

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR PADA REMAJA
PUTRI DISMENORE DENGAN NYERI AKUT DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS 1
DENPASAR SELATAN**



OLEH:

NIKADEK RESMI UTARI

NIM. P07120121062

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

2024

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR PADA REMAJA
PUTRI DISMENORE DENGAN NYERI AKUT DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS 1
DENPASAR SELATAN**



OLEH:

NIKADEK RESMI UTARI

NIM. P07120121062

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR PADA REMAJA
PUTRI DISMENORE DENGAN NYERI AKUT DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS 1
DENPASAR SELATAN**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan Pada Program Studi D-III Keperawatan

Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh:

NIKADEK RESMI UTARI

NIM. P07120121062

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

JURUSAN KEPERAWATAN

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR PADA REMAJA
PUTRI DISMENORE DENGAN NYERI AKUT DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS 1
DENPASAR SELATAN**



Diajukan Oleh :

NI KADEK RESMI UTARI

NIM. P07120121062

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

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

NIP. 197202191994012001

Pembimbing Pendamping

Dra. I D.A. Ketut Surinati., S.Kep., Ners., M.Kes

NIP. 196412311985032010

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

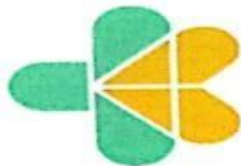


**I Made Sukarja., S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020**

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR PADA REMAJA
PUTRI DISMENORE DENGAN NYERI AKUT DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS 1
DENPASAR SELATAN**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

**Diajukan Oleh :
NI KADEK RESMI UTARI
NIM: P07120121062**

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : Rabu
TANGGAL : 22 Mei 2024**

TIM PENGUJI:

- | | | |
|---|-----------------|---|
| 1. Suratiah, S. Kep, Ners, M. Biomed
NIP. 197112281994022001 | (Ketua penguji) |  |
| 2. Ni Nyoman Hartati, S.Kep, Ns, M.Biomed
NIP. 196211081982122001 | (Anggota I) |  |
| 3. Ners NLK Sulisnadewi, S.Kep., M.Kep.Sp.An
NIP. 197406221998032001 | (Anggota II) |  |

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



**I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Resmi Utari
NIM : P07120121062
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Dinas Penulisan, Desa Depeha, Kecamatan
Kubutambahan, Kabupaten Buleleng

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir dengan judul “Implementasi Terapi Akupresur Pada Remaja Putri Dismenore Dengan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD. Puskesmas I Denpasar Selatan” adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti tugas akhir ini bukan hasil karya saya atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI. No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang- undang yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Resmi Utari

NIM.P07120121062

RINGKASAN PENELITIAN

Implementasi Terapi Akupresur Pada Remaja Putri Dismenore Dengan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan

Nama Peneliti:

Ni Kadek Resmi Utari

P07120121062

resmiutari90@gmail.com

Berdasarkan data dari Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), kejadian dismenore pada tahun 2020 adalah 1.769. Dari jumlah tersebut, 425 (90%) wanita mengalami dismenore, dan 10-16% mengalami dismenore berat. Dismenore merupakan rasa tidak nyaman pada perut bagian bawah yang dapat menyebar hingga ke pinggang dan umumnya dialami oleh wanita muda berusia antara 12 dan 18 tahun. Adapun tanda dan gejala yang dikenal sebagai dismenorea, yang bermanifestasi selama menstruasi dan ditandai dengan nyeri panggul dan perut, dapat mengganggu aktivitas hingga perlu ditangani.

Nyeri akut merujuk pada serangkaian kondisi yang menunjukkan lokasi, karakteristik, frekuensi, skala nyeri seseorang. Terapi akupresur merupakan salah satu cara alternatif untuk mengurangi nyeri akut pada remaja dismenore. Terapi akupresur membantu mengurangi nyeri yang merupakan penyebab utama nyeri akut, akupresur menurunkan nyeri.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi terapi akupresur pada remaja putri dismenore dengan nyeri akut di wilayah kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan.

Desain yang digunakan pada penelitian studi kasus ini adalah jenis studi kasus deskriptif dengan bentuk studi kasus mendalam. Penelitian ini hanya menggunakan 1 orang pasien remaja dismenore yang mengalami nyeri akut dan telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara dan studi dokumentasi.

Diagnosis keperawatan pada penelitian ini adalah nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis dibuktikan dengan pasien mengeluh nyeri, pasien mengatakan nyeri karena haid, pasien mengatakan nyeri seperti diremas-remas, pasien mengatakan nyeri dari bagian perut menjalar sampai kepinggang, pasien mengatakan skala nyeri 7, pasien mengatakan nyeri dirasakan hilang timbul, pasien mengatakan sulit tidur, pasien tampak meringis, pasien tampak gelisah, frekuensi nadi meningkat yaitu 110x/menit.

Implementasi keperawatan yang telah dilakukan selama 1 hari dalam 60 menit pada tanggal 04 Mei 2024. Implementasi yang diberikan sesuai dengan standar intervensi keperawatan Indonesia adalah intervensi utama dengan manajemen nyeri dan intervensi pendukung dengan pemberian terapi akupresur.

Hasil evaluasi keperawatan pada penelitian ini adalah nyeri menurun dari hasil Numeric Rating Scale sebelum diberikan terapi yaitu skala 7 menjadi skala 4 setelah diberikan terapi. Penurunan rasa nyeri terjadi karena pengaruh terapi akupresur Dimana terapi ini dapat membantu mengurangi rasa nyeri dismenore.

Kesimpulan terapi akupresur dapat mengurangi nyeri dismenore pada masalah nyeri akut. Untuk mengatasi nyeri akut pada pasien remaja putri dismenore disarankan untuk menggunakan terapi akupresur karena efektif untuk mengurangi rasa nyeri.

IMPLEMENTATION OF ACUPRESSURE THERAPY IN ADOLESCENT GIRLS WITH DYSMENORRHOEA WITH ACUTE PAIN

Case Study Conducted in the UPTD Public Health Center I Work Area, South Denpasar

ABSTRACT

Acute pain is a sensory or affective experience that has a rapid or slow onset, mild to severe intensity, and lasts less than three months. Symptoms of acute pain include complaining of pain, appearing to grimace, appearing restless, increased pulse rate, difficulty sleeping. One effort that can be made to treat acute pain is acupressure therapy. The aim of the research was to determine the implementation of acupressure therapy in adolescent girls with dysmenorrhea with acute pain. This research design is a descriptive case study type in the form of an in-depth case study. The subject of this research is patient J with dysmenorrhea. The results of patient J complained of pain with a pain scale of 7, looked grimacing, looked restless, increased pulse rate, had difficulty sleeping. This nursing diagnosis is acute pain related to a physiological injurious agent. The intervention chosen was pain management, where educational measures were used to teach non-pharmacological therapy, one of which was acupressure therapy which was carried out 1 x 60 minutes for 1 day with the criteria for decreased pain results. The nursing implementation carried out was providing acupressure therapy. The nursing evaluation used was SOAP with the result of reducing pain on a scale of 4. Acupressure therapy can reduce dysmenorrhea pain. To treat pain in young women with dysmenorrhea, it is recommended to use acupressure therapy because it can reduce dysmenorrhea pain.

Keywords: *acupressure therapy, acute pain, dysmenorrhea*

IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR PADA REMAJA PUTRI DISMENORE DENGAN NYERI AKUT

**Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I
Denpasar Selatan**

ABSTRAK

Nyeri akut adalah pengalaman sensorik atau afektif yang memiliki onset yang cepat atau lambat, intensitas ringan hingga berat, dan berlangsung kurang dari tiga bulan. Gejala nyeri akut seperti mengeluh nyeri, tampak meringis, tampak gelisah, frekuensi nadi meningkat, sulit tidur. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mengatasi nyeri akut yaitu terapi akupresur. Tujuan penelitian untuk mengetahui implementasi terapi akupresur pada remaja putri dismenore dengan nyeri akut. Desain penelitian ini adalah jenis studi kasus deskriptif dengan bentuk studi kasus mendalam. Subjek penelitian ini adalah pasien J dengan dismenore. Hasil pengkajian pasien J mengeluh nyeri dengan skala nyeri 7, tampak meringis, tampak gelisah, frekuensi nadi meningkat, sulit tidur. Diagnosis keperawatan ini yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis. Intervensi yang dipilih yaitu manajemen nyeri dimana pada tindakan pada tindakan edukasi digunakan ajarkan terapi nonfarmakologis salah satunya terapi akupresur yang dilakukan 1x60 menit selama 1 hari dengan kriteria hasil nyeri menurun. Implementasi keperawatan yang dilakukan yaitu memberikan terapi akupresur. Evaluasi keperawatan yang digunakan yaitu SOAP dengan hasil penurunan nyeri skala 4. terapi akupresur dapat mengurangi nyeri dismenore. Untuk mengatasi nyeri pada remaja putri dismenore disarankan dapat menggunakan terapi akupresur karena dapat mengurangi nyeri dismenore.

Kata Kunci : terapi akupresur, nyeri akut, dismenore

KATA PENGANTAR

Segala puji dan Syukur dipanjatkan kehadapan tuhan yang maha esa, ata karunia-nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Implementasi Terapi Akupresur Pada Remaja Putri Dismenore Dengan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Denpasar Selatan” tepat pada waktunya. Usulan penelitian ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan di Poltikenik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya bukan hanya usaha dari penulis sendiri, melainkan berkat dorongan serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk ini melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,Str. Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program Pendidikan D-III Keperawatan.
2. I Made Sukarja, S. Kep.,Ners., M.Kep, selaku ketua jurusan keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Dr. I Wayan Suardana, S. Kep, Ns,M.Kep selaku kaprodi D-III Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Nengah Runiari.,S.Kp.,S.Pd.,M.Kep.,Sp.Mat, selaku pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk membimbing, membagi pengetahuan, memberikan arahan dan masukan serta konsep-konsep dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dra. I D.A.Ketut Surinati.S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan banyak waktu untuk membimbing, membagi pengetahuan, memberikan arahan dan masukan serta konsep-konsep dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang terlibat dalam pengantar pembelajaran riset keperawatan yang telah memberikan ilmu sangat bermanfaat, sehingga

penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.

7. Orang tua tercinta yang senantiasa ikhlas memberikan doa dan dukungan moral kepada peneliti dalam menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman-teman seperjuangan yang sudah memberikan doa dan juga dukungan dalam proses pembuatan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Menyadari keterbatasan yang dimiliki, peneliti meyakini bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, sehingga kritik dan saran maupun masukan yang sifatnya membangun sangatlah diperlukan demi perbaikan di masa yang akan datang serta demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah yang disusun oleh penulis.

Denpasar, 22 Mei 2024

Peneliti

Ni Kadek Resmi Utari

NIM. P07120121062

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL

KARYA TULIS ILMIAH	
KARYA TULIS ILMIAH.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
RINGKASAN PENELITIAN.....	v
ABSTRAC.....	vii
ABSTRAK.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Studi Kasus.....	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Studi Kasus.....	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Teori Remaja	7
1. Pengertian Remaja.....	7
2. Tahapan Perkembangan Remaja	7
B. Konsep Teori Dismenore	8
1. Pengertian Dismenore	8
2. Klasifikasi Dismenore	8
3. Patofisiologi Dismenore	9
4. Faktor Penyebab Dismenore	9

5. Tanda dan Gejala Dismenore	10
6. Penatalaksanaan dismenore	10
7. Pencegahan Dismenore	11
8. Tingkat Keparahan Dismenore	12
C. Konsep Dasar Nyeri Akut Pada Remaja Putri Dismenore.....	12
1. Pengertian nyeri akut	12
2. Penyebab nyeri akut	13
3. Gejala Tanda Dan Nyeri Akut	13
4. Alat Ukur Nyeri.....	13
D. Konsep Dasar Akupresur Pada Remaja Putri Dismenore.....	14
1. Pengertian akupresur	14
2. Manfaat terapi akupresur.....	15
3. Titik Akupresur	15
4. Patofisiologi terapi akupresur pada titik SP6 dan LI4 terhadap dismenore ...	16
5. Teknik Terapi Akupresur	17
E. Konsep Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Dismenore	17
1. Pengkajian Keperawatan	17
2. Diagnosis Keperawatan.....	24
3. Rencana Keperawatan.....	25
4. Implementasi Keperawatan	27
5. Evaluasi Keperawatan	28
BAB III METODE STUDI KASUS	
A. Desain Studi Kasus.....	30
B. Subjek Studi Kasus	30
1. Kriteria inklusi.....	30
2. Kriteria eksklusi	30
C. Fokus Studi Kasus.....	31
D. Definisi Operasional Studi Kasus	31
E. Instrument Studi Kasus	31
F. Metode Pengumpulan Data	32
G. Langkah-Langkah Pelaksanaan Studi Kasus.....	32
1. Tahap persiapan.....	32
2. Tahap pelaksana	33
3. Tahap akhir.....	34

H. Lokasi Dan Waktu Studi Kasus.....	34
I. Analisis Data dan Penyajian Data	34
1. Pengumpulan data.....	35
2. Mereduksi data.....	35
3. Penyajian data	35
4. Kesimpulan.....	35
J. Etika Studi Kasus.....	35
1. <i>Inform consent</i> (persetujuan menjadi responden)	36
2. <i>Anonymity</i> (tanpa nama).....	36
3. <i>Confidentially</i> (kerahasiaan).....	36
4. <i>Justice</i> (keadilan).....	36
5. <i>Beneficence</i> (berbuat baik).....	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Studi Kasus	38
1. Pengkajian Keperawatan.....	38
2. Diagnosis Keperawatan.....	43
7) Rencana Keperawatan.....	44
5. Implementasi Keperawatan.....	47
6. Evaluasi keperawatan.....	49
B. Pembahasan	50
1. Pengkajian keperawatan pada remaja putri dismenore	50
2. Diagnosis keperawatan pada remaja putri dismenore	51
3. Rencana keperawatan dengan masalah nyeri akut pada remaja putri dismenore dengan terapi akupresure.....	52
4. Implementasi keperawatan dengan masalah nyeri akut pada remaja putri dismenore dengan terapi akupresur.....	54
5. Evaluasi keperawatan.....	55
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	57
B. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA	60

DAFTAR TABEL

Tabel 1.....	13
Tabel 2.....	13
Tabel 3.....	24
Tabel 4.....	25
Tabel 5.....	31
Tabel 6.....	43
Tabel 7.....	44
Tabel 8.....	47
Tabel 9.....	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	14
Gambar 2	15
Gambar 3	16

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	63
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian	64
Lampiran 3 Kuesioner Skala Nyeri <i>Numeric Rating Scale</i> (NRS)	65
Lampiran 4 <i>Informed Consent</i>	66
Lampiran 5 Format Pengkajian	68
Lampiran 6 Surat Studi Pendahuluan	73
Lampiran 7 Bukti Proses Bimbingan.....	74
Lampiran 8 Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi <i>Akupresur</i>	75
Lampiran 9 Hasil Turnitin	77
Lampiran 10 Ethicel Clearance	79
Lampiran 11 Surat Izin Penelitian.....	84
Lampiran 12 Bukti Kelengkapan Administrasi.....	85
Lampiran 13 Dokumentasi Pelaksanaan Implementasi Terapi <i>Akupresur</i>	86
Lampiran 14 Surat Persetujuan Publikasi Repository.....	87