

BAB IV TINJAUAN KASUS

KUNJUNGAN I, 6 Jam Postpartum

Anamnesa Oleh : Okta Mawarni
 Hari/Tanggal : 14 Maret 2022
 Waktu : 12.20 WIB

I.SUBJEKTIF (S)

a. Identitas

	Istri	Suami
Nama	: Ny. K	: Tn.Z
Umur	: 28 th	: 33 th
Agama	: Islam	: Islam
Suku/Bangsa	: Lampung/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	: S1
Pekerjaan	: IRT	: Guru
Alamat	: Jl.Pangeran Antasari ,Kedamaian Bandar Lampung	
No Telpon	: 08137777xxxx	

b. Anamnesa

1. Ibu mengeluh perutnya masih terasa mulas dan merasa lemas
2. Ibu mengatakan masih takut BAK dan BAB karna masih terasa nyeri luka perineum
3. Ibu mengatakan ASI telah keluar

c. Riwayat Kebidanan

1. Status Perkawinan
 - a. Kawin : Ya
 - b. Jika Kawin : Perkawinan yang ke-1

c. Lamanya : 8 tahun

2. Riwayat Kehamilan ini

- a. Umur kehamilan : 39 minggu 6 hari
- b. ANC : Teratur di PMB setiap bulan
- c. Mulai merasakan gerakan janin : 5 bulan
- d. Imunisasi TT : 3 kali
- e. Pemberian Fe : 90 tablet
- f. Keluhan Saat Kehamilan : Pusing
- g. Perawatan payudara : tidak pernah
- h. Senam Hamil : Saat Kelas Hamil
- i. Rencana KB yang akan datang : Suntik 3 Bulan

3. Riwayat Persalinan ini

- a. Tempat melahirkan : PMB Megawati
- b. Penolong : Okta Mawarni
- c. Tanggal Persalinan : 14 maret 2022
- d. Pukul : 06.20 WIB
- e. Jenis persalinan : Spontan
- f. Komplikasi : Tidak ada
- g. Lama Persalinan

Kala I	:	3	Jam	50	Menit
Kala II	:	0	Jam	15	Menit
Kala III	:	0	Jam	10	Menit
Kala IV	:	2	Jam	0	Menit
<hr style="border: 0.5px solid black;"/>					
Jumlah	:	6	Jam	15	Menit
- h. Jumlah Perdarahan : normal \pm 150 cc
- i. Obat- obat yang diberikan : Oksitosin dan Vitamin A
- j. Perineum : Laserasi Derajat II dan dilakukan Penjahitan
- h. Keadaan Bayi

Jenis kelamin	: Laki-laki
Berat badan	: 3400 gr
Panjang badan	: 50 cm
Kelainan	: Tidak ada
i. Keadaan Plasenta	
Diameter	: ± 18 cm
Berat	: ± 500 gram
Tebal	: ± 2,5 cm
j. Tali pusat	
Panjang	: 50 cm
Insersi	: Sentralis

II.OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: <i>Composmentis</i>
Keadaan emosional	: Stabil
TTV	: TD : 110/80 mmhg P : 21x/menit N : 81x/menit S : 36.5°C

B. Pemeriksaan Fisik

Wajah	: Tidak <i>oedema</i> dan tidak pucat
Konjungtiva	: Merah muda
Payudara	
Pembesaran	: Ya, simetris kanan dan kiri
Puting susu	: Menonjol
Benjolan	: Tidak ada
Pengeluaran	: <i>Colostrum</i>
Palpasi	: Kontraksi baik, uterus teraba bulat dan keras, TFU 2 jari bawah pusat
Kandung kemih	: Tidak penuh
Anogenital	

Vulva dan vagina	: Laserasi perineum derajat 2 dengan jahitan Dalam/Luar :1/2
Score skala reeda	: 6
Pengeluaran pervaginam	: <i>Lochea rubra</i>
Ekstremitas	: Tidak ada oedema

III.ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.K P2A0 6 jam Postpartum Normal

Masalah : Tidak ada

IV.PENATALAKSANAAN (P)

1. Mencuci tangan sebelum maupun sesudah tindakan
2. Memastikan involusi uterus berjalan normal
3. Menilai tanda- tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal
4. Melakukan observasi menggunakan skala reeda
5. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dan bayi dalam keadaan baik.
6. Memberikan KIE terkait dengan keluhan yang saat ini ibu rasakan yaitu perut terasa mulas. Penyebab dari rasa mulas yang ibu alami adalah proses pengembalian rahim, yang apabila rahim tidak berkontraksi atau tidak mulas akan menyebabkan perdarahan. Mulas ini akan menghilang paling lama 3 hari. Mengajarkan tehnik relaksasi kepada ibu apabila ibu merasa mulas yaitu dengan tarik nafas panjang dari hidung dan mengeluarkan lewat mulut.
7. Meminta ibu untuk melihat dan melaporkan jika darah yang keluar terjadi terus menerus
8. Memberikan informasi tentang pemberian ASI awal pada bayi untuk memenuhi kebutuhan nutrisi bayi serta melatih hubungan antara ibu dan bayi (bounding attachment)
9. Memberitahu ibu tentang perubahan fisiologis yang terjadi masa nifas, diantaranya Rahim akan semakin mengecil, darah nifas (lochea) pada

hari 1-3 bewarna merah, payudara akan semakin membesar dan kadang kadang terasa keras karena memproduksi ASI.

10. Memeriksa asuhan dan menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang kaya akan protein seperti putih telur rebus. Untuk membantu proses penyembuhan luka perineum dan anjurkan ibu untuk mengkonsumsi selama 7 hari. Lakukan secara teratur 2 kali dalam sehari untuk proses penyembuhan luka perineum.
11. Mendiskusikan bersama ibu untuk menjaga kebersihan diri dengan mandi 2 kali sehari, mengganti pembalut maksimal setiap 4 jam, serta mengajarkan pada ibu cara cebok yang benar yaitu dari arah depan ke belakang.
12. Mendiskusikan bersama ibu untuk tidak menahan BAK maupun BAB, karena pembesaran kandung kemih dapat menghambat rahim tidak dapat kembali seperti semula.
13. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya pada masa nifas yaitu perdarahan yang hebat, pengeluaran dari vagina yang berbau usuk, sakit kepala terus menerus, pembengkakan pada tangan dan wajah, demam, muntah, sakit ketika BAK, payudara tampak merah, panas dan atau nyeri tekan, warna merah atau pembengkakan pada kaki, merasa sangat sedih atau tidak bisa merawat diri sendiri dan bayinya.

KUNJUNGAN II, 2 Hari Postpartum

Anamnesa Oleh : Okta Mawarni
 Hari/Tanggal : 15 Maret 2022
 Waktu : 16.30 WIB

I.SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI yang keluar sudah lancar
2. Ibu mengatakan masih takut bergerak dikarenakan nyeri pada perineum

II.OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik
 Kesadaran : *Composmentis*
 Keadaan emosional : Stabil
 TTV : TD : 110/90 mmHg R : 22 x/menit
 N : 83 x/menit S : 36,4°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : Tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : Merah muda
3. Payudara
 Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri
 Puting susu : Menonjol
 Benjolan : Tidak ada
 Pengeluaran : ASI
4. Palpasi : Kontraksi baik, TFU 2 jari dibawah pusat
5. Kandung kemih : Tidak penuh
6. Anogenital
 Vulva dan vagina : Luka jahitan masih basah, dan tidak ada tanda-tanda infeksi.
 Score skala reeda : 5
 Pengeluaran pervaginam : *Lochea sanguinolenta*

7. Ekstremitas : Tidak ada *oedema*
8. Pola Eliminasi : BAK dan BAB sudah lancar walaupun masih merasa takut bergerak dikarenakan laserasi pada perineum

III. ANALISA (A)

- Diagnosa : Ny.K P2A0 Post partum hari ke-2 normal
- Masalah : Tidak ada

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Mencuci tangan sebelum maupun sesudah tindakan
2. Memastikan involusi uterus berjalan normal
3. Menilai tanda- tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal
4. Melakukan observasi menggunakan skala reeda
5. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dan bayi dalam keadaan baik.
6. Menjelaskan pada ibu mengenai penilaian luka perineum berdasarkan skala reeda dan didapatkan luka membaik
7. Menganjurkan ibu saat membersihkan daerah genitalia dengan membasuh dari daerah depan ke belakang hingga tidak ada sisa-sisa kotoran menempel disekitar vagina dan perineum
8. Memberitahu kepada ibu tentang perawatan tali pusat yang baik dan benar
9. Mendiskusikan bersama ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang kaya akan protein seperti putih telur rebus selama 7 hari agar hasil yang didapatkan tetap maksimal
10. Memberitahu ibu untuk tetap menyusui bayinya
11. Anjurkan ibu untuk menyendawakan bayinya

KUNJUNGAN III, 3 Hari Postpartum

Anamnesa Oleh : Okta Mawarni
 Hari/Tanggal : 16 Maret 2022
 Waktu : 16.30 WIB

I.SUBJEKTIF (S)

3. Ibu mengatakan ASI yang keluar sudah lancar
4. Ibu mengatakan masih takut bergerak dikarenakan nyeri pada perineum

II.OBJEKTIF (O)**C. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum : baik
 Kesadaran : *Composmentis*
 Keadaan emosional : Stabil
 TTV : TD : 110/90 mmHg R : 22 x/menit
 N : 83 x/menit S : 36,4°C

D. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : Tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : Merah muda
3. Payudara
 - Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri
 - Puting susu : Menonjol
 - Benjolan : Tidak ada
 - Pengeluaran : ASI
 - Palpasi : Kontraksi baik, TFU 2 jari dibawah pusat
4. Kandung kemih : Tidak penuh
5. Anogenital
 - Vulva dan vagina : Luka jahitan masih basah, dan tidak ada tanda-tanda infeksi.
 - Score skala reeda : 4
 - Pengeluaran pervaginam : *Lochea sanguinolenta*

6. Ekstremitas : Tidak ada *oedema*
7. Pola Eliminasi : BAK dan BAB sudah lancar walaupun masih merasa takut bergerak dikarenakan laserasi pada perineum

III. ANALISA (A)

- Diagnosa : Ny.K P2A0 Post partum hari ke-3 normal
- Masalah : Tidak udah

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Mencuci tangan sebelum maupun sesudah tindakan
2. Memastikan involusi uterus berjalan normal
3. Menilai tanda- tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal
4. Melakukan observasi dan penilaian menggunakan skala reeda
5. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dan bayi dalam keadaan baik.
6. Menjelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan menggunakan skala reeda didapatkan score 4 dan berarti tandanya luka membaik
7. Menjelaskan pada ibu untuk selalu menyendawakan bayinya setelah bayi menyusu
8. Menganjurkan ibu untuk membasuh kemaluannya dengan menggunakan air biasa yang bersih dan jangan menaburinya dengan bedak atau bahan lainnya
9. Menganjurkan ibu untuk melakukan aktivitas secara berkala dan menghindari pekerjaan yang berat
10. Mendiskusikan bersama ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang kaya akan protein seperti putih telur rebus selama 7 hari agar hasil yang didapatkan tetap maksimal
11. Memberitahu ibu untuk tetap menyusui bayinya

KUNJUNGAN IV, 4 Hari Postpartum

Anamnesa Oleh : Okta Mawarni
 Hari/Tanggal : 17 maret 2022
 Waktu : 15.12 WIB

I.SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan sudah tidak takut bergerak
2. Ibu mengatakan ASI yang keluar sudah lancar.

II.OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : *Composmentis*
 Keadaan emosional : Stabil
 TTV : TD : 120/90 mmHg R : 20 x/menit
 N : 79 x/menit S : 36,5°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : Tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : Merah muda
3. Payudara
 Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri
 Puting susu : Menonjol
 Benjolan : Tidak ada
 Pengeluaran : ASI
4. Palpasi : Kontraksi baik, TFU 3 jari dibawah pusat
5. Kandung kemih : Tidak penuh
6. Anogenital
 Vulva dan vagina : Luka perineum sudah mulai mengering dan tidak didapati tanda-tanda infeksi pada luka
 Score skala reeda : 3
 Pengeluaran pervaginam : *Lochea sanguinolenta*

7. Ekstremitas : Tidak ada *oedema*
8. Pola Eliminasi : BAK dan BAB sudah lancar seperti sebelum melahirkan

III. ANALISA (A)

- Diagnosa : Ny.K P2A0 Post partum hari ke-4
- Masalah : Tidak ada

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Mencuci tangan sebelum maupun sesudah tindakan
2. Memastikan involusi uterus berjalan normal
3. Menganjurkan ibu untuk membersihkan genetalia dimulai dari depan ke belakang hingga tidak ada sisa-sisa kotoran yang menempel di sekitar vagina dan perineum ibu
4. Melakukan observasi dan penilaian menggunakan skala reeda
5. Menjelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan menggunakan skala reeda didapatkan score 3 dan luka membaik
6. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif 6 bulan
7. Menganjurkan ibu untuk sering memberikan asi seperti 2-3 jam sekali atau sesuai dengan kebutuhan bayi
8. Mengingatkan ibu agar tetap menyendawakan bayi setelah selesai menyusui
9. Mendiskusikan bersama ibu untuk tetap tidak memilih makanan dan makan makanan yang kaya akan protein seperti putih telur rebus untuk membantu dalam proses penyembuhan luka perineum
10. Menganjurkan ibu untuk minum air putih minimal 8 gelas blimbing atau 1,5 liter serta istirahat cukup, agar ASI tetap lancar.
11. Memberitahu ibu untuk memeriksakan keadaan kesehatan dirinya dan bayinya sewaktu-waktu jika ada keluhan. di pelayanan kesehatan terdekat.

KUNJUNGAN V, 5 Hari Postpartum

Anamnesa Oleh : Okta Mawarni
 Hari/Tanggal : 18 maret 2022
 Waktu : 15.12 WIB

I.SUBJEKTIF (S)

3. Ibu mengatakan sudah tidak takut bergerak
4. Ibu mengatakan ASI yang keluar sudah lancar.

II.OBJEKTIF (O)

C. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : *Composmentis*
 Keadaan emosional : Stabil
 TTV : TD : 130/90 mmHg R : 22 x/menit
 N : 84 x/menit S : 36,6°C

D. Pemeriksaan Fisik

9. Wajah : Tidak *oedema* dan tidak pucat
10. Konjungtiva : Merah muda
11. Payudara
 - Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri
 - Puting susu : Menonjol
 - Benjolan : Tidak ada
 - Pengeluaran : ASI
12. Palpasi : Kontraksi baik, TFU 3 jari dibawah pusat
13. Kandung kemih : Tidak penuh
14. Anogenital
 - Vulva dan vagina : Luka perineum sudah mulai mengering dan tidak didapati tanda-tanda infeksi pada luka
 - Score skala reeda : 2
 - Pengeluaran pervaginam : *Lochea sanguinolenta*

15. Ekstremitas : Tidak ada *oedema*
16. Pola Eliminasi : BAK dan BAB sudah lancar seperti sebelum melahirkan

III. ANALISA (A)

- Diagnosa : Ny.K P2A0 Post partum hari ke-5
- Masalah : Tidak ada

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Mencuci tangan sebelum maupun sesudah tindakan
2. Memastikan involusi uterus berjalan normal
3. Menganjurkan ibu untuk membersihkan genetalia dimulai dari depan ke belakang hingga tidak ada sisa-sisa kotoran yang menempel di sekitar vagina dan perineum ibu
4. Melakukan observasi dan penilaian menggunakan skala reeda
5. Menjelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan menggunakan skala reeda didapatkan score 5 dan berarti tandanya luka membaik
6. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif 6 bulan
7. Menganjurkan ibu untuk sering memberikan asi seperti 2-3 jam sekali atau sesuai dengan kebutuhan bayi
8. Mengingatkan ibu agar tetap menyendawakan bayi setelah selesai menyusui
9. Mendiskusikan bersama ibu untuk tetap tidak tarak makanan dan makan makanan yang kaya akan protein seperti putih telur rebus untuk membantu dalam proses penyembuhan luka perineum
10. Menganjurkan ibu untuk minum air putih minimal 8 gelas blimbing atau 1,5 liter serta istirahat cukup, agar ASI tetap lancar.
11. Memberitahu ibu untuk memeriksakan keadaan kesehatan dirinya dan bayinya sewaktu-waktu jika ada keluhan. di pelayanan kesehatan terdekat.

KUNJUNGAN IV, 6 Hari Postpartum

Anamnesa Oleh : Okta Mawarni
 Hari/Tanggal : 19 Maret 2022
 Waktu : 17.20 WIB

I.SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan jahitan pada luka perineum sudah mulai mengering
2. Ibu mengatakan selalu memberikan ASI sesuai kebutuhan bayi

II.OBJEKTIF (O)**A. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : *Composmentis*
 Keadaan emosional : Stabil
 TTV : TD : 110/70 mmHg R : 20 x/menit
 N : 80 x/menit S : 36,4°C

B. Pemeriksaan Fisik

- 1.Wajah : Tidak *oedema* dan tidak pucat
- 2.Konjungtiva : Merah muda
- 3.Payudara
 - Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri
 - Puting susu : Menonjol
 - Benjolan : Tidak ada
 - Pengeluaran : ASI
- 4.Palpasi : Kontraksi baik, TFU 3 jari dibawah pusat
- 5.Kandung kemih : Kosong
- 6.Anogenital
 - Vulva dan vagina : Luka perineum sudah mulai mengering dan tidak didapati tanda-tanda infeksi pada luka
 - Score skala reeda : 1
 - Pengeluaran pervaginam : *Lochea sanguinolenta*

7. Ekstremitas : Tidak ada *oedema*
8. Pola Eliminasi : BAK dan BAB sudah lancar seperti
sebelum
melahirkan

III. ANALISA (A)

- Diagnosa : Ny.K P2A0 Post partum hari ke-6
- Masalah : Tidak ada

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Mencuci tangan sebelum maupun sesudah tindakan
2. Memastikan involusi uterus berjalan normal
3. Mengajarkan ibu untuk membersihkan genitalia dimulai dari depan ke belakang hingga tidak ada sisa-sisa kotoran yang menempel di sekitar vagina dan perineum ibu
4. Melakukan observasi dan penilaian dengan skala reeda Menjelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan menggunakan skala reeda didapatkan score 5 dan berarti tandanya luka membaik
5. Mengajarkan ibu untuk sering memberikan asi seperti 2-3 jam sekali atau sesuai dengan kebutuhan bayi
6. Mengingatkan ibu agar tetap menyendawakan bayi setelah selesai menyusui
7. Mendiskusikan bersama ibu untuk tetap tidak terek makanan dan makan makanan yang kaya akan protein seperti putih telur rebus untuk membantu dalam proses penyembuhan luka perineum
8. Mengajarkan ibu untuk minum air putih minimal 8 gelas blimbing atau 1,5 liter serta istirahat cukup, agar ASI tetap lancar.
9. Memberitahu ibu untuk memeriksakan keadaan kesehatan dirinya dan bayinya sewaktu-waktu jika ada keluhan. di pelayanan kesehatan terdekat.

KUNJUNGAN V, 7 Hari Postpartum

Anamnesa Oleh : Okta Mawarni
 Hari/Tanggal : 20 Maret 2022
 Waktu : 16.45 WIB

I.SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ingin memeriksa keadaan kesehatannya pasca melahirkan.
2. Ibu mengatakan Luka perineum sudah mengering
3. Ibu mengatakan sering menyusui sesuai anjuran yaitu 2-3 jam sekali

II.OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

Kedadaan umum : Baik
 Kesadaran : *Composmentis*
 Kedadaan emosional : Stabil
 TTV : TD : 120/80 mmHg R : 21 x/menit
 N : 82 x/menit S : 36,5°C

B.Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : Tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : Merah muda
3. Payudara
 - a. Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri
 - b. Puting susu : Menonjol
 - c. Benjolan : Tidak ada
 - d. Pengeluaran : ASI
4. Palpasi : Kontraksi baik, TFU pertengahan simpisis-pusat
5. Kandung kemih : Tidak penuh
6. Anogenital
 - a. Vulva dan vagina : Luka perineum sudah mengering dan tidak didapati tanda-tanda infeksi pada luka
 - b. Score skala reeda : 0

- c. Pengeluaran pervaginam : *Lochea sanguinolenta*
7. Ekstremitas : Tidak ada *oedema*
8. Pola Eliminasi : BAK dan BAB sudah lancar seperti sebelum melahirkan

III. ANALISA (A)

- Diagnosa : Ny.K P2A0 Post partum hari ke-7 normal
- Masalah : Tidak ada

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Mencuci tangan sebelum maupun sesudah tindakan
2. Memastikan involusi uterus berjalan normal
3. Menilai tanda- tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal
4. Melakukan observasi dan penilaian dengan skala reeda dan menjelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan menggunakan skala reeda didapatkan score 0 dan luka sudah mengering
5. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dan bayi dalam keadaan baik.
6. Mendiskusikan bersama ibu dan suami pola istirahat dan aktivitas ibu
7. Memastikan ibu untuk makan makanan yang kaya akan protein seperti putih telur rebus untuk membantu dalam proses penyembuhan luka perineum
8. Mendiskusikan bersama ibu untuk tetap tidak memilih-milih makanan dan makan makanan yang bergizi seperti sayuran, minum air putih minimal 8 gelas blimbing atau 1,5 liter serta istirahat cukup, agar ASI tetap lancar.
9. Memberikan konseling pada ibu tentang Keluarga Berencana, macam-macam KB serta membantu ibu untuk memilih alat kontrasepsi yang tepat baginya.

10. Memberitahu ibu untuk rutin memeriksakan keadaan kesehatan dirinya dan bayinya di pelayanan kesehatan terdekat.
11. Memberitahu pada ibu untuk membawa bayinya ke posyandu atau puskesmas setiap bulan untuk mendapatkan imunisasi dasar dan pemantauan pertumbuhan bayi.
12. Menganjurkan ibu untuk kontrol sewaktu-waktu jika ada keluhan.