

BAB III
TINJAUAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. A DENGAN BENDUNGAN ASI
DI DESA GEDUNG WANI Kec. MARGA TIGA Kab.
LAMPUNG TIMUR
TAHUN 2020

Tempat pengkajian : PMB Zaleha Amd. Keb
Tanggal pengkajian : 09-02-2020
Jam pengkajian : 09.00 WIB
Pengkaji : Mia Erdiyanti

A. DATA SUBJECTIVE

1. Biodata

BIODATA IBU

Nama : Ny. A
Umur : 18 thn
Agama : Hindu
Pendidikan : SMU
Pekerjaan : IRT
Alamat : Sumber Wangi Kab.
Lampung Timur
Gol. darah : O (di KTP)

PENANGGUNG JAWAB

Nama : Tn. W
Status : Suami
Umur : 20 thn
Agama : Hindu
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Tani
Alamat : Sama dengan klien

2. Alasan Kunjungan/Keluhan Utama

Ibu kunjungan rutin masa nifas

3. Riwayat Menstruasi

HPHT : 04-04-2019

TP : 11-01-2020

Siklus : 28-31 hari

Masalah yang dialami : Tidak ada

4. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu

Tabel 2
Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu

No	Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	Anak JK/BB	Kedaaan Anak Sekarang
1	2020	39	Rumah sakit	Spontan	Bidan	Normal	L/ 2700	Hidup

5. Riwayat Immunisasi

Imunisasi Hepatitis B

6. Riwayat penyakit/operasi yang lalu

Tidak memiliki riwayat penyakit serius atau oprasi

7. Riwayat yang berhubungan dengan masalah Kespro

Tidak pernah ada gangguan

8. Riwayat Penyakit Keluarga

Kurang mengetahui

9. Riwayat KB

Ibu belum pernah ber-KB

10. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

Umum : Nafsu makan biasa, eliminasi tidak ada masalah, tidur nyenyak, dan pekerjaan rumah dapat dikerjakan sendiri, bayi menyusu sebelum terjadi bendungan asi kurang lebih 12-14x/hari namun tidak adekuat. Setelah terjadi bendungan asi bayi menyusu kurang dari 12 x/hari.

Data Psikososial : Ibu mencintai anaknya, dukungan suami positif.

Lainnya : -

B. DATA OBJECTIVE

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum		secara umum baik
TTV	TD	100/70 mmHg
	N	82 x/menit
	P	22 kali/menit
	S	38,6°C
BB sekarang		41 kg
TB		155 cm
LILA		24 Cm

2. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

Kepala dan wajah : Tidak ada kerontokan rambut, wajah tidak oedema

Leher	: Tidak ada pembengkakan pada kelenjar tiroid
Payudara	: Areola bersih, puting susu menonjol, payudara teraba keras dan terdapat nyeri tekan.
Abdomen	: Tidak ada luka bekas oprasi.
Ekstremitas	: Tidak Oedema, tidak varises
Anogenetalia	: <i>Lochea Serosa</i>

C. ASSESSMENT

Ny. A P1A0 nifas hari ke-3 dengan bendungan ASI.

D. PLAN


1. Jelaskan pada ibu tentang kondisinya saat ini.
2. Anjurkan Ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi.
3. Ajarkan ibu perawatan payudara.
4. Ajarkan pada ibu teknik menyusui yang benar.
5. Anjurkan ibu untuk memberikan ASI pada bayi hingga kosong.
6. Anjurkan ibu kunjungan ulang.

Gedung Wani 09-02-2020
Perencana asuhan




(Mia Erdiyanti)

Tabel 3
Lembar Implementasi


Tgl/jam	Kegiatan	Paraf
09-02-2020	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan pada ibu tentang kondisinya saat ini. Keadaan umum : Baik Kesadaran : <i>Composmentis</i> TD : 100/70 mmHg Suhu : 38,6°C RR : 22 x/menit Nadi : 82 x/menit Kontraksi uterus ibu baik, pengeluaran lochea serosa 2. Menganjurkan Ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi seperti nasi, sayuran, buah-buahan, kacang-kacangan, telur, tempe daging dan ikan. supaya kebutuhan nutrisi ibu terpenuhi dan memperlancar pengeluaran ASI 3. Mengajarkan ibu cara perawatan payudara <ol style="list-style-type: none"> a. Kompres puting susu ibu dengan kapas yang sudah diberi minyak selama 2-5 menit, kemudian bersihkan. b. Tangan kanan menyangga payudara kiri, tangan kiri ke empat jari dirapatkan kemudianurut menggunakan sisi jari kelingking dari pangkal payudara menuju areoladan begitu pula untuk payudara kanan. c. Menggunakan buku-buku jari diurut dari pangkal menuju areola d. Menggunakan 3 jari dirapatkan menggunakan gerakan sirkuler dari pangkal menuju areola e. Kompres hangat dan dingin 4. Mengajarkan pada ibu teknik menyusui yang benar teknik menyusui yang benar yaitu: <ol style="list-style-type: none"> a. Duduk dengan posisi santai dan tegak b. Sebelum menyusui, ASI dikeluarkan sedikit kemudian dioleskan pada puting susu dan areola sekitarnya c. Bayi dipegang dengan satu lengan, kepala bayi diletakkan pada lengkung siku ibu dan bokong bayi diletakkan pada lengan. Kepala bayi tidak boleh tertengadah atau bokong bayi ditahan dengan telapak tangan ibu 	 Mia Erdiyanti

	<ul style="list-style-type: none"> d. Satu tangan bayi diletakkan dibelakang badan ibu dan yang satu didepan e. Perut bayi menempel badan ibu, kepala bayi menghadap payudara f. Telinga dan lengan bayi terletak pada satu garis lurus g. Ibu menatap bayi dengan kasih sayang h. Tangan kanan menyangga payudara kiri dan keempat jari dan ibu jari menekan payudara bagian atas areola i. Bayi diberi rangsangan untuk membuka mulut (<i>rooting reflek</i>) dengan cara menyentuh pipi dengan putting susu atau menyentuh sisi mulut bayi j. Setelah bayi membuka mulut, dengan cepat kepala bayi didekatkan ke payudara ibu dengan putting serta areola dimasukkan ke mulut bayi k. Melepas isapan bayi l. Setelah menyusui pada satu payudara sampai terasa kosong, sebaiknya diganti menyusui pada payudara yang lain. m. Setelah selesai menyusui biasakan untuk menyendawakan bayi <p>5. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI pada bayi sesering mungkin hingga kosong atau jika tidak sampai kosong keluarkan sisa ASI hingga kosong.</p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk minum obat secara teratur, antara lain; Paracetamol 500 mg 3 x 1 sehari, Amoxillin 500 mg 3 x 1 sehari, dan Caviplex 500 mg 2 x 1 sehari.</p> <p>7. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang.</p>	
Evaluasi Proses	<p>Selama interaksi, ibu :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Ibu Memahami kondisinya. b. Ibu mengerti dan bersedia akan mengikuti anjuran yang diberikan. 	

Tabel 4
Catatan Perkembangan

RENCANA ASUHAN PASIEN (SOAP)		
Kunjungan ke 2, tgl 12-02-2020		
DATA	S	Ibu ingin kontrol
	O	BB 41 kg, TD 100/70 mmHg, N 80x/menit, RR 22 x/menit, S 36,6 ⁰ C,
A	Ny.A 6 hari post partum	
P	<ol style="list-style-type: none"> 1. Informasikan kondisi pasien 2. Anjurkan ibu Makan makan bergizi 3. Anjurkan ibu Menjaga <i>personal hygiene</i> 4. Beritahu ibu untuk melakukan perawatan payudara 	
<p>Gedung Wani, 12-02-2019 Perencana</p>  <p>(Mia Ersiyanti)</p>		

Tabel 5
Lembar Implementasi

Waktu (tanggal/jam)	Kegiatan	Paraf dan nama petugas
12-02-2020 17.20 WIB	<p>1. Menginformasikan bahwa ibu dalam keadaan baik. Keadaan Umum : Baik Kesadaran : <i>Composmentis</i> TD : 100/70 mmHg N : 80 x/ menit RR : 22 x/ menit T : 36,6 °C</p> <p>2. Menganjurkan kepada ibu untuk makan-makanan yang bergizi. seperti nasi, sayuran, buah-buahan, kacang-kacangan, telur, tempe daging dan ikan. supaya kebutuhan nutrisi ibu terpenuhi dan memperlancar pengeluaran ASI.</p> <p>3. Menganjurkan ibu untuk selalu menjaga <i>personal hygiene</i> ibu.</p> <p>4. Memberitahu ibu untuk rutin melakukan perawatan payudara.</p>	 Mia Erdiyanti
Evaluasi	Ibu mengerti penjelasan yang diberikan. dan ibu akan melakukan yang dianjurkan.	