

Nama	: Febi Priandini
NIM	: 201701040
Program Studi	: D3 Keperawatan
Judul Karya Tulis Ilmiah	: Asuhan Keperawatan pada Ny. S dengan Kehamilan Ektopik Terganggu di Ruang Euphorbia Rumah Sakit Mitra Keluarga Bekasi Timur
Halaman	: xi+ 74 halaman + 1 tabel
Pembimbing	: Ns. Edita Astuti Panjaitan,S.Kep.,M.Kep

ABSTRAK

Latar Belakang:

Kehamilan ektopik menyumbang 10-15 % angka kematian ibu pada trimester pertama.WHO mengatakan kehamilan ektopik terjadi 1 di setiap 252 kehamilan.Komplikasi kehamilan ektopik yang menjadi kondisi gawat darurat adalah syok hipovolemik yang bisa mengarahkan kepada kematian.

Tujuan Umum:

Tujuan penyusunan laporan kasus ini adalah untuk mendapatkan gambaran nyata setelah dilakukannya asuhan keperawatan pada pasien dengan kehamilan ektopik terganggu melalui proses keperawatan secara komperhensif.

Metode Penulisan:

Dalam penyusunan laporan kasus ini menggunakan metode deskriptif yaitu dengan mengungkapkan fakta- fakta sesuai dengan data- data yang didapat.

Hasil:

Hasil pengkajian penulis mendapatkan 6 diagnosa: nyeri akut berhubungan dengan pembesaran buah kehamilan ekstrauterine, resiko syok hipovolemik berhubungan dengan perdarahan intrauterine dan ansietas berhubungan dengan status terkini. intervensi prioritas pada tiga diagnose yaitu : pantau tanda tanda vital pasien setiap 4 jam, ajari pasien teknik tarik nafas dalam, kaji nyeri setiap shift, anjurkan istirahat yang cukup, terapi obat torasic 10 mg via IV. Intervensi kedua: pantau tanda-tanda vital setiap 4 jam, pantau status cairan, turgor kulit membrane mukosa dan input dan outup pasien setiap shift, pantau tetesan infus setiap 2 jam, pantau perdarahan pervaginam setiap 4 jam, motivasi klien meningkatkan minum setiap shift. Pada diagnose ketiga: ansietas berhubungan dengan status terkini. Diagnose ke empat gangguan eliminasi berhubungan dengan penurunan perfusi ke ginjal. Diagnose ke lima berduka berhubungan dengan kehilangan janin dan diagnose ke enam yaitu gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan nyeri.

Kesimpulan dan Saran:

Diagnosa prioritas yang diangkat sesuai dengan kebutuhan pasien, nyeri akut berhubungan dengan pembesaran buah kehamilan ekstrauterin dan semua intervensi yang di rencanakan telah dilaksanakan sehingga masalah teratasi dan tujuan tercapai.Perawata diharaphan memperhatikan pasien sehingga dapat Memberikan asuhan keperawatan yang komperhensif mencakup biopsikospiritual.

Keyword: Asuhan Keperawatan, Kehamilan Ektopik Terganggu

Daftar Pustaka: 23 (2010-2018)

Name	: Febi Priandini
Student number	: 201701040
Study program	: D III - Nursing
The Title of Scientific Paper	: Nursing Care to Ny. Swith Ectopic Pregnancy in Euphorbia ward Mitra Keluarga East Bekasi Hospital
Page	: xi+ 74 pages + 1 table
Supervisor	: Ns. Ediita Astuti Panjaitan,S.Kep.,M.Kep

ABSTRACT

Background:

Ectopic pregnancy has given 10-15% mortality rate on mother in the first trimester. WHO said that ectopic pregnancy happened once in every 252 pregnancy. Complication that can caused to emergency condition is hypovolemic shock that can leads to death.

Main objective:

The aim of this report is to get a clear picture after giving nursing care plan to a patient with ectopic pregnancy with comprehensive nursing care.

Writing Method :

The organizing method on this report is using descriptive method, which using facts that is suitable with the condition of the patient, so that the data is accurate.

Results:

Results of the study found three diagnoses : acute pain associated with growth pregnancy⁵
 Results of the study found three diagnoses : acute pain associated with growth pregnancy ekstrauterine, hipovolemik shock rick associated with intrauterine hemorage anxiety associated with current status, priority intervention from this case are: monitor patient's vital sign every 4 hours, teach patient nonfarmacologic technique deep inhale, assest paint every shift, suggest patient to increase rest time, give torasic 30 mg by IV. Second intervention are monitor vital sign avery 4 hours, monitor fluid status, skin turgor, mucose membrane, and fluid output, monitor infuse and every 2 hours, monitor pervaginam hemorage every 4 hours, motivate patient to increase fluid intake by oral every shift. On the third diagnose are: provide information that contain realistic hopes related to the patients behavior every shift, help patients to do problem solving every shift, use a case example to help gwt the right decision every shift, help patient to adaptate due to role change every shift, monitor vital sign (pulse and respiratory) every 4 hours.

Conclusions and recommendations:Priority diagnose are made suitable with patients needs which is acute pain associated with growth ekrtauterine pregnancy and all intervention that has been planned has been done so that all problems and all the goals has been achieved. Nurses expected to give nursing care comperhansively, biopsicospiritual.

Keyword:Nursing Care For Patient With Ectopic Pregnancy

Bibliography: 23 (2010-2018)