

**EFEKTIVITAS TERAPI *FINGERHOLD* TERHADAP
INTENSITAS NYERI *POST SECTIO CAESAREA*
DI RUANG RAHMAH RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



Diajukan oleh :

Siti Maesaroh

2021060025

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2022**

**EFEKTIVITAS TERAPI *FINGERHOLD* TERHADAP
INTENSITAS NYERI *POST SECTIO CAESAREA*
DI RUANG RAHMAH RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



Diajukan oleh :

Siti Maesaroh

2021060025

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2022**

HALAMAN PERSETUJUAN

EFEKTIVITAS TERAPI *FINGERHOLD* TERHADAP INTENSITAS NYERI *POST SECTIO CAESAREA* DI RUANG RAHMAH RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah Disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk diujikan Pada
Tanggal 19 Desember 2022

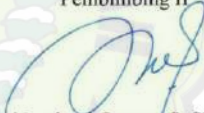
Pembimbing :

Pembimbing I



(Adinda Putri Sari Dewi, M. Keb)

Pembimbing II



(Umi Laelatul Qomar, S. ST., MPH)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



(Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH)

ii Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PENGESAHAN
EFEKTIVITAS TERAPI *FINGERHOLD* TERHADAP
INTENSITAS NYERI *POST SECTIO CAESAREA*
DI RUANG RAHMAH RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Siti Maesaroh

2021060025

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 19 Desember 2022

Susunan Dewan Penguji:

1. Kusumastuti, M. Kes

(.....)

2. Adinda Putri Sari Dewi, M. Keb

(.....)

3. Umi Laelatul Qomar, S. ST., MPH

(.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH)

iii Universitas Muhammadiyah Gombong

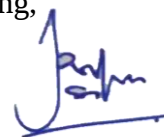
KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Efektivitas Terapi *Fingerhold* terhadap Intensitas Nyeri *Post Sectio Caesarea* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.” Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan tugas akhir sebagai mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Penyusunan skripsi ini tentunya tidak terlepas dari bantuan serta dorongan dari berbagai macam pihak. Untuk itu penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan, bimbingan, serta dorongan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik. Untuk itu penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Kepada Tuhan Yang Maha Esa, yang selalu memberikan kemudahan pada penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini
2. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep, Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan skripsi ini.
5. Kusumastuti, SiT., M.Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan demi kesempurnaan skripsi ini.
6. Adinda Putri Sari Dewi, M. Keb selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
7. Umi Laelatul Qomar, S. ST., MPH selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
8. Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk melakukan penelitian.
9. Kedua orang tua, anakku Brillian serta teman-teman sekalian yang selalu memberikan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa banyak sekali kekurangan pada skripsi ini. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharapkan masukan dan saran untuk ini. Penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat terhadap ilmu pengetahuan khususnya pada bidang kesehatan.

Gombong, 2022



(Siti Maesaroh)

Program Studi Kebidanan Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, September 2022

Siti Maesaroh¹, Adinda Putri Sari Dewi², Umi Laelatul Qomar³

INTISARI

EFEKTIVITAS TERAPI *FINGERHOLD* TERHADAP INTENSITAS NYERI *POST SECTIO CAESAREA* DI RUANG RAHMAH RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG¹

Latar belakang: Tindakan *Sectio Caesarea* (SC) mengakibatkan terputusnya kontinuitas jaringan dan saraf sehingga menimbulkan rasa nyeri pada daerah bekas sayatan *post Sectio Caesarea*. Dari banyaknya angka kejadian *Sectio Caesarea* tersebut, terdapat hampir 50% pasien memiliki skala nyeri berat. Salah satu manajemen nyeri secara non farmakologis yang dapat dilakukan adalah teknik relaksasi *fingerhold*. Teknik relaksasi *fingerhold* merupakan cara yang mudah untuk mengelola emosi dan mengembangkan kecerdasan emosional. Di sepanjang jari-jari tangan terdapat saluran atau meridian energi yang terhubung dengan berbagai organ dan emosi. **Tujuan :** Untuk mengetahui efektivitas Terapi *Fingerhold* terhadap intensitas nyeri *Post Sectio Caesarea* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

Metode: Penelitian ini menggunakan jenis penelitian kuantitatif dengan desain *quasi experimental*. Besar sampel dalam penelitian ini sebanyak 81 responden yang telah dihitung berdasarkan rumus *Slovin* dengan menggunakan teknik *purposive sampling*. Dalam menganalisis data secara bivariat, pengujian data dilakukan dengan menggunakan uji *Paired sampel t-test* dengan taraf signifikan 95%,

Hasil:. Hasil uji statistik *Paired Sample t-test* menghasilkan *p-value* sebesar 0,011. Hal ini menunjukkan bahwa nilai *p value* < 0,05 sehingga terdapat perbedaan nyeri *post SC* sebelum terapi *fingerhold* dengan sesudah terapi *fingerhold*.

Kesimpulan : Terapi *fingerhold* efektif terhadap pengurangan nyeri *post SC* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

Kata kunci : nyeri, *sectio caesarea*, *fingerhold*

Kepustakaan : 31 sumber (tahun 2012-2021)

Jumlah halaman: x + 72 halaman + lampiran,

¹Mahasiswa Prodi Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

³Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Midwifery Study Program of Bachelore
Faculty of Health Sciences
Muhammadiyah Gombong University
Thesis, September 2022
Siti Maesaroh¹, Adinda Putri Sari Dewi², Umi Laelatul Qomar³

ABSTRACT

EFFECTIVENESS OF *FINGERHOLD* THERAPY AGAINST *POST SECTIO CAESAREA* PAIN INTENSITY IN RAHMAH ROOM PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL¹

Background: The action of *Sectio Caesarea* (SC) results in the disconnection of tissue and nerve continuity, causing pain in the area of the *post Sectio Caesarea* incision. Of the many incidence rates of *Sectio Caesarea*, almost 50% of patients have a severe pain scale One of the non-pharmacological pain management that can be done is *fingerhold* relaxation techniques. *Fingerhold* relaxation techniques are an easy way to manage emotions and develop emotional intelligence. Along the fingers of the hand there are channels or meridians of energy connected with various organs and emotions. **Purpose:** To determine the effectiveness of *Fingerhold* Therapy on *Post Sectio Caesarea* pain intensity in the Rahmah Room of PKU Muhammadiyah Gombong Hospital

Method: This research uses quantitative research with *quasi-experimental* design. The sample size in this study was 81 respondents who had been calculated based on the *Slovin* formula using *purposive sampling* techniques. In analyzing data bivariately, data testing was carried out using the Paired t-test sample with a significant level of 95%,

Result: *Paired Sample t-test* results show *p-value* 0.011. *p value* < 0.05 so there is a difference in post SC pain before *fingerhold* therapy and after *fingerhold* therapy.

Conclusion: *Fingerhold* therapy is effective against post-SC pain reduction in the Rahmah Room of PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Keywords : pain, *sectio caesarea*, *fingerhold*

Literature : 31 sources (2012-2021)

Number of pages: x + 72 pages + attachments

¹Midwifery Study Program Student Undergraduate Program
at Muhammadiyah Gombong University

²Lecturers at Muhammadiyah Gombong University

³Lecturers at Muhammadiyah Gombong University

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan 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, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme. Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku. Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong,

2022



Siti Maesaroh

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

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

Nama : Siti Maesaroh

NIM : 2021060025

Program studi : S1 Kebidanan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free right) atas skripsi saya yang berjudul

**EFEKTIVITAS TERAPI *FINGERHOLD* TERHADAP INTENSITAS
NYERI *POST SECTIO CAESAREA* DI RUANG RAHMAT
RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak cbebas royalti. Noneksklusif ini Universitas 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,

Pada tanggal 19 Desember 2022.

Yang menyatakan



Siti Maesaroh

v Universitas Muhammadiyah Gombong

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
INTISARI	vii
ABSTRACK	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A Latar Belakang	1
B Rumusan Masalah	5
C Tujuan Penelitian	6
D Manfaat Penelitian	7
E Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A Tinjauan Teori	9
B Kerangka Teori	27
C Kerangka Konsep	27
D Hipotesis	28
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	29
A Desain Penelitian	29
B Populasi Dan Sampel	31
C Tempat Dan Waktu Penelitian	31
D Variable Penelitian	31
E Definisi Operasional	34
F Instrumen Penelitian	34
G Validitas Dan Reliabilitas	34
H Etika Penelitian	36
I Teknik Pengumpulan Data	37
J Teknik Analisa Data	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	42
A Hasil Penelitian	42
B Pembahasan	47
C Keterbatasan Penelitian	57
BAB V PENUTUP.....	59
A Kesimpulan	59
B Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	7
Tabel 2. Desain Penelitian	27
Tabel 3. Definisi Operasional	31
Tabel 4. Distribusi frekuensi umur responden	42
Tabel 5. Distribusi frekuensi paritas responden.....	43
Tabel 6. Distribusi frekuensi riwayat pendidikan responden.....	43
Tabel 7. Distribusi frekuensi intensitas nyeri post SC sebelum intervensi	44
Tabel 8. Distribusi frekuensi intensitas nyeri post SC sesudah intervensi	44
Tabel 9. Distribusi frekuensi intensitas nyeri post SC sebelum intervensi II.	45
Tabel 10. Distribusi frekuensi intensitas nyeri post SC sebelum intervensi II.	45
Tabel 11. Efektifitas terapi <i>fingerhold</i> terhadap intensitas nyeri	46



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. <i>Numeric Rating Scale</i>	21
Gambar 2. Langkah 1 terapi <i>fingerhold</i>	24
Gambar 3. Langkah 2 terapi <i>fingerhold</i>	25
Gambar 4. Langkah 3 terapi <i>fingerhold</i>	25
Gambar 5. Langkah 4 terapi <i>fingerhold</i>	25
Gambar 6. Langkah 5 terapi <i>fingerhold</i>	26
Gambar 7. Kerangka teori.....	27
Gambar 8. Kerangka Konsep	28



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 2. Surat Jawaban Penelitian
- Lampiran 3. Surat Uji Etik
- Lampiran 4. Uji Turnitin proposal
- Lampiran 5. Uji Turnitin skripsi
- Lampiran 6 *Informed consent*
- Lampiran 7 Lembar PSP
- Lampiran 8 *Numeric Rating scale*
- Lampiran 9 Lembar observasi
- Lampiran 10 Lembar SOP
- Lampiran 11 Hasil SPSS
- Lampiran 12 Dokumentasi
- Lampiran 13 Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

World Health Organization (WHO) mengatakan bahwa angka rata-rata *Sectio Caesarea* adalah 10-15% per 1000 kelahiran di dunia dengan angka pravelensi kejadian nyeri *post Sectio Caesarea* sekitar 80%. Permintaan *Sectio Caesarea* di sejumlah negara berkembang melonjak pesat setiap tahunnya. Selain itu, prevalensi *Sectio Caesarea* meningkat 46% di China dan 25% di Asia, Eropa dan Amerika Latin (WHO, 2015). Angka kejadian persalinan dengan *Sectio Caesarea* berdasarkan data Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) mengalami peningkatan mulai 2012 sampai 2018, yaitu 1,3%-6,8%. Berdasarkan hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) di Indonesia tahun 2018 menunjukkan pravelensi persalinan *Sectio Caesarea* adalah 17,6%, tertinggi di Wilayah DKI Jakarta (31, 3%) dan terendah di Provinsi Papua (6,7%) (Riskesdas, 2018). Data Dinkes Jateng didapatkan persalinan yang ditangani oleh tenaga yang kompeten sebesar 89,8% (Dinas Kesehatan Jawa Tengah, 2020).

Tindakan *Sectio Caesarea* (SC) mengakibatkan terputusnya kontinuitas jaringan dan saraf sehingga menimbulkan rasa nyeri pada daerah bekas sayatan *post Sectio Caesarea* (Ariani P. & Mastari, 2020). Persalinan *sectio caesarea* memiliki nyeri lebih tinggi sekitar 27,3%

dibandingkan dengan persalinan normal yang hanya sekitar 9% (Maryati, A.W., Cucu R., Yeti H., 2020) . Pada ibu post partum *sectio caesaria* akan mengalami rasa nyeri yang hebat dan proses penyembuhannya pun lebih lama bila dibandingkan dengan post partum normal (Purwati, E. Dkk, 2019). Rasa nyeri adalah bentuk ketidaknyamanan baik sensorik maupun emosional yang berhubungan dengan resiko atau aktualnya kerusakan jaringan tubuh, bisa juga karena suatu mekanisme proteksi bagi tubuh timbul ketika jaringan sedang rusak dan menyebabkan individu tersebut bereaksi untuk menghilangkan rasa nyeri (Andarmoyo, 2013). Rasa nyeri ini disebabkan oleh peregangan abdomen dan luka insisi yang sering dialami pada ibu post *sectio caesarea* (SC). Lebih dari 80% pasien yang menjalani prosedur pembedahan mengalami nyeri post operatif akut. Nyeri yang dirasakan oleh ibu post SC bervariasi mulai dari tingkat ringan sampai ke tingkat berat sekali (Kosasih, 2015).

Fisiologi nyeri termasuk suatu rangkaian proses neurofisiologis kompleks yang disebut sebagai nosiseptif (*nociception*) yang merefleksikan empat proses komponen yang nyata yaitu transduksi, transmisi, modulasi dan persepsi. Nyeri juga merupakan pengalaman sensori dan emosional tidak menyenangkan yang muncul akibat kerusakan jaringan aktual atau potensial yang digambarkan sebagai kerusakan awitan yang tiba-tiba atau lambat dari intensitas ringan hingga berat dengan akhir yang dapat diantisipasi atau prediksi (Rini, 2018). Pada setiap individu akan mengalami rasa nyeri yang berbeda tergantung pada

fisiologis, kedalaman luka dan lamanya penyembuhan luka (Sjamsuhidajat, 2012).

Dampak yang ditimbulkan jika nyeri tidak ditangani yaitu terganggunya mobilisasi fisik, terhambatnya bonding *attachment*, *activity daily living* (ADL) terbatas, Inisiasi Menyusui Dini (IMD) tertunda atau tidak terpenuhi dengan baik, berkurangnya nutrisi bayi karena ibu masih nyeri akibat SC, menurunnya kualitas tidur, menjadi stres dan cemas, dan takut apabila dilakukan pembedahan kembali (Utami, 2014). Masalah nyeri *Post SC* di Indonesia sudah cukup mendapat perhatian, hal ini ditunjukkan dengan tingkat kunjungan kontrol pasien *post Sectio Caesarea* di Indonesia yang sudah baik. Kebijakan program nasional terhadap ibu *postpartum* adalah dengan melakukan kunjungan masa nifas dilakukan 4 kali untuk menilai status ibu dan bayi baru lahir untuk mencegah, mendeteksi dan menangani masalah yang terjadi.

Nyeri pada pasien *post Sectio Caesarea* perlu mendapatkan penanganan agar tidak berdampak negatif bagi ibu maupun bayi yang dilahirkan. Selama ini penanganan nyeri melalui penggunaan obat analgesik, namun terdapat intervensi secara non farmakologis yang sering diterapkan untuk menangani nyeri yang tidak menimbulkan efek samping maupun ketergantungan.

Berbagai manajemen nyeri secara non farmakologis yang dapat dilakukan seperti birthball yang dapat diterapkan saat proses persalinan. Penelitian Kusumastuti (2020) menjelaskan bahwa layihan birthball

mampu mempercepat proses persalinan. Sedangkan upaya nonfarmakologid untuk mengatasi nyeri post SC misalnya adalah teknik relaksasi *fingerhold*. Teknik relaksasi *fingerhold* merupakan cara yang mudah untuk mengelola emosi dan mengembangkan kecerdasan emosional. Di sepanjang jari-jari tangan terdapat saluran atau meridian energi yang terhubung dengan berbagai organ dan emosi. Titik-titik refleksi pada tangan memberikan rangsangan secara refleks (spontan) pada saat genggaman. Rangsangan tersebut akan mengalirkan semacam gelombang kejut atau listrik menuju otak. Gelombang tersebut diterima otak dan diproses dengan cepat diteruskan menuju saraf pada organ tubuh yang mengalami gangguan, sehingga sumbatan di jalur energi menjadi lancar (Cane, 2013).

Teknik relaksasi *fingerhold* membantu tubuh, pikiran dan jiwa untuk mencapai relaksasi. Dalam keadaan relaksasi secara alamiah akan memicu pengeluaran hormon endorfin, hormon ini merupakan analgesik alami dari tubuh sehingga nyeri akan berkurang. Relaksasi *fingerhold* juga dapat mengendalikan dan mengembalikan emosi yang akan membuat tubuh menjadi rileks. Ketika tubuh *rileks*, maka ketegangan pada otot berkurang yang akan mengurangi kecemasan (Yulastuti, 2015). Secara fisiologis teknik relaksasi *fingerhold* dapat mengurangi rasa nyeri, teknik relaksasi *fingerhold* akan menghasilkan impuls yang dikirim melalui serat saraf aferen non-nosiseptor yang mengarah ke "gerbang nyeri" sehingga

dikontrol untuk mengeluarkan *inhibitor neurotransmitter* yang menghambat dan mengurangi stimulus nyeri (Christina et al,2015).

Penelitian Roudotul (2015) menyatakan bahwa teknik relaksasi *fingerhold* menurunkan rata-rata intensitas nyeri pasien post *operasi sectio caesarea* sebesar 1,54 skala (+ 2 skala nyeri). Penelitian lain yang dilakukan oleh Dina dan Ira (2017) nyeri sebelum kelompok kasus dan kelompok control rata-rata adalah nyeri berat dengan skala 6-7. Menurut penelitian yang dilakukan oleh Misnawati (2018) menunjukkan bahwa pasien post *Sectio Caesarea* mengalami nyeri berat terkontrol sebelum dilakukan teknik relaksasi *fingerhold*, setelah perlakuan teknik tersebut pasien yang mengalami nyeri berat terkontrol berubah menjadi nyeri ringan. Hasil uji statistic adanya hubungan teknik relaksasi *fingerhold* terhadap penurunan nyeri pada pasien post *Section Caesarea*.

Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong adalah salah satu rumah sakit rujukan PONEK yang terletak di Kecamatan Gombong, Kabupaten Kebumen. Hasil survey yang dilakukan oleh peneliti, didapatkan data jumlah persalinan *Sectio Caesarea* dalam satu tahun terakhir yang terjadi di RS PKU Muhammadiyah Gombong pada Januari-Desember 2021 sebanyak 1.084 persalinan. Dari banyaknya angka kejadian *Sectio Caesarea* tersebut, terdapat hampir 50% pasien memiliki skala nyeri berat. Upaya pengurangan nyeri post *Sectio Caesarea* dengan cara nonfarmakologis masih sangat rendah. Dari latar belakang diatas, maka peneliti tertarik untuk melaksanakan penelitian tentang Efektivitas

Terapi *Fingerhold* terhadap intensitas Nyeri *Post Sectio Caesarea* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah yang telah dijelaskan diatas maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimana Efektivitas Terapi *Fingerhold* terhadap intensitas Nyeri *Post Sectio Caesarea* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mengetahui Efektivitas Terapi *Fingerhold* terhadap intensitas nyeri *Post Sectio Caesarea* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik umur pada responden di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.
- b. Mengetahui karakteristik paritas pada responden di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong
- c. Mengetahui karakteristik pendidikan terakhir responden di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

- d. Mengetahui intensitas nyeri ibu *post Sectio Caesarea* sebelum dilakukan terapi *Fingerhold* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.
- e. Mengetahui intensitas nyeri ibu *post Sectio Caesarea* sesudah dilakukan terapi *Fingerhold* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

D. Manfaat Penelitian

- a. Bagi Bidan

Diharapkan hasil penelitian ini dapat meningkatkan pengetahuan bidan tentang efektivitas terapi *fingerhold* terhadap intensitas nyeri *post sectio caesarea* serta mampu memberikan intervensi *fingerhold* sebagai upaya pengurangan rasa nyeri pada pasien post SC.

- b. Bagi Institusi

Sebagai tambahan bahan pustaka bagi Universitas Muhammadiyah Gombong khususnya Program Studi Program Sarjana Kebidanan tentang Efektivitas Terapi *Fingerhold* terhadap intensitas nyeri *Post Sectio Caesarea*

- c. Bagi Penulis

Mampu mengetahui Efektivitas Terapi *Fingerhold* terhadap intensitas nyeri *Post Sectio Caesarea*

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.Keaslian penelitian

No	Judul dan Peneliti	Metode	Hasil
1	The Influence Of Fingerhold Relaxation Technique On Pain Reduction Of Post Sectio Caesarea Patients Dinengsih (2020)	Penelitian ini menggunakan desain quasi experiment dengan desain kelompok kontrol yang tidak setara	Ada perbedaan nyeri sedang sebelum dan sesudah relaksasi memegang jari. Ada pengaruh yang signifikan antara sebelum perawatan jari memegang relaksasi dan setelah jari memegang relaksasi
2.	The Effectiveness Of Fingerhold Relaxation Technique And Spiritual Emosional Freedom Technique (Seft) To The Pain Intensity Scale On Patients With Post Caesarean Section Atun Raudotul Ma'rifah, Rahmaya Nova Handayani, Pramesti Dewi (2018)	Penelitian ini adalah penelitian quasi experiment dengan desain pre- dan post test dengan kelompok kontrol design yaitu observasi dilakukan dua kali	Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa intervensi SEFT dapat memberikan dampak positif dalam mengurangi rasa sakit operasi caesaria bagian pasca operasi. Ada perbedaan yang signifikan pada penurunan rasa sakit rata-rata antara kelompok eksperimental dan kontrol. Hasil penelitian ini menyajikan bahwa SEFT termasuk tapping sangat efektif dalam mengurangi rasa sakit sc pasca operasi. Studi ini merekomendasikan bahwa terapi SEFT dapat digunakan sebagai intervensi keperawatan independen untuk mengatasi rasa sakit
3.	Pengaruh Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea Puji Astutik Eka Kurlinawati (2017)	Desain penelitian menggunakan pre - eksperimental dengan pendekatan one group pre - post test design	Didapatkan p value = $0,001 \leq \alpha = 0,05$. Ada pengaruh relaksasi genggam jari terhadap penurunan nyeri pada pasien post sectio caesarea di ruang Delima RSUD Kertosono

DAFTAR PUSTAKA`

- A Potter, & Perry, A. G. 2015. *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, Dan Praktik*, edisi 4, Volume.2. Jakarta: EGC
- Agung, Satria.(2016).*Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea*. Infokes, Vol.3No.1
- Andarmoyo, S. (2013). *Konsep Dan Proses Keperawatan Nyeri*. Yogyakarta: Ar-Ruzz
- Anggraeni,D.M & Saryono. (2013). *Metodelogi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif dalam Bidang Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Ariani P. & Mastari. (2020). *Efektivitas Relaksasi Progresif Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea Di Rsu Sembiring Tahun 2020*. Jurnal Kebidanan Kestra (JKK), Vol.2 No.2.
- Arikunto, S. (2016). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Astutik, P & Kurlinawati, E. (2017). *Pengaruh Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea di Ruang Deliam RSUD Kertosono*. Strada Jurnal Ilmiah Kesehatan.Vol. 6 No. 2.
- Bahiyatun. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta: EGC
- Bahrudin, Mochamad ;. (2017). *Patofisiologi Nyeri (PAIN)*. e-Journal UMM, XIII(1), 7-13
- Cane, P.M. (2013). *Hidup Sehat dan Selaras: Penyembuhan Trauma*. Alih Bahasa: Maria,S & Emmy, L.D. Yogyakarta: Capacitar International, INC.
- Candra, I. W. (2013). *The effectiveness of lavender oil treatment using effleurage massage technique towards dysmenorrhea intensity of female students at Midwifery academy of Kartini Bali*. International Journal of Research in Medical Science, 6(6), 1886–1889. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.18203/2320-6012.ijrms20182266>
- Christina, E.,et al.. 2016. *Effectiveness of acupressure therapy on menstrual pain perception among adolescent girls with primary dysmenorrheal*. International Journal of Bioassays 5.10 (2016): 4939-4944

- Damayanti, R., I., & Wiyono, J. (2019). *Differences Pain Intensity Between Back Massage Therapy And Finger Hold Relaxation In Pasien Post Laparatomy*. Jurnal Keperawatan Terapan (E-Journal), 5(1), 10 - 21. doi:10.31290/jkt.v5i1.671
- Dinengsih S & Suciarmi E. (2018). *The Influence Of Fingerhold Relaxation Technique On Pain Reduction Of Post Sectio Caesarea Patients*. International Journal nursing padjajaran. Volume 6 : 2 :183-192.
- Hill. 2011. *Nursing from the insideout: Living and nursing from the highest point of your consciousness*. London: Jones and Barlett Publishers
- Kementerian Kesehatan RI. 2018. *Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018*. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI.
- Kyle & Carman. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Pediatri Edisi 2*. Diterjemahkan Oleh Devi Yulianti Dan Dwi Widiarti. Jakarta: EGC.
- Kusumastuti, *et al.* (2020). Pengaruh latihan birthball pada proses persalinan. Jurnal Ilmiah Kesehatan.13(1).
- Manuaba I. 2012. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB*, Jakarta: EGC.
- Maryati, A.W., Cucu R., Yeti H. (2020). *Pengaruh Progressive Muscle Relaxation Terhadap Skala Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesaria*. Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa, Volume 3 No 1,, Hal 59 – 64.
- Notoatmodjo . 2012. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Nurarif, H. K. (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan Nanda NIC-NOC*. (3, Ed.). Jogjakarta: Mediacion publishing
- Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Edisi 3. Jakarta. Salemba Medika.
- Pinandita, *et al.*, 2012. *Pengaruh Teknik Relaksasi Finger hold Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Operasi Laparatomi, Jurusan Keperawatan STIKes Muhammadiyah Gombong*. Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan, Volume 8, No. 1
- Rini. 2016. *Panduan Asuhan Nifas dan Efidence Based Practice*. Yogyakarta: Deepublish
- Sjamsuhidajat dan Wim de Jong. 2005. *Buku Ajar Ilmu Bedah*. Jakarta : EGC

- Smeltzer, S. C., Bare, B. G. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner dan Suddart, editor edisi Bahasa Indonesia*: Endah Pakaryaningsih dan Monica Ester, EGC. Jakarta.
- Solehati, Tetti dan Cecep Eli Kosasih., 2015. *Konsep dan Aplikasi Relaksasi dalam Keperawatan Maternitas*. Bandung : PT. Refika Aditama.
- Sugiyono. 2012. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&B*. Bandung: Alfabeta.
- Sujarweni, V. Wiratna. 2014. *Metode Penelitian: Lengkap, Praktis, dan Mudah Dipahami*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Utami, S. (2016). *Efektivitas Aromaterapi Bitter Orange Terhadap Nyeri Post Partum Sectio Caesarea*. Unnes Journal of Public Health
- Walyani, Elisabeth Siwi. 2014. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta; Pustaka Baru Press.
- Yuliasuti, C. 2015. *Effect of Handheld Finger Relaxation on Reduction of Pain Intensity in Patients with Post-Apendectomy at Inpatient Ward RSUD Sidoarjo*. International Journal of Medicine Pharmaceutical Sciences (IJMPS) Vol 5 Issue 3 , 53-58.
- WHO. (2019). *Monitoring Health for the SDGs, Sustainable Development Goals*. Ganeva: World Health Organization; 2019.

LAMPIRAN



Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 532.1/IV.3.LPPM/A/IX/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 19 September 2022

Kepada :
Yth. Direktur utama RS PKU Muhammadiyah Gombong
Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Siti Maesaroh
NIM : 2021060025
Judul Penelitian : Efektivitas Terapi Fingerhold terhadap Intensitas Nyeri Post Sectio
Caesaria di Ruang Rahmah RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 2. Surat Jawaban Ijin Penelitian



RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG - 54412
Telp. (0287) 471780, 471422, 471639 Fax. 473614
www.rspkugombong.com email : admin.rs@pkugombong.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Gombong, 15 Rabi'ul Awwal 1444 H
11 Oktober 2022 M

Nomor : 1610/IV.6.AU/D/X/2022
Hal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Gombong
Di Tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat Saudara tentang Permohonan Ijin Penelitian bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Siti Maesaroh** dengan judul "Efektivitas Terapi Fingerhold terhadap Intensitas Nyeri Post Sectio Caesarea di Ruang Rahmah RS PKU Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklit RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan Penelitian di RS
5. Waktu Penelitian tanggal 19 September – 19 Oktober 2022

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur S.D., A.I.K dan Umum

dr. Rahmawati, Sp.KJ.M.Kes
NIP. 352.11.09.1

"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

Lampiran 3. Surat Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 21113000166

Nomor : 252.8/II.3.AU/F/KEPK/VIII/2022



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Siti Maesaroh

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"EFEKTIVITAS TERAPI FINGERHOLD TERHADAP
INTENSITAS NYERI POST SECTIO CAESAREA DI
RUANG RAHMAH RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG"

"EFFECTIVENESS OF FINGERHOLD THERAPY ON
POST SECTIO CAESARIAN PAIN INTENSITY IN THE
RAHMAH ROOM OF PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
HOSPITAL"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Agustus 2022 sampai dengan tanggal 30 November 2022

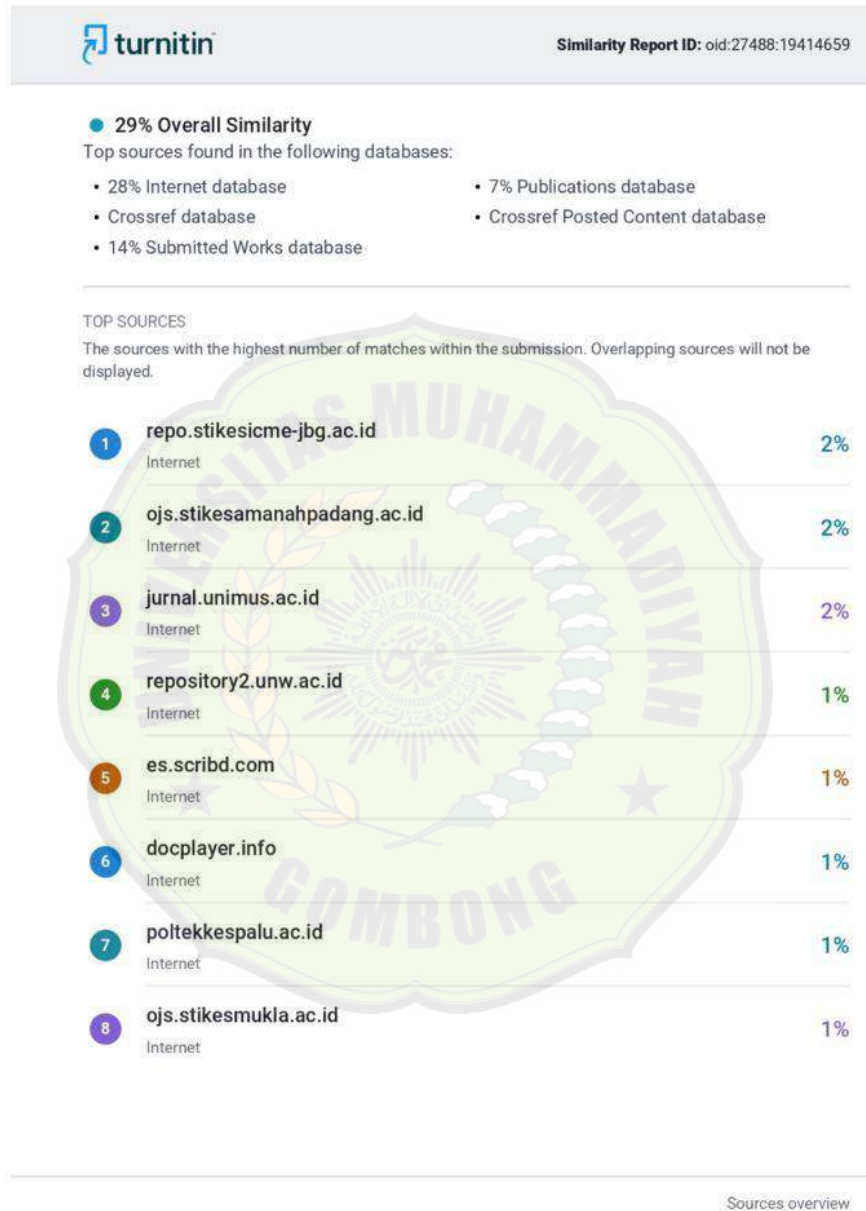
This declaration of ethics applies during the period August 30, 2022 until November 30, 2022

August 30, 2022
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 4. Uji Turnitin proposal



Lampiran 5 Uji Turnitin skripsi

Similarity Report ID: oid:27488:28735802

28% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 28% Internet database
- 8% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 12% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	simepk.unimugo.ac.id	3%
	Internet	
2	repository.poltekkes-kaltim.ac.id	3%
	Internet	
3	jurnal.ukh.ac.id	2%
	Internet	
4	repository2.unw.ac.id	2%
	Internet	
5	repo.stikesalifah.ac.id	2%
	Internet	
6	core.ac.uk	1%
	Internet	
7	coursehero.com	1%
	Internet	
8	repository.stikes-bhm.ac.id	1%
	Internet	

Sources overview

Lampiran 6. *Informed consent*

**LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat:

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Siti Maesaroh dengan judul penelitian “Efektivitas Terapi *Fingerhold* terhadap intensitas Nyeri *Post Sectio Caesarea* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong”

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur dari penelitian ini. Saya juga menyadari bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya. Selanjutnya saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kebumen , Juni 2022

Responden

()

Lampiran 7. Lembar PSP

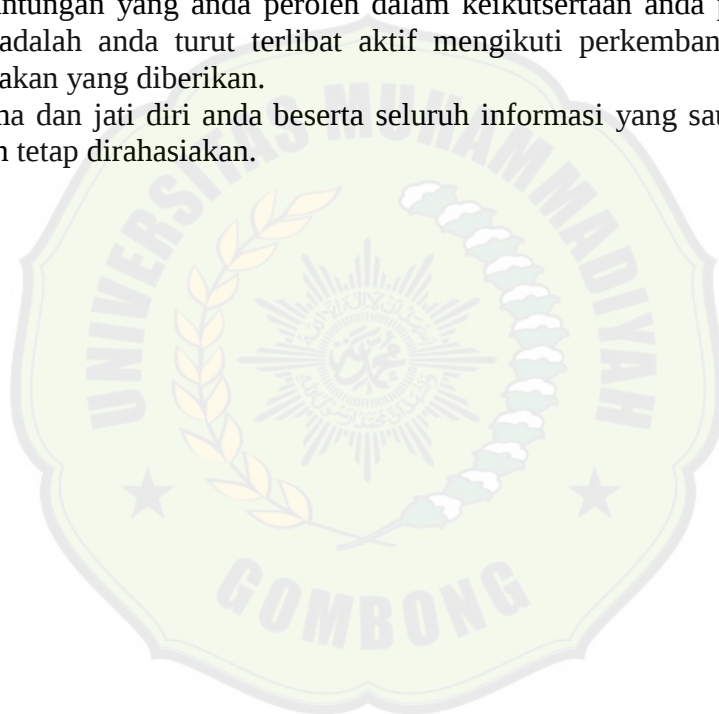
PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

Kami adalah mahasiswa berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam studi kasus yang berjudul “Efektivitas Terapi *Fingerhold* Terhadap Intensitas Nyeri Post *Sectio Caesarea* di RS PKU Muhammadiyah Gombong”.

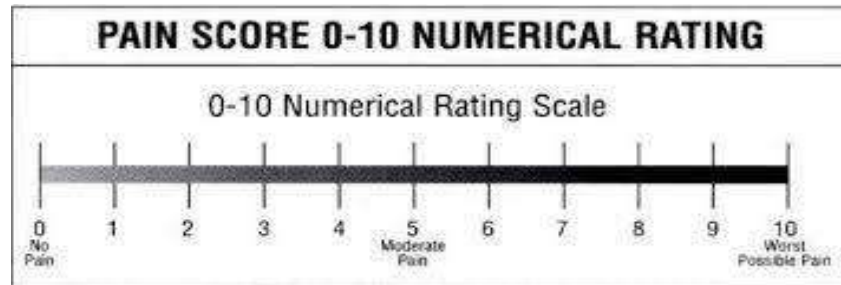
1. Tujuan dari studi kasus ini adalah melakukan Asuhan kebidanan pada ibu postpartum.
2. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada studi kasus ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan dan tindakan yang diberikan.
3. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.

Mahasiswa

Siti Maesaroh



Lampiran 8. *Numeric Rating Scale*



Keterangan :

- a. Skor 0 tidak nyeri
- b. Skor 1 (Nyeri sangat ringan)
- c. Skor 2 (Nyeri ringan) ada sensasi seperti dicubit, namun tidak begitu sakit)
- d. Skor 3 (Nyeri sudah mulai terasa namun masih bisa ditoleransi)
- e. Skor 4 (Nyeri cukup mengganggu)
- f. Skor 5 (Nyeri benar-benar mengganggu dan tidak bisa didiamkan dalam waktu lama)
- g. Skor 6 (Nyeri sudah sampai tahap mengganggu indera, terutama indera penglihatan).
- h. Skor 7 (Nyeri sudah membuat anda tidak bisa melakukan aktifitas)
- i. Skor 8 (Nyeri mengakibatkan anda tidak bisa berpikir jernih, terjadi perubahan perilaku)
- j. Skor 9 (Nyeri mengakibatkan anda menjerit-jerit dan menginginkan cara apapun untuk menyembuhkan nyeri)
- k. Skor 10 (Nyeri hebat, nyeri berada di tahap yang paling parah dan bisa menyebabkan anda tak sadarkan diri).

Lampiran 9. Lembar observasi

LEMBAR OBSERVASI EFEKTIVITAS FINGERHOLD THERAPY

Karakteristik Responden :

Inisial Nama :

Umur :

☐ < 20-35 tahun

☐ >35 tahun

Paritas :

☐ Primipara

☐ Multipara

☐ Grandemultipara

Pendidikan

☐ Dasar

☐ Menengah

☐ Atas

No	Inisial Responden	Sebelum		Sesudah	
		Skor nyeri	Keterangan	Skor nyeri	Keterangan

Lampiran 10. Lembar SOP

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI TEKNIK GENGAM JARI	
	Tanggal Pelaksanaan:	
Pengertian	Relaksasi genggam jari yang juga disebut sebagai <i>finger hold</i> adalah sebuah teknik relaksasi yang digunakan untuk meredakan atau mengurangi intensitas nyeri pasca pembedahan (Pinandita, Purwanti & Utoyo, 2015).	
Tujuan	Terapi relaksasi genggam jari sebagai pendamping terapi farmakologi yang bertujuan untuk meningkatkan efek analgesik sebagai terapi pereda nyeri post operasi SC. Terapi relaksasi bukan sebagai pengganti obat- obatan tetapi diperlukan untuk mempersingkat episode nyeri yang berlangsung beberapa menit atau detik. Kombinasi teknik ini dengan obat-obatan yang dilakukan secara simultan merupakan cara yang efektif untuk menghilangkan nyeri (Smeltzer, 2016).	
Kebijakan	Bahwa semua pasien yang mengalami nyeri post SC dapat melakukan teknik relaksasi genggam jari	
Prosedur	Teknik ini dilakukan pada pasien post SC pada hari pertama, sekitar 6 jam setelah pemberian analgesik, pasien dalam keadaan sadar dan kooperatif saat akan dilakukan tindakan. Lakukan pengkajian nyeri terlebih dahulu sebelum melakukan tindakan. Langkah prosedurnya adalah sebagai berikut: - Jelaskan tindakan dan tujuan dari tindakan yang akan dilakukan pada pasien serta menanyakan kesediaannya. - Posisikan pasien dengan berbaring lurus di tempat tidur, minta pasien untuk mengatur nafas dan rilekskan semua otot. - Bidan duduk berada di samping pasien, relaksasi dimulai dengan menggenggam ibu jari pasien dengan tekanan lembut, genggam hingga nadi pasien terasa berdenyut. - Pasien diminta untuk mengatur nafas dengan hitungan teratur.	

a. Langkah langkah terapi *holdfinger*

☐

- 1) Genggam ibu jari selama kurang lebih 3-5 menit dengan bernapas secara teratur hingga nadi terasa berdenyut.

☐

- 2) Genggam jari telunjuk selama kurang lebih 3-5 menit dengan bernapas secara teratur hingga nadi terasa berdenyut.

☐

- 3) Genggam jari tengah selama kurang lebih 3-5 menit dengan bernapas secara teratur hingga nadi terasa berdenyut.



- 4) Genggam jari manis selama kurang lebih 3-5 menit dengan bernapas secara teratur hingga nadi terasa berdenyut.



- 5) Genggam kelingking selama kurang lebih 3-5 menit dengan bernapas secara teratur hingga nadi terasa berdenyut

- e. Setelah kurang lebih 15 menit, alihkan tindakan untuk tangan yang lain.
- f. Session selesai dengan menanyakan kembali bagaimana tingkat intensitas nyeri yang dirasakan pasien setelah dilakukan tindakan.
- g. Rapikan pasien dan tempat kembali.

Lampiran 11. HASIL OLAH SPSS

A. UJI NORMALITAS

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		SKOR NYERI PRE 1	SKOR NYERI POST 1	SKOR NYERI PRE 2	SKOR NYERI POST 2
N		81	81	81	81
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	2.89	2.01	2.65	2.01
	Std. Deviation	.316	.193	.479	.111
Most Extreme Differences	Absolute	.526	.501	.419	.532
	Positive	.363	.501	.260	.532
	Negative	-.526	-.462	-.419	-.456
Test Statistic		.526	.501	.419	.532
Asymp. Sig. (2-tailed)		.816 ^c	.076 ^c	.642 ^c	.672 ^c

- a. Test distribution is Normal.
b. Calculated from data.
c. Lilliefors Significance Correction.

B. DISTRIBUSI FREKUENSI

Statistics

		UMUR RESPONDEN	PENDIDIKAN RESPONDEN	PARITAS	SKOR NYERI PRE 1	SKOR NYERI POST 1	SKOR NYERI PRE 2	SKOR NYERI POST 2
N	Valid	81	81	81	81	81	81	81
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

UMUR RESPONDEN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 TH	70	86.4	86.4	86.4
	> 35 TH	11	13.6	13.6	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

PENDIDIKAN RESPONDEN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PENDIDIKAN DASAR	4	4.9	4.9	4.9
	PENDIDIKAN MENENGAH	70	86.4	86.4	91.4
	PENDIDIKAN ATAS	7	8.6	8.6	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

PARITAS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PRIMIPARA	19	23.5	23.5	23.5
	MULTIPARA	49	60.5	60.5	83.5
	GRANDEMULTIPARA	13	16.0	16.0	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

SKOR NYERI PRE 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NYERI SEDANG	9	11.1	11.1	11.1
	NYERI BERAT	72	88.9	88.9	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

SKOR NYERI POST 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NYERI RINGAN	1	1.2	1.2	1.2
	NYERI SEDANG	78	96.3	96.3	97.5
	NYERI BERAT	2	2.5	2.5	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

SKOR NYERI PRE 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NYERI RINGAN	4	4.9	4.9	4.9
	NYERI SEDANG	76	93.8	93.8	98.8
	NYERI HEBAT	1	1.2	1.2	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

SKOR NYERI POST 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NYERI RINGAN	15	15.5	15.5	15.5
	NYERI SEDANG	66	85.5	85.5	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

UJI BIVARIAT PAIRED SAMPLE T-TEST

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	SKOR NYERI PRE 1	2.89	81	.316	.035
	SKOR NYERI POST 1	2.01	81	.193	.021
Pair 2	SKOR NYERI PRE 2	1.96	81	.247	.053
	SKOR NYERI POST 2	1.19	81	.391	.012

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	SKOR NYERI PRE 1 & SKOR NYERI POST 1	81	.023	.840
Pair 2	SKOR NYERI PRE 2 & SKOR NYERI POST 2	81	.081	.471

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	SKOR NYERI PRE 1 - SKOR NYERI POST 1	.877	.367	.041	.795	.958	21.505	80	.024
Pair 2	SKOR NYERI PRE 2 - SKOR NYERI POST 2	.642	.482	.054	.535	.749	11.977	80	.011

Lampiran 12. Dokumentasi



Dokumentasi 1. *Informed consent*



Dokumentasi 2. Peneliti mengajarkan terapi *fingerhold* pada responden



Dokumentasi 3. Peneliti mengevaluasi terapi *fingerhold* pada responden







UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Siti Maesaroh
NIM : 2021060025
Pembimbing I : Adinda Putri Sari Dewi, M. Keb
Pembimbing II : Umi Laelatul Qomar, S. ST., MPH

Tanggal	Topik/ materi bimbingan	Paraf mahasiswa	Paraf Pembimbing
$\frac{25}{10} - 22$	Bab IV - Hasil Penelitian Revisi : - penulisan hasil. - pembuatan tabel.	 Siti Maesaroh	 Adinda - M. Keb  Umi L, MPH
$\frac{5}{11} - 22$	Bab IV - pembuatan tabel. - penambahan referensi jurnal internasional - penulisan & tanda baca.	 Siti Maesaroh	 Adinda, M. Keb  Umi L, MPH

$\frac{11}{11} - 22$	Bab IV & V Revisi: - penambahan Jurnal yg terkait nas / internasional - Penambahan pada keterbatasan penelitian - Saran.	St Maesarah	Adinda. M. Keb Umi L. MPH.
$\frac{25}{11} - 22$	BAB IV & V Revisi: - jurnal masih belum mendukung - saran untuk peneliti selanjutnya.	St Maesarah	Adinda. M. Keb Umi L. MPH.
$\frac{5}{12} - 22$	BAB IV, V. abstrak Revisi: - Perbaiki abstrak. - penambahan kata pengantar untuk RS. - penambahan surat ket plagiari.	St Maesarah	Adinda. M. Keb Umi L. MPH.

$\frac{1}{12}^{22}$	<i>all</i>	<i>1</i>	<i>1.</i>
	<i>act</i>	<i>1.</i>	<i>1.</i>



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sodarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

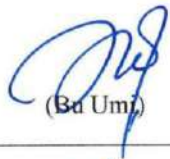
Nama : Siti Maesaroh

NIM : 2021060025

PEMBIMBING I : Adinda Putri Sari Dewi, M. Keb

PEMBIMBING II : Umi Laelatul Qomar, S. ST., MPH

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Saran	Paraf Mahasiswa	Paraf Bimbingan	
31-03-2022	-Konsultasi pengambilan judul penelitian	1. Cari referensi judul lain 2. Cari Jurnal pendukung		 (Bu Dinda)	 (Bu Umi)
06-04-2022	-Acc Judul	1. Cari jurnal pendukung 2. Lanjutkan Bab I		 (Bu Dinda)	 (Bu Umi)
12-04-2022	-Konsul Bab I	1. Revisi Latar Belakang 2. Revisi Tujuan Khusus		 (Bu Bu Dinda)	
13-04-2022	-Konsul Bab I	1. Revisi Latar Belakang 2. Tambahan Rumusan Masalah		 (Bu Umi)	
25-05-2022	-Konsul Bab I, II, III	1. Revisi Bab II faktor nyeri		 (Bu Dinda)	

2-06-2022	-Konsul Bab I, II, III	1. Revisi Kerangka Teori 2. Revisi kerangka konsep	h	 (Bu Umi)
19 Juni 2022	-Konsul Revisian	- Revisi Bab III	h	 (Bu Dinda)
28 Juni 2022	-Konsul Bab I, II, III	1. Revisi Populasi dan sampel 2. Revisi Skala Ukur 3. Revisi Tata tulis	h	 (Bu Umi)
10 Juli 2022	-Konsul Bab I, II, III	1. Tambahan penelitian faktor yang mempengaruhi 2. Lengkapi Bab 1 – Lampiran 3. Acc	h	 (Bu Dinda)
11-Juli-2022	Konsul Bab I, II, III	1. Acc 2. Silahkan turnitin sebagai sarat mengikuti ujian	h	 (Bu Umi)

LEMBAR REVISI

Nama Mahasiswa : Siti Maesaroh
 Nama Penguji : Kusumastuti, M. Kes
 Judul : Efektivitas Terapi *Fingerhold* Terhadap Intensitas Nyeri Post *Sectio Caesarea* di RS PKU Muhammadiyah Gombong

BATAS REVISI :

BAB	HAL	SARAN	PARAF
<u>I</u>	Penulisan sesuaikan dengan EYD (non farmakologis seharusnya non-farmakologis, tulisan ponek harusnya besar semua)		
<u>II</u>	-Gambar NRS gunakan yang hanya angka saja -Kerangka Teori dibuat lebih seimbang (Tambahkan bagian farmakologis) -Kerangka Konsep diberi keterangan		
<u>III</u>	-Perbaiki rentang umur responden -Perbaiki alur penelitian bagian tahap penelitian -Tambahkan rumus T-test		
<u>Lampiran</u>	-Lembar PSP digabung dengan Inform consent -Hilangkan logo di lembar SOP Dan tambahkan kotakan kecil		

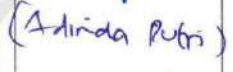
	untuk tanda cheklist		
	-Perbaiki lembar observasi		





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Siti Maesaroh
NIM : 2021060025
Penguji : Kusumastuti, S.Sit., M.Kes
Pembimbing I : Adinda Putri Sari Dewi, M. Keb
Pembimbing II : Umi Laelatul Qomar, S. ST., MPH

Tanggal	Topik/ materi bimbingan	Paraf mahasiswa	Paraf Pembimbing
16/1 23	BAB V - Kesimpulan dan Saran	 (Siti Maesaroh)	 (Kusumastuti)
18/1 23	- Penambahan Jurnal Internasional pada daftar.		
20/1 23	BAB I - Penambahan nomor Surat ijin penelitian - Penulisan abstrak. - Penataan abstrak dalam Gbr Inggris -	 (Siti Maesaroh)  (Siti Maesaroh)	 (Adinda Putri)  (Umi Laelatul Q)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Universitas Muhammadiyah Gombong

	IDENTITAS RESPONDEN				Terapi ke 1		Terapi ke 2	
No Resp.	Nama	Umu r	Pendidika n	Parita s	Skor Nyeri Pre	Skor nyeri post	Skor nyeri pre	Skor nyeri post
1	Ny. S	22	SMK	1	8	5	2	1
2	Ny. N	31	SMP	3	8	5	5	2
3	NY. S	32	SMP	3	8	5	5	2
4	NY.S	34	SD	4	7	5	5	1
5	NY.D	31	SD	3	8	5	5	1
6	NY.S	31	SD	3	8	5	5	1
7	NY. T	32	SMP	3	7	5	5	4
8	NY.A	29	SMK	2	8	5	5	4
9	NY. S	30	SMP	3	7	5	5	2
10	NY. K	23	SMP	1	5	5	2	1
11	NY.S	24	SMK	1	5	5	4	4
12	NY.A	27	SMK	2	5	4	4	4
13	NY. T	42	SMP	4	5	4	5	4
14	NY. F	27	SMA	3	8	4	5	4
15	NY.T	26	SMA	3	8	6	5	4
16	NY. T	27	SMP	3	7	6	5	4
17	NY. T	28	SMU	3	7	6	5	4
18	NY. A	25	SMK	2	7	6	2	1
19	NY.D	25	SMU	1	8	7	7	4
20	NY. A	41	SMK	4	5	6	5	1
21	NY.A	27	SMU	3	5	6	4	4
22	NY.S	27	SMU	3	6	6	2	1
23	NY. P	32	SMK	3	7	6	4	4
24	NY.T	36	SMU	4	7	6	4	4
25	NY. F	26	SMK	3	8	6	2	4
26	NY. K	32	SMU	3	8	6	4	4
27	NY. M	28	SMK	3	5	6	5	4
28	NY. S	30	SMP	3	8	6	4	4

29	NY. A	30	SMU	3	8	6	5	4
30	NY.S	33	SMK	3	6	5	5	4
31	NY. F	25	SMU	2	7	5	4	4
32	NY.S	36	SMU	3	7	5	5	4
33	NY.T	25	SMK	2	7	5	5	4
34	NY.I	28	SMU	3	7	4	5	4
35	NY. M	24	SMK	1	7	4	4	4
36	NY.S	32	SMK	3	7	4	5	4
37	NY.D	26	SMK	2	7	4	5	4
38	NY.S	38	SMP	4	7	4	5	4
39	NY.E	19	SMU	1	7	4	5	4
40	NY.F	29	SMU	3	7	4	5	4
41	NY.N	26	SMU	2	7	4	4	4
42	NY.U	27	SMU	3	7	4	5	4
43	NY. T	28	SMU	3	7	4	5	4
44	NY.D	40	SMP	4	7	4	5	4
45	NY,M	24	SMU	1	7	4	5	4
46	NY. S	33	SMU	3	7	5	5	4
47	NY.S	36	SMU	3	7	5	5	4
48	NY. A	30	SMU	3	7	5	4	4
49	NY.L	27	SMP	3	7	5	4	1
50	NY. E	29	SMU	3	7	5	4	2
51	NY.I	23	SMP	1	6	5	4	2
52	NY.M	32	SMU	3	7	5	5	4
53	NY.K	32	SMK	3	7	5	5	4
54	NY.S	36	SMK	3	7	5	5	4
55	NY.F	24	SMU	1	7	5	5	4
56	NY. R	27	SMP	3	7	5	5	4
57	NY.M	28	SMK	3	7	5	4	4
58	NY.P	27	S1	2	7	5	5	4
59	NY.M	33	SMK	3	7	5	5	4
60	NY.R	22	SMK	1	7	5	4	4

61	NY. W	37	SMP	4	7	5	4	4
62	NY.Z	27	S1	2	7	5	4	4
63	NY.H	26	S1	2	6	5	4	4
64	NY.W	25	S1	2	6	5	4	4
65	NY.T	35	SD	5	5	5	4	4
66	NY.E	32	SMP	3	5	5	4	4
67	NY.S	31	SMU	3	7	5	4	4
68	NY.R	22	SMU	2	7	5	4	4
69	NY. D	21	SMK	1	7	5	4	4
70	NY.K	21	SMU	1	7	5	4	4
71	NY. C	20	SMP	1	7	5	4	4
72	NY. S	19	SD	1	7	5	4	4
73	NY.B	22	SMP	1	7	5	4	4
74	NY.Y	35	SMK	3	7	5	4	4
75	NY.G	41	SMP	4	7	5	4	4
76	NY.H	42	SMK	4	7	5	4	4
77	NY.L	27	S1	2	7	5	4	4
78	NY.J	24	S1	1	7	5	4	4
79	NY.V	23	S1	1	7	7	4	4
80	NY.L	27	SMK	3	7	5	4	4
81	H	29	SMU	3	7	5	4	4