BAB IV

LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA

A. Pengkajian Keperawatan

1. Identitas Pasien

Nama : Ny. S

Umur : 44 Tahun

Pendidikan : SD

Pekerjaan : Petani

Status Perkawinan : Kawin

Agama : Hindu

Suku : Bali

Alamat : Banjar Dukuh Kintamani

No. CM : 2897xx

Tanggal MRS : 19 September 2023

Tanggal Pengkajian : 19 September 2023

Sumber Informasi : Pasien

2. Alasan Kunjungan

a. Keluhan utama :

Ibu hamil datang ke rumah sakit pada tanggal 19 September 2023 pukul 07.25 WITA diantar oleh suaminya dengan keluhan keluar darah pervaginam, tidak ada nyeri perut, dan gerak anak baik, diagnosa medis ibu yaitu G4P3003 aterm t/h + risiko tinggi umur + plasenta previa. Kemudian pada pukul 08.30 pasien dipindahkan ke ruang IBS untuk dilakukan operasi seksio sesarea dan bayi lahir pukul 09.00 wita. Pasien kemudian dipindahkan

ke ruang kenanga pukul 11.00 wita. Bayi Ny. S rawat gabung bersama ibunya pada pukul 13.00 WITA.

b. Keluhan saat dikaji:

Saat dikaji pada tanggal 19 September 2023 pukul 13.00 WITA, ibu pasien mengatakan merasa cemas, lelah, pasien mengeluh nyeri pada payudara dirasa seperti tertusuk-tusuk, dengan skala nyeri yang dirasakan 2 (1-10) dan terasa hilang timbul, tampak ASI keluar saat dilakukan pemijatan, intake bayi tidak adekuat.

3. Riwayat Obstetri dan Ginekologi

a. Riwayat Menstruasi:

1) Menarche : 13 Tahun Siklus : 30 hari

2) Banyaknya : 3 kali ganti pembalut Lama : 3 hari

3) Keluhan : Nyeri pada hari pertama

4) HPHT : 01 Januari 2023

5) Volume : ± 50 cc

b. Riwayat Pernikahan:

1) Menikah : 01 Februari 1999

2) Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu:

Tabel 3 Riwayat Persalinan Ny. S

	nak Ke	Kehar	nilan]	Persalinan		Komplikasi nifas		Anak			
N	Th	Umur	Pen	Je	Peno	Pen	Lase	Infe	Perdar	Jenis	В	Р
	111						_					
О	n	keha	yulit	nis	long	yulit	rasi	ksi	ahan	kelam	В	j
		milan								in		
1	19	38			Bida	-	-	-	-	Perem	33	
	99	ming			n					puan	30	
		gu										
2	20	37			Bida	-	-	-	-	Perem	33	
	06	ming			n					puan	00	
		gu										
3	20	37			Bida	-	-	-	-	Laki-	35	
	12	ming			n					laki	00	
		gu										
4	ini	37	Resi	S	Dokt	Plas				Laki-	30	
		ming	ko	C	er	enta				laki	00	
		gu	ting			prev						
			gi			ia						
			umu									
			r									

3) Riwayat keluarga berencana

a. Akseptor KB: Ada Jenis: KB suntik Lama: 3 bulan

b. Masalah : tidak ada

POLA FUNGSIONAL KESEHATAN

1. Pola manajemen kesehatan-persepsi kesehatan

- a. Sebelum MRS: pasien mengatakan rutin memeriksakan kehamilannya di bidan dekat rumahnya
- b. Setelah MRS: pasien mengatakan belum memahami mengenai tentang operasi seksio sesarea dan perawatan payudara setelah operasi seksio sesarea karena ini merupakan pertama kalinya.

2. Pola metabolik-nutrisi

- a. Sebelum MRS: pasien mengatakan makan 3-4 kali/hari dengan nasi, lauk, dan sayur serta minum air 6-8 gelas/hari.
- Setelah MRS: pasien mengatakan mengonsumsi air putih karena baru selesai operasi seksio sesarea.

3. Pola eliminasi

- a. Sebelum MRS: pasien mengatakan BAK sebanyak 4-5
 kali/hari dengan warna kuning jernih, bau khas urine, dan BAB
 1-2 kali/hari dan berwarna kecoklatan.
- b. Setelah MRS: pasien mengatakan belum BAB dab sudah BAK sebanyak 2 kali.

4. Pola aktivitas-latihan

- a. Sebelum MRS: pasien mengatakan melakukan aktivitas seperti biasa yaitu melakukan pekerjaan rumah dan berjalan kecil ditemani anak dan suaminya.
- b. Setelah MRS: pasien mengatakan setelah operasi seksio sesarea, sulit untuk bergerak karena nyeri luka bekas operasi seksio sesarea.

5. Pola istirahat-tidur

- a. Sebelum MRS: pasien mengatakan tidur sekitar 6-8 jam/hari.
- Setelah MRS: pasien mengatakan sejak berada di rumah sakit,
 tidurnya berkurang karena nyeri dan menyusui bayinya.

6. Pola persepsi-kognitif

- a. Sebelum MRS: pasien mengatakan tidak ada masalah dan panca indera berfungsi dengan baik.
- b. Setelah MRS: pasien mengatakan merasa nyeri setelah operasi seksio sesarea. Hasil pemeriksaan P: post seksio sesarea, Q: seperti tertusuk-tusuk, R: payudara, S: skala nyeri 2 (1-10), T: terus-menerus.

7. Pola Konsep diri-Persepsi Diri

- a. Sebelum MRS: pasien mengatakan sangat percaya diri dengan keputusan yang ia lakukan.
- b. Setelah MRS: pasien mengatakan merasa cemas dan tidak percaya diri setelah menjalani operasi seksio sesarea, pasien mengatakan kurang mengetahui bagaimana perawatan setelah operasi seksio sesarea.

8. Pola hubungan-peran

- a. Sebelum MRS: pasien mengatakan senang berperan sebagai istri dan ibu dari anak-anaknya dan melaksanakan tugasnya dengan baik.
- Setelah MRS: pasien mengatakan senang bisa menjadi seorang ibu dan istri.

9. Pola reproduksi-seksualitas

a. Sebelum MRS: pasien mengatakan tidak ada masalah reproduksi ataupun seksualitas

 Setelah MRS: pasien mengatakan belum percaya diri untuk menyusui bayinya.

10. Pola toleransi terhadap stres-koping

 a. Sebelum MRS: pasien mengatakan jika memiliki masalah, maka akan menceritakannya ke suami dan keluarga untuk memecahkan masalah tersebut.

Setelah MRS: pasien mengatakan selalu menetapkan keputusan bersama suaminya.

11. Pola keyakinan-nilai

a. Sebelum MRS: pasien mengatakan rutin melakukan persembahyangan di rumah dan percaya akan selalu diberikan kemudahan, kelancaran, serta perlindungan dari Tuhan.

Setelah MRS: pasien mengatakan hanya bisa berdoa dari tempat tidur.

4. Pemeriksaan Fisik

Keadaan umum:

1) GCS : E4 V5 M6 = 15

2) Tingkat kesadaran : compos mentis

3) Tanda-tandaa vital : TD: 120/70 mmHg, N: 80 x/menit, RR: 18 x/menit

SpO2: 98%

4) BB : 78 kg TB : 150 cm LILA : 28 cm

Head to toe:

1) Kepala

Wajah : normal, bentuk simetris

Pucat : ada

Cloasma : tidak ada

Sklera : putih jernih

Konjungtiva: merah muda

Pembesaran limphe node : tidak ada

Pembesaran kelenjar tiroid : tidak ada

Telinga : bentuk simetris, bersih, pendengaran baik

2) Dada

Payudara : bentuk simetris

Areola : hitam kecoklatan

Puting : menonjol

Tanda dimpling/retraksi : tidak ada

Pengeluaran ASI : tidak ada

Jantung : regular, murmur (-)

Paru : vesikuler, ronkhi (-), wheezing (-)

3) Abdomen

Linea : nigra

Striae : tidak ada

Luka SC : luka sayatan seksio sesarea horizontal, panjang ± 10 cm

Bising usus : 18 x/menit

TFU : 2 jari dibawah pusat

Kontraksi : keras, baik

Diastasis rectus abdominis : tidak dikaji

4) Genetalia dan perineum

Kebersihan: bersih

Lochea : rubra

Karakteristik: merah kecoklatan

Perineum : REEDA tidak ada

Hemoroid : tidak ada

5) Ekstremitas

Atas

Oedema : tidak ada

Varises : tidak ada

CRT :<2 detik

Bawah

Oedema : tidak ada

Varises : tidak ada

CRT : <2 detik

Tanda human: tidak ada

Refleks : ada +/+

5. Data Penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium

Tabel 4 Hasil Pemeriksaan Laboratorium

Tanggal Pemeriksaan: 19 September 2023 pukul 07.30 WITA

No.	Jenis pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai normal
1	Hemoglobin	12,8	g/dL	11,5-15
2	Hematokrit	37,6	%	35-45
3	WBC	19,57	10*3/uL	3,5-9,5
4	Trombosit	219	10*3/uL	150-350

b. Hasil Pemeriksaan Urine

Pada tanggal 19 September 2023 pukul 07.30 WITA dilakukan pemeriksaan urine dan diperoleh hasil normal.

6. Diagnosa Medis

P4004 Post seksio sesarea hari ke-0

7. Pengobatan

- a. Cefotaxime 3x1
- b. Asam Tranexamat 3x1
- c. Peinlos 3x1
- d. Paracetamol 3x1

B. Diagnosis Keperawatan

1. Analisa data

Tabel 5 Analisa Data

	Data Fokus	Analisis	Masalah
DS:		Adaptasi post seksio	Menyusui Tidak
	Ibu mengatakan merasa	sesarea	Efektif
	cemas, lelah, pasien mengeluh nyeri pada	Adaptasi fisiologis	
	payudara dirasa seperti	↓	
	tertusuk-tusuk, dengan skala	Laktasi	
	nyeri yang dirasakan 2 (1-	↓	
	10) dan terasa hilang timbul.	Progesterone dan estrogen	
DO:		menurun	
	Dari pengkajian fisik, payudara tampak simetris, areola tampak mengalami	Prolaktin meningkat	
	hiperpigmentasi, puting	Produksi ASI tidak adekuat	
	tampak menonjol, tampak ASI (kolostrum) keluar saat	Inefektif laktasi	
	dilakukan pemijatan, tidak	\	
	ada tanda dimpling atau	Kurang pengetahuan	
	retraksi. Posisi ibu menyusui	perawatan payudara	
	belum tepat dan perlekatan	↓	
	bayi belum tepat, intake bayi	Menyusui tidak efektif	
	tidak adekuat, dan bayi	-	
	menangis saat disusui.		

2. Diagnosa keperawatan

Menyusui tidak efektif berhubungan dengan ketidakadekuatan suplai ASI dibuktikan dengan kelelahan maternal, kecemasan maternal, bayi tidak mampu melekat pada payudara ibu, nyeri pada payudara, intake bayi tidak adekuat dan bayi menangis saat disusui.

C. Rencana Keperawatan

Tabel 6 Rencana Keperawatan Menyusui Tidak Efektif pada Ny. S dengan Post Seksio Sesarea

		Luaran Hasil	Intervensi		
	Keperawatan				
	Menyusui tidak	Setelah dilakukan	Intervensi utama:		
	efektif berhubungan	asuhan keperawatan	Edukasi menyusui (I.12393)		
	dengan	selama 3x24 jam,	 Observasi 		
	ketidakadekuatan	diharapkan status	a. Identifikasi kesiapan dan		
	suplai ASI	menyusui (L.03029)	kemampuan menerima		
	dibuktikan dengan	membaik dengan	informasi		
	kelelahan maternal,	kriteria hasil:	b. Identifikasi tujuan atau		
	kecemasan maternal,	1. Kelelahan	keinginan menyusui		
	bayi tidak mampu	maternal menurun	2. Terapeutik		
	melekat pada	(5)	a. Sediakan materi dan media		
	payudara ibu, nyeri	2. Kecemasan	pendidikan kesehatan		
	pada payudara,	maternal menurun	b. Berikan kesempatan untuk		
	intake bayi tidak	(5)	bertanya		
	adekuat dan bayi	3. Perlekatan bayi	c. Dukung ibu mengingatkan		
	menangis saat	pada payudara ibu	kepercayaan diri dalam		
(disusui.	meningkat (5)	menyusui		
		4. Tetesan/pancaran	d. Libatkan sistem pendukung:		
		ASI meningkat	suami, keluarga, tenaga		
		(5)	kesehatan dan masyarakat		
		5. Suplai ASI	Intervensi inovasi tambahan		
		adekuat	: Desileon tomoni milat talenile		
		meningkat (5)	e. Berikan terapi pijat teknik		
		6. Kepercayaan diri	marmet 4. Edukasi		
		ibu meningkat (5)7. Bayi tidur setelah	5 11 1 11		
		menyusui	a. Berikan konseling menyusuib. Jelaskan manfaat menyusui		
		meningkat (5)	bagi ibu dan bayi		
		meningkat (3)	c. Ajarkan 4 (empat) posisi		
			menyusui dan perlekatan		
			(lacth on) dengan benar		
			d. Ajarkan perawatan payudara		
			dengan mengkompres		
			dengan kapas yang telah		
			diberikan minyak kelapa		
			e. Ajarkan perawatan payudara		
			(terapi pijat teknik marmet)		

D. Implementasi Keperawatan

Tabel 7 Implementasi Keperawatan Menyusui Tidak Efektif pada Ny. S dengan Post Seksio Sesarea

Diagnosa Keperawatan	Tanggal/Ja		Implementasi	Respon	Para f
(1)	(2)		(3)	(4)	(5)
Menyusui tidak efektif	19 September	c.	Melakukan bina hubungan saling percaya kepada	DS: pasien mengatakan	The Property
berhubungan dengan ketidakadekuata n suplai ASI dibuktikan dengan kelelahan maternal, kecemasan maternal, bayi tidak mampu melekat pada	2023 13.00 WITA	d. e. f. g.	pasien Mengidentifikasi permasalahan selama menyusui Melakukan pemeriksaan fisik pada payudara Mengajarkan teknik menyusui yang benar Mengidentifikasi pengeluaran ASI	skala nyeri 2 seperti tertusuk- tusuk dan hilang	Julia
payudara ibu, nyeri pada payudara, intake bayi tidak adekuat dan bayi menangis saat disusui.				DO: pasien tampak lelah, cemas, ASI tampak tidak menetes	
Menyusui tidak efektif	19 September 2023	a.	Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi	DS: pasien mengatakan nyeri yang	Fruit
berhubungan dengan ketidakadekuata	15.00 WITA	b.	Mengidentifikasi tujuan atau keinginan menyusui	nyeri yang dirasakan sudah	Julia
n suplai ASI dibuktikan		c.	Menjelaskan manfaat menyusui bagi ibu dan bayi	berkurang. Pasien	
dengan kelelahan		d.	Mengajarkan 4 (empat) posisi menyusui dan	mengatakan	
maternal, kecemasan			perlekatan (lacth on) dengan benar	menerima informasi	
maternal, bayi tidak mampu melekat pada			 Empat posisi menyusui yang benar: kepala dan badan bayi 	mengerti	
payudara ibu, nyeri pada payudara, intake bayi			membentuk garis lurus, wajah bayi menghadap payudara, hidung	menyusui	

(1)	(2)		(3)	(4)	(5)
tidak adekuat			berhadapan dengan	DO: pasien	70.18
dan bayi			puting susu, badan	tampak	Think
menangis saat			bayi dekat ke tubuh	menyimak	
disusui.			ibu, dan ibu	penjelasan	Julia
			menggendong/mende	yang	
			kap badan bayi secara	diberikan,	
			utuh	pasien	
			2. Empat posisi	tampak	
			perlekatan yang	mengikuti	
			benar: bayi dekat	intruksi	
			dengan payudara	yang	
			dengan mulut terbuka	diberikan	
			lebar, dagu bayi		
			menyentuh payudara,		
			bagian areola di atas		
			lebih banyak terlihat		
			dibanding di bagian		
			bawah mulut bayi,		
			bibir bawah bayi		
			memutar keluar		
			(dower).		
Menyusui tidak	19	a.	•	DS: pasien	TRUB
efektif	September		media pendidikan	mengatakan	JAME
berhubungan	2023		kesehatan	mengerti	
dengan	17.00 WITA	b.	Menjadwalkan pendidikan	dengan	Julia
ketidakadekuata			kesehatan sesuai	penjelasan	
n suplai ASI			kesepakatan	yang	
dibuktikan		c.	I	diberikan,	
dengan		.1	untuk bertanya	pasien	
kelelahan		d.	\mathcal{E}	mengatakan	
maternal,			mengingatkan kepercayaan	lebih	
kecemasan			diri dalam menyusui Melibatkan sistem	percaya diri	
maternal, bayi		e.		dan rileks	
tidak mampu melekat pada			pendukung: suami,	jika ditemani	
melekat pada payudara ibu,			keluarga, tenaga kesehatan dan masyarakat	oleh	
nyeri pada		f.	Mengajarkan perawatan	suaminya	
payudara,		1.	payudara dengan	dan	
intake bayi			mengkompres dengan	perawat,	
tidak adekuat			kapas yang telah diberikan	pasien	
dan bayi			minyak kelapa	mengatakan	
menangis saat		g.	Mengajarkan perawatan	siap	
disusui.		۵.	payudara (pijat teknik	_	
			marmet)	terapi pijat	
			1. Melakukan pijat	teknik	
			(massage), usap	marmet.	
			(stroke), guncangkan		
			(shake)	DO: pasien	
				tampak	
				menyimak	
				dengan	

(1)	(2)		(3)	(4)	(5)
			2. Memerah payudara 5-7 menit	baik, tampak ASI	Fruit
			3. Melakukan pijat (massage), usap	dapat keluar dari	Julia
			(stroke), guncangkan (shake)	payudara ibu	
			4. Memerah payudara 3-		
			5 menit 5. Melakukan pijat		
			(massage), usap (stroke), guncangkan		
			(shake)		
			6. Memerah payudara 2-3 menit		
			7. Membersihkan ibu dan membantu		
			mengenakan pakaian		
Menyusui tidak efektif	19 September 2023	a.	Mengedukasi pasien dan suami terkait tujuan malakukan piiat taknik	DS: pasien mengatakan	James.
berhubungan dengan	2023 20.00 WITA		melakukan pijat teknik marmet secara rutin	paham dan akan	Julia
ketidakadekuata		b.	Memberikan pujian kepada	melakukan	
n suplai ASI			pasien atas kerjasamanya	anjuran	
dibuktikan			dalam melakukan kegiatan	yang	
dengan kelelahan				diberikan	
maternal,				DO: pasien	
kecemasan				dan	
maternal, bayi				keluarga	
tidak mampu				setuju untuk	
melekat pada				melakukan	
payudara ibu,				pijat teknik	
nyeri pada				marmet	
payudara,				untuk	
intake bayi				melancarka	
tidak adekuat				n produksi	
dan bayi				ASInya.	
menangis saat					
disusui. Menyusui tidak	19	a.	Memonitor ibu dalam	DS: pasien	۲.
efektif	September		menyusui bayinya	mengatakan	Jus.
berhubungan	2023	b.	Mengedukasi pasien	-	U
dengan	22.00 WITA		tentang terapi pijat teknik		Enu
ketidakadekuata			marmet	untuk	Mer
n suplai ASI		c.	Memberikan pujian	menyusui	tor
dibuktikan			kepada pasien atas	•	
dengan			kerjasamanya dalam	bayinya	
kelelahan			melakukan kegiatan		
maternal,				DO: pasien	
kecemasan				tampak	
maternal, bayi				rileks saat	

(1)	(2)		(3)	(4)	(5)
tidak mampu melekat pada payudara ibu,				menyusui bayinya.	
nyeri pada payudara, intake bayi tidak adekuat dan bayi menangis saat					
disusui. Menyusui tidak efektif	20 September	a.	Melakukan bina hubungan saling percaya kepada	DS: pasien mengatakan	Fruit
berhubungan	2023 08.00 WITA	h	pasien Mangaiarkan parawatan	merasa sedikit tidak	Julia
dengan ketidakadekuata n suplai ASI dibuktikan dengan	08.00 WIIA	b.	Mengajarkan perawatan payudara dengan mengkompres dengan kapas yang telah diberikan minyak kelapa	nyaman saat diberikan terapi	Julia
kelelahan maternal, kecemasan maternal, bayi		c.	Memberikan terapi pijat teknik marmet	DO: pasien tampak sedikit cemas saat	
tidak mampu melekat pada				diberikan terapi,	
payudara ibu, nyeri pada				tampak ASI mulai	
payudara, intake bayi tidak adekuat dan bayi				menetes	
menangis saat disusui.					
Menyusui tidak efektif berhubungan	20 September 2023	a.	Memberikan pujian atas kerjasama yang baik dalam kegiatan	DS: pasien mengatakan senang	Fruit.
dengan ketidakadekuata n suplai ASI	09.00 WITA	b.	•	dapat menyusui bayinya dan	Julia
dibuktikan dengan kelelahan maternal,		c.	Memberikan pujian atas kerjasama yang baik dalam kegiatan	siap melakukan terapi pijat marmet	
kecemasan maternal, bayi tidak mampu				DO: pasien tampak	
melekat pada payudara ibu, nyeri pada				kooperatif	
payudara, intake bayi tidak adekuat					

(2)		(3)	(4)	(5)
•		77		
	a.	•		Thund
			•	OPPI
		•		T 1'
14.00 WITA	b.			Julia
			•	
		2	,	
	C.			
	d			
	u.			
		teriir iiaiiiet	oayiiiya	
			DO: nacien	
			_	
			_	
			•	
			•	
			·	
			saat disusui.	
	a.	Memonitor keadaan pasien	DS: pasien	70,08
•	b.	1 13	•	JAMES.
		teknik marmet	•	
20.00 WITA				Julia
			•	
			vayiiiya	
			DO:	
			_	
			meningkat	
20	a.	Memonitor ibu dalam		<u> </u>
20 September	a.	Memonitor ibu dalam menyusui bayinya	meningkat	fug.
	20 September 2023 14.00 WITA 20 September 2023 20.00 WITA	20 a. September 2023 14.00 WITA b. c. d. 20 a. September b. 2023	20 a. Mendukung ibu mengingatkan kepercayaan diri dalam menyusui 14.00 WITA b. Melibatkan sistem pendukung: suami, keluarga, tenaga kesehatan dan masyarakat c. Memonitor produksi ASI setelah diberikan terapi pijat teknik marmet d. Memberikan terapi pijat teknik marmet 20 a. Memonitor keadaan pasien b. Memberikan terapi pijat teknik marmet	20 a. Mendukung ibu DS: pasien mengingatkan kepercayaan diri dalam menyusui tidak merasa pendukung: suami, nyeri pada keluarga, tenaga kesehatan dan masyarakat a, merasa c. Memonitor produksi ASI setelah diberikan terapi pijat teknik marmet d. Memberikan terapi pijat teknik marmet bayinya DO: pasien tampak lebih rileks, ASI tampak memancar, bayi tampak tidak menangis saat disusui. 20 a. Memonitor keadaan pasien b. Memberikan terapi pijat mengatakan senang dan

(1)	(2)		(3)	(4)	(5)
dengan	22.00 WITA	b.	Memberikan pujian kepada	ASI lebih	Enu
ketidakadekuata		٠.	pasien atas kerjasamanya	lancar	Mera
n suplai ASI			dalam melakukan kegiatan	menetes	tor
dibuktikan			2	keluar.	
dengan					
kelelahan				DO: bayi	
maternal,				tampak	
kecemasan				tidak	
maternal, bayi				menangis	
tidak mampu				saat	
melekat pada				menyusui	
payudara ibu,				•	
nyeri pada					
payudara,					
intake bayi					
tidak adekuat					
dan bayi					
menangis saat					
disusui.					
Menyusui tidak	21	a.	Melakukan bina hubungan	DS: pasien	704
efektif	September		saling percaya kepada	mengatakan	JAMES.
berhubungan	2023		pasien	pancaran	
dengan	08.00 WITA	b.	Memberikan terapi pijat	ASI	Julia
ketidakadekuata			teknik marmet	meningkat	
n suplai ASI		c.	Memonitor teknik menyusui	dibandingka	
dibuktikan		С.	Tremoment terms meny usur	n	
dengan				sebelumnya	
kelelahan					
maternal,				DO: ASI	
kecemasan				tampak	
maternal, bayi				keluar	
tidak mampu				dengan	
melekat pada				memancar,	
payudara ibu,				bayi tampak	
nyeri pada				tidur setelah	
payudara,				menyusui	
intake bayi					
tidak adekuat					
dan bayi					
menangis saat					
disusui.	21		Mambaultan milan dia	DC. Davier	
Menyusui tidak	21 Santamban	a.	Memberikan pujian atas	DS: Pasien	Thus
efektif	September		kerjasama yang baik dalam	mengatakan	O Mary
berhubungan	2023	1.	kegiatan	senang	T.,-11: a
dengan	14.00 WITA	b.	Memberikan terapi pijat	dapat	Julia
ketidakadekuata		_	teknik marmet	menyusui	
n suplai ASI		c.	Menganjurkan pasien	bayinya,	
dibuktikan			untuk memonitor teknik	rasa cemas	
dengan			menyusui ASI secara		
kelelahan			mandiri	berkurang	
maternal,					

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
kecemasan maternal, bayi tidak mampu melekat pada payudara ibu, nyeri pada payudara, intake bayi tidak adekuat dan bayi menangis saat			DO: ASI tampak menetes	(*/
disusui. Menyusui tidak efektif berhubungan dengan ketidakadekuata n suplai ASI dibuktikan dengan kelelahan maternal, kecemasan maternal, bayi tidak mampu melekat pada payudara ibu, nyeri pada payudara, intake bayi tidak adekuat dan bayi menangis saat disusui.	21 September 2023 20.00 WITA	a. Mendukung ibu mengingatkan kepercayaan diri dalam menyusui b. Melibatkan sistem pendukung: suami, keluarga, tenaga kesehatan dan masyarakat. c. Memberikan terapi pijat teknik marmet d. Memonitor produksi ASI setelah diberikan terapi pijat teknik marmet	DS: Pasien mengatakan senang dapat menyusui bayinya, ASI sudah keluar dengan lancar, dan bayi sudah lebih tenang saat menyusui DO: pasien tampak rileks dan nyaman setelah diberikan terapi pijat teknik marmet, ASI tampak	Julia
Menyusui tidak efektif berhubungan dengan ketidakadekuata n suplai ASI dibuktikan dengan kelelahan maternal, kecemasan maternal, bayi payudara ibu,	21 September 2023 22.00 WITA	a. Memonitor kondisi pasien	memancar DS: Pasien mengatakan bayinya tidak menangis saat disusui DO: pasien tampak lebih tenang dan percaya diri dalam menyusui	Enu Mera tor

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
nyeri pada payudara ibu, intake bayi tidak adekuat, dan bayi menangis saat disusui.			bayinya.	
berhubungan	22 a. September 2023 b. 8.00 WITA c. d.	Membina hubungan saling percaya dengan pasien Memberikan terapi pijat teknik marmet Memberikan pujian kepada pasien atas kerjasamanya dalam melakukan kegiatan Mengedukasi pasien untuk melakukan terapi pijat teknik marmet dirumah	DS: Pasien merasa senang produksi ASI sudah lancar dan mengatakan percaya diri untuk menyusui bayinya DO: produksi ASI tampak meningkat, pasien tampak melakukan kegiatan menyusui dengan baik dan benar, tampak tidak kelelahan, tidak cemas, perlekatan bayi pada payudara baik, bayi tampak tidur setelah menyusui, ibu tampak memahami penjelasan yang diberikan	Julia

E. Evaluasi Keperawatan

Tabel 8 Implementasi Keperawatan Menyusui Tidak Efektif pada Ny. S dengan Post Sesarea

No.	Tanggal/Jam	Catatan Perkembangan	Paraf
	22 September 2023	S: Pasien mengatakan tidak merasa nyeri	-0.4
1	11.00 WITA	pada payudara,sudah tidah merasa	Jump.
		lelah ataupun cemas, pasien merasa	0. 1
		senang dengan produksi ASI yang	Julia
		sudah lancar dan banyak	
		O: ASI tampak menetes keluar, tidak ada	
		bengkak pada area payudara, bayi	
		dapat melekat pada payudara ibu	
		dengan baik.	
		- Kelelahan maternal menurun (5)	
		- Kecemasan maternal menurun	
		(5)	
		- Perlekatan bayi pada payudara	
		ibu meningkat (5)	
		- Tetesan/pancaran ASI meningkat	
		(5)	
		- Suplai ASI adekuat meningkat	
		(5)	
		- Kepercayaan diri ibu meningkat	
		(5)	
		- Bayi tidur setelah menyusui	
		meningkat (5)	
		A: Masalah menyusui tidak efektif teratasi	
		P: Pertahankan kondisi pasien	