LEMBAR INFORMED CONSENT

(PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:	
Nama · Vita Latari	
Alamat: JI. Setu Cipalyung	
	enyatakan bersedia dengan sukarela dan
tanpa paksaan menjadi responden dari pe	
Nama : Fitn madahiah	
Instansi: Universitos Bhakti Kencare	•
Dengan judul "Asuhan Keperawatan D	engan Kompres Kubis Dingin Terhadap
penurunan nyeri Payudara Pada Ibu Po	st Partum di Kelurahan Pondok Ranggon
Kecamatan Cipayung, Jakarta Timur"	
	Jakarta, Juni 2022
	* *
Peneliti	Responden
of our	life.
Fitri Madaniah	()

LEMBAR INFORMED CONSENT

(PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Nindia puspitacin

Alamat: dl. Clangkap raya Maber Thi, kec. Cleaning.

Sudah medengarkan dari peneliti dan menyatakan bersedia dengan sukarela dan tanpa paksaan menjadi responden dari peneliti.

Nama : Fifti Madaniah

Instansi : Univertes Bhaut Kencam.

Dengan judul "Asuhan Keperawatan Dengan Kompres Kubis Dingin Terhadap penurunan nyeri Payudara Pada Ibu Post Partum di Kelurahan Pondok Ranggon Kecamatan Cipayung, Jakarta Timur"

Jakarta, Juni 2022

Peneliti

Responden

Fitri Madaniah

NINDIA PUEPITASAri

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI PAYUDARA PADA IBU POST PARTUM HARI KE-2

Nama

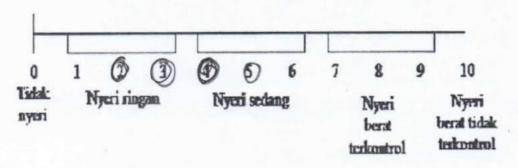
: Ny.V

Umur

: 342

Responden : W-1

No	Hari/ Tanggal	Sebelum di beri kompres kubis	Sesudah di beri kompres kubis
1	28/0622	\$	Ч
2	y/0622	ч	3
3	30 108 22	ч	3
4	61/07 22	4	3
5	02 /07 22 03 / 07 22	ч	2
6	03/07 22	ч	2
7	on los or	ч	2



KETERANGAN:

a. 0

:Tidak Nyeri

b. 1-3 (Nyeri Sedang)

:Hilang tanpa pengobatan,

c. 4-6 (Nyeri Sedang)bagian

d. 7-9 (Nyeri Berat Terkontrol)

e. 10: Nyeri berat

tidak mengganggu aktivitas seharihari

:Nyeri yang menyebar ke perut

bawah, mengganggu aktivitas seharihari, membutuhkan obat untuk mengurangi nyerinya

:Mengganggu aktivitas

:Menangis,meringis,gelisah, menghindari perakapan dan kontak sosial, sesak nafas, imobilisasi, menggit bibir, penurunan rentan keadaran

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI PAYUDARA PADA IBU POST PARTUM HARI KE-2

Nama

: Ny. H

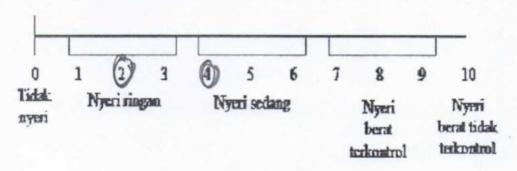
Umur

: 30 tu.

Responden

: KR-2.

No	Hari/ Tanggal	Sebelum di beri kompres kubis	Sesudah di beri kompres kubis
1	07/07 22	Ч	3
2	08/07 22	4	3
3	09 (07 22	ч	2
4	10 (0g or	4	2
5	11 (07 2	ч	2
6	n for ~	Ч	2
7	B 100 22	u	2



KETERANGAN:

a. 0

:Tidak Nyeri

b. 1-3 (Nyeri Sedang)

:Hilang tanpa pengobatan,

c. 4-6 (Nyeri Sedang)bagian

d. 7-9 (Nyeri Berat Terkontrol)

e. 10: Nyeri berat

tidak mengganggu aktivitas seharihari

:Nyeri yang menyebar ke perut

bawah, mengganggu aktivitas seharihari, membutuhkan obat untuk mengurangi nyerinya

:Mengganggu aktivitas

:Menangis,meringis,gelisah, menghindari perakapan dan kontak sosial, sesak nafas, imobilisasi, menggit bibir, penurunan rentan keadaran

Prodi	D3	Ke	perawatan	UBK	Ja	karta
-------	----	----	-----------	-----	----	-------

Nama N	/lhs :	
NIM		

ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU PASCA PARTUM

Α.	PENGRAJIAN	Jam Masuk	12.30 .		
	Tanggal masuk : 27 10 6 1 2012	- Street and Control of the Control			
	Ruang / Kelas :	No. Kamar			541
	Tgl. Pengkajian: 28/06/1 2022.	Jam		***	
	1. Identitas		Th. 0		
	Nama Pasien : Ny U	Nama Suami:	THE RESERVE THE PARTY NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.		
	Umur : 34 fm.	Umur :	36 In.	Committee of the Committee of	
	Suku/Bangsa: WN\	Suku/Bangsa:	MNI		
	Agama : ISlam	Agama:	Islam		
	Pendidikan : SML	Pendidikan:	5M/N ·		
	Pekerjaan : \\AT	Pekerjaan :	wirdswas to	(10
	Alamat/Telp: dl. Sign ((Payung)	Alamat /Telp:	dr. sex- cip	uyung	
	GAM DANS.	DUND MAR	7.		1.7
	Status Perkawinan : Menikah -	Lama Perkawi	nan : 15	tahun	
	Kawin kali	i			
	Kawiii	40			
1.	Resume		12	300	
	mahasiswa meliputi: data fokus, masala kolaborasi dan evaluasi secara umum) Ny. v datang kl pushusmas Pata t Neng ata kan banua pendaga Rada to: 113/96 NIMHA 1 No 60 x/mat Tru 30 cm dan DS 1568/mat.	alunga 27 loc alunus - Mu	122 Sam 12. 1115 dan 5am	30 , Ny. V	
	NC BSMK.				
2.	D' Vanamatan				
	a Kaluhan Iltama (saat ini): M. U	rasugeruh. Pa	144 dara aga	Saluit ryer	· -
	ASI tichu humar lawar, K	dulgalitin ntin	Putin Tace	4	
	b. Riwayat Persalinan Sekarang :		4		
9.	Tanggal persalinan : 22	166122	Jam 13 - 34		- 0
-		tan/bantuan . Spo	offen.		
	t the freeze and	Jan			" =
	Lama persalinan Kala I : Kala II :	Jan	5 m	enit	
	Kala III :	Jam			
				enit	
	Jumlah :				
		± 150 cc			
	Julian perdaranan	-laui BB 2,9	kg PB 48'	cm	
	Jenis kelamin bayi : LAU	WILL DD TIT			

Keluhan

	Menit	I	8	menit	V	9
. 10	LATOITIE					*** **** **** ****

c. Riwayat Obstetri : P 3 A 0 Anak hidup

	Kehamilan			Persalinan			Anak			
Ana k ke	Umur Kehamila	Penyul	Jeni s	Penolo ng	Penyul it	Komplik asi Nifas	Jenis	BB	PB	Keadaan & umur sekarang
١	Hersm	1 -		Aldan	kopara baya box		٩	3,1	7	Schat.
2,	Alerm.	- 1	Sporter	bidan	-	-	L	219	-	Schad.
3-	Aterum	-	spontra	Biden	-	-	L	219	48	Schat

d.	Riwa	yat Keluarga Berencana (KB)	*
		ksanakan KB: (Ya) Tidak	
		C G	
	Bila ya	a, jenis kontrasepsi apa yang digunakan : (IUD) Pil Suntik Impla	nt
		to the state of th	
	Seiak	kanan menggunakan kontrasensi : With Mthatthen bunnk KB & bu	ion sitilah
	Masa	to the same to sind i	ION BURE BRUTANN
		Bu Nu	i anak ke-2.
e.		Baru M	Phones
		oa kali diberikan : O	han anality-3.
		kehamilan pemberian imunisasi :	3.
f.		yat Penyakit Keluarga :	
		etes meilitus 🖯 Hipertensi 💍	
		Leis lain sabutkan	
	Jantu	vat Kebiasaan Sehari-hari Sehelum Dirawat	
g.			
	1) POI	la Nutrisi/Cairan Frekuensi makan : 3x/hari	
		Treatment that the state of the	
		Nafsu makan : (bail) ' tidak nafsu makan, alasan :	
		Alergi/toleransi makanan : ada (tidak ada, bila ada sebutkan :	
	2	Rata-rata BB sebelum hamil : <u>60</u> kg.	
×		BB sekarang : 11. kg.	
	2)	Pola Eliminasi :	
		a) BAB	
		Frekuensi : 2 x/hari	
		Karakteristik feses : Padal- defekasi terakhir :	
		Hemoroid : <u>\(\text{\Themo}\)</u>	

	b) BAK				
	Frekuensi :	8 x10 - x/	hari		
	Karakteristik urine		W		
	Keluhan :	6			
3)	Personal Hygiene	8.			
31	a) Mandi				
	Frekuensi :	2	x/hari		
	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O			660	
	b) Oral hygiene Frekuensi :	2	x/hari		
			NJ 11011		
	c) Rambut	2	x/heri Milhogu.		
	Frekuensi :		Afficia interport		
4)	Pola Aktifitas/Istirahat dan Tid Jenis pekerjaan : SPE SEPTI		. =1		
	Waktu bekerja : pagi sor	@ Shik- malar	m		
	Lama bekeria : 85				
	Hobbi : Wahe up	, Jahr .)	alon		
	Pembatasan karena kehamilan,	Kondisi: Saana	havill ofte ordi	tripular become	y was
	Kegiatan waktu luang	: Bernampai	Sama belliaryn /1	Strupat-	
	Keluhan dalam beraktifitas	: 0			
	Aktifitas kehidupan sehari-hari	:. mandiri	tergantung		
	Tidur siang	: Gal (Sika 1			
	Lama tidur		- luary dilava tidue		
	Keluhan/masalah tidur	: sebelum like		C. L. C. C.	6n
	Kebiasaan sebelum tidur	:		waln'to fitur sel	
5)	Pola Kebiasaan Yang Mempen	garuhi Kesehatan :		hamii besar s	
-,	a) Merokok : Y	()		prepartibles bo	HAH
	Frekuensi :		lah : \varTheta	Yokar.	
	Lama pemakaian :	(-)			
- 12					
	b) Minuman keras : y				
	Frekuensi :	Θ.	-		
	Jumlah :	6	t		
	Lama pemakaian :	0.			
	c) Ketergantungan obat : y				
	Jenis obati :	5			
	Jumlah :	0			
	Lama pemakaian :	Θ			
	Alasan/keluhan :	Ð	*		
6)	Pola Seksualitas		~		
	Masalah seksualitas : ya/	tidak, bila ya sebut	kan:	_	
7)R	iwayat Psikososial				
	Perencanaan kehamilan		i he-3 from diren	careken	12
	Perasaan pasien & keluarga te	ntang kehamilan d	lan persalinan :		
	Prigraen Settlinh harmi	Energ, Eldihv	in. about wither i		
	Kesiapan mental menjadi ibu	: carnat	GIAP MENDAY SED		
	Cara mengatasi stress	: Makan.			
	Tinggal dengan	: tiropal	dergan hami no	nou.	
		d markuz	stale don orata	1 mestus	

	Kesanggur Harapan d	lari perawatan si	huan dalam me	rawat bayi: Dapat Marwat On Capat Palih. esehatan:	banduar.
i.	Status Sosial Ek	onomi:			
	Penghasilan per	bulan: Rp 25	0.000 - Rp 500.	000 Rp 500.000- Rp 750.000	
	Rp.750.000 - Rp		Rp 1.000.000)	
	Pengeluaran pe Jaminan keseha	r bulan : <u>W</u>	P 200.	200)	
Pen	neriksaan Fisik				
a.	Sistem Kardiova	askuler/Sirkulas	i:		
20		/menit : Irama	terat	tidak teratur	
	STREET STREET	lemah	(kuat)		
	Denyut:	· ht/ m	mHg, Suhu : 3	w/menit	
	Tekanan darah		2 /detik		
	Pengisian kapile		tidak		
	Edema	: ya		III CONTACT TO THE CONTACT OF THE CO	
		Mu		kai bawah periorbita	
	Konjungtiva	. :	S	klera:	
1	Riwayat penyal Keluhan	:	: ya/(io	k, bila ya sebutkan :	
b.	Sistem Pernafa			□ sputum □ lendir	
	Jalan nafas	: 🗓-bersih	□ sumbatan	La spatarii La renesi	
	Frekuensi	:	_x/menit ☐ tidak teratu		
	Irama	: 🖾 teratur		*	
	Kedalaman	: 🖸 dalam	☐ dangkal	produktif non produkti	1
	Batuk	: 🗆 ya	□ tidak □ kwaina	□ hijau ;	
	Sputum	: D putih	kuning	La filjada ,	
	Konsistensi	: 🗆 kental	encer	□ ronchi	
	Suara natas	: D bronkhove	skuler	□/vesikuler/normal	
C	Sistem Pence				
0.	Keadaan mulu				
	Gigi	: 🗆 caries	⊡ ∕tidak		
	Stomatitis	: 🗆 ya	U tidak		*
	Lidah kotor	: 🗆 ya	□ tidak		
	Memakai gigi j		□ уа	☑ tidak	
	Bau mulut	: □ ya	U tidak		
	Muntah	: 🗆 уа	☐ L tidak	Table 100	
	Isi	: 🗆 makanan	airan cairan	□darah	
	Warna	: 🗆 sesuai wa	rna makanan	□ coklat	
		□ kuning		☐ hitam ☐ tidak	

: Dra muni pana mala Namil ames. Mual ☐ meningkat : Daik Nafsu makan **U**tidak : D va Nyeri daerah perut □ tidak Rasa penuh di perut : 🗆 ya : 71 kg, TB: 161 BB sekarang Bentuk tubuh Membran mukosa 24 cm Lingkar lengan atas □ tidak : Dya BAB ☐ coklat : kuning Warna feses **□**tidak : 🗆 ada Hemoroid Keluhan d. Neurosensori ☐ disorientasi : Corientasi Status mental **□**tidak : 🗆 ya Memakai kaca mata □ /tidak : □ ya Alat Bantu dengar **U**tidak : 🗆 ya Gangguan bicara □ tidak : □ ya Sakit kepala e. Sistem Endokrin € mg/dl Gula darah f. Sistem Urogenital BAK ☐ tidak terkontrol ☐ terkontrol : \$-10 x/hari Pola rutin Jumlah ☐ kuningkeruh/kecoklatan : Kuning Warna Keluhan g. Sistem Integumen: □ buruk ☐ sedang Turgor kulit : Dbaik elastis ☐ kemerahan **□**sianosis Warna kulit : □ pucat ☐ insisi operasi ☐tdp lesi Keadaan kulit : Dbaik ☐ kloasma gravidarum Kebersihan kulit : bersih □ kotor ☐ kotor Keadaan rambut : Deersih Sistem Muskuloskeletal: **D**tidak Kesulitan dalam pergerakan :

ya : 🗆 simetris 🗆 tidak Ekstrimitas : tungkai Tanda Homan □tidak □ ya Varices: **D**ridak Oedema: Dya Reflek patella: Dada dan Axilla □ tidak SAC Mammae membesar Areola mammae : inveted/datar(exverted) Papila mammae ☐ tidak 1 ya Kolostrum keluar ☐ tidak []Lya Produksi ASI ☐ tidak □ ya Sumbatan ASI tidak, bila ya ____ jam setelah

Dya

Pemberian ASI

Pembengkakan □ ya J. Perut/Abdomen : : 2 bari dibount pula. Tinggi fundus uteri 6 Kontraksi / after pain Konsistensi uterus (-) Luka operasi Tanda infeksi : panjang : _____cm lebar : _____cm Diastasis rekti abdominis k. Anogenital: locken lubra. Lochea Untrahan Warna Jumlah ANN'S Bau : Decount (1 Perineum : utuh (laserasi) jenis: Episiotomi : LPAHI (himsonhan) () . Michans () Tanda-tanda REEDA Ofthe O, Echyomohil O, ADDOMARAJOR 3. 4. Pemeriksaan Penunjang dengen hahi negahi & melakukan HBS Ag. 5. Penatalaksanaan Willy her howbers for per put putter primary bitter of BANDS YATE

Prodi D3 Keperawatan U	BK	Ja	ka	rta
------------------------	----	----	----	-----

Nama N	Mhs :		
NIM	:		
	9.	7	

PENGKAJIAN	a h.	Jam Masuk	: 00.00		
Tanggal masuk: 6/6	1111	No. Kamar	. 000		
Ruang/Kelas :	- 100	- af af a color contract			
Tgl. Pengkajian: 🥱 [0	3 121.	_ Jam			
i. Identitas	1)	Nama Suami :	14- A		
	n b	Umur	35.		
	191	Suku/Bangsa:	MMI		
	181AM	A g a m a :	18am.		
Agama :		Pendidikan :	Sava-		
Pendidikan :	SIUN		MINNORM	Swall.	
Pekerjaan :	Myower Ewells			A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	
Alamat/Telp : 1.	Cilary has rayo	Mailar Thi	KOC CITORIA	Wy -	
Mabes This were	4.5	Lama Perkawi		tahun	
Status Perkawman	MM/JIKh.	-	man		
	\ Ka	11			
Kawin					
Resume (Ditulis sejak klien ma mahasiswa meliputi :	lata fokus, masa	lah keperawatan,	tındakan kepe	erawatan ma	indir
Resume (Ditulis sejak klien mahasiswa meliputi : okolaborasi dan evaluas	lata fokus, masa i secara umum)	lah keperawatan,	White h	erawatan ma nguy - Mula EU 32000	indir
Resume . (Ditulis sejak klien mahasiswa meliputi : kolaborasi dan evaluas	lata fokus, masa i secara umum)	lah keperawatan,	White h	erawatan ma nguy - Mula EU 32000	indir
Resume (Ditulis sejak klien mahasiswa meliputi : okolaborasi dan evaluas	lata fokus, masa i secara umum)	lah keperawatan,	White h	erawatan ma nguy - Mula EU 32000	indir
Resume (Ditulis sejak klien mahasiswa meliputi : o kolaborasi dan evaluas ha po ko: Laiu 40 : No	lata fokus, masa i secara umum) Shrimol for 61 Johnston Maria Lini dunna	lah keperawatan,	White h	erawatan ma nguy - Mula EU 32000	indir
Resume (Ditulis sejak klien mahasiswa meliputi : ckolaborasi dan evaluas ku	lata fokus, masa i secara umum) Shrimol for 61 Igo ma Hg, w	lah keperawatan, 6 (07/22 dingan 180 + /mm 15: 1010 63 P2 A	Withher h	FU 32CM	I
Resume (Ditulis sejak klien mahasiswa meliputi : o kolaborasi dan evaluas y la	lata fokus, masa i secara umum) Shrimol for 6 130 mm Hg, W Lgin dwonn n saat ini): My	lah keperawatan, 6 (5) 122 dinyan 180 × 1010 153 P2 A Mengeluk hype	Withher h	FU 32CM	I
Resume (Ditulis sejak klien mahasiswa meliputi : 6 kolaborasi dan evaluas Ny No Latra la po Lo: Laiu 10: No DSS 140 × (MA) Riwayat Keperawata a. Keluhan Utama (Lo Asi Van	lata fokus, masa i secara unum) shrimol foi 61 30 mm Hg, w agni durgu n saat ini): My	lah keperawatan, 6 (5) 122 dinyan 180 × 1010 153 P2 A Mengeluk hype	Withher h	FU 32CM	I
Resume (Ditulis sejak klien mahasiswa meliputi : ckolaborasi dan evaluas ku pu ku ku pu ku	Ista fokus, masa i secara umum) Shrimol for 61 Istand for 61 Is	lah keperawatan, 6/07/22 dingan 1807/mm 15: 1010 63P2A mengeluh nye	White he was a series of the s	FU 32(on	I
Resume (Ditulis sejak klien manahasiswa meliputi : di kolaborasi dan evaluas My No Later ki Po Later k	lata fokus, masa i secara umum) Shrimol for 61 John Ho, W Lin donn saat ini): My n Sekarang:	Inh keperawatan, 6 (3/22 dingan 180 × /mm 15: 1010 63 P2 A Mengeliuh hye Colum	Withher h	FU 32(on	I
Resume (Ditulis sejak klien mahasiswa meliputi : okolaborasi dan evaluas My la lafata ka po Mo Dis Lyo × (man) Riwayat Keperawata a. Keluhan Utama (Lon Ast Van) b. Riwayat Persalinan Tanggal persalinan Tipe persalinan	I secara unum) The short for 61 The short for	Inh keperawatan, 6/07/22 dingan 1.80 7/mm 1 1.1 1.01 a 63 P 2 A Mengeliuk hype 1.61 a 1/2 Mengeliuk hype 1.61 a 1/2 Mengeliuk hype 1.61 a 1/2 Mengeliuk hype 1.61 a 1/2	Lituhen M 36/2° 1 10 38 mirro	FU 32(on	I
Resume (Ditulis sejak klien manahasiswa meliputi : di kolaborasi dan evaluas My No Later ki Po Later k	lata fokus, masa i secara umum) Shrimol for 61 John Ho, M John doon saat ini): My n Sekarang: Kala I:	Inh keperawatan, 6 (07/22 dingan 1. 80 + /mm [1. 03 a 63 P 2 A Mengeliuh hyge CEINN: 1. 07 172 Intantuantuan: Jan	Lituhen 10 36,7°C 1 0 38 mirro	erawatan ma muliu Muliu fu 32000 you re Saat o	I
Resume (Ditulis sejak klien mahasiswa meliputi : okolaborasi dan evaluas My la lafata ka po Mo Dis Lyo × (man) Riwayat Keperawata a. Keluhan Utama (Lon Ast Van) b. Riwayat Persalinan Tanggal persalinan Tipe persalinan	I secara umum) I httpwol for 61 I go ma Hg, ki I go ma Hg,	Iah keperawatan, 6 (3x /22 dingan 80 7 /2 dingan 101	Jam 64.0	FU 32(on	I
Resume (Ditulis sejak klien mahasiswa meliputi : ckolaborasi dan evaluas ty to the to the to the total	lata fokus, masa i secara umum) Shrimol for 61 John Ho, M John doon saat ini): My n Sekarang: Kala I:	Inh keperawatan, 6 (07/22 dingan 1. 80 + /mm [1. 03 a 63 P 2 A Mengeliuh hyge CEINN: 1. 07 172 Intantuantuan: Jan	Lindakan keper Lindakan keper Lindakan keper 10 38 mirry 10 38 mirry	erawatan ma muliu Muliu fu 32000 you re Saat o	I

APGAR Score	Menit I	8	menit V	9

c. Riwayat Obstetri : P 3 A O Anak hidup

Keluhan

	Keham	ilan		Persalina	an			Α	nak	olow was w
Ana k ke	Umur Kehamila n	Penyul	Jeni s	Penolo ng	Penyul it	Komplik asi Nifas	Jenis	ВВ	РВ	Keadaan & umur sekarang
1	Alten-	-	epost-	Bideo	-		1	3,1	-	School-
2 -	Hyerm-		Spratn	Birhn	-	_	P	20	-	Schal
3	Akarmi	_	SPM+	Bidau	-	_	P	3,1	47	Strat

	1			,	0.							
3		Akarma	-	8PM+	Aidau	-	-	P	3,1	47	Stuat	
	d.	Riwayat	! Keluarga	Berence	ına (KB)						
		Melaksan	akan KB :	(Y3)		Tidak						
		Bila ya, je	nis kontra	sepsi apa	yang dig	gunakan :	IUD (Pi	Su Su	ntik	Implant		
		Lain-lain	; sebutkar	١		· Nation	DOD 1 6 her	oit.	Culak	Jan		
		Sejak kapa Masalah y			ontrasep	SI : WAKE	mulaker	r pi	Or Carl	nale le	P-1 Selvit	or 8.toh
		Rencana				: (2		_			
	e.				dak, Bila y	ya :			_			
			ali diberika			:	1 /2		-			
			milan per		munisasi	:	6 bular					
	f.	Riwayat P		eluarga.	Hin	ertensi	^					-
		Diabetes	meilitus	0			(C) utkan (F)					
		Jantung Biwayat K	ehiasaan	Sehari-hi		um Dirawa						
	g.	1) Pola Nu						7				
	*		kuensi m	akan :	3	x/hari	2					
		Jen	is makana	in :		SOMAJUAR 18						
		Nat	fsu makar	1 . :	baik	tidak	nafsu maka	n, alasan	:	-		
						. 6)- Lild	والغارجاني وا				
		Ale	rgi/tolera	nsi maka	nan : a	ada (tidal	k ada, bila ad	a sebutka	an.			
	×	. Pat	ta-rata BB	sehelum	hamil	: 66	kg.					
	141		sekarang	3CCC TOTAL	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	100	_kg.					
		2) Po	la Elimina	si:	No.		*					
		a)	BAB			1	u /hari	-				
			Frekue	nsi eristik fes	05	Pudat	x/hari	asi terakh	ir:			
			Hemor	SHIRITON INCES	62	(5)	- GOTON					

	b)	BAK Frekuensi	. 1	o (String boar	Mikav Ax/hari	.).
		Karakteristik urine	1 _			
		Keluhan	÷ _	(9)		
3)	Per	sonal Hygiene				
	a)	Mandi		2	1200	
		Frekuensi	: -		x/hari	
	b)	Oral hygiene		2	20 20	
		Frekuensi	: -		x/hari	
	c)	Rambut Frekuensi		2.3	w/bari)fin -
4)	D-I	a Aktifitas/Istirahat da	n Tidu		אן רוטוי	
4)		is pekerjaan :	bosse			
		ktu bekerja : (pagi)	sore	n	nalam	
			inhin.			
	Hol	8.6 - 6	a le			
	Per	nbatasan karena kehar	nilan/k	ondisi :	9	
	Keg	giatan waktu luang		: hiduran.	vov you.	1/1
	Kel	uhan dalam beraktifita	S	:	0	
	Akt	tifitas kehidupan sehar	i-hari	:. (mandiri		tergantung
	Tid	ur siang		: (va		tidak
	Lar	na tidur		:		9
	Kel	uhan/masalah tidur		:_O_		
	Kel	piasaan sebelum tidur		:		
5)	Pol	la Kebiasaan Yang Mer	npenga	aruhi Kesehat	tan:	4
17		Merokok	: ya	tidak		26
	-,	Frekuensi		0	lumlah :	9
		Lama pemakaian	:	(-)		
*	b)	Minuman keras	: ya	fidak		
	~1	Frekuensi	,	0		
		Jumlah		0		
		Lama pemakaian		Θ.	1	
	ci	Ketergantungan obat	· va	tidak	775	
	0)	Jenis obati	, ,-	(-)		
		Jumlah	:-	(3)		
		Lama pemakaian		Ö		
		Alasan/keluhan		0		
6)	Po	la Seksualitas				
0)		asalah seksualitas	: ya/ti	dak, bila ya se	butkan: _	92
7)F		at Psikososial	1			
. 14		rencanaan kehamilan		: YYah	direncas	nghan
	Pe	rasaan pasien & keluar	ga tent	tang kehamila	in dan pers	alinan :
	Ke	siapan mental menjad	ibu	: Sidan	Figy me	road lov.
		ra mengatasi stress		:		
		nggal dengan		: busmi	dan an	ak, suduh
				1 42 200	deri e	contra-

Peran dalam struktur keluarga : Dar para Dagai lau Kesanggupan dan pengetahuan dalam merawat bayi : wir mengalahan Eargout Mious Iki Harapan dari perawatan saat ini : Pror upat punh dan mos hites, km iran bilist Faktor kebudayaan yang mempengaruhi kesehatan : ____ (¬) i. Status Sosial Ekonomi: Penghasilan per bulan: Rp 250.000 - Rp 500.000 Rp 500.000- Rp 750.000 > Rp 1.000.000 Pb fn - MAD - OOD Rp.750.000 - Rp 1.000.000 : pp. 4.000.000 - pp. 5.000,000 Pengeluaran per bulan BONG Jaminan kesehatan 3. Pemeriksaan Fisik a. Sistem Kardiovaskuler/Sirkulasi: x/menit : Irama tidak teratur (teratur) kuat lemah Denyut: : 17% pmmHg, Suhu : 36,6 x/menit Tekanan darah /detik Pengisian kapiler (tidak) Edema periorbita tungkai bawah Muka Sklera: Konjungtiva : ya/tidak Riwayat peningkatan tekanan darah : ya/fidak, bila ya sebutkan : Riwayat penyakit jantung Keluhan b. Sistem Pernafasan ☐ lendir ☐ sputum ☐ sumbatan Jalan nafas : Dersih : 21 x/menit Frekuensi □ tidak teratur : 12/teratur Irama ☐ dangkal : 🖸 dalam Kedalaman non produktif ☐ produktif ☑ tidak : 🗆 ya Batuk ☐ hijau ☐ kuning : D putih Sputum Konsistensi : ☐ kental □ encer □ ronchi : D bronkhovesikuler Suara naras Drvesikuler/normal ☐ wheezing c. Sistem Pencernaan Keadaan mulut ☐ tidak : Caries Gigi **□**rtidak : D ya Stomatitis **D**tidak : 🗆 ya Lidah kotor □ tidak □ ya Memakai gigi palsu **U**tidak Bau mulut : D ya **□**rtidak : 🗆 ya Muntah □darah : 🗆 makanan 🗆 cairan Isi ☐ coklat : 🗆 sesuai warna makanan Warna ☐ hitam □ kuning

Kesulitan menelan

: 🗆 ya

1 tidak

N	Mual	: Ш уа		П.	ningkat	
N	lafsu makan	: Daik			meningkat	
N	lyeri daerah perut	: 🗆 ya	O_tr			
	asa penuh di perut	: 🗆 ya	□ ti			
	B sekarang	: 80 k	g, TB:			
	Bentuk tubuh	:				
-	Membran mukosa	:				
	ingkar lengan atas	: 24		cm	1	
	BAB	: Dya	□ti	dak		
- 27	Warna feses	: Nuning		□-coklat		
	OUT SERVICE STORY STORY STORY	: 🗆 ada		□ tidak		
	Hemoroid		\ni			
	Keluhan					
	Neurosensori	: Dorienta:	i	☐ disorie	ntasi	
	Status mental	: 🗆 ya	,	□ tidak		
	Memakai kaca mata			U tidak		
	Alat Bantu dengar	: 🗆 ya		Stidak		
	Gangguan bicara	: □ ya		☐ tidak		
	Sakit kepala	: □ ya				
e.	Sistem Endokrin	. 0 ,	ng/dl			
	Gula darah	:	ig/di			
f.	Sistem Urogenital					
	BAK			-l ∏ tidak t	erkontrol	
	Pola rutin : 10	_x/hari U t	erkontro	ol Lidak t	CIRCITO	
	Jumlah :	cc		/kasaklata	an.	
	Warna : □kur	ning 🗀	kuningke	eruh/kecoklata	211	
	Keluhan :	9				
g.S	Sistem Integumen :			□ buru	, le	
-	Turgor kulit : Dba		sedang		nerahan	
	Warna kulit : □ pu	Luci .	sianosi		si operasi	
	Keadaan kulit : Dba	2115	tdp lesi	☐ insis	Stoperasi	
		oasma gravida				
	Kebersihan kulit : 🔾	Detail] kotor			
	Keadaan rambut : 🖸	/bersih [☐ kotor			
h.	Sistem Muskuloskel	etal:				
***	Kesulitan dalam per	gerakan : D ya	ia.	□ tidak		
	Ekstrimitas : tungka	i :□s	imetris	□ tidak		
	Tanda Homan				CV	□ tidak
	Oedema: □ ya	☐ fidak	1	/arices:	□ ya	L Ildak
	Reflek patella :_					
i.						
1.	Mammae membesa	r : Q	λs	☐ tidak		
	Areola mammae	: .				
	Papila mammae	: inveted	/datar/	exverted		
	Kolostrum keluar		уа	☐ tidak		
	Produksi ASI		κγa	☐ tidak		
	Sumbatan ASI		rya	□ tidak		The second second
	Pemberian ASI		Vya	☐ tidak, bila	yajam s	etelah
	remocian Asi	1.0				

a Shala Noen U

J. Perut/Abdomen: Tinggi fundus uteri Kontraksi / after pain Konsistensi uterus Luka operasi Z 5/n & buwth Pular. G G G
Konsistensi uterus :
6
THE OUT IN
Tanda infalsi
Diastasis rekti abdominis : panjang :cm lebar :cm
k. Anogenital: Lochea Lochea Lochea Lochea Lochea Lochea
Warna
Jumlah
Bau ()
Perineum : utuh/laserasi :
Tanda-tanda REEDA :
Tanda tanaa maa
- Malaba ben planskisen Ever ajvingen dergen hotil Myate - Malaba ben planskisen Hbs.Ag.
5. Penatalaksanaan mengerahan hompres hubis untuk mengurang reta nyin Panjun

& Ji Shekarno Hatta No 754 Bandung & 022 7830 760, 022 7830 768 **&** bxu.ac.id **⊘**contact@bku.ac.id

12.03.00/FRM-03/

CATATAN BIMBINGAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa

: Fitri Madaniah

NIM

: 191FK08005

Judul Proposal

: Asuhan keperawatan dengan kompres kubis dingin terhadap

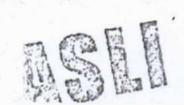
penurunan nyeri payudara pada ibu post partum di kecamatan

cipayung, jakarta timur

Nama Pembimbing

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Jumat, 11/03 2022.	Perbaikan beberapa sudul yang diansurkan agar Mempertimbangkap	Hanne
		kemusahan dalam membuat peneriti an yang akan dilahukan selanjung	14.
2.	kamis, 26/03 22	BAB I: - Mengubah posisi tahun	Hanne
		- Tambahkan data Wilayah Penecitian - Tambahkan angka kesadian dari	N//
		beberapa kompi kasi Peran perawat kuratif ditambahkan	
		farma kologi.	
		BAB I: - Data Insiden didaemh tempat Penelitan.	-
		- Peran Promotif - peran preventif	
		- Peran kumtif ditambahkan dengan Judus	
		- Mengganti peran rehabilitatif.	





12.03.00/FRM-03/

CATATAN BIMBINGAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa

: Fitri Madaniah

NIM

: 191FK08005

Judul Proposal

: Asuhan keperawatan dengan kompres kubis dingin terhadap

penurunan nyeri payudara pada ibu post partum di kecamatan

cipayung, jakarta timur

Nama Pembimbing

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
В.	Jumat, 08/04 2022.	BAB 12: - Menambah kan sumber Jurnaikyn.	Fauy
4.	Sahku, 16/04 2022.	BAB 11: - tambahlun kesimpulan menurut penuris.	Yaungo
		- Perhatikan Penomoran. - Perhatikan Penomoran di bagian	4 / /
		asuhan keperaluntan.	
ς.	Rabu, 18/05 2022.	BAB IJI: - Perbaiki sumbernya Menoganakan sumber	A Carrier
		10 tahun terbaru Tambah han kriterin innuggr.	
		- tambahhan pemeri usaan fisik.	
			- A. O. A.





12.03.00/FRM-03/

CATATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa

: Fitri Madanah

NIM

:191FK08005

Judul KTI

:Asuhan keperawatan dengan kompres kubis dingin terhadap

penurunan nyeri payudara pada ibu post partum di kecamatan

cipayung, jakarta timur.

Nama Pembimbing

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
ç	Raby, 20 Juli 2022.	BAB IV: - tambahkan lokasi penelitian - Perbaiki penomotan	Heund
		- tambahkan Pemeriksaan Penundang - Tumbahkan Penatalahsa nach	
		- tambahkan anasisa data. - tambahkan kriteria hasil	. 0
7	kamis, 28/07 22.	BAB V: - Tambah kan higi okservagi peng ewaran ASI.	Celula
		- Perbaili pemeriksaan Penungang. - Tambahkan data kompilikesi:	
		- Perbaiki diagnosa kaperawaten - perbaiki intervensi.	0
8	kamis, 28/0722.	BAB vi :- Lihat siki terlebih dahum untah membuat	Heuns
		lusimpulan,	
9.	tamis, 28/67 22.	Abstrak: - tambah kan definisi post partum.	Haus
		- Penyusunan triisan Abstran.	





12.03.00/FRM-03/

CATATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa

: Fitri Madanah

NIM

:191FK08005

Judul KTI

:Asuhan keperawatan dengan kompres kubis dingin terhadap

penurunan nyeri payudara pada ibu post partum di kecamatan

cipayung, jakarta timur.

Nama Pembimbing

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
10.	kamis, 28/07 22-	Bab T: - tambahkan kesengangan Pak uum beoni.	8
		-tambahkan hapi penghagian	
	The state of	- Membenarkan pemeniksaan Penunsang	
		BAB it: - Perbaiki Penulian hurak besarnga,	\$
11.	seusa, 02/68 22.	- perbailli évantas. (personnan	/
			186





SOP IMPLEMENTASI KOMPRES DAUN KUBIS DINGIN TERHADAP PENURUNAN NYERI PAYUDARA PADA IBU POST PARTUM HARI KE-2.

Tujuan	Untuk mengurangi nyeri payudara pada ibu post
	partum hari ke-2
Alat dan bahan	Alat:
	1. Lembar observasi
	2. Alat Tulis
	Bahan:
	1. Kubis dingin
	2. waslap
	3. Baskom
	4. Air hangat
	5. Handuk bersih
	6. Kain bersih
	Persiapan:
	1. 3-5 lembar Kubis yang sudah di cuci
	2. Masukan kubis ke dalam lemari pendingin
	selama 20-30 menit
	3. Menyiapkan waslap bersih
	4. Menyiapkan air hangat yang sudah di masukan
	ke dalam baskom
	5. Siapkan handuk bersih
	6. Siapkan kain bersih
Prosedur Pelaksanaan	Sikap dan perilaku:
	Memberi salam dan memperkenalkan diri
	2. Menjelaskan maksud dan tujuan
	3. Menjelaskan prosedur tindakan

4. Membeerikan informed consent

Perosedur pelaksaan:

- 1. Mencuci tangan terlebih dahulu
- Mempersilakan ibu untuk membuka baju dan mengganti pakaian dengan kain tetapi tetap menggunakan bra.
- 3. Mempersilahkan ibu untuk duduk dengan nyaman dan rileks
- 4. Membersihkan payudara ibu dengan walsap yang sudah direndam air hangat
- 5. Bilas kembali payudara ibu menggunakan air hangat yang ada di baskom
- 6. Masukan 3-5 lembar kubis dingin kedalam bra , dan di tunggu 15-30 menit
- 7. Keluarkan kubis dari bra setelah 15-30 menit
- 8. Bersihkan kembali payudara ibu dengan waslap
- 9. Rapikan bra ibu
- 10. Mencuci tangan
- 11. Evaluasi
- 12. Pendokumentasian



