

**NYERI AKUT PADA Ny.S DENGAN *POST SECTIO CAESAREA*
ATAS INDIKASI FETAL DISTRESS DI RUANG ANGGREK
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS**



TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagai Syarat
Mencapai Derajat Ahli Madya

Oleh :
SETIYANI EKA SARI
0811010017

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2012**

HALAMAN PERSETUJUAN

**NYERI AKUT PADA Ny. S DENGAN *POST SECTIO CAESAREA*
ATAS INDIKASI FETAL DISTRESS DI RUANG ANGGREK
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS**

LAPORAN TUGAS AKHIR

SETIYANI EKA SARI

0811010017

Telah diterima dan disetujui

Purwokerto, Agustus 2012

1. Pembimbing I : Ns. Devita Elsanti,S.Kp
NIK. 2160194

2. Pembimbing II : Ns.Happy Dwi A,S.Kep
NIK. 010911288

HALAMAN PENGESAHAN

**NYERI AKUT PADA Ny. S DENGAN *POST SECTIO CAESAREA*
ATAS INDIKASI FETAL DISTRESS DI RUANG ANGGREK
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS**

LAPORAN TUGAS AKHIR

SETIYANI EKA SARI

0810010017

Telah dipertahankan dalam Ujian Sidang Tugas Akhir pada :

Hari : Rabu, tanggal : 8 Agustus 2012

1. Penguji I : Ns.Devita Elsanti,S.Kp
NIK. 2160194
2. Penguji II : Ns.Happy Dwi A,S.Kep
NIK. 010911288
3. Penguji III : Ns.Wakhyu Ikka Setyarini,M.Kep,Sp.Mat
NIP. 199710521 199503 2 005

Mengetahui :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Ns. Dedy Purwito, SKep, MSc
NIK. 2160153

HALAMAN REVISI

**NYERI AKUT PADA Ny. S DENGAN *POST SECTIO CAESAREA*
ATAS INDIKASI FETAL DISTRESS DI RUANG ANGGREK
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS**

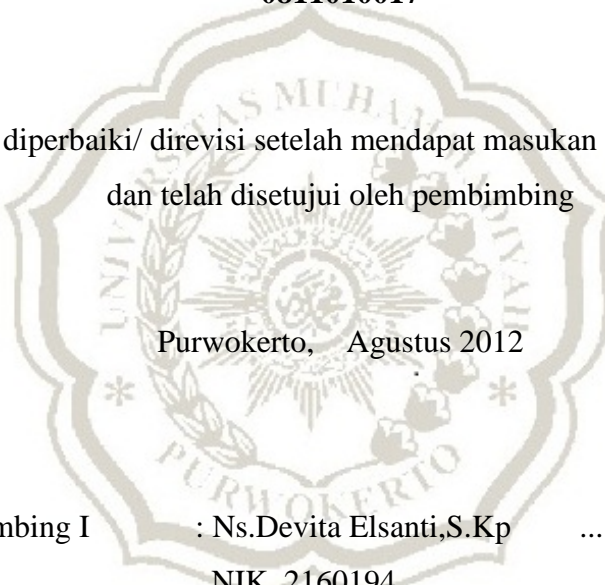
LAPORAN TUGAS AKHIR

SETIYANI EKA SARI

0811010017

Telah diperbaiki/ direvisi setelah mendapat masukan dari penguji
dan telah disetujui oleh pembimbing

Purwokerto, Agustus 2012

- 
1. Pembimbing I : Ns.Devita Elsanti,S.Kp
NIK. 2160194
 2. PembimbingII : Ns.Happy Dwi A,S.Kep
NIK. 010911288

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Setiyani Eka Sari

NIM : 0811010017

Program Studi/ Fakultas : Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar – benarnya bahwa laporan tugas akhir dengan judul

“NYERI AKUT PADA Ny.S DENGAN *POST SECTIO CAESAREA*

ATAS INDIKASI FETAL DISTRESS DI RUANG ANGGREK

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS”

Adalah hasil karya sendiri dan bukan penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar–benarnya, apabila kelak kemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa penundaan kelulusan dan bersedia mengulang proses pembuatan laporan tugas akhir dari awal sesuai aturan akademik.

Purwokerto, Agustus 2012

Yang menyatakan,

Setiyani Eka Sari

NIM. 0811010017

HALAMAN PERSEMBAHAN

Terima KasihKu ku ucapkan untuk Allah SWT yang telah memberikan hidayah kesehatan dan kesabaran sehingga Tugas Akhirku dapat selesai tepat waktu.

Tugas akhir ini Kupersembahkan untuk Ibuku tercinta yang telah memberikan kasih sayang yang tulus dan motivasi baik material maupun spiritual tanpa ibu mungkin aku tak bisa bertahan dan buat almahum Bapakku tercinta yang telah memberikan kasih sayang yang tulus sampai akhir hayatnya.

Selamat jalan Bapak semoga segala amal, ibadah dan perbuatan diterima di sisi Allah SWT amin.....

Maaf kalau selama ini Aku belum bisa menjadi Anak yang baik tapi aku akan berusaha untuk menjadi anak yang kalian inginkan...AMIN...

Dan buat Adik-adiku serta Keluarga BesarKu terima kasih buat dukungan dan doanya.

Tak lupa terima kasihKu kupersembahkan buat teman – teman seperjuanganKu khususnya Purwaningsih dan Berlianti yang selalu memberikan motivasi dan tanpa kalian aku mungkin tak bisa bertahan sampai sekarang ini.

Tak lupa pula kupersembahkan untuk Suamiku tercinta dan ankkku tersayang Ziska Aulia Azahra yang selalu menemaniku setiap saat dan selalu memberikan semangat untuk tidak menyerah dan putus asa.

Aku sayang dan cinta banget sama kalian.....

Motto

*SESEORANG YANG SUKSES BUKANLAH MEREKA YANG
MUDAH MUNDUR DAN TAKUT GAGAL, JUGA BUKAN ORANG
YANG TIDAK PERNAH GAGAL, TETAPI MEREKA ADALAH
ORANG YANG TERUS GIGIH MESKIPUN GAGAL.*

*SUKSES BUKANLAH MENAKUMULASIKAN HARTA, BENDA,
KEKAYAAN ATAU KEKUASAAN SUKSES ADALAH
MENTAATI TUHAN.....*

*SUKSES MEMILIKI MAKNA PALING DIKASIHI DAN DIHORMATI
OLEH ORANG - ORANG YANG DEKAT DENGAN KITA.*

*“MASA DEPAN ITU BUKAN
WAKTU YANG AKAN TERJADI NANTI...
TETAPI MASA DEPAN ITU
ADALAH KETIKA KAU MAMPU MEMAKSIMALKAN
POTENSIMU HARI INI”.*

ABSTRAK

Latar Belakang : Sampai saat ini *sectio caesarea* merupakan masalah kesehatan yang tinggi dari masalah yang sering terjadi yaitu seperti penyakit jantung, DM, sepsis dll. *Sectio caesarea* adalah pembedahan untuk melahirkan janin dengan membuka dinding perut dan dinding rahim. Menurut WHO tahun 1996 memperkirakan lebih dari 585.000 ibu pertahunnya meninggal saat hamil atau bersalin dengan persalinan normal maupun *sectio caesarea*. Kemudian indikasi yang muncul pada *sectio caesarea* adalah fetal distress atau gawat janin merupakan keadaan gawat janin yang terjadi karena adanya gangguan suplai darah dan berkurangnya oksigen. Menurut *World Health Organization (WHO)* tahun 2009 angka kejadian persalinan *sectio caesarea* atas indikasi gawat janin sebesar 21.6%, Indonesia menunjukkan kejadian gawat janin relatif cukup banyak (34,7 %) dan di RSUD Banyumas terdapat 24 orang pasien dengan indikasi fetal distress pada bulan April – Juni 2012. Dampak dan risiko kesehatan pasca *sectio caesaria* seperti infeksi, perdarahan, luka pada organ, komplikasi dari obat bius dan kematian.

Tujuan : Dapat menerapkan asuhan keperawatan pada klien dengan post *sectio caesarea* atas indikasi fetal distress secara komprehensif.

Metode : Metode penulisan laporan ini adalah secara deskriptif dengan asuhan keperawatan yang dilakukan secara komprehensif melalui pendekatan proses keperawatan yang terdiri dari pengkajian, analisa data, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Hasil : Masalah utama yang ditemukan adalah nyeri akut, menyusui tak efektif, dan resiko infeksi.

Kesimpulan : Masalah keperawatan utama pada kasus ini adalah nyeri akut.

Kata Kunci : *sectio caesarea*, fetal distress, nyeri akut

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa berkat rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul,

“Nyeri Akut Pada Ny.S Dengan *Post Sectio Caesarea* Atas Indikasi Fetal Distress di Ruang Anggrek Rumah Sakit Umum Daerah Banyumas”.

Laporan tugas akhir ini merupakan pendokumentasian pada Ny.S yang penulis laksanakan di Ruang Anggrek Di Rumah Sakit Umum Daerah Banyumas. Disusun sebagai syarat mencapai Derajat Ahli Madya Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Drs. H. Syamsuhadi Irsyad, SH, MH, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Dr. Gempol Suwandono, M.Kes selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Banyumas.
3. Ns. Dedy Purwito, S.Kep, M.Sc, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
4. Sodikin, M.Kes selaku Ketua Program Studi Keperawatan D III.
5. Ns. Devita Elsanti, S.Kp selaku Pembimbing dan Penguji I yang telah memberikan bimbingan dalam menyusun laporan tugas akhir.
6. Ns.Happy Dwi A, S.Kep, selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan dalam menyusun laporan tugas akhir.
7. Ns,Wakhyu Ikka Setyarini,M.Kep,Sp.Mat, selaku Penguji dan Pembimbing Lapangan.
8. Staf pegawai dan perawat Ruang Bersalin dan Ruang Anggrek RSUD Banyumas.
9. Pada pasien Ny.S dan keluarga

10. Staf pengajar Program Studi Keperawatan D III Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah membagi ilmunya kepada kami.
11. Perpustakaan Program Studi Keperawatan D III Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah menyediakan buku-buku sumber/ literatur sehingga membantu kelancaran dalam pembuatan laporan tugas akhir ini.
12. Buat Orang Tuaku yang telah memberikan banyak dukungan, do'a dan kasih sayang atas pembuatan laporan tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan pada waktunya.
13. Adik – adikku (Iis dan Ajie) serta keluarga besarku yang selalu memberi semangat dan do'a makasih untuk semuanya.
14. Sahabat-sahabatku yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikirannya untukku (Purwaningsih dan Berlianti).
15. Temen-temen seperjuangan kelompok TA Maternitas (Ratna, Okky, Desi, Ipoeng, Noe, Ecca, Dian, Felly) semoga sukses.
16. Suamiku dan Anakku tercinta yang selalu memberikan kasih sayang dan semangat, dukungan dan doa yang tiada henti.
17. Teman-teman seangkatan 2009 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah berjuang bersama menempuh tugas akhir ini.

Penulis tidak dapat membalas semua kebaikannya, hanya Allah lah yang berhak membalasnya. Penulis berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi kita semua khususnya bidang keperawatan.

Purwokerto, Agustus 2012

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HAAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN REVISI	iv
SURAT PERNYATAAN	v
PERSEMBAHAN	vi
MOTTO	vii
ABSTRAK	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
C. Pengumpulan Data	6
D. Tempat dan Waktu	7
E. Manfaat penulisan.....	8
F. Sistematika Penulisan.....	9

BAB II TINJAUAN TEORI

A. Konsep <i>Sectio Caesare</i>	10
1. Pengertian <i>Sectio Caesarea</i>	10
2. Jenis <i>Sectio caesarea</i>	11
3. Etiologi.....	11
4. Anatomi fisiologi	11
5. Manifestasi Klinis.....	16
6. Klasifikasi.....	17
7. Komplikasi	20
8. Indikasi.....	23
9. Pengertian Fetal Distress.....	26
10. Etiologi.....	27
11. Patofisiologi	27

12. Pathways Keperawatan.....	29
13. Penatalaksanaan.....	30
14. Diagnosa keperawatan yang muncul.....	34
B. Nyeri.....	39
1. Pengertian	39
2. Etiologi	40
3. Patofisiologi.....	40
4. Manifestasi Klinis.....	41
5. Klasifikasi	42
6. Faktor-faktor yang mempengaruhi Respon Nyeri.....	46
7. Pathways nyeri	47
8. Penatalaksanaan Nyeri.....	47
9. Diagnose keperawatan nyeri yang muncul.....	50

BAB III TINJAUAN KASUS

A. Pengkajian.....	56
1. Identitas Data	56
2. Riwayat Kesehatan Klien	57
3. Pengkajian.....	62
4. Data penunjang	67
B. Analisa Data	70
C. Rencana Tindakan Keperawatan	73
D. Implementasi	78
E. Evaluasi/Catatan Perkembangan	88

BAB IV PEMBAHASAN

A. Pengkajian.....	97
B. Diagnosa Keperawatan.....	101
C. Rencana Tindakan.....	104
D. Implementasi.....	108
E. Evaluasi.....	110

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	112
B. Saran	114
1. Perawat.....	114
2. Rumah sakit.....	114
3. Klien dan keluarga	114
4. Institusi	115
5. Mahasiswa	116

DAFTAR PUSTAKA.....	116
---------------------	-----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Perbandinga SC klasik dan SC Transperitonealis Profunda.....	13
Tabel 3.1 : Nilai APGAR score bayi.....	61
Tabel 3.2 : Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 10 Juli 2012.....	67
Tabel 3.3 : Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 12 Juli 2012.....	68
Tabel 3.2 : Terapi yang digunakan.....	69
Tabel 3.5 : Analisa Data.....	70
Tabel 3.6 : Rencana Tindakan Keperawatan.....	73
Tabel 3.7 : Implementasi Hari Ke I.....	78
Tabel 3.8 : Implementasi Hari Ke II.....	81
Tabel 3.9 : Evaluasi Hari Ke I.....	84
Tabel 3.10 : Evaluasi Hari Ke II.....	90

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Teknik kasik dengan sayatan vertikal.....	11
Gambar 2.2 : Teknik Transperitonealis Profunda.....	12
Gambar 2.3 : SC klasik dan SC Transperitonealis Profunda.....	12
Gambar 2.4 : Organ Reproduksi Internal Wanita.....	14
Gambar 2.5 : Pathways Keperawatan.....	29
Gambar 2.6 : Alat pengukur skala nyeri untuk anak-anak.....	44
Gambar 2.7 : Skala nyeri deskriptif.....	44
Gambar 2.8 : Skala nyeri numerik.....	45
Gambar 2.9 : Skala analog visual.....	45
Gambar 2.10 : Pathways nyeri.....	47
Gambar 3.1 : Genogram.....	58

DAFTAR LAMPIRAN

1. SAP ASI..... 118
2. Leaflet ASI Eksklusif..... 129
3. Daftar Bimbingan
4. Riwayat Hidup

