



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

PENGELOLAAN NYERI AKUT PADA Ny.W DENGAN *POST SECTIO CAESAREA* INDIKASI KETUBAN PECAH DINI H-0 DI RUANG FLAMBOYAN RSUD UNGARAN

Oleh :

**AMALIATUL FATIKHAH
080117A004**

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

PENGELOLAAN NYERI AKUT PADA Ny.W DENGAN *POST SECTIO CAESAREA* INDIKASI KETUBAN PECAH DINI H-0 DI RUANG FLAMBOYAN RSUD UNGARAN

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Mencapai Gelar Ahli Madya
Keperawatan

Oleh :
AMALIATUL FATIKHAH
080117A004

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip ataupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila dikemudian hari terbukti karya imiah ini bukan hasil karya saya sendiri/plagiarisme maka saya bersedia menerima sanksi dari pihak Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, 9 Juni 2020
Yang menyatakan



Amaliatul Fatikhah
NIM. 080117A004

Persetujuan Pembimbing

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Nyeri Akut Pada Ny.W Dengan Post Sectio Caesaria Indikasi Ketuban Pecah Dini H-O Di Ruang Flamboyan RSUD Ungaran" telah diperiksa, disetujui dan siap diujikan pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 9 Juni 2020

Ungaran, 9 Juni 2020

Pembimbing I

Pembimbing II


Siti Haryani, S. Kp., Ns., M.Kes
NIDN. 0619107501


Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIK: 1.1.170685.06.09.078

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Nyeri Akut Pada Ny.W Dengan Post Sectio Caesaria Indikasi Ketuban Pecah Dini H-O Di Ruang Flamboyan RSUD Ungaran" telah dipertahankan dihadapan penguji pada:

Hari : Jumat

Tanggal : 26 Juni 2020

Siti Haryani, S. Kp., Ns., M.Kes
NIDN. 0619107501

Ketua

(.....)

Wulansari, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 061206306

Anggota

(.....)

Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIK: 1.1.170685.06.09.078

Anggota

(.....)

Mengetahui,
Ketua Program Studi



Ana Puji Astuti, S.Kep, Ns. M.Kes
NIDN: 0625067604

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmad dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul “Pengelolaan Nyeri Akut Pada Ny. W Dengan *Post Sectio Caesarea* Indikasi Ketuban Pecah Dini H-0 Di Ruang Flamboyan RSUD Ungaran” untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum, selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S.Kp., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S.Kep, Ns. M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Siti Haryani, S.Kp., Ns., M.Kes, selaku pembimbing I yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M. Kep pembimbing II yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
6. Wulansari, S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji yang telah memberikan saran dan masukan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
8. Keluarga, orang tua yang saya cintai dan sayangi, Bapak Zainal Arifin dan Ibu Sumaryati beserta adik saya Nikita Naila Zulfa yang telah mendukung dan mendoakan penulis sampai akhir penyusunan karya tulis ilmiah ini.

9. Untuk sahabat saya Iswari, Kurnia, Surya, Nauval yang selalu memberi semangat yang luar biasa dan selalu menerima keluh kesah penulis, dan juga Nana teman seperjuangan terimakasih telah menjadi teman yang baik dan menyenangkan.
10. Teman-teman Angkatan 24 “Dekongestan” yang telah bersama melalui berbagai tahapan dalam menyelesaikan studi D III Keperawatan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmad dan berkat-Nya kepada semua yang telah membantu penulis dalam mewujudkan laporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat penulis harapan. Mudah-mudahan karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat untuk penulis sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, Juni 2020

Penulis

Universitas Ngudi Waluyo
Karya Tulis Ilmiah June, 2020
Amaliatul Fatikhah*, Siti Haryani**, Dewi Siyamti***

Pengelolaan Nyeri Akut Pada Ny. W Dengan *Post Sectio Caesarea* Indikasi Ketuban Pecah Dini H-0 Di Ruang Flamboyan Rsud Ungaran
xv + 74 halaman + 1 bagan + 3 gambar + 9 tabel + 3 lampiran

ABSTRAK

Kejadian ketuban pecah dini mendekati 10% dari semua persalinan dengan jumlah 4% pada kehamilan <34 minggu. Kejadian ketuban pecah dini (KPD) ini mempunyai hubungan erat dengan sejumlah faktor ekstrinsik, di antaranya adalah insidensi lebih tinggi pada mereka yang memiliki aktivitas yang tinggi saat hamil. Tindakan *sectio caesarea* adalah pilihan untuk menyelamatkan ibu dan bayi dari komplikasi tersebut. Persalinan dengan prosedur ini menyebabkan luka pembedahan dan nyeri pada pasien. Tujuan penulisan ini yaitu menggambarkan pengelolaan nyeri akut pada Ny. W dengan *post sectio caesarea* indikasi ketuban pecah dini.

Metode yang digunakan adalah memberikan pengelolaan berupa perawatan pasien dalam menurunkan rasa nyeri. Pengelolaan nyeri akut dilakukan selama 3 hari pada Ny. W. Pengkajian dilakukan dengan menggunakan teknik wawancara, pemeriksaan fisik, observasi dan pemeriksaan penunjang.

Diagnosa pada pasien adalah nyeri akut berhubungan dengan kondisi pembedahan. Intervensi yang direncanakan adalah Manajemen Nyeri meliputi identifikasi lokasi kualitas frekuensi nyeri, identifikasi skala nyeri, fasilitasi istirahat dan tidur, kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri, ajarkan teknik relaksasi napas dalam, kolaborasi dengan dokter pemberian analgesik . Implementasi dilakukan sesuai dengan rencana keperawatan. Hasil pengelolaan didapatkan keluhan nyeri menurun, skala nyeri menurun dari skala 5 – skala 2, frekuensi nadi membaik menjadi 85x/menit.

Masalah nyeri akut berhubungan dengan kondisi pembedahan pada Ny. W dapat teratasi. Relaksasi napas dalam dapat dilakukan secara mandiri oleh pasien maupun diajarkan oleh keluarga sebagai alternatif manajemen nyeri pasca operasi.

Kata kunci : nyeri akut, *sectio caesarea*, ketuban pecah dini
Kepustakaan : 45 (2010-2019)

University of Ngudi Waluyo
Scientific Paper, June 2020
Amaliatul Fatikhah*, Siti Haryani**, Dewi Siyamti***

Management Of Acute Pain In Mrs. W Having Post Sectio Caesarea with the Indication Of Early Amniotic Rupture D-0 In Flamboyan Room, Ungaran Regional Hospital
xv + 74 pages + 1 charts + 3 pictures + 9 tables + 3 attachments

ABSTRACT

The incidence of early amniotic rupture is close to 10% of all baby deliveries with 4% for pregnancies less than 34 weeks. The occurrence of early amniotic rupture (KPD) has a close relationship with a number of extrinsic factors, such as higher incidences happen in those who have a lot of activities during pregnancy. Caesarean sectio action is an option to save mother and baby from these complications. Deliveries with this procedure causes surgical wound and pain in the patient. The purpose of this paper was to describe the management of acute pain in Mrs. W having post sectio casearea with the indication of early amniotic rupture.

The method used was to provide management in the form of patient care in reducing pain. The management of acute pain was performed for 3 days in Mrs. W. Data collection techniques were carried out by using interview techniques, physical examination, observation and supporting examinations.

The diagnosis found in the patient was acute pain associated with surgical conditions. Planned intervention is pain management included identifying the location of pain frequency quality, identifying pain scale, resting and sleeping facilities, controlling environmental factor that increased pain, teaching deep breathing relaxation techniques, collaborating with doctors to provide analgesics . Implementation is carried out in accordance with the nursing plan. Management results obtained that pain complaint decreased, pain scale decreased from the scale of 5 - scale 2, pulse frequency improved to 85 times per minute.

Acute pain problems associations in Mrs. W can be resolved. Deep breath relaxation can be done independently by the patient or by the family as an alternative to postoperative pain management.

Keywords : acute pain, sectio caesarea, early amniotic rupture
Literatures : 45 (2010-2019)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
PRAKATA	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENAHULUAN	
A. LATAR BELAKANG	1
B. TUJUAN	4
C. MANFAAT.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Post Partum.....	6
1. Pengertian	6
2. Etiologi.....	6
3. Adaptasi Fisiologis Post Partum	7
4. Adaptasi Psikologis Post Partum	12
5. Manifestasi Klinis.....	13
6. Komplikasi	14
7. Pemeriksaan penunjang	14
8. Penatalaksanaan.....	14
B. <i>Sectio Caesarea</i>	17
1. Pengertian	17
2. Jenis – jenis Operasi <i>Sectio Caesarea</i>	17
3. Indikasi	18
4. Komplikasi	19
C. Ketuban Pecah Dini.....	20
1. Pengertian	20
2. Etiologi.....	20
3. Patofisiologi.....	21
4. Pathway	22
5. Manifestasi klinis	23
6. Komplikasi	23
7. Pemeriksaan penunjang	23
D. Nyeri Akut	24
1. Pengertian	24
2. Faktor Nyeri	24
3. Manifestasi Klinis.....	25
4. Penilaian Nyeri.....	26
5. Penatalaksanaan.....	28

E. Asuhan Keperawatan	28
1. Pengkajian	28
2. Diagnosa keperawatan.....	32
3. Rencana Keperawatan.....	33
4. Implementasi Keperawatan	43
5. Evaluasi keperawatan	43

BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN

A. HASIL.....	44
1. Pengkajian	44
2. Analisa data	56
3. Daftar Masalah Keperawatan.....	57
4. Rencana Keperawatan.....	58
5. Catatan Keperawatan.....	59
6. Catatan Perkembangan.....	61
B. Pembahasan	63
1. Pengkajian	63
2. Diagnosa Keperawatan.....	64
3. Intervensi.....	67
4. Implementasi.....	69
5. Evaluasi.....	71

BAB IV PENUTUP

A. Simpulan	73
B. Saran	74

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway Ketuban Pecah Dini	22
--	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skala Nyeri Deskriptif	26
Gambar 2.2 Skala Numerik Angka	27
Gambar 2.3 Faces Scale	27

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Involusi Uterus	8
Tabel 3.2 Status Obsetri.....	46
Tabel 3.3 Terapi Obat.....	53
Tabel 3.4 Data Laboratorium	53
Tabel 3.5 APGAR Skore	54
Tabel 3.6 Analisa Data.....	56
Tabel 3.7 Rencana Keperawatan	58
Tabel 3.8 Catatan Keperawatan.....	59
Tabel 3.9 Catatan perkembangan.....	61

DAFTAR LAMPIRAN

- | | |
|------------|-------------------------|
| Lampiran 1 | Daftar Riwayat Hidup |
| Lampiran 2 | Bukti Pengambilan Kasus |
| Lampiran 3 | Lembar Konsultasi |