

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

**PENERAPAN TEKNIK MENYUSUI DAN PERAWATAN PAYUDARA**  
**DALAM KEBERHASILAN MENYUSUI TERHADAP NY.L**  
**DI BPM SITI JAMILA S.ST LAMPUNG SELATAN**  
**TAHUN 2020**

Anamnesa Oleh : Repilia Apriana  
Tanggal : 5 Maret 2020  
Tempat : PMB Siti Jamila S.ST  
Waktu : 14.30 WIB

**KUNJUNGAN I (6-8 JAM) POSTPARTUM**

**A. SUBJEKTIF (S)**

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. L	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 20 Tahun	Umur	: 21 Tahun
Suku	: Sunda	Suku	: Lampung
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta

2. Keluhan utama : Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas  
Ibu mengatakan ASInya belum keluar  
Ibu Mengatakan Bayinya belum mau menyusui

3. Riwayat menstruasi :

Ibu mengatakan menarche umur 12 tahun , siklus 28 hari teratur, lamanya 5-7 hari, banyaknya 2-3x ganti pembalut/hari, sifat darahnya cair, dan tidak ada

keluhan . ibu mengatakan HPHT 11 juni 2019 dengan TP 18 maret 2020, usia kehamilannya 38 minggu.

Riwayat kehamilan,persalinan, dan nifas yang lalu :

No	Tanggal lahir	Tempat persalinan	Umur kehamilan	Jenis prsalinan	Penolong	Penyulit	Jenis kelamin	H/M
1.	Hamil ini					-		

4. Riwayat persalinan ini : Bersalin di PMB Siti Jamila, S.ST, tanggal 05 Maret 2020 pukul 06.30 WIB, jenis pesalinan spontan, tidak ada komplikasi, perdarahan  $\pm 150$  cc. Dilakukan IMD segera setelah bayi lahir

Lama persalinan :

Kala I	: 1 jam	
Kala II	:	18 menit
Kala III	:	8 menit
Kala IV	: 2 jam	
Jumlah	3 jam	26 menit

1. Bayi

Jenis kelamin	: Laki-laki
Berat badan	: 2800 gram
Panjang badan	: 43 cm

2. Plasenta

Berat	: $\pm 500$ gram
Diameter	: 20 cm
Tebal	: 2 cm

3. Tali pusat

Panjang tali pusat	: 65 cm
--------------------	---------

Insersi tali pusat : Lateralis

5. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan menikah umur 18 tahun, lama pernikahannya sudah 2 tahun, satu kali menikah dan pernikahannya syah.

6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan :

Ibu mengatakan tidak menggunakan kontrasepsi KB

7. Kehidupan social dan budaya

Ibu mengatakan keluarganya tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan, dan nifas.

8. Data Psikososial

Ibu mengatakan kehamilan ini memang sudah ditunggu , dan keluarganya merasa sangat senang karena telah melahirkan anak atau cucu pertama.

Ibu mengatakan baik suami maupun keluarganya sangat mendukung pemberian ASI secara eksklusif

9. Data Pengetahuan

Ibu mengatakan baru melahirkan anak pertama , ibu tidak memiliki pengetahuan tentang perawatan setelah melahirkan.

Ibu mengatakan ibu tidak memiliki pengetahuan dan persiapan tentang menyusui sejak masa kehamilan

10. Pola Makan

1. Sebelum hamil : pola makan teratur 3-4x/hari. Porsi makan 1 piring. Jenis makanan nasi, sayur, lauk-pauk, dan terkadang disertai buah-buahan. Frekuensi minum 6-8 gelas/hari dan jenis minuman air putih.

2. Selama hamil : pola makan teratur 3-4x/hari. Porsi makan 1 piring. Jenis makanan nasi, sayur, lauk-pauk, dan terkadang disertai buah-buahan. Frekuensi minum 10-11 gelas/hari dan jenis minuman air putih dan susu.

#### 11. Pola Eliminasi

1. Sebelum hamil : BAK 6-8x/hari dan warna kuning jernih. BAB 1-2x/hari dengan konsistensi lembek.
2. Selama hamil : BAK 10-12x/hari dan warna kuning jernih. BAB 1-2x/hari dengan konsistensi lembek.

#### 12. Aktivitas sehari-hari

1. Sebelum hamil : ibu biasanya tidak tidur siang, tidur malam selama  $\pm 7-8$  jam. Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas, frekuensi 1-2x dalam seminggu, ibu mengatakan melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari.
2. Selama hamil : ibu jarang tidur siang selama kehamilan ini, tidur malam selama  $\pm 6$  jam. Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas selama kehamilan, sesuai kebutuhan. Ibu mengatakan melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari seperti biasa

#### 13. Riwayat kesehatan

1. Riwayat penyakit yang diderita: ibu mengatakan ibu dan keluarganya tidak pernah atau tidak sedang memiliki riwayat penyakit jantung, hipertensi, DM, asma, hepatitis, Anemia berat, PMS, dan HIV/AIDS.
2. Prilaku kesehatan : ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alkohol atau obat-obatan sejenisnya, pernah mengonsumsi jamu, tidak merokok dan melakukan vulva hygiene.

### **B. OBJEKTIF ( O )**

### **Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum ibu baik, kesadaran *composmentis* dan keadaan emosional stabil, dengan tanda-tanda vital : TD : 120/80 mmHg, N : 80 x/menit, R : 22 x / menit, S: 36,5<sup>0</sup>C

### **Pemeriksaan Fisik**

#### 1. Wajah

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L pucat, tidak ada oedema pada kelopak mata, konjungtiva merah muda (*ananemis*) dan sclera putih (*anikterik*)

#### 2. Payudara

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil pada bagian kedua payudara terjadi pembesaran, puting susu ibu menonjol, pengeluaran ASI kolostrum.

#### 3. Abdomen

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil kontraksi uterus baik, tinggi fundus uteri 2 jari dibawah pusat, tidak ada nyeri tekan pada perut bagian bawah.

#### 4. Anogenital

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil pada pemeriksaan vulva dan vagina tidak ada *oedema* dan pengeluaran pervaginam *lochea rubra*.

#### 5. Ekstremitas

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil baik, tidak *oedema*, tidak ada nyeri tekan, tidak ada varises

### **C. ANALISA (A)**

Diagnosa : Ny. L P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post Partum 6-8 jam

Masalah : Ibu tidak memiliki pengetahuan tentang persiapan menyusui

#### **D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan dan melakukan informed consent kepada ibu atau keluarga untuk menjadi pasien LTA
2. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik
3. Menjelaskan pada ibu tentang rasa mulas yang dirasakannya adalah hal yang normal dikarenakan proses pengembalian rahim ke bentuk semula.
4. Memberikan motivasi dan dukungan kepada ibu untuk menyusui bayinya
5. Menjelaskan kepada ibu bahwa pengeluaran ASI sudah ada , pengeluaran ASI berupa kolostrum
6. Mengajarkan ibu cara perawatan payudara dan menganjurkan ibu untuk melakukan perawatan payudara 2 kali dalam sehari pagi dan sore
7. Mengajarkan ibu cara melakukan vulva hygien .
8. Memberitahu ibu tentang tanda bahaya masa nifas kepada ibu seperti demam, perdarahan setelah melahirkan, depresi, sakit kepala, penglihatan kabur dll.
9. Menganjurkan ibu untuk mobilisasi secara bertahap seperti miring kanan dan kiri, meluruskan kaki, duduk, serta berjalan untuk ke kamar mandi
10. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan sesuai dengan gizi seimbang yaitu nasi, laukpauk, sayuran dan buah-buahan
11. Menganjurkan keluarga untuk membantu merawat bayi agar ibu beristirahat untuk membantu memulihkan kondisinya
12. Meminta ibu untuk segera mendatangi tenaga kesehatan terdekat bila terjadi tanda bahaya masa nifas

## **2 HARI POST PARTUM**

Tanggal : 06 Maret 2020  
Tempat : Rumah Ny. L  
Waktu : 14.00 WIB

### **A. SUBJEKTIF (S)**

Ibu Mengatakan ASInya sudah keluar

Ibu mengatakan Bayinya sudah mau menyusui tetapi sering terlepas saat posisi menyusui

### **B. OBJEKTIF (O)**

#### **Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum ibu baik, kesadaran *composmentis* dan keadaan emosional stabil, dengan tanda-tanda vital : TD : 100/80 mmHg, N : 80 x/menit, R : 22 x / menit, S: 36,5<sup>0</sup>C

### **Pemeriksaan Fisik**

#### 1. Wajah

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L wajah tidak pucat, tidak ada oedema pada kelopak mata, konjungtiva merah muda (*ananemis*) dan sclera putih (*anikterik*)

#### 2. Payudara

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil pada bagian kedua payudara dengan payudara kiri dan kanan terlihat simetris. Puting susu ibu menonjol, pengeluaran ASI ada, dan tidak terasa nyeri atau keras ketika dilakukan palpasi.

#### 3. Abdomen

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil kontraksi uterus baik, tinggi fundus uteri 2 jari dibawah pusat, tidak ada nyeri tekan pada perut bagian bawah.

#### 4. Anogenital

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil pada pemeriksaan vulva dan vagina tidak ada tanda-tanda infeksi dan pengeluaran pervaginam *lochea rubra*.

#### 5. Ekstremitas

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil Baik, tidak *oedema*, tidak ada nyeri tekan, tidak ada varises



**C. ANALISA (A)**

Diagnosa : Ny. L P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post Partum hari ke 2

Masalah : -

**D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik.  
*Ibu telah mengerti dan paham akan penjelasan yang diberikan.*
2. Mengevaluasi Ibu dalam melakukan perawatan payudara  
*Ibu sudah melakukan teknik perawatan payudara dengan benar*
3. Memberikan bimbingan cara menyusui yang benar  
*Ibu telah mengetahui dan mengerti cara menyusui yang benar*
4. Menganjurkan ibu untuk sering menyusui banyinya dan secara *on demand* di kedua payudaranya secara bergantian agar nutrisi bayi dapat tercukupi dan tidak terjadi penampungan ASI yang berlebihan.  
*Ibu akan mengikuti apa yang dianjurkan.*
5. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan sesuai dengan gizi seimbang yaitu nasi, lauk pauk, sayuran dan buah-buahan  
*Ibu mengerti dan akan melakukannya*
6. Menganjurkan ibu beristirahat untuk membantu memulihkan kondisinya.  
*Ibu mengerti dan sudah melakukannya*

### **3 HARI POST PARTUM**

Tanggal : 07 Maret 2020

Tempat : Rumah Ny. L

Waktu : 14.00 WIB

#### **A. SUBJEKTIF (S)**

1. Ibu mengatakan Pengeluaran ASInya lancar
2. Ibu mengatakan Bayi menyusui dengan lebih baik

3. Ibu mengatakan Bayi BAK dengan frekuensi lebih dari 5 kali . dan BAB 1 kali.

## **B. OBJEKTIF ( O )**

### **Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum ibu baik, kesadaran *composmentis* dan keadaan emosional stabil,dengan tanda-tanda vital : TD : 110/80 mmHg,N : 80 x/menit, R : 22 x / menit, S: 36,5<sup>0</sup>C

### **Pemeriksaan Fisik**

#### 1. Wajah

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L wajah tidak pucat, tidak ada oedema pada kelopak mata, konjungtiva merah muda (*ananemis*) dan sclera putih (*anikterik*)

#### 2. Payudara

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil pada bagian kedua payudara terlihat simetris, tidak ada bengkak pada kedua payudara. Puting susu ibu menonjol, pengeluaran ASI lancar , dan tidak terasa nyeri atau keras ketika dilakukan palpasi.

#### 3. Abdomen

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil kontraksi uterus baik,tinggi fundus uteri 3 jari dibawah pusat, tidak ada nyeri tekan pada perut bagian bawah.

#### 4. Anogenital

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. T dengan hasil pada pemeriksaan vulva dan vagina tidak ada tanda-tanda infeksi dan pengeluaran pervaginam *lochea rubra*

#### 5. Ekstremitas

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil Baik, tidak *oedema*, tidak ada nyeri tekan, tidak ada varises

### C. ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. L P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post Partum hari ke 3

Masalah : -

### D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa keadan ibu dalam keadaan normal  
*Ibu telah mengerti tentang penjelasan yang diberikan*
2. Mengevaluasi ibu dalam melakukan teknik menyusui yang benar  
*Ibu sudah menyusui dengan teknik menyusui yang benar*
3. Memberi apresiasi pada ibu karena ibu telah melakukan perawatan payudara dan melakukan teknik menyusui dengan benar.  
*Ibu merasa lega dan senang*
4. Menganjurkan ibu untuk tetap melakukan perawatan payudara setiap pagi dan sore  
*Ibu mengerti dan akan tetap melakukan perawatan payudara*
5. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin sesuai dengan keinginan bayi  
*Ibu mengerti dan akan mengikuti apa yang dianjurkan*
6. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan sesuai dengan gizi seimbang yaitu nasi, lauk-pauk, sayuran dan buah-buahan  
*Ibu mengerti dan sudah melakukannya*

**6 HARI POST PARTUM**

Tanggal : 11 Maret 2020  
Tempat : Rumah Ny. L  
Waktu : 14.00 WIB

#### **A. SUBJEKTIF (S)**

ibu mengatakan pengeluaran ASI lancar dan bayi menyusu dengan adekuat  
ibu mengatakan tali pusat bayinya telah lepas  
ibu mengatakan bayinya BAK 6-8 kali perhari

#### **B. OBJEKTIF (O)**

##### **Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum ibu baik, kesadaran *composmentis* dan keadaan emosional stabil, dengan tanda-tanda vital : TD : 110/80 mmHg, N : 84 x/menit, R : 23 x / menit, S: 36,5<sup>0</sup>C

##### **Pemeriksaan Fisik**

###### 1. Wajah

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L wajah tidak pucat, tidak ada oedema pada kelopak mata, konjungtiva merah muda (*ananemis*) dan sclera putih (*anikterik*)

###### 2. Payudara

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil pada bagian kedua payudara terlihat simetris, tidak ada bengkak pada kedua payudara. Puting susu ibu menonjol, pengeluaran ASI lancar, dan tidak terasa nyeri atau keras ketika dilakukan palpasi.

###### 3. Abdomen

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil kontraksi uterus baik, tinggi fundus uteri pertengahan pusat dan symphysis, tidak ada nyeri tekan pada perut bagian bawah.

#### 4. Anogenital

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil pada pemeriksaan vulva dan vagina tidak ada tanda-tanda infeksi dan pengeluaran pervaginam *lochea sanguelenta*.

#### 5. Ekstremitas

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. L dengan hasil Baik, tidak *oedema*, tidak ada nyeri tekan, tidak ada varises

### C. ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. L P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post Partum hari ke 6

Masalah : -

### D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa keadan ibu dalam keadaan normal  
*Ibu telah mengerti tentang penjelasan yang diberikan*
2. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya secara *on demand*  
*Ibu mengerti dan sudah mengikuti apa yang dianjurkan*
3. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif pada bayinya sampai umur 6 bulan  
*Ibu telah mengerti dan bersedia untuk memberikan ASI Eksklusif saja*
4. Menjelaskan pada ibu bahwa ibu nifas tidak mempunyai pantangan apapun untuk makanan dan minumannya namun ibu disarankan untuk menghindari jamu-jamuan karena dapat menghambat proses involusi uterus dan produksi ASI.  
*Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan dan akan mengikuti apa yang disarankan*

5. Menganjurkan ibu untuk minum sedikitnya 2 liter air setiap hari atau 8-10 gelas, hal ini berguna untuk melancarkan sirkulasi tubuh dan menambah produksi ASI ibu

*Ibu mengerti dan akan mengikuti apa yang dianjurkan*

6. Menganjurkan ibu untuk melakukan sentuhan fisik, komunikasi dan rangsangan kepada bayinya untuk memperkuat ikatan batin antara ibu dan bayinya ( keluarga)

*Ibu akan mengikuti apa yang dianjurkan*

7. menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya dibawah langsung sinar matahari pada pagi hari dibawah pukul 09.30 wib agar bayi tidak kekurangan vitamin D.

*Ibu mengerti dan akan mengikuti apa yang dianjurkan*