BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Pertemuan Awal

Tempat pengkajian : TPMB Sulistio Rahayu, S.Tr.Keb., Bdn

Tanggal pengkajian : 22 Februari 2025

Pukul : 16.30 WIB

Pengkaji : Peni Rahmania Audita

1. Data Subjektif

a. Biodata/Identitas

Nama Ibu : Ny. W Nama Suami : Tn. A

Umur : 23 Tahun Umur : 27 Tahun

Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Buruh

Alamat : Banjarsari Alamat : Banjarsari

b. Alasan Kunjungan

Ibu bersalin di TPMB Sulistio Rahayu, S.Tr.Keb., Bdn menyusui 2 jam dengan riwayat IMD selama 1 jam dan ASI sudah keluar. Ibu juga mengatakan bayinya menghisap terus menerus dan tidak rewel, bayi dapat melekat pada payudara ibu dengan baik, ASI menetes, tidak ada nyeri dan lecet pada payudara.

c. Riwayat Kehamilan Sekarang

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan pertamanya dan ibu mengatakan HPHT ibu pada tanggal 04 Juni 2024 (TP: 11-03-2025). Ibu memiliki riwayat pemeriksaan selama kehamilan / ANC sebanyak 7x, yaitu pada saat TM I sebanyak 1x, TM II sebanyak 3x, dan TM III 3x, disamping itu ibu mengatakan selama kehamilannya mengkonsumsi obat-obatan yang diantaranya adalah tablet Fe, vitamin C, vitamin B6, vitamin B1, dan asam folat, meskipun demikian ibu tidak memiliki alergi terhadap obat apapun.

d. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan ini adalah pernikahan yang pertama, usia saat menikah 22 tahun, ibu sudah menikah selama 1 tahun.

e. Riwayat Persalinan

Ibu mengatakan perutnya kencang-kencang dan mulas-mulas sejak tanggal 22 Februari 2025 pukul 04.30 WIB. Mulas yang dirasa ibu semakin lama semakin sering dan teratur, kemudian ibu mengatakan mengeluarkan lendir bercampur darah pukul 10.00 WIB. Dan dilakukan pimpinan meneran pukul 14.30 WIB, dengan air ketuban jernih, kemudian bayi lahir pada tanggal 22 Februari 2025, pukul 15.30 WIB, secara normal (APN) di TPMB Sulistio Rahayu, S. Tr. Keb., Bdn Bayi lahir dengan jenis kelamin laki-laki, berat badan 3300 gram, panjang badan 48 cm, lingkar kepala 33 cm, dan lingkar dada 32 cm. Bayi lahir spontan, langsung menangis kuat, bayi kemerahan, dapat bernapas spontan, dan bergerak aktif. Disamping itu, selama masa persalinan ibu, dapat disimpulkan lamanya kala I yaitu 11 jam, lamanya kala II 1 jam, lamanya kala III 15 menit, dan lamanya kala IV 2 jam.

f. Riwayat Imunisasi TT

Ibu mengatakan telah melakukan imunisasi TT4.

g. Riwayat Penyakit / Operasi yang Lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang serius seperti jantung, hipertensi, dan diabetes, dan ibu mengatakan tidak memiliki riwayat operasi yang lalu.

h. Riwayat Penyakit yang Berhubungan dengan Kesehatan Reproduksi

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang berhubungan dengan kesehatan reproduksinya seperti Penyakit Menular Seksual (PMS).

i. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu megatakan di dalam keluarganya tidak ada yang memiliki riwayat penyakit menurun seperti diabetes, hipertensi, TBC, jantung, dan tidak ada riwayat penyakit yang menular seperti HIV/AIDS, dan hepatitis, dan tidak ada riwayat penyakit menahun.

j. Riwayat Alat Kontrasepsi dan Rencana KB Saat ini

Ibu mengatakan sebelumnya belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun dan ibu mengatakan rencana KB yang akan digunakan yaitu KB suntik 3 bulan.

k. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

Pemenuhan Nutrisi : Makan 3 kali sehari, yang terdiri dari 1 porsi nasi (100 gr), 1

potong sedang ikan (50 gr), 1 potong sedang tahu (50 gr), 1

potong sedang tempe (50 gr), 1 mangkuk sayur tumis (100

gr), dan 1 potong sedang pisang (100 gr).

Minum 14 gelas air mineral per hari.

Cemilan seperti mengkonsumsi 1 potong besar buah pepaya

(100-190 gr), 1 potong kue (5 gr), dan 3 buah jagung ukuran

sedang (125 gr).

Eliminasi : BAK dan BAB dapat dilakukan sendiri dengan perlahan-

lahan.

Personal Hygiene : Ibu mengatakan sudah mengganti pembalutnya.

Mobilisasi : Ibu mengatakan sudah bisa miring kanan, kiri, dan berjalan

pelan-pelan.

Istirahat : Ibu mengatakan sudah istirahat, tidur 30 menit.

Data Psikososial : Ibu mengatakan senang atas kelahiran bayinya.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

BB : 70 kg

TB : 160 cm

IMT : 27,3 (Normal)

Tanda-tanda vital:

Tekanan Darah : 115/70 mmHg

Nadi : 80 x/menit

Suhu : 36,7 °C

Respirasi : 20 x/menit

b. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala

Normal, tidak ada benjolan, rabut berwarna hitam, kulit kepala bersih, rambut tidak rontok, tidak ada ketombe.

2) Wajah

Wajah simetris, tidak ada paralisis (kelumpuhan) yang tampak di wajah, tidak ada ruam pada wajah, tidak ada nyeri tekan di hidung.

3) Mata

Kedua alis simetris, kelopak mata tidak ada pembengkakan (odem), tidak ada tanda radang, konjungtiva tidak tampak pucat dan tidak hiperemia (kemerahan), tidak terdapat sekret, mata tampak tidak berair, seklera tidak tampak ikterik, kornea tidak ada peradangan, bentuk dan warna pupil normal, reflek pupil terhadap cahaya normal, kelopak mata saat diraba/tekan tidak terasa nyeri.

4) Mulut, bibir, gigi, dan lidah

Kebersihan mulut baik, bau nafas normal,bibir simestris, tidak pucat, tidak ada lesi, mukosa mulut lembab, tidak ada stomatitis, tidak ada luka pada sudut bibir, tidak ada karang gigi, tidak ada karies, lidah tidak atropi (pucat), lidah tidak kering, tidak ada gangguan pengecapan rasa, tidak ada peradangan pada tonsil.

5) Hidung

Lubang hidung simetris, tidak ada secret, tidak ada peradangan, tidak ada polip.

6) Telinga

Bentuk dan ukuran daun telinga simestris kiri dan kanan, liang telinga tidak ada secret, dan fungsi pendengaran normal.

7) Leher

Simetris, tidak kemerahan, tidak ada penonjolan-penonjolan pada vena jugularis, tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembesaran kelenjar tyroid.

8) Dada

Simetris, tidak ada *ronkhi*, *whezing*, *stridor*, bunyi jantung normal (S1lup dan S2 dup) tidak ada tambahan bunyi (mur-mur), dan tidak ada nyeri tekan pada px.

9) Payudara

Payudara simetris antara kanan dan kiri, aerola berwarna kecoklatan, puting susu

menonjol, puting susu bersih, tidak terdapat nyeri tekan atau benjolan abnormal, payudara teraba keras, serta saat di palpasi terdapat pengeluaran ASI.

10) Abdomen

Tidak ada luka bekas operasi,dan tidak ada striae gravidarum, TFU 2 jari dibawah pusat, dan tidak ada nyeri tekan.

11) Genitalia

Tidak terdapat tanda-tanda infeksi, serta terdapat pengeluaran lochea rubra.

12) Ekstremitas

Tidak terdapat *oedema*, reflek patella (+) kanan dan kiri.

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. W usia 23 tahun P₁A₀ nifas 2 jam normal.

Diagnosa Potensial: Pendarahan postpartum, infeksi masa nifas, sindrom ASI

kurang.

Masalah : Kurangnya pegetahuan ibu tentang perawatan payudara,

teknik menyusui yang benar, dan dibatasinya aktivitas.

Masalah Potensial: Kesulitan menyusui.

- a. Jelaskan hasil pemeriksaan.
- b. Anjurkan ibu menyusui bayinya secara on demand.
- c. Jelaskan kepada ibu teknik menyusui dengan teknik yang baik dan benar.
- d. Jelaskan kepada ibu tentang perawatan payudara.
- e. Ajarkan ibu cara mencegah terjadinya sindrom ASI kurang.
- f. Ajarkan ibu cara menjaga personal hygiene ibu.
- g. Beri ibu vitamin A dan tablet tambah darah.
- h. Edukasi ibu mengenai perawatan bayi.
- i. Anjurkan ibu untuk melakukan mobilisasi dini post partum.

Tabel 2. Lembar Penatalaksanaan Pertemuan Awal

| | | Tindakan | | | Evaluasi | |
|-----|----------------------------------|---|--|----------------------------------|---|-------|
| No. | Waktu Tindakan (Tgl/jam) | | Paraf | Waktu (Tgl/jam) | Evaluasi Tindakan | Paraf |
| 1. | 17.00 WIB 22 Februari 2025 | Menjelaskan pada ibu bahwa kondisinya saat ini baik, kontraksi uterus baik, TFU 2 jari dibawah pusat, lochea rubra, tidak ada laserasi. | | 17.35 WIB 22 Februari 2025 | Ibu mengerti dan merasa senang degan hasil pemerksaan. | |
| | | TD: 115/70 mmHg Nadi: 80x/menit RR: 20x/menit Suhu: 36,7°c | Peni | | | Peni |
| 2. | 17.36 WIB 22 Februari 2025 | Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya secara <i>on demand</i> . | Peni | 17.41 WIB 22 Februari 2025 | Ibu mengerti dan bersedia untuk menyusui bayinya secara <i>on demand</i> . | Peni |
| 3. | 17.50 WIB 22 Februari 2025 | Menjelaskan kepada ibu teknik menyusui yang baik dan benar yaitu: Posisi a. Kepala dan badan bayi membentuk garis lurus. b. Wajah bayi menghadap payudara, hidung berhadapan dengan puting susu. | 2 de la constante de la consta | 18.00 WIB 22 Februari 2025 | Ibu memahami dan mengerti penjelasan yang diberikan serta bersedia untuk melakukan teknik menyusui yang baik dan benar. | |
| | | c. Badan bayi dekat ke tubuh ibu. | Peni | | | Peni |

| | | d. Ibu menggendong / mendekap badan bayi secara utuh. | | | | | |
|----|-------------|---|--------|-------------|----------------------|---------|--|
| | | Pelekatan | | | | | |
| | | a. Bayi dekat dengan payudara dengan mulut | | | | | |
| | | terbuka lebar. | | | | | |
| | | b. Dagu bayi menyentuh payudara. | | | | | |
| | | c. Bagian areola di atas lebih banyak terlihat | | | | | |
| | | dibanding di bawah mulut bayi. | | | | | |
| | | d. Bibir bawah bayi memutar keluar (dower). | | | | | |
| 4. | 18.01 WIB | Menjelaskan pada ibu tentang perawatan | | 18.10 WIB | Ibu memahami dan | | |
| | 22 Februari | payudara : | | 22 Februari | mengerti penjelasan | | |
| | 2025 | a. Persiapan ibu | | 2025 | yang diberikan serta | | |
| | | Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir, | | | bersedia melakukan | | |
| | | buka pakaian, kemudian persiapan alat | | | perawatan payudara. | | |
| | | (handuk, kapas, minyak kelapa atau baby oil, | | | | | |
| | | washlap atau handukkecil untuk kompres, | | | | | |
| | | dan 2 baskom masing-masing berisi air | | | | | |
| | | hangat dan air dingin). | | | | | |
| | | b. Pelaksanaan | | | | | |
| | | Buka pakaian ibu, letakkan handuk diatas | | | | | |
| | | pangkuan ibu tutuplah payudara dengan | | | | | |
| | | handuk, buka handuk pada daerah payudara | | | | | |
| | | dan taruh di pundak, kompres puting susu | | | | | |
| | | dengan menggunakan kapas minyak selama | | | | | |
| | | 3-5 menit agar epitel yang lepas tidak menumpuk lalu bersihkan kerak-kerak pada | A 1\1 | | | | |
| | | puting susu, bersihkan dan tariklah puting | Mi | | | | |
| | | susu, payudara dikompres dengan air hangat | Seller | | 100 | sell to | |
| | | lalu dingin secara bergantian, sekitar 5 menit | Peni | | | Peni | |
| | | 6 6 , , | | | | | |

| | | (air hangat dahulu). Keringkan dengan handuk dan pakailah bh khusus yang dapat | | | | |
|----|--------------------------|---|--------|--------------------------|--|------------|
| | | menopang dan menyangga payudara. | | | | |
| | | Pengurutan I | | | | |
| | | Mengurut payudara dengan sisi | | | | |
| | | kelingking dari arah pangkal ke arah | | | | |
| | | puting susu. Pijat bentuk melingkar dan | | | | |
| | | spiral ke arah aerola (3-4 kali untuk tiap | | | | |
| | | payudara). | | | | |
| | | 2) Pengurutan II | | | | |
| | | Membuat gerakan memutar sambil | | | | |
| | | menekan dari pangkal payudara dan | | | | |
| | | berakhir pada puting susu (dilakukan 5- | | | | |
| | | 6 kali/20-30 kali) pada kedua payudara. | | | | |
| | | 3) Pengurutan III | | | | |
| | | Meletakkan kedua tangan diantara | | | | |
| | | payudara, mengurut dari tengah ke atas | | | | |
| | | sambil mengangkat kedua payudara dan | | | | |
| | | lepaskan keduanya perlahan. Pijat | | | | |
| | | dengan perlahan ke arah atas dan bawah | | | | |
| | | dari kanan kekiri (5-6 kali untuk tiap | | | | |
| 5. | 10 11 WID | payudara). | | 10 15 WID | Thus delale dileggileen | |
| 3. | 18.11 WIB 22 Februari | Mengajarkan ibu cara mencegah terjadinya | A 1\1 | 18.15 WIB 22 Februari | Ibu telah diberikan | |
| | 2025 | sindrom ASI kurang, dengan mengkonsumsi makanan yang mengandung laktogogum, seperti | | 2025 | agar-agar daun kelor untuk mencegah | M . |
| | 2023 | daun kelor dan daun katuk. | Seller | 2023 | terjadinya sindrom ASI | eff |
| | | dadii kelol dali dadii katuk. | Peni | | kurang. | Peni |

| 6. | 18.16 WIB 22 Februari 2025 | Menjelaskan pada ibu pentingnya menjaga kebersihan diri seperti mandi, mencuci tangan, mengganti pembalut, dan celana dalam. | Peni | 18.20 WIB 22 Februari 2025 | Ibu memahami dan bersedia menjaga kebersuhan dirinya. | Peni |
|----|----------------------------------|--|------|----------------------------------|---|------|
| 7. | 18.21 WIB 22 Februari 2025 | Memberi ibu vitamin A dengan dosis 200.000 IU, dan memberikan ibu tamblet tambah darah untuk mencegah terjadinya perdarahan. | Peni | 18.25 WIB 22 Februari 2025 | Ibu telah diberikan vitamin A dan tablet tambah darah. | Peni |
| 8. | 18.26 WIB 22 Februari 2025 | Mengedukasi ibu mengenai perawatan bayi yaitu a. Melakukan cuci tangan sebelum kontak fisik dengan bayi. b. Mengganti popok bayi ketika basah atau kotor. c. Memberi ASI sesering mungkin atau selama bayi mau. d. Menjauhkan bayi dari paparan asap rokok dan kipas angin. e. Selalu menjaga tali pusat agar tetap kering. | Peni | 18.30 WIB 22 Februari 2025 | Ibu memahami dan mengerti penjelasan yang diberikan serta bersedia untuk melakukan perawatan bayi. | Peni |
| 9. | 18.31 WIB 22 Februari 2025 | Menganjurkan ibu untuk mobilisasi dini yaitu dengan miring kanan dan kiri. | Peni | 18.33 WIB 22 Februari 2025 | Ibu sudah melakukan mobiisasi dini, dan sudah dapat miring kanan dan kiri. | Peni |

B. Catatan Perkebangan I

Tanggal : 23 Februari 2025

Jam : 12.30 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan pengeluaran ASI lancar dengan tanda bayi tidak rewel, tertidur pulas, bayi menghisap terus menerus, intake bayi adekuat dan durasi bayi menyusu selama 10-15 menit, payudara ibu tegang, teknik menyusui dan perawatan payudara ibu sudah benar. Ibu telah menerapkan pola makan seimbang dengan makan 3x sehari dengan porsi sedang dengan lauk ikan, telur, tahu tempe serta satu porsi sayuran seperti sop, makanan sampingan seperti agar-agar daun kelor serta minum 14 gelas/hari air putih. Ibu juga mengatakan tidur sehari dengan durasi waktu 7 jam.

2. Data Objektif

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 118/70 MmHg

Nadi : 80x/menit

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

Pernapasan : 20x/menit

TFU : TFU 2 jari dibawah pusat

Lokhea : Rubra

Kontraksi : Keras (Baik)

Payudara : Keras, volume pengeluaran ASI 25 ml/2jam.

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. W usia 23 tahun P_1A_0 nifas 2 hari normal.

Diagnosa Potensial: Infeksi masa nifas, sindrom ASI kurang.

Masalah : Kurangnya pegetahuan ibu tentang perawatan payudara,

teknik menyusui yang benar, dan dibatasinya aktivitas.

Masalah Potensial: Kesulitan menyusui.

- a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan.
- b. Periksa tanda-tanda infeksi masa nifas.
- c. Pastikan ibu dapat beristirahat dengan baik.
- d. Pastikan ibu dapat menyusui bayinya dengan teknik yang baik dan benar.
- e. Observasi adanya masalah dalam menyusui seperti mastitis, puting susu lecet, sindrom asi kurang, dan puting susu datar.
- f. Anjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan.
- g. Anjurkan ibu untuk menjaga personal hygiene.
- h. Anjurkan ibu agar memberi ASI esklusif pada bayi selama 6 bulan.
- i. Jelaskan hal-hal yang harus dihindari ibu pada masa nifas.

Tabel 3. Lembar Penatalaksanaan Kunjungan Awal

| | | Tindakan | | Evaluasi | | | |
|-----|----------------------------------|---|-----------------------|----------------------------------|---|-------|--|
| No. | Waktu (Tgl/jam) | Tindakan | Paraf Waktu (Tgl/jam) | | Evaluasi Tindakan | Paraf | |
| 1. | 12.30 WIB 23 Februari 2025 | Menjelaskan pada ibu bahwa kondisinya saat ini keras, kontraksi uterus baik, TFU 2 jari dibawah pusat, lochea rubra tidak ada laserasi, payudara keras, volume pengeluaran ASI 25 ml/2jam. TTV: TD: 118/70 mmHg Nadi: 80x/menit RR: 20x/menit Suhu: 36,5°c | Peni | 13.05 WIB 23 Februari 2025 | Ibu mengerti dan merasa senang degan hasil pemerksaan. | Peni | |
| 2. | 13.06 WIB 23 Februari 2025 | Memeriksa tanda-tanda infeksi masa nifas: a. Demam lebih dari 2 hari. b. Pendarahan lewat jalan lahir. c. Keluar cairan berbau dari jalan lahir. | Peni | 13.15 WIB 23 Februari 2025 | Ibu telah diperiksa adanya tanda-tanda infeksi masa nifas, dan didapatkan hasil tidak adanya tanda infeksi pada masa nifas ibu. | Peni | |

| | | d. Ibu terlihat sedih, murung dan menangis tanpa sebab (depresi). e. Payudara bengkak, merah disertai rasa sakit. f. Nyeri ulu hati, mual muntah, sakit kepala, pandangan kabur, kejang dengan atau tanpa bengkak pada kaki, tangan dan wajah. | | | | |
|----|----------------------------------|--|------|----------------------------------|--|------|
| 3. | 13.16 WIB 23 Februari 2025 | Memastikan ibu dapat beristirahat dengan baik, dengan menganjurkan ibu untuk ikut tidur ketika bayi tertidur. | Peni | 13.17 WIB 23 Februari 2025 | Ibu dapat beristirahat dengan baik dan ikut tidur ketika bayi tertidur. | Peni |
| 4. | 13.18 WIB 23 Februari 2025 | Memastikan ibu dapat menyusui bayinya dengan teknik yang baik dan benar. | Peni | 13.19 WIB 23 Februari 2025 | Ibu dapat menyusui bayinya dengan baik dan benar, yaitu dengan : Posisi a. Kepala dan badan bayi membentuk garis lurus. b. Wajah bayi menghadap payudara, hidung berhadapan dengan puting susu. c. Badan bayi dekat ke tubuh ibu. d. Ibu menggendong / mendekap badan bayi secara utuh. Pelekatan a. Bayi dekat dengan payudara dengan mulut terbuka lebar. | Peni |

| | | | | ı | | |
|----|----------------------------------|---|------|----------------------------------|---|------|
| | | | | | b. Dagu bayi menyentuh payudara.c. Bagian areola di atas lebih banyak terlihat dibanding di bawah mulut bayi. | |
| | | | | | d. Bibir bawah bayi memutar keluar (dower). | |
| 5. | 13.25 WIB 23 Februari 2025 | Mengobservsi adanya masalah dalam menyusui seperti mastitis, puting susu lecet, sindrom ASI kurang, dan puting susu datar. | Peni | 13.30 WIB 23 Februari 2025 | Observasi telah dilakukan dan tidak ditemukan masalah dalam menyusui, volume pengeluaran ASI 25 ml/2jam. | Peni |
| 6. | 13.31 WIB 23 Februari 2025 | Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan sesuai dengan panduan buku KIA halaman 37, dan memberikan ibu agar-agar daun kelor untuk mencegah terjadinya sindrom asi kurang. | Peni | 13.35 WIB 23 Februari 2025 | Ibu mengerti dan bersedia untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairannya sesuai dengan yang ada pada buku KIA halaman 37, dan ibu telah diberikan agar-agar daun kelor. | Peni |
| 7. | 13.36 WIB 23 Februari 2025 | Menganjurkan ibu pentingnya menjaga kebersihan diri seperti mandi, mencuci tangan, mengganti pembalut, dan celana dalam sesering mungkin. | Peni | 13.41 WIB 23 Februari 2025 | Ibu mengerti dan bersedia menjaga kebersihan dirinya. | Peni |
| 8. | 13.42 WIB 23 Februari 2025 | Menganjurkan ibu untuk melanjutkan pemberian ASI esklusif pada bayi selama 6 bulan, dengan cara : | Peni | 13.50 WIB 23 Februari 2025 | Ibu memahami dan mengerti penjelasan yang diberikan dan bersedia untuk memberikan ASI eksklusif pada bayinya. | Peni |

| | | · | | • | - | |
|----|--------------------------|---|-------|--------------------------|--|-------|
| 9. | 13.51 WIB 23 Februari | a. Tidak memberikan makanan/ minuman selain ASI. b. Susui bayi sesering mungkin/ 8-12 kali, dan setiap bayi menginginkan. c. Normalnya bayi menyusu antara 5-30 menit. d. Jika bayi tidur lebih dari 3 jam, bangunkan lalu susui. e. Susui sampai payudara terasa kosong, lalu pindah ke payudara sisi lainnya. f. Susui anak dalam kondisi menyenangkan, nyaman dan penuh perhatian. g. Dukungan suami dan keluarga sangat penting dalam keberhasilan ASI eksklusif. Menjelaskan hal-hal yang harus dihindari ibu pada | | 13.57 WIB 23 Februari | Ibu memahami penjelasan yang diberikan dan bersedia menghindari. | |
| 9. | | Menjelaskan hal-hal yang | | | | |
| | 2025 | masa nifas yaitu: | | 2025 | | |
| | | a. Membersihkan payudara | | | | |
| | | dengan alkohol/povidon | | | | |
| | | iodine/obat merah atau | 111 | | | 111 |
| | | sabun karena bisa | Mi | | | Salt. |
| | | terminum oleh bayi. | ייונא | | | XIII |
| | | b. Latihan fisik dengan posisi | Peni | | | Peni |

| telung | | | |
|--------|-------------------|--|--|
| | kat perut terlalu | | |
| kenca | _ | | |
| | 1 | | |
| | n pada kemaluan | | |
| infek | akan menimbulkan | | |

C. Catatan Perkembangan II

Tanggal : 24 Februari 2025

Jam : 10.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan pengeluaran ASI lancar dengan tanda bayi tidak rewel, tertidur pulas, bayi menghisap terus menerus, intake bayi adekuat dan durasi bayi menyusu selama 10-15 menit, payudara ibu tegang, teknik menyusui dan perawatan payudara ibu sudah benar. Ibu telah menerapkan pola makan seimbang dengan makan 3x sehari dengan porsi sedang dengan lauk ikan, telur, tahu, tempe serta satu porsi sayur bayam dan daun katu, makanan sampingan seperti agar-agar daun kelor serta minum 14 gelas/hari air putih. Ibu juga mengatakan tidur sehari dengan durasi waktu 8 jam.

2. Data Objektif

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 110/70 MmHg

Nadi : 80x/menit.

Suhu : 36.5°C

Pernapasan : 20x/menit.

TFU : TFU 2 jari dibawah pusat

Lokhea : Rubra Kontraksi : Keras

Payudara : Keras, volume pengeluaran ASI 27 ml/2jam.

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. W usia 23 tahun P₁A₀ nifas 3 hari normal.

Diagnosa Potensial: Mastitis, puting susu lecet, payudara bengkak, sindrom ASI

kurang, infeksi masa nifas.

Masalah : Kurangnya pegetahuan ibu tentang perawatan payudara,

teknik menyusui yang benar, dan dibatasinya aktivitas.

Masalah Potensial: Kesulitan menyusui.

- a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan.
- b. Periksa tanda-tanda infeksi masa nifas.
- c. Pastikan ibu dapat beristirahat dengan baik.
- d. Pastikan ibu dapat menyusui bayinya dengan posisi dan pelekatan yang baik dan benar.
- e. Pastikan ibu dapat melakukan perawatan payudara.
- f. Observasi adanya masalah dalam menyusui seperti mastitis, puting susu lecet, sindrom asi kurang, dan puting susu datar.
- g. Anjurkan ibu untuk terus memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan.
- h. Anjurkan ibu untuk terus menjaga personal hygiene.
- i. Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan ASI ekslusif.

Tabel 4. Lembar Penatalaksanaan Kunjungan ke-2

| | | Tindakan | | | Evaluasi | |
|-----|----------------------------------|---|-------|----------------------------------|--|-------|
| No. | Waktu (Tgl/jam) | Tindakan | Paraf | Waktu (Tgl/jam) | Evaluasi Tindakan | Paraf |
| 1. | 10.00 WIB 24 Februari 2025 | Menjelaskan pada ibu bahwa kondisinya saat ini baik, kontraksi uterus keras, TFU 2 jari dibawah pusat, lochea rubra, tidak ada laserasi, payudara keras, volume pengeluaran ASI 27 ml/2jam. TTV: TD: 110/70 mmHg Nadi: 80x/menit RR: 20x/menit Suhu: 36,5°c | Peni | 10.35 WIB 24 Februari 2025 | Ibu merasa senang degan hasil pemerksaan. | Peni |
| 2. | 10.36 WIB 24 Februari 2025 | Memeriksa tanda-tanda infeksi masa nifas : a. Demam lebih dari 2 hari. b. Pendarahan lewat jalan lahir. | Peni | 10.45 WIB 24 Februari 2025 | Ibu telah diperiksa adanya tanda-tanda infeksi masa nifas, dan didapatkan hasil tidak adanya tanda-tanda infeksi masa nifas. | Peni |

| | | c. Keluar cairan berbau dari jalan lahir. d. Ibu terlihat sedih, murung dan menangis tanpa sebab (depresi). e. Payudara bengkak, merah disertai rasa sakit. f. Nyeri ulu hati, mual muntah, sakit kepala, pandangan kabur, kejang dengan atau tanpa bengkak pada | | | | |
|----|----------------------------------|---|--|----------------------------------|---|-------------------|
| | | kaki, tangan dan wajah. | | | | |
| 3. | 10.46 WIB 24 Februari 2025 | Memastikan ibu dapat beristirahat dengan baik, dengan menganjurkan ibu untuk ikut tidur ketika | 2 de la constantina della cons | 10.48 WIB 24 Februari 2025 | Ibu beristirahat dengan baik dan mengikuti anjuran yang diberikan, yaitu ikut tidur ketika bayi tertidur. | All in the second |
| | | bayi tertidur. | Peni | | | Peni |
| 4. | 10.49 WIB 24 Februari 2025 | Memastikan ibu dapat menyusui bayinya dengan posisi dan pelekatan yang | | 10.50 WIB 24 Februari 2025 | Ibu dapat menyusui bayinya dengan baik dan benar, yaitu dengan : Posisi | |
| | | baik dan benar. | Peni | | a. Kepala dan badan bayi membentuk garis lurus.b. Wajah bayi menghadap payudara, hidung berhadapan dengan puting susu.c. Badan bayi dekat ke tubuh ibu. | Peni |

| | | | | | | d. Ibu menggendong / mendekap badan bayi secara utuh. Pelekatan a. Bayi dekat dengan payudara dengan mulut terbuka lebar. b. Dagu bayi menyentuh payudara. c. Bagian areola di atas lebih banyak terlihat dibanding di bawah mulut bayi. d. Bibir bawah bayi memutar keluar (dower). | |
|----|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------|------|----------------------------------|--|------|
| 5. | 10.55 WIB 24 Februari 2025 | Memastikan melakukan payudara. | ibu dapat perawatan | Peni | 10.56 WIB 24 Februari 2025 | Ibu dapat melakukan perawatan payudara, yaitu : a. Persiapan ibu Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir, buka pakaian, kemudian persiapan alat (handuk, kapas, minyak kelapa atau baby oil, washlap atau handuk kecil untuk kompres, dan 2 baskom masing-masing berisi air hangat dan air dingin). b. Pelaksanaan Buka pakaian ibu, letakkan handuk diatas pangkuan ibu tutuplah payudara dengan handuk, buka handuk pada daerah payudara dan taruh di pundak, kompres puting susu dengan menggunakan kapas selama 3-5 menit agar epitel yang lepas tidak menumpuk lalu bersihkan kerak-kerak pada puting susu, bersihkan dan tariklah puting susu, payudara dikompres dengan air hangat lalu dingin secara bergantian, kira-kira 5 | Peni |

| | | | | | menit (air hangat dahulu). Keringkan dengan handuk dan pakailah bh khusus yang dapat menopang dan menyangga payudara. 1) Pengurutan I Mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah pangkal ke arah puting susu. Pijat bentuk melingkar dan spiral ke arah aerola (3-4 kali untuk tiap payudara). 2) Pengurutan II Membuat gerakan memutar sambil menekan dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu (dilakukan 5-6 kali/20-30 kali) pada kedua payudara. 3) Pengurutan III Meletakkan kedua tangan diantara payudara, mengurut dari tengah ke atas sambil mengangkat kedua payudara dan lepaskan keduanya perlahan. Pijat dengan perlahan ke arah atas dan bawah dari kanan kekiri (5-6 kali untuk tiap payudara). | |
|----|---------------------|---|--------|---------------------|---|------|
| 6. | 11.05 WIB | Mengobservasi adanya | | 11.15 WIB | Ibu telah diobservasi dan tidak ditemukan | |
| | 24 Februari 2025 | masalah dalam menyusui, seperti mastitis, puting | 111 | 24 Februari 2025 | adanya masalah dalam menyusui, seperti mastitis, puting susu lecet, sindrom ASI kurang, | مالا |
| | 2023 | susu lecet, sindrom asi | Mi | 2023 | dan puting susu datar. ASI keluar lancar dan | Ni. |
| | | kurang, dan puting susu | Setter | | bayi tampak tidak rewel dan tertidur pulas, | Sett |
| | | datar. | Peni | | volume pengeluaran ASI 27 ml/2jam. | Peni |

| | | | | 1 | | 1 |
|----|-------------|---------------------------|-------|-------------|--|------|
| 7. | 11.17 WIB | Menganjurkan ibu untuk | | 11.20 WIB | Ibu mengerti dan bersedia untuk memenuhi | |
| | 24 Februari | terus memenuhi | | 24 Februari | kebutuhan nutrisi dan cairan ibu sesuai dengan | |
| | 2025 | kebutuhan nutrisi dan | | 2025 | buku KIA halaman 37, dan ibu telah diberikan | |
| | | cairan ibu selama masa | | | agar-agar daun kelor. | |
| | | nifas, sesuai dengan buku | | | | |
| | | KIA pada halaman 37, | | | | |
| | | dan memberikan ibu | | | | |
| | | agar-agar daun kelor | | | | |
| | | untuk mencegah | Mi | | | Alli |
| | | terjadinya sindrom asi | ×11.4 | | · · | ×III |
| | | kurang. | Peni | | | Peni |
| 8. | 11.22 WIB | Menganjurkan ibu | | 11.30 WIB | Ibu bersedia untuk menjaga kebersihan dirinya | |
| | 24 Februari | pentingnya menjaga | | 24 Februari | dan bersedia untuk mengganti pembalut | |
| | 2025 | kebersihan diri seperti | . 10 | 2025 | sesering mungkin. | |
| | | mandi, mencuci tangan, | \\\\ | | | 111 |
| | | mengganti pembalut dan | Selle | | | Mi |
| | | celana dalam sesering | | | 24 | Solv |
| | | mungkin. | Peni | | | Peni |
| 9. | 11.33 WIB | Menganjurkan ibu untuk | | 11.40 WIB | Ibu memahami dan mengerti penjelasan yang | |
| | 24 Februari | melanjutkan pemberian | | 24 Februari | diberikan dan bersedia untuk memberikan ASI | |
| | 2025 | ASI esklusif pada bayi | | 2025 | eksklusif pada bayinya. | |
| | | selama 6 bulan, dengan | | | | |
| | | cara: | | | | |
| | | a. Tidak memberikan | | | | |
| | | makanan/ minuman | | | | |
| | | selain ASI. | | | | Allı |
| | | b. Susui bayi sesering | Celly | | | Mi |
| | | mungkin/ 8-12 kali, | ~!. | | | Serv |
| | | dan setiap bayi | Peni | | | Peni |

| us an sin sintran |
|--------------------------|
| menginginkan. |
| c. Normalnya bayi |
| menyusu antara 5-30 |
| menit. |
| d. Jika bayi tidur lebih |
| dari 3 jam, bangunkan |
| lalu susui. |
| e. Susui sampai |
| payudara terasa |
| kosong, lalu pindah ke |
| payudara sisi lainnya. |
| f. Susui anak dalam |
| kondisi |
| menyenangkan, |
| nyaman dan penuh |
| perhatian. |
| g. Dukungan suami dan |
| keluarga sangat |
| penting dalam |
| keberhasilan ASI |
| eksklusif. |

D. Catatan Perkembangan III

Tanggal: 1 Maret 2025

Jam : 08.30 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan pengeluaran ASI lancar dengan tanda bayi tidak rewel, tertidur pulas, bayi menghisap terus menerus, intake bayi adekuat dan durasi bayi menyusu selama 10-15 menit, payudara ibu tegang, teknik menyusui dan perawatan payudara ibu sudah benar. Ibu telah menerapkan pola makan seimbang dengan makan 3x sehari dengan porsi sedang dengan lauk ikan, telur, tahu, tempe serta satu porsi sayur bayam dan daun katu, makanan sampingan seperti agar-agar daun kelor serta minum 14 gelas/hari air putih. Ibu juga mengatakan tidur sehari dengan durasi waktu 8 jam.

2. Data Objektif

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 110/82 MmHg

Nadi : 80x/menit.

Suhu : 36.5°C

Pernapasan : 20x/menit.

TFU : Tidak teraba

Lokhea : Serosa

Payudara : Keras, volume pengeluaran ASI 45 ml/2jam.

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. W usia 23 tahun P₁A₀ nifas 8 hari normal.

Diagnosa Potensial: Mastitis, puting susu lecet, payudara bengkak, sindrom ASI

kurang, infeksi masa nifas.

Masalah : Kurangnya pegetahuan ibu tentang perawatan payudara,

teknik menyusui yang benar, dan dibatasinya aktivitas.

Masalah Potensial: Kesulitan menyusui.

- a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan.
- b. Periksa tanda-tanda infeksi masa nifas.
- c. Pastikan ibu dapat beristirahat dengan baik.
- d. Pastikan ibu dapat menyusui bayinya dengan posisi dan pelekatan yang baik dan benar.
- e. Pastikan ibu dapat melakukan perawatan payudara.
- f. Observasi adanya masalah dalam menyusui seperti mastitis, puting susu lecet, sindrom asi kurang, dan puting susu datar.
- g. Anjurkan ibu untuk terus memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan.
- h. Anjurkan ibu untuk terus menjaga personal hygiene.
- i. Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan ASI ekslusif.

Tabel 5. Lembar Penatalaksanaan Kunjungan Ke-3

| | | Tindakan | | Evaluasi | | | | | |
|-----|------------------------------|--|-------|------------------------------|--|-------|--|--|--|
| No. | Waktu (Tgl/jam) | Tindakan | Paraf | Waktu (Tgl/jam) | Evaluasi Tindakan | Paraf | | | |
| 1. | 08.30 WIB 1 Maret 2025 | Menjelaskan pada ibu bahwa kondisinya saat ini baik, kontraksi uterus baik, tidak teraba, lochea serosa, tidak ada laserasi, payudara keras, volume pengeluaran ASI 45 ml/2jam. TTV: TD: 110/82 mmHg Nadi: 80x/menit RR: 20x/menit Suhu: 36,5°c | Peni | 09.10 WIB 1 Maret 2025 | Ibu merasa senang degan hasil pemerksaan. | Peni | | | |
| 2. | 09.11 WIB 1 Maret 2025 | Memeriksa tanda-tanda infeksi masa nifas : a. Demam lebih dari 2 hari. b. Pendarahan lewat jalan lahir. c. Keluar cairan berbau | Peni | 09.20 WIB 1 Maret 2025 | Ibu telah diperiksa adanya tanda-tanda infeksi masa nifas, dan didapatkan hasil tidak adanya tanda-tanda infeksi masa nifas. | Peni | | | |

| | | dari jalan lahir. | | | | |
|----|-------------|---------------------------|--|------------|---|--------|
| | | d. Ibu terlihat sedih, | | | | |
| | | murung dan menangis | | | | |
| | | tanpa sebab (depresi). | | | | |
| | | e. Payudara bengkak, | | | | |
| | | merah disertai rasa | | | | |
| | | sakit. | | | | |
| | | f. Nyeri ulu hati, mual | | | | |
| | | muntah, sakit kepala, | | | | |
| | | pandangan kabur, | | | | |
| | | kejang dengan atau | | | | |
| | | tanpa bengkak pada | | | | |
| | | kaki, tangan dan | | | | |
| | | wajah. | | | | |
| 3. | 09.22 WIB | Memastikan ibu dapat | . Ni | 09.25 WIB | Ibu dapat beristirahat dengan baik dan | A 1\1 |
| | 1 Maret | beristirahat dengan baik, | \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\ | 1 Maret | mengikuti saran yang diberikan, yaitu ikut tidur | \\\\\: |
| | 2025 | dengan menganjurkan ibu | Settle | 2025 | ketika bayi tertidur. | SHIP |
| | | untuk ikut tidur ketika | ъ. | | | D . |
| 4 | 00.26 11115 | bayi tertidur. | Peni | 00.27 1111 | | Peni |
| 4. | 09.26 WIB | Memastikan ibu dapat | | 09.27 WIB | Ibu dapat menyusui bayinya dengan baik dan | |
| | 1 Maret | | | 1 Maret | benar, yaitu dengan : | |
| | 2025 | posisi dan pelekatan yang | | 2028 | Posisi | |
| | | baik dan benar. | | | a. Kepala dan badan bayi membentuk garis | |
| | | | | | lurus. | |
| | | | 111 | | b. Wajah bayi menghadap payudara, hidung | ٨١١١ |
| | | | Mi | | berhadapan dengan puting susu. | W. |
| | | | SHIT | | c. Badan bayi dekat ke tubuh ibu. | Setter |
| | | | Peni | | d. Ibu menggendong / mendekap badan bayi secara utuh. | Peni |
| | | | L CIII | | sccara utuli. | Lem |

| | | | | | | | Pelekatan | |
|----|-----------|------------|-----------|-------|-------|-------|--|-------|
| | | | | | | | a. Bayi dekat dengan payudara dengan mulut terbuka lebar. | |
| | | | | | | | b. Dagu bayi menyentuh payudara. | |
| | | | | | | | c. Bagian areola di atas lebih banyak terlihat | |
| | | | | | | | dibanding di bawah mulut bayi. | |
| | | | | | | | d. Bibir bawah bayi memutar keluar (dower). | |
| 5. | 09.35 WIB | Memastikan | ibu dapat | | 09.32 | WIB | Ibu dapat melakukan perawatan payudara, yaitu | |
| | 1 Maret | melakukan | perawatan | | 1 | Maret | : | |
| | 2025 | payudara. | | | 2025 | | a. Persiapan ibu | |
| | | | | | | | Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir, | |
| | | | | | | | buka pakaian, kemudian persiapan alat | |
| | | | | | | | (handuk, kapas, minyak kelapa atau baby oil, | |
| | | | | | | | washlap atau handuk kecil untuk kompres, | |
| | | | | | | | dan 2 baskom masing-masing berisi air | |
| | | | | | | | hangat dan air dingin). | |
| | | | | | | | b. Pelaksanaan | |
| | | | | | | | Buka pakaian ibu, letakkan handuk diatas pangkuan ibu tutuplah payudara dengan | |
| | | | | | | | handuk, buka handuk pada daerah payudara | |
| | | | | | | | dan taruh di pundak, kompres puting susu | |
| | | | | | | | dengan menggunakan kapas minyak selama | |
| | | | | | | | 3-5 menit agar epitel yang lepas tidak | |
| | | | | | | | menumpuk lalu bersihkan kerak-kerak pada | |
| | | | | | | | puting susu, bersihkan dan tariklah puting | |
| | | | | all i | | | susu, payudara dikompres dengan air hangat | Centr |
| | | | | ×II. | | | lalu dingin secara bergantian, kira-kira 5 | ~ |
| | | | | Peni | | | menit (air hangat dahulu). Keringkan dengan | Peni |

| | | | | | handuk dan pakailah bh khusus yang dapat menopang dan menyangga payudara. 1) Pengurutan I Mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah pangkal ke arah puting susu. Pijat bentuk melingkar dan spiral ke arah aerola (3-4 kali untuk tiap payudara). 2) Pengurutan II Membuat gerakan memutar sambil menekan dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu (dilakukan 5-6 kali/20-30 kali) pada kedua payudara. 3) Pengurutan III Meletakkan kedua tangan diantara payudara, mengurut dari tengah ke atas sambil mengangkat kedua payudara dan lepaskan keduanya perlahan. Pijat dengan perlahan ke arah atas dan bawah dari | |
|----|------------------------------|---|------|------------------------------|--|------|
| | | | | | lepaskan keduanya perlahan. Pijat dengan perlahan ke arah atas dan bawah dari kanan kekiri (5-6 kali untuk tiap payudara). | |
| 6. | 09.40 WIB 1 Maret 2025 | Mengobservasi adanya masalah dalam menyusui, seperti mastitis, puting susu lecet, sindrom asi kurang, dan puting susu datar. | Peni | 09.50 WIB 1 Maret 2025 | Ibu telah diobservasi dan tidak ditemukan adanya masalah dalam menyusui.ASI keluar lancar dan bayi tampak tidak rewel dan tertidur pulas, volume pengeluaran ASI 45 ml/2jam. | Peni |

| 7. | 09.55 WIB | Managariantzan ilan matula | | 10.00 | WID | Thus managed day housed a section managed | |
|----|-----------|----------------------------|------------|-------|-------|--|--------|
| /. | | Menganjurkan ibu untuk | | | | Ibu mengerti dan bersedia untuk memenuhi | |
| | 1 Maret | terus memenuhi | | | Maret | kebutuhan nutrisi dan cairan ibu sesuai dengan | |
| | 2025 | kebutuhan nutrisi dan | | 2025 | | buku KIA halaman 37 dan ibu telah diberikan | |
| | | cairan ibu selama masa | | | | agar-agar daun kelor. | |
| | | nifas, sesuai dengan buku | | | | | |
| | | KIA pada halaman 37 dan | 0. | | | | |
| | | memberikan ibu agar- | M . | | | | |
| | | agar daun kelor untuk | comp | | | | Celly- |
| | | mencegah terjadinya | /3/ | | | | 2011 |
| | | sindrom asi kurang. | Peni | | | | Peni |
| 8. | 10.05 WIB | Menganjurkan ibu | | 10.10 | WIB | Ibu bersedia untuk menjaga kebersihan dirinya | |
| | 1 Maret | pentingnya menjaga | | 1 | Maret | dan bersedia untuk mengganti pembalut dan | |
| | 2025 | kebersihan diri seperti | | 2025 | | celana dalam sesering mungkin. | |
| | | mandi, mencuci tangan, | 111 | | | | A 10 |
| | | mengganti pembalut dan | Mi | | | | \\\\\ |
| | | celana dalam sesering | ייונאכ | | | э | Selly |
| | | mungkin. | Peni | | | | Peni |
| 9. | 10.13 WIB | Menganjurkan ibu untuk | | 10.20 | WIB | Ibu memahami dan mengerti penjelasan yang | |
| | 1 Maret | melanjutkan pemberian | | | Maret | diberikan dan bersedia untuk memberikan ASI | |
| | 2025 | ASI esklusif pada bayi | | 2025 | | eksklusif pada bayinya. | |
| | 2020 | selama 6 bulan, dengan | | -0-20 | | onsinusii puuu ouyinyu | |
| | | cara: | | | | | |
| | | a. Tidak memberikan | | | | | |
| | | makanan/ minuman | | | | | |
| | | selain ASI. | | | | | |
| | | b. Susui bayi sesering | A 1\1 | | | | ٨١١١ |
| | | mungkin/ 8-12 kali, | / M: | | | | Mi |
| | | _ | SHIP | | | | SHIP |
| | | 1 | Peni | | | | Peni |
| | | menginginkan. | rem | | | | Pelli |

| | _ | |
|---|---|--------------------------|
| | | c. Normalnya bayi |
| | | menyusu antara 5-30 |
| | | menit. |
| | | d. Jika bayi tidur lebih |
| | | dari 3 jam, bangunkan |
| | | lalu susui. |
| | | e. Susui sampai |
| | | payudara terasa |
| | | kosong, lalu pindah ke |
| | | payudara sisi lainnya. |
| | | f. Susui anak dalam |
| | | kondisi |
| | | menyenangkan, |
| | | nyaman dan penuh |
| | | perhatian. |
| | | g. Dukungan suami dan |
| | | keluarga sangat |
| | | penting dalam |
| | | keberhasilan ASI |
| | | |
| 1 | | eksklusif. |

E. Catatan Perkebangan IV

Tanggal: 22 Maret 2025

Jam : 10.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan pengeluaran ASI lancar dengan tanda bayi tidak rewel, tertidur pulas, bayi menghisap terus menerus, intake bayi adekuat dan durasi bayi menyusu selama 10-15 menit, payudara ibu tegang, teknik menyusui dan perawatan payudara ibu sudah benar. Ibu telah menerapkan pola makan seimbang dengan makan 3x sehari dengan porsi sedang dengan lauk ikan, telur, tahu tempe serta satu porsi sayur tumis kangkung, makanan sampingan seperti agar-agar daun kelor serta minum 14 gelas/hari air putih. Ibu juga mengatakan tidur sehari dengan durasi waktu 7 jam.

2. Data Objektif

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 120/78 MmHg

Nadi : 80x/menit

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

Pernapasan : 20x/menit

TFU : Tidak teraba

Lokhea : Alba

Payudara : Keras, volume pengeluaran ASI 90 ml/2jam.

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. W usia 23 tahun P₁A₀ nifas 29 hari normal.

Diagnosa Potensial: Mastitis, puting susu lecet, payudara bengkak, sindrom ASI

kurang, infeksi masa nifas.

Masalah : Kurangnya pegetahuan ibu tentang perawatan payudara,

teknik menyusui yang benar, dan dibatasinya aktivitas.

Masalah Potensial: Kesulitan menyusui.

- a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan.
- b. Periksa tanda-tanda infeksi masa nifas.
- c. Pastikan ibu dapat beristirahat dengan baik.
- d. Pastikan ibu dapat menyusui bayinya dengan posisi dan pelekatan yang baik dan benar.
- e. Observsi keberhasilan menyusui ibu.
- f. Pastikan ibu dapat melakukan perawatan payudara.
- g. Observasi adanya masalah dalam menyusui seperti mastitis, puting susu lecet, sindrom asi kurang, dan puting susu datar.
- h. Anjurkan ibu untuk terus menjaga personal hygiene.
- i. Lakukan konseling untuk keluarga berencana (KB).
- j. Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan ASI ekslusif.
- k. Anjurkan ibu untuk melakukan senam nifas.

Tabel 6.
Tabel Penatalaksanaan Kunjungan Ke-4

| | | Tindakan | | Evaluasi | | | | |
|-----|-------------------------------|--|-------|-------------------------------|--|-------|--|--|
| No. | Waktu Tindakan (Tgl/jam) | | Paraf | Waktu (Tgl/jam) | Evaluasi Tindakan | Paraf | | |
| 1. | 10.00 WIB 22 Maret 2025 | Menjelaskan pada ibu bahwa kondisinya saat ini baik, kontraksi uterus baik, tidak teraba, lochea alba, tidak ada laserasi, payudara keras, volume pengeluaran ASI 90 ml/2jam. TTV: TD: 120/78 mmHg Nadi: 80x/menit RR: 20x/menit Suhu: 36,5°c | Peni | 10.35 WIB 22 Maret 2025 | Ibu merasa senang degan hasil pemerksaan. | Peni | | |
| 2. | 10.36 WIB 22 Maret 2025 | Memeriksa tanda-tanda infeksi masa nifas : a. Demam lebih dari 2 hari. b. Pendarahan lewat jalan lahir. c. Keluar cairan berbau | Peni | 10.45 WIB 22 Maret 2025 | Ibu telah diperiksa adanya tanda-tanda infeksi masa nifas, dan didapatkan hasil tidak adanya tanda-tanda infeksi masa nifas. | Peni | | |

| | | dari jalan lahir. d. Ibu terlihat sedih, murung dan menangis tanpa sebab (depresi). e. Payudara bengkak, merah disertai rasa sakit. f. Nyeri ulu hati, mual muntah, sakit kepala, pandangan kabur, kejang dengan atau tanpa bengkak pada kaki, tangan dan | | | | |
|----|-------------------------------|---|------|-------------------------------|--|------|
| | | wajah. | | | | |
| 3. | 10.46 WIB 22 Maret 2025 | Memastikan ibu dapat beristirahat dengan baik, dengan menganjurkan ibu untuk ikut tidur ketika bayi tertidur. | Peni | 10.50 WIB 22 Maret 2025 | Ibu dapat beristirahat dengan baik dan mengikuti saran yang diberikan. | Peni |
| 4. | 10.51 WIB 22 Maret 2025 | Memastikan ibu dapat menyusui bayinya dengan posisi dan pelekatan yang baik dan benar. | Peni | 10.55 WIB 22 Maret 2025 | Ibu dapat menyusui bayinya dengan baik dan benar, yaitu dengan : Posisi a. Kepala dan badan bayi membentuk garis lurus. b. Wajah bayi menghadap payudara, hidung berhadapan dengan puting susu. c. Badan bayi dekat ke tubuh ibu. d. Ibu menggendong / mendekap badan bayi secara utuh. | Peni |

| | | | | | | Pelekatan | |
|----|-----------|------------------------|-------|-------|-------|---|-------|
| | | | | | | a. Bayi dekat dengan payudara dengan mulut | |
| | | | | | | terbuka lebar. | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | b. Dagu bayi menyentuh payudara. | |
| | | | | | | c. Bagian areola di atas lebih banyak terlihat | |
| | | | | | | dibanding di bawah mulut bayi. | |
| | | | | | | d. Bibir bawah bayi memutar keluar (dower). | |
| 5. | 11.05 WIB | Mengobservsi | - | 11.07 | WIB | ASI ibu keluar lancar, dan bayi mengalami | |
| | 22 Maret | keberhasilan menyusui | | 22 | Maret | penambahan berat badan, yaitu : | |
| | 2025 | ibu dengan melihat | SHI | 2025 | | BB lahir: 3.300 gram | all i |
| | | penambahan berat badan | XIII | | | BB sekarang: 4.500 gram | 201.4 |
| | | bayi. | Peni | | | | Peni |
| 6. | 11.15 WIB | Memastikan ibu dapat | | 11.17 | WIB | Ibu dapat melakukan perawatan payudara, yaitu | |
| | 22 Maret | melakukan perawatan | | 22 | Maret | : | |
| | 2025 | payudara. | | 2025 | | a. Persiapan ibu | |
| | | | | | | Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir, | |
| | | | | | | buka pakaian, kemudian persiapan alat | |
| | | | | | | (handuk, kapas, minyak kelapa atau baby oil, | |
| | | | | | | washlap atau handuk kecil untuk kompres, | |
| | | | | | | dan 2 baskom masing-masing berisi air | |
| | | | | | | hangat dan air dingin). | |
| | | | | | | b. Pelaksanaan | |
| | | | | | | Buka pakaian ibu, letakkan handuk diatas | |
| | | | | | | pangkuan ibu tutuplah payudara dengan | |
| | | | | | | handuk, buka handuk pada daerah payudara | |
| | | | | | | dan taruh di pundak, kompres puting susu | 111 |
| | | | SHI | | | dan tarun di pundak, kompres puting susu dengan menggunakan kapas yang diberi | Mi |
| | | | ×III | | | baby oil selama 3-5 menit agar epitel yang | Serv |
| | | | Peni | | | | Peni |
| | | | Pelli | | | lepas tidak menumpuk lalu bersihkan kerak- | Pelli |

| | | | | | | | 1 |
|----|-----------|----------------------|-------|-------|-------|---|------|
| | | | | | | kerak pada puting susu, bersihkan dan | |
| | | | | | | tariklah puting susu, payudara dikompres | |
| | | | | | | dengan air hangat lalu dingin secara | |
| | | | | | | bergantian, kira-kira 5 menit (air hangat | |
| | | | | | | dahulu). Keringkan dengan handuk dan | |
| | | | | | | pakailah bh khusus yang dapat menopang | |
| | | | | | | dan menyangga payudara. | |
| | | | | | | 1) Pengurutan I | |
| | | | | | | Mengurut payudara dengan sisi | |
| | | | | | | kelingking dari arah pangkal ke arah | |
| | | | | | | puting susu. Pijat bentuk melingkar dan | |
| | | | | | | spiral ke arah aerola (3-4 kali untuk tiap | |
| | | | | | | payudara). | |
| | | | | | | 2) Pengurutan II | |
| | | | | | | Membuat gerakan memutar sambil | |
| | | | | | | menekan dari pangkal payudara dan | |
| | | | | | | berakhir pada puting susu (dilakukan 5-6 | |
| | | | | | | <u> </u> | |
| | | | | | | kali/20-30 kali) pada kedua payudara. | |
| | | | | | | 3) Pengurutan III | |
| | | | | | | Meletakkan kedua tangan diantara | |
| | | | | | | payudara, mengurut dari tengah ke atas | |
| | | | | | | sambil mengangkat kedua payudara dan | |
| | | | | | | lepaskan keduanya perlahan. Pijat dengan | |
| | | | | | | perlahan ke arah atas dan bawah dari | |
| | | | | | | kanan kekiri (5-6 kali untuk tiap | |
| | | | | | | payudara). | |
| 7. | 11.27 WIB | Mengobservasi adanya | | 11.35 | WIB | Ibu telah diobservasi dan tidak ditemukan | |
| | 22 Maret | masalah dalam | Self- | 22 | Maret | adanya masalah dalam menyusui. ASI keluar | 2 de |
| | 2025 | menyusui, seperti | Peni | 2025 | | lancar dan bayi tampak tidak rewel dan tertidur | Peni |

| _ | | ı | 1 | | | | T | |
|---|----|-----------|----------------------------|-------|-------|-------|---|----------|
| | | | mastitis, puting susu | | | | pulas, volume pengeluaran ASI 90 ml/2jam. | |
| | | | lecet, sindrom asi kurang, | | | | | |
| | | | dan puting susu datar. | | | | | |
| | 8. | 11.40 WIB | Menganjurkan ibu | | 11.45 | WIB | Ibu bersedia untuk menjaga kebersihan dirinya | |
| | | 22 Maret | pentingnya menjaga | | 22 | Maret | dan bersedia untuk mengganti celana dalam | |
| | | 2025 | kebersihan diri seperti | | 2025 | | sesering mungkin. | |
| | | | mandi, mencuci tangan, | 111 | | | | 1/1 |
| | | | mengganti pembalut dan | Mi | | | | Mi |
| | | | celana dalam seseing | ייונא | | | | المراتيخ |
| | | | mungkin. | Peni | | | | Peni |
| | 9. | 11.43 WIB | Melakukan konseling | | 11.55 | WIB | Ibu mengerti dan memilih untuk menggunakan | |
| | | 22 Maret | untuk melakukan | | 22 | Maret | KB suntik 3 bulan. | |
| | | 2025 | keluarga berencana (KB) | | 2025 | | | |
| | | | dengan tujuan membantu | | | | | |
| | | | ibu membuat keputusan | | | | | |
| | | | sesuai dengan kondisi dan | | | | | |
| | | | kegunaan serta pilihannya | | | | | |
| | | | berdasarkan informasi | | | | | |
| | | | lengkap tentang alat | | | | | |
| | | | kontrasepsi dengan | | | | | |
| | | | menjelaskan macam- | | | | | |
| | | | macam alat kontrasepsi, | | | | | |
| | | | kelemahan dan | | | | | |
| | | | kekurangan, jangka | | | | | |
| | | | waktu dan | | | | | |
| | | | keefektifannya, seperti: | | | | | |
| | | | a. IUD Pasca persalinan | all i | | | | cette |
| | | | 1) Tidak mengganggu | XIII | | | | ~ |
| | | | produksi ASI. | Peni | | | | Peni |

| 2) Untuk yang ingin |
|------------------------|
| menunda |
| kehamilan. |
| 3) Masa pakai hingga |
| 10 tahun. |
| 4) Kesuburan dapat |
| kembali setelah hari |
| ke-21 pelepasan. |
| b. Implan |
| 1) Hanya |
| mengandung |
| progestin. |
| 2) Dapat langsung |
| dipasang. |
| 3) Tidak mengganggu |
| produksi ASI. |
| 4) Masa pakai 3 tahun. |
| c. Suntik KB 3 bulan |
| 1) Hanya |
| mengandung |
| progestin. |
| 2) Tidak mengganggu |
| produksi ASI. |
| 3) Masa pakai 3 bulan. |
| d. Pil |
| |
| 1) Hanya |
| mengandung |
| progestin. |
| 2) Tidak mengganggu |

| _ | | | | | | | |
|---|-----|-------------------------------|--|------|-------------------------------|---|------|
| | | | produksi ASI. 3) Pemakaian 1 strip untuk 28 hari diminum setiap 24 jam. e. Kondom (pilihan kontrasepsi untuk | | | | |
| | | | pria). | | | | |
| | 10. | 12.00 WIB 22 Maret 2025 | Menganjurkan ibu untuk | | 12.10 WIB 22 Maret 2025 | Ibu memahami dan mengerti penjelasan yang diberikan dan bersedia untuk memberikan ASI eksklusif pada bayinya. | |
| | | | dari 3 jam, bangunkan lalu susui. | ٨١١ | | | الم |
| | | | e. Susui sampai | SHI | | | SHI |
| | | | payudara terasa | Doni | | | Doni |
| | | | kosong, lalu pindah ke | Peni | | | Peni |

| | | | payudara sisi lainnya. f. Susui anak dalam kondisi menyenangkan, nyaman dan penuh perhatian. g. Dukungan suami dan keluarga sangat penting dalam keberhasilan ASI eksklusif. | | | | | |
|----|--------|----------|--|------|-------|-------|----------------------------------|-------|
| 1. | 1. 12. | 2.15 WIB | Mengajarkan ibu untuk | | 12.45 | WIB | Ibu telah diajarkan senam nifas. | |
| | 22 | 2 Maret | melakukan senam nifas, | | 22 | Maret | | |
| | 20 |)25 | dengan tetap | | 2025 | | | |
| | | | memperhatikan | effi | | | | Centr |
| | | | kenyamanan dan | A 53 | | | | ~/. |
| | | | keamanan ibu. | Peni | | | | Peni |