



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PASCA
BEDAH SESAR DENGAN PENERAPAN TERAPI
KOMPLEMENTER AURIKULAR AKUPRESUR UNTUK
MENURUNKAN NYERI DI RUANG PAIS 1 OBSTETRI RSPAD
GATOT SOEBROTO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**MENTARI FAJRI ROMADHONA YAHYA
2310721001**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2024**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PASCA
BEDAH SESAR DENGAN PENERAPAN TERAPI
KOMPLEMENTER AURIKULAR AKUPRESUR UNTUK
MENURUNKAN NYERI DI RUANG PAIS 1 OBSTETRI RSPAD
GATOT SOEBROTO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

MENTARI FAJRI ROMADHONA YAHYA

2310721001

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2024**

PERNYATAAN ORISINALITAS

KIA ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan benar.

Nama : Mentari Fajri Romadhona Yahya

NIM : 2310721001

Tanggal : 19 April 2024

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 19 April 2024

Yang Menyatakan,



Mentari Fajri Romadhona Y, S.Kep

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIAN UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mentari Fajri Romadhona Yahya, S.Kep

NIM : 2310721001

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Pasca Bedah Besar dengan Penerapan Terapi Komplementer Aurikular Akupresur untuk Menurunkan Nyeri di Ruang PAIS 1 Obstetri RSPAD Gatot Soebroto”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan KIAN saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : FIKES UPNVJ

Pada tanggal :19 April 2024

Yang Menyatakan,



Mentari Fajri Romadhona Y, S.Kep

PENGESAHAN

KIAN diajukan oleh :

Nama : Mentari Fajri Romadhona Yahya, S.Kep

NIM : 2310721001

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

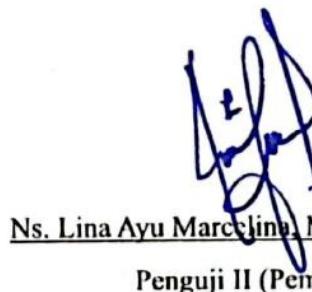
Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Pasca Bedah Sesar dengan Penerapan Terapi Komplementer Aurikular Akupresur untuk Menurunkan Nyeri di Ruang PAIS 1 Obstetri RSPAD Gatot Soebroto

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta.



Desmawati, S.Kp, M.Kep, Sp.Kep.Mat, PhD

Ketua Penguji



Ns. Lina Ayu Marcellina, M.Kep, Sp.Kep Mat
Pengaji II (Pembimbing)



Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep, MNS
Koordinator Program Studi Profesi Ners

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PASCA
BEDAH SESAR DENGAN PENERAPAN TERAPI
KOMPLEMENTER AURIKULAR AKUPRESUR UNTUK
MENURUNKAN NYERI DI RUANG PAIS 1 OBSTETRI RSPAD
GATOT SOEBROTO**

Mentari Fajri Romadhona Yahya

Abstrak

Nyeri akut merupakan salah satu kondisi yang dialami ibu pasca bedah sesar akibat insisi pada abdomen. Ada 2 jenis terapi yang digunakan untuk mengatasi nyeri pasca bedah sesar yaitu farmakologis dan non farmakologis. Aurikular akupresur merupakan salah satu terapi non farmakologis untuk mengatasi nyeri pasca bedah sesar. Tujuan pemberian asuhan keperawatan ini untuk mengetahui efektivitas aurikular akupresur dalam menurunkan nyeri pasca bedah sesar. Alat ukur skala nyeri menggunakan skala Visual Analogue Scale (VAS). Implementasi yang dilakukan pada pasien kelolaan dengan cara menekan titik-titik syaraf tertentu yaitu *uterus, shen men, pelvic, abdomen, point zero, dan master endocrine*. Sedangkan pada pasien kontrol, terapi ini tidak dilakukan. Hasil dari intervensi aurikular akupresur ini didapati bahwa pasien intervensi mengalami penurunan nyeri lebih signifikan dibandingkan pasien kontrol yaitu untuk pasien intervensi nyeri menurun dari 8.26 menjadi 5.14, sedangkan pasien kontrol nyeri menurun dari 8.31 menjadi 6.56. Ada temuan lain yang didapatkan yaitu perbedaan waktu berjalan pertama dari kedua pasien ini. Pada pasien intervensi, pasien dapat berjalan 18 jam pasca bedah sesar sedangkan pada pasien kontrol, pasien dapat berjalan 23 jam setelah bedah sesar.

Kata Kunci : Post bedah sesar, aurikular akupresur, akupresur, nyeri, nyeri pasca bedah sesar

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PASCA
BEDAH SESAR DENGAN PENERAPAN TERAPI
KOMPLEMENTER AURIKULAR AKUPRESUR UNTUK
MENURUNKAN NYERI DI RUANG PAIS 1 OBSTETRI RSPAD
GATOT SOEBROTO**

Mentari Fajri Romadhona Yahya

Abstract

Acute pain is one of the conditions experienced by mothers after cesarean section due to an incision in the abdomen. There are 2 types of therapy used to treat pain after cesarean section, namely pharmacological and non-pharmacological. Auricular acupressure is one of the non-pharmacological therapies to overcome pain after cesarean section. The purpose of providing this nursing care is to determine the effectiveness of acupressure auriculars in reducing pain after cesarean section. The pain scale measuring uses the Visual Analogue Scale (VAS) scale. The implementation is carried out in patients managed by pressing nerve points, namely the uterus, shen men, pelvic, abdomen, point zero, and master endocrine. Meanwhile, in control patients, this therapy is not carried out. The results of this acupressure auricular intervention found that the intervention patients experienced a more significant reduction in pain compared to the control patients, namely for the intervention patients the pain decreased from 8.26 to 5.14, while the control patients decreased from 8.31 to 6.56. There was another finding obtained, namely the difference in the first walking time of these two patients. In intervention patients, patients can walk 18 hours after cesarean section while in control patients, patients can walk 23 hours after cesarean section.

Keywords : Post cesarean section, auricular acupressure, acupressure, pain, post cesarean section pain

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga saya bisa menulis Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Pasca Bedah Besar dengan Penerapan Terapi Komplementer Aurikular Akupresur untuk Menurunkan Nyeri di Ruang PAIS 1 Obstetri RSPAD Gatot Soebroto”. Saya ucapkan terimakasih kepada Dr. Anter Venus, MA, Comm selaku Rektor UPN “Veteran” Jakarta, Ibu Desmawati, S.Kp, M.Kep, Sp.Kep. Mat, PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UPN “Veteran” Jakarta, Ibu Ns. Cut Sarida Pompey., S.Kep., MNS selaku ketua jurusan keperawatan sekaligus Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi UPN “Veteran” Jakarta.

Ucapan terimakasih juga saya ucapkan kepada Ibu Ns. Lina Ayu Marcelina, M.Kep.,Sp Kep.Mat selaku dosen pembimbing utama saya yang selalu memberi masukan pada karya ilmiah ini, terimakasih juga kepada Ibu Desmawati, S.Kp, M.Kep, Sp.Kep.Mat, PhD dan ibu Rita Ismail, S.Kp., M.K.M., MTD(HE)., Ph.D selaku dosen penguji karya ilmiah saya. Serta tidak lupa juga penulis ucapkan terimakasih kepada seluruh Dosen Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi yang telah memberikan bimbingan dan ilmu yang bermanfaat selama praktik klinik profesi.

Ucapan terimakasih sebesar-besarnya juga penulis sampaikan kepada suami saya Thomas Aji Sanjaya, ibu saya Endang Ernawati dan bapak saya Sarodji serta keluarga saya yang selalu mendoakan serta memberikan semangat kepada penulis sehingga karya ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik tanpa adanya kendala yang berarti

Jakarta, 19 April 2024

Penulis

Mentari Fajri Romadhona

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Tujuan Penulisan.....	5
I.3 Manfaat Penulisan.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1 Konsep Bedah Sesar	7
II.2 Konsep Nyeri.....	9
II.3 Konsep Terapi Akupresur.....	12
II.4 Konsep Asuhan Keperawatan.....	19
BAB III GAMBARAN KASUS	35
III.1 Asuhan Keperawatan dengan Konsep Kasus Terkait	35
III.2 Implementasi Keperawatan dengan Konsep dan Penelitian Terkait	63
BAB IV PEMBAHASAN.....	67
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan dengan Konsep Kasus Terkait	67
IV.2 Analisis Penerapan Intervensi dengan Konsep Penelitian Terkait	70
IV.3 Implikasi	72
BAB V PENUTUP.....	73
V.1 Kesimpulan	73
V.2 Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA	75
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	<i>Evidence Based Nursing</i>	18
Tabel 2	Daftar Intervensi Keperawatan Pasca Bedah Sesar	26
Tabel 3	Riwayat Kehamilan Persalinan Nifas yang Sekarang.....	36
Tabel 4	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Sebelum Bedah Sesar.....	42
Tabel 5	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Setelah Bedah Sesar	43
Tabel 6	Analisa Data.....	44
Tabel 7	Masalah Keperawatan	47
Tabel 8	Intervensi Keperawatan.....	48
Tabel 9	Implementasi Keperawatan.....	51
Tabel 10	Evaluasi Keperawatan Kasus Kelolaan.....	58
Tabel 11	Skala Nyeri Pasien Kelolaan.....	68
Tabel 12	Skala Nyeri Pasien Resume	69

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Titik Aurikular Akupresur.....	15
Gambar 2	Bersihkan Daun Telinga.....	16
Gambar 3	Titik <i>Uterus</i>	16
Gambar 4	Titik <i>Shen Men</i>	16
Gambar 5	Titik <i>Pelvic</i>	16
Gambar 6	Titik <i>Abdomen</i>	16
Gambar 7	Titik <i>Point Zero</i>	16
Gambar 8	Titik <i>Master Endocrine</i>	16

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Persetujuan Judul Karya Tulis Ilmiah Akhir	80
Lampiran 2	Pendaftaran Ujian Sidang Akhir.....	81
Lampiran 3	Kartu Monitoring Bimbingan	82
Lampiran 4	SOP Aurikular Akupresur	87
Lampiran 5	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme	90
Lampiran 6	Uji Turnitin	91