

BAB 3

TINJAUAN KASUS

3.1 Kehamilan

Hari, Tanggal: Kamis,9 Januari 2020 Jam: 16.00 WIB

3.1.1 Subjektif

1. Identitas

No. Reg	: 00x/xx		
Nama Ibu	: Ny “N”	Nama Suami	: Tn. “M”
Usia	: 23 Th	Usia	: 24 th
Suku	: Madura	Suku	: Madura
Bangsa	: Indonesia	Bangsa	: Indonesia
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Konfeksi	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Wonosari Lor		

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan kram kaki sejak 4 hari yang lalu di bagian betis hingga ke punggung kakinya muncul saat bangun tidur dan malam hari, mengganggu pola istirahat dan aktivitas ibu. Upaya yang sudah dilakukan ibu dengan meluruskan kedua kaki.

3. Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali umur 12 tahun dengan siklus \pm 28 hari (teratur), banyaknya kurang lebih 3-4 pembalut penuh/hari, lamanya \pm 7 hari, sifat darah cair, warna darah merah segar, bau anyir, mengalami keputihan sebelum dan setelah menstruasi, ibu mengalami nyeri haid namun jarang. HPHT : 19-04-2019.

4. Riwayat Obstetri yang lalu

Sua mi ke-	Ha mil ke-	Kehamilan		Persalinan			BBL					Nifas		KB		
		UK	Peny.	Jns	Pnl g	Tmpt	Pen y.	J K	PB/BB	Hdp /Mt	Kel	Usi a	Kom p.	Lak .	Jns	La ma
1	1	H	A	M	I	L	I	N		I						

5. Riwayat Kehamilan Sekarang

Ibu saat ini kunjungan ulang yang ke 8 , saat hamil 3 bulan pertama melakukan kunjungan di PMb Sri wahyuni 2x, 3 bulan kedua 1x Puskesmas Wonokusumo, 5x di PMB farida hajri dan melakukan pemeriksaan laboratorium, 1x di Puskesmas Wonokusumo. Keluhan TM I : Mual Muntah, keluhan TM II : Pusing. TM III : Kram kaki. Pergerakan anak pertama kali : \pm 4 bulan, frekuensi pergerakan dalam 3 jam terakhir aktif yaitu : \pm 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 CPW. Ibu sudah mengkonsumsi 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. Untuk BAB tidak mengalami perubahan yaitu 1 kali sehari dengan konsistensi lunak.

c. Pola istirahat

Terjadi perubahan pada pola istirahat, awal ibu tidur malam \pm 8 jam sehari menjadi 5 jam sehari. Untuk tidur siang tidak ada perubahan \pm 2 jam.

d. Pola aktivitas

Tidak terjadi perubahan pada pola aktivitas ibu. ibu masih melakukan pekerjaan konfeksi dan pekerjaan rumah tangga seperti bersih bersih rumah.

e. Pola personal hygiene

Tidak terjadi perubahan pola personal hygiene, awal ibu sehari mandi 2 kali, gosok gigi 3x, dan ganti celana dalam 2x sehari.

f. Pola kebiasaan

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

g. Pola hubungan Seksual

Terjadi perubahan pada pola seksual, awal ibu melakukan hubungan suami istri 3-4 kali seminggu menjadi 1-2 kali seminggu.

7. Riwayat Penyakit sistemik

Ibu mengatakan tidak mempunyai riwayat penyakit seperti Jantung, ginjal, asma, TBC, hepatitis, Diabetes militus, HIV/AIDS, hipertensi

8. Riwayat kesehatan dan penyakit keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak mempunyai riwayat penyakit seperti jantung, ginjal, asma, TBC, Hepatitis, Diabetes, HIV/AIDS, dan gemeli.

9. Riwayat psikososiospiritual

Ibu mengatakan kehamilan ini adalah kehamilan yang pertama 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 PMB Farida Hajri. Ibu tidak pernah melakukan pijat perut ataupun minum jamu saat hamil.

3.1.2 Obyektif

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : compomentis
- c. Keadaan emosional : Stabil

d. Tanda-tanda vital

1) Tekanan darah

Tensi terlentang : 135/80 mmHg

Tensi miring : 120/70 mmHg

2) ROT : 10 mmHg (normal)

3) MAP : 98 mmHg (normal)

4) Nadi : 80x/menit

5) Pernafasan : 20x/menit

6) Suhu : 36,6°C

e. Antropometri

1) BB sebelum hamil : 40 kg

2) BB periksa yang lalu : 47kg (tgl 2 Januari2020)

3) BB sekarang : 50 kg

4) Tinggi badan : 149cm

5) IMT : 18,18 kg/m²

6) Lingkar lengan atas : 23,5 cm

f. Taksiran persalinan : 26-01-2020

g. Usia kehamilan : 37 minggu 3 hari

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 kiri teraba bagian terkecil janin di perkirakan (estremitas)
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras diperkirakan (kepala) bagian terendah janin tidak dapat digoyangkan
- Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP (divergen)

TFU Mc Donald : 28 cm

TBJ : 2.635gram

DJJ : 135 x/menit

Punctum maksimum : berada di kanan bagiah bawah perut ibu

j. Genetalia : tidak dilakukan

k. Ektremitas

Ekstremitas atas : simetris, tidak ada nyeri tekan, tidak oedem

Ekstremitas bawah : Simetris, tidak terdapat oedema kaki dan dilakukan alat ukur *Numerical Rating Scale* derajat II dengan skala nyeri 6

3. Pemeriksaan panggul luar

Tidak dilakukan

4. Pemeriksaan penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium

Cek laboratorium dilakukan pada tanggal 26-08-2019 di Puskesmas Wonokusumo pada saat usia kehamilan 20 minggu

1) Darah

HB : 11,5 g/dl

Gol darah : A

HIV : Non reaktif

HbSAg : Non reaktif

RPR : Non reaktif

2) Urine

Albumin urine : Negative

Reduksi urine : Negative

b. USG

- USG ke 1 dilakukan pada tanggal 20-11-2019

UK : 29 minggu

Tp : 05-02-2020

BPD : 7,22 cm

- USG ke 2 dilakukan pada tanggal 03-01-2020

UK : 35 minggu

TP : 05-02-2020

BPD : 8,67 cm

Jenis kelamin : Laki – Laki

5. Total Skor Poedji Rochjati

6

3.1.3 Assesment

Ibu : G₁P₀₀₀₀ UK 37 minggu 3 hari dengan kram kaki + Hipertensi

Gestasional

Janin : tunggal, hidup

3.1.4 Planning

Hari,tanggal : Kamis, 09 Januari 2020

jam : 15.30

1. Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dan janin baik
2. Diskusikan tentang penyebab kram kaki
3. Diskusikan dengan ibu cara yang sudah dilakukan untuk mengatasi kram kaki
4. Beritahu cara lain untuk mengatasi kram kaki pada ibu

5. Anjurkan ibu untuk rutin meminum obat yang sudah diberikan
6. Anjurkan ibu untuk kontrol di poli RSUD dr. Moh Soewandi
7. Anjurkan ibu akan kunjungan ulang tanggal kembali 16-01-2020 atau sewaktu waktu bila ada keluhan dan diskusikan untuk kunjungan rumah 3 hari lagi pada tanggal 12-01-2020

Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Kamis, 09 Januari 2020 / jam 15.30 WIB	Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu dan bahwa saat ini keadaan ibu dan janin baik, Evaluasi: bu mengerti tentang penjelasan bidan dan bersyukur karena keadaan bayinya baik
2.	Jam 15.45 WIB	Menjelaskan tentang kram kaki karena tidak seimbangny kalsium di dalam tubuh Evaluasi: ibu mengerti
3.	Jam 15.47 WIB	Mendiskusikan dengan ibu cara mengatasi kram kaki, Evaluasi: ibu mengurangi kram kaki dengan cara meluruskan kedua kakinya.
4.	Jam 16.10 WIB	Memberitahu cara lain untuk mengatasi kram kaki pada ibu seperti merenggangkan otot kaki yang kejang, pijat kaki perlahan yang kram, jalan-jalan ringan pada pagi atau sore hari, dan merendam kaki yang kram dengan air hangat selama 15- 30 menit Evaluasi: ibu mengerti dan akan melakukannya
5.	Jam 16.15 WIB	Menganjurkan ibu untuk meminum secara rutin tablet Fe dan juga vitamin yang telah diberikan oleh bidan Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia untuk meminumnya dirumah.
6.	Jam 16.20	Menganjurkan ibu kontrol di poli hamil RSUD dr. Moh Soewandhi karena indikasi hipertensi gestasional Evaluasi: ibu akan mempertimbangkan dengan keluarga
7.	Jam 16.25	Mendiskusikan untuk kunjungan ulang pada tanggal 16-01-2020 dan memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang 3 hari lagi pada tanggal 12-01-2020 untuk mengevaluasi keluhan yang dirasakan ibu, atau sewaktu-waktu jika ibu ada keluhan bisa langsung ke PMB Evaluasi: Ibu menyetujui untuk dilakukan kunjungan rumah 3 hari lagi pada tanggal 12 Januari 2020

3.1.5 Kunjungan rumah ke 1

Hari,tanggal : Minggu,12 Januari 2019

Jam : 09.00 WIB

1. Subyektif

Ibu mengatakan saat ini kram kakinya mulai berkurang. Ibu mengatakan sudah melakukan cara yang diberitahu saat kunjungan yaitu merenggangkan otot dan rendam kaki di air hangat selama 15-30 menit, mengurangi aktivitas konfeksi yang terlalu lama, dan jalan-jalan ringan pada pagi hari

2. Objektif

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Compoentis
- 3) Keadaan emosional : Stabil
- 4) BB : 50 kg
- 5) Tanda-tanda vital
 - a) Tekanan darah : 120/80 mmHg
 - b) Nadi : 82 x/menit
 - c) Pernafasan : 20 x/menit
 - d) Suhu : 36,7°C

b. Pemeriksaan fisik terfokus

- 1) Wajah : Tidak pucat, tidak terdapat cloasma gravidarum wajah tidak oedema
- 2) Abdomen
- Leopold I : TFU 3 jari dibawah prosesus xiploideus, bagian fundus teraba bundar, lunak, tidak melenting diperkirakan (bokong)
- Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba panjang, keras, diperkirakan (punggung) dan pada bagian kiri teraba bagian terkecil janin di perkirakan (extremitas)
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras diperkirakan (kepala) bagian terendah janin tidak dapat digoyangkan
- Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP (divergen)
- TFU Mc Donald : 28 cm
- TBJ : 2.635 gram
- DJJ : 137 x/menit
- Punctum maksimum : berada di kiri bagian bawah perut ibu

3) Ekstremitas

Ekstremitas atas :Simetris, tidak ada nyeri tekan, tidak oedem

Ekstremitas bawah :Simetris, tidak terdapat oedema kaki dan dilakukan alat ukur *Numerical Rating Scale* derajat I dengan skala nyeri 4

3. Assesment

Ibu : G₁P₀₀₀₀ UK 37 minggu 6 hari dengan kram kaki + Hipertensi Gestasional

Janin : Tunggal, hidup

4. Planning

Hari, Tanggal : Minggu, 12 Januari 2020 jam : 10.00

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu
- 2) Diskusikan keefektifan cara yang sudah di berikan untuk mengatasi kram kaki
- 3) Anjurkan ibu untuk tetap meminum obat yang sudah di berikan saat kunjungan di PMB
- 4) Diskusikan dengan ibu anjuran kontrol ke poli RSUD dr. Moh. Soewandhi
- 5) Anjurkan kontrol kembali pada ibu tanggal 16-01-2020 atau sewaktu waktu jika ada keluhan atau untuk melakukan kunjungan ulang di PMB

- 6) Diskusikan pada ibu untuk kunjungan rumah ke 2 pada tanggal 19-01-2020

Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Minggu, 12 Januari 2020 / jam 10.00 WIB	Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu dan bahwa saat ini keadaan ibu dan janin baik, Evaluasi: ibu mengerti tentang penjelasan bidan dan bersyukur karena keadaan bayinya baik
2.	Jam 10.15 WIB	Mendiskusikan keefektifan cara yang sudah di berikan untuk mengatasi kram kaki Evaluasi: kram kaki ibu sudah berkurang dan di ukur menggunakan alat ukur <i>Numerical Rating Scale</i> derajat II dengan skala nyeri 4
3.	Jam 10.20 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap meminum obat secara rutin obat yang sudah diberikan kemarin Evaluasi: ibu mengerti
4.	Jam 10.25 WIB	Mendiskusikan dengan ibu anjuran kontrol poli RSUD dr.Moh. Soewamdhi Evaluasi: ibu menolak dan ingin kontrol di PMB saja
5.	Jam 10.30 WIB	Mengingatkan kembali pada ibu bahwa hari minggu tanggal 16-01-2020 adalah waktunya ibu kunjungan di PMB Evaluasi: ibu mengerti
6.	Jam 10.40 WIB	Mendiskusikan dengan ibu rencana kunjungan rumah yang ke 2 yaitu pada tanggal 19-01-2020 Evaluasi: ibu setuju dan bersedia

Catatan Perkembangan

A. Kunjungan kontrol ulang 2

Hari,tanggal : Sabtu,18 Januari 2019

Jam : 09.00 WIB

1. Subyektif

Ibu mengatakan saat ini betis dan punggung kaki nya sudah tidak kram lagi

2. Objektif

a. Pemeriksaan umum

- 1). Keadaan umum : Baik
- 2). Kesadaran : Compoementis
- 3). Keadaan emosional : Stabil
- 4). BB : 50 kg
- 5). Tanda-tanda vital
 - a). Tekanan darah : 130/90 mmHg
 - b). Nadi : 81 x/menit
 - c). Pernafasan : 20 x/menit
 - d). Suhu : 36,6°C

b. Pemeriksaan fisik terfokus

- 1). Wajah : tidak pucat, tidak terdapat cloasma
gravidarum wajah tidak oedema
- 2). Abdomen
 - Leopold I : TFU 3 jari dibawah prosesus xipoideus,
bagian fundus terba bundar, lunak, tidak
melenting diperkirakan (bokong)
 - Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba panjang, keras,
diperkirakan (punggung) dan pada bagian kiri
teraba bagian terkecil janin di perkirakan
(estremitas)
 - Leopold III : Pada bagiah bawah perut ibu teraba bulat,
keras diperkirakan (kepala) bagian terendah

janin tidak dapat digoyangkan

Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP
(divergen)

TFU Mc Donald : 28 cm

TBJ : 2.635 gram

DJJ : 137 x/menit

Punctum maksimum : berada di kiri bagian bawah perut ibu

3). Ekstremitas

Ekstremitas atas : Simetris, tidak ada nyeri tekan, tidak oedem

Ekstremitas bawah : Simetris, tidak terdapat oedema kaki dan dilakukan
alat ukur *Numerical Rating Scale* skala nyeri 0

2. Assesment

Ibu : G₁P₀₀₀₀ UK 38 minggu 5 hari dengan kram kaki + Hipertensi
Gestasional

Janin : tunggal, hidup

3. Planning

Hari, Tanggal : Sabtu, 18 Januari 2020 jam : 10.00

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu
- 2) Anjurkan ibu kontrol di puskesmas wonokusumo

Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Sabtu, 18 Januari 2020 / jam 10.00 WIB	Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu dan bahwa saat ini keadaan ibu mengalami hipertensi gestasional, Evaluasi: ibu mengerti tentang penjelasan bidan
2.	Jam 10.15 WIB	Menganjurkan ibu kontrol di puskesmas wonokusumo untuk indikasi hipertensi gestasional Evaluasi: ibu mengerti, dan akan melakukan kontrol di puskesmas

3.1.6 Kunjungan rumah ke 2

Hari,tanggal : Minggu,19 Januari 2019

Jam : 09.00 WIB

1. Subyektif

Ibu mengatakan saat ini betis dan punggung kaki nya sudah tidak kram lagi

2. Objektif

a. Pemeriksaan umum

- 1). Keadaan umum : Baik
- 2). Kesadaran : Compomentis
- 3). Keadaan emosional : Stabil
- 4). BB : 50 kg
- 5). Tanda-tanda vital
 - a). Tekanan darah : 140/90 mmHg
 - b). Nadi : 81 x/menit
 - c). Pernafasan : 20 x/menit
 - d). Suhu : 36,6°C

b. Pemeriksaan fisik terfokus

- 1). Wajah : tidak pucat, tidak terdapat cloasma
gravidarum wajah tidak oedema
- 2). Abdomen
- Leopold I : TFU 3 jari dibawah prosesus xipoideus,
bagian fundus terba bundar, lunak, tidak
melenting diperkirakan (bokong)
- Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba panjang,
keras, diperkirakan (punggung) dan pada
bagian kiri teraba bagian terkecil janin di
perkirakan (estremitas)
- Leopold III : Pada bagiah bawah perut ibu teraba bulat,
keras diperkirakan (kepala) bagian terendah
janin tidak dapat digoyangkan
- Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP
(divergen)

3. Assesment

Ibu : G₁P₀₀₀₀ UK 38 minggu 6 hari dengan kram kaki + Hipertensi

Gestasional

Janin : tunggal, hidup

4. Planning

Hari, Tanggal : Minggu, 19 Januari 2020 jam : 10.00

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu
- 2) Beritahu ibu persiapan persalinan

- 3) Beritahu ibu tanda persalinan, dan bila terdapat tanda segera ke RSUD dr. Moh Soewandi Surabaya

Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Minggu, 19 Januari 2020 / jam 10.00 WIB	Memberitahukan hasil pemeriksaan pada ibu dan bahwa saat ini keadaan ibu dan janin baik, Evaluasi: ibu mengerti tentang penjelasan bidan dan bersyukur karena keadaan bayinya baik
2.	Jam 10.15 WIB	Memberitahukan persiapan persalinan seperti : surat, baju ibu, baju bayi, perlengkapan mandi ibu dan bayi Evaluasi: ibu mengerti
3.	Jam 10.20 WIB	Memberitahu tanda – tanda persalinan Seperti : keluar lendir bercampur darah, kontaksi semakin sering, dan keluar air ketuban Evaluasi: ibu mengerti dan akan ke RSUD dr. Moh. Soewandi bila terdapat salah satu tanda tersebut

3.2 Persalinan

Ibu berangkat ke RSUD dr. Moh. Soewandhi pada hari, tanggal : kamis, 23 Januari 2020 pukul 16:00 WIB dengan keluhan sakit perut yang semakin sering.

Pukul 16:15 WIB ibu sampai di RSUD dr. Moh. Soewandhi

Pukul 17:00 WIB bayi laki laki, mengais kuat, dengan BB : 2800 gram dan panjang badan 48 cm

Pukul 19:00 ibu di pindahkan ke ruang Edelweis

Pada hari, tanggal : jum'at, 24 Januari 2020 pukul 14:00 ibu pulang

3.3 Nifas dan Bayi Baru Lahir

3.3.1 Nifas dan Bayi Usia 3 hari

A. Data ibu

Hari, tanggal : Minggu, 26 Januari 2020 Pukul : 09.00 WIB

1. Subjektif

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan nyeri luka jahitan

b. 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 mencuci baju bayinya, menyusui bayinya dan merawat bayinya.

e) Personal Hygiene

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

2. Objektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Compos mentis
- 3) Keadaan emosional : Kooperatif
- 4) Tanda-tanda Vital
 - a) Tekanan Darah : 120/80 mmHg
 - b) Nadi : 84 x/menit
 - c) Suhu : 36,6°C
 - d) Pernafasan : 20 x/menit

b. Pemeriksaan Fisik

- 1). Wajah : Simetris, tidak pucat dan tidak odema
- 2). Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih
- 3). Mammae : Simetris, kebersihan cukup, terdapat hiperpigmentasi pada aerola mammae, tidak ada benjolan yang abnormal, ASI keluar banyak, puting susu menonjol dan tidak lecet.
- 4). Abdomen : TFU 3 jari bawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong
- 5). Genetalia : simetris, kebersihan cukup, tidak odema, tidak ada benjolan, terdapat lochea rubra

6). Estermitas

Atas : Simetris, tidak ada nyeri tekan, tidak oedema

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

3. Assesment

P₁₀₀₁ Nifas 3 hari

4. Planning

Hari, tanggal : Minggu, 26 Januari 2020 Pukul : 09.30 WIB

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga
- 2) Beritahu cara perawatan luka jahitan
- 3) Ingatkan kembali tentang nutrisi dan istirahat
- 4) Evaluasi kembali posisi menyusui yang benar.
- 5) Motivasi ibu untuk tetap ASI saja
- 6) Ingatkan ibu untuk minum multivitamin yang diberikan dari rumah sakit
- 7) Diskusikan pada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah nifas pada tanggal 31 Januari 2020.

Catatan Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Minggu, 26 Januari 2020 jam 09.30 WIB	Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu baik, ibu mengetahui kondisinya. Evaluasi: ibu mengetahui kondisinya dan bersyukur
2.	Jam 09.35 WIB	Merberitahukan cara perawatan luka jahitan kepada ibu, seperti menjaga kebersihan daerah perinium, makan makanan tinggi kandungan protein dan beraktivitas Evaluasi: ibu mengerti dan akan melakukannya

3.	Jam 09.40 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu untuk makan makanan yang seimbang dan tidak boleh pantang makanan dan banyak makan sayuran untuk memperlancar ASI, Evaluasi: ibu mengerti dan ibu tidak pantang makanan.
4.	Jam 09.45 WIB	Mengevaluasi kembali posisi menyusui yang benar Evaluasi: ibu sudah menyusui bayinya dengan benar,
5.	Jam 09.48 WIB	Memotivasi ibu agar tetap melanjutkan ASI Eksklusif pada bayinya Evaluasi: ibu bersedia dan senang menyusui bayinya
6.	Jam 09.50 WIB	Mengingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari rumah sakit. Evaluasi: ibu sudah meminumnya dan terapi yang diberikan dari BPM sudah habis
7.	Jam 09.53 WIB	Mendiskusikan kepada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah nifas yaitu pada tanggal 29 Juli 2019 Evaluasi: ibu bersedia dilakukan kunjungan

B. Data Bayi

a. Subjektif

1) Keluhan utama

Ibu mengatakan bayi menyusui dengan kuat.

2) Pola Kesehatan Fungsional

- a) Pola Nutrisi : bayi hanya menyusu ASI
- b) Pola Eliminasi : BAK 4-5 kali dan BAB 3 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) Antropometri

Berat badan : 2800 gram

Panjang badan : 48 cm

Lingkar kepala : 33 cm

Lingkar dada : 33 cm

Lingkar perut : 32 cm

Lingkar lengan atas : 11 cm

4) 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.

5). Pemeriksaan Reflek

a) Refleks morro

Pada saat dikagetkan kaki dan tangan bayi menangkap

b) Refleks rooting

Pada saat jari jari didekatkan di mulut, bayi menolehkan kepala ke arah jari dan membuka mulut

c) Reflek sucking

Bayi menghisap puting susu ibu dengan kuat pada saat IMD

d) Reflek Swallowing

Bayi menelan ASI dengan kuat

e) Refleks graphs

Pada saat jari diletakkan di telapak tangan bayi jari-jari bayi melengkung melingkari jari yang diletakkan ditelapak tangan seperti menggenggam

f) Refleks babinski

Pada saat menggoreskan ke telapak tangan atau kaki bayi, jari-jari menekuk

c. Assesment

Neonatus Cukup Bulan usia 3 hari

d. Planning

Hari, tanggal : Minggu, 26 Januari 2020 pukul : 09.55 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) Diskusikan pada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah neonatus pada tanggal 31 Januari 2020

Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Minggu, 26 Januari 2020 jam 09.55 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya bahwa bayinya dalam keadaan sehat Evaluasi: ibu senang melihat kondisi bayinya baik.
2.	Jam 10.00 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-balikan 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 10.05 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 10.10 WIB	Mengevaluasi cara ibu melakukan perawatan tali pusat dengan benar yaitu diberi kassa kering steril tanpa diberi alkohol Evaluasi: ibu dapat melakukannya dengan benar

3.3.2 Nifas dan Bayi Usia 7 hari

A. Data ibu

Hari, tanggal : Kamis, 30 Januari 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 menyusui 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 genitalia 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^oC
- d) Pernafasan : 22 x/menit

3) Pemeriksaan Fisik

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

c. Assesment

P₁₀₀₁ Nifas 7 hari

d. Planning

Hari, tanggal : Kamis, 30 Januari 2020

Pukul : 09.20 WIB

- 1) Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga
- 2) Ingatkan kembali tentang nutrisi dan istirahat
- 3) Evaluasi kembali posisi menyusui yang benar.
- 4) Ingatkan ibu untuk minum multivitamin yang diberikan dari rumah sakit
- 5) Ingatkan kembali kepada ibu kunjungan ulang nifas pada tanggal 06 Februari 2020

Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Kamis, 30 Juli 2019 jam 09.20 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu baik Evaluasi: ibu mengetahui kondisinya.
2.	Jam 09.25 WIB	Mengingatkan kembali kepada ibu untuk makan makanan yang seimbang dan tidak boleh pantang makanan dan banyak makan sayuran untuk memperlancar ASI Evaluasi: ibu mengerti dan ibu tidak pantang makanan.
3.	Jam 09.30 WIB	Mengevaluasi kembali posisi menyusui yang benar, Evaluasi: ibu sudah menyusui bayinya dengan benar,
4.	Jam 09.35 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 09.40 WIB	Sepakati ibu untuk dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 06 Februari 2020, Evaluasi: ibu bersedia dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 01 Agustus 2019.

B. Data Bayi

a. Subjektif

1) Keluhan utama

Ibu mengatakan bayi menyusu ASI dengan kuat.

2) Pola Kesehatan Fungsional

- a) Pola Nutrisi : bayi hanya menyusu ASI
- 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) Antropometri
 - Berat badan : 2600 gr
 - Panjang badan : 48 cm
- 4) 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 Cukup Bulan usia 7 hari

d. Planning

Hari, tanggal : Kamis, 30 Januari 2020 pukul : 09.45 WIB

- 1) Beritahu ibu hasil pemeriksaan bayinya
- 2) Anjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi

- 3) Sarankan kepada ibu untuk tetap memantau tumbuh kembang bayinya ke posyandu
- 4) Ingatkan kembali pada ibu untuk kunjungan ulang nifas pada tanggal 06 Februari 2020

Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Kamis, 30 Januari 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	Menyarankan kepada ibu untuk tetap memantau tumbuh kembang bayinya secara rutin yaitu 1 bulan sekali di posyandu Evaluasi: ibu bersedia datang ke posyandu
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

3.3.2 Nifas dan Bayi Usia 14 hari

A. Data ibu

Hari, tanggal : Kamis, 06 Januari 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 menyusui 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.

f). Pola seksual

Ibu akan melakukan hubungan setelah masa nifas selesai atau setelah 40 hari

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 : 80 x/menit
- c). Suhu : 36,6^oC
- 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 banyak, dan puting susu tidak lecet
- d) Abdomen : TFU sudah tidak teraba, kontraksi uterus keras ,
kandung kemih kosong
- e) Genetalia : kebersihan cukup, tidak odema, tidak ada varises, tidak ada benjolan, luka bekas jahitan kering dan keadaan baik, terdapat lochea sanguinolenta.

c. Assesment

P₁₀₀₁ Nifas 14 hari

d. Planning

Hari, tanggal : Kamis, 30 Januari 2020 Pukul : 09.20 WIB

- 1). Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga
- 2). Diskusikan dengan ibu adakah permasalahan secara emosional
- 3). Mengingatkan ibu untuk melanjutkan minum vitamin

- 4). Diskusikan rencana program kb kepada ibu

Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Kamis, 30 Juli 2019 jam 09.20 WIB	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa keadaan ibu baik Evaluasi: ibu mengetahui kondisinya.
2.	Jam 09.25 WIB	Mendiskusikan dengan ibu adakah permasalahan emosional Evaluasi: ibu tidak merasakan permasalahan emosional dan ibu sangat menikmati peran menjadi seorang ibu
3.	Jam 09.30 WIB	Mengingatkan ibu untuk melanjutkan minum multivitamin yang diberikan dari rumah sakit Evaluasi: ibu sudah meminumnya dan terapi yang diberikan dari rumah sakit
4.	Jam 09.35 WIB	Mendiskusikan rencana program kb kepada ibu Evaluasi: bila sudah 40 hari ibu akan menggunakan kb suntik 3 bulan

B. Data Bayi

a. Subjektif

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan bayi menyusu ASI dengan kuat.

2. Pola Kesehatan Fungsional

- a). Pola Nutrisi : bayi hanya menyusu ASI
- 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 : 140x/menit

b). Suhu : 36,5⁰C

c). Pernafasan : 44 x/menit

3. Antropometri

Berat badan : 2800 gr

Panjang badan : 48 cm

4. 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 sudah lepas dan tidak ada tanda infeksi

c. Assesment

Neonatus Cukup Bulan usia 14 hari

d. Planning

Hari, tanggal : Kamis, 06 Februari 2020 pukul : 09.45 WIB

1). Beritahu ibu hasil pemeriksaan bayinya

2). Anjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi

3). Sarankan kepada ibu untuk tetap memantau tumbuh kembang bayinya ke posyandu

- 4). Sarankan ibu untuk ke pelayanan kesehatan bila terdapat keluhan pada bayi
ibu

Implementasi

No.	Hari, tanggal	Implementasi
1.	Kamis,06 Februari 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	Menyarankan kepada ibu untuk tetap memantau tumbuh kembang bayinya secara rutin yaitu 1 bulan sekali di posyandu Evaluasi: ibu bersedia datang ke posyandu
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