

**BAB IV**  
**TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS TERHADAP  
NY.Y P1A0 DI PMB MARTINI, A.Md.Keb  
KEC. RAJABASA, KOTA BANDAR LAMPUNG**

**24 Jam Post Partum**

Oleh : Siti Hazhiyah S.F  
Tanggal Pengkajian : 11 Maret 2022  
Waktu : 07.00 WIB

**A. SUBJEKTIF**

Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny.Y	: Tn.J
Umur	: 26 Tahun	: 28 Tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku /bangsa	: Palembang	: Lampung
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Wiraswasta
Alamat rumah	: Jl. Serbajadi, Pemanggilan, Natar, Lampung Selatan	
No Hp	: 0822 1354 xxxx	

Keluhan Utama

Ibu mengatakan merasa lemas karena jam tidur yang tidak teratur dan perutnya masih terasa mulas, adanya nyeri pada bagian luka jahitan dengan skala nyeri 8/10.

1. Riwayat Perkawinan

Menikah sejak : 2021  
Lama perkawinan : 1 Tahun



## 5. Keadaan Bayi Baru Lahir

Lahir tanggal : 10 Maret 2022  
 Pukul : 06.50 WIB  
 BB/PB lahir : 2900 gram / 48 cm  
 Jenis kelamin : Perempuan

## 6. Pola kebutuhan sehari-hari

## a. Nutrisi

Jenis : Nasi, sayur, dan lauk pauk serta buah-buahan  
 Pola minum : Sesuai kebutuhan  $\pm$  7-8 gelas  
 Jenis : Air putih  
 Frekuensi makan : 3x sehari  
 Porsi : 2 Centong nasi, 5 sendok sayur, 1 lauk dan setelah makan mengonsumsi 1 buah.

## b. Eliminasi

## BAK

Frekuensi : 1 kali  
 Warna : Jernih

## BAB

Frekuensi : 1 kali  
 Warna : Kuning kecoklatan  
 Konsistensi : Lembek  
 Frekuensi mandi : 2x Sehari  
 Frekuensi mengganti pembalut : 4-5x Sehari  
 Cara membersihkan Genitalia : Ibu mengatakan membersihkan daerah genitalian pada sehabis BAK ataupun BAB dari arah depan Kebelakang.

## c. Mobilisasi

Ibu sudah bisa duduk, berjemur, berjalan dan mandi tanpa di damping oleh suami/keluarga.

## d. Pengalaman Menyusui

Kebiasaan menyusui : Ibu mengatakan bayi nya sudah menyusui dengan baik, ibu menyusui bayi setiap 2 jam sekali

Posisi menyusui : Duduk bersandar dan tidur miring kanan atau kiri

## 7. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB

## 8. Riwayat Kesehatan

a. Penyakit menular : Ibu mengatakan tidak ada penyakit menular

b. Penyakit menurun : Ibu mengatakan tidak ada penyakit menurun

## 9. Riwayat Psikologis Spritual

Ibu bersosialisasi dengan baik dan menjalankan ibadah sesuai dengan agama islam

## 1. Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan (merokok, minuman beralkohol, makanan pantangan) : tidak ada

**B. OBJEKTIF**

## 1. Pemeriksaan Fisik Umum

a. Keadaan Umum : Baik

b. Kesadaran : Composmentis

c. Keadaan Emosional : Stabil

d. TTV : TD :100/80 mmHg R : 20 x/m  
N : 80 x/m S : 36,5°C

e. BB : 60 kg

f. TB : 158 cm

## 2. Pemeriksaan Fisik Khusus

## a. Pemeriksaan Kepala dan Leher

Rambut : Berwarna hitam, bersih dan tidak ada ketombe

Wajah : Tidak ada oedema pada wajah

Mata : Sklera berwarna putih, konjungtiva berwarna merah muda.

- Mulut : Bibir berwarna merah muda, bersih dan gigi tidak ada caries.
- Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar thyroid
- Telinga : Simetris, bersih dan tidak ada pengeluaran
- b. Pemeriksaan Payudara
- Bentuk : Simetris
- Puting susu : Menonjol
- Areola : Kehitaman
- ASI : Sudah ada pengeluaran colostrum
- c. Abdomen
- Kontraksi uterus : baik
- Tinggi tfu : 3 jari di bawah pusat
- d. Ekstramitas
- Oedema : Tidak ada
- Varices : Tidak ada
- Reflek patella : positif kanan dan kiri
- Kuku : Pendek dan bersih
- e. Genetalia
- Varices : Tidak ada
- Luka jahitan : Laserasi derajat II, Jenis Jahitan : Jelujur
- Pengeluaran : Lochea Rubra
- Penilaian *REEDA* : 24 Jam Post Partum

No.	Tanda <i>REEDA</i>	Skor
1.	<i>Redness</i> (Kemerahan)	2
2.	<i>Echymosis</i> (Perdarahan Bawah Kulit)	0
3.	<i>Edema</i> (Pembengkakan)	2
4.	<i>Discharge</i> (Perubahan Lochea)	0
5.	<i>Approximation</i> (Penyatuan Jaringan)	1
Jumlah		5

- f. Anus : Tidak ada hemoroid

### 3. Pemeriksaan Penunjang

Protein urine	: (-)
Glukosa urine	: (-)
HBsAg	: (-)
HB	: 11,5 gr/dL

## C. ANALISA

Diagnosa : Ny.Y P1A0 post partum 24 Jam

Masalah : Ibu mengatakan merasa nyeri pada bagian luka jahitan dengan skala nyeri 8/10.

## D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Melakukan pemeriksaan purperium kepada ibu dan memberitahu ibu bahwa tanda tanda vital ibu normal dengan TD : 100/80 mmHg, N : 80x/m, R: 20x/m, dan T : 36,5°C.
2. Menjelaskan kembali pada ibu tentang manfaat dan pengaplikasian *VCO* pada luka jahitan perineum.
3. Penulis mengoleskan *VCO* langsung pada luka jahit laserasi perineum ibu menggunakan handscoon steril dan juga kassa steril sebanyak 3x dalam sehari, pagi pada pukul 07.00 WIB, siang pada pukul 12.30 WIB, dan sore pada pukul 17.00 WIB.
4. Memberitahu ibu mengenai hasil evaluasi pada luka laserasi perineum ibu
5. Memberikan penjelasan kepada ibu bahwa rasa mulas yang dialami oleh ibu dikarenakan adanya kontraksi uterus karena adanya involusi uteri atau pengembalian rahim pada ukuran semula sebelum ibu mengandung dan melahirkan dan ini merupakan hal yang normal.
6. Mengobservasi mengenai cara ibu melakukan perawatan pada luka jahitan perineum.
7. Mengedukasi ibu bagaimana cara melakukan perawatan pada luka jahitan perineum dengan mencuci tangan menggunakan sabun terlebih dahulu sebelum membersihkan darah genitalia, membersihkan daerah genitalian dari arah depan kebelakang secara perlahan menggunakan air bersih biasa jangan

menggunakan sabun karena luka jahit belum kering sehingga dikhawatirkan akan menambah rasa nyeri, kemudian mengeringkan daerah genitalia menggunakan kain handuk yang lembut dan bersih agar menjaga kelembapan daerah genitalia, mencuci tangan kembali sesudah membersihkan daerah genitalia.

8. Mengajarkan ibu teknik menyusui dengan benar supaya bayi maupun ibu merasa nyaman selama proses menyusui
9. Menjelaskan kepada ibu bahwa menyusui bayi tidak hanya setiap 2 jam sekali tetapi sesuai kebutuhan bayi jika kurang dalam 2 jam bayi rewel karena ingin disusui maka segera susui bayi tanpa menunggu 2 jam terlebih dahulu.
10. Menyarankan suami untuk memberi support dan bekerjasama dengan ibu dalam mengurus bayi terutama pada malam hari
11. Menjelaskan kepada ibu perubahan-perubahan fisik maupun psikologis apa saja yang terjadi pada masa nifas.

**CATATAN PERKEMBANGAN HARI PERTAMA (Pukul 12.30 WIB)**

Pada tanggal 11 Maret 2022, pukul 12.30 WIB penulis kembali mendatangi kediaman Ny.Y, penulis melakukan pemeriksaan umum dengan menanyakan apakah Ny.Y merasa pusing berkunang, penglihatan kabur ataupun merasa mual, Ny.Y mengatakan keadaannya baik, kemudian penulis melakukan pemeriksaan kontraksi uterus dan hasilnya kontraksi uterus baik yaitu keras dan tidak lembek, lalu TFU dengan hasil 3 jari di bawah pusat, mengevaluasi pengeluaran lochea, kemudian penulis melakukan asuhan pengaplikasian *VCO* kembali yang dimulai dengan melakukan vulva hygiene kemudian mengoleskan *VCO* pada luka laserasi perineum ibu.

**CATATAN PERKEMBANGAN HARI PERTAMA (Pukul 17.00 WIB)**

Tanggal 11 Maret 2022, pukul 17.00 WIB penulis melakukan asuhan kembali dengan memeriksa keadaan umum ibu, memeriksa kontraksi uterus keras dan baik, TFU ibu 3 jari di bawah pusat, mengevaluasi pengeluaran lochea, melakukan vulva hygiene dan juga mengoleskan *VCO* pada luka laserasi perineum.

## Kunjungan II (Post Partum Hari Ke-2)

Oleh : Siti Hazhiyah S.F  
 Tanggal Pengkajian : 12 Maret 2022  
 Waktu : 07.00 WIB

### SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan rasa nyeri pada luka jahitan masih terasa namun sedikit berkurang dan mengatakan skala nyeri yang dirasakan 7/10

### OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 TTV : TD : 100/80 mmHg R : 22 x/menit  
       N : 80 x/menit T : 36,0°C  
 Payudara : Pembesaran : ya  
           Simetris : ya, kanan dan kiri  
           Puting susu : menonjol  
           Pengeluaran ASI : ya  
           Rasa nyeritekan : tidak ada  
           Benjolan : tidakada  
           Hiperpigmentasi : ya, aerola mammae  
 TFU : 3 jari di bawah pusat  
 Kontraksi : Baik  
 Pengeluaran : Lochea rubra  
 Perineum : Laserasi : Ada, Derajat II

Skala *REEDA* : Hari ke-2 Post Partum

No.	Tanda <i>REEDA</i>	Skor
1.	<i>Redness</i> (Kemerahan)	2
2.	<i>Echymosis</i> (Perdarahan Bawah Kulit)	0
3.	<i>Edema</i> (Pembengkakan)	1
4.	<i>Discharge</i> (Perubahan Lochea)	0
5.	<i>Approximation</i> (Penyatuan Jaringan)	1
Jumlah		4

### ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ny.Y P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post partum 2 hari

Masalah : Ibu mengatakan bahwa nyeri pada luka jahitan masih terasa dengan skala nyeri 7/10

### PENATALAKSANAAN (P)

1. Melakukan pemeriksaan umum pada ibu, memberitahukan hasil pemeriksaan yaitu TD: 100/80 mmHg, N: 80x/m, R: 22x/m, dan T: 36,0°C.
2. Melakukan vulva hygiene dan mengevaluasi luka laserasi perineum ibu
3. Mengoleskan *VCO* pada luka laserasi perineum ibu menggunakan kassa steril
4. Memberitahu ibu mengenai hasil evaluasi pada luka laserasi perineum ibu
5. Mengobservasi kembali cara perawatan ibu terhadap luka jahitan perineum
6. Menyarankan Ibu untuk mengkonsumsi makanan yang kaya akan protein untuk membantu proses penyembuhan pada luka jahitan perineum.

**CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE-2 (Pukul 12.30 WIB)**

Pada tanggal 12 Maret 2022, pukul 12.30 WIB penulis melakukan pemeriksaan umum, melakukan pemeriksaan kontraksi uterus baik, TFU dengan hasil 3 jari di bawah pusat, mengevaluasi pengeluaran lochea kemudian penulis melakukan asuhan pengaplikasian *VCO* kembali yang dimulai dengan melakukan vulva hygiene kemudian mengoleskan *VCO* pada luka laserasi perineum ibu.

**CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE-2 (Pukul 17.00 WIB)**

Tanggal 12 Maret 2022, pukul 17.00 WIB penulis melakukan asuhan kembali dengan memeriksa keadaan umum ibu, memeriksa kontraksi uterus baik dan juga TFU ibu 3 jari di bawah pusat, mengevaluasi pengeluaran lochea, melakukan vulva hygiene dan juga mengoleskan *VCO* pada luka laserasi perineum.

**Kunjungan III (Post Partum Hari Ke-3)**

Oleh : Siti Hazhiyah S.F  
 Tanggal Pengkajian : 13 Maret 2022  
 Waktu : 07.00WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan bahwa nyeri pada bagian jalan lahir berkurang dengan skala nyeri 5/10

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 TTV : TD : 110/70 mmHg R : 18 x/menit  
       N : 78 x/menit T : 36,2<sup>0</sup>C  
 Payudara : Pembesaran : ya  
             Simetris : ya, kanan dan kiri  
             Puting susu : menonjol  
             Pengeluaran ASI : ya, ada pengeluaran ASI  
             Rasa nyeritekan : tidak ada  
             Benjolan : tidakada  
             Hiperpigmentasi : ya, aerola mammae  
 TFU : 3 jari di bawah pusat  
 Kontraksi uterus : Baik  
 Pengeluaran : Lochea Rubra  
 Perineum : Laserasi : Ada , Derajat II

Skala *REEDA* : Hari ke-3 Post Partum

No.	Tanda <i>REEDA</i>	Skor
1.	<i>Redness</i> (Kemerahan)	1
2.	<i>Echymosis</i> (Perdarahan Bawah Kulit)	0
3.	<i>Edema</i> (Pembengkakan)	1
4.	<i>Discharge</i> (Perubahan Lochea)	0
5.	<i>Approximation</i> (Penyatuan Jaringan)	1
Jumlah		3

### ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ny.Y P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post partum 3 hari

Masalah : Nyeri laserasi sudah berkurang menjadi 5/10

### PENATALAKSANAAN (P)

1. Melakukan pemeriksaan umum pada ibu kemudian menjelaskan kepada ibu bahwa TD: 110/70 mmHg, N : 78n/m, R:18x/m, T: 36,2<sup>0</sup>C.
2. Melakukan vulva hygiene dan mengevaluasi luka laserasi perineum ibu
3. Mengoleskan *VCO* pada laserasi perineum menggunakan kassa steril.
4. Memberitahu ibu mengenai hasil evaluasi pada luka laserasi perineum ibu
5. Mengajari ibu melakukan breast care untuk menjaga kebersihan pada daerah payudara dan membantu memperbanyak produksi ASI yang akan diberikan oleh ibu kepada bayi.

**CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE-3 (Pukul 12.30 WIB)**

Tanggal 13 Maret 2022, pukul 12.30 WIB penulis melakukan pemeriksaan umum, melakukan pemeriksaan kontraksi uterus baik, lalu TFU dengan hasil 3 jari di bawah pusat, mengevaluasi pengeluaran lochea kemudian penulis melakukan asuhan pengaplikasian *VCO* kembali yang dimulai dengan melakukan vulva hygiene kemudian mengoleskan *VCO* pada luka laserasi perineum ibu.

**CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE-3 (Pukul 17.00 WIB)**

Tanggal 13 Maret 2022, pukul 17.00 WIB penulis melakukan asuhan kembali dengan memeriksa keadaan umum ibu, memeriksa kontraksi uterus baik dan juga TFU pertengahan pusat dan sympisis, mengevaluasi pengeluaran lochea, melakukan vulva hygiene dan juga mengoleskan *VCO* pada luka laserasi perineum.

### **Kunjungan IV (Post Partum Hari Ke-4)**

Oleh : Siti Hazhiyah S.F

Tanggal Pengkajian : 14 Maret 2022

Waktu : 07.00WIB

### **SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan bahwa nyeri pada bagian luka jahitan sudah sangat berkurang ,dan skala nyeri 2/10

### **OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 100/70 mmHg R : 20 x/menit  
N : 78 x/menit T : 36,1<sup>0</sup>C

Payudara : Pembesaran : ya  
Simetris : ya, kanan dan kiri  
Putting susu : menonjol  
Pengeluaran ASI : ya, ada pengeluaran ASI  
Rasa nyeritekan : tidak ada  
Benjolan : tidakada  
Hiperpigmentasi : ya, aerola mammae

TFU : pertengahan pusat dan sympisis

Kontraksi : Baik

Pengeluaran : sanguinolenta

Perineum : Laaserasi : Ya, Derajat II

Skala *REEDA* : Hari Ke-4 Post Partum

No.	Tanda <i>REEDA</i>	Skor
1.	<i>Redness</i> (Kemerahan)	1
2.	<i>Echymosis</i> (Perdarahan Bawah Kulit)	0
3.	<i>Edema</i> (Pembengkakan)	0
4.	<i>Discharge</i> (Perubahan Lochea)	0
5.	<i>Approximation</i> (Penyatuan Jaringan)	1
Jumlah		2

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ny.Y P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post partum 4 hari

Masalah : Ibu mengatakan bahwa nyeri pada laserasi berkurang dengan skala nyeri 2/10

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Melakukan pemeriksaan umum pada ibu kemudian menjelaskan kepada ibu bahwa: TD : 100/70 mmHg, R : 20 x/menit, N : 78 x/menit, T : 36,1<sup>0</sup>C.
2. Melakukan vulva hygiene dan mengevaluasi luka laserasi perineum ibu
3. Mengoleskan *VCO* pada laserasi ibu menggunakan kassa steril
4. Memberitahu ibu mengenai hasil evaluasi pada luka laserasi perineum ibu
5. Menjelaskan tanda-tanda bahaya nifas pada ibu dan meminta ibu untuk segera mendatangi fasilitas kesehatan terdekat jika salah satu tanda itu terdapat pada ibu.

**CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE-4 (Pukul 12.30 WIB)**

Tanggal 14 Maret 2022, pukul 12.30 WIB penulis melakukan pemeriksaan umum, melakukan pemeriksaan kontraksi uterus baik, lalu TFU dengan hasil pertengahan pusat dan symphysis, mengevaluasi pengeluaran lochea kemudian penulis melakukan asuhan pengaplikasian *VCO* kembali yang dimulai dengan melakukan vulva hygiene kemudian mengoleskan *VCO* pada luka laserasi perineum ibu.

**CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE-4 (Pukul 17.00 WIB)**

Tanggal 14 Maret 2022, pukul 17.00 WIB penulis melakukan asuhan kembali dengan memeriksa keadaan umum ibu, memeriksa kontraksi uterus baik dan juga TFU pertengahan pusat dan symphysis, mengevaluasi pengeluaran lochea, melakukan vulva hygiene dan juga mengoleskan *VCO* pada luka laserasi perineum.

### **Kunjungan V (Post Partum Hari Ke-5)**

Oleh : Siti Hazhiyah S.F

Tanggal Pengkajian : 15 Maret 2022

Waktu : 07.00WIB

### **SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan bahwa nyeri di bagian jalan lahir sudah tidak terasa

### **OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 110/80 mmHg R : 23x/menit  
N : 84x/menit T : 36,4<sup>0</sup>C

Payudara : Pembesaran : ya  
Simetris : ya, kanan dan kiri  
Putting susu : menonjol  
Pengeluaran ASI : ya, ada pengeluaran ASI  
Rasa nyeritekan : tidak ada  
Benjolan : tidakada  
Hiperpigmentasi : ya, aerola mammae

TFU : pertengahan pusat dan sympisis

Kontraksi uterus : Baik

Pengeluaran : sanguinolenta

Perineum : Laserasi : Ya, Derajat II

Skala *REEDA* : Hari-5 Post Partum

No.	Tanda <i>REEDA</i>	Skor
1.	<i>Redness</i> (Kemerahan)	0
2.	<i>Echymosis</i> (Perdarahan Bawah Kulit)	0
3.	<i>Edema</i> (Pembengkakan)	0
4.	<i>Discharge</i> (Perubahan Lochea)	0
5.	<i>Approximation</i> (Penyatuan Jaringan)	1
Jumlah		1

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ny.Y P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post partum 5 hari

Masalah : Tidak ada

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Melakukan pemeriksaan umum pada ibu kemudian menjelaskan kepada ibu bahwa TD : 110/80 mmHg, R : 23x/menit, N : 84x/menit, T : 36,4<sup>0</sup>C.
2. Melakukan vulva hygiene dan mengevaluasi luka laserasi perineum ibu
3. Mengoleskan *VCO* pada laserasi perineum ibu menggunakan kassa steril
4. Memberitahu ibu mengenai evaluasi luka laserasi dari kunjungan pertama hingga kunjungan akhir
5. Mengedukasi ibu untuk terus menjaga personal hygiene terutama kebersihan daerah genitalia dengan baik walaupun luka jahitan sudah kering.