
- 4) Evaluasi ibu dalam merawat tali pusat bayinya.
- 5) Beritahu ibu akan bahwa jadwal kontrol nifas pada tanggal 09 April 2020

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Minggu, 05 Maret 2020 Jam 18.30 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya bahwa bayinya dalam keadaan sehat Evaluasi : ibu senang melihat kondisi bayinya baik.
2.	Jam 18.35 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu untuk menjemur bayinya di bawah sinar matahari pagi mulai dari jam 06.00-07.00 pagi agar bayi tidak kuning, sebaiknya menjemur dengan keadaan bayi dada telanjang, bayi yang akan dijemur sebaiknya dibolak balik agar tidak hanya bagian dada depan yang terkena sinar matahari, dan diusahakan mata bayi ditutup agar terhindar dari resiko kerusakan mata akibat sinar matahari Evaluasi : ibu rutin menjemur bayinya saat pagi
3.	Jam 18.40 WIB	Mengingatkan kepada ibu agar tetap menjaga kebersihan bayinya yaitu dengan memandikan bayi dengan air hangat 2 kali sehari dan mengganti popok setelah mandi dan bayi BAK BAB, mengganti kassa setiap mandi atau jika basah karena terkena BAB dan BAK bayi Evaluasi : ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan sudah menerapkannya
4.	Jam 18.45 WIB	Mengevaluasi cara ibu melakukan perawatan tali pusat dengan benar yaitu diberi kassa kering steril tanpa diberi alkohol Evaluasi : ibu dapat melakukan dengan benar

5.	Jam 18.50	Memberitahu ibu akan bahwa jadwal kontrol nifas pada tanggal 09 April 2020 Evaluasi : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang
----	-----------	---

1.4.2 Nifas dan Bayi Usia 7 hari

1. Data ibu

Hari, tanggal : Kamis, 09 April 2020

Pukul : 09.00 WIB

a. Subjektif

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

2. Pola kesehatan fungsional

a) Pola nutrisi

Ibu makan 3 x sehari 1 porsi dengan nasi, lauk pauk, sayur dan minum \pm 7-8 gelas

b) Pola eliminasi

Ibu BAK \pm 4-5 kali dan BAB 1x sehari

c) Pola istirahat

Ibu tidur siang \pm 2 jam dan tidur malam \pm 6 jam dan sering terbangun untuk memberi susu anaknya

d) Pola aktivitas

Ibu mencuci baju bayinya, menyusui bayinya dan merawat bayinya.

e) Personal Hygiene

Ibu mengganti pembalut 3 kali sehari, mengganti celana dalam 2-3 kali sehari dan membersihkan genetalia dari arah depan ke belakang.

b. Objektif

1) Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan umum : Baik
- b) Kesadaran : Compos mentis
- c) Keadaan emosional : Kooperatif

2) Tanda-tanda Vital

- a) Tekanan Darah : 120/80 mmHg
- b) Nadi : 82 x/menit
- c) Suhu : 36,6°C
- d) Pernafasan : 22 x/menit

3) Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : wajah tidak pucat dan tidak odema
- b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
- c) Mammae : simetris, kebersihan cukup, terdapat hiperpigmentasi pada aerola mammae, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada benjolan, ASI keluar sedikit, dan puting susu tidak lecet.
- d) Abdomen : TFU pertengahan symphysis dan pusat, kontraksi uterus keras , kandung kemih kosong dan terdapat luka SC yang belum kering, kebersihan baik
- e) Genetalia : kebersihan cukup,tidak odema, tidak ada varises, tidak ada benjolan, luka bekas jahitan sudah mulai kering, terdapat lochea sanguinolenta.

c. Assesment

P₃₀₀₃ Nifas 7 hari

d. Planning

Hari, tanggal : Kamis, 09 April 2020 Pukul : 09.00 WIB

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga
- 2) Ingatkan kembali tentang nutrisi dan istirahat
- 3) Ingatkan ibu untuk minum multivitamin yang diberikan dari rumah sakit
- 4) Ingatkan kembali kepada ibu kunjungan ulang nifas pada tanggal 23 April 2020

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Kamis, 09 April 2020 jam 09.00 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu baik Evaluasi : ibu mengetahui kondisinya.
2.	Jam 09.05 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu untuk makan makanan yang seimbang dan tidak boleh pantang makanan Evaluasi : ibu mengerti dan ibu tidak pantang makanan.
3.	Jam 09.10 WIB	Mengingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari rumah sakit Evaluasi : ibu sudah meminumnya dan terapi yang diberikan dari rumah sakit
5.	Jam 09.15 WIB	Mengingatkan ibu untuk kunjungan ulang ke RS pada tanggal 23-04-2020 Evaluasi :ibu bersedia dilakukan kunjungan rumah pada tanggal

2. Data Bayi

a. Subjektif

1) Keluhan utama

Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan dan meminum susu formula dengan sering, dokter tidak menyarankan untuk memberi ASI karena ibu mempunyai suatu masalah pada kesehatannya

2) Pola Kesehatan Fungsional

- a) Pola Nutrisi : bayi hanya menyusu formula
- b) Pola Eliminasi : BAK 4-5 kali dan BAB 3 kali sehari
- c) Pola Istirahat : bayi tidur dengan tenang dan terbangun ketika menyusu
- d) Pola Aktivitas : bayi bergerak aktif dan menyusu sesering mungkin.
- e) Pola Personal Hygiene : bayi ganti popok 4-5 kali sehari

b. Objektif

1) Pemeriksaan Umum : keadaan umum bayi baik

2) TTV:

- a) Nadi : 139 x/menit
- b) Suhu : 36,6⁰C
- c) Pernafasan : 42 x/menit

3) Pemeriksaan Fisik

- a) Kulit : warna kulit tidak terlihat kuning

- b) Mata : simetris, sklera tidak kuning, konjungtiva merah muda, garis alis sejajar dan terdapat gerakan bola mata
- c) Abdomen : simetris, tali pusat belum lepas, dan tidak ada tanda infeksi

c. Assesment

Neonatus usia 7 hari

d. Planning

Hari, tanggal : Kamis, 09 April 2020

pukul : 09.00 WIB

- 1) Beritahu ibu hasil pemeriksaan bayinya
- 2) Anjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi
- 3) Anjurkan ibu untuk imunisasi lanjutan
- 4) Ingatkan kembali pada ibu untuk kunjungan ulang nifas pada tanggal

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Senin, 16 Maret 2020 jam 09.45 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya bahwa bayinya dalam keadaan sehat Evaluasi : ibu senang melihat kondisi bayinya baik.
2.	Jam 09.50 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi dengan mengganti popok tiap kali bayi BAK dan BAB dan memandikan bayi 2 kali sehari dengan air hangat Evaluasi : ibu mengerti dan mampu menjelaskan kembali dan bersedia menjaga kebersihan bayinya.
3.	Jam 09.55 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengimunisasi bayinya Evaluasi : ibu bersedia untuk imunisasi lanjutan untuk bayinya
4.	Jam 10.00 WIB	Menyarankan ibu untuk datang ke pelayanan kesehatan apabila ada keluhan pada bayi ibu.

		Evaluasi : ibu bersedia datang ke pelayanan kesehatan jika bayi ada keluhan
--	--	---