

Perbedaan Efektifitas Pemijatan Akupresur Titik Nei Guan (PC 6) dan Titik Zu Sanli (ST 36) terhadap emesis gravidarum pada ibu hamil

Oleh:

Ela Nafiatul Khoiria

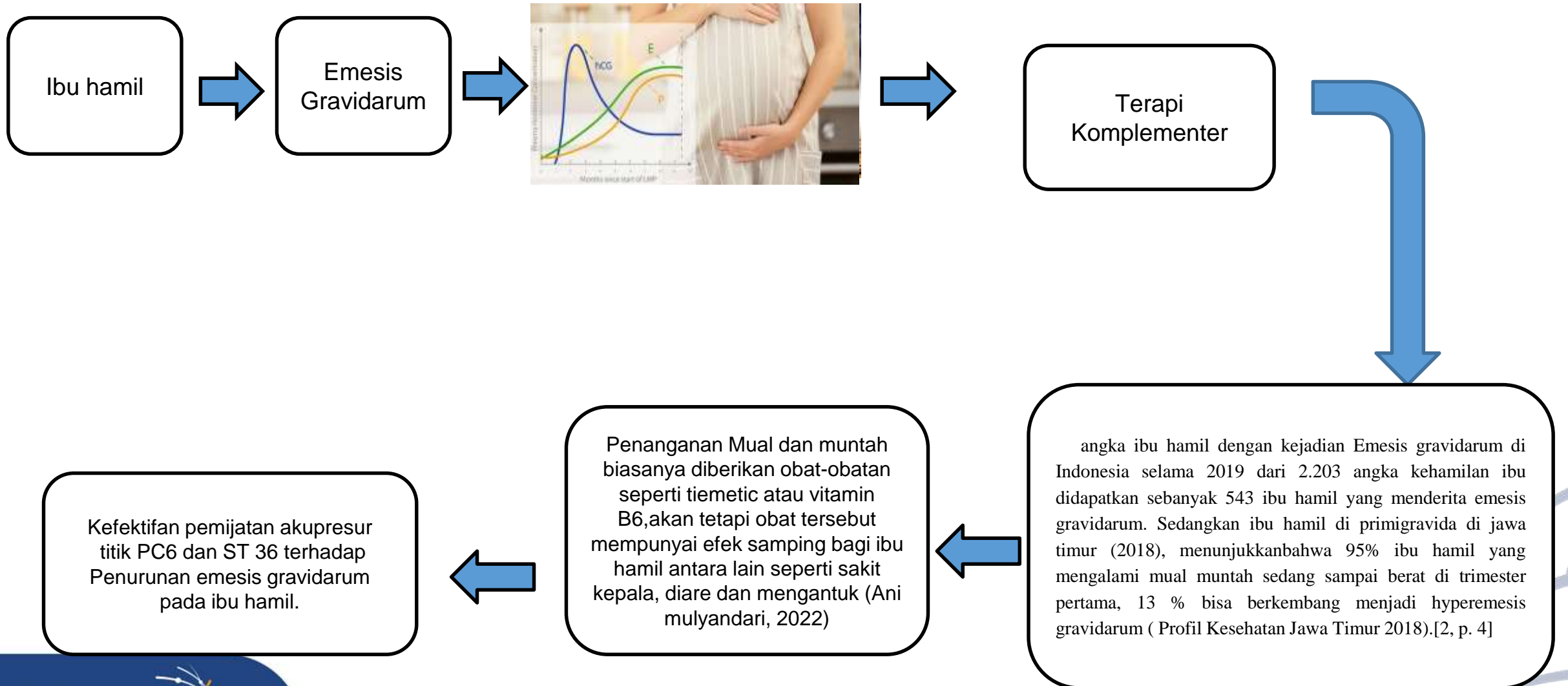
Pembimbing: Evi Rinata, SST., M.Keb

Progam Studi S1 Pendidikan Profesi Bidan

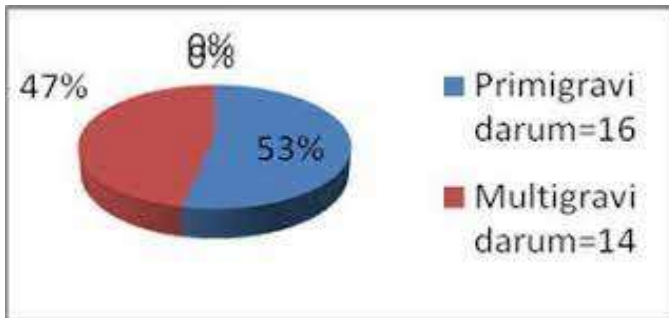
Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

02 Mei 2024

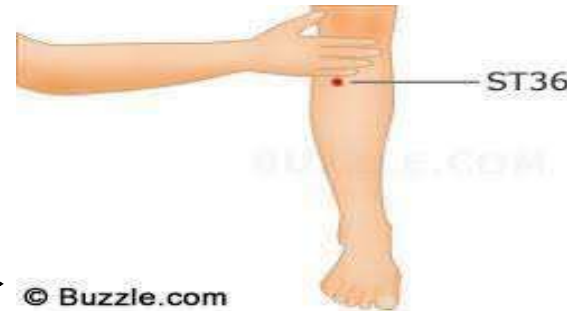
Pendahuluan



Pertanyaan Penelitian (Rumusan Masalah)



Apakah ada perbedaan tingkat keparahan mual muntah sebelum dan sesudah di berikan akupresur PC6?



Apakah ada perbedaan tingkat keparahan Mual muntah sebelum dan sesudah diberikan akupresur ST 36?

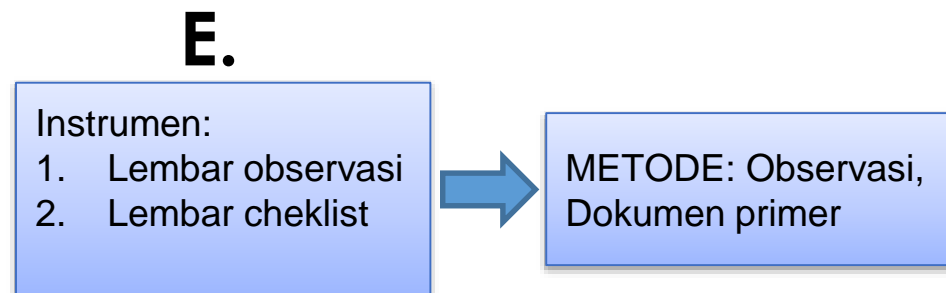
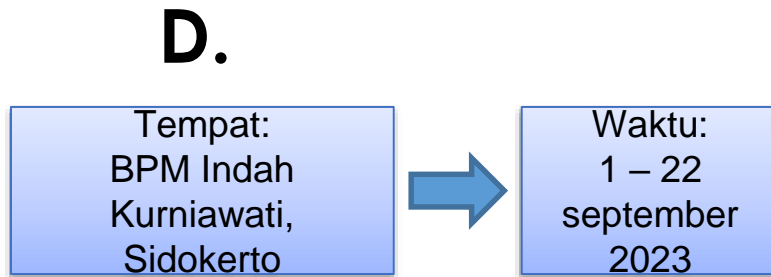
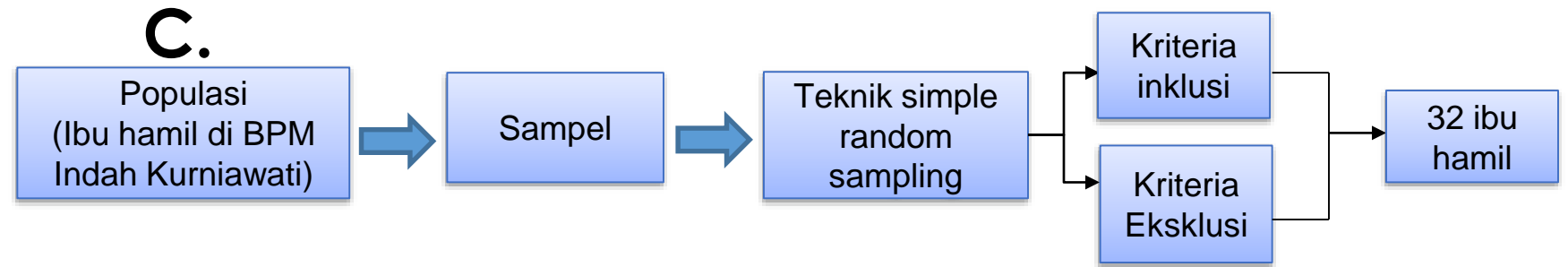
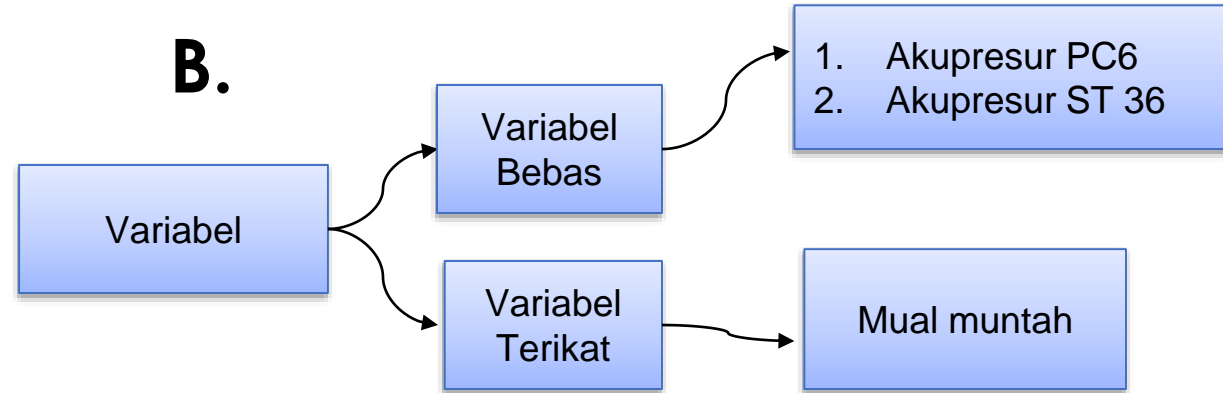
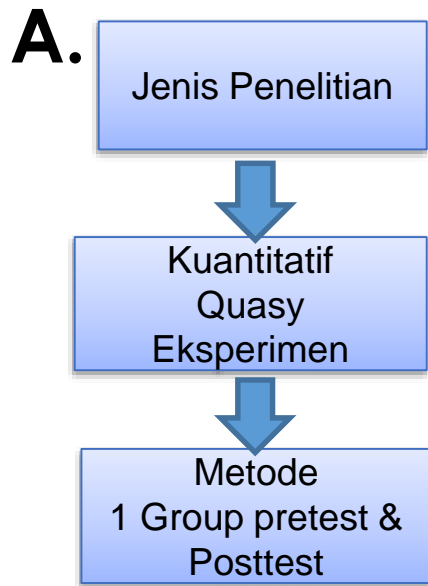
Apakah ada pengaruh Penurunan frekuensi mual muntah pada kelompok ibu hamil yang diberikan akupresur titik PC 6 kelompok dan Akupresur ST 36 ?

Tujuan :
Untuk mengetahui perbedaan efektifitas akupresur PC6 dan ST 36 terhadap penurunan mual muntah pada ibu hamil

Metode

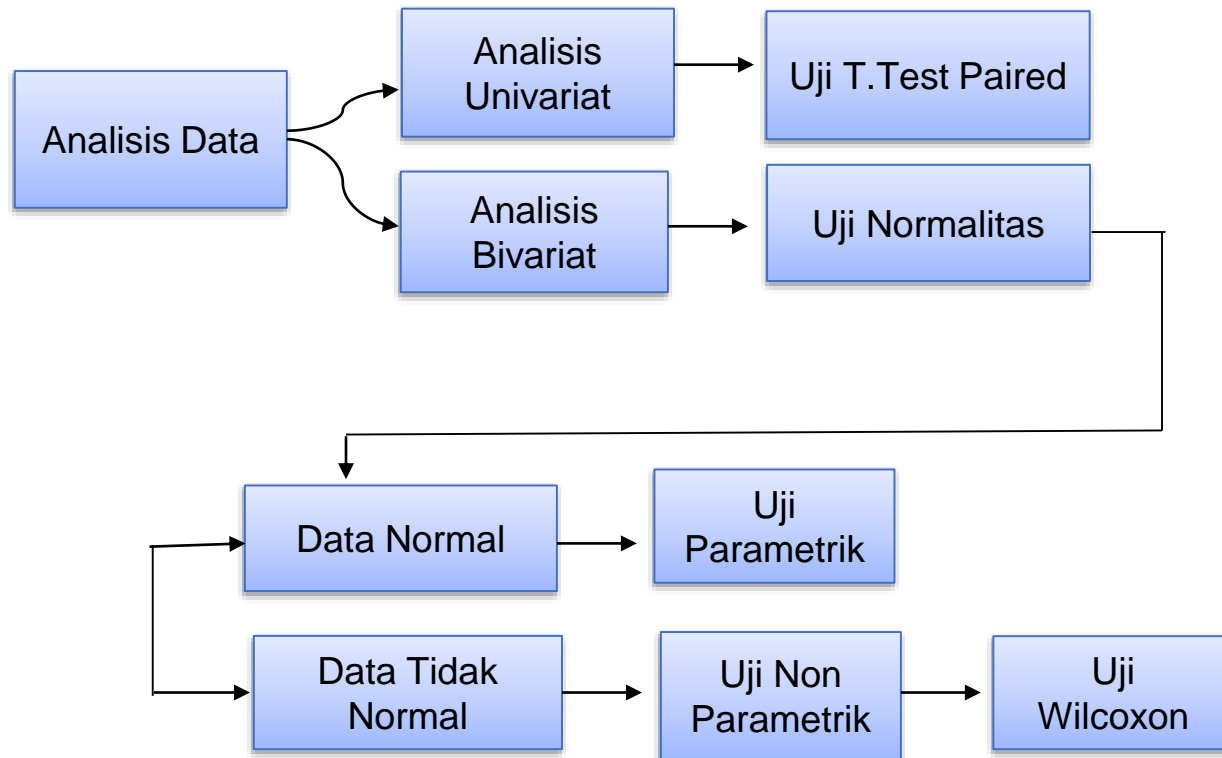
- Penelitian yang dilakukan ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan desain *Quasy Eksperimental* dan metode yang digunakan adalah *One group pretest dan posttest*. Pada penelitian ini terdapat dua variabel berupa variabel yang terikat yaitu mual muntah dan Akupresur sebagai variabel bebas. Populasi pada penelitian ini seluruh ibu hamil di BPM Indah Kurnuiawati Amd, Keb di desa sidokerto Buduran. Sampel yang terdiri dari penelitian ini berjumlah 32 ibu hamil yang sudah memenuhi kriteria inklusi meliputi ibu hamil yang mual muntah. Sampel tersebut dibagi menjadi 2 kelompok yaitu kelompok yang diberikan perlakuan akupresur PC 6 dan akupresur ST 36.

Metode

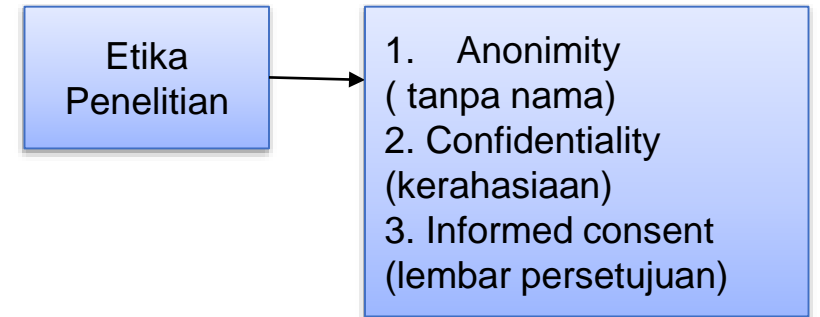


Metode

F.



G.



Hasil

Frekuensi						
	N	Kategori Ringan %	N	Kategori Sedang %	N	Kategori Berat %
Pretest	4	12%	19	60%	9	28%
Posttest	18	56%	14	44%	0	0%

Pada hasil uji normalitas menggunakan One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test tidak signifikan yaitu $0,246 < 0,05$ atau tidak memenuhi syarat, maka dilanjutkan menggunakan uji Wilcoxon

Hasil uji wilcoxon

Titik akupresur		Kejadian emesis gravidarum						Total	
		Ringan		Sedang		Berat			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Titik PC6	Sebelum	3	18	10	64	3	18	16	100
	sesudah	11	68	5	32	0	0,0	16	100
ST36	Sebelum	1	6	9	58	6	36	16	100
	sesudah	7	42	9	58	0	0.0	16	100

Pembahasan

- Pada ibu hamil biasanya mengalami mual muntah dipagi hari pada usia 5-12 minggu dengan gejala umum karena efek hormon. Mual muntah sendiri menyebabkan penurunan nafsu makan dan merubah keseimbangan elektrolit kalium, kalsium dan natrium yang berdampak metabolisme tubuh bisa memperlambat sirkulasi darah oksigen dan jaringan membahayakan kesehatannya dan perkembangannya. Adapun untuk mengurangi mual muntah bisa menggunakan terapi nonfarmakologis yaitu menggunakan akupresur. Dan untuk pengobatan farmakologis sendiri bisa menggunakan obat antiemetic (jurnal kesehatan metro sai wawai,2019).
- Keefektifan penurunan mual muntah pada ibu hamil paling banyak terdapat pada kelompok akupresur PC 6 dibandingkan ST 36. Hal ini sejalan dengan penelitian Handayani dan Khairiyatul (2019) bahwasanya titik PC 6 terletak pada merediam selaput jantung menembus diafragma kearah lambung dan usus besar. Setelah dilakukan pemijatan 10 responden menyatakan dapat tertidur lebih nyenyak dan BAB lancar. Hal ini sesuai dengan teori Dimana akupresur dapat membuat ibu hamil merasa nyaman setelah dipijat karena mengalami mual muntah.

Manfaat Penelitian

Menambah wawasan pengetahuan tentang penanganan mual muntah pada ibu hamil dengan cara memberikan akupresur

1. Bagi institusi pendidikan

Hasil penelitian ini dapat digunakan Adanya menerima referensi yang berkaitan dengan efektivitas akupresur terhadap Emesis Gravidarum Pada ibu hamil, Dimana terapi ini bisa digunakan untuk menunjang penelitian berikutnya dan bahan masukan sumber Pustaka.

2. Bagi penulis

Diharapkan Adanya penelitian lanjutan tentang akupresur bisa dikembangkan bukan hanya untuk ibu hamil dengan keluhan mual muntah selama proses tetapi juga dengan keluhan-keluhan lainnya.

3. Bagi klien

Hasil studi menambah wawasan tentang pijat akupresur untuk menangani dan diaplikasikan secara langsung

Referensi

- K, E. M., & Kibas, N. (2018). *PADA IBU HAMIL TRIMESTER I DI PMB AFAH FAHMI A . Md . Keb SURABAYA*. 13, 7–12.
- Mariza, A., & Ayuningtias, L. (2019). *Penerapan akupresur pada titik P6 terhadap emesis gravidarum pada ibu hamil trimester 1*. 13(3), 218–224.
- Media, J., & Ilmu, K. (2023). *Jurnal surya*. 14(03), 99–107.
- Nyeri, M. T. (2016). (*COMPLEMENTARY AND ALTERNATIVE MEDICINE ACUPRESSURE IN REDUCING*. 1(2).
- Pemberian, P., Mual, T., Muntah, D. A. N., & Ibu, P. (2017). *Pola pemberian terapi mual dan muntah pada ibu hamil oleh dokter spesialis obstetri dan ginekologi serta bidan di kota denpasar*. 6(5), 28–35.
- Post, M., & Nausea, O. (2020). *PENELITIAN*. 16(1), 30–33.
- Rahmadaniyati, D., & Yanti, J. S. (2022). *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal) UNTUK MENGURANGI KELUHAN MUAL MUNTAH PADA IBU HAMIL*. 2, 15–22.

