

BAB III

METODE PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN

A. Fokus intervensi keperawatan

Fokus intervensi keperawatan pada karya ilmiah akhir ini penulis menggunakan pendekatan dengan fokus intervensi keperawatan perioperatif pada pasien *post operatif sectio caesaea* di ruang rawat inap kebidanan yang meliputi pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi dan evaluasi pada pasien *operatif sectio caesaea* dalam menganalisis tingkat nyeri pasien dengan intervensi terapi genggam jari dan aromaterapi lavender di RSUD A. Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung Tahun 2024.

B. Subyek Asuhan

Subjek intervensi keperawatan ini berfokus pada satu orang pasien dengan masalah utama nyeri pada pasien post operasi *sectio caesarea* di Ruang Kebidanan RSUD A Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung Tahun 2024. Berikut ini kriteria inklusi dan kriteria eksklusi :

1. Kriteria Inklusi

- a. Pasien post operasi *sectio caesarea*
- b. Pasien yang bersedia dijadikan objek intervensi keperawatan
- c. Pasien post operasi yang sedang merasakan nyeri dengan skala nyeri 4-6
- d. Pasien post operasi *sectio caesarea* setelah ≥ 6 jam di Ruang Rawat Inap Kebidanan
- e. Pasien kooperatif dan dalam kesadaran penuh

2. Kriteria Eksklusi

- a. Pasien post operasi *sectio caesarea* dengan keadaan komplikasi berat
- b. Pasien tidak kooperatif dan dalam penurunan kesadaran

C. Lokasi dan Waktu Pemberian intervensi keperawatan

1. Lokasi Penelitian

Lokasi pelaksanaan intervensi keperawatan dengan fokus perioperatif pada pasien post operasi sectio caesarea ini dilakukan di Ruang Kebidanan RSUD A. Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung.

2. Waktu Penelitian

Waktu pelaksanaan kegiatan intervensi keperawatan perioperatif ini telah dilakukan pada tanggal 6-11 Mei 2024.

D. Alat dan Teknik Pengumpulan Data

1. Alat Pengumpulan Data

Alat yang digunakan oleh penulis dalam menyusun karya ilmiah akhir ini yaitu lembar format intervensi keperawatan perioperative dan lembar pengukuran skala nyeri *Numeric rating scale* (NRS) yang berfokus pada pasien post operasi sectio caesarea berupa pengkajian, diagnosa keperawatan, rencana keperawatan, tindakan keperawatan, serta evaluasi tindakan dan rekam medik pasien terkait.

a. Observasi

Dalam karya ilmiah akhir ini, pengamatan yang dilakukan berupa respon pasien sebelum dan setelah diberikan intervensi menggunakan skala ukur *Numeric Rating Scale*, diajarkan teknik relaksasi genggam jari untuk mengurangi rasa nyeri pasien diruang post operasi dan dipantau perkembangan pasien selama 4 hari di ruang perawatan pasien.

b. Wawancara

Pada karya ilmiah akhir ini penulis menanyakan secara lisan tentang identitas pasien, keluhan utama, riwayat penyakit sekarang dan riwayat penyakit keluarga pasien.

c. Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan fisik dapat dilakukan dengan cara *head to toe* pada pasien post operasi sectio caesarea dengan menggunakan teknik inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi.

d. Studi dokumentasi atau rekam medik

Studi dokumenter adalah pengumpulan data dengan mempelajari catatan medik dan hasil pemeriksaan penunjang untuk mengetahui perkembangan kesehatan pasien.

2. Sumber Data yang Digunakan

Sumber data yang digunakan pada karya ilmiah akhir ini berupa, data primer yang bersumber langsung dari pasien sedangkan data sekunder dapat bersumber dari data rekam medik dan keluarga.

E. Penyajian Data

Dalam proses pembuatan karya ilmiah akhir ini menggunakan teknik penyajian berupa narasi dan tabel, dimana penggunaan narasi digunakan pada penulisan prosedur tindakan serta pengkajian, sedangkan tabel digunakan untuk penulisan analisis data serta penulisan intervensi, implementasi, dan evaluasi.

F. Etika Keperawatan

Dalam melakukan tindakan intervensi keperawatan penulis mendapatkan izin dari RSUD A.Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung untuk melakukan tindakan intervensi keperawatan. Setelah mendapatkan izin, penulis melakukan tindakan intervensi keperawatan dengan menerapkan beberapa prinsip etik, menurut Notoatmodjo (2018) dalam melakukan tindakan intervensi keperawatan penulis harus menerapkan beberapa prinsip etik sebagai berikut:

1. Persetujuan riset (*informed consent*)

Penulis menjelaskan tujuan dan manfaat penelitian kepada pasien dan memberikan lembar *informed consent* untuk menyatakan bahwa bersedia untuk dilakukan penelitian terkait tingkat nyeri pada pasien

post operasi *sectio caesarea* dengan intervensi terapi genggam jari dan aromaterapi lavender dengan menandatangani lembar *informed consent*.

2. *Non-maleficence* (tidak mencederai)

Penulis memberikan informasi sesuai standar operasional prosedur terapi genggam jari dan aromaterapi lavender serta dalam bimbingan *clinical instructure* atau perawat ruangan agar meminimalisir dampak yang akan dirasakan oleh pasien semisal ketika pada saat dilakukan pemberian intervensi pasien mengalami nyeri hebat atau perdarahan sehingga dapat menciderai pasien.

3. *Justice* (keadilan)

Penulis dalam memberikan intervensi keperawatan memperlakukan pasien secara adil sesuai kondisi dan kebutuhan tanpa membedakan jaminan kesehatan maupun status social dan memberikan pelayanan yang baik.

4. *Fidelity* (kesetiaan)

Penulis berjanji akan setia mendukung pasien selama proses perawatan di rumah sakit. Standar kesetiaan termasuk kewajiban mengikuti pelayanan yang ditawarkan kepada pasien.

5. *Beneficience*

Penulis melakukan penelitian sesuai dengan prosedur penelitian agar mendapatkan hasil yang bermanfaat dan semaksimal mungkin untuk pasien.

6. *Confidentiality*

Penulis menjaga privasi pasien dan tidak memberikan informasi terkait kondisi pasien kepada orang lain kecuali kepada pasien dan wali. Semua catatan dan data pasien disimpan sebagai dokumentasi penelitian. Ini juga sesuai dengan lembar *informed consent* yang ditandatangani oleh penulis dan pasien

7. *Veracity* (kejujuran)

Penulis menjelaskan tindakan yang akan dilakukan pada pasien

dengan jujur dan melaksanakan tindakan pada pasien dengan sebaik mungkin.