

BAB III

TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS DENGAN BENDUNGAN ASI

A. Kunjungan Awal

Tempat Pengkajian : Klinik An-Nur Husada

Hari/Tanggal Pengkajian : Jumat, 24 Maret 2023

Jam Pengkajian : 16.15 WIB

Pengkaji : Rizka Putri Winandi

1. Data Subjektif

a. Identitas

Nama : Ny. F

Nama : Tn. E

Umur : 31 tahun

Umur : 40 tahun

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pendidikan : SMP

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Daya Murni

Alamat : Daya Murni

Gol. Darah : O

Gol. Darah : O

b. Anamnesa/Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ASI nya tidak lancar, dan payudara kiri terasa bengkak, terasa nyeri, terasa berat, dan keras sudah 2 hari yang lalu pada tanggal 22 Maret 2023.

c. Riwayat Menstruasi

HPHT : 25-06-2022

HPL : 02-04-2023

Siklus : \pm 30 hari

Masalah : Tidak ada

Menarche : 15 tahun

Pengeluaran darah : 15 cc

d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 2

Usia saat perkawinan : 29 tahun

Lama perkawinan : 2 tahun

e. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan

f. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

No	Tahun Partus	Penolong	Jenis Persalinan	Tempat Partus	BB	JK	Nifas	Keadaan
1.	2012	Dokter	SC	RS	3000 gr	L	Normal	Sehat
2.	2023	Bidan	Normal	Klinik	3100 gr	L	Normal	Sehat

g. Riwayat Penyakit dan Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan di keluarganya tidak ada riwayat penyakit menular seperti HIV, sifilis, tidak ada riwayat penyakit menurun dan

menahun seperti hipertensi, DM, jantung, dan ibu mengatakan pernah melakukan operasi *Sectio Caesaria* (SC).

h. Riwayat Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

No	Nutrisi	Sebelum nifas	Saat nifas
1.	Eliminasi	BAB : 1x sehari BAK : 6-7x sehari	BAB : 1x sehari BAK : 6-7x sehari
2.	Nutrisi	Makan-makanan bergizi 3x sehari dengan porsi sedang dengan menu nasi, sayur, dan lauk pauk Minum 7-9 gelas/hari	Makan-makanan bergizi 3-4x sehari dengan porsi sedang dengan menu nasi, sayur, buah, dan lauk pauk Minum 7-9 gelas/hari
3.	Istirahat	Tidur malam 7-8 jam/hari Tidur siang 1 jam/hari	Tidur malam 5-6 jam/hari ibu merasa tidak nyaman dan terganggu dengan rasa nyeri akibat bendungan ASI Ibu mengatakan jarang tidur siang, jika tidur siang 1 jam/hari
4.	Aktivitas	Ibu dapat melakukan pekerjaan rumah tangga seperti biasanya dengan hati-hati dengan di bantu oleh suami dan keluarga	Ibu sudah dapat melakukan pekerjaan rumah tangga seperti biasanya namun sedikit terhambat karena rasa nyeri akibat bendungan ASI
5.	Personal hygiene	Mandi 2x sehari, ganti pakaian 2x sehari, keramas 2 hari sekali	Mandi 2x sehari, ganti pakaian 2x sehari, keramas 2 hari sekali, dan rajin mengganti pembalut 2-3x sehari serta celana dalam

i. Riwayat Menyusui

Ibu mengatakan sulit untuk menyusui bayinya karena ASI yang tidak keluar serta nyeri pada payudara kirinya.

j. Riwayat Psikososial

Ibu mengatakan senang dengan kelahiran bayinya dan akan merawat bayinya dengan baik.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Kedadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

Tekanan darah : 110/70 mmHg

Nadi : 82 x/menit

Suhu : 38,2°C

Pernapasan : 20 x/menit

c. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala

Simetris, tidak tampak adanya benjolan

2) Alis

Simetris, tidak rontok

3) Mata

Simetris, konjungtiva tampak merah muda, sklera berwarna putih

4) Hidung

Tidak ada sekret, tidak ada pernafasan cuping

5) Mulut dan gigi

Mulut tampak bersih, mukosa tampak lembab, tidak ada karies pada gigi

6) Leher

Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan vena jugularis

7) Payudara

Kanan : Tidak ada benjolan/massa massa dan tidak ada nyeri tekan, pengeluaran ASI keluar dengan lancar, aerola bersih dan puting menonjol

Kiri : Tampak bengkak, keras, dan terasa nyeri saat dilakukan palpasi, puting menonjol, pengeluaran ASI tidak lancar. Skala pembengkakan pada payudara kiri (SPES: yaitu 5)

8) Abdomen

Terdapat luka bekas operasi, involusi uterus baik, TFU teraba pertengahan pusat symphysis

9) Genetalia

Pada vulva dan vagina tidak ada tanda-tanda infeksi dan pengeluaran darah sekitar 10 cc, pengeluaran lochea sanginolenta, terdapat luka bekas hecing

10) Ekstremitas





Pada ekstremitas atas dan bawah tidak ada varises, reflek patella positif, turgor kulit normal





3. Analisis







- a. Diagnosa : Ny. F usia 31 tahun P₂A₀ nifas hari ke 6 dengan bendungan ASI
- b. Masalah : Nyeri pada payudara kir
- c. Diagnosa potensial : Mastitis dan abses payudara
- d. Antisipasi tindakan : Melakukan perawatan payudara (kompres hangat dingin) dan tmengajarkan teknik menyusui









4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Pelaksanaan Kunjungan Awal

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	24 Maret 2023 16.12 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan TD : 110/70 mmHg N : 82x/menit P : 20x/menit S : 38,2°C Lochea : lochea sanginolenta TFU : pertengahan pusat symphisis Payudara : Pada payudara kiri ibu tampak bengkak, keras, dan terasa nyeri saat dilakukan palpasi, pengeluaran ASI tidak lancar, putting susu menonjol	 Rizka	24 Maret 2023 16.15 WIB	Ibu sudah mengerti tentang penjelasan yang telah diberikan bahwa ibu mengalami bendungan ASI	 Rizka
2.	Jelaskan tentang bendungan ASI	16.16 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa payudara ibu mengalami bendungan ASI dikarenakan adanya sumbatan pada saluran ASI dan berpotensi terjadinya mastitis yaitu peradangan atau infeksi pada payudara jika bendungan ASI tidak segera diatasi.	 Rizka	16.23 WIB	Ibu sudah faham dengan penjelasan tentang bahaya bendungan ASI	 Rizka
3.	Jelaskan pada ibu manfaat perawatan payudara	16.24 WIB	Menjelaskan kepada ibu manfaat perawatan payudara : 1. Menjaga kebersihan, melenturkan, menguatkan putting susu, dan melancarkan ASI 2. Payudara yang terawat akan memproduksi ASI cukup		16.30 WIB	Ibu sudah mengerti manfaat dari melakukan perawatan payudara	

			<p>untuk kebutuhan bayi</p> <p>3. Dengan perawatan payudara yang baik puting susu tidak akan lecet sewaktu di hisap oleh bayi</p>	 Rizka			 Rizka
4.	Ajarkan ibu teknik menyusui yang benar	16.30 WIB	<p>Mengajarkan kepada ibu cara menyusui yang benar :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan sebelum memegang bayi 2. Ibu duduk dengan santai, kaki diberi alas sehingga tidak tergantung 3. Mengeluarkan sedikit ASI dan mengoleskan pada puting susu (aerola) 4. Bayi dipegang dengan satu lengan, pantat bayi berada di telapak tangan ibu 5. Perut bayi menempel dengan perut ibu 6. Ibu memegang payudara dengan ibu jari diatas dan jari yang lainmenopang dibawah serta tidak menekan puting susu aerola 7. Ibu menyentuhkan puting susu pada bagian sudut mulut bayi sebelum menyusui 8. Setelah mulai menghisap ibu menatap saat bayi meyusu 9. Ibu harus menyusui bayi secara bergantian pada kedua payudara untuk mempertahankan produksi ASI 	 Rizka	16.40 WIB	Ibu sudah dapat melakukan teknik menyusui dengan benar	 Rizka
5.	Ajarkan ibu untuk melakukan perawatan payudara	16.40 WIB	<p>Mengajarkan kepada ibu untuk melakukan perawatan payudara :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Buka pakaian ibu, letakkan handuk di atas pangkuan ibu, tutuplah payudara dengan handuk 2. Kompres puting susu dengan kapas yang diberi baby oil selama 3-5 menit, bersihkan dan tarik puting susu 3. Basahi tangan dengan baby oil, lakukan pemijatan 		17.20 WIB	Ibu mengerti tentang penjelasan yang telah diberikan dan ibu dapat mempraktikkannya	

			<p>dengan teknik <i>effleurage</i> selama 10-15x</p> <p>4. Lakukan pengurutan selanjutnya dengan payudara kiri disangga tangan kiri terapis, dari sisi ulnar tangan kanan, lakukan tekanan (<i>pressure</i>) dari mulai pangkal payudara ke arah ujung payudara (arah puting susu) selama 10-15x kemudian bergantian pada payudara kanan</p> <p>5. Payudara kiri tetap disangga tangan kiri terapis, kemudian lengan kanan terapis mengenggam, dengan menggunakan ujung-ujung jari lakukan tekanan mulai dari pangkal ke arah ujung payudara selama 10-15x kemudian bergantian pada payudara kanan</p> <p>6. Kemudian lakukan penarikan pada puting susu secara lembut ke arah luar, setelah itu lakukan kompres air hangat bergantian dengan air dingin selama 5 kali</p> <p>7. Kemudian keringkan dengan handuk dan kenakan BH yang dapat menyangga payudara</p>	 Rizka			 Rizka
6.	Memberitahu ibu untuk menyusukan bayinya secara <i>on demand</i>	17.20 WIB	Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya secara <i>on demand</i> (terus menerus) dikedua payudara secara bergantian agar nutrisi bayi dapat tercukupi dan tidak terjadi bendungan ASI	 Rizka	17.25 WIB	Ibu sudah mengerti apa yang sudah dijelaskan	 Rizka
7.	Beritahu ibu untuk mengonsumsi sayuran hijau dan makanan yang bergizi	17.25 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi sayuran hijau dan makanan yang bergizi akan dapat memperbanyak dan memperlancar ASI misalnya daun katuk, bayam, dll. Serta makan makanan tinggi protein seperti telur, daging, tempe, tahu untuk membantu proses pemulihan ibu	 Rizka	17.30 WIB	Ibu sudah mengerti dan akan mengonsumsi sayuran hijau	 Rizka
8.	Beritahu ibu untuk istirahat	17.31	Menganjurkan ibu untuk		17.35		

	cukup	WIB	istirahat yang cukup seperti istirahat tidur malam 6-8 jam/hari, jangan terlalu lelah, dan ibu dapat tidur saat bayi juga sedang tidur	 Rizka	WIB		 Rizka
9.	Beritahu suaminya untuk memberi dukungan kepada istri	17.41 WIB	Menganjurkan suami ibu untuk memberi dukungan kepadanya bahwa ibu bisa menyusui bayinya dengan cara yang baik dan benar dan memberitahu suami untuk membantu pekerjaan rumah agar ibu bisa fokus ke dirinya dan bayinya.	 Rizka	17.45 WIB	Suami bersedia memberikan dukungan terhadap istri dan bersedia membantu pekerjaan istrinya	 Rizka
9.	Berikan terapi obat kepada ibu	17.46 WIB	Memberikan ibu paracetamol 10 tablet diminum 3x1 sehari untuk mengurangi rasa nyeri	 Rizka	17.55 WIB	Obat sudah diberikan kepada ibu	 Rizka
10.	Sepakati kunjungan ulang	17.55 WIB	Menyepakati kunjungan ulang dirumah ibu pada tanggal 25 Maret 2023 untuk memberikan asuhan masalah bendungan ASI terhadap ibu	 Rizka	18.00 WIB	Ibu mengatakan bersedia dilakukan kunjungan rumah untuk mengatasi masalah bendungan ASI	 Rizka

B. CATATAN PERKEMBANGAN I (Hari ke 2)

Hari/Tanggal : Sabtu, 25 Maret 2023

Pukul : 09.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan payudara kirinya masih terasa bengkak, keras, nyeri, dan terasa berat, pengeluaran ASI belum keluar
- b. Ibu mengatakan sudah meminum obat yang diberikan
- c. Ibu mengatakan sudah mengerti bahwa perawatan payudara itu penting dilakukan dan ibu ingin melakukan payudara rutin setiap hari

2. Data Objektif

- a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

- b. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

Tekanan darah : 120/80 mmHg

Nadi : 85x/menit

Suhu : 37,0°C

Pernafasan : 22x/menit

- c. Pemeriksaan Payudara

Kanan : Tidak ada benjolan/massa massa dan tidak ada nyeri tekan, pengeluaran ASI keluar dengan lancar, aerola bersih dan putting menonjol

Kiri : Tampak bengkak, keras, dan terasa nyeri saat dilakukan palpasi, pengeluaran ASI belum keluar.

Skala pembengkakan pada payudara kiri (SPES:
yaitu 4)

d. Abdomen

TFU pertengahan simfisis-pusat

e. Genetalia

Pengeluaran lochea sanguilenta berwarna merah kecoklatan



3. Analisis

- a. Diagnosa : Ny. F usia 31 tahun P₂A₀ nifas hari ke 7
dengan bendungan ASI
- b. Masalah : Nyeri pada payudara kiri
- c. Diagnosa potensial : Mastitis dan abses payudara
- d. Antisipasi tindakan : Melakukan perawatan payudara (kompres
hangat dingin) dan mengajarkan teknik
menyusui

4. Penatalaksanaan

Tabel 5

Pelaksanaan Catatan Perkembangan I

NO	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	25 Maret 2023 09.00 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan TD : 120/80 mmHg N : 85x/menit P : 22x/menit S : 36,5°C Payudara : pada payudara kiri tampak bengkak, keras, dan terasa nyeri saat dilakukan palpasi, pengeluaran ASI belum keluar	 Rizka	25 Maret 2023 09.10 WIB	Ibu mengerti hasil pemeriksaan saat ini	 Rizka
2.	Evaluasi apakah ibu melakukan teknik menyusui yang benar	09.11 WIB	Mengevaluasi ibu apakah ibu melakukan teknik menyusui dengan baik dan benar selama ibu dirumah		09.20 WIB	Ibu sudah melakukan teknik menyusui yang benar dirumah dan sudah	

				 Rizka		mulai menerapkannya dikehidupan sehari-hari	 Rizka
3.	Evaluasi apakah ibu melakukan perawatan payudara dirumah	09.21 WIB	Mengevaluasi ibu apakah melakukan perawatan payudara dirumah dengan rajin dan benar, dan payudara ibu masih bengkak dan terasa nyeri.	 Rizka	09.30 WIB	Ibu sudah melakukan perawatan payudara tapi tidak maksimal karena ibu lupa dengan gerakan perawatan payudara dengan baik dan benar.	 Rizka
5.	Beritahu ibu untuk tetap menyusui bayinya	09.39 WIB	Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin minimal siang dan malam 8 kali menyusui secara ondemand dan menyusui pada payudaranya secara bergantian agar pengosongan pada payudara maksimal	 Rizka	09.45 WIB	Ibu mengatakan bersedia menyusui bayinya sesering mungkin secara bergantian	 Rizka
6.	Beritahu ibu untuk mengonsumsi sayuran hijau dan makanan yang bergizi	09.46 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi sayuran hijau dan makanan yang bergizi akan dapat memperbanyak dan memperlancar ASI misalnya daun katuk, bayam, dll Serta makan makanan tinggi protein seperti telur, daging, tempe, tahu untuk membantu proses pemulihan ibu	 Rizka	09.55 WIB	Ibu bersedia untuk mengonsumsi sayuran hijau dan makanan yang bergizi yang berguna untuk memperlancar ASI	 Rizka
7.	Beritahu ibu untuk istirahat cukup	09.56 WIB	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup seperti istirahat tidur malam 6-8 jam/ hari	 Rizka	10.00 WIB	Ibu mengatakan selama dia mempunyai bayi ibu jarang tidur yaitu hanya 6 jam pada malam hari karena terbangun jika bayi ingin menyusui	 Rizka
8.	Beritahu ibu untuk tetap meminum obat	10.01 WIB	Memberitahu ibu untuk tetap meminum obat	 Rizka	10.07 WIB	Ibu mengatakan sudah meminum obat 3x sehari	 Rizka
9.	Sepakati kunjungan ulang	10.08 WIB	Menyepakati kunjungan ulang dirumah ibu pada tanggal 26 Maret 2023 untuk memberikan asuhan bundungan ASI terhadap ibu	 Rizka	10.12 WIB	Ibu bersedia dilakukan kunjungan dirumahnya	 Rizka

C. CATATAN PERKEMBANGAN II (Hari ke 3)

Hari/Tanggal : Minggu, 26 Maret 2023

Pukul : 09.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan masih merasa bengkak dan keras, terasa berat sudah sedikit berkurang dan nyeri sudah mulai berkurang, pengeluaran ASI sudah keluar sedikit
- b. Ibu mengatakan masih rutin meminum obat
- c. Ibu mengatakan sudah menerapkan perawatan payudara 2 kali sehari pagi dan sore
- d. Ibu mengatakan sudah menyusui bayi minimal 2 jam sekali

2. Data Objektif

- a. Pemeriksaan Umum
Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
- b. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital
Tekanan darah : 110/70 mmHg
Nadi : 80x/menit
Suhu : 36,3°C
Pernafasan : 22x/menit

c. Pemeriksaan payudara

Kanan : Tidak ada benjolan/massa massa dan tidak ada nyeri tekan, pengeluaran ASI keluar dengan lancar, aerola bersih dan putting menonjol

Kiri : Payudara tampak keras dan bengkak, terasa berat dan nyeri berkurang, pengeluaran ASI sudah keluar sedikit. Skala pembengkakan pada payudara kiri (SPES : yaitu 3)

d. Abdomen

TFU pertengahan simfisis pusat

e. Genetalia

Pengeluaran lochea serosa berwarna kuning kecoklatan












3. Assesment

- a. Diagnosa : Ny. F usia 31 tahun P₂A₀ nifas hari ke 8 dengan bendungan ASI
- b. Masalah : Nyeri pada payudara kiri
- c. Diagnosa potensial : Mastitis dan abses payudara
- d. Antisipasi tindakan : Melakukan perawatan payudara (kompres hangat dingin) dan tmengajarkan teknik Menyusui

4. Penatalaksanaan

Tabel 6

Pelaksanaan Catatan Perkembangan II

No.	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	26 Maret 2023 09.00 WIB	Memberitahu hasil pemeriksaan : TD : 110/70 mmHg N : 80x/menit P : 22x/menit S : 36,3°C Payudara : payudara kiri rasa bengkak, nyeri sudah sedikit berkurang, ASI sudah keluar sedikit	 Rizka	26 Maret 2023 09.05 WIB	Ibu mengetahui tentang kondisinya yang sudah membaik	 Rizka
2.	Lakukan perawatan payudara kembali	09.06 WIB	Mengevaluasi dan observasi ibu melakukan perawatan payudara	 Rizka	09.15 WIB	Ibu sudah melakukan kembali perawatan payudara	 Rizka
3.	Lakukan teknik dan posisi menyusui yang benar	09.16 WIB	Mengevaluasi dan observasi cara ibu menyusui bayinya	 Rizka	09.20 WIB	Ibu sudah melakukan dengan baik dan benar	 Rizka.
4.	Berikan apresiasi kepada ibu dalam bentuk pujian	09.21 WIB	Memberikan apresiasi kepada ibu dalam bentuk pujian karena sudah melakukan perawatan payudara, pompa ASI dan teknik menyusui yang benar	 Rizka	09.30 WIB	Ibu senang mendapat pujian karena sudah berhasil	 Rizka.
5.	Anjurkan ibu untuk menggunakan baju atau BH (<i>bustle hounder</i>) yang nyaman	09.31 WIB	Menganjurkan ibu untuk menghindari menggunakan baju atau BH (<i>bustle hounder</i>) yang ketat karena dapat menekan jaringan payudara	 Rizka	09.35 WIB	Ibu menggunakan baju yang longgar dan BH (<i>bustle hounder</i>) yang menopang	 Rizka
6.	Sepakati kunjungan ulang	09.36 WIB	Menyepakati kunjungan ulang dirumah ibu pada tanggal 27 Maret 2023	 Rizka	09.40 WIB	Ibu bersedia dilakukan kunjungan rumah dirumah ibu	 Rizka

D. CATATAN PERKEMBANGAN III (Hari ke 4)

Hari/Tanggal : Senin, 27 Maret 2023

Pukul : 09.10 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan payudara masih bengkak sedikit sudah tidak nyeri dan sudah tidak keras dan ASI sudah keluar lancar
- b. Ibu mengatakan sudah menerapkan perawatan payudara 2 kali sehari pada pagi dan sore
- c. Ibu mengatakan sudah menghindari pakaian yang ketat dan sudah menggunakan BH (*bustle hounder*) yang menopang payudara
- d. Ibu mengatakan bayinya sudah menyusui dengan baik, perlekatannya sudah bagus saat menyusui bayi terlihat tenang, setelah kenyang bayi tidur pulas, dan kulit bayi kemerahan.

2. Data Objektif

- a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

- b. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

Tekanan darah : 100/80 mmHg

Nadi : 85x/menit

Suhu : 37,2°C

Pernafasan : 22x/menit

c. Pemeriksaan payudara

Kanan : Tidak ada benjolan/massa massa dan tidak ada nyeri tekan, pengeluaran ASI keluar dengan lancar, aerola bersih dan putting menonjol

Kiri : Payudara masih bengkak dan sudah tidak nyeri, dan sudah tidak terasa keras pengeluaran ASI sudah keluar lancar. kala pembengkakan pada payudara kiri (SPES : yaitu 2)

d. Abdomen

TFU sudah tidak teraba

e. Genetalia

Pengeluaran lochea serosa berwarna kuning kecoklatan

3. Assesment

a. Diagnosa : Ny. F usia 31 tahun P₂A₀ nifas hari ke 9 dengan bendungan ASI

b. Masalah : Nyeri berkurang sedikit pada payudara kiri

c. Diagnosa potensial : Mastitis dan abses payudara

d. Antisipasi tindakan : Melakukan perawatan payudara (kompres hangat dingin) dan mengajarkan teknik menyusui

4. Penatalaksanaan

Tabel 7
Pelaksanaan Catatan Perkembangan III

No.	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	27 Maret 2023 09.10 WIB	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan TD : 100/80 mmHg N : 85x/menit P : 22x/menit S : 37,2°C Pemeriksaan payudara : Pada payudara kiri ibu masih ada rasa bengkak sedikit dan sudah tidak nyeri, pengeluaran ASI lancar	 Rizka	27 Maret 2023 09.15 WIB	Ibu mengetahui tentang kondisinya	 Rizka
2.	Evaluasi apakah ibu melakukan perawatan payudara dirumah	09.16 WIB	Mengevaluasi apakah ibu melakukan perawatan payudara dirumah dan ibu sudah melakukan perawatan payudara dirumah	 Rizka	09.20 WIB	Ibu sudah melakukan perawatan payudara dirumah dan ibu merasa sedikit lebih baik pada payudara kirinya	 Rizka
3.	Beritahu ibu untuk istirahat cukup	09.21 WIB	Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup tidur 6-8 jam/hari dan ikut tidur saat bayi juga sedang tidur	 Rizka	09.28 WIB	Ibu sudah beristirahat cukup	 Rizka
4.	Motivasi suami untuk bergantian menjaga anaknya	09.29 WIB	Melakukan pendekatan dengan suami, agar bekerjasama dengan istrinya bergantian membantu menjaga anaknya saat istri istirahat	 Rizka	09.35 WIB	Suami mau bergantian menjaga anaknya saat istri istirahat	 Rizka
5.	Lakukan kesepakatan kunjungan ulang	09.36 WIB	Melakukan kesepakatan kunjungan ulang tanggal 28 Maret 2023	 Rizka	09.40 WIB	Ibu menyepakati untuk dilakukan kunjungan ulang	 Rizka

E. CATATAN PERKEMBANGAN IV (Hari ke 5)

Hari/Tanggal : Selasa, 28 Maret 2023

Pukul : 10.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan payudara nya sudah tidak bengkak dan nyeri
- b. Ibu mengatakan sudah menerapkan perawatan payudara 2 kali sehari pada pagi dan sore
- c. Ibu megatakan ASI sudah keluar lancar dan ibu menyusui sesering mungkin yaitu minimal 2 jam sekali, bayi sudah menyusu dengan baik.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

b. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

Tekanan darah : 110/80 mmHg

Nadi : 84x/menit

Suhu : 36,3°C

Pernafasan : 20x/menit

c. Periksa Payudara

Kanan : Tidak ada benjolan/massa massa dan tidak ada nyeri tekan, pengeluaran ASI keluar dengan lancar, aerola bersih dan puting menonjol

Kiri : Payudara sudah tidak bengkak dan sudah tidak nyeri
 pengeluaran ASI sudah keluar lancar. kala pembengkakan
 pada payudara kiri (SPES : yaitu 2)

d. Abdomen

TFU sudah tidak teraba

e. Genetalia

Pengeluaran lochea serosa berwarna kuning kecoklatan





3. Assesment









a. Diagnosa : Ny. F usia 31 tahun P₂A₀ nifas hari ke 10 dengan nifas
 normal

b. Masalah : Tidak ada masalah

4. Penatalaksanaan

Tabel 8
 Pelaksanaan Catatan Perkembangan IV

No.	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1.	Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	28 Maret 2023 10.00 WIB	Memberitahu ibu haasil pemeriksaan TD : 110/80 mmHg N : 84x/menit P : 20x/menit S : 36,3°C Pemeriksaan payudara : Pada payudara kiri ibu sudah tidak bengkak dan tidak nyeri, pengeluaran ASI lancar keluar	 Rizka	28 Maret 2023 10.05 WIB	Ibu mengetahui tentang kondisinya	 Rizka
2.	Beritahu ibu agar tetap rutin menyusui bayinya	10.06 WIB	Menganjurkan kembali cara ibu menyusui bayinya	 Rizka	10.10 WIB	Ibu mampu mempraktekan kembali dengan baik	 Rizka
3.	Beritahu pada ibu agar tetap memberikan	10.11 WIB	Menganjurkan kepada ibu agar tetap memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan, menyusui bayi dengan kedua payudara		10.18 WIB	Ibu mengerti apa yang sudah dijelaskan	

	ASI eksklusif selama 6 bulan pada bayinya		secara bergantian, menggunakan teknik menyusui yang benar	 Rizka			 Rizka
4.	Beritahu ibu untuk istirahat cukup dan mengonsumsi sayuran hijau	10.19 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk istirahat cukup, mengonsumsi sayuran hijau dan makan makanan tinggi protein seperti telur, daging dan lain-lain untuk membantu mempercepat pemulihan ibu	 Rizka	10.25 WIB	Ibu sudah mengerti apa yang sudah dijelaskan	 Rizka
5.	Anjurkan ibu untuk terus melakukan perawatan payudara	10.26 WIB	Menganjurkan ibu untuk melakukan perawatan payudara agar memelihara payudara yang bersih, melancarkan ASI, dan mencegah terjadinya bendungan ASI kembali	 Rizka	10.30 WIB	Ibu akan terus melakukan perawatan payudara	 Rizka
6.	Jelaskan kepada ibu untuk kunjungan ke fasilitas kesehatan jika terdapat keluhan	10.31 WIB	Anjurkan kepada ibu untuk datang ke fasilitas kesehatan jika terdapat masalah atau keluhan lain	 Rizka	10.40 WIB	Ibu bersedia datang ke fasilitas kesehatan jika terdapat masalah atau keluhan lain	 Rizka