

# **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

## 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**

