

BAB IV TINJAUAN KASUS

KUNJUNGAN 1 (POSTPARTUM HARI KE 1)

Anamnesa oleh : Nurul Aulia Putri
Hari/ Tanggal : Minggu/26 Juni 2022
Waktu : 09.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Identitas	Istri	Suami
Nama	: Ny. S	Tn. R
Umur	: 28 th	30 th
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	S1
Pekerjaan	: Karyawan Swasta	Karyawan Swasta
Alamat	: Jl. P. Morotai	

Anamnesa

- a. Keluhan utama : Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas, merasa lemas, nyeri pada jahitan perineum, sudah BAK, bayinya tampak rewel.
- b. Riwayat Menstruasi
Ibu mengatakan mengalami menarche pada usia 12 tahun, siklus 28 hari teratur, lamanya 5-7 hari, banyaknya 2-3 kali ganti pembalut dalam sehari, sifat darahnya cair, dan tidak ada keluhan
- c. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu : Tidak ada, karena ini yang pertama kali
- d. Riwayat penyulit kehamilan ini
Nyeri kepala hebat : Tidak
Penglihatan kabur : Tidak

Bengkak pada ekstremitas dan wajah : Tidak
 Nyeri epigastrium : Tidak
 Terjadi pendarahan : Tidak

e. Riwayat Persalinan ini

Tempat melahirkan : PMB
 Penolong : Bidan
 Jenis persalinan : Spontan
 Komplikasi : Tidak ada

f. Bayi

Jenis kelamin : Perempuan
 Berat badan : 2800 gr
 Panjang badan : 48 cm

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : *Composmentis*
 Keadaan emosional : Stabil
 TTV : TD : 100/80 mmHg P : 20x/menit
 N : 80x/menit S : 36,6°C

b. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Tidak oedema dan tidak pucat
 Konjungtiva : Merah muda
 Payudara
 Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri
 Puting Susu : Menonjol
 Benjolan : Tidak ada
 Pengeluaran : colostrum
 Palpasi : Kontraksi baik, uterus teraba bulat dan

	keras, TFU 2 jari bawah pusat
Kandung kemih	: Kosong
Anogenital	
Vulva dan vagina	: Laserasi derajat II dan tidak ada tanda-tanda infeksi
Pengeluaran pervaginam	: <i>Lochea rubra</i>
Ekstremitas	: Tidak ada oedema

c. Lama Persalinan

Kala I	: 8	Jam	15	Menit
Kala II	: 0	Jam	30	Menit
Kala III	: 0	Jam	10	Menit
Kala IV	: 2	Jam	0	Menit
<hr/>				
Jumlah	: 10	Jam	55	Menit

d. Jumlah Perdarahan : \pm 150 cc

Obat-obatan yang diberikan

Amoxicillin 500 gr : 3 x 1 tablet

Paracetamol 500 gr : 3 x 1 tablet

Tablet F3 250 gr : 1 x 1 tablet

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu P1A0 hari pertama postpartum

Masalah : Perut terasa mulas

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu normal

TD : 100/80 mmHg R : 20x/menit

N : 80x/menit T : 36,6 °C

2. Menjelaskan pada ibu tentang rasa mulas yang dirasakan adalah hal yang normal dikarenakan proses pengembalian rahim ke bentuk semula

3. Melakukan pemeriksaan kontraksi uterus, dan pengeluaran darah dari jalan lahir. Kontraksi baik, uterus teraba bulat dan keras, TFU 2 jari dibawah pusat, pengeluaran pervaginam lochea rubra
4. Melakukan mobilisasi diri dengan gerakan ringan seperti miring kekanan dan kekiri, menggerakkan kaki, duduk di tepi ranjang, dan berjalan di sebelah tempat tidur
5. Memotivasi ibu untuk memberikan ASI pada bayinya secara eksklusif selama 6 bulan dengan perlekatan yang erat pada puting susu
6. Mengajarkan ibu tentang cara menyusui yang benar seperti posisi duduk dan posisi berbaring dan jangan lupa untuk menyendawakan bayinya setelah selesai menyusui
7. Melakukan teknik pijat oketani selama 15-20 menit dengan delapan gerakan menggunakan baby oil.
 - a. Melumuri kedua telapak tangan dengan minyak atau baby oil
 - b. Mendorong sisi kanan mammae dan menarik sisi kiri pada posisi ketiga jari tangan kanan dan jari kelingking tangan kiri menuju bahu kiri.
 - c. Mendorong sisi kanan dan menarik bagian tengahnya dari sisi kiri dan sisi lainnya dengan jari ketiga kedua tangan menuju aksos kiri.
 - d. Mendorong sisi kanan dan menarik sisi kiri dan sisi lainnya dengan jari telunjuk dan ibu jari tangan kanan dan jari ketiga tangan kiri menempatkan ibu jari di atas sendi kedua dari jempol kanan, disini mendorong dan menarik akan sejajar dengan payudara yang berlawanan
 - e. Mendorong seluruh payudara menuju umbilicus menempatkan jempol kanan pada sisi kanan, tengah, ketiga dan jari kelingking di sisi lainnya dan ibu jari kiri ditengah, ketiga dan jari kelingking pada sisi kiri
 - f. Menarik ke bawah payudara kearah praktisi dengan tangan kanan sambil memutarnya dengan lembut dari pinggiran atas tepi bawah payudara
 - g. Menarik ke bawah payudara kearah praktisi dengan tangankiri sambil memutarnya dengan lembut dari pinggiran atas ke tepi bawah payudara seperti gerakan kelima.
 - h. Perlahan putar payudara secara searah jarum jam dan perhatikan elastisitas payudara.

- i. Ekspresi dilakukan dalam empat arah yang berbeda permukaan luar , bagian bawah , bagian dalam payudara dan bagian dalam pinggiran atas payudara kanan dan bagian dalam,bagian bawah,luar dan bagian dalam pinggiran atas payudara kiri
 - j. Mengeringkan daerah mammae dengan handuk kering
8. Memberikan dan menganjurkan ibu untuk minum obat antibiotik 3x1 untuk mencegah terjadinya infeksi, tablet Fe 3x1, Vit A 200.000 SI atau 2 kapsul dosis tinggi
9. Mengajarkan ibu vulva hygiene yakni membasuh bagian kemaluan menggunakan air dan sabun selalu menjaga agar tetap bersih dan kering serta sering mengganti pakaian dalamnya
10. Menjelaskan tanda bahaya masa nifas kepada ibu seperti demam, perdarahan setelah melahirkan, depresi, sakit kepala, penglihatan kabur dll
11. Meminta ibu untuk segera mendatangi tenaga kesehatan terdekat bila terjadi tanda bahaya masa nifas
12. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemijatan di hari berikutnya.

KUNJUNGAN KE-2 (POST PARTUM HARI KE – 2)

Hari/Tanggal : Senin/27 Juni 2022

Waktu : 09.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Kunjungan hari ke 2 ibu mengatakan setelah dilakukan pijat oketani didapati ASI nya sudah mulai keluar berwarna kekuningan, bayi menyusu dengan kuat, bayinya masih tampak rewel

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 110/80 mmHg N : 80 x/menit
R : 22 x/menit S : 36,5°C

b. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Tidak edema dan tidak pucat

Payudara

Pembesaran : Iya, simetris kanan dan kiri

Puting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : Colostrum

Abdomen

Palpasi : Kontraksi baik, TFU 2 jari dibawah pusat

Kandung kemih : Kosong

Anogenital

Vulva dan vagina : Tidak ada tanda-tanda infeksi, jahitan
perineum tampak basah

Pengeluaran pervaginam : Lochea Rubra

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu P1A0 hari ke 2 postpartum normal

Masalah : bayinya tampak rewel

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberi penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu normal
TD : 110/80 mmHg N : 80 x/menit
R : 22 x/menit S : 36,5°C
2. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa batas waktu
3. Menganjurkan ibu untuk selalu menyendawakan bayinya setelah selesai menyusui
4. Mengingatkan ibu untuk menjaga kebersihan daerah payudara dan memberitahu tahu ibu teknik menyusui yang benar,
5. Melakukan teknik pijat oketani selam 15-20 menit dengan delapan gerakan menggunakan baby oil
6. Memberitahu ibu untuk tidak ada pantangan makan, makan makanan yang bergizi seimbang, memperbanyak minum air putih serta istirahat yang cukup
7. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemijatan pada hari berikutnya
8. Memberi ibu semangat agar tetap yakin dan rileks untuk dapat menyusui bayinya secara eksklusif dengan lancar

KUNJUNGAN KE-3 (POST PARTUM HARI KE - 3)

Hari/Tanggal : Selasa/28 Juni 2022

Waktu : 10.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Kunjungan hari ke 3 ibu mengatakan pengeluaran ASI nya sudah mulai lancar, dan rewel pada bayinya pun sudah berkurang.

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 110/80 mmHg N : 80 x/menit
R : 22 x/menit S : 36,5°C

b. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Tidak edema dan tidak pucat

Payudara

Pembesaran : Iya, simetris kanan dan kiri, payudara teraba kencang

Puting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : Colostrum

Abdomen

Palpasi : Kontraksi baik, TFU 3 jari dibawah pusat

Kandung kemih : Kosong

Anogenital

Vulva dan vagina : Tidak ada tanda-tanda infeksi, jahitan luka perineum masih basah

Pengeluaran pervaginam : Lochea Rubra

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu P1A0 hari ke3 postpartum normal

Masalah : Tidak Ada

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberi penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu normal
TD : 110/80 mmHg N : 80 x/menit
R : 22 x/menit S : 36,5°C
2. Menganjurkan ibu kembali untuk tetap memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa batas waktu
3. Menganjurkan ibu kembali untuk selalu menyendawakan bayinya setelah selesai menyusui
4. Melakukan teknik pijat oketani selama 15-20 menit dengan delapan gerakan menggunakan baby oil
5. Menganjurkan kepada ibu kembali untuk menjaga kebersihan genetalia, dan payudara serta mengganti pakaian dalam sesudah BAK dan BAB
6. Menganjurkan ibu kembali untuk ikut beristirahat saat bayi sedang tidur sehingga pola tidur ibu tidak terganggu
7. Memberitahu ibu tanda kecukupan ASI pada bayi dengan frekuensi BAK bayi yaitu 6-8 kali/hari dengan warna jernih serta bayi tidak rewel.
8. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pijatan di hari berikutnya

KUNJUNGAN KE-4 (POST PARTUM HARI KE-4)

Hari/Tanggal : Rabu/29 Juni 2022

Waktu : 10.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Kunjungan hari ke 4 ibu mengatakan pengeluaran ASI nya sudah mulai lancar, bayinya tampak tenang dan tidak rewel.

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 110/90 mmHg N : 80 x/menit
R : 22 x/menit S : 36,6°C

b. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Tidak odema dan tidak pucat

Payudara

Pembesaran : Iya, simetris kanan dan kiri, payudara teraba lembek

Putting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : ASI

Abdomen

Palpasi : Kontraksi baik, TFU 4 jari dibawah pusat

Kandung kemih : Kosong

Anogenital

Vulva dan vagina : Tidak ada tanda-tanda infeksi, jahitan sudah sedikit mengering

Pengeluaran pervaginam : Lochea sanguinolenta

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu P1A0 hari ke-4 postpartum normal

Masalah : Tidak Ada

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberi penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu normal
TD : 110/90 mmHg N : 80 x/menit
R : 22 x/menit S : 36,5°C
2. Menganjurkan ibu kembali untuk tetap memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa batas waktu
3. Menganjurkan ibu kembali untuk selalu menyendawakan bayinya setelah selesai menyusu
4. Melakukan teknik pijat oketani selam 15-20 menit dengan delapan gerakan menggunakan baby oil
5. Menganjurkan kepada ibu kembali untuk menjaga kebersihan genetalia, dan payudara serta mengganti pakaian dalam sesudah BAK dan BAB
6. Menganjurkan ibu kembali untuk ikut beristirahat saat bayi sedang tidur sehingga pola tidur ibu tidak terganggu
7. Memberitahu ibu kembali untuk tidak ada pantangan makan, makan makanan yang bergizi seimbang, memperbanyak minum air putih serta istirahat yang cukup
8. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemijatan pada hari berikutnya

KUNJUNGAN KE-5 (POSTPARTUM HARI KE – 5)

Hari/Tanggal : Kamis/30 Juni 2022

Waktu : 10.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Kunjungan hari ke 5 ibu mengatakan pengeluaran ASI nya sudah lancar, ibu mengatakan menyusui bayinya 2-3 jam sekali, bayinya tampak tenang dan tidak rewel, jumlah BAK paling sedikit 8 kali sehari, ibu pun merasa tenang dan percaya diri saat menyusui bayinya.

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 110/90 mmHg N : 80 x/menit

R : 22 x/menit S : 36,6°C

b. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Tidak edema dan tidak pucat

Payudara

Pembesaran : Iya, simetris kanan dan kiri

Puting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : ASI

Abdomen

Palpasi : Kontraksi baik, TFU 5 jari dibawah pusat

Kandung kemih : Kosong

Anogenital

Vulva dan vagina : Tidak ada tanda-tanda infeksi, jahitan sudah sedikit mengering

Pengeluaran pervaginam : Lochea Sanguinolenta

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu P1A0 hari ke-5 postpartum normal

Masalah : Tidak Ada

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberi penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu normal
TD : 110/90 mmHg N : 80 x/menit
R : 22 x/menit S : 36,5°C
2. Menganjurkan ibu kembali untuk tetap memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa batas waktu
3. Menganjurkan ibu kembali untuk selalu menyendawakan bayinya setelah selesai menyusu
4. Menganjurkan kepada ibu kembali untuk menjaga kebersihan genetalia, mengganti pakaian dalam sesudah BAK dan BAB
5. Menganjurkan ibu kembali untuk ikut beristirahat saat bayi sedang tidur sehingga pola tidur ibu tidak terganggu
6. Memberitahu ibu kembali untuk tidak ada pantangan makan, makan makanan yang bergizi seimbang, memperbanyak minum air putih serta istirahat yang cukup
7. Menjelaskan kembali kepada ibu tentang tanda bahaya pada masa nifas

KUNJUNGAN KE-6 (POSTPARTUM HARI KE – 6)

Hari/Tanggal : Jum'at/01 Juli 2022

Waktu : 09.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Kunjungan hari ke 6 ibu mengatakan pengeluaran ASI lancar dan bayi kuat menyusu, tali pusat sudah puput atau lepas dengan baik, bayinya tampak tenang dan tidak rewel, jumlah BAK paling sedikit 8 kali sehari dan BAB paling sedikit 3 kali sehari, ibu pun merasa tenang dan percaya diri saat menyusui bayinya

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : Stabil

TTV	: TD	: 110/90 mmHg	N : 80 x/menit
	R	: 22 x/menit	S : 36,6°C

b. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Tidak edema dan tidak pucat

Payudara

Pembesaran : Iya, simetris kanan dan kiri

Puting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : ASI

Abdomen

Palpasi : Kontraksi baik, TFU 6 jari dibawah pusat

Kandung kemih : Kosong

Anogenital

Vulva dan vagina : Tidak ada tanda-tanda infeksi, jahitan sudah lebih kering

Pengeluaran pervaginam : Lochea Sanguinolenta

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu P1A0 hari ke-6 postpartum normal

Masalah : Tidak ada

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberi penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu normal
TD : 110/90 mmHg N : 80 x/menit
R : 22 x/menit S : 36,5°C
2. Menganjurkan ibu kembali untuk tetap memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa batas waktu
3. Menganjurkan ibu kembali untuk selalu menyendawakan bayinya setelah selesai menyusui
4. Menganjurkan kepada ibu kembali untuk menjaga kebersihan genitalia, dan payudara serta mengganti pakaian dalam sesudah BAK dan BAB
5. Menganjurkan ibu kembali untuk ikut beristirahat saat bayi sedang tidur sehingga pola tidur ibu tidak terganggu
6. Memberitahu ibu kembali untuk tidak ada pantangan makan, makan makanan yang bergizi seimbang, memperbanyak minum air putih serta istirahat yang cukup
7. Memberitahu ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif untuk bayinya
8. Melakukan pendokumentasian

CATATAN PERKEMBANGAN NIFAS

No.	Keterangan pemantauan	Kunjungan					
		1	2	3	4	5	6
1.	Keluhan	Perut terasa mulas	Bayi tampak rewel	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
2.	Keadaan emosional	Stabil	Stabil	Stabil	Stabil	Stabil	Stabil
3.	TTV : TD N R S	100/80	110/80	110/80	110/90	110/90	110/90
		80 x/ m	80x/m	80 x/m	80 x/m	80 x/m	80 x/m
		20 x/m	22 x/	22 x/m	22 x/m	22 x/m	22 x/m
		36,6°C	36,5°C	36,5°C	36,6°C	36,6°C	36,6°C
4.	Keadaan umum	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
5.	Pengeluaran pervaginam	Lochea Rubra	Lochea Rubra	Lochea Rubra	Lochea Sanguinolenta	Lochea Sanguinolenta	Lochea Sanguinolenta
6.	Kontraksi uterus	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
7.	Tanda infeksi	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
8.	TFU	2jari dibawah pusat	2jari dibawah pusat	3jari dibawah pusat	4jari dibawah pusat	5jari dibawah pusat	6jari dibawah pusat
	Pemeriksaan	Payudara					
10.	Pembesaran	Iya	Iya	Iya	Iya	Iya	Iya
11.	Putting susu	Menonjol	Menonjol	Menonjol	Menonjol	Menonjol	Menonjol
12.	Benjolan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
13.	Pengeluaran	Colostrum	Colostrum	Colostrum	ASI	ASI	ASI
14.	BAK	(+) sudah	(+) sudah	(+) sudah	(+) sudah	(+) sudah	(+) sudah
15.	BAB	(-) belum	(-) belum	(+) sudah	(+) sudah	(+) sudah	(+) sudah