

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Dokumentasi Asuhan Kehamilan

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY.C G2P1A0 AH1
USIA 29 TAHUN UK 25⁺⁵ MINGGU DI PMB TUTIK PURWANI S.ST.,
Bdn

Pengkajian tanggal: 23 Juni 2023

Jam: 19.00 WIB

Tempat: PMB Tutik Purwani, S.ST., Bdn

1. DATA SUBYEKTIF

a. Identitas

Biodata	Ibu	Suami
Nama	: Ny. C	: Tn. H
Umur	: 29 tahun	: 29 tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: S1	: SMA
Pekerjaan	: ASN	: Karyawan swasta
Alamat	: Turen RT 03/RW 01, Sardonoarjo, Ngaglik, Sleman	

b. Keluhan Utama

Ibu menyatakan bermaksud memeriksakan rutin kehamilannya dan mengeluh batuk pilek.

c. Riwayat Menstruasi

HPHT : 23 Desember 2022 HPL : 30 September 2023

d. Riwayat Perkawinan

Menikah	: ya, sah
Berapa kali	: 1x
Usia kawin	: 23 tahun
Lama perkawinan	: 6 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang Lalu

Tabel 3. 1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu

Kehamilan				Persalinan		BBL			Nifas	
Hamil ke-	Penyulit	UK	Jenis	Penolong	Penyulit	JK	BB	Kondisi	Laktasi	Penyulit
1 (2018)	-	aterm	spontan	bidan	-	P	3200	sehat	ASI eksklusif	-
2 (Hamil ini)										

f. Riwayat Kehamilan Sekarang

Kunjungan ke : 7

Penyulit/komplikasi : tidak ada

Gerakan janin : $\pm 20 \times$ /hari

Riwayat imunisasi : TT5

Riwayat ANC

Tabel 3. 2 Riwayat ANC

Tanggal	Keluhan	Penanganan	Tempat
4 Maret 2023	Tidak ada	1. Pemeriksaan Lab a. Hb : 14,1 gr% b. Protein urin : negatif c. Reduksi urin : negatif d. Leukosit: negatif e. HbSAg : non-reaktif f. HIV : non-reaktif g. Sifilis : non-reaktif 2. KIE gizi seimbang, aktivitas ringan dan minum Fe teratur 3. Diberi terapi Fe dan Kalk	Puskesmas Ngaglik 1
27 Maret 2023	Tidak ada	1. Pemeriksaan Lab a. Hb : 15,3 gr% b. HbSAg : non-reaktif c. HIV : non-reaktif d. Sifilis : non-reaktif	Puskesmas Ngaglik 1
5 April 2023	Tidak ada	Diberi terapi Fermia dan Kalk	PMB Tutik
1 Mei 2023	Tidak ada	1. KIE istirahat cukup 2. Diberi terapi Fermia dan Kalk	PMB Tutik
21 Mei 2023	Tidak ada	Diberi terapi Etabion dan Kalk	PMB Tutik

Tanggal	Keluhan	Penanganan	Tempat
3 Juni 2023	Batuk pilek, gregesi	1. KIE istirahat cukup 2. Diberi terapi Etabion, Kalk, dapirin dan gg	PMB Tutik

h. Riwayat Penyakit

Tidak pernah dirawat dan dioperasi

i. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu menyatakan pada keluarga tidak ada yang menderita penyakit menurun, menular dan menahun

j. Riwayat KB

KB yang pernah dipakai: IUD

Selama: 4 tahun

Komplikasi: tidak ada

k. Pola Makan, Minum, Eliminasi, Istirahat dan Psikososial

1) Pola makan: 3x/hari

Jenis: nasi, lauk, sayur, buah

2) Pola minum: $\pm$ 8 gelas/hari

Jenis: air putih

3) Pola eliminasi

BAK: 6-7x/hari, warna: kuning jernih, tidak ada keluhan

BAB: 1x/hari, karakteristik: lunak, tidak ada keluhan

4) Pola istirahat

Lama tidur: $\pm$ 7 jam/hari, keluhan: tidak ada

5) Pola psikososial

Kehamilan ini telah direncanakan dan ibu serta suami sangat bahagia serta menerima kehamilan ini

Sosial Support:

Suami dan keluarga mendukung penuh kehamilan ini

l. Pola Spiritual

Ibu dan suami beribadah shalat dan berdoa setiap hari

m. Seksualitas

Keluhan: tidak ada

4. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

KU : baik
 Kesadaran : composmentis
 Emosional : stabil
 Tinggi badan : 156 cm
 Berat badan : 60 kg
 BB sebelum hamil : 57 kg
 Lingkar lengan : 26 cm

TTV

Tekanan darah: 100/70 mmHg
 Nadi : 88x/menit
 Pernafasan : 22x/menit
 Suhu : 36,7°C

b. Pemeriksaan Fisik

Muka : tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum, tidak oedema
 Mata : simetris, sklera tampak putih, konjungtiva merah muda
 Mulut : bersih, tidak stomatitis, bibir tidak pucat
 Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan limfe
 Payudara: simetris, puting menonjol, areola hiperpigmentasi
 Perut : terdapat linea nigra, terdapat striae, tidak ada bekas operasi
 Palpasi

Leopold I: bagian fundus teraba bagian bulat lunak yaitu bokong janin

Leopold II: bagian kiri teraba tahanan keras memanjang yaitu punggung janin dan bagian kanan teraba bagian kecil janin

Leopold III: bagian bawah teraba bulat keras melenting yaitu kepala janin

Leopold IV: ujung-ujung jari bertemu/ konvergen

TFU : 23 cm

TBJ : $(23-11) \times 155 = 1.860$ gram

DJJ : 140x/menit

Ano-genetalia: tidak keputihan abnormal, tidak hematoma

Ekstremitas

Atas : kuku bersih, tidak bengkak

Bawah : kuku bersih, tidak bengkak, tidak varices, reflex patella +/-

c. Pemeriksaan Penunjang tanggal 4 Maret 2023

Hb : 14,1 gram/dL

HbsAg : NR

HIV : NR

Sifilis : NR

5. ANALISA DATA

a. Diagnosa

G2P1A0 Ah1 usia 29 tahun umur kehamilan 25⁺⁵ minggu dengan kehamilan normal

b. Masalah

Batuk pilek

c. Kebutuhan

1) KIE ketidaknyamanan pada trimester 2

2) KIE pola istirahat

3) KIE nutrisi

6. PENATALAKSANAAN

a. Memberitahukan hasil pemeriksaan normal, yaitu TD 100/70 mmHg, usia kehamilan saat ini 25⁺⁵ minggu, presentasi kepala belum masuk panggul dan detak jantung janin 140x/menit

Evaluasi: ibu tampak tenang mendengar hasil pemeriksaan baik

b. Memberitahu ketidaknyamanan pada trimester 2 seperti pusing, nyeri punggung, nyeri perut bawah, sembelit, sering BAK dan keputihan

Evaluasi: ibu mengetahui dan merasakan ketidaknyamanan trimester 2 yaitu nyeri punggung serta perut bagian bawah

- c. Menganjurkan untuk memanfaatkan waktu untuk istirahat mengingat pekerjaan yang mengharuskan pulang sore, sehingga sebisa mungkin saat di rumah tidak terlalu melakukan aktifitas lebih
Evaluasi: ibu mengerti dan mengusahakan untuk bisa beristirahat sepulang kerja
- d. Menganjurkan untuk tetap makan dengan gizi seimbang serta tetap meminum suplemen yang diberikan agar dapat mempertahankan kadar Hb dalam keadaan normal
Evaluasi: ibu mengatakan setiap hari mengonsumsi makanan beragam dr lauk, sayur dan buah
- e. Memberikan obat dan suplemen yaitu gg (10) diminum 3x1, Etabion diminum 1x1 saat malam dan kalk diminum 1x1 saat pagi
Evaluasi: ibu bersedia meminum obat dan suplemen sesuai anjuran
- f. Menganjurkan untuk periksa ulang 2 minggu lagi atau jika merasa ada keluhan
Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia untuk periksa ulang
- g. Menjelaskan kepada Ny.C akan dilakukan pendampingan oleh mahasiswa sejak masa kehamilan ini hingga KB dan ibu bersedia

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal pengkajian: 31 Agustus 2023 via <i>whatsapp</i>	
S	Ny. C menyatakan kadang nyeri di bagian kemaluan dikarenakan aktivitas di kantor banyak naik turun tangga dan sebelumnya juga pernah dirasakan saat ada kegiatan di Sleman setelah naik 3 lantai.
O	Tidak dilakukan
A	G2P1A0 Ah1 usia 29 tahun umur kehamilan 35 ⁺⁴ minggu dengan kehamilan normal
P	1. Memberitahu bahwa keluhan yang dirasakan termasuk ketidaknyamanan trimester 3 atau terjadi Symphysis pubis dysfunction yang membuat rasa tidak nyaman terutama di daerah kemaluan akan terasa sangat ngilu diakibatkan oleh kondisi ligamen yang seharusnya menjaga tulang panggul tetap lurus menjadi lebih longgar sebab hormon relaksin terlalu aktif. Kondisi tersebut bisa terjadi karena aktivitas yang lebih dari biasanya seperti naik turun tangga yang mana memaksa sendi bekerja lebih keras Evaluasi: ibu memahami kondisi yang dialami 2. Menganjurkan untuk dapat beristirahat di sela aktivitas yang padat dan memanfaatkan waktu di rumah untuk istirahat sehingga tidak memperburuk kondisinya dan untuk pekerjaan rumah harap dapat dibantu suami dan anggota keluarga lainnya Evaluasi: ibu mengerti dan berusaha untuk dapat beristirahat dengan cukup 3. Menganjurkan untuk tetap mengonsumsi suplemennya dan periksa ulang sesuai jadwal atau sebelum suplemen habis Evaluasi: ibu rutin meminum suplemen sesuai anjuran dan periksa ulang sesuai jadwal

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal pengkajian: 15 September 2023 via <i>whatsapp</i>	
S	Ny. C menyatakan kaki sedikit bengkak karena banyak duduk tuntutan pekerjaan untuk input data dan kadang merasa kenceng
O	Tidak dilakukan
A	G2P1A0 Ah1 usia 29 tahun umur kehamilan 37 ⁺⁵ minggu dengan kehamilan normal
P	1. Memberitahu bahwa keluhan yang dirasakan tersebut terjadi karena terlalu lama duduk dan kelelahan dalam melakukan pekerjaannya Evaluasi: ibu mengetahui tentang kondisi yang dialami 2. Menganjurkan saat duduk lebih baik ada pijakan sehingga kaki tidak menggantung dan saat tidur bisa dengan mengganjal kaki menggunakan bantal sehingga kaki lebih tinggi atau dapat merendam kaki dengan air hangat untuk mengurangi bengkak serta melakukan sedikit peregangan jika sudah terlalu lama duduk Evaluasi: ibu paham dan akan mengikuti anjuran 3. Menganjurkan untuk dapat cukup istirahat mengingat pekerjaan yang masih padat Evaluasi: ibu mengerti dan berusaha untuk dapat istirahat cukup saat di rumah 4. Menganjurkan untuk tetap mengonsumsi suplemennya dan periksa ulang sesuai jadwal atau sebelum suplemen habis Evaluasi: ibu bersedia meminum suplemen sesuai anjuran dan periksa ulang sesuai jadwal

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal pengkajian: 19 September 2023 Jam: 19.30 WIB Tempat: PMB Tutik Purwani, S.ST., Bdn	
S	Ny. C mengatakan ingin periksa rutin kehamilannya tidak ada keluhan
O	TD : 110/80 mmHg BB : 66 kg N : 86x/menit TFU : 29 cm RR : 20x/menit TBJ : (29-12) x 155 = 2.635 gr Suhu : 36,5 0C DJJ : 142 x/menit Pemeriksaan penunjang tanggal 2/9/23 Presentasi Kepala, Punggung Hb: 11 gram/dL kiri, kepala sudah masuk Protein urine: negatif panggul Reduksi urine: negatif
A	G2P1A0 Ah1 usia 29 tahun umur kehamilan 38 ⁺⁴ minggu dengan kehamilan normal
P	1. Memberitahukan pemeriksaan ibu baik yaitu tekanan darah 110/80 mmHg, usia kehamilan saat ini 38 ⁺⁴ minggu, presentasi kepala dan kepala sudah masuk panggul, DJJ 142x/menit Evaluasi: ibu tenang hasil pemeriksaannya baik 2. Memberitahu untuk selalu mengawasi gerak janinnya yaitu dalam 12 jam setidaknya ada 10x gerakan Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia untuk selalu mengawasi gerak janinnya 3. Menjelaskan tanda-tanda persalinan yaitu kontraksi yang semakin sering teratur dan semakin lama, keluar lendir darah/ cairan ketuban dari jalan lahir Evaluasi: ibu paham adanya tanda-tanda persalinan 4. Menjelaskan mengenai persiapan persalinan mulai dari kebutuhan ibu dan bayi, persyaratan BPJS serta kendaraan yang akan digunakan

	Evaluasi: ibu paham dan sudah mulai menyiapkan segala yang perlu dibawa saat persalinan 5. Menganjurkan untuk tetap latihan menggunakan <i>gymball</i> dengan duduk diatas <i>gymball</i> lalu menggerakkan panggul ke depan/belakang, ke samping kanan/kiri serta gerakan memutar dan membentuk angka 8 Evaluasi: ibu mengatakan rutin latihan <i>gymball</i> setiap pagi dan sore 6. Menganjurkan untuk meningkatkan makanan yang mengandung zat besi yaitu daging, hati ayam, sayuran terutama yang berwarna hijau, kacang-kacangan serta buah-buahan yang mengandung vitamin C, tidak mengonsumsi teh/kopi agar zat besi dapat diserap dengan baik sehingga diharapkan dapat meningkatkan kadar hemoglobin Evaluasi: ibu bersedia untuk makan lebih beragam 7. Memberikan suplemen yaitu fondazen diminum 1x1, fermia diminum 1x1 saat malam dan kalk diminum 1x1 saat pagi Evauasai: ibu rutin meminum suplemen sesuai anjuran 8. Menganjurkan untuk periksa ulang 1 minggu lagi atau jika sudah ada tanda persalinan Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia periksa ulang
--	---

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal pengkajian: 24 September 2023 via <i>whatsapp</i>	
S	Ny. C menyatakan merasa pegal bagian punggung bawah
O	Tidak dilakukan
A	G2P1A0 Ah1 usia 29 tahun umur kehamilan 39 ⁺² minggu dengan kehamilan normal
P	1. Memberitahu bahwa keluhan yang dirasakan tersebut merupakan ketidaknyamanan kehamilan trimester 3 dan hal yang biasa terjadi karena tekanan oleh janin yang semakin membesar Evaluasi: ibu mengetahui tentang kondisi yang dialami 2. Menganjurkan untuk memperbaiki postur tubuh seperti saat duduk atau berdiri dengan posisi tegap agar dapat mengurangi terjadinya nyeri punggung bawah Evaluasi: ibu mengerti dan akan mengikuti anjuran 3. Menganjurkan untuk mengonsumsi kurma setidaknya 10 biji sehari karena dapat memperkuat otot rahim dan mengandung hormon yang bisa membantu peregangan rahim serta menghemat energi dan saat persalinan nantinya Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia mengonsumsi kurma 4. Mengingatkan untuk mengecek ulang persiapan persalinan seperti kebutuhan ibu dan bayi Evaluasi: ibu mengerti dan berusaha untuk dapat istirahat cukup 5. Menganjurkan untuk tetap latihan menggunakan <i>gymball</i> yang mana dapat bermanfaat untuk mengurangi nyeri punggung Evaluasi: ibu masih rutin latihan <i>gymball</i> 6. Menganjurkan untuk tetap minum suplemennya dan periksa ulang sesuai jadwal atau sebelum suplemen habis Evaluasi: ibu rutin meminum suplemen sesuai anjuran dan periksa ulang sesuai jadwal

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal pengkajian: 30 September 2023 via <i>whatsapp</i>	
S	Ny. C menyatakan merasa kenceng namun masih jarang dan tidak teratur
O	Tidak dilakukan
A	G2P1A0 Ah1 usia 29 tahun umur kehamilan 40 minggu dengan kehamilan normal
P	1. Menjelaskan ulang mengenai tanda persalinan seperti kontraksi yang teratur dan kuat yang terasa dari pinggang menjalar hingga ke bagian depan, terdapat pengeluaran lendir darah, dan terdapat pengeluaran cairan karena pecahnya selaput ketuban Evaluasi: ibu paham mengenai kondisi yang dialami 2. Menganjurkan untuk menghitung kontraksi yang dirasakan minimal dalam 10 menit terjadi 3 kali selama 30 detik karena kontraksi yang dirasakan saat ini kemungkinan his permulaan karena sudah masuk hari perkiraan lahir atau mungkin kontraksi palsu Evaluasi: ibu mengatakan kontraksi masih jarang dirasakan 3. Menganjurkan untuk mengonsumsi kurma setidaknya 10 biji sehari karena dapat memperkuat otot rahim dan mengandung hormon yang membantu peregangan rahim serta menghemat energi dan saat persalinan nantinya Evaluasi: ibu nasih mengonsumsi kurma sesuai anjuran 4. Menganjurkan untuk dilakukan USG pada tanggal 2 Oktober 2023 jika kontraksi tidak bertambah dan bayi belum lahir untuk memantau kondisi janin Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia USG di jadwal yang ditentukan

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal pengkajian: 3 Oktober 2023 via <i>whatsapp</i>	
S	Ny. C menyatakan hasil USG pada tanggal 2 Oktober 2023 menunjukkan bahwa air ketuban sedikit dan terjadi pengapuran plasenta, kemudian dirujuk ke RSUD Sakina Idaman untuk dilakukan NST lalu akan dilakukan induksi persalinan. Ibu merasa takut dan cemas akan persalinannya.
O	Tidak dilakukan
A	G2P1A0 Ah1 usia 29 tahun umur kehamilan 40 ⁺³ minggu dengan kehamilan normal
P	1. Menjelaskan kepada ibu bahwa tindakan yang akan dilakukan merupakan jalan terbaik untuk kesejahteraan janin karena kondisi air ketuban sedikit dapat meningkatkan risiko terjaninya kompresi tali usut, aspirasi mekonium dan penurunan detak jantung janin serta pengapuran plasenta dapat menghambat oksigen dan nutrisi dari ibu ke janin. Evaluasi: ibu tampak cemas mengetahui tentang kondisi yang dialami 2. Menganjurkan untuk tidak cemas dan tetap memberi afirmasi positif untuk kelancaran persalinannya serta ibu dan bayi dalam keadaan baik Evaluasi: ibu mengerti dan berusaha untuk tetap tenang 3. Menganjurkan untuk tetap mengonsumsi kurma untuk membantu peregangan rahim serta meningkatkan energi untuk persalinan nantinya Evaluasi: ibu masih mengonsumsi kurma sesuai anjuran 4. Menganjurkan untuk makan dan minum serta mengonsumsi kurma untuk menambah energi untuk persiapan persalinan nantinya Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia untuk makan dan minum 5. Menganjurkan keluarga untuk memberi support dan selalu mendampingi klien agar tidak cemas dalam menghadapi persalinan Evaluasi: suami dan keluarga terus memberi dukungan dan mendampingi klien

B. Dokumentasi Asuhan Persalinan

Persalinan Ny.C dilakukan secara *sectio cesarea* yang mana yang mana sebelumnya telah dilakukan induksi namun gagal. Pada tanggal 2 Oktober 2023 Ny.C melakukan USG di PMB Tutik Purwani, S.ST., Bdn dan didapatkan hasil bahwa terdapat pengapuran plasenta dan air ketuban sedikit, saat itu juga dokter membuat rujukan untuk dilakukan NST di RSUD Sakina Idaman. Pada malam harinya Ny.C datang ke rumah sakit untuk NST dan didapatkan hasil baik, kemudian Ny.C diminta untuk datang kembali keesokan harinya yaitu tanggal 3 Oktober 2023 untuk dilakukan induksi persalinan, pukul 12.00 WIB Ny.C datang ke rumah sakit kemudian pukul 14.30 WIB mulai dilakukan induksi persalinan dengan menggunakan misoprostol melalui vagina yang pertama dan dilanjutkan setiap 6 jam yaitu pada pukul 20.30 WIB dan ibu sudah mulai merasa kontraksi teratur, induksi yang ketiga dilakukan pada pukul 02.30 WIB tanggal 4 Oktober 2023. Pada pukul 08.30 WIB dilakukan pemeriksaan dalam dengan hasil pembukaan 2 cm kemudian diobservasi kemajuan persalinan. Pada pukul 12.30 WIB dilakukan pemeriksaan dalam lagi dengan hasil tetap pembukaan 2. Karena pembukaan serviks tidak bertambah Ny.C meminta untuk dilakukan tindakan *sectio cesarea* dan atas persetujuan dokter kandungan Ny.C akhirnya dibawa ke ruang bedah pada pukul 15.30 WIB. Proses persalinan SC berjalan lancar dan bayi lahir pukul 16.05 WIB.

C. Dokumentasi Asuhan Nifas

Dikarenakan proses persalinan dilakukan secara SS, maka asuhan nifas dilakukan keesokan harinya. Penulis datang ke RSUD Sakina Idaman untuk asuhan KF1 saat ibu nifas 1 hari tanggal 5 Oktober 2023 pukul 17.00 WIB dan didapatkan keadaan fisik ibu baik namun masih sedikit takut untuk bergerak pasca SC. Perdarahan dalam batas normal dan Ny.C menyatakan bahwa kadang masih merasa mulas. Ibu mau makan apapun menu yang disediakan dan dianjurkan untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi untuk memperlancar produksi ASI dengan makan dengan gizi seimbang serta banyak sayur misalnya daun katuk serta untuk kedepannya diharap mengonsumsi makanan tinggi protein seperti telur dan ikan gabus untuk mempercepat proses penyembuhan luka SC. Ny.C sudah bisa mobilisasi sendiri, keluarga sangat mendukung dan membantu Ny.C untuk mobilisasi dan mengasuh bayi. Memberitahu klien bahwa mobilisasi dapat dilakukan secara bertahap yaitu mulai pada 6 jam pertama dengan menggerakkan ekstremitas dahulu kemudian setelah 12 jam bisa mencoba untuk duduk dan selanjutnya bisa belajar berjalan serta tidak perlu takut untuk mobilisasi namun tetap berhati-hati. Klien dianjurkan untuk menjaga kebersihan genitalia dengan mengganti pembalut minimal 3x sehari dan membasuh vagina dari depan ke belakang kemudian dikeringkan dengan handuk serta menjaga luka jahitan agar tidak terkena air untuk menghindari terjadinya infeksi serta menyusui bayinya setiap 2 jam sekali atau secara on demand serta melibatkan keluarga saat menyusui untuk memastikan posisi bayi nyaman dan memperhatikan kehangatan bayi dengan membedong serta memakaikan topi dan mengganti popok jika sudah basah/kotor.

CATATAN PERKEMBANGAN

Kunjungan nifas kedua (KF 2)

Tanggal pengkajian: 11 Oktober 2023 Jam: 15.00 WIB Tempat: Rumah Ny.C	
S	Ny. C menyatakan tidak ada kendala dalam mengasuh bayinya
O	TD : 110/70 mmHg N : 84x/menit RR : 20x/menit S : 36,9 °C Muka dan bibir tidak pucat Payudara tampak penuh, puting menonjol, tidak nyeri tekan Abdomen terdapat luka SC terbalut plester anti air tidak ada tanda infeksi, kontraksi bagus PPV: lokea sanguinolenta Ekstremitas tidak oedema
A	P2A0 Ah2 usia 29 tahun nifas post sc hari ke-7
P	1. Memberitahu hasil pemeriksaan dalam keadaan baik dan tidak ditemukan permasalahan masa nifas Evaluasi: ibu mengetahui kondisinya baik 2. Memastikan perdarahan ibu dalam batas normal dan uterus berkontraksi baik Evaluasi: ibu mengatakan darah yang keluar kecoklatan dan tidak terlalu banyak serta kadang masih merasa mules 3. Menganjurkan untuk memperhatikan kebersihan terutama pada bekas jahitan SC dan genetalia serta rutin memotong kuku agar tidak menyimpan banyak bakteri atau melukai bayi. Evaluasai: ibu mengerti dan akan mengikuti anjuran 4. Menganjurkan untuk tetap memperhatikan konsumsi nutrisi sehari-hari untuk kelancaran ASI bisa dengan daun katuk dan konsumsi makanan

	protein tinggi seperti telur dan ikan gabus untuk membantu mempercepat pemulihan luka SC Evaluasai: ibu mengerti dan bersedia makan beragam dan masih mengonsumsi pelancar ASI 5. Memberitahu tanda bahaya masa nifas yaitu perdarahan sangat banyak, cairan berbau, sakit kepala berkelanjutan, demam, perubahan payudara yang membengkak dan kemerahan, rasa tidak mampu bahkan tidak mau mengasuh bayinya Evaluasi: ibu mengerti dan berharap tidak timbul tanda bahaya serta keluarga sangat mendukung dengan membantu mengasuh bayi dan anak pertamanya 6. Mengevaluasi bayi dapat menyusui dengan baik Evaluasi: bayi tampak menyusui dengan nyaman dan perlekatan baik, ASI lancar tidak terjadi bendungan, ibu menyusui secara on demand 7. Mengingatkan mengenai imunisasi BCG pada bayi dapat dilakukan tanggal 29 Oktober 2023 saat jadwal imunisasi di PMB Tutik Purwani, S.ST., Bdn Evaluasi: ibu mengerti dan menandai kalender agar tidak terlupa untuk imunisasi bayinya
--	--

CATATAN PERKEMBANGAN

Kunjungan nifas ketiga (KF 3)

Tanggal pengkajian: 29 Oktober 2023 Jam: 08.00 WIB Tempat: PMB Tutik Purwani, S.ST., Bdn	
S	Ny. C menyatakan ingin kontrol sekaligus imunisasi bayinya
O	TD : 120/80 mmHg N : 88x/menit RR : 20x/menit S : 37 °C Payudara tampak penuh, puting menonjol, tidak nyeri tekan Luka SC kering tidak ada tanda infeksi, kontraksi bagus, TFU tidak teraba PPV: lokea alba Ekstremitas tidak oedema
A	P2A0 Ah2 usia 29 tahun nifas post sc hari ke-25
P	1. Memberitahukan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital baik dan tidak ditemukan permasalahan/tanda bahaya masa nifas Evaluasi: ibu mengetahui kondisinya baik 2. Menganjurkan untuk tetap memperhatikan kebersihan terutama pada bekas jahitan SC dan genetalia yang berisiko iritasi karena pemakaian pembalut dalam waktu yang lama sehingga diharapkan untuk menjaga genetalia tetap kering dan tidak memakai celana ketat Evaluasai: ibu mengerti dan akan mengikuti anjuran 3. Menganjurkan untuk untuk tetap memperhatikan konsumsi nutrisi sehari-hari untuk kelancaran ASI bisa dengan daun katuk dan konsumsi makanan protein tinggi seperti telur dan ikan gabus untuk membantu mempercepat pemulihan luka SC Evaluasai: ibu mengerti dan bersedia makan beragam dan masih mengonsumsi pelancar ASI

	4. Memberitahu kalau KB dapat dilakukan setelah masa nifas yaitu 6 minggu Evaluasi: ibu mengerti dan sudah berencana untuk KB IUD seperti yang pernah dipakai sebelumnya
--	--

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

CATATAN PERKEMBANGAN

Kunjungan nifas ketiga (KF 4)

Tanggal pengkajian: 12 November 2023 via <i>whatsapp</i>	
S	Ny. C menyatakan keluar darah seperti menstruasi dan iritasi daerah selangkangan
O	Tidak dilakukan
A	P2A0 Ah2 usia 29 tahun nifas post sc hari ke-39
P	1. Memberitahukan bahwa keluhan yang dirasakan normal dan ibu sudah mengalami menstruasi dan iritasi yang terjadi dikarenakan penggunaan pembalut dalam waktu lama pada masa nifas Evaluasi: ibu mengetahui kondisinya normal 2. Menganjurkan untuk tetap memperhatikan kebersihan genetalia dengan sering mengganti pembalut dan menjaga tetap kering serta memakai celana dalam yang mudah menyerap keringat dan tidak memakai celana ketat atau mengganti pembalut dengan merk yang berbeda dengan yang dipakai saat ini Evaluasai: ibu menerapkan seperti yang dianjurkan 3. Memberitahu untuk segera berKB karena ibu sudah mengalami menstruasi yang berarti telah kembalinya kesuburan ibu, dan dianjurkan untuk memakai kondom terlebih dahulu sebelum memakai MKJP Evaluasai: ibu mengerti dan merencanakan untuk segera memakai MKJP 4. Menjelaskan beberapa kontrasepsi yang cocok untuk ibu menyusui seperti IUD, implan, suntik dan pil Evaluasi: ibu sudah berencana untuk KB IUD seperti yang pernah dipakai sebelumnya dan masih menunggu informasi mengenai baksos KB yang akan diadakan PMB Tutik Purwani, S.ST., Bdn 5. Menganjurkan untuk memerah ASI saat nanti sudah kembali bekerja sehingga kebutuhan ASI bayinya tercukupi dan pengeluaran ASI akan tetap lancar

	Evaluasi: ibu mengerti dan sudah menyiapkan pompa ASI yang akan dibawa saat kembali bekerja
--	---

D. Dokumentasi Asuhan Neonatus

Bayi lahir dengan proses sectio cesarea di RSUD Sakina Idaman, asuhan KN1 dilakukan di RSUD Sakina Idaman pada usia bayi 1 hari tanggal 5 Oktober 2023. Bayi sudah dapat menyusu dan refleks menghisap dan menelan sangat baik. Hasil antropometri bayi saat lahir yaitu berat badan 2.850 gram, panjang badan 48 cm, lingkar kepala 33 cm dan lingkar lengan 11 cm. Pada fisik bayi tidak terdapat kelainan. Ny.C dan keluarga dianjurkan untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan mbedong dan memakaikan topi, tidak perlu menggunakan gurita, serta segera mengganti popok ketika sudah basah/kotor. Memberitahu cara merawat tali pusat yaitu dengan tidak membubuhkan apapun dan diusahakan selalu dalam keadaan kering sehingga tidak akan infeksi. Mengajarkan untuk menyusui bayinya tiap 2 jam sekali atau semauanya bayi serta jangan memberikan minuman apapun dan ASI saja selama 6 bulan (ASI eksklusif) serta menjelaskan tanda bahaya pada bayi seperti terjadi ikterus/kuning pada bayi, demam dan nafas cepat $> 60x/\text{menit}$ atau nafas lambat $< 20x/\text{menit}$, kulit tampak biru, tidak mau menyusu, merintih dan kejang, ibu diharap segera membawa bayi ke faskes jika terdapat tanda tersebut.

CATATAN PERKEMBANGAN

Kunjungan neonatus kedua (KN 2)

Tanggal pengkajian: 11 Oktober 2023 Jam: 15.00 WIB Tempat: Rumah Ny.C	
S	Ny. C menyatakan tidak ada kendala dalam mengasuh bayi
O	N : 128x/menit, RR : 50x/menit, S : 36,7 °C Kulit kemerahan, gerak aktif
A	Bayi usia 7 hari dengan keadaan sehat
P	1. Memberitahukan bayi dalam kondisi normal, serta memberitahu ibu penurunan berat bayi dari 2.850 gr menjadi 2.705 gr merupakan hal yang normal terjadi Evaluasi: ibu lega mengetahui kondisinya bayinya baik 2. Menganjurkan untuk tetap menjaga kehangatan bayi dan tanpa memakaikan gurita dan segera mengganti popok jika sudah basah/kotor Evaluasi: ibu mengerti dan tidak memakaikan gurita pada bayi 3. Menganjurkan untuk memberi ASI eksklusif dengan tanpa memberikan tambahan apapun selama 6 bulan Evaluasi: ibu mengerti dan akan memberi ASI eksklusif 4. Memberitahu untuk menjaga area pusar tetap kering dan tidak membubuhkan apapun pada pusar yang sudah puput Evaluasi: ibu mengerti dan tidak memberi apapun pada pusar bayi 5. Mengevaluasi bayi dapat menyusu dengan baik dengan posisi/perlekatan yang benar Evaluasi: bayi tampak menyusu dengan nyaman dan perlekatan baik, ibu menyusui secara on demand 6. Memberitahu untuk menjaga kebersihan bayi dengan memandikan bayinya 2x sehari dan segera mengganti popok jika sudah kotor/basah Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia menjaga kebersihan bayi

	7. Mengingatkan ibu mengenai imunisasi BCG pada bayi dapat dilakukan tanggal 29 Oktober 2023 saat jadwal imunisasi di PMB Tutik Purwani Evaluasi: ibu menandai kalender dan buku KIA agar tidak terlupa untuk imunisasi bayinya
--	---

CATATAN PERKEMBANGAN

Kunjungan neonatus ketiga (KN 3)

Tanggal pengkajian: 29 Oktober 2023 Jam: 08.00 WIB Tempat: PMB Tutik Purwani, S.ST., Bdn	
S	Ny. C menyatakan ingin imunisasi bayinya
O	BB: 4.000 gr, PB: 55 cm, S: 37 °C, RR: 56x/menit
A	Bayi usia 25 hari dengan imunisasi BCG
P	1. Memberitahu hasil pemeriksaan bayi dalam keadaan baik Evaluasi: ibu senang mengetahui kondisinya bayinya baik 2. Memberitahu ibu bayinya akan diberi imunisasi BCG untuk melindungi bayi dari Tuberkulosis Evaluasi: ibu bersedia bayinya diimunisasi BCG 3. Menyuntik vaksin BCG di lengan kanan atas bayi dengan dosis 0,05 secara IC Evaluasi: bayi telah diberi imunisasi BCG 4. Memberitahu pada bekas suntikan akan timbul bekas pustula pada 2-3 hari kedepan dan dianjurkan untuk tidak memijat bagian tersebut Evaluasi: ibu mengerti dengan penjelasan 5. Memberitahu untuk datang lagi pada jadwal imunisasi yaitu tanggal 10 Desember untuk diberikan imunisasi selanjutnya yaitu IPV 1, Penta 1 dan PCV 1 atau jika ada keluhan Evaluasi: ibu paham dan bersedia kunjungan ulang