KARYA ILMIAH AKHIR NERS

PENERAPAN *SLOW STROKE BACK MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA* DI RS ADVENT MEDAN

ESRA SURYANI NAPITU

P0712062522

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

TAHUN 2026

Dipindai dengan CamScanner

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

PENERAPAN *SLOW STROKE BACK MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA* DI RS ADVENT MEDAN

Sebagai syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners

ESRA SURYANI NAPITU

P0712062522

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

TAHUN 2026

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Esra Suryani Napitu

NIM : P0712062522

Program Studi : Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners saya yang berjudul : Penerapan *Slow Stroke Back Massage* Terhadap Penurunan Nyeri Pada Ibu Post *Sectio Caesarea* Di RS Advent Medan.

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 2026

Yang menyatakan



Esra Suryani Napitu
P0712062522

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL	:	**PENERAPAN *SLOW STROKE BACK MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA* DI RS ADVENT MEDAN**
NAMA	:	**ESRA SURYANI NAPITU**
NIM	:	**P0712062522**

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Medan, 15 Juni 2026

Menyetujui

Pembimbing Utama	**Pembimbing Pendamping**
Nani Zulfikar, S,Kep., Ns., M.Kes	**Wiwik Dwi Arianti, S.Kep., Ns., M.Kep**
NIP. 197204131997032002	**NIP. 197512021997032003**

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan

Dr. Amira Permata Sari tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

Dipindai dengan CamScanner

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL	**:**	**PENERAPAN *SLOW STROKE BACK MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA* DI RS ADVENT MEDAN**
NAMA	**:**	**ESRA SURYANI NAPITU**
NIM	**:**	**P0712062522**

Karya Ilmiah Akhir Ners Ini telah di Uji pada Sidang Akhir Program Studi Ners Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan

Medan, 22 Juni 2026

Menyetujui

Penguji I

Masnila Siregar, S.Kep., Ns., M.Pd
NIP. 197011301993032013

Penguji II

Maria Magdalena, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat
NIP. 197410292010012003

Ketua Penguji

Nani Zulfikar, S,Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197204131997032002

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan

Dr. Amira Permata Sari tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

Dipindai dengan CamScanner

Dipindai dengan CamScanner

BIODATA PENULIS



ESRA SURYANI NAPITU
Mobile Phone: 081268736235
E-mail: esrasuryani09@gmail.com

Nama	: Esra Suryani Napitu
NIM	: P0752062522
Prodi	: Profesi Ners
Institusi	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan

Dipindai dengan CamScanner

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
KARYA ILMIAH AKHIR NERS
MEDAN, 15 JUNI 2026

ESRA SURYANI NAPITU
P0712062522

PENERAPAN *SLOW STROKE BACK MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA* DI RS ADVENT MEDAN

V BAB + 110 Halaman + 9 Tabel + 8 Gambar + 14 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : *Sectio Caesarea* merupakan tindakan pembedahan yang menimbulkan nyeri akibat insisi operasi. Menurut WHO, sekitar 21% persalinan di dunia dilakukan melalui *Sectio Caesarea* dan Survei Kesehatan Indonesia tahun 2023 mencatat angka 25,9%. Nyeri pascaoperasi yang tidak tertangani dapat menghambat mobilisasi dini dan memperlambat pemulihan. Salah satu terapi komplementer yang dapat diberikan adalah *Slow Stroke Back Massage*.
Tujuan : Studi Kasus ini bertujuan untuk mendeskripsikan penerapan asuhan keperawatan dengan intervensi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) dalam menurunkan intensitas nyeri pada pasien Post *Sectio Caesarea*.
Metode Penelitian : Studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. asuhan keperawatan dilakukan selama tujuh hari pada satu orang ibu Post *Sectio Caesarea* yaitu Ny. I, di Rumah Sakit Advent Medan. Pengukuran intensitas nyeri menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS) sebelum dan sesudah pemberian intervensi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM).
Hasil : Ibu mengalami nyeri luka operasi dengan skala 5, nyeri seperti disayat, memberat saat bergerak, dan takut melakukan mobilisasi. Diagnosis keperawatan meliputi nyeri akut, gangguan mobilitas fisik, gangguan pola tidur, dan risiko infeksi. Setelah tujuh hari intervensi, intensitas nyeri menurun dari skala 5 menjadi 2, mampu melakukan mobilisasi mandiri, kualitas tidur meningkat dan tidak ditemukan tanda infeksi pada luka operasi.
Kesimpulan : Penerapan *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) sebagai terapi non farmakologis berkontribusi dalam menurunkan intensitas nyeri.
Saran : *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) dapat diterapkan sebagai intervensi non farmakologis dalam asuhan keperawatan pada ibu Post *Sectio Caesarea*

Kata Kunci : *Sectio Caesarea*, Nyeri Post Operasi, *Slow Stroke Back Massage*
Daftar Bacaan : 30 referensi (2016-2026)

Dipindai dengan CamScanner

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
DEPARTMENT OF NURSING
NURSING PROFESSIONAL PROGRAM
FINAL NURSING SCIENTIFIC PAPER
MEDAN, JUNE 2026

ESRA SURYANI NAPITU
P0712062522

THE EFFECT OF SLOW STROKE BACK MASSAGE ON PAIN RELIEF IN MOTHERS WHO HAVE UNDERGONE A CESAREAN SECTION AT ADVENT HOSPITAL IN MEDAN

5 Chapters+ 110 Pages + 9 Tables + 8 Figures + 14 Appendices

ABSTRACT

Background: Cesarean section is a surgical procedure that causes pain due to the surgical incision. According to the WHO, approximately 21% of births worldwide are delivered via cesarean section, and the 2023 Indonesian Health Survey recorded a rate of 25.9%. Unmanaged postoperative pain can hinder early mobilization and slow recovery. One complementary therapy that can be provided is the Slow Stroke Back Massage.
Objective: This case study aims to describe the application of nursing care using the Slow Stroke Back Massage (SSBM) intervention to reduce pain intensity in patients following a cesarean section.
Research Method: A case study using the nursing process approach, which includes assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Nursing care was provided for seven days to one post-Cesarean section mother, Mrs. I, at Advent Hospital in Medan. Pain intensity was measured using the Numeric Rating Scale (NRS) before and after the Slow Stroke Back Massage (SSBM) intervention.
Results: The patient experienced surgical wound pain rated at a level of 5, described as a cutting sensation that worsened with movement, and she was afraid to mobilize. Nursing diagnoses included acute pain, impaired physical mobility, disturbed sleep patterns, and risk of infection. After seven days of intervention, pain intensity decreased from a score of 5 to 2; she was able to mobilize independently; sleep quality improved; and no signs of infection were found at the surgical wound site.
Conclusion: The application of Slow Stroke Back Massage (SSBM) as a nonpharmacological therapy contributed to reducing pain intensity.
Recommendation: Slow Stroke Back Massage (SSBM) can be implemented as a nonpharmacological intervention in nursing care for mothers following a cesarean section.

Keywords: Cesarean Section, Postoperative Pain, Slow Stroke Back Massage
References: 30 references (2016–2026)

PROOF READING OF TRANSLATION
Kemenkes Poltekkes Medan
TRANSLATION VERIFIED
16 OCT 2026

Dipindai dengan CamScanner
Dipindai dengan CamScanner

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul "Penerapan *Slow Stroke Back Massage* Terhadap Penurunan Nyeri Pada Ibu Post *Sectio Caesarea* Di RS Advent Medan" dapat terselesaikan.

Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dilakukan dengan maksud untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian tingkat profesi Ners pada Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Medan. Peneliti menyadari dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini tidak terlepas dari doa, dukungan, bantuan, bimbingan, dan semangat yang diberikan dari berbagai pihak berupa moril maupun materil.

Dengan terselesaikannya Karya Ilmiah Akhir Ners ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar - besarnya kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
3. Ibu Lestari, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
4. Ibu Nani Zulfikar, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku pembimbing pertama dan Ibu Wiwik Dwi Arianti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku pembimbing pendamping
5. Ibu Masnila Siregar, S.Kep., Ns., M.Pd., selaku penguji pertama dan Ibu Maria Magdalena, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat., selaku penguji kedua
6. dr. Rudi C. D. Sitepu, MH.Kes selaku direktur RS Advent Medan yang telah memberikan izin serta data yang diperlukan oleh peneliti untuk melakukan penelitian.
7. Teristimewa peneliti menyampaikan rasa hormat dan terima kasih yang tulus kepada kedua orang tua tercinta, bapak Frinsius Napitu dan ibu Tetty Risnauli Purba serta ketiga abang dan adik peneliti, yang telah memberikan kasih sayang, doa, serta dukungan moril dan materil yang tak ternilai selama proses pendidikan, khususnya dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Dipindai dengan CamScanner

8. Bapak/Ibu dosen dan staf kependidikan jurusan keperawatan serta semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan karya ilmiah ini.
9. Kepada teman-teman Prodi Profesi Ners Angkatan V yang telah memberi dukungan serta doa kepada peneliti.

Peneliti telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Peneliti tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan .

Medan, 15 Juni 2026

Esra Suryani Napitu
P0712062522

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS i
LEMBAR PERSETUJUAN ii
LEMBAR PENGESAHAN iii
BIODATA PENULIS iv
ABSTRAK v
ABSTRACT vi
KATA PENGANTAR vii
DAFTAR ISI ix
LAMPIRAN xi
DAFTAR TABEL xii
DAFTAR GAMBAR xiii
DAFTAR LAMPIRAN xiv
BAB I 1
PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan Penelitian 4
D. Manfaat Penelitian 5
BAB II 6
TINJAUAN LITERATUR 6
A. Konsep Teori Penyakit 6
1. Konsep Nyeri 6
a. Definisi 6
b. Anatomi Fisiologi 6
c. Etiologi 8
d. Manifestasi Klinis 9
e. Pathway 10
f. Patofisiologi 11
g. Klasifikasi 12
h. Pemeriksaan Diagnostik 13
i. Penatalaksanaan 17
j. Komplikasi 19

Dipindai dengan CamScanner

2. Konsep *Sectio Caesarea* 21
a. Definisi 21
b. Anatomi Fisiologi 21
c. Etiologi 23
d. Manifestasi Klinis 27
e. Pathway 29
f. Patofisiologi 30
g. Klasifikasi 31
h. Pemeriksaan Diagnostik 32
i. Penatalaksanaan 33
j. Komplikasi 35
B. Konsep Teori Inovasi Penerapan *Slow Stroke Back Massage* 38
1. Defenisi 38
2. Tujuan 39
3. Manfaat 40
4. Mekanisme Kerja 40
5. Prosedur Pelaksanaan 41
C. Konsep Teori Asuhan Keperawatan 45
1. Pengkajian 45
2. Diagnosis Keperawatan 49
3. Intervensi Keperawatan 50
4. Implementasi Keperawatan 59
5. Evaluasi Keperawatan 59
BAB III **60**
GAMBARAN KASUS **60**
A. Pengkajian 60
B. Diagnosis Keperawatan 68
C. Prioritas Masalah 68
D. Intervensi Keperawatan 69
E. Catatan Perkembangan 71
BAB IV **93**
PEMBAHASAN **93**
A. Analisis dan Diskusi Hasil 93
B. Keterbatasan Penulis 104

Dipindai dengan CamScanner

BAB V **105**
KESIMPULAN DAN SARAN **105**
A. Kesimpulan 105
B. Saran 106
DAFTAR PUSTAKA **108**
LAMPIRAN

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Nyeri 12
Tabel 2.2 Skala Nyeri FLACC *(Face, Legs, Activity, Cry, Consolability)* 15
Tabel 2.3 *Critical-Care Pain Observation Tool (CPOT)* 17
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan dan Persalinan yang Lalu 62
Tabel 3.2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium 66
Tabel 3.3 Terapi Medis 66
Tabel 3.4 Analisa Data 67
Tabel 3.5 Intervensi Keperawatan 69
Tabel 3.6 Catatan Perkembangan 71

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Fisiologi Nyeri.....7
Gambar 2.2 Pathway Nyeri.....10
Gambar 2.3 *Wong Baker FACES Rating Scale*.....14
Gambar 2.4 *Visual Analog Scale* (VAS).....14
Gambar 2.5 *Numeric Rating Scale* (NRS).....15
Gambar 2.6 Organ Reproduksi Wanita.....22
Gambar 2.7 Lapisan Dinding Abdomen.....23
Gambar 2.8 Pathway *Sectio Caesarea*.....29

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Survey Awal
Lampiran 2	Surat Balasan Survey Awal
Lampiran 3	Surat Layak Etik (*Ethical Clearance*)
Lampiran 4	Surat izin Melakukan Penelitian
Lampiran 5	Surat Balasan Izin Melakukan Penelitian
Lampiran 6	Surat Keterangan Selesai Penelitian
Lampiran 7	Surat Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 8	Surat Persetujuan Menjadi Responden *(Inform Consent)*
Lampiran 9	SOP *Slow Stroke Back Massage*
Lampiran 10	Lembar Observasi
Lampiran 11	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 12	Lembar Konsultasi Bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners
Lampiran 13	Riwayat Hidup Penulis
Lampiran 14	Turnitin

Dipindai dengan CamScanner