

LEMBAR INFORMED CONSENT

(PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Vita Lestari

Alamat: Jl. Setu Cipayung...
gung wasis.

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

Nama : Fitri Madaniah

Instansi : Universitas Bhakti Kencana.

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

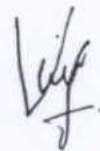
Jakarta, Juni 2022

Peneliti



Fitri Madaniah

Responden



(.....)

LEMBAR INFORMED CONSENT

(PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ninda Puspitasari

Alamat: Jl. Ciangkap Raya
Maber TNI, Ka. Cipayung.

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

Nama : Fitri Madaniah

Instansi : Universitas Bhakti Kencana.

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



Fitri Madaniah

Responden



(NINDA PUSPITASARI)

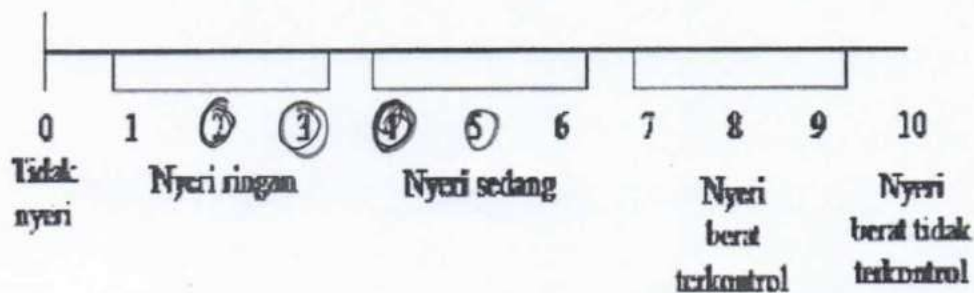
**LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI PAYUDARA
PADA IBU POST PARTUM HARI KE-2**

Nama : Ng-U

Umur : 34 th

Responden : U1-1

No	Hari/ Tanggal	Sebelum di beri kompres kubis	Sesudah di beri kompres kubis
1	28/06 ²²	5	4
2	29/06 ²²	4	3
3	30/06 ²²	4	3
4	01/07 ²²	4	3
5	02/07 ²²	4	2
6	03/07 ²²	4	2
7	04/07 ²²	4	2



KETERANGAN:

a. 0

:Tidak Nyeri

b. 1-3 (Nyeri Sedang)

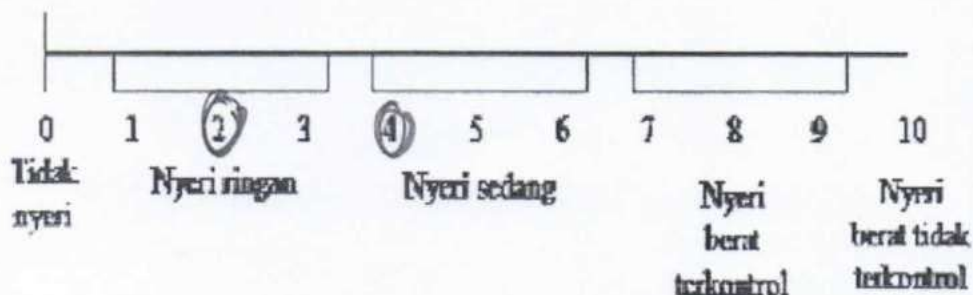
:Hilang tanpa pengobatan,

- tidak mengganggu aktivitas sehari-hari
- c. 4-6 (Nyeri Sedang)
bagian :Nyeri yang menyebar ke perut
bawah, mengganggu aktivitas sehari-hari, membutuhkan obat untuk mengurangi nyerinya
- d. 7-9 (Nyeri Berat Terkontrol) :Mengganggu aktivitas
- e. 10: Nyeri berat :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. N
Umur : 30 th.
Responden : K2-2.

No	Hari/ Tanggal	Sebelum di beri kompres kubis	Sesudah di beri kompres kubis
1	07/07 ²²	4	3
2	08/07 ²²	4	3
3	09/07 ²²	4	2
4	10/07 ²²	4	2
5	11/07 ²²	4	2
6	12/07 ²²	4	2
7	13/07 ²²	4	2



KETERANGAN:

- a. 0 :Tidak Nyeri
b. 1-3 (Nyeri Sedang) :Hilang tanpa pengobatan,

- tidak mengganggu aktivitas sehari-hari
- c. 4-6 (Nyeri Sedang)
bagian :Nyeri yang menyebar ke perut bawah, mengganggu aktivitas sehari-hari, membutuhkan obat untuk mengurangi nyerinya
- d. 7-9 (Nyeri Berat Terkontrol) :Mengganggu aktivitas
- e. 10: Nyeri berat :Menangis,meringis,gelisah, menghindari perakapan dan kontak sosial, sesak nafas, imobilisasi, menggit bibir, penurunan rentan keadaran

Nama Mhs : _____

NIM : _____

ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU PASCA PARTUM

A. PENGKAJIAN

Tanggal masuk : 27/06/2022

Jam Masuk : 12.30

Ruang /Kelas : _____

No. Kamar : _____

Tgl. Pengkajian : 28/06/2022

Jam : _____

i. Identitas

Nama Pasien : Ny. U

Nama Suami : Th. D

Umur : 34 th.

Umur : 36 th.

Suku/Bangsa : WNI

Suku/Bangsa : WNI

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMK

Pendidikan : SMK

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : wiraswasta

Alamat/Telp : Jl. Setra Cipayung

Alamat/Telp : Jl. Setra Cipayung

Gang Wafiz

gang Wafiz

Status Perkawinan : Menikah

Lama Perkawinan : 10 tahun

Kawin : 1 kali

1. Resume

(Ditulis sejak klien masuk rumah sakit sampai dengan sebelum pengkajian dilakukan oleh mahasiswa meliputi : data fokus, masalah keperawatan, tindakan keperawatan mandiri serta kolaborasi dan evaluasi secara umum)

Ny. U datang ke puskesmas Pida tanggal 27/06/22 jam 12.30, Ny. U mengatakan bahwa perutnya sudah mules-mules dari jam 24.00 tb : 113/86 mmHg, N : 80 x/mnt, S : 36,6°C, RR : 20 x/mnt, TFU 20 cm dan DSI 158 x/mnt, Diagnosa medis : G3P2A0 H39 minggu - 40 minggu. NC BSMK.

2. Riwayat Keperawatan

a. Keluhan Utama (saat ini) : Ny. U mengeluh pusing, darah, sakit, nyeri. ASI tidak keluar lancar, kelenjar payudara puting kecil.

b. Riwayat Persalinan Sekarang :

Tanggal persalinan : 27/06/22 Jam 13.34

Tipe persalinan : spontan/bantuan Spontan

Lama persalinan Kala I : Jam 5 menit

Kala II : Jam 5 menit

Kala III : Jam 5 menit

Jumlah : Jam 5 menit

Jumlah perdarahan : ± 150 cc

Jenis kelamin bayi : laki-laki BB 2,9 kg PB 48 cm

APGAR Score

: Menit I 8 menit V 9c. Riwayat Obstetri : P 3 A 0 Anak hidup _____

Anak ke	Kehamilan		Persalinan			Komplikasi Nifas	Anak			Kondisi & umur sekarang
	Umur Kehamilan	Penyulit	Jenis	Penolong	Penyulit		Jenis	BB	PB	
1	Aterm	—	Spontan	bidan	Kepala bayi besar.	—	P	3.1	—	Sehat.
2	Aterm	—	Spontan	bidan	—	—	L	2.9	—	Sehat.
3	Aterm	—	Spontan	bidan	—	—	L	2.9	48	Sehat.

d. Riwayat Keluarga Berencana (KB)

Melaksanakan KB : Ya TidakBila ya, jenis kontrasepsi apa yang digunakan : IUD Pil Suntik ImplantLain-lain ; sebutkan —Sejak kapan menggunakan kontrasepsi : Setelah melahirkan anak pertama,Masalah yang terjadi : —Rencana yang akan datang : —e. Riwayat Imunisasi TT : ya/tidak tidak Bila ya : —Berapa kali diberikan : —Usia kehamilan pemberian imunisasi : —

f. Riwayat Penyakit Keluarga :

Diabetes mellitus —Hipertensi —Jantung —Lain-lain, sebutkan —

g. Riwayat Kebiasaan Sehari-hari Sebelum Dirawat

1) Pola Nutrisi/Cairan

Frekuensi makan : 3 x/hariJenis makanan : Paku, sayur, daging, susu, ikan, dll.Nafsu makan : baik tidak nafsu makan, alasan : —Alergi/toleransi makanan : ada tidak ada, bila ada sebutkan : —Rata-rata BB sebelum hamil : 60 kg.BB sekarang : 71 kg.

2) Pola Eliminasi :

a) BAB

Frekuensi : 2 x/hariKarakteristik feses : padat defekasi terakhir : —Hemoroid : —Keluhan : —

- b) BAK
 Frekuensi : 8 x 10. x/hari
 Karakteristik urine : _____
 Keluhan : ⊖
- 3) Personal Hygiene
 a) Mandi
 Frekuensi : 2 x/hari
 b) Oral hygiene
 Frekuensi : 2 x/hari
 c) Rambut
 Frekuensi : 2 x/hari Minggu.
- 4) Pola Aktivitas/Istirahat dan Tidur
 Jenis pekerjaan : SP5 Sebelum melahirkan,
 Waktu bekerja : pagi sore Shift malam
 Lama bekerja : 3 jam.
 Hobbi : Mahe up, jalan-jalan
 Pembatasan karena kehamilan/kondisi : sama hamil 9Pda jadi terbalik perawatannya.
 Kegiatan waktu luang : Berkumpul sama keluarga / Istirahat.
 Keluhan dalam beraktivitas : ⊖
 Aktivitas kehidupan sehari-hari : mandiri tergantung
 Tidur siang : ya (jika ada waktu luang) tidak
 Lama tidur : di lara tidur.
 Keluhan/masalah tidur : sebelum hamil besar tidak ada masalah dan waktu tidur setelah hamil besar sulit mengatur posisi tidur.
 Kebiasaan sebelum tidur : ⊖
- 5) Pola Kebiasaan Yang Mempengaruhi Kesehatan :
 a) Merokok : ya tidak
 Frekuensi : ⊖ Jumlah : ⊖
 Lama pemakaian : ⊖
 b) Minuman keras : ya tidak
 Frekuensi : ⊖
 Jumlah : ⊖
 Lama pemakaian : ⊖
 c) Ketergantungan obat : ya tidak
 Jenis obati : ⊖
 Jumlah : ⊖
 Lama pemakaian : ⊖
 Alasan/keluhan : ⊖
- 6) Pola Seksualitas
 Masalah seksualitas : ya/tidak, bila ya sebutkan : ⊖
- 7) Riwayat Psikososial
 Perencanaan kehamilan : hamil anak ke-3 Pngn direncanakan
 Perasaan pasien & keluarga tentang kehamilan dan persalinan : Priasaan Setelah hamil Sntng, udihny. anak ditipen Allah swt.
 Kesiapan mental menjadi ibu : saangat siap menjadi mom ibu.
 Cara mengatasi stress : tidak.
 Tinggal dengan : tinggal dengan suami & anak.
Sudah pisah dan orgta / meslue

Peran dalam struktur keluarga : Preplan sebagai Ibu.
 Kesanggupan dan pengetahuan dalam merawat bayi : Dapat merawat
 Harapan dari perawatan saat ini : semoga cepat Pulih.
 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.750.000 – Rp 1.000.000 > Rp 1.000.000
Pengeluaran per bulan : Rp. 4.000.000
Jaminan kesehatan : Rp 55

3. Pemeriksaan Fisik

a. Sistem Kardiovaskuler/Sirkulasi :

Nadi : 85 x/menit : Irama teratur tidak teratur
Denyut : lemah kuat
Tekanan darah : 115/80 mmHg, Suhu : 36,5 °C x/menit
Pengisian kapiler : 2 /detik
Edema : ya tidak
Muka tungkai bawah periorbita
Konjungtiva : _____ Sklera : _____

Riwayat peningkatan tekanan darah : ya/tidak
 Riwayat penyakit jantung : ya/tidak, bila ya sebutkan : _____
 Keluhan : _____

b. Sistem Pernafasan

Jalan nafas	: ☒ bersih	☐ sumbatan	☐ sputum	☐ lendir
Frekuensi	: <u>22</u>	x/menit		
Irama	: ☒ teratur	☐ tidak teratur		
Kedalaman	: ☒ dalam	☐ dangkal		
Batuk	: ☐ ya	☒ tidak	☐ produktif	☐ non produktif
Sputum	: ☐ putih	☐ kuning	☐ hijau	
Konsistensi	: ☐ kental	☐ encer		
Suara nafas	: ☐ bronkhovesikuler		☐ ronchi	
	☐ wheezing		☒ vesikuler/normal	

c. Sistem Pencernaan

Kondisi mulut

Gigi : ☐ caries ☒ tidak

Stomatitis : ☐ ya ☒ tidak

Lidah kotor : ☐ ya ☒ tidak

Memakai gigi palsu : ☐ ya ☒ tidak

Bau mulut : ☐ ya ☒ tidak

Muntah : ☐ ya ☒ tidak

Isi : ☐ makanan ☐ cairan ☐ darah

Warna : ☐ sesuai warna makanan ☐ coklat

☐ kuning ☐ hitam

Kesulitan menelan : ☐ ya ☒ tidak

→ Mulai pada masa hamil awal.

Mual : ☒ ya ☐ tidak
 Nafsu makan : ☐ baik ☐ kurang ☐ meningkat
 Nyeri daerah perut : ☐ ya ☒ tidak
 Rasa penuh di perut : ☐ ya ☒ tidak
 BB sekarang : 71 kg, TB: 161 cm
 Bentuk tubuh : _____
 Membran mukosa : _____
 Lingkar lengan atas : 24 cm
 BAB : ☒ ya ☐ tidak
 Warna feses : ☒ kuning ☐ coklat
 Hemoroid : ☐ ada ☒ tidak
 Keluhan : ⊖

- d. **Neurosensori**
 Status mental : ☒ orientasi ☐ disorientasi
 Memakai kaca mata : ☐ ya ☒ tidak
 Alat Bantu dengar : ☐ ya ☒ tidak
 Gangguan bicara : ☐ ya ☒ tidak
 Sakit kepala : ☐ ya ☒ tidak

e. **Sistem Endokrin**
 Gula darah : ⊖ mg/dl

f. **Sistem Urogenital**
 BAK
 Pola rutin : 3-10 x/hari ☐ terkontrol ☐ tidak terkontrol
 Jumlah : _____ cc
 Warna : ☒ kuning ☐ kuningkeruh/kecoklatan
 Keluhan : ⊖

g. **Sistem Integumen :**
 Turgor kulit : ☒ baik elastis ☐ sedang ☐ buruk
 Warna kulit : ☐ pucat ☒ sianosis ☐ kemerahan
 Keadaan kulit : ☒ baik ☐ tdp lesi ☐ insisi operasi
☐ kloasma gravidarum
 Kebersihan kulit : ☒ bersih ☐ kotor
 Keadaan rambut : ☒ bersih ☐ kotor

h. **Sistem Muskuloskeletal :**
 Kesulitan dalam pergerakan : ☐ ya ☒ tidak
 Ekstremitas : tungkai : ☐ simetris ☐ tidak
 Tanda Homan : _____
 Oedema : ☐ ya ☒ tidak Varices : ☐ ya ☒ tidak
 Reflek patella : _____

i. **Dada dan Axilla**
 Mammae membesar : ☒ ya ☐ tidak
 Areola mammae : _____
 Papila mammae : ☒ inveter/datar ☒ exverted
 Kolostrum keluar : ☒ ya ☐ tidak
 Produksi ASI : ☒ ya ☐ tidak
 Sumbatan ASI : ☒ ya ☐ tidak
 Pemberian ASI : ☒ ya ☐ tidak, bila ya _____ jam setelah

Pembengkakan :

☒ ya

☐ tidak, nyeri ☒ ya

☐ tidak

J. Perut/Abdomen :

Tinggi fundus uteri :

2 jari dibawah pusar

Kontraksi / after pain :

0

Konsistensi uterus :

0

Luka operasi :

0

Tanda infeksi :

0

Diastasis rekti abdominis :

panjang : _____ cm lebar : _____ cm

k. Anogenital :

Lochea :

Lochea laktasi

Warna :

kemerahan

Jumlah :

0

Bau :

Amis

Perineum : utuh laserasi :

Dejant 1

Episiotomi :

jenis :

Tanda-tanda REEDA :

Reaksi (kemerahan) 0, Discharge 0, edema 0, erythema 0, Approximatur 0

4. Pemeriksaan Penunjang

Swab antigen dengan hasil negatif & melakukan HBs Ag.

5. Penatalaksanaan

Melakukan kompres kuber untuk mengurangi nyeri di panggul

Nama Mhs : _____

NIM : _____

ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU PASCA PARTUM

A. PENGKAJIAN

Tanggal masuk : 6/07/22 Jam Masuk : 00.00
 Ruang /Kelas : _____ No. Kamar : _____
 Tgl. Pengkajian : 7/07/22 J a m : _____

i. Identitas

Nama Pasien : <u>Ng. P</u>	Nama Suami : <u>Th. A</u>
Umur : <u>30</u>	U m u r : <u>35</u>
Suku/Bangsa : <u>WNI</u>	Suku/Bangsa : <u>WNI</u>
Agama : <u>Islam</u>	A g a m a : <u>Islam</u>
Pendidikan : <u>SMA</u>	Pendidikan : <u>SMA</u>
Pekerjaan : <u>Karyawan Swasta</u>	Pekerjaan : <u>Karyawan Swasta</u>
Alamat/Telp : <u>Jl. Cilangkap Raya</u>	Alamat /Telp: <u>Jl. Cilangkap Raya</u>
<u>Mabes TNI, kec. Cipinang</u>	<u>Mabes TNI, kec. Cipinang</u>
Status Perkawinan : <u>Menikah</u>	Lama Perkawinan : <u>8</u> tahun
Kawin : <u>1</u> kali	

1. Resume

(Ditulis sejak klien masuk rumah sakit sampai dengan sebelum pengkajian dilakukan oleh mahasiswa meliputi : data fokus, masalah keperawatan, tindakan keperawatan mandiri serta kolaborasi dan evaluasi secara umum)

Ng. P datang ke Puskesmas Bti 06/07/22 dengan keluhan mual - muntah
KW: Baik, TD: 100/70 mmHg, K: 80 x/menit, S: 36,2°C, TFU 32cm
DSS 140 x/menit dgn diagnosis B3 P2 A0 38 minggu

2. Riwayat Keperawatan

a. Keluhan Utama (saat ini) : Ng. mengeluh nyeri payudara saat disentuh
dan ASI hanya keluar sedikit

b. Riwayat Persalinan Sekarang :

Tanggal persalinan : 6/07/22 Jam 04.05
 Tipe persalinan : Spontan/bantuan
 Lama persalinan Kala I : _____ Jam
 Kala II : _____ Jam 10 menit
 Kala III : _____ Jam 5 menit
 Jumlah : _____ Jam _____ menit

Jumlah perdarahan : ± 200 cc
 Jenis kelamin bayi : ♀ BB 3,1 kg PB 47 cm

APGAR Score : Menit I 8 menit V 9

c. Riwayat Obstetri : P 3 A 0 Anak hidup _____

Anak ke	Kehamilan		Persalinan			Komplikasi Nifas	Anak			Keadaan & umur sekarang
	Umur Kehamilan	Penyulit	Jenis	Penolong	Penyulit		Jenis	BB	PB	
1	Aterm	-	Spontan	Bidan	-	-	L	3,1	-	Sehat
2	Aterm	-	Spontan	Bidan	-	-	P	2,9	-	Sehat
3	Aterm	-	Spontan	Bidan	-	-	P	3,1	47	Sehat

d. Riwayat Keluarga Berencana (KB)

Melaksanakan KB : Ya Tidak

Bila ya, jenis kontrasepsi apa yang digunakan : IUD Pil Suntik Implant

Lain-lain ; sebutkan _____

Sejak kapan menggunakan kontrasepsi : Menggunakan pil sudah dari
 Masalah yang terjadi : anaka hp-1 sekitar 8 tahun

Rencana yang akan datang : G

e. Riwayat Imunisasi TT : Ya tidak, Bila ya :

Berapa kali diberikan : 1 x

Usia kehamilan pemberian imunisasi : 6 bulan

f. Riwayat Penyakit Keluarga :

Diabetes meilitus Ya Hipertensi Ya

Jantung Ya Lain-lain, sebutkan Ya

g. Riwayat Kebiasaan Sehari-hari Sebelum Dirawat

1) Pola Nutrisi/Cairan

Frekuensi makan : 3 x/hari

Jenis makanan : Makan sayur, susu, dll

Nafsu makan : baik tidak nafsu makan, alasan : _____

Alergi/toleransi makanan : ada tidak ada, bila ada sebutkan : _____

Rata-rata BB sebelum hamil : 66 kg.

BB sekarang : 80 kg.

2) Pola Eliminasi :

a) BAB

Frekuensi : 1 x/hari

Karakteristik feses : padat defekasi terakhir : _____

Hemoroid : Ya

Keluhan : Ya

b) BAK
Frekuensi : 10 (Sering banyak ^{Mihan}) x/hari
Karakteristik urine :
Keluhan : (-)

3) Personal Hygiene

a) Mandi
Frekuensi : 2 x/hari
b) Oral hygiene
Frekuensi : 2 x/hari
c) Rambut
Frekuensi : 2-3 x/hari ^{mihan}

4) Pola Aktivitas/Istirahat dan Tidur

Jenis pekerjaan : Karyawan
Waktu bekerja : pagi sore malam
Lama bekerja : 8 jam
Hobby : Musik
Pembatasan karena kehamilan/kondisi :
Kegiatan waktu luang : tiduran, nonton TV
Keluhan dalam beraktivitas :
Aktivitas kehidupan sehari-hari : mandiri tergantung
Tidur siang : ya tidak
Lama tidur :
Keluhan/masalah tidur : (-)
Kebiasaan sebelum tidur : (-)

5) Pola Kebiasaan Yang Mempengaruhi Kesehatan :

a) Merokok : ya tidak
Frekuensi : 0 Jumlah : 0
Lama pemakaian :
b) Minuman keras : ya tidak
Frekuensi : 0
Jumlah : 0
Lama pemakaian :
c) Ketergantungan obat : ya tidak
Jenis obati : 0
Jumlah : 0
Lama pemakaian : 0
Alasan/keluhan : 0

6) Pola Seksualitas

Masalah seksualitas : ya/tidak, bila ya sebutkan : 0

7) Riwayat Psikososial

Perencanaan kehamilan : tidak direncanakan
Perasaan pasien & keluarga tentang kehamilan dan persalinan :
sehang
Kesiapan mental menjadi ibu : sudah siap menjadi ibu
Cara mengatasi stress :
Tinggal dengan : suami dan anak, sudah
pisah dari orang tua

Peran dalam struktur keluarga : Sebagai Ibu

Kesanggupan dan pengetahuan dalam merawat bayi : ingin mengetahui *Jika ingin belajar dan anak akan lebih baik*

Harapan dari perawatan saat ini : Bayi cepat tumbuh dan tidak sakit *harapannya agar bayi*

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.750.000 – Rp 1.000.000 > Rp 1.000.000 Rp 1.000.000

Pengeluaran per bulan : Rp. 4.000.000 - Rp. 5.000.000

Jaminan kesehatan : BPS

3. Pemeriksaan Fisik

a. Sistem Kardiovaskuler/Sirkulasi :

Nadi : 80 x/menit : Irama teratur tidak teratur

Denyut : lemah kuat

Tekanan darah : 120/80 mmHg, Suhu : 36,6 x/menit

Pengisian kapiler : 2 /detik

Edema : ya tidak
Muka tungkai bawah periorbita

Konjungtiva : Sklera :

Riwayat peningkatan tekanan darah : ya/tidak

Riwayat penyakit jantung : ya/tidak, bila ya sebutkan :

Keluhan : (-)

b. Sistem Pernafasan

Jalan nafas : ☒ bersih ☐ sumbatan ☐ sputum ☐ lendir

Frekuensi : 21 x/menit

Irama : ☒ teratur ☐ tidak teratur

Kedalaman : ☒ dalam ☐ dangkal

Batuk : ☐ ya ☒ tidak ☐ produktif ☐ non produktif

Sputum : ☐ putih ☐ kuning ☐ hijau

Konsistensi : ☐ kental ☐ encer

Suara nafas : ☐ bronkhovesikuler ☐ ronchi
☐ wheezing ☐ vesikuler/normal

c. Sistem Pencernaan

Keadaan mulut

Gigi : ☒ caries ☐ tidak

Stomatitis : ☐ ya ☒ tidak

Lidah kotor : ☐ ya ☒ tidak

Memakai gigi palsu : ☐ ya ☒ tidak

Bau mulut : ☐ ya ☒ tidak

Muntah : ☐ ya ☒ tidak

Isi : ☐ makanan ☐ cairan ☐ darah

Warna : ☐ sesuai warna makanan ☐ coklat

☐ kuning ☐ hitam

Kesulitan menelan : ☐ ya ☒ tidak

Mual : ☐ ya ☒ tidak
 Nafsu makan : ☐ baik ☐ kurang ☐ meningkat
 Nyeri daerah perut : ☐ ya ☒ tidak
 Rasa penuh di perut : ☐ ya ☒ tidak
 BB sekarang : 80 kg, TB: 161 cm
 Bentuk tubuh : _____
 Membran mukosa : _____
 Lingkar lengan atas : 24 cm
 BAB : ☒ ya ☐ tidak
 Warna feses : ☐ kuning ☒ coklat
 Hemoroid : ☐ ada ☒ tidak
 Keluhan : (-)

d. **Neurosensori**
 Status mental : ☒ orientasi ☐ disorientasi
 Memakai kaca mata : ☐ ya ☒ tidak
 Alat Bantu dengar : ☐ ya ☒ tidak
 Gangguan bicara : ☐ ya ☒ tidak
 Sakit kepala : ☐ ya ☒ tidak

e. **Sistem Endokrin**
 Gula darah : (-) mg/dl

f. **Sistem Urogenital**
 BAK
 Pola rutin : 10 x/hari ☐ terkontrol ☐ tidak terkontrol
 Jumlah : _____ cc
 Warna : ☒ kuning ☐ kuningkeruh/kecoklatan
 Keluhan : (-)

g. **Sistem Integumen :**
 Turgor kulit : ☒ baik elastis ☐ sedang ☐ buruk
 Warna kulit : ☐ pucat ☒ sianosis ☐ kemerahan
 Keadaan kulit : ☒ baik ☐ tdp lesi ☐ insisi operasi
☐ kloasma gravidarum

Kebersihan kulit : ☐ bersih ☐ kotor
 Keadaan rambut : ☒ bersih ☐ kotor

h. **Sistem Muskuloskeletal :**
 Kesulitan dalam pergerakan : ☐ ya ☒ tidak
 Ekstremitas : tungkai : ☐ simetris ☐ tidak

Tanda Homan : _____
 Oedema : ☐ ya ☒ tidak Varices : ☒ ya ☐ tidak
 Reflek patella : _____

i. **Dada dan Axilla**
 Mammae membesar : ☒ ya ☐ tidak
 Areola mammae : _____
 Papila mammae : inveted/datar/exverted
 Kolostrum keluar : ☒ ya ☐ tidak
 Produksi ASI : ☒ ya ☐ tidak
 Sumbatan ASI : ☒ ya ☐ tidak
 Pemberian ASI : ☒ ya ☐ tidak, bila ya _____ jam setelah

- Skala nyeri 4.
- Pembengkakan : ☒ ya ☐ tidak, nyeri ☒ ya ☐ tidak
- J. Perut/Abdomen :
 Tinggi fundus uteri : 2.5 cm di bawah pusar.
 Kontraksi / after pain : ☒
 Konsistensi uterus : ☒
 Luka operasi : ☒
 Tanda infeksi : ☒
 Diastasis rekti abdominis : panjang : _____ cm lebar : _____ cm
- k. Anogenital :
 Lochea : Locha rubra
 Warna : Merah
 Jumlah : _____
 Bau : amij.
 Perineum : utuh/laserasi : ☒
 Episiotomi : ☒ jenis : ☒
 Tanda-tanda REEDA : ☒

4. Pemeriksaan Penunjang

- Melakukan pemeriksaan swab apusan dengan kabi Mgati
- melakukan pemeriksaan HbsAg.

5. Penatalaksanaan

- melakukan kompres kabis untuk mengurangi rasa nyeri pasca



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 : Yuli Astuti, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Jumat, 11/03 2022.	Perbaiki beberapa judul yang diusulkan agar mempertimbangkan kemudahan dalam membuat penelitian yang akan dilakukan selanjutnya.	
2.	Kamis, 24/03 22	BAB I : - mengubah posisi tahun - Tambahkan data wilayah penelitian - Tambahkan angka kesakitan dari beberapa komplikasi. - Peran perawat kuratif ditambahkan farmakologi. BAB II : - Data insiden di dalam tempat penelitian. - Peran promotif - Peran preventif - Peran kuratif ditambahkan dengan judul - Mengganti peran rehabilitatif.	

TERKENDALI

ASLI



12.03.00/FRM-03/

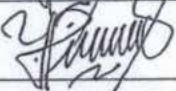
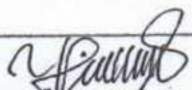
CATATAN BIMBINGAN PROPOSAL

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 : Yuli Astuti,SKM.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3.	Jumat, 08/04 2022.	BAB II : - Menambahkan sumber sumbernya.	
4.	Sabtu, 16/04 2022.	BAB II : - Tambahkan kesimpulan menurut penulis. - Perhatikan penomoran. - perhatikan penomoran di bagian asuhan keperawatan.	
5.	Rabu, 18/05 2022.	BAB III : - Perbaiki sumbernya menggunakan sumber 10 tahun terbaru. - Tambahkan kriteria inklusi. - tambahkan pemeriksaan fisik.	

TERKENDALI

ASLI



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 : Yuli Astuti, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6	Rabu, 20 Juli 2022.	BAB IV : - tambahkan lokasi penelitian - Perbaiki Penomoran	
		- tambahkan pemeriksaan Penunjang - tambahkan Penatalaksanaan	
		- tambahkan analisa data. - tambahkan kriteria hasil	
7	Kamis, 28/07/22.	BAB V : -Tambahkan hasil observasi pengkuran ASI.	
		- Perbaiki pemeriksaan Penunjang.	
		- Tambahkan data komplikasi.	
		- Perbaiki diagnosa keperawatan - perbaiki intervensi.	
8	Kamis, 28/07/22.	BAB VI : -Lihat SIKI terlebih dahulu untuk membuat kesimpulan.	
9.	Kamis, 28/07/22.	Abstrak : - tambahkan definisi post partum.	
		- Pengusungan tulisan Abstrak.	

TERKENDALI

ASLI



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 : Yuli Astuti, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
10.	Kamis, 28/07 ²²	BAB I: - tambahkan kesengajaan Pak Uum teori.	
		- tambahkan hasil pengkajian	
		- membenarkan pemeriksaan payudara	
		BAB II: - Perbaiki penulisan huruf besarnya.	
11.	Selasa, 02/08 ²²	- perbaiki evaluasi. (perubahan sumbu & format).	
		-	

TERKENDALI

ASLI

**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. Masukkan 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: 1. Memberi salam dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan maksud dan tujuan 3. Menjelaskan prosedur tindakan

	4. Memberikan informed consent
	Prosedur pelaksanaan : 1. Mencuci tangan terlebih dahulu 2. 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 waslap yang sudah direndam air hangat 5. Bilas kembali payudara ibu menggunakan air hangat yang ada di baskom 6. Masukkan 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. Rapihan bra ibu 10. Mencuci tangan 11. Evaluasi 12. Pendokumentasian



