

BAB III

TINJAUAN KASUS

Tempat pengkajian : TPMB Lia Puspita Ningrum, S.St
Tanggal pengkajian : 29 Maret 2024
Pukul : 07.00 WIB
Pengkaji : Helen Monica

1. Data Subjektif

a. Identitas/Biodata

Nama Istri	: Ny. R	Nama Suami	: Tn. V
Umur	: 25 tahun	Umur	: 32 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: 35	Alamat	: 35

b. Anamnesa

1) Keluhan utama

Ibu mengatakan payudara sebelah kanannya bengkak

2) Keadaan Saat Ini

Ibu mengatakan sejak 1 hari yang lalu payudara sebelah kanan terasa nyeri dan bengkak, terdapat lecet di puting payudara, dan ASI pada payudara sebelah kanan keluar sedikit.

3) Riwayat kehamilan

TM I : 2x ANC di bidan

TM II : 1x ANC di bidan

TM III : 3x ANC di bidan

4) Riwayat menstruasi

HPHT : 14-07-2023

HPL : 21-04-2024

Siklus : ± 28 hari

Masalah : Tidak ada

Menarche : 14 tahun

- 5) Riwayat Perkawinan
 Perkawinan ke : 1
 Usia saat menikah : 20 tahun
 Lama perkawinan : 5 tahun
- 6) Riwayat Persalinan
 Waktu persalinan : 25 Maret 2024
 Jenis persalinan : Sc
 Lama persalinan : 10 jam
 Masalah persalinan : Tidak ada masalah
- 7) Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Tabel 3
 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	1	Normal	Sehat

- 8) Riwayat penyakit yang lalu dan saat ini
 Ibu mengatakan bahwa tidak ada memiliki riwayat penyakit kronis atau akut.
- 9) Riwayat penyakit dan kesehatan keluarga
 Ibu mengatakan bahwa tidak ada riwayat penyakit menular seperti HIV atau sifilis di keluarganya, dan juga tidak ada riwayat penyakit kronis seperti hipertensi, diabetes, atau penyakit jantung.
- 10) Riwayat perawatan payudara
 Ibu mengatakan selama hamil sampai nifas hari ke 4 belum pernah melakukan perawatan payudara.
- 11) Riwayat menyusui
 Ibu mengatakan menyusui bayinya dengan posisi duduk bersandar, pada hari ke 3 ASI keluar dalam jumlah sedikit.
- 12) Riwayat KB
 Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan.

c. Pola kebutuhan dasar masa nifas

- 1) Nutrisi : Ibu dalam sehari makan 3 hingga 4 kali sehari dengan porsi sedang, termasuk nasi, telur, sayuran seperti daun katuk, daun bayam, brokoli, dan wortel serta buah buahan seperti papaya dan pisang
- 2) Eliminasi : BAK \pm 7x sehari, BAB 1x sehari
- 3) Istirahat : tidur siang 13.00 – 14.30 WIB dan tidur malam dari jam 10.00 – 06.00 WIB
- 4) Aktivitas : Ibu mampu melakukan aktivitas seperti biasa, namun masih terbatas
- 5) Psikososial : Ibu mengatakan senang atas kelahiran anak keduanya, namun kadang ibu juga merasa cemas karena ASI pada payudara sebelah kanan kelaair sedikit
- 6) Personal hygiene : ibu mandi 2x sehari pagi dan sore serta menyikat gigi setiap mandi dan keramas 2x dalam seminggu

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

- Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Tekanan Darah : 110/70 mmHg
 Nadi : 80x/menit
 Pernapasan : 20x/menit
 Suhu : 37,7°C

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala dan wajah
 Tidak terdapat pembengkakan, tidak ikhterik, tidak pucat

- 2) Rambut
Hitam, lurus, tidak berbau dan bersih
- 3) Mata
Simetris, tidak ikhterik, konjungtiva merah muda dan sklera putih
- 4) Hidung
Normal, tidak ada polip dan tidak ada pernafasan cuping hidung
- 5) Leher
Tidak terdapat pembesaran pada kelenjar tiroid dan kelenjar limfe
- 6) Dada
Simetris, bunyi jantung normal
- 7) Kulit
Kulit terlihat lembab, turgor kulit elastis, tidak ikhterus
- 8) Payudara
Kanan : puting susu menonjol, puting susu lecet, ASI sudah keluar namun dalam jumlah sedikit, ada nyeri tekan, payudara keras, tidak ada benjolan yang teraba dengan nilai SPES 5
Kiri : tidak ada benjolan, tidak ada pembengkakan, puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan
- 9) Abdomen
ada luka bekas operasi, kandung kemih kosong, TFU 3 jari dibawah pusat, kontraksi baik dan keras, terdapat nyeri tekan.
- 10) Ekstermitas
Pada ekstremitas bawah dan atas tidak ada odema, tidak ada varises, reflek patella (+), CRT Kembali ≤ 3 detik
- 11) Genetalia
Terdapat pengeluaran darah lochea sangunolenta, dan tidak ada laserasi jalan lahir

3. Analisis

Diagnosa kebidanan : P2A0 postpartum hari ke 4 dengan bendungan ASI.

Diagnosa potensial : Mastitis

4. Penatalaksanaan

**Tabel
Pelaksanaan dan Evaluasi kunjungan awal**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi /Tindakan	Paraf
1. Beritahu informasi pada ibu tindakan yang akan dilakukan serta melakukan informed consent.	29 maret 2024 07.00 WIB	1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang dilakukan 2. Melakukan informed consent dengan ibu	Helen	29 maret 2024 07.05 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu mengalami bendunga ASI pada payudara sebelah kanan TTV TD : 110/70 mmhg N : 80x/menit S : 37,7°C Lochea: lochea rubra TFU : 3 jari bawah pusat Payudara : puting susu kanan, areola kotor, payudara terasa nyeri, dan bengkak, terdapat kelecetan pada puting, pengeluaran ASI sedikit. Informasi telah disampaikan dan ibu telah menanda tangani lembar informed consent	Helen

3. Anjurkan kepada ibu untuk mendapatkan istirahat yang cukup dan menjaga kebersihan diri	29 maret 2024 07.20 WIB	Menyarankan kepada ibu untuk mendapatkan istirahat yang cukup, mengurangi stress, dan menjaga kebersihan dirinya	Helen	29 maret 2024 07.25 WIB	Ibu bersedia untuk mengikuti anjuran yang di berikan	Helen
4. Edukasi tentang pemenuhan kebutuhan gizi	29 maret 2024 07.30 WIB	Menyarankan kepada ibu untuk mengomsumsi makanan bergizi seimbang seperti sayuran berwarna hijau seperti daun katuk, daun kelor, brokoli, bayam; buah-buahan; serta protein dari tahu, tempe, daging, ikan, dan telur, yang dapat meningkatkan produksi asi	Helen	29 maret 2024 07.35 WIB	Ibu sudah mendakatkan informasi untuk memenuhi kebutuhan gizinya	Helen
5. Berikan penjelasan mengenai faktor-faktor yang dapat menyebabkan bendungan ASI	29 maret 2024 07.40 WIB	Memberikan edukasi tentang penyebab yang bisa menyebabkan bendungan ASI	Helen	29 maret 2024 07.45 WIB	Ibu sudah memahami penyebab bendungan ASI	Helen
6. Ajarkan ibu untuk melakukan pijat oketani	29 maret 2024 07.50 WIB	Mengajarkan ibu cara pijat oketani : a. Lumuri payudara dengan baby oil b) Bagi payudara menjadi 3 kuadran yaitu kuadran A,B,C c) Letakan jari kelingking, jari manis, dan jari tengah tangan kanan dan kiri di dasar payudara (di kuadran A dan C) d) Ibu jari di posisikan di jari kuadran A dan c e) Pisahkan mammary gland pada kuadran A f) Angkat mammary gland pada kuadran A g) Dorong ke arah kuadran B h) Lakukan seperti seolah olah menggeser ke arah kuadran	Helen	29 maret 2024 07.55 WIB	Ibu sudah mengerti cara melakukan pijat oketani	Helen

		<ul style="list-style-type: none"> i) Letakan kembali ibu jari dan mammary gland pada kuadran A j) Letakan tangan pada posisi awal(kedua ibu jari berada pada garis kuadran A dan kuadran c) 				
7.Ajarkan ibu cara merawat puting susu yang lecet	29 maret 2024 08.00 WIB	Mengajarkan ibu cara merawat puting susu yang lecet dengan cara memberikan minyak kelapa di puting susu yang lecet 2-3x sehari dan anjurkan ibu untuk menggunakan nipple shield di puting yang lecet pada saat menyusui bayinnya	Helen	29 maret 2024 08.05 WIB	Ibu dapat mengulangi cara merawat cara merawat puting yang lecet dan ibu bersedia menggunakan nipple saat menyusui bayinya	Helen
8.Ajarkan ibu teknik merawat luka bekas operasi	29 maret 2024 08.10 WIB	Mengajarkan ibu teknik merawat luka bekas operasi dengan cara membersihkan luka setiap hari 2x pagi dan sore hari dengan menggunakan kasa steril dan juga betadinen	Helen	29 maret 2024 08.15 WIB	Ibu dapat mengulangi cara merawat luka yang benar	Helen
9.Ajarkan ibu teknik menyusui yang benar	29 maret 2024 08.20 WIB	<p>Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Usahakan ibu menyusui dalam keadaan tenang b) Oleskan sedikit ASI di puting susu dan areola c) Bayi dipegang dengan satu lengan, kepala bayi terletak pada lengan dan tangan bayi diletakkan dibelakang badan ibu dan yang satu didepan d) Perut bayi menempel badan ibu, kepala bayi menghadap payudara e) Telinga dan lengan bayi terletak pada satu garis lurus f) Payudara dipegang dengan ibu jari diatas dan jari yang lain menopang bawah 	Helen	29 maret 2024 08.25 WIB	Ibu dapat mengulangi cara yang di ajarkan	Helen

		<p>g) Anjurkan ibu menyusui di kedua payudara secara bergantian dan pastikan pengosongan payudara ibu sempurna</p> <p>h) Minta ibu untuk mengulangi kembali teknik menyusui yang telah diajarkan pemeriksa</p>				
10. Anjurkan ibu untuk mengeluarkan ASI nya dan mengoleskan pada puting yang lecet	29 maret 2024 08.30 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengeluarkan ASI nya menggunakan tangan dan mengoleskan pada puting susu	Helen	29 maret 2024 08.35 WIB	Ibu sudah mengoleskan ASI pada putingnya sebelum dan sesudah menyusui	Helen
11. Beri terapi obat	29 maret 2024 08.40 WIB	Memberikan terapi obat pada ibu, yaitu obat pereda nyeri berupa: Ibuprofen 500mg 3x1 sesudah makan	Helen	29 maret 2024 08.45 WIB	Ibu sudah meminum obat pereda nyeri	Helen
19. Berikan ibu tablet fe	29 maret 2024 08.50 WIB	Memberikan ibu tablet fe diminum 1x1 sehari sebelum tidur	Helen	29 maret 2024 09.00 WIB	Ibu sudah minum tablet fe	Helen

CATATAN PERKEMBANGAN I

Tanggal : 30/03/2024

Waktu : 07.00 WIB

A. Data Subjektif

1. Ibu mengatakan payudara sebelah kanan ibu masih terasa nyeri, bengkak dan penuh, puting susu ibu masih lecet
2. Ibu menyatakan bahwa jumlah ASI yang di keluarkan masih sedikit tetapi ada peningkatan setelah dilakukan pijat oketani
3. Ibu mengatakan sudah menyusui bayinya senyaman mungkin denganposisi duduk bersandar dan bayi terlihat tenang.
4. Ibu mengatakan sudah meminum obat pereda nyeri yang diberikan

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Tekanan Darah : 110/70 mmHg
Nadi : 81x/menit
Pernapasan : 20x/menit
Suhu : 37,5°C

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala dan wajah
Tidak terdapat pembengkakan, tidak ikhterik, tidak pucat
- b. Rambut
Hitam, lurus, tidak berbau dan bersih
- c. Mata
Simetris,tidak ikhterik, konjungtiva merah muda dan sklera putih
- d. Hidung
Normal, tidak ada polip dan tidak ada pernafasan cuping hidung
- e. Leher
Tidak terdapat pembesaran pada kelenjar tiroid dan kelenjar limfe

- f. Dada
Simetris, bunyi jantung normal
- g. Kulit
Kulit terlihat lembab, turgor kulit elastis, tidak ikhterus
- h. Payudara
Payudara kanan masih penuh, bengkak, nyeri tekan, dan ASI pada payudara sebelah kanan keluar sedikit, puting susu masih lecet dengan nilai SPES 5
- i. Abdomen
Ada luka bekas operasi, TFU pertengahan symphysis-pusat dan ada sedikit nyeri tekan
- j. Ekstermitas
Pada ekstremitas bawah dan atas tidak ada odema, tidak ada varises, reflek patella (+), CRT Kembali ≤ 3 detik
- k. Genetalia
Tampak pengeluaran lochea sanguilenta, tidak terdapat luka jalan lahir

C. Analisis

Diagnosa kebidanan : P2A0 postpartum hari ke-5 dengan bendungan ASI.

Diagnosa potensial : mastitis

D. Penatalaksanaan

Tabel 4. Penatalaksanaan 2

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	30 Maret 2024 07.00 WIB	Menejelaskan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital, pemeriksaan lochea dan pemeriksaan tfu	Helen	30 Maret 2024 07.05 WIB	Ibu mengatakan sudah mengetahui kondisinya TD : 110/70 mmHg N : 81x/menit P : 20x/menit S : 37,5°C Lochea sanguilenta berwarna merah kecoklatan dari vagina, TFU pertengahan symphysis-pusat dan ada nyeri tekan	Helen
2. Anjurkan ibu untuk memperhatikan pola makan yang seimbang atau belum	30 Maret 2024 07.10 WIB	Menyarankan kepada ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi seimbang seperti sayuran seperti katuk, bayam, daun kelor serta protein seperti daging ikan, telur, dan buah-buahan untuk meningkatkan dan memperlancar produksi ASI	Helen	30 Maret 2024 07.15 WIB	Ibu setuju untuk mengonsumsi makanan yang bergizi seimbang	Helen
3. Lakukan pijat oketani	30 Maret 2024 07.10 WIB	Melakukan pijat oketani : f) Lumuri payudara dengan baby oil g) Bagi payudara menjadi 3 kuadran yaitu kuadran A,B,C h) Letakan jari kelingking, jari manis, dan jari tengah tangan kanan dan kiri	Helen	30 Maret 2024 07.15 WIB	Kondisi payudara: payudara bersih. ibu dapat mengulangi kembali cara perawatan payudara dengan bantuan pemeriksaan	Helen

		<p>di dasar payudara (di kuadran A dan C)</p> <p>i) Ibu jari di posisikan di jari kuadran A dan C pisahkan mammary gland pada kuadran A</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Angkat mammary gland pada kuadran A 2) Dorong ke arah kuadran B 3) Lakukan seperti seolah olah menggeser ke arah kuadran 4) Letakan kembali ibu jari dan mammary gland pada kuadran A <p>j) Letakan tangan pada posisi awal(kedua ibu jari berada pada garis kuadran A dan kuadran c)</p>				
4. Ajarkan teknik menyusui yang benar	30 Maret 2024 07.20 WIB	<p>Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Usahakan ibu menyusui dalam keadaan tenang 2) Oleskan sedikit ASI di puting susu dan areola 3) Bayi dipegang dengan satu lengan, kepala bayi terletak pada lengan dan tangan bayi diletakkan dibelakang badan ibu dan yang satu didepan 4) Perut bayi menempel badan ibu, kepala bayi menghadap payudara 5) Telinga dan lengan bayi terletak pada satu garis lurus 6) Payudara dipegang dengan ibu jari diatas dan jari yang lain menopang bawah 	Helen	30 Maret 2024 07.25 WIB	posisi menyusui benar, ibu dapat menyusui di kedua payudara dan bayi tampak tenang	Helen

		<p>7) Anjurkan ibu menyusui di kedua payudara secara bergantian dan pastikan pengosongan payudara ibu sempurna</p> <p>8) Minta ibu untuk mengulangi kembali teknik menyusui yang telah diajarkan pemeriksa</p>				
5. Ajarkan ibu cara merawat puting susu yang lecet	30 Maret 2024 07.30 WIB	Mengajarkan ibu cara merawat puting susu yang lecet dengan cara memberikan minyak kelapa di puting susu yang lecet dan anjurkan ibu menggunakan nipple shield di puting yang lecet pada saat menyusui bayinya	Helen	30 Maret 2024 07.35 WIB	Ibu dapat mengulangi cara merawat cara merawat puting yang lecet dan ibu bersedia menggunakan nipple shield saat menyusui bayinya	Helen
6. Pastikan ibu tetap melanjutkan terapi obat yang sudah diberikan	30 Maret 2024 07.40 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap meminum obat yang sudah diberikan, yaitu: Ibuprofen 500mg 3x sehari	Helen	30 Maret 2024 07.45 WIB	Ibu mengatakan bersedia melanjutkan meminum obat	Helen
7. anjurkan ibu minum tablet fe	30 Maret 2024 07.50 WIB	Menganjurkan ibu minum tablet fe 1x1 sehari sebelum tidur.	Helen	30 Maret 2024 07.55 WIB	Ibu mengatakan sudah minum tablet fe sesuai anjuran	Helen

CATATAN PERKEMBANGAN II

Tanggal : 31/03/2024

Waktu : 07.00WIB

A. Data Subjektif

1. Ibu mengatakan rasa nyeri, penuh dan bengkak pada payudara sudah berkurang, ASI pada payudara sudah mulai lancar, lecet pada puting susu sudah mulai kering dengan nilai SPES 4
2. Ibu mengatakan menyusui bayinya sesering mungkin atau sesuai kebutuhan bayinya dan memastikan ASI di payudara habis baru kemudian berpindah di payudara sebelahnya

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Tekanan Darah : 110/70 mmHg
Nadi : 85x/menit
Pernapasan : 20x/menit
Suhu : 36,3°C

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala dan wajah
Tidak terdapat pembengkakan, tidak ikhterik, tidak pucat
- b. Rambut
Hitam, lurus, tidak berbau dan bersih
- c. Mata
Simetris, tidak ikhterik, konjungtiva merah muda dan sklera putih
- d. Hidung
Normal, tidak ada polip dan tidak ada pernafasan cuping hidung
- e. Leher
Tidak terdapat pembesaran pada kelenjar tiroid dan kelenjar limfe
- f. Dada
Simetris, bunyi jantung normal

- g. Kulit
Kulit terlihat lembab, turgor kulit elastis, tidak ikhterus
- h. Payudara
Puting susu menonjol, payudara kanan penuh, bengkak dan nyeri tekan sudah mulai berkurang, ASI pada payudara sebelah kanan sudah mulai lancar, lecet pada puting sudah berkurang
- i. Abdomen
Ada luka bekas operasi, TFU pertengahan symphysis dan pusat, ada nyeri tekan
- j. Ekstermitas
Pada ekstremitas bawah dan atas tidak ada odema, tidak ada varises, reflek patella (+), CRT Kembali ≤ 3 detik
- k. Genetalia
Tampak pengeluaran lochea sanguilenta, tidak ada bekas jahitan jalan lahir

C. Analisis

Diagnosa kebidanan : P2A0 postpartum hari ke-6 dengan bendungan ASI

Diagnosa potensial : mastitis

D. Penatalaksanaan

Tabel 5. Penatalaksanaan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	31 Maret 2024 07.00 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital ibu baik dan normal	Helen	31 Maret 2024 07.05 WIB	Ibu mengatakan sudah mengetahui kondisinya baik Tekanan Darah : 110/70 mmHg Nadi : 85x/menit Pernapasan : 20x/menit Suhu : 36,3°C	Helen
2. Lakukan konseling tentang pola istirahat	31 Maret 2024 07.10 WIB	Melakukan konseling pola istirahat kepada ibu untuk siang hari ibu dianjurkan tidur siang minimal 1-2 jam dan malam hari dianjurkan tidur minimal 8 jam. Kelelahan dan kurang istirahat dapat berpengaruh kepada produksi ASI dan kemampuan untuk merawat bayinya dan diri sendiri	Helen	31 Maret 2024 07.15 WIB	Ibu dapat mengulangi kembali tentang pola istirahat yang cukup	Helen
3. Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan perawatan payudara	31 Maret 2024 07.20 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap melakukan perawatan payudara sesuai yang telah diajarkan. selama 10 menit dan evaluasi cara ibu melakukan perawatan payudara	Helen	31 Maret 2024 07.25 WIB	payudara bersih dan tidak tegang. ibu dapat melakukan perawatan payudara dengan benar	Helen
4. Lakukan pijat payudara dengan menggunakan metode pijat oketani	31 Maret 2024 07.30 WIB	Melakukan pijat pada payudara kanan selama 20 menit atau hingga payudara terasa lunak dan evaluasi cara ibu melakukan pijat payudara	Helen	31 Maret 2024 07.35 WIB	Ibu mengatakan merasa nyaman, nyeri serta bengkak payudara sudah berkurang.	Helen

5. Pastikan ibu untuk tetap melanjutkan terapi obat yang sudah diberikan	31 Maret 2024 07.40 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap meminum obat yang sudah diberikan, yaitu: Ibu profen 500mg 3x1 sehari	Helen	31 Maret 2024 07.45 WIB	Ibu mengatakan bersedia melanjutkan meminum obat	Helen
6. Anjurkan ibu untuk	31 Maret 2024 07.50 WIB	Menganjurkan ibu terus mengokomsumsi tablet fe 1x1 sehari	Helen	31 Maret 2024 07.55 WIB	Ibu sudah minum tablet 1x1 Setiap hari	Helen
7. Lakukan kontrak untuk kunjungan rumah berikutnya	31 Maret 2024 08.00 WIB	Melakukan kontrak dengan ibu untuk kunjungan rumah pada 03/04/2024	Helen	31 Maret 2024 08.05 WIB	Ibu mengatakan bersedia dilakukan kunjungan rumah tanggal 03/04/2024	Helen

CATATAN PERKEMBANGAN III

Tanggal : 01/04/2024

Waktu : 07.00 WIB

A. Data Subjektif

1. Ibu mengatakan payudara sebelah kanan masih bengkak tapi sudah tidak nyeri, ASI sudah mulai lancar dan lecet pada puting sudah berkurang dengan nilai SPES 3
2. Ibu mengatakan sudah menyusui bayinya dengan posisi benar, bayi menyusui dengan baik dan terlihat tenang, pengosongan payudara saat menyusui baik

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Tekanan Darah : 110/70 mmHg
Nadi : 81x/menit
Pernapasan : 20x/menit
Suhu : 36,3°C

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala dan wajah

Tidak terdapat pembengkakan, tidak ikhterik, tidak pucat

b. Rambut

Hitam, lurus, tidak berbau dan bersih

c. Mata

Simetris, tidak ikhterik, konjungtiva merah muda dan sklera putih

d. Hidung

Normal, tidak ada polip dan tidak ada pernafasan cuping hidung

e. Leher

Tidak terdapat pembesaran pada kelenjar tiroid dan kelenjar limfe

f. Dada

Simetris, bunyi jantung normal

- g. Kulit
Kulit terlihat lembab, turgor kulit elastis, tidak ikhterus
- h. Leher
Tidak ada pembesaran pada kelenjar tiroid dan kelenjar limfe
- i. Payudara
Puting susu menonjol, payudara kanan masih sedikit bengkak, sudah tidak ada nyeri tekan, ASI sudah mulai lancar
- j. Abdomen
Ada luka bekas operasi, TFU tidak teraba di symphysis dan ada sedikit nyeri tekan
- k. Ekstermitas
Pada ekstremitas bawah dan atas tidak ada odema, tidak ada varises, reflek patella (+), CRT Kembali ≤ 3 detik
- l. Genetalia
Tampak pengeluaran lochea sangunolenta, tidak ada luka bekas jahitan jalan lahir

C. Analisis

Diagnosa kebidanan : P2A0 postpartum hari ke-7 dengan bendungan ASI.

Diagnosa potensial : mastitis

D. Penatalaksanaan

Tabel 6. Penatalaksanaan III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah diberikan	01 Maret 2024 07.00 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital ibu baik dan normal	Helen	01 Maret 2024 07.05 WIB	Ibu mengatakan sudah mengetahui kondisinya baik TD : 110/70 mmHg N : 81x/menit P : 20x/menit S : 36,3°C lochea sangunolenta	Helen
2. Lakukan perawatan payudara, dan evaluasi ibu	01 Maret 2024 07.10 WIB	Melakukan perawatan payudara yang telah diajarkan selama 10 menit dan evaluasi cara ibu melakukan perawatan payudara	Helen	01 Maret 2024 07.15 WIB	Payudara ibu bersih dan bersih ibu dapat melakukan sesuai dengan yang diberikan untuk perawatan payudara dengan benar	Helen
3. Lakukan pijat oketani dan evaluasi ibu	01 Maret 2024 07.20 WIB	Melakukan pijat oketani : a. Lumuri payudara dengan baby oil b. Bagi payudara menjadi 3 kuadran yaitu kuadran A, B, C c. Letakan jari kelingking, jari manis, dan jari tengah tangan kanan dan kiri di dasar payudara (di kuadran A dan C) d. Ibu jari di posisikan di jari kuadaran A dan c Pisahkan mammammary gland pada kuadran A 1. Angkat mammary gland pada kuadran A	Helen	01 Maret 2024 07.25 WIB	Ibu mengatakan merasa nyaman dan payudara tidak nyeri serta bengkak payudara sudah berkurang	Helen

		<ul style="list-style-type: none"> 2. Dorong ke arah kuadran B 3. Lakukan seperti seolah olah menggeser ke arah kuadran 4. Letakan kembali ibu jari dan mammary gland pada kuadran A 5. Letakan tangan pada posisi awal(kedua ibu jari berada pada garis kuadran A dan kuadran c) 				
4. Lakukan kontrak untuk kunjungan ke PMB	01 Maret 2024 07.30 WIB	Melakukan kontrak dengan ibu untuk datang ke PMB pada tanggal 04/04/2024	Helen	01 Maret 2024 07.35 WIB	Ibu mengatakan bersedia datang ke PMB tanggal 04/04/2024	Helen

CATATAN PERKEMBANGAN IV

Tanggal : 02/04/2024

Waktu : 07.00 WIB

A. Data Subjektif

1. Ibu mengatakan payudara sudah tidak bengkak dan tidak nyeri lagi, ASI pada payudara sebelah kanan sudah keluar lancar dengan nilai SPES 2
2. Ibu mengatakan sudah menyusui bayinya dengan posisi benar dan menyusui bayinya sesering mungkin minimal 2 jam sekali, bayi sudah menyusui dengan baik dan pengosongan payudara saat menyusui sudah baik
3. Ibu mengatakan asi nya rembes jika tidak di di keluarkan selama 2-3 jam
4. Ibu mengatakan bahwa setiap hari mengomsumsi makanan yang di sarankan untuk meningkatkan dan memperlancar asi

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Tekanan Darah : 110/70 mmHg
Nadi : 81x/menit
Pernapasan : 20x/menit
Suhu : 36,2°C

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala dan wajah

Tidak terdapat pembengkakan, tidak ikhterik, tidak pucat

b. Rambut

Hitam, lurus, tidak berbau dan bersih

c. Mata

Simetris, tidak ikhterik, konjungtiva merah muda dan sklera putih

d. Hidung

Normal, tidak ada polip dan tidak ada pernafasan cuping hidung

e. Leher

Tidak ada pembesaran pada kelenjar tiroid dan kelenjar limfe

f. Payudara

Puting susu menonjol, payudara kanan sudah tidak bengkak dan sudah tidak nyeri tekan, ASI sebelah kanan sudah keluar lancar

g. Abdomen

Ada luka bekas operasi, TFU tidak teraba di symphysis dan ada sedikit nyeri tekan

h. Ekstermitas

Pada ekstremitas bawah dan atas tidak ada odema, tidak ada varises, reflek patella (+), CRT Kembali ≤ 3 detik

i. Genetalia

Tampak pengeluaran lochea serosa, tidak terdapat jahitan luka jalan lahir

C. Analisis

P2A0 nifas post bendungan ASI hari ke-8

D. Penatalaksanaan

Tabel 7. Penatalaksanaan IV

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	02 April 2024 07.00 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital ibu baik dan normal	Helen	02 April 2024 07.05 WIB	Ibu mengatakan sudah mengetahui kondisinya baik Tekanan Darah: 110/70mmHg Nadi : 81x/menit Pernapasan : 20x/menit Suhu : 36,2°C pengeluaran lochea serosa	Helen
2. Beri apresiasi pada ibu	02 April 2024 07.10 WIB	Memberikan pujian pada ibu karena semangatnya dan sudah rutin melakukan perawatan payudara, menyusui dengan teknik yang benar untuk sembuh dari bendungan ASI supaya dapat memberikan ASI eksklusif pada bayinya	Helen	02 April 2024 07.15 WIB	Ibu mengatakan senang atas pujian yang diberikan	Helen
3. Edukasi pemberian ASI eksklusif	02 April 2024 07.30 WIB	Mengedukasi ibu bahwa ASI eksklusif penting bagi pertumbuhan dan perkembangan bayi. ASI eksklusif diberikan pada bayi 0-6 bulan tanpa makanan tambahan apapun	Helen	02 April 2024 07.35 WIB	Ibu mengerti tentang pemberian ASI eksklusif diberikan pada bayi 0-6 bulan tanpa makanan tambahan	Helen
4. Edukasi makanan penambah produksi ASI dan bernutrisi untuk ibu nifas	02 April 2024 07.40 WIB	Mengedukasi ibu makanan penambah produksi ASI dengan memperbanyak makanan protein hewani: telur, daging, ikan, udang, susu, dan keju. Protein nabati seperti: tahu, tempe, dan kacang-kacangan. Sayuran hijau seperti: bayam, daun katuk dan daun kelor	Helen	02 April 2024 07.45 WIB	Ibu mengerti tentang makanan penambah produksi ASI	Helen