BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal (2 Jam Postpartum)

Nama Mahasiswa/NIM : Carolina Virza Febia / 2215471028

Hari / Tanggal : 21 Februari 2025

Waktu Pengkajian : 04.15 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Ani Purwati, S.Tr.Keb

1. Data Subjektif

a. Pengumpulan Data

1) Indentitas

Nama Ibu : Ny. H Nama Suami : Tn. N

Umur : 24 Tahun Umur : 31 Tahun

Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Wiraswasta

Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMP

Suku / Bangsa : Jawa Suku / Bangsa : Jawa

Alamat Rumah: Girikarto, dusun 2Alamat Rumah: Girikarto, dusun 2

No.Tlp : 08317010xxxx No.Tlp : 08317010xxxx

b. Keluhan utama

Ibu mengatakan nyeri pada perineum setelah persalinan.

c. Riwayat Antenatal

Tempat Pemeriksaan : PMB Ani Purwati

Kelainan/ komplikasi : Tidak ada

Usia kehamilan : 38 minggu 1 hari

G.P.A : $G_1P_0A_0$

d. Riwayat Persalinan

1) Tanggal/jam : 21 Febuari 2025 pukul 02.15 WIB

2) Jenis Kelamin : Perempuan

3) Anus : Tidak ada haemoroid.

4) Jenis persalinan : Spontan

5) Kapsul Vitamin A : Sudah di minum oleh ibu segera setelah

persalinan

6) Konsumsi vitamin K: Sudah diberikan pada bayi

7) Episiotomi : Tidak dilakukan

8) Riwayat Kala III

a. Pengeluaran darah : 100 cc (normal)

b. Plasenta : Plasenta berwarna merah marun gelap,

kotiledon lengkap, sisi yang menghadap janin mengilap, berwarna abu-abu, diameter plasenta 22 cm, ketebalan 2 cm, berat 470

gram.

9) Riwayat Kala IV

a. Kontraksi uterus: Lembek dan segera dilakukan massase

b. Darah keluar : Darah yang keluar berasal dari luka perineum

c. Perineum : Terdapat luka perineum yang mengenai

mukosa vagina, kulit, jaringan perineum dan

segera dilakukan penjahitan

d. Anastesi : lidocain 1%

e. Jahitan : Terputus

f.Perdarahan Total : 250 cc (normal).

10) Infus cairan : 20 tpm

11) Tranfusi darah : Tidak dilakukan transfusi darah

12) Pengeluaran lochea: Darah berwarna merah kehitaman

13) Kondisi rahim : Setelah dilakukan massase kontraksi uterus

keras, tidak ada nyeri tekan

14) Kandung kemih : Kosong

15) TFU : 2 jari dibawah pusat

16) Payudara : Simetris, areola menonjol, tidak ada nyeri

tekan.

17) Pengeluaran ASI : Terdapat pengeluaran cairan colostrum

berwarna kuning.

18) Frekuensi Menyusui : Bayi didekatkan ke payudara dalam 1

jam pertama setelah lahir

19) Posisi menyusui : Ibu dan bayi dalam posisi berdekatan antar

kulit bayi dan kulit ibu, mulut bayi terbuka

lebar, areola masuk sewbagian besar ke

dalam mulut bayi, bayi mengisap dengan

efektif (dilihat dari gerakan rahang dan

suara menelan).

20) Kondisi psikologis : Mengalami perasaan bahagia, lega, dan

haru karena berhasil melewati proses

persalinan.

21) Eliminasi BAK Ibu sudah BAK

22) Eliminasi BAB : Ibu mengatakan belum BA setelah

melahirkan

2. Data Objektif

a. Keadaan umum : baik .

b. Kesadaran : composmentis

c. Status emosional : Stabil

Tanda – tanda vital

TD : 110/80 .mmHg

Nadi : 80x/m

RR : 20x/m

Suhu : 36,8 °C

TB : 160 Cm

BB : 56 Kg

TB : 160 Cm

Kepala : Distribusi rambut merata, tidak ada benjolan.

Wajah : Simetris, Tidak ada oedema, tidak ada

cloasma gravidarum, tampak menahan nyeri.

Mata : Simetris kanan dan kiri, konjungtiva merah

muda, sklera tidak ikterik

Mulut/gigi : Bersih, tidak ada oedema, tidak ada stomatis

dan tidak ada pembengkakan pada gusi.

Telinga : Tidak ada kelainan, simetris, tidak ada

pengeluaran cairan.

Hidung : Bersih, tidak ada benjolan, dan tidak

ada pernafasan cuping hidung.

Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid,

tidak ada pembesaran kelenjar limfe.

Tumor : Tidak terdapat benjolan / tumor

Axilla : Tidak terdapat benjolan, tidak terdapat

massa, tidak terdapat nyeri tekan.

Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi, tidak ada

strie, kandung kemih kosong,

d. Jaringan parut/post operasi : Tidak ada

e. Pelebaran vena : Tidak ada

f. Linea nigra/linea alba : terdapat linea nigra dan tidak terdapat

linea alba

g. Vulva : Bersih, tidak ada tanda infeksi

h. Inspekulo portio : Tidak terdapat infeksi atau kelainan.

i. Portio : lunak

j. Pembesaran : Terdapat pembengkakan

k. Posisi : posisi portio sedikit melebar

1. Nyeri tekan/goyang : Tidak ada

m. Ekstermitas atas dan bawah

Oedema : Tidak ada
Varises : Tidak ada
Tromboflebitis : Tidak ada
Tanda homan : Tidak ada
Keluhan lain : Tidak ada

n. Pemeriksaan Penunjang

1) Laboratorium

HB : 12, 2 gr/dl HbsAg : Non reaktif Sifilis : Non reaktif HIV : Non reaktif

3. Analisis:

Diagnosa : Ny. H P_1A_0 nifas 2 jam dengan post

hecting.

Masalah : Dibatasinya aktivitas

Diagnosa potensial : Perdarahan postpartum

Kolaborasi : Dokter obgyn

4. Penatalaksanaan

Tabel 6 2 Jam postpartum

Perencanaan	1	Pelaksanaan			Evaluasi	
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
	(Tgl/Jam)			(Tgl/Jam)	Tindakan	
Beritahu hasil	Jum'at	Memberitahu hasil pemeriksaan yang		Jum'at	Ibu dalam keadaan baik.	
pemeriksaan yang	21/2/25	telah dilakukan serta melakukan		21/2/25	Keadaan umum: baik	
akan dilakukan dan	04.45	informed consent dengan ibu.		04.46	Kesadaran : Composmentis	
informed consent	WIB			WIB	Tanda-tanda vital ibu dalam	
					keadaan normal.	
					TD : 110/80 Mmhg	
					N : 80x/m	
					T : 36,8 C	10.
			10.		R : 20x/m	Alan .
			Pa		BB : 56 kg	HARD WAY DESPRIES AND ADDRESS OF THE PARTY O
					Pengeluaran ASI : terdapat	
					pengeluaran cairan	
					colostrum berwarna kuning.	
			Carolina		Kontraki rahim : keras	Carolina
					TFU: 2 jari bawah pusat	
					Score REEDA: 6	
					- Kemerahan : (+)	
					- Edema : (+)	
					- Memar : (+)	
					- Keluar cairan : (-)	
					- Penyatuan tepi luka : (+)	

						Lochea: Rubra Informasi telah disampaikan, ibu menandatangani informed consent	
2.	Berikan KIE kepada ibu	05.47 WIB	Memberikan KIE kepada ibu	And I	06.07 WIB	Sudah diberikan KIE mengenai : a. KIE tanda bahaya nifas b. KIE cara mempererat hubungan ibu dan bayi. c. KIE cara menjaga bayi agar tetap sehat dan mecegah hipotermi. d. KIE untuk dibatasi aktivitas ibu.	Lat
				Carolina			Carolina
3.	Berikan ibu motivasi untuk menyusui bayinya dengan baik	06.13 WIB	Memotivasi ibu untuk menyusui bayinya secara on demand yaitu 2 jam sekali	Carolina	06.23	Ibu termotivasi untuk menyusui bayinya dengan baik yaitu setiap 2 jam sekali.	Carolina
4.	Anjurkan suami massase uterus ibu	06.33 WIB	Menganjurkan suami untuk memassase fundus uteri ibu	Lat	06.42	Suami bersedia memassase fundus uteri ibu supaya tetap terasa keras	hat
				Carolina			Carolina
5.	Kolaborasi Konsumsi obat amoxicillin, vitamin A, paracetamol, Fe.	06.51 WIB	Memberikan ibu obat amoxicillin 500 mg/8 jam/oral, kapsul vitamin A, paracetamol, tablet Fe.	Carolina	06.59 WIB	Ibu bersedia mengonsumsi obat amoxicillin 500 mg/8 jam/oral (3x1), kapsul vitamin A, paracetamol 500 mg/24 (3x1), tablet Fe 60 mg/8 jam/ oral diminum (1x1).	Carolina

Tabel 7 Penatalaksanaan 6 Jam postpartum

Data Subjektif	Jam	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
		6	jam postpart	um Tanggal: 21-0	2-2025 Pukul: 08.15 W	/IB
 Ibu mengatakan nyeri pada jahitan perineum setelah persalinan. Kontraksi uterus ibu keras Bayi sudah disuntik vit K Bayi sudah imunisasi HB - O Bayi mulai belajar menyusu Ibu menyusui bayinya setiap 2 jam Posisi menyusui ibu berdekatan antara kulit ibu dan kulit bayi menjaga kehangatan bayi dengan 	08. 22 08.29 08.36 08.43 08.49 08.56 09.03 09.08 09.12 09.20	- Pemeriksaan Umum: TD: 110/80 mmHg RR: 20 x/menit N: 80 x/menit S: 36,6°C TFU: 2 jari bawah pusat. Kontraksi uterus Kandung kemih: kosong Lochea: Rubra Pengeluaran ASI KIE involusi uterus dan laktasi Skor REEDA: 6 - Kemerahan: (+) - Edema: (+) - Memar: (+) - Keluar cairan: (-) - Penyatuan tepi luka: (+)	nifas 6 jam dengan post hecting.	 Jelaskan hasil pemeriksaan Lakukan SHK pada bayi KIE involusi uterus dan laktasi pada ibu dan keluarga Ajarkan suami massase fundus Kunjungan ulang 	 Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan Melakukan SHK pada bayi Memberikan KIE tentang involusi uterus dan laktasi pada ibu dan keluarga. Ajarkan suami massase fundus untuk memastikan kontraksi rahim ibu keras Menyepakati kunjungan ulang tanggal 22 Febuari 2025 	- Pukul:08.50 WIB Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan Pukul: 09.05 WIB Bayi sudah SHK - Pukul:09.20 WIB Suami dapat mengikuti massase fundus yang diajarkan agar tetap terasa keras - Pukul: 09.06 WIB Ibu mengatakan nyeri yang dirasakan belum berkurang - Pukul: 09.15 WIB Menyepakati kunjungan ulang tanggal 22 Febuari 2025.

menyelimutinya - aktivitas ibu dibatasi - Ibu sudah mandi dan mengganti pembalut - Ibu sudah istirahat - mengonsumsi amoxicillin, paracetamol, dan tablet Fe Ibu mengonsumsi	10.00	(kemerahan sekitar 0,5 cm pada kedua insisi, pembengkakan kurang dari 1 cm pada kedua insisi, memar sekitar 0,25 cm bilateral, pengeluaran tidak ada, penyatuan luka terdapat jarak antara kulit dan lemak subkutan).		
 vit A - Ibu	22.00			

Tabel 8 Kunjungan I

Data Subjektif	Jam	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
		Hari k	Ke-1 Tang	gal: 22-02-2025 P	rukul : 08.10 WIB	
- Ibu mengatakan		Pemeriksaan	nifas hari	- Jelaskan hasil	- Menjelaskan hasil	- Pukul : 09.19 WIB
masih nyeri		Umum:	pertama	pemeriksaan	pemeriksaan yang	Ibu telah mengetahui hasil
pada jahitan	08.18	TD: 110/80	dengan	- Beri bayi ASI	telah dilakukan.	pemeriksaan
perineum		mmHg	post	eksklusif sampai	- Memberikan bayi ASI	- Pukul : 09.24 WIB
setelah	08.25	RR: 20x/menit	hecting.	usia 6 bulan	ekslusif sampai usia 6	Ibu akan memberikan ASI
persalinan		N: 80x/menit		- Berikan abon ikan	bulan	eksklusif sampai usia 6 bulan

- Aktivitas ibu	08.32	S : 36,6 °C	gobus 100 amam	- Beri ibu abon ikan	_	Thu audah mangangumai ahan
	08.32	-	gabus 100 gram		-	Ibu sudah mengonsumsi abon
masih dibatasi	00.40	TFU: 2 jari bawah	untuk dikonsumsi	gabus untuk		ikan gabus saat makan
- Ibu sudah	08.40	pusat	3x sehari (33,3	dikonsumsi		Pagi pukul : 09.29 WIB
istirahat cukup	08.47	Kontraksi uterus :	gram) sekali	- Menganjurkan ibu		Siang pukul: 12.29 WIB
8 jam pada		keras	makan	memenuhi kebutuhan		Sore pukul : 16.35 WIB
malam hari	08.55	Kandung kemih:	- Anjurkan ibu	cairan 12 gelas/hari	-	Ibu sudah minum
- Ibu		kosong	memenuhi	- Menganjurkan ibu		Pagi pukul 09.33 : 4 gelas
mengonsumsi	09.04	Lochea: Rubra	kebutuhan cairan	mengonsumsi vitamin		Siang pukul 12.39: 4 gelas
amoxicillin,		Pengeluaran ASI:	12 gelas/hari	A, paracetamol, dan		Sore pukul 16.45 : 4 gelas
kapsul vitamin		kolostrum	- Anjurkan ibu	tablet Fe	-	Pukul : 09.49 WIB
A, paracetamol,	09.09	Skor REEDA: 6	konsumsi obat	- Menyepakati		Ibu sudah mengonsumsi obat
dan tablet Fe		- Kemerahan : (+)	paracetamol, dan	kunjungan ulang		paracetamol, dan tablet Fe
	09.14	- Edema : (+)	tablet Fe	tanggal 23 Febuari	-	Pukul: 09.43 WIB
		- Memar : (+)	- Kunjungan ulang	2025		Ibu mengatakan masih nyeri
		- Keluar cairan :	3 2 2			pada jahitan perineum setelah
	09.18	(-)				persalinan.
	09.38	- Penyatuan tepi			_	Pukul: 10.02 WIB
	07.00	luka : (+)				Menyepakati kunjungan ulang
		(kemerahan sekitar				tanggal 23 Febuari 2025.
		0,5 cm pada kedua				tunggur 23 i couuri 2023.
		insisi,				
		pembengkakan				
		kurang dari 1 cm				
		pada kedua insisi,				
		•				
		memar sekitar 0,25				
		cm bilateral,				
		pengeluaran tidak				
		ada, penyatuan luka				
		terdapat jarak				
		antara kulit dan				
		lemak subkutan).				

Tabel 9 Kunjungan II

Data Subjektif	Jam	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi		
	Hari Ke-2 Tanggal : 23-02-2025 Pukul : 18.12 WIB							
- Ibu mengatakan masih nyeri pada jahitan perineum setelah persalinan - Pola nutrisi ibu makan 3x sehari dengan porsi sesuai isi piringku ibu menyusui dengan tambahan abon ikan gabus - Aktivitas ibu masih dibatasi - Ibu sudah istirahat cukup 8 jam pada malam hari dan 1 jam pada siang hari	08.19 08.26 08.34 08.42 08.49 08.57 09.05 09.09 09.14 09.32	Pemeriksaan Umum: TD:110/80 mmHg RR:20 x/menit N:80x/menit S:36,4°C TFU:2 jari dibawah pusat Kontraksi uterus: keras Kandung kemih: kosong Lochea:Rubra Pengeluaran ASI: kolostrum Skor REEDA:4 - Kemerahan: (+) - Edema:(+) - Memar:(+) - Keluar cairan: (-) - Penyatuan tepi luka:(+)	nifas hari kedua dengan post hecting.	 Jelaskan hasil pemeriksaan Beri ibu makanan tinggi protein Kunjungan ulang 	- Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan Memberikan ibu abon ikan gabus Menyepakati kunjungan ulang tanggal 24 Febuari 2025	 Pukul: 09. 20 WIB Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan Ibu sudah mengonsumsi abon ikan gabus saat makan Pagi pukul : 09.29 WIB Siang pukul : 12.34 WIB Sore pukul : 16.50 WIB Pukul : 09.54 Ibu mengatakan masih nyeri pada jahitan perineum setelah persalinan Pukul : 10.07 WIB Menyepakati kunjungan ulang tanggal 24 Febuari 2025 		

- Ibu sudah	(kemerahan		
mengonsumsi	sekitar 0,25 cm		
amoxilin,	pada kedua insisi,		
paracetamil,	pembengkakan		
dan tablet Fe.	kurang dari 1 cm		
	dari insisi,		
	penyatuan luka		
	terdapat jarak		
	antara kulit dan		
	lemak subkutan).		

Tabel 10 Kunjungan III

Data Subjektif	Jam	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
		Hari	Ke-3 Tan	ggal: 03-04-2024	Pukul: 08.00 WIB	
perineum setelah persalinan sudah sedikit berkurang dari hari sebelumnya Pola nutrisi ibu	08.08 08.14 08.21 08.29 08.35 08.42	Pemeriksaan Umum: TD:110/80 mmHg RR:20 x/menit N:80x/menit S:36,0°C TFU:3 jari bawah pusat Kontraksi uterus: keras Kandung kemih: kosong	nifas hari ketiga dengan post hecting	 Jelaskan hasil pemeriksaan Beri ibu makanan tinggi protein Kunjungan ulang 	 - Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. - Memberikan ibu abon ikan gabus - Menyepakati kunjungan ulang tanggal 25 Febuari 2025 	- Pukul: 09.06 WIB Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan - Ibu sudah mengonsumsi abon ikan gabus saat makan Pagi pukul: 09.16 WIB Siang pukul: 12.32 WIB Sore pukul: 16.32 WIB - Pukul: 09.32 WIB Ibu mengatakan nyeri pada jahitan perineum setelah persalinan sudah sedikit berkurang dari hari sebelumnya

sesuai isi	08.50	Lochea: Rubra	- Pukul : 09.52 WIB
piringku ibu	00.50	Pengeluaran ASI	Menyepakati kunjungan ulang
1 0	08.55	Skor REEDA: 3	
menyusui			tanggal 25 Febuari 2025
dengan	09.00	- Kemerahan :	
tambahan abon		(+)	
ikan gabus	09.37	- Edema : (+)	
- Ibu melakukan		- Memar : (-)	
aktivitas ringan		- Keluar cairan :	
seperti berjalan		(-)	
pelan, dan		- Penyatuan tepi	
mandi sendiri		luka : (+)	
- Ibu sudah		(kemerahan	
mengonsumsi		sekitar 0,25 cm	
amoxilin,		pada kedua insisi,	
paracetamil,		pembengkakan	
dan tablet Fe.		kurang dari 1 cm	
		dari insisi,	
		penyatuan luka	
		terdapat jarak	
		1	
		kulit 3 mm atau	
		kurang).	

Tabel 11 Kunjungan IV

Data Subjektif	Jam	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
		Hari	Ke-4 Tang	ggal : 25-02-2025	Pukul : 08.00 WIB	
- Ibu mengatakan nyeri pada jahitan perineum setelah persalinan sudah sangat berkurang dari hari sebelumnya Pola nutrisi ibu makan 3x sehari dengan porsi sesuai isi piringku ibu menyusui dengan tambahan abon ikan gabus - Ibu melakukan aktivitas ringan seperti berjalan pelan, dan mandi sendiri - Ibu sudah	08.09 08.26 08.24 08.32 08.39 08.44 08.49 08.55 09.00 10.45	Pemeriksaan Umum: TD:110/80 mmHg RR:20 x/menit N:80 x/menit S:36,0°C TFU: pertengahan pusat dan simpisis Kontraksi uterus: keras Kandung kemih: kosong Lochea :sanguilenta Pengeluaran payudara: ASI Skor REEDA: - Kemerahan: (-) - Edema: (+) - Memar: (-) - Keluar cairan:	nifas hari ketiga dengan post hecting.	- Jelaskan hasil pemeriksaan - Beri ibu makanan tinggi protein - Kunjungan ulang	- Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan Memberikan ibu abon ikan gabus - Menyepakati kunjungan ulang tanggal 26 Febuari 2025	 Pukul: 10.00 WIB Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan Ibu sudah mengonsumsi abon ikan gabus saat makan Pagi pukul: 10.25 WIB Siang pukul: 12.30 WIB Sore pukul: 16.20 WIB Pukul: 10.30 WIB Ibu mengatakan nyeri pada jahitan perineum setelah persalinan sudah sangat berkurang dari hari sebelumnya Pukul: 10.56 WIB Menyepakati kunjungan ulang tanggal 26 Febuari 2025

mengonsumsi	luka : (+)		
amoxilin,	(penyatuan luka		
paracetamil,	terdapat jarak		
dan tablet Fe.	kulit 3 mm atau		
	kurang).		

Tabel 12 Kunjungan V

Data Subjektif	Jam	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi		
Hari Ke-5 Tanggal: 26-02-2025 Pukul: 08.00 WIB								
- Ibu mengatakan nyeri pada jahitan perineum setelah persalinan sudah sangat berkurang dari hari sebelumnya Pola nutrisi ibu makan 3x sehari dengan porsi sesuai isi piringku ibu menyusui dengan tambahan abon ikan gabus	08.09 08.17 08.24 08.31 08.38 08.45 08.52 08.56 09.00 09.40	Pemeriksaan Umum: TD: mmHg RR: 20 x/menit N: 80 x/menit S: 36,0°C TFU: pertengahan pusat dan simpisis Kontraksi uterus: keras Kandung kemih: kosong Lochea :sanguilenta Pengeluaran payudara: ASI - Score REEDA : 0 Kemerahan : (-)	nifas hari ketiga dengan post hecting.	- Jelaskan hasil pemeriksaan	 Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Memberikan ibu abon ikan gabus Menyepakati kunjungan ulang tanggal 27 Febuari 2025 	 Pukul: 09.06 WIB Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan Ibu sudah mengonsumsi abon ikan gabus saat makan Pagi pukul : 09.17 WIB Siang pukul : 12.25 WIB Sore pukul : 16.40 WIB Pukul: 09.23 WIB Ibu mengatakan nyeri pada jahitan perineum setelah persalinan sudah sedikit berkurang dari hari sebelumnya Pukul: 09.55 WIB Menyepakati kunjungan ulang tanggal 27 Febuari 2025 		

jarak luka).	 Ibu melakukan aktivitas ringan seperti berjalan pelan, dan mandi sendiri Ibu sudah mengonsumsi amoxilin, paracetamil, dan tablet Fe. 	- Edema: (-) - Memar: (-) - Keluar cairan:				
--------------	---	--	--	--	--	--

Tabel 13 Kunjungan VI

Data Subjektif	Jam	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi	
Hari Ke- 6 Tanggal : 27-02-2025 Pukul : 08.00 WIB							
- Ibu		Pemeriksaan	nifas hari	- Jelaskan hasil	- Menjelaskan hasil	- Pukul: 09.04 WIB	
mengatakan		Umum:	ketiga	pemeriksaan	pemeriksaan yang	Ibu telah mengetahui hasil	
sudah tidak	08.08	TD: 120/80	dengan	- Beri ibu abon ikan	telah dilakukan.	pemeriksaan	
nyeri pada		mmHg	post	gabus	- Memberikan ibu abon	- Ibu sudah mengonsumsi abon	
jahitan	08.14	RR: 20 x/menit	hecting	- Kunjungan ulang	ikan gabus	ikan gabus saat makan	
perineum	08.21	N: 80 x/menit	neeting		- Menyepakati	Pagi pukul : 09.15 WIB	
setelah	08.29	S : 36,0°C			kunjungan ulang	Siang pukul: 12.30 WIB	
persalinan	08.36	TFU:			tanggal 28 Febuari	Sore pukul: 16.45 WIB	

sehari dengan porsi sesuai isi piringku ibu menyusui dengan tambahan abon ikan gabus	08.43 08.50 08.56 09.00	pertengahan pusat dan simpisis Kontraksi uterus : keras Kandung kemih : kosong Lochea :sanguilenta Pengeluaran payudara : ASI		2025	- Pukul: 09.25 WIB Ibu mengatakan nyeri pada jahitan perineum setelah persalinan sudah sedikit berkurang dari hari sebelumnya - Pukul: 09.36 Menyepakati kunjungan ulang tanggal 28 Febuari 2025
piringku ibu menyusui dengan tambahan abon ikan gabus	08.56	kosong Lochea :sanguilenta Pengeluaran			- Pukul: 09.36 Menyepakati kunjungan ulang

Tabel 14 Kunjungan VII

Data Subjektif	Jam	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
Hari Ke-7 Tanggal : 06-03-2025 Pukul : 08.00						
- Ibu mengatakan - sudah tidak nyeri - pada jahitan perineum setelah persalinan sudah Pola nutrisi ibu makan 3x sehari dengan porsi sesuai isi piringku ibu menyusui dengan tambahan abon ikan gabus - Ibu melakukan aktivitas ringan seperti berjalan pelan, dan mandi sendiri - Ibu sudah mengonsumsi tablet Fe.	08.09 08.16 08.23 08.30 08.37 08.44 08.51 08.57 09.01	Pemeriksaan Umum: TD:mmHg RR:20 x/menit N:80 x/menit S:36,0°C TFU: Kontraksi uterus: Kandung kemih: Lochea: Pengeluaran payudara: ASI Score REEDA:0 - Kemerahan:(-) - Edema:(-) - Memar:(-) - Keluar cairan: (-) - Penyatuan tepi luka:(-) (tidak ada kemerahan, tidak ada pembengkakakan,	nifas hari ketujuh dengan post hecting	 Jelaskan hasil pemeriksaan Kunjungan ulang 	- Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan Menyepakati kunjungan ulang tanggal 06 Maret 2025	- Pukul: 09.06 WIB Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan - Ibu sudah mengonsumsi abon ikan gabus Pagi pukul : 09.16 WIB Siang pukul : 12.35 WIB Sore pukul : 16.10 WIB - Pukul: 09.28 WIB Ibu mengatakan sudah tidak nyeri pada jahitan perineum setelah persalinan Pukul: 09.55 WIB Menyepakati kunjungan ulang tanggal 06 Maret 2025

tidak ada men	nar, ada		
pengeluaran,			
sudah tidak jarak luka)	ada		

Tabel 15 Kunjungan VIII

Data Subjektif	Jam	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi			
Hari Ke-14 Tanggal : 06-03-2025 Pukul : 08.10 WIB									
- Ibu tidak memiliki keluhan - Pola nutrisi ibu makan 3 x sehari sesuai dengan isi piringku ibu menyusui - Pola istirahat ibu 8 jam pada malam hari dan 2 jam pada siang hari - Ibu melakukan aktivitas ringan seperti menyapu, melipat pakaian - Ibu mengonsumsi tablet Fe	08.18 08.26 08.34 08.41 08.49 08.54 09.00 09.04	Pemeriksaan Umum: TD: 120/80 mmHg N: 80 x/menit S: 36,0°C RR: 20 x/menit TFU: Sudah tidak teraba Kandung kemih :kosong Lochea: serosa Pengeluaran payudara: ASI	nifas hari ke – 14 normal	- Jelaskan hasil pemeriksaan - Berikan KIE keluarga berencana - Anjurkan ibu melengkapi imunisasi bayinya - Kunjungan ulang	Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Menganjurkan ibu memilih KB yang tidak mengganggu produksi ASI Menganjurkan melengkapi imunisasi bayinya Menyepakati kunjungan ulang tanggal 04 April 2025	 Pukul: 09.14 WIB Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan Pukul: 09.55 WIB Ibu memilih KB suntik 3 bulan Pukul: 10.05 WIB Ibu akan melengkapi imunisasi bayinya yaitu BCG, Polio 1 (tetes) pada kunjungan berikutnya Pukul:10.15 WIB Menyepakati kunjungan ulang tanggal 04 April 2025 			

Tabel 16 Kunjungan IX

Data Subjektif	Jam	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi	
	Hari Ke-42 Tanggal : 04-04-2025 Pukul : 08.15 WIB						
Ibu tidak memiliki keluhan Pola nutrisi ibu makan 3 x sehari sesuai dengan isi piringku ibu menyusui Pola istirahat ibu 8 jam pada malam hari dan 2 jam pada siang hari Ibu mengonsumsi tablet Fe	08.22 08.29 08.35 08.42 08.48 08.53 08.58 08.04 09.11	Pemeriksaan Umum: TD:120/80 mmHg RR:20 x/menit N:80 x/menit S:36,0°C TFU: Sudah tidak teraba Kontraksi uterus: keras Kandung kemih :kosong Lochea:serosa Pengeluaran payudara: ASI	nifas hari ke – 42 normal	 Jelaskan hasil pemeriksaan Lakukan suntik KB 3 bulan pada ibu dan beritahu tanggal kembali Lakukan imunisasi BCG, Polio 1 (tetes) pada bayi dan beritahu tanggal kembali 	- Menjelaskan hasil pemeriksaan yang dilakukan - Melakukan penyuntikkan KB 3 bulan pada ibu dan memberitahu tanggal kembali pada 21 Mei 2025 - Melakukan penyuntikkan imunisasi BCG, Polio 1 (tetes) pada bayi dan beritahu tanggal kembali pada 21 April 2025 Menjelaskan kepada ibu masa nifas ibu sudah selsai dan kembali jika ada	 Pukul: 09.09 WIB Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan Pukul: 09.55 WIB Ibu sudah suntik KB 3 bulan dan kembali suntik pada tanggal 21 Mei 2025 Pukul: 10.10 WIB Bayi sudah disuntik BCG, Polio 1 (tetes) dan kembali imunisasi setelah bayi usia 2 bulan (21 April 2025) untuk imunisasi DPT- HB – HiB 1, polio tetes 2 (OPV 2), PCV 1, RV 1 Ibu sudah mengerti tentang yang dijelaskan bahwa masa nifas ibu telah selesai dan kembali jika ada keluhan. Rujukan tidak dilakukan karena ibu tidak ada 	
					keluhan.	kelainan/komplikasi.	