

## **BAB III**

### **TINJAUAN KASUS**

#### **A. Kunjungan Awal**

Tempat Pengkajian : TPMB Umaroh, Amd. Keb

Tanggal Pengkajian : Rabu, 27 Maret 2024

Jam Pengkajian : 08.40 WIB

Pengkaji : Alya Dzakiyyah Erlanda

#### **1. Data Subjektif**

##### **a. Biodata**

Nama Ibu	: Ny.Y	Nama Suami	: Tn. E
Umur	: 33 Tahun	Umur	: 35 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Buruh
Alamat	: RT/RW 01/02, Marga Jaya Indah		

##### **b. Anamnesa**

###### **1) Keluhan utama**

Ibu nifas hari ke 4 dengan ASI tidak lancar

###### **2) Kondisi saat ini**

Ibu datang ke PMB tanggal 27 Maret pukul 08.40 WIB mengatakan ASI tidak lancar sejak 1 hari yang lalu sehingga merasa khawatir ASI yang diproduksi masih terbatas

###### **3) Riwayat Persalinan**

Kala I : 8 Jam

Kala II : 30 Menit

Kala III : 15 Menit

Kala IV : 2 Jam

###### **4) Riwayat Menstruasi**

HPHT : 28-06-2023

HPL : 05-03-2024

Siklus : ± 28 hari

Masalah : Tidak ada

- Menarche : 18 tahun
- 5) Riwayat perkawinan
- Perkawinan ke : 1 ( Satu )
- Usia saat perkawinan : 25 tahun
- Lama perkawinan : 8 tahun
- 6) Riwayat persalinan
- Waktu persalinan : 24 Maret 2024
- Pukul : 16.00 wib
- Jenis persalinan : Normal
- Plasenta : Utuh
- Jumlah perdarahan :  $\pm 100$  cc
- Jenis kelamin : Laki-laki
- BB : 2900 gram
- PB : 48 cm
- 7) Riwayat keadaan bayi : ibu mengatakan bayinya  
BAK  $\pm 6x$  sehari, BAB 1x sehari
- 8) Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

Tabel 1.  
Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

No	Tahun Partus	Penolong	Jenis Persalinan	Tempat Partus	BB	JK	Nifas	Keadaan
1.	2020	Bidan	Normal	PMB	3000gr	L	Normal	Sehat
2.	2024	Bidan	Normal	PMB	2900gr	L	Normal	Sehat

9) Riwayat penyakit yang lalu dan saat ini

Ibu menyatakan bahwa tidak memiliki riwayat penyakit kronis atau akut.

10) Riwayat Penyakit dan Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan bahwa tidak ada riwayat penyakit menular seperti HIV atau sifilis, dan juga tidak ada riwayat penyakit kronis seperti hipertensi, diabetes, atau penyakit jantung.

11) Riwayat Perawatan Payudara

Ibu mengatakan selama hamil sampai nifas hari ke 4 tidak

melakukan perawatan payudara

12) Riwayat Menyusui

Ibu mengatakan menyusui bayinya 8x sehari dengan posisi berbaring, kemudian bayi rewel dan menangis terus diberikan susu formula. ibu tidak sering menyusui bayinya dikarenakan ASI belum keluar lancar.

13) Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan

14) Pola kebutuhan dasar masa nifas

Tabel 2.  
Pola Kebutuhan Dasar Masa Nifas

No	Nutrisi	Sebelum nifas	Saat nifas
1.	Eliminasi	BAB : 1x sehari BAK : 6-7x sehari	BAB : 1x sehari BAK : 5-6x sehari
2.	Nutrisi	Mengonsumsi makanan bergizi 3 kali sehari dengan porsi sedang, termasuk nasi, sayuran, dan lauk pauk. Minum 8-11 gelas air setiap hari.	Mengonsumsi makanan bergizi 3 hingga 4 kali sehari dengan porsi sedang, termasuk nasi, telur, sayuran, buah, dan lauk pauk. Minum 8-12 gelas air setiap hari.
3.	Istirahat	Ibu tidur selama 7 hingga 8 jam setiap malam dan tidur siang selama 1 hingga 2 jam setiap hari.	Ibu menyatakan bahwa tidur selama 7 jam setiap malam dan jarang tidur siang, tetapi jika tidur siang, biasanya hanya 1 jam.
4.	Aktivitas	Ibu mampu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti biasanya dengan teliti, dengan dukungan dari suami dan anggota keluarga.	Ibu telah berhasil menyelesaikan pekerjaan rumah tangga seperti yang biasanya ia lakukan.
5.	Personal hygiene	Mandi dua kali sehari, mengganti pakaian dua kali sehari, dan keramas dua kali seminggu.	Mandi dua kali sehari, mengganti pakaian dua kali sehari, keramas dua kali dalam seminggu, dan secara teratur mengganti pembalut 3-4 kali sehari serta celana dalam.

## 2. Data Objektif

### a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Compos mentis
Status Emosional	: Stabil
TD	: 110/80 mmHg
Nadi	: 80 kali/menit
Pernapasan	: 22 kali/menit
Suhu	: 37°C

### b. Pemeriksaan fisik

- 1) Wajah : Tidak ada tanda-tanda pembengkakan, konjungtiva berwarna merah muda, dan sklera mata berwarna putih.
- 2) Leher : Tidak terdapat pembesaran pada kelenjar tiroid.
- 3) Payudara : Puting susu menonjol dan terlihat kotor, Ketika di pencet ASI tidak mengalir, tidak ada rasa sakit saat ditekan, dan tidak ada benjolan yang teraba.
- 4) Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, terdapat striae, uterus teraba keras dan involusi uterus baik, fundus uterus teraba di tengah antara pusar dan tulang kemaluan.
- 5) Genetalia : Tidak ada tanda infeksi pada jalan lahir, lochea berwarna kuning kecoklatan.
- 6) Ekstremitas : Pada atas dan bawah tidak ada varises, refleks patella normal, dan turgor kulit normal.

## 3. Analisis

Diagnosa	: P2A0 nifas hari ke 4
Masalah	: ASI tidak lancar
Diagnosa potensial	: Bendungan ASI

#### 4. Penatalaksanaan

**Tabel 3.**  
**Penatalaksanaan dan Evaluasi kunjungan awal**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi/tindakan	Paraf
1. Beri informasi pada ibu tindakan yang dilakukan serta lakukan informed consent	27 maret 2024 08.55 WIB	1. Memberitahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan 2. Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan yaitu perawatan payudara dan pijat oksitosin 3. Melakukan informed consent dengan ibu	Alya	08.55 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan dengan hasil: TD : 100/80 mmHg N : 80 x/menit P : 22 x/menit S : 36,4°C Lochea : lochea sanguinolenta TFU : pertengahan pusat symphisis Payudara : puting menonjol, areola kotor, pengeluaran ASI tidak lancar.  Informasi telah disampaikan dan ibu telah menanda tangani lembar informed consent	Alya
2. Berikan KIE Penyebab ASI tidak lancar	09.00 WIB	Menjelaskan penyebab ASI tidak lancar karena adanya sumbatan pada payudara yang kotor	Alya	09.05 WIB	Ibu sudah memahami bahwa penyebab produksi ASI terhambat yakni karena adanya sumbatan pada payudara yang kotor.	Alya
3. Beri dukungan dan motivasi pada ibu untuk tetap menyusui bayinya lancar.	09.05 WIB	Memberikan dukungan dan motivasi pada ibu untuk tetap menyusui bayinya supaya dapat	Alya	09.08 WIB	Ibu mengatakan akan menyusui bayinya 2 jam sekali dan pada saat bayi menangis.	Alya

		terus memproduksi ASI sehingga ASI dapat keluar dengan lancar.				
4. Anjurkan kepada ibu untuk memberhentikan pemberian susu formula.	09.08 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk memberhentikan pemberian susu formula kepada bayi dan harus tetap memberikan ASI.	Alya	09.10 WIB	Ibu sudah mengerti dan akan memberhentikan pemberian susu formula dan akan tetap memberikan ASI.	Alya
5. Berikan KIE manfaat perawatan payudara dan pijat oksitosin	09.10 WIB	Memberikan KIE kepada ibu mengenai manfaat perawatan payudara dan pijat oksitosin	Alya	09.15 WIB	Ibu sudah memahami tentang manfaat perawatan payudara yakni untuk menjaga kebersihan payudara, mencegah sumbatan ASI serta memperlancar ASI dan ibu sudah dapat memahami manfaat pijat oksitosin untuk meningkatkan produksi ASI,	Alya
6. Berikan asuhan kepada ibu tentang perawatan payudara dan pijat oksitosin	09.15 WIB	Memberikan asuhan kepada ibu untuk melakukan perawatan payudara dan pijat oksitosin	Alya	09.30 WIB	Ibu sudah melakukan perawatan payudara namun masih membutuhkan pendampingan karna belum terlalu memahami.	Alya
7. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang	09.30 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 28 Maret 2024 untuk mengevaluasi perkembangan pengeluaran ASI	Alya	09.35 WIB	Ibu bersedia akan dilakukan kunjungan rumah Tanggal 28 Maret 2024 Untuk mengatasi pengeluaran ASI tidak lancar	Alya

## Catatan Perkembangan

**Tabel 4.**  
**Catatan Perkembangan**

Data Subjektif	Data objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
<p>Tanggal : 28/03/2024 Pukul : 08.20 WIB</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ibu mengatakan jumlah ASI yang dikeluarkan masih sedikit</li> <li>Ibu mengatakan menyusui secara bergantian pada payudara sebelah kanan dan kiri selama 10 menit</li> <li>Ibu mengatakan menyusui bayinya 8x sehari</li> <li>Perdarahan berwarna merah kecoklatan</li> <li>Tidur ibu nyenyak</li> <li>Makan 3x sehari, minum 12 gelas sehari</li> <li>Ibu mengatakan bayi BAK 6x sehari, BAB 1x sehari</li> </ol>	<p>TD : 120/70 mmHg N : 82x,menit S : 37,1 °C RR : 20x/menit</p> <p><b>Pemeriksaan fisik</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kepala dan wajah Simetris, tidak ada pembengkakan dan kelainan, konjungtiva merah muda,seklera putih</li> <li>Payudara Ketika dipencet ASI tidak mengalir, areola bersih, Putting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan</li> <li>Abdomen TFU teraba di pertengahan pusat simfisis, Uterus teraba keras, kontraksi uterus baik Kandung kemih kosong</li> <li>Genetalia</li> </ol>	<p>P2A0 postpartum hari ke 5 dengan ASI tidak lancar</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Berikan asuhan kepada ibu untuk melakukan perawatan payudara</li> <li>Anjurkan suami atau anggota keluarga untuk melakukan pijat oksitosin kepada ibu</li> <li>Berikan KIE manfaat pijat oksitosin dan perawatan payudara</li> <li>Berikan KIE tanda bahaya masa nifas yaitu perdarahan yang berlebih, demam, bengkak atau nyeri pada bagian betis, gangguan eliminasi dan masalah kesehatan mental</li> <li>Berikan KIE pola nutrisi</li> <li>Anjurkan untuk mengkonsumsi Tablet FE</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memberikan asuhan kepada ibu untuk perawatan payudara</li> <li>Menganjurkan suami atau anggota keluarga untuk melakukan pijat oksitosin kepada ibu</li> <li>Memberikan KIE manfaat pijat oksitosin dan perawatan payudara</li> <li>Memberikan KIE tanda bahaya masa nifas yaitu perdaraha yang berlebih, demam, bengkak atau nyeri pada bagian betis, gangguan eliminasi dan masalah kesehatan mental</li> <li>Memberikan KIE pola nutrisi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Ibu sudah melakukan perawatan payudara tetapi masih membutuhkan pendampingan karena belum terlalu memahami.</li> <li>Suami dan anggota keluarga telah membantu dalam melakukan pijat oksitosin</li> <li>Informasi telah tersampaikan dan ibu sudah memahami manfaat pijat oksitosin dan perawatan payudara dapat memperlancar produksi ASI</li> <li>Informasi telah tersampaikan dan ibu sudah memahami tanda bahaya ibu nifas</li> <li>Informasi telah tersampaikan dan ibu sudah memahami pola</li> </ol>

	Pengeluaran lochea sanguinolenta dan tidak terdapat laserasi 5. Ekstermitas Tidak ada oedema, tidak ada varises, reflek patella postif			6. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi Tablet FE	nutrisi selama masa nifas yaitu makan dengan nasi, sayur, lauk, serta mengkonsumsi buah 6. Ibu sudah mengkonsumsi tablet FE 1x1 tablet pada saat malam hari
--	--	--	--	--	--

**Catatan Perkembangan**

**Tabel 5.**  
**Catatan Perkembangan**

Data Subjektif	Data objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
Tanggal : 29/03/2024 Pukul : 08.00 WIB 1. Ibu mengatakan sudah ada peningkatan pengeluaran ASI setelah dilakukan pijat oksitosin 2. Ibu mengatakan suami telah melakukan pijat oksitosin 3. Ibu mengatakan menyusui secara bergantian pada payudara sebelah	TD : 110/80 mmHg N : 80x,menit S : 37 °C RR : 20x/menit <b>Pemeriksaan fisik</b> 1. Kepala dan wajah Simetris, tidak ada pembengkakan dan kelainan, konjungtiva merah muda,seklera putih 2. Payudara Ketika dipencet ASI tidak mengalir, areola bersih,	P2A0 Postpartum hari ke 6	1. Berikan asuhan kepada ibu tentang perawatan payudara 2. Berikan asuhan kepada suami atau anggota keluarga untuk melakukan pijat oksitosin 3. Berikan asuhan kepada suami atau anggota keluarga untuk melakukan pijat oksitosin 4. Berikan KIE pola istirahat	1. Memberikan asuhan kepada ibu untuk melakukan perawatan payudara 2. Memberikan asuhan kepada suami atau anggota keluarga untuk melakukan pijat oksitosin 3. Memberikan KIE pola istirahat 4. Menganjurkan untuk mengkonsumsi Tablet FE	1. Ibu sudah melakukan perawatan payudara pada pagi dan sore 2. Suami dan anggota keluarga telah membantu dalam melakukan pijat oksitosin 3. Informasi telah tersampaikan dan ibu mengatakan pada saat malam hari tidur $\pm$ 7 jam, dan tidur siang $\pm$ 1 jam 4. Ibu sudah mengkonsumsi tablet

kanan dan kiri selama 10 menit 4. Ibu mengatakan menyusui bayinya 10x sehari 5. Perdarahan berwarna merah kecoklatan 6. Tidur ibu nyenyak 7. Makan 3x sehari, minum 12 gelas sehari 8. Ibu mengatakan bayi BAK 7x sehari, BAB 1 kali	Puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan 3. Abdomen TFU teraba di pertengahan pusat simfisis, Uterus teraba keras, kontraksi uterus baik, Kandung kemih kosong 4. Genetalia Pengeluaran lochea sanguinolenta dan tidak terdapat laserasi 5. Ekstermitas Tidak ada oedema, tidak ada varises, reflek patella postif		5. Anjurkan untuk tetap mengkonsumsi tablet FE		FE 1x1 tablet pada saat malam hari
---	--	--	--	--	------------------------------------

**Catatan Perkembangan**

**Tabel 6.  
Catatan Perkembangan**

<b>Data Subjektif</b>	<b>Data objektif</b>	<b>Diagnosa</b>	<b>Perencanaan</b>	<b>Tindakan</b>	<b>Evaluasi</b>
Tanggal : 30/03/2024 Pukul : 08.40 WIB 1. Ibu mengatakan ASI sudah lancar 2. Menyusui secara bergantian pada	TD : 120/80 mmHg N : 82 x,menit S : 37,2 °C RR : 20x/menit	P2A0 postpartum hari ke 7	1. Berikan asuhan kepada ibu tentang perawatan payudara 2. Berikan asuhan kepada suami atau anggota keluarga	1. Memberikan asuhan kepada ibu untuk melakukan perawatan payudara 2. Memberikan asuhan kepada anggota keluarga untuk	1. Ibu sudah melakukan perawatan payudara pada pagi dan sore 2. Suami dan anggota keluarga telah membantu dalam

<p>payudara sebelah kanan dan kiri selama 10 menit</p> <p>3. Ibu mengatakan menyusui bayinya setiap 2 jam sekali atau saat bayi membutuhkan</p> <p>4. Perdarahan berwarna kuning kecoklatan</p> <p>5. Tidur ibu nyenyak</p> <p>6. Makan 3-4x sehari, minum 12 gelas sehari</p> <p>7. Ibu mengatakan bayi BAK 8x sehari, BAB 2x sehari</p>	<p><b>Pemeriksaan fisik</b></p> <p>1. Kepala dan wajah Simetris, tidak ada pembengkakan dan kelainan, konjungtiva merah muda, seklera putih</p> <p>2. Payudara ketika dipencet ASI sudah mengalir dan lancar, Putting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan</p> <p>3. Abdomen TFU teraba di pertengahan pusat simfisis, Uterus teraba keras, kontraksi uterus baik, Kandung kemih kosong</p> <p>4. Genetalia Pengeluaran lochea serosa dan tidak terdapat laserasi</p> <p>5. Ekstermitas Tidak ada oedema, tidak ada varises, reflek patella postif</p>		<p>untuk melakukan pijat oksitosin</p> <p>3. Berikan KIE pola aktivitas</p> <p>4. Anjurkan untuk tetap mengkonsumsi tablet FE</p>	<p>melakukan pijat oksitosin</p> <p>3. Mmberikan KIE pola istirahat</p> <p>4. Menganjurkan untuk mengkonsumsi Tablet FE</p>	<p>melakukan pijat oksitosin</p> <p>3. Ibu sudah memahami dan ibu mengatakan selama masa nifas ibu tidak melakukan aktifitas yang berlebihan</p> <p>4. Ibu sudah mengkonsumsi tablet FE 1x1 tablet pada saat malam hari</p>
---	--	--	---	---	---

## Catatan Perkembangan

**Tabel 7.**  
**Catatan Perkembangan**

Data Subjektif	Data objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
<p>Tanggal : 01/04/2024 Pukul : 08.30 WIB</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ibu mengatakan ASI sudah lancar</li> <li>Menyusui secara bergantian pada payudara sebelah kanan dan kiri selama 10 menit</li> <li>Ibu mengatakan menyusui bayinya setiap 2 jam sekali atau saat bayi membutuhkan</li> <li>Perdarahan berwarna kuning kecoklatan</li> <li>Tidur ibu nyenyak</li> <li>Makan 3-4x sehari, minum 12 gelas sehari</li> <li>Ibu mengatakan bayi BAK 8x sehari, BAB 2x sehari</li> </ol>	<p>TD : 118/70x/menit N : 83x,menit S : 37 °C RR : 20x/menit</p> <p><b>Pemeriksaan fisik</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kepala dan wajah Simetris, tidak ada pembengkakan dan kelainan, konjungtiva merah muda,seklera putih</li> <li>Payudara ketika dipencet ASI sudah mengalir dan lancar,areola bersih, Puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan</li> <li>Abdomen TFU teraba di pertengahan pusat simfisis, Uterus teraba keras, kontraksi uterus</li> </ol>	<p>P2A0 postpartum hari ke 8</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Berikan asuhan kepada ibu tentang perawatan payudara</li> <li>Berikan asuhan kepada ibu tentang perawatan payudara</li> <li>Berikan KIE personal hygiene</li> <li>Anjurkan ibu untuk tetap melakukan perawatan payudara</li> <li>Berikan KIE mengenai KB</li> <li>Anjurkan untuk tetap mengkonsumsi tablet FE</li> <li>Evaluasi keadaan puting susu</li> <li>Anjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang jika ada keluhan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memberikan asuhan kepada ibu untuk melakukan perawatan payudara</li> <li>Memberikan asuhan kepada anggota keluarga untuk melakukan pijat oksitosin</li> <li>Memberikan KIE personal hygiene</li> <li>Menganjurkan kepada ibu untuk tetap melakukan perawatan payudara</li> <li>Memberikan KIE pada ibu tentang KB yang akan digunakan</li> <li>Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet FE</li> <li>Mengevaluasi pengeluaran ASI</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Ibu sudah melakukan perawatan payudara di pagi dan sore hari</li> <li>Suami dan anggota keluarga telah membantu dalam melakukan pijat oksitosin</li> <li>Informasi telah tersampaikan dan ibu sudah memahami. Ibu mengatakan mandi 2x sehari, menggosok gigi 2x sehari disaat mandi, mengganti pembalut 2x sehari</li> <li>Ibu akan tetap melakukan perawatan payudara 2x sehari</li> <li>Ibu mengatakan akan menggunakan KB suntik setelah waktunya KB</li> <li>Ibu sudah mengkonsumsi tablet</li> </ol>

	<p>baik, Kandung kemih kosong</p> <p>4. Genetalia Pengeluaran lochea serosa dan tidak terdapat laserasi</p> <p>5. Ekstermitas Tidak ada oedema, tidak ada varises, reflek patella postif</p>			<p>8. Menganjurkan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang ke PMB apabila ada keluhan</p>	<p>FE 1x1 tablet pada saat malam hari</p> <p>7. ASI rembes apabila 2 jam sekali tidak dikosongkan</p> <p>8. Ibu akan melakukan kunjungan ulang apabila ada keluhan</p>
--	--	--	--	--	--