

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR PADA IBU HAMIL
TRIMESTER I DENGAN NAUSEA DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Oleh :

NI PUTU PARISTIYA PUTRI
NIM. P07120121081

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR PADA IBU HAMIL
TRIMESTER I DENGAN NAUSEA DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Oleh :

NI PUTU PARISTIYA PUTRI
NIM. P07120121081

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR PADA IBU HAMIL
TRIMESTER I DENGAN NAUSEA DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN**

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

Oleh :

NI PUTU PARISTIYA PUTRI

NIM. P07120121081

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR PADA IBU HAMIL
TRIMESTER I DENGAN NAUSEA DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN**



Diajukan Oleh :

NI PUTU PARISTIYA PUTRI

NIM. P07120121081

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 IBU HAMIL
TRIMESTER I DENGAN NAUSEA DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN






Diajukan Oleh :
NI PUTU PARISTIYA PUTRI
NIM: P07120121081

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. I Gusti Ayu Harini, SKm.M.Kes
NIP. NIP.196412311985032011 | (Anggota II) (...) |  |

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

SURAT PENYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Parisiya Putri

NIM : P07120121081

Program Studi : Diploma III

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2023/2024

Alamat : Br. Puseh, Desa Angantaka, Kecamatan Abiansemal,
Kabupaten Badung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir ini dengan judul "Implementasi Terapi Akupresur Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Nausea* di Wilayah Kerja UPT Puskesmas IV Denpasar Selatan" adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat 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, 6 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Parisiya Putri

NIM.P07120121081

RINGKASAN PENELITIAN

Implementasi Terapi Akupresur Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Nausea* Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan

Nama Peneliti :

Ni Putu Paristiya Putri

P07120121081

paristiyaputri01@gmail.com

Berdasarkan data *Word Health Organization* WHO (2019), kejadian *emesis gravidarum* tahun 2018 sekitar 124.348 ibu hamil atau (21,5%) umumnya terjadi pada usia kehamilan 8 minggu. Pada tahun 2019 mengalami peningkatan sebesar 137.731 ibu hamil atau (22,9%), sehingga angka kejadian *emesis gravidarum* mengalami peningkatan sebanyak 1,4% pada tahun 2019. Mual dan muntah dikenal sebagai *emesis gravidarum*, seringkali menjadi gejala umum dari kehamilan, terutama pada trimester awal atau kehamilan muda. Menurut Agustini (2022) mual biasanya terjadi pada pagi hari atau disebut dengan morning sicness, walaupun mual terjadi pada pagi hari tidak menutup kemungkinan terjadi pada siang bahkan malam hari, dampak dari mual dan muntah yang tidak segera diatasi adalah terjadinya *hiperemesis gravidarum* (mual dan muntah yang berlebihan), sehingga berdampak pada kondisi ibu dan janin dalam kandungan.

Nausea merujuk pada serangkaian kondisi yang menunjukkan, karakteristik, frekuensi mual seseorang. Terapi akupresur merupakan salah satu cara alternatif untuk mengurangi frekuensi mual dan muntah pada ibu hamil trimester I. Terapi akupresur membantu mengurangi frekuensi mual dan muntah yang merupakan penyebab ketidaknyamanan pada ibu hamil (Assa Aprin, 2022).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi terapi akupresur pada ibu hamil trimester I dengan *nausea* di wilayah kerja UPT Puskesmas IV Denpasar Selatan.

Desain yang digunakan pada penelitian studi kasus ini adalah jenis studi kasus deskriptif dengan bentuk studi kasus mendalam (Supartini, 2023). Penelitian ini

hanya menggunakan 1 orang ibu hamil trimester I yang mengalami mual dan muntah dan telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara, observasi, pengukuran, dan dokumentasi.

Hasil penelitian pada pengkajian ditemukan data pasien mengeluh mual, merasa ingin muntah, tidak berminat makan, mulutnya terasa asam, pasien mengeluh sering menelan dan wajah pasien tampak pucat. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan yaitu *nausea* berhubungan dengan kehamilan dibuktikan dengan pasien mengeluh mual, merasa ingin muntah, tidak berminat makan, mulutnya terasa asam, pasien mengeluh sering menelan dan wajah pasien tampak pucat. Intervensi yang direncanakan yaitu manajemen mual, serta intervensi pendukung berupa terapi akupresur.

Implementasi keperawatan yang telah dilakukan yaitu 1x30 menit selama 3 kali kunjungan pada tanggal 12 April -14 April 2024. Implementasi yang diberikan sesuai dengan standar intervensi keperawatan Indonesia (PPNI, 2018) adalah intervensi utama dengan manajemen mual dan intervensi pendukung dengan pemberian terapi akupresur. Hasil dari evaluasi keperawatan, pasien mengatakan mualnya sudah menurun, tidak ada perasaan ingin muntah, tidak ada perasaan asam di mulut, pasien tidak terlihat mual atau muntah, pasien mengatakan frekuensi menelan menurun serta tampak pucat pada wajah pasien membaik. Dari hasil pengukuran *rhodes index nausea vomiting and reaching* sebelum dan sesudah pemberian terapi akupresur, terjadi penurunan tingkat mual dan muntah dari skor 16 menjadi skor 3. Penurunan rasa mual terjadi karena pengaruh terapi akupresur, dimana terapi ini dapat membantu mengurangi tingkat mual dan muntah. Sehingga masalah keperawatan *nausea* teratasi sebagian dengan pemberian terapi akupresur yang terbukti dapat menurunkan tingkat mual muntah yang terjadi pada ibu hamil trimester I.

Kesimpulan terapi akupresur dapat mengurangi tingkat mual dan muntah pada ibu hamil trimester I dengan *nausea*. Untuk mengatasi rasa mual pada pasien ibu hamil disarankan untuk menggunakan terapi akupresur karena efektif untuk mengurangi tingkat mual dan muntah.

IMPLEMENTATION OF ACUPRESSURE THERAPY IN 1ST TRIMESTER PREGNANT WOMEN WITH NAUSEA IN THE WORKING AREA OF UPT PUBLIC HEALTH CENTER IV SOUTH DENPASAR

ABSTRACT

Hormonal changes occur in pregnancy such as Human Chorionic Gonadotrophin (hCG) which causes nausea. One of the complementary therapies for complaints of nausea is acupressure therapy. This paper aims to determine the implementation of acupressure therapy for pregnant women in the first trimester with nausea in the work area of UPT Public health center IV, South Denpasar. The design of this research is a descriptive case study type in the form of an in-depth case study. The subject of this research is Mrs. A with nausea. In the assessment, data was found such as patients complaining of nausea, feeling like vomiting, not being interested in eating, having a sour taste in their mouth, complaining of frequent swallowing, and their faces looking pale. The nursing diagnosis formulated was nausea related to pregnancy. The interventions used are nausea management as the main intervention, acupressure therapy as a supporting intervention. Nursing implementation was given 1 x 30 minutes for 3 visits with the criteria being that complaints of nausea decreased. The nursing evaluation used was SOAP with results of complaints of decreased nausea, no feeling of wanting to vomit, increased appetite, no sour taste in the mouth, the patient's frequency of swallowing decreased. did not appear pale, and the RINVR measurement results obtained a score of 3 and were categorized as mild. Acupressure therapy intervention is a supporting intervention used to treat nausea problems. Thus, acupressure therapy has proven effective in reducing complaints of nausea in first trimester pregnant women

Keywords: *acupressure therapy, nausea, pregnant women*

IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR PADA IBU HAMIL TRIMESTER I DENGAN NAUSEA DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN

ABSTRAK

Perubahan hormonal terjadi pada kehamilan seperti *Human Chorionic Gonadotrophin (hCG)* yang menimbulkan mual. Salah satu terapi komplementer untuk keluhan mual adalah terapi akupresur. Karya tulis ini bertujuan untuk mengetahui implementasi terapi akupresur pada ibu hamil trimester I dengan *nausea* di wilayah kerja UPT Puskesmas IV Denpasar Selatan. Desain penelitian ini adalah jenis studi kasus deskriptif dengan bentuk studi kasus mendalam. Subjek penelitian ini adalah Ny. A dengan *nausea*. Pada pengkajian ditemukan data seperti pasien mengeluh mual, merasa ingin muntah, tidak berminat makan, mulut terasa asam, mengeluh sering menelan, serta wajah terlihat pucat. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan yaitu *nausea* berhubungan dengan kehamilan. Intervensi yang digunakan yaitu manajemen mual sebagai intervensi utama, terapi akupresur sebagai intervensi pendukung. Implementasi keperawatan diberikan 1x30 menit selama 3 kali kunjungan dengan kriteria hasil keluhan mual menurun.. Evaluasi keperawatan yang digunakan yaitu SOAP dengan hasil keluhan mual menurun, tidak ada perasaan ingin muntah, nafsu makanya membaik, tidak ada rasa asam di mulut, frekuensi menelan menurun pasien tidak tampak pucat, dan hasil pengukuran RINVR didapatkan skor 3 dan dikategorikan ringan. Intervensi terapi akupresur menjadi intervensi pendukung yang digunakan untuk menangani masalah *nausea*. Dengan demikian, terapi akupresur terbukti efektif untuk mengurangi keluhan mual pada ibu hamil trimester pertama.

Kata Kunci : terapi akupresur, *nausea*, ibu hamil

KATA PENGANTAR

Segala puji dan Syukur dipanjatkan dihadapan Tuhan Yang Maha Esa, atas karunia-Nya peneliti dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Implementasi Terapi Akupresur Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Nausea* di Wilayah Kerja UPT Puskesmas IV Denpasar Selatan” tepat pada waktunya. Karya tulis ilmiah 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 peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk ini melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,Str. Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes 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 Kemenkes 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 Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. drg. Made Saraswati Rahayu, selaku Kepala UPT Puskesmas IV Denpasar Selatan beserta staf yang telah memberikan ijin pengambilan data dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. 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.
6. 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.

7. Seluruh dosen yang terlibat dalam pengantar pembelajaran riset keperawatan yang telah memberikan ilmu sangat bermanfaat, sehingga peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
8. Orang tua tercinta yang senantiasa ikhlas memberikan doa dan dukungan moral kepada peneliti dalam menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. 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 peneliti.

Denpasar, 6 Mei 2024

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG

LEMBAR PRASYARAT	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PENYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
RINGKASAN PENELITIAN	v
<i>ABSTRACT</i>	vii
ABSTRAK	viii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii

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 Dasar Kehamilan	7
1. Pengertian kehamilan	7
2. Tanda – tanda kehamilan	7
3. Perubahan yang terjadi pada kehamilan trimester I.....	9
B. Konsep Mual dan Muntah (<i>Nausea</i>).....	10
1. Pengertian mual dan muntah (<i>nausea</i>).....	10
2. Etiologi <i>Nausea</i>	10
3. Patofisiologis Emesis Gravidarum	11
4. Perbedaan Tingkatan Mual Muntah.....	12
5. Pembagian derajat mual	12
6. Faktor yang menyebabkan emesis gravidarum.....	13
7. Dampak emesis gravidarum.....	16
8. Penatalaksanaan emesis gravidarum.....	17
9. Alat ukur mual muntah	17
C. Konsep Dasar Terapi Akupresure	19
1. Pengertian Akupresur	19
2. Manfaat terapi akupresur	20
3. Titik akupresur	21
4. Patofisiologis terapi akupresur titik p6, st36, sp4 terhadap mual dan muntah .	25
5. Teknik Terapi Akupresur	25
D. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan <i>Nausea</i>.....	26
1. Pengkajian Keperawatan.....	26
2. Diagnosis Keperawatan	34
3. Rencana keperawatan	35
4. Implementasi keperawatan	40

5. Evaluasi keperawatan	41
-------------------------------	----

BAB III METODE STUDI KASUS

A. Jenis Penelitian	43
B. Subjek Studi Kasus.....	43
1. Kriteria inklusi	43
2. Kriteria eksklusi	44
C. Fokus Studi Kasus	44
D. Definisi Operasional Studi Kasus.....	44
E. Instrumen Studi Kasus.....	45
F. Metode Pengumpulan Data	45
1. Jenis data.....	45
G. Langkah-langkah Pelaksanaan Studi Kasus.....	45
1. Tahap persiapan.....	45
2. Tahap pelaksanaan	46
3. Tahap akhir	47
H. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	47
I. Analisis Data dan Penyajian Data.....	48
1. Pengumpulan data.....	48
2. Mereduksi data.....	48
3. Penyajian data	48
4. Kesimpulan	49
J. Etika Studi Kasus	49
1. <i>Informed consent</i> (persetujuan menjadi responden)	49
2. <i>Confidentially</i> (kerahasiaan)	49
3. <i>Anonymity</i> (tanpa nama)	50
4. <i>Justice</i> (Keadilan)	50

5. <i>Beneficence</i> (berbuat baik).....	50
6. <i>Veracity</i> (kejujuran)	50

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Studi Kasus.....	51
1. Pengkajian Keperawatan.....	51
2. Diagnosis Keperawatan	57
3. Rencana Keperawatan.....	59
4. Implementasi Keperawatan.....	63
5. Evaluasi Keperawatan.....	69
B. Pembahasan	70
1. Pengkajian keperawatan pada ibu hamil trimester I.....	70
2. Diagnosis keperawatan pada ibu hamil trimester I.....	72
3. Perencanaan keperawatan pada ibu hamil trimester I dengan <i>nausea</i>	73
4. Implementasi keperawatan terapi akupresur pada ibu hamil trimester I dengan <i>nausea</i>	75
5. Evaluasi keperawatan <i>nausea</i> pada ibu hamil trimester I dengan terapi akupresur.....	76
C. Keterbatasan	77

BAB V PENUTUP

A. Simpulan.....	78
B. Saran	79

DAFTAR PUSTAKA	81
-----------------------------	-----------

LAMPIRAN-LAPIRAN	85
------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 1 <i>Rhodes Index Nausea Vomiting and Reaching</i>	18
Tabel 2 Diagnosis Keperawatan.....	35
Tabel 3 Rencana Keperawatan.....	36
Tabel 4 Definisi Operasional	44
Tabel 5 Analisis Data	58
Tabel 6 Rencana Keperawatan.....	59
Tabel 7 Implementasi Keperawatan.....	63
Tabel 8 Evaluasi asuhan keperawatan.....	69

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Titik Nei guan (P6)	21
Gambar 2 Titik San Li (ST36)	22
Gambar 3 Titik Zung Gongsun (SP4)	23

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	85
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Penelitian	86
Lampiran 3 Instrumen Penelitian	87
Lampiran 4 Lembar Pengkajian	89
Lampiran 5 <i>Informed Consent</i>	93
Lampiran 6 Bukti Proses Bimbingan	95
Lampiran 7 <i>Hasil Rhodes Index Nausea Vomiting and Reaching</i> (Sebelum).....	96
Lampiran 8 <i>Hasil Rhodes Index Nausea Vomiting and Reaching</i> (Sesudah)	97
Lampiran 9 Surat Studi Penduluan	98
Lampiran 10 Surat Izin Penelitian.....	99
Lampiran 11 <i>Etichel Clearance</i>	100
Lampiran 12 Standar Operasional Prosedur (Sop) Terapi Akupresur	101
Lampiran 13 Bukti Kelengkapan Administrasi.....	103
Lampiran 14 Dokumentasi Pelaksanaan Terapi Akupresur.....	104
Lampiran 15 Hasil Turnitin.....	105
Lampiran 16 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	110