

### **BAB III**

#### **METODE PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN**

##### **A. Fokus Asuhan Keperawatan**

Pada penelitian ini berfokus pada asuhan keperawatan *post* operasi *sectio caesarea* dengan masalah utama nyeri dengan intervensi fokus yaitu intervensi pendukung latihan pernafasan dengan teknik *finger hold*

##### **B. Subyek Asuhan**

Subyek pada studi kasus ini adalah 2 pasien *post* operasi *sectio caesarea* di RSUD Dr. A.Dadi.Tjokrodipo Provinsi Lampung Tahun 2024. Adapun karakteristik agar subyek tidak menyimpang perlu ditentukan kriteria, dengan mempertimbangkan kriteria inklusi dan eksklusi sebagai berikut:

1) Kriteria inklusi :

- a. Pasien ibu *post sectio caesarea* dengan masalah keperawatan nyeri akut
- b. Pasien *composmentis* dan dapat berkomunikasi dengan baik
- c. Pasien yang bersedia diberikan tindakan intervensi keperawatan
- d. Pasien yang dirawat di ruang bersalin minimal selama 3 hari
- e. Pasien dengan tingkat nyeri sedang-berat (skala nyeri 4-9)

2) Kriteria eksklusi

- a. Pasien yang tidak kooperatif
- b. Pasien yang mengalami fraktur atau luka pada area tangan
- c. Pasien mengalami komplikasi pasca persalinan
- d. Pasien yang mengalami masalah gangguan pernafasan dan menggunakan alat bantu seperti ventilator
- e. Pasien yang masuk ruang intensif care unit (ICU) setelah operasi

##### **C. Lokasi dan Waktu Pemberian Asuhan Keperawatan**

Pengumpulan data untuk studi kasus ini dilakukan di ruang rawat kebidanan RSUD Dr. A.Dadi.Tjokrodipo Provinsi Lampung dan waktu penelitian dilakukan pada 6-11 Mei Tahun 2024

#### **D. Alat Pengumpulan Data**

Alat pengumpulan data adalah alat yang digunakan dalam penelitian untuk mengumpulkan dan menyimpan data dari berbagai sumber atau responden agar lebih mudah dan sistematis sehingga lebih mudah saat diolah atau analisis (Aprina & Anita, 2022). Dalam penelitian alat pengumpulan data yang digunakan adalah lembar observasi skala nyeri untuk mengukur tingkat nyeri responden sebelum sesudah dilakukan intervensi dan lembar format pengkajian asuhan keperawatan *post operatif sectio caesarea* yang meliputi pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, rencana keperawatan, implementasi dan evaluasi keperawatan.

#### **E. Teknik Pengumpulan Data**

Teknik pengumpulan data adalah langkah yang paling strategis dalam penelitian karna tujuan utama dari penelitian adalah mendapatkan data tanpa mengetahui teknik pengumpulan data maka peneliti tidak akan mendapatkan data yang memenuhi standar yang ditetapkan (Sugiyono, 2019). Dalam penelitian teknik pengumpulan data yang digunakan adalah sebagai berikut :

##### **1. Wawancara**

Wawancara adalah metode yang dilakukan untuk mengumpulkan data dengan cara penulis menanyakan langsung kepada pasien secara bertatap muka. Pada laporan akhir ini penulis melakukan anamnese pada pasien.

##### **2. Pemeriksaan fisik**

Pemeriksaan fisik dapat dilakukan pada bagian tubuh yang bermasalah terutama pada area luka *post operasi sectio caesarea*, pemeriksaan dilakukan yaitu:

a. Inspeksi adalah pemeriksaan yang dilakukan dengan cara pengamatan atau melihat langsung area yang terdapat luka *post sectio caesarea* untuk mengkaji bentuk kesimetrisan, posisi, warna kulit dan lain-lain.

- b. Palpasi tidak dilakukan pada bagian abdomen dikarenakan terdapat luka
- c. Auskultasi yang dilakukan penulis dengan cara mendengarkan bagian toraks atau paru didapatkan hasil vesikuler bersih dan abdomen didapatkan hasil peristaltik usus normal 5-30 x/mnt
- d. Perkusi yang dilakukan penulis dengan cara menggunakan ketukan jari pada bagian thorax atau paru didapatkan hasil sonor dan ekstermitas dibagian patela dengan alat bantu seperti reflek hammer hasil normal terdapat reflek spontan.

### 3. Observasi

Pengamatan (observasi) adalah salah satu teknik pengumpulan data dengan langsung melakukan penyelidikan terhadap fenomena yang terjadi, disertai pencatatan-pencatatan terhadap keadaan atau perilaku objek sasaran. Observasi adalah suatu prosedur yang berencana, yang antara lain meliputi melihat, mendengar dan mencatat sejumlah dan taraf aktivitas tertentu atau situasi tertentu yang ada hubungannya dengan masalah yang diteliti. Dalam karya ilmiah akhir ini dilakukan dengan mengamati respon, keluhan pasien dan memantau perkembangan pasien selama 3 hari di ruang rawat bedah umum.

### 4. Studi dokumentasi atau rekam medik

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

## **F. Penyajian Data**

Penyajian data adalah salah satu kegiatan dalam pembuatan laporan hasil penelitian yang telah dilakukan agar dapat dipahami dan dianalisis sesuai dengan tujuan yang diinginkan serta data yang disajikan harus sederhana dan jelas untuk mempermudah saat dibaca (Aprina & Anita 2022). Pada penelitian ini data disajikan dalam bentuk narasi pada bagian pengkajian serta pembahasan dari hasil penelitian dan bentuk tabel terutama pada

bagian analisa data, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi keperawatan

### **G. Etika Perawatan**

Menurut Notoatmodjo (2018), etika perawatan adalah suatu pedoman perilaku yang berlaku untuk setiap kegiatan asuhan keperawatan yang melibatkan antara pihak peneliti, pihak yang diteliti dan masyarakat yang memperoleh dampak hasil asuhan keperawatan tersebut, terdapat beberapa prinsip etika perawatan sebagai berikut :

#### 1. Persetujuan riset (*informed consent*)

Penulis telah memberikan informasi kepada responden tentang hak-hak dan tanggung jawab mereka dalam suatu asuhan keperawatan perioperatif dengan kasus *sectio caesarea* dan mendokumentasikan sifat kesepakatan dengan cara menandatangani bila responden bersedia namun apabila responden menolak maka peneliti tidak akan memaksa.

#### 2. Autonomi

Prinsip autonomi didasarkan pada keyakinan bahwa individu mampu berfikir logis dan mampu membuat keputusan sendiri. Prinsip autonomi direfleksikan dalam praktik profesional ketika perawat menghargai hak-hak klien dalam membuat keputusan tentang keperawatan dirinya.

#### 3. Keadilan (*justice*)

Penulis dalam penelitian ini berlaku adil dan tidak membedakan derajat pekerjaan, status sosial terhadap pasien kelolaan maupun pasien lain untuk mendapatkan perlakuan sebanding

#### 4. Kerahasiaan (*confidentiality*)

Penulis menjaga kerahasiaan data yang diperoleh dari pasien dan tidak menyampaikan kepada orang lain. Identitas pasien dibuat inisial, hasil pengukurannya hanya peneliti yang mengetahui. Selama proses pengolahan data, analisis dan publikasi identitas responden tidak diketahui oleh orang lain

5. Kejujuran (*veracity*)

Penulis memberikan informasi yang sebenar-benarnya tentang penerapan asuhan keperawatan perioperatif dengan kasus *sectio caesarea* sehingga hubungan antara peneliti dan responden dapat terbina dengan baik dan penelitian ini dapat berjalan sesuai tujuan.

6. *Beneficence*

Penulis telah melaksanakan asuhan keperawatan sesuai dengan prosedur guna mendapatkan hasil yang bermanfaat semaksimal mungkin bagi subyek penelitian

7. *Non maleficence*

Penulis mengurangi dampak yang merugikan subyek penelitian. Pemberian penerapan asuhan keperawatan tidak membahayakan bagi pasien justru akan bermanfaat.