

BAB III
TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFASFISIOLOGIS PADA Ny. M DI BPM
ISNIWATI S.Tr.Keb WARINGINSARI TIMUR Kec. ADILUWIH kab.
PRINGSEWU

Tanggal Pengkajian : 24April 2019
Jam : 09.00 s/d Selesai
Nama Mahasiswa : Rediana Wulansari
NIM : 154012016031

PENGAJIAN DATA

A. DATA SUBJEKTIF

1. Identitas

| | | |
|-------------|------------------|----------------|
| Nama | : Ny.M | Tn.S |
| Umur | : 38th | 45th |
| Agama | : Islam | Islam |
| Suku/bangsa | : Jawa/Indonesia | Jawa/Indonesia |
| Pendidikan | : SMP | SD |
| Pekerjaan | : IRT | Tani |
| Alamat | : Karang Sari | Karang Sari |

2. Alasan kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan keadaannya.

3. Keluhan sekarang

Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

4. Riwayat menstruasi

HPHT : 14 – 7 – 2018

HPL : 21 – 4 – 2019

Menarche : 13 tahun

Siklus : 26 hari

Lamanya : 5 hari

Banyaknya : 3 kali ganti pembalut / hari

Keluhan : Tidak ada keluhan

5. Riwayat perkawinan

Status pernikahan : Syah

Ibu menikah pada umur : 19 tahun

Dengan usia pernikahan : 19 tahun

6. Riwayat kahamilan, persalinan dan nifas yang lalu

| Kehamilan | | Persalian | | | | | Nifas | |
|-------------|----|---------------|----------|------------|-----|----------|---------|------------|
| Lahir tahun | UK | J. Persalinan | Penolong | Komplikasi | J.K | BB.lahir | Laktasi | Komplikasi |
| 2001 | 38 | Normal | Dukun | Tidak ada | L | 2.700 | Iya | Tidak ada |
| 2008 | 39 | Normal | Dukun | Tidak ada | L | 2.500 | Iya | Tidak ada |
| 2009 | 39 | Normal | Dukun | Tidak ada | L | 2.800 | Iya | Tidak ada |
| 2011 | 38 | Normal | Dukun | Tidak ada | P | 2.800 | Iya | Tidak ada |
| 2019 | 39 | Normal | Bidan | Tidak ada | P | 2.400 | Iya | Tidak ada |

7. Riwayat obstetric

P₅ A₀ AH₄

8. Riwayat persalinan ini

- a. Tanggal persalinan : 13 April 2019
- b. Tempat persalinan : PMB Isniwati S.Tr.Keb
- c. Jenis persalinan : Normal
- d. Penolong : Bidan
- e. Keadaan bayi baru lahir
 - Lahir tanggal/jam : 13 April 2019 / 14.30 WIB
 - BB/PB lahir : 2.400gram/ 46cm
 - Jenis kelamin : Perempuan
 - AS : 9/10
- f. Lama persalinan
 - Kala I 4 jam 30 menit jumlah perdarahan 50cc
 - Kala II – jam 15 menit jumlah perdarahan 150cc
 - Kala III – jam 10 menit jumlah perdarahan 100cc
 - Kala IV 2 jam 0 menit jumlah perdarahan 50cc
 - Total lama persalinan 6 jam 55 menit, jumlah perdarahan 350cc
- g. Keadaan plasenta : Lengkap
- h. Penyulit persalinan : Tidak ada

9. Riwayat postpartum

a. Pemenuhan kebutuhan sehari- hari

1) Pola nutrisi

a) Makan Sebelum hamil

Ibu mengatakan bahwa ia makan sehari 3 kali walaupun tidak tepat waktu, ibu makan ketika ibu merasa lapar. Dengan porsi sedang, ibu cukup merasa kenyang. Jenis makanan yang dikonsumsi ibu berupa nasi, sayur-sayuran hijau, lauk pauk, ibu mengatakan tidak mempunyai pantang makanan apapun.

b) Makan Selama Nifas

Ibu mengatakan bahwa ia makan sehari 3 kali walaupun tidak tepat waktu, ibu makan ketika ibu merasa lapar. Dengan porsi sedang, ibu cukup merasa kenyang. Jenis makanan yang dikonsumsi ibu berupa nasi, sayur – sayuran hijau, lauk pauk, ibu mengatakan tidak mempunyai pantang makanan apapun.

c) Minum sebelum hamil

Ibu mengatakan minum sehari tidak terhitung dengan porsi sesuai kebutuhan ibu, jenis minuman yang ibu minum yaitu air putih, teh manis, ibu mengatakan bahwa ia tidak memiliki pantangan terhadap minuman.

d) Minum selama nifas

Ibu mengatakan minum tidak terhitung, dan sering mengalami cepat haus, porsi minum ibu sesuai dengan kebutuhan, jenis

minuman yang ibu minum yaitu air putih. Ibu mengatakan tidak mempunyai pantangan terhadap minuman, namun ibu mengatakan terkadang ia meminum jamu-jamuan seperti kunyit asem, dan beras kencur.

2) Pola eliminasi

a) BAB sebelum hamil

Ibu mengatakan BAB sehari 1 kali dengan konsistensi lembek, berwarna kuning, dan tidak memiliki keluhan ketika buang air besar.

b) BAB selama nifas

Ibu mengatakan BAB sehari 1 kali dengan konsistensi lembek, berwarna kuning, dan tidak memiliki keluhan ketika buang air besar.

c) BAK sebelum hamil

Ibu mengatakan BAK sehari 5-6 kali per hari dengan konsistensi cair, bau khas urine, berwarna kuning dan tidak ada keluhan apapun.

d) BAK selama nifas

Ibu mengatakan BAK sehari 6-7 kali / hari dengan konsistensi cair bau khas urin, dan tidak ada keluhan apapun.

3) Pola istirahat Sebelum Hamil

a) Ibu Mengatakan Tidur Siang \pm 1-2 Jam, tidak ada keluhan apapun,

b) Ibu mengatakan tidur malam \pm 7 jam, dan tidak ada keluhan apapun, ibu jarang terbangun.

4) Pola istirahat selama nifas

- a) Ibu mengatakan jarang istirahat siang, tetapi jika bayinya tertidur ibu menyempatkan untuk istirahat.
- b) Ibu mengatakan, namun ibu sering terbangun dan terjaga dikarenakan harus menyusui banyinya setiap kali bayi rewel dan menangis, lama istirahat malam ibu $\pm 4-5$ jam.

5) Pola aktifitas

- a) Mobilisasi : Ibu mengatakan jalan-jalan kecil dirumah dan sekitar rumah ,duduk dan istirahat
- b) Pekerjaan : Ibu mengatakan mengerjakan semua pekerjaan rumah, mulai dari memasak, menyapu, mencuci piring dan pakaian, mengurus anak dan suami.
- c) Keluhan : Ibu mengatakan setelah melakukan aktifitas dan mengerjakan pekerjaan rumah ibu merasa cepat lelah.

6) Personal hygiene

Ibu mengatakan membersihkan alat genetaliaanya ketika mandi, setelah BAK ataupun BAB, ibu mandi dan gosok gigi sehari 2 kali, dan untuk keramas ibu mengatakan seminggu 3 kali, dan mengganti pakaiannya sehari 2 kali dengan bahan katun dan dingin, untuk celana dalamnya ibu menggantikan apabila terasa lembab dan kotor dan minimal ibu menggantinya 2 kali sehari.

7) Pola seksualitas

Ibu mengatakan selama nifas ini belum pernah melakukan hubungan seksual bersama suaminya.

b. Pengalaman menyusui : ibu mengatakan sudah memiliki pengalaman menyusui.

c. Kebiasaan menyusui

1) Ibu mengatakan menyusui bayinya dengan posisi ibu duduk dan bayi di taruh diatas pangkuan ibu yang sudah diberi bantal.

2) Ibu mengatakan memiliki masalah saat menyusui bayinya yaitu puting susu yang lecet, dan ASI kurang banyak.

10. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan sebelum kehamilan yang kelima ini ibu menggunakan kb pil.

11. Riwayat kesehatan

a. Riwayat penyakit yang sedang atau pernah diderita

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

b. Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita keluarga

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

2. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Bentuk kepala ibu simetris, normal, kulit kepala bersih, tidak ada nyeri tekan, rambut tidak mudah rontok,
- b. Muka : Bentuk wajah ibu simetris, normal, tidak oedema, tidak terlihat anemis
- c. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sclera mata ibu tidak ikterik, fungsi penglihatan baik.
- d. Hidung : Bersih, tidak ada polip
- e. Telinga : Simetris, bersih, fungsi pendengaran ibu baik, ibu selalumerespon baik dengan apa yang telah disampaikan pemeriksa.
- f. Mulut : Keadaan mulut ibu bersih, tidak pucat, gigi ibu tidak caries.
- g. Leher : Tidak ada benjolan dan pembengkakan pada kelenjar tyroid, limfe dan vena jugularis.
- h. Dada : Bunyi jantung ibu normal (lup dup), pada paru-paru ibu tidak ada *wheezing*, dan tidak ada ronci.
- i. Payudara : Bentuk payudara ibu simetris, tidak ada benjolan, areola mammae bersih berwarna kecoklatan, puting susu ibu menonjol, pengeluaran ASI matur kurang banyak dan puting susu lecet.

j. Abdomen

Inspeksi : Pada abdomen ibu terdapat striae gravidarum, linea nigra dan tidak ada luka bekas operasi,

Palpasi : TFU sudah tidak teraba, kontraksi nifas hari ke 12 baik, involusi TFU sesuai dengan masa nifas ibu, pada abdomen ibu tidak ada benjolan yang abnormal.

k. Ekstremitas

Atas (tangan) : Tidak anemis, kuku ibu bersih dan pendek, tidak anemis.

Bawah (kaki) : Terdapat odema, tidak ada varises, kuku ibu bersih, kuku pendek reflek patella kanan (+), kiri (+).

l. Genetalia luar

Inspeksi : tidak dilakukan

Lokhea : tidak dilakukan

m. Data penunjang

Darah

Hasil : Hemoglobin ibu 11 gr%

Urine

Hasil : Protein urine tidak dilakukan

Reduksi urine tidak dilakukan

C. Assasment

Ny. M umur 38 tahun P₅ A₀AH₄ post partum normal hari ke 12

Masalah : Puting susu lecet

Kaki odem

Kebutuhan: Untuk tetap menyusui bayinya

Memberitahu teknik menyusui yang benar

Mengajarkan perawatan payudara

Mengompres air hangat

Meninggikan kaki lebih tinggi dari kepala

D. Planning

Tanggal : 24 April 2019

Jam: 09.15 Wib

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa kondisi ibu dalam keadaan baik dan normal.

Hasil : ibu sudah mengerti dengan penjelasan bidan dan mengetahui keadaannya.

2. Mengajarkan ibu untuk melakukan perawatan payudara agar air susu ibu keluar lebih banyak dan lebih lancar dan memberitahu ibu tentang teknik menyusui yang benar agar puting susu ibu tidak lecet.

Hasil : ibu telah mengerti dan akan melakukan dengan saran yang telah di jelaskan dan diajarkan.

3. Menganjurkan ibu untuk sering-sering menyusui bayi nya setiap 2 jam sekali atau sesuai kebutuhan secara bergantianjangan hanya satu payudara saja dan menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif pada bayinya

dengan tidak memberikan makanan pendamping selain asi selama 6 bulan dan menganjurkan ibu untuk memberikan asinya selama \pm 2 tahun.

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukannya sering-sering menyusui bayinya dan akan memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan pada bayinya.

4. Menganjurkan ibu agar kaki tidak digantung diberi ganjalan seperti kursi kecil dan mengompres atau merendam kaki dengan air hangat.

Hasil : ibu telah mengerti dan akan melakukannya.

5. Menganjurkan ibu untuk memakan makanan yang seimbang seperti bayam, daun katu, ayam, daging, telur, ikan, pisang, jeruk dll dan menganjurkan ibu untuk tidak memantang makanan.

Hasil : ibu mengerti dan akan mengkonsumsi makanan yang seimbang

6. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup dengan tidur siang 1-2 jam atau apabila bayi tertidur diusahakan ibu bersegera istirahat dan tidur malam 7-8 jam.

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukannya, ibu akan mengatur pola istirahatnya agar ibu tidak kelelahan.

7. Menganjurkan dan menjelaskan kepada ibu untuk memilih alat kontrasepsi KB yang cocok di gunakan pada ibu menyusui.

Hasil : ibu telah mengerti dan memiliki rencana untuk berKB IUD

8. Memberikan therapy tablet fe yang berkombinasi dengan multivitamin dengan dosis 60 mg dengan aturan minum 1x1 pada malam hari.

Hasil : ibu mengerti dan akan minum obat yang telah diberikan.

9. Menjelaskan kepada ibu tanggal kunjungan nifas berikutnya yaitu 4 minggu yang akan datang yaitu pada tanggal 22 Mei 2019.

Hasil : ibu telah mengerti dan akan melakukan kunjunga nifas