

## **BAB IV TINJAUAN KASUS**

### **KUNJUNGAN I**

Anamnesa Oleh : Sherly Dea Amanda  
Tanggal : 08 Maret 2022  
Waktu : 10.00 WIB

#### **Subjektif (S)**

##### **A. Identitas**

	Istri	Suami
Nama	: Ny. A	Tn. E
Umur	: 22 <sup>th</sup>	30 <sup>th</sup>
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: Honorer	Wiraswasta
Alamat	: Jl. Mawar, Rawa Laut, Enggal	
No.Hp	: 081278820443	

#### **ANAMNESA**

Keluhan utama : Ibu mengatakan setelah 5 hari persalinan  
Kurangnya produksi ASI

##### **Riwayat Kehamilan ini**

P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>

- ANC : Teratur di PMB setiap bulan
- Imunisasi TT : lengkap
- Penyakit Kehamilan : Tidak ada

##### **Riwayat Persalinan ini**

- Tempat melahirkan : PMB

- Penolong : Bidan
- Jenis persalinan : Spontan
- Komplikasi : Tidak ada

#### Lama Persalinan

Kala I	: 6	Jam 45	Menit
Kala II	: 0	Jam 10	Menit
Kala III	: 0	Jam 05	Menit
<u>Kala IV</u>	<u>: 2</u>	<u>Jam 0</u>	<u>Menit</u>
Jumlah	: 9	Jam 00	Menit

- Jumlah Perdarahan: normal  $\pm 100$  cc

- Bayi

Jenis kelamin : perempuan

Berat badan : 3.000 gr

Panjang badan : 48 cm

#### Plasenta

Diameter :  $\pm 20$  cm

Berat :  $\pm 500$  gr

Tebal :  $\pm 2,5$  cm

#### Tali pusat

Panjang : 50 cm

Inseri : sentralis

Perineum : utuh

### Objektif (O)

#### A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : stabil

TTV : TD : 110/70 mmhg

P : 24 x/m

N : 82 x/m

S :  $36.5^{\circ}\text{C}$

## B. Pemeriksaan Fisik

- |                        |  |
|------------------------|--|
| a) Wajah               | : tidak <i>oedema</i> dan tidak pucat    |
| b) Konjungtiva         | : merah muda                             |
| c) Payudara            |  |
| Pembesaran             | : ya, simetris kanan dan kiri            |
| Puting susu            | : menonjol                               |
| Benjolan               | : tidak ada                              |
| Pengeluaran            | : belum ada                              |
| d) Palpasi             | : kontraksi baik, TFU 2 jari bawah pusat |
| e) Kandung kemih       | : Kosong                                 |
| f) Anogenital          |  |
| Vulva dan vagina       | : tidak ada tanda-tanda infeksi          |
| Pengeluaran pervaginam | : <i>lochea rubra</i>                    |
| g) Ekstremitas         | : Tidak ada <i>oedema</i>                |

## Analisa Data (A)

- |          |   |
|----------|---|
| Diagnosa | : Ibu P <sub>1</sub> A <sub>0</sub> Postpartum 5 hari |
| Masalah  | : Produksi ASI yang kurang                            |

## Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.

TTV	: TD : 110/70 mmhg	P : 24 x/m
	N : 82 x/m	S : 36.5 <sup>0</sup> C

Pengeluaran pervaginam *lochea rubra*.

2. Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup.
3. Memotivasi ibu untuk memberikan ASI pada bayinya secara eksklusif selama 6 bulan
4. Memberi motivasi kepada ibu untuk tidak terlalu mengkhawatirkan ASInya yang tidak lancar.
5. Mengajarkan kepada ibu tentang sayur bening buah papaya muda untuk membantu meningkatkan produksi ASI dan memberitahu ibu untuk mengkonsumsi sayur bening buah papaya muda minimal 2x sehari serta

menganjurkan ibu agar tetap selalu menyusui bayinya meskipun ASI masih tidak lancar.

6. Menjelaskan tanda bahaya masa nifas kepada ibu seperti demam, perdarahan setelah melahirkan, depresi, sakit kepala, penglihatan kabur dll.
7. Meminta ibu untuk segera mendatangi tenaga kesehatan terdekat bila terjadi tanda bahaya masa nifas.

## **KUNJUNGAN II**

Tanggal : 09 Maret 2022  
 Jam : 10.00 WIB  
 Tempat : PMB Sri Rezeki

## **SUBJEKTIF (S)**

1. Ibu mengatakan ASI-nya pengeluaran ASI masih sedikit.
2. Ibu menerima diberi solusi tentang permasalahannya dan ibu sudah mengkonsumsi sayur bening buah papaya yang diajarkan.

## **OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : *Composmentis*  
 Keadaan emosional : Stabil  
 TTV : TD : 110/80mmHg  
           R : 21x/menit  
           N : 82X/menit  
           T : 36,7<sup>0</sup>C

## **PAYUDARA**

Pembesaran : ya  
 Simetris : ya, kanan dan kiri  
 Putting susu : menonjol  
 Pengeluaran ASI : sedikit  
 Rasa nyeritekan : tidak ada  
 Benjolan : tidak ada

Hiperpigmentasi	: ya, acrola mammae
TFU	: 2 jari dibawa pusat
Kontraksi	: Baik
Perineum	: Tidak ada laserasi
Pengeluaran	: lochea rubra
BAK bayi	
Frekuensi	: 2-3 kali sehari

#### RIWAYAT MENYUSUI

Faktor psikis	: Keadaan psikis ibu baik.
Faktor dukungan keluarga	: Adanya dukungan suami dan keluarga.
Faktor motivasi	: Adanya motivasi dari diri sendiri dan keluarga.

#### ANALISA DATA (A)

Diagnosa	: Ibu P <sub>1</sub> A <sub>0</sub> Pospartum 6 hari
Masalah	: Produksi ASI masih sedikit

#### PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberi tahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu baik.
2. Mengingatkan ibu untuk selalu menyusui bayinya meskipun produksi ASI masih sedikit.
3. Mengingatkan ibu untuk tetap memakan sayur bening buah papaya muda untuk meningkatkan produksi ASI.
4. Memberi tahu ibu bahwa akan ada kunjungan pada besok untuk memeriksa kembali keadaan ibu di rumahnya.

#### KUNJUNGAN III

Tanggal	: 10 Maret 2022
Jam	: 10.00 WIB
Tempat	: Rumah Ny. A

**SUBJEKTIF (S)**

1. Ibu mengatakan telah mengkonsumsi sayur bening buah papaya muda dengan rutin menerapkannya
2. Ibu mengatakan produksi ASI nya sedikit.

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: <i>Composmentis</i>
Keadaan emosional	: Stabil
TTV	: TD : 120/80      P : 20X/m N : 79X/m      S : 36,8 <sup>0</sup> C
Payudara	
Pembesaran	: ya
Simetris	: ya, kanan dan kiri
Putting susu	: menonjol
Pengeluaran ASI	: sedikit
Rasa nyeri tekan	: tidak ada
Benjolan	: tidak ada
Hiperpigmentasi	: ya, aerola mammae
TFU	: pertengahan pusat
Kontraksi	: baik
Pengeluaran	: lochea rubra

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa	: Ibu P <sub>1</sub> A <sub>0</sub> Pospartum 7 hari
Masalah	: Produksi ASI ibu masih sedikit

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu baik.
2. Mengingatkan ibu untuk selalu menyusui bayinya meskipun ASI masih belum lancar
3. Mengobservasi apakah ibu mengkonsumsi sayur bening buah papaya muda dengan rutin.

4. Memberitahu ibu bahwa akan ada kunjungan ke-IV untuk memeriksa keadaan ibu kembali.

#### **Kunjungan IV**

Anamnesa : Sherly Dea Amanda  
 Tanggal : 11 Maret 2022  
 Pukul : 10.00 WIB  
 Tempat : Rumah Ny. A

#### **SUBJEKTIF (S)**

1. Ibu mengatakan ASI-nya sudah keluar deras.

#### **OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : *Composmentis*  
 Keadaan emosional : Stabil  
 TTV : TD : 120/80mmHg  
       R : 20X/menit  
       N : 81X/menit  
       T : 36,5<sup>0</sup>C

Payudara  
 Pembesaran : ya  
 Simetris : ya, kanan dan kiri  
 Putting susu : menonjol  
 Pengeluaran ASI : ya, ada pengeluaran ASI  
 Rasa nyeri tekan : tidak ada  
 Benjolan : tidak ada  
 Hiperpigmentasi : ya, aerola mammae  
 TFU : Pertengahan pusat-*sympisis*  
 Kontraksi : baik

Perineum	: Laserasi tidak ada
Pengeluaran	: Lochea Sanguilenta
BAK bayi	
Frekuensi	: 6-8 kali sehari

### **ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>Pos partum 8 hari

Masalah : Tidak ada

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik dan proses pengembalian rahim berjalan normal dengan TFU pertengahan pusat-symphisis, pengeluaran Lochea Sanguilenta.
2. Mengingatkan ibu untuk menyusui sesuai kebutuhan bayi.
3. Mengajarkan ibu tentang cara perawatan payudara yang baik, yaitu : payudara selalu dijaga kebersihannya dengan cara rajin mengganti Bra minimal 2x sehari atau jika basah dan kotor.
4. Mengingatkan kembali untuk mengkonsumsi sayur bening buah papaya muda untuk meingkatkan produksi ASI.
5. Memberitahu ibu akan ada kunjungan rumah untuk melakukan kunjungan, pada tanggal 12 Maret 2022.

### **Kunjungan V**

Anamnesa	: Sherly Dea Amanda
Tanggal	: 12 Maret 2022
Pukul	: 10.00 WIB
Tempat	: Rumah Ny. A

### **SUBJEKTIF (S)**

1. Ibu mengatakan produksi ASI nya meningkat

2. Ibu mengatakan telah rutin mengonsumsi sayur bening buah papaya muda.

### **OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: <i>Composmentis</i>
Keadaan emosional	: Stabil
TTV	: TD : 120/70mmHg
	R : 23X/menit
	N : 79X/menit
	T : 36,5 <sup>0</sup> C

### **Payudara**

Pembesaran	: ya
Simetris	: ya, kanan dan kiri
Putting susu	: menonjol
Pengeluaran ASI	: ya, ada pengeluaran ASI
Rasa nyeri tekan	: tidak ada
Benjolan	: tidak ada
Hiperpigmentasi	: ya, aerola mammae
TFU	: Sudah tidak teraba
Kontraksi	: baik
Perineum	: Tidak ada laserasi
Pengeluaran	: <i>Lochea Serosa</i>

### **ANALISA (A)**

Diagnosa	: Ibu P <sub>1</sub> A <sub>0</sub> Post Partum 9 hari
----------	--

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan tanda-tanda vital, memeriksa payudara, kontraksi uterus, TFU dan Lochea dalam keadaan baik.
2. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin sesuai kebutuhan bayi

3. Mengajukan ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi sesuai dengan menu makanan seimbang yang meliputi karbohidrat, protein, lemak, vitamin, dan mineral.
4. Menjelaskan pada ibu tentang pentingnya menjaga kebersihan diri dan bayinya.
5. Mengingatkan Kembali untuk mengonsumsi sayur bening buah papaya muda untuk melancarkan pengeluaran ASI
6. Memberitahu ibu akan ada kunjungan rumah untuk melakukan kunjungan pada tanggal 13 maret 2022

### **Kunjungan VI**

Anamnesa : Sherly Dea Amanda  
 Tanggal : 13 Maret 2022  
 Pukul : 10.00 WIB  
 Tempat : Rumah Ny. A

### **SUBJEKTIF (S)**

1. Ibu mengatakan ASI-nya keluar deras
2. Ibu mengatakan telah rutin mengonsumsi sayur bening buah papaya muda.

### **OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : *Composmentis*  
 Keadaan emosional : Stabil  
 TTV : TD : 120/70mmHg  
           R : 23X/menit  
           N : 79X/menit  
           T : 36,5<sup>0</sup>C  
 Payudara  
 Pembesaran : ya  
 Simetris : ya, kanan dan kiri

Puting susu	: menonjol
Pengeluaran ASI	: ya, ada pengeluaran ASI
Rasa nyeri tekan	: tidak ada
Benjolan	: tidak ada
Hiperpigmentasi	: ya, aerola mammae
TFU	: Sudah tidak teraba
Kontraksi	: baik
Perineum	: Tidak ada laserasi
Pengeluaran	: <i>Lochea Serosa</i>

### **ANALISA (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post Partum 10 hari

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan tanda-tanda vital, memeriksa payudara, kontraksi uterus, TFU dan Lochea dalam keadaan baik.
2. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesring mungkin sesuai kebutuhan bayi
3. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi sesuai dengan menu makanan seimbang yang meliputi karbohidrat, protein, lemak, vitamin, dan mineral.
4. Menjelaskan pada ibu tentang pentingnya menjaga kebersihan diri dan bayinya.
5. Mengingatkan Kembali untuk mengonsumsi sayur bening buah papaya muda untuk melancarkan pengeluaran ASI
6. Memberitahu ibu akan ada kunjungan rumah untuk melakukan kunjungan pada tanggal 14 maret 2022.

**Kunjungan VII**

Anamnesa : Sherly Dea Amanda  
 Tanggal : 14 Maret 2022  
 Pukul : 10.00 WIB  
 Tempat : Rumah Ny. A

**SUBJEKTIF (S)**

1. Ibu mengatakan ASI-nya keluar deras, berat badan bayi bertambah

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : *Composmentis*  
 Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 120/70mmHg  
 R : 23X/menit  
 N : 79X/menit  
 T : 36,5<sup>0</sup>C

Payudara  
 Pembesaran : ya  
 Simetris : ya, kanan dan kiri  
 Putting susu : menonjol  
 Pengeluaran ASI : ya, ada pengeluaran ASI  
 Rasa nyeri tekan : tidak ada  
 Benjolan : tidak ada  
 Hiperpigmentasi : ya, aerola mammae  
 TFU : Sudah tidak teraba  
 Kontraksi : baik  
 Perineum : Tidak ada laserasi  
 Pengeluaran : *Lochea Serosa*

**ANALISA (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post Partum 11 hari

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan tanda-tanda vital, memeriksa payudara, kontraksi uterus, TFU dan Lochea dalam keadaan baik.
2. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesring mungkin sesuai kebutuhan bayi
3. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi sesuai dengan menu makanan seimbang yang meliputi karbohidrat, protein, lemak, vitamin, dan mineral.
4. Menjelaskan pada ibu tentang pentingnya menjaga kebersihan diri dan bayinya.
5. Menganjurkan ibu memberikan ASI pada bayinya secara eksklusif selama 6 bulan.
6. Memberikan konseling pada ibu tentang penjarangan kehamilan melalui KB, macam-macam KB dan membantu ibu untuk memilih alat kontrasepsi yang tepat baginya.
7. Menganjurkan ibu untuk rutin memeriksakan keadaan kesehatan dirinya dan bayinya di pelayanan kesehatan terdekat.