

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN IBU BERSALIN DENGAN TEKNIK AKUPRESUR PADA
TITIK TANGAN UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN
KALA I PADA NY. R UMUR 35 TAHUN G₁P₀A₀ DI BPM
MA'RIFATUN MS, PURING, KEBUMEN**

**Diajukan Untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan
Diploma III Kebidanan**



**Disusun oleh :
Hani Ulfatun Maesaroh
B1301058**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MUHAMMADIYAH GOMBONG
2016**

**KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN IBU BERSALIN DENGAN TEKNIK AKUPRESUR PADA
TITIK TANGAN UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN
KALA I PADA NY. R UMUR 35 TAHUN G₁P₀A₀ DI BPM
MA'RIFATUN MS, PURING, KEBUMEN**

**Diajukan Untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan
Diploma III Kebidanan**



Disusun oleh :

**Hani Ulfatun Maesaroh
B1301058**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MUHAMMADIYAH GOMBONG
2016**

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN IBU BERSALIN DENGAN TEKNIK AKUPRESSUR PADA
TITIK TANGAN UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN
KALA 1 PADA NY. R UMUR 35 TAHUN G₁P₀A₀ DI BPM
MA'RIFATUN MS PURING KEBUMEN**

Oleh :

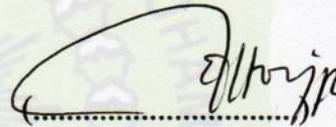
**Hani Ulfatun Maesaroh
B1301058**

telah disetujui pada tanggal 08 Juni 2016

Pembimbing,

1. Eka Novyriana, S.ST., M.P.H

(Pembimbing Akademik)



2. Ma'rifatun MS, Amd.Keb

(Pembimbing Lahan)



Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



(Hastin Ika Indriyastuti, S.SiT., M.P.H)

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN IBU BERSALIN DENGAN TEKNIK AKUPRESUR PADA
TITIK TANGAN UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN
KALA 1 PADA NY. R UMUR 35 TAHUN G₁P₀A₀ DI BPM
MA'RIFATUN MS PURING KEBUMEN

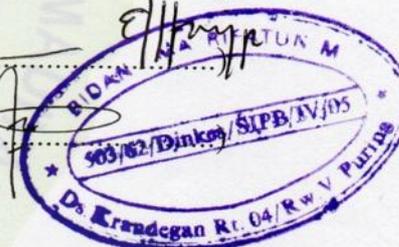
yang dipersiapkan dan disusun oleh
Hani Ulfatun Maesaroh
NIM : B1301058

telah dipertahankan didepan dewan penguji
pada tanggal 02 Juli 2016

Penguji :

1. Siti Mutoharoh, S.ST, MPH
2. Eka Novyriana S.ST, MPH
3. Ma'rifatun MS., Amd. Keb

Siti Mutoharoh
(.....)
Eka Novyriana
(.....)
Ma'rifatun MS.
(.....)



Mengetahui,
Ketua Prodi Studi DIII Kebidanan



(Hastin Ika Indriyastuti, S.SiT, MPH)

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa penulisan laporan Karya Tulis Ilmiah tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk penelitian lain atau untuk memperoleh gelar kesarjanaan pada perguruan tinggi yang lain, dan sepanjang pengetahuan peneliti juga tidak terdapat karya orang lain atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, 08 Juni 2016



Hani Ulfatun Maesaroh

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga dalam penulisan karya ilmiah ini saya tidak mengalami kendala yang berarti hingga terselesaikannya karya tulis ilmiah yang berjudul “TEKNIK AKUPRESUR PADA TITIK TANGAN UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN KALA 1”.

Pada kesempatan ini, dalam penulisan karya ilmiah ini saya mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak. Oleh karenanya saya ingin mengungkapkan rasa terima kasih kepada :

1. Madkhan Anis, S.Kep.Ns selaku ketua STIKES Muhammadiyah Gombong.
2. Hastin Ika Indriyastuti, S.SiT. M.P.H ketua Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Novyriana, S.ST., M.P.H selaku dosen pembimbing yang dengan keikhlasannya telah memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
4. Ma'rifatun MS., Amd. Keb selaku pembimbing lahan yang telah banyak membantu penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan ini.
5. Orang Tua yang selalu memberikan support baik moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis ini.
6. Ny. R dan keluarga yang telah bersedia menjadi pasien Inovasi saya
7. Teman-teman seperjuangan yang juga selalu memberikan motivasi baik berupa sharing pendapat, motivasi dalam hal-hal lainnya dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini.
8. Teman partner selama praktek Yuni Mularsih yang selalu memberikan semangat dan pendapat dalam dalam pembuatan laporan ini.

Akhirnya, semoga laporan ini dapat memberikan manfaat yang sebesar-besarnya bagi perkembangan ilmu pengetahuan di bidang kesehatan. Amin

Gombong,.....April 2016

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
INTISARI	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan	5
C. Manfaat Penulisan.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Persalinan	7
B. Nyeri Persalinan.....	29
C. Akupresur.....	42
D. Kerangka Teori	52
BAB III METODE PENULISAN	
A. Jenis Penelitian.....	53
B. Tempat dan Waktu.....	53
C. Subjek Penelitian	53
D. Instrumen	54
E. Metode Analisa Data	57
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	59
B. Pembahasan	67
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	76
B. Saran	77
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Pendataran dan Pembukaan <i>Serviks</i>	20
Gambar 2.2 <i>Face Pain Rating Scale</i>	36
Gambar 2.3 Skala Intensitas Nyeri Deskriptif	36
Gambar 2.4. Skala Identitas Nyeri Numerik	37
Gambar 2.5 Skala Analog Visual	37
Gambar 2.6. Titik <i>Cien Cing</i>	49
Gambar 2.7. Titik <i>Pang Kuang Su</i>	49
Gambar 2.8 Titik Pada Tangan	50
Gambar 2.9. Titik K1	50
Gambar 2.10 Titik <i>He Kuk</i>	51
Gambar 4.11 Teknik Akupresur pada Titik Tangan	62



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Konsultasi KTI
- Lampiran 2 Inform Consent dengan Pasien
- Lampiran 3 Surat Pernyataan Bidan
- Lampiran 4 Lembar Kuesioner
- Lampiran 5 SOP Teknik Akupresur pada Titik Tangan



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Tanda-tanda vital Ny. R.....	60
Tabel 4.2 Kontraksi Uterus Ny. R.....	60
Tabel 4.3 Denyut Jantung Janin Pada kala I	61
Tabel 4.4 Pembukaan <i>Serviks</i> Ny. R.....	61
Tabel 4.5 Pemantauan Kala IV Ny. R.....	65



KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN IBU BERSALIN DENGAN TEKNIK AKUPRESUR PADA TITIK TANGAN UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN KALA I PADA NY. R UMUR 35 TAHUN G₁P₀A₀ DI BPM MA'RIFATUN MS., Amd. Keb PURING, KEBUMEN¹ Hani Ulfatun M², Eka Novyriana³

INTISARI

Latar belakang: Salah satu masalah yang terjadi dalam persalinan yaitu kecemasan akibat nyeri. Nyeri dalam hal ini bentuk ketidaknyamanan ibu bersalin. Nyeri persalinan dapat menyebabkan timbulnya beberapa masalah dalam persalinan diantaranya partus lama. Nyeri persalinan dapat ditangani dengan cara sederhana yaitu akupresur.

Tujuan umum: Mampu memberikan asuhan kebidanan ibu bersalin fisiologis. Asuhan tersebut dilakukan dengan menerapkan teknik akupresur titik pada tangan. Hal ini dilakukan ketika terjadi intensitas nyeri persalinan kala I pada Ny. R umur 35 tahun G₁P₀A₀ di BPM Ma'rifatun MS, Desa Krandegan, Kecamatan Puring, Kabupaten Kebumen tahun 2016.

Metodologi: Penelitian kualitatif dengan pendekatan deskriptif. Partisipan berjumlah 1 orang yang dipilih dengan metode studi kasus. Analisa data dilakukan dengan menggunakan analisa kualitatif, berdasarkan tahap analisis data.

Hasil: Terdapat perubahan rasa nyeri setelah dilakukan intervensi teknik akupresur pada titik tangan.

Kesimpulan: Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa ada perbedaan yang signifikan nyeri persalinan kala I responden sebelum dan sesudah dilakukan intervensi teknik akupresur pada titik tangan.

Kata kunci : Nyeri persalinan kala I, tehnik akupresur titik pada tangan

Kepustakaan : 33 (2003-2015)

Jumlah halaman : Halaman 1-78

1 Judul

2 Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan

3 Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

CIENTIFIC PAPER

**DELIVERY CARE USING ACUPRESSURE TECHNIQUE ON PALM
POINT TO REDUCE DELIVERY STAGE 1 PAIN TOWARDS
MRS. R 35 YEAR-OLD MOTHER WITH G1P0A0 IN
PRIVATE MIDWIFERY CLINIC OF MIDWIFE
MA'RIFATUN MS AT KRANDEGAN
PURING, KEBUMEN¹
Hani Ulfatun M², Eka Novyriana³**

ABSTRACT

Background: One of the problems during the delivery is anxiety because of pain. It is discomfort of a mother during her delivery. Delivery pain can cause problems, such as long delivery process. Acupressure is a simple way to treat the pain.

Objective: To be able to provide midwifery care for physiological delivery. This is conducted by applying acupressure technique on the palm point. This is done when there is intensity of delivery stage 1 pain of Mrs. R, a 35 year-old mother with G1P0A0 in private midwifery clinic of Midwife Ma'rifatun MS at Krandegan, Puring, Kebumen in 2016.

Method: This scientific paper uses qualitative descriptive. There is only one participant chosen in the case study. Data analysis is done by using qualitative analysis based on the data analysis stage.

Result: There was a change of the pain after being intervented using acupressure technique on the palm point.

Conclusion : There are significant different pain of delivery stage 1 before and after being intervented using acupressure technique on palm point.

Keywords : Stage 1 labor pain, acupressure technique, palm point

Bibliograpy : 33 (2003-2015)

Number of page : 1-78 pages

1 Title

2 Student of DIII Program of Midwifery Dept

3 Lecturer of Muhammadiyah Health Science Institute of Gombang

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Salah satu masalah yang terjadi dalam persalinan yaitu kecemasan akibat nyeri dan nyeri adalah bentuk ketidaknyamanan ibu bersalin. Berdasarkan penelitian di Klinik Sally Medan Tahun 2011 dan jumlah sampel sebanyak 32 dengan hasil penelitian menunjukkan dari segi karakteristik tentang gambaran kecemasan dan nyeri persalinan yakni pendidikan sebagian besar ber pendidikan perguruan tinggi yaitu 15 orang (46,9 %), sedangkan berdasarkan umur ditemukan sebagian besar ibu primigravida memiliki umur 20-25 tahun sebanyak 18 orang (56,3%), sedangkan berdasarkan pekerjaan ibu primigravida memiliki pekerjaan ibu rumah tangga sebanyak 17 orang (53,1%). Dari segi kecemasan sebanyak 24 orang (75 %) mengalami cemas sedang dalam menghadapi persalinan dan sebagian kecil sebanyak 8 orang (25%) mengalami cemas berat, dan dari segi nyeri persalinan sebagian besar responden sebanyak 17 orang (54 %) mengalami nyeri berat dan sebagian kecil sebanyak 15 orang (46%).

Ansietas seringkali meningkatkan persepsi nyeri, tetapi nyeri juga dapat menimbulkan suatu perasaan ansietas, sedangkan di Finland 80 % menggambarannya sebagai nyeri sangat parah atau tidak tertahankan. Studi di Australia melaporkan tingkatan nyeri yang berbeda berdasarkan

dilatasi serviks 0-3 cm itu menyedihkan, 4-7 adalah mengerikan, dan >8 yang menyiksa (Baker, 2003).

Nyeri persalinan dapat menyebabkan timbulnya beberapa masalah dalam persalinan diantaranya partus lama. Berdasarkan penelitian di beberapa RS negara bagian selatan California yang dilakukan oleh Lu, et.al (2009) menyatakan bahwa partus lama menimbulkan kondisi gawat janin akibat hipoksia uteri. Asfiksia neonatorum dapat disebabkan kekurangan O₂, misalnya pada partus lama, ruptura uteri, tekanan terlalu kuat dari kepala anak pada plasenta, prolapsus, perdarahan banyak, plasenta sudah tua dan disfungsi uteri. Jumlah bayi yang asfiksia di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada tahun 2004 sebanyak 63 bayi, tahun 2005 sebanyak 80 bayi dan pada tahun 2006 sebanyak 143 bayi yang menderita asfiksia. Penelitian di RSUD Dr. Moewardi Surakarta tentang persalinan tahun 2009 berjumlah 2112, dengan partus normal berjumlah 1357 dan partus lama berjumlah 58 dimana insidensi partus lama adalah 2,75 %. Dari 2112 total persalinan diambil 150 sampel partus normal dan 48 sampel partus lama. Dari 48 sampel partus lama, terdapat 26 nulipara (54,16%) sedangkan primipara dan multipara masing-masing berjumlah 11 (22,92 %).

Penelitian yang dilakukan oleh Brown, Douglas dan Flood (2001) dengan menggunakan 10 metode nonfarmakologi yang dilakukan pada 46 orang didapatkan bahwa teknik pernafasan, relaksasi, akupresur, dan *massage* merupakan teknik yang paling efektif menurunkan nyeri saat

persalinan. Penelitian melalui kompres hangat pada ibu bersalin juga telah dilakukan oleh Sari (2010) pada kala I fase aktif persalinan. Hasilnya menunjukkan bahwa kompres hangat dapat menurunkan intensitas nyeri. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kompres hangat efektif dalam menurunkan intensitas nyeri persalinan dimana didapat *P value* uji T sebesar $0,001 < 0,05$ dari penelitian ini adalah kompres hangat efektif dalam menurunkan intensitas nyeri persalinan kala 1 fase aktif. Penelitian yang dilakukan di Rumah Sakit Advent Manado menunjukkan nyeri persalinan sebelum dilakukan masase *counterpressure* berada pada skala 9-10 (100%) dan setelah dilakukan masase *counterpressure* nyeri menurun paling besar pada skala 3-6 sebanyak 13 responden (86,7%). Analisa data menunjukkan signifikansi lebih kecil dari 5% ($p=0,000 < 0,05$).

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan oleh Ria Febrina (2011) tentang pengaruh teknik akupresur terhadap nyeri persalinan kala I fase aktif di klinik Budi Kemuliaan Medan yang dilakukan pada 26 responden, didapatkan hasil uji statistik t-dependent pada kelompok intervensi (yang diberi tindakan tehnik akupresur) dimana sebelum intervensi nilai rata-rata adalah 8,27 dan setelah dilakukan intervensi nilai rata-rata adalah 5,31. Pada kelompok kontrol sebelum intervensi nilai rata-rata adalah 5,96 dan setelah nilai rata-rata adalah 8,23. Perbandingan intensitas nyeri sesudah intervensi pada kelompok intervensi dengan nilai ratarata 5,31 dan sesudah intervensi pada

kelompok kontrol nilai rata-rata 8,23 dan uji statistik *t-independen* pada kelompok intervensi diperoleh nilai $P=0,000$. Maka dapat disimpulkan adanya pengaruh yang signifikan dari pemberian teknik akupresur terhadap penurunan intensitas nyeri persalinan kala I fase aktif. Berdasarkan penelitian yang dilakukan di Kabupaten Klaten didapatkan data bahwa tehnik akupresur belum banyak digunakan oleh tenaga kesehatan (bidan) ataupun masyarakat luas karena belum familiarnya tehnik tersebut, padahal menurut teori, tehnik akupresur dapat dilakukan dengan mudah dan banyak manfaatnya terutama dalam pengatasan nyeri persalinan.

Berdasarkan latar belakang tersebut, maka penulis bermaksud mengadakan penelitian tentang penerapan tehnik akupresur titik pada tangan untuk mengurangi nyeri persalinan Kala I pada Ny. R umur 35 tahun G1POA0 karena di BPM Ma'rifatun MS, Amd. Keb tehnik mengurangi nyeri persalinan yang digunakan adalah tehnik relaksasi dan belum pernah dilakukan tehnik akupresur pada titik tangan. BPM Ma'rifatun Ms merupakan BPM yang membantu meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan anak serta mengurangi kejadian AKI dan AKB.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan asuhan kebidanan ibu bersalin fisiologis dengan penerapan tehnik akupresur pada titik tangan untuk mengurangi nyeri persalinan kala I pada Ny. R umur 35 tahun G1POA0 di BPM

Ma'rifatun MS, Desa Krandegan, Kecamatan Puring, Kabupaten Kebumen tahun 2016.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu mengetahui karakteristik ibu bersalin fisiologis pada Ny. R umur 35 tahun G1P0A0.
- b. Mampu mengetahui perubahan fisiologis pada ibu bersalin kala I pada Ny. R umur 35 tahun G1P0A0.
- c. Mampu memberikan penerapan teknik akupressur pada titik tangan pada persalinan kala I pada Ny. R umur 35 tahun G1P0A0.
- d. Mengkaji tingkat nyeri pada kala I sebelum dan sesudah dilakukan teknik akupressur pada Ny. R umur 35 tahun G1P0A0.
- e. Mampu mengetahui proses kala II pada Ny. R umur 35 tahun G1P0A0.
- f. Mampu mengetahui proses kala III pada Ny. R umur 35 tahun G1P0A0.
- g. Mampu mengetahui proses kala IV pada Ny. R umur 35 tahun G1P0A0.

C. Manfaat

1. Bagi Pasien Ny. R

Mendapatkan pelayanan terhadap pengurangan rasa nyeri yang di alami ibu.

2. Bagi Bidan

Dapat meningkatkan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan pada masalah-masalah yang dialami.

3. Bagi Penulis

Dapat mengaplikasikan teori dan ketrampilan yang diperoleh dari bangku kuliah secara langsung dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan pengurangan rasa nyeri.

4. Bagi Institusi

Laporan ini dapat dijadikan sebagai tambahan pustaka bagi STIKes Muhammadiyah Gombong khususnya program studi DIII Kebidanan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan masalah pengurangan rasa nyeri.

DAFTAR PUSTAKA

- Aini, N. R.,. (2010) . *Pengaruh Pemberian Teknik Akupresur Terhadap Tingkat Nyeri persalinan kala I*. Jurnal midpro, Vol. 1.
- Baker, A., Ferguson, S. A. 2003. *Perceptions of Labour Pain By Mother and Their Attending Midwives*. Journal of Advanced Nursing, 35 (2), 171-179.
- Brown, S. T., Douglas, C., & Flood, L. P. (2001). *Women's evaluation of intrapartum nonpharmacological pain relief methods used during labor*. The journal of perinatal education, 10 (3), 1-8.
- Bobak & Lawdermilk. (2005). *Keperawatan Maternitas*. Jakarta: EGC.
- Depkes RI. (2015). *Pedoman Praktis Akupresur*. Jakarta: Depkes RI.
- Departemen Kesehatan RI. 2009. *Program Kesehatan Ibu, Bayi Baru ahir,dan Anak HSP- Health Service Program*. Jakarta:Depkes RI.
- Febrina, R. (2011). *Pengaruh Teknik Akupresur Terhadap Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif*, Skripsi D IV Bidan Pendidik Fakultas Keperawatan. Medan: Universitas Sumatera Utara.
- Hidayat, A. A. 2009. *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Judha, et.al. 2012. *Teori Pengukuran Nyeri dan Nyeri Persalinan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Lu, et al. (2009). *Pengaruh Hypnobirthing Terhadap Tingkat Nyeri Dan Kemajuan Persalinan Pada Ibu Bersalin* The Southeast Asian Journal of Midwifery Vol. 1, No.1,43-47. <http://journal-aipkind.or.id/index.php/SEAJOM/article/download/72/18>
Di akses taggal 15 mei 2016.
- Mander, Rosemary. 2003. *Nyeri Persalinan*. Jakarta: EGC.
- Marmi.2012. *Intanatal Care Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yogyakarta: PUSTAKA PELAJAR.
- Marpaung. (2011).*Gambaran Kecemasan Dan Nyeri Persalinan Pada Ibu Primigravida Di Klinik Bersalin Sally Medan*.
<http://digilib.unimus.ac.id/files/disk1/132/jtptunimus-gdl-sitihalisa-6597-2-babi.pdf> di akses tanggal 15 Mei 2016.

- Notoatmodjo. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam. (2015). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Oka, Putu Sukanta. (2008). *Pijat Akupresur untuk Kesehatan*. Jakarta: EGC.
- Pasongli, S., Rantung, M., & Pesak, E. (2014). *Efektifitas Counterpressure Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Kala I Fase Aktif Persalinan Normal di Rumah Sakit Advent Manado*. JIDAN, Volume 2 Nomor 2. <http://ejurnal.poltekkesmanado.ac.id/index.php/jib/article/view/224> di akses tanggal 10 Mei 2016.
- Potter & Perry. (2005). *Fundamental Keperawatan*. Jakarta: EGC.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2007. *Ilmu Kandungan*. Jakarta. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo.
- _____. 2008. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan neonatal*. Jakarta. Yayasan Bina Pustaka.
- Rohani, dkk. 2011. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sari. 2010. *Pengaruh Penggunaan Kompres Hangat dalam Pengurangan Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif*. <http://www.Researchgate.net/publication>. Di akses tanggal 30 April 2016..
- Sulistyawati, Ari. 2009. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jogjakarta : CV. Andi Offset.
- Sulistyawati, A., & Nugraheny, E. (2010). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sumarah. 2008. *Perawatan Pada Ibu Bersalin*. Yogyakarta: Fitramaya.
- _____. 2009. *Perawatan Ibu Bersalin : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Yogyakarta : Fitramaya.
- Suroso & Mulati, T. K. (2014) . *Penerapan Teknik Akupresur Titik Pada Tangan Terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala I*. Vol. 3.
- Tamsuri. (2007). *Konsep dan penatalaksanaan nyeri*. Jakarta:EGC.

- Tournaire, M. & Theau-Yonneau, A. (2007). *Complementary and Alternative to Pain Relief During labour*. ECAM, 4 (4), 409-417.
- Turana, Yuda. (2004). *Akupresur*. Diambil tanggal 19 Maret 2016 from <http://dokumen.tips/documents/akupresur-558467ada16cc.html>.
- Winknjosastro.2008.*Ilmu Kebidanan*.Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Wahyuningsih, M. D. (2009). *Insidensi Partus Lama Pada Primipara Dan Multipara Di Rsud Dr. Moewardi Surakarta*. <http://eprints.ums.ac.id/9315/> di akses tanggal 15 Mei 2016.
- Yanti.2009.*Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Rihana.



INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Rohyanti

Umur : 35 Tahun

Alamat : Tukinggedong, Rt 04/03, Kec. Puring, Kab. Kebumen

Adalah Istri/ keluarga dari :

Nama : Tn. Mukarto

Umur : 41 Tahun

Alamat : Tukinggedong, Rt 04/03, Kec. Puring, Kab. Kebumen

Setelah mendapatkan penjelasan tentang asuhan kebidanan pada bayi baru lahir dengan penundaan penjepitan dan pemotongan tali pusat dari mahasiswa prodi

D III Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong :

Nama : Hani Ulfatun Maesaroh

NIM : B1301058

Menyatakan bersedia menerima pemberian asuhan kebidanan pada bayi baru lahir dengan penundaan penjepitan dan pemotongan tali pusat kepada anak saya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Krandegani, 27 April 2016

Mengetahui,

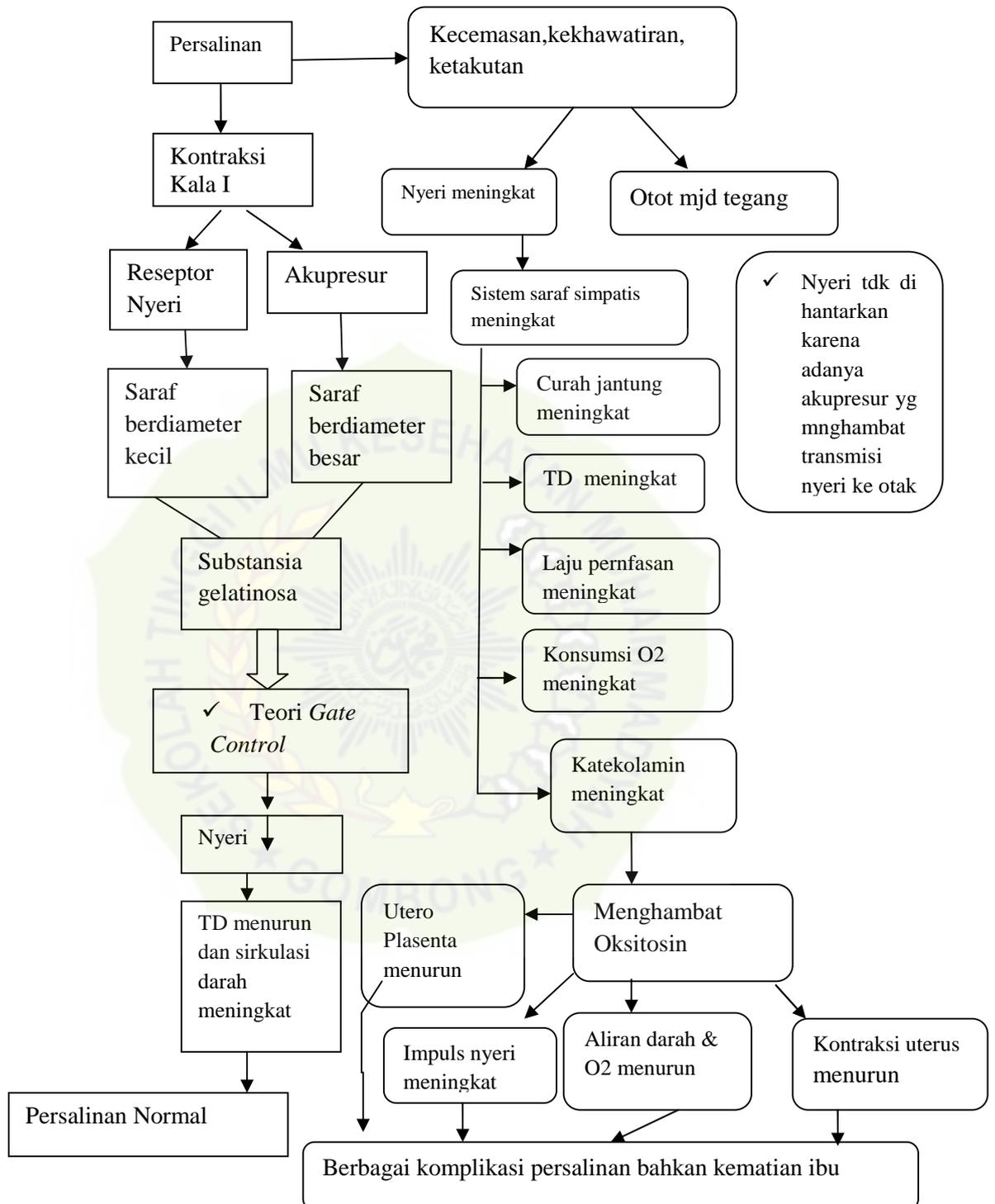
Suami/Keluarga klien

Klien

(Mukarto)

(Rohyanti)

D. Kerangka Teori



Gambar 2. Kerangka Teori Akupresur

Sumber : Rohani,dkk (2011), Judha,dkk (2012), Suroso & Mulati, T. K . (2014)



TEKNIK AKUPRESUR TITIK PADA TANGAN

PROSEDUR TETAP		NO DOKUMEN	NO REVISI	Halaman
		TANGGAL TERBIT	DITETAPKAN OLEH	
1	PENGERTIAN	Akupresur adalah suatu bentuk fisioterapi dengan memberikan pemijatan dan stimulasi pada titik- titik tertentu pada tubuh (garis aliran energi atau meridian) untuk menurunkan nyeri atau mengubah fungsi organ .		
2	TUJUAN	Teknik akupresur ini dapat menurunkan nyeri dan mengefektifkan waktu persalinan.		
3	INDIKASI	Ibu bersalin fisiologis		
4	KEBIJAKAN	Prosedur ini membutuhkan kerjasama dengan suami ibu bersalin fisiologis.		
5	PERSIAPAN PASIEN	<ul style="list-style-type: none"> a. Inform consent dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan terapi akupresur. b. Ruang tempat melakukan pemijatan hendaknya tidak pengap dan mempunyai sirkulasi udara yang baik. c. Pemijatan dilakukan di tempat yang bersih. 		
6	PERSIAPAN ALAT	Alat pengukur waktu		
7	CARA KERJA	<ul style="list-style-type: none"> a. Cuci tangan sebelum melakukan tindakan b. Mengatur posisi pasien c. Memastikan kondisi psikologi dan nutrisi pasien d. Mengecek tidak ada luka / bengkak pada tangan yang akan dilakukan penekanan. 		

		<p>e. Mengkaji tingkat nyeri</p> <p>f. Melakukan penekanan titik akupresur pada tangan pada saat ada kontraksi baik di tangan kanan maupun tangan kiri. Cara melakukan tehnik akupresur pada tangan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pemijatan dilakukan dengan ujung - ujung jari. 2) Penekanan pada titik yang terletak sepanjang lipatan tangan ketika jari-jari menyatu pada telapak tangan  <ol style="list-style-type: none"> 3) Saat awal harus dilakukan dengan lembut , kemudian secara bertahap kekuatan penekanan ditambah sampai terasa sensasi yang ringan tetapi tidak sakit. 4) Penekanan dapat dilakukan 30 detik sampai 2 menit . <p>g. Kaji kembali tingkat nyeri pasien.</p>
8	REFERENSI	Jurnal Terpadu Ilmu Kesehatan, Volume 3, No 1, Mei 2014, hlm 93-98

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG 2016**

Nama : Hani Ulfatun Maesaroh

NIM : B1301058

Pembimbing 1: Eka Novyriana, S.ST., M.P.H

Pembimbing 2: Ma'rifatun MS, Amd. Keb

Judul :ASUHAN IBU BERSALIN DENGAN TEKNIK AKUPRESUR
PADA TITIK TANGAN UNTUK MENGURANGI NYERI
PERSALINAN KALA I PADA NY.R UMUR 35 TAHUN GIP0A0
DI BPM MA'RIFATUN MS, Amd. Keb DI DESA
KRANDEGAN, KECAMATAN PURING, KABUPATEN
KEBUMEN

Kegiatan

No	Hari/ Tanggal	Rencana bimbingan	Realisasi	Ttd
1	Selasa, 16/2/16	Rencana Asuhan	Pembuatan teknik akupresur model pengurangan nyeri akupresur	/
2	Jumat 18/2/16	Pemantapan teori dan perencanaan pemberian asuhan	- Lengkapi teori dg journal - Lengkapi teori dg sumber buku	/
3	Kamis 03/03/16	Perencanaan pelaksanaan inovasi asuhan kebidanan dalam bentuk video/ media	Mencari gambar yg lbh rinci mengenai teknik akupresur	/
4	Rabu 11/03/2016	BAB I Pendahuluan	Revisi Bab I	/
5	Kamis 19/03/2016	Revisi BAB I	Revisi Penulisan Bab I	/
6	Rabu 11/03/16	Bab II	Revisi Bab II	/
7	Kamis 19/03/16	Revisi BAB II	Revisi Bab II (Penulisan)	/
8	Rabu 11/03/16	Bab III	Revisi Bab III	/
9	Kamis 19/03/16	Revisi BAB III	Revisi Penulisan Bab III	/

10	Kamis 19/05/16	Bab IV	Revisi Bab IV	
11	Senin 23/05/16	Revisi BAB IV	Revisi Bab IV	
12	Rabu 25/05/16	Bab V	Revisi Bab V	
13	Rabu 03/06/16	Revisi BAB V	ACC Bab V	
14	Rabu 08/06/16	Keseluruhan KTI	Rabu 08/06/16 ACC	



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ma'rifatun MS, Amd.Keb

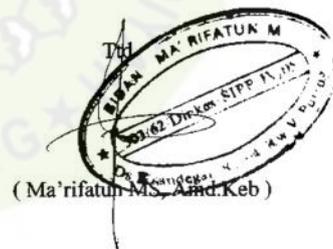
Alamat : Desa Krandegan Rt 04/ 05 Kec. Puring

Pemilik BPM : Ma'rifatun MS, Amd. Keb

Menyatakan bersedia / tidak bersedia untuk menerima mahasiswa atas nama Hani Ulfatun Maesaroh guna mengambil 1 (satu) pasien untuk memberikan Asuhan Ibu Bersalin dengan Teknik Akupresur pada Titik Tangan untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I di BPM yang saya kelola dari tanggal 22 Februari 2016 s/d selesai.

Demikian surat pernyataan ini untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Puring..... 2016

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'MA' RIFATUN M' at the top, 'Drs. Ma'rifatun M.' in the center, and '02/62 Dikem. SIPP N. 11' at the bottom. The stamp also features a star and some decorative elements. Below the stamp, the name '(Ma'rifatun MS, Amd.Keb)' is printed in parentheses.

(Ma'rifatun MS, Amd.Keb)

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Rohyanti

Umur : 35 Tahun

Alamat : Tukinggedong, Rt 04/03, Kec. Puring, Kab. Kebumen

Adalah Istri/ keluarga dari :

Nama : Tn. Mukarto

Umur : 41 Tahun

Alamat : Tukinggedong, Rt 04/03, Kec. Puring, Kab. Kebumen

Setelah mendapatkan penjelasan tentang asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan teknik akupresur pada titik tangan dari mahasiswa prodi D III Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong :

Nama : Hani Ulfatun Maesaroh

NIM : B1301058

Menyatakan bersedia menerima pemberian asuhan kebidanan pada . ibu bersalin dengan teknik akupresur pada titik tangan. Demikian surat pernyataan ini kami buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Krandegani, 27 April 2016

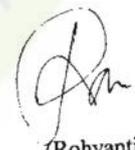
Mengetahui,

Suami/Keluarga klien



(Mukarto)

Klien



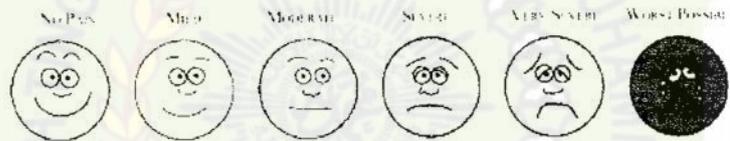
(Rohyanti)

INSTRUMEN NYERI

Nama : Ny. R
Umur : 35 tahun
Hari/Tanggal : 27 April 2016
Jam : 01.30 WIB

1. Wong baker faces pain rating scale

Nyeri yang satu ini tergolong mudah untuk dilakukan karena hanya dengan melihat ekspresi wajah pasien pada saat bertatap muka tanpa kita menanyakan keluhannya. Berikut skala nyeri yang kita nilai berdasarkan ekspresi wajah:

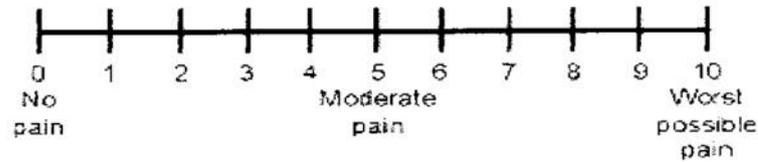


Skala nyeri berdasarkan ekspresi wajah, penilaian skala nyeri dari kiri ke kanan:

Ekspresi Wajah	Keterangan
1	Sangat senang karena ia tidak merasa sakit sama sekali
2	Sakit hanya sedikit
3	Sedikit lebih sakit.
4	Jauh lebih sakit.
5	Jauh lebih sakit banget.
6	Sangat sakit luar biasa sampai-sampai menangis

2. Skala nyeri 0-10 (*Numeric Pain Rating Scale*)

0–10 Numeric Pain Rating Scale



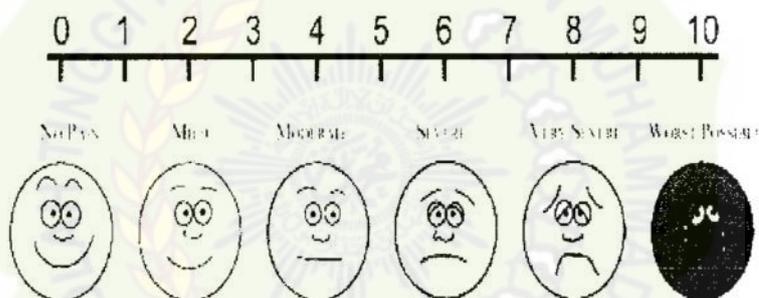
Cara melakukan penilaian skala nyeri :

Skala	Keterangan
0	Tidak ada rasa sakit Merasa normal.
1	Nyeri hampir tak terasa (Sangat ringan) seperti gigitan nyamuk. Sebagian besar waktu Anda tidak pernah berpikir tentang rasa sakit.
2	(Tidak menyenangkan) nyeri ringan, seperti cubitan ringan pada kulit.
3	Bisa ditoleransi) nyeri Sangat terasa, seperti pukulan ke hidung menyebabkan hidung berdarah, atau suntikan oleh dokter.
4	(menyedihkan) Kuat, nyeri yang dalam, seperti sakit gigi atau rasa sakit dari sengatan lebah.
5	(Sangat menyedihkan) Kuat, dalam, nyeri yang menusuk, seperti pergelangan kaki terkilir
6	(intens) Kuat, dalam, nyeri yang menusuk begitu kuat sehingga tampaknya sebagian mempengaruhi sebagian indra Anda, menyebabkan tidak fokus, komunikasi terganggu.
7	(Sangat intens) Sama seperti 6 kecuali bahwa rasa sakit benar-benar mendominasi indra Anda menyebabkan tidak dapat berkomunikasi dengan baik dan tak mampu melakukan perawatan diri.
8	(Benar-benar mengerikan) Nyeri begitu kuat sehingga Anda tidak lagi dapat berpikir jernih, dan sering mengalami perubahan kepribadian yang parah jika sakit datang dan berlangsung lama.

Lanjutan Cara melakukan penilaian skala nyeri

Skala	Keterangan
9	(Menyiksa tak tertahankan) Nyeri begitu kuat sehingga Anda tidak bisa mentolerirnya dan sampai-sampai menuntut untuk segera menghilangkan rasa sakit apapun caranya, tidak peduli apa efek samping atau risikonya.
10	(Sakit tak terbayangkan tak dapat diungkapkan) Nyeri begitu kuat tak sadarkan diri. Kebanyakan orang tidak pernah mengalami sakala rasa sakit ini. Karena sudah keburu pingsan seperti mengalami kecelakaan parah, tangan hancur, dan kesadaran akan hilang sebagai akibat dari rasa sakit yang luar biasa parah.

3. Pengelompokan berdasarkan *Wong baker faces pain rating scale* dan *Numeric Pain Rating Scale*



Cara Penilaian :

Skala Nyeri	Keterangan
1-3	Nyeri Ringan (masih bisa ditahan, aktifitas tak terganggu)
4-6	Nyeri Sedang (mengganggu aktifitas fisik)
7-10	Nyeri Berat (tidak dapat melakukan aktifitas secara mandiri)



TEKNIK AKUPRESUR TITIK PADA TANGAN

PROSEDUR TETAP		NO DOKUMEN	NO REVISI	Halaman
		TANGGAL TERBIT	DITETAPKAN OLEH	
1	PENGERTIAN	Akupresur adalah suatu bentuk fisioterapi dengan memberikan pemijatan dan stimulasi pada titik- titik tertentu pada tubuh (garis aliran energi atau meridian) untuk menurunkan nyeri atau mengubah fungsi organ .		
2	TUJUAN	Teknik akupresur ini dapat menurunkan nyeri dan mengefektifkan waktu persalinan.		
3	INDIKASI	Ibu bersalin fisiologis		
4	KEBIJAKAN	Prosedur ini membutuhkan kerjasama dengan suami ibu bersalin fisiologis.		
5	PERSIAPAN PASIEN	<ul style="list-style-type: none"> a. Inform consent dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan terapi akupresur. b. Ruang tempat melakukan pemijatan hendaknya tidak pengap dan mempunyai sirkulasi udara yang baik. c. Pemijatan dilakukan di tempat yang bersih. 		
6	PERSIAPAN ALAT	Alat pengukur waktu		
7	CARA KERJA	<ul style="list-style-type: none"> a. Cuci tangan sebelum melakukan tindakan b. Mengatur posisi pasien c. Memastikan kondisi psikologi dan nutrisi pasien d. Mengecek tidak ada luka / bengkak pada tangan yang akan dilakukan penekanan. 		

		<p>e. Mengkaji tingkat nyeri</p> <p>f. Melakukan penekanan titik akupresur pada tangan pada saat ada kontraksi baik di tangan kanan maupun tangan kiri. Cara melakukan tehnik akupresur pada tangan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pemijatan dilakukan dengan ujung - ujung jari. 2) Penekanan pada titik yang terletak sepanjang lipatan tangan ketika jari-jari menyatu pada telapak tangan  <ol style="list-style-type: none"> 3) Saat awal harus dilakukan dengan lembut , kemudian secara bertahap kekuatan penekanan ditambah sampai terasa sensasi yang ringan tetapi tidak sakit. 4) Penekanan dapat dilakukan 30 detik sampai 2 menit . <p>g. Kaji kembali tingkat nyeri pasien.</p>
8	REFERENSI	Jurnal Terpadu Ilmu Kesehatan, Volume 3, No 1, Mei 2014, hlm 93-98