

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI *FINGER HOLD* (GENGGAM JARI) DENGAN MEDIA BOLA SQUISHY UNTUK MENGURANGI TINGKAT NYERI AKUT PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS POST SECTIO CAESAREA DI RS MUHAMMADIYAH AHMAD DAHLAN KOTA KEDIRI (STUDI KASUS)



Oleh :
DINAMIYANTI
NPM. 2125050027

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
UN PGRI KEDIRI
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TERAPI *FINGER HOLD* (GENGGAM JARI) DENGAN MEDIA
BOLA SQUISHY UNTUK MENGURANGI TINGKAT NYERI AKUT
PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS POST SECTIO CAESAREA
DI RS MUHAMMADIYAH AHMAD DAHLAN KOTA KEDIRI
(STUDI KASUS)**

TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep.)
Pada Program Studi D-III Keperawatan



Oleh :
DINAMIYANTI
NPM. 2125050027

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
UN PGRI KEDIRI
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir Oleh :

Dinamiyanti
NPM : 2125050027

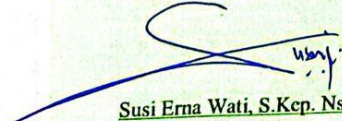
Judul

PENERAPAN TERAPI *FINGER HOLD* (GENGGAM JARI) DENGAN MEDIA BOLA SQUISHY UNTUK MENGURANGI TINGKAT NYERI AKUT PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS POST SECTIO CAESAREA DI RS MUHAMMADYAH AHMAD DAHLAN KOTA KEDIRI (STUDI KASUS)


Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir Jurusan Program Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

Tanggal : 09 Juli 2024

Pembimbing I


Susi Erna Wati, S.Kep. Ns., M.Kes.
NIDN.0709108202

Pembimbing II


Siti Azzah, S.Kep. Ns., M.Kes.
NIDN.0714047701

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir Oleh :

Dinamiyanti
NPM : 2125050027

Judul

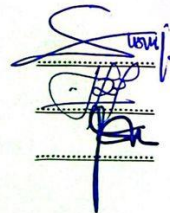
PENERAPAN TERAPI *FINGER HOLD* (GENGGAM JARI) DENGAN MEDIA BOLA SQUISHY UNTUK MENGURANGI TINGKAT NYERI AKUT PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS POST SECTIO CAESAREA DI RS MUHAMMADIYAH AHMAD DAHLAN KOTA KEDIRI (STUDI KASUS)

Telah Dipertahankan Didepan Panitia Ujian/Sidang Tugas Akhir Jurusan
Program Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri
Pada Tanggal 09 Juli 2024

Dan Dinyatakan telah memenuhi Persyaratan

Panitia Penguji

1. Ketua : Susi Erna Wati, S.Kep., Ns., M.Kes.
2. Penguji I : Norma Risnasari, S.Kep., Ns., M.Kes.
3. Penguji II : Siti Aizah, S.Kep. Ns., M.Kes.



Mengetahui,
Dekan FIKS



Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or
NIDN. 0703098802

iii

SURAT PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dinamiyanti
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Jombang, 25 Januari 2003
NPM : 2125050027
Fak/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains/ D-III Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di institusi lain, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis mengacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 09 Juli 2024
Yang menyatakan,



Dinamiyanti
NPM. 2125050027

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

1. Orang tua dirumah menanti kepulanganmu dengan hasil yang membanggakan, jangan kecewakan mereka. Simpan keluhmu, sebab letihmu tak sebanding dengan perjuangan mereka menghidupimu.

PERSEMBAHAN

Laporan Tugas Akhir ini saya persembahkan :

1. Kepada Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kekuatan setiap langkah saya hingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu.
2. Kepada Pintu Surgaku Ibu Nurkhayati orang paling berjasa dalam hidup saya yang telah melahirkan saya, memberikan kasih sayang, cinta, dukungan, doa- doa dan segala pengorbanannya untuk saya hingga saya berada di posisi ini.
3. Kepada Ayah saya tercinta Bapak Slamet Abidin yang senantiasa memberikan semangat dan penuh perjuangan dalam memberikan pendidikan yang terbaik untuk saya.
4. Kepada Alm. Wahyudi Widodo kakak saya tercinta yang telah berjuang banyak dan memberikan segala tenaganya untuk saya bisa meraih impian saya semasa hidupnya.
5. Kepada cinta kasih kakak dan kedua adik saya, terimakasih selalu bersedia mendengarkan keluh kesah saya, senantiasa memberikan dukungan, motivasi dan doa baik serta segala leluconnya hingga saat ini.
6. Kepada seseorang yang tidak kalah penting kehadirannya, Syahrul Ilmi Firmansyah terimakasih telah menjadi bagian penting dalam hidup saya, yang bersedia membersamai saya hingga saat ini. Terimakasih selalu bersedia mendengarkan segala suka duka saya, memberikan semangat, pengingat untuk pantang menyerah, semoga kita bisa sukses bersama dengan apa yang selama ini kita impikan.
7. Kepada Ibu Susi Erna Wati, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing 1 dan Ibu Siti Aizah, S.Kep. Ns., M.Kes selaku pembimbing 2 saya yang telah membimbing dengan sangat sabar selama penyelesaian tugas akhir saya. Terima kasih atas segala ilmu dan nasihat yang diberikan kepada saya.
8. Kepada seluruh bapak ibu dosen Universitas Nusantara PGRI Kediri, khususnya bapak ibu dosen Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Progam Studi DIII Keperawatan yang telah memberikan banyak ilmunya selama proses belajar selama ini.
9. Kepada seluruh orang baik yang pernah hadir dalam hidup saya.
10. Dan terakhir kepada diri saya sendiri, terimakasih telah mampu bertahan sejauh ini, berusaha keras mengendalikan diri sendiri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan memilih untuk tidak pernah menyerah sesulit apapun yang dijalani, ini merupakan hal yang patut diapresiasi untuk diri sendiri.

KATA PENGANTAR

KATA PENGANTAR


Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa senantiasa, yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini.

Penyusunan tugas akhir ini tidak lepas dari standart ilmu pengetahuan dan logika serta prinsip-prinsip ilmiah yang tidak lepas dari bantuan yang telah diberikan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada :

1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd selaku Rektor Universitas Nusantara PGRI Kediri.
2. Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or selaku Dekan FIKS Universitas Nusantara PGRI Kediri.
3. Endah Tri Wijayanti, M.Kep.,Ns selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan yang telah memberikan motivasi dan dukungan untuk menyelesaikan karya ilmiah ini.
4. Susi Erna Wati, S.Kep.Ns.,M.Kes selaku dosen pembimbing pertama yang telah sabar dan penuh perhatian dalam memberikan bimbingan guna untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
5. Siti Aizah, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing kedua yang telah sabar dan penuh perhatian dalam memberikan bimbingan guna untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
6. dr. Zainul Arifin, M.Kes, FisQua selaku direktur Rs Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri yang telah mengizinkan saya penelitian guna menyelesaikan tugas akhir karya tulis ilmiah ini.
7. Responden yang telah bersedia menjadi bagian dari penelitian ini, sehingga peneliti dapat melaksanakan penelitian dengan lancar berkatnya.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan tugas akhir ini. Akhirnya penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Aamiin.

Kediri, 09 Juli 2024


Dinarniyanti
NPM. 2125050027

DAFTAR ISI

JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat	5
1. Bagi Pasien	5
2. Bagi Institusi Pendidikan	5
3. Bagi Institusi Rumah Sakit	5
4. Bagi Pembaca	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Sectio Caesarea	6
1. Definisi	6
2. Etiologi	6
3. Manifestasi klinis	7
4. Klasifikasi	8
5. Patofisiologi	9
6. Pathway	10
7. Penatalaksanaan	11
8. Pemeriksaan Penunjang	13
9. Komplikasi	13
B. Terapi <i>Finger Hold</i> (Genggam Jari)	14
1. Definisi	14
2. Manfaat	14
3. Keunggulan	14
4. SOP Terapi <i>Finger Hold</i> (Genggam Jari)	15
C. Konsep Nyeri	16
1. Nyeri Akut	16
2. Nyeri Kronis	17
3. Skala Ukur Nyeri	18
D. Konsep Asuhan Keperawatan	19
1. Pengkajian	19
2. Analisa Data	24
3. Diagnosa Keperawatan	24

4. Intervensi Keperawatan.....	25
5. Implementasi Keperawatan	26
6. Evaluasi	27
BAB III METODE PENELITIAN	28
A. Desain Penelitian.....	28
B. Subyek Penelitian.....	28
C. Fokus Studi	28
D. Definisi Operasional.....	29
E. Lokasi dan Waktu Penelitian	29
F. Instrumen Penelitian.....	30
G. Pengumpulan Data	30
1. Metode Pengumpulan Data	30
2. Langkah Pengumpulan Data.....	31
H. Analisis Data	32
I. Penyajian Data	33
J. Etika Penelitian	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	34
A. Hasil Penelitian	34
1. Gambaran Lokasi Penelitian	34
2. Gambaran Subyek Studi Kasus	35
3. Pemaparan Fokus Studi	35
B. Pembahasan	39
C. Keterbatasan Penelitian	43
BAB V PENUTUP	44
A. Kesimpulan	44
B. Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA	46

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Hasil Tingkat Nyeri Sebelum Dilakukan Penerapan Terapi <i>Finger Hold</i> (Genggam Jari) Dengan Media Bola Squishy	36
Tabel 4.2 Hasil Tingkat Nyeri Setelah Dilakukan Penerapan Terapi <i>Finger Hold</i> (Genggam Jari) Dengan Media Bola Squish.....	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Sectio Caesarea.....	10
Gambar 2.2 Skala Ukur Nyeri.....	19
Gambar 4.1 Diagram Hasil Tingkat Nyeri Sebelum Dilakukan Penerapan Terapi Finger Hold (Genggam Jari) Dengan Media Bola Squishy	36
Gambar 4.2 Diagram Hasil Tingkat Nyeri Setelah Dilakukan Penerapan Terapi Finger Hold (Genggam Jari) Dengan Media Bola Squishy	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi	49
Lampiran 2 Surat Izin Universitas	50
Lampiran 3 Surat Izin Rumah Sakit	51
Lampiran 4 Lembar Persetujuan.....	52
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur.....	53
Lampiran 6 Lembar Pengukuran NRS.....	54
Lampiran 7 Berita Acara.....	55
Lampiran 8 Lembar Bimbingan	56

ABSTRAK

Dinamiyanti. Penerapan Terapi *Finger Hold* (Genggam Jari) Dengan Media Bola Squishy Untuk Mengurangi Tingkat Nyeri Akut Pasien Dengan Diagnosa Medis Post Sectio Caesarea Di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri, Tugas Akhir, Prodi DIII Keperawatan, FIKS UN PGRI Kediri, 2024.

Operasi sectio caesarea adalah persalinan yang dilakukan melalui sayatan pada bagian tengah dinding perut bagian bawah atau yang disebut dinding rahim. operasi caesar akan menimbulkan rasa nyeri akibat serabut syaraf yang terputus serta tekanan akibat luka jahitan operasi. Nyeri akut merupakan pengalaman sensorik berkaitan dengan kerusakan jaringan yang berlangsung kurang dari 3 bulan. Terapi *Finger Hold* merupakan salah satu teknik relaksasi yang menghasilkan sensasi rileks dari dalam tubuh untuk mengatasi nyeri. Tujuan penelitian ini menganalisis tingkat nyeri pada pasien post sectio caesarea sebelum dan sesudah dilakukan terapi *finger hold* dengan media bola squishy.

Metode penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subyek dalam penelitian ini adalah 2 responden yang mengalami nyeri akut 6-8 jam pasca persalinan dengan diagnosa medis post sectio caesarea. Analisis skala nyeri pada dua responden menggunakan NRS atau numerical rating scale untuk mengetahui skala nyeri pasien. Pengukuran dilakukan selama 10 menit sebelum dan sesudah dilakukan terapi.

Hasil dalam penelitian ini menunjukkan terdapat penurunan tingkat nyeri pada kedua responden dengan nyeri berat dengan skala nyeri 9 sebelum dilakukan terapi menjadi nyeri ringan dengan skala 2 setelah dilakukan terapi *finger hold* (genggam jari) dengan media bola squishy.

Dapat disimpulkan terapi *finger hold* dapat menurunkan tingkat nyeri pada pasien post op sectio caesarea dengan mendistraksi rasa nyeri pasien saat tubuh pasien dalam keadaan rileks

Diharapkan terapi ini bisa diimplementasikan kepada pasien post SC sebagai alternatif tindakan farmakologis dalam mengatasi rasa nyeri.

Kata Kunci : Terapi *Finger Hold*, Nyeri Akut, Post Sectio Caesarea.

ABSTRACT

Dinamiyanti. *Application of Finger Hold Therapy Using Squishy Ball Media to Reduce the Level of Acute Pain in Patients with a Medical Diagnosis of Post Sectio Caesarea at the Muhammadiyah Ahmad Dahlan Hospital, Kediri City, Final Assignment, DIII Nursing Study Program, FIKS UN PGRI Kediri, 2024.*

A caesarean section operation is a delivery carried out through an incision in the middle of the lower abdominal wall or what is called the uterine wall. Caesarean section will cause pain due to severed nerve fibers and pressure due to surgical suture wounds. Acute pain is a sensory experience related to tissue damage that lasts less than 3 months. Finger Hold Therapy is a relaxation technique that produces a relaxing sensation from within the body to overcome pain. The aim of this study was to analyze the level of pain in post-caesarean section patients before and after finger hold therapy using squishy balls.

This research method uses a descriptive method with a case study approach. The subjects in this study were 2 respondents who experienced acute pain 6-8 hours after delivery with a medical diagnosis of post caesarean section. Analysis of the pain scale for the two respondents used NRS or numerical rating scale to determine the patient's pain scale. Measurements were taken for 10 minutes before and after therapy.

The results of this study showed that there was a decrease in the level of pain in both respondents, from severe pain with a pain scale of 9 before therapy to mild pain with a scale of 2 after finger hold therapy using squishy ball media.

It can be concluded that finger hold therapy can reduce the level of pain in post op caesarean section patients by distracting the patient's pain when the patient's body is relaxed.

It is hoped that this therapy can be implemented in post-SC patients as an alternative to pharmacological measures in dealing with pain.

Keywords: Finger Hold Therapy, Acute Pain, Post Sectio Caesarea.

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Operasi sectio caesarea adalah persalinan yang dilakukan melalui sayatan pada bagian tengah dinding perut bagian bawah atau lebih tepatnya yang biasa disebut dinding rahim. Tindakan sectio caesarea dilakukan untuk menyelamatkan ibu dan janin yang dikandungnya (Sitorus FE. 2019). Sayatan yang dilakukan pada dinding perut dan uterus untuk melahirkan bayi serta placenta dari operasi caesar akan menimbulkan rasa nyeri (nyeri superfisial) akibat serabut syaraf yang terputus serta tekanan akibat luka jahitan operasi. Post sectio caesarea akan menimbulkan rasa nyeri dan membutuhkan waktu pemulihan yang lebih lama dibandingkan dengan persalinan normal (Morita et al., 2020).

Menurut World Health Organization (WHO, 2021) operasi caesar terus meningkat secara global dan melebihi angka ideal operasi caesar di dunia yang berkisar 10-15%. Operasi caesar meningkat secara drastis dari 7% pada tahun 1990 menjadi 21% saat ini. Jumlah operasi caesar diperkirakan akan terus meningkat hingga 29% dari seluruh kelahiran pada tahun 2030. Selain itu menurut WHO prevalensi sectio caesarea meningkat 15,9% di Asia Tenggara. Sedangkan prevalensi sectio caesarea di Indonesia berdasarkan data dari Kemenkes RI sebanyak 927.000 dari 4.039.000 persalinan. Sehingga jumlah persalinan dengan sectio caesarea di Indonesia mencapai sekitar 30% sampai dengan 80% dari total persalinan (Kemenkes RI, 2020). Jumlah persalinan dengan metode sectio caesarea di Jawa Timur

sebanyak 22,36 % dengan Indikasi medis posisi janin melintang atau sungsang 3,46%, kejang 0,11%, perdarahan 2,37%, partus lama 4,98%, ketuban pecah dini 8,37%, lilitan tali pusat 2,82%, placenta previa 0,95%, placenta tertinggal 0,51%, hipertensi 3,56 %, lainnya 6,97% (Risksdas, 2018). Angka nyeri pada pasien post SC mencapai sebanyak 60% pada ibu post SC yang mengalami nyeri berat, 25% nyeri sedang dan 15% nyeri ringan. (Santoso et.,al, 2022). Jumlah persalinan dengan metode sectio caesarea di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan terdata pada tahun 2021 sebanyak 405, pada tahun 2022 sebanyak 587, pada tahun 2023 sebanyak 572, sedangkan pada tahun 2024 hingga bulan Juni sebanyak 254. (Tim Riset Data Rumah Sakit Muhammadiyah Kota Kediri, 2024).

Sectio Caesarea dilakukan pada ibu antara lain karena kehamilan pada usia lanjut, preeklamsia, eklamsia, riwayat operasi SC, memiliki riwayat penyakit tertentu dan lain-lain. (Kartilah et.,al 2022). Post SC akan menyebabkan ibu hamil setelah melahirkan menahan rasa sakit akibat terputusnya kontinuitas jaringan. Nyeri merupakan fenomena yang dialami manusia yang dipengaruhi oleh interaksi antara emosi, perilaku, kognitif dan faktor sensori fisiologi. Nyeri adalah mekanisme protektif tubuh yang menimbulkan kesadaran terhadap kenyataan bahwa sedang atau akan terjadi kerusakan jaringan (Kemenkes RI, 2022). Nyeri persalinan merupakan perasaan tidak nyaman yang timbul karena disebabkan oleh rangsangan saraf sensorik. Nyeri terdiri dari dua komponen yaitu komponen fisiologis yaitu proses penerimaan impuls ke sistem saraf pusat dan komponen psikologis yang meliputi persepsi sensasi, interpretasi nyeri dan reaksi

terhadap nyeri. Akibat dari persalinan *sectio caesarea* berdampak pada terbatasnya mobilitas ibu, terganggunya aktivitas sehari-hari (ADL), bonding attachment (ikatan emosi) dan inisiasi menyusui dini (IMD) tidak terpenuhi secara optimal yang disebabkan oleh meningkatnya intensitas nyeri saat ibu bergerak. Akibatnya respon ibu terhadap bayinya kurang, sehingga pemberian ASI yang merupakan makanan terbaik bagi bayi dan membawa banyak manfaat bagi bayi dan ibu tidak dapat diberikan secara maksimal (Morita et al., 2020).

Rasa nyeri dapat diatasi dengan penatalaksanaan nyeri untuk mengurangi rasa nyeri yang dirasakan klien sampai menuju tingkat kenyamanan. Terdapat dua cara penatalaksanaan nyeri yaitu farmakologis dan non-farmakologis. Ada beberapa teknik non farmakologis untuk meringankan atau mengurangi rasa nyeri seperti sentuhan afektif, sentuhan terapeutik, akupresur, relaksasi dan teknik imajinasi, distraksi, hipnosis, kompres dingin atau kompres hangat, stimulasi/message kutaneus, TENS (transcutaneous electrical nerve stimulation) (Morita et al., 2020). Teknik relaksasi *finger hold* atau genggam jari adalah cara yang mudah untuk mengurangi nyeri dengan mengelola emosi dan mengembangkan kecerdasan emosional. Titik titik pada tangan memberikan rangsangan secara reflek (spontan) saat menggenggam jari tangan yang membantu tubuh, pikiran dan jiwa untuk mencapai relaksasi. Dalam keadaan relaksasi secara alamiah tubuh akan mengeluarkan hormon endorfin, hormon ini merupakan analgesik alami dari tubuh sehingga nyeri akan berkurang (Nita, Evrianasari et al., 2019). Relaksasi genggam jari akan meningkatkan toleransi terhadap

nyeri, membuat nyaman dan rileks sehingga nyeri berkurang sehingga terapi *finger hold* efektif terhadap penurunan skala nyeri pada pasien post op SC. (Sari et.,al 2020).

Berdasarkan uraian diatas penulis tertarik untuk melakukan studi kasus dengan judul “Penerapan Terapi *Finger Hold* Dengan Media Bola Squishy Untuk Mengurangi Tingkat Nyeri Akut Pasien Dengan Diagnosa Medis Post Sectio Caesarea Di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan permasalahan yang telah dijelaskan, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Apakah terapi *finger hold* dengan media bola squishy dapat menurunkan tingkat nyeri ibu post sectio caesarea di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri ?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menganalisis tingkat nyeri akut pasien dengan diagnosa medis post sectio caesarea sebelum dan sesudah dilakukan terapi *finger hold* dengan media bola squishy.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi tingkat nyeri akut pada pasien dengan diagnosa medis post sectio caesarea sebelum dilakukan terapi *finger hold* dengan media bola squishy.

- b. Mengidentifikasi tingkat nyeri akut pasien dengan diagnosa medis post sectio caesarea sesudah dilakukan terapi *finger hold* dengan media bola squishy

D. Manfaat

1. Bagi Ilmu Pengetahuan

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan suatu pengembangan ilmu pengetahuan pada perkembangan pendidikan terutama pada bidang keperawatan untuk dijadikan dasar penelitian selanjutnya.

2. Bagi Pasien

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan pasien untuk menambah wawasan serta menjadi sumber atau dasar bagi pasien untuk mengatasi masalah nyeri akut post sectio caesarea secara mandiri.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi referensi kepustakaan dalam menambah wawasan ilmu pengetahuan bagi mahasiswa keperawatan untuk menangani atau menurunkan tingkat nyeri pada pasien post sectio caesarea.

4. Bagi Institusi Rumah Sakit

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan referensi atau sumber dalam memberikan pelayanan kesehatan terutama bagi bidang keperawatan untuk memberikan asuhan keperawatan untuk menangani atau menurunkan tingkat nyeri pada pasien post sectio caesarea.

DAFTAR PUSTAKA

- Aswad, A. (2020). *Relaksasi Finger Hold Untuk Penurunan Nyeri Pasien Post Operasi Appendektomi*. Jambura Health and Sport Journal, 2(1), 1-6.
- Ananta. (2020). Profil RS Muhammadiyah Kediri. <https://fliphtml5.com/yllms/ifdi>. Diakses tanggal 24 Juni 2024
- Fardila Yuliningrum, F. (2023). *Asuhan Keperawatan Ibu Post Partum Sectio Caesarea: Nyeri Akut dengan Intervensi Genggam Jari* (Doctoral dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta).
- Kartilah, T., Cahyati, P., Febuanti, S., Kusmyiati, K., & Kamila, S. (2022). *Gambaran pelaksanaan mobilisasi dini dalam penurunan skala nyeri pada ibu post sectio caesarea di RSUD Ciamis*. Journal Medika Cendikia, 9(02), 147-155.
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020. Jakarta: Kemenkes RI. https://www.kemkes.go.id/app_asset/file_content_download/Profil-Kesehatan-Indonesia-2020. Diakses tanggal 25 Oktober 2023
- Kementerian Kesehatan RI. (2022) Manajemen Nyeri https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1052/manajemen-nyeri. Diakses tanggal 25 Oktober 2023
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). Skala Nyeri Pada Anak Usia Sekolah.Dan Remaja. https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/67/skala-nyeri-pada-anak-usia-sekolah-dan-remaja Diakses pada tanggal 1 Juli 2024
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Hasil Utama Riskesdas Provinsi Jawa Timur (2018). <https://dinkes.kedirikab.go.id/konten/uu/22033-hasil-riskesdas-jatim2018.pdf> Diakses pada tanggal 18 Oktober 2023.
- Mawarni, D. I., Silvitasari, I., & Widodo, P. (2023). *Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Nyeri Post Sectio Caesarea di Ruang Adas Manis RSUD Pandan Arang Boyolali. Sehat Rakyat: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 2(4), 471-482.
- Morita, K. M., Amelia, R., & Putri, D. (2020). *Pengaruh Teknik Relaksasi Benson Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea di RSUD Dr. Achmad Mochtar Bukittinggi*. Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan, 5(2), 106-115.
- Murliana, R., & Tahun, O. D. (2022). *Efektifitas Mobilisasi Dini Terhadap Penyembuhan Luka Sectio Caesarea (Sc) Di Rs Dr. Drajat Prawiranegara (Rsdp)*. Journals Of Ners Community, 13(2), 241-247.
- Narayana, I. (2022). *Asuhan Keperawatan Ansietas Pada Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea Di Ruang Belimbing Rsud Klungkung*.

- Nita, Evrianasari, dkk. 2019. *Terapi Relaksasi Genggam Jari Terhadap Nyeri Postsectio Caesarea*. Jurnal Kebidanan. Vol 5 (1): 86-91
- Nuraisya, W., & Amalia, T. A. R. (2022). *Asuhan Kebidanan Ibu Post SC dengan Teknik Relaksasi Genggam Jari pada Masalah Nyeri Luka Jahitan di RS Amelia Pare-Kediri*. Jurnal Vokasi Kesehatan, 1(2), 59-64.
- Pittara. (2022). Operasi Caesar. <https://www.alodokter.com/operasi-caesar-ini-yang-harus-anda-ketahui>. Diakses tanggal 20 Maret 2023
- Puspitowati, D., Widiastuti, E., Kurniawan, F. A., & Utami, T. (2022). *Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Ny. W Post Sectio Caesarea Dengan Relaksasi Genggam Jari di Ruang Gayatri RST Wijayakusuma Purwokerto*. Jurnal Pengabdian Mandiri, 1(7), 1155-1162.
- Rachmania, F., Huda, N., & Huriani, E. (2023). *Pengurangan Nyeri dan Cemas dengan Teknik Relaksasi Genggam Jari pada Pasien Pasca Intervensi Koroner Perkutan: Studi Non-randomized Controlled Trial*. Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai, 16(1), 12-21.
- Rosmawati, N., Sulistyowati, P., & Puspasari, F. D. (2022). *TA: Literature Review Asuhan Keperawatan Ibu Post Sectio Caesarea Dengan Masalah Keperawatan Nyeri*.
- RSPAD Gatot Soebroto. (2017) *Draf SPO Teknik Genggam Jari SPO Pemberian Teknik Genggam Jari* <https://digilib.esaunggul.ac.id/public/UEU-Undergraduate-5803-DRAF%20SPO%20TEKNIK%20GENGGAM%20JARI.pdf> Diakses tanggal 20 Februari 2024
- Santoso, A. I., Firdaus, A. D., & Mumpuni, R. Y. (2022). *Penurunan skala nyeri pasien post operasi sectio caesarea dengan teknik mobilisasi dini*. Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada, 11, 97-104.
- Sari, R. F. T., Supriadi B, S. B., & Wijayanti, E. (2020). *Efektifitas Teknik Relaksasi Genggam Jari (Finger Hold) Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesaria 6 Jam Di Ruang Mawar Rsud Dr Kanujoso Djatiwibowo Balikpapan Tahun 2020*.
- Santiasari, R. N., Mahayati, L., & Sari, A. D. (2021). *Tekhnik Non Farmakologi Mobilisasi Dini Pada Nyeri Post Sc*. Jurnal Kebidanan, 10(1), 21-28.
- Sitorus FE. (2019). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemilihan Tindakan Sectio Caesarea Tanpa Indikasi di RSU Sembiring Delitua*. Sumatera Utara: Jurnal Keperawatan dan Fisioterapi (JKF)
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). *Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI) (Edisi 1)*. Jakarta, Persatuan Perawat Nasional Indonesia
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI, (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), Edisi 1*, Jakarta, Persatuan Perawat Nasional Indonesia

- Tim Pokja SLKI DPP PPNI, (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)*, Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Nasional Indonesia
- Utaminingsih, T. D., Agustina, R., Misnawati, Z., & Sandiana, P. (2023). Pengaruh Kombinasi Genggam Jari dan Aromaterapi Jasmine Terhadap Nyeri Pasien Post Operasi Sectio Caesarea. *COMSERVA: Jurnal Penelitian dan Pengabdian Masyarakat*, 2(12), 3122-3130.
- Utami, A. S., Fajriyah, N. N., & Faradisi, F. (2021, December). Literature Review: Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Operasi Appendiktomi. In *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan* (Vol. 1, pp. 1254-1259).
- World Health Organization (WHO). (2021). Angka operasi caesar terus meningkat, di tengah meningkatnya kesenjangan akses, WHO. <https://www.who.int/news/item/16-06-2021-caesarean-section-rates-continue-to-rise-amid-growing-inequalities-in-access>. Diakses tanggal 16 Oktober 2023
- Wijayanti, E., Ts, R. F., & Supriyadi, B. (2022). *Efektifitas Teknik Relaksasi Genggam Jari (Finger Hold) Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri pada Pasien 6 Jam Postoperasi Sectio Caesaria Di Rsud Dr Kanujoso Djatiwibowo Balikpapan Tahun 2020*. *Journal Of Midwifery*, 10(1), 83-90.