



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.D DAN NY.N POST
SECTIO CAESAREA DENGAN TINDAKAN RELAKSASI
GENGGAM JARI UNTUK MENGURANGI NYERI
DIRUANG DEWISARTIKA RSUD ARJAWINANGUN**

**TRI WIDAYANTI
NIM. P20620221068**

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





KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.D DAN NY.N POST
SECTIO CAESAREA DENGAN TINDAKAN RELAKSASI
GENGGAM JARI UNTUK MENGURANGI 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

TRI WIDAYANTI
NIM. P20620221068

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



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
Karya Tulis Ilmiah, 20 Mei 2024

**Asuhan Keperawatan pada Ny. D dan Ny. N Post Sectio Caesarea
dengan Tindakan Relaksasi Genggam Jari untuk Mengurangi Nyeri
di Ruang Dewi Sartika RSUD Arjawinangun**

Tri Widayanti¹, Badriah², Sriyatin³

ABSTRAK

Latar Belakang : Angka kejadian persalinan dengan *sectio caesarea* pada tahun 2018 di Indonesia mencapai 17,6 % dari 78.737 proporsi persalinan. Persalinan *sectio caesarea* menimbulkan ketidaknyamanan, salah satu ketidaknyamanan yang dirasakan adalah nyeri abdomen yang timbul akibat luka operasi. Nyeri akan timbul setelah efek anestesi hilang sekitar 4 sampai 6 jam setelah tindakan operasi. Nyeri yang timbul dapat dilakukan penatalaksanaan nyeri non farmakologis, yaitu relaksasi genggam jari dapat membantu mengatur dan mengendalikan emosi pada individu yang akan memberikan efek tenang dan nyaman pada tubuh. **Tujuan :** Melaksanakan asuhan keperawatan pada klien post *sectio caesarea* dengan tindakan relaksasi genggam jari untuk menurunkan intensitas nyeri. **Metode :** Desain kualitatif melalui pendekatan studi kasus dengan subyek dua klien post *sectio caesarea*. Data dikumpulkan dengan wawancara, observasi, studi dokumentasi dan pengukuran skala nyeri menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS). **Hasil :** Pengkajian pada kedua klien didapatkan data yaitu mengeluh nyeri pada luka operasi *sectio caesarea*. Diagnosa keperawatan yang muncul pada kedua klien yaitu nyeri akut. Rencana keperawatan pada kedua klien yaitu relaksasi genggam jari selama 30 menit dalam waktu 5 hari dengan frekuensi pemberian 2 kali sehari pada pagi dan sore hari. Setelah dilakukan relaksasi genggam jari terdapat penurunan skala nyeri yaitu pada klien 1 skala nyeri 5 menjadi 2 dan klien 2 skala nyeri 6 menjadi 2. **Kesimpulan :** Pelaksanaan relaksasi genggam jari mampu menunjukkan keberhasilan dalam mengurangi nyeri pada Ibu post *sectio caesarea*. **Saran :** Teknik relaksasi genggam jari diharapkan dapat digunakan untuk membantu mengurangi intensitas nyeri pada Ibu post *sectio caesarea*.

Kata Kunci : *Sectio Caesarea*, Relaksasi Genggam Jari, Nyeri

¹Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

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

HEALTH MINISTRY OF REPUBLIC INDONESIA
CIREBON NURSING STUDY PROGRAM
KEMENKES TASIKMALAYA HEALTH POLYTECHNIC
Scientific Writing, 20 May 2024

**Nursing Care For Mrs. D and Mrs. N Post Sectio Caesarea With The Action
Of Relaxing The Finger Hold To Reduce Pain In Dewi Sartika Room
Arjawinangun Hospital**

Tri Widayanti¹, Badriah², Sriyatin³

ABSTRACT

Background : Incidence of childbirth by sectio caesarea in 2017 in Indonesia reached 17,6 % from 78.737 childbirth proportion. Childbirth by sectio caesarea causes discomfort, one of the discomforts felt is abdominal pain that occurs due to surgical wounds. Pain occurs after the effects of the anesthesia wear off around 4 to 6 hours after surgery. Pain that arises can be treated with non-pharmacological pain management, namely Finger hold relaxation can help regulate and control emotions in individuals which will have a calm and comfortable effect on the body. **Purpose :** Carrying out nursing care for post sectio caesarea patients using finger grip relaxation to reduce pain intensity in the Dewi Sartika Room at Arjawinangun Hospital. **Methods :** Using a qualitative design with a case study approach with the subject of two post sectio caesarea patients. Data was collected by interviews, observations, documentatiton studies, and pain scale measurements using the Numerous Rating Scale (NRS). **Results :** In the assessment of both patients, data was obtained that they complained of pain in the surgical wound sectio caesarea. The nursing diagnosis that emerged in both patients was finger hold relaxation for 30 minutes within 5 days with a frequency of administration twice a day in the morning and evening. After relaxing the finger hold, there was a decrease in the pain scale, namely for patients 1 the pain scale was 5 to 2 and for patients 2 the pain scale was 6 to 2. **Conclusion :** The implementation of finger hold relaxation has shown success in reducing pain in post sectio caesarea mother. **Suggestion :** It is hoped that the finger hold relaxation technique can be used to help reduce the intensity of pain in post *sectio caesarea* mother.

Keywords: Sectio Caesarea, Relaxation Finger Hold, Pain

¹Student of Cirebon Nursing D III Study Program, Tasikmalaya Health Polytechnic

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT karena telah melimpahkan rahmat, karunia dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah sesuai dengan waktu yang ditentukan dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny. D dan Ny. N Post *Sectio Caesarea* dengan Tindakan Relaksasi Genggam Jari untuk Mengurangi Nyeri di Ruang Dewi Sartika RSUD Arjawinangun”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Cirebon di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulis menyadari pada proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terhindar dari berbagai hambatan namun atas kehendak Allah SWT, arahan, bimbingan serta dukungan dari semua pihak sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu penulis menyampaikan terima kasih kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep. Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dudi Hartono, S. Kep, Ners, M.Kep. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Edi Ruhmadi, S. Kep, Ns, M. Kes. Selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon.
4. Hj. Badriah, SST, MPH. Selaku dosen Pembimbing Utama yang telah membimbing, memberikan motivasi, arahan, dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ns. Sriyatin, APP, S.Kep, M.Kes. Selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah membimbing, memberikan motivasi, arahan, dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ns. Ayu Yuliani S, M.Kep, Sp.Kep.An. Selaku dosen Penguji yang telah membimbing, memberikan motivasi, arahan, dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

7. Omay Rohmana, S.Kep, Ners, M.Kep. Selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan dorongan dan motivasi.
8. Seluruh dosen dan staf Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon yang telah memberikan bantuan dan bimbingan.
9. Kedua orang tua saya Bapak Alm. Aminsah dan Ibu Siti Patikah serta kakak saya Muhammad Fakhrudin Maulani yang senantiasa mendoakan saya, memberikan dukungan dan motivasi yang luar biasa untuk kesuksesan penulis.
10. Teman - teman seperjuangan mahasiswa Program D III Keperawatan Cirebon Angkatam 2021 yang telah memberikan dukungan.
11. Aisha Rahmatul Khaliq selaku sahabat saya yang telah memberikan dukungan.
12. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu semoga segala kebaikan diberi balasan yang berlipat ganda oleh Allah SWT.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari segala kekurangan. Oleh karena itu penulis berharap adanya kritikan dan saran yang sifatnya membangun untuk penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah. Penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca.

Cirebon, 20 Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Sectio Caesarea.....	6
2.2.1 Definisi Sectio Caesarea.....	6
2.2.2 Klasifikasi Sectio Caesarea.....	6
2.2.3 Pathway Sectio Caesarea.....	8
2.2.4 Indikasi dan Kontraindikasi Sectio Caesarea.....	9
2.2.5 Komplikasi Sectio Caesarea.....	9
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang Sectio Caesarea.....	10

2.2.7 Penatalaksanaan Sectio Caesarea	10
2.2 Konsep Post Partum	11
2.1.1 Pengertian Post Partum.....	11
2.1.2 Tahapan – Tahapan Post Partum	12
2.1.3 Perubahan Fisiologis Post Partum	13
2.1.4 Perubahan Psikologis Post Partum	16
2.3 Konsep Nyeri	17
2.3.1 Definisi Nyeri	17
2.3.2 Etiologi Nyeri	18
2.3.3 Manifestasi Klinis Nyeri.....	18
2.3.4 Klasifikasi Nyeri	19
2.3.5 Mekanisme Nyeri	21
2.3.6 Skala Pengukuran Nyeri	22
2.3.7 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Nyeri.....	23
2.3.8 Penatalaksanaan Nyeri.....	25
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Post <i>Sectio Caesarea</i>	27
2.4.1 Pengkajian	27
2.4.2 Diagnosa Keperawatan	36
2.4.3 Intervensi Keperawatan	37
2.4.4 Implementasi Keperawatan	47
2.4.5 Evaluasi Keperawatan	48
2.5 Konsep Relaksasi Genggam Jari.....	51
2.5.1 Definisi Relaksasi Genggam Jari.....	51
2.5.2 Tujuan Relaksasi Genggam Jari	51
2.5.3 Manfaat Relaksasi Genggam Jari	52
2.5.4 Mekanisme Relaksasi Genggam Jari	52
2.5.5 Prosedur Relaksasi Genggam Jari	53
2.6 Kerangka Teori	56
2.7 Kerangka Konsep.....	57
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH	58
3.1 Desain	58
3.2 Subyek.....	58
3.3 Definisi Operasional	59
3.4 Lokasi dan Waktu	59

3.5	Prosedur Penyusunan	59
3.6	Teknik Pengumpulan Data.....	60
3.7	Instrumen Pengumpulan Data.....	61
3.8	Keabsahan Data.....	61
3.9	Etika penelitian	62
3.10	Analisis Data	63
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN		64
4.1	Hasil Studi Kasus 1	64
4.1.1	Pengkajian	64
4.1.2	Diagnosa Keperawatan	65
4.1.3	Intervensi	65
4.1.4	Implementasi	66
4.1.5	Evaluasi	69
4.2	Hasil Studi Kasus 2	69
4.2.1	Pengkajian	70
4.2.2	Diagnosa Keperawatan	71
4.2.3	Intervensi	71
4.2.4	Implementasi	71
4.2.5	Evaluasi	74
4.3	Pembahasan.....	75
4.4	Keterbatasan.....	79
4.5	Implikasi Keperawatan	79
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		80
5.1	Kesimpulan	80
5.2	Saran	81
DAFTAR PUSTAKA		82

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Perubahan Uterus	14
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan.....	37
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	59
Tabel 3. 2 Prosedur Penyusunan KTI/TA	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Skala VAS (<i>Visual Analogue Sacle</i>)	22
Gambar 2. 2 Skala NRS (<i>Numeric Rating Scale</i>)	22
Gambar 2. 3 Tujuan Teknik Relaksasi Genggam Jari.....	54
Gambar 2. 4 Teknik Relaksasi Genggam Jari.....	55

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway <i>Sectio Caesarea</i>	8
Bagan 2. 2 Kerangka Teori	55
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep.....	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA

Lampiran 2 Informed Consent

Lampiran 3 SOP Relaksasi Genggam Jari

Lampiran 4 SOP Pengukuran Skala Nyeri *Numeric Rating Scale* (NRS)

Lampiran 5 Kunjungan Rumah

Lampiran 6 Lembar Observasi Skala Nyeri

Lampiran 7 Format Asuhan Keperawatan

Lampiran 8 Lampiran Leaflet dan Poster

Lampiran 9 Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah