



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. H DAN NY. T
POST SECTIO CAESAREA DENGAN TINDAKAN
PIJAT ENDORPHINE UNTUK MENGURANGI
RASA NYERI DI RUANG DEWI SARTIKA
RSUD ARJAWINANGUN**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon

Oleh :

LASTRI OKTAVIANI
NIM. P20620221037

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2024**

**PROGRAM DIPLOMA III KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA**

Karya Tulis Ilmiah, Mei 2024

**Asuhan Keperawatan Pada Ny. H Dan Ny. T *Post Sectio Caesarea* Dengan
Tindakan Pijat *Endorphine* Untuk Mengurangi Rasa Nyeri Di Ruang Dewi
Sartika RSUD Arjawinangun**

Lastri Oktaviani¹, Sriyatin², Badriah³

ABSTRAK

Latar Belakang : Angka kejadian persalinan di Indonesia dengan metode *sectio caesarea* sebanyak 17,6% pada tahun 2021 dari total jumlah kelahiran di fasilitas kesehatan. Menurut data Kemenkes RI tahun 2022 indikasi dilakukannya persalinan secara *sectio caesarea* disebabkan oleh beberapa komplikasi dengan persentase sebesar 23,2%. Persalinan secara *sectio caesarea* memberikan dampak pada ibu *post* operasi akan mengalami rasa nyeri. Hal ini disebabkan karena pengaruh pemberian obat anestesi pada saat persalinan. Salah satu teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri yaitu dengan pijat *endorphine*. Pijat *endorphine* akan merangsang sistem saraf pusat dan kelenjar pituitari sehingga menyebabkan pelepasan endorfin yang memberikan efek relaksasi dan mengurangi rasa sakit. **Tujuan :** Melakukan asuhan keperawatan pada klien *post sectio caesarea* dengan pemberian pijat *endorphine* untuk mengetahui penurunan tingkat nyeri dan menganalisis data dari kedua responden yang dilakukan pijat *endorphine* di RSUD Arjawinangun. **Metode :** Desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus yang berfokus pada asuhan keperawatan secara komprehensif. Subyek yang digunakan dalam studi kasus ini yaitu dua klien *post sectio caesarea*. Pengumpulan data menggunakan wawancara, observasi dan studi dokumentasi. **Hasil :** Tindakan pijat *endorphine* yang dilakukan selama 5 hari dapat menurunkan skala nyeri pada ibu *post sectio caesarea*, klien 1 dan 2 sebelum diberikan pijat *endorphine* skala nyeri 6 dan 7 (nyeri sedang dan berat), setelah dilakukan tindakan pijat *endorphine* turun menjadi skala nyeri 1 dan 2 (nyeri ringan). **Kesimpulan :** Pemberian pijat *endorphine* menunjukkan keberhasilan dalam menurunkan skala nyeri pada klien *post sectio caesarea* yang awalnya kategori nyeri sedang dan berat secara bertahap menurun menjadi nyeri ringan. **Saran :** Intervensi pijat *endorphine* diharapkan dapat diterapkan sebagai asuhan keperawatan untuk mengurangi rasa nyeri pada ibu *post sectio caesarea*.

Kata Kunci : *Sectio Caesarea*, Pijat *Endorphine*, Nyeri

¹Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

^{2,3}Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

**DIPLOMA III PROGRAM IN NURSING
CIREBON NURSING STUDY PROGRAM
HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH TASIKMALAYA**
Scientific Paper, May 2024

**Nursing care for Mrs. H and Mrs. T Post Sectio Caesarea with endorphin
massage to reduce pain in the Dewi Sartika Room of Arjawinangun Hospital**

Lastri Oktaviani¹, Sriyatin², Badriah³

ABSTRACT

Background : The incidence of childbirth in Indonesia by sectio caesarea method is 17.6% in 2021 of the total number of births in health facilities. According to data from the Indonesian Ministry of Health in 2022, indications of cesarean delivery are caused by several complications with a percentage of 23.2%. Delivery by sectio caesarea has an impact on postoperative mothers will experience pain. This is due to the influence of giving anesthetic drugs at the time of labor. One nonpharmacological technique to reduce pain is endorphine massage. Endorphine massage will stimulate the central nervous system and pituitary gland causing the release of endorphins that provide a relaxing effect and reduce pain. **Objective :** Conduct nursing care for post sectio caesarea clients by giving endorphine massage to determine the reduction in pain levels and analyze data from both respondents who performed endorphine massage at Arjawinangun Hospital. **Method :** Qualitative design with a case study approach that focuses on nursing care comprehensively. The subjects used in this case study were two post sectio caesarea clients. Data collection using interviews, observations and documentation studies. **Results :** Endorphine massage performed for 5 days can reduce the pain scale in post sectio caesarea mothers, clients 1 and 2 before endorphine massage pain scale 6 and 7 (moderate and severe pain), after endorphine massage down to pain scale 1 and 2 (mild pain). **Conclusion :** Endorphine massage showed success in lowering the pain scale in post sectio caesarea clients who initially categorized moderate and severe pain gradually decreased to mild pain. **Suggestion :** Endorphine massage intervention is expected to be applied as nursing care to reduce pain in post sectio caesarean mothers.

Keywords : Sectio Caesarea, Endorphine Massage, Pain

¹Student of Cirebon Nursing DIII Study Program, Tasikmalaya Health Polytechnic

^{2,3}Lecturer of Cirebon Nursing DIII Study Program, Tasikmalaya Health Polytechnic

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, inayah serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah sesuai waktu yang telah ditentukan dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. H Dan Ny. T *Post Sectio Caesarea* Dengan Tindakan Pijat *Endorphine* Untuk Mengurangi Rasa Nyeri Di Ruang Dewi Sartika RSUD Arjawinangun”. Sholawat serta salam tidak lupa penulis panjatkan kepada baginda Nabi Muhammad SAW, para keluarga dan seluruh sahabatnya serta seluruh umatnya hingga akhir zaman.

Karya Tulis Ilmiah disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan oleh setiap mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon semester VI.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat tersusun tepat waktu atas kerja keras penulis dan dibantu oleh semua pihak yang telah memberikan kontribusi yang cukup besar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep. Ns., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep. Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon.
4. Ibu Ns. Sriyatin, APP, S.Kep, M.Kes selaku dosen pembimbing utama yang telah berkenan menyediakan waktu atas dorongan, arahan, saran, bimbingan dan motivasi dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah mulai dari awal sampai akhir sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan tepat waktu.

5. Ibu Hj. Santi Wahyuni, SKp, M.Kep, Sp.Mat dan Hj. Badriah, SST, MPH selaku dosen pembimbing pendamping yang telah berkenan meluangkan waktunya untuk memberikan arahan, bimbingan dan motivasi dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini sehingga dapat terselesaikan.
6. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp. M.Kep selaku pembimbing akademik yang telah memberikan dorongan dan motivasi kepada penulis.
7. Seluruh Dosen, Staf Tata Usaha dan Civitas Akademika Program Studi Keperawatan Cirebon.
8. Clinical Instructure (CI) dan Perawat RSUD Arjawinangun yang telah memberikan lahan praktik sehingga penulis dapat membuat Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
9. Orang Tua saya tercinta Ibu Hj. Daskinah yang telah memberikan saya kekuatan selama proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini baik berupa motivasi, dorongan serta doa yang tiada hentinya hingga saya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik serta memberikan dukungan baik moril maupun materil.
10. Teman - teman dan sahabat yang selalu memberikan motivasi dan dorongan agar penulis dapat memberikan yang terbaik.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak luput dari kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan pada studi kasus di masa yang akan datang. Akhirnya penulis berharap semoga studi kasus yang telah dilaksanakan ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis, umumnya bagi pembaca.

Cirebon, 22 Mei 2024



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS / KEASLIAN TULISAN	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR BAGAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I 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	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5

1.4.2 Manfaat Praktik.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Sectio Caesarea	6
2.1.1 Definisi <i>Sectio Caesarea</i>	6
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Klasifikasi	8
2.1.4 Indikasi Dan Kontra Indikasi	9
2.1.5 <i>Pathway</i>	11
2.1.6 Manifestasi Klinik.....	12
2.1.7 Komplikasi	12
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	13
2.1.9 Penatalaksanaan	13
2.2 Konsep Nyeri	16
2.2.1 Definisi Nyeri.....	16
2.2.2 Klasifikasi Nyeri	17
2.2.3 Mekanisme Nyeri	18
2.2.4 Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Respon Nyeri	19
2.2.5 Respon Nyeri.....	22
2.2.6 Penilaian Skala Nyeri.....	23
2.2.7 Manajemen Nyeri.....	26
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan <i>Post Sectio Caesarea</i>	28
2.3.1 Pengkajian Keperawatan.....	28
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	38
2.3.3 Intervensi Keperawatan.....	39
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	47

2.3.5	Evaluasi Keperawatan	49
2.4	Konsep Pijat <i>Endorphine</i>	52
2.4.1	Definisi Pijat <i>Endorphine</i>	52
2.4.2	Tujuan Pijat <i>Endorphine</i>	52
2.4.3	Manfaat Pijat <i>Endorphine</i>	53
2.4.4	Indikasi Dan Kontra Indikasi Pijat <i>Endorphine</i>	54
2.4.5	Standar Operasional Prosedur Pijat <i>Endorphine</i>	55
2.5	Kerangka Teori Dan Kerangka Konsep	59
2.5.1	Kerangka Teori.....	59
2.5.2	Kerangka Konsep	60
BAB III	METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	61
3.1	Desain KTI.....	61
3.2	Subyek KTI.....	61
3.3	Definisi Operasional / Batasan Istilah.....	62
3.4	Lokasi dan Waktu	63
3.5	Prosedur Penyusunan KTI	63
3.6	Teknik Pengumpulan Data.....	64
3.7	Instrumen Pengumpulan Data	65
3.8	Keabsahan Data.....	65
3.9	Analisis Data	66
3.10	Etika Penelitian	67
BAB IV	HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	68
4.1	Hasil Studi Kasus Klien 1	68
4.1.1	Pengkajian	68
4.1.2	Diagnosa Keperawatan	70

4.1.3 Intervensi Keperawatan.....	70
4.1.4 Implementasi Keperawatan.....	71
4.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	73
4.2 Hasil Studi Kasus Klien 2	74
4.2.1 Pengkajian	74
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	76
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	76
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	77
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	79
4.3 Pembahasan.....	80
4.4 Keterbatasan.....	85
4.5 Implikasi Keperawatan.....	85
BAB V PENUTUP.....	86
5.1 Kesimpulan	86
5.2 Saran.....	87
DAFTAR PUSTAKA	88
LAMPIRAN.....	92

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan.....	40
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	62
Tabel 3. 2 Proses Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	64

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i>	24
Gambar 2. 2 <i>Verbal Rating Scale (VRS)</i>	25
Gambar 2. 3 <i>Alur Pijat Endorphine</i>	57

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 <i>Pathway Sectio Caesarea</i>	11
Bagan 2. 2 Kerangka Teori	59
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Studi Kasus (PSP) Klien 1
- Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Studi Kasus (PSP) Klien 2
- Lampiran 3 Lembar Informed Consent Klien 1
- Lampiran 4 Lembar Informed Consent Klien 2
- Lampiran 5 Lembar Home Visit (Kunjungan Rumah) Klien 1
- Lampiran 6 Lembar Home Visit (Kunjungan Rumah) Klien 2
- Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur (SOP) Pijat *Endorphine*
- Lampiran 8 Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengukuran Skala Nyeri
- Lampiran 9 Lembar Observasi Nyeri Klien 1
- Lampiran 10 Lembar Observasi Nyeri Klien 2
- Lampiran 11 Asuhan Keperawatan
- Lampiran 12 Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Dan Leaflet Perawatan Luka *Post Sectio Caesarea*
- Lampiran 13 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Sidang Hasil KTI
- Lampiran 14 Lembar Konsultasi Bimbingan Pembimbing Utama Dan Pendamping