

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat Pengkajian : TPMB Umaroh, Amd.Keb
Hari/Tanggal Pengkajian : Jumat, 21 Maret 2025
Jam Pengkajian : 06.00 WIB
Pengkaji : Dinda Kurniawati

1. Data Subjektif

a. Biodata

Nama Ibu	: Ny.S	Nama Suami	: Tn.A
Umur	: 20 Tahun	Umur	: 25 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Bujung Sari	Alamat	: Bujung Sari

b. Anamnesa

1) Keluhan Utama

Ibu mengatakan kelelahan dan terasa lemas karena proses melahirkan dan perubahan hormon.

2) Riwayat Persalinan

Kala I : 8 Jam
Kala II : 30 Menit
Kala III : 15 Menit
Kala IV : 2 Jam
Bayi Lahir Pukul : 01.00 WIB
Jenis Kelamin : Laki Laki
PB : 47 Cm
BB : 2900 Gram

3) Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 1
Usia saat perkawinan : 18 tahun
Lama perkawinan : 2 tahun

4) Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan jenis KB apapun

5) Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas

Tabel 2
Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas.

N o	Tahun Partus	Penolong	Jenis partus	Tempat Partus	BB	J K	Nifas	Keadaan
1	2023	Bidan	Normal	PMB	2600 gr	P	Normal	Sehat
2	2025	Bidan	Normal	PMB	2900 gr	L	Saat ini	Sehat

6) Riwayat Penyakit

Ibu mengatakan tidak sedang menderita penyakit menular seksual, TB, HIV/AIDS, jantung dan DM, asma, hipertensi.

7) Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan di keluarganya tidak ada riwayat penyakit HIV, sifilis, hipertensi, DM, jantung.

8) Pola Kebutuhan Dasar Masa Nifas

Nutrisi : Ibu sudah makan tetapi dengan porsi sedikit dengan sayur, nasi, lauk pauk. Minum 6-8 gelas sehari

Istirahat : Ibu tidur < 5 jam/hari

Eliminasi : Ibu sudah BAK 1 kali setelah persalinan jam 05.00 WIB

Personal hygiene : Ibu sudah mandi dan sudah ganti pembalut.

9) Riwayat Psikososial

Ibu mengatakan sangat senang atas kelahiran anak keduanya dan semangat mengurus bayi nya.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Compos mentis

Status Emosional : Stabil

TD : 100/80 mmHg

Nadi : 80 kali/menit

Pernapasan : 21 kali/menit

Suhu : 36°C

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Wajah : Tidak terdapat pembengkakan
- 2) Mata : konjungtiva berwarna merah muda, sklera tidak ikterik.
- 3) Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan vena jugularis
- 4) Paru-Paru : Tidak ada ronkhi, *wheezing*, dan stridor
- 5) Jantung : Bunyi normal lub dub, tidak ada tambahan bunyi jantung murmur
- 6) Payudara : Payudara ibu simetris, puting susu kanan dan kiri menonjol, bersih, pengeluaran kolostrum kanan (+) kiri (+), payudara tidak ada pembengkakan dan nyeri tekan (-)
- 7) Abdomen : Tidak terdapat luka bekas operasi, tidak terdapat striae, kontraksi uterus baik, uterus teraba keras. TFU 2 jari dibawah pusat.
- 8) Genetalia : pengeluaran darah merah segar dan gelap segar mengandung jaringan sisa plasenta, jumlah $\pm$ 200 cc, tidak ada luka perineum.
- 9) Ekstermitas :
 - Atas : Simetris, Tidak ada edema pada tangan dan lengan, tidak ada kulit kemerahan/tanda infeksi
 - Bawah : Simetris, Tidak ada varises pada tungkai, tidak ada edema/penimbunan cairan, reflek patella (+), tidak ada nyeri tekan pada betis.

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. S Usia 20 Tahun P2A0 Post Partum 6 Jam

Masalah : ASI belum lancar

4. Penatalaksanaan

Tabel 3
Lembar Implementasi Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl /Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan pemeriksaan pada ibu	21-03-2025 06.20 WIB	Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan TD : 100/80 mmHg, N : 80 x/menit, RR : 18x/menit, S : 36 °C, TFU : 3 jari dibawah pusat, kontraksi uterus : Baik	 Dinda	21-03-2025 06.20 WIB	Ibu mengerti kondisinya nya saat ini baik	 Dinda
2. Anjurkan ibu untuk segera mobilisasi	21-03-2025 06.35 WIB	Mengajarkan ibu untuk mobilisasi dini a. dengan miring kiri dan kanan b. duduk di tempat tidur c. berjalan kekamar mandi	 Dinda	21-03-2025 06.37 WIB	Ibu mampu melakukan mobilisasi dini dengan bantuan suami	 Dinda
3. Menjelaskan kepada ibu mengenai uterus	21-03-2025 06.45 WIB	Menjelaskan pada ibu bahwa setelah melahirkan kandungan akan mengecil kembali sampai ke ukuran sebelum hamil dan wajar jika menimbulkan rasa mulas pada perut.	 Dinda	21-03-2025 06.46 WIB	Ibu menjadi tidak khawatir setelah mendengar penjelasan bidan	 Dinda

4. Anjurkan untuk menjaga kebersihan	21-03-2025 06.50 WIB	Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan seluruh tubuh terutama daerah genitalia dan mengganti pembalut minimal 12x sehari atau setiap kali selesai BAK.	 Dinda	21-03-2025 06.53 WIB	Ibu mengerti dan akan mengganti pembalut 12 x sehari	 Dinda
5. Berikan terapi obat kepada ibu	21-03-2025 06.58 WIB	Memberikan terapi obat kepada ibu tablet yaitu: a. Tablet Fe 10 tablet b. Vit A 2 tablet c. Amoxcilin 10 tablet dianjurkan jika ibu mengalami keluhan nyeri d. Ibuprofen 10 tablet dianjurkan jika ibu demam	 Dinda	21-03-2025 07.00 WIB	Ibu sudah mendapat terapi obat dan akan mengikuti anjuran yang diberikan	 Dinda
6. Mengedukasi ibu mengenai gizi seimbang ibu nifas	21-03-2025 07.05 WIB	Menginformasikan serta mengedukasi ibu tentang konsumsi gizi seimbang untuk membantu memperlancar produksi ASI yaitu: 1. Karbohidrat: 600 gr (nasi atau makanan pokok) 2. Protein hewan dan nabati : 220 gr (ikan, telur, dan tahu tempe,daging, ayam, hati, susu, dan lain sebagainya) 3. Sayur sayuran hijau:400 gr (1 mangkuk sayur matang tanpa kuah) 4. Buah buahan 400 gr (1 potong pisang atau 1 potong besar buah pepaya)	 Dinda	21-03-2025 07.06 WIB	Ibu mengerti dan bersedia makan makanan bergizi serta sayuran hijau untuk memperlancar ASI	 Dinda

		5. minyak/Lemak: 30 gr (bersumber dari pengolahan makanan seperti menggoreng, menumis, santan, kemiri, mentega, atau sumber lemak yang lain) 6. Gula: 10 gr (makanan yang bersumber dari kue manis, minum teh dan sebagainya) 7. Vitamin dan mineral: 14 gelas/hari (250 ml per gelas)				
7. Beritahu ibu untuk menyusui bayinya dan ajarkan pada ibu teknik menyusui	21-03-2025 07.08 WIB	Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya dan memberitahu teknik menyusui yang benar, serta menjelaskan tentang pentingnya ASI eksklusif sampai bayi berumur 6 bulan	 Dinda	21-03-2025 07.09 WIB	Ibu mengerti dan dapat melakukan teknik menyusui yang benar, ibu bersedia memberikan ASI eksklusif	 Dinda
8. Melakukan kesepakatan kunjungan yang akan datang	21-03-2025 07.15 WIB	Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 23 Maret 2025	 Dinda	21-03-2025 07.17 WIB	Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 23 maret 2025	 Dinda

B. Catatan Perkembangan Hari Ke-3 Nifas Normal

Tanggal/jam : 23 Maret 2025/ 16.00 WIB

1. Subjektif

- a. Ibu mengatakan senang bisa mengurus bayinya, pengeluaran ASI belum lancar, ibu sudah bisa beraktifitas seperti biasanya,
- b. ibu mengatakan badannya terasa pegal pegal.
- c. Ibu mengatakan kelelahan dan kurang istirahat setelah 3 hari melahirkan

2. Objektif

- a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum ibu baik, pemeriksaan TD : 120/80mmHg, RR: 22x/menit, Nadi : 80 x/menit, Suhu : 36⁰C.

- b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : Simetris, tidak ada pembengkakan dan kelainan
- 2) Mata : Konjungtiva merah mudah, sklera tidak ikterik
- 3) Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar vena jugularis
- 4) Payudara : payudara simetris, puting menonjol, bersih dan tidak ada nyeri tekan, ASI sudah keluar lancar.
- 5) Abdomen : Kontraksi uterus baik, TFU 3 jari dibawah pusat.
- 6) Genetalia : Pengeluaran pervaginam berwarna merah gelap (lokhea rubra)

3. Analisis

Diagnosa : Ny. S umur 20 tahun P2A0 Nifas hari ke- 3 normal

Masalah : Pegal-pegal

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Catatan Perkembangan 1

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl /Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Lakukan pemeriksaan TTV dan penilaian tanda proses involusi	23-03-2025 16.04 WIB	Menjelaskan tanda proses involusi a. Kontraksi uterus b. Mengukur Tinggi Fundus c. Menilai kandung kemih d. dan adakah nyeri tekan di fundus e. Mengukur tanda tanda vital	 Dinda	23;03-2025 06.08 WIB	Ibu mengerti bahwa saat ini ibu dalam keadaan baik TFU 2 jari di bawah pusat , tidak ada nyeri tekan, kandung kemih kosong, lochea sanguinolenta TD : 120/80 mmHg N : 80 x/menit S : 36 C RR : 22x/menit	 Dinda
2. Berikan asuhan tentang senam nifas	23-03-2025 16.13 WIB	Ajarkan ibu gerakan-gerakan senam nifas dan menganjurkan ibu melakukannya untuk mengurangi pegal-pegal seperti gerakan latihan dasar gerak panggul, latihan perut ringan, latihan punggung mengangkat bokong, merangkak dan gerakan relaksasi kaki masing-masing selama 8 detik	 Dinda	23-03-2025 16.25 WIB	Ibu sudah mulai mengerti dan akan melakukannya.	 Dinda

3. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup	23-03-2025 16.26 WIB	Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup dengan tidur minimal 8 jam sehari untuk mencegah kelelahan berlebihan dan menganjurkan untuk melibatkan keluarga untuk merawat bayinya agar ibu dapat beristirahat dengan baik.	 Dinda	23-03-2025 16.28 WIB	Ibu mengatakan akan mencukupi kebutuhan istirahatnya	 Dinda
4. Tetap anjurkan ibu untuk makan dengan makanan dengan gizi seimbang terutama makanan yang mengandung tinggi protein dan zat besi	23-03-2025 16.31 WIB	Tetap menganjurkan ibu untuk makan dengan gizi seimbang terutama yang mengandung tinggi protein dan zat besi seperti bayam, kurma, tempe, tahu, daging, dan kacang-kacangan dan buah-buahan yang mengandung vitamin C serta menganjurkan ibu untuk mencukupi kebutuhan air minum.	 Dinda	23-03-2025 16.32 WIB	Ibu bersedia mengikuti anjuran bidan mengenai nutrisi yang harus di penuhi	 Dinda
5. Anjurkan ibu untuk melanjutkan terapi obat	23-03-2025 16.33 WIB	Menganjurkan ibu untuk melanjutkan meminum obat yang telah diberikan.	 Dinda	23-03-2025 16.35 WIB	Ibu mengerti apa yang disampaikan	 Dinda
6. Melakukan kesepakatan untuk kunjungan ulang	23-03-2025 16.36 WIB	Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan nifas pada tanggal 28 Maret 2025.	 Dinda	23-03-2025 16.38 WIB	Ibu bersedia dan akan melakukan kunjungan nifas pada tanggal 28 maret 2025	 Dinda

C. Catatan Perkembangan Hari Ke-8 Nifas Normal

Pada tanggal 28-03-2025 pukul 09.00 WIB

1. Data Subjektif (S)

- a. Ibu mengatakan ASI sudah lancar.
- b. Ibu sudah mengonsumsi makanan yang dianjurkan seperti makanan yang mengandung tinggi protein dan zat besi (tahu, tempe, daging, ikan, sayuran hijau, kurma dan kacang-kacangan dan makanan yang mengandung vitamin C).
- c. Ibu mengatakan sudah melakukan senam yang diajarkan sebelumnya.
- d. Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

2. Data Objektif (O)

- a. Pemeriksaan Umum

	Tanda-tanda vital:
Keadaan umum : baik	TD : 120/80 mmHg
Kesadaran : composmentis	Pernapasan : 20x/ menit
	Nadi : 80x/ menit
	Suhu : 36,5 °C
- b. Pemeriksaan Fisik
 - 1) Kepala : Simetris, tidak ada pembengkakan dan kelainan
 - 2) Mata : Konjungtiva merah mudah, sklera tidak ikterik
 - 3) Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar vena jugularis
 - 4) Payudara : payudara simetris, puting menonjol, bersih dan tidak ada nyeri tekan, ASI sudah keluar lancar.
 - 5) Abdomen : TFU tidak teraba, kandung kemih kosong.
 - 6) Genitalia : Pengeluaran lochea pervaginam berwarna merah kecoklatan dan mengandung lendir dan darah.

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. S P₂A₀ Nifas Normal 8 hari

Masalah : Tidak Ada

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Catatan Perkembangan 2

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl /Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Lakukan pemeriksaan dan beritahu hasil pemeriksaan	28-03-2025 09.00 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan - Mengukur tinggi fundus uteri - Menilai kandung kemih - Menilai konjungtiva - Dan adakah nyeri tekan di fundus - Melihat warna lochea - Mengukur tanda-tanda vital ibu.	 Dinda	28-03-2025 09.03 WIB	Ibu mengerti hasil pemeriksaan yang telah di jelaskan TFU tidak teraba tidak ada nyeri tekan, kandung kemih kosong, lochea serosa dan konjungtiva berwarna merah muda	 Dinda
2. Berikan Edukasi tentang ASI ibu	28-03-2025 09.09 WIB	Memberi dan memotivasi ibu dan suami bahwa ASI yang dimilikinya sekarang cukup untuk bayinya. Tidak perlu menambah susu formula untuk bayinya. Tanda kecukupan ASI bisa dilihat dari BAK dan BAB bayi. bayi minimal BAK 6 kali dalam 1 hari, artinya bayi sudah cukup minum.	 Dinda	28-03-2025 09.10 WIB	Ibu dan keluarga sudah memahami dan mengerti yang telah dijelaskan oleh bidan mengenai ASI ibu sudah sangat cukup.	 Dinda

3. Tetap anjurkan ibu untuk melakukan senam nifas	28-03-2025 09.15 WIB	Menganjurkan ibu untuk melakukan senam nifas untuk mencegah komplikasi, mempercepat pemulihan dan meningkatkan kebugaran bagi ibu nifas.	 Dinda	28-03-2025 09.25 WIB	Ibu bersedia mengerti dan akan melakukannya.	 Dinda
4. Berikan KIE tentang KB	28-03-2025 09.26 WIB	Lakukan konseling dini mengenai alat kontrasepsi/KB yang tidak mempengaruhi produksi ASI	 Dinda	28-03-2025 09.28 WIB	Ibu dan keluarga sudah memahami dan mengerti	 Dinda
5. Berikan kesepakatan kepada ibu untuk kunjungan ulang	28-03-2025 09.40 WIB	Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan nifas normal ke-29 pada tanggal 18 April 2025	 Dinda	28-03-2025 09.43 WIB	Ibu bersedia dan sepakat akan melakukan kunjungan ulang nifas normal yang ke-29 hari pada tanggal 18 April 2025	 Dinda

D. Catatan Perkembangan Hari Ke-29 Nifas Normal

Pada tanggal 18-04-2025 Pukul 09.00 WIB

1. Data Subjektif (S)

- a. Ibu mengatakan menyusui bayinya dengan baik
- b. Ibu mengatakan istirahat siang 1-2 jam, malam 5-6 jam
- c. Ibu mengatakan ASI ibu lancar.

2. Data Objektif (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik
 Kesadaran : composmentis
 Tanda-tanda vital :
 TD : 120/ 80 mmHg
 Pernapasan : 20x/ menit
 Nadi : 80x/ menit
 Suhu : 36,5 °C

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : Simetris, tidak ada pembengkakan dan kelainan
- 2) Mata : Konjungtiva merah mudah, seklera tidak Ikterik
- 3) Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar vena jugularis
- 4) Payudara : payudara simetris, puting menonjol, bersih dan tidak ada nyeri tekan, ASI sudah keluar lancar.
- 5) Abdomen : TFU tidak teraba, kandung kemih kosong.
- 6) Genetalia : Pengeluaran pervaginam berwarna putih kekuningan, volume cair, tidak berbau busuk Lochea alba tidak ada infeksi.

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. S P2A0 Nifas Hari ke-29 Normal
 Masalah : Tidak Ada

4. Penatalaksanaan

Tabel 6
Catatan Perkembangan 3

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl /Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Lakukan pemeriksaan dan jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu	18-04-2025 09.00 WIB	Menjelaskan tentang pemeriksaan pada ibu a. Menilai kandung kemih b. Menilai konjungtiva c. Menilai pengeluaran lochea d. Dan adakah nyeri tekan di fundus e. Mengukur tanda-tanda vital	 Dinda	18-04-2025 09.03 WIB	Ibu mengerti hasil pemeriksaan yang telah di jelaskan TFU tidak teraba, tidak ada nyeri tekan, kandung kemih kosong, lochea berwarna putih kekuningan cairdan tidak berbau, dan konjungtiva ibu berwarna merah muda	 Dinda
2. Berikan Edukasi tentang ASI ibu	18-04-2025 09.04 WIB	Memberi dan memotivasi ibu dan suami bahwa ASI yang dimilikinya sekarang cukup untuk bayinya. Sehingga tidak perlu menambah susu formula untuk bayinya. Tanda kecukupan ASI bisa dilihat dari BAK dan BAB bayi. Jika bayi minimal BAK 6 kali dalam 1 hari, artinya bayi sudah cukup minum.	 Dinda	18-04-2025 09.05 WIB	Ibu dan keluarga sudah memahami dan mengerti yang telah dijelaskan oleh bidan mengenai ASI ibu sudah sangat cukup.	 Dinda

3. Berikan KIE ulang tentang KB	18-04-2025 09.11 WIB	Memberikan konseling ulang mengenai alat kontrasepsi/KB yang tidak mempengaruhi produksi asi jenis-jenis KB yang dapat digunakan oleh ibu menyusui yaitu: a. KB suntik 3 bulan tidak mengganggu produksi ASI sehingga aman digunakan. ibu menyusui, efektivitasnya tinggi dan mudah di dapatkan di bidan atau di fasilitas Kesehatan lainnya. Kekurangan penambahan berat badan, mual, sakit kepala, haid tidak teratur dan disminore b. Kontrasepsi KB Pil menyusui tidak men ggu produksi ASI karena diperuntukkan untuk ibu menyusui, efektivitasnya tinggi dan mudah di dapatkan di bidan maupun Kesehatan lainnya. Kekurangan bosan karena diminum. setiap hari, penambah berat badan,		18-04-2025 09.18 WIB	Ibu dan suami sudah memilih untuk memakasi alat kontrasepsi/kb suntik 3 bulan	
---------------------------------	-------------------------	---	--	-------------------------	---	--

		mual, sakit kepala dan disminore c. Kontrasepsi Implant dapat digunakan ibu menyusui karena tidak berpengaruh pada produksi ASI dan jangka waktu lama yaitu 3 tahun. Kekurangan pemasangan memerlukan pembedahan minor, nyeri setelah pemasangan. d. Kontrasepsi IUD dapat digunakan ibu menyusui karena tidak berpengaruh pada produksi ASI dan jangka lama hingga 10 tahun. Kekurangan rasa tidak nyaman saat berhubungan yang dirasakan suami, spotting, haid tidak teratur, disminore. e. MAL (metode aminore laktasi) dapat digunakan ibu menyusui dengan syarat belum haid dan menyusui aktif.	 Dinda			 Dinda
--	--	--	--	--	--	--

4. Anjurkan ibu untuk melakukan imunisasi bayinya	18-04-2025 09.19 WIB	Menganjurkan ibu untuk melengkapi imunisasi anaknya yaitu DPT-HB-Hib dosis 2 dan polio dosis 3 dan serta melakukan pemantauan tumbuh kembang anaknya pada tanggal 13 Mei 2025	 Dinda	18-04-2025 09.23 WIB	Ibu dan keluarga sudah mengerti dan akan melakukannya	 Dinda
6. Anjurkan ibu untuk menyusui bayinya selama 6 bulan	18-04-2025 09.27 WIB	Menganjurkan ibu menyusui bayinya secara eksklusif selama 6 bulan	 Dinda	18-04-2025 09.29 WIB	Ibu bersedia mengikuti anjuran bidan yang harus di penuhi	 Dinda
7. Beritahu ibu untuk menjaga kebersihan diri	18-04-2025 09.30 WIB	Anjurkan ibu untuk menjaga kebersihan dirinya, terutama puting susu harus sering dibersihkan dan kemudian daerah kemaluan ibu harus tetap dijaga kebersihannya dengan ganti celana dalam apabila lembab atau basah.	 Dinda	18-04-2025 09.35 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukannya	 Dinda