

Merumuskan Diagnosa/masalah aktual dan kebutuhan tindakan segera

Tim Dosen Pengampu

MK Asuhan Kebidanan Pascapersalinan dan Menyusui

MERUMUSKAN DIAGNOSA/ MASALAH AKTUAL

1. Nyeri : masalah ini biasanya muncul/ dirasakan pasien selama hari2 awal postpartum

Data dasar :

- DS : keluhan pasien ttg rasa nyeri
- DO : postpartum hari ke-1 s/d ke-3; inspeksi : adanya luka jahitan perineum pd persalinan spontan, adanya luka bekas operasi pd persalinan SC

2. Infeksi (Luka jahitan atau operasi)

Data dasar :

- DS : luka semakin nyeri; badan panas–dingin
- DO : vital sign (adanya peningkatan suhu, frek nadi&pernapasan); inspeksi : adanya tanda2 infeksi pd luka jahitan (*dolor, rubor, calor, tumor, functio laesa*)

3. Cemas, data dasar :

- DS : pasien mengeluh/ mengatakan cemas, takut, selalu menanyakan keadaannya
- DO : ekspresi wajah pasien terlihat cemas, sedih & bingung

4. Perawatan perineum : didasarkan pd belum mampunya pasien utk mlkn perawatan perineumnya scr mandiri
5. Masalah pd payudara, data dasar :
 - DS : keluhan nyeri pd payudara; badan terasa panas–dingin; pasien mengatakan tdk dpt menyusui bayinya krn puting msk ke dlm
 - DO : puting susu masuk ke dalam; adanya abses payudara; puting lecet
6. Masalah yg ada kaitannya dgn ASI eksklusif, data dasar :
 - DS : keluhan mengenai mslh payudara; pasien wanita karier; pasien mengatakan kurang minat utk menyusui
 - DO : masalah payudara; ekspresi wajah pasien tdk semangat saat dibimbing cara menyusui yg benar

7. Masalah KB, data dasar :

- DS : pasien mengatakan tdk ingin memakai alkon tp jg ingin menunda kehamilan; pasien mengatakan tdk tahu ttg alkon; pasien mengatakan ingin mgnk salah satu alkon tp suami tdk memperbolehkan; pasien mengatakan pnh mgnk bbrp jenis alkon tp rata2 tdk cocok
- DO : TD tinggi; byk flek hitam & jerawat pd wajah

8. Gizi, data dasar :

- DS : pasien mengatakan tdk suka makan yg amis2; keluarga sangat kuat memegang adat/ kepercayaan bahwa ibu nifas tdk boleh makan yg amis2; pasien seorg vegetarian
- DO : perbandingan BB & TB tmsk kategori kurus; LLA < 23cm; Hb<normal; konjungtiva anemis

9. Tanda bahaya masa nifas

a. Perdarahan postpartum, data dasar

- DS : pasien mengatakan byk darah yg keluar, pusing&mengantuk, perutnya tdk mules, pandangan matanya berkunang2
- DO : VS (peningkatan frek nadi&pernafasan, penurunan TD, nadi teraba lemah), KU lemah, wajah pucat, konjungtiva anemis, ujung jari pucat, keringat dingin di wajah, keluar darah per vagina dlm jml byk, uterus tdk berkontraksi

b. Peritonitis, data dasar :

- DS : pasien mengatakan badannya panas–dingin; nyeri di daerah perut; ketika perut ditekan kmd dilepas tekanannya pasien mengatakan nyeri yg sgt
- DO : suhu meningkat, pasien berkeringat, ekspresi wajah menahan sakit

10. Masalah pelaksanaan menyusui, data dasar :

- DS : pasien mengatakan tdk dpt menyusui dgn benar, takut utk menyusui bayinya, bingung krn ASI tdk keluar, bingung krn puting masuk ke dalam
- DO : ada mslh pd payudara (lecet, abses, puting susu masuk ke dlm, ASI tdk keluar, bendungan ASI)

11. Gangguan perkemihan, data dasar :

- DS : pasien mengatakan nyeri pd bag atas tulang kemaluan; sdh > 24 jam stlh melahirkan blm kencing; takut kencing krn khawatir akan menimbulkan rasa sakit pd luka jahitan
- DO : >24 jam pasien blm BAK; VU teraba penuh

12. Gangguan BAB, data dasar :

- DS : pasien mengatakan sdh > 4 hari blm BAB; takut utk BAB krn takut jahitan akan membuka; takut jongkok
- DO : > 4 hari pasien blm BAB; teraba skibala

13. Gangguan hubungan seksual, data dasar :

- DS : pasien mengatakan trauma utk berhubungan seksual krn khawatir sakit pd bekas luka jahitannya, tdk mau berhubungan seksual krn trauma utk hamil & melahirkan lagi, tdk PD utk berhubungan seksual krn badannya sdh tdk menarik lagi
- DO : ekspresi wajah, adanya haemorhoid yg membesar

Langkah ke4 Varney : MENETAPKAN KEBUTUHAN TINDAKAN SEGERA

1. Mandiri

↳ tindakan yang dapat dilakukan oleh Bidan secara mandiri sesuai kewenangan

Langkah ke4 Varney : MENETAPKAN KEBUTUHAN TINDAKAN SEGERA

2. Kolaborasi

- ⇒ ibu nifas dengan masalah/penyulit
- ⇒ Terapi dan tindakan harus ahli
- ⇒ Psikolog, dokter, DSOG, dll

Langkah ke4 Varney : MENETAPKAN
KEBUTUHAN TINDAKAN SEGERA

3. Pengawasan

4. Pendidikan kesehatan/penyuluhan

TERIMAKASIH

