

DIAGNOSA KEPERAWATAN

Nama : Prioritas :
Nomor Reg : Diagnosa Keperawatan :
Ruangan :

Tgl.	Diagnosa Keperawatan	Hasil yang diharapkan (Tujuan, kriteria hasil)	Rencana Tindakan	Rasional	Evaluasi	Paraf

--	--	--	--	--	--	--

ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS

3.1 Pengkajian Keperawatan

Ruangan :

No. Register :

1. IDENTITAS

Nama Ibu : . Nama Suami :

Umur : Umur :

Suku/bangsa : Suku/ bangsa :

Pendidikan : Pendidikan :

Alamat : Alamat :

Agama : Agama :

Tgl MRS :

Diagnosa Medis :

2. Riwayat Kesehatan :

Keluahn Utama :

.....

Riwayat Kesehatan/Penyakit sekarang :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Riwayat Kesehatan/Penyakit dahulu :

.....

.....

.....

.....

Riwayat Kesehatan/Penyakit keluarga :

.....

.....

.....

.....

Genogram :

.....

.....

.....

.....

- 3. Riwayat Haid :**
- a. Menarche :
 - b. Siklus Haid :
Teratur/tidak teratur
 - c. Lama Haid :
 - d. Banyaknya :
 - e. Warna :
 - f. Bau :
 - g. Dismenorea :
 - h. Fluor Albus :
 - i. HPHT :

- 4. Riwayat Perkawinan :**
- a. Umur pertama nikah :
 - b. Nikah :
 - c. Lama :

- 5. Riwayat KB :**
-
-

6. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Kehamilan			Persalinan				BBL				Nifas	
hamil ke	UK	Peny.	Jenis	Penolong	Tempat	Peny.	JK	PB/BB	Hdp/Mt	usia	Kead.	Lak

7. Riwayat Kehamilan Sekarang :

.....

.....

a. Trimester I :

.....

.....

b. Trimester II :

.....

.....

c. Trimester III :

.....

.....

8. Pola Fungsi Kesehatan

a. Pola Persepsi dan Tata Laksana Hidup Sehat

.....

.....

.....

.....

b. Pola Nutrisi dan Metabolisme

.....

.....

.....

.....

c. Pola Aktivitas

.....

.....

.....

.....

d. Pola Eliminasi

.....

.....

.....

.....

e. Pola Tidur dan Istirahat

.....

.....

.....

.....

f. Pola Sensori dan Kognitif

.....

.....

.....

.....

g. Pola Persepsi dan Konsep diri

Gambaran diri

.....

.....

.....

Harga diri

.....

.....

.....

Ideal diri

.....

.....

.....

Peran

.....

.....

.....

Identitas diri

.....

.....

.....

h. Pola Hubungan dan Peran

.....

.....

.....

i. Pola Reproduksi dan Seksual

.....

.....

.....

j. Pola Penanggulangan Stres

.....

.....

.....

k. Pola Tata nilai dan Kepercayaan

.....

.....

.....

9. Pemeriksaan Fisik

a. Status kesehatan umum

Keadaan penyakit : ... ringan ... sedang ... berat

Kesadaran : Kompos Mentis Apatis Somnolen
 Sopor Koma

Suara bicara : Jelas Serak Aphasia

Pernafasan : Frekuensi ... x/menit irama :
 Tipe pernafasan kedalaman :

Suhu tubuh :

Nadi :

Tekanan Darah :

GCS :

b. Kepala

.....

.....

.....

.....

c. Muka

.....

.....

.....

.....

d. Leher

.....

.....

.....

.....

e. Mata

.....

.....

.....

.....

f. Telinga

.....

.....

.....

.....

g. Hidung

.....

.....

.....

.....

h. Dada

.....

.....

.....

.....

i. Abdomen

.....

.....

.....

.....

j. Genetalia

.....

.....

.....

.....

k. Anus

.....

.....

.....

.....

l. Punggung

.....

.....

.....

m. Muskuluskeletal

.....

.....

.....

.....

n. Integumen

.....

.....

.....

.....

10. Pemeriksaan Penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium

.....

.....

.....

.....

b. Pemeriksaan Radiologi

.....

.....

.....

.....

c. Pemeriksaan lain-lain

.....
.....
.....
.....

d. Terapi

.....
.....
.....
.....

Daftar Masalah Kesehatan

1.
2.
3.
4.
5.

ANALISA DATA

Tanggal	Data	Masalah	Kemungkinan Penyebab	Nama & Paraf

3.2 Diagnosa Keperawatan

Nama / Umur :

No. Reg :

Ruangan :

No.	Diagnosa Keperawatan	Tanggal		Masalah yang pernah dialami	Nama & paraf
		Ditemukan	Diatasi		

Pelaksanaan

Nama/ umur :

No. Reg :

Ruangan :

Tanggal	Jam	Catatan	Paraf

Tanggal	Jam	Catatan	Paraf

3.5 Evaluasi

Nama / Umur :

Ruangan :

Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Perkembangan	Paraf

Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Perkembangan	Paraf

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Rizki Akbar Juliardi

NIM : 09.610.117.034

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Px X dengan Post Secsio Cesarea Hari Pertama pada Ibu Primipara Di Ruang Bersalin RS Muhammadiyah Surabaya

Pembimbing : 1. Nur Mukarromah, S.KM.,M.Kes

2. Dr dr. H. Sukadiono, MM

No	Hari,Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda tangan	Pembimbing

No	Hari,Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda tangan	Pembimbing

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth, ibu calon responden

Di RS Muhammadiyah Surabaya

Saya mahasiswa Program studi D-III Keperawatan universitas Muhammadiyah Surabaya yang bernama Rizki Akbar Juliardi akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan Post Seksio Sesarea hari pertama pada Ibu Primipara” yang bertujuan untuk mengetahui ibu primipara tentang perawatan dan kesiapan ibu setelah persalinan.

Untuk kepentingan tersebut, saya meminta kesediaan ibu menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon kesediaan untuk di wawancarai dalam forum antara peneliti dan pasien. Jawaban yang ibu berikan akan saya jaga kerahasiaannya.

Demikian permintaan dan permohonan saya, atas kesediaan dan bantuan serta kerjasama dari ibu saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, Juli 2012

Hormat saya

Rizki Akbar Juliardi

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden atau tidak menolak berpartisipasi sebagai responden penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, dengan judul “Asuhan Keperawatan Post Seksio Sesarea hari pertama pada Ibu Primipara”.

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya telah di beri informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Surabaya, juli 2012

Responden