

BAB IV

HASIL TINJAUAN KASUS

PENERAPAN TEKNIK MARMET TERHADAP PRODUKSI ASI PADA NY C DI BPM FATMAWATI ASLAM AMD.KEB

Anamnesa Oleh : Indah Novita Sari
Tanggal : 15 April 2021
Tempat : BPM Fatmawati Aslam Amd.Keb
Waktu : 10.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

A. Identitas

Nama Ibu	: Ny. C	Nama Suami	: Tn. N
Umur	: 23 Tahun	Umur	: 25 Tahun
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: D4	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta

B. Anamnesa

1. Alasan kunjungan saat ini : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya
2. Keluhan : Ibu mengatakan nyeri di bagian bawah perut
3. Diet atau makanan
Sebelum hamil
 - a. pola makan dalam sehari : 1-2 kali sehari
 - b. jenis makanan sehari- hari : nasi, sayur, dan lauk-pauk

Setelah hamil

- a. pola makan dalam sehari : 2-3 kali sehari
- b. jenis makanan sehari-hari : nasi, sayur, lauk-pauk, susu

4. Pola eliminasi

a. Sebelum hamil

- BAK : 2-3 kali sehari
- Warna : kuning jernih
- BAB : 1 kali sehari
- Konsistensi : lembek
- Warna : kuning kecoklatan

b. Setelah hamil

- BAK : 4-5 kali sehari
- Warna : kuning jernih
- BAB : 1 kali sehari
- Konsistensi : lembek
- Warna : kuning kecoklatan

5. Aktivitas sehari-hari

a. Sebelum hamil

- Pola istirahat dan tidur : siang 1 jam, malam 7 jam
- Seksualitas : sesuai kebutuhan
- Pekerjaan : IRT

b. Setelah hamil

- Pola istirahat dan tidur : siang 2 jam, malam 6 jam
- Seksualitas : sesuai kebutuhan
- Pekerjaan : dibantu dengan suami

6. Penyakit yang pernah diderita atau sedang diderita :

- a. Jantung : Tidak Ada
- b. Hipertensi : Tidak Ada
- c. Diabetes melitus : Tidak Ada
- d. Asma : Tidak Ada
- e. Hepatitis : Tidak Ada
- f. Anemia berat : Tidak Ada

7. Riwayat sosial

- a. Kehamilan ini direncanakan : Ya
- b. Status pernikahan : Menikah 1 kali

OBJEKTIF (O)

Pemeriksaan Umum

- 1. Keadaan umum : Baik
- 2. Tingkat kesadaran : *Composmentis*
- 3. Keadaan Emosional : Stabil
- 4. Tanda - tanda vital
 - a. TD : 110/70 mmHg
 - b. Nadi : 80 x/menit
 - c. Suhu : 36,3°C
 - d. Pernafasan : 19 x/menit
- 5. BB sekarang : 72 kg
- 6. BB sebelum : 65 kg
- 7. TB : 158 cm
- 8. LILA : 27 cm

Pemeriksaan Fisik

- 1. Kepala
 - a. Rambut : bersih tidak ada ketombe
 - b. Warna : hitam
 - c. Kekuatan akar : tidak rontok
 - d. Muka : bersih, tidak ada oedem
 - e. Mata : tidak oedema
 - f. Konjungtiva : an anemis
 - g. Sklera : an ikterik
 - h. Hidung : bersih tidak ada secret,dan polip
 - i. Telinga : bersih tidak ada secret,dan pembekakan
 - j. Bibir : merah muda tidak pucat

- k. Lidah : bersih
- l. Gigi : tidak ada caries
- 2. Leher
 - a. Kelenjar tyroid : tidak ada pembesaran
 - b. Kelenjar getah bening : tidak ada pembengkakan
- 3. Dada
 - a. Jantung : suara jantung normal bunyi lup dup
 - b. Paru-paru : tidak ada whezing dan ronchi
- 4. Payudara
 - a. Pembesaran : Ya
 - b. Puting susu : Menonjol
 - c. Pengeluaran ASI : Belum terlihat
 - d. Simetris : Ya
 - e. Benjolan : Tidak ada
 - f. Rasa nyeri : Tidak ada
 - g. Hiperpigmentasi : Ya, aerola
- 5. Abdomen
 - a. Bekas luka operasi : Tidak ada
 - b. Pembesaran : Sesuai usia kehamilan
 - c. Benjolan : Tidak ada
 - d. Pembesaran lien dan liver : Tidak ada
 - e. Linea : Ada, linea nigra
 - f. Posisi uterus
 - 1) Leopold I
TFU berada di 3 jari di bawah *prosesus xifodeus*, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting(bokong).
 - 2) Leopold II
Pada bagian kiri perut ibu teraba tahanan yang datar, memanjang (puki). Pada-bagian kecil.

3) Leopold III

Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan melenting (kepala janin). Kepala sudah masuk PAP.

4) Leopold IV

Dilakukan palpasi dan didapatkan hasil divergen

5) Mc. Donald : 29 cm

6) DJJ : (+), frekuensi 135 x/menit

7) TBJ (Rumus Jhonson-Tausack)

$$(\text{TFU} - \text{N}) \times 155 : (29 - 11) \times 155]$$

$$: 18 \times 15$$

$$: 2,790 \text{ gram}$$

6. Punggung dan pinggang

a. Posisi punggung : normal

b. Nyeri pinggang : tidak ada

7. Anogenital

a. Perinium : bersih

b. Vulva dan vagina : bersih

c. Pengeluaran pervaginam : Sedikit lendir

d. Kelenjar bartholini : tidak ada pembesaran

e. Anus : tidak ada hemoroid

8. Ekstremitas

a. Ekstremitas atas : simetris

b. Oedema : tidak ada

c. Kemerahan : tidak ada

d. Varises : tidak ada

e. Ekstremitas bawah

f. Varises : tidak ada

g. Reflek patela : (+) kanan dan kiri

ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu G₁P₀A₀ hamil 38 minggu , Janin tunggal hidup
intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Tidak ada

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan dan melakukan inform consent kepada ibu untuk menjadi pasien Laporan Tugas Akhir dan ibu menyetujui untuk menjadi pasien dengan menandatangani lembar format persetujuan
2. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan dan keadaan ibu serta janin nya dalam kondisi yang bagus dan baik
TD : 110/70 mmHg
N : 82 x/menit
S : 36,5°C
P : 20 x/menit
DJJ : 141x/menit
3. Menjelaskan ibu tentang tanda-tanda persalinan, seperti:
 - a. Mulas yang kuat, sering, dan teratur
 - b. Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir, serta menganjurkan ibu untuk segera datang ke tenaga kesehatan.
 - c. Sakit perut menjalar ke pinggang, dan ibu mengerti dengan apa yang sudah di jelaskan
4. Menganjurkan ibu untuk melakukan persiapan persalinan dan ibu sudah mengerti apa saja apa yang akan disiapkan saat persalinan seperti penolong persalinan, tempat persalinan, pendamping persalinan, transportasi menuju tempat persalinan, biaya, persiapan donor darah jika diperlukan, persiapan tempat rujukan, dan perlengkapan ibu dan bayinya
5. Memberikan pengetahuan tentang proses menyusui dan proses pengeluaran ASI serta Teknik Menyusui, ibu mengatakan akan belajar tentang proses mengASI-hi

6. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya seminggu kemudian atau sesegera mungkin apabila terdapat keluhan dan terdapat tanda-tanda persalinan yang sudah dijelaskan.

6-8 JAM POSTPARTUM

Tanggal : 18 April 2021
Tempat : BPM Fatmawati Aslam Amd.Keb
Waktu : 15.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

A. Anamnesa

1. Keluhan utama

Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas, dan masih lemas serta ibu merasa khawatir bayimya menangis terus serta belum terdapat pengeluaran ASI.

2. Riwayat Kesehatan Ibu

a. Riwayat Kehamilan ini

Ibu mengatakan saat hamil ANC sebanyak 7 kali dan sudah di imunisasi TT, dan tidak ada penyakit yang pernah atau sedang di derita oleh ibu

b. Riwayat Persalinan Ini

Bersalin di PMB Fatmawati Aslam Amd. Keb tanggal 18 April 2021 pukul 10.00 WIB, jenis persalinan spontan, tidak ada komplikasi, perdarahan ± 150 cc. Dilakukan IMD segera setelah bayi lahir

3. Lama persalinan

Proses persalinan pada kala I selama 8 jam, kala II 18 menit, kala III 8 menit, dan kala IV selama 2 jam

4. Jumlah perdarahan

Jumlah perdarahan saat proses persalinan pada kala I sebanyak 30cc, kala II 50cc, kala III 150cc, dan kala IV 50 cc sehingga ibu mengalami perdarahn 280cc

5. Bayi

Jenis kelamin anaknya perempuan dengan BB 3500gram dan PB 49cm

6. Plasenta

Berat plasenta kurang lebih 500gram dengan diameter 18cm, tebal 2,5cm, dan panjang tali pusat 50cm, insersi tali pusat sentralis

OBJEKTIF (O)

A. 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: 36,5⁰C

B. Pemeriksaan fisik

1. Wajah

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

2. Payudara

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

3. Abdomen

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

5. Ekstremitas

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

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. C P1A0 Post Partum 6-8 jam

Masalah : Ibu merasa khawatir dengan keadaannya karena ASI-nya belum keluar

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan dan melakukan informed consent untuk menerapkan tindakan kepada ibu dan keluarga untuk menjadi pasien LTA, serta ibu bersedia untuk dijadikan pasien
2. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik dan normal
 TD : 120/80mmHg
 N : 80x/mnt
 R : 22x/mnt
 S : 36,5⁰C
3. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang rasa mulas yang dirasakannya adalah hal yang normal dikarenakan proses pengembalian rahim ke bentuk semula dan ibu tetap melakukan masase dibantu dengan suaminya.
4. Memberikan motivasi dan dukungan agar tidak khawatir kepada ibu untuk menyusui bayinya karena jika ibu nya khawatir maka akan menghambat proses pengeluaran ASI.
5. Menjelaskan kepada ibu tentang pengeluaran ASI ialah merupakan hal yang wajar jika belum terdapat pengeluaran apalagi dengan ibu yang baru pertama kali melahirkan, oleh karena itu disini saya mengajarkan ibu cara teknik menyusui yang baik dan benar untuk memproses pengeluaran ASI karena teknik perlekatan adalah kunci utama untuk keluarnya ASI.
6. Menganjurkan ibu untuk menyusui seacara *on demand* agar memepercepat proses involusi uteri dan merangsang pengeluaran ASI.

7. Menganjurkan kepada ibu mobilisasi dini untuk memperlancar sirkulasi darah yang akan mempercepat proses penyembuhan
8. Mengajarkan ibu cara melakukan vulva hygien saat setelah BAK dan BAB.
9. Menganjurkan keluarga untuk membantu merawat bayi agar ibu beristirahat untuk membantu memulihkan kondisinya.
10. Memberitahu ibu dan keluarga jika terdapat 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.

2 HARI POST PARTUM

Tanggal : 19 April 2021
Tempat : BPM Fatmawati Aslam Amd.Keb
Waktu : 09.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

A. Keluhan utama

Ibu mengatakan khawatir karena bayinya rewel menangis terus dan belum terdapat pengeluaran ASI pada kedua payudaranya sampai sekarang.

OBJEKTIF (O)

A. 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: 36,5⁰ C

B. Pemeriksaan Fisik

a. Wajah

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

b. Payudara

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

c. Abdomen

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

d. Anogenital

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

e. Ekstremitas

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

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. C P1A0 PostPartum Hari ke-2

Masalah : ASI Tidak lancar

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik dengan TTV sebagai berikut.:
TD : 100/80 mmHg, N : 80 x/menit, R : 22 x / menit, S: 36,5⁰ C
2. Mengevaluasi Ibu dalam proses menyusui dimana ibu sudah benar melakukannya tetapi ibu mengatakan masih sering terlepas saat proses menyusui
3. Memberikan bimbingan cara menyusui yang benar dan akan melakukannya kembali ketika menyusui bayinya
4. Menganjurkan ibu untuk untuk sering menyusui banyinya dan secara *on demand* di kedua payudaranya secara bergantian agar nutrisi bayi dan agar merangsang lebih banyak pengeluaran ASI
5. Menjelaskan kepada ibu tentang penerapan Teknik Marmet yang akan diterapkan yaitu untuk memperlancar proses pengeluaran serta pengosongan ASI dan akan memudahkan proses produksi ASI kembali, ibu mengiyakan dilakukannya penerapan teknik ini

6. Memberitahu kepada ibu untuk besok akan mengevaluasi kembali cara ibu menyusui dan melakukan teknik marmet.
7. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan sesuai dengan gizi seimbang dan ibu mengatakan sudah memakan nasi, lauk pauk, sayuran dan buah-buahan
8. Menganjurkan ibu beristirahat untuk membantu memulihkan kondisinya, ibu mengatakan yang menjaga di malam hari bergantian dengan suaminya
9. Mengingatkan kepada ibu untuk mengikuti jadwal kontrol nifas jika terdapat tanda bahaya segera datang ke petugas kesehatan.

3 HARI POST PARTUM

Tanggal : 20 April 2021
Tempat : Rumah Ny. C
Waktu : 16.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

A. Keluhan utama

Ibu mengatakan istirahatnya kurang dan pengeluaran ASInya sudah mulai keluar sedikit serta mengatakan frekuensi BAK bayinya 5x dalam sehari dan BAB 3x sehari.

OBJEKTIF (O)

A. 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: 36,5⁰C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. C wajah sedikit pucat dan lemas, tidak ada oedema pada kelopak mata, konjungtiva merah muda (anememis) dan sclera putih (anikterik)

2. Payudara

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

3. Abdomen

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

5. Ekstremitas

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

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. C P1A0 PostPartum Hari ke-3

Masalah : ASI Tidak lancar

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu dan menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dalam keadaan normal begitupun bayinya dalam keadaan yang normal.
2. Mengevaluasi teknik menyusui dan ibu sudah mulai terbiasa serta paham dengan posisi teknik menyusui yang baik dan benar sehingga bayi sudah mulai menyusui dengan nyaman.
3. Mengevaluasi tindakan ibu dalam menerapkan Teknik Marmet dan ibu mengatakan bahwa belum terbiasa melakukan penerapan ini.
4. Memberi apresiasi pada ibu karena ibu telah melakukan pengosongan payudara dengan Teknik Marmet dan melakukan teknik menyusui dengan benar dan akan terus berlatih agar kebutuhan ASI nya tercukupi
5. Memberitahu ibu tanda bayi cukup ASI ialah sebagai berikut :
 - a. Bayi minum ASI tiap 2-3 jam atau dalam 24 jam minimal mendapatkan ASI 8 kali pada 2-3 minggu pertama
 - b. Kotoran berwarna kuning dengan frekuensi sering
 - c. Bayi buang air kecil 6-8 x sehari
 - d. Payudara terasa lebih lembek
 - e. Warna bayi merah dan kulit terasa kenyal

- f. Pertumbuhan berat badan bayi sesuai grafik pertumbuhan
 - g. Bayi aktif dengan perkembangan motoriknya
 - h. Bayi terlihat puas dan tidur dengan cukup
 - i. Bayi menyusu dengan kuat
6. Menganjurkan ibu untuk tetap melakukan pengosongan payudara setiap bayi selesai menyusu.
 7. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin sesuai dengan keinginan bayi
 8. Menganjurkan ibu untuk beristirahat di sela-sela waktu bayi tidur
 9. Jika terdapat keluhan ibu bisa langsung mendatangi fasilitas kesehatan dan tidak harus mengikuti jadwal kunjungan nifas

6 HARI POST PARTUM

Tanggal : 23 April 2021
Tempat : Rumah Ny. C
Waktu : 10.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

A. Keluhan utama

Ibu mengatakan pengeluaran ASI sudah mulai lancar dan bayi menyusu dengan adekuat dan rewelnya si bayi sudah mulai berkurang, ibu mengatakan tali pusat bayinya telah lepas serta bayinya BAK 6-8 kali perhari dan BAB 4-5x perhari.

OBJEKTIF (O)

A. 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: 36,5⁰ C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah

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

2. Payudara

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

5. Ekstremitas

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

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. C P1A0 PostPartum hari ke-6

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dalam keadaan baik
2. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya secara *on demand* minimal 2-3 jam sekali agar bayi tidak mengalami dehidrasi
3. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif pada bayinya sampai umur 6 bulan.
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
5. Memberitahu ibu untuk segera mendatangi tenaga kesehatan terdekat bila terjadi tanda bahaya nifas dan bahaya pada bayi.