

A. Lampiran persetujuan

**LEMBAR PERSETUJUAN PENGAMBILAN KASUS KELOLAAN STASE
KEPERAWATAN KOMPREHENSIF PROGRAM STUDI PROFESI NERS
STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN**

Asuhan keperawatan maternitas P3A2 klien Ny. M dengan post partum sectio caesrea masalah keperawatan ansietas oleh Tiara Melinda, S.Kep telah disetujui oleh perseptor lahan pada tanggal 08 juli 2024

Banjarmasin, 09 juli 2024

Persepti



Tiara Melinda,S.Kep

113063J123083

Perseptor Lahan



Sukinah Amd.Keb

B. Lampiran kasus

BIODATA

	Istri	Suami
Nama Klien	: Ny.N	Tn. K
Umur Klien	: 40 Tahun	42 tahun
Alamat	: jl.Kmp Rahayu Pembina Banjarmasin,Kalimantan Selatan	
Status Perkawinan	: Menikah	
Agama	: Budha	
Suku	: China	
Pendidikan	: SMP	
Pekerjaan	: ibu rumah tangga	
Diagnose Medic	:P3A2 Uk (\pm 33 minggu) post SC dengan indikasi PEB	
Tgl, MRS	:02 Juli 2024 pukul : 17:30 Wita	
No,RM	:0-22-xx-xx	
Tanggal Pengkajian	:08 Juli 2024 Pukul : 09 :30 wita	
Keluhan Utama saat ini	: “ Pasien mengatakan kepala terasa pusing,dari tadi malam demam dan kedua payudara bengkak serta teraba keras dan asi belum keluar “	
Riwayat Kehamilan dahulu	: “ Pasien mengatakan ini merupakan kehamilan ke 5 setelah itu pada kehamilan pertama pada tahun 2008 mengalami abortus, Setelah itu kehamilan kedua pada tahun 2011 dengan SC , pada tahun 2014 kehamilan anak ke tiga dengan SC ,setelah itu pada tahun 2021 melakukan Curet, dan pada tahun 2024 kehamilan anak ke 5 dengan SC. “	

Riwayat kehamilan : Pasien mengatakan pada masalah kehamilan ini diusia 20 minggu dimana tekanan darah pasien 150/100 mmHg pasien rajin control dengan dokter DPJP atau ke klinik ,pada tanggal 02 juli 2024 pasien masuk rumah sakit dan kehamilan 33 minggu datang dengan keluhan kepala sakit dan telinga berdengung ,dan ketika buang air kecil urine yang keluar bercampur darah ,setelah itu kolaborasi dengan dokter DPJP , diberikan injeksi pematangan paru sebanyak 4 kali dengan dosis 6 gram / 12 jam dan pada tanggal 4 juli 2024 dilakukan section ceaser dengan indikasi PEB dengan tekanan darah 150/100 mmHg dan menggunakan anastesi spinal dan kondisi bayi lahir premature jenis kelamin perempuan Bb 1.670 grm lk : 29 cm ,Pb : 44 cm dengan dan berada inkubator bayi.dan pada hari senin tanggal 08 juli 2024 jam 09 .10 wita , mahasiswa Ners melakukan pengkajian pasien mengatakan bahwa kepala pusing ,telinga berdengung dan kedua payudara bengkak, asi belum keluar ,ibu tampak cemas karena asi belum juga keluar dan dirawat terpisah dengan bayinya ttv T : 37,4 P: 95 R : 21 SPO2 : 98% TD : 140/70 mmHg

HPHT : 4 November 2023 HPL : 4 agustus 2024

Tipe kelahiran : SC elektif

Penggunaan anastesi dan analgesic :SAB (Spinal) analgesik etanil

Masalah selama persalinan : “tidak ada masalah selama persalinan “

Data bayi saat ini : lahir pada tanggal 04 juli 2024 jam 07.58 wita

Bb 1.670 Grm

Lk : 29 Cm

Pb : 44 Cm

Jenis kelamin : perempuan

Kondisi secara umum bayi segera menangis dan berada di inkubator

Tanda	0	1	2	Skor 1 menit	Skor 5 menit
Warna kulit	Biru ,pucat	Badan merah Jambu,ekstermitas biru	Seluruhnya merah jambu	1	1
Frekuensi jantung	Tidak ada	<100	>100	2	2
Iribilitas reflek	Tidak ada respon	Meringgis	Menangis kuat	2	2
Tonus otot	Flaksid	Ekstermitas sedikit fleksis	Gerak aktif	1	2
Usaaha bernapas	Tidak ada	Pelan tidak teratur teratur	Baik, menangis	2	2
Total				8	9

Kesimpulan nilai APGAR SCORE pada menit pertama adalah 8 dan pada 5 menit selanjutnya dengan nilai 9

Kesimpulan : “keadaan ibu dengan kategori 4 (dengan bantuan) post partum hari ke 4 dengan indikasi PEB, dengan keadaan payudara kanan dan kiri bengkak dan teraba keras asi belum keluar , TFU 2 cm dibawah pusat kontraksi baik pengeluaran lochea berwarna kecoklatan ,dengan jenis kelamin perempuan BB : 1,670 gram Lk: 29 cm ,Pb : 44 cm bayi lahir premature dan berada di inkubator nilai APGAR SCORE pada menit pertama adalah 8 dan pada 5 menit selanjutnya dengan nilai 9 . Kondisi secara umum bayi segera menangis, ibu dan bayi dalam keadaan baik “

Keadaan psikologis ibu :

DS :“ Pasien mengatakan cukup sedih dan cemas karena harus melahirkan lebih cepat dari perhitungan yang diberitahu dan , pada saat pengkajian pasien tampak sedih dan sering membaca kitab sucinya, pasien juga merasa cemas karena asi ibunya belum keluar”

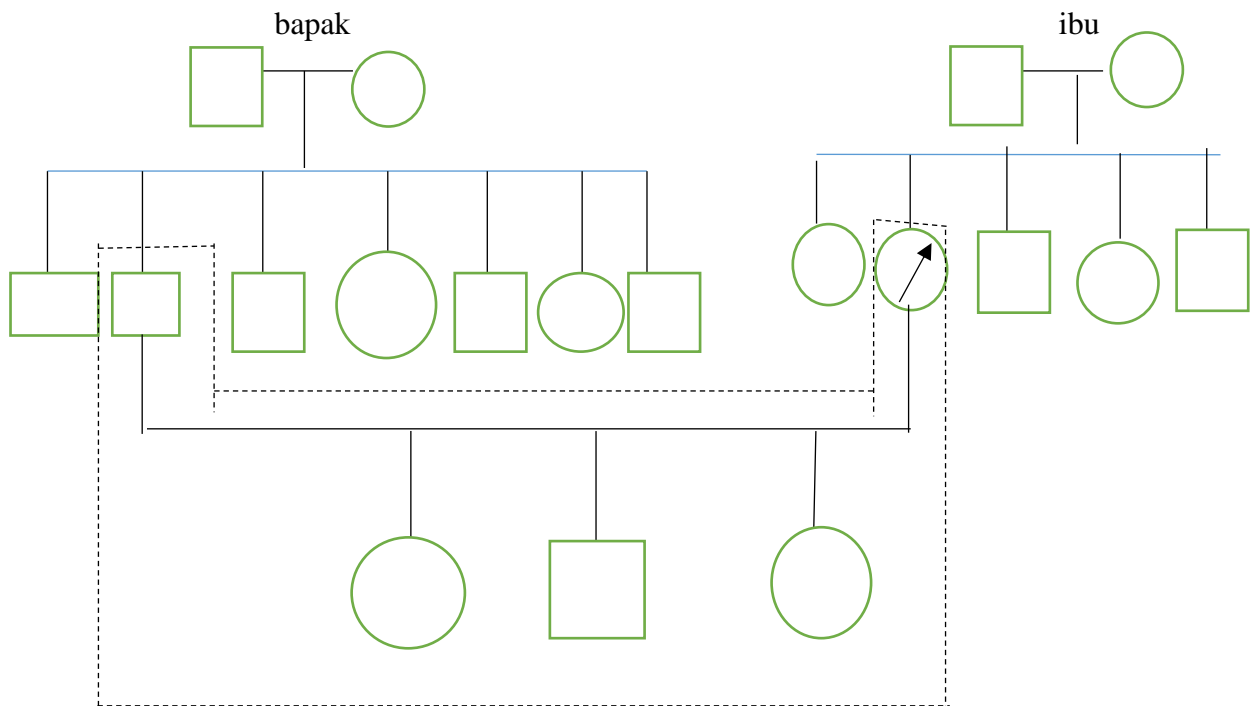
DO : - ibu tampak cemas ,dan selalu bertanya kapan bisa bertemu bayi diruang bayi
- Asi ibu belum keluar

Riwayat penyakit keluarga

- tidak ada memiliki riwayat penyakit keluarga sebelumnya seperti Hipertensi, diabetes melitus ,TB dan penyakit menular lainnya “

Riwayat Ginekologi :

- tidak memiliki masalah atau gangguan lainnya seperti ,kanker, mioma maupun penyakit pada reproduksi lainnya “



Riwayat Obstetric

No	Jenis Kelamin	Cara Lahir	tahun	Tempat Persalinan dan penolong	BB Lahir	Komplikasi selama proses persalinan	Keadaan saat ini	Umur
1	-	Aborsi	2008	Rumah sakit	-		-	+ 10 minggu

2	Perenpuan	SC	2011	Rumah sakit suaka insan Banjarmasin	2.900 Gr	Tidak ada masalah selama proses persalinan	Pada saat pengkajian pasien tampak membaik dan bayi juga dalam keadaan baik	13 tahun
3	Laki -laki	SC	2014	Rumah sakit suaka insan Banjarmasin	2.700 Gr	Tidak ada masalah selama proses persalinan	Pada saat pengkajian pasien tampak membaik dan bayi juga dalam keadaan baik	10 tahun
4.	-	Aborsi (curet)	2021	Rumah sakit suaka insan Banjarmasin	-	-	-	-

Pemeriksaan Fisik (head to toe) post partum

Penampilan umum : ibu tampak bersih dan rapi

BB : 62,2 kg

TB : 157 cm

TTV : T : 37,4 P: 95 R : 21 SPO2 : 98% TD : 130/70 mmhg

Komponen	Review of system	Pemeriksaan fisik
Kulit, rambut, kepala	Sistem Integumen	- Warna kulit : sawo matang - turgor kulit : elastis - rambut : panjang , hitam dan bersih
Kepala dan leher	Sistem persyarafan	- Kelenjar tyroid: tidak - Tidak ada kaku kunduk (kesulitan melihat kiri dan kanan)

		<ul style="list-style-type: none"> - Kel. Limfe leher : tidak - Kel Parotis : tidak
Mulut,tenggorokan	Sistem pencernaan	<ul style="list-style-type: none"> - Mukosa Merah muda - Septum Normal
Thoraks dan paru-paru	Sistem pernapasan	Bentuk dada Simetris
Payudara	Sistem reproduksi	<ul style="list-style-type: none"> - Simetris - Kedua payudara kiri dan kanan bengkak - Payudara teraba keras - asi belum keluar - puting susu menonjol namun ada luka
Jantung	Sistem kardiovaskular	Frekuensi denyut jantung 98 ^x /menit teratur
Abdomen	Sistem reproduksi	<ul style="list-style-type: none"> -luka pos op kurang lebih 10 cm tertutup kasa dan dalam keadaan bersih -TFU 2 cm dibawah pusat - kontraksi baik
Genetalia	System reproduksi	<ul style="list-style-type: none"> - Tidak terdapat kelainan - Adanya lochea yaitu cairan berwarna putih namun tidak terlalu banyak

Riwayat kesehatan

1. 11 Pola Gordon

	Sebelum sakit dirumah	Sesudah sakit di rs
a. Persepsi terhadap kesehatan – manajemen kesehatan	Sebelum nya pasien mengatakan hanya melakukan pengobatan ke klinik atau hanya membeli obat di warung atau apotik saja ,	Setelah masuk rumah sakit pasien cukup merasa bahwa penting agar selalu menjaga kesehatan karena bisa berpengaruh pada diri sendiri maupun bayi
b. Pola aktivitas dan latihan	Pasien mengatakan aktivitas sebagai ibu rumah tangga dan mengurus anak dirumah	Pasien hanya bisa berdiam ditempat tidur karena keterbatasan gerak serta terpasang infus

c. Pola istirahat dan tidur	Pasien mengatakan tidur dan istirahat selama sakit cukup yaitu sekitar 8 jam karena setelah melakukan aktivitas disiang harinya	Pasien mengatakan kesulitan tidur karena terasa nyeri dan beberapa hari ini badan hangat dan sampai demam
d. Pola nutrisi	Pasien mengatakan sebelum sakit pola makan 3 kali sehari dan tidak ada hambatan Ketika menelan	Pasien mengatakan hanya makan sedikit dari porsi biasanya

e. Pola eliminasi	Pasien mengatakan BAK dan BAB secara normal	Pasien mengatakan kesulitan karena setelah operasi takut bergerak dan ketika pengkajian pasien sudah tidak menggunakan kateter dan mampu berjalan ke toilet dengan bantuan suami
f. Pola kognitif – perceptual	Pasien mengatakan tidak mengalami gangguan kognitif – sensori seperti penglihatan, pendengaran berbicara mengingat dan sebagainya	Pasien mengatakan merasa tidak nyaman karena nyeri dan pasien selalu merasa tidak nyaman karena badannya terasa lemas dan pusing
g. Pola konsep diri	Pasien mengatakan tidak merasa sakit dan selalu merasa dirinya sehat dan kuat	Pasien mengatakan dirinya seperti tidak berdaya karena hanya bisa terbaring lemah serta selalu merasa cemas karena asi yang tidak lancar
h. Pola koping	Pasien mengatakan sebelum sakit jika ia merasa stres atau banyak pikiran hanya sering menyendiri atau membaca kitab suci	Pasien mengatakan hanya bisa bercerita dengan suami dan pasien juga tampak cemas karena stres karena harus melahirkan prematur, dan asi yang tidak keluar sehingga pasien merasa sangat cemas dan takut
i. Pola seksualitas – reproduksi	Pasien berjenis kelamin Perempuan	Pasien mengatakan hanya bisa berdiam di atas tempat tidur saja
j. Pola peran – hubungan	Pasien mengatakan memiliki hubungan yang baik antar saudara dan keluarga besar lainnya	Pasien mengatakan selama sakit keluarga kompak dalam merawat dan suami dengan perhatian menjaga istri dan anak-anak pun ikut menjaga ibunya
k. Pola Nilai Kepercayaan	Pasien mengatakan selalu berdoa dan membaca kitab suci saja	Pasien mengatakan hanya bisa berdoa di atas tempat tidur

Profil Keluarga

Pendukung keluarga : suami , kedua orang tua dan keluarga

Jumlah anak : 3 anak hidup

Tipe rumah dan komunitas : permanen

Pekerjaan : Pegawai swasta

Tingkat pendidikan : SMA

Tingkat social ekonomi : menengah

Riwayat dan rencana keluarga berencana : menggunakan alat kontrasepsi (KB)

Pemeriksaan Laboratorium atau Hasil Pemeriksaan Diagnostic Lainnya

No	Hari/Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Nilai Normal	Analisa
1	Selasa ,02 juli 2024	Pemeriksaan urine lengkap Ureum : 17 Creatini : 0,5 <u>MAKROSKOPIS</u> Warna Kekeruhan <u>KIMIA</u> Ph : 7.0 Protein : (++) Glukosa : negative	15-39 0,6 – 1,1 Kuning muda Jernih 4-5-6 Negative Negative	Normal Dibawah normal Normal Normal Nilai postive dibawah normal Normal
2	Kamis,04 juli 2024	Pemeriksaan darah lengkap Darah lengkap Hemoglobin : 11,8 Hematokrit : 35,4 Leukosit : 18 Trombosit : 222 Eritrosit : 3,74 MCV : 84,1 MCH : 31.5 MCHC : 37,14	14-16 40-48 4-10 150.000-400.000 4.500.000-5.500.00 80-94 28-33 32-36	Hb rendah Dibawah normal Diatas batas normal Normal Normal Normal Normal Diatas batas normal

		<p style="text-align: center;">DIFF COUNT</p> <p>Basophil : 0 Eosinophil : 0 Stab cell : 2 Segmen : 88 Limfosit 10 Monosit 0</p> <p>Kimia hati dan pancreas albumin 2.3 bilirubin total 0.46 bilirubin direk 0.23 bilirubin inderek 0.23 SGOT 33</p>	<p>0.0-1.0 1-3 2-6 50-70 20-35</p> <p>3,5-5,2 0,20-1,20 0,00-0,20 0,20-0,80 <33</p>	<p>Normal Dibawah batas normal Normal Diatas batas normal Dibawah batas normal</p> <p>Dibawah batas normal Normal Diatas batas normal Normal Normal</p>
--	--	--	--	---

Terapi Medis yang Diberikan



Tanggal	Jenis Terapi	Rute terapi	Indikasi terapi	Efek samping	Nursing concideration
<p>Senin 08 juli 2024 09 . 10 wita</p>	<p>Dopamet 2x500 gr</p>	<p>PO</p>	<p>Diberikan pada pasien untuk menurunkan tekanan darah bekerja dengan melebarkan pembuluh darah sehingga darah dapat mengalir lebih lancar .</p>	<p>Reaksi hipersensitif, seperti gatal, ruam, bengkak. Gangguan saluran cerna, seperti mulut kering, mual, muntah, diare, atau konstipasi. Mengantuk.</p>	<p>Peran perawat dalam pemberian obat harus memberikan dosis sesuai order selalu memeriksa mekanisme kerja obat beri tahukan kepada keluarga tentang obat yang diberikan serta selalu memperhatikan efek samping</p>
<p>Senin 08 juli 2024 09 . 10 wita</p>	<p>Tofedex 3x 25 mg</p>	<p>PO</p>	<p>Diberikan kepada pasien untuk mengurangi nyeri yang ditimbulkan post operasi Tofedex Tablet bermanfaat untuk meredakan nyeri ringan hingga sedang akibat kondisi</p>	<p>Efek samping yang mungkin terjadi selama penggunaan Tofedex, seperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thrombosis - Infark miokard dan stroke - Hipertensi 	<p>Peran perawat dalam pemberian obat harus memberikan dosis sesuai order selalu memeriksa mekanisme kerja obat beri tahukan kepada keluarga</p>

			tertentu, seperti terkilir, sakit gigi, atau nyeri haid.	<ul style="list-style-type: none"> - Retensi cairan dan edema - Inflamasi - Pendarahan saluran cerna - Tukak lambung dan usus - Perforasi usus 	
Senin 08 juli 2024 09 .10 wita	Nugalmin 2x1 gr	PO	Nugalmin ini bermanfaat untuk meningkatkan daya tahan tubuh, penyembuhan luka pascaoperasi, serta meringankan edema.	<p>Biasanya pada beberapa orang mungkin akan timbul reaksi alergi seperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sesak napas - Gatal dan ruam - Pembengkakan pada wajah, bibir dan lidah 	Peran perawat dalam pemberian obat harus memberikan dosis sesuai order selalu memeriksa mekanisme kerja obat beri tahukan kepada keluarga .
Senin 08 juli 2024 09 . 10 wita	Simpix 2x1 gr	PO	Diberikan untuk pasien untuk mengobati infeksi yang disebabkan oleh bakteri .	Hipersensitivitas, gangguan Gstrointestinal & pernapasan, syok, gangguan fungsi ginjal, granulositopenia atau eosinofilia, stomatitis, kandidiasis, defisiensi vit K	Peran perawat dalam pemberian obat harus memberikan dosis sesuai order
Senin 08 juli 2024 09 . 10 wita	Nutribrest 3x1	PO	Nutribreast adalah suplemen makanan dengan kandung ekstrak katuk yang digunakan untuk membantu meningkatkan produksi ASI.	Belum ada efek samping yang dilaporkan. Jika terjadi efek samping yang tidak diinginkan, hentikan penggunaan dan segera hubungi dokter.	Peran perawat dalam pemberian obat harus memberikan dosis sesuai order selalu memeriksa mekanisme kerja obat beri tahukan kepada keluarga tentang obat yang diberikan serta selalu memperhatikan efek samping yang ditimbulkan

<p>Senin 08 juli 2024 10 : 20 wita</p>	<p>Sanmol 500ml</p>	<p>Drip</p>	<p>Obat ini diberikan untuk selain untuk meredakan nyeri diberikan juga untuk penurun demam</p>	<p>Efek Samping: hematological, alergi kulit, reaksi alergi lain dan kerusakan hati untuk penggunaan jangka panjang.</p>	<p>Peran perawat dalam pemberian obat harus memberikan dosis sesuai order selalu memeriksa mekanisme kerja obat beri tahukan kepada keluarga</p>
<p>Senin 08 juli 2024 09 : 10 wita</p>	<p>Infus RL</p>	<p>IV</p>	<p>Dosis resusitasi cairan RL pada kondisi luka bakar dapat menggunakan rumus Parkland, yaitu: Cairan diberikan dalam 24 jam sebanyak 4 mL/kgBB/luas luka bakar dalam % Untuk 24 jam pertama, kebutuhan cairan diberikan 50% dalam 8 jam, sedangkan 50% berikutnya diberikan dalam 16 jam.</p>	<p>Efek samping yang dapat timbul saat penggunaan Wida RL yaitu: Nyeri dada. Detak jantung abnormal. Penurunan tekanan darah</p>	<p>Peran perawat dalam pemberian obat harus memberikan dosis sesuai order selalu memeriksa mekanisme kerja obat beri tahukan kepada keluarga tentang obat yang diberikan serta selalu memperhatikan efek samping yang ditimbulkan</p>

Analisa Data

Data	Kemungkinan penyebab	Masalah
<p>DS : Pasien mengatakan sangat cemas beberapa hari ini air susunya tidak keluar dan pasien sempat stres dan merasa takut serta cemas karena harus melahirkan bayi secara prematur ,dan sempat beberapa hari sebelumnya untuk memaksakan asi nya keluar sehingga puting susu sedikit terluka</p>	<p>Krisis maturisional</p> <p>↓</p> <p>Merasa khawatir dan takut akibat kondisi yang dihadapi</p> <p>↓</p> <p>Merasa cemas pasca post partum</p>	<p>Ansietas (D.0080)</p>

<p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien tampak cemas - Raut wajah pasien tampak sedih - Kedua payudara tampak bengkak 		
<p>DS : Pasien mengatakan bahwa air ASI nya tidak mau keluar dan sudah dilakukan pompa ASI dan bayi untuk menghisap puting susu namun tetap tidak mau keluar</p> <p>DO : Payudara ibu tampak bengkak disebelah kiri , ibu tampak cemas ,dan meringis karena payudara terasa sakit</p>	<p>Hormon prolactin belum efektif</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Kelenjar alveoli mammae belum mengeluarkan ASI</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Menyusui tidak efektif</p>	<p>Menyusui tidak efektif (D.0029)</p>

Diagnosa Keperawatan

1. Ansietas b/d krisis maturisional d/d kecemasan terhadap bayi lahir premature
2. Menyusui tidak efektif b/d ketidakadekuatan suplai ASI d/d ASI ibu tidak mau keluar

Rencana, Implementasi, Evaluasi

Tanggal/jam	Diagnosa Kep.	Tujuan	Intervensi	Rasional	Implementasi	Evaluasi
Senin 08 juli 2024 10 :30 wita	Ansietas b/d krisis matursional d/d kecemasan terhadap asi yang tidak mau keluar D.0080	Diharapkan setelah dilakukan intervensi keperawatan 1 x 8 jam pasien tingkat ansietas menurun 1. prilaku cemas menurun 2. verbalisasi khawatir akibat kondisi yang dihadapi menurun	1. Identifikasi saat tingkat ansietas berubah (mis. kondisi, waktu, stressor) 2. Monitor tanda-tanda ansietas (verbal dan nonverbal) 3. Ciptakan suasana terapeutik untuk menumbuhkan kepercayaan 4. Temani pasien untuk mengurangi kecemasan, jika memungkinkan 5. Pahami situasi yang membuat ansietas	1. untuk mengetahui tingkat ansietas yang dirasakan 2. untuk melakukan pemantauan tanda2 ansietas yang dialami 3. agar pasien merasa tenang dan percaya kepada perawat 4. -untuk menciptakan rasa saling percaya	Jam 07.30 wita 1. mengkaji tingkat ketidaknyaman ibu 2. menciptakan hubungan saling percaya dengan memperkenalkan diri 3. mengobservasi ttv 4. pasien mampu mengatakan apa yang ia rasakan 5. membantu ibu ADL	Senin 08 juli 2024 10 :30 wita S: pasien masih sedikit cemas dan mencoba menyusui secara langsung O : ku : baik -pasien selalu didampingi suami,dan tampak pasien sering membaca kitab suci -pasien tampak tenang T : 37,4 P: 95 R : 22

			<p>6. Dengarkan dengan penuh perhatian</p> <p>7. Ajarkan ibu untuk melakukan metode kangguru untuk bayi dan ibu saling kontak tubuh</p>	<p>5. agar pasien tetap tenang dan merasa diperhatikan</p> <p>6. Agar pasien merasa diberikan perhatian</p> <p>7. Agar memberikn kesempatan bayi melekat dengn ibu dan menimbulkan kebahagiaan sehingga ibu merasa senang dan mengurangi kecemasan</p>	<p>6. menganjurkan ibu unruk menyusui secara langsung</p> <p>7. ibu melakukan metode kangguru ketika boarding dengan bayinya sehingga dapat mengurangi kecemasan pada ibu</p> <p>jam 09 .10</p> <p>kolaborasi dengan dokter dan pemberian obat oral :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nugalmin - 2x1 gr - Simpix 	<p>SPO2: 98%</p> <p>TD:130/70 mmhg</p> <p>A : P3A2 post op hari ke 4</p> <p>P : mengukur ttd vital</p> <p>-menganjurkan ibu untuk menyusui secara on demand</p> <p>-mengajarkan ibu untuk melakukan metode kangguru</p> <p>-menganjurkan ibu untuk teknik relaksasi ketika merasa cemas dan meminta untuk melakukan aktivitas yang dapat mengurangi kecemasan</p>
--	--	--	---	--	--	---

					<ul style="list-style-type: none"> - 2x1 gr - Nutribrest - 3x1 - Tofedex - 3x 25 mg 	
<p>Senin 08 juli 2024</p> <p>10 :30 wita</p>	<p>Menyusui tidak efektif b/d ketidakadekua tan suplai ASI d/d ASI ibu tidak mau keluar</p> <p>D.0029</p>	<p>Diharapkan setelah dilakukan intervensi keperawatan 1 x 8 jam pasien mampu memberikan ASI secara langsung dari payudara kepada bayi dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. tetesan ASI meningkat 2. suplai ASI menjadi adekuat 3. hisapan bayi meningkat 4. kemampuan ibu memposisikan bayi meningkat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. .identifikasi tujuan dan kesiapan menyusui 3. dukung ibu dalam meningkatkan kepercayaan dalam menyusui 4. libatkan pendukung seperti suami dan keluarga 5. Jelaskan manfaat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. untuk memastikan pasien yang diberikan penyuluhan tidak dalam keadaan yang tidak pas 2. untuk mengetahui apakah ibu sudah siap untuk menyusui 3. agar memberikan motivasi agar ibu lebi semangat lagi dalam menjalankan 	<p>Jam 07.30 wita</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. melakukan pengkajian apa yang ibu rasakan 2. Menjelaskan manfaat menyusui bagi ibu dan bayi 3. Mengajarkan ibu cara melakukan perawatan payudara pasca melahirkan (cara memerah ASI , dan 	<p>Senin 08 juli 2024</p> <p>10 :30 wita</p> <p>S:pasien mengatakan kedua payudara masih bengkak dan setelah breecare pasien mengatakan mampu menyusui dan melakukan pumping</p> <p>O :-pasien tampak menyusui secara langsung</p> <p>ku : baik</p> <p>T : 37,4</p> <p>P: 95</p>

			<p>menyusui bagi ibu dan bayi</p> <p>6. jelaskan perawatan payudara post partum</p>	<p>peran barunya sebagai ibu</p> <p>4. .keluarga atau suami adala salah satu pemberi dukungan untuk ibu</p> <p>5. bahwa pentingnya untuk Kesehatan ibu dan bayi dalam menerima dan memberikan nutrisi melalui ASI</p> <p>6. hal ini bertujuan untuk memberikan Pendidikan Kesehatan secara mandiri agar ibu dapat melakukannya sendiri dirumah</p>	<p>pijat payudara)</p> <p>4. Membantu pasien untuk ADL</p> <p>5. Anjurkan ibu untuk menyusui secara langsung</p> <p>6. Melakukan pemijatan payudara dan pijat oksitosin</p> <p>7. Anjurkan ibu untuk memakan makanan yang disediakan</p> <p>jam 09 .10</p> <p>kolaborasi dengan dokter dan pemberian obat oral :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nugalmin - 2x1 gr - Simpix - 2x1 gr 	<p>R : 22</p> <p>SPO2: 98%</p> <p>TD:130/70 mmhg</p> <p>A : P3A2 post op hari ke 4</p> <p>P : mengukur ttd vital</p> <p>Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan luka op</p> <p>-menganjurkan ibu untuk menyusui secara on demand</p> <p>- ajarkan ibu untuk selalu melakukan pijatan payudara ketika mandi</p>
--	--	--	---	--	--	--

					<ul style="list-style-type: none">- Nutribrest- 3x1- Tofedex- 3x 25 mg	
--	--	--	--	--	---	--

Rencana Pendidikan Kesehatan

No	Area	Rencana Tindakan
1.	Kerja	<ol style="list-style-type: none">1. Anjurkan pasien untuk melakukan pekerjaan yang ringan terlebih dahulu2. Anjurkan Kurangi ibu untuk mengangkat barang-barang yang terlalu berat
2.	Istirahat	<ol style="list-style-type: none">1. Anjurkan pasien untuk istirahat yang cukup karena selama masa nifas ibu akan sering2. Ajarkan ibu agar bisa mengatur jadwal istirahat
3.	Latihan	<ol style="list-style-type: none">1. Anjurkan ibu untuk melakukan Latihan melakukan aktivitas kecil agar ibu tetap bisa beraktifitas kecil
4.	Hygiene	<ol style="list-style-type: none">1. Ajarkan ibu melakukan kebersihan terutama personal hygiene , agar mencegah infeksi dan sebagainya2. Anjurkan ibu untuk rutin membersihkan area kewanitaan serta anjurkan penggunaan celana dalam yang baik
5.	Kontrasepsi	<ol style="list-style-type: none">1. Edukasi ibu dalam menentukan alat kontrasepsi serta apa saja indikasi yang akan timbul pada penggunaan kontrasepsi tersebut2. Jelaskan jenis-jenis kontrasepsi yang dapat digunakan ibu

A. CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal	SOAPIE	Paraf
<p>Senin 08 juli 2024 08.29 wita</p>	<p>DS: pasien masih sedikit cemas dan mencoba menyusui secara langsung</p> <p>DO : ku : baik</p> <ul style="list-style-type: none"> -pasien selalu didampingi suami,dan tampak pasien sering membaca kitab suci -pasien tampak tenang <p>T : 37,4</p> <p>P: 95</p> <p>R : 22</p> <p>SPO2: 98%</p> <p>TD:130/70 mmhg</p> <p>A : P3A2 post op hari ke 4</p> <p>P : mengukur ttv vital</p> <ul style="list-style-type: none"> -menganjurkan ibu untuk menyusui secara on demand -mengajarkan ibu untuk melakukan metode kangguru 	<p>Tiara</p>
<p>Selasa 09 juli 2024 09 .20 wita</p>	<p>DS : “ Pasien mengatakan asi yang keluar hanya 5 cc saja dan hanya masih sedikit pusing dan telinga sedikit berdengung ”</p> <p>DO :- Pasien melakukan pompa asi pada saat pengkajian</p> <ul style="list-style-type: none"> - Air asi hanya 5 cc kiri dan kanan - Pasien melakukan boarding ke kamar bayi untuk memberikan asi secara langsung - Pasien melakukan metode kanguru - Ttv : Td : 140/90 mmHG , P : 85 SPO² : 98 % R : 20x /menit <p>A : P3A2 Post op hari ke 5</p> <p>P : - mengukur TTV</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ajarkan ibu untuk melakukan pijat payudara mandiri ketika mandi - Menganjurkan ibu untuk menyusui secara langsung ketika boarding dengan bayi - Anjurkan ibu untuk selalu pumping asi 	<p>Tiara</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Konsul dokter THT konsultasi telinga - Intervensi dilanjutkan 	
<p>Rabu 10 juli 2024</p> <p>08.45 wita</p>	<p>DS : “ Pasien mengatakan asi sudah mulai keluar sedikit sedikit hampr 10 cc dan hanya masih sedikit pusing ”</p> <p>DO :- Pasien melakukan pompa asi pada saat pengkajian</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien melakukan boarding kamar bayi untuk memberikan asi secara langsung - Pasien melakukan metode kanguru - Ttv : Td : 120/90 mmHG , P : 74 SPO² : 99 % R : 20x /menit <p>A : P3A2 Post op hari ke 6</p> <p>P : - mengukur TTV</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ajarkan ibu untuk melakukan pijat payudara mandiri ketika mandi - Menganjurkan ibu untuk menyusui secara langsung ketika boarding dengan bayi - Anjurkan ibu untuk selalu pumping asi <p>Intervensi dilanjutkan</p>	Tiara





LEMBAR KONSULTASI
STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF PROGRAM STUDI
PROFESI NERS TAHUN 2024



Nama : Tiara Melinda S.Kep

Nim : 113063J123083

Judul Laporan Studi Kasus : Laporan asuhan keperawatan maternitas Ny. M P3 A2 Post partum Sectio Caesar indikasi PEB dibangsal clement Rumah Sakit Suaka Insan 2024

Pembimbing Lahan : Sukinah,A.Md,Keb

Hari / Tgl.	Materi Konsultasi	Arahan dan Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing	Paraf Mahasiswa
Senin ,08 juli 2024	Askep -pengkajian	<ol style="list-style-type: none">1. lengkapi data pengkajian2.keluhan utama lengkapi sesuai dengan temuan3.hasil dari dilakukan intervensi brescare dan masukan dalam catatan perkembangan4. tanggal dan jam pada saat pengkajian5. keluhan utama diperbaiki6.jabarkan riwayat terdahulu menggunakan kata yang mudah dipahami7.pengkajian dilengkapi dan sesuaikan data		
Selasa,09 juli 2024	Askep -pengkajian -diagnosa -intervensi -implementasi - Evaluasi - Cppt	<ol style="list-style-type: none">1. pada masalah riwayat kehamilan terdahulu ditambahkan2. Diagnosa diperbaiki3. keluhan utama dijabarkan apa yang diberitahukan apa yang disampaikan4,hasil intervensi harus disesuaikan5. Riwayat obsterti diisi jika ada6.lengkapi data anastesi dan penggunaan analgesik7. Pemeriksaan pada riwayat kesehatan diperbaiki ditambahkan sesuai dengan anjuran8. Tambahkan efek samping obat9. Analisa data10. Catatan perkembangan disesuaikan dengan temuan		

Kamis ,11 juli 2024	Catatan perkembangan hari ke 3	<ol style="list-style-type: none">1. Analisa data2. Catatan perkembangan disesuaikan dengan temuan3. ACC lahan		
------------------------	--------------------------------------	--	---	---

LEMBAR KONSULTASI
STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF PROGRAM STUDI







PROFESI NERS TAHUN 2024











Nama : Tiara Melinda S.Kep

Nim : 113063J123083

Judul Laporan Studi Kasus : Laporan asuhan keperawatan maternitas Ny. M P3 A2 Post partum Sectio Caesar indikasi PEB dibangsal clement Rumah Sakit Suaka Insan 2024

Pembimbing akademik : Sr. Margareta Martini SPC.

Hari / Tgl.	Materi Konsultasi	Arahan dan Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing	Paraf Mahasiswa
Senin ,08 juli 2024	Askep -pengkajian	<ol style="list-style-type: none"> 1. tanggal dan jam pada saat pengkajian 2. keluhan utama diperbaiki 3.jabarkan riwayat terdahulu menggunakan kata yang mudah dipahami 4.pengkajian dilengkapi dan sesuaikan data 		
Selasa,09 juli 2024	Askep -pengkajian -diagnosa -intervensi -implementasi - Evaluasi - Cppt	<ol style="list-style-type: none"> 1. Judul dilengkapi dengan Ebp 2. Diagnosa diperbaik 3. keluhan utama dijabarkan apa yang diberitahukan apa yang disampaikan 4. Perbaiki apgar skor dan kesimpulan agar score serta tambahkan keluhan fisiologi sesuai temuan dan apa yang dilihat 5. Riwayat obsterti diisi jika ada 6. Berat badan bayi muncul di kesimpulan pada pemeriksaan fisik munculkan sistem yang dikaji 7. Pemeriksaan pada riwayat kesehatan diperbaiki ditambahkan sesuai dengan anjuran 8. Tambahkan efek samping obat 9. Analisa data 10. Nomor sdki slki siki dimunculkan 11. Catatan perkembangan disesuaikan dengan temuan 		
Rabu 11 juli 2024	Pengkajian Cppt	<ol style="list-style-type: none"> 1. .judul diperbaiki 2. Berat badan bayi muncul di kesimpulan pada pemeriksaan fisik munculkan sistem yang dikaji 3. Pemeriksaan pada riwayat kesehatan diperbaiki ditambahkan sesuai dengan anjuran 4.Tambahkan efek samping obat 		

		5. Analisa data Catatan perkembangan disesuaikan dengan temuan		
Jumat 13 Juli 2024	Bab 1	1. perbaiki judul 2. hilangkan foto 3. masukan ebp 4. tambahkan keaslian penulisan		
Senin 15 Juli 2024	BAB II	1. Tambahkan ebp 2. Perbaiki penulisan 3. tambahkan pathway masalah 4. Sesuaikan dengan judul		
Selasa 16 Juli 2024	BAB II III IV	1. rapikan penulisan 2. perhatikan pengkajian 3. sesuaikan pengkajian dan penjabaran		
Rabu 17 Juli 2024	BAB V DAPUS	1. rapikan penulisan 2. kesimpulan harus memuat semua hasil 3. sesuaikan panduan		
Kamis 18 Juli 2024	BAB I, II, III, IV, dan V	Tambahkan ebp 2. Perbaiki penulisan 3. tambahkan pathway masalah 4. Sesuaikan dengan judul kesimpulan harus memuat semua hasil 5. sesuaikan panduan 6. sesuaikan judul sesuai judul yan		
	BAB I, II, III, IV, dan V	ACC Akademik	