

BAB III

TINJUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS PADA NY. S UMUR 37 TAHUN P₃ A₁ POST SC HARI KE-5 DI BPM ISNIWATI, S.ST PRINGSEWU

Tanggal Pengkajian : 22 JUNI 2021
Jam : 10.00 WIB
Tempat Pengkajian : BPM Isniwati, S.ST.
Nama Mahasiswa : Cholifatul Hidayah
NIM : 154012018007

PENGAJIAN

A. SUBJEKTIF

1. Identitas Orang Tua

Istri		Suami
Nama	: Ny. S	Tn.W
Umur	: 37 Tahun	38 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/bangsa	: Jawa	Jawa
Pendidikan	: SD	SD
Pekerjaan	: IRT	Supir
Alamat	: Totokarto	Totokarto

2. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan lelah melahirkan anaknya yang keempat 5 hari yang lalu dan ingin memeriksakan keadaannya.

3. Keluhan Sekarang

Ibu mengatakan ASI nya tidak lancar, merasa lelah, gatal-gatal seluruh tubuh setelah minum obat

4. Riwayat Menstruasi

HPHT : 13 September 2020
HPL : 20 juni 2021
Menarche : 15 tahun
Lamanya : 7 hari
Siklus menstruasi : 28 hari
Sifat : cair
Banyaknya : 3x ganti pembalut/hari
Flour Albus : tidak ada
Desminorhea : tidak ada

5. Riwayat Perkawinan

Pernikahan ke : 1 (pertama)
Usia menikah : 21 tahun
Lama menikah : 16 tahun

6. Riwayat Obstetri

P₃ A₁

Ibu mengatakan ini adalah persalinan yang keempat dan pernah mengalami keguguran.

7. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Hamil ke	Persalinan							Nifas	
	Lahir	UK	Jenis Persalinan	Penolong	JK	BB/PB Lahir	Komplikasi	Laktasi	Komplikasi
1	2006	Aterm	Normal	Bidan	L	3000/49	-	ada	-
2	2011	Aterm	Normal	Bidan	P	3000/48	-	ada	-
3	2016	Abortus	-	-	-	-	-	-	-
4	2021	Aterm	SC	Dokter	P	2900/50	-	Tidak ada	-

8. Riwayat Persalinan

a. Tanggal persalinan : 17 Juni 2021

b. Tempat persalinan : RS

c. Jenis persalinan : SC

d. Penolong : Dokter

e. Keadaan bayi baru lahir

Tanggal Lahir : 17 Juni 2021

BB/PB : 2900gram/50cm

Jenis kelamin : Perempuan

Apgar score : 9/10

9. Riwayat Post Partum

a. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

1) Pola tidur dan istirahat

Sebelum nifas

Saat nifas

Tidur siang : ± 2 jam

± 1 jam

Tidur malam : \pm 8 jam \pm 6 jam

Keluhan : Kurang tidur

2) Pola eliminasi

Sebelum nifas Saat nifas

BAB

Frekuensi : 1x/hari 1x/hari

Sifat : lembek lembek

Bau : khas feses khas feses

Keluhan : tidak ada tidak ada

BAK

Frekuensi : 5x/hari 6x/hari

Sifat : cair cair

Bau : khas urine khas urine

Keluhan : tidak ada tidak ada

3) Pola nutrisi

Makan

Frekuensi : 3x/hari

Porsi : 1 piring, sedikit-sedikit

Jenis : nasi, sayur, lauk pauk

Keluhan : memiliki pantang makan dalam porsi banyak dari mertuanya

Minum

Frekuensi : 8 gelas/hari

Porsi : 1 gelas
Jenis : air mineral
Keluhan : tidak ada

4) Pola aktivitas

Mobilisasi : ibu mengatakan sudah mobilisasi seperti biasa
Pekerjaan : ibu mengatakan sudah melakukan pekerjaan rumah tangga seperti biasa
Aktivitas merawat bayi : ibu mengatakan dibantu suami
Keluhan : ibu merasa lelah karena melakukan semua pekerjaan sendiri apalagi dengan kondisi ibu post SC.

5) Personal Hygiene

Mandi: 2x/hari
Gosok gigi : 2x/hari
Keramas : 1x/2hari
Kuku : Jarang dipotong
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.

b. Pemberian ASI

Asi diberikan jika bayi tidak tidur, dalam sehari <12 kali menyusui.

10. Riwayat Kontrasepsi yang Digunakan

Ibu mengatakan KB alami (KB sendiri)

11. Riwayat Kesehatan

a. Penyakit yang pernah/sedang diderita

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

b. Penyakit yang pernah/sedang diderita keluarga

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

12. Riwayat Psikososialspiritual

Orang terdekat : Ibu mengatakan orang terdekat adalah suami

Tinggal serumah dengan : Ibu mengatakan tinggal serumah dengan suami dan anak

- Perasaan ibu saat ini : Ibu mengatakan senang atas kelahiran bayinya. Tetapi ibu merasa kelelahan karena pekerjaan rumah dikerjakan sendiri tanpa bantuan suami. Dan ibu mengatakan jika kerja yang berat masih terasa nyeri pada bekas luka jahitan SC.
- Tanggapan keluarga : Ibu mengatakan keluarga senang dan bahagia atas kelahiran anak keempatnya
- Rencana menyusui : Ibu mengatakan akan memberikan ASI eksklusif pada bayinya dan menyusui hingga bayi berusia 2 tahun
- Rencana perawatan bayi : Ibu mengatakan akan merawat bayinya sendiri
- Kebiasaan spiritual : Ibu mengatakan belum menjalankan ibadah sholat 5 waktu karena masih dalam keadaan masa nifas
- Pendapatan : Ibu mengatakan pendapatan keluarga minim.

13. Kebiasaan yang Mengganggu Kesehatan

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

B. OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Status emosional : Stabil
- d. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/70 mmhg

Nadi : 80 x/m

Pernafasan : 22 x/m

Suhu : 36,5 ° C

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bentuk simetris, tidak ada benjolan, kulit kepala bersih, rambut berwarna hitam, dan tidak mudah rontok
- b. Wajah : Simetris, pucat, tidak oedema dan tidak ada bekas cloasma gravidarum
- c. Mata : Simetris, konjungtiva anemis, sclera tidak ikterik dan pupil normal tampak pada saat cahaya di dekatkan pupil membesar dan cahaya dijauhkan pupil mengecil
- d. Hidung : Simetris, tidak ada poli dan tidak ada secret
- e. Telinga : Simetris, tidak ada serumen dan pendengaran normal

- f. Mulut : Simetris, bibir lembab, lidah bersih, gigi tidak ada karies, 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, suara jantung teratur, dan penafasan normal tidak terdengar wheezing dan ronchi
- i. Payudara : Simetris, puting susu menonjol, terasa nyeri saat ditekan, terdapat bendungan ASI
- j. Abdomen : Bentuk simetris, terdapat luka bekas operasi, tidak ada striae gravidarum, ada bekas linea nigra, TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi baik, kandung kemih kosong.
- k. Ekstermitas atas dan bawah
- Tangan : Simetris, tidak oedema, jumlah jari-jari lengkap, kuku kotor dan panjang.
- Kaki : Simetris, jumlah jari lengkap, kuku kotor, sedikit oedema, tidak ada varises, tanda homan (-), reflek patella kanan (+), kiri (+)
- l. Genetalia Luar
- Tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada pengeluaran nanah/pus, pengeluaran berupa lochea sanguinolenta.
- m. Anus

Tidak ada hemorrhoid

3. Data Penunjang

Hb : 9gr/Dl

C. ASSESMENT

Ny. S umur 37 Tahun P₃A₁ Post SC hari ke-5 Post Partum

Normal Masalah:

1. Anemia ringan
2. Bendungan ASI
3. Gatal-gatal setelah minum obat
4. Personal Hygiene (kuku kotor)

D. PLANNING

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu normal, akan tetapi ditemukan bendungan ASI, gatal-gatal setelah minum obat dan anemia ringan.

Hasil : Ibu mengerti hasil pemeriksaan.

2. Mengajukan kepada ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya untuk mengurangi anemia ringan. Banyak makan-makanan yang mengandung protein untuk mempercepat pemulihan luka post SC ibu contohnya ikan, daging, telur, ayam, tahu, tempe. Karbohidrat untuk menambah tenaga contohnya nasi, kentang, singkong. Perbanyak minum air putih 2-3 liter/hari (usahakan setiap menyusui ibu

dianjurkan untuk minum), tetap konsumsi vitamin serta penambah darah tablet Fe 1x1 dengan dosis 60 mg. Hasil : Ibu mengerti dan akan melakukannya.

3. Memberitahu ibu tentang keluhan yang dialami yaitu ibu mengalami masalah bagian payudara yaitu terdapat bendungan ASI. Memberitahu ibu bahwa hal ini sering terjadi pada ibu menyusui namun dapat diatasi dengan tetap menyusui atau mengeluarkan ASI sesering yang diperlukan sampai bendungan teratasi, untuk mengurangi rasa sakit dapat dilakukan kompres air hangat dan dingin. lakukan pemijatan (breast care) pada payudara yang bengkak bermanfaat untuk membantu memperlancar pengeluaran ASI.

Hasil : Ibu mengerti keadaannya dan bersedia melakukannya dirumah.

4. Memberitahu ibu bahwa keluhan gatal-gatal yang dialami setelah minum obat antibiotik ciprofloxacin maka ibu dianjurkan minum obat antibiotic yang digantikan dengan amoxilin 500mg 3x1.

Hasil : ibu bersedia minum sesuai yang dianjurkan

5. Menganjurkan ibu menjaga kebersihan diri mulai dari bagian perut yang terdapat luka bekas SC supaya tidak terjadi infeksi serta alat genitalia. Dan memotong kuku jika sudah panjang serta merawat kuku agar tidak kotor yang mengandung banyak bakteri. Mengganti pembalut apabila sudah terasa penuh.

Hasil : Ibu bersedia menjaga kebersihan diri terutama bagian abdomen dan alat genetaliaanya, serta akan rajin merawat kukunya. Menganjurkan ibu istirahat yang cukup seperti tidur siang disela-sela saat bayi tertidur dan tidur malam serta mengurangi pekerjaan berat supaya ibu tidak kelelahan dan mempercepat proses pemulihan.

6. Memberikan ibu konseling tentang tanda bahaya pada masa nifas yaitu kontraksi uterus buruk, pengeluaran lochea berbau menusuk, kemerahan pada payudara/infeksi, suhu tubuh tinggi, serta infeksi pada bagian luka abdomen/luka SC, apabila ibu mengalami tanda bahaya masa nifas segera melakukan pemeriksaan pada tenaga kesehatan terdekat

Hasil : Ibu paham mengenai tanda bahaya masa nifas dan akan memeriksakan ke tenaga kesehatan apabila mengalami salah satu tanda bahaya yang telah disebutkan

7. Memberitahu kepada keluarga terutama suami dan keluarganya untuk membantu ibu ataupun mensupport ibu dalam merawat bayinya ataupun dalam pekerjaan sehari-hari ibu, berikan yang terbaik untuk kenyamanan ibu dalam merawat bayinya serta melakukan pekerjaan rumahnya.

Hasil : suami serta keluarganya bersedia untuk membantu dan mensupport ibu.

8. Memberikan konseling tentang KB serta menganjurkan ibu untuk menggunakan KB

Hasil : ibu mengerti tentang KB serta akan menggunakan KB

9. Menganjurkan ibu kembali 1 minggu kemudian atau apabila ada keluhan

Hasil : Ibu bersedia kembali

10. Pendokumentasian tindakan yang telah dilakukan

Hasil : Pendokumentasian telah dilakukan