

## **KARYA TULIS ILMIAH**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.S DENGAN POST OPERASI *SECTIO CAESAREA* ATAS INDIKASI KETUBAN PECAH DINI DIRUANG ANNISA RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan Memenuhi  
Syarat-Syarat Untuk Menyelesaikan Program  
Pendidikan Diploma III Keperawatan**



**Disusun Oleh:  
TRINOVIANI  
J 200 100 058**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2013**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul : **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.S DENGAN POST OPERASI *SECTIO CAESAREA* ATAS INDIKASI KETUBAN PECAH DINI DIRUANG ANNISA RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA”**. Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing,



Sulastri S.Kp., M. Kes

NIK : 595

## HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma Keperawatan.

Hari : Jumat

Tanggal : 12 juli 2013

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

1. Sulastri, S. Kp, M.Kes
2. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep., Ns.,ETN.,M.Kep

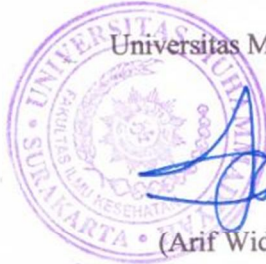
Tanda Tangan

(.....  
.....)

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Arif Widodo, A.Kep, M.Kes)

NIK.630

## LEMBAR PERNYATAAN

### ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.S DENGAN POST  
OPERASI *SECTIO CAESAREA* ATAS INDIKASI KETUBAN  
PECAH DINI DIRUANG ANNISA RS PKU  
MUHAMMADIYAH SURAKARTA

Nama Penulis : Trinoviani

NIM : J200100058

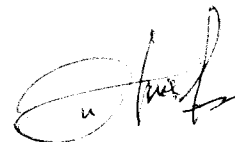
Fakultas/Jurusan : FIK/Keperawatan, DIII

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa karya tulis dengan judul tersebut merupakan karya *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah dipublikasikan atau merupakan karya dari orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantumkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila terbukti ada pelanggaran di dalamnya, maka saya bersedia menanggung dan menerima segala konsekuensinya, sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, 10 Juli 2013

Yang membuat pernyataan



Trinoviani

## MOTTO

- ∅ "Hai orang-orang yang beriman, mintalah pertolongan (kepada Allah) dengan sabar dan (mengerjakan) shalat, sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar." (Q.S Al Baqarah: 153).
- ∅ "Allah mengangkat orang-orang beriman di antara kamu dan juga orang-orang yang dikaruniai ilmu pengetahuan hingga beberapa derajat.  
(al-Mujadalah : 11 )
- ∅ "Hai orang-orang yang beriman dan hati mereka menjadi tentram dengan mengingat Allah, ingatlah, hanya dengan mengingat Allahlah menjadi tentram" (Ar Rad: 28).
- ∅ "Pendidikan merupakan perlengkapan paling baik untuk hari tua.  
(Aristoteles)
- ∅ "*Apabila anda berbuat kebaikan kepada orang lain, maka anda telah berbuat baik terhadap diri sendiri. ( Benyamin Franklin )*

## PERSEMBAHAN

Karya Tulis ini penulis persembahkan sebagai rasa syukur kepada Allah SWT yang Maha Besar dan Maha atas segala-galanya serta ucapan terimakasih kepada :

- ☞ Bapak dan ibu ku tercinta yang telah membesarkanku, memberikan cinta, kasih sayang, kepercayaan, dorongan, pengorbanan dan do'a yang tiada henti
- ☞ Kakakku dan adik-adik tercinta ku (Mas Aeng, Mbak Rina, Mbak Rani, Desy, Puri, Dea dan keponakanku tersayang Kenzie) yang telah mendukung dan menghibur penulis disaat suka maupun duka.
- ☞ Terima kasih kepada seseorang yang sudah memberikan ku semangat, motivasi serta bantuanya selama menyelesaikan Karya ini...
- ☞ Untuk sahabat ku terimakasih atas persaudaraan, persahabatan serta dukunganya..
- ☞ Buat teman-teman tim Maternitas ( Dea, Wati, Melan, Desy, Nurul) tak kan terlupakan masa disaat berjuang untuk konsul dan akhirnya perjuangan kita tak sia-sia...
- ☞ Sobat-sobat seperjuangan program D3 keperawatan UMS angkatan 2010 khususnya kelas B, trimakasih atas kebersamaannya....

## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum Wr. Wb*

Alhamdulillahirobil'alamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN POST OPERASI *SECTIO CAESAREA* ATAS INDIKASI KETUBAN PECAH DINI DIRUANG ANNISA RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA". Menyadari bahwa banyak pihak yang terkait dan terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, maka penulis pada kesempatan ini, dengan segala kerendahan dan ketulusan hati penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada :

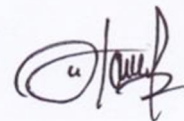
1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arief Widodo, A.Kep.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep, Ns,ETN, M.Kep selaku Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Arina Maliya, SsiT., Msi. Med selaku Sekprodi keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

5. Sulastri, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing yang telah berkenan meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan dorongan sampai terselesainya laporan ini.
6. Kepala ruang dan segenap perawat ruang An Nisa terima kasih atas ilmu yang telah diberikan.
7. Segenap dosen keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
8. Kedua orang tuaku, kakak dan adik ku tercinta serta keluarga besarku terimakasih atas do'a dan dukungannya.
9. Sahabat-sahabat D3 KEPERAWATAN 2010 terimakasih atas indahnya kebersamaan.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam memberikan semangat yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Atas bantuan yang telah diberikan, penulis mengucapkan banyak terimakasih, semoga mendapatkan ridho dan balasan dari Allah SWT dan semoga karya tulis sederhana ini dapat bermanfaat bagi semua.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surakarta, 18 Mei 2013



TRINOVIANI

J2000100058



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. S DENGAN POST OPERASI  
SECTIO CAESAREA ATAS INDIKASI KETUBAN PECAH DINI DI  
RUANG ANNISA RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
(Trinoviani, 2013, 50 halaman)**

**ABSTRAK**

**Latar belakang:** Secara normal, selaput ketuban pecah dalam proses persalinan. Ketuban pecah dini merupakan pecahnya selaput ketuban sebelum persalinan. Apabila ketuban pecah dini terjadi sebelum usia kehamilan 37 minggu disebut ketuban pecah dini pada kehamilan prematur. Ketuban pecah dini prematur terjadi pada 1% kehamilan. Pecahnya selaput ketuban berkaitan dengan perubahan proses biokimia yang dapat terjadi dalam kolagen matriks ekstra selular amnion, karion, dan apoptosis membran janin.

**Tujuan:** Untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien post sectio caesarea atas indikasi ketuban pecah dini, meliputi pengkajian, intervensi, implementasi, dan evaluasi.

**Hasil:** Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 2 x 24 jam masalah yang teratasi sebagian adalah nyeri berhubungan dengan agen injury fisik (luka/jahitan post SC), resiko tinggi infeksi berhubungan dengan trauma jaringan, intoleransi aktivitas berhubungan dengan keterbatasan gerak sekunder post operasi SC, ketidakefektifan pemberian ASI berhubungan dengan Terhambatnya Produksi ASI

**Kesimpulan:** Dalam pemberian asuhan keperawatan pada pasien post sectio caesarea atas indikasi ketuban pecah dini dimulai dari tahap pengkajian, menentukan diagnosa dan prioritas masalah sesuai dengan masalah yang muncul, menentukan tindakan keperawatan yang akan dilakukan berdasarkan prioritas masalah, melaksanakan tindakan keperawatan yang telah direncanakan dan mengevaluasinya.

**Kata kunci:** sectio Caesarea, Ketuban Pecah Dini, Nyeri.

**NURSING CARE ON Mrs. S WITH THE SECTIO CAESAREA POST  
OPERATION ON PREMATURE RUPTURE INDICATION IN THE  
ANNISA ROOM RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
(Trinoviani, 2013, Page 50)**

**ABSTRACT**

**Background of study:** Normally, amniotic membrane rupture in labor. Premature rupture of membranes is rupture of membranes before labor. If premature rupture occurs before 37 weeks gestation is called premature rupture of membranes in preterm pregnancy. Preterm premature rupture occurs in 1% of pregnancies. Rupture of membranes associated with changes in the biochemical processes that can occur in the extra-cellular matrix collagen amnion, karion, fetal membranes and apoptosis.

**Objective of study:** To determine nursing care to patients post sectio caesarea above premature rupture indications of membranes, including assessment, intervention, implementation, And Evaluation.

**Results:** After nursing care for 2 x 24 hour issue is resolved most pain associated with physical injury agent (wound/stitches post SC), high risk of infection associated with tissue trauma, activity intolerance related to reduced mobility secondary post operative SC, ineffectiveness associated with inhibition of breast milk production

**Conclusion:** In the provision of nursing care to patients post sectio Caesarea above premature rupture indications starts from the stage of the assessment, diagnosis and determine the matter in accordance with the priorities emerging problems, determine the action to be performed according to nursing priority problems, implementing nursing actions that have planned and evaluated.

**Keywords:** Sectio Caesarea, premature rupture of membranes, pain.

## DAFTAR ISI

Halaman Judul .....	i
Halaman Persetujuan .....	ii
Halaman Pengesahan .....	iii
Halaman Motto .....	iv
Halaman Persembahan .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Abstrak (Bahasa Indonesia) .....	viii
Abstrak (Bahasa Inggris) .....	ix
Daftar Isi .....	x
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Singkatan.....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Laporan Kasus .....	2
D. Manfaat Laporan Kasus.....	3
<b>BAB II TINJAUAN TEORI .....</b>	
A. Pengertian .....	4
B. Etiologi .....	5
C. Patofisiologi .....	5
D. Manifestasi Klinis .....	6
E. Adaptasi Fisiologis dan Patologis post partum .....	7
F. Pemeriksaan Penunjang.....	9
G. Komplikasi .....	10
H. Penatalaksanaan Medis .....	11

I. Pathways.....	13
J. Diagnosa keperawatan.....	14
BAB III TINJAUAN KASUS .....	21
A. Pengkajian keperawatan .....	21
B. Analisa data .....	30
C. Diagnosa Keperawatan.....	31
D. Intervensi keperawatan .....	31
E. Implementasi .....	33
F. Evaluasi .....	35
BAB IV PEMBAHASAN .....	36
A. Diagnosa keperawatan yang muncul .....	36
1. Pengertian diagnosa keperawatan .....	36
2. Alasan penegakan diagnosa .....	40
B. Pelaksanaan tindakan .....	43
1. Kelebihan / faktor pendukung .....	43
2. Kekurangan / faktor penghambat .....	44
C. Hasil evaluasi .....	45
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	48
A. Simpulan .....	48
B. Saran .....	49
DAFTAR PUSTAKA .....	51
LAMPIRAN .....	

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Kehamilan dan Persalinan Dahulu .....	23
Tabel 3.2 Hasil Apgar Score .....	27
Tabel 3.3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	28
Tabel 3.4 Hasil Analisa Data.....	30
Tabel 3.5 Hasil Intervensi Keperawatan .....	31
Tabel 3.6 Hasil Implementasi Keperawatan.....	32
Tabel 3.7 Hasil Evaluasi Keperawatan .....	34

## DAFTAR GAMBAR

2.1 pathways.....	13
-------------------	----

## DAFTAR SINGKATAN

ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BJ	: Bunyi Jantung
CPD	: Cephalo Pelvik Disproportion
C	: Celcius
DS	: Data Subyektif
DO	: Data Obyektif
DJJ	: Detak Jantung janin
GPA	: Gravida Para Abortus
HPMT	: Hari Pertama Mens Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IC	: Ictus Cordis
JVP	: Jugular Venous Pulse
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
KPD	: Ketuban Pecah Dini
Kg	: Kilogram
KH	: Kriteria Hasil
KGB	: Kelenjar Getah Bening
KB	: Keluarga Berencana
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
N	: Nadi
P	: Provoking
Q	: Quality
R	: Regio
RDS	: Respiratory Disstress Syndrom
REEDA	: Redness, Echymosis, Edema, Discharge, Approximate
RM	: Rekam Medik
RL	: Ringer Laktat
RR	: Respiratory Rate
S	: Skala
S	: Suhu
SC	: Sectio Caesarea
T	: Time
TTV	: Tanda-tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
USG	: Ultrasonografi