

### BAB III

#### TINJAUAN KASUS

Tempat pengkajian : PMB Ni Nengah Astiti., SST., Bdn

Tanggal pengkajian : 09 Maret 2025

Jam pengkajian : 09.00 WIB

Pengkaji : Irene Dian Herdiana

#### A. Kunjungan Awal

##### 1. Data Subjektif

###### a. Identitas

Nama : Ny. N

Nama Suami : Tn. W

Umur : 29 tahun

Umur : 34 tahun

Agama : Hindu

Agama : Hindu

Pendidikan : SMP

Pendidikan : SMP

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Petani

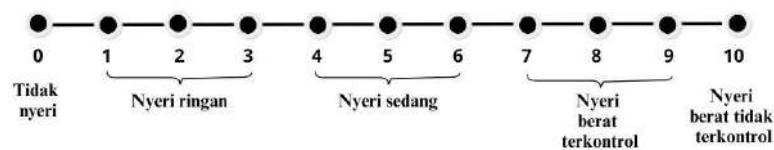
Alamat : Sidorejo

Alamat : Sidorejo

###### b. Keluhan utama

Ibu mengatakan bahwa kedua payudaranya terasa sakit, membengkak, sudah coba disusukan namun asi tidak keluar, dan badan terasa demam.

Ibu mengatakan nilai nyeri diam berada di skala 6



###### c. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 1

Usia saat kawin : 23 Tahun

Lama perkawinan : 6 Tahun

## d. Riwayat Persalinan

Waktu persalinan : 05 Maret 2025  
 Jenis persalinan : Spontan pervaginam  
 Lama persalinan : 4 jam  
 Masalah persalinan : Tidak ada masalah

## e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

| No. | Tahun partus | UK | Penolong | Jenis partus | Tempat Partus | Nifas  | Anak JK/BB | Keadaan anak sekarang |
|-----|--------------|----|----------|--------------|---------------|--------|------------|-----------------------|
| 1.  | 2018         | 39 | Bidan    | Normal       | TPMB          | Normal | LK/3.100   | Hidup                 |
| 2.  | 2020         | 39 | Bidan    | Normal       | TPMB          | Normal | LK/3.300   | Hidup                 |
| 3.  | 2022         | 39 | Bidan    | Normal       | TPMB          | Normal | LK/3.500   | Hidup                 |
| 4.  | 2025         | 39 | Bidan    | Normal       | TPMB          | Normal | LK/3.200   | Hidup                 |

## f. Riwayat Kesehatan Sekarang

Ibu mengatakan payudaranya terasa sakit dan membengkak.

## g. Riwayat Menyusui

Ibu mengatakan tidak menyusui bayinya karena payudara tidak mengeluarkan ASI dan payudara terasa sakit saat di hisap.

## h. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan bahwa dia telah menerima imunisasi TT5.

## i. Riwayat Kesehatan Sekarang

Ibu mengatakan keluarga tidak ada riwayat penyakit menular, menurun dan menahun seperti jantung, hipertensi, hepar, DM, anemia, campak, malaria, TBC, gangguan mental dan operasi.

## j. Aktivitas Ibu Sehari-hari

- 1) Nutrisi : Ibu mengatakan makan dengan porsi sedang dengan nasi, lauk, dan sayur. Selain itu, ibu juga minum 10-12 gelas air putih.
- 2) Eliminasi : Ibu mengatakan BAB 1x/hari dan BAK 6-7x/hari.
- 3) Istirahat : Ibu mengatakan bahwa pola tidur sedikit terganggu karena payudara terasa nyeri saat tidur.
- 4) Aktivitas : Ibu mengatakan aktivitas seperti biasa
- 5) Psikososial : Ibu mengatakan merasa cemas karena ASI pada payudara tidak keluar dan terasa sakit

**2. Data Objektif**

## a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : lemas  
 Kesadaran : Composmentis  
 Tanda tanda vital :  
 TD : 110/70 mmHg  
 S : 37,7°C  
 RR : 20x/menit  
 N : 80x/menit

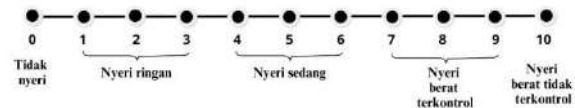
## b. Pemeriksaan Fisik

Kepala dan wajah : Normal, tidak ada pembengkakan, benjolan dan tidak terdapat kelainan.  
 Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera berwarna putih, konjungtiva merah muda, dan reflek pipil (+)  
 Mulut : Mukosa lembab, gigi bersih dan tidak ada karies  
 Leher : Normal, tidak terdapat pembengkakan kelenjar tyroid dan limfe.  
 Dada : Bunyi jantung I dan jantung II normal, tidak ada nyeri dada, suara nafas normal (vesikuler), tidak

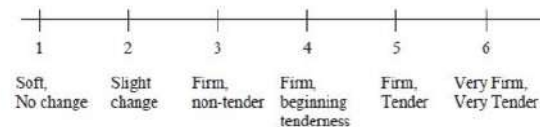
ada weezing dan ronchi.

Payudara : Simetris kanan dan kiri, puting menonjol, berwarna coklat dan gelap, payudara nyeri saat ditekan, ada pembengkakan serta ASI tidak keluar.

Nilai nyeri tekan: berada di skala 8



Nilai pembengkakan: berada di skala 5



Abdomen : Tidak ada tanda bekas luka operasi, kandung kemih dalam keadaan kosong, tinggi fundus uteri 2 jari dibawah pusar, dan kontraksi uterus baik dan kuat.

Genetalia : Normal, tidak mengalami keputihan dan tidak terasa gatal, terdapat pengeluaran lochea sanguinolenta, dan tidak ada luka robek pada jalan lahir.

Ekstermitas : Atas: tidak ada oedema, jari- jari lengkap  
Bawah: tidak ada oedema, jari-jari lengkap  
reflek patella kanan dan kiri (+)

### 3. Assesment

Diagnosa kebidanan : NY. N usia 29 tahun P4A0 nifas hari ke-4 dengan Bendungan ASI

Diagnosa potensial : Mastitis

Tindakan segera : Perawatan payudara, pijat oketani, teknik menyusui yang benar

#### 4. Penatalaksanaan

Tabel 2  
Lembar Implementasi Kunjungan Awal

| Perencanaan                              | Pelaksanaan                      |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                | Evaluasi                         |                                                                                                                                         |                                                                                                |
|------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | Waktu                            | Tindakan                                                                                                                                                                                                                                                                  | Paraf                                                                                          | Waktu                            | Evaluasi                                                                                                                                | Paraf                                                                                          |
| 1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu | 09-03-2025<br>09.15-09.20<br>WIB | Menjelaskan hasil pemeriksaan tanda tanda vital dan pemeriksaan payudara bahwa ibu mengalami bendungan ASI:<br>TD : 110/70<br>S : 37,7°C<br>RR : 20x/menit<br>N : 80x/menit<br><br>Skala nyeri diam: nilai 6<br>Skala nyeri tekan: nilai 8<br>Skala pembengkakan: nilai 5 | <br>Irene  | 09-03-2025<br>16.00-16.03<br>WIB | Ibu sudah mengetahui kondisinya.                                                                                                        | <br>Irene  |
| 2. Lakukan perawatan payudara            | 09-03-2025<br>09.20-09.30<br>WIB | a. Basahi kapas dengan pelumas dan letakkan pada puting serta area areola<br>b. Bersihkan area tersebut menggunakan kapas bersih<br>c. Oleskan pelumas ke telapak tangan<br>d. Gunakan tangan kiri untuk menopang payudara kanan. Dengan dua atau tiga                    | <br>Irene | 09-03-2025<br>16.05-16.15<br>WIB | Kondisi payudara: dalam keadaan bersih.<br>Hasil: ibu dapat mempraktikan kembali cara perawatan payudara dengan bantuan dari pemeriksa. | <br>Irene |

|                                                    |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                    |                                  | <p>jari, lakukan pijatan ringan dari pangkal ke puting dalam pola melingkar</p> <p>e. Sambil memberi sedikit tekanan, pijat secara memutar dari dasar ke ujung payudara, lalu lakukan hal yang sama pada payudara sebelah kiri</p> <p>f. Letakkan kedua telapak tangan di antara kedua payudara, lakukan gerakan pijat dari tengah ke atas, samping, dan ke bawah sambil mengangkat dan menurunkan payudara secara perlahan</p> <p>g. Kompres payudara dengan washlap hangat selama dua menit, lanjutkan dengan washlap dingin selama satu menit. Ulangi proses ini sebanyak tiga kali, lalu akhiri dengan kompres hangat</p> <p>h. Setelah selesai, bantu ibu mengenakan kembali bra yang menopang posisi payudara</p> |                                                                                                |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| 3. Lakukan pemijatan payudara dengan pijat oketani | 09-03-2025<br>09.30-09.45<br>WIB | <p>Melakukan pijat oketani:</p> <p>a. Memastikan ibu dalam keadaan rileks dan nyaman.</p> <p>b. Basahi telapak tangan dengan baby oil</p> <p>c. Lihat bentuk dan kondisi payudara. Periksa adanya bengkak, nyeri, atau saluran susu yang tersumbat.</p> <p>d. Gunakan telapak tangan yang hangat dan bersih. Pijat dilakukan dengan</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <br>Irene | 09-03-2025<br>16.15-16.30<br>WIB | <p>Evaluasi pijat oketani yang dilakukan 2x sehari pada pagi dan sore hari didapatkan hasil:</p> <p>pagi hari:</p> <p>Skala nyeri diam: nilai 6</p> <p>Skala nyeri tekan: nilai 8</p> <p>Skala pembengkakan: nilai 5</p> <p>sore hari: pengeluaran ASI</p> | <br>Irene |

|                                           |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |                                  |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                |
|-------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           |                                  | <p>gerakan lembut dan memutar dari arah luar menuju areola. Fokus pada pengosongan saluran susu, bukan memencet puting.</p> <p>e. Pijatan dimulai dari area sekitar ketiak (saluran susu besar). Lanjutkan ke bagian tengah payudara. Lakukan gerakan memompa lembut untuk membantu aliran ASI.</p> <p>f. Durasi Pijatan: 10-15 menit per sesi. Dilakukan 2x sehari (pagi dan sore hari).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                |                                  | <p>belum keluar namun ibu merasa rileks dan nyaman setelah dilakukan pemijatan.</p> <p>Skala nyeri diam: nilai 5</p> <p>Skala nyeri tekan: nilai 7</p> <p>Skala pembengkakan: nilai 5</p> |                                                                                                |
| 4. Ajarkan ibu teknik menyusui yang benar | 09-03-2025<br>09.45-09.50<br>WIB | <p>a. Sebelum menyusui, keluarkan sedikit ASI dan oleskan pada puting untuk menjaga kebersihan dan kelembapan.</p> <p>b. Dekatkan bayi ke tubuh ibu dengan posisi perut bayi menempel pada perut ibu.</p> <p>c. Ibu dapat duduk atau berbaring dengan posisi nyaman; jika duduk, pilih kursi rendah dengan sandaran.</p> <p>d. Topang tubuh bayi: kepala berada di lekukan siku, pantat dipegang, dan tubuh bayi menghadap penuh ke ibu. Pastikan telinga, bahu, dan lengan bayi sejajar, serta ibu memandang bayi dengan penuh kasih sayang.</p> <p>e. Pegang payudara dengan ibu jari di atas dan jari lainnya di bawah, hindari menekan puting atau areola.</p> | <br>Irene | 09-03-2025<br>09.45-09.50<br>WIB | Ibu dapat mempraktikkan kembali teknik menyusui yang benar.                                                                                                                               | <br>Irene |

|                                                           |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                |                                  |                                                                                      |                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                           |                                  | <p>f. Rangsang bayi membuka mulut (refleks rooting) dengan menyentuh pipi atau sudut mulut bayi menggunakan puting.</p> <p>g. Saat mulut terbuka lebar, masukkan puting dan sebagian besar areola ke dalam mulut bayi.</p> <p>h. Pastikan pelekatan tepat: areola sebagian besar masuk, puting berada di bawah langit-langit, dan lidah bayi memerah ASI secara efektif.</p> <p>i. Setelah hisapan stabil, ibu dapat mengurangi dukungan fisik tanpa mengganggu proses menyusui.</p> |                                                                                                |                                  |                                                                                      |                                                                                                |
| 5. Edukasi ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi seimbang | 09-03-2025<br>09.45-09.50<br>WIB | Mengedukasi ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi seimbang seperti sayuran hijau, protein hewani dan nabati, serta buah-buahan yang kaya akan vitamin untuk mendukung produksi ASI seperti alpukat, pepaya, dan pisang.                                                                                                                                                                                                                                                              | <br>Irene   | 09-03-2025<br>16.30-16.35<br>WIB | Ibu telah mengonsumsi makanan bergizi seperti nasi, ikan dan telur, sayur, dan buah. | <br>Irene   |
| 6. Edukasi ibu untuk tetap menyusui Bayinya.              | 09-03-2025<br>09.50-09.55<br>WIB | Mengedukasi ibu untuk tetap menyusui bayinya walaupun payudara terasa sakit, menyusui secara teratur setiap 2-3 jam dapat meningkatkan produksi ASI karena rangsangan pada payudara akan memicu hormon oksitosin yang membantu ASI keluar dan menghasilkan refleks let down karena dipicu oleh hormon oksitosin yg dilepaskan saat puting payudara dirangsang.                                                                                                                       | <br>Irene | 09-03-2025<br>16.30-16.35<br>WIB | Ibu bersedia untuk menyusui bayinya sesering mungkin.                                | <br>Irene |

|                                    |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |                                  |                                                                               |                                                                                              |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7. Berikan ibu terapi obat         | 09-03-2025<br>09.55-10.00<br>WIB | Memberikan terapi obat pada ibu yaitu obat pereda nyeri berupa ibuprofen 500mg 3x1 sesudah makan, tablet zat besi 1x1 sesudah makan untuk mencehah anemia, dan vitamin A 1x1 untuk meningkatkan kualitas ASI dan untuk meningkatkan daya tahan tubuh. | <br>Irene | 09-03-2025<br>16.35-16.40<br>WIB | Ibu telah mengonsumsi obat ibuprofen, tablet zat besi dan vitamin A           | <br>Irene |
| 8. Lakukan kontrak kunjungan ulang | 09-03-2025<br>10.00-10.05<br>WIB | Melakukan kontrak kunjungan ulang pada tanggal 10 Maret 2025                                                                                                                                                                                          | <br>Irene | 09-03-2025<br>16.40-16.45<br>WIB | Ibu mengatakan siap untuk menerima kunjungan rumah pada tanggal 10 Maret 2025 | <br>Irene |

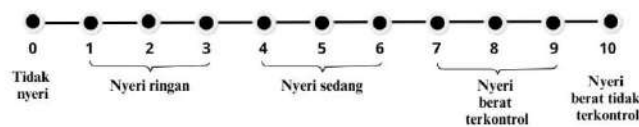
## B. Catatan Perkembangan I

Tanggal pengkajian : 10 Maret 2025

waktu : 10.00 WIB

### 1. Data Subjektif

- Ibu mengatakan bahwa payudaranya masih terasa sakit dan bengkak, namun ibu tetap menyusui bayinya.
- Ibu mengatakan melakukan pumping ASI untuk membantu mengeluarkan ASI walaupun ASI yg dikeluarkan sedikit.
- Ibu mengatakan nilai nyeri diam berada di skala 4



- Ibu mengatakan bahwa kondisinya tidak lagi demam
- Ibu mengatakan bahwa sudah minum obat pereda nyeri yang diberikan.

### 2. Data Objektif

- Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Pemeriksaan tanda-tanda vital

TD : 110/80 mmHg

Nadi : 85x/menit

Pernapasan : 20x/menit

Suhu : 36,5 °C

- Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala dan wajah

Keadaan normal, tidak ada pembengkakan atau kelainan.

- 2) Mata

Simetris, konjungtiva berwarna merah muda, sklera berwarna putih.

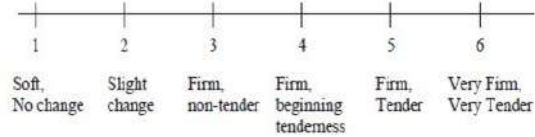
- 3) Leher

Tidak terdapat pembengkakan pada kelenjar tyroid.

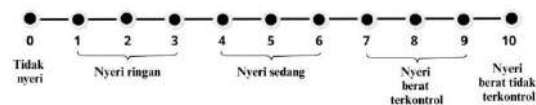
## 4) Payudara

Payudara terlihat bengkak dan terasa nyeri saat ditekan, ASI dari payudara keluar sedikit.

Nilai pembengkakan: berada di skala 4



Nilai nyeri tekan: berada di skala 6



## 5) Abdomen

Tidak ada luka bekas operasi, Tinggi Fundus Uteri (TFU) berada di 2 jari dibawah, dan tidak ada nyeri tekan.

## 6) Genetalia

Terdapat pengeluaran lochea sanguinolenta, tidak ada luka pada jalan lahir.

## 7) Ekstermitas

Atas : tidak ada oedema, jari-jari lengkap.

Bawah : tidak ada oedema, jari-jari lengkap, reflek patella kanan dan kiri (+)

### 3. Assesment

Diagnosa: Ny. N usia 29 tahun P4A0 nifas hari ke-5 dengan bendungan ASI

Diagnosa potensial: Mastitis

Tindakan segera : Perawatan payudara, pijat oketani

#### 4. Penatalaksanaan

Tabel 3  
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan I

| Perencanaan                               | Pelaksanaan                      |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                | Evaluasi                         |                                                                                                                                          |                                                                                                |
|-------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           | Waktu                            | Tindakan                                                                                                                                                                                                                                            | Paraf                                                                                          | Waktu                            | Evaluasi                                                                                                                                 | Paraf                                                                                          |
| 1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu. | 10-03-2025<br>10.00-10.15<br>WIB | Menjelaskan hasil pemeriksaan tanda vital, dan ibu masih mengalami bendungan ASI<br>TD : 110/80 mmHg<br>S : 36,5°C<br>RR : 20x/menit<br>N : 85x/menit<br><br>Skala nyeri diam: nilai 4<br>Skala nyeri tekan: nilai 6<br>Skala pembengkakan: nilai 4 | <br>Irene   | 10-03-2025<br>16.00-16.15<br>WIB | Hasil pemeriksaan tanda vital sore hari:<br>TD : 110/80 mmHg<br>S : 36,5°C<br>RR : 20x/menit<br>N : 89x/menit                            | <br>Irene   |
| 2. Lakukan perawatan payudara             | 10-03-2025<br>10.15-10.25<br>WIB | a. Basahi kapas dengan pelumas dan letakkan pada puting serta area areola<br>b. Bersihkan area tersebut menggunakan kapas bersih<br>c. Oleskan pelumas ke telapak tangan<br>d. Gunakan tangan kiri untuk menopang payudara kanan. Dengan            | <br>Irene | 10-03-2025<br>16.15-16.25<br>WIB | Kondisi payudara: dalam keadaan bersih.<br>Hasil: ibu dapat mempraktikkan kembali cara perawatan payudara dengan bantuan dari pemeriksa. | <br>Irene |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|  |  | <p>dua atau tiga jari, lakukan pijatan ringan dari pangkal ke puting dalam pola melingkar.</p> <p>e. Sambil memberi sedikit tekanan, pijat secara memutar dari dasar ke ujung payudara, lalu lakukan hal yang sama pada payudara sebelah kiri</p> <p>f. Letakkan kedua telapak tangan di antara kedua payudara, lakukan gerakan pijat dari tengah ke atas, samping, dan ke bawah sambil mengangkat dan menurunkan payudara secara perlahan</p> <p>g. Kompres payudara dengan washlap hangat selama dua menit, lanjutkan dengan washlap dingin selama satu menit. Ulangi proses ini sebanyak tiga kali, lalu akhiri dengan kompres hangat</p> <p>h. Setelah selesai, bantu ibu mengenakan kembali bra yang menopang posisi payudara</p> |  |  |  |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|

|                                                                |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Lakukan pijat oketani                                       | 10-03-2025<br>10.25-10.40<br>WIB | <p>Melakukan pijat oketani:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Memastikan ibu dalam keadaan rileks dan nyaman.</li> <li>Basahi tangan menggunakan <i>baby oil</i></li> <li>Lihat bentuk dan kondisi payudara. Periksa adanya bengkak, nyeri, atau saluran susu yang tersumbat.</li> <li>Gunakan telapak tangan yang hangat dan bersih. Pijat dilakukan dengan gerakan lembut dan memutar dari arah luar menuju areola. Fokus pada pengosongan saluran susu, bukan memencet puting.</li> <li>Pijatan dimulai dari area sekitar ketiak (saluran susu besar). Lanjutkan ke bagian tengah payudara. Lakukan gerakan memompa lembut untuk membantu aliran ASI.</li> <li>Durasi Pijatan: 10-15 menit per sesi. Dilakukan 2x sehari (pagi dan sore hari).</li> </ol> | <br>Irene | 10-03-2025<br>16.25-16.40<br>WIB | <p>Evaluasi pijat oketani yang dilakukan 2x sehari pada pagi dan sore hari didapatkan hasil:</p> <p>pagi hari:<br/>Skala nyeri diam: nilai 4<br/>Skala nyeri tekan: nilai 6<br/>Skala pembengkakan: nilai 4</p> <p>sore hari:<br/>Skala nyeri diam: nilai 3<br/>Skala nyeri tekan: nilai 5<br/>Skala pembengkakan: nilai 3</p> | <br>Irene |
| 4. Edukasi ibu untuk tetap menyusui bayinya dan memastikan ASI | 10-03-2025<br>10.40-10.45<br>WIB | Mengedukasi ibu untuk tetap menyusui bayinya Menyusui secara teratur setiap 2-3 jam dapat meningkatkan produksi ASI karena rangsangan pada payudara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                | 10-03-2025<br>16.40-16.45<br>WIB | Ibu bersedia untuk menyusui bayinya sesering mungkin.                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                |

|                                                                          |                                  |                                                                                                                                          |                                                                                              |                                  |                                                                                |                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| di payudara habis sebelum berpindah ke payudara sebelahnya               |                                  | akan memicu hormon oksitosin yang membantu ASI keluar dan memastikan ASI di payudara habis sebelum berpindah ke payudara sebelahnya      | <br>Irene |                                  |                                                                                | <br>Irene |
| 5. Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan terapi obat yang sudah diberikan | 10-03-2025<br>10.45-10.50<br>WIB | Menganjurkan ibu untuk tetap meminum obat yang sudah diberikan, yaitu: Ibuprofen 500mg 3x1 sesudah makan, tablet zat besi 1x1, vitamin A | <br>Irene | 10-03-2025<br>16.45-16.50<br>WIB | Ibu mengatakan bersedia melanjutkan meminum obat                               | <br>Irene |
| 6. Lakukan kontrak kunjungan ulang                                       | 10-03-2025<br>10.50-10.53<br>WIB | Melakukan kontrak kunjungan ulang pada tanggal 11 Maret 2025                                                                             | <br>Irene | 10-03-2025<br>16.50-16.53<br>WIB | Ibu menyatakan siap untuk menerima kunjungan rumah pada tanggal 11 Maret 2025. | <br>Irene |

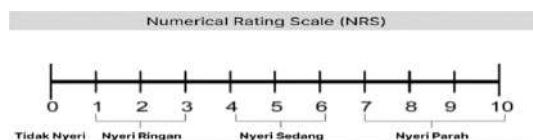
### C. Catatan Perkembangan II

Tanggal pengkajian : 11 April 2024

Pukul : 10.00 WIB

#### 1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan merasa senang bahwa rasa nyeri, penuh, dan bengkak pada payudara sudah berkurang dan ASI sudah keluar sedikit demi sedikit.
- b. Ibu mengatakan masih melakukan pumping ASI untuk membantu mengeluarkan ASI.
- c. Ibu mengatakan bahwa ia telah memulai menyusui dengan cara memastikan ASI di payudara habis sebelum berpindah ke payudara sebelahnya.
- d. Ibu mengatakan nilai nyeri diam berada di skala 2



#### 2. Data Objektif

- a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Pemeriksaan tanda-tanda vital

TD : 110/80 mmHg

Nadi : 82x/menit

Pernapasan : 19x/menit

Suhu : 36,5 °C

- b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala dan wajah

Keadaan normal, tidak ada pembengkakan atau kelainan.

- 2) Mata

Simetris, konjungtiva berwarna merah muda, sklera berwarna putih.

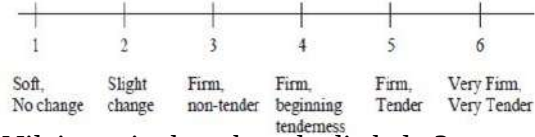
- 3) Leher

Tidak terdapat pembengkakan pada kelenjar tyroid.

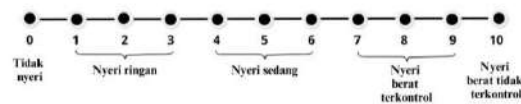
## 4) Payudara

puting susu, rasa nyeri, penuh, dan bengkak pada payudara sudah berkurang dan ASI sudah keluar sedikit demi sedikit

Nilai pembengkakan: berada di skala 2



Nilai nyeri tekan: berada di skala 3



## 5) Abdomen

Tidak ada luka bekas operasi, Tinggi Fundus Uteri (TFU) berada di 2 jari dibawah, dan tidak ada nyeri tekan.

## 6) Genetalia

Terdapat pengeluaran lochea sanguinolenta, tidak ada luka pada jalan lahir.

## 7) Ekstermitas

Atas : tidak ada oedema, jari-jari lengkap.

Bawah : tidak ada oedema, jari-jari lengkap, reflek patella kanan dan kiri (+)

## 3. Assessment

Diagnosa: Ny. N usia 29 tahun P4A0 nifas hari ke-6 dengan bendunga ASI

Diagnosa potensial: Mastitis

Tindakan segera: Perawatan payudara, pijat oketani

#### 4. Penatalaksanaan

Tabel 4  
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan II

| Perencanaan                              | Pelaksanaan                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                | Evaluasi                         |                                                                                                                                          |                                                                                                |
|------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | Waktu                            | Tindakan                                                                                                                                                                                                                                                        | Paraf                                                                                          | Waktu                            | Evaluasi                                                                                                                                 | Paraf                                                                                          |
| 1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu | 11-03-2025<br>10.00-10.15<br>WIB | Menjelaskan hasil pemeriksaan tanda vital dan pembengkakan pada payudara ibu sudah berkurang<br>TD : 110/80 mmHg<br>S : 36,5°C<br>RR : 19x/menit<br>N : 82x/menit<br><br>Skala nyeri diam: nilai 2<br>Skala nyeri tekan: nilai 3<br>Skala pembengkakan: nilai 2 | <br>Irene   | 11-03-2025<br>16.30-16.45<br>WIB | Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan tanda vital sore hari:<br>TD : 110/75 mmHg<br>S : 36,5°C<br>RR : 20x/menit<br>N : 89x/menit       | <br>Irene   |
| 2. Lakukan perawatan payudara            | 11-03-2025<br>10.15-10.25<br>WIB | a. Basahi kapas dengan pelumas dan letakkan pada puting serta area areola<br>b. Bersihkan area tersebut menggunakan kapas bersih<br>c. Oleskan pelumas ke telapak tangan<br>d. Gunakan tangan kiri untuk menopang payudara kanan. Dengan                        | <br>Irene | 11-03-2025<br>16.45-16.55<br>WIB | Kondisi payudara: dalam keadaan bersih.<br>Hasil: ibu dapat mempraktikkan kembali cara perawatan payudara dengan bantuan dari pemeriksa. | <br>Irene |

|                          |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                  |                                                                                                         |  |
|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                          |                                  | <p>dua atau tiga jari, lakukan pijatan ringan dari pangkal ke puting dalam pola melingkar.</p> <p>e. Sambil memberi sedikit tekanan, pijat secara memutar dari dasar ke ujung payudara, lalu lakukan hal yang sama pada payudara sebelah kiri</p> <p>f. Letakkan kedua telapak tangan di antara kedua payudara, lakukan gerakan pijat dari tengah ke atas, samping, dan ke bawah sambil mengangkat dan menurunkan payudara secara perlahan</p> <p>g. Kompres payudara dengan washlap hangat selama dua menit, lanjutkan dengan washlap dingin selama satu menit. Ulangi proses ini sebanyak tiga kali, lalu akhiri dengan kompres hangat</p> <p>h. Setelah selesai, bantu ibu mengenakan kembali bra yang menopang posisi payudara</p> |  |                                  |                                                                                                         |  |
| 3. Lakukan pijat oketani | 11-03-2025<br>10.25-10.40<br>WIB | <p>Melakukan pijat oketani:</p> <p>a. Memastikan ibu dalam keadaan rileks dan nyaman.</p> <p>b. Lihat bentuk dan kondisi payudara. Periksa adanya bengkak, nyeri, atau</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 11-03-2025<br>16.55-17.10<br>WIB | Evaluasi pijat oketani yang dilakukan 2x sehari pada pagi dan sore hari didapatkan hasil:<br>pagi hari: |  |

|                                                                          |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |                                  |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                          |                                  | <p>saluran susu yang tersumbat.</p> <p>c. Gunakan telapak tangan yang hangat dan bersih. Pijat dilakukan dengan gerakan lembut dan memutar dari arah luar menuju areola. Fokus pada pengosongan saluran susu, bukan memencet puting.</p> <p>d. Pijatan dimulai dari area sekitar ketiak (saluran susu besar). Lanjutkan ke bagian tengah payudara. Lakukan gerakan memompa lembut untuk membantu aliran ASI.</p> <p>e. Durasi Pijatan: 10–15 menit per sesi. Dilakukan 2x sehari (pagi dan sore hari).</p> | <br>Irene   |                                  | <p>Skala nyeri diam: nilai 2<br/> Skala nyeri tekan: nilai 3<br/> Skala pembengkakan: nilai 2</p> <p>sore hari:<br/> Skala nyeri diam: nilai 1<br/> Skala nyeri tekan: nilai 2<br/> Skala pembengkakan: nilai 2</p> | <br>Irene   |
| 4. Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan terapi obat yang sudah diberikan | 11-03-2025<br>10.40-10.42<br>WIB | Menganjurkan ibu untuk tetap meminum obat yang sudah diberikan, yaitu: Ibuprofen 500mg 3x1 sesudah makan, tablet zat besi 1x1, vitamin A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <br>Irene  | 11-03-2025<br>17.10-17.15<br>WIB | Ibu mengatakan bersedia melanjutkan meminum obat                                                                                                                                                                    | <br>Irene  |
| 5. Lakukan kontrak kunjungan ulang                                       | 11-03-2025<br>10.42-10.45<br>WIB | Menetapkan kesepakatan dengan ibu untuk melakukan kunjungan rumah pada tanggal 12 Maret 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <br>Irene | 11-03-2025<br>17.15-17.20<br>WIB | Ibu menyatakan siap untuk menerima kunjungan rumah pada tanggal 12 Maret 2025.                                                                                                                                      | <br>Irene |

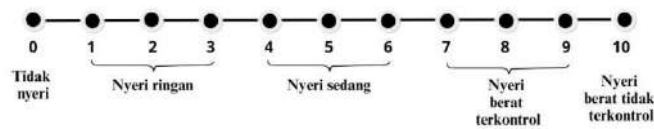
### D. Catatan Perkembangan III

Tanggal pengkajian : 12 Maret 2025

Pukul : 09.00 WIB

#### 1. Data Subjektif

- Ibu mengatakan payudaranya sudah tidak bengkak dan tidak terasa nyeri saat ditekan
- Ibu mengatakan merasa senang ASI sudah keluar
- Ibu mengatakan nilai nyeri diam berada di skala 0



- Ibu mengatakan bahwa pengosongan payudara saat menyusui berjalan dengan baik.

#### 2. Data Objektif

- Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Pemeriksaan tanda-tanda vital

TD : 110/70 mmHg

Nadi : 88x/menit

Pernapasan : 21x/menit

Suhu : 36,5 °C

- Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala dan wajah

Keadaan normal, tidak ada pembengkakan atau kelainan.

- 2) Mata

Simetris, konjungtiva berwarna merah muda, sklera berwarna putih.

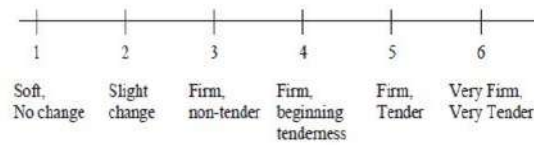
- 3) Leher

Tidak terdapat pembengkakan pada kelenjar tyroid.

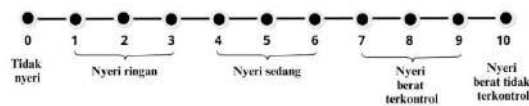
- 4) Payudara

Puting susu menonjol, payudara sudah tidak bengkak dan tidak terasa nyeri saat ditekan, ASI dari payudara sudah mengalir

Nilai pembengkakan: berada di skala 1



Nilai nyeri tekan: berada di skala 1



### 5) Abdomen

Tidak ada luka bekas operasi, Tinggi Fundus Uteri (TFU) tidak berada, dan tidak ada nyeri tekan.

### 6) Genetalia

Terdapat pengeluaran lochea sanguinolenta, tidak ada luka pada jalan lahir.

### 7) Ekstermitas

Atas : tidak ada oedema, jari-jari lengkap.

Bawah : tidak ada oedema, jari-jari lengkap, reflek patella kanan dan kiri (+)

## 3. Assessment

Diagnosa: Ny. N usia 29 tahun P4A0 nifas normal hari ke-7

#### 4. Penatalaksanaan

Tabel 5  
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan III

| Perencanaan                              | Pelaksanaan                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                | Evaluasi                         |                                                                            |                                                                                                |
|------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | Waktu                            | Tindakan                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Paraf                                                                                          | Waktu                            | Evaluasi                                                                   | Paraf                                                                                          |
| 1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu | 12-03-2025<br>09.10-09.25<br>WIB | Menjelaskan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan payudara dan tanda-tanda vital menunjukkan kondisi yang baik dan normal:<br>TD : 110/70 mmHg<br>S : 36,5°C<br>RR : 21x/menit<br>N : 88x/menit<br><br>Skala nyeri diam: nilai 0<br>Skala nyeri tekan: nilai 0<br>Skala pembengkakan: nilai 1 | <br>Irene  | 12-03-2025<br>09.25-09.27<br>WIB | Hasil evaluasi sore hari:<br>Ibu merasa senang mengetahui kondisinya baik. | <br>Irene  |
| 2. Beri apresiasi kepada ibu.            | 12-03-2025<br>09.27-09.35<br>WIB | Memberi apresiasi atas semangat dan ketekunan ibu dalam melakukan perawatan payudara serta menjalani pijat Oketani secara teratur. Selain itu, turut mengapresiasi keberhasilan ibu dalam menerapkan teknik menyusui                                                                       | <br>Irene | 12-03-2025<br>09.35-09.38<br>WIB | Ibu mengatakan senang atas pujian yang diberikan.                          | <br>Irene |

|                                                                         |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |                                  |                                                                  |                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                         |                                  | yang benar sebagai langkah tepat dalam mengatasi bendungan ASI, sehingga mampu memberikan ASI eksklusif kepada bayinya dengan lancar.                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                                  |                                                                  |                                                                                               |
| 3. Edukasi pentingnya melanjutkan perawatan payudara                    | 12-03-2025<br>09.38-09.45<br>WIB | Mengedukasi ibu mengenai pentingnya menjaga kebersihan dan melanjutkan perawatan payudara secara teratur, dengan melakukan perawatan tersebut dua kali sehari sebelum mandi pagi dan sore. Tindakan ini bertujuan untuk memastikan kebersihan payudara, memperlancar aliran ASI, serta mencegah terjadinya sumbatan atau bendungan ASI yang dapat mengganggu proses menyusui. | <br>Irene  | 12-03-2025<br>09.45-09.47<br>WIB | Ibu setuju untuk melanjutkan perawatan payudara dua kali sehari. | <br>Irene  |
| 4. Edukasi pemberian ASI eksklusif                                      | 12-03-2025<br>09.47-09.55<br>WIB | Mengedukasi ibu mengenai pentingnya pemberian ASI eksklusif bagi pertumbuhan dan perkembangan bayi, yang diberikan tanpa tambahan makanan lain pada bayi usia 0-6 bulan                                                                                                                                                                                                       | <br>Irene | 12-03-2025<br>09.55-10.00<br>WIB | Ibu mengerti tentang pemberian ASI eksklusif                     | <br>Irene |
| 5. Edukasi makanan penambah produksi ASI dan bernutrisi untuk ibu nifas | 12-03-2025<br>10.00-10.05<br>WIB | Memberikan informasi kepada ibu mengenai makanan penambah produksi ASI, termasuk protein hewani seperti telur, daging, ikan, udang, susu, dan keju, serta protein nabati seperti tahu, tempe, dan kacang-kacangan.                                                                                                                                                            |                                                                                               | 12-03-2025<br>10.05-10.10<br>WIB | Ibu mengerti tentang makanan penambah produksi ASI.              |                                                                                               |

|                                            |                                  |                                                                                                   |                                                                                              |                                  |                                                                      |                                                                                              |
|--------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            |                                  | Disarankan juga untuk mengonsumsi sayuran hijau seperti bayam, daun katuk, dan daun kelor.        | <br>Irene |                                  |                                                                      | <br>Irene |
| 6. Anjurkan ibu untuk kunjungan nifas KF 3 | 12-03-2025<br>10.00-10.05<br>WIB | Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang ke fasilitas kesehatan jika terdapat keluhan yang dialami. | <br>Irene | 12-03-2025<br>10.05-10.10<br>WIB | Ibu bersedia untuk kunjungan ke fasilitas kesehatan jika ada keluhan | <br>Irene |