

BAB III
TINJUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN NIFAS NORMAL PADA NY. T UMUR 22 TAHUN
P₁A₀ POST PARTUM HARI KE-2 DI PMB LANGGENG SRI ASIH, S.ST.
PAGELARAN PRINGSEWU

Tanggal Pengkajian : 30 April 2019
Jam : 11:00 WIB
Tempat Pengkajian : PMB Langgeng Sri Asih, S.ST.
Nama Mahasiswa : Neni Surani
NIM : 154012016027

PENGAJIAN

A. SUBJEKTIF

1. Identitas

| | | |
|-------------|---------------|-------------|
| Istri | | Suami |
| Nama | : Ny. T | Tn. A |
| Umur | : 22 Tahun | 27 tahun |
| Agama | : Islam | Islam |
| Suku/Bangsa | : Jawa | Jawa |
| Pendidikan | : SMA | SD |
| Pekerjaan | : IRT | Petani |
| Alamat | : Umbul Jeruk | Umbul Jeruk |

2. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan telah melahirkan anaknya yang kesatu, 1 hari yang lalu dan ingin memeriksakan keadaannya.

3. Keluhan Utama

Ibu mengatakan Asi tidak lancar, Puting susu lecet, Badan pegal-pegal.

4. Riwayat Menstruasi

HPHT : 11 Juli 2018

HPL : 18 April 2019

Menarche : 12 tahun

Siklus : 28 hari

Banyaknya : 2-3 x ganti pembalut/hari

Lamanya : 7 hari

Teratur/tidak : Teratur

5. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan ini pernikahan yang pertama

6. Riwayat Obstetri

P₁ A₀

7. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

Ibu Mengatakan ini Kehamilan, Persalinan yang pertama

8. Riwayat Persalinan Ini

Tanggal Persalinan : 28 April 2019 pukul: WIB

Tempat Persalinan : PMB

Jenis Persalinan : Normal

Penolong : Bidan

Keadaan bayi Baru Lahir

Lahir tanggal : 28 April 2019

BB/PB Lahir : 3200 gram / 48 cm

LK/LD Lahir : 35 cm/ 33 cm

Jenis Kelamin : Laki-laki

9. Riwayat Post Partum

a. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

1) Pola tidur dan istirahat

Tidur siang : Ibu mengatakan tidur siang 2 jam

Tidur malam : Ibu mengatakan tidur malam jika bayi tidur
ibu istirahat

Keluhan : Ibu terbangun ketika bayi menangis

2) Pola Eliminasi

BAB

Frekuensi : Ibu mengatakan BAB 1x sehari

Konsistensi : Lembek

Warna : Kekuningan

Bau : Khas feses

Keluhan : Nyeri

BAK

Frekuensi : Ibu mengatakan BAK 3–5 x sehari

Konsistensi : Cair

Warna : Jernih

Bau : Khas Urine

Keluhan : Tidak ada

3) Pola Nutrisi

Makan

Frekuensi : Ibu mengatakan makan 5x sehari

Porsi : 5 piring

Jenis : nasi, sayur, lauk pauk, ikan

Keluhan : tidak ada

Minum

Frekuensi : Ibu mengatakan minum 10 gelas sehari

Porsi : 1 gelas

Jenis : air mineral

Keluhan : tidak ada

4) Pola Aktivitas sehari-hari

Mobilisasi : Ibu mengatakan tidak melakukan mobilisasi seperti biasa

Pekerjaan : Ibu mengatakan tidak melakukan pekerjaan sehari-hari seperti membereskan rumah dan merapihkan pakaian.

Aktivitas merawat bayi : Ibu mengatakan dibantu suami dan keluarga

Olahraga/senam nifas : Ibu mengatakan tidak pernah olahraga

Keluhan : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

5) Personal Hygiene

Mandi : Ibu mengatakan mandi 2x sehari

Gosok gigi : Ibu mengatakan gosok gigi 3x sehari

Keramas : Ibu mengatakan keramas 3x seminggu

Kebersihan genetalia dan payudara

Ibu mengatakan membersihkan alat genetalia pada saat mandi, setelah BAB atau setelah BAK.

6) Pola seksual

Ibu mengatakan belum berhubungan seksual dengan suami

Pengalaman menyusui

Ibu mengatakan baru ini ingin menyusui dan ASI tidak lancar

7) Pola Menyusui

Ibu mengatakan bayi menyusu setiap 1-2 jam sekali

10. Riwayat Kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengatakan ingin menggunakan KB Suntik 3 bulan

11. Riwayat Kesehatan

a. Penyakit yang pernah/sedang di derita

Ibu mengatakan tidak sedang dan tidak pernah menderita penyakit menular (TBC, HIV dan hepatitis), penyakit menurun (DM, Hipertensi dan asma), penyakit menahun (Jantung).

b. Penyakit yang pernah/sedang di derita keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarga ibu dan seami tidak sedang dan tidak pernah menderita penyakit menular (TBC, HIV dan hepatitis), penyakit menurun (DM, Hipertensi dan asma), penyakit menahun (Jantung).

12. Riwayat Psikospiritual

- a) Orang terdekat : Ibu mengatakan orang terdekat adalah suami dan ibu
- b) Tinggal serumah dengan : Ibu mengatakan tinggal serumah dengan Orang Tua, suami dan anak
- c) Perasaan ibu saat ini : Ibu mengatakan senang atas kelahiran bayinya
- d) Tanggapan keluarga : Ibu mengatakan keluarga senang dan bahagia atas kelahiran anak pertamanya
- e) Rencana menyusui : Ibu mengatakan akan memberikan ASI eksklusif pada bayinya dan menyusui hingga bayi berusia 2 tahun
- f) Pemberian nama bayi : Ibu mengatakan akan memberikan nama jika bayi sudah berumur 7 hari
- g) Rencana perawatan bayi : Ibu mengatakan akan merawat bayinya dibantu dengan orang tua dan suami
- h) Kebiasaan spiritual : Ibu mengatakan menjalankan ibadah shalat 5 waktu. Pendapatannya : Ibu mengatakan

pendapatan keluarga
 Rp.1,5.000.000,00/bulan mencukupi
 kebutuhan sehari-hari

13. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan

Ibu mengatakan tidak pernah mengkonsumsi minum-minuman alkohol, tidak merokok dan tidak pernah minum jamu-jamuan.

B. OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

a. Keadaan umum : Baik Kesadaran: Composmentis

b. Status emosional : Stabil

c. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 120/80 mmhg

Nadi : 80x/menit

Pernafasan : 22 x/menit

Suhu : 36,2° C

d. Antropometri

BB Ibu : 62 kg

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala : Bentuk simetris, tidak ada benjolan, tidak terdapat ketombe, rambut berwarna hitam, dan tidak mudah rontok

- b. Wajah : Simetris, tidak oedema dan tidak ada bekas cloasma gravidarum
- c. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sclera tidak ikterik dan pupil normal tampak pada saat cahaya di dekatkan pupil membesar dan cahaya di jauhkan pupil mengecil
- d. Hidung : Simetris, tidak ada polip dan tidak ada secret
- e. Telinga : Simetris, tidak ada secret dan pendengaran normal
- f. Mulut : Simetris, bibir lembab, lidah bersih, gigi berlubang, gusi berwarna kemerahan tidak ada stomatitis, kelenjar tonsil normal
- g. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar limfe, kelenjar thyroid dan vena jugularis
- h. Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bunyi jantung teratur, dan pernafasan normal tidak terdengar wheezing.
- i. Payudara : Simetris, puting susu menonjol, puting susu lecet, tidak ada benjolan, pengeluaran berupa ASI colostrum.
- j. Abdomen : Bentuk simetris, tidak ada bekas luka operasi, tidak ada striae gravidarum, ada bekas linea nigra, TFU 4 jari di bawah pusat, kontraksi baik, kandung kemih kosong.

k. Ekstermitas atas dan bawah

Tangan : Simetris, tidak oedema, jumlah jari-jari lengkap, kuku bersih tidak pucat.

Kaki : simetris, jumlah jari lengkap, kuku bersih, tidak oedema, tidak ada varises, tanda houston kanan (-), kiri (-), reflek patella kanan (+), kiri (+)

l. Genitalia Luar

Tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada pembesaran kelenjar bartholini, tidak ada pengeluaran nanah, pengeluaran berupa lochea rubra.

m. Anus

Tidak ada hemorrhoid

3. Data Penunjang

Pemeriksaan Laboratorium

Hb : 8,2 gr%

C. ASSESMENT

Ny. T umur 22 tahun P₁A₀ hari ke-2 post partum normal

Masalah : Asi tidak lancar, Puting susu lecet, Badan pegal-pegal dan Anemia sedang.

Kebutuhan : Melakukan breascare (perawatan payudara), senam nifas dan konseling KIE.

D. PLANNING

Tanggal : 30 April 2019 Pukul : 11:30 WIB.

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal hanya mengalami beberapa masalah seperti asi tidak lancar, puting susu lecet, badan pegal-pegal dan anemia sedang

Hasil : Ibu mengerti tentang hasil pemeriksaan nya.

2. Menjelaskan masalah yang sedang dialami ibu yaitu asi tidak lancar merupakan masalah yang sering terjadi pada masa nifas, dan mengajarkan ibu cara perawatan payudara. (Terlampir)

Hasil : Ibu mengerti apa yang sudah diajarkan dan ibu siap melakukan perawatan payudara dirumah jika asi kembali tidak lancar.

3. Mengajarkan ibu cara merawat puting susu yang lecet.
 - a. Sebelum menyusui keluarkan sedikit air susu lalu oleskan pada bagian puting sampai dengan areola
 - b. Menyusui bayi secara bergantian antara payudara kanan dan kiri dan biarkan bayi memasukkan areola (seluruh bagian gelap di sekitar puting payudara ibu) ke dalam mulut bayi. Menyusui secara bergantian setiap 15 menit sekali.
 - c. Ketika ibu ingin menyudahi atau berpindah ke payudara yang lain, letakkan satu jari ibu ke sudut bibir bayi, nanti bayi akan melepaskan isapannya. Jangan tiba-tiba melepas mulut bayi atau menggeser payudara.

Hasil: Ibu mengerti apa yang sudah diajarkan dan ibu siap merawat puting susu nya jika kembali lecet.

4. Memberitahu ibu bahwa keluhan pegal-pegal adalah normal dan ibu akan diajarkan senam nifas.

- a. Manfaat senam nifas yaitu:

Memulihkan kondisi otot-otot di area perut dan dasar panggul, membantumu terbebas dari pegal-pegal dan nyeri, kadar stres berkurang, memperbaiki kekuatan tulang, membantu tidurmu lebih nyenyak.

- b. Langkah-langkah senam nifas. (Terlampir)

Hasil : Ibu mengerti dan bersedia melakukan senam nifas dirumah

5. Menjelaskan tentang Hb: 8,2 gr/dl adalah anemia ringan yang sedang diderita ibu, memberikan tablet multi vitamin dengan Fe (200 mg 2x1) diminum 1x1 malem sebelum tidur dan menganjurkan ibu untuk makan makanan yang mengandung protein dan zat besi seperti : daging, telur, susu, ikan, hati ayam, tempe, tahu.

Hasil: Ibu mengerti dan siap melakukannya

6. Menganjurkan ibu istirahat cukup untuk memulihkan keadaan. Saat bayi tidur ibu istirahat

Hasil: Ibu bersedia melakukannya

7. Menganjurkan ibu untuk makan-makanan yang bergizi seimbang mengandung karbohidrat seperti nasi, ubi-ubian, lalu zat besi seperti daging sapi, susu, kacang-kacangan, protein nabati dan hewani seperti

(tahu tempe, ikan ikanan, telur), serta sayur-sayuran hijau seperti daun katu, bayam, kangkung, singkong, dan sayuran lainnya, lalu buah-buahan.

Hasil : ibu mengerti dan bersedia melakukannya.

8. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 4 hari kedepan dan segera jika ada keluhan.

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang ke-2.

9. Menjelaskan tanda-tanda bahaya ibu nifas seperti perdarahan lewat jalan lahir, keluar cairan berbau dari jalan lahir, bengkak di wajah, tangan, dan kaki atau sakit kepala dan kejang-kejang, demam lebih dari 2 hari, payudara bengkak, merah dan di sertai rasa sakit, ibu terlihat sedih, murung dan menangis tanpa sebab (depresi).

Hasil : ibu mengerti penjelasan bidan

10. Melakukan dokumentasi

Hasil : Dokumentasi telah dilakukan