

BAB IV

HASIL TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN TERHADAP NY.D USIA 21 TAHUN P₁A₀

KUNJUNGAN I (Postpartum Hari Ke-4)

Anamnesa Oleh : Vania Callista Piyantoni
Hari/Tanggal : Jumat, 11 Maret 2022
Waktu : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

A. Identitas

ISTRI	SUAMI
Nama : Ny.D	: Tn.O
Umur : 22 tahun	: 21 tahun
Agama : Islam	: Islam
Suku/Bangsa : Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan : SMK	: SMA
Pekerjaan : IRT	: Buruh
Alamat : Purwodadi dalam, Lampung Selatan	

B. Anamnesa

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan telah melahirkan bayinya 4 hari yang lalu. Saat ini ASI sudah keluar namun sedikit dan ibu merasa cemas ASI nya tidak mencukupi kebutuhan bayinya.

2. Riwayat Kehamilan Ini

Ibu rutin memeriksakan kehamilannya di PMB Siti Rusmiati, S.ST. Ibu tidak pernah menderita penyakit apapun selama masa hamil.

3. Riwayat Persalinan

Tempat melahirkan : PMB
 Penolong : Bidan
 Usia Kehamilan : 39 Minggu 6 hari
 Jenis persalinan : Spontan
 IMD : Dilakukan
 Komplikasi : Tidak ada

4. Pola Kebutuhan Dasar Ibu

Eliminasi

BAK : Frekuensi : 6-7x sehari
 Konsistensi : Cair
 Warna : Jernih kekuningan
 Bau : Khas urine
 BAB : Frekuensi : 1x sehari
 Konsistensi : Lembek
 Warna : Kuning
 Bau : Khas feses
 Personal Hygiene : Mandi : 2x sehari
 Pembalut : Ganti 2-3x sehari

5. Bayi

Jenis Kelamin : Laki-laki
 Antropometri : LK : 33 cm
 PB : 50 cm
 BB saat lahir : 2800 gr
 BB saat ini : 2800 gr
 Tali Pusat : Bersih, kering, belum lepas
 Tanda Kecukupan ASI pada Bayi
 Menyusui : Frekuensi : 8-9x sehari
 Lama : ±15-20 menit

BAK	: Frekuensi	: 4-5x sehari
	Warna	: Jernih kekuningan
BAB	: Frekuensi	: 2-4x sehari
	Konsistensi	: Lembek
	Warna	: Kuning

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: <i>Composmentis</i>
Keadaan emosional	: Stabil
TTV	: TD : 110/80 mmHg P : 22x/menit N : 86x/menit S : 36,4°C
TB	: 153 cm
BB	: 48 kg

B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : Wajah tidak pucat, konjungtiva merah muda, tidak ada chloasma gravidarum, sklera tidak ikterik
2. Mulut dan Gigi : Lidah dan gusi bersih berwarna merah muda, gigi bersih, tidak ada carries.
3. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, kelenjar getah bening, ataupun vena jugularis
4. Dada

Jantung	: Normal, bunyi lup dup
pernafasan	: Normal, tidak ada wheezing
5. Payudara

Putting Susu	: Menonjol
Pengeluaran	: ASI (sebanyak $\pm$ 2 sendok makan/15 ml)
Nyeri tekan	: Tidak ada
6. Punggung : Normal
7. Pinggang : Tidak ada nyeri ketuk

8. Ekstremitas : Tidak ada oedem, kemerahan, maupun varises
9. Abdomen
- Kontraksi : Baik (teraba keras)
- TFU : Pertengahan pusat symfisis
10. Ano Genital
- Perineum : Tidak terdapat tanda infeksi
- Pengeluaran : *Lokhea rubra*
- Anus : Tidak terdapat hemoroid.

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D P₁A₀ postpartum Hari ke-4, Normal

Masalah : Produksi ASI kurang lancar

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan keadaan umum, TTV, TFU, kontraksi, dan *lokhea* dalam keadaan normal.
 TD : 110/80 mmHg P : 22 x/menit
 N : 86 x/menit S : 36,4°C
2. Memberitahu ibu untuk tidak terlalu cemas karena produksi ASI nya kurang lancar, karena kecemasan juga akan mempengaruhi produksi ASI.
3. Mengajarkan ibu teknik menyusui yang baik dan benar
4. Mengajarkan ibu cara menyendawakan bayinya, yaitu dengan cara meletakkan bayi di bahu ibu lalu punggung bayi di tepuk perlahan atau bayi dimiringkan lalu punggung bayi di elus atau di tepuk perlahan hingga bayi bersendawa.
5. Memberitahu ibu manfaat buah kurma untuk kelancaran produksi ASI
6. Memberikan ibu kurma (3 buah) dan memastikan ibu menghabiskannya.
7. Menjelaskan pada ibu cara menilai produksi ASI dengan bantuan celengan yang dimasukkan koin setiap bayi menyusui, BAK, dan BAB dengan masing-masing celengan yang terpisah.
8. Memberitahu kepada ibu untuk memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa susu formula ataupun makanan tambahan sampai usia 6 bulan.

CATATAN PERKEMBANGAN

KUNJUNGAN II (Postpartum Hari Ke-5)

Hari/Tanggal : Sabtu, 12 Maret 2022
 Waktu : 08.00 WIB
 Tempat : Rumah Ny.D

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI nya lebih banyak dari kemarin.
2. Ibu mengatakan dapat merasakan rasa geli karena aliran asi setiap kali bayi menyusu
3. Ibu mengatakan tali pusat bayinya kering dan sudah lepas.
4. Tanda Kecukupan ASI pada Bayi

Menyusui	: Frekuensi	: 9x sehari
	Lama	: ±15-20 menit
BAK	: Frekuensi	: 5x sehari
	Warna	: Jernih kekuningan
BAB	: Frekuensi	: 2x sehari
	Konsistensi	: Lembek
	Warna	: Kuning

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : *Composmentis*
3. Keadaan Emosional : Stabil
4. TTV : TD : 110/70 mmHg N : 84x/menit
 P : 20x/menit S : 36,7°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Dada
 Pembesarannya simetris antara payudara kanan dan kiri, puting susu menonjol, pengeluaran ASI

2. Abdomen

Kontraksi baik, TFU pertengahan pusat symfisis, kandung kemih tidak penuh.

3. Anogenital

Pada vulva dan vagina tidak ada tanda-tanda infeksi serta pengeluaran pervaginam berupa *lokhea sanguinolenta*

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D P₁A₀ postpartum hari ke-5, Normal

Masalah : Produksi ASI kurang lancar

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan TTV normal, yaitu
TD : 110/70 mmHg, P : 20x/menit, N : 84x/menit, dan S : 36.7°C.
Kemudian pengeluaran pervaginam *lokhea sanguinolenta*.
2. Mengevaluasi kembali teknik menyusui yang benar
3. Memberikan ibu buah kurma (3 buah) dan memastikan ibu menghabiskannya
4. Memberitahu kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin sesuai kebutuhan bayi (on demand) secara bergantian antara payudara kanan dan kiri dan sampai payudara terasa lunak (kosong).
5. Menganjurkan ibu untuk menjaga agar perineum selalu bersih dengan membersihkan setelah BAK atau BAB dari arah depan ke belakang dan keringkan dengan handuk atau tisu bersih, serta mengganti pembalut sesering mungkin untuk mencegah infeksi.
6. Memberitahu ibu bahwa tidak ada pantangan makanan dan menganjurkan ibu mengonsumsi makanan yang bergizi sesuai dengan menu makanan seimbang yang meliputi karbohidrat, protein, lemak, vitamin dan mineral.
7. Melakukan evaluasi produksi ASI dengan lembar observasi. (Produksi ASI kurang lancar)

Pembesarannya simetris antara payudara kanan dan kiri, puting susu menonjol, tidak ada benjolan dan terdapat pengeluaran ASI

2. Abdomen

Kontraksi baik, TFU berada dua jari di bawah pusat dan kandung kemih tidak penuh.

3. Anogenital

4. Pada vulva dan vagina tidak ada tanda-tanda infeksi serta pengeluaran pervaginam berupa *lokhea sanguinolenta*

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D P₁A₀ postpartum hari ke-6, Normal

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan TTV yaitu TD : 100/70 mmHg, P : 21 x/m, N : 84 x/m, dan S : 36.6°C.
2. Kemudian pengeluaran pervaginam *lokhea sanguinolenta*
3. Memberikan ibu buah kurma (3 buah) dan memastikan ibu menghabiskannya
4. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan benar serta tidak mengalami kesulitan dalam menyusui.
5. Memotivasi ibu untuk memberikan ASI saja (ASI Eksklusif) tanpa makanan tambahan sampai bayi berusia 6 bulan
6. Mengingatkan ibu untuk tetap istirahat yang cukup dan makan makanan yang bergizi dan minum air putih 8-10 gelas atau 2 liter.
7. Menganjurkan kepada suami dan keluarga untuk membantu ibu dalam merawat bayi.
8. Melakukan evaluasi terhadap produksi ASI. (Produksi ASI cukup lancar)

2. Abdomen

Kontraksi baik, TFU berada di pertengahan pusat simfisis dan kandung kemih tidak penuh.

3. Anogenital

Pada vulva dan vagina tidak ada tanda-tanda infeksi serta pengeluaran pervaginam berupa *lokhea sanguinolenta*

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D P₁A₀ postpartum hari ke-7, Normal

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan TTV, yaitu TD : 110/70 mmHg, N : 86x/menit, P : 21x/menit, dan S : 36,5°C. Pengeluaran pervaginam *lokhea sanguinolenta*.
2. Memberikan ibu buah kurma (3 buah) dan memastikan ibu menghabiskannya
3. Memotivasi ibu untuk terus memberikan ASI secara eksklusif.
4. Menganjurkan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin sesuai kebutuhan bayi (on demand) secara bergantian antara payudara kanan dan kiri dan sampai payudara terasa lunak (kosong)
5. Mengingatkan ibu untuk menyendawakan bayi setelah menyusui
6. 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.
7. Melakukan evaluasi terhadap produksi ASI. (Produksi ASI lancar)

CATATAN PERKEMBANGAN

Kunjungan V (Postpartum Hari Ke-8)

Hari/Tanggal : Selasa, 15 Maret 2022
 Waktu : 08.00 WIB
 Tempat : Rumah Ny.D

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI sudah keluar tanpa memencet payudara. Dan bayi tidur tenang dan tidak rewel selama 3-4 jam.
2. Tanda Kecukupan ASI

Frekuensi Menyusui	: 10x sehari
Lama Menyusui	: ±15-20 menit
BAK	
Frekuensi	: 7x sehari
Warna	: Jernih kekuningan
BAB	
Frekuensi	: 3x sehari
Konsistensi	: Lembek
Warna	: Kuning

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : *Composmentis*
3. Keadaan Emosional : Stabil
4. TTV

: TD : 100/80 mmHg	N : 86x/menit
P : 20x/menit	S : 36,6°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Dada

Pada payudara Ny.D pembesarannya simetris antara kanan dan kiri, puting susu menonjol, tidak ada benjolan dan terdapat pengeluaran ASI

2. Abdomen

Kontraksi baik, kandung kemih tidak penuh.

3. Anogenital

Pada vulva dan vagina tidak ada tanda-tanda infeksi serta pengeluaran pervaginam berupa *lokhea serosa*

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D P₁A₀ postpartum hari ke-8, Normal

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan TTV yaitu

TD : 100/80 mmHg, N : 86 x/menit, R : 20 x/menit, dan S : 36,6°C.

Kemudian pengeluaran pervaginam *lokhea serosa*

2. Memberikan ibu buah kurma (3 buah) dan memastikan ibu menghabiskannya.

3. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin sesuai kebutuhan bayi (*on demand*) secara bergantian antara payudara kanan dan kiri dan sampai payudara terasa lunak (kosong)

4. Mengingatkan ibu untuk menyendawakan bayi setelah menyusui

5. Mengingatkan ibu untuk tetap istirahat yang cukup dan makan makanan yang bergizi dan minum air putih 8-10 gelas atau 2 liter.

6. Melakukan evaluasi terhadap produksi ASI. (Produksi ASI lancar)

CATATAN PERKEMBANGAN

Kunjungan VI (Postpartum Hari Ke-9)

Hari/Tanggal : Rabu, 16 Maret 2022
 Waktu : 08.00 WIB
 Tempat : Rumah Ny.D

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI nya lancar dan bayinya menyusu kuat.

2. Tanda Kecukupan ASI

Frekuensi Menyusui : 11x sehari

Lama Menyusui : ±15-20 menit

BAB

Frekuensi : 8x sehari

Warna : Jernih kekuningan

BAB

Frekuensi : 4x sehari

Konsistensi : Lembek

Warna : Kuning

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

- | | | |
|----------------------|-----------------------|---------------|
| 1. Keadaan Umum | : Baik | |
| 2. Kesadaran | : <i>Composmentis</i> | |
| 3. Keadaan Emosional | : Stabil | |
| 4. TTV | : TD : 110/70 mmHg | N : 80x/menit |
| | P : 21x/menit | S : 36,7°C |

B. Pemeriksaan Fisik

1. Dada

Pada payudara Ny.D pembesarannya simetris antara kanan dan kiri, puting susu menonjol, tidak ada benjolan dan ASI lancar.

2. Abdomen

Kontraksi baik, TFU berada di pertengahan symphysis dan pusat dan kandung kemih tidak penuh.

3. Anogenital

Pada vulva dan vagina tidak ada tanda-tanda infeksi serta pengeluaran pervaginam berupa *lokhea serosa*

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D P₁A₀ postpartum hari ke-9, Normal

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan TTV, yaitu TD : 110/70 mmHg, N : 80 x/menit, R : 21 x/menit, dan S : 36,7°C.
Kemudian pengeluaran pervaginam *lokhea serosa*
2. Memberikan ibu buah kurma (3 buah) dan memastikan ibu menghabiskannya)
3. Mengingatkan ibu untuk tetap istirahat yang cukup dan makan makanan yang bergizi dan minum air putih 8-10 gelas atau 2 liter.
4. Mengingatkan 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.
5. Melakukan evaluasi terhadap produksi ASI. (Produksi ASI lancar)

2. Abdomen

Kontraksi baik, TFU berada di 2 jari diatas symphysis dan kandung kemih tidak penuh.

3. Anogenital

Pada vulva dan vagina tidak ada tanda-tanda infeksi serta pengeluaran pervaginam berupa *lokhea serosa*

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D P₁A₀ postpartum hari ke-10, Normal

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan TTV, yaitu keadaan ibu baik, kesadaran *composmentis*, keadaan emosional stabil TD : 100/70 mmHg, P : 20x/menit, N : 86x/menit, dan S : 36,6 °C
2. Memberikan ibu buah kurma (3 buah) dan memastikan ibu menghabiskannya
3. Memberitahu kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin sesuai kebutuhan bayi (on demand) secara bergantian antara payudara kanan dan kiri dan sampai payudara terasa lunak (kosong)
4. Mengingatkan ibu untuk tetap istirahat yang cukup dan makan makanan yang bergizi dan minum air putih 8-10 gelas atau 2 liter.
5. Melakukan evaluasi terhadap produksi ASI. (Produksi ASI lancar)

CATATAN PERKEMBANGAN

Kunjungan VIII (Postpartum Hari Ke-11)

Hari/Tanggal : Jumat, 18 Maret 2022
 Waktu : 08.00 WIB
 Tempat : Rumah Ny.D

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI nya lancar dan bayi menyusui dengan kuat
2. Tanda Kecukupan ASI

Frekuensi Menyusui : 11x sehari

Lama Menyusui : ±15-20 menit

BAK

Frekuensi : 8x sehari

Warna : Jernih kekuningan

BAB

Frekuensi : 4x sehari

Konsistensi : Lembek

Warna : Kuning

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : *Composmentis*
3. Keadaan Emosional : Stabil
4. TTV : TD : 110/80 mmHg N : 86x/menit
 P : 22x/menit S : 36,5°C

B. Pemeriksaan Fisik

1. Dada

Pada payudara Ny.D pembesarannya simetris antara kanan dan kiri, puting susu menonjol, tidak ada benjolan dan ASI lancar.

2. Abdomen

Kontraksi baik, TFU berada di 2 jari di atas symphysis dan kandung kemih tidak penuh.

3. Anogenital

Pada vulva dan vagina tidak ada tanda-tanda infeksi serta pengeluaran pervaginam berupa *lochea serosa*

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D P₁A₀ postpartum hari ke-11, Normal

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan TTV, yaitu keadaan ibu baik, kesadaran *composmentis*, keadaan emosional stabil TD : 110/80 mmHg, P : 22x/menit, N : 86x/menit, dan S : 36,5 °C
2. Memberitahu kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin sesuai kebutuhan bayi (on demand) secara bergantian antara payudara kanan dan kiri dan sampai payudara terasa lunak (kosong)
3. Mengingatkan ibu untuk tetap istirahat yang cukup dan makan makanan yang bergizi dan minum air putih 8-10 gelas atau 2 liter
4. Memotivasi ibu untuk memberikan ASI saja (ASI Eksklusif) tanpa makanan tambahan sampai bayi berusia 6 bulan
5. Menganjurkan ibu untuk terus mengonsumsi buah kurma karena buah kurma memiliki banyak manfaat selain untuk kelancaran ASI
6. Melakukan evaluasi terhadap produksi ASI dan melakukan penimbangan berat badan bayi. (Produksi ASI lancar dan hasil penimbangan berat badan bayi 2900 gram)