

## **BAB IV**

### **STUDI KASUS**

#### **A. 6-8 Jam Postpartum**

Anamnesa oleh : Egie Ayu Wulandari  
Hari/Tanggal : Jumat, 05 Maret 2021  
Waktu : 16.00 WIB

#### **Subjektif (S)**

|              |                                    |                |
|--------------|------------------------------------|----------------|
| A. Identitas | : Istri                            | Suami          |
| Nama         | : Ny. R                            | Tn. K          |
| Umur         | : 40 tahun                         | 38 tahun       |
| Agama        | : Islam                            | Islam          |
| Suku/Bangsa  | : Jawa/Indonesia                   | Jawa/Indonesia |
| Pendidikan   | : SMA                              | SMA            |
| Pekerjaan    | : IRT                              | Buruh          |
| Alamat       | : Srimulyo 1,Natar,Lampung Selatan |                |

#### **B. Anamnesa**

- 1.Keluhan utama : - Ibu mengeluh nyeri pada luka jahitannya  
- Ibu mengeluh perutnya masih terasa mulas
- 2.Riwayat Keluhan Utama : Nyeri pada daerah perineum dirasakan ibu sejak selesai bersalin yaitu tanggal 5 Maret 2021 pukul 05.00 WIB karena adanya laserasi pada jalan lahir.Sifat nyeri hilang timbul.Ibu mengatakan ASInya masih kurang ,ibu belum BAB dan BAK.
- 3.Riwayat Kehamilan ini  
P<sub>2</sub>A<sub>0</sub>
  - a. ANC : Teratur di BPM setiap bulan
  - b. Imunisasi TT : lengkap

- c. Penyakit Kehamilan : Tidak ada
- d. Riwayat Persalinan ini
- e. Tempat melahirkan : BPM
- f. Penolong : Bidan
- g. Jenis persalinan : Spontan
- h. Komplikasi : Tidak ada
- i. Lama Persalinan
  - Kala I : 4 jam 0 menit
  - Kala II : 0 jam 30 menit
  - KalaIII : 0 jam 10 menit
  - KalaIV : 2 jam 0 menit +
  - Jumlah : 6 jam 40 menit
- j. Jumlah Perdarahan : normal  $\pm 150$  cc
- k. Obat- obat yang diberikan
  - Amoxilin 500 mg : 3 x 1 tablet
  - Paracetamol 500 mg: 3 x 1 tablet
  - Tablet Fe 250 mg : 1 x 1 tablet
- l. Bayi
  - Jenis kelamin : Laki-Laki
  - Berat badan : 3.800 gr
  - Panjang badan : 49 cm
- m. Plasenta
  - Diameter :  $\pm 17$  cm
  - Berat :  $\pm 500$  gr
  - Tebal :  $\pm 2,5$  cm
- n. Tali pusat
  - Panjang : 50 cm
  - Inseri : sentralis
  - Perineum : Laserasi derajat dua

### Objektif (O)

#### A. Pemeriksaan Umum

- 1. Keadaan umum : baik

2. Kesadaran : *composmentis*
3. Keadaan emosional : stabil
4. TTV : TD : 120/80 mmhg P : 22 x/m  
N : 83 x/m S : 36,5°C

#### B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah muda
3. Payudara :
  - Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri
  - Puting susu : menonjol
  - Benjolan : tidak ada
  - Pengeluaran : *colostrum*
4. Palpasi : kontraksi baik, TFU 2 jari bawah pusat
5. Kandung kemih : Tidak penuh
6. Vulva dan perineum
  - Inspeksi : tidak varices, tampak pengeluaran lochia rubra, terdapat luka jahitan, utuh dan luka jahitan masih lembab.
  - Palpasi : pada luka jahitan terdapat nyeri tekan, tidak ada pitting oedem
7. Ekstremitas : Tidak ada oedema

#### Analisa Data (A)

Diagnosa : Ny.R P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> *postpartum* 6 jam dengan nyeri luka jahitan perineum

Masalah : Nyeri pada luka jahitan perineum

Mules-mules pada perut

#### Penatalaksanaan (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan.
2. Menjelaskan pada ibu tentang penyebab nyeri luka perineum, bahwa nyeri yang dirasakan karna adanya robekan pada saat proses persalinan yang telah dijahit, ibu paham dan mengerti mengenai keadaannya.

3. Menjelaskan pada ibu tentang rasa mulas yang dirasakannya adalah hal yang normal dikarenakan proses pengembalian rahim ke bentuk semula, ibu paham dengan penjelasan yang diberikan dan sudah mengerti keadaannya.
4. Mengajarkan dan anjurkan ibu melakukan teknik relaksasi nafas dalam, ibu sudah mengerti dan sudah melakukannya.
5. Membantu ibu untuk mencari posisi yang nyaman, dan ibu memilih posisi miring kekanan.
6. Memberikan ibu obat Amoxillin 500 mg 3 x 1/ tablet, Asam mefenamat 500 mg 3 x 1/ tablet, Vitamin A 200.000 unit 1 x 1 (tablet), Tablet Fe 40 tablet 1 x 1, Ibu sudah mengonsumsi obat yang diberikan.
7. Memotivasi ibu dan keluarga masase fundus uterus, ibu mengerti dan melakukan masase fundus uterus.
8. Memotivasi ibu untuk memberikan ASI pada bayinya secara eksklusif selama 6 bulan dengan perlekatan ( bounding attachment), ibu mengerti dan akan melakukannya.
9. Menganjurkan ibu dan keluarga menjaga kehangatan bayinya, ibu dan keluarga sudah melakukannya
10. Menyampaikan kepada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah untuk mengajarkan gerakan senam kegel hari ke -1 pada tanggal 06 Maret 2021, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.

**POST PARTUM HARI KE -1**

Hari/Tanggal : Sabtu, 06 Maret 2021

Waktu : 09.00 WIB

Tempat : Rumah Ny.R

**Subjektif (S)****A. Anamnesa**

1. Keluhan utama :

- Ibu mengatakan masih terasa nyeri pada luka jahitannya
- Ibu merasakan perih jika buang air kecil

**Objektif (O)****A. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum : baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : stabil

TTV : TD : 120/80 mmHg P : 22 x/m  
N : 82 x/m S : 36,6°C

**B. Pemeriksaan Fisik**

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat

2. Konjungtiva : merah muda

3. Payudara :

Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri

Puting susu : menonjol,

Benjolan : tidak ada

Pengeluaran : ASI

4. Palpasi : kontraksi baik, TFU 3 jari di bawah pusat

5. Kandung kemih : Tidak penuh

6. Anogenital

Vulva dan vagina : Luka perineum masih basah

Pengeluaran pervaginam : *lochea rubra*

7. Ekstremitas : tidak ada *oedema*

8. Pola Eliminasi : BAK dan BAB sudah lancar seperti sebelum melahirkan

### **Analisa Data (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> *postpartum* hari ke -1 dengan nyeri luka jahitan perineum

Masalah : Nyeri luka jahitan perineum dan sakit ketika BAK

### **Penatalaksanaan (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan.
2. Memastikan involusi uterus berjalan normal, involusi uterus normal TFU 3 jari dibawah pusat.
3. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal dan tidak di temukan tanda-tanda demam/infeksi.
4. Mengajarkan ibu gerakan senam kegel hari ke -1, ibu mengerti dan sudah melakukannya dengan baik.
5. Menganjurkan kembali pada ibu untuk melakukan teknik relaksasi apabila masih merasa nyeri pada luka jahitannya, ibu mengerti dan akan melakukannya.
6. Mengingatkan kembali pada ibu untuk selalu memperhatikan kebersihan diridan genetalianya serta mengganti pembalut bila merasa lembab, dan senantiasa mengkonsumsi makanan bergiziseimbang, ibu mengerti dan akan melakukannya.
7. Mengingatkan ibu untuk rutin melakukan senam nifas / kegel yang sudah diajarkan, ibu mengerti dan akan melakukannya.
8. Mengajarkan ibu mengenai perawatan luka perineum dan menganjurkan untuk senantiasa menjaga kebersihan vulva, ibu mengerti dan akan melakukannya
9. Menyampaikan kepada ibu bahwa akan dilakukan kembali kunjungan rumah untuk memangajarkan gerakan senam kegel hari ke -3 pada tanggal 07 Maret 2021, ibu paham dengan penjelasan yang diberikan

## POST PARTUM HARI KE -2

Hari/Tanggal : Minggu, 07 Maret 2021  
 Waktu : 09.00 WIB  
 Tempat : Rumah Ny.R

### Subjektif (S)

#### A. Anamnesa

Keluhan utama :

- Ibu mengatakan ibu mengatakan nyeri pada luka jahitannya masih terasa namun mulai berkurang

### Objektif (O)

#### Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik  
 Kesadaran : *composmentis*  
 Keadaan emosional : stabil  
 TTV : TD : 120/80 mmHg P : 22 x/m  
           N : 82 x/m S : 36,5°C

#### C. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah muda
3. Payudara :  
     Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri  
     Puting susu : menonjol,  
     Benjolan : tidak ada
4. Pengeluaran : ASI
5. Palpasi : kontraksi baik, TFU 3 jari dibawah pusat
6. Kandung kemih : Tidak penuh
7. Anogenital  
     Vulva dan vagina : Luka jahitanperineum masih basah  
     Pengeluaran pervaginam : *lochea rubra*

- 8. Ekstremitas : tidak ada *oedema*
- 9. Pola Eliminasi : BAK dan BAB sudah lancar seperti sebelum melahirkan

### **Analisa Data (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> *postpartum* hari ke-2 dengan nyeri luka jahitan perineum

Masalah : Nyeri luka jahitan perineum

### **Penatalaksanaan (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan.
2. Memastikan involusi uterus berjalan normal, involusi uterus normal TFU 3 jari dibawah pusat.
3. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal dan tidak ditemukan tanda-tanda demam/infeksi.
4. Mengajarkan ibu gerakan senam kegel hari ke-2, ibu mengerti dan sudah melakukannya
5. Menganjurkan kembali pada ibu untuk melakukan teknik relaksasi apabila masih merasa nyeri pada luka jahitannya, ibu mengerti dan akan melakukannya.
6. Mengingatkan ibu untuk rutin melakukan senam nifas / kegel yang sudah diajarkan, ibu mengerti dan akan melakukannya.
7. Mengingatkan ibu untuk senantiasa menjaga kebersihan vulva, ibu mengerti dan akan melakukannya.
8. Menyampaikan kepada ibu bahwa akan dilakukan kembali kunjungan rumah untuk memantau kondisi ibu dan bayi pada tanggal 11 Maret 2021, ibu paham dengan penjelasan yang diberikan.



**POST PARTUM HARI KE -3**

Hari/Tanggal : Senin, 08 Maret 2021

Waktu : 08.30 WIB

Tempat : Rumah Ny.R

**Subjektif (S)****A. Anamnesa**

Keluhan utama :

- Ibu mengatakan ibu mengatakan nyeri pada luka jahitannya mulai berkurang

**Objektif (O)****A. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum : baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : stabil

TTV : TD : 110/70 mmHg P : 22 x/m  
N : 82 x/m S : 36,6°C

**B. Pemeriksaan Fisik**

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah muda
3. Payudara :  
Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri  
Puting susu : menonjol,  
Benjolan : tidak ada
4. Pengeluaran : ASI
5. Palpasi : kontraksi baik, TFU 3 jari dibawah pusat
6. Kandung kemih : Tidak penuh
7. Anogenital  
Vulva dan vagina : Luka perineum masih basah  
Pengeluaran pervaginam : *locheasanguinolenta*
8. Ekstremitas : tidak ada *oedema*

9. Pola Eliminasi : BAK dan BAB sudah lancar seperti sebelum melahirkan

### **Analisa Data (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> *postpartum* hari ke-3 dengan nyeri luka jahitan perineum

Masalah : Nyeri luka jahitan perineum

### **Penatalaksanaan (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan.
2. Memastikan involusi uterus berjalan normal, involusi uterus normal TFU 2 jari dibawah pusat.
3. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal, tidak ada tanda – tanda infeksi.
4. Mengajarkan ibu gerakan senam kegel hari ke-3, ibu mengerti dan sudah melakukannya dengan benar.
5. Menganjurkan kembali pada ibu untuk melakukan teknik relaksasi apabila masih merasa nyeri pada luka jahitannya, ibu mengerti dan akan melakukannya.
6. Mengingatkan ibu untuk rutin melakukan senam nifas / kegel yang sudah diajarkan, ibu mengerti dan akan melakukannya.
7. Mengingatkan ibu untuk senantiasa menjaga kebersihan vulva, ibu mengerti dan akan melakukannya.
8. Menyampaikan kepada ibu bahwa akan dilakukan kembali kunjungan rumah untuk memantau kondisi ibu dan bayi pada tanggal 11 Maret 2021, ibu mengerti mengenai penjelasan yang diberikan.

## 6 HARI POSTPARTUM

Hari/Tanggal : Jum'at, 11 Maret 2021

Waktu : 08.30 WIB

Tempat : Rumah Ny.R

### Subjektif (S)

#### A. Anamnesa

Keluhan utama :

- Ibu mengatakan ASI nya sudah lancar
- Ibu mengatakan nyeri pada luka jahitannya sudah berkurang
- Ibu mengatakan bayinya tidur nyenyak dan aktif menyusi
- Ibu mengatakan tali pusat bayinya telah lepas pada hari ke-5

### Objektif (O)

#### A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : stabil

TTV : TD : 110/80 mmHg P : 23 x/m

N : 81 x/m S : 36,7°C

#### B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah muda
3. Payudara :  
 Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri  
 Puting susu : menonjol,  
 Benjolan : tidak ada
4. Pengeluaran : ASI
5. Palpasi : kontraksi baik, TFU Pertengahan pusat dan simfisis
6. Kandung kemih : Tidak penuh
7. Anogenital

Vulva dan vagina : Luka perineum mulai kering , tidak ada tanda-tanda infeksi

Pengeluaran pervaginam : *lochea sanguinolenta*

8. Ekstremitas : tidak ada *oedema*
9. Pola Eliminasi : BAK dan BAB sudah lancar seperti sebelum melahirkan

### **Analisa Data (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> *postpartum* hari ke- 6 dengan nyeri luka jahitan perineum

Masalah : Nyeri luka jahitan perineum

### **Penatalaksanaan (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan.
2. Memastikan involusi uterus berjalan normal, involusi normal TFU pertengahan pusat dan simfisis.
3. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal, tidak ditemukan tanda – tanda infeksi.
4. Mengingatkan kembali pada ibu untuk selalu memperhatikan kebersihan diri dan genetaliaanya dengan mengganti pembalut apabila merasa lembab, ibu mengerti dan akan melakukannya.
5. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan bergizi seimbang, ibu mengerti dan akan mengonsumsi makanan bergizi seimbang.
6. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya tanpa dijadwalkan (on demand), ibu menyusui bayinya sesering mungkin dan segera setiap bayinya ingin.
7. Menganjurkan kembali pada ibu untuk melakukan teknik relaksasi apabila masih merasa nyeri pada luka jahitannya, ibu mengerti dan akan melakukannya.
8. Mengingatkan ibu untuk rutin melakukan senam nifas / kegel yang sudah diajarkan, ibu mengerti dan akan melakukannya.

9. Mengajarkan ibu mengenai perawatan luka perineum dan menganjurkan untuk senantiasa menjaga kebersihan vulva, ibu mengerti dan sudah melakukannya.
10. Menyampaikan kepada ibu bahwa akan dilakukan kembali kunjungan rumah untuk memantau kesehatan ibu dan bayinya yaitu tanggal 19 Maret 2021, ibu mengerti mengenai penjelasan yang diberikan.

## 2 MINGGU POSTPARTUM

Hari/Tanggal : Kamis, 19 Maret 2021  
 Waktu : 16.00 WIB  
 Tempat : Rumah Ny. R

### Subjektif (S)

#### A. Anamnesa

- Ibu mengatakan sudah tidak merasakan nyeri
- Ibu mengatakan terdapat pengeluaran darah berwarna kecoklatan dan berlendir
- Ibu mengatakan bayinya tidak rewel dan tidur nyenyak di malam hari

### Obejktif (O)

#### A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik  
 Kesadaran : *composmentis*  
 Keadaan emosional : stabil  
 TTV : TD : 110/70 mmHg P : 20 x/m  
           N : 78 x/m S : 36,5<sup>0</sup>C

#### B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah muda
3. Payudara
  - Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri
  - Puting susu : menonjol
  - Benjolan : tidak ada
  - Pengeluaran : ASI
4. Palpasi : kontraksi baik, TFU tidak teraba diatas simfisis
5. Kandung kemih : tidak penuh
6. Anogenital
  - Vulva dan vagina : Luka jahitan perineum tampak lebih kering dari sebelumnya, jahitan utuh
  - Pengeluaran pervaginam : *lochea serosa*

### **Analisa Data (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> *postpartum* hari ke-14, dengan keadaan umum baik

Masalah : -

### **Penatalaksanaan (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan dan ibu mengetahui hasil pemeriksaam.
2. Mengingatkan ibu untuk tetap rutin melakukan gerakan sema nifas/kegel, ibu mengerti dan akan melakukannya.
3. Menganjurkan kembali pada ibu untuk tetap menjaga kebersihan dirinya dan bayinya serta lingkungan sekitarnya, ibu mengerti dan akan melakukannya.
4. Menjelaskan pada ibu untuk sering menyusui bayinya minimal 2-3 jam sekali agar bayi tidak mengalami dehidrasi, ibu mengerti dan akan melakukannya.
5. Menganjurkanibuuntukmembawaanaknyakefasilitas kesehatanuntukimunisasi jika bayi berusia 1 bulan, ibu mengerti dan akan melakukannya.
6. Memberitahu ibu untuk tidak melakukan hubungan suami istri sebelum masa nifas selesai, ibu mengerti mengenai penjelasan yang diberikan .
7. Memberi konseling mengenai alat kontrasepsi yang aman untuk ibu, ibu mengerti dan akan mendiskusikan dengan suaminya.
8. Menyampaikan kepada ibu bahwa akan dilakukan kembali kunjungan rumah yang terakhir untuk memantau kesehatan ibu dan bayinya yaitu tanggal 16 April 2021,ibu mengerti.

## 6 MINGGU POSTPARTUM

Hari/Tanggal : Jum'at, 16 April 2021  
 Waktu : 14.00 WIB  
 Tempat : Rumah Ny. R

### Subjektif (S)

- Ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dialami sekarang
- Ada pengeluaran darah berwarna kuning dari jalan lahir
- Ibu sudah aktif melakukan pekerjaan – pekerjaan rumah

### Obejktif (O)

Pemeriksaan :

#### A. Umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : stabil

TTV : TD : 110/80 mmhg P : 22 x/m  
 N : 81 x/m S : 36, 5<sup>0</sup>C

#### B. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah : tidak *oedema* dan tidak pucat
2. Konjungtiva : merah muda
3. Payudara :  
     Pembesaran : ya, simetris kanan dan kiri  
     Puting susu : menonjol  
     Benjolan : tidak ada  
     Pengeluaran : ASI
4. Palpasi : kontraksi baik, TFU bertambah kecil
5. Kandung kemih : tidak penuh
6. Anogenital  
     Vulva dan vagina : luka jahitan perineum sudah kering  
     Pengeluaran pervaginam : *lochea alba*



**Analisa Data (A)**

Diagnosa : Ibu P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> *postpartum* hari ke-40 dengan keadaan umum baik

Masalah : -

**Penatalaksanaan (P)**

1. Memberi penjelasan tentang hasil pemeriksaan dan ibu mengetahui hasil pemeriksaan.
2. Menganjurkan pada ibu untuk membawa bayinya ke posyandu atau puskesmas setiap bulan untuk mendapatkan imunisasi dasar dan pemantauan berat badan, ibu mengerti dan akan melakukannya.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga *personal hygiene* dirinya dan bayinya, ibu mengerti dan akan melakukannya.
4. Ibu memilih kontrasepsi dengan metode MAL .

**CATATAN PERKEMBANGAN IBU**

| No | Pertanyaan              | 8 jam                                        | Hari ke-1                                    | Hari ke-2                                    | Hari ke-3                                    | Hari ke-6                                    | Hari ke-14                                   | Hari ke-40                                   |
|----|-------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1. | KU<br>TD<br>T<br>R<br>P | Baik<br>120/80<br>36,5<br>22x/mnt<br>83x/mnt | Baik<br>120/80<br>36,6<br>23x/mnt<br>82x/mnt | Baik<br>120/80<br>36,5<br>22x/mnt<br>81x/mnt | Baik<br>110/70<br>36,6<br>22x/mnt<br>82x/mnt | Baik<br>110/80<br>36,7<br>23x/mnt<br>81x/mnt | Baik<br>110/70<br>36,5<br>20x/mnt<br>78x/mnt | Baik<br>110/80<br>36,5<br>22x/mnt<br>81x/mnt |
| 2. | TFU                     | 2 jr bwh<br>pst                              | 3 jr bwh<br>pst                              | 3 jr bwh<br>pst                              | 3 jr bwh<br>pst                              | ½ pusat<br>dan px                            | Tidak teraba diatas simfiss                  | Bertambah kecil                              |
| 3. | Tingkat Nyeri           | 6                                            | 5                                            | 5                                            | 4                                            | 2                                            | 0                                            | 0                                            |
| 4. | Lochea                  | Rubra                                        | Rubra                                        | Rubra                                        | Rubra                                        | Sanguino<br>lenta                            | Serosa                                       | Alba                                         |