

BAB IV
HASIL TINJAUAN KASUS

Anamnesa Oleh : Bela Puspita Sari
Tanggal : 15 April 2024
Waktu : 14.30 WIB

Kunjungan pertama 10 hari postpartum

SUBJEKTIF(S)

A. Identitas pasien

Nama ibu	: Ny. D	Nama Suami	: Tn. H
Umur	: 29 tahun	Umur	: 30 tahun
Suku bangsa	: Jawa/Indonesia	Suku Bangsa	: Lampung/Indonesia
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	:SMA	Pendidikan	:SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Tanjung waras, Kecamatan Natar, Kabupaten Lampung Selatan		

B. Anamnesa

1. Keluhan utama :
 - a) Ibu mengatakan bahwa ASI nya tidak lancar
2. Riwayat Perkawinan
 - Menikah sejak : 2023
 - Lama Perkawinan : 1 tahun
3. Riwayat Menstruasi
 - Menarche : 15 tahun
 - Siklus :28 hari
 - Lamanya :6-7 hari
 - Banyaknya : 2-3 kali ganti pembalut
 - Sifatnya : cair
 - Disminore : tidak
4. Riwayat Kehamilan, Persainan,Nifas yang lalu

Hamil ke	Persalinan							Nifas		
	Tahun	UK	Jenis persalinan	Penolong	Komplikasi	JK	BB	PB	Laktasi	kompiliasi
1	2024	Aterm	Pervaginam	Bidan	-	Perempuan	3200 gr		Ya	-

5. Riwayat Persalinan Sekarang

Tanggal persalinan : 15 April 2024
 Tempat persalinan : PMB Siti Hajar S.ST.,Bdn
 Jenis persalinan : Normal pervaginam
 Lama Persalinan :11 jam
 Kala I :8 jam
 Kala II : 40 menit
 Kala III : 15 menit
 Kala IV : 2 jam
 Plasenta : lengkap
 Episiotomi : tidak
 Perineum : laserasi derajat 1
 Perdarahan : ±150 cc

6. Keadaan Bayi Baru Lahir

Lahir tanggal : 15 April 2024
 Lahir pukul : 08.20
 BB/PB bayi :3800 kg/47 cm
 Jenis kelamin : laki-laki
 Cacat bawaan : Tidak ada
 BAK/BAB : Sudah BAK 1 kali berwarna kuning jernih, belum BAB

7. Riwayat kesehatan ibu dan keluarga :

a. Data kesehatan ibu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita seperti jantung,hipertensi,DM,hepatitis dan TBC.

b. Data kesehatan keluarga

Ibu mengatakan didalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular,menahun,atau menurun.

8. Pola Kebutuhan sehari- hari

a. Pola nutrisi selama hamil

- Frekuensi makan : 3 kali /hari
 Jenis : Nasi,sayur dan lauk pauk
- Pola minum : ± 6-7 gelas/hari
 Jenis : Air putih

b. Pola nutrisi selama nifas

- Frekuensi makan : 3 kali sehari
 Jenis : Nasi, sayur dan lauk pauk
- Pola minum : ± 7-8 gelas / hari
 Jenis : air putih

c. Pola eliminasi selama hamil

- BAK
 Frekuensi :±6 kali/hari
 Warna : jernih
- BAB
 Frekuensi : 1 kali/hari
 Warna : kuning kecoklatan

d. Pola eliminasi selama nifas

- BAK
 Frekuensi :±3-4 kali/hari
 Warna : jernih
- BAB
 Frekuensi : 1 kali/hari
 Warna : kuning kecoklatan
- Mobilisasi
 6 jam postpartum ibu sudah bisa duduk,mulai turun dari tempat tidur dan bisa kekamar mandi
- Pengalaman menyusui

Kebiasaan menyusui : ibu belum pernah menyusui sebelumnya

Masalah kini : ASI ibu belum keluar

9. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB

10. Psikosisal,kultural,spiritual

- Perasaan ibu : ibu mengatakan merasa senang karena persalinannya lancar dan bayinya sehat.
- Dukungan keluarga : ibu mengatakan seluruh keluarganya mendukung dan senang atas kelahiran bayinya.

11. Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan (merokok,minum-minuman beralkohol,makanan pantangan)

OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Fisik umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. TTV : TD: 110/80 R : 22x/m
N : 80X/m S : 36,4°C
- e. BB :57 kg
- f. TB :155 cm

2. Pemeriksaan Fisik khusus

a. Pemeriksaan kepala dan leher

- Rambut : Berwarna hitam dan bersih
- Wajah : Tidak terdapat oedema di wajah
- Mata : Sklera berwarna putih,konjungtiva berwarna merah muda
- Mulut : Bibir berwarna merah muda dan lembab,gigi tidak terdapat caries
- Leher : Tidak ada pembesaran kelenjat thyroid
- Telinga : Simetris,bersih dan tidak ada pengeluaran

b. Pemeriksaan payudara

- Bentuk : Simetris
 Putting susu : menonjol
 Areola : Kehitaman
 ASI : Belum keluar
 Keadaan : lembek, lunak
- c. Abdomen
 Kontraksi uterus : baik
 Tinggi TFU : 2 jari dibawah pusat
 Benjolan : tidak ada
 Bekas luka : tidak ada
- d. Ekstremitas
 Oedema : tidak ada
 Varises : tidak ada
 Reflek patella : positif kanan dan kiri
 Kuku : pendek dan bersih
- e. Genetalia
 Varises : tidak ada
 Oedema : tidak ada
 Luka jahitan : laserasi derajat 1(tidak ada tanda infeksi)
 Pengeluaran pervaginam : darah segar
- f. Anus : tidak ada hemoroid
3. Pemeriksaan penunjang
 Protein urine : (-)
 Glukosa irine : (-)
 HBSAg : (-)
 HB : 12,5 gr/dl

ANALISA

- Diagnosa : Ibu P1A0
 Masalah : ASI tidak lancar

PENATALKSANAAN

1. Melakukan tanya jawab dan observasi pertama mengenai pengeluaran ASI ibu serta masalah yang ibu alami. Ibu mengatakan bahwa ASI nya belum keluar.
2. Memberitahu dan meminta ibu untuk menjadi pasien LTA untuk diberikan asuhan dengan tujuan meningkatkan produksi ASI dengan meminum sari kacang hijau selama 7 hari berturut turut sebanyak 220ml
3. Menjelaskan kepada ibu manfaat sari kacang hijau sebagai salah satu cara untuk membantu meningkatkan produksi ASI pada ibu.
4. Komitmen dengan ibu dan meyakinkan ibu. Ibu setuju dengan asuhan yang akan diberikan.
5. Melakukan inform consent
6. Memberitahu ibu untuk terus mencoba menyusui bayinya walaupun ASI belum lancar karna isapan bayi dapat membantu pengeluaran ASI
7. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayi secara bergantian pada payudara kiri dan kanan yaitu selama 15-20 menit.
8. Mengajarkan ibu teknik dan pelekatan menyusui yang baik dan benar agar proses menyusui terasa lebih nyaman.
9. Memberitahu ibu untuk rileks dan tidak stress karena jika ibu stress sangat berpengaruh terhadap kerja dari hormone oksitosin yang merupakan hormone penghasil ASI.
10. Memberitahu ibu bahwa akanada kunjungan kerumah ibu pada tanggal 17 April 2024.
11. Melakukan pendokumentasian

Kunjungan II (Post partum Hari ke 11)

Oleh : Bela Puspita Sari

Tanggal Pengkajian : 16 April 2024

Waktu : 08.30

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI nya tidak lancar
2. Ibu mengatakan payudaranya lembek

OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional: Stabil

TTV : TD : 100/80 mmHg R : 22X/m

N : 80x/m T: 36,2°C

Pemeriksaan fisik

Payudara : Pembesaran : ya

Simetris : ya,kanan dan kiri

Putting susu : menonjol

Pengeluaran ASI : ya, ada pengeluaran ASI

Keadaan payudara : payudara lembek,lunak

Rasa nyeri tekan : tidak ada

Benjolan : tidak ada

Hiperpigmentasi : ya,areola mammae

Abdomen : TFU : 2 jari dibawah pusat

Kontraksi : baik

Kandung kemih : kosong

Anogenital : pengeluaran : lochea sanguilenta

Perineum : laserasi derajat 1 (tidak terdapat infeksi)

Ekstremitas : tidak terdapat oedema pada bagian ekstremitas atas dan bawah

ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu P1A1 Postpartum hari ke-11

Masalah : ASI belum lancar

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik.
2. Menjelaskan kepada ibu bahwa bayi rewel atau menangis tidak selalu karna lapar,namun bisa jadi kondisi bayi yang masih menyesuaikan dengan suhu dilingkungan baru
3. Menjelaskan kepada ibu bahwa pada hari ke- 3 lambung bayi seukuran buah kenari,jadi ibu tidak perlu cemas karena kapasitas lambung bayinya masih sedikit.
4. Mengevaluasi kembali cara ibu menyusui bayi, evaluasi dilakukan dapat mempraktikkan bagaimana teknik menyusui yang benar.
5. Memotivasi ibu untuk tetap memberikan ASI kepada bayinya bergantian pada kedua payudara ibu walau ASI masih keluar sedikit,karna isapan bayi dapat membantu melancarkan pengeluaran ASI.
6. Mengajarkan ibu cara menyandawakan bayinya.
7. Memberikan penjelasan kepada suami dan keluarga untuk senantiasa mendampingi ibu merawat bayinya.
8. Memberikan minuman sari kacang hijau kepada ibu 2 botol yang diberikan pada pagi dan sore hari sebanyak 220 perbotol.
9. Menilai pengeluaran ASI ibu dengan lembar observasi kecukupan ASI
10. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 18 April 2024.
11. Melakukan dokumentasi

Kunjungan III (Postpartum Hari ke-13)

Oleh : Bela Puspita sari

Tanggal pengkajian : 17 April 2024

Waktu : 08.20 WIB

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan Asinya sudah mulai lancar
2. Ibu mengatakan bayinya lebih tenang saat menyusui

OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV :TD : 120/80 R: 22x/m

N : 80x/m T: 36,1°C

Pemeriksaan fisik

Payudara : pembesaran : ya

Simetris : ya,kanan dan kiri

Puting susu : menonjol

Pengeluaran ASI : ya,ada pengeluaran ASI

Keadaan payudara : payudara sudah sedikit mengeras

Rasa nyeri tekan : tidak ada

Benjolan : tidak ada

Hiperpigmentasi : ya,areola mammae

Abdomen : TFU : 3 jari dibawah pusat

Kontraksi : Baik

Kandung kemih : kosong

Anogenital : pengeluaran : lochea sanguilenta

Perineum : laserasi derajat 1 (tidak terdapat infeksi)

Ekstremitas : tidak terdapat oedema pada bagian ekstremitas atas dan bawah

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu P1A1 Pospartum hari ke-13

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik.
2. Memberikan minuman sari kacang hijau kepada ibu 2 botol yang diminum 2 kali sehari (pagi dan sore) sebanyak 220 ml.
3. Memberikan motivasi kepada ibu untuk tetap menyusui bayinya secara bergantian pada payudara kiri dan kanan selama 15-20 menit disetiap payudara
4. Menjelaskan kepada ibu bahwasannya saat menyusui bayi usahakan dengan kondisi yang nyaman mungkin serta susuilah bayi dengan perasaan bahagia dan penuh kasih sayang, karna perasaan ibu berpengaruh terhadap hormone yang mengatur pengeluaran ASI.
5. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya secara on demand atau sesuai kebutuhan bayi
6. Memberitahu ibu untuk menjaga kebersihan payudara, vulva hygiene, dan kebersihan bayinya.
7. Memberitahu keluarga untuk memberikan semangat dan dukungan pada ibu dalam proses menyusui bayinya serta mendampingi ibu agar merasa cinta dan kasih sayang sehingga timbul pemikiran positif yang dapat mempengaruhi perasaan ibu
8. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 18 April 2024

Kunjungan IV (Postpartum Hari ke-14)

Oleh : Bela puspita sari

Tanggal pengkajian : 18 April 2024

Waktu : 09.00

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI nya keluar lebih banyak dari sebelumnya
2. Ibu mengatakan bayinya sudah lebih nyaman menyusui bayinya dan ibu sudah mulai terbiasa dengan teknik menyusui yang diajarkan.
3. Ibu mengatakan bayinya sering tertidur saat menyusui

OBJEKTIF (O)

Kedaaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Kedaaan emosional : Stabil

TTV : TD : 110/80 mmHg R: 20x/m

N: 80x/m T: 36,5°C

Pemeriksaan fisik

Payudara : pembesaran : ya

Simetris : ya,kanan dan kiri

Putting susu : menonjol

Pengeluaran ASI : ya,ada pengeluaran ASI meningkat

Kedaaan payudara : tampak penuh,tegang,dan kencang

Rasa nyeri tekan : tidak ada

Benjolan : tidak ada

Hiperpigmentasi : ya,areola mammae

Abdomen : TFU : 3 jari dibawah pusat

Kontraksi : Baik

Kandung kemih : kosong

Anogenital : pengeluaran : lochea sanguilenta

Perineum : laserasi derajat 1 (tidak terdapat infeksi)

Ekstremitas : tidak terdapat oedema pada bagian ekstremitas atas dan bawah

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu P1A1 Pospartum hari ke-14

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik.
2. Memberikan minuman sari kacang hijau kepada ibu 2 sebanyak 220 ml.ibu telah meminum sari kacang hijau yang diberikan
3. Menilai pengeluaran ASI ibu dengan lembar observasi kecukupan ASI
4. Memberikan motivasi dan semangat kepada ibu untuk menyusui bayinya 6 bulan (ASI eksklusif).
5. Memberitahu ibu untuk menjaga kebersihan payudara,vulva hygiene,dan kebersihan bayinya.
6. Memberitahu keluarga untuk memberikan semangat dan dukungan pada ibu dalam proses menyusui bayinya serta mendampingi ibu agar merasa cinta dan kasih sayang sehingga timbul pemikiran positif yang dapat mempengaruhi perasaan ibu.
7. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang besok
8. Melakukan pendokumentasian.

Kunjungan V (Postpartum Hari ke-15)

Oleh : Bela puspita sari

Tanggal pengkajian : 19 April 2024

Waktu :09.00

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan merasa senang karena kedua payudaranya lancar mengeluarkan ASI
2. Ibu mengatakan bayinya tampak puas setelah menyusui dan seringkali tidur pada saat menyusui
3. Ibu mengatakan lebih percaya diri dalam menyusui bayi

OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 110/80 mmHg R: 22x/m

N: 80x/m T: 36,1°C

Pemeriksaan fisik

Payudara : pembesaran : ya

Simetris : ya,kanan dan kiri

Puting susu : menonjol

Pengeluaran ASI : ya, pengeluaran ASI meningkat

Keadaan payudara : tampak penuh,tegang,dan kencang

Rasa nyeri tekan : tidak ada

Benjolan : tidak ada

Hiperpigmentasi : ya,areola mammae

Abdomen : TFU : pertengahan pusat dan simpisis

Kontraksi : Baik

Kandung kemih : kosong

Anogenital : pengeluaran : lochea sanguilenta

Perineum : laserasi derajat 1 (tidak terdapat infeksi)

Ekstremitas : tidak terdapat oedema pada bagian ekstremitas atas dan bawah

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu P1A1 Pospartum hari ke-15

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik.
2. Memberikan minuman sari kacang hijau kepada ibu 2 sebanyak 220 ml.ibu telah meminum sari kacang hijau yang diberikan.
3. Memberitahu ibu untuk rileks dan tidak stress karena jika ibu stress sangat berpengaruh terhadap kerja dari hormone oksitosin yang merupakan hormone penghasil ASI.
4. Memberitahu keluarga untuk memberikan semangat dan dukungan pada ibu dalam proses menyusui bayinya serta mendampingi ibu agar merasa cinta dan kasih sayang sehingga timbul pemikiran positif yang dapat mempengaruhi perasaan ibu.
5. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang esok hari
6. Melakukan pendokumentasian.

Kunjungan VI (Postpartum Hari ke-16)

Oleh : Bela puspita sari

Tanggal pengkajian : 20 April 2024

Waktu : 09.00

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI nya keluar sudah lebih banyak pada payudara kanan dan kiri, bayi menyusu kuat
2. Ibu mengatakan bayinya sering tertidur setelah menyusu

OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 110/70 mmHg R: 22x/m

N: 82x/m T: 36,3°C

Pemeriksaan fisik

Payudara : pembesaran : ya

Simetris : ya, kanan dan kiri

Puting susu : menonjol

Pengeluaran ASI : ya, pengeluaran ASI meningkat

Keadaan payudara : tampak penuh, tegang, dan kencang

Rasa nyeri tekan : tidak ada

Benjolan : tidak ada

Hiperpigmentasi : ya, areola mammae

Abdomen : TFU : pertengahan pusat dan simpisis

Kontraksi : Baik

Kandung kemih : kosong

Anogenital : pengeluaran : lochea serosa

Perineum : laserasi derajat 1 (tidak terdapat infeksi)

Ekstremitas : tidak terdapat oedema pada bagian ekstremitas atas dan bawah

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu P1A1 Postpartum hari ke-16

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik.
2. Memberikan minuman sari kacang hijau kepada ibu sebanyak 220 ml sebanyak 2 botol
3. Menilai pengeluaran ASI ibu dengan lembar observasi kecukupan ASI
4. Memberikan motivasi dan semangat kepada ibu untuk terus menyusui bayinya.
5. Memberitahu keluarga untuk selalu memberikan semangat dan dukungan pada ibu dalam proses menyusui bayinya serta mendampingi ibu agar merasa cinta dan kasih sayang sehingga timbul pemikiran positif yang dapat mempengaruhi perasaan ibu.
6. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang besok
7. Melakukan pendokumentasian.

Kunjungan VII (Postpartum Hari ke-17)

Oleh : Bela puspita sari

Tanggal pengkajian : 21 April 2024

Waktu : 09.00

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan bayinya menyusui kuat
2. Ibu mengatakan merasa senang karena kedua payudara ibu lancar mengeluarkan ASI
3. Ibu mengatakan bayinya tertidur pulas setelah menyusui

OBJEKTIF (O)

Kedadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Kedadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 120/70 mmHg R: 20x/m

N: 82x/m T: 36,5°C

Pemeriksaan fisik

Payudara : pembesaran : ya

Simetris : ya,kanan dan kiri

Puting susu : menonjol

Pengeluaran ASI : ya,ada pengeluaran ASI

Rasa nyeri tekan : tidak ada

Benjolan : tidak ada

Hiperpigmentasi : ya,areola mammae

Abdomen : TFU : pertengahan pusat dan simpisis

Kontraksi : Baik

Kandung kemih : kosong

Anogenital : pengeluaran : lochea serosa

Perineum : laserasi derajat 1 (tidak terdapat infeksi)

Ekstremitas : tidak terdapat oedema pada bagian ekstremitas atas dan bawah

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ibu P1A1 Postpartum hari ke-17

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik.
2. Memberikan minuman sari kacang hijau kepada ibu 2 sebanyak 220 ml.ibu telah meminum sari kacang hijau yang diberikan.
3. Menilai pengeluaran ASI ibu dengan lembar observasi kecukupan ASI.
4. Mengingatkan ibu untuk menyusui secara on demand atau sesuai dengan keinginan bayi.
5. Memberitahu ibu untuk menjaga kebersihan payudara,vulva hygiene dan kebersihan bayinya.
6. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan besok hari
7. Melakukan pendokumentasian.