

BAB IV
TINJAUAN KASUS

Kunjungan I, postpartum hari ke-8

Anamnesa : Nila Apriyani
Tanggal : Selasa, 28 Juni 2022
Tempat : Rumah Ny. D

I. SUBJEKTIF (S)

A. Identitas	: Istri	Suami
Nama	: Ny. D	Tn. S
Umur	: 27 tahun	26 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: Dusun Sebalang Desa Tarahan	
No HP	: 08956110xxxx	

B. Anamnesa

1. Keluhan utama

- 1) Ibu mengatakan terasa nyeri dan bengkak pada payudara, ayudara tampak mengkilat, payudara terasa panas, berat dan keras.
- 2) Ibu mengatakan ASI tidak lancar.
- 3) Ibu merasa cemas akan keadaanya.

2. Riwayat Kehamilan Sekarang

a. Riwayat Menstruasi

Menarche	: 14 tahun
Siklus	: 28 hari
Lamanya	: 7 hari
Banyaknya	: 3 kali ganti pembalut

Disminorhea : tidak ada

b. Riwayat Hamil Sekarang

HPHT : 15 September 2021
 TP : 22 Juni 2022
 Umur Kehamilan : 38 minggu 6 hari
 Tanda Hamil : Mual
 PP Test : (+)
 Kehamilan ke : 1
 Mulai merasakan gerakan janin: 17 minggu
 ANC
 Tempat : Bidan
 Banyaknya : 7 kali
 Status Imunisasi : TT5

3. Riwayat Persalinan

a. Jenis Persalinan : Spontan pervaginam
 b. Tanggal Lahir : 21 Juni 2022
 c. Jam Lahir : 03.35 WIB
 d. Keadaan : Lahir hidup
 e. Jenis Kelamin : Perempuan
 f. BB/PB : 3200 gram/49 cm
 g. Ketuban Pecah : Spontan, pukul 18.10 WIB
 h. Lama Persalinan

P₁A₀ Gravida 38 minggu 6 hari

- Kala I : 4 jam 40 menit
- Kala II : 0 jam 35 menit
- Kala III : 0 jam 10 menit
- Kala IV : 2 jam 0 menit

Total : 7 jam 25 menit

+

i. Riwayat Kesehatan Ibu dan Keluarga

1. Penyakit yang pernah atau sedang di derita
Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menular ataupun menahun
2. Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita keluarga (menular, menurun, menahun)
Ibu mengatakan dalam keluarganya tidak ada yang memiliki penyakit tertentu
3. Riwayat Kesehatan Sekarang
Ibu mengatakan tidak sedang menderita penyakit tertentu

II. OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan Emosional : Stabil

Tanda-tanda Vital

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

N :82 x/m S :37,4°C

B. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Tidak *oedema* dan tidak pucat

Konjungtiva : Merah muda

Payudara

Bentuk : Tidak simetris karena terjadi pembengkakan

Pembesaran : Ya, pembengkakan kanan dan kiri

Puting susu : Menonjol

Benjolan : Tidak ada

Pengeluaran : ASI transisi

Nyeri tekan : Ya, pada payudara kanan dan kiri
Skala nyeri : 5

Abdomen : Kontraksi baik, TFU pertengahan pusat-

	simpisis
Kandung kemih	: Kosong
Anogenital	
Vulva dan vagina	: Tidak ada tanda-tanda infeksi
Pengeluaran pervaginam	: <i>Lochea serosa</i>
Ekstremitas	: Tidak ada oedema

III. ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu P₁A₀ Postpartum hari ke-8

Masalah : Nyeri pembengkakan payudara

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Melakukan *puerperium* yang meliputi TTV yaitu TD : 110/80 mmHg, R : 20 x/m. N : 82 x/m, T : 37,4°C, Pembesaran payudara kanan dan kiri, TFU pertengahan pusat-simpisis, pengeluaran pervaginam lochea serosa.
2. Memberitahu ibu tentang pembengkakan payudara terjadi karena peningkatan aliran limfe dan vena pada payudara dalam rangka mempersiapkan untuk menyusui sehingga payudara menjadi bengkak dan menyebabkan rasa nyeri serta ASI keluar dengan tidak lancar
3. Melakukan penilaian terhadap nyeri yang dirasakan ibu dengan menunjukkan ibu gambar skala pendeskripsi verbal (VDS) dan meminta ibu untuk memilih intensitas nyeri yang dirasakan, skala nyeri berada di skala 5 yaitu nyeri benar benar mengganggu dan tidak bisa didiamkan dalam waktu lama.
4. Memberikan motivasi ibu untuk tetap memberikan ASI kepada bayinya.
5. Menjelaskan pada ibu dampak jika pembengkakan payudara tidak segera di atasi dapat menyebabkan masitis dan abses payudara.
6. Mengajarkan ibu cara perawatan payudara dengan cara melakukan kompres aloe vera pada payudara yang bengkak untuk memberi pengaruh dalam penurunan intensitas nyeri pembengkakan pada payudara sehingga dapat menyusui dengan lancar.
7. Mengajarkan ibu cara melakukan kompres aloe vera pada payudara ibu yang nyeri

8. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin atau dengan *on demand* sesuai dengan keinginan bayi
9. Menganjurkan ibu untuk minum sedikitnya 2 liter air setiap hari atau 8 – 10 gelas, hal ini berguna untuk melancarkan sirkulasi tubuh dan menambah produksi ASI ibu.
10. Menganjurkan 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, buah-buahan dan ikan yang segar.
11. Menganjurkan kepada ibu untuk selalu menjaga kebersihan bayinya yaitu selalu mengeringkan alat genitalia sehabis BAB dan BAK dan menggantikan pakaiannya jika basah karena keringat atau karena BAK dan ibu bersedia menjaga kebersihan bayi nya
12. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayi di pagi hari mulai sinar matahari muncul agar bayi tidak kuning serta anjurkan ibu untuk menutup mata bayi
13. Memberitahu ibu bahwa dalam beberapa hari kedepan akan ada kunjungan dirumahnya.

Kunjungan II, Postpartum Hari Ke- 9

Anamnesa : Nila Apriyani
Tanggal : Rabu, 29 Juni 2022
Tempat : Rumah Ny. D

I. SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan telah menerapkan Kompres aloe vera terhadap payudaranya
2. Ibu mengatakan nyeri payudaranya sedikit berkurang namun mengkilap pada payudara belum berkurang payudara nya juga masih terasa berat.
3. Ibu mengatakan ASInya sudah mulai lancar

II. OBJEKTIF (O)

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: <i>Composmentis</i>	
Keadaan emosional	: Stabil	
TTV	: TD :110/70 mmHg	R :20 x/menit
	N :80x/menit	T : 36,7 ⁰ C
Payudara	: Pembesaran	: ya, kanan dan kiri
	Simetris	: tidak simetris karena terjadi pembengkakan
	Putting susu	: menonjol
	Pengeluaran ASI	: ya, ada pengeluaran ASI
	Rasa nyeri tekan	: ya, kanan dan kiri
		Skala nyeri : 4
	Benjolan	: tidak ada
	Hiperpigmentasi	: ya, <i>aerola mammae</i>
TFU	: Pertengahan pusat- <i>sympisis</i>	
Kontraksi	: Baik	
Perineum	: Baik	
Pengeluaran	: <i>Lochea Serosa</i>	

III. ANALISA (A)

Diagnosa	: Ibu P ₁ A ₀ <i>Postpartum</i> hari ke-9
Masalah	: Nyeri pembengkakan payudara

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Melakukan *puerperium* yang meliputi TTV yaitu TD : 110/70 mmHg, R : 20 x/m. N : 80 x/m, T : 36,7⁰C, Pembesaran payudara kanan dan kiri, TFU pertengahan pusat-simpisis, pengeluaran pervaginam lochea serosa.
2. Melakukan penilaian terhadap nyeri yang dirasakan ibu dengan menunjukkan ibu gambar skala pendeskripsi verbal (VDS) dan meminta ibu untuk memilih intensitas nyeri yang dirasakan, skala nyeri berada di skala 4 yaitu nyeri yang dalam cukup mengganggu

3. Memberitahu ibu bahwa kondisi payudara ibu yang nyeri sudah sedikit membaik dibandingkan kunjungan pertama
4. Memberikan apresiasi terhadap ibu yang telah belajar menerapkan kompres aloe vera yang benar pada payudaranya dan menganjurkan ibu untuk tetap menerapkan kompres aloe vera pada payudaranya.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI kepada bayinya tanpa batas waktu.
6. Melakukan dan mengajarkan ibu cara memerah ASI jika bayi malas menyusu yaitu dengan meletakkan ibu jari di atas aerola dan jari telunjuk serta jari tengah dibawah aerola sekitar 2,5 cm di belakang puting susu membentuk huruf C. posisikan ibu pada jam 12 dan dua jari lain berada di posisi jam 6. Tekan lembut kearah dada, kemudian buat Gerakan menggulung untuk memerah ASI keluar. Lakukan pada kedua payudara secara bergantian. ASI sudah diperah dapat diberikan pada bayi dengan menggunakan sendok
7. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi 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, buah-buahan dan ikan segar.
8. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayi di pagi hari mulai sinar matahari muncul agar bayi tidak kuning serta anjurkan ibu untuk menutup mata bayi
9. Menganjurkan kepada ibu untuk selalu menjaga kebersihan bayinya yaitu selalu mengeringkan alat genitalia sehabis BAB dan BAK dan menggantikan pakaiannya jika basah karena keringat atau karena BAK dan ibu bersedia menjaga kebersihan bayinya.
10. Menganjurkan kepada ibu untuk menjaga pola istirahat dengan minimal tidur 8 jam per hari.

Kunjungan III, Postpartum Hari Ke- 10

Anamnesa : Nila Apriyani
Tanggal : Kamis, 30 juni 2022
Tempat : Rumah Ny. D

I. SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan telah menerapkan Kompres aloevera terhadap payudaranya
2. Ibu mengatakan bengkak dan nyeri payudaranya semakin membaik payudarnya sudah tidak terasa panas, berat, mengkilap lagi.
3. Ibu mengatakan ASInya sudah mulai lancar

II. OBJEKTIF (O)

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: <i>Composmentis</i>	
Keadaan emosional	: Stabil	
TTV	: TD :110/70 mmHg	R :20 x/menit
	N :80x/menit	T : 36,5 ⁰ C
Payudara	: Pembesaran	: ya
	Simetris	: ya, kanan dan kiri
	Putting susu	: menonjol
	Pengeluaran ASI	: ya, ada pengeluaran ASI
	Rasa nyeri tekan	: ya, kanan dan kiri
		Skala nyeri : 3
	Benjolan	: tidak ada
	Hiperpigmentasi	: ya, <i>aerola mammae</i>
TFU	: Pertengahan pusat- <i>sympisis</i>	
Kontraksi	: Baik	
Perineum	: Baik	
Pengeluaran	: <i>Lochea Serosa</i>	

III. ANALISA (A)

Diagnosa	: Ibu P ₁ A ₀ <i>Postpartum</i> Hari ke-10
Masalah	: Nyeri pembengkakan payudara

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, bahwa dalam keadaan baik TD : 110/80 mmHg, R : 20 x/menit, N : 80 x/menit, T 36,5°C.
2. Melakukan penilaian terhadap nyeri yang dirasakan ibu dengan menunjukkan ibu gambar skala pendeskripsi verbal (VDS) dan meminta ibu untuk memilih intensitas nyeri yang dirasakan, skala nyeri berada di skala 3 yaitu Nyeri sangat terasa namun masih bisa ditoleransi
3. Memberitahu ibu bahwa nyeri payudara ibu semakin membaik .
4. Memberikan apresiasi terhadap ibu yang telah belajar menerapkan kompres aloevera yang benar pada payudaranya dan menganjurkan ibu untuk tetap menerapkan kompres aloevera pada payudaranya.
5. Melakukan kompres aloevera pada payudara ibu untuk mengatasi pembengkakan payudara yang terjadi dan dapat menyusui dengan lancar
6. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin atau dengan *on demand* sesuai dengan keinginan bayi dan dapat memerah ASI nya Ketika payudara terasa sangat penuh dan bayi sudah cukup menyusu atau ketika bayi berhenti menyusu saat payudara belum dikosongkan secara sempurna
7. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang bergizi tinggi, tinggi kalori, tinggi protein, dan banyak mengandung cairan seperti sayur-sayuran hijau, buah-buahan dan ikan segar.
8. Menganjurkan kepada ibu untuk menjaga pola istirahat dengan minimal tidur 8 jam per hari

Kunjungan IV, Postpartum Hari Ke-11

Anamnesa : Nila Apriyani
 Tanggal : Jum'at, 1 Juli 2022
 Tempat : Rumah Ny. D

I. SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan telah menerapkan Kompres aloevera terhadap payudaranya
2. Ibu mengatakan bengkak dan nyeri payudaranya semakin membaik dari hari sebelumnya
3. Ibu mengatakan ASInya sudah mulai lancar

II. OBJEKTIF (O)

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: <i>Composmentis</i>	
Keadaan emosional	: Stabil	
TTV	: TD :120/80 mmHg	R :21 x/menit
	N :83x/menit	T : 36,4 ⁰ C
Payudara	: Pembesaran	: ya
	Simetris	: ya, kanan dan kiri
	Putting susu	: menonjol
	Pengeluaran ASI	: ya, ada pengeluaran ASI
	Rasa nyeri tekan	: ya , kanan dan kiri
		Skala nyeri : 2
	Benjolan	: tidak ada
	Hiperpigmentasi	: ya, <i>aerola mammae</i>
TFU	: Pertengahan pusat- <i>sympisis</i>	
Kontraksi	: Baik	
Perineum	: Baik	
Pengeluaran	: <i>Lochea Serosa</i>	

III. ANALISA (A)

Diagnosa	: Ibu P ₁ A ₀ <i>Postpartum</i> Hari ke-11
Masalah	: Nyeri pembengkakan payudara

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, bahwa dalam keadaan baik TD : 120/80 mmHg, R : 21 x/menit, N : 83 x/menit, T 36,4°C
2. Melakukan penilaian terhadap nyeri yang dirasakan ibu dengan menunjukkan ibu gambar skala pendeskripsi verbal (VDS) dan meminta ibu untuk memilih intensitas nyeri yang dirasakan, skala nyeri berada di skala 2 yaitu Nyeri ringan seperti terasa di cubit namun tidak begitu sakit
3. Memberitahu ibu bahwa kondisi payudaranya semakin membaik dan ibu lebih nyaman

Putting susu	: menonjol
Pengeluaran ASI	: ya, ada pengeluaran ASI
Rasa nyeri tekan	: ya, kanan dan kiri Skala nyeri : 1
Benjolan	: tidak ada
Hiperpigmentasi	: ya, <i>aerola mammae</i>
TFU	: Pertengahan pusat- <i>sympisis</i>
Kontraksi	: Baik
Perineum	: Baik
Pengeluaran	: <i>Lochea Serosa</i>

III. ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu P₁A₀ *Postpartum* Hari ke-12

Masalah : pembengkakan payudara

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, bahwa dalam keadaan baik TD : 120/80 mmHg, R : 20 x/menit, N : 80 x/menit, T 36,4°C
2. Melakukan penilaian terhadap nyeri yang dirasakan ibu dengan menunjukkan ibu gambar skala pendeskripsi verbal (VDS) dan meminta ibu untuk memilih intensitas nyeri yang dirasakan, skala nyeri berada di skala 1 yaitu Nyeri hampir tidak terasa (sangat ringan) seperti di gigit oleh nyamuk.
3. Memberitahu ibu bahwa kondisinya payudaranya semakin membaik dan ibu jauh lebih nyaman
4. Memberikan apresiasi terhadap ibu yang telah belajar menerapkan kompres aloe vera yang benar pada payudaranya dan menganjurkan ibu untuk tetap menerapkan kompres aloe vera pada payudaranya.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap memerah ASI, jika bayi sudah kenyang dan payudara belum dikosongkan secara sempurna.
6. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin atau dengan *on demand* sesuai dengan keinginan bayi.

TFU	: Pertengahan pusat- <i>sympisis</i>
Kontraksi	: Baik
Perineum	: Baik
Pengeluaran	: <i>Lochea Serosa</i>

III. ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu P₁A₀ *Postpartum* Hari ke-13

Masalah : -

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, bahwa dalam keadaan baik TD : 120/80 mmHg, R : 22 /menit, N : 81 x/menit, T 36,1°C
2. Melakukan penilaian terhadap nyeri yang dirasakan ibu dengan menunjukkan ibu gambar skala pendeskripsi verbal (VDS) dan meminta ibu untuk memilih intensitas nyeri yang dirasakan, skala nyeri berada di skala 0 yaitu Tidak ada rasa sakit , normal
3. Memberitahu ibu bahwa kondisi payudara sudah jauh lebih baik
4. Memberikan apresiasi terhadap ibu yang telah belajar menerapkan kompres aloe vera yang benar pada payudaranya dan menganjurkan ibu untuk tetap menerapkan kompres aloe vera pada payudaranya.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap memerah ASI, jika bayi sudah kenyang dan payudara belum dikosongkan secara sempurna.
6. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin atau dengan *on demand* sesuai dengan keinginan bayi.
7. Menganjurkan ibu untuk tetap menyendawakan bayinya setiap selesai menyusui bayinya.
8. Menganjurkan ibu untuk tetap memberi ASI eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan.
9. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang bergizi dan vitamin yang tinggi agar ASI nya lancar.

Pengeluaran : *Lochea Serosa*

III. ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu P₁A₀ *Postpartum* Hari ke-14

Masalah : -

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, bahwa dalam keadaan baik TD : 120/70 mmHg, R : 21 /menit, N : 81 x/menit, T 36,°C
2. Melakukan penilaian terhadap nyeri yang dirasakan ibu dengan menunjukkan ibu gambar skala pendeskripsi verbal (VDS) dan meminta ibu untuk memilih intensitas nyeri yang dirasakan, skala nyeri berada di skala 0 yaitu Tidak ada rasa sakit , normal
3. Memberitahu ibu bahwa kondisi payudaranya sudah membaik dan ibu sudah lebih nyaman
4. Memberikan apresiasi terhadap ibu yang telah belajar menerapkan kompres aloe vera yang benar pada payudaranya dan menganjurkan ibu untuk tetap menerapkan kompres aloe vera jika payudaranya kembali terasa sakit
5. Menganjurkan ibu untuk tetap memerah ASI, jika bayi sudah kenyang dan payudara belum dikosongkan secara sempurna.
6. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin atau dengan *on demand* sesuai dengan keinginan bayi.
7. Menganjurkan ibu untuk tetap menyendawakan bayinya setiap selesai menyusui bayinya.
8. Menganjurkan ibu untuk tetap memberi ASI eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan.
9. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang bergizi dan vitamin yang tinggi agar ASI nya lancar.
10. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga personal hygiene dirinya dan bayinya