



ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TEKNIK RELAKSASI  
GENGGAM JARI PADA PASIEN POST SECTIO CAESAREA DENGAN  
MASALAH NYERI AKUT DI RUANG FLAMBOYAN RSUD  
PROF.DR.MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Disusun Oleh :

MELIANA YULIA PRASTIKA

A31801236

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH  
GOMBONG  
TAHUN 2019

## HALAMAN PERSETUJUAN

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TEKNIK RELAKSASI  
GENGGAM JARI PADA PASIEN POST SECTIO CAESAREA DENGAN  
MASALAH NYERI AKUT DI RUANG FLAMBOYAN RSUD  
PROF.DR.MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat

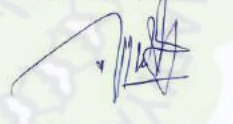
Untuk diujikan pada Juni 2019

Pembimbing Akademik



(Diah Astutiningrum, M.Kep)

Pembimbing Klinik



(Siti Suwaibah, S.Kep.Ns)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Ners



(Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat)

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh:

Nama : Meliana Yulia Prastika

NIM : A31801236

Program studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Asuhan Keperawatan Pemberian Teknik Relaksasi Genggam Jari pada Pasien Post Sectio Caesarea dengan Masalah Nyeri Akut di Ruang Flamboyan RSUD Prof.Dr.Margono Soekarjo Purwokerto

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal...

### DEWAN PENGUJI :

Penguji Satu

Diah Astutiningrum, M.Kep (

Penguji Dua

Siti Suwaibah, S.Kep.Ns (

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

(Eka Riyanti, M.Kep, Sp.Mat)



## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang sepengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Juni, 2019

Yang Membuat Pernyataan



( Meliana Yulia Prastika)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik STIKes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Meliana Yulia Prastika

Nim : A31801236

Program studi : Program Profesi Ners

Jenis karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TEKNIK RELAKSASI  
GENGGAM JARI PADA PASIEN POST SECTIO CAESAREA DENGAN  
MASALAH NYERI AKUT DI RUANG FLAMBOYAN RSUD  
PROF.DR.MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada : Juni 2019

  
(Meliana Yulia Prastika)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Alloh SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “**Analisis Asuhan Keperawatan Pemberian Teknik Relaksasi Genggam Jari pada Pasien Post Sectio Caesarea dengan Masalah Nyeri Akut di Ruang Flamboyan RSUD Prof.Dr.Margono Soekarjo Purwokerto**”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW sehingga peneliti mendapat kemudahan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Sehubungan dengan itu penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Sumitro dan Winarni selaku orang tua yang selalu memberi dukungan, doa dan motivasi yang begitu tulus, beliau adalah semangat terbesar penulis sampai saat ini.
2. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong
3. Eka Riyanti, M.Kep,Sp.Mat selaku Ketua Prodi Ners STIKes Muhammadiyah Gombong
4. Diah Astutiningrum, M.Kep selaku pembimbing Akademik yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
5. Siti Suwaibah, S.Kep,Ns selaku pembimbing Klinik yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
6. Aminah agus afianti selaku kakak perempuan, terimakasih sudah menjadi saudara yang selalu membimbing adikmu sampai sekarang, dan menjadi inspirasi penulis untuk menuju kesuksesan.
7. Alfitra rahman nuralip, keluarga kecil yang selalu membuat suasana rumah menjadi lebih menyenangkan dan memberikan semangat selama ini.
8. Kamu yang selalu ada setiap waktu untuk membantuku, terimakasih untuk segalanya

9. Sahabat perjuangan Prilastanti Ardhiastiwi, Siti Nurjanah, Pingky Anetdita K.P dan Titih Palupi yang sudah berjuang bersama dari awal semester sampai sekarang, semoga kita sukses bersama.
10. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis mengucapkan terima kasih atas dukungan dan bantuannya selama ini.

Semoga bimbingan dan arahan serta dorongan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai dengan amal pengabdianya dari Allah SWT untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca dalam rangka perbaikan penulisan selanjutnya. Akhir kata semoga skripsi ini bermanfaat untuk kita semua. Amin Ya Robbal'alam.

Gombong, Juni 2019

Penulis

Program Ners Keperawatan  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong  
KTAN, 29 Mei 2019  
Meliana Yulia Prastika<sup>1)</sup>, Diah Astutiningrum<sup>2)</sup>, Siti Suwaibah<sup>3)</sup>

## ABSTRAK

### ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TEKNIK RELAKSASI GEGGAM JARI PADA PASIEN POST SECTIO CAESAREA DENGAN MASALAH NYERI AKUT DI RUANG FLAMBOYAN RSUD PROF.DR.MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

**Latar belakang:** Sectio caesarea adalah suatu persalinan buatan dimana janin dilahirkan melalui suatu insisi pada dinding depan perut dan dinding rahim dengan syarat rahim dalam keadaan utuh serta berat janin di atas 500 gram. Persalinan *Sectio Caesarea* menimbulkan efek rasa nyeri akibat insisi abdomen sehingga pasien mengalami nyeri akut.

**Tujuan:** Tujuan dari penulisan ini adalah menjelaskan asuhan keperawatan dengan pemberian terapi teknik relaksasi genggam jari untuk mengurangi nyeri akut pada pasien post *sectio caesarea*.

**Hasil Asuhan Keperawatan:** Diagnosa keperawatan utama yang muncul pada ketiga pasien post *sectio caesarea* adalah nyeri akut. Implementasi dilakukan sesuai intervensi keperawatan, hasil evaluasi selama 3 x 24 jam pasien mengalami perubahan, penurunan rasa nyeri yang signifikan dari nyeri berat menjadi nyeri ringan setelah dilakukan terapi relaksasi genggam jari.

**Rekomendasi:** perawat diharapkan dapat mengaplikasikan terapi relaksasi genggam jari untuk menangani masalah keperawatan nyeri akut pasien post *sectio caesarea*.

**Kata Kunci :** Nyeri Akut, relaksasi genggam jari, *sectio caesarea*.

- 
- 1) Mahasiswa
  - 2) Pembimbing 1
  - 3) Pembimbing 2

Nursing Ners Program  
Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong  
KTAN, 29 May 2019  
Meliana Yulia Prastika<sup>1)</sup>, Diah Astutiningrum<sup>2)</sup>, Siti Suwaibah<sup>3)</sup>

## ABSTRACT

### NURSING ANALYSIS OF FINGERPRINT RELAXATION TECHNIQUES IN POST SECTIO CAESAREA PATIENTS WITH THE PROBLEM OF ACUTE PAIN IN FLAMBOYAN ROOM OF PROF.DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

**Background:** Section Caesarean is an artificial birth, in which the fetus is born through an incision in the uterine wall with the condition of the uterus intact and the fetus weighing more than 500 gram. Childbirth sectio caesarea cause pain effects due to abdominal incision so that patients experience acute pain.

**Objective:** The purpose of this paper is to explain nursing care by providing therapeutic hand-held relaxation techniques to reduce acute pain in patients post sectio caesarea

**Result Of Nursing Care:** The main nursing diagnosis that appears in all three post sectio caesarean patients is acute pain. Implementation is carried out according to nursing intervention, the results of evaluation for 3 x 24 hours the patient changes, a significant reduction in pain from severe pain to mild pain after hand held relaxation therapy.

**Recommendation:** nurses are expected to be able to apply finger handheld relaxation therapy to deal with nursing problems of acute pain post sectio caesarea patients.

**Key words:** Accute pain, hand-held finger relaxation, sectio caesarea

---

- 1) Student
- 2) Advisor 1
- 3) Advisor 2

## DAFTAR ISI

|                                               |      |
|-----------------------------------------------|------|
| Halaman Judul .....                           | i    |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....                     | ii   |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                       | iii  |
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....          | iv   |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI..... | v    |
| KATA PENGANTAR .....                          | vi   |
| ABSTRAK .....                                 | viii |
| DAFTAR ISI .....                              | x    |
| Daftar Gambar.....                            | xiii |
| Daftar Lampiran.....                          | xiv  |
| BAB I PENDAHULUAN                             |      |
| .Latar Belakang .....                         | 1    |
| Tujuan Penelitian .....                       | 4    |
| Manfaat Penelitian .....                      | 5    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA                       |      |
| A. SECTIO CAESAREA                            |      |
| Pengertian .....                              | 6    |
| Etiologi .....                                | 6    |
| Manifestasi Klinis.....                       | 8    |
| Klasifikasi Sectio Caesarea.....              | 9    |
| Patofisiologi.....                            | 9    |
| Indikasi Sectio Caesarea.....                 | 10   |
| Masalah yang muncul setelah SC .....          | 10   |
| Penatalaksanaan Keperawatan.....              | 11   |
| B. Nyeri                                      |      |
| Pengertian.....                               | 13   |
| Batasan Karakteristik .....                   | 13   |

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| Faktor yang berhubungan.....                | 14 |
| Teori Nyeri.....                            | 14 |
| Klasifikasi Nyeri .....                     | 16 |
| Faktor-faktor yang mempengaruhi nyeri ..... | 17 |
| Intensitas nyeri .....                      | 18 |
| Penatalaksanaan nyeri .....                 | 19 |
| Patofisiologi nyeri .....                   | 21 |
| C. Asuhan Keperawatan                       |    |
| Fokus Pengkajian .....                      | 22 |
| Diagnosa Keperawatan.....                   | 24 |
| Intervensi.....                             | 24 |
| Implementasi .....                          | 27 |
| Evaluasi.....                               | 29 |
| D. Teknik Relaksasi Genggam Jari            |    |
| Pengertian.....                             | 31 |
| Tujuan .....                                | 31 |
| Manfaat .....                               | 32 |
| Prosedur relaksasi genggam jari.....        | 32 |
| Kerangka Konsep .....                       | 33 |
| BAB III Metode Studi Kasus                  |    |
| Jenis/desain .....                          | 34 |
| Subjek Studi Kasus.....                     | 34 |
| Fokus Studi Kasus .....                     | 35 |

|                                                |    |
|------------------------------------------------|----|
| Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....             | 35 |
| Definisi Operasional.....                      | 36 |
| Instrumen Studi Kasus.....                     | 36 |
| Etika Studi Kasus .....                        | 36 |
| Metode Pengumpulan Data .....                  | 37 |
| Analisis Data dan Penyajian Data .....         | 38 |
| <b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN</b> |    |
| Profil Lahan Praktik .....                     | 39 |
| Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan .....      | 42 |
| Hasil Tindakan Keperawatan .....               | 52 |
| Pembahasan.....                                | 54 |
| Keterbatasan Studi Kasus.....                  | 61 |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>              |    |
| Kesimpulan.....                                | 62 |
| Saran.....                                     | 62 |
| <b>LAMPIRAN</b>                                |    |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b>                          |    |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                         |    |
|---------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Numeric Rating Scale .....                   | 17 |
| Gambar 2.2 Visual Analog Scale .....                    | 18 |
| Gambar 2.3 Kerangka Konsep .....                        | 31 |
| Gambar 4.1 Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Jari ..... | 53 |



## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. Informed Consent
2. Instrument Studi Kasus
3. Lembar Konsultasi



## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1. LATAR BELAKANG

Sectio caesarea adalah suatu persalinan buatan dimana janin dilahirkan melalui suatu insisi pada dinding depan perut dan dinding rahim dengan syarat rahim dalam keadaan utuh serta berat janin di atas 500 gram (Sarwono, 2009). Menurut WHO tahun 2011 diperoleh angka kejadian sectio caesarea meningkat 5 kali di bandingkan tahun-tahun sebelumnya. standar rata-rata sectio caesarea di sebuah negara adalah 11% sementara di rumah sakit swasta bisa lebih dari 30%. Permintaan *sectio caesarea* di sejumlah negara berkembang melonjak pesat setiap tahunnya (Hasmirah Mira, 2012). Di Indonesia sendiri angka kejadian operasi SC terus meningkat baik di rumah sakit swasta maupun pemerintah. Hasil Riskesdas tahun 2013 menunjukkan kenaikan 9,8% dengan proporsi tertinggi DKI Jakarta 19,9% dan terendah di Sulawesi Tenggara sebesar 3,3%. Kenaikan tersebut dikarenakan sebagian besar menghendaki persalinan yang cepat dan tanpa merasakan rasa nyeri saat proses persalinan.

Menurut Whalley (2009), tindakan operasi *Sectio Caesarea* dapat menyebabkan nyeri dan mengakibatkan terjadinya perubahan kontinuitas jaringan karena adanya pembedahan. Tindakan operasi *Sectio Caesarea* menggunakan anestesi agar pasien tidak merasa nyeri pada saat dibedah. Namun setelah operasi selesai, saat pasien mulai sadar dan efek anestesi sudah habis bereaksi, pasien akan merasakan nyeri di daerah sayatan yang membuat pasien merasa tidak nyaman.

Nyeri merupakan kondisi berupa perasaan tidak menyenangkan bersifat sangat subyektif karena perasaan nyeri berbeda pada setiap orang dalam hal skala atau tingkatannya, dan hanya orang tersebutlah yang dapat menjelaskan atau mengevaluasi rasa nyeri yang dialaminya (Tety, 2015). salah satu kondisi pencetus nyeri adalah operasi karena setelah

pelaksanaan operasi jaringan akan mengalami cedera. Ketika suatu jaringan mengalami cedera atau kerusakan mengakibatkan dilepasnya bahan-bahan yang dapat menstimulus reseptor nyeri (Berham, 2010). Nyeri bukanlah akibat sisa pembedahan yang tidak dapat dihindari tetapi merupakan komplikasi bermakna pada sebagian besar pasien. Nyeri pasca operasi harus dapat ditangani dengan baik karena nyeri selama periode pasca operasi dapat mengurangi komplikasi pasca bedah (Meti, 2010).

Menurut Solehati & Rustina (2013), 75% dari 5 pasien bedah mengalami nyeri sedang sampai berat setelah operasi. Durasi nyeri dapat bertahan selama 24 jam, tapi biasa lebih lama tergantung dari bagaimana klien bias menanggapi dan menahan sakit. Dampak nyeri post SC pada ibu jika tidak ditangani yaitu mobilisasi terbatas, *Activity of Daily Living* (ADL) terganggu, *Inisiasi Menyusui Dini* (IMD) tidak dapat terpenuhi karena adanya peningkatan intensitas nyeri jadi respon ibu terhadap bayi kurang, sehingga ASI sebagai terbaik bagi bayi mempunyai banyak manfaat bagi bayi maupun ibunya tidak diberikan secara optimal (Afifah, 2009).

Upaya-upaya untuk mengatasi nyeri pada ibu post section *caesarea* adalah dengan menggunakan tindakan farmakologis dan nonfarmakologis. Penatalaksanaan dengan farmakologis bias dengan menggunakan obat-obat analgesik baik melalui intravena maupun intramuscular. Pengendalian nyeri dengan menggunakan secara farmakologi efektif untuk nyeri sedang dan berat, namun demikian pemberian farmakologi tidak bertujuan untuk meningkatkan kemampuan klien sendiri untuk menginrol nyeri (Anggorowati dkk, 2009).

Teknik nonfarmakologi juga dibutuhkan untuk kombinasi farmakologi agar sensasi nyeri dapat berkurang serta masa pemulihan tidak memanjang. Pemberian secara nonfarmakologi yang dapat dilakukan yaitu dengan relaksasi genggam jari. Teknik genggam jari merupakan bentuk seni yang menggunakan sentuhan sederhana tangan (jari dan telapak tangan) adalah alat bantu sederhana yang ampuh untuk

menyelaraskan dan membawa tubuh menjadi seimbang. Setiap jari tangan berhubungan dengan sikap sehari-hari. Ibu jari berhubungan dengan perasaan khawatir, jari telunjuk berhubungan dengan ketakutan, jari tengah berhubungan dengan ketakutan, jari tengah berhubungan dengan kemarahan, dan jari manis berhubungan dengan kesedihan.

Teknik relaksasi merupakan upaya untuk meningkatkan kendali dan percaya diri serta mengurangi stress yang dirasakan (Stuart, 2009). Salah satu teknik yang digunakan adalah teknik relaksasi genggam jari. Menurut (Liana, 2008) dalam penelitian *et al* (2012), mengemukakan bahwa relaksasi genggam jari merupakan sebuah teknik relaksasi yang sangat sederhana dan mudah dilakukan. Menggenggam jari dengan disertai menarik nafas dalam-dalam dapat mengurangi ketegangan fisik dan emosi karena genggaman jari akan menghangatkan titik-titik masuk dan keluarnya energy pada *meridian* (saluran energi) yang berhubungan dengan organ-organ di dalam tubuh yang terletak pada jari tangan. Titik-titik refleksi pada tangan memberikan rangsangan secara refleks (spontan) pada saat genggaman. Rangsangan tersebut akan mengalirkan semacam gelombang kejut atau listrik menuju saraf pada organ tubuh yang mengalami gangguan, sehingga sumbatan di jalur energi menjadi lancar. Relaksasi genggam jari dapat mengendalikan dan mengembalikan emosi yang akan membuat tubuh menjadi lebih rileks, maka ketegangan pada otot berkurang yang kemudian akan mengurangi nyeri (Yulianti, 2015).

Berdasarkan penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Siti Haniyah dkk (2016) tentang efektifitas teknik relaksasi genggam jari terhadap nyeri post *sectio caesarea* di RSUD Ajibarang bahwa ada perbedaan skala nyeri antara kelompok relaksasi genggam jari dengan kelompok kontrol p value 0,000, serta ada perbedaan skala nyeri antara kelompok aroma terapi lavender dengan kelompok kontrol p value 0,000 namun tidak ada perbedaan antara kelompok intervensi dalam meynurunkan nyeri p value 0,21.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan di Rumah Sakit Umum Daerah Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto di Ruang Flamboyan pada satu bulan terakhir yaitu bulan agustus 2018 ada 100 kasus *sectio caesarea* karena beberapa komplikasi pervagina yang mengharuskan dilakukan operasi SC. Dari hasil wawancara dengan 5 ibu keluhan utama yang dirasakan ibu post SC adalah nyeri, skala nyeri 8 yaitu nyeri berat dan mengatakan nyeri sangat mengganggu kenyamanan dan aktivitas yang dilakukan. 3 dari 5 ibu yang ada di ruang Flamboyan mengatakan teknik untuk mengurangi nyeri yang telah diajarkan oleh perawat di ruangan yaitu teknik relaksasi (tarik nafas dalam) dan diberikan obat pengurang nyeri . Dengan melihat kejadian nyeri post SC tersebut maka penulis melakukan inovasi untuk menurunkan nyeri dengan teknik relaksasi genggam jari.

## 2. TUJUAN PENULISAN

### a. Tujuan Umum

Menganalisa asuhan keperawatan pada pasien post operasi *Sectio caesarea* dengan masalah nyeri akut di Ruang Flamboyan RSUD. PROF.DR. Margono Soekarjo Purwokerto

### b. Tujuan Khusus

- 1) Memaparkan hasil pengkajian pada kasus post operasi *Sectio caesarea* dengan masalah nyeri akut
- 2) Memaparkan hasil rumusan diagnosa pada kasus post operasi *Sectio caesarea* dengan masalah nyeri akut
- 3) Memaparkan hasil intervensi pada kasus post operasi *Sectio caesarea* dengan masalah nyeri akut
- 4) Memaparkan hasil implementasi pada kasus post operasi *Sectio caesarea* dengan masalah nyeri akut
- 5) Memaparkan hasil evaluasi pada kasus post operasi *Sectio caesarea* dengan masalah nyeri akut

- 6) Mendiskripsikan inovasi tindakan teknik relaksasi genggam jari pada kasus post operasi Sectio caesarea dengan masalah nyeri akut
- 7) Menganalisis Asuhan Keperawatan pemberian teknik relaksasi genggam jari pada pasien post Sectio Caesarea dengan masalah nyeri akut

### 3. MANFAAT PENULISAN

#### a. Manfaat Keilmuan

Hasil analisis ini dapat memberikan gambaran, informasi dan penjelasan tentang asuhan keperawatan pada kasus pasien dengan masalah keperawatan utama Nyeri dengan tindakan teknik relaksasi genggam jari pada pasien post *sectio caesarea*

#### b. Manfaat Aplikatif

Hasil analisis ini dapat digunakan untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan pada perawat dalam mengurangi nyeri pada pasien post *sectio caesarea* dengan tindakan teknik relaksasi genggam jari

#### c. Manfaat Metodologis

Hasil analisis ini dapat memperkaya jumlah analisis dan menjadi dasar analisis selanjutnya dengan asuhan keperawatan yang berbeda pada pasien yang pada masalah Nyeri

## DAFTAR PUSTAKA

- Andarmoyo, Sulistyo. (2013). *Konsep dan Proses keperawatan Nyeri*. Yogyakarta: AR-RUZZ Media
- Anggaini, Yetti. (2010) *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Rihana
- Anggorowati (2007). *Efektifitas Pemberian Intervensi Spiritual “Spirit Ibu” Terhadap Nyeri Post Sectio Caesarean (SC) Pada Rs Sultan Agung Dan Rs Roemani Semarang*. Journal Media Ners, Vol.8 No.2
- Cane, PM. (2013). *Hidup sehat dan Selaras: Penyembuhan Trauma, Alih Bahasa: Maria, S & Emmy, L.D*. Yogyakarta: Capacitar International, INC
- Cunningham, F G,Dkk., (2015). *Obstetri Williams Volume 1*. Jakarta:EGC
- Depkes RI. (2010). *Medical Surgical Nursing: Total Patien Care, Nineth. Edition*.St.Louis: Mosby Year’s Book
- Depkes RI. (2012). *Angka kejadian Sectio Caesarea di Indonesia*. Jakarta
- Desi, Natalia (2017) *Terapi relaksasi Genggam Jari Terhdap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia*.Jurnal.STIKES RS Baptis.Kediri
- Deswani. (2009). *Proses Keperawatan dan Berpikir kritis*, Jakarta
- Doenges, M.E., Moorhouse Dan M.F., Geissler A.C., (2008). *Rencana Asuhan Keperawatan*. Edisi 3 Jakarta: EGC
- Doenges, M.E. (2010). *Rencana Asuhan Keperawatan: Pedoman untuk perencanaan dan pendokumentasian perawatan pasien*.Jakarta:EGC
- Hakimi, Muhammad. (2010). *Human and Birth* . Yogyakarta. Andi
- Herdman, T.H. Dan Kamitsuru, S. (2015). *Nanda Internasional Nursing Diagnoses: Definitions Dan Classification, 2015-2017. 10 nd ed*.Oxford: Wilwy Blackwell
- Hidayat, A. Aziz Alimul. (2012). *Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia:Aplikasi Konsep Dan Keperawatan Buku 2*.Jakarta: Selemba Medika
- Judha, M, Sudarti & Fauziah, A. 2012. *Teori Pengukuran Nyeri dan Nyeri Persalinan*. Yogyakarta Nuha Medika
- Kozier.Erb, Berman.Synder. (2008). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses Dan Praktik. Volume: Edisi:7*, Jakarta: EGC

- Linatu, Atun & Indri (2014). *Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Jari terhadap perubahan Skala Nyeri pada pasien Post operasi Sectio caesarea di RSUD Prof.DR.Margono Soekardjo*.Jurnal. Stikes Harapan Bangsa Purwokerto
- Notoadmodjo, S (2007). *Promosi Kesehatan Dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta
- Pinandita, et all. (2012). *Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Jari terhadap penurunan intensitas nyeri pada pasien post operasi laparatomi*. Jurnal. <http://www.ejournal.Stikesmuhgombong.ac.id>, diakses tanggal 26 Desember 2018
- Potter Dan Perry. (2009). *Fundamental of Nursing* ,7. Edisition. Singapore: Elsevier Pte.Ltd
- Potter Dan Perry. (2010). *Pundamental Keperawatan Buku 3*. Edisi 7, Jakarta: Salemba Medika
- Prasetyo, SN. (2010). *Konsep dan Proses Keperawatan Nyeri*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Prawiroharjo,S. (2009). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT.Bina Pustaka
- Rukiyah, Ai Yeyeh, dkk. (2009). *Asuhan Kebidanan 2 persalinan*. Jakarta: Trans Info Media
- Sarwono.(2008). *Ilmu Kandungan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Setiadi. (2012). *Konsep dan Penulisan Asuhan Keperawatan: Teori dan Praktek,edisi 1*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Siti, Maryani & Siti (2016). *Efektifitas Teknik Relaksasi Genggam Jari terhadap Nyeri Post Sectio caesaria di RSUD Ajibarang*. Jurnal.Stikes Harapan Bngsa Purwokerto
- Solehati, & Rustina. (2013). *The Effect of Benson Relaxation on Reducation of Pain Level Among Post caesarea Sectio Mother at Cibatat Hospital Indonesia*. GSTF International Journal of Nursing and Health Care (JNHC),1
- Smeltzer et Al, (2012). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*.Jakarta: Buku Kedokteran EGC
- Tamsuri, A (2007). *Konsep dan penatalaksanaan nyeri*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC

- Wilkinson, J. (2009). *Buku Saku Diagnosis Keperawatan*. Jakarta: EGC
- Wilkinson, Judith M Dan Ahern, Nancy R. (2011). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis Dan Nanda Nic Noc*. Jakarta: EGC
- Wilknjosastro, H. (2008). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Wong, M. Ferry. (2011). *Hipnopuntur*. Jakarta: Penebar Plus
- Yosep, I. (2007). *Keperawatan Jiwa*. Bandung : Refika Aditama
- Yusrizal. (2012). *Pengaruh Teknik Relaksasi nafas Dalam dan Massase Terhadap Penurunan Skala Nyeri pada Pasien pasca Apendiktomi di Ruang Bedah RSUD* Dr. M. Zein Painan. <http://respiratory.unand.ac.id/17872/1/YUSRIZAL.pdf>. Diakses 26 Desember 2018.



## PERMOHONAN MENJADI SUBJEK STUDI KASUS

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyusunan Karrya Ilmiah Akhir Ners STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini saya :

Nama : Meliana Yulia Prastika

Program Studi : Profesi Ners

Nomor Hp : 087775176020

Alamat : Ds. Mujur lor rt 02 rw 04 kecamatan kroya kabupaten cilacap

Akan melakukan studi kasus dengan judul “**Analisis Asuhan Keperawatan Pemberian Teknik Relaksasi Genggam Jari pada Pasien Post Sectio Caesarea dengan Masalah Nyeri Akut di Ruang Flamboyan RSUD Prof.Dr.Margono Soekarjo Purwokerto**”.

Tujuan umum dari studi kasus ini untuk untuk menjelaskan asuhan keperawatan dengan pemberian terapi Genggam Jari pada pasien post *sectio caesarea* dengan masalah keperawatan Nyeri akut.

Studi kasus ini merupakan studi kasus deskriptif. Partisipasi subjek dalam studi kasus ini bersifat sukarela sehingga tidak diberikan insentif berupa apapun. Subjek dapat menanyakan semua hal yang berkaitan dengan studi kasus dengan menghubungi peneliti. Demikian atas bantuan dan kerjasamanya, Saya mengucapkan terima kasih.

Gombong , Januari 2019

Hormat saya,

Meliana Yulia Prastika

## PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT STUDI KASUS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Telah mendapat keterangan secara rinci dan jelas mengenai:

1. Studi kasus yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Pemberian Teknik Relaksasi Genggam Jari pada Pasien Post Sectio Caesarea dengan Masalah Nyeri Akut di Ruang Flamboyan RSUD Prof.Dr.Margono Soekarjo Purwokerto”.
2. Tujuan dilakukan studi kasus
3. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek
4. Manfaat ikut sebagai subjek penelitian
- 5.Data yang diambil akan dijamin kerahasiaannya oleh peneliti dan digunakan hanya untuk keperluan studi kasus.

Dan prosedur studi kasus mendapatkan kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan studi kasus tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia \*) secara suka rela untuk menjadi subjek studi kasus dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun dan disaksikan oleh pihak ketiga.

Purwokerto, Januari 2019

Mengetahui,

Responden,

Saksi,

Peneliti,

( ) ( ) ( Meliana Yulia P )

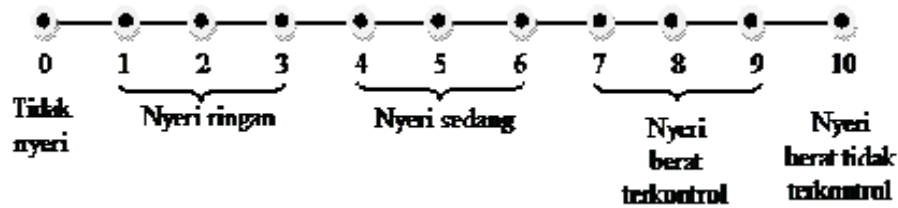
## STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) GENGAM JARI

| INTRUKSI KERJA              | TANGGAL TERBIT :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DITETAPKAN OLEH |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Pengertian</b>           | Teknik relaksasi genggam jari ( <i>finger hold</i> ) merupakan teknik relaksasi dengan jari tangan serta aliran energi dalam tubuh                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| <b>Tujuan</b>               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengurangi nyeri, perasaan takut dan cemas</li> <li>2. Mengurangi perasaan panik, khawatir dan terancam</li> <li>3. Memberikan perasaan yang nyaman pada tubuh</li> <li>4. Menenangkan pikiran dan dapat mengontrol nyeri</li> <li>5. Melancarkan aliran dalam darah</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
| <b>Kebijakan</b>            | Semua pasien yang mengalami nyeri dapat melakukan teknik relaksasi genggam jari                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
| <b>Peralatan</b>            | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |
| <b>Prosedur pelaksanaan</b> | <p><b>A. Tahap pra interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyiapkan SOP Genggam Jari</li> <li>2. Melihat data riwayat post SC Pasien</li> <li>3. Melihat intervensi keperawatan yang telah diberikan oleh perawat</li> <li>4. Mengkaji kesiapan ibu untuk melakukan teknik genggam jari</li> <li>5. Mencuci tangan</li> </ol> <p><b>B. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi salam dan memperkenalkan diri</li> <li>2. Menanyakan identitas pasien menyampaikan kontrak waktu</li> <li>3. Menjelaskan tujuan dan prosedur</li> <li>4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien</li> </ol> <p><b>C. Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membaca tasmiyah</li> <li>2. Menjaga privasi klien</li> <li>3. Mengatur posisi senyaman mungkin dan berikan lingkungan yang tenang</li> <li>4. Minta pasien untuk merilekskan pikiran dan bersikap tenang</li> <li>5. Minta pasien menarik nafas dalam perlahan dan lembut untuk merilekskan semua otot, sambil menutup mata</li> <li>6. Pegang jari mulai dari ibu jari selama 2-3 menit, bisa dimulai dari tangan yang mana saja</li> <li>7. Minta pasien untuk menarik nafas dengan lembut</li> <li>8. Anjurkan pasien menarik nafas, hiruplah bersama perasaan tenang, damai dan berpikirlah untuk mendapat kesembuhan</li> <li>9. Minta pasien untuk menghembuskan nafas secara perlahan dan teratur Anjurkan pasien untuk menghembuskan nafas secara perlahan sambil melepaskan perasaan dan masalah yang mengganggu pikiran dan bayangkan emosi yang mengganggu keluar dari pikiran</li> <li>10. Minta pasien untuk memikirkan perasaan-perasaan yang nyaman dan damai, sehingga hanya fokus pada perasaan yang nyaman dan damai saja</li> </ol> |                 |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>11. Lakukan cara diatas beberapa kali pada jari lainnya</p> <p><b>D. Tahap terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan evaluasi tindakan</li> <li>2. Membaca tahmid dan berpamitan dengan pasien</li> <li>3. Mencuci tangan</li> <li>4. Mencatat dalam lembar catatan keperawatan</li> </ol> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



## PENGAJIAN NYERI NUMERIC RATING SCALE (NRS)



### Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan  
Secara objektif pasien dapat berkomunikasi dengan baik.
- 4-6 : Nyeri sedang  
Secara objektif pasien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.
- 7-9 : Nyeri berat  
Secara objektif pasien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih merespon tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi
- 10 : Nyeri sangat berat  
Pasien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi, memukul

## LEMBAR OBSERVASI

Nama pasien :

Umur :

Alamat :

|                           | Pagi         |               | Sore         |               |
|---------------------------|--------------|---------------|--------------|---------------|
|                           | Pre tindakan | Post tindakan | Pre tindakan | Post tindakan |
| Hari 0<br>(6 jam pertama) |              |               |              |               |
| Hari Pertama              |              |               |              |               |
| Hari kedua                |              |               |              |               |

### KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Meliana Yulia Prastika

NIM : A31801236

Nama Pembimbing : Siti Suwaebah, S.Kep.Ns

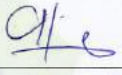
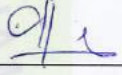
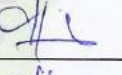
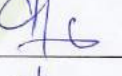
| Tanggal Bimbingan | Topik/ Materi Bimbingan                   | Paraf Pembimbing                                                                      |
|-------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 15 Februari 2019  | Konsul tema dan bab I                     |    |
| 05 April 2019     | Revisi bab I dan konsul bab II III        |    |
| 09 April 2019     | Revisi Bab III, II Aee                    |    |
| 10 April 2019     | Aee Bab I, II, III aee up sedang proposal |   |
| 16 Mei 2019       | Konsul bab I, II aee.                     |  |
|                   |                                           |                                                                                       |
|                   |                                           |                                                                                       |
|                   |                                           |                                                                                       |
|                   |                                           |                                                                                       |

# KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Meliana Yulia Prastika

NIM : A31801236

Nama Pembimbing : Diah Astutiningrum, M.Kep

| Tanggal Bimbingan | Topik/ Materi Bimbingan | Paraf Pembimbing                                                                      |
|-------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 Februari 2019  | Konsul thema dan Bab I  |    |
| 01 April 2019     | Konsul Bab II, III      |    |
| 03 April 2019     | Revisi Bab III          |    |
| 04 April 2019     | Ace Bab I, II, III      |   |
| 18/04/2019        | Konsul bab IV           |  |
| 28/04/2019        | Konsul bab V, dan VI    |  |
| 10 Mei 2019       | Revisi Bab IV, dan V    |  |
| 23/05/2019        | Revisi Bab IV, V        |  |
| 01/07/2019        | Ace, maju sidang hasil  |  |