

BAB IV
HASIL TINJAUAN KASUS

A. NIFAS

a. 2 Jam Postpartum

Anamnesa oleh : Dhelila Yomia Putri
Hari/Tanggal : Selasa, 30 Januari 2024
Waktu : 19.45 WIB

Subjektif (S)

1. Identitas

	Istri	Suami
Nama	: Ny. J	Tn. B
Umur	: 35 Tahun	37 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SLTA	SLTA
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: Wai Lubuk, Kalianda, Lampung Selatan	

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

3. Riwayat Perkawinan

Status perkawinan : Sah
Menikah sejak : 26 tahun
Lama perkawinan : ± 9 tahun

4. Riwayat Menstruasi

Menarache : 12 tahun
Siklus : 28 hari
Lamanya : 6-7 hari

Banyaknya : 2-3 x ganti pembalut dalam sehari

Sifatnya : Cair ada gumpalan

Desminorea : Tidak

5. Riwayat Obstetri : P5A0

6. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu

Persalinan									Nifas	
Hamil ke	Lahir	UK	Jenis Persalinan	Penolong	Tempat	L/P	BBLahir	Komplikasi	Laktasi	Komplikasi
1	2016	38	Spontan	Bidan	PMB	L	3500 gr	Tidak Ada	Ya	Tidak Ada
2	2018	37	Spontan	Bidan	PMB	L	2900 gr	Tidak Ada	Ya	Tidak Ada
3	2020	38	Spontan	Bidan	PMB	L	3300 gr	Tidak Ada	Ya	Tidak Ada
4	2022	39	Spontan	Bidan	PMB	P	3000 gr	Tidak Ada	Ya	Tidak Ada

7. Riwayat Persalinan Sekarang

Tanggal Persalinan : 31 Januari 2024

Tempat Persalinan : PMB Annisak Meisuri., SST

Jenis Persalinan : Spontan pervaginam

Penolong : Bidan

Lama Persalinan

Kala I : 6 jam

Kala II : 45 menit

Kala III: 10 menit

Kala IV: 2 jam+

Total 8 jam 55 menit

Plasenta : Lengkap

Episiotomi : Tidak dilakukan

Perineum : Tidak di lakukan

Total jumlah Perdarahan

Kala I : 10 cc

Kala II : 100 cc
 Kala III : 100 cc
Kala IV : 80 cc +
 Total : 290 cc

8. Keadaan Bayi Baru Lahir

Lahir tanggal : 31 Januari 2024
 BB/PB lahir : 3000 gr/ 50 cm
 Jenis kelamin : Laki-laki
 Pola tidur : Normal
 Frekuensi menyusui : 2-3 jam sekali
 Durasi : ± 30 menit
 Masalah pada bayi : Tidak ada
 Frekuensi BAK : 2 kali
 Frekuensi BAB : 1 kali

9. Riwayat Postpartum

Pola kebutuhan sehari-hari

a. Nutrisi

Frekuensi makan : 1 kali

Jenis : Nasi, sayur, dan lauk pauk

Makanan pantangan : Tidak ada

Pola minum : Sesuai kebutuhan ± 7 gelas

Jenis : Air putih

Keluhan : Tidak ada

b. Eliminasi

BAK

Frekuensi : 3-4 kali

Warna : Jernih BAB

Frekuensi : Belum Warna : -

c. Mobilisasi

3 jam post partum ibu sudah bisa miring ke kiri dan kanan, serta ibu sudah bisa duduk dan mulai turun dari tempat tidur.

d. PCengalaman Menyusui

Kebiasaan menyusui : Ibu menyusui bayinya dengan posisi normal

Posisi menyusui: Duduk dan rebahan

Perawatan payudara : Dilakukan

Masalah : Tidak ada

10. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan kb alami

11. Riwayat Kesehatan

a. Penyakit menular : Ibu mengatakan tidak ada penyakit menular

b. Penyakit menurun : Ibu mengatakan tidak ada penyakit menurun

12. Riwayat Psikologis Spritual

Ibu bersosialisasi dengan baik dan menjalankan ibadah sesuai dengan agama islam

13. Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan (merokok, minum minuman beralkohol. Makanan pantangan) : tidak ada

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°

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 : P5A0 2 jam *Postpartum*
- Masalah : Perut masih terasa mulas, multiparitas sehingga beresiko pendarahan

Penatalaksanaan (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu nifas normal.
2. Melakukan informed consent
3. Menjelaskan pada ibu tentang rasa mulas yang dirasakannya adalah hal yang normal dikarenakan proses pengembalian Rahim kebentuk semula.
4. Mengajarkan ibu dan mendampingi ibu senam nifas 2 jam postpartum dengan melakukan gerakan relaksasi awal.
5. Memastikan ibu untuk istirahat yang cukup dan mendapat cukup cairan dengan menganjurkan ibu minum 8 gelas sehari.
6. Memberitahu ibu untuk makan-makanan yang bergizi seperti sayur

dan buah.

7. Memberitahu ibu tandatanda bahaya nifas seperti : kontraksi lembek, pendarahan berlebih, demam, dll.
8. Memberikan ibu terapi Amoxcylin 500 mg/12 jam/oral, Asam mefenamat 500mg/8jam/oral, Vitamin A.

b. 6 Jam Postpartum

Anamnesa Oleh : Dhelila Yomia Putri
 Hari/Tanggal : Selasa, 30 Januari 2024
 Waktu : 23.45 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 : 122/67 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 | : <i>lochea rubra</i> |
| 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 : P5A0 6 jam *Postpartum*

Masalah : perut masih terasa mulas

Penatalaksanaan (P)

1. Menjelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal.
2. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi dan perdarahan.
3. Mengajarkan ibu dan mendampingi ibu senam nifas 6 jam postpartum diawali dengan relaksasi awal selama 10 menit dan kemudian belajar duduk bersila.
4. Memastikan ibu untuk mendapat cukup cairan dengan menganjurkan ibuminum 8-10 gelas sehari.
5. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan berserat seperti sayur-sayuran hijau dan buah-buahan.
6. Mengajarkan ibu teknik menyusui yang benar.
7. Memberitahu ibu untuk memberikan ASI secara bergantian di kedua payudara

c. Hari Pertama Postpartum

Anamnesa Oleh : Dhelila Yomia Putri
 Hari/Tanggal : Rabu, 31 Januari 2024
 Waktu : 17.00 WIB

Subjektif (S)

Keluhan : Ibu mengatakan belum BAB, ASI yang keluar belum Lancar

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 pusat. : Kontraksi baik, TFU 2 jari di bawah
6. Kandung kemih : kosong
7. Anogenital :
 Pengeluaran pervaginam : *lochea rubra*
 Perineum : baik
8. Ektremitas : -baik, tidak terdapat *oedema*

-tidak terdapat kemerahan

-tidak terdapat varises

-refflek patella (+)

9. Anus : tidak ada hemoroid

Analisa Data (A)

Diagnosa : P5A0 nifas hari ke 1

Masalah : Asi yang keluar belum lancar

Penatalaksanaan (P)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan ibu nifas normal.
2. Mengajarkan ibu dan mendampingi ibu senam nifas hari pertama diawali dengan relaksasi awal dan dilanjutkan dengan gerakan berbaring dan duduk bersila Selama 15-30 menit.
3. Mengajarkan ibu teknik menyusui yang baik dan benar
 - Mengajari Ibu cara mengoleskan ASI di puting dan areola sebelum menyusui bayinya tetapi pastikan tangan Ibu sudah bersih.
 - Mengajarkan posisi bayi pada satu lengan dengan kepala pada lengkung siku Ibu, bokong pada lengan bawah, posisi kepala bayi menghadap payudara, perut Ibu dan bayi menempel, posisi telinga dan lengan dalam satu garis lurus.
 - Menyangga payudara dengan ibu jari dibagian atas dan jari lain dibagian bawah.
 - Merangsang membuka mulut bayi, setelah itu masukkan puting susu ke mulut bayi pastikan sebagian areola masuk ke mulut bayi, setelah bayi menghisap lepaskan sanggahan pada payudara lalu perhatikan bayi selama menyusui sampai kenyang.
 - Melepas hisapan bayi dengan menekan dagu kebawah dan sendawakan bayi dengan menggendong tegak dan menyandarkan kepala bayi dibahu Ibu sekama 10-15 detik.
 - Mengajarkan Ibu menyusui dengan payudara bergantian.
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. menganjurkan ibu Istirahat yang cukup dan menjaga kebersihan bagian vulva.
 7. menganjurkan ibu untuk terus tetap menyusui, karena menyusui juga dapat membantu involusi uterus.
 8. Memberitahu tentang kunjungan ulang.

d. 2 Hari Postpartum

Anamnesa Oleh : Dhelila Yomia Putri
 Hari/Tanggal : Kamis, 1 Februari 2024
 Waktu : 08.30 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. Extremitas : -baik, tidak terdapat *oedema*
- tidak terdapat kemerahan
- tidak terdapat varises
- reflek patella (+)
9. Anus : tidak ada hemoroid

Analisa Data (A)

- Diagnosa : P5A0 nifas hari ke 2
- Masalah : Tidak ada masalah

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik.
2. Mengajarkan dan mendampingi ibu senam nifas hari kedua diawali dengan relaksasi awal dilanjutkan dengan berbaring miring sambil mengangkat 1 kaki dan diakhiri dengan relaksasi akhir.
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 dengan tidur minimal 8 jam sehari.
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 : Dhelila Yomia Putri

Hari/Tanggal : Jumat, 2 Februari 2024
 Waktu : 08.30 WIB

Subjektif (S)

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

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 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

9. Anus : tidak ada hemoroid
-reflek patella (+)

Analisa Data (A)

Diagnosa : P5A0 nifas hari ke 3
Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibudalam keadaan baik.
2. Mengajarkan dan mendampingi ibu senam nifas hari ketiga diawali dengan relaksasi awal dilanjutkan dengan melakukan gerakan senam hari ketiga dan di akhiri dengan relaksasi akhir.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap istirahat yang cukup dengan tidur minimal 8 jam.
4. Menganjurkan ibu untuk makan-makanan bergizi dan minum air sebanyak 2,5 liter.
5. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 3 Febuari 2024 ke PMB Annisak Meisuri, Lampung Selatan.

f. 4 Hari Postpartum

Anamnesa Oleh : Dhelila Yomia Putri
Hari/Tanggal : Sabtu, 3 Febuari 2024
Waktu : 08.30 WIB

Subjektif (S)

Keluhan : -Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Objektif (O)

A. Pemeriksaan Umum

Kedadaan umum : baik
Kesadaran : *composmentis*
Kedadaan 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 <i>oedema</i> 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 | : <i>lochea rubra</i> |
| Perineum | : baik |
| 8. Ektremitas | : -baik, tidak terdapat <i>oedema</i>
-tidak terdapat kemerahan
-tidak terdapat varises
-refflek patella (+) |
| 9. Anus | : tidak ada hemoroid |

Analisa Data (A)

Diagnosa : P5A0 nifas hari ke 4

Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik
2. Mengajarkan dan mendampingi ibu senam nifas hari keempat diawali dengan relaksasi awal dilanjutkan dengan melakukan gerakan mengulang seperti senam otaria hari ketiga dan di akhiri dengan relaksasi akhir.

6. Anogenital :
 Pengeluaran pervaginam : *lochea sanguinolenta*
 Perineum : baik
7. Ekstremitas : -baik, tidak terdapat *oedema*
 -tidak terdapat kemerahan
 -tidak terdapat varises
 -refflek patella (+)
8. Anus : tidak ada hemoroid

Analisa Data (A)

- Diagnosa : P5A0 nifas hari ke 5
 Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik.
2. Mengajarkan dan mendampingi ibu senam nifas hari kelima diawali dengan relaksasi awal dilanjutkan dengan belajar menahan posisi duduk 45° lalu diakhiri dengan relaksasi akhir.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap banyak makan sayur dan buah.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap 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 minimal tidur 8 jam sehari.
6. Memberitahu ibu untuk tetap selalu menjaga kebersihan.

h. 6 Hari Postpartum

- Anamnesa Oleh : Dhelila Yomia Putri
 Hari/Tanggal : Senin, 5 Febuari 2024
 Waktu : 08.30 WIB

Subjektif (S)

Keluhan : -Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Objektif (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik
 Kesadaran : *composmentis*
 Keadaan emosional : stabil
 TTV : TD : 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 1 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 : P5A0 6 niifas hari ke 6

Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik.
2. Mengajarkan ibu dan mendampingi ibu melakukan senam nifas hari keenam diawali dengan relaksasi awal dilanjutkan dengan melakukan gerakan seperti hari kelima dan diakhiri dengan relaksasi akhir.
3. Menganjurkan ibu untuk banyak makan buah dan sayur, serta istirahat yang cukup minimal tidur 8 jam sehari
4. Memberitahu ibu untuk tetap selalu menjaga kebersihan bagian vulva.

h. 7 Hari Postpartum

Anamnesa Oleh : Dhelila Yomia Putri
 Hari/Tanggal : Selasa, 6 Februari 2024
 Waktu : 08.30 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 : P5A0 nifas hari ke 7

Masalah : -

Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan baik.
2. Mengajarkan dan mendampingi melakukan ibu senam nifas hari ketujuh diawali dengan melakukan relaksasi awal dilanjutkan dengan gerakan tambahan mengangkat kedua kaki diatas dan diakhiri dengan relaksasi akhir.
3. Menganjurkan ibu untuk banyak makan buah dan sayur, serta istirahat yang cukup
4. Memberitahu ibu untuk tetap selalu menjaga kebersihan.
5. Mengevaluasi senam nifas yang telah diajarkan dari hari pertama sampai hari ketujuh. Ibu senang dengan kondisi tubuhnya yang semakin pulih.

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. Ekstremitas :-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 P5A0 nifas hari ke 14

Masalah : tidak ada

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan TTV pada ibu 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 tiduribu ikut tidur.
6. Menganjurkan kepada ibu agar ibu tetap menjaga personal hygiene dirinyadan bayinya.
7. Memberitahu ibu dan keluarga jika ada masalah pada ibu atau bayi agarsegera di tempat Kesehatan terdekat.
8. Memberitahu ibu untuk melakukan imunisasi BCG pada bayi nya.
9. Menganjurkan ibu untuk melakukan KB