



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. L (P3A0) POST
OPERASI SECTIO CAESAREA DENGAN INDIKASI
KETUBAN PECAH DINI DI RUANG DELIMA
RSUD PASAR REBO**

KARYA TULIS ILMIAH

**KARTIKA MAGDHALENA SIMANJUNTAK
2210701043**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2025**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. L (P3A0) POST
OPERASI SECTIO CAESAREA DENGAN INDIKASI
KETUBAN PECAH DINI DI RUANG DELIMA
RSUD PASAR REBO**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan**

**KARTIKA MAGDHALENA SIMANJUNTAK
2210701043**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Kartika Magdhalena Simanjuntak

NIM :2210701043

Tanggal : 11 April 2025

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 11 April 2025

Yang Menyatakan



(Kartika Magdhalena Simanjuntak)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kartika Magdhalena Simanjuntak

NIM : 2210701043

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Program Studi : Keperawatan Diploma Tiga

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksekutif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul: “Asuhan Keperawatan Pada Ny. L (P3A0) *Post Sectio Caesarea* Dengan Indikasi Ketuban Pecah Dini Di Ruang Delima RSUD Pasar Rebo”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Dibuat di: Jakarta

Pada tanggal : 11 April 2025

Yang Menyatakan,



(Kartika Magdhalena Simanjuntak)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh:

Nama : Kartika Magdhalena Simanjuntak
NIM : 2210701043
Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Ny. L (P3A0) Post Operasi
Sectio Caesarea Dengan Indikasi Ketuban Pecah Dini Di
Ruang Delima RSUD Pasar Rebo

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.



Rita Ismail, S.Kp. M.K.M., MTD(HE)., Ph.D.

Penguji I



Ns. Dora Samaria S.Kep., M.Kep.

Penguji II (Pembimbing)



Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D.

Dekan FIKES UPN “Veteran” Jakarta



Ns. Dian Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep.

Koordinator Program Studi Keperawatan
Program Diploma Tiga

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Sidang : 11 April 2025

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. L (P3A0) POST OPERASI *SECTIO CAESAREA* DENGAN INDIKASI KETUBAN PECAH DINI DI RUANG DELIMA RSUD PASAR REBO

Kartika Magdhalena Simanjuntak

Abstrak

Latar Belakang : Ketuban Pecah Dini adalah kondisi pecahnya kantung ketuban sebelum persalinan, dan persalinan tidak dimulai dalam waktu satu jam setelah pecah. Memahami faktor penyebab, cara mencegah dan menangani dengan tepat pada asuhan keperawatan dilakukan guna mencegah terjadinya resiko dan menurunkan angka kejadian ketuban pecah dini. **Tujuan :** Penelitian ini dibuat guna melaporkan asuhan keperawatan kepada Ny. L (P3A0) dengan masalah Ketuban Pecah Dini di Ruang Delima RSUD Pasar Rebo. **Hasil :** Pengkajian yang didapatkan pasien merasa cemas, gelisah, terasa nyeri pada luka post op sc, nyeri seperti ditusuk-tusuk, nyeri hilang timbul, skala nyeri 5, dan ada keluhan ASI keluar sedikit. Diagnosis yang muncul adalah ansietas, nyeri akut, dan menyusui tidak efektif. Intervensi yang dilakukan yaitu terapi relaksasi, manajemen nyeri, dan edukasi menyusui. Implementasi yang dilakukan sesuai dengan intervensi khususnya manajemen nyeri selama 2 x 24 jam. Evaluasi nyeri akut teratasi di hari kedua, ansietas teratasi dihari pertama, dan pada menyusui tidak efektif teratasi dihari kedua. **Metode :** Penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif sederhana (studi kasus) yang bersifat kualitatif dan kuantitatif dalam bentuk asuhan keperawatan pada Ny. L (P3A0) dengan Ketuban Pecah Dini. Pengumpulan data pada Ny. L dilakukan dengan wawancara, observasi, dan pemeriksaan fisik.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Ketuban Pecah Dini, *Sectio Caesarea*

***NURSING CARE IN NY. L (P3A0) POST SECTIO CAESAREA
WITH PREMATURE RUPTURE of MEMBRANES IN
POMEGRANATE ROOM of RSUD PASAR REBO***

Kartika Magdhalena Simanjuntak

Abstract

Background: Premature rupture of the amniotic sac is a condition in which the amniotic sac ruptures before delivery, and labor does not begin within an hour of rupture. Understanding the causative factors, how to prevent and handle appropriately in nursing care is carried out to prevent the risk and reduce the incidence of premature amniotic rupture. **Purpose:** This study was made to report nursing care to Mrs. L (P3A0) with problems of Premature Rupture of Amniotic Membranes in the Pomegranate Room of RSUD Pasar Rebo. **Results:** The assessment obtained by the patient felt anxious, restless, felt pain in the post op sc wound, pain such as stabbing, pain disappeared, pain scale 5, and there were complaints of breast milk coming out slightly. The diagnosis that appears is anxiety, acute pain, and ineffective breastfeeding. The interventions carried out are relaxation therapy, pain management, and breastfeeding education. The implementation was carried out in accordance with interventions, especially pain management for 2 x 24 hours. Evaluation of acute pain is resolved on the second day, anxiety is resolved on the first day, and in ineffective breastfeeding is resolved on the second day. **Method:** This study used a simple descriptive research method (case study) that was qualitative and quantitative in the form of nursing care in Mrs. L (P3A0) with Premature Rupture Amniotic Membranes. Data collection on Mrs. L was carried out by interviews, observations, and physical examinations.

Keywords: nursing care, Premature rupture of membranes, sectio caesarea.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala karunia-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam penelitian ini yang dilaksanakan sejak 24 Februari 2025 ini adalah “Asuhan Keperawatan Pada Ny. L (P3A0) Post Operasi Sectio Caesarea Dengan Indikasi Ketuban Pecah Dini Di Ruang Delima RSUD Pasar Rebo”. Terima kasih penulis ucapkan kepada Bapak Prof. Dr. Anter Venus.,MA.,Comm selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta; Ibu Desmawati, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat.,Ph.D, selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta; Ibu Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep, selaku kepala program studi keperawatan program diploma tiga; dan penulis juga mengucapkan terima kasih kepada ibu Ns. Dora Samaria, S.Kep., M.Kep, selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing serta memberikan kritik, saran serta solusi dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah, serta seluruh dosen dan karyawan Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang sudah memberikan ilmu dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan tepat waktu. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Ny. L selaku pasien kelolaan dalam studi kasus ini yang telah bersedia membantu serta mendukung selama proses dilaksanakan.

Disamping itu, ucapan terima kasih juga disampaikan kepada orang tua yang sangat saya cintai Bapak Faber Simanjuntak dan Mama Yuni Simanungkalit serta kakak dan adik yang tidak henti-hentinya memberikan penulis semangat dan selalu mendoakan yang terbaik untuk penulis. Penulis juga sampaikan terima kasih kepada teman-teman seperjuangan yang telah telah membantu dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.

Jakarta,08 April 2025

Penulis



Kartika Magdhalena Simanjuntak

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI.....	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan.....	4
I.4 Manfaat Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II.1 Landasan Teori.....	6
II.2 Kerangka Teori.....	33
II.3 Penelitian Terdahulu	34
BAB III METODE PENELITIAN.....	39
III.1 Desain Penelitian	39
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	39
III.3 Instrumen Penelitian	40
III.4 Metode Pengumpulan Data.....	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	44
IV.1 Hasil Penelitian.....	44
IV.2 Pembahasan	60
BAB V PENUTUP	67
V. 1 Kesimpulan	67
V. 2 Saran	68
DAFTAR PUSTAKA	69
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Intervensi Keperawatan Teoritis	30
Tabel 2	Penelitian Terdahulu	34
Tabel 3	Riwayat Kehamilan.....	45
Tabel 4	Hasil Pemeriksaan Penunjang.....	50
Tabel 5	Data Fokus	48
Tabel 6	Analisa Data.....	49
Tabel 7	Diagnosa Keperawatan	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kondisi Ketuban.....	10
----------	----------------------	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 1	Pathway KPD.....	16
Bagan 2	Kerangka Teori	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Leafleat
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Judul Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 3	Formulir Pendaftaran Ujian Sidang Hasil
Lampiran 4	Lembar Persetujuan Ujian Sidang Hasil
Lampiran 5	Kartu Monitoring Bimbingan
Lampiran 6	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 7	Hasil Uji Turnitin