

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *POST OPERASI*
SECTIO CAESAREA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT
DI RUANG AL ZAITUN RSI BANJARNEGARA**



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar ners

Disusun Oleh:

EKA SARI RAHMAWATI

202303131

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS FAKULTAS
I L M U K E S E H A T A N
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Eka Sari Rahmawati

NIM : 202303131

Tanda Tangan : 

Tanggal : 02 Juli 2024

HALAMAN PERSETUJUAN

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *POST OPERASI* *SECTIO CAESAREA* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANG AL ZAITUN RSI BANJARNEGARA

Telah disetujui dan dinyatakan memenuhi syarat untuk diuji
pada tanggal 02 Juli 2024

Dosen Pembimbing



Diah Astutiningrum, M.Kep.

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program

Profesi Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong



Wuri Utami, M.Kep

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners diajukan oleh:

Nama : Eka Sari Rahmawati

NIM : 202303131

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Judul KTA-N : **ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *POST OPERASI SECTIO CAESAREA* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANG AL ZAITUN RSI BANJARNEGARA**

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong.

Penguji Satu


Dr. Hj. Herniyatun, M. Kep. Sp. Mat.

Penguji Dua


Diah Astutiningrum, M. Kep

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal :

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya, yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Eka Sari Rahmawati

NIM : 202303131

Program Studi : Profesi Ners

Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *POST OPERASI*
SECTIO CAESAREA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT
DI RUANG AL ZAITUN RSI BANJARNEGARA**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas royalti Nonksklusif ini Universitas Muhammadiyah gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat and mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 02 juli 2024

Yang menyatakan



(Eka Sari Rahmawati)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Puji syukur atas Kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya, sehingga skripsi yang berjudul “ Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Sc Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut post operasi sectio caesarea dengan nyeri akut di Ruang Al Zaitun RSI Banjarnegara” dapat terselesaikan dengan baik. KIA ini disusun untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Profesi Ners Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian sampai penyelesaian KIA Ners ini, dengan rendah hati disampaikan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Dr.Hj.Herniyatun, M.Kep.Sp.Mat. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Wuri Utami, M. Kep. selaku ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Diah Astutiningrum, M. Kep selaku pembimbing KIA Ners.
4. Dr.Hj.Herniyatun, M.Kep.Sp.Mat. selaku penguji KIA Ners.
5. Kedua orang tua, Suami tercinta Lulus Widi Priyatno, anak anaku Adhysta Ezra Galih, Evelyn Belva dan Adzkiya Acelin yang selalu memberikan doa dan semangat.

Peneliti menyadari bahwa proposal KIA ini masih banyak kekurangan, semoga apa yang terkandung didalamnya dapat bermanfaat khususnya bagi dunia keperawatan. Oleh karena itu peneliti mengharapkan adanya kritik dan saran yang bersifat membangun sehingga dapat membantu menyempurnakan proposal KIA Ners ini.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Gombong, Juli 2024


Eka Sari Rahmawati

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Karya Ilmiah Akhir Ners, Juli 2024

Eka Sari ¹⁾ Diah
Astutiningrum ²⁾
Ibueka186@gmail.com

ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN IBU POST SC DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT MELALUI PENERAPAN
KOMBINASI *FOOT MASSAGE* DAN *HUMIDIFIER AROMATHERAPY*
LAVENDER DI RSI BANJARNEGARA**

Latar Belakang: Persalinan SC (*Sectio Caesarea*) merupakan proses pengeluaran janin dengan membuat sayatan pada dinding abdomen dan uterus, sehingga menimbulkan rasa nyeri dan kecemasan. Adapun strategi yang dapat dilakukan untuk mengatasi nyeri akut yaitu dengan kombinasi *Foot Massage* dan *Humidifier Aromatherapy*

Tujuan: Menjelaskan asuhan keperawatan terapi kombinasi foot massage dan humidifier Aromatherapy pasien post SC di RSI Banjarnegara

Metode: Studi kasus ini menggunakan metode deskriptif yang melibatkan 5 pasien dengan nyeri akut pasien post SC. Data diperoleh menggunakan lembar observasi secara *pre* dan *post* yang kemudian akan dilakukan pengkajian untuk menegakkan diagnosa, maka tindakan yang dilakukan yaitu kombinasi foot massage dan Humidifier Aromatherapy Lavender

Hasil Penelitian: Setelah dilakukan intervensi pemberian kombinasi foot massage dan Humidifier Aromatherapy Lavender di dapatkan hasil bahwa tingkat

nyeri terkontrol dibuktikan dengan skala nyeri yang mengalami penurunan, dimana dari kelima pasien memiliki skala ringan (skala 2-4) dari skala 6-7 (nyeri sedang) setelah pemberian massage selama 1x20 menit.

Kesimpulan: Hasil studi kasus ini menunjukkan adanya perbaikan pada kondisi pasien dengan dibuktikan bahwa terkontrolnya tingkat nyeri sebelum dan sesudah dilakukannya kombinas foot massage dan Humidifer Aromatherapy Lavender

Rekomendasi: Penerapan dalam menurunkan tingkat nyeri direkomendasikan untuk dilakukan secara konsisten pada pasien post SC dengan masalah nyeri akut.

Kata Kunci: *Foot Massage, Kontrol Nyeri, Post SC*

1) Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

2) Dosen Universitas Muhammadiyah Gombon

PROFESSIONAL NURSE EDUCATION PROGRAM

Faculty of Health Sciences

Universitas Muhammadiyah Gombong

Eka Sari ¹⁾ Diah

Astutiningrum ²⁾

Ibueka186@gmail.com

²⁾ ibueka186@gmail.com

ABSTRACT

**NURSING CARE FOR POSTSC MOTHER WITH ACUTE PAIN
NURSING PROBLEMS THROUGH THE IMPLEMENTATION OF A
COMBINATION OF FOOT MASSAGE AND LAVENDER
AROMATHERAPY HUMIFIDER AT RSI BANJARNEGARA**

Background: Sectio Caesarea (SC) delivery is the process of expelling the fetus by making an incision in the abdominal wall and uterus, causing pain and anxiety. The strategy that can be used to treat acute pain is a combination of Foot Massage and Humidifer Aromatherapy. Apart from that, this therapy can also increase circulation, reduce muscle tension, and reduce the pain response

Objective:. To explain nursing care by providing combination therapy of foot massage and aromatherapy humidifier to post-SC patients at RSI Banjarnegara

Methods: This case study uses a descriptive method involving 5 patients with acute pain in post-SC patients. Data obtained using pre and post observation sheets will then be assessed to confirm the diagnosis, so the action taken is a combination of foot massage therapy and Lavender Aromatherapy Humidifier.

Results: After the intervention was carried out by providing a combination of foot massage therapy and Lavender Aromatherapy Humidifier, the results were obtained

Controlled pain is proven by a decrease in the pain scale, where the five patients had a mild scale (scale 2-4) from a scale of 6-7 (moderate pain) after giving massage for 1x20 minutes.

Conclusion: The results of this case study show an improvement in the patient's condition by proving that the level of pain was controlled before and after applying a combination of foot massage therapy and Lavender Aromatherapy Humidifier.

Recommendation: Implementation in reducing pain levels is recommended to be carried out consistently in post-SC patients with acute pain problems.

Keywords: *Foot Massage, Pain Control, Post SC*

¹⁾ Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Penelitian.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Medis.....	6
1) Pengertian	6
2) Etiologi.....	6
3) Manifestasi klinis	8
4) Pathway.....	9
5) Penatalaksanaan	9
B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan	11
1) Pengertian	12
2) Gejala mayor dan minor.....	12
3) Penyebab	12
4) Penatalaksanaan	13
C. Asuhan Keperawatan berdasarkan Teori.....	20
1) Fokus Pengkajian	20
2) Diagnosa Keperawatan	25
3) Intervensi Keperawatan	29
4) Implementasi Keperawatan.....	34
5) Evaluasi Keperawatan.....	38
D. Kerangka Konsep	40
BAB III METODE	41
A. Desain Karya Tulis Ilmiah	41
B. Subyek studi kasus.....	41
C. Lokasi dan waktu studi kasus	42
D. Fokus studi kasus.....	42
E. Definisi Operasional	42
F. Instrumen studi kasus.....	43
G. Metode Pengumpulan Data	44

H. Analisis Data dan penyajian data	45
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN... ..	48
A. Gambaran Lokasi Lahan	48
B. Ringkasan Askep	50
C. Hasil Inovasi Penerapan Foot Massage dan Humidifier.....	79
D. Pembahasan.....	80
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	89
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Keperawatan

Gambar 2.2 Kerangka Konsep



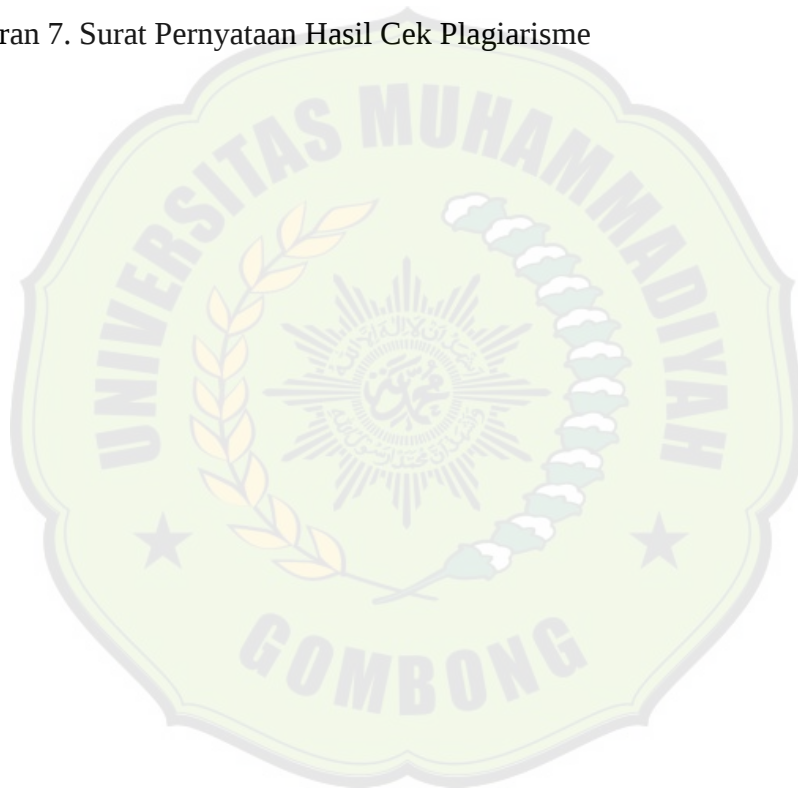
DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Persetujuan menjadi Responden (Informed Consent)
- Lampiran 2. Lembar Permohonan menjadi Responden
- Lampiran 3. SOP Foot Massage
- Lampiran 4. SPO Pemberian Humifaider Aromatherapi lavender
- Lampiran 5. Lembar Cara Pengukuran Nyeri dan Lembar observasi
- Lampiran 6. Kegiatan Bimbingan
- Lampiran 7. Surat Pernyataan Hasil Cek Plagiarisme



BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Melahirkan adalah proses keluarnya bayi beserta plasentanya yang sudah mampu bertahan hidup diluar kandungan ibu baik pervaginam maupun secara SC (Marmi & Raharjo, 2012). Persalinan adalah rangkian akhir dari kehamilan yang bisa dilakukan dengan dua metode yaitu dengan cara spontan maupun pembedahan perut (Aprilia, 2020).

Menurut WHO (2018), angka persalinan dengan metode sear di seluruh dunia meningkat yaitu lebih dari 15% dari yang direkomendasikan. Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018 angka persalinan dengan metode SC menunjukkan angka 17,6% dari semua persalinan. Wilayah dengan angka Sc tertinggi yaitu DKI Jakarta 31,3% dan terendah wilayah papua 6,7%.

Nyeri adalah rasa kurang nyaman yang timbul akibat dari kerusakan jaringan tubuh atau hal lain, untuk mengkaji skala nyeri digunakan metode *Numeric Rating Scale* (NRS) atau menggunakan angka untuk menggambarkan tingkat keparahan nyeri, pasien post operasi sear akan merasakan nyeri atau tidak nyaman jika efek sedasi telah hilang disebabkan karena adanya continuitas jaringan yang putus sehingga menyebabkan perubahan pada tanda-tanda vital dan juga pasien gelisah (Pristahayuningtyas, 2019). Nyeri akut pada post sectio caesarea dirasakan setelah operasi selesai dan pasien mulai sadar dan efek anastesi habis maka pasien akan merasakan nyeri pada bagian tubuh yang mengalami pembedahan. Banyak ibu yang mengalami nyeri pada bagian luka bekas jahitan, keluhan tersebut wajar karena tubuh mengalami luka. Rasa nyeri pada daerah sayatan yang membuat pasien terganggu dan merasa tidak nyaman. Sensasi yang tidak menyenangkan baik secara sensori maupun emosional yang berhubungan dengan adanya suatu kerusakan jaringan, sehingga individu merasa tersiksa yang akhirnya akan mengganggu aktifitas sehari-

hari (Ratih, 2019). Metode persalian dengan secar dapat menimbulkan konsekuensi kesehatan jangka panjang maupun jangka pendek. Resiko untuk ibu yaitu perdarahan, infeksi pasca persalinan, keterlambatan menyusui karena sakit (Rahmawati,2020).

Numeric Rating Scale (NRS) adalah metode yang digunakan untuk mengetahui skala nyeri atau tingkat keparahan nyeri pengganti kata. NRS sangat mudah digunakan dan lebih valid hasilnya dimana pasien hanya menyebutkan angka dari 1 sampai 10 untuk menentukan skala nyeri (Sari, 2019). Penatalaksanaan nyeri bias menggunakan dua cara yaitu dengan farmakologi dan non farmakologi, perawat memiliki peran dalam penatalaksanaan nyeri farmakologi dan non farmakologi yaitu dengan kolaborasi dan mandiri. diantaranya: distraksi dan relaksasi yang didalamnya dapat berupa nafas dalam, mobilisasi dini, *foot massage* pada pasien post operasi(Tri, 2019).

Foot massage ialah salah satu pengobatan non farmakologi yang bisa menolong menutup gerbang di posterior horns dari sumsum tulang belakang serta memblokir bagian dari nyeri ke sistem saraf pusat yang hendak membagikan rasa rileks pada badan (Rumhaeni A, 2020). Metode massage ialah metode sentuhan serta pemijatan ringan yang dapat menaikkan ketentuan rileks pada badan memakai merangsang perasaan aman lewat bagian atas kulit serta mengurangi rasa sakit, perihal ini ditimbulkan lantaran pijatan memicu badan buat membebaskan senyawa endorphen. Metode non-medis menggunakan pijat dapat menunjang rileks secara raga dan mental, mengurangi rasa sakit serta menaikkan efektifitas penyembuhan. Pemijatan dalam area yg diinginkan dicoba selama 20 menit hendak melemaskan otot-otot serta menyimpan perasaan sunyi serta aman dalam badan (Rumhaeni A, 2020).

Hasil penelitian dari Sari (2020) riset tentang pengaruh foot massage terhadap skala nyeri dengan responden 27 ibu post pembedahan sectio cesarea yang diberikan selama 20 menit sepanjang 2 hari didapatkan hasil kalau nyeri dengan golongan sedang trun jadi golongan ringan. Perihal ini menampilkan

terdapatnya pengaruh yang bermakna pemberian foot massage terhadap nyeri pada klien post pembedahan sectio caesare.

Penanganan yang sering digunakan untuk menurunkan nyeri post sectio caesarea berupa penanganan farmakologi dan terapi non farmakologis. Salah satu terapi non farmakologi yang dapat digunakan adalah aromaterapi. Efek aromaterapi positif karena aroma yang segar dan harum merangsang sensori dan akhirnya mempengaruhi organ lainnya sehingga dapat menimbulkan efek yang kuat terhadap emosi. Aromaterapi ditangkap oleh reseptor dihidung, kemudian memberikan informasi lebih jauh karena diotak yang mengontrol emosi dan memori serta memberikan informasi ke hipotalamus yang merupakan pengatur sistem internal tubuh, sistem seksualitas, suhu tubuh, dan reaksi terhadap stress (Wong, 2016).

Aromaterapilavender merupakan salah satu minyak yang paling aman sekaligus mempunyai daya antiseptik yang kuat, antivirus dan anti jamur serta dapat meringankan nyeri dan sakit kepala. Aromaterapi juga biasa digunakan pada linimen yang dipercaya mempercepat penyembuhan sel-sel kulit yang terbakar sinar matahari, terluka, dan rash. Karena banyak khasiatnya, minyak lavender merupakan salah satu minyak yang terpopuler dalam aromaterapi (Koensomardiyah, 2019).

Data dari Rekam Medis di RSI Banjarnegara pasien dengan tindakan Operasi SC bulan Agustus 2023 sebanyak 34 pasien, September 2023 sebanyak 38 pasien. Dari hasil pendahuluan di ruang Al Zaitun RSI Banjarnegara dari 5 pasien post SC yang di wawancara 4 pasien mengatakan belum pernah melakukan foot massage dan humidifier aromaterapy lavender dalam penatalaksanaan nyeri post operasi SC.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan data diatas rumusan masalah dalam studi kasus ini yaitu bagaimana analisis asuhan keperawatan pada pasien post sc dengan masalah keperawatan nyeri akut di Ruang Alzaitun RSI Banjarnegara?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mampu menerapkan Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post sectio caesarea Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Ruang Al Zaitun RSI Banjarnegara.

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian keperawatan pada pasien post operasi sectio caesarea di Ruang Al Zaitun RSI Banjarnegara
- b. Memaparkan hasil analisa data keperawatan pada pasien post operasi sectio caesarea di Ruang Al Zaitun RSI Banjarnegara
- c. Memaparkan hasil intervensi keperawatan pada pasien post operasi sectio caesarea di Ruang Al Zaitun RSI Banjarnegara
- d. Memaparkan hasil implementasi keperawatan pada pasien post operasi sectio caesarea di Ruang Al Zaitun RSI Banjarnegara
- e. Memaparkan hasil evaluasi keperawatan pada pasien post operasi sectio caesarea di Ruang Al Zaitun RSI Banjarnegara
- f. Memaparkan hasil analisis inovasi keperawatan kombinasi foot massage dan humidifier aromaterapy lavender untuk menurunkan nyeri.

D. Manfaat

1. Bagi Penulis

Mampu menerapkan asuhan keperawatan berdasarkan teori selain intervensi kolaborasi sehingga dapat memberikan pelayanan profesional dengan pasien post operasi sectio caesarea di Ruang Al Zaitun RSI Banjarnegara.

2. Bagi Instansi Pendidikan

Sebagai bahan masukan kepada institusi pendidikan khususnya Universitas Muhammadiyah Gombong sebagai bahan perbandingan dalam proses belajar mengajar mata kuliah maternitas baik secara teori maupun praktik dalam mengatasi masalah nyeri.

3. Bagi RSI Banjarnegara

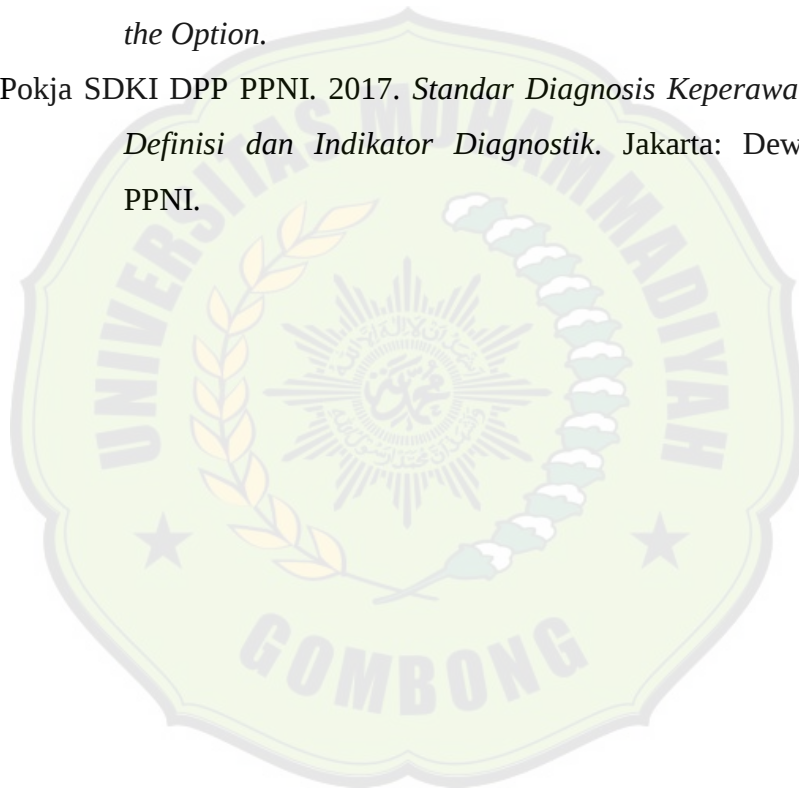
Sebagai bahan acuan kepada pemberi layanan baik medis maupun non medis di RSI Banjarnegara dalam meningkatkan pelayanan yang lebih baik dan dapat menjadi rujukan ilmu dalam menerapkan intervensi mandiri perawat disamping intervensi kolaborasi.



DAFTAR PUSTAKA

- Dinkes, Jateng. *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Tahun 2017*, Semarang: Dinkes Jateng.
- Elizabeth, Siwi W dan Endang P. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press
- Kelliat, B. A., Windarwati, H. D., Prawirowiyono, A., & Subu, M. A. (2015). *Diagnosis Keperawatan NANDA International Edisi 10*. Jakarta: EGC.
- Kemenkes RI. 2018. *Riset Kesehatan*. Jakarta : Kemenkes RI.
- Muttaqin, A., & Sari, K. (2011). *Gangguan Gastrointestinal: Aplikasi Asuhan Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nurjanah, S.N., Maemunah, A. S., & Badriah, D.L. (2013). *Asuhan Kebidanan Post Partum Dilengkapi dengan Asuhan Kebidanan Post Sectio Caesarea*. Bandung: PT Refrika Aditama.
- PPNI, T. P. 2016. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Edisi 1*. Jakarta: DPP PPNI.
- Pratiwi, S. R., Widiyanti, E., dan Solehati, T. (2010). *Gambaran Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kecemasan Pasien yang menjalani operasi*. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia* 2010;3(2):167–174.
- Reeder, S.J., Martin, L.L., & Griffin, D.K. (2011). *Keperawatan maternitas : Kesehatan wanita, bayi & keluarga edisi 18*. Jakarta : EGC.
- Sholihati, U. 2018. *Asuhan keperawatan gangguan kehamilan, persalinan dan nifas*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Soewito, B. 2019. *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Apendisitis Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Siti Aisyah Kota Lubuklinggau*. *Jurnal Keperawatan Volume 5, Nomor 2*.

- Sriyanti, Cut. 2019. *Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Proses Penyembuhan Luka Post SC Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Zainoel Abidin Banda Aceh*. Jurnal Pionir Volume 3 Nomor 2 Januari- Juni 2016: 85-90.
- Sugeng, Jitowiyono dan Weni Kristiyanasari. 2010. *Asuhan Keperawatan Post Operasi*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sugiyono. 2016. *Statistika untuk penelitian*. Bandung: Alfabeta.
- Sujata et al. 2014. *Review article Pain Control After Cesarean Birth-What are the Option*.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. 2017. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik*. Jakarta: Dewan Pengurus PPNI.



PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Setelah membaca dan memahami penjelasan penelitian serta informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat studi kasus, maka dengan ini saya secara sukarela bersedia untuk ikut serta atau berpartisipasi sebagai responden dalam studi kasus yang akan dilakukan oleh:

Nama : Eka Sari Rahmawati

NIM 202303131

Judul : “Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post operasi sectio caesarea Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Ruang Al Zaitun RSI Banjarnegara” Saya yang bertandatangan di bawah ini,

Nama (initial) :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Usia : Tahun

Pendidikan :

Pekerjaan :

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

Banjarnegara, Februari 2024

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth:
Di RSI Banjarnegara

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Eka Sari Rahmawati

NIM 202303131

Alamat: JL. Yos Sudarso Barat Gombong (Universitas Muhammadiyah

Gombong) Adalah mahasiswa program profesi Ners Universitas Muhammadiyah

Gombong, akan melakukan studi kasus tentang “Analisis Asuhan Keperawatan Pada

Pasien Post post operasi sectio caesarea dengan nyeri akut di Ruang Al Zaitun RSI

Banjarnegara”. Untuk itu saya mohon kesediaan saudara untuk berpartisipasi

menjadi responden dalam studi kasus ini dengan hadir dalam mengisi daftar

pertanyaan yang telah saya sediakan. Apabila saudara bersedia menjadi

responden, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang

telah tersedia. Atas bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Banjarnegara, Februari 2024

Peneliti

(.....)



8. Lanjutkan dengan merambatkan teknik merambat ibu jari di bagian telapak kaki bawah membuat beberapa baris pijatan ,,



PROSEDUR PEMBERIKAN HUMIDIFIER AROMATERAPY LAVENDER

Cek List	Ya	Tidak
1. Tahap Pra Interaksi a. Identifikasi pasien b. Kontrak waktu c. Melakukan kebersihan tangan /cuci tangan d. Persiapan Alat-alat 1) Aromaterapi lavender 2) Air Matang 3) Humidifier 2. Tahap Orientasi a. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri. b. Menyampaikan maksud dan tujuan humidifier aromaterapy lavender. c. Menjelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan d. Menanyakan persetujuan pasien. e. Menjaga privasi pasien 3. Tahap Kerja a. Lakukan cuci tangan dan menggunakan sarung tangan b. Atur posisi pasien senyaman mungkin c. Ukur skala nyeri pasien sebelum diberikan humidifier aromaterapy lavender d. Nyalakan Humidifier e. Masukkan air matang ke humidifier f. Teteskan 3-6 tetes aromaterapi lavender pada air matang di humidifier g. Anjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi lavender selama 20 menit h. Tunggu selama 20 menit i. Bereskan alat j. Lakukan evaluasi skor skala nyeri pasien setelah diberikan humidifier aromaterapy lavender k. Mecuci tangan. 4. Tahap Terminasi a. Mengevaluasi tindakan pasien. b. Memberikan reinforcement positif. c. Berpamitan pada Pasien. d. Melakukan dokumentasi		

Sumber: Meinika (2021). Perbedaan pemberian aromaterapi lemon dan aromaterapi lavender terhadap nyeri haid (dismenore) pada remaja putri di Wilayah Kerja Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Tahun 2021. Bengkulu: Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu

PENGUKURAN INTENSITAS NYERI PADA PASIEN SEBELUM DAN SETELAH DILAKUKAN INTERVENSI

1. Pasien hanya menunjuk angka nyeri yang dia rasakan berdasarkan skala nyeri 0-10
2. Mengukur tingkat nyeri yang dirasakan pasien sebelum setelah dilakukan intervensi
3. Melakukan kombinasi foot massage dan humidifier aromaterapy lavender ketika terjadi nyeri
4. Menggunakan skala nyeri untuk mengukur tingkat nyeri yang dirasakan pasien.
5. Pengukuran dilakukan setelah 30 menit.



Keterangan:

- 0 = Tidak ada rasa sakit/normal
- 1 = Nyeri hampir tidak terasa (sangat ringan) seperti gigitan nyamuk
- 2 = Tidak menyenangkan (nyeri ringan) seperti cubitan ringan pada kulit
- 3 = Bisa ditoleransi (nyeri sangat terasa) seperti pukulan ke wajah atau suntikan oleh dokter
- 4 = Menyedihkan (kuat, nyeri yang dalam), seperti sakit gigi atau rasa sakit dari sengatan lebah
- 5 = Sangat menyedihkan (kuat, dalam, nyeri yang menusuk) seperti pergelangan kaki terkilir
- 6 = Intens (kuat, dalam, nyeri yang menusuk begitu kuat sehingga tampaknya mempengaruhi salah satu dari panca indra) menyebabkan tidak fokus, komunikasi terganggu
- 7 = Sangat intens (kuat, dalam, nyeri yang menusuk begitu kuat) dan merasakan rasa nyeri yang sangat mendominasi indra penderita yang menyebabkan tidak bisa berkomunikasi dengan baik dan tidak mampu melakukan perawatan diri.
- 8 = Benar-benar mengerikan (nyeri begitu kuat) sehingga menyebabkan penderita tidak dapat berfikir jernih, dan sering mengalami perubahan kepribadian yang parah jika nyeri datang dan berlangsung lama
- 9 = Menyiksa tak tertahankan (nyeri begitu kuat) sehingga penderita tidak bisa mentoleransinya dan ingin segera menghilangkan nyerinya bagaimanapun caranya tanpa peduli efek samping atau resikonya.
- 10 = Sakit tak terbayangkan tak dapat diungkapkan (nyeri begitu kuat tak sadarkan diri) biasanya pada skala ini penderita tidak lagi merasakan nyeri karena sudah tidak sadarkan diri akibat rasa nyeri yang sangat luar biasa seperti pada kasus kecelakaan parah, multi fraktur.

Kategori Nyeri:

Skala nyeri sebelum intervensi

- 0 : Tidak ada nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan
- 4-6 : Nyeri sedang
- 7-9 : Nyeri berat
- 10 : Nyeri sangat berat

Skala Nyeri sesudah intervensi

- 0 : Tidak ada nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan
- 4-6 : Nyeri sedang
- 7-9 : Nyeri berat
- 10 : Nyeri sangat berat

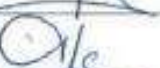
LEMBAR OBSERVASI

Pasien	Indikator	Sebelum	Sesudah	Penurunan
I	Skala Nyeri			
II	Skala Nyeri			
III	Skala Nyeri			
IV	Skala Nyeri			
V	Skala Nyeri			



LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Eka Sari Rahmawati
 NIM : 202203131
 Pembimbing : Diah Astutiningrum, M.Kep

No	Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Tanda tangan mahasiswa	Paraf pembimbing
1.	26-10-2023	Konsul arahan pembuatan KIA		
2.	07-11-2023	Konsul BAB 1		
3.	25-11-2023	Revisi Bab 1		
4.	25-11-2023	Konsul BAB 2 dan Bab 3		
5.	03-12-2023	Konsul revisian Bab 2 dan Bab3		
6.	27-12-2023	Acc & Uji Turnitin 25 %		
7	20-01-2024	Konsultasi refisi proposal Intervensi mobilisasi di ganti kombinasi foot masage dan humidifier aromatherapy lavender		
8	14-02-2024	Konsultasi Bab 123,mulai laksanakan intervensi		
9	28-03-2023	Konsultasi bab 4.5 Di bagian inovasi di tambah prosedurnya bagaimana		
10	02-05-2024	Konsultasi bab 45 ACC lanjut turnitin dan daftar ujian		
11	02-08-2024	Konsul revisi ujian,judul di perbaiki,sop juga		

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners,



(Wuri Utami, M.Kep)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Post Operasi Sectio Caesarea* dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Ruang Al zaitun RSI Banjarnegara

Nama : Eka Sari Rahmawati
NIM : 202303131
Program Studi : Profesi Ners
Hasil Cek : 24%

Gombong, 14 Mei 2024

Pustakawan


(Desy Setiyawati, M.A.)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)