

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

**A. Kunjungan I (6 jam post partum)**

Anamnesa oleh : Almunadiya Intan Putri  
Hari/tanggal : Selasa 14-03-2022  
Waktu : 21.30 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Identitas

Nama : Ny.S : Tn.F  
Umur : 31 Tahun : 31 Tahun  
Agama : Islam : Islam  
Suku/Bangsa : Lampung : Lampung  
Pendidikan : SMA : SMA  
Pekerjaan : IRT : IRT  
Alamat : Jl Adi Sucipto No 31, Kebon Jeruk.

Anamnesa

a. Keluhan utama

Ibu mengatakan perut nya masih terasa mulas, ASI telah keluar berwarna kekuning-kuningan, ibu mengeluh nyeri pada luka perineum setelah melahirkan dan masih takut untuk BAB dan BAK.

b. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan mengalami menarche pada umur 12 tahun, siklus 28 hari teratur, lamanya 5-7 hari, banyaknya 2-3x ganti pembalut dalam sehari, sifat darahnya cair, dan tidak ada keluhan, ibu mengatakan HPHT 07-06-2021 dengan TP 14-03-2022, usia kehamilan 40 minggu.

c. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu:

No.	Tahun Lahir	Tempat Bersalin	UK	Jumlah/JK	Jenis Persalinan	PB/BB	Ket.
1	2019	PMB	38 mgg	Perempuan	Spontan	49/3100	-

d. Riwayat kehamilan ini

P<sub>2</sub>A<sub>0</sub>

ANC : Teratur di PMB setiap bulan

Imunisasi TT : TT5

Penyakit kehamilan: Tidak ada

e. Riwayat persalinan ini

Tempat melahirkan: PMB

Penolong : Bidan

Jenis persalinan : Spontan

Kompliasi : Tidak ada

f. Lama persalinan

Kala I : 3 jam 30 menit

kala II : 0 jam 30 menit

kala III : 0 jam 15 menit

kalaIV : 2 jam 0 menit

jumlah : 6 jam 15 menit

g. Jumlah perdarahan: normal  $\pm$  150 cc

Obat-obat yang diberikan

Amoxilin : 3x1 tablet

Mefenamic acid : 3x1 tablet

h. Bayi

Jenis kelamin : Perempuan

Berat Badan : 3500 gr

Panjang badan : 49 cm

Plasenta

Diameter :  $\pm 18$  cm  
 Berat :  $\pm 500$  gram  
 Tebal :  $\pm 2,5$  cm

i. Tali pusat

Panjang : 50 cm  
 Inseri : sentralis  
 Perineum : Terdapat luka heting perineum  
 Luka jahitan : Masih basah  
 Rubor : Ada  
 Kalor : Ada  
 Dolor : Ada  
 Bengkak : Ada

**OBJEKTIF (O)**

A. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional:Stabil  
 TTV : TD : 120/80 mmhg R: 20x/m  
 N : 80x/m S: 36°C

B. Pemeriksaan fisik

a. Pemeriksaan kepala dan leher

Rambut : Berwarna hitam dan tidak ada ketombe.  
 Wajah : Tidak oedema dan tidak pucat.  
 Mata : Sclera berwarna putih, konjungtiva berwarna merah muda.  
 Mulut : Bibir berwarna merah muda, bersih dan gigi tidak ada caries.  
 Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar thyroid.  
 Telinga : Simetris, bersih dan tidak ada pengeluaran.

b. Pemeriksaan Payudara

Bentuk : Simetris

- Puting susu : Menonjol  
 Areola : Kehitaman  
 Pengeluaran : Colostrum
- c. Abdomen
- Kontraksi uterus : Baik  
 Tinggi TFU : 2 jari di bawah pusat  
 Benjolan : Tidak ada  
 Bekas luka : Tidak ada
- d. Ekstremitas
- Oedema : Tidak ada  
 Varices : Tidak ada  
 Reflek patella : Positif kanan dan kiri  
 Kuku : Pendek dan bersih
- e. Genetalia
- Varices : Tidak ada  
 Vulva : Bersih, tidak ada benjolan  
 Vagina : Tidak ada tanda-tanda infeksi  
 Pengeluaran pervaginam: Lochea rubra  
 Anus : Tidak ada hemoroid
- f. Perineum
- Keadaan luka masih basah  
 Tidak ada oedem  
 Kulit menyatu dengan baik  
 Tidak ada pus

#### **ANALISA DATA (A)**

- Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> usia 31 tahun 6 jam post partum normal.  
 Masalah : Perut ibu terasa sedikit mulas, terasa sakit pada perineum,  
 dan ibu merasa sedikit cemas.

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memperkenalkan diri kepada pasien.
2. Memberi penjelasan kepada pasien bahwa akan menjadi pasien stady kasus laporan tugas akhir.
3. Memberikan pendidikan kesehatan mengenai perawatan luka perineum dalam nifas dengan Mengajarkan kepada ibu cara membuat air rebusan daun binahong, Dengan cara rebus air hinga mendidih, kemudian masukkan daun binahong tunggu sampai 15 menit setelah itu jika sudah 15 menit saring air dan tunggu sampai air mencapai 35-40°C (hangat hangat kuku) etelah dingin cebokkan keluka perineum agar luka cepat kering.
4. Menjelaskan kepada ibu cara menggunakan air rebusan daun binahong yaitu untuk dicebok dilakukan 2x sehari. Digunakan pada pagi hari dan sore hari setelah mandi.
5. Memastikan ibu mengerti dengan penjelasan dengan pasien dan membina hubungan dengan baik dengan pasien.
6. memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu normal.
7. Menjelaskan pada ibu tentang rasa mulas yang dirasakannya adalah hal yang normal dikarnakan proses pengembalian rahim ke bentuk semula.
8. Mengajarkan pada ibu dan keluarga cara melakukan mesase fundus uterus yaitu dengan meletakkan telapak tangan difundus ibu yaitu bagian diatas simpisis yang teraba bulat dan keras dengan cara melakukan mesase dengan gerakan melingkar searah jarum jam sebanyak 15 kali selama 15 detik
9. Meminta ibu untuk melihat dan melaporkan jika merasa pusing dan jika darah yang keluar terus menerus.
10. Melakukan mobilisasi dini dengan gerakan ringan seperti miring kekanan atau kekiri, menggerakkan kaki, duduk di tepi ranjang, dan berjalan di sebelah tempat tidur.

11. Memberikan dan menganjurkan ibu untuk minum obat antibiotic 3x1 untuk mencegah terjadinya infeksi terjadinya infeksi, amoxilin, Mefenamic acid.
12. Menjelaskan tanda bahaya masa nifas kepada ibu seperti demam, perdarahan setelah melahirkan, depresi, sakit kepala, penglihatan kabur dll.
13. Meminta ibu untuk segera mendatangi tenaga kesehatan terdekat bila terjadi tanda bahaya masa nifas.

**B. Kunjungan II (postpartum hari ke 2)**

Oleh : Almunadiya Intan Putri

Hari/Tanggal : 15-03-2022

Waktu : 10.00

**SUBJEKTIF (S)**

1. Ibu mengatakan masih nyeri pada luka jahitan perineum.
2. Ibu mengatakan masih sulit untuk bergerak.
3. Ibu mengatakan BAK sudah lancar namun untuk BAB masih sedikit sulit.
4. Ibu merasa khawatir

**OBJEKTIF (O)**

## a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional: Stabil

TTV : TD : 120/80 mmhg R: 20x/menit

N : 80x/menit S: 36°C

## b. Pemeriksaan fisik

1. Wajah : Tidak oedema dan tidak pucat

2. Konjungtiva : Pucat

3. Payudara

Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri

Puting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : ASI

4. Kandung kemih : Tidak penuh

5. Anogenital

Palpasi : Kontraksi baik, TFU pertengahan pusat simpisis

kontraksi : Baik

perineum : Terdapat luka heting perineum

Keadaan luka masih basah

	Kulit menyatu dengan baik
	Tidak ada pus
Rubor	: Tidak ada
Kalor	: Tidak ada
Dolor	: Tidak ada
Bengkak	: Tidak ada
Perdarahan luka	: Lochea Rubra
Varices	: Tidak ada
Oedema	: Tidak ada
Vulva	: Bersih, tidak ada benjolan
vagina	: Tidak ada tanda-tanda infeksi
Anus	: Tidak ada hemoroid
6. Ektremitas	: Tidak ada oedema
7. Pola Eliminasi	: BAK sudah lancar seperti sebelum melahirkan namun BAB masih sedikit sulit

#### **ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> 31 tahun postpartum hari ke 2 normal.

Masalah : Ibu mengeluh susah tidur

#### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.
2. Menganjurkan ibu untuk melakukan perawatan perineum dengan menggunakan air rebusan daun binahong, dikarnakan daun binahong mempunyai efek antibiotic yang dapat mempercepat proses penyembuhan luka.
3. Mengajarkan kepada ibu cara membuat air rebusan daun binahong.
4. Menjelaskan kepada ibu cara menggunakan air rebusan daun binahong yaitu untuk dicebok dilakukan 2x sehari. Digunakan pada pagi hari dan sore hari setelah mandi.
5. Menganjurkan kepada ibu untuk menjaga kebersihan kemaluannya, serta menggunakan air rebusan daun binahong unuk membasuh lukanya setiap setelah BAK dan BAB.
6. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup.

### C. Kunjungan III (post partum hari ke 3)

Oleh : Almunadiya Intan Putri

Hari/Tanggal : 16-03-2022

Waktu : 10.00

#### SUBJEKTIF (S)

1. ibu mengatakan rasa nyeri pada luka jahitan perineum mulai berkurang
2. ibu mengatakan sudah melakukan perawatan luka perineum menggunakan air rebusan daun binahong pada pagi dan sore setelah mandi.
3. Ibu mengatakan BAK sudah lancar namun untuk BAB masih sedikit sulit

#### OBJEKTIF (O)

##### a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional: Stabil

TTV : TD : 120/80 mmhg R: 20x/menit

N : 80x/menit S: 36°C

##### b. Pemeriksaan fisik

1. Wajah : Tidak oedema dan tidak pucat

2. Konjungtiva : Pucat

3. Payudara

Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri

Puting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : ASI

4. Kandung kemih : Tidak penuh

5. Anogenital

Palpasi : Kontraksi baik, TFU pertengahan pusat simpisis

kontraksi : Baik

perineum : Terdapat luka heting perineum

	Kulit menyatu dengan baik
	Tidak ada pus
luka jahitan	: Masih basah
Rubor	: Tidak ada
Kalor	: Tidak ada
Dolor	: Tidak ada
Bengkak	: Tidak ada
Perdarahan luka	: Lochea Rubra
Varices	: Tidak ada
Oedema	: Tidak ada
Vulva	: Bersih, tidak ada benjolan
vagina	: Tidak ada tanda-tanda infeksi
Anus	: Tidak ada hemoroid
Ektremitas	: Tidak ada oedema
Pola Eliminasi	: BAK sudah lancar seperti sebelum melahirkan namun BAB masih sedikit sulit

### **ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> 31 tahun postpartum hari ke 3 normal.

Masalah : Rasa nyeri pada luka perineum berkurang.

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.
2. Memantau ibu bahwa ibu selalu menggunakan air rebusan daun binahong dalam melakukan perawatan perineum, dan selalu menjaga kebersihan pada daerah genitalia. Dan mengganti pembalut 3-4 kali dalam sehari.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap menggunakan air rebusan daun binahong sampai 7 hari untuk mendapatkan hasil yang maksimal.
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup.
5. Mengajarkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang bergizi.

#### D. Kunjungan IV (post partum hari ke 4)

Oleh : Almunadiya Intan Putri

Hari/Tanggal : 17-03-2022

Waktu : 10.00

#### SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan nyeri pada luka perineum sudah mulai berkurang.
2. Ibu mengatakan sudah melakukan perawatan luka perineum menggunakan air rebusan daun binahong pada pagi hari dan sore hari setelah mandi
3. Ibu mengatakan BAB dan BAK sudah mulai lancar

#### OBJEKTIF (O)

##### a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional: Stabil

TTV : TD : 120/80 mmhg R: 20x/menit

N : 80x/menit S: 36°C

##### b. Pemeriksaan fisik

1. Wajah : Tidak oedema dan tidak pucat

2. Konjungtiva : Pucat

3. Payudara

Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri

Puting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : ASI

4. Kandung kemih : Tidak penuh

5. Anogenital

Palpasi : Kontraksi baik, TFU pertengahan pusat simpisis

kontraksi : Baik

perineum	: Terdapat luka heting perineum Kulit menyatu dengan baik Tidak ada pus
luka jahitan	: Sudah mulai mengering dengan baik
Rubor	: Tidak ada
Kalor	: Tidak ada
Dolor	: Tidak ada
Bengkak	: Tidak ada
Perdarahan luka	: Lochea sanguinolenta
Varices	: Tidak ada
Oedema	: Tidak ada
Vulva	: Bersih, tidak ada benjolan
vagina	: Tidak ada tanda-tanda infeksi
Anus	: Tidak ada hemoroid
6. Ektremitas	: Tidak ada oedema
7. Pola Eliminasi	: BAK dan BAB sudah lancar seperti sebelum melahirkan

### **ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> 31 tahun postpartum hari ke 4 normal.

Masalah : Tidak ada.

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.
2. Menyarankan ibu untuk tetap menjaga kebersihan pada daerah genitalia dan luka jahitan untuk mencegah adanya infeksi pada luka perineum. Mencuci tangan dengan sabun sebelum dan sesudah membersihkan daerah genitalia.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap menggunakan air rebusan daun binahong sampai 7 hari untuk mendapatkan hasil yang maksimal.
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup.
5. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makan yang bergizi seperti sayur, buah, dan juga daging.

6. Memberitahu ibu apabila ada keluhan segera datang ke pelayanan kesehatan terdekat.

### E. Kunjungan V (post partum hari ke 5)

Oleh : Almunadiya Intan Putri

Hari/Tanggal : 18-03-2022

Waktu : 10.00

#### SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan nyeri pada luka perineum sudah tidak dirasakan lagi dan luka perineum sudah kering.
2. BAB dan BAK sudah mulai lancar seperti saat sebelum hamil

#### OBJEKTIF (O)

##### a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 120/80 mmhg R: 20x/menit  
N : 80x/menit S: 36°C

##### b. Pemeriksaan fisik

1. Wajah : Tidak oedema dan tidak pucat

2. Konjungtiva : Pucat

3. Payudara

Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri

Puting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : ASI

4. Kandung kemih : Tidak penuh

5. Anogenital

Palpasi : Kontraksi baik, TFU pertengahan pusat  
Simpisis

kontraksi : Baik

perineum : Terdapat luka heting perineum  
Kulit menyatu dengan baik

	Tidak ada pus
luka jahitan	: Sudah mengering
Rubor	: Tidak ada
Kalor	: Tidak ada
Dolor	: Tidak ada
Bengkak	: Tidak ada
Perdarahan luka	: Lochea Sanguinolenta
Varices	: Tidak ada
Oedema	: Tidak ada
Vulva	: Bersih, tidak ada benjolan
Vagina	: Tidak ada tanda-tanda infeksi
Anus	: tidak ada hemoroid
6. Ektremitas	: tidak ada oedema
7. Pola Eliminasi	: BAK dan BAB sudah lancar seperti sebelum melahirkan

### **ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> 31 tahun postpartum hari ke 5 normal

Masalah : tidak ada

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.
2. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan pada daerah genetalia dan luka jahitan walaupun luka ibu sudah kering, untuk mencegahnya infeksi pada luka perineum. Mencuci tangan dengan sabun dan sesudah membersihkan daerah genetalia.
3. Tetap menganjurkan ibu untuk tetap menggunakan air rebusan daun binahong sampai 7 hari untuk mendapatkan hasil yang maksimal.
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makan yang begizi seperti sayur, buah, dan juga daging.
5. Memberitahu ibu apabila ada keluhan segera datang ke pelayanan kesehatan terdekat.

## F. Kunjungan VI (post partum hari ke 6)

Oleh : Almunadiya Intan Putri

Hari/Tanggal : 19-03-2022

Waktu : 10.00

### SUBEKTIF (S)

1. ibu mengatakan nyeri pada luka perineum sudah tidak dirasakan lagi dan luka perineum sudah kering
2. BAB dan BAK sudah mulai lancar seperti saat sebelum hamil
3. Ibu engatakn tetap menggunakan air rebusn daun binahong sampai ke 7 hari

### OBJEKTIF (O)

#### a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 120/80 mmhg R: 20x/menit

N : 80x/menit S: 36°C

#### b. Pemeriksaan fisik

1. Wajah : Tidak oedema dan tidak pucat

2. Konjungtiva : Pucat

3. Payudara

Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri

Putting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : ASI

4. Kandung kemih : Tidak penuh

5. Anogenital

Palpasi : Kontraksi baik, TFU pertengahan pusat simpisis

kontraksi	: Baik
perineum	: Terdapat luka heting perineum Kulit menyatu dengan baik Tidak ada pus
luka jahitan	: Mengering dengan baik
Rubor	: Tidak ada
Kalor	: Tidak ada
Dolor	: Tidak ada
Bengkak	: Tidak ada
Perdarahan luka	: Lochea sanguinolenta
Varices	: Tidak ada
Oedema	: Tidak ada
Vulva	: Bersih, tidak ada benjolan
vagina	: Tidak ada tanda-tanda infeksi
Anus	: Tidak ada hemoroid
6. Ektremitas	: Tidak ada oedema
7. Pola Eliminasi	: BAK dan BAB sudah lancar seperti sebelum melahirkan

### **ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> 31 tahun postpartum hari ke 6 normal.

Masalah : Tidak ada.

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.
2. Menyarankan pada suami maupun keluarga untuk memberikan dukungan serta membantu ibu dalam mengurus bayinya.
3. Menganjurkan kepada ibu untuk menjaga kebersihan kemaluannya, serta menggunakan air rebusan daun binahong unuk membasuh lukanya setiap setelah BAK dan BAB.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menggunakan air rebusan daun binahong sampai 7 hari untuk mendapatkan hasil yang maksimal.

5. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makan yang begizi seperti sayur, buah, dan juga daging.
6. Meminta ibu untuk segera mendatangi tenaga kesehatan terdekat bila tanda bahaya masa nifas.

### G. Kunjungan VII (post partum hari ke 7)

Oleh : Almunadiya Intan Putri

Hari/Tanggal : 20-03-2022

Waktu : 10.00

#### SUBJEKTIF (S)

1. ibu mengatakan nyeri pada luka perineum sudah tidak dirasakan lagi dan luka perineum sudah benar-benar kering.
2. Ibu mengatakan BAB dan BAK sudah lancar seperti saat sebelum hamil.

#### OBJEKTIF (O)

##### a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 120/80 mmhg R: 20x/menit  
N : 80x/menit S: 36°C

##### b. Pemeriksaan fisik

1. Wajah : Tidak oedema dan tidak pucat

2. Konjungtiva : Pucat

3. Payudara

Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri

Puting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : ASI

4. Kandung kemih : Tidak penuh

5. Anogenital

Palpasi : Kontraksi baik, TFU pertengahan pusat simpisis

kontraksi : Baik

perineum : Terdapat luka heting perineum

	Kulit menyatu dengan baik
	Tidak ada pus
luka jahitan	: Mengering dengan baik
Rubor	: Tidak ada
Kalor	: Tidak ada
Dolor	: Tidak ada
Bengkak	: Tidak ada
Perdarahan luka	: Lochea sanguinolenta
Varices	: Tidak ada
Oedema	: Tidak ada
Vulva	: Bersih, tidak ada benjolan
Vagina	: Tidak ada tanda-tanda infeksi
Anus	: Tidak ada hemoroid
6. Ektremitas	: Tidak ada oedema
7. Pola Eliminasi	: BAK dan BAB sudah lancar seperti sebelum melahirkan

### **ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> 31 tahun postpartum hari ke 7 normal.

Masalah : Tidak ada.

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelesan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.
2. Menyarankan pada suami maupun keluarga untuk memberikan dukungan serta membantu ibu dalam mengurus bayinya.
3. Menganjurkan kepada ibu untuk menjaga kebersihan kemaluannya, serta menggunakan air rebusan daun binahong untuk membasuh lukanya setiap setelah BAK dan BAB.
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makan yang bergizi seperti sayur, buah, dan juga daging.
5. Meminta ibu untuk segera mendatangi tenaga kesehatan terdekat bila tanda