

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.S P2A1 POST SECTIO
CAESAREA DENGAN INDIKASI KALA 1 LAMA DI RUANG
MAWAR 2 RSUD SURAKARTA**

NASKAH PUBLIKASI

Diajukan Guna Melengkapi Tugas-tugas Akhir dan Memenuhi
Syarat-syarat Untuk Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Keperawatan



Disusun Oleh :

MALINDA ATMY

J.200.120.051

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2015**



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Ahmad Yani Tromol Pos. 1 Pabelan , Kartasura Telp (0271) 717417

Fax : 715448 Surakarta 57102

Website: <http://www.ums.ac.id> Email : ums@ums.ac.id

SURAT PERSETUJUAN ARTIKEL PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini pembimbing skripsi/ tugas akhir :

Nama : Sulastri, S.Kp., M.Kes

NIK : 595

Telah membaca dan mencermati naskah publikasi ilmiah, yang merupakan ringkasan tugas akhir dari mahasiswa :

Nama : Malinda Atmy

NIM : J200 120 051

Program Studi : D III Keperawatan

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S P₅A₀ POST SECTIO
CAESAREA DENGAN INDIKASI KALA LAMA DI RUANG
MAWAR II RSUD SURAKARTA

Naskah artikel tersebut, layak dan dapat disetujui untuk dipublikasikan.

Demikian persetujuan dibuat, semoga dapat dipergunakan seperlunya.

Surakarta, 11 Juli 2015

Pembimbing

Sulastri, S.Kp., M.Kes

NIK: 595

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.S DENGAN POST SECTIO
CAESARIA ATAS INDIKASI KALA I LAMA DI RUANG MAWAR II
RSUD SURAKARTA
(Malinda Atmy 2015 ,71 halaman)**

ABSTRAK

Latar Belakang : Proses persalinan merupakan suatu proses menyelamatkan nyawa ibu dan bayi. Kemudian persalinan dengan metode pembedahan dinding perut (laparotomi) sekarang merupakan pilihan yang harus dijalani karena keadaan darurat untuk menyelamatkan ibu dan bayi. Maupun keduanya ataupun dengan kondisi bayi yang memiliki indikasi seperti kala 1 lama / partus lama. Partus lama sendiri yaitu salah satu dari penyebab kematian ibu dan bayi baru lahir.

Tujuan : Untuk mengetahui asuhan keperawatan pada klien dengan post section caesarea dengan indikasi kala 1 lama. Meliputi pengkajian, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Hasil : Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari diagnose yang muncul yaitu nyeri, hambatan mobilisasi, dan kurangnya pengetahuan. Kemudian dalam implementasi sebagian benar telah sesuai dengan rencana yang sudah diterapkan.

Simpulan : Kerjasama antar tim kesehatan dan pasien / keluarga sangat di perlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan pada pasien sehingga masalah keperawatan pada pasien mengenai masalah nyeri, hambatan mobilisasi, dan kurangnya pengetahuan dapat dilakukan dengan baik dan sebagian masalah teratasi sebagian hingga tuntas.

Kata kunci : Sectio caesarea, kala 1 lama, nyeri

**NURSING IN THE POST SECTIO Ny.S CAESARIA KALA I
INDICATION OF THE OLD IN THE ROSE II HOSPITAL SURAKARTA
(Malinda Atmy 2015, 71 pages)**

ABSTRACT

Background : The delivery proses is a process of saving the lives of mother and babies. Later delivery method abdominal wall surgery (laparotomy) is now an option that must be lived as an emergency to save the mother babies. Or both or oven theconditionof a baby who has indications such as when one long / prolonged labor. Prolonged labor itself is one of the causes of maternal death and newborn.

Objective : To determine the nursing care to clients eith post section caesarea with an indication of when the old one. Covering assessment, intervention, implementation, and evaluation of nursing.

Results : After 3 days of nursing actions appear diagnosis is pain, barriers mobilization, and his lack of knowledge. Then, in the most correct implementation in accordance with plans that have been implemented.

Conclusion : Cooperation between the health care team and patient / family is in need of nursing care for the success of the patient so that the patient's nursing problems regarding pain problems, obstacles mobilization, and its lack of knowledge can be done well and some of the problems solved in part to its conclusion.

Keywords : Sectio caesarea, when one long, painful

A. LATAR BELAKANG

Berdasarkan data WHO melalui Laporan Kesehatan Dunia 2005 beberapa penyebab kematian ibu adalah perdarahan (25%), infeksi (13%), aborsi tidak aman (13%), eklampsia (12%), partus lama (37%). Tenaga kerja terhambat (8%), penyebab langsung lainnya (8%), dan penyebab tidak langsung (20%). Penyebab tidak langsung seperti malaria, anemia, HIV/AIDS dan penyakit kardiovaskuler, mempersulit kehamilan (WHO, 2011).

Partus Lama merupakan salah satu dari beberapa penyebab kematian ibu dan bayi baru lahir. Partus Lama adalah persalinan yang berlangsung lebih dari 18jam yang di mulai dari tanda-tanda persalinan. Partus lama akan menyebabkan infeksi, kehabisan tenaga, dehidrasi pada ibu, kadang dapat terjadi pendarahan post partum yang dapat menyebabkan kematian ibu. Pada janin akan terjadi infeksi, cedera dan asfiksia yang dapat meningkatkan kematian bayi.

Berdasarkan hasil penelitian terdapat sekitar 20% persalinan harus dilakukan dengan SC, baik karena pertimbangan untuk menyelamatkan ibu dan janinnya ataupun keinginan pribadi pasien. Secara umum di Indonesia jumlah SC di rumah sakit pemerintah adalah sekitar 20-25% dari total persalinan, sedangkan di rumah sakit swasta jumlahnya sangat tinggi yaitu sekitar 30-80% dari total persalinan (Depkes RI, 2006).

Post partum merupakan suatu periode dalam minggu-minggu pertama setelah kelahiran. Lamanya "periode" ini tidak pasti, sebagian besar

menganggapnya antara 4 sampai 6 minggu. Walaupun merupakan masa yang relative tidak kompleks dibandingkan dengan kehamilan, nifas ditandai oleh banyaknya perubahan fisiologi. Beberapa dari perubahan tersebut mungkin hanya sedikit mengganggu ibu baru, walaupun komplikasi serius juga sering terjadi (Cunningham, F Gary, 2013).

TUJUAN PENULISAN

1. Tujuan Umum

Untuk memberikan asuhan keperawatan kepada pasien post operasi caesarea dengan indikasi kala 1 lama.

2. Tujuan Khusus

- a. Melaksanakan pengkajian pada post section caesarea dengan indikasi kala 1 lama pada Ny.S.
- b. Membuat analisa data pada pasien post section caesarea dengan indikasi kala 1 lama pada Ny.S.
- c. Menegakkan diagnosa keperawatan pada pasien post section caesarea dengan indikasi kala 1 lama pada Ny.S.
- d. Merencanakan Asuhan keperawatan pada pasien post section caesarea dengan indikasi kala 1 lama pada Ny.S.
- e. Melaksanakan tindakan keperawatan pada pasien post section caesarea pada Ny.S.

TINJAUAN TEORI

1. Sectio caesarea adalah suatu tindakan pembedahan untuk melahirkan janin dengan membuka dinding perut (laparotomi) dan dinding uterus (histerektomi) (Sarwono, 2005).
2. Section caesarea ialah tindakan untuk melahirkan janin dengan berat badan diatas 500gram melalui sayatan pada dinding uterus(Wiknojosastro, 2006).
3. Partus lama adalah persalinan yang berlangsung lebih dari 12 jam digolongkan sebagai persalinan lama. Permasalahannya harus dikenali dan diatasi sebelum batas waktu 24jam tercapai. Sebagian besar partus lama menunjukkan pemanjangan kala satu (Oxorn, 2010).
4. Masa nifas atau masa puerpurium adalah masa setelah plasenta lahir dan alat-alat organ reproduksi kembali seperti keadaan sebelum hamil dan persalinan selesai selama 6 minggu atau 42 hari (Maritalia, Dewi, 2012).

TINJAUAN KASUS

A. IDENTITAS PASIEN

Nama	: Ny.S
Umur	: 34 tahun
Suku	: Jawa
Agama	: Islam
Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: Buruh
Alamat	: Njetak Rt 02/03 Gedungrejo Karang anyar

No.Reg : 00049930
Tanggal masuk RS : Selasa, 14 April 2015 Jam 18.00 WIB
Tanggal SC : Rabu, 15 April 2015 Jam 10.00 WIB
Tanggal dikaji : Rabu, 15 April 2015 Jam 14.00 WIB
Diagnosa Medis : Post SC dengan indikasi Kala 1 Lama

2. Identitas Penanggung Jawab

Nama : Tn. D
Agama : Islam
Pendidikan : SD
Pekerjaan : Buruh
Alamat : Njetak Rt02/ 03 Gedungrejo Karanganyar
Hubungan dengan klien : Suami

B. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

1. Keluhan Utama

Pasien mengatakan nyeri perut karena luka Post Section Caesarea .

2. Riwayat Kesehatan

Pada tanggal 14 April 2015 jam 18.00 WIB, pasien dibawa suaminya ke IGD RSUD Surakarta dengan keluhan perutnya kenceng-kenceng sejak jam 17.30 WIB. Dari IGD langsung di bawa ke VK dengan diagnosa G3P1A1 hamil 39 minggu kala 1 lama, di lakukan pemeriksaan DJJ 144, his 2 x/menit dan VT 2-3 cm, dari waktu kenceng-kenceng selama $\pm$ 16 jam

Dokter menyarankan SC untuk menyelamatkan ibu dan janin. Pada tanggal 15 April 2015 pukul 10.00 pasien telah dilakukan SC dan melahirkan anak keduanya dengan jenis kelamin perempuan dengan berat badan 3300 gram. Saat dikaji jam 14.00 WIB pasien mengatakan nyeri pada perut bagian bawah karena SC. Pasien mengatakan nyeri dengan skala 8. Pasien mengatakan nyeri seperti tertusuk-tusuk dan nyeri sering muncul, dengan pemeriksaan vital sign TD : 120/80 mmHg, N : 80 x/menit, S: 36,5°C, RR : 20x/ menit.

3. Riwayat kehamilan / Data obstetric

a. Haid

- 1) Menarche : 11 tahun
- 2) Siklus : teratur
- 3) Lama : 1 minggu
- 4) HPHT : 14-7-2014
- 5) HPL : 21-4-2015
- 6) Usia kehamilan : 39 minggu
- 7) Ada masalah : saat menstruasi nyeri

b. Riwayat Obstetri

- 1) Riwayat kehamilan dan persalinan yang lalu

Tabel 3.1 : Riwayat kehamilan

No.	Tahun	Tipe Persalinan	Tempat Persalinan	JK	BBL	Penyakit persalinan	Hdp/ mati
1.	3-1-2000	Normal	Bidan desa	P	3200	Tdk ada	Hidup
2.	5-3-	Abortus	dr	-	-	Abortus	Mati

	2012		kandungan				
3.	15-4-2015	SC	RSUD	P	3300	Kala lama	1 Hidup

DATA FOCUS

DS :

- a. Pasien mengatakan telah melahirkan anak kedua pada jam 10.00 wib.
Anak perempuan dengan BB 3300 gram.
- b. Pasien mengatakan nyeri dibagian perut bawah karena melahirkan secara caesarea . saat disuruh memilih angka skala nyeri pasien mengatakan skala nyeri 8
- c. Pasien mengatakan nyeri terasa tertusuk-tusuk dan sering muncul
- d. Karakteristik nyeri pasien mengatakan :
P : Luka jahitan post SC
Q : Nyeri tertusuk-tusuk
R : Nyeri pada bagian perut bawah
S : Skala nyeri 8
T : Sering muncul
- e. Pasien mengatakan dulu pernah dikiret $\pm$ 3tahun yang lalu dan pasien $\pm$ 2tahun yang lalu pernah mempunyai kista
- f. Pasien mengatakan belum begitu mengerti tentang tanda-tanda infeksi
- g. Pasien mengatakan belum begitu mengerti tentang cara perawatan luka post SC
- h. Pasien mengatakan baru pertama operasi caesarea

i. Pasien mengatakan tidak bisa melakukan aktifitasnya sendiri karena adanya luka post op, aktivitas pasien dibantu keluar dan perawat.

j. Pasien mengatakan saat mobilitas sering miring kanan dan kiri masih nyeri

DO :

a. Partus SC dengan indikasi kala 1 lama

b. Keadaan umum lemah

c. TTV : TD : 120/80 mmHg

N : 80 x/menit

S : 36,5°C

Rr : 20x/menit

d. Abdomen ada nyeri, TFU : 2 jari ↓ pusat

e. Pasien tampak meringis kesakitan

f. Pasien tampak menahan nyeri

g. Jahitan bawah perut dengan panjang 15 cm

h. Kondisi luka : tidak ada kemerahan, tidak ada pus, balutan tidak tembus

i. Anus tidak ada kelainan, bersih, tidak ada hemoroid .

j. Pendarahan pervagina : berwarna merah segar, bau khas

k. Pasien tampak aktifitasnya dibantu sama keluarga dan perawat

l. Pasien sering bertanya bagaimana cara perawatan luka

m. Pasien tampak bingung

n. Hemoglobin (HB) : 11,9 %

o. Leukosit : 15,31 ribu/mm³

p. Eritrosit : 4,14 juta/mm³

q. Trombosit : 274 ribu/mm³

r. Hematokrit(HCT) : 35 %

HASIL EVALUASI

Hasil evaluasi dari setiap diagnosa serta membandingkan dengan criteria hasil adalah sebagai berikut :

1. Diagnosa pertama : Nyeri akut berhubungan dengan agen cedera fisik (luka post op)

Tanggal 17 April 2015 evaluasi diagnosa pertama Nyeri akut berhubungan dengan agen cedera fisik (luka post op) didapatkan data hasil evaluasinya adalah pasien mengatakan nyeri luka post SC sudah berkurang, pasien sudah tidak meringis menahan nyeri. Skala nyeri P : Luka jahitan post op Q : Nyeri tertusuk-tusuk R : Nyeri pada bagian perut bawah S : Skala 2 T : Sering timbul. Dari hasil evaluasi maka dapat di ambil kesimpulan bahwa masalah keperawatan nyeri teratasi sebagian sehingga intervensi dilanjutkan kaji karakteristik nyeri skala nyeri, anjurkan tehnik relaksasi, berikan analgesic sesuai terapi.

2. Diagnosa kedua : Hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan kelemahan

Tanggal 17 April 2015 evaluasi diagnosa ke-2 Hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan kelemahan di dapatkan data hasil evaluasinya adalah pasien mengatakan mobilitasnya sudah tidak memerlukan bantuan lagi, pasien terlihat bisa melakukan mobilitas sendiri.

Dari data hasil evaluasi tersebut maka dapat di ambil kesimpulan bahwa masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan kelemahan teratasi sebagian sehingga intervensi dilanjutkan anjurkan pasien untuk berjalan berdiri dan libatkan keluarga dalam aktivitasnya sehari-hari.

3. Diagnosa ketiga : Kurangnya pengetahuan berhubungan dengan kurangnya informasi tentang perawatan pasca melahirkan Caesarea.

Tanggal 17 April 2015 evaluasi diagnosa ketiga kurangnya pengetahuan berhubungan dengan kurangnya informasi tentang perawatan pasca melahirkan pasien mengatakan sudah mengerti tentang perawatan luka, pasien tampak sudah memahami tentang perawatan luka caesarea.

Dari hasil evaluasi tersebut maka dapat diambil kesimpulan bahwa masalah keperawatan kurang informasi tentang perawatan pasca melahirkan caesarea teratasi sehingga intervensi dilanjutkan menganjurkan pasien untuk menerapkan informasi tentang perawatan luka saat dirumah dan libatkan keluarga dalam membantu perawatan luka.

KESIMPULAN

Bab ini penulis menyimpulkan dari pembahasan, hasil dari tujuan umum dan khusus. Selanjutnya menyarankan hal-hal yang berkaitan dengan asuhan keperawatan pada pasien post sectio caesarea dengan indikasi kala 1 lama.

A. Kesimpulan

Pada pasien post section caesarea dengan indikasi kala 1 lama ditemukan masalah keperawatan seperti nyeri akut berhubungan dengan agen cedera fisik

post op, Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan luka post op, Kurangnya pengetahuan berhubungan dengan kurangnya informasi perawatan pasca melahirkan.

Untuk mengatasi masalah yang muncul pada kasus post section caesarea dengan indikasi kala 1 lama, sebagian besar rencana tindakan secara teori dapat diterapkan pada rencana tindakan kasus. Pada evaluasi hasil yang dilakukan penulis pada dasarnya dapat terlaksana dengan baik dan sebagian masalah teratasi.

SARAN

1. Bagi Ilmu Keperawatan

Diharapkan sebagai tambahan wacana dalam pemberian asuhan keperawatan terhadap pasien dengan masalah post section caesarea dengan indikasi kala 1 lama.

2. Bagi Pembaca

Disarankan untuk memahami hal-hal yang berkaitan dengan post section caesarea dengan indikasi kala 1 lama, sehingga dapat dilakukan upaya-upaya yang bermanfaat untuk menghindari kasus diatas.

3. Bagi Rumah Sakit

Disarankan dapat meningkatkan mutu dan kualitas tindakan medis keperawatan khususnya masalah post section caesarea dengan indikasi kala 1 lama.

DAFTAR PUSTAKA

Bopak. L. J. 2005. Buku Ajar Keperawatan Maternitas. Alih Bahasa Maria A. Wijayarini S.Kep, MSN, dr. Peter I. Anugrah. Jakarta : EGC

- Carpenito, Lynda J. 2007. *Buku Saku Diagnosis Keperawatan (Terjemahan)*. Edisi 10. Jakarta : EGC
- Chapman. 2006. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Kelahiran*. Jakarta : EGC
- Cunningham, F. Gary. 2013. *Obstetri William Edisi 23*. Jakarta : EGC
- Depkes RI. 2006. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta : Depkes RI
- Green, C.J and J. M. Wilkinson. 2012. *Rencana Asuhan Keperawatan Maternal & Bayi Baru Lahir*. Jakarta : EGC
- Herdman, T.H. 2009. *Diagnosis Keperawatan*. Jakarta : EGC
- Mansjoer, Arif, dkk. 2007. *Kapita Selekta Kedokteran*. FKUI. Jakarta: Media Aesculapius
- Manuaba, I Bagus. 2005. *Kepaniteraan Klinik Obstetri & Ginekologi*. Jakarta : EGC
- Marlitalia, Dewi. 2012. *Asuhan Kebidanan nifas dan menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar
- NANDA. 2011. *Intervensi NIC, Kriteria NOC*. Jakarta : EGC
- Norman, F. 2010. *Dasar-Dasar ginekologi & Obstetri*. Jakarta : EGC
- Oxorn, Harry. 2010. *Ilmu Kebidanan : Patologi & Fisiologi Persalinan*. Yogyakarta : YEM
- Rasjidi, Imam dan Gunawan Sukoco. 2010. *Dasar-Dasar Genekologi & Obstetri*. Jakarta : EGC
- Rohani, dkk. 2011. *Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan*. Jakarta : Salemba Medika
- Saleha, Sitti. 2009. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Jakarta : Salemba Medika
- Sarwono, Prawiroharjo. 2005. *Ilmu kandungan*. Cetakan ke 4. Jakarta : PT Gramedi
- WHO. 2011. *Latest developments perinatal mental health for maternal child and family health nurses working with women and their families in the perinatal period*. *Australian Journal of Child and Family Health*

Nursing. (<http://WHOpartuslama.go.id> diakses pada tanggal 17 mei 2015 pukul 21.00 wib)

Wiknjosastro, Hanifa. 2006. *Ilmu Kebidanan* .Jakarta :Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo

Wilkinson, Judith M dan Nancy R. Ahern. 2012. *Buku Saku Diagnosa Keperawatan :Diagnosa NANDA, Intervensi NIC, Kriteria Hasil NOC*. Edisi 9.Jakarta ; EGC