

## **BAB IV**

### **HASIL KEGIATAN ASUHAN KEBIDANAN**

#### **A. Asuhan Kebidanan Kesehatan Reproduksi**

Hari/Tanggal pengkajian : Senin, 12 April 2021

Waktu pengkajian : 09.30 WIB

Tempat pengkajian : RSUD Sekarwangi

Nama pengkaji : Alfina Rahmawati

#### **1. Data Subjektif**

##### **a. Identitas**

	<b>Istri</b>	<b>Suami</b>
Nama	: Ny. E	Tn. B
Usia	: 37 tahun	44 tahun
Suku	: Sunda	Sunda
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMP	SMP
Pekerjaan	: IRT	Buruh
Alamat	: Kp. Bobojong	

##### **b. Keluhan Utama**

Ibu datang ke RSUD Sekarwangi karena mendapat rujukan dari RS Betha Medika untuk dilakukannya penatalaksanaan kista ovariumnya di RSUD Sekarwangi. Ibu mengatakan sakit perut bagian bawah, terasa kembung dan mual terkadang juga ibu muntah, ibu mengatakan sulit BAB. Keluhan tersebut ibu rasakan dari 2-3 bulan yang lalu.

**c. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas**

Ibu memiliki satu anak perempuan, lahir pada tahun 2008 di Rumah Sakit secara sectio caesarea ditolong oleh dokter, berat lahir 3000 gram, keadaan sehat, saat ini berusia 13 tahun.

**d. Riwayat Kesehatan Ibu dan Keluarga**

Ibu didiagnosa mengalami kista ovarium di Rumah Sakit Betha Medika pada tanggal 25 Februari 2021, pada saat itu ibu diberikan obat pereda nyeri oleh dokter. Ibu memiliki gangguan haid yaitu disminore dan keputihan seperti lendir dan terkadang terasa gatal, ibu mengatakan tidak pernah menderita riwayat penyakit gangguan reproduksi lain seperti : gangguan menstruasi lain (menoraghia, metroraghia, menometroraghia, oligomenore, poligomenore), radang panggul, mioma uteri, prolapsus uteri, dan kista pada organ reproduksi yang lain. Ibu memiliki hipertensi yang diketahuinya saat memeriksakan kesehatannya pada bulan Februari dan sudah meminum obat yang diberikan oleh dokter.

**e. Riwayat Menarche**

Ibu mendapatkan menstruasi pertama kali pada usia 12 tahun, siklus menstruasi 28-30 hari, pola menstruasi 8 hari, banyaknya 3-4 kali ganti pembalut dalam sehari, konsistensi cair, pengeluaran darah banyak pada hari ke 1-3. Ibu merasa sangat sakit perut bagian bawah ketika akan menstruasi dan saat menstruasi sehingga aktivitas ibu terganggu karena merasa sakit dan pusing. Saat merasa kesakitan ibu hanya bisa berbaring seharian. Rasa sakit yang timbul sebelum dan saat menstruasi sudah dialaminya selama 3 tahun. Untuk mengurangi rasa sakitnya ibu meminum obat warung.

**f. Riwayat KB**

Setelah menikah ibu pernah menggunakan KB suntik 3 bulan 1 kali, kemudian berhenti setelah 3 bulan dan ibu hamil setelah 1 tahun berhenti KB. Setelah 40 hari kelahiran anak pertamanya ibu menggunakan KB suntik 1 bulan selama 2 tahun (berhenti pada tahun 2010), selama 2

tahun ibu tidak mendapatkan haid, ibu berhenti karena ingin mempunyai anak lagi. Dari tahun 2010 hingga saat ini ibu tidak menggunakan KB apapun. Tetapi 4 bulan yang lalu ibu pernah mengonsumsi obat penyubur selama 1 bulan, ibu mengeluh mual dan berhenti meminumnya.

**g. Riwayat Bio-Psiko-Sosial-Ekonomi**

1) Biologi

Ibu makan 3-4 kali sehari dengan menu nasi, sayuran, ikan asin dan lauk lainnya dengan porsi sedang. Ibu sering kali mengemil kripik singkong dengan tambahan penyedap rasa yang dibuatnya tiap hari untuk dijual dan tidak terukur seberapa banyak yang ibu makan, Ibu merasa mual jika memakan gorengan sejak 3 bulan yang lalu. Ibu minum 5-6 gelas perhari jenis air putih. Sebelumnya ibu BAB 1 kali sehari tetapi 2-3 bulan ini mengalami konstipasi, konsistensi keras, berwarna kuning kecoklatan. Ibu BAK 3-4 kali sehari berwarna keruh.

2) Psikologi

Ibu saat ini merasa cemas dengan keadaan yang sedang dialaminya.

3) Sosial

Ini merupakan pernikahan pertama sah, lama pernikahan 15 tahun. Ibu menikah diusia 23 tahun dan suami berusia 30 tahun. Ibu tinggal bersama suami.

4) Ekonomi

Ibu mempunyai BPJS untuk melakukan pemeriksaan, operasi dan perawatan setelah operasi.

**h. Pola kehidupan sehari-hari**

1) Kebiasaan Hidup Sehat

Ibu tidak pernah merokok, namun suami seorang perokok dan sering kali merokok di dekat ibu dan terkadang merokok di dalam rumah, ibu mengatakan tidak pernah melakukan olahraga, ibu menyatakan

dari pihaknya maupun suami tidak ada yang mengonsumsi minuman beralkohol dan obat-obatan terlarang.

2) **Aktivitas**

Ibu mengerjakan pekerjaan rumah tangga yang terkadang dibantu oleh anaknya seperti menyapu, mengepel, menyetrika, mencuci dan memasak. Ibu juga membuat kripik singkong untuk dijual di warung terdekat ataupun online yang sudah ibu lakukan kurang lebih 3 tahun.

3) **Istirahat**

Ibu tidur 7-8 jam pada malam hari, tetapi terkadang tidur ibu terganggu jika perutnya terasa sakit.

4) **Personal Hygiene**

Ibu mandi 2 kali sehari, sikat gigi 2 kali sehari, keramas 3 kali seminggu, ganti pakaian 2 kali sehari dan ganti pakaian dalam 2-3 kali jika terasa lembab.

5) **Kegiatan Seksual**

Ibu masih berhubungan dengan suami 1-2 kali dalam seminggu karena terkadang terasa sakit.

## **2. Data Objektif**

a. **Pemeriksaan Umum**

- 1) Keadaan Umum : Baik
- 2) Kesadaran : Compos Mentis
- 3) Tanda – tanda Vital
  - a) Tekanan Darah : 160/100 mmHg
  - b) Nadi : 84 kali/menit
  - c) Respirasi : 20 kali/menit
  - d) Suhu : 36,2 C

b. **Pemeriksaan Antropometri**

- 1) Berat Badan : 73 kg
- 2) Tinggi Badan : 162 cm
- 3) IMT : 27,815

c. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala

Rambut hitam, tidak berketombe dan tidak ada rambut rontok.

2) Mata

Konjungtiva merah muda, sklera putih.

3) Telinga

Terdapat dua lubang telinga, bersih, tidak terdapat pengeluaran cairan, tidak ada keluhan.

4) Hidung

Terdapat dua lubang hidung, bersih, tidak ada massa atau benjolan pada hidung.

5) Mulut

Bibir kecoklatan, tidak kering, gusi merah muda, tidak terdapat karies pada gigi, lidah bersih.

6) Leher

Tidak ada pembesaran kelenjar thyroid dan kelenjar limfe pada leher.

7) Payudara

kedua payudara simetris, bersih, puting susu menonjol, tidak ada retraksi, tidak ada nyeri tekan, tidak ada massa atau benjolan.

8) Abdomen

Ada bekas operasi caesar tipis horizontal di perut bagian bawah, ada nyeri tekan pada perut bagian bawah dan teraba massa bulat, lunak.

9) Ekstermitas

Kedua tangan tidak oedema, kedua kaki tidak oedema, kuku kaki dan tangan berwarna merah muda dan berwarna kemerahan, tidak ada varises, refleks patella positif.

10) Genitalia

Tidak ada kelainan, tidak ada varises, tidak ada pengeluaran cairan, tidak ada pembengkakan pada kelenjar skene dan bartholini.

11) Anus

Tidak ada haemoroid.

d. Pemeriksaan penunjang

- 1) USG : Terdapat massa solid disisi kanan cavum  
Bentuk oval bulat dengan ukuran 10,29 x 8,19 cm.
- 2) Hemoglobin : 10,2 g/dL
- 3) Hematokrit : 33,0 %
- 4) Eritrosit : 4,13 juta/uL
- 5) Trombosit : 483 ribu/uL
- 6) Leukosit : 15,8 ribu/uL
- 7) GDS : 116 mg/dL

**3. Analisa**

Ny. E usia 37 tahun dengan kista ovarium dengan penyakit penyerta.

**4. Penatalaksanaan**

- a. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa ibu memiliki kista di indung telur sebelah kanan dengan ukuran yang sebesar 10,29 x 8,19 cm sehingga harus dilakukan penanganan berupa operasi. Ibu dijadwalkan operasi pada tanggal 28 April 2021, sehingga ibu masih bisa pulang dulu kerumah.
- b. Memberitahu tekanan darah ibunya tinggi yaitu 160/100 mmHg sehingga untuk mengontrol tekanan darah ibu sebelum operasi menyanrankan ibu untuk melanjutkan terapi yang ibu punya selama ini.
- c. Memberikan support dan motivasi kepada ibu untuk melakukan operasi demi kesehatannya. Ibu bersedia dioperasi demi kesehatannya.

- d. Membantu menenangkan ibu dengan cara mengajarkan nafas dalam untuk mengurangi rasa cemas dan membuat ibu lebih tenang. Ibu berusaha untuk tenang dan mencoba teknik relaksasi yaitu menarik nafas dalam.
- e. Memberitahu ibu untuk menjaga pola makan, jenis makanannya karena ibu mempunyai hipertensi maka ibu disarankan untuk menghindari makanan tinggi garam dan penyedap rasa, makanan yang diawetkan dengan garam seperti ikan asin dan makanan tinggi lemak dan kolesterol seperti makanan cepat saji, jeroan dan daging yang berlemak.
- f. Memberitahu ibu menderita anemia ibu disarankan untuk mengonsumsi makanan mengandung zat besi dan asam folat seperti daging merah, telur, sayuran hijau, pisang jeruk, dan wortel, serta hindari mengonsumsi makanan penghambat penyerapan zat besi seperti teh dan kopi. Ibu mengerti dan akan mengikuti saran tenaga kesehatan.
- g. Memberitahu ibu untuk mencukupi kebutuhan hidrasi dengan minum air putih minimal 8 gelas sehari. Ibu bersedia untuk memenuhi kebutuhan hidrasinya dengan minum minimal 8 gelas demi kesehatannya.
- h. Memberitahu ibu untuk tidur cukup sehari 8 jam. Jika sedang terasa sakit perut pada malam hari, diusahakan tidur siang untuk memenuhi kebutuhan istirahat ibu. Ibu mengerti.
- i. Memberitahu kepada suami untuk merokok di luar ruangan, diusahakan untuk tidak di dalam rumah atau di dekat orang. Hal ini dilakukan agar asap rokok tidak memenuhi isi ruangan sehingga oksigen yang dihirup menjadi tidak sehat karena sudah terpapar asap rokok, hal ini juga dilakukan untuk menjaga lingkungan dan orang sekitar untuk tidak terpapar asap rokok. Suami mengerti dan akan merokok di luar rumah dan tidak di dekat ibu atau anaknya.
- j. Melakukan advice therapy laboratorium, rontgen, dan rencana kunjungan hari Kamis untuk dilakukan rekam jantung. Ibu

melakukan tes darah di laboratorium dan melakukan rontgen. Hasil lab akan diambil hari kamis tanggal 15 April 2021.

- k. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk kunjungan ulang pada hari kamis tanggal 15 April 2021 untuk dilakukannya rekam jantung dan konsultasi ke dokter spesialis penyakit dan dalam dan anastesi. Ibu bersedia kembali ke rumah sakit pada hari kamis untuk dilakukan rekam jantung dan konsultasi dengan dokter.

### **Catatan Perkembangan I**

Hari/Tanggal Pengkajian : Kamis, 15 April 2021

Waktu Pengkajian : Pukul 09.00 WIB

Tempat Pengkajian : RSUD Sekarwangi

#### **A. Data Subjektif**

Ibu datang ke rumah sakit untuk dilakukan pemeriksaan rekam jantung, ibu masih mengeluh sakit perut bagian bawah. Ibu mengatakan sudah siap untuk operasi demi kesehatannya namun, masih sedikit cemas. Ibu juga selama dirumah sudah menjaga pola makan dan istirahat sesuai anjuran bidan.

#### **B. Data Objektif**

##### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos Mentis
- c. Tanda – tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 160/100 mmHg
  - 2) Nadi : 84 kali/menit
  - 3) Respirasi : 20 kali/menit
  - 4) Suhu : 36,2 C

##### 2. Pemeriksaan fisik

- a. Mata  
Konjungtiva merah muda, sklera putih.
- b. Abdomen



Terdapat nyeri tekan pada perut bagian bawah, teraba massa pada bagian perut bawah sebelah kanan.

### **C. Analisa**

Ny. E usia 37 tahun dengan kista ovarium dengan penyakit penyerta.

### **D. Penatalaksanaan**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa tekanan darah ibu masih tinggi.
2. Memberitahu ibu untuk tetap tenang dengan kondisinya saat ini. Karena dengan jika ibu stress dan banyak pikiran justru akan membuat tekanan darah ibu semakin naik. Ibu berusaha untuk tenang dan menerima apa yang dialaminya saat ini. Ibu beristigfar dan menarik nafas panjang.
3. Mengingatkan kembali ibu untuk menjaga pola makan, jenis makanannya karena ibu mempunyai hipertensi maka ibu disarankan untuk menghindari makanan tinggi garam dan penyedap rasa, makanan yang diawetkan dengan garam seperti ikan asin dan makanan tinggi lemak dan kolesterol seperti makanan cepat saji, jeroan dan daging yang berlemak.
4. Memberitahu ibu menderita anemia, ibu disarankan untuk mengonsumsi makanan mengandung zat besi dan asam folat seperti daging merah, telur, sayuran hijau, pisang jeruk, dan wortel, serta hindari mengonsumsi makanan penghambat penyerapan zat besi seperti teh dan kopi. Ibu mengerti dan akan mengikuti saran tenaga kesehatan
5. Mengingatkan kembali ibu untuk mencukupi kebutuhan hidrasi dengan minum air putih minimal 8 gelas sehari. Ibu bersedia untuk memenuhi kebutuhan hidrasinya dengan minum minimal 8 gelas demi kesehatannya.
6. Mengingatkan kembali ibu untuk tidur cukup sehari 8 jam. Jika sedang terasa sakit perut pada malam hari, diusahakan tidur siang untuk memenuhi kebutuhan istirahat ibu. Ibu mengerti

7. Memberitahu dan mengingatkan kepada ibu operasi dijadwalkan pada tanggal 28 April 2021 dan datang kerumah sakit pada tanggal 27 April 2021 malam atau pukul 05.00 pagi pada tanggal 28 April 2021. Ibu berencana ke rumah sakit pada tanggal 27 April 2021 pada malam harinya.
8. Memberikan support dan motivasi kepada ibu untuk melakukan operasi demi kesehatannya. Ibu bersedia untuk dilakukan operasi demi kesehatannya.

## **Catatan Perkembangan II**

Hari/Tanggal Pengkajian : Selasa, 27 April 2021

Waktu Pengkajian : Pukul 20.30 WIB

### **A. Data Subjektif**

Ibu mengeluh pusing, mual dan muntah saat diperjalanan ke rumah sakit, Ibu cemas dengan operasi yang akan dijalannya besok, ibu sudah BAB tadi pagi pukul 05.30 WIB tidak ada keluhan dan ibu menyatakan semalam bisa istirahat.

### **B. Data Objektif**

#### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos Mentis
- c. Tanda – tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 150/90 mmHg
  - 2) Nadi : 80 kali/menit
  - 3) Respirasi : 19 kali/menit
  - 4) Suhu : 36,6 C

#### 2. Pemeriksaan fisik

##### a. Mata

Konjungtiva merah muda, sklera putih.

b. Abdomen

Terdapat nyeri tekan pada perut bagian bawah, terdapat massa pada bagian perut bawah sebelah kanan.

c. Ekstermitas

Atas : tidak edema, tangan sebelah kanan terpasang infus RL 20 tpm, yang di pasang di ruang rawat.

Bawah : tidak ada edema, tidak ada varises

d. Genitalia

Terpasang kateter

**C. Analisa**

Ny. E usia 37 tahun dengan kista ovarium dengan penyakit penyerta.

**D. Penatalaksanaan**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dalam kondisi yang baik. Ibu mengerti
2. Memberikan support mental pada ibu agar tenang saat menunggu dan menjalani proses operasi. Ibu terlihat tenang
3. Mengajarkan ibu teknik relaksasi, menganjurkan ibu untuk tarik nafas panjang dari hidung dan dihembuskan melalui mulut. Ibu melakukan teknik relaksasi tarik nafas panjang melalui hidung dan dihembuskan melalui mulut. Ibu terlihat lebih tenang
4. Advice dengan dokter dan acc dengan anastesi. Sudah dilakukan
5. Kolaborasi dengan dokter untuk memberikan terapi amlodipine 5 mg, infus Ringer Laktat dan pemasangan kateter. Infus terpasang di tangan sebelah kanan dan kateter sudah dipasang.
6. Melakukan observasi tetesan infus Ringer Laktat 20 tpm, dan observasi urin 100 cc pada urine bag
7. Mengajarkan ibu untuk puasa sebelum operasi besok mulai pukul 07.00 WIB. Ibu bersedia
8. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup. Ibu istirahat

### **Catatan Perkembangan III**

Hari/Tanggal Pengkajian : Rabu, 28 April 2021

Waktu Pengkajian : Pukul 14.30 WIB

#### **A. Data Subjektif**

Ibu sedikit cemas dengan operasi yang akan dijalannya , ibu menyatakan semalam bisa istirahat.

#### **B. Data Objektif**

##### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos Mentis
- c. Tanda – tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 130/80 mmHg
  - 2) Nadi : 80 kali/menit
  - 3) Respirasi : 20 kali/menit
  - 4) Suhu : 36,4 C

##### 2. Pemeriksaan fisik

- a. Mata  
Konjungtiva merah muda, sklera putih.
- b. Abdomen  
Terdapat nyeri tekan pada perut bagian bawah, terdapat massa pada bagian perut bawah sebelah kanan.
- c. Ekstermitas  
Atas : tidak edema, tangan sebelah kanan terpasang infus RL 20 tpm  
Bawah : tidak ada edema dan varises
- d. Genitalia  
Terpasang kateter
- e. Pemeriksaan penunjang  
Hemoglobin : 10,0 gr/dL

### **C. Analisa**

Ny. E usia 37 tahun P1A0 dengan kista ovarium dengan penyakit penyerta.

### **D. Penatalaksanaan**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan umum ibu baik. Ibu mengerti
2. Mengajarkan ibu teknik relaksasi, menganjurkan ibu untuk tarik nafas panjang dari hidung dan dihembuskan melalui mulut. Ibu melakukan teknik relaksasi tarik nafas panjang melalui hidung dan dihembuskan melalui mulut. Ibu terlihat lebih tenang
3. Mengobservasi pemberian cairan infus ringer laktat dengan 20 tpm. Terlaksana, tidak ada sumbatan pada selang infus.
4. Mengobservasi urin ibu, 700 cc berwarna jernih kekuningan.
5. Memberikan dukungan dan motivasi untuk operasi yang akan dijalani oleh ibu. Ibu lebih tenang dan siap untuk dilakukan operasi.
6. Mengantar ibu ke ruang operasi pada pukul 15.30 WIB, dan dipindahkan ke ruang rawat ( Cut Nyak Dien) pada pukul 18.00 WIB.

### **Catatan Perkembangan IV**

Hari/Tanggal Pengkajian : Kamis, 29 April 2021

Waktu Pengkajian : Pukul 11.00 WIB

#### **A. Data Subjektif**

Ibu merasakan nyeri pada luka bekas operasinya, ibu dipindahkan keruang rawat (Cut Nyak Dien) pada pukul 18.00 WIB, ibu mengatakan semalam bisa tidur, ibu mengeluh haus karena masih puasa post operasi.

#### **B. Data Objektif**

1. Pemeriksaan Umum
  - a. Keadaan Umum : Baik
  - b. Kesadaran : Compos Mentis

c. Tanda – tanda Vital

- 1) Tekanan Darah : 110/70 mmHg
- 2) Nadi : 80 kali/menit
- 3) Respirasi : 19 kali/menit
- 4) Suhu : 36,0 C

2. Pemeriksaan fisik

a. Mata

Konjungtiva merah muda, sklera putih.

b. Abdomen

Terdapat luka bekas operasi vertikal tertutup perban, tidak ada tanda-tanda perdarahan.

c. Ekstermitas

Atas : tidak edema, tangan sebelah kanan terpasang infus RL 20 tpm

Bawah : tidak terdapat edema dan varises

d. Genitalia

Terpasang kateter

**C. Analisa**

Ny. E usia 37 tahun dengan post operasi kista ovarium dengan penyakit penyerta

**D. Penatalaksanaan**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan umum ibu dalam kondisi baik. Ibu senang
2. Menjelaskan kepada ibu penyebab sakit yang dirasakan oleh ibu sekarang adalah karena luka bekas operasi dan obat bius yang sudah tidak bekerja lagi, sehingga ibu merasakan sakit pada lukanya. Ibu mengerti.
3. Mengobservasi pengeluaran urin, pengeluaran urin. Urin tertampung dalam urin bag sebanyak 500 cc.

4. Mengobservasi pemberian cairan infus ringer laktat 20 tpm. Terlaksana, tidak ada gumpalan pada selang infus.
5. Menganjurkan kepada ibu untuk melakukan mobilisasi dini dengan miring ke kanan dan kekiri secara bergantian. Ibu mengerti dan bersedia melakukannya.
6. Memberitahu ibu bahwa ibu belum boleh minum dan makan sebelum bisa kentut/flatus. Ibu bersedia mengikuti arahan dari petugas kesehatan
7. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga luka operasinya tetap kering. Ibu mengerti.
8. Observasi tanda-tanda perdarahan dan perburukan anemia ibu, tidak ada tanda-tanda perdarahan dan ibu tampak tidak pucat.

### **Catatan Perkembangan V**

Hari/Tanggal Pengkajian : Jumat, 30 April 2021

Waktu Pengkajian : Pukul 16.00 WIB

#### **A. Data Subjektif**

Ibu merasakan nyeri pada luka bekas operasinya sudah mulai berkurang, ibu sudah bisa bangun dari tempat tidur dan ke kamar mandi dengan bantuan suami, ibu sudah BAK dan kateter sudah dilepas pada pukul 11.30 WIB, ibu sudah makan bubur pukul 12.30 WIB, ibu mengatakan semalam bisa tidur.

#### **B. Data Objektif**

##### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos Mentis
- c. Tanda – tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 130/80 mmHg
  - 2) Nadi : 80 kali/menit
  - 3) Respirasi : 20 kali/menit
  - 4) Suhu : 36,2 C

2. Pemeriksaan fisik

a. Mata

Konjungtiva merah muda, sklera putih.

b. Abdomen

Terdapat luka bekas operasi vertikal tertutup perban, tidak ada tanda-tanda peradangan.

c. Ekstermitas

Atas : tidak edema, tangan sebelah kanan terpasang infus RL 20 tpm

**C. Analisa**

Ny. E usia 37 tahun dengan post operasi kista ovarium dengan penyakit penyerta.

**D. Penatalaksanaan**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan umum ibu saat ini dalam kondisi baik. Ibu senang
2. Menganjurkan ibu untuk relaksasi pada saat terasa nyeri. Ibu mengerti
3. Menganjurkan ibu untuk makan dan minum jika ibu merasa lapar atau haus. Ibu mengerti
4. Mengobservasi pemberian cairan infus ringer laktat 20 tpm. Terlaksana, tidak ada gumpalan pada selang infus.
5. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga luka operasinya tetap kering. Ibu mengerti.
6. Advice dokter: memberikan terapi cefazolin 1 gr dan metronidazole 0,5 gr secara IV, dan memberitahu bahwa ibu boleh pulang besok pagi pada tanggal 1 Mei 2021. Ibu merasa senang.

**Catatan Perkembangan VI**

Hari/Tanggal Pengkajian : Sabtu, 1 Mei 2021

Waktu Pengkajian : Pukul 08.10 WIB



### **A. Data Subjektif**

Ibu merasakan nyeri pada luka operasinya sudah berkurang dan sudah bisa bangun dari tempat tidur tanpa bantuan, ibu sudah BAK dan BAB, ibu sudah makan nasi dan lauk pukul 07.30 WIB, ibu mengatakan semalam bisa tidur dan ibu ingin segera pulang.

### **B. Data Objektif**

#### 1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos Mentis
- c. Tanda – tanda Vital
  - 1) Tekanan Darah : 130/80
  - 2) Nadi : 80 kali/menit
  - 3) Respirasi : 20 kali/menit
  - 4) Suhu : 36,2 C

#### 2. Pemeriksaan fisik

- a. Mata  
Konjungtiva merah muda, sklera putih.
- b. Abdomen  
Terdapat luka bekas operasi vertikal tertutup perban, tidak ada tanda-tanda perdarahan.
- c. Ekstermitas  
Atas : tidak edema

### **C. Analisa**

Ny. E usia 37 tahun dengan post operasi kista ovarium dengan penyakit penyerta.

### **D. Penatalaksanaan**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan umum ibu saat ini dalam kondisi baik. Ibu senang
2. Mengobservasi keadaan umum dan TTV ibu

3. Memberitahu ibu mengenai advice dokter bahwa ibu boleh pulang hari ini, kontrol ulang mengenai jahitannya pada tanggal 6 Mei, dan terapi (asmef 3x1 gr X, amoxilin 3x1 gr X dan cefixime 3x1 gr X).
4. Memberitahu ibu tentang perawatan luka operasi dirumah (terlampir SAP). Ibu mengerti
5. Memberitahu ibu tentang pola nutrisi yang baik untuk penyembuhan luka seperti telur. Memberitahu ibu untuk menghindari makanan tinggi garam dan penyedap rasa, makanan yang diawetkan dengan garam seperti ikan asin dan makanan tinggi lemak dan kolesterol seperti makanan cepat saji, jeroan dan daging berlemak.
6. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi daging, hati ayam, telur, buah jeruk, buah bit dan menghindari mengonsumsi teh dan kopi untuk mengatasi anemia ibu. Ibu mengerti, dan bersedia menjaga pola makan dan jenis makanannya demi kesehatannya.
7. Memberitahu ibu tentang pola istirahat yaitu tidur 8 jam sehari. Ibu mengerti.
8. Menganjurkan ibu rutin memeriksakan diri ke fasilitas kesehatan terdekat untuk kontrol tekanan darah dan cek Hb. Hasil asuhan terlampir

