

**BAB IV
TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS TERHADAP NY.K P1A0 USIA
26 TAHUN DI PMB Bdn.INDAH SUPRIHATIN.,S.Tr.Keb.SKM
LAMPUNG SELATAN
TAHUN 2024**

Kunjungan I, Postpartum 6 Jam

Oleh : Putri Sintia
Tanggal Penkajian : 16 April 2024
Waktu : 09.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

A. Identitas

	Istri	Suami
Nama	: Ny .K	Tn.S
Umur	: 26 Tahun	29 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMK	SMA
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Suku/bangsa	: Lampung/Indonesia	Lampung/Indonesia
Alamat	: Desa Gedung Harta	
No Telp	: 0895400513660	

B. Keluhan Utama

Ibu mengatakan ibu merasa tidak nyaman pada saat BAK dan BAB dikarenakan adanya luka jahitan perineum yang masih basah.

1. Riwayat Perkawinan
2. Status Perkawinan : Menikah (sah)
3. Menikah sejak umur : 24 tahun
4. Lamaperkawinan : 2 tahun
5. Riwayat Menstruasi
HPHT : 20-07-2023

HPL : 27-04- 2024
 Menarche : 12 tahun Lama Menstruasi : 6-7 hari Teratur/tidak : Ya
 Siklus : 28 hari
 Banyaknya : 3-4 x ganti pembalut

6. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

Persalinan									Nifas	
Hamil ke	Tanggal /Lahir	UK	Jenis Persalinan	Penolong	Tempat	L/ P	BB Lahir	Komplikasi	Laktasi	Komplikasi
Satu 1	16 april 2024	32 Mg	Spontan pervaginam	Bidan	PMB Indah Suprihatin	L	2900gr	-	ya	-

7. Riwayat persalinan sekarang

Tanggal persalinan : 16 April 2024
 Tempat persalinan : TPMB Bdn. Indah Suprihatin
 S., Tr. Keb., SKM Jenis persalinan : Spontan pervaginam
 Penolong : Bidan
 Lama persalinan : 13 jam 10 menit
 Kala I : 10 jam 10 menit
 Kala II : 50 menit
 Kala III : 10 menit
 Kala IV : 2 jam
 Plasenta : Lengkap
 Perineum : Luka pada mukosa vagina ,kulit Perineum hingga ke otot perineum.
 Episiotomi : Tidak
 Jahitan : Ya
 Perdarahan : 150 cc 5. Bayi Baru Lahir
 a. Lahir tanggal : 16 April 2024
 b. BB lahir : 2900 gram
 c. PB : 48 cm
 d. Jenis kelamin : Laki-Laki

- e. Pola tidur : 8-10 jam
- f. Frekuensi menyusui : 7-8 jam
- g. Durasi : 30 menit
- h. Masalah Pada Bayi : Tidak ada
- i. Frekuensi BAK : 3-4 kali
- j. Fekuensi BAB : 7-8 kali

7. Riwayat Post partum

Pola kebutuhan sehari-haria.Nutrisi

- Frekuensi makan sehari : 3 kali/hari
- Jenis : Nasi, sayur, dan lauk-pauk
- Porsi : 1 piring
- Makanan pantang : Tidak ada
- Pola minum : 6-8 gelas
- Jenis : Air putih
- Keluhan : Tidak ada

Eliminasi BAK

- Frekuensi : 6-8 kali/hari
- Warna : Kuning jernih
- Keluhan : Tidak ada

Elimitasi BAB

- Frekuensi : 1 kali/hari
- Warna : Kuning kecoklatan
- Konsistensi : Lembek
- Keluhan : Tidak ada

Istirahat

- Tidur siang : 1 jam
- Tidur malam : 5-6 jam
- Keluhan : Tidak ada

b. Pola Aktivitas

- Mobilisasi : Ya, 1 jam postpartum ibu bisa duduk, 2 jam ibu bisa berdiri dan berjalan-jalan kecil, serta berjalan

ke kamar mandi.

Pekerjaan : IRT
 Olahraga/senam nifas : Belum dilakukan pengalaman
 menyusui Kebiasaan menyusui : 2 jam sekali Posisi menyusui
 Duduk bersandar
 Perawatan Payudara : Membersihkan puting sebelum dan
 sesudah menyusui
 Masalah : Tidak ada

8. Personal hygiene

Mandi : 2 kali/hari
 gosok gigi : 2 kali/hari
 keramas : 2 hari sekali
 ganti pakaiann : 2 kali/hari
 Pola seksual : Ibu belum melakukan hubungan
 seksual selama masa nifas
 Keluhan : Tidak ada
 Riwayat KB : Tidak ada

9. Riwayat Kesehatan

- a. Penyakit menular : Ibu mengatakan tidak memiliki
penyakit menular
- b. Penyakit menurun : Ibu mengatakan tidak memiliki
penyakit menurun
- c. Riwayat Psikososial Spiritual : Tidak ada
- d. Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan (merokok minum
minum, makanan pantang) : Tidak ada

OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Status emosional : Stabil

- d. Vital Sign : TD : 120/70 mmHg R: 22x/menit
N : 82x/menit T: 36,5⁰C
- e. BB : 55 kg
- f. TB : 153 cm

2. Pemeriksaan Fisik Khusus

- a. Pemeriksaan Kepala dan LeherRambut : Bersih
- Wajah : Simetris, tidak ada oedem
- Mata : Simetris, konjungtiva merah muda (an.anemis) dan skleraputih (an.ikterik)
- Mulut : Bibir tidak pecah-pecah, gigi bersih, gusi tidak berdarah dan bengkak
- b. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan getah bening
- c. Telinga : Simetris, bersih, dan tidak ada pengeluaran
- d. Pemeriksaan Payudara
- Bentuk : Simetris
- Puting susu : Menonjol
- Areola : Hiperpigmentasi
- ASI : Sudah keluar
- e. Abdomen
- Pembesaran : Tidak
- TFU : 2 jari dibawah pusat
- Benjolan : Tidak ada
- Bekas luka : Tidak ada
- f. Ekstremitas
- Oedem : Tidak ada
- Varices : Tidak ada
- Reflek patella : Positif (+) kanan dan kiri
- Kuku : Bersih, dan merah muda
- g. Genetalia

Varices : Tidak ada
 Oedem : Tidak ada
 Luka jahitan : Ada, laserasi derajat II
 Pengeluaran pervaginam : Ada, Lochea rubra

Penilaian REEDA : 6 jam postpartum

No.	Tanda <i>REEDA</i>	Skor
1.	<i>Redness</i> (Kemerahan)	3
2.	<i>Echymosis</i> (Perdarahan Bawah Kulit)	0
3.	<i>Edema</i> (Pembengkakan)	2
4.	<i>Discharge</i> (Perubahan Lochea)	0
5.	<i>Approximation</i> (Penyatuan Jaringan)	1
Jumlah		6

a. Anus : Tidak ada hemoroid

3. Pemeriksaan Penunjang : -

ANALISA

Diagnosa : Ny.K P1A0 Post Partum 6 jam dengan laserasi derajat II

Masalah : Ibu takut untuk membersihkan bagian perineumnya

PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik dan normal dan ibu terlihat senang
2. Mengajarkan ibu untuk membersihkan perineum setelah BAK dan BAB, yaitu dengan membersihkan dari bagian depan (kemaluan) kemudian kebagian belakang (anus) lalu keringkan menggunakan handuk serta menganjurkan ibu untuk rutin mengganti pembalut agar terhindar dari tanda-tanda infeksi.
3. Menganjurkan ibu untuk melakukan mobilisasi dini seperti tidur miring ke kanan atau ke kiri, menggerakkan kaki, duduk, dan mulai berjalan- jalan kecil seperti ke kamar mandi.
4. Menjelaskan kepada ibu untuk tidak takut untuk membersihkan bagian perineumnya, agar luka jahitan cepat kering serta tidak terjadi infeksi karena perineum yang tidak dibersihkan
5. Menjelaskan kepada ibu bahwa terdapat bahan alami untuk proses

mempercepat penyembuhan luka, yaitu jus buah nanas yang mengandung enzim bromelain yaitu anti inflamasi untuk mempercepat penyembuhan luka perineum pada ibu.

6. Menganjurkan ibu mengkonsumsi jus nanas sebanyak 1 gelas atau 200cc yang diminum 1x1/hari, diminum setiap pagi setelah sarapan selama 7 hari.
7. Memberitahu ibu bahwa tidak ada pantangan makanan, dan menganjurkan ibu mengkonsumsi makanan bergizi yaitu makanan yang mengandung protein seperti ikan dan telur rebus untuk membantu mempercepat proses penyembuhan luka perineum.
8. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi tablet Fe 1x1.
9. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya 2 jam sekali, serta mengajarkan kepada ibu cara menyusui yang baik dan benar.
10. Memberitahu kepada ibu tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan, demam, pandangan kabur, dan lain-lain. ibu mengerti dan ibu tidak mengalami.

Kunjungan II, Post Partum Hari Ke-2 (24 jam post partum)

Oleh : Putri Sintia
 Tanggal pengkajian : 17 April 2024
 Waktu : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan luka pada perineumnya masih sedikit nyeri
2. Ibu mengatakan sudah membersihkan perineumnya setelah BAK dan BAB sesuai yang dianjurkan.
3. Ibu mengatakan sedikit lelah dan lemas karena jam tidur yang kurang dikarenakan bayinya selalu terbangun saat malam hari.

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Keadaan emosional : Stabil

4. Tanda-tanda vital : TD : 110/70 mmHg R :22x/menit
 N : 80x / Menit T : 36,5⁰ C

A. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : Simetris, tidak ada oedema
2. Konjungtiva : Merah muda (an.anemis)
3. Sklera : Putih (an.ikterik)
4. Payudara
 - Pembesaran : Ya, pada kedua payudara
 - Puting susu : Menonjol
 - Benjolan : Tidak ada
 - Pengeluaran : ASI
5. Abdomen
 - TFU : 2 jari dibawah pusat (13 cm)
6. Anogenital
 - Perineum : Laserasi derajat II Luka pada mukosa vagina ,kulit perineum hingga ke otot perineum
 - Pengeluaran pervaginam : Lochea rubra
7. Ekstremitas : Tidak ada oedema
8. Skala REEDA : Hari ke-2 postpartum

		Skor
1.	<i>Redness</i> (Kemerahan)	2
2.	<i>Echymosis</i> (Perdarahan Bawah Kulit)	0
3.	<i>Edema</i> (Pembengkakan)	2
4.	<i>Discharge</i> (Perubahan Lochea)	0
5.	<i>Approximation</i> (Penyatuan Jaringan)	1
Jumlah		5

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. K P1A0 Post Partum hari ke 2 dengan laserasi derajat II

Masalah : Luka jahitan perineum ibu masih basah.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaannya baik dan ibu terlihat senang.
2. Memberitahu ibu bahwa luka jahitannya masih basah tetapi tidak ada tanda –

tanda infeksi.

3. Memberikan ibu jus nanas pada pukul 08.00 WIB sebanyak 200 cc untuk dikonsumsi setiap pagi setelah sarapan
4. Mengingatkan ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi yang kaya akan protein seperti ikan dan telur rebus, untuk mempercepat proses penyembuhan luka perineum.
5. Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan perineum dengan tidak takut untuk membersihkan perineum setelah BAK dan BAB dan mengeringkannya menggunakan handuk bersih
6. Mengajarkan ibu untuk menyusui bayinya 2-3 jam sekali
7. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup, apabila bayinya sedang tidur ibu dianjurkan untuk tidur juga. Agar kebutuhan istirahat ibu tercukupi.
8. Mengingatkan ibu untuk melihat tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan, demam, lochea berbau, pandangan kabur, dan lain-lain. Ibu mengatakan tidak mengalami.

Kunjungan III, Post Partum Hari Ke-3

Oleh : Putri Sintia

Tanggal Pengkajian : 18 April 2024

Waktu : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi makanan yang mengandung protein dan meminum jus nanas sesuai yang dianjurkan.
2. Ibu mengatakan nyeri luka jahitan pada perineumnya sudah mulai berkurang dan ibu sudah tidak takut lagi untuk membersihkannya.

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Keadaan emosional : Stabil

4. Tanda-tanda vital : TD : 110/70 mmHg R :22x/menit
 N : 80x / Menit T : 36,5⁰ C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : Simetris, tidak ada oedema

Konjungtiva : Merah muda (an.anemis)

Sklera : Putih (an.ikterik)

2. Payudara

Pembesaran : Ya, pada kedua payudara

Puting susu : menonjol

Benjolan : tidak ada

Pengeluaran : ASI

1. Abdomen

TFU : 3 jari dibawah pusat.

Anogenital

Perineum : laserasi derajat II, Luka pada mukosa vagina
 ,kulit perineum hingga ke otot perineum.

Pengeluaran pervaginam : lochea rubra

2. Ekstremitas : tidak ada oedema

3. Skala REEDA : Hari ke-3 postpartum

		Skor
1.	<i>Redness (Kemerahan)</i>	2
2.	<i>Echymosis (Perdarahan Bawah Kulit)</i>	0
3.	<i>Edema (Pembengkakan)</i>	1
4.	<i>Discharge (Perubahan lochea)</i>	0
5.	<i>Approximation (Penyatuan Jaringan)</i>	1
	Jumlah	4

ANALISA (A)

Diagnosa : Perempuan usia 26 tahun P1A0 PostPartum hari ke 4 dengan laserasi
 derajat II

Masalah : Luka jahitan yang masih basah

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaannya baik dan normal dan ibu terlihat senang
2. Memberitahu ibu bahwa luka jahitannya sedikit basah akan tetapi sudah terlihat mulai mengering dan tidak terdapat tanda–tanda infeksi.
3. Memberikan ibu jus nanas pada pukul 08.00 WIB sebanyak 200 cc untuk dikonsumsi setiap pagi setelah sarapan.
4. Memberitahu ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan bergizi dan tinggi protein untuk mempercepat proses penyembuhan luka perineum.
5. Melakukan pengukuran TFU
6. Mengingatkan ibu untuk menjaga kebersihan perineumnya setelah BAK dan BAB, serta rutin mengganti pembalut agar terhindar dari tanda infeksi masa nifas.
7. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
8. Menganjurkan ibu untuk datang ke fasilitas kesehatan apabila terdapat tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan, demam, lochea berbau, pandangan kabur,dan lain-lain.

Kunjungan IV, Post Partum Hari Ke-4

Oleh : Putri Sintia
 Tanggal Pengkajian : 19 April 2024
 Waktu : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan luka jahitannya sudah lebih baik dari kemarin karena nyeri pada jahitan nya sudah mulai berkurang..

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

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Keadaan emosional : Stabil

4. Tanda-tanda vital : TD : 100/70 R:22x/menit
 N : 80x/menit T: 37⁰ C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : Simetris tidak ada oedema
2. Konjungtiva : merah muda (an.anemis)
 Sklera : putih (an.ikterik)
3. Payudara
 Pembesaran : Ya, pada kedua payudara
 Puting susu : menonjol
 Benjolan : tidak ada
 Pengeluaran : ASI
4. Abdomen
 TFU : 4 jari dibawah pusat
5. Anogenital
 Perineum : Luka pada mukosa vagina ,kulit perineumhingga ke otot perineum.
 pervaginam : lochea sanguinolenta
6. Ekstremitas : tidak ada oedema
7. Skala REEDA: Hari ke-4 postpartum

ANALISA (A)

Diagnosa : Perempuan usia 26 tahun P1A0 PostPartum hari ke 4 dengan laserasi derajat II

Masalah : Luka jahitan yang masih belum kering

		Skor
1.	<i>Redness</i> (Kemerahan)	1
2.	<i>Echymosis</i> (Perdarahan Bawah Kulit)	0
3.	<i>Edema</i> (Pembengkakan)	1
4.	<i>Discharge</i> (Perubahan Lochea)	0
5.	<i>Approximation</i> (Penyatuan Jaringan)	1
Jumlah		3

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dalam kondisi baik
2. Memberikan ibu jus nanas pada pukul 08.00 WIB dengan dosis 200cc untuk dikonsumsi setiap pagi setelah sarapan
3. Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan bergizi dan tinggi protein untuk mempercepat proses penyembuhan luka perineum
4. Mengingatkan ibu untuk menjaga kebersihan perineumnya setelah BAK dan BAB, serta rutin mengganti pembalut agar terhindar dari tanda infeksi masa nifas
5. Mengingatkan ibu untuk istirahat yang cukup.
6. Mengajukan ibu untuk datang ke fasilitas kesehatan apabila terdapat tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan, demam, lochea berbau, pandangan kabur, dan lain-lain.

Kunjungan V, Post Partum Hari Ke-5

Oleh : Putri Sintia
 Tanggal Pengkajian : 20 April 2024
 Waktu : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan luka jahitannya sudah tidak terasa nyeri
2. Ibu mengatakan tidak takut lagi membersihkan daerah perineumnya
3. Ibu mengatakan sudah istirahat yang cukup sesuai yang dianjurkan

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

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Keadaan emosional : Stabil
4. Tanda-tanda vital : TD : 110/80 R: 21x/menit
 N : 82x/menit T: 36,6 C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : Simetris, tidak ada Oedema
 Konjungtiva : Merah muda (an.anemis)
 Sklera : Putih (an.ikterik)
2. Payudara
 Pembesaran : Ya, pada kedua payudara
 Puting susu : Menonjol
 Benjolan : Tidak ada
 Pengeluaran : ASI
3. Abdomen
 TFU : 3 jari diatas sympisis
4. Anogenital
 Perineum : Luka pada mukosa vagina ,kulit perineumhingga ke otot perineum.
 Pengeluaran pervaginam : Lochea sanguinolenta
5. Ekstremitas : Tidak ada oedema
 Skala REEDA : Hari ke-5 postpartum

		Skor
1.	<i>Redness</i> (Kemerahan)	1
2.	<i>Echymosis</i> (Perdarahan Bawah Kulit)	0
3.	<i>Edema</i> (Pembengkakan)	0
4.	<i>Discharge</i> (Perubahan Lochea)	0
5.	<i>Approximation</i> (Penyatuan Jaringan)	1
Jumlah		2

ANALISA (A)

Diagnosa : Perempuan usia 26 tahun P1A0 PostPartum hari ke 4 dengan laserasi derajat II

Masalah : Tidak ada

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaannya baik dan normal.
2. Memberitahu ibu bahwa luka jahitannya sudah kering dan tidak terdapat tanda-

tanda infeksi.

3. Memberikan ibu jus nanas pada pukul 08.00 WIB sebanyak 200 cc untuk di konsumsi setiap pagi setelah sarapan.
4. Mengingatkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan bergizi dan tinggi protein walaupun luka sudah kering, hal itu dilakukan agar gizi ibu tercukupi.
5. Mengingatkan ibu untuk terus menjaga kebersihan perineumnya
6. Menganjurkan ibu untuk datang ke fasilitas kesehatan apabila terdapat tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan, demam, lochea berbau, pandangan kabur, dan lain-lain.

Kunjungan VI, Post Partum Hari Ke-6

Oleh : Putri Sintia
 Tanggal Pengkajian : 21 April 2024
 Waktu : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan tidak takut lagi membersihkan perineumnya dikarenakan luka jahitan yang sudah tidak terasa nyeri dan ibu merasa lebih nyaman.

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Keadaan emosional : Stabil
4. Tanda-tanda vital : TD : 120/70 R: 20x/menit
 N: 80x/menit T: 36,5⁰C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : Simetris, tidak ada oedema
 Konjungtiva : Merah muda (an.anemis)
 Sklera : putih (an.ikterik)

2. Payudara

Pembesaran : Ya, pada kedua payudara

Puting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : ASI

3. Abdomen

TFU : 2 jari diatas symphysis

Anogenital

Perineum : Luka pada mukosa vagina ,kulit perineum hingga ke otot perineum.

Pengeluaran pervaginam : lochea sanguinolenta

1. Ekstremitas : tidak ada oedema

2. Skala REEDA : Hari ke-6 postpartum

		Skor
1.	<i>Redness</i> (Kemerahan)	0
2.	<i>Echymosis</i> (Perdarahan Bawah Kulit)	0
3.	<i>Edema</i> (Pembengkakan)	0
4.	<i>Discharge</i> (Perubahan Lochea)	0
5.	<i>Approximation</i> (Penyatuan Jaringan)	1
Jumlah		1

ANALISA (A)

Diagnosa : Perempuan usia 26 tahun P1A0 PostPartum hari ke 4 dengan
laserasi derajat II

Masalah : tidak ada

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaannya baik
2. Memberitahu ibu bahwa luka jahitannya sudah kering dan tidak terdapat tanda-tanda infeksi.
3. Memberikan ibu jus nanas pada pukul 08.00 WIB sebanyak 200 cc untuk dikonsumsi setiap pagi setelah sarapan
4. Mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi makanan bergizi
5. Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan dirinya dan genitalia nyawalaupun luka perineumnya sudah kering.

6. Mengingatkan kepada ibu untuk istirahat yang cukup
7. Menganjurkan ibu untuk datang ke fasilitas kesehatan apabila terdapat tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan, demam, lochea berbau, pandangan kabur, dan lain-lain.

Kunjungan VII, Post Partum Hari Ke-7

Oleh : Putri Sintia
Tanggal Pengkajian : 22 April 2024
Waktu : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan.

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Keadaan emosional : Stabil
4. Tanda-tanda vital : TD : 110/80 R: 21x/menit
N : 82x/menit T: 36,7⁰C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : Simetris, tidak ada oedema
Konjungtiva : merah muda (an.anemis)
Sklera : putih (an.ikterik)
2. Payudara
Pembesaran : Ya, pada kedua payudara
Puting susu : menonjol
Benjolan : tidak ada
Pengeluaran : ASI
3. Abdomen
TFU : Pertengahan pusat dan symphysis

4. Anogenital

Perineum : Luka pada mukosa vagina ,kulit perineum hingga ke otot perineum.

Pengeluaran pervaginam : lochea sanguinole

Ekstremitas : tidak ada oedema

5. Skala REEDA: Hari ke-7 postpartum

		Skor
1.	<i>Redness</i> (Kemerahan)	0
2.	<i>Echymosis</i> (Perdarahan Bawah Kulit)	0
3.	<i>Edema</i> (Pembengkakan)	0
4.	<i>Discharge</i> (Perubahan Lochea)	0
5.	<i>Approximation</i> (Penyatuan Jaringan)	1
Jumlah		1

ANALISA (A)

Diagnosa : Perempuan usia 26 tahun P1A0 PostPartum hari ke 4 dengan laserasi derajat II

Masalah : Tidak ada

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaannya baik dan normal
2. Memberitahu ibu bahwa luka jahitannya sudah benar-benar mengering dan tidak terdapat tanda-tanda infeksi.
3. Memberikan ibu jus nanas pada pukul 08.00 WIB sebanyak 200 cc untuk dikonsumsi pada hari terakhir setelah sarapan
4. Mengingatkan ibu untuk memenuhi asupan gizinya
5. Memberikan penjelasan kepada ibu mengenai Keluarga Berencana (KB).
6. Menganjurkan ibu untuk imunisasi BCG untuk bayinya setelah bayi berusia 2-3 bulan.
7. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaannya baik dan normal.
8. Memberitahu ibu bahwa luka jahitannya sudah benar-benar mengering dan tidak terdapat tanda-tanda infeksi.
9. Memberikan ibu jus nanas pada pukul 08.00 WIB sebanyak 200 cc untuk

dikonsumsi pada hari terakhir setelah sarapan.

10. Mengingatkan ibu untuk memenuhi asupan gizi nya
11. Mengingatkan kepada ibu untuk memberikan ASI eksklusif kepada bayinya selama 6 bulan tanpa tambahan makanan apapun.
12. Memberikan penjelasan kepada ibu mengenai Keluarga Berencana (KB).
13. Menganjurkan ibu untuk imunisasi BCG untuk bayinya setelah bayi berusia 2-3 bulan.
14. Memberikan informasi pada ibu agar membawa bayinya ke posyandu setiap satu bulan sekali untuk mendapatkan imunisasi dan pemantauan tumbuh kembang bayinya.
15. Mengingatkan ibu untuk istirahat yang cukup
16. Menganjurkan ibu untuk datang ke fasilitas kesehatan apabila terdapat tanda bahaya masa nifas seperti perdarahan, demam, lochea berbau, pandangan kabur,dan lain-lain.

Tabel Puerperium

No	Involusi Uteri	TFU	TTV	Lochea	Diameter uterus	Palpasi Serviks
1	Bayi Lahir	SetinggiPusat	Td: 120/70 N: 82/m R: 21x/m T: 36,5°	Rubra	12,8 cm	Lembek
2	Uri Lahir/ Plasenta	2 jaribawah pusat	Td: 110/70 N: 80/m R:22x/m T: 36 °	Rubra	12,5 cm	Lembek
3	Kunjungan ke-2	2 jaribawah pusat	Td: 110/70 N: 82/m R:21x/m T: 36,5 °	Rubra	12 cm	2 cm
4	Kunjungan ke-3	Pertengahan pusat simfisis	Td: 100/70 N: 82/m R:21x/m T:36,4 °	Rubra	11,5cm	1 cm
5	Kunjungan ke-4	Tidak teraba diatas simfisis	Td: 120/70 N: 82/m R:21x/m T: 36,5 °	Rubra	10,5 cm	Menyempit
6	Kunjungan ke-5	Bertambah kecil	Td: 120/ 80 N: 81x/m R: 22x/m T:36,1 °	Sanguinolenta	9,5cm	Menyempit
7	Kunjungan ke-6	Bertambah kecil	Td: 130/80 N:81x/m R: 21x/m T:36,5 °	Sanguinolenta	8,5 cm	Menyempit
8	Kunjungan ke-7	Pertengahan pusat dan simfisis	Td: 110/80 N: 81x/m R:21x/m T:36,5 °	Sanguinolenta	7,5 cm	Menyempit