BAB III TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal (Kontak pertama dengan pasien)

Tempat pengkajian : TPMB Nurul Marfu'ah

Tanggal pengkajian : 29 Maret 2024

Pukul : 16.00 WIB

Pengkaji : Kharisma Ayu Nurjannah

B. Data Subjektif

1. Biodata Ibu

: Ny. W : Tn. H Nama Nama Umur : 27 tahun Umur : 32 tahun Agama : Islam Agama : Islam Pendidikan Pendidikan : SMA : SMA

Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Wirausaha

Alamat :Penumangan Baru Alamat :Penumangan Baru

2. Alasan kunjungan

Ibu mengatakan ASI nya belum keluar pada hari pertama dan kedua setelah melahirkan. Pada hari ketiga ASI ibu sudah keluar tetapi hanya beberapa tetes sekitar 3 tetes, sehingga bayinya menjadi rewel saat menyusui, ibu menjadi cemas dan ibu mengatakan payudaranya tidak terasa nyeri.

3. Riwayat menstruasi

Hari pertama haid terakhir : 23-06-2023

Tafsiran Persalinan : 30-03-2024 Siklus : ± 28 Hari Lamanya : 5-7 Hari

4. Riwayat pernikahan

Perkawinan ke : 1 (Satu)
Usia saat kawin : 26 tahun
Lama perkawinan : 1 tahun

5. Riwayat kehamilan

TM I : ANC 1x di dokter
TM II : ANC 2x di bidan

TM III : ANC 3x di dokter dan bidan

6. Riwayat persalinan

Waktu persalinan : 27 Maret 2024 Pukul : 03.00 wib

Jenis persalinan : Normal

Plasenta : Utuh

Jumlah perdarahan : ±120 cc

Jenis kelamin : Perempuan
BB : 3000 gram
PB : 48 cm

7. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan sudah menerima imunisasi TT4

8. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi jenis apapun

9. Riwayat Menyusui

ibu mengatakan masih tetap berusaha menyusui bayinya walaupun pengeluaran ASI di kedua payudaranya masih sedikit

10. 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, diabetes melitus dan jantung.

11. Pola kebutuhan dasar masa nifas

No.	Nutrisi	Sebelum Nifas	Saat Nifas
1.	Eliminasi	BAB: 1x sehari	BAB : 1x sehari
		BAK : 6-7x sehari	BAK : 6-7x sehari
2.	Nutrisi	Makan-makanan bergizi 3x	Makan 3-4x sehari
		sehari dengan porsi sedang	dengan porsi sedang
		seperti menu nasi, sayur dan	dengan menu nasi, telur
		lauk-pauk, Minum 8-11	dan lauk pauk, minum 6-7
		gelas/hari	gelas/hari
3.	Aktivitas	Ibu melakukan pekerjaan	Ibu sudah dapat
		Diluar rumah dan	melakukan pekerjaan
		melakukan pekerjaan rumah	rumah tangga yang
		tangga yang ringan dengan	ringan-ringan seperti
		dibantu oleh suami dan	biasanya
		keluarganya	
4.	Istirahat	Tidur malam 7-8 jam sehari dan	Tidur malam 2-3 jam, Ibu
		tidak pernah melakukan tidur	sulit untuk tidur
		siang karena ibu	malam karena kondisi
		bekerja diluar	bayinya yang rewel
5.	Personal Hygine	Mandi 2x sehari, ganti	Mandi 2x sehari, ganti
		pakaian 2x sehari, keramas	pakaian 2x sehari,
		2 hari sekali	keramas 2 hari sekali dan
			ganti pembalut 3-4x
			sehari serta celana dalam

C. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
Tekanan Darah : 100/70Nadi : 80x/menitPernafasan : 21x/menitSuhu : $36.5^{\circ}C$

2. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

Kepala & wajah : tidak ada oedema dan tidak ada benjolan

Mata : konjungtiva merah muda dan sklera

berwarna putih

Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid

Payudara : puting susu menonjol, areola sedikit

kotor, tidak ada kemerahan pada payudara, saat di palpasi tidak ada nyeri tekan dan ASI keluar hanya beberapa tetes, payudara tidak teraba keras dan tidak ada

benjolan

Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, TFU berada

di 3 jari di bawah pusat dan kontraksi

uterus baik

Ekstermitas : tidak ada oedema dan varises, reflek

patella positif

Genetalia : tidak ada luka jahitan, pengeluaran

lochea rubra dan tidak ada hemoroid

D. Analisa Data

Diagnosa : P1A0 nifas hari ke-3 dengan ASI tidak lancar

Masalah : ASI tidak lancar

Tabel 3 Lembar Penatalaksanaan

		Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)			
Waktu	Perencanaan	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi	Paraf	
29-03-2024 16.00-16.02 WIB	1. Jelaskan hasil pemeriksaan	29-03-2024 16.02-16.10 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa TTV ibu berada dalam batas normal, kontraksi uterus baik, Tinggi Fundus Uteri berada di 3 jari dibawah pusat pengeluaran lochea rubra, puting susu tampak kotor dan pengeluaran ASI ibu yang sedikit.	Kharisma Ayu	29-03-2024 16.10-16.11 WIB	Ibu mengetahui hasil Pemeriksaan mengenai kondisinya saat ini	Kharisma Ayu	
29-03-2024 16.11-16.12 WIB	2. Lakukan asuhan masa nifas hari ketiga (KF2)	29-03-2024 16.12-16.18 WIB	Melakukan pemeriksaan kepada ibu mulai dari tinggi fundus uteri,kontraksi uterus dalam batas normal, mencegah adanya perdarahan dan memeriksa adanya demam selama masa nifas.	Kharisma Ayu	29-03-2024 16.18-16.20 WIB	Hasil pemeriksaan tinggi fundus uteri teraba di pertengahan pusat dan simpisi, uterus teraba keras, tidak ada perdarahan yang abnormal dan ibu tidak ada demam.	Kharisma Ayu	

29-03-2024	3. Beritahu	29-03-2024	Memberitahu ibu penyebab ASI tidak	Kharisma	29-03-2024	Ibu mengerti dan paham	Kharisma
16.20-16.21	penyebab	16.21-16.27	lancar karena ibu yang kurang dalam	Ayu	16.27-16.28	penyebab dari ASI tidak	Ayu
WIB	dari ASI	WIB	mengkonsumsi sayur-sayuran, istirahat		WIB	lancar	
	tidak lancar		yang tidak cukup, kurang minum air	///			//
			putih, ibu merasa cemas, menyusui bayi	(va/			(uu/
			yang tidak adekuat dan tidak pernah				
			melakukan perawatan payudara.	((
29-03-2024	4. Beritahu ibu	29-03-2024	Memberitahu ibu tentang gizi seimbang	Kharisma	29-03-2024	Ibu bersedia untuk	Kharisma
16.28-16.29	tentang	16.29-16.34	untuk memperlancar produki ASI yaitu:	Ayu	16.34-16.35	mengkonsumsi makanan	Ayu
WIB	pemenuhan	WIB	a. Mengkonsumsi tambahan		WIB	bergizi seperti yang telah	
	nutrisi untuk		kalori 500 kkal tiap hari			dianjurkan	
	ibu menyusui		b. Karbohidrat : nasi, ubi dan jagung				
			c. Protein hewani dan nabati : ikan,	(un/			/ /
			telur, tahu dan tempe				(un/
			d. Vitamin dan mineral : sayuran-	١ ١			
			sayuran hijau (daun bayam dan daun katu), buah-buahan, air				(
			putih ±14 gelas sehari.				
			putin ±14 getas senari.				
29-03-2024	5. Anjurkan ibu	29-03-2024	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang	Kharisma	29-03-2024	Ibu bersedia untuk istirahat	Kharisma
16.35-16.36	untuk	16.36-16.38	cukup di siang dan malam hari atau pada	Ayu	16.38-16.39	yang cukup	Ayu
WIB	istirahat	WIB	saat bayi tidur ibu juga ikut tidur.		WIB		/1
	yang cukup						(ua/
20.02.2024	6 D 11	20.02.2024	N 1 7 11 11 17	771	20.02.2024	71	Y71 :
29-03-2024	6. Berikan	29-03-2024	Memberikan edukasi kepada ibu	Kharisma	29-03-2024	Ibu mengetahui tentang	Kharisma
16.39-16.40 WIB	edukasi	16.40-16.46 WIB	mengenai pijat oksitosin. Pijat oksitosin	Ayu	16.46-16.47 WIB	manfaat dari pijat oksitosin	Ayu
WID	mengenai teknik	WID	adalah pijat yang dikukan di punggung belakang sebagai upaya melancarkan		WID		
	pijat		produksi ASI pada ibu menyusui.	(un)			
	oksitosin		Manfaat dari pijat oksitosin ini dapat				
	ORDITODIII	l		l	I		1 1

			meningkatkan dalam produksi ASI, meningkatkan rasa nyaman pada ibu menyusui dan meningkatkan rasa percaya diri dan berpikir positif akan kemampuan diri nya dalam memberikan ASI.				
29-03-2024 16.47-16.48 WIB	7. Berikan edukasi mengenai perawatan payudara	29-03-2024 16.48-16.55 WIB	Memberikan edukasi kepada ibu mengenai perawatan payudara, dengan melakukan perawatan payudara ibu dapat memelihara kebersihan payudara, mencegah terjadinya sumbatan pada ASI, bendungan ASI, melancarkan ASI dan meredakan payudara yang bengkak.	Kharisma Ayu	29-03-2024 16.55-16.56 WIB	Ibu mengerti tentang manfaat perawatan payudara	Kharisma Ayu
29-03-2024 16.56-16.57 WIB	8. Ajarkan ibu bagaimana cara menyusui dengan benar	29-03-2024 16.57-17.05 WIB	Mengajarkan ibu cara menyusui dengan baik dan benar, pelekatan yang baik yaitu mulut bayi terbuka lebar, lidah di dasar payudara, bibir bawah menjulur keluar dan terdengar suara menelan.	Kharisma Ayu	29-03-2024 17.05-17.06 WIB	Ibu mengerti cara menyusui bayinya dengan benar	Kharisma Ayu
29-03-2024 17.06-17.07 WIB	9. Anjurkan ibu menyendawa kan bayi setelah menyusu	29-03-2024 16.56-17.00 WIB	Mengajarkan ibu cara menyendawa- kan bayi dengan menegakkan badan bayi letakkan di bahu ibu dan menepuk- nepuk punggung bayi dengan lembut hingga bayi bersendawa.	Kharisma Ayu	29-03-2024 17.00-17.01 WIB	Ibu mengerti dan mengetahui cara menyendawakan bayi	Kharisma Ayu

Catatan Perkembangan I (Kunjungan 2)

Tanggal: 30 Maret 2024

Waktu : 09.00 WIB

a. Data subjektif

Ibu mengatakan pengeluaran ASI masih sedikit dengan tanda bayi nya masih rewel dan durasi bayi menyusu tidak lebih dari 10 menit, ibu telah menerapkan teknik menyusui dengan benar, ibu sudah menerapkan pola makan seimbang dengan makan 3x sehari dengan lauk ikan, telur, tahu tempe serta satu porsi sayur, minum ± 10 gelas air putih dan untuk tidur malam ibu hanya 4 jam.

b. Data objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum: Baik

2. Pemeriksaan fisik

Tekanan darah : 90/70 mmHg

Suhu : 36.5° C

Nadi : 75x/menit
Pernafasan : 20x/menit

3. Pemeriksaan payudara

Puting susu menonjol, payudara dan puting susu ibu tidak kemerahan, tidak ada benjolan pada payudara, tidak ada rasa nyeri tekan pada payudara, payudara tidak teraba keras dan teraba lembek, pengeluaran ASI hanya beberapa tetes dan tidak ada rembesan ASI.

4. Pemeriksaan abdomen

Tidak ada luka bekas operasi, TFU berada di pertengahan pusat dan simpisis dan kontraksi uterus baik.

5. Pemeriksaan genetalia

Tidak ada luka jahitan dan pengeluaran sanguinolenta berwarna merah kehitaman.

c. Analisis Data

Diagnosa : P1A0 nifas hari ke-4 dengan ASI tidak lancar

Masalah : ASI tidak lancar

Tabel 4 Lembar Penatalaksanaan

Diagnosis Ny.	W P1A0 nifas hari	ke-4 dengan AS	SI tidak lancar					
			Pelaksanaan			Evaluasi		
					(bukan kesimpulan)			
Waktu	Perencanaan	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf	
		(Tgl/Jam)			(Tgl/Jam)			
30-03-2024	1. Jelaskan hasil	30-03-2024	Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa	Kharisma	30-03-2024	ibu mengetahui hasil	Kharisma	
09.00-09.02	pemeriksaan	09.02-09.08	TTV ibu berada dalam batas normal,	Ayu	09.08-09.09	pemeriksaan nya	Ayu	
WIB		WIB	kontraksi uterus baik, Tinggi Fundus		WIB			
			Uterus berada di pertengahan pusat dan	/ /				
			simpisis, kandung kemih kosong lochea	ua/			(was	
			sanguinolenta dan pengeluaran ASI masih					
			sedikit.	(
30-03-2024	2. Jelaskan pada	30-03-2024	Memberitahu ibu bahwa bayi yang rewel	Kharisma	30-03-2024	Ibu mengetahui penyebab		
09.09-09.10	ibu penyebab	09.10-09.15	kemungkinan karena bayi merasa belum	Ayu	09.15-09.16	bayinya menjadi rewel	Ayu	
WIB	bayi rewel	WIB	kenyang saat menyusu maka susui bayi		WIB			
			sampai bayi merasa kenyang dan susui bayi	/ /			(
			pada kedua payudara secara bergantian.	() ui/				
20.02.2024	2 4 1 1 11	20.02.2024		Y71 ·	20.02.2024	71 111 1 1 1	771	
30-03-2024	3. Anjurkan ibu	30-03-2024	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang	Kharisma	30-03-2024	Ibu sudah berusaha untuk	Kharisma	
09.16-09.17	untuk istirahat	09.17-09.19	cukup jangan sampai kelelahan, usahakan	Ayu	09.19-09.20	istirahat yang cukup tetapi	Ayu	
WIB	yang cukup	WIB	untuk tidur siang selama 2 jam dan tidur	(un/	WIB	karena bayinya rewel dan		
			malam selama 7-8 jam.					

						membuat ibu untuk sulit istirahat.	
30-03-2024	4. Ajarkan ibu	30-03-2024	Megajarkan ibu cara melakukan perawatan	Kharisma	30-03-2024	Ibu mengerti cara	Kharisma
09.20-09.21	cara	09.21-09.30	payudara :	Ayu	09.30-09.31	melakukan perawatan	Ayu
WIB	melakukan	WIB	3. Kompres payudara dengan air hangat		WIB	payudara dan ibu bersedi	
	perawatan		dan dingin secara bergantian			untuk melakukan	
	payudara		4. Kompres puting dengan menggunakan			perawatan payudara sehari	///
			minyak zaitun selama 3-5 menit			2x di pagi dan sore hari.	(un/
			5. Bersihkan dan tarik putting susu keluar				
			jika puting susu tenggelam	(
			6. Pengurutan dimulai ke arah atas,				
			samping telapak tangan kiri kearah sis				
			kiri, telapak tangan kanan ke arah sisi				
			kanan				
			7. Pengurutan diteruskan kesamping				
			selanjutnya melintang, telapak tangan				
			mengurut ke depan kemudian dilepas				
			dari kedua payudara.				
30-03-2024	5. Anjurkan ibu	30-03-2024	Menganjurkan ibu untuk selalu	Kharisma	30-03-2024	Ibu bersedia untuk	Kharisma
09.31-09.32	untuk selalu	09.31-09.35	mengkonsumsi makanan bergizi untuk	Ayu	09.35-09.36	selalu mengkonsumsi	Ayu
WIB	mengkonsumsi	WIB	membantu proses kelancaran ASI pada ibu.		WIB	makanan bergizi agar	
	makanan		Seperti mengkonsumsi sayur-sayuran hijau,			proses pengeluaran ASI	(sul
	bergizi		telur, kacang-kacangan, ubi-ubian, tahu,			lancar	
			tempe, daging ayam, ikan, buah-buahan dan	+			
			susu.	-			'
30-03-2024	6. Ajari ibu untuk	30-03-2024	Mengajarkan salah satu anggota keluarga	Kharisma	30-03-2024	Ibu, suami dan keluarga	Kharisma
09.36-09.37	melakukan	09.37-09.47	ibu tentang teknik pijat oksitosin kepada	Ayu	09.47-09.48	paham cara melakukan	Ayu
WIB	pijat oksitosin	WIB	suami atau anggota keluarganya :		WIB		

	dengan bantuan suami atau anggota keluarga		 Melakukan pemijatan dengan meletakkan kedua ibu jari di sisi kanan dan kiri dengan jarak satu jari tulang belakang Gerakan tersebut dapat merangsang keluarnya oksitosin yang dikeluarkan oleh hipofisis posterior. Menarik kedua jari yang berada di costa 5-6 menyusuri tulang belakang dengan membentuk gerakan melingkar kecil dengan kedua ibu jarinya. Gerakan pemijatan dengan menyusuri garis tulang belakang ke atas kemudian kembali ke bawah. Dilakukan dalam ±10-15 menit dengan frekuensi pemijatan 1-2 			teknik pijat oksitosin dan bersedia untuk melakukan- nya di rumah sebanyak 1-2 kali dalam sehari	
			kali sehari.				
30-03-2024	7. Anjurkan ibu	30-03-2024	Menganjurkan ibu untuk tetap	Kharisma	30-03-2024	Ibu mengkonsumsi	Kharisma
09.48-09.49	tetap	09.49-09.51	mengkonsumsi tablet tambah darah yang	Ayu	09.51-09.52	tablet tambah darah 1x1	Ayu
WIB	mengkonsumsi tablet Fe yang telah diberikan	WIB	diberikan oleh bidan.		WIB	selama masa nifas	
	oleh bidan			(l

Catatan perkembangan II (Kunjungan 3)

Tanggal: 31 Maret 2024

Waktu : 09.00 WIB

a. Data subjektif

Ibu mengatakan bayi terlihat masih rewel, ibu mengatakan pengeluaran ASI nya masih sedikit hanya beberapa tetes, Ibu sudah mengkonsumsi makanan bergizi dan bernutrsi seperti yang telah dianjurkan, ibu sudah melakukan perawatan payudara sebanyak 2x sehari pagi dan sore hari sebelum mandi dan sudah melakukan teknik pijat oksitosin dengan bantuan salah satu anggota keluarganya dan ibu sudah menerapkan pola istirahat yang seperti yang telah dianjurkan.

b. Data objective

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum: Baik

2. Pemeriksaan fisik

Tekanan darah : 100/70 mmHg

Suhu : $36,5^{\circ}$ C

Nadi : 75x/menit

Pernafasan : 20x/menit

3. Pemeriksaan payudara

Puting susu dan areola bersih, puting susu menonjol, pengeluaran ASI masih sedikit hanya beberapa tetes

4. Pemeriksaan abdomen

Tidak ada luka bekas operasi, TFU berada di pertengahan pusat dan simpisis dan kontraksi uterus baik.

5. Pemeriksaan genetalia

Tidak ada luka jahitan dan pengeluaran lochea sanguinolenta

c. Analisis data

Diagnosa : P1A0 nifas hari ke-5 dengan ASI tidak lancar

Masalah : ASI tidak lancar

Tabel 5. Lembar Penatalaksanaan

Diagnosis Ny.	WI	P1A0 nifas hari ke-	5 dengan ASI ti	dak lancar					
				Pelaksanaan			Evaluasi		
						(bukan kesimpulan)			
Waktu		Perencanaan	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf	
			(Tgl/Jam)			(Tgl/Jam)			
31-03-2024	1.	Jelaskan hasil	31-03-2024	Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa TTV	Kharisma	31-03-2024	Ibu mengetahui	Kharisma	
09.00-09.02		pemeriksaan	09.02-09.05	ibu berada dalam batas normal, kontraksi	Ayu	09.05-09.06	hasil	Ayu	
WIB			WIB	uterus membaik, TFU berada di pertengahan		WIB	pemeriksaannya		
				pusat dan simpisis, kandung kemih kosong,	(su)			Lan /	
				lochea sanguinolenta dan pengeluaran ASI					
				masih sedikit.					
31-03-2024	2.	Lakukan	31-03-2024	Melakukan perawatan payudara ibu yaitu	Kharisma	31-03-2024	Perawatan payudara	Kharisma	
09.00-09.10		perawatan	09.10-09.20	dengan mengompres payudara dengan secara	Ayu	09.20-09.21	sudah dilakukan	Ayu	
WIB		payudara pada	WIB	bergantian, setelah itu dilanjutkan dengan		WIB		(sur	
		ibu		pengurutan pada payudara ibu selama ±10-	() w/				
				15 menit.					
					1				
31-03-2024	3.	Lakukan pijat	31-03-2024	Melakukan pemijatan dengan meletakkan kedua		31-03-2024	Pijat oksitosin telah	Kharisma	
09.21-09.22		oksitosin kepada	09.26-09.40	ibu jari di sisi kanan dan kiri dengan jarak satu	-	09.40-09.41	dilakukan dan ibu	Ayu	
WIB		ibu	WIB	jari tulang belakang. Gerakan tersebut dapat		WIB	merasakan tubuhnya	(Jun)	
				merangsang keluarnya oksitosin yang	() w		menjadi rileks dan		
							nyaman		

			dikeluarkan oleh hipofisis posterior. Menarik kedua jari yang berada di costa kelima-keenam menyusuri tulang belakang dengan membentuk gerakan melingkar kecil dengan kedua ibu jarinya. Gerakan pemijatan dengan menyusuri garis tulang belakang keatas kemudian kembali ke bawah. Dilakukan dalam ±15 menit dengan frekuensi pemijatan 1-2 kali sehari.				
31-03-2024 09.41-09.42 WIB	4. Beritahu ibu terus menyusui bayinya dan menyusui bayi nya secara on demand	31-03-2024 09.42-09.45 WIB	Memberitahu ibu untuk menyusui bayi nya secara <i>on demand</i> dan susui bayi sampai bayi tdak rewel lagi atau merasa kenyang, susui bayi di kedua payudara secara bergantian.	Kharisma Ayu	31-03-2024 09.45-09.46 WIB	Ibu akan berusaha untuk terus menyusui bayinya dan melakukannya secara on demand	Kharism a Ayu
31-03-2024 09.46-09.47 WIB	5. Anjurkan ibu untuk tetap mencukupi jam istirahatnya	31-03-2024 09.47-09.55 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mencukupi jam istirahat di malam hari agar produksi ASI ibu tidak terganggu.	Kharisma Ayu	31-03-2024 09.55-09.56 WIB	Ibu bersedia untuk selalu msnjaga pola istirahatna untuk istirahat dengan cukup.	Kharism a Ayu

Catatan perkembangan III (Kunjungan 4)

Tanggal: 01 April 2024

Waktu : 09.00 WIB

a. Data subjektif

Ibu mengatakan sudah menerapkan pijat oksitosin dan melakukan perawatan payudara dengan teknik yang benar. Saat di perah semburan ASI ibu sudah mulai lancar dan frekuensi pengeluarannya sebanyak 2 sendok makan, sehingga bayi menyusu dengan kuat dan tidak rewel lagi, ibu menyusui bayinya sesuai yang diinginkan bayi hingga bayi kenyang secara bergantian payudara kanan dan kiri lalu menyendawakan bayinya dengan benar, BAK bayi lebih dari 6 kali dalam sehari, ibu sudah istirahat dengan cukup dan ibu selalu mengkonsumsi makanan bergizi.

b. Data objective

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum: Baik

2. Pemeriksaan fisik

Tekanan darah : 110/80 mmHg

Suhu : $36,5^{\circ}$ C

Nadi : 70x/menit

Pernafasan : 21x/menit

3. Pemeriksaan payudara

Puting susu dan areola bersih, puting menonjol, adanya semburan ASI pada payudara yang sudah mulai lancar.

4. Pemeriksaan abdomen

Tidak ada luka bekas operasi, TFU berada di pertengahan pusat dan simpisis dan kontraksi uterus baik.

5. Pemeriksaan genetalia

Tidak ada luka jahitan dan pengeluaran lochea sanguinolenta

c. Analisis Data

P1A0 nifas hari ke-6

Tabel 6. Lembar Penatalaksanaan

				Pelaksanaan			Evaluasi (bukan kesimpulan)			
Waktu		Perencanaan	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi	Paraf		
01-04-2024 09.00-09.02 WIB	1.	Jelaskan hasil pemeriksaan	01-04-2024 09.02-09.07 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa TTV berada dalam batas normal, kontraksi uterus membaik, TFU berada di pertengahan pusat dan simpisis, lochea sanguinolenta, pengeluaran ASI sudah mulai keluar dengan sedikit lancar.	Kharisma Ayu	01-04-2024 09.07-09.08 WIB	ibu mengetahui hasil pemeriksaannya	Kharisma Ayu		
01-04-2024 09.08-09.09 WIB	2.	Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan perawatan payudaranya	01-04-2024 09.09-09.11 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap melanjutkan perawatan payudaranya sebanyak 2x dalam sehari di pagi dan sore hari.	Kharisma Ayu	01-04-2024 09.11-09.12 WIB	Ibu bersedia untuk terus melanjutkan perawatan payudara	Kharisma Ayu		
01-04-2024 09.11-09.12 WIB	3.	Lakukan pijat oksitosin kepada ibu	01-04-2024 09.12-09.35 WIB	Melakukan pemijatan dengan meletakan kedua ibu jari di sisi kanan dan kiri dengan jarak satu jari tulang belakang. Gerakan tersebut dapat merangsang keluarnya oksitosin yang dikeluarkan oleh hipofisis posterior. Menarik kedua jari yang berada di costa kelima-		01-04-2024 09.35-09.36 WIB	Pijat oksitosin sudah dilakukan dan ibu merasaa tubuhnya menjadi rileks	Kharisma Ayu		

				keenam menyusuri tulang belakang dengan membentuk gerakan melingkar kecil dengan kedua ibu jarinya. Gerakan pemijatan dengan menyusuri garis tulang belakang ke atas kemudian kembali ke bawah. Dilakukan dalam ±10-15 menit dengan frekuensi pemijatan 1-2 kali sehari.				
01-04-2024	4. Beri	pujian	01-04-2024	Memberikan pujian kepada ibu, suami dan	Kharisma	01-04-2024	Ibu dan keluarga	Kharisma
09.36-09.37	kepa	da ibu,	09.37-09.38	keluarga karena telah melakukan teknik pijat	Ayu	09.38-09.39	merasa senang karena	Ayu
WIB	kelua	ni dan arga tentang oksitosin	WIB	oksitosin dengan benar sesuai yang telah diajarkan dan telah melakukan usahan semaksimal mungkin untuk mencukupi kebutuhan nutrisi bayinya.	Cul	WIB	telah melakukan usaha yang terbaik untuk membantu melancarkan ASI ibu.	Cal
01-04-2024	5. Anju	ırkan ibu	01-04-2024	Menganjurkan ibu untuk selalu mengkonsumsi	Kharisma	01-04-2024	Ibu bersedia untuk	Kharisma
09.39-09.40	untul	k selalu	09.40-09.45	makanan bergizi untuk membantu proses	Ayu	09.45-09.46	selalu	Ayu
WIB		gkonsumsi anan bergizi	WIB	kelancaran ASI pada ibu. Seperti mengkonsumsi sayur-sayuran hijau, telur, ubi-ubian, tahu, tempe, daging ayam dan ikan, buah-buahan, susu dan banyak minum air putih sebanyak 14 gelas sehari	Cal	WIB	mengkonsumsi makanan bergizi agar proses pengeluaran ASI lancar	Cul
01-04-2024		ırkan ibu	01-04-2024	Menganjurkan ibu untuk tetap meberika ASI	Kharisma	01-04-2024	Ibu bersedia untuk	Kharisma
09.46-09.47 WIB	mebe	k terus erikan ASI usif kepada nya	09.47-09.49 WIB	ekslusif pada bayi nya sampai bayinya berusia 6 bulan	Ayu	09.49-09.50 WIB	terus melanjutkan pemberian ASI ekslusif kepada bayi	Ayu

Catatan perkembangan IV (Kunjungan 5)

Tanggal: 02 Maret 2024

Waktu : 09.00 WIB

a. Data subjektif

Ibu mengatakan kondisi nya saat ini sudah tidak ada keluhan, ASI sudah keluar dengan lancar dan pengeluarannya sudah banyak lebih dari 2 sendok makan, frekuensi menyusu bayi meningkat, bayi sudah tidak rewel setelah menyusu, ibu menyusui bayi secara berkala (*on demand*), BAK bayi lebih dari 6 kali sehari dan ibu selalu mengkonsumsi makanan bergizi serta istirahat dengan cukup.

b. Data objective

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum: Baik

2. Pemeriksaan fisik

Tekanan darah : 120/80 mmHg

Suhu : 36,5°C

Nadi : 75x/menit
Pernafasan : 21x/menit

3. Pemeriksaan payudara

Puting susu dan areola bersih, puting menonjol, saat di palpasi payudara terasa kencang dan saat di perah adanya semburan pengeluaran ASI yang sudah lancar.

4. Pemeriksaan abdomen

Tidak ada luka bekas operasi, TFU berada di pertengahan pusat dan simpisis dan kontraksi uterus baik.

5. Pemeriksaan genetalia

Tidak ada luka jahitan dan pengeluaran lochea sanguinolenta

c. Analisis data

P1A0 nifas hari ke-7

Tabel 7. Lembar Penatalaksanaan

Diagnosis Ny.	W P1A0 nifas hari ke-	7 dengan ASI la	ncar						
			Pelaksanaan		Evaluasi				
						(bukan kesimpulan)			
Waktu	Perencanaan	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf		
		(Tgl/Jam)			(Tgl/Jam)				
02-04-2024	 Jelaskan hasil 	02-04-2024	Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa TTV ibu	Kharisma	02-04-2024	ibu mengetahui	Kharisma		
09.00-09.02	pemeriksaan	09.02-09.06	berada dalam batas normal, kontraksi uterus	Ayu	09.06-09.07	hasil pemeriksaan	Ayu		
WIB		WIB	membaik, TFU berada di pertengahan pusat		WIB	nya			
			dan simpisis, lochea sanguinolenta dan	(un)			(us/		
			pengeluaran ASI sudah lancar.						
02-04-2024	2. Lakukan asuhan	02-04-2024	Melakukan pemeriksaan kepada ibu mulai dari	Kharisma	02-04-2024	Hasil pemeriksaan	Kharisma		
09.07-09.08	masa nifas hari	09.08-09.14	tinggi fundus uteri dan kontraksi uterus dalam	Ayu	09.14-09.15	tinggi fundus uteri	Ayu		
WIB	ketujuh (KF 2)	WIB	batas normal, mencegah adanya perdarahan		WI	teraba di pertengahan			
			dan memeriksan adanya demam selama masa	(un		pusat dan simpisis,	(un		
			nifas.			uterus teraba keras,			
						tidak ada perdarahan			
						yang abnormal dan			
						ibu tidak ada demam			

02-04-2024 09.15-09.16 WIB	3. Anjurkan untuk melanjutkan asuhan yang telah diberikan	02-04-2024 09.16-09.22 WIB	Menganjurkan untuk tetap melanjutkan asuhan yang telah diberikan seperti: Tetap makan makanan yang dapat meningkatka produksi ASI seperti sayur-sayuran hijau, tahu tempe, ikan dan tambahan kalori lainnya, istirahat yang cukup, rutin melakukan perawatan payudara dan rutin menyusui bayi sebnyak 8-12 kali dalam sehari.	Kharisma Ayu	02-04-2024 09.22-09.23 WIB	Ibu mengerti ataas penjelasannya dan bersedia untuk melanjutkan asuhan yang telah diberikan	Kharisma Ayu
02-04-2024 09.23-09.24 WIB	4. Beritahu ibu untuk tetap memperhatikan nutrisi ibu dengan makan- makanan bergizi	02-04-2024 09.24-09.29 WIB	Beritahu ibu untuk mengkonsumsi makanan bergizi seimbang untuk memperlancar produksi ASI yaitu: 1. Karbohidrat: nasi, ubi dan jagung 2. Protein hewani dan nabati: ikan, telur, tahu dan tempe 3. Vitamin dan mineral: sayuran-sayuran hijau (daun bayam dan daun katu), buah-buahan, air putih ±14 gelas sehari.	Kharisma Ayu	02-04-2024 09.29-09.30 WIB	Ibu akan selalu mengkonsumsi makanan bergizi agar ASI nya lancar	Kharisma Ayu
02-04-2024 09.30-09.31 WIB	5. Jelaskan tanda tanda bayi cukup ASI	02-04-2024 09.31-09.36 WIB	Menjelaskan tanda-tanda bayi cukup ASI yaitu: a. Bayi minum asi setiap 2-3 jam sekali b. Bayi BAK 6-8 kali sehari c. Ibu dapat mendengarkan saat bayi menelan asi d. Warna bayi tidak kuning e. Bayi terlihat puas, sewaktu lapar akan bangun untuk menyusu f. Bayi menyusu dengan kuat.	Kharisma Ayu	02-04-2024 09.36-09.37 WIB	Ibu bersedia untuk selalu menjaga pola istirahatnya agar tidak kelelahan	Kharisma Ayu

02-04-2024	6.	Beritahu ibu	02-04-2024	Memberitahu ibu bahwa kunjungannya sudah	Kharisma	02-04-2024	Ibu bersedia untuk	Kharisma
09.37-09.38		bahwa kunjungan	09.38-09.40	selesai dan jika terdapat keluhan bisa langsung	Ayu	09.40-09.41	melakuannya	Ava /
WIB		sudah selesai	WIB	datang ke tempat tenaga kesehatan terdekat.	T Ly U	WIB		11yu
					+			
02-04-2024	6.	Evaluasi hasil	02-04-2024	Mengevaluasi hasil asuhan kebidanan yang	Kharisma	02-04-2024	Dari hasil evaluasi	Kharisma
09.41-09.42		dari asuhan	09.42-09.46	telah dilakukan pada hari ke 5 intervensi.	Ayu	09.46-09.47	selama dilakukannya	Ayu
WIB		kebidanan yang	WIB	F F		WIB	asuhan kebidanan	
		telah dilakuan			(,,)		pada pengeluaran	(,,)
		selam 5 hari					ASI tidak lancar	
							terdapat peningkatan	
							dalam pengeluaran	
							ASI yaitu dengan	
							tanda-tanda pada	
							bayi yaitu bayi tidak	
							lagi menjadi rewel,	
							peningkatan durasi	
							dalam menyusui,	
							bayi terlihat menyusu	
							dengan kuat,	
							meningkatnya	
							frekuensi BAK.	
							Selain itu terdapat	
							tanda-tanda yang	
							dapat dilihat pada	
							ibu jika ASI ibu	
							mulai lancar yaitu	
							keluarnya ASI baik	
							menetes ataupun	
							memancar ketika	

			payudara diisap oleh	
			bayi atau saat di	
			perah, payudara yang	
			tidak teraba lembek,	
			frekuensi	
			pengeluaran ASI	
			yang sebelumnya	
			hanya 3 tetes menjadi	
			semburan ASI yang	
			lancar dengan	
			frekuensi ±8 sendok	
			makan.	