

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. Dismenorhea :

h. Fluor Albus :

i. HPHT :

4. Riwayat Perkawinan :

a. Umur pertama nikah :

b. Nikah :

c. Lama :

5. Riwayat KB :

.....
.....

6. Riwayat kehamilan

NO	KEHAMILAN	JENIS PERSALINAN	PENOLONG	KETERANGAN

7. 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

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

8. 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

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

9. Pemeriksaan Penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium

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

b. Pemeriksaan Radiologi

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

c. Pemeriksaan lain-lain

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

d. Terapi

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

Daftar Masalah Kesehatan

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

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

3.5 Evaluasi

Nama / Umur :

Ruangan :

Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Perkembangan	Paraf

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Mariyatul Qibtiyah

NIM : 09.610.117.026

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Ny. H Dengan Abortus Inkompletus Dengan Tindakan Kuretase Di Ruang Bersalin RS Muhammadiyah Surabaya

Pembimbing : 1. Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes

2. Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda tangan	Pembimbing
1.	Senin, 2 April 2012	Konsul Judul		Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes
2.	Rabu, 4 Juli 2012	Konsul Bab 1 Latar belakang diperbaiki harus ada MSKS		Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes
3.	Rabu, 11 Juli 2012	Konsul Bab 1 dan Lanjut Bab 2		Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes
4.	Rabu, 18 Juli 2012	Konsul Bab 1 dan Konsul Bab 2		Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes
5.	Kamis, 26 Juli 2012	Konsul bab 2 ditambah materi tentang tindakan kuretase		Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes
6.	Sabtu, 4 Agustus 2012	ACC Bab 1 dan Bab2 Lanjut bab 3		Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes
7.	Senin, 6 Agustus 2012	Konsul bab 3 pengkajian dan diagnosa keperawatan		Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes
8.	Selasa, 14 Agustus 2012	Konsul Bab 3 perencanaan dan Pelaksanaan		Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes

9.	Rabu, 15 Agustus 2012	ACC bab 3 dan Lanjut bab 4		Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes
10.	Senin, 27 Agustus 2012	Konsul bab 4 dan Bab 5		Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes
11.	Selasa, 28 Agustus 2012	ACC Sidang		Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes
12.	Senin, 4 Juni 2012	Konsul Bab 1 Latar belakang, Rumusan masalah tujuan dan manfaat		Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes
13.	Kamis, 5 Juli 2012	Konsul Bab 1 dan Lanjut bab 2		Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes
14.	Kamis, 12 Juli 2012	Konsul Bab 2 Tinjauan Teori dan penerapan askep		Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes
15.	Rabu, 25 Juli 2012	ACC bab 2 dan Lanjut bab 3		Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes
16.	Rabu, 8 Agustus 2012	Konsul bab 3 Pengkajian, Rencana Tindakan dan evaluasi		Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes
17.	Senin, 13 Agustus 2012	ACC Bab 3 dan Lanjut bab 4		Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes
18.	Selasa, 14 Agustus 2012	Konsul Bab 4 dan Bab 5		Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes
19.	Rabu, 29 Agustus 2012	ACC Sidang		Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes

LEMBAR REVISI

Nama : Mariyatul Qibtiyah

NIM : 09.610.117.026

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Ny. H Dengan Abortus Inkompletus Dengan Tindakan Kuretase Di Ruang Bersalin RS Muhammadiyah Surabaya

Penguji : 1. Siti Aisyah, S.Kep.Ns.,M.Kes

Pembimbing : 2. Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes

3. Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Revisi	Tanda tangan	Penguji
1.	Rabu, 26 September 2012	<ol style="list-style-type: none">1. Latar Belakang ditambahi komplikasi dan kematian akibat abortus.2. Penerapan harus lengkap sesuai format dan pola-pola.3. Analisa data harus dijelaskan maksudnya.4. Rencana Tindakan dalam bentuk narasi5. Ditambahi kadar Hb Normal dan Tanda-tanda dehidrasi.6. Bab 4 pengkajian harus dijelaskan		Siti Aisyah, S.Kep.Ns., M.Kes

LEMBAR REVISI

Nama : Mariyatul Qibtiyah

NIM : 09.610.117.026

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Ny. H Dengan Abortus Inkompletus Dengan Tindakan Kuretase Di Ruang Bersalin RS Muhammadiyah Surabaya

Penguji : 1. Siti Aisyah, S.Kep.Ns.,M.Kes

Pembimbing : 2. Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes

3. Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Revisi	Tanda tangan	Pembimbing
1.	Kamis, 27 September 2012	<ol style="list-style-type: none">1. Revisi Bab 1 Tujuan khusus ditambahi mendokumentasikan2. Pemeriksaan Penunjang disesuaikan dengan pasien.3. Revisi bab 5 Simpulan dan saran harus yang real disesuaikan dengan Protap RS.		Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes

LEMBAR REVISI

Nama : Mariyatul Qibtiyah

NIM : 09.610.117.026

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Ny. H Dengan Abortus Inkompletus Dengan Tindakan Kuretase Di Ruang Bersalin RS Muhammadiyah Surabaya

Penguji : 1. Siti Aisyah, S.Kep.Ns.,M.Kes

Pembimbing : 2. Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes

3. Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Revisi	Tanda tangan	Pembimbing
1.	Kamis, 27 September 2012	<ol style="list-style-type: none">1. Metode penulisan dan teknik pengumpulan data ditambah dokumentasi.2. Teori Kuretase ditambah sumbernya dari mana.3. Penerapan aspek ± ada di tinjauan teori.4. Saran Bagi klien yang praktis.		Umi Ma'rifah, SST.,M.Kes

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 Mariyatul Qibtiyah akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan Abortus Inkompletus dengan tindakan Kuretase”.

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

Mariyatul Qibtiyah

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 Abortus Inkompletus dengan Tindakan Kuretase”. Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya telah di beri informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Surabaya, juli 2012

Responden