

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI TERAPI PEMIJATAN KAKI DAN TANGAN
PADA IBU POST SEKSIO SESARIA DENGAN NYERI AKUT
DI RSUD TABANAN



Oleh :

JENA PUTRI PURWANTI

NIM. P07120121007

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
2024

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI PEMIJATAN KAKI DAN TANGAN
PADA IBU POST SEKSIO SESARIA DENGAN NYERI AKUT
DI RSUD TABANAN**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

OLEH :

JENA PUTRI PURWANTI
NIM.P07120121007

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

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI TERAPI PEMIJATAN KAKI DAN TANGAN
PADA IBU POST SEKSIO SESARIA DENGAN NYERI AKUT
DI RSUD TABANAN**



Diajukan Oleh :

JENA PUTRI PURWANTI
NIM.P07120121007

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Ni Nyoman Hartati, S.Kep., Ns., M.Biomed
NIP. 196211081982122001

Pembimbing Pendamping

Nengah Runiari., S.Kp., S.Pd., M.Kep., Sp.Mat
NIP. 197202191994012001

**Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan**

I Made Sukana, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP.196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI TERAPI PEMIJATAN KAKI DAN TANGAN
PADA IBU POST SEKSIO SESARIA DENGAN NYERI AKUT
DI RSUD TABANAN**



Diajukan Oleh :

JENA PUTRI PURWANTI
NIM.P07120121007

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 27 MEI 2024

TIM PENGUJI

1. Dr. Drs. I Dewa Made Ruspawan, S.Kp, M. Biomed
NIP. 196005151982121001
2. Suratiah, S.Kep.,Ners.,M.Biomed
NIP. 197112281994022001
3. Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep, M.Kep
NIP. 196712261990032002

(Ketua)

(Anggota)

(Anggota)

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**



I Made Sukana S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP.196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Jena Putri Purwanti
NIM : P07120121007
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Dsn. Ngandengan rt.02 rw.01, Desa Tegalrejo,
Kec. Selopuro, Kab. Blitar

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul “Implementasi Terapi Pemijatan Kaki Dan Tangan Pada Ibu Post Seksio Searia Dengan Nyeri Akut Di RSUD Tabanan” yang diambil melalui studi kasus adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau hasil plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri akan bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 9 Juli 2024

Yang membuat pernyataan


Jena Putri Purwanti
NIM.P07120121007

RINGKASAN KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TERAPI PEMIJATAN KAKI DAN TANGAN PADA IBU POST SEKSIO SESARIA DENGAN NYERI AKUT DI RSUD TABANAN

Oleh : Jena Putri Purwanti (P07120121007)

Seksio sesaria adalah prosedur pembedahan yang dilakukan ketika persalinan pervaginam tidak dapat dilakukan karena masalah kesehatan ibu atau kondisi janin. Operasi seksio sesaria ini didefinisikan sebagai operasi pembedahan untuk mengeluarkan janin dengan membuka dinding perut dan rahim, atau histerotomi untuk mengeluarkan janin dari rahim.

Nyeri pasca operasi seksio sesaria merupakan akibat dari manipulasi bedah pada dinding perut dan rahim. Nyeri adalah masalah utama karena insisi yang mengakibatkan gangguan rasa nyaman. Pelepasan bahan kimia algesik oleh sel-sel rusak, yang berkumpul disekitarnya dan dapat menimbulkan rasa sakit, terjadi sebagai respons terhadap kerusakan jaringan atau ancaman kerusakan jaringan, seperti pada saat pembedahan. Zat tambahan seperti prostaglandin dan zat P, akan memperkuat ujung terminal serabut nyeri, sehingga menyebabkan nyeri akut.

Pijat kaki dapat meringankan rasa sakit dan nyeri dengan meningkatkan pelepasan bahan kimia serotonin dan dopamin, yang diproses oleh otak lebih cepat daripada rasa sakit yang dirasakan. Akibat dari berkurangnya aktivitas saraf simpatis, tubuh mengalami sensasi menenangkan akibat efek pijatan terhadap pelepasan endorfin. Pijat pada kaki dan tangan diyakini dapat “menutup gerbang” yaitu mencegah rangsangan nyeri mencapai pusat yang lebih tinggi di sistem saraf pusat sehingga dapat meredakan nyeri. Rangsangan nyeri dan perasaan positif, yang ditimbulkan oleh sentuhan penuh kasih dan empati meningkatkan efek pereda nyeri dari pijatan.

Tujuan umum studi kasus ini adalah mengetahui penerapan Implementasi Pemberian Terapi Pemijatan Kaki Dan Tangan Pada Ibu Post Seksio Sesaria

Dengan Nyeri Akut Di RSUD Tabanan. Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan metode studi kasus. Dalam penelitian studi kasus ini peneliti akan melakukan penelitian tentang implementasi terapi pijatan kaki dan tangan pada ibu post seksio sesaria dengan nyeri akut. Waktu pelaksanaan studi kasus ini adalah 3 hari berturut-turut selama 20 menit dalam 3x24 jam yang dilakukan 2 hari di Ruang Kemuning RSUD Tabanan dan 1 hari di rumah subjek yang dilaksanakan pada tanggal 3 sampai 5 April tahun 2024.

Hasil penelitian yang dilakukan pada ibu post seksio sesaria dengan nyeri akut. Berdasarkan hasil pengkajian pada pasien sesuai dengan data mayor dan minor pada Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia dalam masalah keperawatan nyeri akut. Gejala tanda mayor dan minor yang mendukung masalah keperawatan adalah pasien mengatakan nyeri abdomen bagian bawah pada bekas operasi seksio sesaria, tampak meringis, bersikap protektif posisi menghindari nyeri, gelisah, sulit tidur, dan berfokus pada diri sendiri. Diagnosis keperawatan berdasarkan hasil pengkajian pada pasien sesuai dengan data mayor dan minor pada Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia dalam masalah keperawatan nyeri akut. Intervensi yang diberikan kepada pasien dalam penelitian ini adalah manajemen nyeri sebagai intervensi utama dan terapi pijat sebagai intervensi pendukung dengan tujuan setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3x24 jam diharapkan tingkat nyeri pasien menurun. Hasil dari intervensi pada penelitian ini didapatkan semua indikator mendapatkan nilai 5 sehingga hasil *assesment* nyeri akut teratasi.

Berdasarkan penelitian, diperoleh kesimpulan pemberian terapi pijatan kaki dan tangan dapat menurunkan skala nyeri yang dirasakan oleh ibu post seksio sesaria dengan masalah keperawatan nyeri akut.

**IMPLEMENTATION OF FOOT AND HAND MASSAGE THERAPY FOR
POST CAESAREAN SECTION MOTHERS WITH ACUTE PAIN AT
TABANAN HOSPITAL**

Jena Putri Purwanti

Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: jenaputri35@gmail.com

ABSTRACT

Cesarean section is a surgical procedure performed when vaginal delivery cannot be performed due maternal health problems or fetal conditions. Cesarean section deliveries continue to rise globally. Cesarean section has an impact on mother and baby. Post-cesarean mothers will experience pain caused by the surgical process on abdominal wall and uterine wall. Pain management that can be given with massage techniques performed on hands and feet. The purpose of study was to determine implementation of foot and hand massage in post-cesarean mothers with acute pain. The type of research used is descriptive with a case study method. The assessment obtained data Mrs. M complained of pain with a scale of 5. The diagnosis formulated is acute pain caused physical injury agents. The interventions provided are pain management and massage therapy. Implementation is carried out for 3x24 hours in 20 minutes. This foot and hand massage shows that there is a decrease in level of pain in post-cesarean mothers obtained from subject saying level of pain felt from a scale of 5 to a scale of 3. The conclusion of this study is that foot and hand massage is able to reduce pain scale in post-cesarean mothers.

Keywords : *Cesarean section, Pain, Massage*

IMPLEMENTASI TERAPI PEMIJATAN KAKI DAN TANGAN PADA IBU POST SEKSIO SESARIA DENGAN NYERI AKUT DI RSUD TABANAN

Jena Putri Purwanti

Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: jenaputri35@gmail.com

ABSTRAK

Seksio sesaria adalah prosedur pembedahan yang dilakukan ketika persalinan pervaginam tidak dapat dilakukan karena masalah kesehatan ibu atau kondisi janin. Persalinan dengan metode seksio sesaria terus meningkat secara global. Seksio sesaria memberikan dampak bagi ibu dan bayi. Ibu post seksio sesaria akan mengalami rasa nyeri yang diakibatkan karena proses pembedahan pada dinding abdomen dan dinding rahim. Penanganan rasa nyeri yang dapat diberikan yakni dengan teknik pijat yang dilakukan pada tangan dan kaki. Tujuan penelitian untuk mengetahui implementasi terapi pemijatan kaki dan tangan pada ibu post seksio sesaria dengan nyeri akut. Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan metode studi kasus. Pengkajian diperoleh data Ny. M mengeluh nyeri dengan skala 5. Diagnosis yang dirumuskan yaitu nyeri akut yang disebabkan oleh agen pencedera fisik. Intervensi yang diberikan yakni manajemen nyeri dan terapi pemijatan. Implementasi dilakukan selama 3x24 jam dalam 20 menit. Terapi pemijatan kaki dan tangan ini menunjukkan bahwa terdapat penurunan tingkat nyeri pada ibu post seksio sesaria yang didapatkan dari subjek mengatakan tingkat nyeri yang dirasakan dari skala 5 menjadi skala 3. Kesimpulan dari penelitian ini didapatkan bahwa terapi pemijatan kaki dan tangan ini mampu menurunkan skala nyeri pada ibu post seksio sesaria.

Kata kunci : Seksio sesaria, Nyeri, Pemijatan

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Implementasi Terapi Pemijatan Kaki Dan Tangan Pada Ibu Post Seksio Sesaria Dengan Nyeri Akut Di RSUD Tabanan”** dengan baik.

Tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Denpasar. Penulis menyadari bahwa tersusunnya Karya Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ners.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberi kesempatan untuk menempuh jenjang pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. I Made Sukarja,S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ns. I Wayan Suardana, S.Kep.M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.

4. Ni Nyoman Hartati, S.Kep, Ns, M.Biomed., selaku pembimbing 1 yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, dorongan dan motivasi selama penulis menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Nengah Runiari, S.Kp, S.Pd, M.Kep, Sp. Mat., selaku pembimbing 2 yang telah memberi petunjuk, masukan dan saran dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang terlibat dalam mata kuliah metodologi penelitian yang telah memberikan ilmunya, sehingga penulis dapat menerapkan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
7. Bapak, Ibu dan seluruh keluarga yang memberikan dorongan dan motivasi untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman-teman dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan mendukung sehingga Karya Tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan tepat waktu.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu besar harapan agar Karya Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam melaksanakan penelitian selanjutnya.

Denpasar, 9 Juli 2024

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
RINGKASAN KARYA TULIS ILMIAH	vi
ABSTRACT	viii
ABSTRAK	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Seksio Sesaria	7
1. Definisi Seksio Sesaria.....	7
2. Indikasi Seksio Sesaria.....	7
3. Kontraindikasi Persalinan Dengan Prosedur Seksio Sesaria.....	10
B. Konsep Dasar Nyeri Akut Pada Ibu Post Seksio Sesaria	10
1. Pengertian Nyeri Akut.....	10
2. Fisiologis Nyeri	10
3. Penyebab Nyeri	11

4. Klasifikasi Nyeri	11
5. Patofisiologi Nyeri Akut Pada Ibu Post Seksio Sesaria	11
6. Pathway	13
7. Pengukuran Skala Nyeri	13
8. Manajemen Nyeri Akut Pada Ibu Post Seksio Sesaria.....	16
C. Konsep Dasar Terapi Pijat	17
1. Pengertian Terapi Pijat Kaki dan Tangan	17
2. Patofisiologi Terapi Pijat Kaki dan Tangan Menurunkan Nyeri Luka Post Seksio Sesaria.....	17
3. Intruksi Kerja Pijat Kaki dan Tangan.....	18
D. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	20
1. Pengkajian	20
2. Analisis Data	26
3. Diagnosis Keperawatan.....	27
3. Rencana Tindakan Keperawatan	28
4. Implementasi Keperawatan	31
5. Evaluasi Keperawatan	32
BAB III METODEDE STUDI KASUS	34
A. Desain Studi Kasus.....	34
B. Subyek studi Kasus.....	34
C. Fokus Studi Kasus	35
D. Definisi Operasional.....	35
E. Instrumen Studi Kasus	36
F. Metode Pengumpulan Data.....	37
G. Langkah-Langkah Pelaksanaan Studi Kasus.....	37
H. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	39
I. Analisis Data dan Penyajian Data.....	39
J. Etika Studi Kasus.....	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	42
A. Hasil Studi Kasus	42
B. Pembahasan	57
C. Keterbatasan	64

BAB V PENUTUP.....	65
A. Simpulan.....	65
B. Saran.	66
DAFTAR PUSTAKA	67

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Diagnosa Keperawatan Nyeri Akut.....	27
Tabel 2 Rencana Keperawatan Nyeri Akut.....	28
Tabel 3 Evaluasi.....	33
Tabel 4 Definisi Operasional.....	36
Tabel 5. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu.....	45
Tabel 6. Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	51
Tabel 7. Analisis Data Pasien Ibu Post Seksio Searia Dengan Nyeri Akut.....	52
Tabel 8. Intervensi Keperawatan Pemberian Terapi Pemijatan Kaki Dan Tangan Pada Ibu Post Seksio Searia Dengan Nyeri Akut.....	53
Tabel 9. Implementasi Pemberian Terapi Pemijatan Kaki Dan Tangan Pada Ibu Post Seksio Searia Dengan Nyeri Akut.....	56
Tabel 10. Evaluasi Pemberian Terapi Pemijatan Kaki Dan Tangan Pada Ibu Post Seksio Searia Dengan Nyeri Akut.....	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pathway Nyeri Akut Pada Ibu Post Seksio Sesar.....	13
Gambar 2 Numeric Rating Scale (NRS).....	14
Gambar 3 Verbal Rating Scale (VRS).....	14
Gambar 4 Wong-Baker FACES.....	15

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Implementasi Pemberian Terapi Pemijatan Kaki Dan Tangan Pada Ibu Post Seksio Sesaria Dengan Nyeri Akut.....	69
Lampiran 2. Langkah-langkah Pelaksanaan Terapi Pemijatan.....	88
Lampiran 3. Observasi.....	92
Lampiran 4. Lembaran Numeric Pain.....	95
Lampiran 5. Jadwal Kegiatan Studi Kasus.....	98
Lampiran 6 . Realisasi Anggaran Biaya Studi Kasus.....	99
Lampiran 7. Informed Consent.....	100
Lampiran 8. Surat Studi Pendahuluan.....	102
Lampiran 9. Surat Etik Penelitian.....	103
Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian.....	104
Lampiran 11. Bukti Validasi Bimbingan.....	105
Lampiran 12. Turnitin.....	106
Lampiran 13. Bukti Penyelesaian Administrasi.....	107
Lampiran 14. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	108