



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST PARTUM DENGAN
MASALAH KETIDAKNYAMANAN PASCA PARTUM**

VIKA MEI ANGGRAENI

2021010079

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK

2023/2024



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST PARTUM DENGAN
MASALAH KETIDAKNYAMANAN PASCA PARTUM**

Karya tulis ini disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan
Program Pendidikan Keperawatan Program Diploma Tiga

VIKA MEI ANGGRAENI

2021010079

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA TIGA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN AKADEMIK

2023/2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Vika Mei Anggraeni

NIM : 2021010079

Progam Studi : DIII Keperawatan

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya tulis sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 19 November 2023

Pembuat Pernyataan



Vika Mei Anggraeni

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Vika Mei Anggraeni
NIM : 2021010079
Program studi : Keperawatan Program Diploma Tiga
Jenis Karya : KTI (Karya Ilmiah Akhir)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST PARTUM DENGAN MASALAH KETIDAKNYAMANAN PASCA PARTUM". Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan, dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media formatikan, mengelola dalam bentuk pangkalan data(database) merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis pencipta dan sebagai hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 30 Mei 2024

Yang Menyatakan


Vika Mei Anggraeni

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Vika Mei Anggraeni NIM 2021010079 dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST PARTUM DENGAN MASALAH KETIDAKNYAMANAN PASCAPARTUM” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 2 April 2024

Pembimbing,



Diah Astutiningrum, M. Kep.

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Hendri Tamara Yuda, S. Kep.,Ns., M. Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Vika Mei Anggraeni NIM 2021010079 dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST PARTUM DENGAN MASALAH KETIDAKNYAMANAN PASCA PARTUM” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 8 Mei 2024.

Dewan Penguji

Penguji 1 :

Dr. Herniyatun, M.Kep.Sp.Mat



(.....)

Penguji 2 :

Diah Astutiningrum, M.Kep.



(.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Hendri Tamara Yuda, S. Kep.,Ns., M. Kep

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
KTI, April 2024
Vika Mei Anggraeni¹, Diah Astutiningrum²

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST PARTUM DENGAN MASALAH KETIDAKNYAMANAN PASCA PARTUM

Latar belakang: Ketidaknyamanan pasca partum adalah keluhan penyakit yang berkaitan dengan keadaan pasca melahirkan. *Afterpains* (rasa nyeri kram dan mules -mules) yang disebabkan oleh kontraksi rahim yang menyebabkan nyeri sehingga menimbulkan ketidaknyamanan bagi ibu setelah melahirkan. Hal ini dapat mengganggu aktivitas, istirahat dan tidur.

Tujuan umum: Menggambarkan asuhan keperawatan pada ibu *post-partum* dengan masalah utama ketidaknyamanan pasca partum.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode deskriptif studi kasus. Responden yang diambil yaitu 3 pasien *post-partum* dengan masalah ketidaknyamanan pasca partum. Pengumpulan data dengan wawancara dan observasi.

Hasil studi kasus : Setelah dilakukan tindakan terapi *massage effluarge* selama 3 hari didapatkan hasil setiap klien mengatakan keluhan tidak nyaman menurun, meringis berkurang, mengalami penurunan nyeri dengan klien 1 menjadi skala 4, klien 2 menjadi skala 3, dan klien 3 menurun menjadi skala 4.

Kesimpulan: Penerapan terapi *massage effluarge* dapat menurunkan nyeri ketidaknyamanan pascapartum pada pasien *post-partum*.

Rekomendasi: Diharapkan terapi *massage effluarge* dapat diaplikasikan kepada pasien *post-partum* karena dapat menurunkan nyeri ketidaknyamanan pasca partum.

Kata kunci: *Ketidaknyamanan pasca partum, terapi massage effluarge, post-partum*

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNIVERSITAS GOMBONG MUHAMMADIYAH
Scientific Papers, April 2024
Vika Mei Anggraeni¹, Diah Astutiningrum²

ABSTRACT

NURSING CARE FOR POST PARTUM PATIENTS WITH POST PARTUM DISCOMFORT PROBLEMS

Background: Postpartum discomfort is a disease complaint related to postpartum conditions. *Afterpains* (cramping pain and heartburn) caused by uterine contractions which cause pain, causing discomfort for the mother after giving birth. This can disrupt activities, rest and sleep.

Purpose: To describe nursing care for post-partum mothers with the main problem of post-partum discomfort

Method: This research uses a descriptive case study method. The respondents taken were 3 post-partum patients with post-partum discomfort problems. This data was collected by interviews and observations.

Results: After carrying out massage efflux therapy for 3 days, the results showed that each client said their complaints of discomfort had decreased, their grimaces had decreased, and their pain had decreased with client 1 becoming a scale 4, client 2 becoming a scale 3, and client 3 decreasing to a scale 4.

Conclusion: The application of efflux massage therapy can reduce postpartum discomfort in postpartum patients.

Recommendation: It is hoped that massage efflux therapy can be applied to post-partum patients because it can reduce post-partum discomfort.

Keywords: *Post-partum discomfort, effleurage massage therapy, post-partum*

¹Student of Muhammadiyah University of Gombong

²Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarakatuh

Dengan mengucapkan puji syukur kehadiran Allah Subhanahu wa ta'ala yang memberikan rahmat dan hidayat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Partum Dengan Masalah Ketidaknyamanan Pasca Partum sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Progam Studi Diploma III Keperawatan. Penulis dalam membuat Karya Tulis Ilmiah ini menyadari banyak mengalami kendala dan hambatan. Namun berkat bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak, penuis dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik dan tepat waktu. Untuk itu, penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Kepada Allah Subhanahu wa ta'ala, yang maha pengasih lagi maha penyayang yang selalu memberikan kemudahan untuk mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini, sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini untuk memenuhi syarat kelulusan di Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Bapak Suhandono dan Ibu Sri Rahayu selaku kedua orang tua saya yang selalu mendukung, menyemangati dan mengajari saya tentang sebuah arti tanggung jawab dan perjuangan meraih cita-cita. Adik saya yang selalu memberi semangat dan motivasi sehingga dapat menjalankan perkuliahan dengan baik.
3. Ibu Hj. Herniyatun, M.Kep.Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Pak Hendri Tamara Yuda, S. Kep.,Ns., M. Kep selaku Ketua Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga Universitas Muhammadiyah Gombong
5. Ibu Diah Astutiningrum M.Kep selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah berkenan memberi arahan, masukan dan bimbingan selama saya menyusun karya tulis ilmiah.

6. Ibu Herniyatun, M.Kep.Sp.Mat selaku Penguji Karya Tulis Ilmiah
7. Teman-teman bestie saya dan teman-teman kelas Diploma Keperawatan 3B yang sudah kebersamaian saya selama tiga tahun.
8. Teman-teman mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong yang tidak bisa disebutkan satu persatu, yang telah seperjuang bersama-sama, saling memberi dukungan semangat dan membantu dalam penyusunan Karya tulis ilmiah ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, yang telah memberikan saran, bantuan dan doanya sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik. Semoga Allah Subhanahu wa ta'ala selalu berkenan memberikan Rahmat dan Hidayah- Nya kepada kita semua, Amin.

Penulis memohon maaf jika dalam penyusunan Karya Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan kesalahan dan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun, semoga kedepanya bisa lebih baik lagi.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

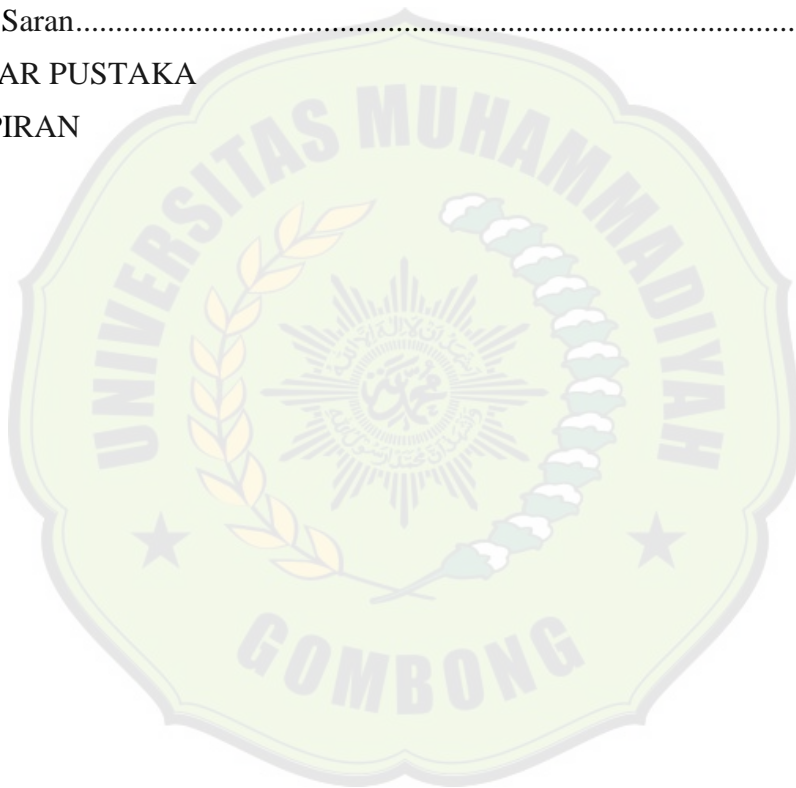
Gombong , 19 November 2023

Vika Mei Anggraeni

DAFTAR ISI

| | |
|---|------|
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN | ii |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI..... | iii |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | iv |
| LEMBAR PENGESAHAN | v |
| ABSTRAK | vi |
| ABSTRACT..... | vii |
| KATA PENGANTAR | viii |
| DAFTAR ISI..... | x |
| DAFTAR GAMBAR | xii |
| DAFTAR TABEL..... | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xiv |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 4 |
| C. Tujuan | 4 |
| D. Manfaat | 4 |
| BAB II TINJAUAN LITERATUR..... | 6 |
| A. Konsep Post Partum/Nifas | 6 |
| B. Konsep Dasar Ketidaknyamanan | 12 |
| C. Konsep Afterpain | 13 |
| D. Konsep Nyeri | 13 |
| E. Konsep Dasar Massage Effleurage | 16 |
| F. Fokus Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan pasca partum Pada Ibu Post Partum | 18 |
| G. Kerangka Konsep | 23 |
| BAB III METODE STUDI KASUS | 24 |
| A. Desain Karya Tulis..... | 24 |
| B. Pengambilan Subjek..... | 24 |
| C. Lokasi dan Waktu Pengambilan Subjek | 25 |
| D. Definisi Operasional..... | 25 |
| E. Instrumen | 26 |

| | |
|---|----|
| F. Langkah Pengambilan Data | 26 |
| G. Etika Studi Kasus | 27 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 29 |
| A. Hasil Studi Kasus | 29 |
| B. Penerapan tindakan keperawatan terapi massage effleurage | 41 |
| C. Pembahasan..... | 44 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN..... | 47 |
| A. Kesimpulan | 47 |
| B. Saran..... | 47 |
| DAFTAR PUSTAKA | |
| LAMPIRAN | |



DAFTAR GAMBAR

| | |
|---------------------------------|----|
| Gambar 1.1 Pathway | 11 |
| Gambar 1.2 Kerangka Konsep..... | 23 |



DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 2.1 SDKI Asuhan Keperawatan Post Partum | 19 |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional..... | 25 |
| Tabel 4.1 Hasil Distribusi Kenyamanan Pascapartum..... | 42 |



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Format Pengkajian

Lampiran 2 Lembar Observasi Terapi Massage Effleurage

Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur Teknik Massage Effleurage Pada Ibu Post Partum

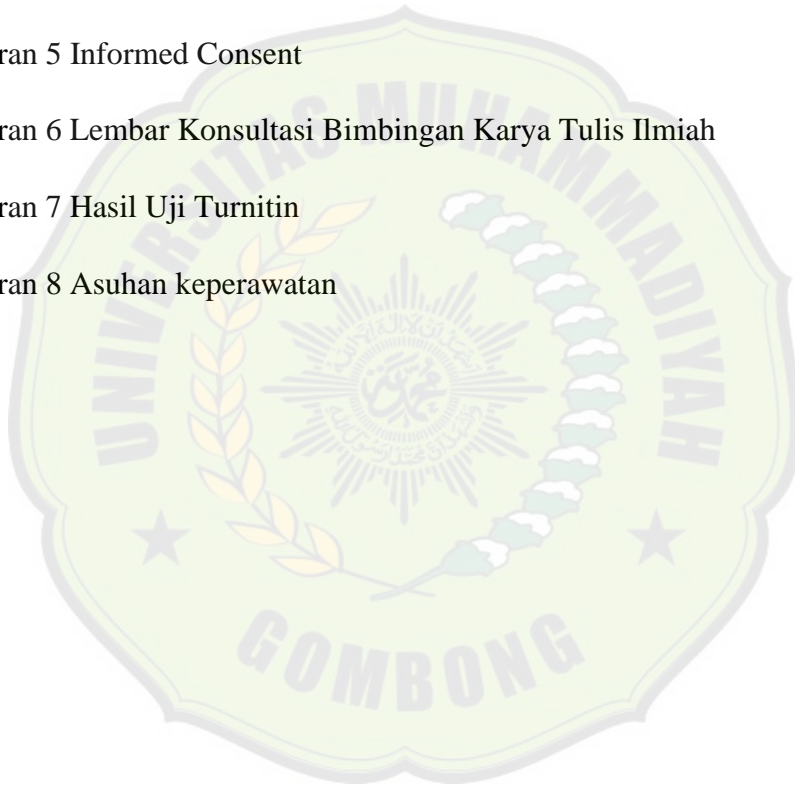
Lampiran 4 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)

Lampiran 5 Informed Consent

Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 7 Hasil Uji Turnitin

Lampiran 8 Asuhan keperawatan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Masa nifas adalah masa dimana organ reproduksi kembali normal (tidak terjadi kehamilan). Periode ini berlangsung selama 6 bulan. Akan tetapi, terkadang ibu yang pada saat masa kehamilan atau persalinan memiliki komplikasi. Hal ini dapat mempengaruhi proses penyembuhan yang lebih lama hingga mencapai beberapa minggu, bulan bahkan tahunan (Zubaidah, 2021). Post partum spontan adalah periode pasca persalinan melalui organ reproduksi tanpa menggunakan alat maupun obat tertentu dan prosesnya dimulai setelah plasenta keluar dan berakhir saat organ reproduksi kembali normal. Masa nifas berlangsung sekitar 6 minggu (Yuliana & Hakim, 2020).

Afterpains merupakan nyeri (kram dan nyeri ulu hati) yang penyebabnya adalah kontraksi rahim sehingga menimbulkan rasa nyeri yang menghilangkan kenyamanan bagi ibu setelah melahirkan. Sementara pada wanita primipara, tonus uterus meningkat sehingga fundus tetap tegang dan kontraksi tonik biasanya menetap. Selanjutnya, pasangan multipara sering mengalami nyeri akibat relaksasi dan kontraksi intermiten yang kuat sehingga menyebabkan nyeri terus menerus selama awal persalinan dan terkadang cukup parah hingga memerlukan waktu dan obat pereda nyeri (Maryani, 2020). Rasa sakit yang dirasakan ibu setelah melahirkan disebut dengan his rayon. Ibu yang mengalami hal ini, akan mengalami nyeri ulu hati akibat kontraksi rahim yang berlangsung 2-3 hari setelah melahirkan.

Angka nyeri pasca melahirkan di Indonesia pada ibu yang baru pertama kali melahirkan sebesar 52%, sedangkan pada ibu melahirkan lebih dari satu kali sebesar 77%, dan 50% angka nyeri pasca melahirkan di dunia terjadi di Asia. Nyeri post partum terjadi pada saat persalinan baik secara alami maupun pada saat episiotomi sehingga menimbulkan rasa tidak

nyaman berupa nyeri setelah melahirkan. Sebanyak 241 dari ibu nifas mengalami nyeri perineum, 173 (92%) ibu nifas mengalami nyeri perineum pada hari pertama. Berdasarkan survey, terdapat 24% ibu berusia 25-30 tahun dan 62 % pada ibu umur 31-39 (Hohort, 2019). Menurut WHO tahun 2019, jumlah kematian ibu di seluruh dunia mencapai 303.000 jiwa. Angka Kematian Ibu (AKI) di ASEAN adalah 235 per 100.000 kelahiran hidup (ASEAN Secretariat, 2020). Hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2018, menunjukkan Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia relatif tinggi yaitu 358 per 100.000 kelahiran hidup. Jumlah ini lebih tinggi dibandingkan Singapura dan Malaysia. Dua ibu di Indonesia meninggal setiap jam akibat komplikasi setelah melahirkan (Rahmi, 2019). Pada masa ini, perawatan nifas sangatlah penting karena merupakan masa kritis bagi ibu dan bayinya. 60% kematian ibu terjadi setelah melahirkan dan 40% kematian ibu terjadi dalam 24 jam pertama masa nifas (Rahmi, 2021).

Sensasi ketidaknyamanan yang berhubungan dengan gangguan pasca melahirkan disebut ketidaknyamanan pasca partum. Beberapa penyebab ketidaknyamanan antara lain trauma perineum saat proses persalinan dan melahirkan, rahim mengalami involusi, kembalinya ke ukuran semula, payudara membengkak, kurangnya dukungan keluarga, dan penyebab lainnya. Tanda gejala munculnya ketidaknyamanan yaitu ibu mengeluh tidak nyaman, tampak meringis, terdapat luka uterus, nyeri, serta tekanan darah dan frekuensi nadi yang meningkat (Rusumawati, 2018).

Menurut hasil penelitian Affiyah Sri Harnany dan rekannya tahun 2021, disimpulkan bahwa pemberian massage effleurage dapat mengurangi intensitas nyeri pada ibu pasca melahirkan setelah diberikan terapi massage effleurage. Pijat effleurage merupakan salah satu teknik relaksasi paling sederhana yang memberikan kenyamanan bagi ibu nifas. Kontraksi rahim terjadi secara fisiologis dan menimbulkan rasa nyeri yang dapat mengganggu kenyamanan ibu pada masa nifas. Strategi pereda nyeri afterpain pengobatannya dapat dilakukan dengan menggunakan obat-obatan

atau metode non-obat. Salah satu pengobatan non-obat adalah dengan teknik pijat effleurage. Pijat Effleurage merupakan konsep teori Kontrol Gerbang untuk mencegah rasa sakit yang menyebar ke sistem saraf pusat (Ariyanti & Aulia, 2019). Massage effleurage merupakan teknik pijat yang digunakan untuk mempercepat proses penyembuhan nyeri dengan menggunakan sentuhan tangan untuk menciptakan rasa relaksasi.

Rasa sakit yang dialami ibu pasca melahirkan adalah rasa tidak nyaman. Segala permasalahan yang dirasakan oleh ibu atau bayi akan mempengaruhi gangguan kesehatan dan dapat mengganggu pelayanan pasca melahirkan berupa infeksi pasca melahirkan dan bayi yaitu masalah menyusui. Afterpain adalah perasaan nyeri atau kram pada daerah sekitar perut yang dialami ibu setelah melahirkan akibat proses kembalinya otot dan organ tubuh dari kehamilan sebagai bagian dari proses persalinan, yaitu rahim yang mengecil (Danur Jayanti, 2022). Afterpain menjadi penyebab yang paling sering menyebabkan nyeri pasca natal, biasanya dialami saat proses involusi uteri dan otot panggul kembali normal.

Penelitian yang dilakukan oleh Zuraida (2020) juga menunjukkan bahwa pijat effleurage efektif dalam menurunkan nyeri haid dimana rata-rata tingkat disminore menurun setelah dilakukan pijat effleurage. Uji statistic menunjukkan nilai PValue =0,005 ($p < 0,05$). Selain itu, penelitian Mayang (2021) dengan judul “Prosedur Terapi Massage Effleurage Untuk Ibu Yang Mengeluh Ketidaknyamanan Pasca Melahirkan: Tinjauan Pustaka” menyatakan bahwa dua jurnal yang diulas mengenai pijat effleurage ditemukan dapat menurunkan/ mengurangi nyeri pada ibu nifas (ketidaknyamanan pasca partum).

Berdasarkan latar belakang diatas, penulis tertarik untuk melakukan studi kasus yang mendalami penerapan pijat effleurage untuk mengurangi nyeri pasca melahirkan pada ibu post partum.

B. Rumusan Masalah

Bagaimana gambaran umum tentang asuhan keperawatan pada ibu post partum dengan menggunakan penerapan teknik effleurage untuk mengurangi nyeri setelah melahirkan?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menggambarkan asuhan keperawatan pada ibu post partum dengan masalah utama ketidaknyamanan pasca partum

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan hasil pengkajian pada ibu post partum dengan masalah utama ketidaknyamanan pasca partum
- b. Mendeskripsikan diagnosa keperawatan tentang ketidaknyamanan pasca partum pada ibu post partum
- c. Mendeskripsikan intervensi keperawatan tentang ketidaknyamanan pasca partum pada ibu post partum
- d. Mendeskripsikan implementasi keperawatan ketidaknyamanan pasca partum pada ibu post partum
- e. Mendeskripsikan evaluasi keperawatan mengenai ketidaknyamanan pasca partum pada ibu post partum
- f. Mendeskripsikan tentang ketidaknyamanan pasca partum sebelum dan sesudah diberikan penerapan terapi pijat effleurage untuk menurunkan rasa nyeri afterpain

D. Manfaat

Studi kasus ini, diharapkan memiliki manfaat bagi:

1.) Masyarakat

Meningkatkan pemahaman masyarakat tentang penanganan nyeri pasca melahirkan dengan menggunakan metode pijat effleurage

2.) Bagi perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan

Meningkatkan wawasan ilmu pengetahuan dan teknologi perawatan dengan menerapkan teknik effleurage guna mengurangi rasa nyeri

3.) Penulis

Mendapatkan pengalaman dan wawasan tentang penerapan temuan penelitian keperawatan, khususnya studi kasus tentang penggunaan teknik evakuasi untuk mengurangi nyeri pasca melahirkan pada ibu pasca melahirkan.



DAFTAR PUSTAKA

- Almanika, D., Kesuma Dewi, T., & Keperawatan Dharma Wacana Metro, A. (2022). Penerapan Massage Effleurage Terhadap Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester Iii Di Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo Kota Metro
Implementation Of Massage Effleurage On Back Pain Of Pregnant Women In Trimester Iii In The Work Area Of Yosomulyo Puskesmas Metro City. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(1).
- Anifah, F. (2022). HUBUNGAN MASASE EFFLEURAGE TERHADAP NYERI AFTERPAIN PADA IBU NIFAS. *Sinar: Jurnal Kebidanan*, 4(1), 47-55.
- Anifah, F., & Matun Nadhiroh, im. (2022). *Hubungan Masase Effleurage Terhadap Nyeri Afterpain Pada Ibu Nifas* (Vol. 04, Issue 1).
- Banualawo, A., Tinungki, Y. L., & Rambli, C. A. (2021). Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan Pasca Partum Di Ruang Dahlia Rumah Sakit Umum Daerah Liun Kendage Tahuna. *Jurnal Ilmiah Sesebanua*, 5(1), 14-22.
- Dewi, N. N. A. (2023). Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan Pasca Partum Pada Pasien Ny. Lj Dan Ny. Ke Dengan Pemberian Senam Kegel Di Praktik Mandiri Bidan Tahun 2023.
- Jurnal Ilmiah Bidan, J., Fransiska Sitinjak, N., Wahyuni, R., & Kemenkes Kalimantan Timur, P. (n.d.). *Komparasi Teknik Effleurage Massage terhadap Penurunan Skala Nyeri pada Ibu Post Partum*.
- Lu' Mayang, L. ', Lestari Ika, M., Rindiyaniti Harista, D., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Sampang, N. T. (2021). Penerapan Prosedur Terapi Effleurage Massage Pada Ibu Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum: Literature Review Article Information Abstract. In *Indonesian Health Science Journal.id* (Vol. 1, Issue 2). <http://ojsjournal.stikesnata.ac>
- Manurung, H. R., Sinaga, R., Marliani, M., Munthe, J., & Tobing, B. (2022). Penerapan Teknik Effleurage Massage Dalam Mengatasi Nyeri Afterpains Ibu Postpartum Di Puskesmas Negeri Lama Kecamatan Bilah Hilir Kabupaten Labuhanbatu Tahun 2022. *Prosiding Konferensi Nasional Pengabdian Kepada Masyarakat dan Corporate Social Responsibility (PKM-CSR)*, 5, 1-10.
- Rahmawati, D. A., & Astutiningrum, D. (n.d.). *Effleurage Massage Therapy To Treat Pain in Spontaneous Postpartum Patients*.
- Raihanah, S., & Kemenkes Kalimantan Timur, P. (n.d.). *Bunda Edu-Midwifery Journal (Bemj)*.

- Suryandari, N. L. G. Y. A. (2019). Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Normal Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Di Ruang Dara RSUD Wangaya Denpasar Tahun 2019.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI, 2018, Standar Intervensi Keperawatan Indonesia : Jakarta
- Tim Pokja, S. D. K. I. (2018). DPP PPNI. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia, 1*.
- Veronica, S. Y., & Olliana, F. (2022). Pengaruh Massage Effleurage Terhadap Penurunan Nyeri Dismenore Primer pada Remaja Putri di IAI Agus Salim Metro Lampung. *Journal of Current Health Sciences*, 2(1), 19-24.
- Widdyati, M. L. I., & Harista, D. (2021). Penerapan Prosedur Terapi Effleurage Massage Pada Ibu Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum: Literature Review. *Indonesian Health Science Journal*, 1(2).
- Winkyana Listya, J., & Silvy Irdianty, M. (n.d.). *Nursing Study Program Of Diploma 3 Programs Faculty Of Health Sciences University Of Kusuma Husada Surakarta 2023 Nursing Care For Spontaneous Postpartum Mother: Post Partum Discomfort By Postnatal Exercise Intervention*.
- Yunia Ayu, E., Silvy, M., & Universitas Kusuma Husada Surakarta, D. (n.d.). *Program Studi Keperawatan Diploma Tiga Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Kusuma Husada Surakarta 2023 Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan: Ketidaknyamanan Pasca Partum Dengan Intervensi Effleurage Massage dan Nafas Dalam Dengan Aroma Terapi Lavender*.
- Zuidah, Z. (2023). The Influence Of Effleurage Massage Technique On Afterpains Pain In Multigravida Postpartum Women At Tanjung Selamat Kesmas Kec. Padang Tualang District. Levels in 2022. *Jurnal EduHealth*, 14(02), 788-793
- Zuraida, Z., & Aslim, M. (2020). Pengaruh Massage Effleurage Terhadap Penurunan Nyeri Dismenore Primer Pada Remaja Putri Di Sma N 1 Sutera Kabupaten Pesisir Selatan. *Menara Ilmu: Jurnal Penelitian dan Kajian Ilmiah*, 14(1).

LAMPIRAN

Lampiran 1

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

Tanggal Pengkajian :

Nama Pengkaji :

Ruang :

Waktu pengkajian :

A. IDENTITAS KLIEN

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Status :

Agama :

Suku :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Tanggal masuk RS :

No. RM :

Diagnosa Medik :

B. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

C. KELUHAN UTAMA

D. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

E. RIWAYAT KESEHATAN DAHULU

F. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

G. GENOGRAM

H. RIWAYAT GINEKOLOGI

I. RIWAYAT KB

J. RIWAYAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN YANG LALU

| No | Tahun | Jenis Persalinan | Penolong | JK | Keadaan Bayi Waktu Lahir | Masalah Kehamilan |
|----|-------|---------------------|----------|----|--------------------------------|----------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

K. RIWAYAT KEHAMILAN SAAT INI

Berapa kali periksa saat hamil:

Masalah kehamilan:

L. RIWAYAT PERSALINAN

1. Jenis persalinan:
2. Jenis kelamin bayi: , BB/PB:
3. Perdarahan cc
4. Masalah dalam persalinan

M. POLA FUNGSIONAL MENURUT GORDON

1. Pola Persepsi – Manajemen Kesehatan
2. Pola Nutrisi – Metabolik
3. Pola Eliminasi
4. Pola Latihan – Aktivitas
5. Pola Kognitif Perseptual
6. Pola Istirahat – Tidur
7. Pola Konsep Diri – Persepsi Diri
8. Pola Peran dan Hubungan
9. Pola Reproduksi/Seksual
10. Pola Pertahanan Diri (Coping-Toleransi Stres)

11. Pola Keyakinan dan Nilai

N. PEMERIKSAAN FISIK

Status obstetrik: P A

Keadaan umum:

Kesadaran:

BB/TB:

Tanda Vital

Tekanan darah: mmHg Nadi: Suhu: SpO2:

Kepala Leher

Kepala :

Mata :

Hidung :

Mulut :

Telinga :

Leher :

Masalah khusus :

Dada

Jantung :

Paru :

Payudara :

Putting susu :

Pengeluaran ASI :

Masalah khusus :

Abdomen

Involusi uterus :

Fundus uterus :

Kandung kemih :

Diastasis rektus abdominus:

Fungsi pencernaan :

Masalah khusus :

Perineum dan Genital

Vagina :

Integritas kulit :

Perineum :

Tanda REEDA

R : kemerahan ya/tidak

E : bengkak ya/tidak

E : echimosis ya/tidak

D : discharge: serum/pus/darah/tidak ada

A : approximate baik/tidak

Kebersihan

Lokhea, Jumlah :

Jenis/warna :

Konsistensi :

Bau :

Hemorrhoid : derajat lokasi

Berapa lama nyeri: ya/tidak

Masalah khusus :

Ekstremitas

Ekstremitas atas: edema ya/tidak

Ekstremitas bawah

Edema: ya/tidak, lokasi

Varises: ya/tidak, lokasi

Tanda Homan:

Masalah khusus:

O. KEADAAN MENTAL

Adaptasi psikologis:

Penerimaan terhadap bayi:

Masalah khusus:

P. KEMAMPUAN MENYUSUI

Q. OBAT – OBATAN

R. HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG**S. PROGRAM TERAPI****ANALISA DATA**

| TGL/ JAM | DATA | PROBLEM | ETIOLOGI |
|---------------------|-------------|----------------|-----------------|
| | | | |

PRIORITAS DIAGNOSA KEPERAWATAN

1.

INTERVENSI KEPERAWATAN

| Tgl/ Jam | No. Dx | Tujuan dan Hasil yang diharapkan/Kriteria Hasil | Intervensi |
|---------------------|-------------------|--|-------------------|
| | | | |

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

| Tgl/ Jam | No Dx | Implementasi | Respon | TTD |
|---------------------|------------------|---------------------|---------------|------------|
| | | | | |

EVALUASI KEPERAWATAN

| Tgl/ Jam | No. DP | Perkembangan (SOAP) | TTD & Nama |
|---------------------|-------------------|----------------------------|-----------------------|
| | | | |

Lampiran 2

Lembar Observasi Terapi Massage Effluarge

Nama :

Usia :

| Hari | Nama | U | Skala nyeri | | Kategori kenyamanan pascapartum | | | | | |
|------|------|---|-------------|------|---------------------------------|------|------------------|------|----------|------|
| | | | | | Keluhan tidak nyaman | | Kontraksi uterus | | Meringis | |
| | | | Pre | Post | Pre | Post | Pre | Post | Pre | Post |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |

Lampiran 3

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TEKNIK MASSAGE EFFLEURAGE PADA IBU POST PARTUM

| | |
|----------------------|--|
| Pengertian | Massage Effleurage adalah Suatu tindakan/gerakan non farmakologi untuk mengurangi ketidaknyamanan afterpain pada ibu post partum dengan teknik pemijatan lembut pada bagian perut menggunakan telapak tangan dengan gerakan melingkar dan searah. |
| Tujuan | <ol style="list-style-type: none">Membangun hubungan terapeutik diantara perawat/bidan dan pasienMengurangi rasa nyeri sedang menjadi ringan pada keadaan nyamanMemberikan bantuan kepada pasien dalam memenuhi kebutuhan rasa nyaman dan amanMeningkatkan sirkulasi darah yang ada didalam tubuhMenghangatkan otot abdomen dan meningkatkan relaksasi dari fisik dan mental |
| Kebijakan | - |
| Petugas | Perawat / bidan |
| Peralatan | <ol style="list-style-type: none">Baby oil |
| Prosedur pelaksanaan | <ol style="list-style-type: none">Tahap Pra Interaksi<ol style="list-style-type: none">Melakukan verifikasi dataMencuci tanganTahap Orientasi<ol style="list-style-type: none">Memberikan salam dan mevalidasi keluhan sebagai pendekatan terapeutik |

| | |
|--|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 2. Memperkenalkan diri, menanyakan nama pasien, tanggal lahir pasien (melihat gelang pasien) dan nomer rekam medik 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga / pasien 4. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Membaca tamsiyah 3. Menjaga privacy pasien 4. Mengatur posisi tidur dengan posisi terlentang yang rileks 5. Tuangkan baby oil ke telapak tangan, gosokkan kedua telapak tangan sampai hangat 6. Letakkan kedua tangan diatas simpisis pubis 7. Mengusapkan kedua ujung-ujung jari tangan dengan tekanan yang ringan dan konstan ke samping 8. Setelah sampai di fundus uteri usapkan kedua jari-jari tangan menuju perut bagian bawah diatas simpisis pubis dilakukan secara perlahan. Lakukan berulang sampai nyeri tidak timbul lagi <p>D. Tahap Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi Subjektif : membaca tahmid dan menanyakan perasaan setelah dilakukan tindakan 2. Evaluasi Objektif : menyampaikan hasil tindakan 3. Rencana tindak lanjut : (PR) untuk pasien berdasarkan hasil tindakan 4. Menyampaikan kontrak akan datang : tindakan apa, waktu, jam berapa |
|--|---|

| | |
|--|--|
| | <p>5. Mencuci tangan</p> <p>6. Dokumentasi</p> |
|--|--|



Lampiran 4

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah peneliti berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong program studi Diploma Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Partum Dengan Masalah Ketidaknyamanan Pascapartum
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah memberikan gambaran tentang asuhan keperawatan pada ibu post partum dengan masalah ketidaknyamanan pascapartum yang dapat memberi manfaat berupa meningkatkan pengetahuan masyarakat khususnya ibu post partum dalam upaya penanganan ketidaknyamanan (afterpain) melalui penerapan pijat efflurage. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang ada peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan dan asuhan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor HP : 085729838296

PENELITI

Vika Mei Anggraeni

Lampiran 5

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Vika Mei Anggraeni dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Partum Dengan Masalah Ketidaknyamanan Pascapartum

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Gombong,, 2024

Yang memberikan persetujuan
Saksi

.....

Gombong,, 2024

Peneliti

Vika Mei Anggraeni



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023/2024

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Vika Mei Anggraeni

NIM : 2021010079

Dosen Pembimbing : Diah Astutiningrum, M. Kep

| NO. | TANGGAL | REKOMENDASI BIMBINGAN | PARAF MAHASISWA | PARAF PEMBIMBING |
|-----|---------------------|---------------------------------------|--------------------|---------------------|
| 1. | 16 Oktober 2023 | Konsul tema dan Judul | <i>Mei</i> | <i>g/e</i> |
| 2. | 17 Oktober 2023 | Konsul Judul | <i>Mei</i> | <i>g/e</i> |
| 3. | 24 Oktober 2023 | - Konsul judul baru - Lanjut Bab 1 | <i>Mei</i> | <i>g/e</i> |
| 4. | 28 Oktober 2023 | Konsul bab 1,2 | <i>Mei</i> | <i>g/e</i> |
| 5. | 7 November 2023 | - Revisi bab 1,2 - Konsul bab 3 | <i>Mei</i> | <i>g/e</i> |
| 6. | 15 November 2023 | - Revisi bab 3 - Pengecekan kata | <i>Mei</i> | <i>g/e</i> |

| | | | | |
|----|---------------------|--------------------------------------|------------|------------|
| 7 | 20 November 2023 | ACC bab 1,2,3 | <i>Mia</i> | <i>g/h</i> |
| 8 | 22 Desember 2023 | Revisi seminar proposal | <i>Mia</i> | <i>g/h</i> |
| 9 | 26 Maret 2024 | Konsul bab 4,5 | <i>Mia</i> | <i>g/h</i> |
| 10 | 28 Maret 2024 | - Revisi bab 4,5 - Konsul abstrak | <i>Mia</i> | <i>g/h</i> |
| 11 | 18 April 2024 | ACC sidang | <i>Mia</i> | <i>g/h</i> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program DIII


(Hendri Tamara Yuda, S. Kep.,Ns., M. Kep)



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023/2024

LEMBAR KONSULTASI

ABSTRAK KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Vika Mei Anggraeni

NIM : 2021010079

Dosen Pembimbing : Khamim Mustofa, M. Pd

| NO. | TANGGAL | REKOMENDASI BIMBINGAN | PARAF MAHASISWA | PARAF PEMBIMBING |
|-----|------------------------|---|--------------------|---------------------|
| 1. | Sabtu, 18 Mei 2024 | Konsul Abstrak <i>Has been revised</i> | <i>Mei</i> | <i>[Signature]</i> |
| 2. | Selasa, 21 Mei 2024 | <i>Acc</i> | <i>Mei</i> | <i>[Signature]</i> |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program DIII

(Hendri Tamara Yuda, S. Kep, Ns., M. Kep)



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN**

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST PARTUM
DENGAN MASALAH KETIDAKNYAMANAN PASCA PARTUM

Nama : NIKA MEL ANGGRAENI
NIM : 2021010079
Program Studi : D3 Keperawatan
Hasil Cek : 25 %


Gombong, 24 April 2024

Pustakawan


(Desy Setyandati M.A.)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)