



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN *SLOW STROKE BACK MASSAGE* (SSBM)
TERHADAP TINGKAT NYERI LUKA PERINEUM IBU
POSTPARTUM DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA**

Oleh :

ILMA KHORIDATUL AULA

P2.06.20.6.25.058

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

JURUSAN KEPERAWATAN

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

2026



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN *SLOW STROKE BACK MASSAGE* (SSBM)
TERHADAP TINGKAT NYERI LUKA PERINEUM IBU
POSTPARTUM DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA**

Oleh :

ILMA KHORIDATUL AULA

P2.06.20.6.25.058

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

JURUSAN KEPERAWATAN

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

2026

**PENERAPAN *SLOW STROKE BACK MASSAGE* (SSBM) TERHADAP
TINGKAT NYERI LUKA PERINEUM IBU *POSTPARTUM* DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Profesi Ners Pada
Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Tasikmalaya



Oleh :

ILMA KHORIDATUL AULA

P2.06.20.6.25.058

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

2026

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya serta petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir. Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini, penulis mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Dr. Dini Mariani, Ns., M. Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ida Rosdiana, M.kep., Ns., Sp.Kep.MB selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Sofia Februanti, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku pembimbing yang telah memberikan masukan dan bimbingan sehingga Karya Ilmiah Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Tetik Nurhayati, S.Kep., Ns., M.Kep. Selaku penguji yang telah memberikan masukan dan arahan sehingga penulis dapat memperbaiki dan menyempurnakan Karya Ilmiah Akhir ini.
6. Nining Nurhaeningsih, S.ST., Ners. Selaku penguji yang telah memberikan masukan dan arahan sehingga penulis dapat memperbaiki dan menyempurnakan Karya Ilmiah Akhir ini.

7. Seluruh staf dan dosen Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya, yang telah memberikan bimbingan sejak penulis mengikuti perkuliahan.
 8. Kepada papih dan mamah tercinta yang merupakan pilar utama dibalik setiap keberhasilan penulis. Terima kasih atas segala pengorbanan yang tak pernah kalian keluhkan, kasih sayang yang tak terbatas, serta motivasi yang selalu menguatkan penulis dalam setiap langkah dari awal semester hingga tugas akhir ini selesai.
 9. Kepada aa dan saudara-saudaraku tersayang. Terimakasih telah menjadi pendengar setia yang menampung keluh kesah, tangis dan tawa penulis, pengertian dan dukungan dari kalian menjadi kekuatan selama kuliah dan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ini.
 10. Seluruh teman-teman Angkatan 3 Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
 11. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu.
- Akhir kata, saya berharap Semoga Karya Ilmiah Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Tasikmalaya, 26 Juni 2026

Penulis

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

Karya Ilmiah Akhir Ners, Juni 2026

Penerapan *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) Terhadap Tingkat Nyeri Luka Perineum Ibu *Postpartum* Di Wilayah Kerja Puskesmas Tamansari Kota Tasikmalaya

Ilma Khoridatul Aula, Sofia Februanti

ABSTRAK

Latar Belakang: Trauma perineum akibat persalinan pervaginam memicu nyeri akut yang dapat mengganggu mobilisasi, laktasi, dan psikologis ibu *postpartum*. *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) merupakan terapi komplementer yang memanfaatkan stimulasi taktil untuk menghambat impuls nyeri dan merangsang endorfin. **Tujuan:** Menggambarkan hasil penerapan asuhan keperawatan maternitas dengan terapi SSBM terhadap tingkat nyeri luka perineum pada ibu *postpartum*. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode studi kasus pada dua responden *postpartum* dengan nyeri perineum skala sedang di Puskesmas Tamansari. Intervensi SSBM dilakukan 10 menit, sekali sehari selama 3 hari. Intensitas nyeri diukur menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS). **Hasil:** Pengkajian awal menunjukkan kedua responden mengalami nyeri skala 6 (sedang) dan tampak meringis. Pasca-intervensi selama 3 hari, kedua pasien mengalami penurunan nyeri yang konstan. Pasien 1 (multipara, episiotomi) menurun menjadi skala 2 (ringan) dan tampak rileks. Pasien 2 (primipara, ruptur spontan) menurun menjadi skala 3 (ringan) dengan ekspresi meringis berkurang. **Kesimpulan:** Terapi SSBM efektif menurunkan skala nyeri luka perineum serta meningkatkan kenyamanan dan relaksasi ibu *postpartum*.

Kata Kunci: Luka Perineum, Nyeri, *Postpartum*, *Slow Stroke Back Massage* (SSBM).

HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH TASIKMALAYA

APPLIED BACHELOR'S STUDY PROGRAM IN NURSING

Final Scientific Work Of Ners, June 2026

The Implementation Of Slow Stroke Back Massage (SSBM) On The Level Of Pain In Perineal Wounds Of Postpartum Mothers In The Working Area Of The Tamansari Community Health Center In Tasikmalaya City

Ilma Khoridatul Aula, Sofia Februant

ABSTRACT

Background: Perineal trauma from vaginal delivery triggers acute pain that disrupts mobilization, lactation, and postpartum psychological well-being. Slow Stroke Back Massage (SSBM) is a complementary therapy utilizing tactile stimulation to block pain impulses and stimulate endorphins. **Objective:** To describe the outcomes of implementing maternity nursing care with SSBM therapy on perineal wound pain levels in postpartum mothers. **Method:** This study employed a case study method involving two postpartum respondents experiencing moderate perineal pain at the Tamansari Community Health Center. The SSBM intervention was performed for 10 minutes, once daily for 3 days. Pain intensity was measured using the Numeric Rating Scale (NRS). **Results:** Initial assessment showed both respondents had a pain scale of 6 (moderate) and grimaced. After 3 days of intervention, both patients experienced a steady decrease in pain. Patient 1 (multipara, episiotomy) decreased to scale 2 (mild) and appeared relaxed. Patient 2 (primipara, spontaneous rupture) decreased to scale 3 (mild) with reduced grimacing. **Conclusion:** SSBM therapy is effective in reducing perineal wound pain scales and increasing comfort and relaxation for postpartum mothers.

Keywords: Pain, Perineal Wound, Postpartum, Slow Stroke Back Massage (SSBM).

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN LITERATUR.....	7
A. Konsep Dasar Postpartum.....	7
B. Konsep Dasar Partus Pervaginam	11
C. Konsep Nyeri	21
D. Konsep Dasar Slow Stroke Back Massage	26
E. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan.....	31
E. Kerangka Teori.....	45
BAB III GAMBARAN STUDI KASUS	46
A. Gambaran Lokasi Penelitian	46
B. Metodologi Penelitian	47
C. Resume Proses Keperawatan Pasien 1 dan Pasien 2.....	49
D. Gambaran Pelaksanaan Tindakan	68
E. Gambaran Respon Dan Perubahan Nyeri Pada Klien.....	70
F. Gambaran Kesenjangan Pasien	71

BAB IV PEMBAHASAN.....	72
A. Gambaran Tahapan Proses Keperawatan.....	72
B. Gambaran Pelaksanaan Tindakan <i>Slow Stroke Back Massage</i> (SSBM)...	74
C. Gambaran Respon Responden Yang Telah Dilakukan Tindakan.....	75
D. Kesenjangan Kedua Klien Setelah Dilakukan Tindakan	78
D. Implikasi Keperawatan.....	79
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	81
A. Kesimpulan	81
B. Saran.....	83
DAFTAR PUSTAKA	84

DAFTAR TABEL

- Tabel 2. 1 Diagnosis Keperawatan
- Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan
- Tabel 3. 1 Karakteristik Responden
- Tabel 3. 2 Data Fokus Pengkajian
- Tabel 3. 3 Diagnosa Keperawatan
- Tabel 3. 4 Intervensi Keperawatan
- Tabel 3. 5 Implementasi Keperawatan
- Tabel 3. 6 Evaluaasi Keperawatan
- Tabel 3. 7 Catatan Perkembangan
- Tabel 3. 8 SOP *Slow Stroke Back Massage*
- Tabel 3. 9 Gambaran Respon Klien

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Derajat Luka Perineum

Gambar 2.2 WOC

Gambar 2.3 *Numeric Rating Scale*

Gambar 2.4 Gerakan SSBM

Gambar 2.4 Kerangka Teori