

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA*
DENGAN PRIORITAS MASALAH NYERI AKUT DI RUANG IRNA
OBGYN RS UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Karya Ilmiah Akhir Program Pendidikan Profesi Ners
Program Studi Keperawatan Fakultas Universitas Airlangga



NANDA FARHANA AULIASANI

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2023**

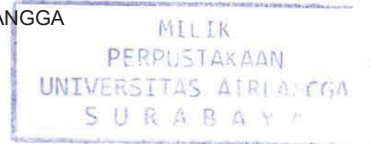
SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Karya Ilmiah Akhir ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang Pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 15 April 2023
Yang Menyatakan



Nanda Farnana Auliasani
NIM. 132229035



HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA*
DENGAN PRIORITAS MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI
RUANG IRNA OBGYN RS UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Nanda Farhana Auliasani
NIM. 132229035

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS INI TELAH DISETUJUI
TANGGAL, 15 April 2023**

Oleh:
Pembimbing

A handwritten signature in black ink, belonging to Ni Ketut Alit Armini.

Ni Ketut Alit Armini, S.Kp., M.Kes
NIP. 19741029 200312 2 002

Mengetahui,
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I

A blue circular official stamp of Universitas Airlangga, Fakultas Keperawatan. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in blue ink, belonging to Dr. Ika Yuni Widyawati.

Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB.
NIP. 197806052008122001

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA*
DENGAN PRIORITAS MASALAH NYERI AKUT DI RUANG IRNA
OBGYN RS UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Oleh:

Nanda Farhana Auliasani
NIM. 132229035

Telah diuji

Pada tanggal, 11 Mei 2023

PANITIA PENGUJI

Ketua Penguji :

Dr. Mira Triharini, S.Kp., M.Kep.
NIP. 19790424 200604 2 002

(.....)

Penguji 1 :

Ni Ketut Alit Armini, S.Kp., M.Kes
NIP. 19741029 200312 2 002

(.....)

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widayati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB.
NIP. 197806052008122001

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA* DENGAN PRIORITAS MASALAH NYERI AKUT DI RUANG IRNA OBGYN RS UNIVERSITAS AIRLANGGA”**. Karya Ilmiah Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Ucapan terimakasih sebesar-besarnya dan penghargaan yang setinggi-tingginya penulis ucapkan kepada Ny. L dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir ini.

Penulisan karya ilmiah akhir ini tidak lepas dari bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Prof. Dr. Ah. Yusuf S. S.Kp., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan fasilitas dan kesempatan kepada penulis untuk melakukan kegiatan belajar di Program Studi Pendidikan Profesi Ners.
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB. selaku Wakil Dekan I; Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si. selaku Wakil Dekan II; dan Esti Yunitasari, S.Kp., M.Kes. selaku Wakil Dekan III Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada saya untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners.
3. Dr. Mira Triharini, S.Kp., M.Kep. selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik, saran, arahan yang membangun sehingga Karya Ilmiah Akhir ini menjadi lebih baik.
4. Ni Ketut Alit Armini, S.Kp., M.Kes. selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan saran kepada penulis sehingga Karya Ilmiah Akhir ini bisa terselesaikan.

5. Laily Hidayati, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen wali yang selalu memberikan dukungan, perhatian, semangat kepada saya dari awal menjadi mahasiswa hingga saat ini.
6. Seluruh dosen, staf, dan karyawan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga serta pembimbing klinik dan staf di ruang IRNA Obgyn RS Unair yang telah memberikan fasilitas dan kesempatan sehingga penulisan dapat terlaksana dengan baik dan lancar.
7. Keluarga yang selalu memberikan doa, dukungan dan motivasi dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
8. Bima Dardaa Alfathrah sebagai teman dekat penulis yang menjadi penyemangat, memberi motivasi, tempat berkeluh kesah, serta telah membantu penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir tepat waktu.
9. Teman-teman angkatan 2018 Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, terkhusus Anin, Roma, Fikri, Fara, Nita dan Fifi sebagai teman berbagi ilmu, memberi motivasi dan doa sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
10. Pihak-pihak lain yang sangat berpengaruh dalam proses penyelesaian skripsi yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu.

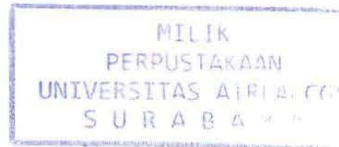
Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir ini jauh dari sempurna, untuk itu kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan demi perubahan yang lebih baik. Penulis berharap semoga Karya Ilmiah Akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis, bagi pembaca, maupun bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya dalam bidang keperawatan.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala bantuan serta dukungan yang telah diberikan.

Surabaya, 15 April 2023



Nanda Farhana Auliasani
NIM. 132229035



ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA*
DENGAN PRIORITAS MASALAH NYERI AKUT DI RUANG IRNA
OBGYN RS UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Nanda Farhana Auliasani
Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

Pendahuluan: Persalinan dengan tindakan *sectio caesarea* di Indonesia memiliki prevalensi sebesar 17,6%. Tindakan *sectio caesarea* memiliki risiko nyeri yang lebih tinggi yakni 27,3%. Nyeri tersebut bersifat akut dan harus ditangani segera agar tidak menyebabkan infeksi lebih lanjut dan memperpanjang proses pemulihan. Penatalaksanaan nyeri non-farmakologis yang efektif untuk menurunkan intensitas nyeri salah satunya yakni relaksasi genggam jari. Penulisan ini bertujuan untuk menganalisis pemberian relaksasi genggam jari terhadap penurunan intensitas nyeri pada ibu *post sectio caesarea*. **Metode:** Metode yang digunakan yakni studi kasus tunggal dengan pengambilan data primer dan sekunder. Responden merupakan pasien *post sectio caesarea* dengan prioritas masalah nyeri akut yang telah bersedia diberikan intervensi. Intensitas nyeri diukur menggunakan *Numerical Rating Scale* (NRS). Pemberian asuhan keperawatan dilakukan selama tiga hari dengan durasi tiap intervensi 15-20 menit. **Hasil dan Pembahasan:** Sebelum diberikan intervensi klien mengeluh nyeri dengan skala 5 (nyeri sedang), setelah diberikan intervensi sesuai dengan SIKI kode I.08238 berupa relaksasi genggam jari selama tiga hari klien mengatakan nyeri menurun skala 3 (nyeri ringan). **Kesimpulan:** Diagnosa keperawatan yang diambil berdasarkan keluhan klien sesuai dengan SDKI yakni **Nyeri Akut (D.0077) kategori Psikologis subkategori Nyeri dan Kenyamanan**. Intervensi yang diberikan yakni **Manajemen Nyeri (I.08238)** dengan tindakan terapeutik relaksasi genggam jari yang dapat mengaktifkan hormon endorfin sehingga mampu menurunkan intensitas nyeri dari skala 5 menjadi skala 3.

Kata Kunci: Relaksasi genggam jari, nyeri, *sectio caesarea*

ABSTRACT

**NURSING CARE FOR POST SECTIO CAESAREA MOTHERS WITH
PRIORITY PROBLEM OF ACUTE PAIN IN THE OBGYN INPATIENT
ROOM AIRLANGGA UNIVERSITY HOSPITAL**

Nanda Farhana Auliasani
Faculty of Nursing Airlangga University

Introduction: Sectio caesarean delivery in Indonesia has a prevalence of 17,6%. Sectio caesarea has a higher risk of pain at 27,3%. The pain is acute and must be treated immediately so as not to cause further infection and prolong the recovery process. Effective non-pharmacological pain management to reduce pain intensity, one of which is finger-grip relaxation. This writing aims to analyze the provision of finger-grip relaxation to reduce pain intensity in post sectio caesarea mothers. **Methods:** The method used is a single case study with data collection through interviews, physical examination and observation of medical records. Respondents were post sectio caesarea patients with priority acute pain problems who were willing to be given intervention. Pain intensity was measured using the Numerical Rating Scale (NRS). Nursing care was provided for three days with the duration of each intervention 15-20 minutes. **Results and Discussion:** Before being given the intervention, the client complained of pain on a scale of 5 (moderate pain), after being given an intervention according to **SIKI code I.08238** in the form of finger-grip relaxation, the client said the pain decreased on a scale of 3 (mild pain). **Conclusion:** Nursing diagnoses taken based on client complaints in accordance with the SDKI are **Acute Pain (D.0077) Psychological category subcategory Pain and Comfort**. The intervention provided is **Pain Management (I.08238)** with therapeutic action of finger-grip relaxation which can activate the endorphin hormone so as to reduce the intensity of pain from scale 5 to scale 3.

Keywords: Finger-grip relaxation, pain, sectio caesarea.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI	v
UCAPAN TERIMAKASIH	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 <i>Post partum</i>	6
2.1.1 Definisi <i>post partum</i>	6
2.1.2 Tahap <i>post partum</i>	6
2.1.3 Perubahan fisiologi <i>post partum</i>	7
2.1.4 Perubahan psikologi <i>post partum</i>	10
2.1.5 Kebutuhan masa <i>post partum</i>	11
2.1.6 Komplikasi <i>post partum</i>	13
2.2 <i>Sectio Caesarea</i>	14
2.2.1 Definisi <i>sectio caesarea</i>	14
2.2.2 Indikasi <i>Sectio caesarea</i>	15
2.2.3 Klasifikasi tindakan <i>sectio caesarea</i>	16
2.2.4 Pemeriksaan penunjang <i>sectio caesarea</i>	17
2.2.5 Penatalaksanaan <i>sectio caesarea</i>	18
2.2.6 Komplikasi <i>sectio caesarea</i>	20
2.2.7 WOC <i>Sectio Caesarea</i>	22
2.3 Nyeri.....	23
2.3.1 Definisi Nyeri	23
2.3.2 Klasifikasi Nyeri	23
2.3.3 Manifestasi klinis nyeri.....	26
2.3.4 Karakteristik Nyeri	26
2.3.5 Faktor yang Mempengaruhi Nyeri.....	27
2.3.6 Patofisiologi Nyeri.....	29

2.3.7	Penilaian intensitas nyeri	30
2.3.8	Dampak Nyeri.....	31
2.3.9	Penatalaksanaan Nyeri.....	32
2.4	Teknik relaksasi genggam jari	34
2.4.1	Definisi relaksasi genggam jari	34
2.4.2	Tujuan relaksasi genggam jari.....	35
2.4.3	Prosedur relaksasi genggam jari	36
2.5	Tinjauan ilmiah artikel terbaru.....	38
BAB 3	METODE PENULISAN.....	44
3.1	Jenis dan Rancangan Penulisan.....	44
3.2	Lokasi dan Waktu Penulisan.....	44
3.3	Subjek Penulisan/Kasus	44
3.4	Metode Pengumpulan Data.....	45
3.5	Etik Penulisan	45
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN	47
4.1	Hasil	47
4.1.1	Pengkajian.....	47
4.1.2	Diagnosis Keperawatan	53
4.1.3	Intervensi Keperawatan	53
4.1.4	Implementasi Keperawatan	56
4.1.5	Evaluasi.....	58
4.2	Pembahasan.....	60
4.2.1	Diagnosis Keperawatan	60
4.2.2	Intervensi Keperawatan	63
4.2.3	Implementasi Keperawatan	64
4.2.4	Evaluasi.....	66
4.3	Keterbatasan Penulisan	67
BAB 5	KESIMPULAN	68
5.1	Kesimpulan	68
5.2	Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA		69
LAMPIRAN.....		73

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan Uterus.....	7
Tabel 2.2 Tanda dan Gejala Nyeri Akut.....	26
Tabel 2.3 Penatalaksanaan Nyeri Farmakologis.....	33
Tabel 2.4 Tinjauan Ilmiah Artikel Terbaru.....	38
Tabel 4.1 Perubahan Sebelum dan Sesudah Melahirkan.....	51
Tabel 4.2 Rencana Intervensi Keperawatan	53
Tabel 4.3 Evaluasi pada Klien dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Ruang IRNA Lantai 5 RS UNAIR	58
Tabel 4.4 Karakteristik nyeri sebelum dan sesudah intervensi.....	66

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Jenis Sayatan <i>Sectio Caesarea</i>	16
Gambar 2.2 WOC <i>Sectio Caesarea</i>	22
Gambar 2.3 <i>Numerical Rating Scale</i> (NRS)	31
Gambar 2.4 <i>Visual Analog Scale</i> (VAS)	31
Gambar 2.5 Manfaat Relaksasi Genggam Jari	35
Gambar 2.6 Prosedur Relaksasi Genggam Jari	37

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Bagi Responden Penulisan	73
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	75
Lampiran 3 Standar Prosedur Operasional Relaksasi Genggam Jari	76

DAFTAR SINGKATAN

a/i	: Atas Indikasi
ASI	: Air Susu Ibu
b.d	: Berhubungan dengan
BAK	: Buang Air Kecil
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
d.d	: Dibuktikan dengan
DM	: Diabetes Mellitus
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IV	: Intravena
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
MFS	: <i>Morse Fall Scale</i>
NRS	: <i>Numerical Rating Scale</i>
NSAID	: <i>Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
PO	: Per Oral
RL	: Ringer Laktat
RM	: Rekam Medis
RS	: Rumah Sakit
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOP	: Standar Operasional Prosedur
TENS	: <i>Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
USG	: Ultrasonografi
VAS	: <i>Visual Analog Scale</i>
WOC	: <i>Web Of Caution</i>