

BAB III
TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS PADA NY. M UMUR 38 TAHUN
P2A0 POST PARTUM HARI KE 7DI PMB YOYOH SUHERTI, M.KES
DI PRINGKUMPUL, PRINGSEWU TAHUN 2019

Tanggal pengkajian : 03 Mei 2019
Jam : 08.00 WIB
Tempat pengkajian : PMB. Yoyoh Suherti, M. Kes
Nama mahasiswa : Luki Desmawati
NIM : 154012016022

PENGAJIAN DATA

A. DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Isteri		Suami	
Nama	:Ny. M	Nama	: Tn. A
Umur	: 38 tahun	Umur	: 48 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku/bangsa	: Jawa /Indonesia	Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: Ibu rumah tangga	Pekerjaan	: Pegawai Swasta
Alamat	: JL. Seroja, Pringsewu	Alamat	: JL. Seroja, Pringsewu

2. Keluhan Sekarang : Ibu mengatakan putting susunya lecet.

3. Riwayat Menstruasi

HPHT : 18-07-2018

TP : 25- 4-2018

Tanggal Persalinan : 27 April 2019

Menarche : Umur 12 tahun, lamanya \pm 3-8 hari, siklus 28 hari

Dismenore : Tidak ada.

Flour Albus : Tidak ada.

4. Riwayat Perkawinan

a. Kawin : 1x

b. Usia kawin : 22 tahun

c. Lama perkawinan : 16 tahun

5. Riwayat Obstetri

P2A0

6. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

Anak Ke-	Persalinan							Nifas	
	Lahir	Umur Kehamilan	Jns persalinan	Penolong & Tempat	Komplikasi	Jenis Klm H/M	BB /PB Lahir	laktasi	komplikasi
1	28-04-2004	37 mgg	Normal	Bidan	Tidak ada	Perem Puan	3000 g/48 cm	Iya	Tidak ada
2	27-04-2019	37 mgg	Normal	Bidan	Tidak ada	Laki-laki	3.100 g/ 51 cm	Iya	Tidak ada

7. Riwayat persalinan ini

- a. Tanggal persalinan : 27 April 2019
- b. Tempat persalinan : PMB. Yoyoh Suherti, M. Kes
- c. Jenis persalinan : Normal
- d. Penolong : Bidan
- e. Keadaan Bayi Baru Lahir
 - Lahir tanggal : 27 April 2019
 - BB/PB lahir : 3.100 gram/ 51 cm
 - Jenis Kelamin : Laki-laki
- f. Lama persalinan : 20 menit
- g. Keadaan plasenta : Lengkap
- h. Penyulit persalinan : Tidak ada

8. Riwayat Post Partum

- a. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

1) Pola tidur dan istirahat :

Tidur siang : Ibu mengatakan tidak pernah tidur siang.

Tidur malam : Ibu mengatakan tidur malam 5-6 jam

Keluhan : Tidak ada

2) Pola eliminasi

BAB : 1x/hari BAK : ±3x/hari

Konsistensi : Lembek Konsistensi : cair

Konsistensi : Lembek Konsistensi : cair

Bau : Khas feses Bau : Khas urine

Warna : Kuning Warna : Kuning keruh
Keluhan : Tidak ada Keluhan : Tidak ada

3) Pola nutrisi

Pola makan

Frekuensi : ±3x/hari

Macam : Nasi, lauk, sayur, kadang buah

Keluhan : Tidak ada

Pola minum

Frekuensi : ± 14x/hari

Macam : Air putih

Keluhan : Tidak ada

4) Pola aktivitas

Mobilisasi : Ibu mengatakan sudah dapat mengurus bayinya
dan melakukan pekerjaan rumah tangga dengan
dibantu oleh suami dan ibunya

Pekerjaan : Ibu rumah tangga.

Aktifitas merawat diri dan bayi dibantu/mandiri : dibantu oleh suami.

Keluhan : Tidak ada

5) Personal Hygiene :

Mandi : 2x/hari

Kebersihan genetalia dan payudara : Dilakukan sebelum BAB
dan BAK serta mengeluarkan sedikit ASI lalu mengoleskannya
sebelum menyusui.

- 6) Pola seksual : Belum berhubungan suami istri selama masih dalam masa nifas.
- b. Pengalaman menyusui : Ibu mengatakan mempunyai pengalaman menyusui sebelumnya pada anak pertama.
- Posisi : Dengan posisi duduk dan berbaring
- Perawatan payudara : Ibu mengatakan tidak melakukan perawatan payudara karena ASI sudah lancar.

9. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

No	Jenis Kontrasepsi	Pasang				Lepas			
		Tanggal	Oleh	Tempat	Keluhan	tanggal	oleh	Tempat	alasan
1	Kb IUD	12-05-2008	Bidan	PMB. Yoyoh Suherti, M. Kes	Tidak ada	20-11-2015	Bidan	PMB. Yoyoh Suherti, M. Kes	Karena ingin mempunyai anak lagi.

10. Riwayat kesehatan

- a. Penyakit kesehatan ibu selama hamil : Ibu mengatakan tidak mempunyai penyakit saat hamil hanya saja pernah batuk pilek.
- b. Penyakit yang pernah/sedang diderita keluarga : Ibu mengatakan keluarganya tidak pernah atau sedang menderita penyakit menurun, menular dan menahun seperti penyakit jantung, HIV, hipertensi dan diabetes.

11. Riwayat psikososial spiritual\

Ibu mengatakan perasaan ibu saat ini bahagia

Ibu megatakan merawat bayinya dibantu oleh suami dan keluarga

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik Kesadaran : Composmentis
- b. Status emosional : Stabil
- c. Tanda vital
- Tekanan darah : 110/70 mmhg
- Nadi : 78x/menit
- Pernafasan : 22x/menit
- Suhu : 36,5°C
- BB : 50 kg
- TB : 162 cm

2. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Rambut hitam sedikit berkering, tidak berketombe dan kuat.
- b. Muka : Tidak oedema, sedikit pucat.
- c. Mata : Simetris, konjungtiva agak pucat, sclera putih, tidak ada secret.
- d. Hidung : Simetri, tidak ada polip, dan secret.
- e. Telinga : Simetris, tidak ada secret.
- f. Mulut : Bibir kering sedikit pucat, tidak ada caries, stomatitis.
- g. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar thyroid, limfe, vena jugularis.
- h. Dada : Bentuk simetris, bunyi jantung normal, tidak ada wheezing dan ronchi. Bentuk payudara simetris, tidak ada benjolan, puting susu lecet, terdapat pengeluaran ASI transisi.

- i. Abdomen : Tidak terdapat luka bekas operasi,TFU pertengahan antara pusat dan simpisis, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong
- j. Tangan dan kaki : Tidak terdapat oedema, varices, kuku sedikit pucat, tanda houman (-).
- k.Genetalia luar : Tidak terdapat oedema, varices, terapat luka jahitan sudah mulai mongering , pengeluaran lochea sanguelenta (merah kekuningan).
- l. Anus : Tidak ada hemoroid.

3. Data Penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium Tanggal : 03 Mei 2019

Hemoglobin hasil : 9,4 gr/dl

C. ASSASMENT

Tanggal : 03 Mei 2019

Jam : 08:00 WIB

Ny. M Umur 38 Tahun P₂A₀ hari ke 7 post partum normal

Masalah Ny.M :

1. Putting Susu Lecet
2. Anemia Ringan.

Kebutuhan:

1. Memberikan konseling pada ibu tentang putting susu lecet dan bagaimana mengatasinya.

2. Memberikan konseling tentang anemia pada ibu dan bagaimana mengatasinya

D. PLANNING

Tanggal :03 Mei 2019

Jam : 08:00 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan keadaan umum ibu saat ini baik, namun terdapat puting susu lecet, anemia ringan.

Hasil : Ibu mengetahui hasil pemeriksaan

2. Mengajarkan teknik menyusui yang benar yang pertama memposisikan ibu duduk dikursi, meletakkan bantal menyusui, sebelum menyusui ASI dikeluarkan terlebih dahulu lalu dioleskan pada puting dan areola untuk menjaga kelembapan puting susu, setelah itu memberikan bayi pada ibu, posisikan kepala bayi di siku ibu, perut ibu dan bayi bersentuhan, usahakan areola masuk ke dalam mulut bayi, setelah bayi kenyang tekan sedikit bagian susu jangan langsung ditarik untuk menghindari lecetnya puting susu.

Hasil: ibu mengerti dan bersedia melakukannya

3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup tidur siang minimal 1-2 jam, tidur malam 7-8 jam.

Hasil: ibu mengerti dan bersedia melakukannya

4. Menganjurkan ibu untuk makan makanan yang bergizi seimbang seperti, nasi, sayur, buah dan lauk, minum minimal 14 gelas/ hari, makan makanan yang mengandung zat besi seperti, daging, ikan laut, bayam, tahu, kentang.

Hasil: ibu mengerti dan bersedia melakukannya

5. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan diri terutama di daerah genitalia setiap mandi, mengganti pembalut sesering mungkin, mengganti celana dalam bila terasa lembab.

Hasil: ibu mengerti dan bersedia melakukannya

6. Mengajarkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin sesuai dengan kemauan bayi.

Hasil: ibu mengerti dan bersedia melakukannya

7. Memberikan tablet multi vitamin dengan Fe (200 mg) diminum 1x1 malam sebelum tidur.

Hasil: ibu mengerti dan bersedia meminumnya

8. Mengajarkan ibu untuk kunjungan ulang ke bidan tanggal 10 Mei 2019

Hasil: ibu mengerti dan bersedia melakukannya

9. Melakukan pendokumentasian semua tindakan

Hasil: sudah dilakukan