

BAB III TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS NORMAL PADA Ny.K UMUR 32 TAHUN P₃A₀ POST PARTUM HARI Ke-8 DI PMB ISNIWATI,STr.Keb TURISARI Kec ADILUWIH Kab PRINGSEWU

Tanggal pengkajian : 24 April 2019
Jam : 10:30 WIB
Nama Mahasiswa : Putri Tesar
NIM : 154012016029

PENGAJIAN DATA

A. DATA SUBJEKTIF

1. Identitas

Ibu		Suami
Nama	: Ny. K	Tn. B
Umur	: 32 tahun	36 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/ bangsa	: Jawa/ Indonesia	Jawa/ Indonesia
Pendidikan	: SMP	SMP
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: Turisari, Waringinsari	Turisari, Waringinsari

2. Alasan kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan keadaannya.

3. Keluhan sekarang

Ibu mengatakan pegal-pegal pada pinggangnya

4. Riwayat menstruasi

HPHT : 25 Juli 2018

HPL : 1 Mei 2019

Menarche : 14 tahun

Siklus : ± 28 hari

Lamanya : 8 hari

Banyaknya : ± 3 kali ganti pembalut/hari

Keluhan : tidak ada

5. Riwayat perkawinan

Status perkawinan : Syah

Ibu menikah pada umur : 26 tahun

Usia pernikahan : 6 tahun

6. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Anak Ke	Persalinan							Nifas	
	Lahir	U.K	J.P	Penolong	Komplikasi	J.K	BB	Laktasi	Komplikasi
1	2014	38	Normal	Bidan	Tidak ada	Lk	3,7	Iya	Tidak ada
2	2015	38	Normal	Bidan	Tidak ada	Pr	2,6	Iya	Tidak ada
3	2019	38	Normal	Bidan	Tidak ada	Lk	2,9	Iya	Tidak ada

7. Riwayat obstetric

P3A0

8. Riwayat persalinan ini

a. Tanggal persalinan : 17 April 2019

b. Tempat persalinan : PMB Isniwati, STr.Keb

- c. Jenis persalinan : Normal
 - d. Penolong : Bidan
 - e. Keadaan bayi baru lahir
 - Lahir tanggal : 17 April 2019 jam 05:55 WIB
 - BB/PB lahir : 2920 gram
 - Jenis kelamin : laki-laki
 - A/S : 8/9
 - f. Lama persalinan
 - Kala I : 3 jam 40 menit jumlah perdarahan ± 50 cc
 - Kala II : 15 menit jumlah perdarahan ± 150 cc
 - Kala III : 10 menit jumlah perdarahan ± 100 cc
 - Kala IV : 2 jam jumlah perdarahan ± 50 cc
 - g. keadaan plasenta : lengkap
 - h. Penyulit persalinan : tidak ada
9. Riwayat post partum
- a. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari
 - 1) Pola tidur dan istirahat

Ibu mengatakan tidur siang jarang tetapi pernah ± 1 jam , tidur malam 7 jam jika bagi tidak rewel
 - 2) Pola Eliminasi

Ibu mengatakan BAB 1 kali/ hari dengan konsistensi padat dan BAK 6-7 kali/ hari dengan konsistensi cair, berwarna kuning, ibu tidak ada keluhan

3) Pola Nutrisi

a) Pola makan

Ibu mengatakan sehari makan 3 kali, jenis makanan nasi, lauk, sayur-sayuran hijau terkadang ibu mengkonsumsi buah-buahan seperti jeruk, semangka, ibu tidak mempunyai pantangan makanan.

b) Pola minum

Ibu mengatakan minum sehari ± 7 gelas perhari, porsinya sesuai kebutuhan ibu, jenis minuman air putih, teh dan terkadang suami membelikan susu, ibu tidak ada pantangan minuman

4) Pola Aktivitas

a) Mobilisasi

Ibu mengatakan jalan-jalan kecil dirumah dan sekitar rumah

b) Pekerjaan

Ibu mengatakan mengerjakan pekerjaan rumah seperti menyapu, mengepel, mencuci piring dan memasak

c) Aktivitas

Ibu mengatakan merawat bayi masih dibantu suami dan orangtua.

d) Olahraga

Ibu mengatakan jarang olahraga

e) Keluhan

Ibu mengatakan merasakan pegal–pegal dibagian pinggang

5) Personal Hygiene

Ibu mengatakan mandi sehari 2 kali, gosok gigi 3 kali/hari keramas 2 kali/ minggu dan ibu selalu membersihkan area genetaliaanya dan mengganti celana dalam apabila lembab.

6) Pola seksual

Ibu mengatakan setelah melahirkan belum pernah berhubungan seksual dengan suami

b. Pengalaman menyusui

Ibu mengatakan sudah mempunyai pengalaman menyusui sebelumnya

c. Kebiasaan menyusui

1) ibu mengatakan pada saat menyusui ibu terkadang duduk dan bayi dipangku ,jarang menyusui sambil tiduran

Ibu mengatakan jarang melakukan perawatan payudara.

2) Ibu mengatakan tidak ada masalah saat menyusui

10. Riwayat kontrasepsi yang pernah digunakan

Ibu mengatakan pernah menggunakan KB suntik 3 bulan dan kondom

11. Riwayat kesehatan

a. Riwayat penyakit atau yang sedang atau pernah diderita

Ibu mengatakan saat ini ibu dalam keadaan baik dan sehat, ibu tidak mempunyai riwayat penyakit menular (HIV, TBC), menurun (DM, hipertensi) menahun (jantung).

- b. Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita keluarga

Ibu mengatakan keluarganya maupun suami dalam keadaan sehat dan baik, dan tidak mengeluh terhadap jenis penyakit apapun baik menular, menurun dan menahun.

12. Riwayat psikososial spiritual

- a. Ibu mengatakan orang terdekatnya saat ini adalah suami, ibu mengatakan perasaannya saat ini bahagia dengan kehadiran anak ketiganya, tanggapan keluarga tentang bayinya sangat baik
- b. Ibu mengatakan belum memberikan nama untuk bayinya, dan ibu belum merencanakan aqiqahan untuk bayinya, ibu sudah mempunyai pengalaman menyusui sebelumnya.

13. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan

Ibu mengatakan tidak pernah minum–minuman yang beralkohol, ibu tidak pernah merokok, dan ibu tidak pernah mengkonsumsi jamu–jamuan, ibu mengatakan tidak ada pantangan makanan ataupun minuman.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : baik kesadaran: composmentis
- b. Status emosional : stabil
- c. Tanda vital
- Tekanan darah : 100/70 MmHg
- Nadi : 80x/ menit
- Pernafasan : 20x/ menit

Suhu : 36,8 °C

d. BB/ TB : 49kg / 147cm

2. Pemeriksaan fisik

a. Kepala : bersih, tidak ada ketombe, akar rambut kuat

b. Muka : tidak ada pembengkakan

c. Mata : simetris, sklera putih, konjungtiva tidak pucat

d. Hidung : tidak ada pembengkakan , tidak ada polip

e. Mulut : bersih, berwarna merah muda, tidak ada carries

f. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dan limfe,
tidak ada tonjolan vena jugularis

g. Dada

1) jantung : bunyi lup dup

2) Paru : normal

3) payudara

a) Bentuk : simetris

b) Benjolan : tidak ada

c) Putting susu : menonjol

d) Pengeluaran : ASI transisi

e) Keluhan : tidak ada

h. Abdomen

a) Bekas luka : tidak ada

b) TFU : 3 jari diatas symphysis

c) Kontraksi : baik

- d) Konsistensi : keras
- i. Tangan dan kaki
 - a) Oedem : tidak ada
 - b) Varices : tidak ada
 - c) Kuku : bersih
 - d) Tanda houman : negatif (-)
 - e) Reflek patella : positif (+)
- j. Genetalia luar : Tidak dilakukan
- k. Data penunjang
 - Hemoglobin : 10 gr%

C. ASSESMENT

Ny. K umur 32 tahun P₃A₀ post partum normal hari ke-8

Masalah : pegal-pegal di pinggang dan anemia ringan

Kebutuhan : senam nifas dan pemberian tablet Fe, istirahat dan nutrisi

D. PLANNING

Tanggal : 24 April 2019 jam : 11:00 WIB

1. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa ibu dalam keadaan baik dan normal
 Hasil : ibu sudah mengerti dengan penjelasan bidan dan mengetahui keadaannya saat ini
2. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan ibu mengalami kondisi anemia ringan

Hasil : Ibu sudah mengerti penjelasan yang diberikan bidan dan sudah mengetahui keadaannya

3. Mengajarkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang kaya akan zat besi seperti ikan, kedelai, kacang-kacangan, sayuran daun hijau seperti bayam, daun singkong, dan sawi serta mengajarkan ibu untuk tidak memantang makanan.

Hasil: Ibu bersedia mengkonsumsi makan-makanan yang bergizi

4. Menjelaskan kepada ibu mengalami anemia ringan dan mengajarkan ibu untuk mengkonsumsi tablet zat besi (Fe) seperti sangubion 1 x I 60 mg diminum malam hari dan sebaiknya diminum bersamaan dengan air putih atau jus jeruk

Hasil : sudah diberikan tablet Fe

5. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup seperti tidur siang hari ± 2 jam dan tidur malam ± 7 jam atau jika bayi tidur dianjurkan ibu untuk tidur dan meminta bantuan suami jika bayi rewel di malam hari.

Hasil : Ibu bersedia untuk istirahat yang cukup

6. Menjelaskan kepada ibu pegal-pegal yang dirasakan adalah hal yang fisiologis dan akan sembuh setelah ibu cukup istirahat dan mengatur pergerakan secara bertahap,

Hasil : Ibu sudah mengerti tentang penjelasan bidan

7. Mengajari ibu senam nifas untuk mengurangi pegal-pegal di daerah pinggang ibu seperti posisi nungging, nafas melalui pernafasan perut. Kerutkan anus dan tahan 5-10 detik.

Hasil : Ibu merasa lebih baik sesudah melakukan senam nifas

8. Memberikan ilmu pengetahuan teknik perawatan payudara dan mengajari ibu perawatan payudara untuk menjaga kebersihan payudara, perawatan payudara yang bisa bertujuan melancarkan ASI
 - a. Tempelkan kapas yang sudah diberi baby oil selama \pm 5 menit, kemudian puting susu dibersihkan ,
 - b. Tempelkan kedua telapak tangan ke antara kedua payudara
 - c. Pengurutan dimulai kearah atas, kesamping, lalu kearah bawah. Dalam pengurutan posisi tangan kiri ke arah sisi kiri, telapak tangan kanan ke arah kanan.
 - d. Pengurutan diteruskan dibawah, ke samping selanjutnya melintang, lalu telapak tangan mengurut kedepan kemudian kedua tangan dilepaskan dari payudara, ulangi gerakan 20-30 kali.
 - e. Tangan kiri menopang payudara kiri, lalu tiga jari tangan kanan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara sampai pada puting susu. Lakukan dua kali gerakan pada tiap payudara
 - f. Satu tangan menopang payudara, sedangkan tangan yang lain mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah tepi kearah puting susu. Lakukan tahap yang sama pada kedua payudara. Lakukan gerakan ini sekitar 30 kali.

- g. Selesai pengurutan, payudara dikompres dengan air hangat dan dingin bergantian selama \pm 5 menit, keringkan payudara dengan handuk bersih kemudian gunakan BH yang bersih dan menopang

Hasil : Ibu sudah mengerti cara perawatan payudara dan akan mempraktekan dirumah

9. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya 2 jam sekali atau *on demand* dan menganjurkan pemberian ASI Eksklusif 6 bulan tanpa tambahan makanan apapun.

Hasil : ibu mengerti dan bersedia untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan pada bayinya

10. Memberitahu tanda bahaya masa nifas seperti: Perdarahan yang keluar banyak dari vagina, sakit kepala yang sangat hebat, bengkak pada kaki, tangan dan wajah dan bengkak pada payudara dan disertai demam

Hasil: Ibu sudah mengetahui tanda bahaya masa nifas

11. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan personal hygiene seperti membersihkan kemaluan dari depan ke belakang dan mandi 2 kali sehari

Hasil : ibu mengerti dan akan selalu menjaga kebersihan genetaliannya

12. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 7 Mei 2019

Hasil : Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang kembali

13. Mendokumentasikan hasil pengkajian pada asuhan kebidanan terhadap ibu nifas dengan menggunakan SOAP

Hasil: Sudah didokumentasikan kedalam SOAP