

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS TERHADAP NY.L P1A0**  
**DI PMB REDINSE SITORUS,S.ST**  
**KEC. MERBAU MATARAM,LAMPUNG SELATAN**

**1 Hari Post Partum**

Oleh : Linda Amelia  
Tanggal Pengkajian : 29 Maret 2022  
Waktu : 11.00 WIB

**A. SUBJEKTIF**

Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. L	: Tn.W
Umur	: 21 Tahun	: 23 Tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku /bangsa	: Palembang	: Lampung
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: IRT	:
Wiraswasta	Alamat rumah : Talang Ulu,kec. Merbau mataram, Lampung Selatan	
No Hp	: 08828794 xxxx	

Keluhan Utama

Ibu mengatakan merasa lemas karena jam tidur yang tidak teratur dan perutnya masih terasa mulas, asi nya belum keluar.

Riwayat Perkawinan Menikah sejak 2022

Lama perkawinan : 1 Tahun

## 1. Riwayat Menstruasi

Menarche : 14 Tahun  
Siklus : Tidak teratur  
Lamanya : 4-5 Hari  
Banyaknya : 2-3 x ganti pembalut  
Sifatnya : cair  
Desminorea : ada

## 2. Riwayat Persalinan Sekarang

Tanggal Persalinan : 29 Maret 2023  
Tempat Persalinan : PMB Redinse  
Sitorus,S.ST  
Jenis Persalinan : Spontan  
Lama Persalinan : Kala I : 10 Jam  
Kala II : 15 Menit  
Kala III : 10 Menit  
Kala IV : 2 Jam  
Plasenta : Lengkap  
Episiotomi : Tidak Dilakukan  
Perineum : Laserasi derajat I  
Perdarahan :  $\pm 150$ cc

## 3. Keadaan Bayi Baru Lahir

Lahir tanggal : 29 Maret 2023  
Pukul : 02.00 WIB  
BB/PB lahir : 2100 gram / 48 cm  
Jenis kelamin : Laki-laki

## 4. Pola kebutuhan sehari-hari

## a. Nutrisi

Jenis : Nasi, sayur,dan lauk pauk  
serta buah-buahan  
Pola minum : Sesuai kebutuhan  $\pm 7-8$  gelas  
Jenis : Air putih

Frekuensi makan : 3x sehari  
 Porsi : 2 Centong nasi, 5 sendok sayur ,1  
 lauk dan setelah makan  
 mengkonsumsi 1 buah.

b. Eliminasi BAK

Frekuensi : 1 kali

Warna : Jernih

BAB

Frekuensi : 1 kali

Warna : Kuning kecoklatan

Konsistensi : Lembek

Frekuensi mandi : 2x Sehari

mengganti pembalut : 4-5x Sehari

Cara membersihkan Genetalia : Ibu mengatakan

membersihkan

daerah genetalian pada  
 sehabis BAK ataupun BAB  
 dari arah depanKebelakang.

c. Mobilisasi

Ibu sudah bisa duduk, berjemur,berjalan dan mandi tanpa di  
 dampingoleh suami/keluarga.

d. Pengalaman Menyusui

Kebiasaan menyusui : Ibu mengatakan ASI nya belum  
 keluar tetapi bayi nya sudah belajar  
 menyusu dengan baik, ibu menyusui  
 bayi setiap 2jam sekali untuk  
 merangsang keluarnya air susu ibu

Posisi menyusui : Duduk bersandar dan tidur miring  
 kanan

atau kiri

5. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB

6. Riwayat Kesehatan
  - a. Penyakit menular : Ibu mengatakan tidak ada penyakit menular
  - b. Penyakit menurun : Ibu mengatakan tidak ada penyakit menurun
7. Riwayat Psikologis Spritual  
Ibu bersosialisasi dengan baik dan menjalankan ibadah sesuai dengan agama islam
1. Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan (merokok, minuman beralkohol, makanan pantangan) : tidak ada

## B. OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik Umum
  - a. Keadaan Umum : Baik
  - b. Kesadaran : Composmentis
  - c. Keadaan Emosional : Stabil
  - d. TTV : TD :100/80 mmHg R : 20 x/m  
N : 80 x/m S : 36,5°C
  - e. BB : 60 kg
  - f. TB : 158 cm
2. Pemeriksaan Fisik Khusus
  - a. Pemeriksaan Kepala dan Leher
 

Rambut : Berwarna hitam, bersih dan tidak ada ketombe

Wajah : Tidak ada oedema pada wajah

Mata : Sklera 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

- ASI : Sudah ada pengeluaran colostrum
- c. Abdomen
- Kontraksi uterus : baik
- Tinggi tfu : 2 jari di bawah pusat
- d. Ekstramitas
- Oedema : Tidak ada
- Varices : Tidak ada
- Reflek patella : positif kanan dan kiri
- Kuku : Pendek dan bersih
- e. Genetalia
- Varices : Tidak ada
- Luka jahitan : Laserasi derajat I
- Pengeluaran : Lochea Rubra
- f. Anus : Tidak ada hemoroid

### 3. Pemeriksaan

#### Penunjang

- Protein urine : (-) Glukosa urine : (-) HBsAg : (-)
- HB : 13,5 gr/dL

## C. ANALISA

Diagnosa : Ny.L P1A0 post partum 1 Hari

Masalah : Ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas dan ASI nya belum keluar

## D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan informed consent pada ibu untuk menjadi pasien studi kasus laporan tugas akhir dan pemberian *bening* daun kelor untuk peningkatan produksi ASI.
2. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik, tekanan darah 100/80 mmHg, Nadi 80x/menit, Pernapasan 20x/menit, suhu 36,5°C, pengeluaran lochea

rubra, TFU 2 jari dibawah pusat.

3. Menjelaskan pada ibu tentang rasa mulas yang dirasakan adalah hal yang normal dikarenakan proses pengembalian rahim ke bentuk semula.
4. Melakukan pemeriksaan payudara. Keadaan payudara simetris kanan dan kiri, puting payudara menonjol, hiperpigmentasi pada areola, payudara mengalami pembesaran, tidak ada pembengkakan, tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan pada payudara, dan terdapat kendala dalam pengeluaran ASI yaitu ASI belum keluar. Memberi penjelasan pada ibu bahwa ASI yang belum keluar adalah normal, ibu tidak perlu khawatir dan jangan stress karena hal itu akan berpengaruh pada ASInya
5. Memberi penjelasan pada ibu bahwa ASI yang belum keluar adalah normal, ibu tidak perlu khawatir dan jangan stress karena hal itu akan berpengaruh pada ASInya
6. Memberi motivasi dan dukungan kepada ibu untuk menyusui bayinya secara on demand untuk merangsang pengeluaran ASI.
7. Mengajarkan ibu teknik menyusui dengan benar supaya bayi maupun ibu merasa nyaman selama proses menyusui Mengajarkan ibu cara menyusui yang baik dan benar, yaitu mulut dan bayi harus mengenai areola mammae ketika menyusui, hidung bayi jangan sampai tertutup oleh payudara ibu, badan bayi dan perut ibu bersentuhan, kepala bayi menengadahkan keatas.
8. Mengajarkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti hati, kuning telur, bayam, dan mengonsumsi makanan yang mengandung laktogogum seperti daun kelor. Menjelaskan kepada ibu bahwa kandungan flavonoid dan polifenol di dalam daun kelor dapat meningkatkan hormon prolaktin dan hormon oksitosin yang merupakan hormon laktasi yang dapat memperlancar produksi ASI.
9. Mengajarkan ibu untuk mengonsumsi sayur bening Daun kelor yang sudah diberikan pada ibu, daun kelor mengandung flavonoid,

polifenol, protein, kalium, dan mangan yang dapat memberikan efek laktogogum sehingga dapat meningkatkan produksi ASI.

10. Menyarankan suami untuk memberi support dan bekerjasama dengan ibudalam mengurus bayi terutama pada malam hari
11. Memberitahu ibu dan keluarga agar segera menghubungi bidan apabila mengenali tanda-tanda bahaya pada ibu nifas seperti perdarahan pervaginam, lochea berbau, pengelihatn kabur, dan demam tinggi.

**Kunjungan II (Post Partum Hari Ke-2)**

Oleh : Sri Yulistiana  
 Tanggal Pengkajian : 30 Maret 2023  
 Waktu : 08.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan ASI nya masih belum keluar

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 TTV : TD : 110/80 mmHg R : 22 x/menit  
 N : 85 x/menit T : 36,0°C  
 Payudara : Pembesaran : ya  
                   Simetris : ya, kanan dan kiri  
                   Putting susu : menonjol  
                   Pengeluaran ASI : tidak  
                   Rasa nyeritekan : tidak ada  
                   Benjolan : tidakada  
                   Hiperpigmentasi : ya, aerola mammae  
 TFU : 2 jari di bawah pusat  
 Kontraksi : Baik  
 Pengeluaran : Lochea rubra  
 Perineum : Laserasi : Ada, Derajat I

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ny.L P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post partum 2 hari  
 Masalah : Ibu mengatakan ASI nya masih belum keluar

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Melakukan pemeriksaan umum pada ibu, memberitahukan hasil pemeriksaanyaitu TD: 110/80 mmHg, N: 85x/m, R: 22x/m, dan T: 36,0°C.



2. Melakukan vulva hygiene dan mengevaluasi luka laserasi perineum ibu
3. Melihat payudara ibu apakah sudah ada pengeluaran ASI
4. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi bening daun kelor pada pagi hari dan siang hari supaya ASI ibu cepat keluar.
5. Menjelaskan kepada ibu bahwa tidak perlu khawatir meskipun ASInya belum keluar. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui on demand untuk membantu merangsang produksi ASI.
6. Menganjurkan ibu untuk istirahat jika bayi tidur ikuti jadwal tidur anak, istirahat yang cukup minimal 8 jam di malam hari 1 jam di siang hari
7. Menganjurkan pada ibu untuk tetap mengonsumsi makanan bergizi seimbang dengan porsi lebih banyak, terutama sayuran hijau seperti daun kelor. Menjelaskan kepada ibu bahwa kandungan flavonoid dan polifenol di dalam daun kelor dapat meningkatkan hormon prolaktin dan hormon oksitosin yang merupakan hormon laktasi yang dapat memperlancar produksi ASI.
8. Memberikan dukungan emosional berupa semangat dan kata-kata motivasi agar ibu tetap semangat dalam menyusui dan memberi pengertian kepada ibu bahwa proses menyusui membutuhkan kesabaran dan ketelatenan karena baik ibu dan bayi masih sama-sama belajar.
9. Menganjurkan ibu datang ke bidan jika ada keluhan

**Kunjungan III (Post Partum Hari Ke-3)**

Oleh : Sri Yulistiana  
 Tanggal Pengkajian : 31 Maret 2023  
 Waktu : 08.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan ASI nya sudah keluar sedikit

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran :  
 Composmentis Keadaan  
 emosional : Stabil  
 TTV : TD : 110/70 mmHg R : 21 x/menit  
 N: 90 x/menit T : 36,2<sup>o</sup>C  
 Payudara : Pembesaran : ya  
 Simetris : ya, kanan dan kiri  
 Putting susu : menonjol  
 Pengeluaran ASI : ada  
 Rasa nyeritekan : tidak ada  
 Benjolan : tidakada  
 Hiperpigmentasi : ya, ada  
 TFU : 1 jari di bawah pusat  
 Kontraksi uterus : Baik  
 Pengeluaran : Lochea Rubra  
 Perineum : Laserasi : Ada , Derajat I

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ny.L P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post partum 3 hari  
 Masalah : ASI yang keluar sedikit

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Melakukan pemeriksaan umum pada ibu kemudian menjelaskan kepada ibu bahwa TD: 110/70 mmHg, N : 90n/m, R:21x/m, T: 36,2<sup>0</sup>C.
2. Melakukan vulva hygiene dan mengevaluasi luka laserasi perineum ibu
3. Melihat perkembangan payudara ibu dengan melihat pengeluaran ASI
4. Tetap menganjurkan ibu untuk mengonsumsi bening daun kelor supaya asi yang keluar makin banyak.
5. Menganjurkan ibu tetap makan makanan yang bergisi dan memenuhi mineral.
6. Mengajari ibu melakukan breast care untuk menjaga kebersihan pada daerah payudara dan membantu memperbanyak produksi ASI yang akan diberikan oleh ibu kepada bayi.

### **Kunjungan IV (Post Partum Hari Ke-4)**

Oleh : Sri Yulistiana  
 Tanggal Pengkajian : 01 April 2023  
 Waktu : 08.00 WIB

### **SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan ASI yang keluar sedikit lebih banyak dari kemarin

### **OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis Keadaan emosional : Stabil  
 TTV : TD : 100/70 mmHg R : 20 x/menit  
 N : 80 x/menit T : 36,1<sup>0</sup>C  
 Payudara : Pembesaran : ya  
 Simetris : ya, kanan dan kiri  
 Putting susu : menonjol  
 Pengeluaran ASI : ya, ada pengeluaran ASI Rasa  
 nyeritekan : tidak ada  
 Benjolan : tidakada Hiperpigmentasi  
 : ya, aerola mammae  
 TFU : pertengahan pusat dan sympisis  
 Kontraksi : Baik  
 Pengeluaran : sanguinolenta  
 Perineum : Laaserasi : Ya, Derajat I

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

Diagnosa : Ny.L P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> Post partum 4 hari  
 Masalah : Ibu mengatakan ASI yang keluar sedikit lebih banyak dari  
 kemarin

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Melakukan pemeriksaan umum pada ibu kemudian menjelaskan kepada ibu bahwa: TD : 100/70 mmHg, R : 20 x/menit, N : 80 x/menit, T : 36,1<sup>0</sup>C.
2. Melakukan vulva hygiene dan mengevaluasi luka laserasi perineum ibu
3. Melihat perkembangan payudara ibu dengan melihat pengeluaran ASI
4. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi daun kelor yang sudah kita sediakan supaya asi yang keluar semakin banyak.
5. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi dan memenuhi mineral
6. Menganjurkan ibu untuk merawat payudaranya agar ASI yang keluar banyak

**Kunjungan (Post Partum Hari Ke-5)**

Oleh : Sri Yulistiana  
 Tanggal Pengkajian : 02 April 2023  
 Waktu : 08.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan ASI nya sudah keluar semakin banyak

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 TTV : TD : 110/80 mmHg R : 23x/menit  
       N : 84x/menit T : 36,4<sup>0</sup>C  
 Payudara : Pembesaran : ya  
             Simetris : ya, kanan dan kiri  
             Putting susu : menonjol  
             Pengeluaran ASI : ya, ada pengeluaran ASI Rasa  
             nyeritekan : tidak ada  
             Benjolan : tidakada Hiperpigmentasi  
                           : ya, aerola mammae  
  
 TFU : pertengahan pusat dan sympisis  
 Kontraksi uterus : Baik  
 Pengeluaran : sanguinolenta  
 Perineum : Laserasi : Ya, Derajat I

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ny.L P1A0 Post partum 5 hari  
 Masalah : Tidak ada

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Melakukan pemeriksaan umum pada ibu kemudian menjelaskan kepada ibu bahwa TD : 110/80 mmHg, R : 23x/menit, N : 84x/menit, T : 36,4<sup>0</sup>C.
2. Melakukan vulva hygiene dan mengevaluasi luka laserasi perineum ibu
3. Melihat payudara ibu bahwa ASI yang keluar sudah cukup banyak
4. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi bening daun kelor yang di berikan
5. Menganjurkan ibu untuk makan makanan yang bergizi
6. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan payudara

**Kunjungan (Post Partum Hari Ke-6)**

Oleh : Sri Yulistiana  
 Tanggal Pengkajian : 03 April 2023  
 Waktu : 08.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan ASI nya sudah keluar banyak

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 TTV : TD : 120/80 mmHg R : 21x/menit  
       N : 85x/menit T : 36,4°C  
 Payudara : Pembesaran : ya  
           Simetris : ya, kanan dan kiri  
           Putting susu : menonjol  
           Pengeluaran ASI : ya, ada pengeluaran ASI  
           Rasa nyeritekan : tidak ada  
           Benjolan : tidak ada  
           Hiperpigmentasi : ya, aerola mammae  
 TFU : pertengahan pusat dan sympisis  
 Kontraksi uterus : Baik  
 Pengeluaran : sanguinolenta  
 Perineum : Laserasi : Ya, Derajat 1

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ny.L P1A0 Post  
 partum 6 hari  
 Masalah : Tidak ada



**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Melakukan pemeriksaan umum pada ibu kemudian menjelaskan kepada ibu bahwa TD : 120/80 mmHg, R : 21x/menit, N : 85x/menit, T : 36,4<sup>0</sup>C.
2. Melakukan vulva hygiene dan mengevaluasi luka laserasi perineum ibu
3. Melihat payudara ibu bahwa ASI yang keluar sudah cukup banyak
4. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi bening daun kelor yang di berikan pada pagi dan siang hari.
5. Menganjurkan ibu untuk makan makanan yang bergizi
6. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan payudara

### **Kunjungan (Post Partum Hari Ke-7)**

Oleh : Sri Yulistiana

Tanggal Pengkajian : 04 April 2023

Waktu : 08.00WIB

### **SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan ASI nya sudah keluar sangat banyak, sehingga bayi sudah tidak kekurangan ASI

### **OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: Composmentis	
Keadaan emosional	: Stabil	
TTV	: TD : 110/80 mmHg	R : 21x/menit
	85x/menit	T : 36,4 <sup>0</sup> C
Payudara	: Pembesaran	: ya
	Simetris	: ya, kanan dan kiri
	Putting susu	: menonjol
	Pengeluaran ASI	: ya, ada pengeluaran ASI
	nyeritekan	: tidak ada
	Benjolan	: tidakada Hiperpigmentasi
		: ya, aerola mammae
TFU	: pertengahan pusat dan sympisis	
Kontraksi uterus	: Baik	
Pengeluaran	: sanguinolenta	
Perineum	: Laserasi	: Ya, Derajat 1

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

Diagnosa : Ny.L P1A0 Post partum 7 hari

Masalah : Tidak ada

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Melakukan pemeriksaan umum pada ibu kemudian menjelaskan kepada ibu bahwa TD : 110/80 mmHg, R : 21x/menit, N : 85x/menit, T : 36,4<sup>0</sup>C.
2. Melakukan vulva hygiene dan mengevaluasi luka laserasi perineum ibu
3. Melihat payudara ibu bahwa ASI yang keluar sudah banyak
4. Mengajarkan ibu untuk tetap mengonsumsi bening daun kelor supaya asi yang keluar semakin banyak lagi.
5. Mengajarkan ibu untuk makan makanan yang bergizi seimbang
6. Mengajarkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan payudara
7. Mengajarkan ibu untuk tetap memberikan asi pada bayi minimal 6 bulan pertama, jangan diberikan makanan tambahan/M-PASI