

BAB IV

TINJAUAN KASUS

A. NIFAS

a. 2 Jam Postpartum

Anamnesa oleh : Yusnia Saputri
Hari/Tanggal : Senin, 02 April 2021
Waktu : 07.30 WIB

Subjektif (S)

1. Identitas

	Istri	Suami
Nama	: Ny. K	Tn. S
Umur	: 35 Tahun	41 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SLTA	SLTA
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: Wonodadi, Tanjung Sari, Lampung Selatan	

2. Keluhan Utama : -Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas
-Ibu mengatakan ASI telah keluar berwarna kekuning-Kuningan.

Objektif (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum	: Baik	
Keasadaran	: <i>composmentis</i>	
Keadaan emosional	: Stabil	
TTV	: TD : 120/70 mmHg	RR : 22 x/m
	N : 80 x/m	S : 36,5°

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah Muda
3. Sclera : putih
4. Payudara
 - Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri
 - Puting susu : menonjol
 - Benjolan : tidak ada
 - Pengeluaran : *colostrum*
5. Palpasi : kontraksi baik, TFU 2 jari di bawah pusat.
6. Kandung kemih : kosong
7. Anogenital :
 - Pengeluaran pervaginam : *lochea rubra*
 - Perineum : baik, tidak ada laserasi dan hecing
8. Ekstremitas : baik, tidak terdapat *oedema*
 - tidak terdapat kemerahan
 - tidak terdapat varises
 - reflek patella (+)
9. Anus : tidak ada hemoroid

ANALISA DATA (A)

- Diagnosa : P3A0 2 jam *Postpartum*
 Masalah : perut masih teras amulas

Penatalaksanaan (P)

1. Menganjurkan ibu untuk mobilisasi dini dengan cara ringan seperti miring ke kanan atau ke kiri, menggerakkan kaki, duduk di tepi ranjang dan berjalan di sebelah tempat tidur.
2. Menjelaskan pada ibu tentang rasa mulas yang dirasakannya adalah hal yang normal dikarenakan proses pengembalian Rahim kebentuk semula.
3. Mengajarkan ibu dan mendampingi ibu senam nifas 2 jam postpartum.

4. Memastikan ibu untuk mendapat cukup cairan dengan menganjurkan ibu minum 8 gelas sehari.

b. 6 Jam Postpartum

Anamnesa Oleh : Yusnia Saputri
 Hari/Tanggal : Senin, 02 April 2021
 Waktu : 11.30 WIB

Subjektif (S)

Keluhan : -Ibu mengatakan perut masih terasa mulas, ibu sudah BAK

Objektif (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
 Keasadaran : *composmentis*
 Keadaan emosional : Stabil
 TTV : TD : 120/70 mmHg RR : 22 x/m
 N : 80 x/m S : 36,5°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah Muda
3. Sclera : putih
4. Payudara
 - Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri
 - Puting susu : menonjol
 - Benjolan : tidak ada
 - Pengeluaran : *colostrum*
5. Palpasi : kontraksi baik, TFU 2 jari di bawah pusat..
6. Kandung kemih : kosong
7. Anogenital :
- Pengeluaran pervaginam : *lochea rubra*

- | | |
|----------------|---|
| Perineum | : baik, tidak ada laserasi dan hecing |
| 8. Ekstremitas | : baik, tidak terdapat <i>oedema</i>
-tidak terdapat kemerahan
-tidak terdapat varises
-reflek patella (+) |
| 9. Anus | : tidak ada hemoroid |

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : P3A0 6 jam *Postpartum*

Masalah : perut masih terasa mulas

Penatalaksanaan (P)

1. Menjelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan.
2. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi dan perdarahan.
3. Mengajarkan ibu dan mendampingi ibu senam nifas 6 jam postpartum.
4. Memastikan ibu untuk mendapat cukup cairan dengan menganjurkan ibu minum 8-10 gelas sehari.
5. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan berserat seperti sayur-sayuran hijau dan buah-buahan.
6. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar.
7. Memberitahu ibu untuk memberikan ASI secara bergantian di kedua payudara.

c. Hari Pertama *Postpartum*

Anamnesa Oleh	: Yusnia Saputri
Hari/Tanggal	: Selasa, 03 April 2021
Waktu	: 06.00 WIB

Subjektif (S)

Keluhan : -Ibu mengatakan belum BAB, ASI yang keluar belum Lancer

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

Keadaan umum : baik
 Kesadaran : *composmentis*
 Keadaan emosional : stabil
 TTV : TD : 110/70 mmHg RR : 20 x/m
 N : 82 x/m S : 36,6°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah muda
3. Sclera : putih
4. Payudara :
 Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri
 Puting susu : menonjol
 Pengeluaran : ASI
 Pembesaran : normal
 Rasa nyeri : tidak ada
5. Palpasi : Kontraksi baik, TFU 2 jari di bawah pusat.
6. Kandung kemih : kosong
7. Anogenital :
 Pengeluaran pervaginam : *lochea rubra*
 Perineum : baik
8. Ekstremitas : -baik, tidak terdapat *oedema*
 -tidak terdapat kemerahan
 -tidak terdapat varises
 -reflek patella (+)
9. Anus : tidak ada hemoroid

Analisa Data (A)

Diagnosa : P3A0 1 hari *Postpartum*

Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan meliputi tanda-tanda vital TD :110/70 mmHg, N : 82 x/m, R : 20 x/m, T : 36.6°C, pembesaran payudara normal kanan kiri dan kolostrum telah keluar, TFU: 2 jari di bawah pusat., pengeluaran pervaginam : *lochea rubra*.
2. Mengajarkan ibu dan mendampingi ibu senam nifas hari pertama.
3. Memastikan ibu untuk mendapat cukup cairan dengan menganjurkan ibu minum 8-10 gelas sehari.
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan berserat seperti sayur-sayuran hijau dan buah-buahan.
5. Tetap menganjurkan ibu Istirahat yang cukup dan menjaga kebersihan.

d. 2 Hari *Postpartum*

Anamnesa Oleh : Yusnia Saputri
 Hari/Tanggal : Rabu, 04 April 2021
 Waktu : 06.30 WIB

Subjektif (S)

Keluhan : -Ibu mengatakan tidak ada keluhan, Ibu sudah BAB

Objektif (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik
 Kesadaran : *composmentis*
 Keadaan emosional : stabil
 TTV : TD : 110/80 mmHg RR : 20 x/m
 N : 84 x/m S : 36,0°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
 2. Konjungtiva : merah muda
 3. Sclera : putih

4. Payudara :
 Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri
 Pengeluaran : ASI
 Pembengkakan : tidak terjadi pembengkakan
5. Palpasi : Kontraksi baik, TFU 2 jari di bawah pusat
6. Kandung kemih : kosong
7. Anogenital :
 Pengeluaran pervaginam : *lochea sanguinolenta*
 Perineum : baik
8. Ekstremitas : -baik, tidak terdapat *oedema*
 -tidak terdapat kemerahan
 -tidak terdapat varises
 -reflek patella (+)
9. Anus : tidak ada hemoroid

Analisa Data (A)

- Diagnosa : P3A0 2 hari *Postpartum*
 Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik TD : 110/80 mmHg, N : 84 x/m, R : 20 x/m, T : 36,0°C, pengeluaran *lochea rubra*, TFU : 2 jari di bawah pusat.
2. Mengajarkan dan mendampingi ibu senam nifas hari kedua
3. Menganjurkan ibu untuk minum setidaknya 1-2 liter setiap hari atau 8-10 gelas, hal ini berguna untuk memperlancar sirkulasi tubuh, memperlancar ASI dan mencegah terjadinya sembelit.
4. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup.
5. Menjelaskan pada ibu tentang pentingnya menjaga kebersihan diri, terutama rutin untuk mengganti pembalut, rutin untuk mandi, menjaga kebersihan diri terutama kulit, rambut dan kuku, rutin mencuci tangan setelah beraktivitas terutama sebelum dan sesudah kontak dengan bayi.

e. 3 Hari *Postpartum*

Anamnesa Oleh : Yusnia Saputri
 Hari/Tanggal : Kamis, 05 April 2021
 Waktu : 06.30 WIB

Subjektif (S)

Keluhan : -Ibu mengatakan tidak ada keluhan, dan ASI sudah lancar

Objektif (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: baik	
Kesadaran	: <i>composmentis</i>	
Keadaan emosional	: stabil	
TTV	: TD : 110/70 mmHg	RR : 20 x/m
	N : 82 x/m	S : 36,6°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah muda
3. Sclera : putih
4. Payudara :
 - Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri
 - Puting susu : menonjol
 - Pengeluaran : ASI
 - Pembengkakan : tidak terjadi pembengkakan
5. Palpasi : Kontraksi baik, TFU Pertengahan pusat symphysis.
6. Kandung kemih : kosong
7. Anogenital :
 - Pengeluaran pervaginam : *lochea rubra*
 - Perineum : baik
8. Ektremitas : -baik, tidak terdapat *oedema*

- tidak terdapat kemerahan
- tidak terdapat varises
- reflek patella (+)

9. Anus : tidak ada hemoroid

Analisa Data (A)

Diagnosa : P3A0 3 hari *Postpartum*

Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik TD : 110/70 mmHg, N : 82 x/m, R : 20 x/m, T : 36,6°C, pengeluaran *lochea rubra*, TFU : Pertengahan pusat symphysis.
2. Mengajarkan dan mendampingi ibu senam nifas hari ketiga.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap mendapatkan istirahat yang cukup.

f. 4 Hari *Postpartum*

Anamnesa Oleh : Yusnia Saputri

Hari/Tanggal : Jum'at, 06 April 2021

Waktu : 06.30 WIB

Subjektif (S)

Keluhan : -Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Objektif (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : stabil

TTV : TD : 110/70 mmHg RR : 25 x/m

N : 80 x/m S : 36,4°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah muda
3. Sclera : putih
4. Payudara :
 Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri
 Puting susu : menonjol
 Pengeluaran : ASI
 Pembengkakan : Tidak ada
5. Palpasi : Kontraksi baik, TFU Pertengahan pusat
 symphysis
6. Kandung kemih : kosong
7. Anogenital :
 Pengeluaran pervaginam : *lochea rubra*
 Perineum : baik
8. Ektremitas : -baik, tidak terdapat *oedema*
 -tidak terdapat kemerahan
 -tidak terdapat varises
 -reflek patella (+)
9. Anus : tidak ada hemoroid

Analisa Data (A)

Diagnosa : P3A0 4 hari *Postpartum*

Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik TD : 110/70 mmHg, N : 80 x/m, R : 25 x/m, T : 36,4°C, pengeluaran *lochea rubra*, TFU : Pertengahan pusat symphysis.
2. Mengajarkan dan mendampingi ibu senam nifas hari keempat.
3. Tetap sarankan ibu untuk makan buah dan sayur serta istirahat yang cukup.

g. 5 Hari *Postpartum*

Anamnesa Oleh : Yusnia Saputri

Hari/Tanggal : Sabtu. 07 April 2021

Waktu : 06.40 WIB

Subjektif (S)

Keluhan : -Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Objektif (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : stabil

TTV : TD : 110/70 mmHg RR : 20 x/m

N : 82 x/m S : 36,6°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat

2. Konjungtiva : merah muda

3. Sclera : putih

4. Payudara :

Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri

Puting susu : menonjol

Pengeluaran : ASI

Pembengkakan : tidak ada

Palpasi : Kontraksi baik, TFU 2 jari di atas simpisis

5. Kandung kemih : kosong

6. Anogenital :

Pengeluaran pervaginam : *lochea sanguinolenta*

Perineum : baik

7. Ektremitas : -baik, tidak terdapat *oedema*

-tidak terdapat kemerahan

- tidak terdapat varises

-reflek patella (+)

8. Anus : tidak ada hemoroid

Analisa Data (A)

Diagnosa : P3A0 5 hari *Postpartum*

Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik TD : 110/70 mmHg, N : 82 x/m, R : 20 x/m, T : 36,6°C, pengeluaran *lochea sanguinolenta*, TFU : 2 jari di atas symphysis.
2. Mengajarkan dan mendampingi ibu senam nifas hari kelima.
3. Menganjurkan ibu untuk banyak makan sayur dan buah.
4. Menganjurkan ibu untuk minum setidaknya 1-2 liter setiap hari atau 8-10 gelas, hal ini berguna untuk memperlancar ASI dan mencegah terjadinya sembelit.
5. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup.
6. Memberitahu ibu untuk tetap selalu menjaga kebersihan.

h. 6 Hari *Postpartum*

Anamnesa Oleh : Yusnia Saputri
 Hari/Tanggal : Minggu, 08 April 2021
 Waktu : 06.20 WIB

Subjektif (S)

Keluhan : -Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Objektif (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: baik	
Kesadaran	: <i>composmentis</i>	
Keadaan emosional	: stabil	
TTV	: TD : 130/70 mmHg	RR : 20 x/m
	N : 80 x/m	S : 36,5°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah muda
3. Sclera : putih
4. Payudara :
 Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri
 Puting susu : menonjol
 Pengeluaran : ASI
 Pembengkakan : tidak terjadi pembengkakan
5. Palpasi : Kontraksi baik, TFU 2 jari diatas symphysis.
6. Kandung kemih : kosong
7. Anogenital :
 Pengeluaran pervaginam : *lochea sanguinolenta*
 Perineum : baik
8. Ekstremitas : -baik, tidak terdapat *oedema*
 -tidak terdapat kemerahan
 -tidak terdapat varises
 -reflek patella (+)
9. Anus : tidak ada hemoroid

Analisa Data (A)

- Diagnosa : P3A0 6 hari *Postpartum*
 Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik TD : 130/70 mmHg, N : 80 x/m, R : 20 x/m, T : 36,5°C, pengeluaran *lochea sanguinolenta*, TFU : 2 jari diatas symphysis.
2. Mengajarkan ibu dan mendampingi ibu melakukan senam nifas hari keenam.
3. Menganjurkan ibu untuk banyak makan buah dan sayur, serta istirahat yang cukup.
4. Memberitahu ibu untuk tetap selalu menjaga kebersihan.

h. 7 Hari Postpartum

Anamnesa Oleh : Yusnia Saputri
 Hari/Tanggal : Senin, 09 April 2021
 Waktu : 07.00 WIB

Subjektif (S)

Keluhan : -Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan Tali pusat telah
 Lepas pada hari ini pukul 06:30 wib dengan kondisi baik
 Tidak terjadi perdarahan.

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

Keadaan umum : baik
 Kesadaran : *composmentis*
 Keadaan emosional: stabil
 TTV : TD : 110/80 mmHg RR : 20 x/m
 N : 82 x/m S : 36,3°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah muda
3. Sclera : putih
4. Payudara :
 Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri
 Puting susu : menonjol
 Pengeluaran : ASI
 Pembengkakan : tidak terjadi pembengkakan
5. Palpasi : Kontraksi baik, TFU tidak teraba.
6. Kandung kemih : kosong
7. Anogenital :
 Pengeluaran pervaginam : *lochea sanguinolenta*
 Perineum : baik
8. Ekstremitas : -baik, tidak terdapat *oedema*

-tidak terdapat kemerahan

-tidak terdapat varises

-reflek patella (+)

9. Anus : tidak ada hemoroid

Analisa Data (A)

Diagnosa : P3A0 7 hari *Postpartum*

Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik TD : 110/80 mmHg, N : 82 x/m, R : 20 x/m, T : 36,3°C, pengeluaran *lochea sanguinolenta*, TFU : tidak teraba.
2. Mengajarkan dan mendampingi melakukan ibu senam nifas hari ketujuh
3. Menganjurkan ibu untuk banyak makan buah dan sayur, serta istirahat yang cukup
4. Memberitahu ibu untuk tetap selalu menjaga kebersihan.
5. Menganjurkan ibu untuk selalu cuci tangan.
6. Mengevaluasi senam nifas yang telah diajarkan dari hari pertama sampai hari ketujuh.
7. Ibu senang dengan kondisi tubuhnya yang semakin pulih.
8. Tetap menjelaskan pada ibu untuk sering menyusui bayinya minimal 2-3 jam sekali.
9. Meminta ibu untuk segera mendatangi tenaga Kesehatan terdekat bila terjadi tanda bahaya masa nifas.

MASA NIFAS HARI KE-14

Anamnesa Oleh : Yusnia Saputri
 Tanggal : 15 April 2021
 Tempat : PMB TRINI

A. SUBJEKTIF (S)

Keluhan utama

Ibu mengatakan bahwa keadaannya sudah pulih Kembali, tidak ada keluhan dan mengatakan sudah bisa mengurus bayinya seperti memandikannya sendiri.

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

Keadaan Umum : baik
 Keadaan emosional : stabil
 TTV : TD : 120/80 mmHg RR : 22 x/m
 N : 83 x/m T : 36°C

B. Pemeriksaan Fisik**1. Kepala**

Rambut : bersih tidak berketombe
 Warna : hitam
 Kekuatan akar : kuat, tidak rontok

2. Muka : tidak ada *oedema*

Kelopak mata : simetris
 Konjungtiva : merah muda
 Sclera : putih

3. Leher : Normal, tidak ada pembengkakan**4. Dada**

Payudara : simetris, kanan dan kiri
 Pembesaran : normal
 Putting susu : menonjol
 Pengeluaran : ASI
 Rasa nyeri : tidak ada

5. Abdomen

Kontraksi uterus : baik
 TFU : tidak teraba
 Benjolan : tidak ada
 Kandung kemih : kosong

6. Ektremitas : -baik, tidak terdapat *oedema*
 -tidak terdapat kemerahan
 -tidak terdapat varises
 -reflek patella (+)

7. Anogenital

Perineum : tidak terdapat laserasi
 Pengeluaran : *lochea alba*

C. ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu P3A0 dengan postpartum 14 hari normal
 Masalah : tidak ada

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan TTV pada ibu TD : 120/80 mmHg, N : 83x/m, R : 22 x/m, T : 36°C saat ini keadaannya normal dan baik, pemulihan ibu setelah melahirkan sangat baik.
2. Meningkatkan kepada ibu untuk sering menyusui bayinya minimal 2-3 jam sekali agar bayi tidak mengalami dehidrasi atau sesuai kebutuhan bayi dan memberikan ASI secara bergantian di kedua payudara.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan.
4. Mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi makanan sesuai kebutuhan seperti makanan yang bergizi tinggi, tinggi kalori, tinggi protein, dan banyak mengandung cairan karena kalori bagus untuk proses metabolisme tubuh, kerja organ tubuh, proses pembentukan ASI seperti sayur-sayuran hijau yaitu daun katu, bayam, serta buah-buahan dan ikan segar.

5. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup, dengan cara Ketika bayi tidur ibu ikut tidur.
6. Menganjurkan kepada ibu agar ibu tetap menjaga personal hygiene dirinya dan bayinya.
7. Memberitahu ibu dan keluarga jika ada masalah pada ibu atau bayi agar segera di tempat Kesehatan terdekat.