GAMBARAN PENGETAHUAN PASIEN *SECTIO CAESAREA* DALAM MENGATASI NYERI AKIBAT LUKA *SECTIO CAESAREA*

SKRIPSI

OLEH :

DESI RATNA SARI

NIM : 04021381821028

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

JANUARI 2021

GAMBARAN PENGETAHUAN PASIEN *SECTIO CAESAREA* DALAM MENGATASI NYERI AKIBAT LUKA *SECTIO CAESAREA*

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk Memperoleh

Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

OLEH :

DESI RATNA SARI

NIM : 04021381821028

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

JANUARI 2021

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desi Ratna Sari

NIM : 04021381821028

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Januari 2021

Desi Ratna Sari

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama	: Desi Ratna Sari
NIM	: 04021381821028
Program Studi	: Ilmu Keperawatan (Ahli Program)
Fakultas	: Fakultas Kedokteran
Jenis Karya Ilmiah	: Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui/tidak menyetujui (jika tidak menyetujui sebutkan alasannya) untuk memberikan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Nonekslusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

"Gambaran Pengetahuan Pasien *Sectio Caesarea* Dalam Mengatasi Nyeri Akibat Luka *Sectio Caesarea* "

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non ekslusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernytaan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Indralaya

Pada Tanggal : Januari 2021

Yang menyatakan,

Desi Ratna Sari

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG SKRIPSI

NAMA : DESI RATNA SARI
NIM : 04021381821028
JUDUL : GAMBARAN PENGETAHUAN PASIEN *SECTIO CAESAREA* DALAM MENGATASI NYERI AKIBAT LUKA *SECTIO CAESAREA*

PEMBIMBING SKRIPSI

1. Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes
   NIP. 19730717 200112 2 002 (.....)

2. Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep
   NIP. 19871017 201903 1 010 (.....)

Mengetahui,
Ketua Bagian

Hikayati, S.Kep., Ns., M.kep
NIP. 19760220 200212 2 001

Koordinator Program Studi Ilmu Keperawatan

Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19840701 200812 2 00

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : **DESI RATNA SARI**

NIM : **04021381821028**

JUDUL SKRIPSI : **GAMBARAN PENGETAHUAN PASIEN *SECTIO CAESAREA* DALAM MENGATASI NYERI AKIBAT LUKA *SECTIO CAESAREA***

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 7 Januari 2021 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, 7 Januari 2021

PEMBIMBING SKRIPSI

1. Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes
   NIP. 19730717 200112 2 002 (.....)

2. Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep
   NIP. 19871017 201903 1 010 (.....)

PENGUJI SKRIPSI

1. Ns. Antarini Idriansari, M.Kep., Sp.Kep.An
   NIP. 19810418 200604 2 003 (.....)

2. Hikayati, S.Kep., Ns., M.kep
   NIP. 19760220 200212 2 001 (.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian

Hikayati, S.Kep., Ns., M.kep

NIP. 19760220 200212 2 001

Koordinator Program Studi Ilmu Keperawatan

Eka Yulia Fitri, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 19840701 200812 2 001

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

Skripsi, Maret 2021
Desi Ratna sari

Gambaran Pengetahuan Pasien *Sectio Caesarea* dalam Mengatasi Nyeri Akibat Luka *Sectio Caesarea*
xvi + 99 halaman + 5 tabel + 2 skema + 5 Lampiran

ABSTRAK

Ibu yang tidak mempunyai pengetahuan yang baik mengenai *section caesarea* (SC) dan nyeri timbul akibat SC maka dapat terjadi masalah seperti terjadinya *Activity Of Daily Living* (ADL) terganggu, ikatan kasih sayang terhadap bayi dan ibu terganggu, dan inisiasi menyusui dini (IMD) dapat tidak terpenuhi. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran pengetahuan ibu dalam mengatasi nyeri luka *sectio caesarea.* Desain yang digunakan dalam penelitian yaitu deskriptif kuantitatif dengan pendekatan cros sectional. Penelitian ini dilakukan di beberapa Rumah Sakit di Kota Palembang pada bulan Juli 2019, dengan populasinya ibu post operasi *sectio caesarea,* sampel sebanyak 52 orang yang diambil dengan menggunakan teknik purposive sampling. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden berada pada rentang usia 21-35 tahun sebanyak 36 responden (69.2%), memilik itingkat pendidikan S1/S2 sebanyak 21 responden (40.4%). Gambaran pengetahuan sebagian responden memiliki pengetahuan yang baik sebanyak 28 responden (53.8%), cukup sebanyak 17 responden (32.7%), dan pengetahuan kurang sebanyak 7 respoden (13.5%). Gambaran pengetahuan ibu dalam mengatasi nyeri akibat luka *sectio caesarea* menunjukkan baik hampir berimbang dengan yang kurang dan cukup, dengan demikian peran perawat sebagai *educator* bagi pasiennya sangat diperlukan sehingga ibu yang post operasi dapat termotivasi untuk melakukan managemen nyeri secara mandiri dan pulih kembali dengan cepat.

Kata Kunci: Pengetahuan, *Sectio caesarea*, Nyeri
Daftar Pustaka 50 (2002-2020)

Mengetahui,
Koordinator Program Studi Ilmu Keperawatan

Eka Yulia Fitri. Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19840701 200812 2 001

Pembimbing 1

Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes
NIP. 19730717 200112 2 002

SRIWIJAYA UNIVERSITY
MEDICINE FACULTY
NURSING SCIENCE STUDY PROGRAM

Skripsi, January 2021
Desi Ratna Sari

The Description of Sectio Caesarean Patient Knowledge in Overcoming Pain Due to Sectio Caesarean Wounds
xvi + 99 pages + 5 tabels +2 schemes+ 5 appendices

Abstract

Mothers who do not have good knowledge about section caesarea and have pain arising from SC can have problems such as disturbance on Activity of Daily Living (ADL), disturbance on bonds of affection between the mothers and babies, and lack of early breastfeeding initiation (IMD). This study was conducted to describe the knowledge of mothers in dealing with sectio caesarean wound pain. The design used in this research is descriptive quantitative with a cross sectional approach. This research was conducted in several hospitals in Palembang City in July 2019 with mothers after caesarean section as the population. The sample taken was 52 people using purposive sampling technique. The results showed that most of the respondents were in the age range 21-35 years, 36 respondents (69.2%), 21 respondents (40.4%) had an S1 / S2 education level. The description of knowledge of some respondents showed that there were 28 respondents (53.8%) with good knowledge, 17 respondents (32.7%) had enough knowledge, and 7 respondents (13.5%) were indentified to have less knowledge. The description of maternal knowledge in dealing with pain due to cesarean section showed a good result, almost balanced among mothers who have insufficient and sufficient knowledge. Thus, the role of nurses as an educator for their patients is needed so that postoperative mothers can be motivated to carry out pain management independently and recover quickly.

Key Word: Knowledge, Sectio Caesarea, Pain
Bibliography: 50 (2002-2020)

Mengetahui,
Koordinator Program Studi Ilmu Keperawatan

Eka Yulia Fitri. Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19840701 200812 2 001

Pembimbing 1

Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes
NIP. 19730717 200112 2 002

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb.

Segala puji kepada Allah SWT, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan proposal penelitian yang berjudul "Gambaran Pengetahuan Pasien *Sectio Caesarea* dalam Mengatasi Nyeri Akibat Luka *Sectio Caesarea*".

Pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada:

1. Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai Ketua Bagian Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan penguji II yang telah memberikan arahan dan saran dalam menyelesaikan proposal penelitian ini.
2. Nurna Ningsih, S.Kp., Ns., M.Kes sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, pengarahan, dan saran dalam menyelesaikan proposal penelitian ini.
3. Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai pembimbing II yang telah memberikan arahan, bimbingan dan saran dalam menyelesaikan proposal penelitian ini.
4. Ns. Antarini Idriansari, M.Kep., Sp.Kep.An sebagai penguji I yang telah memberikan arahan dan saran dalam menyelesaikan proposal penelitian ini.
5. Seluruh dosen dan staf administrasi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah membantu dan memberikan kemudahan dalam mengurus administrasi selama penyusunan proposal penelitian ini.

Peneliti menyadari bahwa penelitian ini masih terdapat banyak kekurangan baik dari segi isi maupun penulisan. Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan penelitian ini.

Palembang, Januari 2021

Desi Ratna Sari

HALAMAN PERSEMBAHAN

Motto:

"Jangan mencintai seseorang yang tidak mencintai Allah. Kalau ia bisa meninggalkan Allah, ia juga bisa meninggalkanmu"

Persembahan:

Dengan menyebut nama Allah SWT sang Maha Segala-gala-Nya, Saya persembahkan skripsi ini untuk:

- Kedua orangtuaku, Bapak Heri Sunarto, dan Ibu Misnawati yang senantiasa memberikan dukungan dan selalu mendoakan Desi pada setiap jalan yang Desi lewati untuk memperoleh gelar S.Kep ini.
- Saudara-saudaraku, kakakku Eka Okta Rina, adikku Ahadia Saputri, dan Putri Nabila, Keponakanku Naufal yang selalu memberikan bantuan, dukungan dan motivasi kepadaku dalam penulisan skripsi ini
- Keluargaku yang selalu memberikan bantuan, dukungan dan motivasi kepadaku dalam penulisan skripsi ini
- Untuk Dosen pembimbing, Ibu Nurna Ningsih, S.Kp., Ns., M.Kes dan bapak Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep terimakasih atas dukungan dan waktu yang telah diluangkan hingga akhirnya Desi bisa merampungkan skripsi ini. Atas kesabaran ibu dan bapak membimbing Desi. Desi mengucapkan banyak terimakasih yang sebesar-besarnya .
- Untuk dosen penguji ibu Ns. Antarini Idriansari, M.Kep.,Sp.Kep.An dan Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep, terimakasih atas masukan, saran, dan dukungan yang bapak/ibu berikan, terimakasih sudah membimbing Desi hingga skripsi ini selesai.
- Untuk semua ibu post *sectio caesarea* yang ada di Palembang Desi mengucapkan terimakasih kasih yang tak terhingga berkat kalian juga Desi bisa menyelesaikan skripsi ini dalam waktu yang tepat.
- Untuk staf TU PSIK FK UNSRI, Desi mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya karena telah membantu Desi mengurus surat menyurat yang berkaitan dengan skripsi ini.

- Untuk Okta, Lilis, Mitha, Rema, Fiza, Sule dan Grup Saranghae Chingu dan kawan-kawan AP PSIK Unsri yang lainnya, terimakasih atas dukungan kalian dan tetap semangat ya! Sukses milik mereka yang percaya tidak ada usaha yang akan mengkhianati hasilnya.

  Seluruh member ICU Cempaka Satu, untuk kak Ayu P.A, kak Loly, kak Efri, Bang Sefin, kak Izka, kak Josua, kak Rian, Melisa, Tiara, Ike, Mei, Cintia. Terima kasih sudah memberikan semangat dan kebahagian disaat penulis sudah mulai jenuh dan lelah dalam mengerjakan skripsi melalui canda tawa dan kekeluargaan kalian….

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i
LEMBAR PERSETUJUAN ii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI iii
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI iv
LEMBAR PENGESAHAN..... v
ASTRAK.....vi
ASTRACT..... vii
KATA PENGANTAR viii
HALAMAN PERSEMBAHAN ix
DAFTAR ISI xi
DAFTAR TABEL xi
DAFTAR SKEMA xii
DAFTAR LAMPIRAN.....xvi
BAB I PENDAHULUAN
A. Latar belakang..... 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan Penelitian 5
D. Manfaat Penelitian..... 6
E. Ruang Lingkup Penelitian 7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA
A. Konsep *Dasar Sectio Caesarea* 8
B. Nyeri Persalinan 14
B. Pengetahuan.....31
C. Penelitian Terkait 35
D. Kerangka Teori 38
BAB III METODE PENELITIAN
A. Kerangka Konsep 39
B. Desain Penelitian..... 39
C. Definisi Operasional..... 40
D. Populasi dan Sampel 41

E. Tempat Penelitian 42
F. Waktu Penelitian 42
G. Etika Penelitian 43
H. Alat Pengumpulan data 44
I. Uji Validitas dan Reabilitas 44
J. Prosedur Pengumpulan Data 45
K. Pengolahan data dan Analisa Data 47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN
A. Hasil 49
B. Pembahasan 52
C. Keterbatasan 58
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN
A. Kesimpulan 59
B. Saran 59
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional 49

Tabel 4.1 Karakteristik Responden..... 61

Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia 61

Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan 62

Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Persalinan Keseluruhan 62

Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jumlah Persalinan….. 63

Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Pasien *Sectio asearea* 63

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori……..……...41
Skema3.1Kerangka konsep Penelitian……...……..…..……... 43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Penelitian

Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4. Lembar Kuesioner

Lampiran 5 Output Data SPSS

Lampiran 6. Cek Plagiat

Lampiran 7 Lembar Konsultasi Pembimbing 1

Lampiran 8 Lembar Konsultasi Pembimbing 2

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Melahirkan merupakan hal yang paling ditunggu oleh ibu hamil. Persalinan yang dialami calon ibu berupa pelepasan konsepsi yang hidup di dalam rahim melalui vagina ke dunia luar (Abasi, 2015).

Melahirkan dapat dilakukan dengan dua cara yaitu persalinan normal atau persalinan pervaginam dan persalinan dengan bantuan sectio caesarea (SC). Pada proses SC, pembedahan dilakukan berupa sayatan di perut ibu (laparatomy) yang direncanakan atau dijadwalkan dalam keadaan darurat dengan cara mengeluarkan bayi dari perut ibu yang dapat menimbulkan rasa nyeri setelah pembedahan (Abasi, 2015).

Statistik kesehatan dunia menyatakan bahwa kejadian SC terbesar ada di Amerika (36%), Pasifik Barat (24%) dan kawasan Eropa (23%). Negara-negara dengan kejadian SC tertinggi adalah Brasil (52%), Siprus (51%), Meksiko (39%). Angka persalinan SC di Indonesia telah melampaui batas maksimal standar WHO yaitu 5-15%. Angka persalinan SC di Indonesia adalah 15,3% dari 20.591 ibu yang melahirkan dalam 5 tahun terakhir yang disurvei dari 33 provinsi. Adanya faktor risiko ibu saat melahirkan atau operasi SC adalah 13,4% karena ketuban pecah dini, 5,49% karena preeklamsia, 5,14% karena perdarahan, 4,40% lokasi janin tidak normal,

4,25% karena jalan lahir yang tertutup , 2,3% karena robekan rahim (RISKESDAS, 2013).

Persalinan SC memiliki dampak positif dan negatif pada ibu. Dampak positif membantu persalinan bagi ibu yang tidak bisa persalinan pervaginam, waktu persalinan yang lebih terjadwal membuat ibu merasa lebih aman dan dapat diprediksi dibandingkan dengan persalinan normal. Operasi SC juga mempunyai efek negatif pada ibu berupa resiko gangguan fisik setelah operasi, waktu pemulihan yang lama, perdarahan, infeksi, dan kematian ibu pada persalinan SC juga lebih besar dibandingkan persalinan pervaginam dan berdampak pada psikologi ibu (Manurung, 2013).

Studi pendahuluan yang dilakukan di lapangan, jumlah pasien SC di RSUP Mohammad Hoesin Palembang dari Agustus hingga September 2019 sebanyak 48 orang. Jumlah pasien SC di RS Pusri Palembang adalah 25 orang pada September 2019, dan 136 di RS Siti Khadijah selama tahun 2019. Hasil studi pendahuluan yang didapat banyak pasien SC tidak mengetahui apa itu SC dan bagaimana cara mengatasi nyeri yang terjadi. Dari data obyektif yang didapat, pasien tidak melakukan tindakan apapun saat timbul nyeri. Pasien SC hanya diam dan mengerang ketika rasa sakit terus berlanjut dan beberapa pasien SC lainnya hanya menutup mata dan memeluk bantal. Saat pasien ingin bergerak, seperti membalikkan badan atau duduk, pasien dibantu oleh keluarga atau perawat karena rasa nyeri yang dirasakan membuat pasien sulit untuk bergerak. Dari data subjektif yang diperoleh pasien yang masih belum memahami apa itu bedah SC, banyak pasien yang diam ketika peneliti mengajukan pertanyaan dan ada

yang hanya menjawab sebagian dari pertanyaan yang mereka ketahui. Peneliti juga menanyakan apakah pasien mengetahui terapi non-farmakologis yang dapat digunakan untuk mengobati nyeri dan pasien diam. Saat peneliti mengajarkan terapi non farmakologis, pasien SC sangat antusias untuk mengikutinya.

Studi pendahuluan yang dilakukan masih banyak pasien yang belum mengetahui tentang SC dan cara penanganan yang tepat saat timbul nyeri. Bahkan setelah melahirkan, para ibu tetap perlu melakukan banyak aktivitas, terutama dalam pemberian ASI eksklusif bagi bayi. Apa yang dilakukan dalam menangani nyeri dipengaruhi oleh pengetahuan yang harus dilakukan terkait pengambilan keputusan yang tepat. Jika pengetahuan ibu dan tindakan selanjutnya masih kurang maka pilihan tindakan menjadi tidak akurat dan rasa sakit yang akan dirasakan akan menjadi masalah (Hartono, 2011).

Faktor yang mempengaruhi pilihan tindakan antara lain faktor internal. Faktor internal meliputi pengetahuan khususnya pengetahuan tentang tindakan keperawatan yang harus dilakukan. Pengetahuan pasien SC sangat mempengaruhi pemilihan tindakan yang tepat dalam mengatasi nyeri, jika tidak tepat akan berdampak negatif pada ibu dan bayinya (Notoatmodjo, 2012).

Dampak negatif yang akan terjadi Jika ibu tidak memahami Sc dan nyeri maka akan menimbulkan efek negatif, antara lain mobilisasi ibu terbatas, gangguan aktivitas hidup sehari-hari, perlekatan (attachment) dan early breastfeeding (IMD) karena nyeri saat ibu hamil. Hal ini menyebabkan

respon ibu yang kurang memadai terhadap bayinya, sehingga ASI tidak dapat dijadikan makanan terbaik bagi bayi dan tidak dapat memberikan banyak manfaat terbaik bagi bayi dan ibu (Purwandari, 2009).

Berdasarkan permasalahan di atas, maka penting bagi para ibu untuk mengetahui tentang penatalaksanaan penanganan nyeri pasca SC sehingga dapat menambah pengetahuannya. Jika pengetahuan ibu rendah maka akan berdampak pada ibu dan anak. Untuk itu kita perlu mengetahui gambaran pengetahuan yang terjadi pada pasien SC, untuk meminimalisir masalah dan kita dapat meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan ibu dan bayi. Berdasarkan latar belakang yang terjadi diatas maka peneliti tertarik dengan permasalahan yang terjadi yaitu sangat minimnya pengetahuan ibu mengenai cara mengatasi nyeri pasca SC sehingga peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang Gambaran Pengetahuan Pasien Sectio Caesarea dalam Mengatasi Nyeri Akibat Luka Sectio Caesare.

B. Rumusan Masalah

Salah satu proses persalinan yaitu adalah dengan tindakan *sectio caesare*. Ibu yang melahirkan dengan *sectio caesare*akan menghadapi permasalahan yang berbeda dengan ibu yang melahirkan normal atau melalui vagina. Ibu yang melahirkan dengan *sectio caesare* pemulihan paska operasi membutuhkan waktu yang cukup lama dan rasa nyeri yang berkepanjangan di bagian luka operasi yang dibedah.

Ibu yang mengalami nyeri paska pembedahan *sectio caesarea* akan kesulitan dalam melakukan perawatan bayi, melakuan aktivitas dan

bergerak naik turun tempat tidur serta mengatur posisi yang nyaman selama menyusui akibat adanya nyeri, jika tidak diperhatikan dapat berdampak bukan hanya terhadap ibu tapi juga terhadap bayi yang baru saja dilahirkan yang akan menjadi permasalahan yang serius jika tidak diperhatikan. Berdasarkan hasil studi pendahuluan didapatkan hasil bahwa masih banyak ibu-ibu yang melakukan operasi *sectio caesarea* banyak yang kurang mengetahui betapa pentingnya pengetahuan mengenai *sectio caesarea* dan cara penanganan nyeri paska melahirkan. Dari masalah di atas, ditemukan bahwa permasalahannya yang terjadi adalah bagaimana gambaran pengetahuan pasien *sectio caesarea*dalam mengatasi nyeri akibat luka *sectio caesarea*.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengetahui Gambaran Pengetahuan Pasien *Sectio Caesarea* dalam Mengatasi Nyeri Akibat Luka *Sectio Caesarea*.

2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus dari penelitian adalah.

a. Untuk mengetahui distribusi frekuensiberdasarkan karakteristik usia, pendidikan dan *maternity*

b. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan pasien *sectio caesarea* dalam mengatasi nyeri akibat luka *sectio caesarea*

D. Manfaat Penelitian

Dalam penelitian ini terdapat manfaat penelitian yaitu manfaat teoritis dan manfaat praktis.

1. Manfaat teoritis

Sebagai pertimbangan untuk memperkaya pengetahuan dalam pembelajaran ilmu keperawatan khususnya ilmu keperawatan maternitas, informasi, dan pemahaman tentang gambaran pengetahuan pasien *sectio caesarea* dalam mengatasi nyeri.

2. Manfaat praktis

a) Bagi Peneliti

Diharapkan penelitian ini dapat bermanfaat, dan dapat dijadikan sebagai referensi, serta dapat memberikan solusi atas permasalahan pasien.

b) Bagi tenaga kesehatan perawat dan bidan

Diharapkan dapat menjadi masukan kepada petugas pelayanan kesehatan khususnya perawat dan bidan agar memotivasi meningkatkan pengetahuan sehingga dapat memperbaiki pengetahuan pasien *sectio caesarea*dalam mengatasi nyeri akibat luka *sectio caesarea* untuk ke depanya.

c) Bagi masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan masyarakat mengenai gambaran pengetahuan pasien *sectio caesarea* dalam mengatasi nyeri akibat luka *sectio caesarea*.

d) Bagi peneliti selanjutnya

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan referensi dalam melakukan penelitian selanjutnya membahas tentang gambaran pengetahuan pasien *sectio caesarea*dalam mengatasi nyeri akibat luka *sectio caesarea*

E. Ruang lingkup penelitian

Penelitian ini termasuk dalam penelitian deskriptif kuantitatif. Penelitian ini meneliti tentang gambaran pengetahuan pasien *sectio caesarea* dalam mengatasi nyeri akibat luka *sectio caesarea*. Penelitian ini dilakukan dengan memberikan kuisioner secara online, penelitian ini akan dilaksanakan pada bulan September 2020, jumlah sampel dalam penelitian ini adalah 52 orang dengan menggunakan metode *cross sectional*, peneliti menyebarkan kuesioner pengetahuan.Adapun pengolaan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah analisis univariat yang akan dibantu program statistik computer.

DAFTAR PUSTAKA

Abasi, M. (2015). A comparative study on the concept of convulsion in traditional Iranian medicine and classic medicine. *Avicenna Journal of Phytomedicine. 5 (1)*

Agus & Budiman. (2013). Kapita Selekta Kuesioner Pengetahuan dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan. Jakarta: Salemba Medik

Andarmoyo, S & Suharti (2013). *Konsep & Aplikasi Manajemen Nyeri*. Yogyakarta:Ar Ruzz Media.

Andriani, D. (2012). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tindakan Seksio Sesarea Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Dompu Tahun 2010. *Jakarta: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia*.

Arikunto, S. (2013). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik.* Edisi Revisi. Jakarta: PT. Rineka Cipta

Aspiani, Y,R. (2017). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas Aplikasi NANDA, NIC dan NOC*.Jakarta:Trans Info Media.

Astuti, W. (2015). Pengaruh Aromaterapi Bitter Orange Terhadap Nyeri Dan Kecemasan Fase Aktif Kala 1. *The 2nd University Research Coloquium 2015* ISSN 2407-9189.*https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&qs=Astuti%2C+W.+%282015%29.+Pengaruh+Aromaterapi+Bitter+Orange*

Craig Hospital. (2013). Aromatherapy. *Retrieved fromhttp://www.craighospital.org/repository/documents/Heathinfo/PDFs/801.CAM.Aromatherapy.pdf. Diakses tanggal 1 November 2019.*

Departement of health. (2007). pedoman pengukuran data dan pemeriksaan. Jakarta: riskesdes

Fitriani. (2011). *Promosi Kesehatan*. GrahaIlmu: Yogyakarta

Grace YAS, C., & Nasution, S. S. (2012). Pengetahuan, Sikap Dan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Ibu Pascasalin Dengan Seksio Sesaria.. 38 (4) : 185. *https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web*

&cd=1&ved=2ahUKEwias4i19rnmAhXZAnIKHULoCtUQFjAAegQIAhAC&url=https%3A%2F%2Fjournal.unnes.ac.id%2Fsju%2Findex.php%2Fujph%2Farticle%2Fview%2F12422%2F7629&usg=AOvVaw2ljUNzPLaoWkdkVLrE0Fj8

Grace,C (2012) Pengetahuan, sikap dan pelaksanaan mobilisasi dini ibu pascasalin dengan seksio sesaria. *https://jurnal.usu.ac.id/index.php/jkk/article/download/324/195*

Hartono. (2011). Metodologi Penelitian Bisnis: *Salah* Kaprah dan Pengalaman-pengalaman.BPFE. Yogyakarta

Hastuti (2015) "Hubungan pengetahuan tentang *sectio caesarea* dengan kecemasan ibu pre operasi di ruang Catleya Rumah Sakit Panti Waluyo Surakarta". https://www.academia.edu/33302436/. instan. J. Litbang Ind. 7, 137–146.*Retrievedhttps://doi.org/ 10.24960/JLI.V7I2.3364.137-146*

Jitowiyono, S & Kristiyanasari, W. (2010). *Asuhan Keperawatan Post Operasi dengan Pendekatan, NIC, NOC*. Nuha Medica Yogyakarta.

Khodijah, D., Siburian, Y. R., & Sinaga, R. (2014). Hubungan Karakteristik Ibu Dengan Sectio Caesarea Di Rumah Sakit TK IV 01.07. 001 KESDAM I/BB Pematangsiantar. *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwivery, Environment, Dentist)*, *9*(1), 84-89.

Kusuma, T., & Nurarif, A.H.(2015). *Asuhan Keperawatan Nanda*. Jogjakarta: Mediaction Jogja.

Lianawati, L., Yohanis, M., & Ridwan, S. (2020). Sosiodemografi Persalinan Dengan Seksio Sesarea Di RS Dr. Ismoyo Kendari (Sociodemographic Profile Of Caesarean Birth In Dr. Ismoyo Hospital Kendari). *MEDULA*, *7*(2).

Liawati, N., & Novani, S. S. (2018). Hubungan Pengetahuan Ibu Postpartum Sectio Caesarea Tentang Mobilisasi Dini Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea Di Ruang Raden Dewi Sartika Rsud Sekarwangi Kabupaten Sukabumi. *Lentera: Jurnal Ilmiah Kesehatan Dan Keperawatan*, *3*(1), 119-133.

Lubis, D. S. (2018). Hubungan Pengetahuan Ibu Dengan Riwayat Persalinan Sectio Caesarea (Sc) Di Rsia Norfa Husada Bangkinang Tahun 2018. *Jurnal Doppler*, *2*(2).

M.T Indriati. 2012. *Panduan Klinis Paling Komplit Kehamilan, Persalinan,& Bayi,* Jakarta : Pelangi Indonesia.

Manurung S. 2013. Pengaruh pemberian kompres hangat terhadap perubahan skala nyeri persalinan pada klien primigravida. Jurnal Health Quality. 4 (1).*https://www.google.com/search?client=firefox-b d&q=Pendekatan+nonfarmakologis+untuk+mengurangi+nyeri+saat+persalinan.+Jurnal+Cermin+Dunia+Kedokteran*

Maria, P. M. (2016). Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Luka Sectio Caesarea Dengan Penyembuhan Luka Post Sectio Caesarea Di Poliklinik Kebidanan Dan Kandungan RSUD Kota Surakarta.

Muhammad, R., Rahayuningsih, F. B., & Yulian, V. (2016). *Karakteristik Ibu Yang Mengalami Persalinan Dengan Sectio Caesarea Di Rumah Sakit Umum Daerah Moewardi Surakarta Tahun 2014* (Doctoral Dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta).

Notoadmodjo, S. (2010), *metode penelitian kesehatan. Jakarta* : Rineka Cipta

Notoadmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Notoatmodjo S. (2012). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: PT Rineka Cipta

Nursalam (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan.* Jakarta Selatan: Salemba Medika

Orange+Terhadap+Nyeri+Dan+Kecemasan+Fase+Aktif+Kala+1.+The +2nd+University+Research+Coloquium+2015+ISSN+2407-9189.

Pianda,D. (2018). *Kinerja Guru*. Jejak: Suka Bumi, Jawa Barat.Profil Data Sekolah SMP Negeri 1 Tanjung Agung. (2019). http://www.Sekolah.data.kemendikbud.go.id. Diakses pada : 30/06/2019.

Prasetyo., S., N. (2010). *Konsep & Proses Keperawatan Nyeri*. Yogyakarta: Graha Ilmu.

Purwandari (2009). Pengaruh Terapi latihan Terhadap Penurunan Nilai Nyeri Pada Pasien Post Section Caesarea. *http://eprints.ums.ac.id/6496/1/J110050026.PDF*

Rasjidi,I. (2009). *Manual Secsio Sesarea & Laparatomy Kelainan Adneksia.*Jakarta:Agung Seto.

Rejaan, MD., Rinawati, DI. (2017). *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kinerja Area 1 Pt Ebako Nusantara. E* Jurnal Undip. Diakses pada 08/06/2019.

Riyanto. (2011). *Kapitaselekta Kuisioner Pengetahuan dan Sikap dalam penelitian Kesehatan*. Salemba Medika: Jakarta.

Rohmah, N. (2011). Manajemen Nyeri Non Invasive Pada Ibu Post Partum Dengan Pendekatan Evidence Based Practice. *Jurnal Ners*, *6*(2), 201-209.

Rusli MS. 2010. Sukses Memproduksi Minyak Atsiri. Jakarta: Agromedia Pustaka.

Sarlito, W. (2012). Psikologi Remaja.Jakarta:PT. Raja Grafindo Persada.

Sugiono (2016). *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, Dan R & D*. Bandung: Alfabeta.

Sugiyono, (2009). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D.* Bandung:Alfabeta.

Suranto, A. (2011). *Pijat anak.* Cetakan I. Jakarta: Penebar Plus +

Swarbrick J, Boylan, J,C. (2002).*Encyclopedia of Pharmaceutical Technology*, 2nd Edition. New York: Marcel Dekker, Inc. Vol (1). Diakses pada tanggal 1 September.

Trisyani, Yanti & Sakti (2008) "Hubungan pengetahuan, nyeri pembedahan *sectio caesaria* dan bentuk puting dengan pemberian air susu ibu pertama kali pada ibu postpartum". *https://adoc.tips/hubungan-pengetahuan-nyeri-pembedahan-sectio-caesaria-dan-be.html.*

Wawan &Dewi(2011). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Penerbit Salemba Medika. viii + 198 hlm:Jakarta.

Wiknjasastro, H., Saifuddin, A.B., Rachimhadhi, T. (2010). *ILMU BEDAH KEBIDANAN.* Edisi 1 cetakan 8. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Yuli, R &Aspiani (2017). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas*. Jakarta: Trans Info Media