

### **BAB III**

#### **TINJAUAN KASUS**

Nama Mahasiswa : Bayu Rina, S.Kep  
Tempat Penelitian : Ruang Nifas RSUD Panembahan Senopati Bantul  
Tanggal Penelitian : 29-31 Desember 2023

---

#### **A. DATA DEMOGRAFI**

Nama Klien : Ny.F  
Tanggal Lahir : 02/03/1995  
Alamat : Cengiran Pandak Bantul  
Status Perkawinan : Nikah  
Agama : Islam  
Suku : Jawa  
Pendidikan : SMK  
Pekerjaan : Ibu rumah tangga  
Nama Suami : Tn.S  
Tanggal Masuk RS : 28/12/2023  
Diagnosa Medis : Post SC Hari ke-0 P1A0 A/I Presbo  
No. RM : 7247xx  
Tanggal pengkajian : 29/12/2023 Jam: 12.00 WIB  
Tanggal Persalinan (jam) : 29/12/2023 Jam: 10.00 WIB  
Status Obstetri : G1 P0 A0 (HPHT: 12/4/2023, HPL: 19/01/2024)

## **B. KELUHAN UTAMA SAAT INI :**

Pasien post *Sectio caesarea* hari ke-0, pasien mengatakan nyeri pada luka bekas operasi, P: pasien mengatakan nyeri pada luka bekas operasi saat bergerak, Q: pasien mengatakan rasanya seperti ditusuk-tusuk, R: pasien mengatakan nyeri dirasakan hanya di daerah luka bekas operasi, S: 8 (Nyeri berat terkontrol), T: pasien mengatakan nyeri dirasakan hilang timbul. Pasien nampak meringis kesakitan saat mencoba bergerak dan sering mengelus perutnya.

### **Riwayat Kehamilan Sekarang:**

Pasien mengatakan rutin melakukan pemeriksaan kehamilannya di puskesmas tiap bulan dan saat di trimester akhir pasien melakukan pemeriksaan kehamilan di bidan, untuk pemeriksaan ANC dilakukan 14 kali di Bidan dan Dokter, pada trimester 1 pemeriksaan 4 kali di puskesmas, pada trimester 2 pemeriksaan 2 kali puskesmas, pada trimester 3 pemeriksaan 6 kali di RS .

### **Riwayat Penyakit sebelumnya : Hipertensi**

### **Riwayat Persalinan dan kelahiran saat ini :**

Pasien melahirkan di RSUD Panembahan Senopati Bantul dengan cara *Sectio Caesarea* pada pukul 10.00 WIB.

- Lamanya persalinan :  $\pm 1,5$  jam WIB
- Posisi Janin : Posisi Presbo (Presentase Bokong) tidak sesuai untuk kelahiran normal
- Tipe Kelahiran : *Sectio Caesarea*
- Masalah selama persalinan: Presbo (sungsang).
- Penggunaan analgesik dan anestesi : Spinal

### **Riwayat penggunaan kontrasepsi**

- Jenis kontrasepsi : IUD



Keterangan:

Laki-laki: ☐ Perempuan: ☐

Pasien:  Meninggal dunia: X

**Riwayat Ginekologi** : Pasien mengatakan haid atau menstruasi lancar *menarche* saat usia 12 tahun siklus 28-30 hari, lama 7 hari.

**Tabel 3.1 Riwayat Obstetri**

| No | Jenis Kelamin | Cara Lahir | Tempat persalinan        | BB lahir  | Komplikasi selama persalinan | Keadaan saat ini  | Umur   |
|----|---------------|------------|--------------------------|-----------|------------------------------|-------------------|--------|
| 1  | Laki-laki     | SC         | RSUD Panembahan Senopati | 2900 gram | Presbo (Sungsang)            | Dirawat di Perina | 0 hari |

### Tanda Tanda Vital

**Tekanan darah** : 120/87 mmHg

**Nadi** : 98 x/menit

**Suhu** : 36,0 °C

**Respirasi** : 22 x/menit

**SPO2** : 99%

**TFU** : 1 jari dibawah pusat

**Lokhea** : Rubra

### Riwayat Kesehatan Saat Ini

### Pola Nutrisi

BB : 48 kg  
 IMT : 16,21  
 TB : 148 cm  
 Sebelum dirawat : Frekuensi makan 3x sehari, selama hamil pasien mengatakan tidak bisa makan yang pedas, Tidak ada alergi makanan  
 Selama dirawat : pasien mengatakan setelah operasi belum makan dan minum.

#### **Pola eliminasi**

Sebelum dirawat : BAK selama hamil bisa 10-15x/sehari, BAB Frekuensi 2x/sehari konsistensi lunak, warna coklat, bau khas feses, tidak ada masalah

Selama dirawat : BAK selama pasien terpasang DC kateter 100cc warna kuning keruh, pasien belum BAB sejak kemarin.

#### **Pola Aktivitas dan Latihan**

**Mobilisasi** :. Pasien masih belum bisa menggerakkan kaki dan badannya

**Pemenuhan ADL** : Dibantu oleh suami dan keluarga

#### **Pola Istirahat tidur :**

Sebelum dirawat : pasien mengatakan susah tidur dan hanya bisa tidur sambil duduk.

Saat dirawat : pasien mengatakan masih belum bisa tidur dengan nyaman

#### **Pola Persepsi terhadap diri:**

Pasien mengatakan ingin segera pulih dan ingin segera melihat bayinya karena sejak di pindahkan ke bangsal pasien belum melihat bayinya yang di rawat di ruang perina RSUD Panembahan Senopati Bantul

### Pola Hubungan Peran:

Pasien mengatakan tinggal bersama suami di rumah, struktur keluarga suami dan istri, anggota keluarga yang sering berkunjung adalah ibu dari istri karena tidak tinggal dalam 1 rumah.

### Pengkajian nyeri :

- a) P (Provokatif) : pasien mengatakan nyeri pada luka bekas operasi saat bergerak
- b) Q (Quality) : pasien mengatakan rasanya seperti di tusuk-tusuk
- c) R (Regional ) : pasien mengatakan nyeri dirasakan hanya didaerah luka bekas operasi
- d) S (Scale ) : 8 (Nyeri berat terkontrol)
- e) T (Time) : pasien mengatakan nyeri dirasakan hilang timbul

## D. PEMERIKSAAN FISIK

### 1. PEMERIKSAAN FISIK

#### a) Kepala

|          |                                                                                                                                                |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Inspeksi | Bentuk kepala pasien mesocephal, tidak tampak lesi, warna rambut hitam merata dan pertumbuhan rambut merata.<br>Mata: konjungtiva tidak anemis |
| Palpasi  | Tidak ada pembengkakan, tidak ada benjolan dan tidak ada lesi                                                                                  |

#### b) Leher

|          |                                                                           |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|
| Inspeksi | Warna kulit merata, tidak tampak massa maupun lesi                        |
| Palpasi  | Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada pembesaran vena Jugularis |

#### c) Dada dan Payudara Dada

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Inspeksi | Bentuk dada simetris, tidak ada luka warna kulit merata, tidak terdapat otot bantu pernafasan |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

|            |                                                                                                                     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Palpasi    | Terdapat getaran saat pemeriksaan taktil fremitus, tidak ada nyeri tekan, tidak teraba massa atau benjolan          |
| Perkusi    | Terdengar bunyi sonor pada kedua lapang paru, bunyi redup pada area jantung                                         |
| Auskultasi | Paru: Bunyi nafas vesikuler, tidak ada suara nafas tambahan<br>Jantung: terdengar bunyi jantung S1 dan S2 (lup-dup) |

### Payudara

|          |                                                                                                                                   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Inspeksi | Bentuk kanan kiri simetris, tidak ada luka, tidak ada pembengkakan, puting susu menonjol keluar, areola berwarna hitam kecoklatan |
| Palpasi  | Payudara teraba lembek dan ASI belum keluar. Tidak ada nyeri tekan pada kedua payudara                                            |

- Data tambahan: Pasien mengatakan ASInya belum keluar sejak melahirkan, Pasien mengatakan khawatir ASI untuk anaknya tidak tercukupi

### d) Abdomen

|            |                                                                                                                                                                                              |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Inspeksi   | Bentuk abdomen simetris, terdapat luka bekas operasi <i>Seccio caesarea</i> tertutup verban 22cm, terdapat striae gravidarum, Pengkajian Infeksi: Tumor (-), Kalor (-), Rubor (-), Dolor (-) |
| Auskultasi | Bising usus 12 x/menit                                                                                                                                                                       |
| Perkusi    | Timpani                                                                                                                                                                                      |
| Palpasi    | Tidak teraba massa, pasien mengatakan merasa nyeri apabila bagian area luka ditekan. terdapat kontraksi uterus keras TFU 1 jari dibawah pusat.                                               |

### e) Genital

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Inspeksi | Tidak ada pembengkakan pada area genital, genitalia nampak bersih, pasien terpasang DC Kateter ukuran 16 bentuk 2 way bahan latex foley kateter tertampung urin 100cc berwarna kuning keruh, Lochea rubra (merah segar) $\pm 20\text{cc}$ $\frac{1}{4}$ underpad |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### f) Ekstremitas

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Ekstremitas atas  | CRT <2 detik, terpasang infus RL 20 Tpm, <i>Homan Sign</i> Positif                                                                                                                                                                                            |  |  |
| Ekstremitas bawah | <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="text-align: center; margin-right: 10px;"> <math>\frac{5}{4}</math> </div> <div style="text-align: center; margin-right: 10px;"> <math>\frac{5}{4}</math> </div> </div> |  |  |

## E. PEMERIKSAAN LABORATORIUM DAN DIAGNOSTIK

Tabel 3.2 Pemeriksaan Laboratorium

| Tanggal    | Pemeriksaan         | Hasil   | Nilai Rujukan | Satuan    |
|------------|---------------------|---------|---------------|-----------|
| 28/12/2023 | <b>HEMATOLOGI</b>   |         |               |           |
|            | Hemoglobin          | 12.2    | 12.8-16.8     | g/dl      |
|            | Lekosit             | 9.33    | 3.60-11.00    | $10^3/uL$ |
|            | Eritrosit           | 4.08    | 3.80-5.20     | $10^3/uL$ |
|            | Trombosit           | 286     | 150-450       | $10^3/uL$ |
|            | Hematokrit          | 37,9    | 35.0-47.0     | %         |
|            | <b>HITUNG JENIS</b> |         |               |           |
|            | Eusinofil           | 0       | 2-4           | %         |
|            | Basofil             | 0       | 0-1           | %         |
|            | Batang              | 0       | 2-5           | %         |
|            | Segmen              | 78      | 50-70         | %         |
|            | Limfosit            | 17      | 25-40         | %         |
|            | Monosit             | 5       | 2-8           | %         |
|            | <b>GOL DARAH</b>    |         |               |           |
|            | Golongan Darah      | B       |               |           |
|            | Rhesus Faktor       | Positif |               |           |
|            | <b>HEMOSTASIS</b>   |         |               | Detik     |
|            | PPT                 | 13.6    | 12.0-16.0     | Detik     |
|            | APTT                | 31.2    | 28.0-38.0     | Detik     |
|            | Control PPT         | 14.8    | 11.0-16.0     | Detik     |
|            | Control APTT        | 29.7    | 28.0-36.5     | Detik     |
|            | <b>KIMIA KLINIK</b> |         |               |           |

|            |                      |             |             |        |
|------------|----------------------|-------------|-------------|--------|
| 29/12/2023 | <b>FUNGSI HATI</b>   |             |             |        |
|            | SGOT                 | 18          | <31         | U/L    |
|            | SGPT                 | 11          | <31         | U/I    |
|            | <b>FUNGSI GINJAL</b> |             |             |        |
|            | Ureum                | 15          | 17-43       | mg/dl  |
|            | Creatinin            | 0.70        | 0.60-1.10   | mg/dl  |
|            | <b>DIABETES</b>      |             |             |        |
|            | GDS                  | 70          | 80-200      | mg/dl  |
|            | <b>ELEKTROLIT</b>    |             |             |        |
|            | Natrium              | 136.1       | 137.0-145.0 | mmol/l |
|            | Kalium               | 4.32        | 3.50-5.10   | Mmol/l |
|            | Klorida              | 103.5       | 98.0-107.0  | Mmol/l |
|            | <b>HEPATITIS</b>     |             |             |        |
|            | HbsAg                | Negatif     | Negatif     |        |
|            | <b>INFEKSI LAIN</b>  |             |             |        |
|            | HIV Screening        | Non Reaktif | Non Reaktif |        |
|            | <b>SEDIMEN URIN</b>  |             |             |        |
|            | Eritrosit            | Negatif     | Negatif     | /LPK   |
|            | Leukosit             | Negatif     | Negatif     | /LPK   |
|            | Granular             | Negatif     | Negatif     | /LPK   |
|            | Bakteri              | Positif     | Negatif     | /LPK   |
|            | <b>HEMATOLOGI</b>    |             |             |        |
|            | Hemoglobin           | 12.2        | 12.8-16.8   | g/dl   |

## F. TERAPI MEDIS

**Tabel 3.3 Terapi Medis**

| Tanggal    | Jenis Terapi | Rute | Dosis    |
|------------|--------------|------|----------|
| 29/12/2023 | Cefazolin    | IV   | 2x200 gr |
|            | Cefixime     | Oral | 2x200 gr |
|            | Paracetamol  | IV   | 4x500 gr |
|            | Ondansentron | IV   | 3x4 mg   |

|            |                          |      |          |
|------------|--------------------------|------|----------|
|            | Ketorolac                | IV   | 3x30 mg  |
|            | Bedrest 24 jam           |      |          |
| 30/12/2023 | Domperidon               | IV   | 2x10 mg  |
| 31/12/2023 | Asam mefenamat           | Oral | 3x500 mg |
|            | SF (Tablet Tambah Darah) | Oral | 3x60 mg  |

## G. ANALISA DATA

**Tabel 3.4 Analisa Data**

| No | Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Problem                  | Etiologi                                                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1  | DS :<br>- Pasien mengatakan nyeri pada luka bekas operasi<br>- P: pasien mengatakan nyeri pada luka bekas operasi dirasakan saat bergerak<br>- Q: pasien mengatakan seperti ditusuk-tusuk<br>- R: pasien mengatakan nyeri dirasakan hanya didaerah bekas operasi<br>- S: 8 (nyeri berat terkontrol)<br>- T: nyeri dirasakan hilang timbul<br>DO :<br>- Pasien nampak meringis kesakitan saat mencoba bergerak<br>- Pasien nampak sering mengelus perutnya | Nyeri Akut               | Agen pencedera fisik (prosedur tindakan invasive/operasi) |
| 2  | DS:<br>- Pasien mengatakan baru bisa miring kanan kiri<br>- Pasien mengatakan masih belum bisa duduk karena luka bekas operasi terasa nyeri<br>DO:<br>- ADL pasien dibantu keluarga                                                                                                                                                                                                                                                                       | Gangguan Mobilitas Fisik | Program Pembatasan Gerak                                  |
| 3  | DS:<br>- Pasien mengatakan ASI pasien belum keluar sama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Menyusui Tidak Efektif   | Ketidakadekuatan suplai ASI                               |

|   |                                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                         |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------|
|   | sekali sejak melahirkan<br>- Pasien mengatakan khawatir ASI untuk anaknya tidak tercukupi<br>DO :<br>- APGAR Score 3/7<br>- Puting susu menonjol<br>- Payudara terasa lembek<br>- ASI nampak belum keluar saat ditekan |                |                                                                         |
| 4 | DS:-<br>DO:<br>- Terdapat Luka post operasi <i>Sectio Caesarea</i> 22cm<br>- Terpasang infus<br>- Terpasang DC kateter<br>- Pengkajian Infeksi<br>- Tumor (-)<br>- Kalor (-)<br>- Rubor (-)<br>- Dolor (-)             | Resiko Infeksi | Ketidakadekuatan pertahanan tubuh primer:<br>Kerusakan integritas kulit |

#### H. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (prosedur tindakan invasive/operasi) d.d post operasi *sectio caesarea* (D.0077)
2. Gangguan Mobilitas Fisik berhubungan dengan Program Pembatasan Gerak d.d post operasi *sectio caesarea* H+0 (D.0054)
3. Menyusui tidak efektif berhubungan dengan Ketidakadekuatan suplai ASI d.d ASI tidak menetes keluar (D.0029)
4. Resiko Infeksi dibuktikan dengan ketidakadekuatan pertahanan tubuh primer:kerusakan integritas kulit (D.0142)

I. RENCANA INTERVENSI KEPERAWATAN

Tabel 3.5 Rencana Intervensi Keperawatan

| NO | Diagnosa Keperawatan                                                                                                                      | Tujuan dan Kriteria Hasil (SLKI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Intervensi Keperawatan (SIKI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (prosedur tindakan invasive/operasi) d.d post operasi <i>section caesarea</i> (D.0077) | <p>Tingkat Nyeri (L.08066)<br/>Setelah dilakukan tindakan keperawatan 3x24 jam diharapkan tingkat nyeri menurun<br/>Dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Keluhan nyeri dar meningkat (1) menjadi menurun (5)</li><li>2. Meringis dari meningkat (1) menjadi menurun (5)</li><li>3. Kesulitan tidur dari meningkat (1) menjadi menurun (5)</li></ol> <p>Kontrol Nyeri (L.08063)<br/>Setelah dilakukan tindakan keperawatan 3x24 diharapkan kontrol nyeri meningkat<br/>Dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Melaporkan nyeri terkontrol dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li><li>2. Kemampuan mengenali nyeri dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li><li>3. Kemampuan mengenali penyebab nyeri dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li></ol> | <p><b>Manajemen Nyeri (I.08238)</b><br/><b>Observasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Identifikasi lokasi,karakteristik,durasi,frekuensi,kualitas,intensitas nyeri</li><li>- Identifikasi skala nyeri</li><li>- Identifikasi respons nyeri non verbal</li></ul> <p><b>Terapeutik</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (aromaterapi bitter orange)</li><li>- Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri.</li><li>- Fasilitasi istirahat dan tidur</li></ul> <p><b>Edukasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri</li><li>- Jelaskan strategi meredakan nyeri</li><li>- Anjurkan memonitor nyeri secara mandiri.</li></ul> <p><b>Kolaborasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kolaborasi pemberian analgetik, ketorolac 30mg/8 jam</li></ul> <p><b>Pemberian Analgesik (I.08243)</b><br/><b>Observasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Identifikasi karakteristik nyeri</li><li>- Identifikasi riwayat alergi obat</li><li>- Identifikasi kesesuaian jenis analgesik dengan tingkat keparahan nyeri</li><li>- Monitor tanda-tanda vital sebelum dan sesudah pemberian analgesik</li><li>- Monitor efektivitas analgesik</li></ul> <p><b>Terapeutik</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Jelaskan jenis analgesik yang disukai untuk mencapai analgesia optimal, jika perlu</li><li>- Pertimbangkan penggunaan infus kontinu, atau bolus opioid untuk mempertahankan kadar dalam serum</li></ul> |

|   |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tetapkan target efektifitas analgesik untuk mengoptimalkan respons pasien</li> <li>- Dokumentasikan respons terhadap efek analgesik dan efek yang tidak diinginkan</li> </ul> <p><b>Edukasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jelaskan efek terapi dan efek samping obat</li> </ul> <p><b>Kolaborasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kolaborasi pemberian dosis dan jenis analgesik, ketorolac 30mg/8 jam</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2 | <p>Gangguan Mobilitas Fisik berhubungan dengan Program pembatasan gerak d.d post operasi <i>section caesarea</i> H+0</p> <p><b>(D.0054)</b></p> | <p>Mobilitas Fisik (L.05042)</p> <p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan 3x24 jam diharapkan mobilitas fisik meningkat</p> <p>Dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pergerakan ekstremitas dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> <li>2. Kekuatan otot dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> <li>3. Rentang gerak (ROM) dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> <li>4. Kecemasan dari meningkat (1) menjadi menurun (5)</li> </ol> | <p><b>Dukungan Ambulasi (I.06171)</b></p> <p><b>Observasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifikasi adanya nyeri atau keluhan fisik lainnya</li> <li>- Identifikasi toleransi fisik melakukan ambulasi</li> <li>- Monitor frekuensi jantung dan tekanan darah sebelum memulai ambulasi</li> <li>- Monitor keadaan umum selama melakukan ambulasi</li> </ul> <p><b>Terapeutik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fasilitasi aktivitas mobilisasi dengan alat bantu (mis. tongkat, kruk)</li> <li>- Fasilitasi melakukan mobilisasi fisik, jika perlu</li> <li>- Libatkan keluarga untuk membantu pasien dalam meningkatkan ambulasi</li> </ul> <p><b>Edukasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jelaskan tujuan dan prosedur ambulasi</li> <li>- Anjurkan melakukan ambulasi dini</li> </ul> <p><b>Dukungan Mobilisasi (I.05173)</b></p> <p><b>Observasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifikasi adanya nyeri atau keluhan fisik lainnya</li> <li>- Identifikasi toleransi fisik melakukan pergerakan</li> <li>- Monitor frekuensi jantung dan tekanan darah sebelum memulai mobilisasi</li> <li>- Monitor keadaan umum selama melakukan mobilisasi</li> </ul> <p><b>Terapeutik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fasilitasi aktivitas mobilisasi dengan alat bantu (mis. pagar tempat tidur)</li> <li>- Fasilitasi melakukan pergerakan, jika perlu</li> <li>- Libatkan keluarga untuk membantu pasien dalam meningkatkan pergerakan</li> </ul> <p><b>Edukasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jelaskan tujuan dan prosedur mobilisasi</li> <li>- Anjurkan melakukan mobilisasi dini</li> <li>- Ajarkan mobilisasi sederhana yang harus dilakukan (mis. duduk di tempat tidur,</li> </ul> |

|   |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | duduk di sisi tempat tidur, pindah dari tempat tidur ke kursi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3 | Menyusui tidak efektif<br>berhubungan dengan<br>Ketidakadekuatan suplai ASI<br>d.d ASI tidak menetes keluar<br><b>(D.0029)</b> | Status Menyusui (L.03029)<br>Setelah dilakukan intervensi selama 3x24 jam, diharapkan status menyusui membaik<br>Dengan kriteria hasil:<br><ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perlekatan bayi pada Payudara ibu dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> <li>2. Kemampuan ibu Memposisikan bayi dengan benar dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> <li>3. Miksi bayi lebih dari 8 kali/24 jam dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> <li>4. Tetesan /pancaran ASI dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> <li>5. Suplai ASI adekuat dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> <li>6. Bayi tidur setelah menyusui dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> <li>7. Payudara ibu kosong setelah menyusui dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> <li>8. Asupan bayi dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> <li>9. Hisapan bayi dari menurun (1) menjadi meningkat (5)</li> </ol> | <p><b>Edukasi Menyusui (I.12393)</b></p> <p><b>Observasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifikasi kesiapan menerima informasi</li> <li>- Identifikasi tujuan atau keinginan menyusui</li> </ul> <p><b>Terapeutik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan</li> <li>- Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan</li> <li>- Berikan kesempatan untuk bertanya</li> <li>- Dukung ibu meningkatkan kepercayaan diri dalam menyusui</li> <li>- Libatkan sistem pendukung: suami, keluarga, tenaga kesehatan, dan masyarakat</li> </ul> <p><b>Edukasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Berikan konseling menyusui tentang stimulasi untuk peningkatan ASI dan massage yang dapat dilakukan untuk melancarkan sekresi ASI</li> <li>- Jelaskan manfaat menyusui bagi ibu dan bayi</li> </ul> <p><b>Konseling Laktasi (I.03093)</b></p> <p><b>Observasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifikasi keadaan emosional ibu saat akan dilakukan konseling menyusui</li> <li>- Identifikasi keinginan dan tujuan menyusui</li> <li>- Identifikasi permasalahan yang ibu alami selama proses menyusui</li> </ul> <p><b>Terapeutik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gunakan teknik mendengarkan aktif</li> <li>- Berikan pujian terhadap perilaku ibu yang benar</li> </ul> <p><b>Edukasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajarkan teknik menyusui yang tepat sesuai kebutuhan ibu</li> </ul> |
| 4 | Resiko Infeksi berhubungan<br>dengan ketidakadekuatan<br>pertahanan tubuh<br>primer:kerusakan integritas<br>kulit (D.0142)     | Tingkat Infeksi (L.14137)<br>Setelah dilakukan tindakan keperawatan 3x24 jam diharapkan tingkat infeksi menurun<br>Dengan kriteria hasil :<br><ol style="list-style-type: none"> <li>1. Demam dari meningkat (1) menjadi menurun (5)</li> <li>2. Kemerahan dari meningkat (1) menjadi menurun (5)</li> <li>3. Nyeri dari meningkat (1) menjadi menurun (5)</li> <li>4. Bengkak dari meningkat (1) menjadi menurun (5)</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Pencegahan Infeksi (I.14539)</b></p> <p><b>Observasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik</li> </ul> <p><b>Terapeutik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Batasi jumlah pengunjung</li> <li>- Berikan perawatan kulit pada area edema</li> <li>- Cuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien</li> <li>- Pertahankan teknik aseptik pada pasien berisiko tinggi</li> </ul> <p><b>Edukasi</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|  |  |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|--|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>5. Kadar sel darah putih</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jelaskan tanda dan gejala infeksi</li> <li>- Ajarkan cara mencuci tangan dengan benar</li> <li>- Ajarkan cara memeriksa kondisi luka atau luka operasi</li> <li>- Anjurkan meningkatkan asupan nutrisi</li> <li>- Anjurkan meningkatkan asupan cairan</li> </ul> <p><b>Kolaborasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kolaborasi pemberian antibiotik, cefixime 200mg P.O/ 12 jam</li> </ul> <p><b>Perawatan Luka (I.14564)</b></p> <p><b>Observasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitor karakteristik luka (mis. drainase, warna, ukuran, bau)</li> <li>- Monitor tanda-tanda infeksi</li> </ul> <p><b>Terapeutik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lepaskan balutan dan plester secara perlahan</li> <li>- Bersihkan dengan cairan NaCl</li> <li>- Berikan salep yang sesuai ke kulit/lesi, jika perlu</li> <li>- Pasang balutan sesuai jenis luka</li> <li>- Pertahankan teknik steril saat melakukan perawatan luka</li> <li>- Ganti balutan sesuai jumlah eksudat dan drainase</li> </ul> <p><b>Edukasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jelaskan tanda dan gejala infeksi</li> <li>- Anjurkan mengonsumsi makanan tinggi kalori dan protein</li> </ul> <p><b>Kolaborasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kolaborasi pemberian antibiotik cefixime 200mg P.O/ 12 jam</li> </ul> |
|--|--|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

J. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Hari Ke-0

Tabel 3.6 Implementasi Dan Evaluasi Hari ke-0

| No | Diagnosa Keperawatan                                                                                                                        | Tanggal /Waktu                                         | Implementasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Evaluasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Paraf                                                                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (prosedur tindakan invasive/operasi) d.d post operasi <i>section caesarea</i> ) (D.0077) | 29/12/2023<br>13.00<br><br>13.10<br>13.15<br><br>13.20 | <ul style="list-style-type: none"><li>- Mengkaji lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri</li><li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li><li>- Mengidentifikasi respons nyeri non verbal</li><li>- Memberikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (aromaterapi <i>bitter orange</i>)</li><li>- Memberikan inj. obat analgesik ketorolac 30mg/8 jam</li></ul> | 29/12/2023 Jam 13.30<br><b>S:-</b> Pasien mengatakan masih merasa nyeri pada luka bekas operasi <ul style="list-style-type: none"><li>- P: pasien mengatakan nyeri pada luka bekas operasi saat bergerak</li><li>- Q: Pasien mengatakan nyeri seperti ditusuk-tusuk</li><li>- R: pasien mengatakn nyeri pada luka bekas operasi</li><li>- S: pasien mengatakan nyeri dengan skala nyeri 8</li><li>- T: nyeri terasa hilang timbul</li></ul> <b>O:-</b> Pasien nampak meringis saat mencoba bergerak <ul style="list-style-type: none"><li>- Pasien nampak lebih rileks</li><li>- Pasien nampak melakukan penerapan aromaterapi <i>bitter orange</i> dengan menghirup aromaterapi selama 10 menit</li></ul> <b>A:</b> Masalah nyeri akut belum teratasi<br><br><b>P:</b> Lanjutkan intervensi <ul style="list-style-type: none"><li>- Monitor tingkat nyeri</li><li>- Pemberian obat paracetamol 500mg (jam 11.00)</li><li>- Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurasi rasa nyeri (aromaterapi <i>bitter orange</i>)</li></ul> | <br><br>Bayu Rina |

|   |                                                                                                                                   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                      |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Gangguan Mobilitas Fisik berhubungan dengan program pembatasan gerak d.d post operasi <i>section caesarea</i> H+0 <b>(D.0054)</b> | 13.30 WIB<br><br>13.45 WIB<br><br>13.50 WIB<br><br>14.00 WIB<br><br>14.05 WIB | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi toleransi fisik melakukan pergerakan</li> <li>- Memonitor frekuensi jantung dan tekanan darah sebelum memulai mobilisasi</li> <li>- Memonitor keadaan umum selama melakukan mobilisasi</li> <li>- Memfasilitasi aktivitas mobilisasi dengan alat bantu (mis. pagar tempat tidur)</li> <li>- Memfasilitasi melakukan pergerakan,jika perlu</li> <li>- Melibatkan keluarga untuk membantu pasien dalam meningkatkan pergerakan</li> </ul> | <p>Jam 14.30 WIB</p> <p><b>S:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan belum bisa miringkanan kiri karena masih nyeri</li> </ul> <p><b>O:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien nampak berbaring</li> <li>- Pasien nampak meringis kesakitan saat mencoba miring kanan kiri</li> <li>- TTV:<br/>TD:114/86mmHg<br/>S : 36,0 °C<br/>N:100x/mnt<br/>RR :22 x/mnt<br/>SPO2 : 99%</li> </ul> <p><b>A:</b> Masalah gangguan mobilitas fisik belum teratasi</p> <p><b>P:</b> Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajarkan mobilisasi miring kanan kiri</li> <li>- Ajarkan mobilisasi duduk di sisi tempat tidur</li> </ul> | <br><br>Bayu Rina |
| 3 | Menyusui tidak efektif berhubungan dengan Ketidakadekuatan suplai ASI d.d ASI tidak menetes keluar <b>(D.0029)</b>                | 14.00 WIB<br><br>14.05 WIB<br><br>14.10 WIB<br>14.15 WIB                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Melibatkan system pendukung: suami, keluarga, dan tenaga kesehatan</li> <li>- Mengajarkan perawatan payudara post partum</li> <li>- Mengajarkan perawatan payudara post partum</li> <li>- Menganjurkan pasien makan makanan yang memperbanyak produksi ASI</li> </ul>                                                                                                                                                                                    | <p>Jam : 14.00 WIB</p> <p><b>S:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan ASInya belum keluar</li> </ul> <p><b>O:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Payudara teraba padat tidak menonjol</li> </ul> <p><b>A:</b> Masalah menyusui tidak efektif belum teratasi</p> <p><b>P:</b> Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajarkan perawatan payudara post partum</li> <li>- Anjurkan pasien makan makanan yang banyak memproduksi ASI</li> </ul>                                                                                                                                                                             | <br><br>Bayu Rina |
| 4 | Resiko Infeksi berhubungan dengan ketidakadekuatan                                                                                | 14.30 WIB                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>Jam 15.00 WIB</p> <p><b>S :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah tau tanda-tanda infeksi</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                      |

|  |                                                             |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                  |
|--|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | pertahanan tubuh primer:kerusakan integritas kulit (D.0142) | 14.45 WIB<br><br>14.50 WIB<br><br>14.55 WIB | <ul style="list-style-type: none"><li>- Memonitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistematis</li><li>- Membatasi jumlah pengunjung</li><li>- Mempertahankan teknik aseptik pada pasien</li><li>- Mengajukan meningkatkan asupan nutrisi</li><li>- Mengajukan meningkatkan asupan cairan</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Pasien mengatakan belum makan dan minum</li></ul> O: Terdapat luka post operasi <i>Section Caesarea</i> <ul style="list-style-type: none"><li>- Terpasang infus</li><li>- Terpasang kateter</li><li>- Pengkajian infeksi</li></ul> Dolor/nyeri (-)<br>Tumor/edema (-)<br>Kalor/panas (-)<br>Rubor/kemerahan(-)<br>A: Masalah Risiko Infeksi belum teratasi<br>P: Lanjutkan Intervensi <ul style="list-style-type: none"><li>- Memonitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistematis</li><li>- Mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien</li><li>- Mempertahankan teknik aseptik pada pasien</li><li>- Kolaborasi dalam pemberian antibiotik cefixime 30g (jam 12.00)</li><li>- Mengajukan meningkatkan asupan nutrisi</li></ul> | <br>Bayu Rina |
|--|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

Tabel 3.7 Implementasi Dan Evaluasi Hari ke-1

| No | Diagnosa Keperawatan                                                                        | Tanggal /Waktu                           | Implementasi                                                                                                                                                                                                        | Evaluasi                                                                                                                                                                                                                                                                 | Paraf                                                                                              |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (prosedur tindakan invasive/operasi) d.d | 30/12/2023<br>12.30 WIB<br><br>12.40 WIB | <ul style="list-style-type: none"><li>- Mengkaji lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri</li><li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li><li>- Mengidentifikasi respons nyeri non</li></ul> | 30/12/2023 Jam 13.15 WIB<br>S: <ul style="list-style-type: none"><li>- P: pasien mengatakan nyeri pada luka bekas operasi saat bergerak</li><li>- Q: Pasien mengatakan nyeri seperti ditusuk-tusuk</li><li>- R: pasien mengatakn nyeri pada luka bekas operasi</li></ul> | <br>Bayu Rina |

|   |                                                                                                                            |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | post operasi <i>section caesarea</i> ) (D.0077)                                                                            | 12.45 WIB<br>13.00 WIB                                                     | verbal<br>- Memberikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (aromaterapi <i>bitter orange</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"><li>- S: pasien mengatakan nyeri dengan skala nyeri 6</li><li>- T: nyeri terasa hilang timbul</li></ul> <b>O:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Pasien nampak meringis saat mencoba bergerak</li><li>- Pasien nampak lebih rileks</li><li>- melakukan penerapan aromaterapi <i>bitter orange</i> selama 10 menit dengan menghirup aromaterapi</li></ul> <b>A:</b> Masalah nyeri akut belum teratasi<br><br><b>P:</b> Lanjutkan intervensi <ul style="list-style-type: none"><li>- monitor tingkat nyeri</li><li>- kolaborasi pemberian paracetamol jam (11.00)</li><li>- Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri aromaterapi <i>bitter orange</i>)</li></ul> |                                                                                                  |
| 2 | Gangguan Mobilitas Fisik berhubungan dengan program pembatasan gerak d.d post operasi <i>section caesarea</i> H+0 (D.0054) | 13.30 WIB<br>13.45 WIB<br>13.50 WIB<br>14.00 WIB<br>14.05 WIB<br>14.10 WIB | <ul style="list-style-type: none"><li>- Mengidentifikasi toleransi fisikmelakukan pergerakan</li><li>- Memonitor frekuensi jantung dan tekanandarah sebelum memulai mobilisasi</li><li>- Memonitor keadaan umum selama melakukan mobilisasi</li><li>- Memfasilitasi aktivitas mobilisasi denganalat bantu (mis. pagar tempat tidur)</li><li>- Memfasilitasi melakukan pergerakan, jika perlu</li><li>- Melibatkan keluarga untuk membantu pasien dalam meningkatkan pergerakan</li></ul> | Jam 14.00<br><b>S:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Pasien mengatakan baru bisa miring kanan kiri tapi masih nyeri</li><li>- Pasien mau mencoba duduk tapi dibantu tempat tidur</li></ul> <b>O:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Pasien nampak bisa miring kanan kirisecara mandiri</li><li>- Pasien nampak meringis kesakitan saat mencoba miring kanan kiri</li><li>- Pasien nampak duduk di tempat tidur</li><li>- TTV:</li></ul> TD: 120/82mmHg<br>S : 36 °C<br>N : 98x/mnt<br>RR:22x/mnt<br>SPO2 : 99%<br><br><b>A:</b> Masalah gangguan mobilitas fisik belum teratasi                                                                                                                          | <br>Bayu Rina |

|   |                                                                                                                        |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                        |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>P:</b> Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajarkan mobilisasi duduk tanpa bantuan bed</li> <li>- Ajarkan mobilisasi duduk di sisi tempat tidur</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                  |
| 3 | Menyusui tidak efektif berhubungan dengan Ketidakadekuatan suplai ASI d.d ASI tidak menetes keluar <b>(D.0029)</b>     | 14.00 WIB<br><br>14.05 WIB<br><br>14.10 WIB<br>14.15 WIB         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Melibatkan system pendukung: suami, keluarga, dan tenaga kesehatan</li> <li>- Mengajarkan perawatan payudara post partum</li> <li>- Mengajarkan perawatan payudara post partum</li> <li>- Menganjurkan pasien makan makanan yang memperbanyak produksi ASI</li> </ul>                                                                                        | Jam 14.30 WIB<br><b>S:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan ASInya masih belum keluar</li> <li>- Pasien mengatakan merasa nyaman saat dilakukan pijat oksitosin</li> </ul> <b>O:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Payudara terasa padat dan puting menonjol</li> </ul> <b>A:</b> Masalah menyusui tidak efektif belum teratasi<br><b>P:</b> Lanjutkan intervensi <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajarkan perawatan payudara post partum</li> <li>- Anjurkan pasien makan makanan yang banyak memproduksi ASI</li> </ul>              | <br>Bayu Rina |
| 4 | Resiko Infeksi berhubungan dengan ketidakadekuatan pertahanan tubuh primer: kerusakan integritas kulit <b>(D.0142)</b> | 14.30 WIB<br><br><br>14.45 WIB<br><br>14.50 WIB<br><br>14.55 WIB | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien</li> <li>- Memonitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik</li> <li>- Membatasi jumlah pengunjung</li> <li>- Mempertahankan teknik aseptik pada pasien</li> <li>- Menganjurkan meningkatkan asupan nutrisi</li> <li>- Menganjurkan meningkatkan asupan cairan</li> </ul> | Evaluasi Pukul 15.00 WIB<br><b>S :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah tau tanda-tanda infeksi</li> <li>- Pasien mengatakan minumannya sedikit kurang lebih 600ml</li> <li>- Pasien mengatakan makan hanya setengah porsi karena belum nafsu makan.</li> </ul> <b>O :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Terdapat luka post operasi <i>Section Caesarea</i></li> <li>- Terpasang infus</li> <li>- Terpasang kateter</li> <li>- Pengkajian infeksi</li> </ul> Dolor/nyeri (-)<br>Tumor/edema (-)<br>Kalor/panas (-)<br>Rubor/kemerahan(-) | <br>Bayu Rina |

|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  |  |  | <p>A: Masalah Risiko Infeksi belum teratasi</p> <p>P: Lanjutkan Intervensi Pencegahan Infeksi (I.14539)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Memonitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistematis</li><li>- Mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien</li><li>- Mempertahankan teknik aseptik pada pasien</li><li>- Mengajukan meningkatkan asupan nutrisi.</li></ul> |  |
|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Tabel 3.8 Implementasi Dan Evaluasi Hari ke-2

| No | Diagnosa Keperawatan                                                                                                                        | Tanggal /Waktu                                                             | Implementasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Evaluasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Paraf                                                                                            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (prosedur tindakan invasive/operasi) d.d post operasi <i>section caesarea</i> ) (D.0077) | 31/12/2023<br>13.00 WIB<br><br>13.10 WIB<br><br>13.15 WIB<br><br>13.20 WIB | <ul style="list-style-type: none"><li>- Mengkaji lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri</li><li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li><li>- Mengidentifikasi respons nyeri non verbal</li><li>- Memberikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (aromaterapi <i>bitter orange</i>)</li></ul> | <p>31/12/2023 Jam 13.30 WIB</p> <p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- P: pasien mengatakan nyeri pada luka bekas operasi saat bergerak</li><li>- Q: Pasien mengatakan nyeri seperti ditusuk-tusuk</li><li>- R: pasien mengatakn nyeri pada luka bekas operasi</li><li>- S: pasien mengatakan nyeri dengan skala nyeri 5</li><li>- T: nyeri terasa hilang timbul</li></ul> <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Pasien nampak meringis saat mencobab Bergerak</li><li>- Pasien nampak sering mengelus perutnya</li><li>- Pasien nampak melakukan teknik penerapan aromaterapi <i>bitter orange</i> dengan menghirup aromaterapi selama 10 menit</li></ul> <p>A: Masalah nyeri akut teratasi sebagian</p> <p>P: Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Monitor Tingkat Nyeri</li><li>- Kolaborasi pemberian obat paracetamol 500mg (11.00)</li><li>- Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurasi rasa nyeri</li></ul> | <br>Bayu Rina |

|   |                                                                                                                            |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                    |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                            |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (aromaterapi <i>bitter orange</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                    |
| 2 | Gangguan Mobilitas Fisik berhubungan dengan program pembatasan gerak d.d post operasi <i>section caesarea</i> H+0 (D.0054) | 13.30 WIB<br><br>13.45 WIB<br><br>13.50 WIB<br><br>14.00 WIB<br><br>14.05 WIB<br><br>14.10 WIB | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi adanya nyeri atau keluhan fisik lainnya</li> <li>- Mengidentifikasi toleransi fisik melakukan pergerakan</li> <li>- Memonitor frekuensi jantung dan tekanan darah sebelum memulai mobilisasi</li> <li>- Memonitor keadaan umum selama melakukan mobilisasi</li> <li>- Memfasilitasi aktivitas mobilisasi dengan alat bantu (mis. pagar tempat tidur)</li> <li>- Melibatkan keluarga untuk membantu pasien dalam meningkatkan pergerakan</li> </ul> | <p>Jam 14.00 WIB</p> <p><b>S:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan baru bisa miringkanan kiri tapi masih nyeri</li> <li>- Pasien mau mencoba duduk tapi dibantu tempat tidur</li> </ul> <p><b>O:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien nampak bisa miring kanan kiri secara mandiri</li> <li>- Pasien nampak meringis kesakitan saat mencoba miring kanan kiri</li> <li>- Pasien nampak duduk di tempat tidur</li> <li>- TTV:</li> </ul> <p>TD: 114/76 mmHg<br/>S : 36 °C<br/>N : 99x/mnt RR: 20x/mnt<br/>SPO2 : 99%</p> <p><b>A:</b> Masalah gangguan mobilitas fisik teratasi sebagian</p> <p><b>P:</b> Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajarkan mobilisasi duduk tanpa bantuan bed</li> <li>- Ajarkan mobilisasi duduk di sisi tempat tidur</li> </ul> | <br>Bayu Rina   |
| 3 | Menyusui tidak efektif berhubungan dengan Ketidakadekuatan suplai ASI d.d ASI tidak menetes keluar (D.0029)                | 14.00 WIB<br><br>14.05 WIB<br><br>14.10 WIB<br>14.15 WIB                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Melibatkan system pendukung: suami, keluarga, dan tenaga kesehatan</li> <li>- Mengajarkan perawatan payudara post partum</li> <li>- Mengajarkan perawatan payudara post partum</li> <li>- Menganjurkan pasien makan makanan yang memperbanyak produksi ASI</li> </ul>                                                                                                                                                                                               | <p>Jam 14.30 WIB</p> <p><b>S:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan ASI nya belum keluar sampai sekarang meskipun sudah di pumping ASI nya masih belum keluar</li> </ul> <p><b>O:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Payudara terasa padat</li> </ul> <p><b>A:</b> Masalah menyusui tidak efektif belum teratasi</p> <p><b>P:</b> Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajarkan perawatan payudara post partum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <br>Bayu Rina |

|   |                                                                                                                          |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                          |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | - Anjurkan pasien makan makanan yang banyak memproduksi ASI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |
| 4 | Resiko Infeksi berhubungan dengan ketidakadekuatan pertahanan tubuh primer:kerusakan integritas kulit<br><b>(D.0142)</b> | 14.30 WIB<br><br>14.45 WIB<br><br>14.50 WIB<br><br>14.50 WIB<br><br>15.00 WIB | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien</li> <li>- Memonitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik</li> <li>- Membatasi jumlah pengunjung</li> <li>- Mempertahankan teknik aseptik pada pasien</li> <li>- Mengajukan meningkatkan asupan nutrisi</li> <li>- Mengajukan meningkatkan asupan cairan</li> </ul> | <p>Evaluasi Pukul 15.15 WIB</p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah tau tanda-tanda infeksi</li> <li>- Pasien mengatakan minumannya sedikit kurang lebih 600ml perhari</li> <li>- Pasien mengatakan makan hanya setengah porsi karena belum nafsu makan</li> </ul> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Terdapat luka post operasi <i>Section Caesarea</i></li> <li>- Terpasang infus</li> <li>- Terpasang kateter</li> <li>- Pengkajian infeksi</li> <li>- Dolor/nyeri (-)</li> <li>- Tumor/edema (-)</li> <li>- Kalor/panas (-)</li> <li>- Rubor/kemerahan(-)</li> </ul> <p>A: Masalah Risiko Infeksi belum teratasi</p> <p>P: Lanjutkan Intervensi</p> <p>Pencegahan Infeksi (I.14539)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memonitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik</li> <li>- Mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien</li> <li>- Mempertahankan teknik aseptik pada pasien</li> <li>- Mengajukan meningkatkan asupan nutrisi</li> </ul> | <br>Bayu Rina |