

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. D P3003
DENGAN NYERI AKUT AKIBAT POST SEKSIO
SESAREA METODE ERACS DI RSU BALI JIMBARAN**



Oleh:
NISHA AMALIA
NIM.P07120122121

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. D P3003
DENGAN NYERI AKUT AKIBAT POST SEKSIO
SESAREA METODE ERACS DI RSU BALI JIMBARAN**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh :
NISHA AMALIA
NIM.P07120122121

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. D P3003 DENGAN
NYERI AKUT AKIBAT POST SEKSIO SESAREA
METODE ERACS DI RSU BALI JIMBARAN
2025**



Diajukan Oleh :
NISHA AMALIA
NIM. P07120122121

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Ni Nyoman Hartati, S.Kep., Ns., M.Biomed
NIP. 196 211081982122001

Pembimbing Pendamping :

Nengah Runiari, S.Kp, S.Pd, M.Kep, Sp. Mat
NIP. 197202191994012001

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN

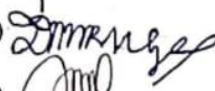
Kemenkes
I Made Sukana, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. D P3003 DENGAN
NYERI AKUT AKIBAT POST SEKSIO SESAREA
METODE ERACS DI RSU BALI JIMBARAN**

Diajukan Oleh :
NISHA AMALIA
NIM. P07120122121

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : RABU TANGGAL : 18 JUNI 2025**

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|-----------|---|
| 1. <u>Suratih, S.Kep. Ners, M.Biomed</u>
(NIP. 197112281994022001) | (Ketua) |  |
| 2. <u>Dr. Drs. DM Ruspawan, S.Kp. M.Biomed</u>
(NIP. 196005151982121001) | (Anggota) |  |
| 3. <u>Ni Luh Ketut Suardani, S.Kep. Ners, M.Kes</u>
(NIP. 197602262001122003) | (Anggota) |  |

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN


I Made Sukana, S.Kep., Ners., M.Kep.

NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nisha Amalia
NIM : P07120122121
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Banjar Celuk, Benoa, Jimbaran, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan pada Ny.D P3003 dengan nyeri akut akibat post op seksio sesarea (SC) metode ERACS di RSUD Bali Jimbaran adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbulaporan kasus bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang- undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 13 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



Nisha Amalia

NIM. P07120122121

**Nursing Care for Mrs. D P3003
with Acute Pain Post-Cesarean Section with ERACS Method
at Bali Jimbaran General Hospital**

Nisha Amalia

Diploma III in Nursing, Polytechnic of the Ministry of Health Denpasar

Email : nishaamalia19@gmail.com

ABSTRACT

Acute pain is a common complication after cesarean section and may hinder recovery. Enhanced Recovery After Cesarean Surgery (ERACS) is a multimodal approach designed to accelerate postoperative recovery through early mobilization and effective pain management. This study aims to describe nursing care provided to Mrs. D (P3003), a postpartum patient who experienced acute pain following a cesarean section using the ERACS protocol at Bali Jimbaran General Hospital. A descriptive case study approach was used, following the nursing care process: assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Initial assessment revealed a pain score of 4 on the Numeric Rating Scale (NRS) and complaints of severe lower abdominal pain. The primary nursing diagnosis was acute pain related to surgical procedures. Interventions included pain management (non-pharmacological techniques, education, and collaboration on analgesic use) and early mobilization. Nursing actions were implemented over four days with consistent monitoring. Evaluation showed decreased pain levels, increased patient comfort, and improved physical mobility. The results support that systematic nursing care combined with the ERACS protocol effectively reduces acute pain and accelerates recovery in post-cesarean patients.

Keywords: Acute pain, cesarean section, ERACS, nursing care, early mobilization

**Asuhan Keperawatan pada Ny. D P3003
Dengan nyeri akut akibat Post OP Seksio Sesarea
Menggunakan metode ERACS
di RSUD Bali Jimbaran**

Nisha Amalia

Program Studi Diploma-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email : nishaamalia19@gmail.com

ABSTRAK

Nyeri akut merupakan salah satu komplikasi yang sering terjadi pasca operasi sektio sesarea dan dapat menghambat proses pemulihan. *Enhanced Recovery After Cesarean Surgery* (ERACS) adalah pendekatan multimodal yang bertujuan mempercepat pemulihan melalui mobilisasi dini dan manajemen nyeri yang efektif. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pada Ny. D P3003, seorang ibu post sektio sesarea dengan nyeri akut di RSUD Bali Jimbaran. Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Pengkajian menunjukkan skala nyeri awal NRS 4, dengan keluhan nyeri di abdomen bawah. Diagnosis keperawatan utama adalah nyeri akut berhubungan dengan prosedur pembedahan. Intervensi yang dilakukan meliputi manajemen nyeri (nonfarmakologis, edukasi, dan kolaborasi analgetik) serta mobilisasi dini. Implementasi dilakukan selama empat hari dengan pemantauan intensif. Evaluasi menunjukkan penurunan nyeri, peningkatan kenyamanan, dan kemampuan mobilisasi yang lebih baik. Hasil ini membuktikan bahwa asuhan keperawatan yang terstruktur dan penerapan protokol ERACS dapat mempercepat pemulihan ibu post sesarea.

Kata kunci: Nyeri akut, seksio sesarea, ERACS, asuhan keperawatan, mobilisasi dini

RINGKASAN PENELITIAN
“ Asuhan Keperawatan pada Ny. D P3003
Dengan nyeri akut akibat Post OP Seksio Sesarea
Menggunakan metode ERACS
di RSUD Bali Jimbaran”

Oleh : Nisha Amalia (NIM. P07120122121)

Penelitian ini merupakan studi kasus deskriptif yang bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien postpartum, Ny. D, yang mengalami nyeri akut setelah menjalani operasi seksio sesarea (SC) dengan metode ERACS. ERACS adalah pendekatan perawatan modern yang bertujuan mempercepat pemulihan pasca-operasi dengan mengintegrasikan berbagai strategi seperti mobilisasi dini dan manajemen nyeri yang efektif. Pasien adalah seorang ibu berusia 28 tahun, dengan riwayat dua kali operasi sesar, yang mengalami nyeri akut pada luka operasi setelah tindakan seksio sesarea karena posisi janin sungsang disertai oligohidramnion dan IUGR. Penanganan difokuskan pada pendekatan keperawatan holistik, meliputi: Pengkajian nyeri menggunakan metode PQRST dan skala *Numeric Rating Scale* (NRS), dengan hasil nyeri awal berada di tingkat 4; Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah nyeri akut berhubungan dengan prosedur pembedahan; Intervensi keperawatan meliputi manajemen nyeri (observasi skala nyeri, teknik nonfarmakologis, kontrol lingkungan), serta penerapan mobilisasi dini untuk mempercepat pemulihan fisik dan mengurangi nyeri; Implementasi dilakukan selama empat hari di RSUD Bali Jimbaran dan di rumah pasien, dengan pengawasan berkala; Evaluasi menunjukkan bahwa pasien mengalami penurunan intensitas nyeri, peningkatan kenyamanan, dan kemampuan bergerak yang membaik.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa penerapan metode ERACS dan pendekatan keperawatan yang sistematis efektif dalam menurunkan tingkat nyeri akut pada pasien post seksio sesarea serta mempercepat proses penyembuhan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “ Asuhan Keperawatan pada Ny. D P3003 dengan Nyeri Akut akibat post op Seksio Sesarea metode ERACS di RSUD Bali Jimbaran" dengan lancar. Karya tulis ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan tugas akhir pada Program Studi D-III Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dalam penyusunan karya tulis ini, penulis banyak memperoleh bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns.,S.Tr,Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Dr. Komang Adhi Restudana, S.Ked, M.M selaku direktur RSUD Bali Jimbaran dan kepala ruangan Ruang VK serta Ruang Rawat Inap RSUD Bali Jimbaran yang telah memberikan izin mengelola pasien.
3. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M,Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ini.
4. Ni Nyoman Hartati, S.Kep., Ns., M.Biomed selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, pengetahuan serta masukan dalam menyelesaikan karya tulis ini.
5. Nengah Runiari, S.Kp.,S.Pd.,M.Kep.,Sp.Mat selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar dan selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, pengetahuan dan masukan serta mengarahkan penulisan dalam menyelesaikan karya tulis ini.
6. Bapak/Ibu dosen serta seluruh staf pengajar di lingkungan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah membekali penulis dengan ilmu dan pengalaman selama masa studi
7. Ibu dan kedua kakak tercinta yang senantiasa memberikan doa, kasih sayang, serta semangat yang tak pernah putus dalam setiap langkah penulis.

8. Rekan-rekan dan semua pihak yang telah memberikan bantuan, baik secara langsung maupun tidak langsung.

Secara khusus, penulis mempersembahkan karya tulis ini kepada almarhum ayahanda tercinta. Walaupun beliau kini telah tiada, doa dan kasih sayangnya tetap hidup dalam setiap pencapaian yang penulis raih. Penulis dedikasikan pencapaian ini kepada orang-orang terdekat penulis.

Dalam karya ilmiah ini, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca demi kesempurnaan dalam penyusunan karya tulis ini.

Denpasar, 13 Juni 2025

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Laporan kasus	8
C. Tujuan Laporan Kasus	8
D. Manfaat Laporan Kasus	9
BAB II	10
TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Konsep Dasar	10
1. Konsep dasar <i>post partum</i> dengan seksio sesarea	10
2. Konsep Dasar ERAS	18
3. Konsep Dasar Nyeri Akut	27
B. Pathway	34
C. Konsep Asuhan Keperawatan dengan Nyeri Akut Post Seksio Sesarea	35
BAB III	50
METODE LAPORAN KASUS	50
A. Desain Laporan Kasus	50
B. Subjek Laporan Kasus	50
C. Fokus Laporan Kasus	51
D. Definisi Operasional Dari Fokus Laporan Kasus	51
E. Variabel dan Definisi Operasional Variabel	51
F. Instrumen Laporan Kasus	53
G. Metode Pengumpulan Data: menggunakan data primer	54
H. Langkah-Langkah Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	54

I. Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus	55
J. Analisis Data dan Penyajian Data	55
K. Etika dalam proses pembuatan kasus	57
BAB IV	59
HASIL DAN PEMBAHASAN	59
A. Hasil	59
B. Pembahasan	90
C. Kelemahan Laporan Kasus	95
BAB V	96
PENUTUP	96
A. Kesimpulan	96
B. Saran	97
DAFTAR PUSTAKA	98
LAMPIRAN	105

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi Keperawatan SIKI	48
Tabel 2 Variabel dan Definisi Operasional Asuhan Keperawatan Nyeri Akut	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 <i>Numering Rating Scale</i> (NRS)	32
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah	105
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian	106
Lampiran 3 Lembar Permohonan	107
Lampiran 4 Lembar Persetujuan	108
Lampiran 5 Persetujuan setelah penjelasan (<i>Informed Consent</i>)	109
Lampiran 6 Surat Izin Pengambilan Data	112
Lampiran 7 Surat Balasan Permohonan Izin Pengambilan Kasus	113
Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Kasus	114
Lampiran 9 Surat Balasan Permohonan Izin Pengambilan Kasus	115
Lampiran 10 Surat Bukti Keterangan Melaksanakan Penelitian	120
Lampiran 11 Hasil TOEFL	121
Lampiran 12 Lembar hasil Turnitin	122
Lampiran 13 Surat Validasi Bimbingan	123
Lampiran 14 Bukti Menyelesaikan Administrasi	124
Lampiran 15 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	125