



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DAN NY. F POST
SECTIO CAESAREA DENGAN TINDAKAN MEDITASI
DZIKIR ISTIGFAR UNTUK MENGURANGI RASA
NYERI DI RUANG DEWI SARTIKA
RSUD ARJAWINANGUN**

**SALSA YUNI DEY
NIM P20620221038**

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





KARYA TULIS ILMIAH

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DAN NY. F POST
SECTIO CAESAREA DENGAN TINDAKAN MEDITASI
DZIKIR ISTIGFAR UNTUK MENGURANGI RASA
NYERI DI RUANG DEWI SARTIKA
RSUD ARJAWINANGUN**

SALSA YUNI DEY

NIM P20620221038

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN CIREBON
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. S dan Ny. F Post *Sectio Caesarea* Dengan
Tindakan Meditasi Dzikir Istigfar Untuk Mengurangi Rasa Nyeri Di Ruang
Dewi Sartika RSUD Arjawinangun**

Salsa Yuni Dey¹, Sriyatin², Badriah³

ABSTRAK

Latar belakang : Angka kejadian persalinan *Sectio Caesarea* tahun dua ribu dua puluh satu di Indonesia menyatakan angka kejadian persalinan di Indonesia dengan section caesaria sebanyak tujuh belas persen dari total jumlah kelahiran di fasilitas kesehatan. Persalinan SC menyebabkan terjadinya luka pembedahan yang dapat menimbulkan nyeri. Salah satu teknik non farmakologi untuk menurunkan tingkat nyeri pada klien post *Sectio Caesarea* diantaranya Meditasi Dzikir Istigfar. Teknik ini bertujuan untuk mengontrol emosi, meningkatkan relaksasi, menurunkan kecemasan, dan menurunkan nyeri. **Tujuan :** melakukan asuhan keperawatan pada post *Sactio Caesarea* dengan Tindakan Meditasi Dzikir Istigfar untuk Mengurangi Rasa Nyeri. **Metode :** Menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Subjek yang digunakan adalah dua klien post *Sectio Caesarea*. **Hasil :** tingkat nyeri sebelum dilakukan meditasi dzikir istigfar pada kedua klien yaitu tingkat nyeri lima dan enam (nyeri sedang). Setelah dilakukan Meditasi Dzikir Istigfar nyeri menurun menjadi satu (nyeri sedang). **Kesimpulan :** pelaksanaan Meditasi Dzikir Istigfar dapat digunakan sebagai asuhan keperawatan untuk menurunkan tingkat nyeri. **Saran :** Meditasi Dzikir Istigfar diharapkan dapat digunakan untuk membantu dan menurunkan tingkat nyeri pada luka post *Sectio Caesarea*.

Kata Kunci : *Sectio Caesarea*, Meditasi Dzikir Istigfar, Nyeri.

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

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

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

**Nursing care for Mrs. S and Mrs. F Post Sectio Caesarea with Istigfar Dhikr
Meditation to Reduce Pain in the Dewi Sartika Room of Arjawinangun
Hospital**

Salsa Yuni Dey¹, Sriyatin², Badriah³

ABSTRACT

Background : The The incidence of childbirth in Sectio Caesarea in the year twenty twenty one in Indonesia states the incidence of childbirth in Indonesia with cesarean section as much as seventeen percent of the total number of births in health facilities. Delivery of the Sectio Caesarea causes surgical wounds that can cause pain. One of the non-pharmacological techniques to reduce pain levels in post Sectio Caesarea clients is Istigfar Dhikr Meditation. This technique aims to control emotions, promote relaxation, lower anxiety, and lower pain. **Objective** : do nursing care at post Sectio Caesarea with Istigfar Dhikr Meditation Action to Reduce Pain. Method: Using qualitative methods with a case study approach. The subjects used were two post Sectio Caesarea clients. **Results**: the level of pain before the istigfar dhikr meditation on both clients was pain levels five and six (moderate pain). After Istigfar Dhikr Meditation, pain decreases to one (moderate pain). **Conclusion**: the implementation of Istigfar Dhikr Meditation can be used as nursing care to reduce pain levels. **Suggestion**: Istigfar Dhikr Meditation is expected to be used to help and reduce pain levels in post Sectio Caesarea wounds.

Keywords: sectio caesarea, istigfar dhikr meditation, pain.

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

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas rahmat, hidayah, dan nikmat sehat-Nya sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. S dan Ny. F Post *Sectio Caesarea* dengan tindakan Meditasi Dzikir Istigfar untuk mengurangi rasa Nyeri di Ruang Dewi Sartika RSUD ARJAWINANGUN”.

Karya Tulis Ilmiah ini, disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar diploma, Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon yang diberikan kepada setiap mahasiswa.

Penyusunan karya tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari kesulitan dan hambatan, namun berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak lainnya dapat terselesaikan pada tepat waktunya. Mulalui kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Dr. Dini Martini, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dedi Hartono, S.Kep. Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi Jurusan DIII Keperawatan Cirebon
4. Ibu Ns. Sriyatin, APP, S.Kep, M.Kes selaku dosen Pembimbing kesatu yang telah berkenan menyediakan waktu, memberikan arahan, bimbingan dan motivasi dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini.
5. Ibu Hj. Badriah, SST, MPH selaku dosen pembimbing kedua yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
6. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp, M.Kep. selaku dosen Pembimbing Akademik yang selalu memberikan motivasi dan bimbingan sehingga penulis dapat terus melangkah hingga saat ini.

7. CI dan perawat RSUD Arjawinangun yang telah memberikan lahan praktik sehingga penulis dapat membuat karya tulis ilmiah ini dengan baik.
8. Kedua orang tua saya terkhusus ibu tercinta yang tiada hentinya memberikan banyak dukungan, do'a, motivasi, cinta, perhatian, dan kasih sayang yang tidak akan bisa penulis balas.
9. Semua pihak yang telah membantu hingga terselesaikannya pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.
10. Terimakasih kepada diriku sendiri yang telah membersamai pada hari hari yang tidak mudah dan telah berkontribusi banyak serta senantiasa sabar menghadapi sikap penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih telah menjadi rumah yang tidak hanya berupa tanah dan bangunan. Terima kasih telah menjadi bagian dari ini.
11. Tim maternitas sepembimbing yang selalu memberikan banyak dukungan dan inspirasi sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir bersama.
12. Teman teman Juminten yang telah sama – sama berjuang dalam perkuliahan hingga akhir.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, saran dan kritik yang sifatnya membangun sangat penulis terima sebagai motivasi dalam perbaikan di masa yang akan datang.

Cirebon, 13 Juni 2024



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 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 Dasar Sectio Caesarea.....	6
2.1.1 Definisi.....	6
2.1.2. Indikasi.....	6
2.1.3. Kontaindikasi	7
2.1.5. Klasifikasi	9
2.1.6. Komplikasi	10
2.1.7. Pemeriksaan Penunjang	10

2.1.8. Penatalaksanaan	11
2.2. Konsep Nyeri	14
2.2.1. Definisi	14
2.2.2. Klasifikasi	14
2.2.3. Mekanisme Nyeri	17
2.2.4. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri.....	18
2.2.5. Respon Nyeri.....	19
2.2.6. Macam – Macam Pengukuran Skala Nyeri.....	20
2.2.7. Manajemen Nyeri.....	21
2.3. Asuhan Keperawatan Pada Klien Post Sectio Caesarea	23
2.3.1. Pengkajian Keperawatan	23
2.3.2. Diagnosa Keperawatan	33
2.3.3. Intervensi Keperawatan.....	34
2.3.4. Implementasi Keperawatan	43
2.3.5. Evaluasi Keperawatan	43
2.4. Konsep Meditasi Dzikir Istigfar	44
2.4.1. Pengertian.....	44
2.4.2. Manfaat	45
2.4.4. Indikasi	46
2.4.5. Prosedur Pelaksanaan	46
2.5. Kerangka Teori.....	48
2.6. Kerangka Konsep	49
3.1. BAB III KTI	50
3.3.1. Desain KTI.....	50
3.3.2. Subjek KTI.....	50
3.3.3. Definisi Operasional.....	50
3.3.4. Lokasi dan Waktu	51
3.3.5. Prosedur Penyusunan	52
3.3.6. Teknik Pengumpulan Data	52
3.3.7. Instrumen Pengumpulan Data	52
3.3.8. Keabsahan Data.....	53

3.3.9. Analisa Data	53
3.3.10. Etika Penelitian	54
4.1. BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBEHASAN	56
4.1 Hasil Studi Kasus 1	56
4.4. 1 Pengkajian	56
4.4.2 Diagnosa Keperawatan	57
4.4.3 Intervensi Keperawatan.....	57
4.4.4 Implementasi Keperawatan.....	58
4.4.5 Evaluasi	59
4.2 Pembahasan.....	64
4.3 Keterbatasan.....	68
4.4 Implikasi Keperawatan.....	69
BAB V PENUTUP.....	70
5.1 Kesimpulan	70
5.2 Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA	72
LAMPIRAN.....

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....	34
Table 3.1 Definisi Operasional	49
Table 3.2 Waktu Penyusunan KTI.....	50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Verbal Rating Scale.....	20
Gambar 2.2 Numerik Rating Scale	21

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway Sc.....	10
Bagan 2.2 Kerangka Teori	50
Bagan 2.3 Kerangka Konsep.....	51

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI Klien 1
- Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI Klien 2
- Lampiran 3 Informed Consent klien 1
- Lampiran 4 Informed Consent klien 2
- Lampiran 5 Home Visit Klien 1
- Lampiran 6 Home Visit Klien 2
- Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 8 SOP Pengukuran Skala Nyeri
- Lampiran 9 Lembar Observasi Klien 1
- Lampiran 10 Lembar Observasi Klien 2
- Lampiran 11 Format Asuhan Keperawatan
- Lampiran 12 Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 13 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI