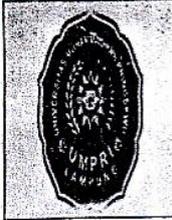


# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**  
**FAKULTAS KESEHATAN - PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No.SK :01110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat :Jalan Makam KH. Ghalib No 112 Telp /Fax ( 0729 ) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**SURAT PENGAJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : LITA APRILIA

NIM : 144012017024

Dengan ini menerangkan bahwa saya mengambil Judul untuk Pengajuan Mata Kuliah KARYA TULIS ILMIAH Sebagai Berikut :

Judul 1 : Asuhan Keperawatan pada ibu post Sesar Caesarea dengan masalah Keperawatan Risiko Gangguan Perlekatan pada ibu dan bayi (bonding Attachment).

Judul 2 : Asuhan Keperawatan pada ibu post Sesar Caesarea dengan masalah keperawatan Defisiensi Pengetahuan Perawatan Diri

Demikian Surat pengajuan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pembimbing 1

Ns. Marlinda, M. Kep., S.P. Mat.

Pringsewu,.....2020

Pembimbing 2

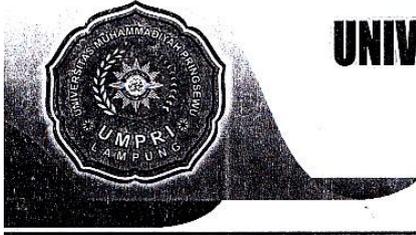
Ns. Desi Ari Madyanti M. Kep., S.P. Mat.

Mengetahui,  
Ka. Prodi D3 Keperawatan

Nur Fadhilah, M. Kes

NBM.927 023

Catatan : Pengajuan Judul 1 Askep dan 1 Penerapan.



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPR)  
LAMPUNG  
FAKULTAS KESEHATAN**

Alamat : Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 112 Pringsewu - Lampung 35373

Nomor : *099* /II.3.AU/F/2020  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth :  
Ka. Rumah Sakit Wisma Rini Pringsewu  
di  
Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2019/2020, kami mohon kepada Ka. Rumah Sakit Wisma Rini Pringsewu, untuk dapat memberikan izin *Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Lita Aprilia  
NIM : 144012017024  
Semester : VI (Enam)

**Dengan Judul Penelitian :**

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST SESAR CAESAREA  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO GANGGUAN  
PERLEKATAN PADA IBU DAN BAYI (BOUNDING ATTACHMENT) DI  
RSU WISMA RINI”**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 15 Februari 2020

Dekan,



Elmi Nuryati, M.Epid  
NBM. 927 024



# RUMAH SAKIT WISMA RINI

Jl. Wisma Rini No. 1 Pringsewu Kab. Pringsewu 35373

☎ UGD / Perawatan ☎ (0729) 21096

☎ Kebidanan ☎ (0729) 21582

☎ Apotik ☎ (0729) 22769

☎ Direksi/Administrasi Fax/☎ (0729) 22781

Nomor : 038/DIR/WR/II/2020

Lamp. : -

Perihal : **Jawaban Izin Penelitian.**

Kepada Yth,

Dekan STIKes Muhammadiyah Pringsewu

Di -

Tempat.

Menjawab surat dari Dekan STIKes Muhammadiyah Pringsewu dengan nomor surat : 099/IL3.AU/F/2020 tertanggal 15 Februari 2020 perihal Permohonan Izin Prasurey mahasiswa D.III Keperawatan atas nama :

Nama : LITA APRILIA

NPM : 144012017024

Judul : **“Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Sesar Caesarea dengan Masalah Keperawatan Risiko Gangguan Perlekatan Pada Ibu dan Bayi (*Bounding Attachment*) di RSU. Wisma Rini Pringsewu”**

Dengan ini kami memberikan izin mahasiswa tersebut diatas melakukan uji penelitian di Rumah Sakit Wisma Rini Pringsewu sejak hari ini sampai dengan selesai dengan ketentuan :

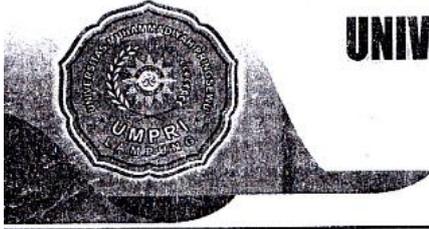
- Menyampaikan laporan hasil penelitian bagi RS Wisma Rini.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pringsewu, 25 Februari 2020

Direktur

**dr. Priyo Widodo, M.Kes**



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI)  
LAMPUNG  
FAKULTAS KESEHATAN**

Alamat : Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 112 Pringsewu - Lampung 35373

Nomor : 380 /II.3.AU/F/2020  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :  
Direktur Rumah Sakit Umum Wisma Rini  
di  
Tempat

Sehubungan dengan pelaksanaan pengambilan data Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2019/2020, kami memohon kepada Direktur Rumah Sakit Umum Wisma Rini, untuk dapat memberikan izin Pengambilan Data kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Lita Aprilia  
NIM : 144012017024  
Semester : VI (Enam)

**Dengan Judul Penelitian :**

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST OP SECTIO CAESAREA (SC) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO GANGGUAN PERLEKATAN PADA IBU DAN BAYI (BOUNDING ATTACHMENT) DIRUMAH SAKIT UMUM WISMA RINI PRINGSEWU TAHUN 2020”**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 03 Juni 2020

Dekan,

Elmi Nuryati, M.Epid  
NBM 927 024



# RUMAH SAKIT WISMA RINI

Jl. Wisma Rini No. 1 Pringsewu Kab. Pringsewu 35373

☎ UGD / Perawatan ☎ (0729) 21096

☎ Kebidanan ☎ (0729) 21582

☎ Apotik ☎ (0729) 22769

☎ Direksi/Administrasi Fax/☎ (0729) 22781

Nomor : 038/DIR/WR/II/2020

Lamp. : -

Perihal : **Jawaban Izin Penelitian.**

Kepada Yth,

Dekan STIKes Muhammadiyah Pringsewu

Di -

Tempat.

Menjawab surat dari Dekan STIKes Muhammadiyah Pringsewu dengan nomor surat : 099/II.3.AU/F/2020 tertanggal 15 Februari 2020 perihal Permohonan Izin Prasurvey mahasiswa D.III Keperawatan atas nama :

Nama : LITA APRILIA

NPM : 144012017024

Judul : **"Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Sesar Caesarea dengan Masalah Keperawatan Risiko Gangguan Perlekatan Pada Ibu dan Bayi (*Bounding Attachment*) di RSU. Wisma Rini Pringsewu"**

Dengan ini kami memberikan izin mahasiswa tersebut diatas melakukan uji penelitian di Rumah Sakit Wisma Rini Pringsewu sejak hari ini sampai dengan selesai dengan ketentuan :

- Menyampaikan laporan hasil penelitian bagi RS Wisma Rini.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pringsewu, 25 Februari 2020

Direktur  
  
PRINGSEWU

dr. Priyo Widodo, M.Kes

INFORMASI PENELITIAN  
(*INFORMED CONSENT*)

Kepada Yth,  
Pasien di Rumah Sakit Wisma Rini  
Di  
Tempat

**Assalamu'alaikum Wr. Wb**

Mohon perkenalkan nama saya Lita Aprilia, mahasiswa Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program studi DIII Keperawatan akan melakukan penelitian dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Op *Sectio Caesaria* (SC) Dengan Masalah Keperawatan Risiko Gangguan Perlekatan Pada Ibu Dan Bayi (*Bounding Attachment*) Di Rumah Sakit Umum Wisma Rini Pringsewu Tahun 2020”.

Penelitian ini bertujuan melaksanakan Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Op *Sectio Caesaria* (SC) Dengan Masalah Keperawatan Risiko Gangguan Perlekatan Pada Ibu Dan Bayi (*Bounding Attachment*) Di Rumah Sakit Umum Wisma Rini Pringsewu Tahun 2020.

Sehubungan dengan hal tersebut maka peneliti sangat mengharapkan kesediaan saudara/i menjadi partisipan dalam penelitian ini. Semua informasi yang saudara/i berikan akan di rahasiakan dan hanya digunakan dalam penelitian ini. Atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

**Wassalamu'alaikum Wr. Wb**

Pringsewu, juni 2020  
Mahasiswa

**Lita Aprilia**

## SURAT KESEDIAAN PARTISIPAN / RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami penjelasan pada pada lembar pertama, Dengan ini saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) : Ny. D  
Usia : 29 tahun  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Talang Padang

Menyatakan kesedian / persetujuan untuk menjadi partisipan dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program studi DIII Keperawatan yang bernama Lita Aprilia dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Op  *Sectio Caesaria* (SC) Dengan Masalah Keperawatan Risiko Gangguan Perlekatan Pada Ibu Dan Bayi (*Bounding Attachment*) Di Rumah Sakit Umum Wisma Rini Pringsewu Tahun 2020". Semua informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya dan keluarga saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Pringsewu, Maret 2020

Partisipan

  
Owi Lestari

## SURAT KESEDIAAN PARTISIPAN / RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami penjelasan pada pada lembar pertama, Dengan ini saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) : Ny. M  
Usia : 25 tahun  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Pagelaran

Menyatakan kesedian / persetujuan untuk menjadi partisipan dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program studi DIII Keperawatan yang bernama Lita Aprilia dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Op *Sectio Caesaria* (SC) Dengan Masalah Keperawatan Risiko Gangguan Perlekatan Pada Ibu Dan Bayi (*Bounding Attachment*) Di Rumah Sakit Umum Wisma Rini Pringsewu Tahun 2020". Semua informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya dan keluarga saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Pringsewu, Maret 2020  
Partisipan

  
Melia Sari



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN(KEPK) FAKULTAS  
KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

Jl. KH. Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537

Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

---

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN  
PENELITIAN BIDANG KESEHATAN**

Nomor:223/KEPK/FKesUMPRI/06/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST OP SECTIO CAESAREA (SC)  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO GANGGUAN PERLEKATAN PADA  
IBU DAN BAYI (BOUNDING ATTACHMENT) DI RUMAH SAKIT UMUM WISMA  
RINI PRINGSEWU TAHUN 2020”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : LITA APRILIA

NIM : 144012017024

Asal Institusi : FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian

Pringsewu, 06 Juni 2020

Komisi Etik Penelitian  
Kesehatan Fakultas Kesehatan  
UMPRI Ketua,



Nur Fadhilah M.Kes

NBM: 927 023

**FORMAT PENGKAJIAN**  
**ASUHAN KEPERAWATAN IBU POST PARTUM**  
**KEPERAWATAN MATERNITAS**  
**STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU - PRODI DIII KEPERAWATAN**  
**TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

**I. IDENTITAS**

**1. Identitas Klien**

Nama : .....

Umur : .....

Jenis Kelamin : .....

Suku/Bangsa : .....

Agama : .....

Pendidikan : .....

Pekerjaan : .....

Sumber Biaya : .....

Alamat : .....

Tanggal Masuk RS/RB : .....

Kelas Rawat Inap : .....

Tanggal Pengkajian : .....

No. register : .....

Diagnosa Medik : .....

**2. Identitas Suami:**

Nama : .....

Umur : .....

Jenis Kelamin : .....

Agama : .....

Pendidikan : .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

Hubungan dengan Klien: .....

## II. RIWAYAT KESEHATAN

### A. Riwayat Kesehatan Sekarang:

1. Keluhan Utama : (Saat pengkajian ) .....
- P : .....
- Q : .....
- R : .....
- S : .....
- T : .....
2. Keluhan Penyerta : .....

### B. Riwayat Kesehatan Dahulu: .....

### C. Riwayat Kesehatan Keluarga: .....

## III. RIWAYAT OBSTETRI

### 1. A. RIWAYAT MENSTRUASI

- a. Menarche : ..... tahun
- b. Siklus : ..... hari
- c. Banyaknya : .....( pemakaian pembalut/hr)
- d. Keteraturan : .....
- e. Lamanya : ..... hari
- f. HPHT : .....
- g. Keluhan yang menyertai : .....

### B. RIWAYAT PERKAWINAN

- a. Kawin / tidak kawin : .....
- b. Umur Ibu Menikah : .....
- c. Umur Bapak Menikah : .....
- d. Lama Pernikahan : .....
- e. Berapa kali menikah : .....

### C. RIWAYAT KELUARGA BERENCANA:

- Melaksanakan keluarga berencana : ( ) Ya ( ) Tidak
- Bila ya, jenis kontrasepsi apa yang digunakan :

- ( ) MOP ( Medis Operatif Pria)      ( ) MOW ( Medis Operatif Wanita)  
 ( ) IUD      ( ) Pil      ( ) Suntik      ( ) Inplant      ( ) Lain – lain ...

- Sejak kapan menggunakan kontrasepsi :.....
- Masalah yang terjadi : .....
- Rencana kontrasepsi yang akan digunakan : ..... Alasan : .....

**D. RIWAYAT PERSALINAN SEBELUMNYA**

P.... A....

No .	Tgl. Lahir	Umur	L/P	BB Lahir	Umur Kehamilan	Jenis Persalinan	Penolong	Tempat	Komplikasi	
									Ibu	Bayi
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										

**E. RIWAYAT KEHAMILAN SEKARANG**

1. Pemeriksaan Kehamilan

- a. Trimester I : ..... x 1 bulan      Tempat Pemeriksaan : .....
- b. Trimester II : ..... x 1 bulan
- c. Trimester III: ..... x 1 bulan

2. Riwayat Imunisasi:

TT..... pada usia kehamilan : .....

3. Riwayat Pemakaian obat selama Kehamilan: .....

4. Keluhan selama kehamilan .....

## F. RIWAYAT PERSALINAN SEKARANG

- Tanggal persalinan : ..... jam .....
- Tipe persalinan : spontan/ tindakan (jelaskan dengan narasi)
- Bila rujukan : jelaskan dengan narasi
- Lama persalinan : Kala I : ..... Jam, penyulit .....
- Kala II : ..... Jam, penyulit .....
- Kala III : ..... Jam, penyulit .....

---

- Jumlah : ..... Jam ..... Menit
- Jumlah perdarahan : ..... ml
- Jenis kelamin bayi : ..... BB ..... PB .....
- APGAR score : Menit I ..... Menit V : .....

## IV. RIWAYAT KEBIASAAN SEHARI – HARI

(Sebelum masuk dan Saat ini)

### 1. Pola nutrisi

- Frekuensi makan : ..... X/hari, Porsi : .....
- Nafsu makan : .....
- Jenis makanan : .....
- Makanan yang tidak disukai : .....
- Bila ada, sebutkan .....
- Kebiasaan sebelum makan : .....

### 2. Pola eliminasi

#### BAK

- Frekuensi : ..... kali
- Jumlah : ..... ml / 24 jam
- Warna : .....
- Bau : .....
- Keluhan yang berhubungan dengan BAK : .....

BAB

- Frekuensi : ..... X/hari
- Warna : .....
- Konsistensi : .....
- Keluhan : .....

3. Pola personal higiene

a. Penampilan secara umum ( Pakaian, kuku, bau dll)

b. Mandi

- Frekuensi : ..... X/hari

c. Oral hygiene

- Frekuensi : ..... X/hari

d. Cuci rambut

- Frekuensi : ..... X/hari

4. Pola istirahat dan tidur

- Lama tidur : ..... Jam/hari

- Tidur siang : ( ) Ya ( ) Tidak

- Kebiasaan sebelum tidur/pengantar tidur: .....

- Keluhan/masalah :

5. Pola aktivitas dan latihan

- Kegiatan dalam pekerjaan: .....

- Waktu bekerja : ( ) Pagi ( ) Sore ( ) Malam

- Olah – raga : ( ) Ya ( ) Tidak

jenisnya : .....

Frekuensi : .....

- Kegiatan waktu luang : .....

- Keluhan dalam aktivitas : .....

6. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan

a. Merokok : ( ) Ya ( ) Tidak

- Jumlah : .....

- Lama pemakaian : .....

b. Minuman keras : ( ) ya ( ) Tidak

- Frekuensi : .....

- Jumlah : .....

- Lama pemakaian : .....

c. Ketergantungan obat : ( ) ya ( ) Tidak

- Frekuensi : ..... - Jumlah :  
.....

- Lama pemakaian : .....

- Alasan/keluhan : .....

- Jenis obat : .....

## V. RIWAYAT PSIKOSOSIAL

a. Respon ibu terhadap kelahiran bayinya : .....

b. Respon anggota lain terhadap kehadiran bayi : .....

c. Kesiapan mental untuk menjadi ibu : ( ) Ya, jelaskan ( ) Tidak, alasan : .....

d. Rencana perawatan bayi : ( ) Sendiri ( ) Orang tua ( ) Lain – lain.....

e. Self care :

- Perawatan : ( ) mengerjakan, Jelaskan.....

Payudara ( ) Tidak mengerjakan, alasan.....

- Perineal care : ( ) mengerjakan, Jelaskan.....

( ) Tidak mengerjakan, alasan.....

- Nutrisi : ( ) mengerjakan, Jelaskan.....

( ) Tidak mengerjakan, alasan.....

- Senam nifas : ( ) mengerjakan, Jelaskan.....

( ) Tidak mengerjakan, alasan.....

- KB : ( ) mengerjakan, Jelaskan.....

( ) Tidak mengerjakan, alasan.....

- Menyusui : ( ) mengerjakan, Jelaskan.....

( ) Tidak mengerjakan, alasan.....

f. Perawatan bayi :

- Memandikan : ( ) mengerjakan, Jelaskan.....

( ) Tidak mengerjakan, alasan.....

\

- Perawatan tali pusat : ( ) mengerjakan, Jelaskan.....

( ) Tidak mengerjakan, alasan.....

## VI. PEMERIKSAAN FISIK

### a. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan Umum : .....

2. Kesadaran : .....

3. BB sebelum Hamil : .....

4. BB Hamil : .....

5. BB Sekarang : .....

6. TB : .....

7. Tanda – tanda vital

1). Tekanan darah : ..... mm/Hg

2) Nadi : ..... x/menit

3) Suhu : ..... °c

4) Respirasi : .....X/menit

### b. Pemeriksaan Khusus

#### 1. Muka

1) Pigmentasi : .....

2) Acne : .....

3) Odema : .....

## 2. Mata

- 1) Kelopak mata : ( ) Normal ( ) odema
- 2) Konjungtiva : ( ) Ananemis ( ) Anemis
- 3) Kornea : ( ) Normal ( ) Keruh/berkabut  
( ) Terdpt perdarahan
- 4) Sklera : ( ) Ikterik ( ) Anikterik
- lain- lain : jelaskan .....

## 3. Mulut

### 1) Keadaan mulut :

- Gigi : ( ) Caries ( ) Tidak
- Stomatitis : ( ) Ya ( ) Tidak
- Lain-lain : jelaskan .....

## 4. Leher

- 1) Pembesaran kelenjer Tyroid : .....
- Lain-lain, jelaskan : .....

## 5. Daerah Dada

- 1) Bentuk dada : ( ) Simetris ( ) Asimetris
- 2) Mammae : Warna .....
- 3) Perubahan warna kulit pada mammae : ( ) Ya, jelaskan ( ) Tidak
- 4) Pembengkakanan Mammae : ( ) Ya ( ) Tidak
- 5) Nyeri tekan saat palpasi : .....
- 6) Warna areolla mammae : .....
- 7) Papilla mammae : ( ) Menonjol ( ) Datar ( ) Kedalam
- 8) Colostrum : ( ) sudah keluar, sejak kapan..... ( ) Belum keluar
- Kebersihan areola & putting susu : .....

## 6. Abdomen

- 1) Striae : .....
- 2) Linea Nigra : .....
- 3) Bising Usus : .....
- 4) Kondisi Vesika Urinaria : .....

## 7. Obstetri

- 1) T F U : .....
- 2) Kontraksi : .....
- 3) Konsistensi uterus : .....
- 4) Posisi uterus : ( ) Medial ( ) Lateral

Jika dilakukan SC, Luka post operasi : .....

keadaan, jahitan, panjang, bila perlu dlm gambar)

- 5) Diastasis rectus abdominis : .....(panjang dan lebar dalam ukuran jari)

## 8. Ekstremitas

- 1) Ambulasi : ( ) ya, berapa jam Post partum ( ) tidak, jelaskan .....
- 2) Homan's sign : .....
- 3) Reflek Patela : .....
- 4) Oedema / Tidak : .....
- 5) Varises : .....

## 9. Genitalia

- 1) Labia Mayora dan Minora : .....
- 2) Kebersihan Vagina : .....
- 3) Perineum : ( ) utuh, ( ) Ruptur,keadaan..... ( ) Episiotomi, jenis .....
- 4) Jika terdapat jahitan perineum: ( ) Redness ( ) Edema ( ) Ekimosis ( ) Discharge ( ) Aproximate

Lochea:

- 5) Warna : ....., Bau : ....., Jenis : .....

Pemakaian Pembalut/ Softex: Jumlah .....(Penuh/tidak)

## 10. Anus:

- 1) Pembesaran hemorroid : ( ) ada ( ) tidak
- 2) Kebersihan : .....

**VII. PEMERIKSAAN PENUNJANG**

.....

**VIII. PENGOBATAN /TERAPI (saat pengkajian)**

.....

**IX. RESUME KEPERAWATAN**

(Resume berisikan tentang riwayat pasien sejak masuk sampai tanggal pengkajian, bila ditemukan data baru setelah pengkajian ditulis dilembar ini dengan disertai hari dan tanggal )

.....2016

Perawat

(.....)

**X. DATA FOKUS**

.....

**XI. ANALISA DATA**

<b>N O</b>	<b>DATA</b>	<b>MASALAH</b>	<b>ETIOLOGI</b>
	<b>DS/DO</b>		

## **XII. PRIORITAS DIAGNOSA KEPERAWATAN**

## **XIII. RENCANA KEPERAWATAN**

<b>N O</b>	<b>HARI/TGL</b>	<b>Dx. Kep</b>	<b>TUJUAN</b>	<b>INTERVENSI</b>	<b>RASIONAL</b>

## **XIV. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI**

<b>NO</b>	<b>Dx. Kep</b>	<b>Hari/tgl/jam</b>	<b>IMPLEMENTASI (Hasil &amp; Respon)</b>	<b>PARAF</b>	<b>EVALUASI</b>
					S : O : A : P :

## POSISI MENYUSUI PADA IBU POST SC



Disusun Oleh  
**LITA APRILIA**  
NIM. 144012017024

**PRODI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PRINGSEWU LAMPUNG  
T.A 2019/2020**

## Posisi dan perlekatan menyusui yang benar

### 1. Posisi duduk

Ibu dipastikan duduk dengan nyaman dan santai pada kursi dan bisa juga di lantai dengan alas tikar dsb, biasanya yang disertai sandaran lebih baik. Apabila kusinya agak tinggi, maka diperlukan kursi untuk meletakkan kaki ibu

### Posisi cradle hold



Posisi menyusui cradle hold serupa dengan posisi menyusui pada umumnya. Di sini, salah satu tangan ibu akan menekuk guna menopang tubuh bayi. Alhasil, bayi akan berbaring dengan nyaman di salah

satu tangan ibu selama melakukan posisi menyusui yang benar ini.

## 2. Posisi Menyusui Bayi Bila ASI Penuh



Penting bagi ibu untuk merasa nyaman dan rileks, dan untuk bayi perlekatannya benar

sehingga bayi menyusui dengan efektif.

## 3. Posisi berbaring Posisi side-lying



Bila ibu sedang merasa lelah dan tidak ingin menyusui dalam

posisi duduk, posisi menyusui berbaring bisa menjadi pilihan yang benar untuk dilakukan. Bukan hanya itu, posisi berbaring juga merupakan solusi terbaik bagi ibu yang baru melalui operasi caesar atau saat bayi tiba-tiba terbangun di malam hari untuk menyusu.



**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)  
RAWAT GABUNG (*ROOMING IN*)**

PENGERTIAN	<i>Rooming in</i> (rawat gabung) adalah suatu cara perawatan dimana ibu dan bayi yang baru dilahirkan tidak dipisahkan, melainkan ditempatkan dalam sebuah ruangan bersama-sama selama 24 jam penuh dalam seharinya.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Agar ibu dapat menyusui bayinya sedini mungkin, kapan saja dibutuhkan.</li><li>b. Agar ibu dapat melihat dan memahami cara perawatan bayi yang benar seperti yang dilakukan oleh petugas.</li><li>c. Agar ibu mempunyai pengalaman dalam merawat bayinya sendiri selagi ibu masih di rumah sakit.</li><li>d. Dalam rawat gabung, suami dan keluarga dapat dilibatkan secara aktif untuk mendukung dan membantu ibu dalam menyusui dan merawat bayinya secara baik dan benar.</li><li>e. Ibu mendapatkan kehangatan emosional karena ibu dapat selalu kontak dengan bayinya.</li></ol>

PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Rawat gabung bayi ditempatkan bersama ibunya dalam satu ruangan sedemikian rupa sehingga ibu dapat melihat dan menjangkaunya kapan saja bayi atau ibu membutuhkannya.</li><li>b. Bayi dapat diletakkan ditempat tidur bersama ibunya, atau dalam boks disamping tempat tidur ibu, yang penting ibu bisa melihat dan mengawasi bayinya.</li><li>c. Tangisan bayi merupakan rangsangan sendiri bagi ibu untuk membantu produksi ASI.</li><li>d. Dokter dan perawat atau Bidan harus dapat memperhatikan keadaan ibu dan bayi dengan mengadakan kunjungan sekurang-kurangnya sekali dalam sehari.</li><li>e. Bila ibu dan bayi sudah diperbolehkan pulang, dapat diberikan penyuluhan tentang cara merawat bayi, payudara dan cara meneteki yang benar sehingga ibu dirumah terampil melakukan rawat gabung serta cara mempertahankan meneteki sekalipun ibu harus berpisah dengan bayinya. Harus ditekankan bahwa bayi tidak boleh diberi dot / kompengan.</li></ol>
----------	---

**QUESTIONER UNTUK IBU POST SECTIO CAESAREA**  
**TENTANG *BOUNDING ATTACHMENT* PADA IBU DAN BAYINYA**  
**DI RUMAH SAKIT WISMA RINI PRINGSEWU**

Nama : Ny. M

Umur : 25 Tahun

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	IMD Apakah setelah proses kelahiran, tenaga medis meletakkan bayi diatas sekitar perut dan dada ibu ?		✓
2	Sentuhan ( <i>Touch</i> ) Apakah ibu mengusap bayi seperti membelai tubuh bayi dengan lembut untuk menenangkan bayi, memeluk bayi dengan lengan ibu atau menggengam satu jari ?		✓
3	Kontak mata ( <i>Eye to eye contact</i> ) Apakah ibu sering memandangi bayinya seperti pada saat menyusui, melihat bayi dan menyamakan kemiripan antara ibu dan bayi, menatap bayi saat bayi tidur dan saat bayi menangis ibu memerikan tatapan yang hangat? (pasien mengatakan hanya melihat bayinya saat di ruang oprasi saja)		✓
4	Bau badan ( <i>Odor</i> ) Apakah ibu sering menyiumi aroma tubuh bayi seperti wangi yang dimiliki bayi sehingga merasa nyaman ketika dekat dengan bayi ?		✓
5	Kehangatan tubuh ( <i>Body warm</i> ) Apakah ibu dan bayi saling merasakan kehangatan tubuh seperti meletakkan bayi diatas dada ibu atau memeluk bayinya sehingga bayi dapat merasakan kehangatan tubuh antara ibu dan bayi?		✓
6	Suara ( <i>Voice</i> ) Apakah ibu sering mengajak komunikasi / bicara bayinya misalnya ketika anaknya menangis “oh, anaku minta apa sayang cup cup cup”, setelah mandi “anaku sudah mandi sudah harum, sudah cantik/ganteng” atau menyanyikan nina bobo kepada bayinya ?		✓
7	<i>Entrainment</i> Apakah ketika ibu mengajak bicara bayi ada respon dari bayi, misalnya bayi tersenyum atau menoleh atau bayi menangis saat tidak mendapatkan puting ibu ?		✓
8	<i>Bioritme</i> Apakah ketika bayi menangis, bayi terlihat tenang jika		✓

	di dekatkan atau di dekapan ibu ?		
9	<i>Rooming in</i> Apakah setelah persalinan, ibu langsung di rawat bersamaan dalam satu ruangan dengan bayinya ?		✓
10	ASI Eksklusif Apakah ibu memberikan ASI kepada bayinya tanpa cairan dan makanan tambahan yang lain saat ini?		✓

**QUESTIONER UNTUK IBU POST SECTIO CAESAREA  
TENTANG *BOUNDING ATTACHMENT* PADA IBU DAN BAYINYA  
DI RUMAH SAKIT WISMA RINI PRINGSEWU**

Nama : Ny. D

Umur : 29 Tahun

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	IMD Apakah setelah proses kelahiran, tenaga medis meletakkan bayi diatas sekitar perut dan dada ibu ?		✓
2	Sentuhan ( <i>Touch</i> ) Apakah ibu mengusap bayi seperti membelai tubuh bayi dengan lembut untuk menenangkan bayi, memeluk bayi dengan lengan ibu atau menggenggam satu jari ?		✓
3	Kontak mata ( <i>Eye to eye contact</i> ) Apakah ibu sering memandangi bayinya seperti pada saat menyusui, melihat bayi dan menyamakan kemiripan antara ibu dan bayi, menatap bayi saat bayi tidur dan saat bayi menangis ibu memerikan tatapan yang hangat? (pasien mengatakan hanya melihat bayinya saat di ruang oprasi saja)		✓
4	Bau badan ( <i>Odor</i> ) Apakah ibu sering menyiumi aroma tubuh bayi seperti wangi yang dimiliki bayi sehingga merasa nyaman ketika dekat dengan bayi ?		✓
5	Kehangatan tubuh ( <i>Body warm</i> ) Apakah ibu dan bayi saling merasakan kehangatan tubuh seperti meletakkan bayi diatas dada ibu atau memeluk bayinya sehingga bayi dapat merasakan kehangatan tubuh antara ibu dan bayi?		✓
6	Suara ( <i>Voice</i> ) Apakah ibu sering mengajak komunikasi / bicara bayinya misalnya ketika anaknya menangis “oh, anaku minta apa sayang cup cup cup”, setelah mandi “anaku sudah mandi sudah harum, sudah cantik/ganteng” atau menyanyikan nina bobo kepada bayinya ?		✓
7	<i>Entrainment</i> Apakah ketika ibu mengajak bicara bayi ada respon dari bayi, misalnya bayi tersenyum atau menoleh atau bayi menangis saat tidak mendapatkan puting ibu ?		✓
8	<i>Bioritme</i> Apakah ketika bayi menangis, bayi terlihat tenang jika		✓

	di dekatkan atau di dekapan ibu ?		
9	<i>Rooming in</i> Apakah setelah persalinan, ibu langsung di rawat bersamaan dalam satu ruangan dengan bayinya ?		✓
10	ASI Eksklusif Apakah ibu memberikan ASI kepada bayinya tanpa cairan dan makanan tambahan yang lain saat ini?		✓



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
TAHUN AJARAN 2019/2020**

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : LITA APRILIA  
**NIM** : 144012017024  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. MARLINDA, M.Kep.,Sp.Kep.Mat

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	13/2020 /2		- Judul KT I "Asuhan keperawatan Pada Ibu Post Op Sectio Caesarea (SC) Dengan Masalah Keperawatan Risiko Gangguan Perlekatan Pada Ibu dan Bayi (Bonding Attachment)	
2.	19-2-2020	I	- Era saat ini terbat SC & trend spinal anestesi tidak pelaks Bondg. - penempatan kalimat dan paragraf - perbaikan kalimat efektif - penulisan singkatan - kesesaja di tempat penelitian / saat ini Spd apa ?? - Rumusa masalah - Manfaat	Jhu  Jhu



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
TAHUN AJARAN 2019/2020**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : LITA APRILIA  
**NIM** : 144012017024  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. MARLINDA, M.Kep.,Sp.Kep.Mat

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
3	20 - 2 - 2020		- Elaborasi - kesenjangan	Jh
4	25.2.2020	I	Orke, tinggal kesesiyan lanjut Bab II ya	Jh
5	4-3-2020	II	- Typo - Tulis konsep yg sen di judul sayr -	Jh
6	11-3-2020	II	- Masrri ada leorehri - adaptasi anpis/bn post partun jayan di buang, tulis siglat sayr - lanjut Bab III ya	Jh



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
TAHUN AJARAN 2019/2020**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : LITA APRILIA  
**NIM** : 144012017024  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. DESI ARI MADIYANTI, M.Kep.,Sp.Kep.Mat

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	06/02/2020		Acc Judul	
	28-2-2020	BAB I	LB - u/ latar belakang harus mengikuti kaidah seperti piramid sehingga tampak permasalahan. - Pra survey mana?	
	7-3-2020		- tambahkan elaborasi yg relevan - prevalensi sc dr tahun 2018 s/d 19 - Dampaknya gimn tampak. - Lanjut bab II	



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
TAHUN AJARAN 2019/2020**

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : LITA APRILIA  
**NIM** : 144012017024  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. MARLINDA, M.Kep.,Sp.Kep.Mat

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	26 Juni 2020	IV	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tipe RS</li><li>- Pengkajian (Riwayat Kesehatan)</li><li>- Tambahkan Resume dan data fokus</li><li>- Perbaiki kalimat pembahasan di implementasi</li></ul>	
	16 Juni 2020	IV	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nama (Winarni) dalam Pembahasan</li><li>- Lengkapi BAB 1-5 beserta Lampiran</li></ul>	



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
TAHUN AJARAN 2019/2020**

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : LITA APRILIA  
**NIM** : 144012017024  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. DESI ARI MADIYANTI, M.Kep.,Sp.Kep.Mat

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	27-Juni 2020	III IV	<ul style="list-style-type: none"><li>- Waktu Penelitian</li><li>- Tahap Pelaksanaan</li><li>- Gambaran lokasi</li><li>- Pengkajian, keluhan Penyerita</li><li>- Riwayat kehamilan</li><li>- Riwayat persalinan</li><li>- Bahasa pola kebiasaan sehari-hari diperbaiki</li><li>- Diagnosa keperawatan</li><li>- Implementasi keperawatan</li></ul>	
	4 Juli 2020	V&IV	<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaikan pengentikan</li><li>- Lokasi penelitian</li><li>- Pengkajian</li><li>- Implementasi keperawatan</li></ul>	
	17 Juli 2020		Persiapan Maju sidang Hasil	



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
TAHUN AJARAN 2019/2020

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : LITA APRILIA  
NIM : 144012017024  
PRODI : DIII KEPERAWATAN  
PEMBIMBING II : Ns. DESI ARI MADIYANTI, M.Kep.,Sp.Kep.Mat

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	19 - Maret 2020	I	- Sistematis Penulisan - Dampak (Inggris di ubah ke bahasa Indonesia). - Elaborasi	
		II	- Elaborasi ditam bahkan	
		III	- Perubahan Nifas - Batasan Istilah - Metode Penelitian di perbaiki Sistematis Penelitian	
	2 April 2020	I	- Perhatikan Margin -	
		II	- Pengertian Nifas tidak 1 - Sistem Pencernaan - Inggris di buat miring	
		III	- Cara ukur (Batasan Istilah - Wawancara dalam pengumpulan data diperbaiki	
	6 April	II	- Perbaiki kolom data intervensi keperawatan	
		III	- Lokasi Penelitian (bulan)  Persiapkan Sidang Proposal	



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
TAHUN AJARAN 2019/2020**

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : LITA APRILIA  
**NIM** : 144012017024  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. MARLINDA, M.Kep.,Sp.Kep.Mat

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	23 Maret 2020	II	- Penulisan Istilah Asing - Pilih pokok bahasa yang sesuai dengan judul	
		III	- Penjelasan produk ASI - Penfis Head to toe - Post partum post sc dalam Batasan Istilah - dijelaskan dalam pengumpulan data - Etika penelitian	
	29 Maret 2020	I	- Perbaiki Margin	
		II	- Edit ulang, perhatikan margin	
		III	- Perbaiki ketikan Batasan Istilah Keperawatan	
	2 April 2020	II	- Pengeditan	
		III	- Edit BAB III	
	14 April 2020	III	- Penjelasan penulis tentang Etik Keperawatan	
	15 April 2020		Persiapkan Sidang Proposal	