



**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST SECTIO CAESAREA  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RSIA  
KIRANA SIDOARJO**

**OLEH :  
RISALATUS SA'ADAH  
NIM 1150018034**

**DOSEN PEMBIMBING :  
Nanik Handayani , S.Kep.,Ns.M.Kes**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN  
UNIVERSITAS NAHDLATUL ULAMA SURABAYA  
2021**



**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST SECTIO CAESAREA  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RSIA  
KIRANA SIDOARJO**

**Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep)  
Dalam Program Studi DIII Keperawatan**

**OLEH :  
RISALATUS SA'ADAH  
NIM 1150018034**

**DOSEN PEMBIMBING :  
Nanik Handayani , S.Kep.,Ns.M.Kes**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN  
UNIVERSITAS NAHDLATUL ULAMA SURABAYA  
2021**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun di rujuk telah saya nyatakan dengan benar :

Nama : Risalatus Sa'adah

NIM :1150018034

Tanda Tangan :

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Risalatus Sa'adah', is centered below the 'Tanda Tangan' label.

Tanggal :21 juni 2021

## LEMBAR PERSETUJUAN PERSETUJUAN

Judul : Asuhan Keperawatan pada pasien post sectio caesarea dengan masalah keperawatan nyeri akut di RSIA kirana sidoarjo

Penyusun : Risalatus Sa'adah

NIM : 1150018034

Pembimbing I : Nanik Handayani, S.Kep., Ns., M.Kes

Tanggal Ujian :31 Agustus 2021

Disetujui Oleh :

Pembimbing



Nanik Handayani, S.Kep., Ns., M.Kes

NPP.9111372

Mengetahui,

Ka. Prodi Diploma III



Farida Umamah, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

NPP : 99 04627

## LEMBAR PENGESAHAN

Asuhan Keperawatan pada pasien post sectio caesarea dengan masalah  
keperawatan nyeri akut di RSIA Kirana sidoarjo

KARYA TULIS ILMIAH INI TELAH DISETUJUI

PADA TANGGAL, 21 Juni 2020

OLEH  
PEMBIMBING I

Nanik Handayani, S.Kep., Ns., M.Kes

NPP. 9111327



Mengetahui,

Ka. Prodi Diploma III



Farida Umamah, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

NPP : 99 04627

## LEMBAR PENETAPAN PENGUJI

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Diajukan Oleh:

Nama : Risalatus Sa'adah

NIM :1150018034

Program Studi :DIII Keperawatan

Judul : Asuhan Keperawatan pada pasien post sectio caesarea dengan masalah keperawatan nyeri akut di RSIA Kirana sidoarjo

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Diuji Dan Dinilai

Oleh Tim Penguji Pada

Program Studi DIII Keperawatan

Pada Tanggal

Tim Penguji,

1. Ketua Penguji,

Nanik Handayani, S.Kep., Ns., M.Kes:

NPP. 9111327

2. Penguji I,

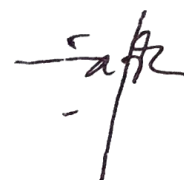
Farida Umamah S.Kep.,Ns.M.Kep. :

NPP. 99 04627

3. Penguji II,

Difran Nobel Bistara S.Kep.,Ns.M.Kep :

NPP. 16031059



**LEMBAR PERNYATAAN**  
**PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR**

Sebagai sivitas akademik Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Risalatus Sa'adah

NIM : 1150018034

Program Studi : DIII Keperawatan

Fakultas : Keperawatan dan Kebidanan

Jenis Karya : Karya Tulis Ilmiah

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya Hak Bebas Loyalti Non Eksklusif ( Non Exclusive Royalti-Free Right ) atas karya tulis ilmiah saya yang berjudul :

Asuhan Keperawatan pada pasien post sectio caesarea dengan masalah keperawatan nyeri akut di RSIA Kirana sidoarjo  
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini fakultas keperawatan dan kebidanan Universitas Nahdlatul Ulama

Dibuat di : Surabaya

Pada tanggal : 14 Maret 2021

Yang menyatakan,



Risalatus Sa'adah  
NIM. 1150018034

## **MOTTO**

“Meskipun kamu bercermin ke cermin yang sudah pecah, itu tidak akan mengubah siapa dirimu, dan seperti apa dirimu”



## ABSTRAK

Banyak factor yang mempengaruhi pada saat persalinan *sectio caesarea* salah satu penyebabnya bekas operasi *sectio caesarea* dan *ketuban pecah dini*, juga karena faktor umur untuk mencegah terjadinya hal yang tidak diinginkan pada saat melahirkan anak yang selanjutnya maka akan dilakukan operasi *sectio caesarea* lagi. Operasi *sectio caesarea* adalah persalinan untuk melahirkan janin dengan berat 500 gram atau lebih melalui pembedahan di perut dengan menyayat dinding rahim. Pada saat setelah terjadinya *sectio caesarea* maka akan terjadi luka dan akan menimbulkan rasa nyeri akut dan resiko infeksi.

Tujuan penulis dapat memberikan gambaran asuhan keperawatan pada ibu post operasi *sectio caesarea* di RSIA Kirana Sidoarjo

Metode penelitian menggunakan studi kasus dengan subjek dua pasien sesuai dengan diagnosa yang diambil oleh peneliti yaitu diagnosa nyeri akut dan resiko infeksi. Pengumpulan data dengan cara wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan pendokumentasian. Menentukan diagnosa, merencanakan asuhan keperawatan serta melaksanakan tindakan keperawatan yang telah direncanakan sebelumnya dan mengevaluasinya.

Hasil penelitian menunjukkan kedua pasien operasi *sectio caesarea* dengan masalah keperawatan nyeri akut dan resiko infeksi. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama tiga hari pasien mengalami nyeri turun dan mencegah terjadinya infeksi . Selanjutnya rencana tindakan yang dilakukan yakni pasien diberikan tindakan farmakologis maupun nonfarmakologis untuk mencegah terjadinya infeksi dan menurunkan nyeri akut yang dialami, kemudian Ny. W dan Ny. S memiliki masalah nyeri akut yang dapat teratasi.

Simpulan dan saran tindakan keperawatan secara komprehensif ini menunjukkan bahwa tindakan ini sangat sangat diperlukan untuk proses pemulihan pasien pada ibu post operasi *sectio caesarea* dengan adanya kerjasama tim kesehatan dan pasien/keluarga. Diharapkan dapat menjadi acuan dalam melakukan asuhan keperawatan pada ibu post operasi *sectio caesarea*.

**Kata Kunci : Operasi *sectio caesarea*, Nyeri Akut dan resiko infeksi, Asuhan Keperawatan**

## **ABSTRACT**

*Many factors affect the delivery of sectio caesarea, one of the causes is the former sectio caesarea operation and premature rupture of membranes, to prevent unwanted things from giving birth to children who will then be operated on by sectio caesarea again. Sectio caesarea operation is delivery to give birth to a fetus weighing 500 grams or more through surgery in the abdomen by cutting the uterine wall. At the time after the cesarean section there will be an injury and will cause acute pain and the risk of infection.*

*Purpose the author can provide an overview of nursing care for post operative sectio caesarean mothers at RSIA Kirana Sidoarjo*

*The research design used a case study with two patients as the subject according to the diagnosis taken by the researcher, namely the diagnosis of acute pain and the risk of infection. Collecting data by means of interviews, observation, physical examination, and documentation. Determine diagnoses, plan nursing care and carry out previously planned nursing actions and evaluate them.*

*The results showed that both patients with cesarean section had acute pain nursing problems and the risk of infection. After three days of nursing care, the patient experienced pain relief and prevented infection. Furthermore, the action plan carried out is that the patient is given pharmacological and non-pharmacological measures to prevent infection and reduce the acute pain experienced, then Mrs. W and Mrs. S has a manageable acute pain problem.*

*Conclusions and suggestions this comprehensive nursing action shows that this action is very necessary for the recovery process of patients in post operative caesarean section mothers with the cooperation of the health team and patients/families. It is hoped that it can be a reference in carrying out nursing care for post operative section caesraean mothers.*

*Keywords: Sectio caesarea operation, Acute Pain and risk of infection, Nursing Care*

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya pada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini sesuai dengan waktu yang telah ditentukan. Penyusunan karya tulis ilmiah ini diajukan sebagai syarat menyelesaikan pendidikan gelar Ahli Madya program studi Diploma III Keperawatan Fakultas Keperawatan dan Kebidanan Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat banyak bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak, yang telah dengan ikhlas membantu penulis demi terselesainya penulisannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

- 1) dr. H. Dodo Anondo, MPH selaku kepala Rumah Sakit Islam Surabaya, yang telah memberikan izin dan lahan praktik untuk penyusunan karya ilmiah akhir.
- 2) Prof. Ir. Achmad Djazidie, M.Eng selaku Rektor Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini.
- 3) Khamidah, S. Kep.Ns.M.Kep. selaku Dekan Fakultas Keperawatan dan Kebidanan Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini.
- 4) Farida Umamah, S.Kep.,Ns.,M.Kep Bapak selaku Kepala Program studi pendidikan diploma keperawatan yang selalu memberikan dorongan penuh dengan wawasan dalam upaya meningkatkan kualitas sumber daya manusia.
- 5) Nanik Handayani, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing I, yang dengan tulus ikhlas bersedia meluangkan waktu, tenaga dan pikiran serta perhatian dalam memberikan dorongan dan motivasi dalam penyusunan penyelesaian karya ilmiah akhir ini.
- 6) Dosen Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya, yang telah memberikan bekal bagi penulis melalui materi-materi kuliah yang penuh nilai dan makna dalam penyempurnaan penulisan karya ilmiah akhir ini, juga kepada seluruh tenaga administrasi yang tulus ikhlas melayani keperluan penulis selama menjalani studi dan penulisannya.

- 7) Sahabat-sahabat seperjuangan tersayang dalam naungan Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya yang telah memberikan dorongan semangat sehingga karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan.
- 8) Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terima kasih atas bantuannya. Selanjutnya, penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu saran dan kritik yang konstruktif senantiasa penulis harapkan.

Surabaya, 14 April 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>v</b>
<b>LEMBAR PENETAPAN UJIAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>x</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR SIMBOL .....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xviii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Batasan Masalah .....	3
C. Rumusan Masalah .....	4
D. Tujuan .....	4
E. Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
A. Konsep Dasar Sectio Caesarea .....	6
a. Definisi .....	6
b. Etiologi .....	6
c. Patofisiologi .....	7
d. Resiko Kelahiran .....	8
e. Jenis Sectio Caesarea .....	12
f. Klasifikasi .....	13
g. Indikasi .....	15
h. Kontra Indikasi .....	16
i. Resiko Bedah .....	17
j. Komplikasi .....	18
k. Pemeriksaan Penunjang .....	19
l. Patway .....	21
B. Konsep Nyeri .....	22
1. Definisi Nyeri .....	22
2. Penyebab .....	22
3. Klasifikasi .....	27
4. Karakteristik .....	30
C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan .....	43
1. Pengkajian .....	43
2. Diagnosa Keperawatan .....	52
3. Intervensi Keperawatan .....	54

4.	Implementasi Keperawatan .....	56
5.	Evaluasi Keperawatan .....	57
<b>BAB 3</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>59</b>
A.	Pendekatan .....	59
B.	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	59
C.	Subjek Penelitian .....	59
D.	Pengumpulan Data .....	59
E.	Pengolahan Data .....	60
F.	Etika Penelitian .....	61
<b>BAB 4</b>	<b>HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>63</b>
A.	Gambaran Lokasi Penelitian .....	63
B.	Data Asuhan Keperawatan .....	63
1.	Pengkajian .....	63
2.	Identitas Pasien .....	63
3.	Identitas Penanggung Jawab .....	64
4.	Riwayat Kesehatan .....	65
5.	Pemeriksaan Fisik .....	67
6.	Analisa Data .....	71
7.	Diagnosa Keperawatan .....	74
8.	Intervensi Keperawatan .....	75
9.	Implementasi Keperawatan .....	80
10.	Evaluasi Keperawatan .....	91
<b>BAB 5</b>	<b>PEMBAHASAN .....</b>	<b>92</b>
A.	Pengkajian .....	92
B.	Diagnosa Keperawatan .....	94
C.	Intervensi Keperawatan .....	95
D.	Implementasi Keperawatan .....	96
E.	Evaluasi Keperawatan .....	97
<b>BAB 6</b>	<b>PENUTUP .....</b>	<b>100</b>
A.	Simpulan .....	100
B.	Saran .....	101
	<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>102</b>
	<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>104</b>

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
C	: Celcius
CC	: <i>Centimeter Cubic</i>
Cm	: <i>Centi Meter</i>
CPD	: <i>Chepalo Pelvik Disproportion</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DKK	: Dan Kawan-Kawan
DL	: <i>Deci Liter</i>
ECG	: Elektrokardiografi
Fe	: Ferrum
Fl	: <i>Femto Liter</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GFR	: <i>Gromerular Filtration rate</i>
GnRH	: <i>Gonadotrophin Relesing Hormone</i>
Gr	: Gram
HB	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HCT	: Hematokrit
HPHT	: Hari Pertama Hait Terakhir
IASP	: <i>International Association For The Study Of Pain</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IV	: <i>Intra Vena</i>
Kal	: Kalori
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes RI	: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
KG	: Kilo Gram
L	: Liter
LH	: <i>Leutinizing Hormone</i>
Lpm	: Liter Per Menit
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
MCH	: Mean Corpuscular Hemoglobin
MCHC	: Mean Corpuscular Hemoglobin Concertrate
MCV	: Mean Corpuscular Volume
mEq	: <i>Mili Equivalen</i>
ML	: <i>Mili Liter</i>
mmHg	: <i>Mililiter Merkuri Hydragyrum</i>
mmol	: <i>Milimoles</i>
MPV	: <i>Mean Platelet Volume</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
NRS	: <i>Numerical Rating Scale</i>

NSAID	: <i>Nonsteroidal Anti Inflammatory Drugs</i>
NST	: <i>Non Stress Test</i>
NY	: <i>Nyonya</i>
PCT	: <i>Procalcitonin</i>
PDW	: <i>Platelet Distribution Width</i>
PET	: <i>Positron Emission Tomography</i>
PG	: <i>Piko Gram</i>
P-LCR	: <i>Platelet Larger Cell Ratio</i>
PLT	: <i>Platelet</i>
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
RD	: <i>Ringer Dextrose</i>
RDW	: <i>Red Cell Distribution Widht</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RSAL	: <i>Rumah Sakit Angkatan Laut</i>
S	: <i>Suhu</i>
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SC	: <i>Sub Cutan</i>
SDKI	: <i>Survey Demografi Kesehatan Indonesi</i>
SGOT	: <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>
SPO <sub>2</sub>	: <i>Saturation Pulse Oxigen</i>
SRT	: <i>Spinothalamus &amp; Spinoreticular Tract</i>
STT	: <i>Spinothalamic Tract</i>
TD	: <i>Tekana Darah</i>
TN	: <i>Tuan</i>
TP	: <i>Tafsiran</i>
UP	: <i>Urine Produksi</i>
USG	: <i>Ultrasonography</i>
VDS	: <i>Verbal Descriptor Scale</i>
VK	: <i>Verlos Kamer</i>
WBC	: <i>White Blood Cell</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WIB	: <i>Waktu Indonesia Barat</i>



## DAFTAR SIMBOL

%	: Persen
&	: Dan
,	: Koma
.	: Titik
/	: Per
:	: Titik Dua
;	: Titik Koma
±	: Kurang Lebih
°	: Celcius
-	: Sampai

## **DAFTAR GAMBAR**

- Gambar 1 Skala Nyeri Visual Analog Scale (VAS)  
Gambar 2 Skala Nyeri Verbal Rating Scale  
Gambar 3 Skala Nyeri Numeric Rating Scale (NRS)  
Gambar 4 Skala Nyeri Wong Baker Pain Rating Scale