



LAPORAN PROFESI KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**PENGARUH KINESIO TAPING TERHADAP PENURUNAN
NYERI AKIBAT LOW BACK PAIN PADA KEHAMILAN**

OLEH

RAMA ARIWIJAYA

04064822022011

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

TAHUN 2020

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : RAMA ARIWIJAYA
NIM : 04064822022011
JUDUL : LAPORAN AKHIR PROFESI KEPERAWATAN
KOMPREHENSIF SYSTEMATIC REVIEW
PENGARUH KINESIO TAPING TERHADAP
PENURUNAN NYERI AKIBAT LOW BACK
PAIN PADA KEHAMILAN

Laporan akhir profesi keperawatan komprehensif ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan akhir profesi keperawatan komprehensif Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 10 April 2020 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar sarjana keperawatan.

Indralaya, April 2020

PEMBIMBING KARYA ILMIAH

Karolin Adhisty S.Kep., Ners., M.Kep

NIK. 1671074807880009

(.....)

PENGUJI KARYA ILMIAH

Ns. Jum Natosba, M.Kep., Sp.Kep.Mat

NIP. 198407202008122003

(.....)

Mengetahui



Ketua Bagian Keperawatan
Hikayati, S. Kep., Ns., M. Kep

NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Profesi Ners

Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP.198306082008122002

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PROFESI KEPERAWATAN NERS

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH

NAMA : RAMA ARIWIJAYA
NIM : 04064822022011
JUDUL : LAPORAN AKHIR PROFESI KEPERAWATAN
KOMPREHENSIF SYSTEMATIC REVIEW PENGARUH
KINESIO TAPING TERHADAP PENURUNAN NYERI
AKIBAT LOW BACK PAIN PADA KEHAMILAN

PEMBIMBING KARYA ILMIAH

Karolin Adhisty S.Kep., Ners., M.Kep
NIK. 1671074807880009

(.....)

Mengetahui

Ketua Bagian Keperawatan



Hikayati, S. Kep., Ns., M. Kep

NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Profesi Ners

Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP.198306082008122002

PENGARUH KINESIO TAPING TERHADAP PENURUNAN NYERI AKIBAT LOW BACK PAIN PADA KEHAMILAN

Rama Ariwijaya¹, Karolin Adhisty²

¹Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya

²Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya

Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya

Email: ramaraw48@gmail.com

ABSTRAK

Latar belakang: Kehamilan adalah pertumbuhan dan perkembangan janin intrauterin dimulai sejak konsepsi dan berakhir sampai permulaan persalinan. Perubahan pada sistem muskuloskeletal yang terjadi selama kehamilan termasuk perubahan dalam postur, tulang belakang atau nyeri punggung serta sebagai penguluran dari otot perut. Nyeri punggung bawah (NPB) akibat kehamilan adalah suatu sindroma klinis yang ditandai dengan gejala utama rasa nyeri atau perasaan lain yang tidak enak di daerah tubuh bagian belakang dari rusuk terakhir sampai bagian pantat atau anus karena pengaruh hormon yang menimbulkan gangguan pada substansi dasar bagian penyangga dan jaringan penghubung sehingga mengakibatkan menurunnya elastisitas dan fleksibilitas otot.

Tujuan: *literature review* ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh Kinesio taping terhadap penurunan nyeri akibat low back pain pada kehamilan.

Metode: Penelitian kualitatif dengan pendekatan *literature review* menggunakan analisis konten dengan metode pencarian menggunakan *electronic data base* terdiri dari, google scholar, Science Direct, dan Pub-Made.

Kriteria inklusi: Jurnal penelitian yang fokus pada kenisio taping dan nyeri punggung bawah pada kehamilan yang dapat diakses *full text* dengan tahun terbit 2011-2019.

Hasil: Penelitian tentang kenisio taping dan nyeri punggung bawah pada kehamilan telah dilakukan di beberapa negara dengan metode yang berbeda. Hasil *literature review* menggambarkan bahwa mayoritas penggunaan terapi kenisio taping memiliki pengaruh yang cukup signifikan dalam penurunan nyeri punggung bawah pada kehamilan.

Kesimpulan dan saran: Terapi ini bisa digunakan sebagai salah satu terapi alternatif dalam menurunkan nyeri punggung bawah di karenakan mudah dilakukan, nyaman, layak, tidak menggunakan biaya yang besar, dan tidak invasif. Terapi ini juga bisa di kombinasikan dengan terapi lainnya seperti *back exercise*.

Kata kunci: Kinesio taping, nyeri punggung kehamilan.

THE EFFECT OF KINESIO TAPING FOR REDUCE ON PAIN TO LOW BACK PAIN IN PREGNANCY

Rama Ariwijaya¹, Karolin Adhisty²

¹College Student in Nursing Science Study Programme Sriwijaya University

²Lecturer in Nursing Science Study Programme Sriwijaya University

Nursing Science Study Programme Sriwijaya University

Email: ramaraw48@gmail.com

ABSTRACT

Background: Pregnancy is the growth and development of an intrauterine fetus starting from conception and ending until the beginning of labor. Changes in the musculoskeletal system that occur during pregnancy include changes in posture, spine or back pain as well as stretching of the abdominal muscles. Lower back pain (NPB) due to pregnancy is a clinical syndrome characterized by the main symptoms of pain or other unpleasant feelings in the back of the body from the last rib to the buttocks or anus due to the influence of hormones that cause interference with the substance of the base of the buffer and connective tissue, resulting in decreased elasticity and muscle flexibility.

Purpose: This literature review was determine the effect of Kinesio taping for reduce on pain to low back pain in pregnancy

Methods: Qualitative research with a literature review approach uses content analysis with a search method using an electronic data base consisting of, Google Scholar, Science Direct, and Pub-Made. **Inclusion criteria:** Research journal focusing on kenisio taping and low back pain in pregnancy which can be accessed in full text by 2011-2019.

Results: Research on kenisio taping and low back pain in pregnancy has been carried out in several countries with different methods. The results of a literature review illustrate that the majority use of kenisio taping therapy has a significant effect in reducing low back pain in pregnancy.

Conclusions and recommendations: This therapy can be used as an alternative therapy in reducing low back pain because it is easy to do, comfortable, feasible, does not use large costs, and is not invasive. This therapy can also be combined with other therapies such as back exercise.

Keywords: Kinesio taping, pregnancy low back pain.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah yang berjudul “Laporan Profesi Keperawatan Komprehensif Pengaruh Kinesio Taping Terhadap Penurunan Nyeri Akibat *Low Back Pain* Pada Kehamilan”. Dalam penyelesaian karya ilmiah ini penulis mendapat bantuan, bimbingan dan masukan dari berbagai pihak secara langsung maupun tidak langsung. Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Kedua Orangtua dan Keluarga yang selalu memberikan doa, bantuan, dukungan, material dan moral sehingga penulis mampu menyelesaikan karya ilmiah ini.
2. Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
3. Karolin Adhisty, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku pembimbing yang selalu meluangkan waktu dengan penuh kesabaran dalam memberikan bimbingan serta saran-saran yang bermanfaat dalam penyusunan karya ilmiah ini.
4. Ns. Jum Natosba, M.Kep.,Sp.Kep.Mat, selaku penguji yang telah memberikan saran, arahan dan bimbingan kepada penulis.
5. Seluruh dosen serta staff Bagian Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah membantu dan memberi kemudahan serta dorongan dalam pengurusan administrasi dalam karya ilmiah ini
6. Seluruh teman-teman AP PSIK angkatan 2018 yang telah memberikan semangat dan dukungan pada penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah ini.

Semoga kebaikan dan bantuan yang telah diberikan, mendapatkan balasan dan keberkahan oleh Dzat Yang Maha Kaya, Allah SWT.

Indralaya, April 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUDL	1
LEMBAR PENGESAHAN	2
ABSTRAK	3
KATA PENGANTAR	5
DAFTAR ISI	6
DAFTAR GAMBAR	7
DAFTAR TABEL.....	8
BAB I PENDAHULUAN	9
A. Latar belakang	9
B. Tujuan	13
C. Manfaat	14
D. Metode	14
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	16
A. Konsep dasar kehamilan	16
B. Konsep dasar nyeri punggung bawah	23
C. Terapi kinesio taping	31
BAB III TELUSURAN EVIDANCE BASED NURSING	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHSAN	42
A. Hasil Penelitian	42
B. Pembahasan	48
BAB V PENUTUP	52
A. Kesimpulan	52
B. Saran	35
DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar A. <i>Visual Analog Scale (VAS)</i>	26
Gambar B. <i>Numeral Rating Scale (NRS)</i>	26
Gambar C. <i>Verbal Rating Scale (VRS)</i>	27
Gambar D. <i>Faces Pain Scale – Revised</i>	27
Gambar E. kelompok <i>kinesio taping</i>	32
Gambar F. Perbedaan sebelum dan sesudah pemasangan <i>kinesio taping</i>	33
Gambar G. <i>Kinesio taping</i> mengurangi peradangan	33
Gambar H Penerapan Kinesio taping pada area lumbar	37
Gambar I. Penerapan Kinesio taping pada area lain tulang belakang	37
Gambar J. Metode Gabungan “I” dan “Y” Kinesio Taping pada NPB	38

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Kehamilan	21
Tabel 2.2 Indikasi dan kontraindikasi penggunaan <i>kinesio taping</i>	35
Tabel 3.1 Telusuran <i>evidence based nursing</i>	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jurnal yang digunakan pada *Literature review*

Lampiran 2 Manuskrip *Literature review*

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan adalah pertumbuhan dan perkembangan janin intrauterin dimulai sejak konsepsi dan berakhir sampai permulaan persalinan (Na Pravikasari , 2014). Kehamilan merupakan suatu proses fisiologis yang terkadang menimbulkan akibat yang bersifat patologis yang menyebabkan ibu akan merasakan mual, muntah, pusing bahkan kadang-kadang gejala ini berlebihan sehingga mengharuskan ibu untuk rawat inap. Kehamilan normal memiliki rentang waktu 280 hari (40 Minggu atau 9 bulan 7 hari) dihitung dari hari pertama haid terakhir. Kehamilan dibagi menjadi tiga trimester yaitu trimester pertama dimulai dari konsepsi sampai 3 bulan, trimester kedua dari bulan ke-4 sampai ke-6, trimester ketiga dari bulan ke-7 sampai bulan ke-9. Seorang wanita saat masa kehamilan terjadi banyak perubahan pada tubuhnya sehingga tidak mengejutkan bila timbul beberapa rasa ketidaknyamanan, sakit dan nyeri (Nolan, 2003). Perubahan yang terjadi selama kehamilan akan menjadi keluhan bagi ibu hamil diantaranya adalah mual muntah pada awal kehamilan. Kehamilan lanjut, muncul keluhan – keluhan seperti, varices, wasir, dan nyeri pelvis, nyeri tulang iga, disfungsi simfisis pubis, carpal tunnel syndrome, inkontinensia stress, dan nyeri punggung bawah (Na Pravikasari, 2014).

Perubahan pada sistem muskuloskeletal yang terjadi selama kehamilan termasuk perubahan dalam postur, tulang belakang atau nyeri punggung serta sebagai penguluran dari otot perut. Pada kehamilan trimester III, seiring membesarnya uterus dan penambahan berat badan maka pusat gravitasi akan berpindah kearah depan sehingga ibu hamil harus menyesuaikan posisi berdirinya. Postur tubuh yang tidak tepat akan memaksa peregangan tambahan dan kelelahan pada tubuh, terutama pada daerah punggung belakang. Nyeri pinggang bawah juga bisa disebabkan karena perubahan hormonal yang menimbulkan perubahan pada jaringan lunak penyangga dan penghubung sehingga menurunnya elastisitas dan fleksibilitas otot (Wahyuni dkk, 2015). Nyeri Punggung bawah (NPB) adalah

ketidaknyamanan yang terjadi dibawah costa dan diatas bagian inferior gluteal. NPB akut terjadi dibawah 6 minggu, NPB sub akut 6 – 12 minggu dan NPB kronis diatas 12 minggu (Burton, 2006). NPB akibat kehamilan adalah suatu sindroma klinis yang ditandai dengan gejala utama rasa nyeri atau perasaan lain yang tidak enak di daerah tubuh bagian belakang dari rusuk terakhir sampai bagian pantat atau anus karena pengaruh hormon yang menimbulkan gangguan pada substansi dasar bagian penyangga dan jaringan penghubung sehingga mengakibatkan menurunnya elastisitas dan fleksibilitas otot; selain itu juga disebabkan oleh faktor mekanika yang mempengaruhi kelengkungan tulang belakang oleh perubahan sikap dan penambahan beban pada saat ibu hamil. Penyebab NPB pada wanita hamil adalah adanya perubahan hormonal yang menimbulkan perubahan pada jaringan lunak penyangga dan penghubung (connective tissue) sehingga mengakibatkan menurunnya elastisitas dan flexibilitas otot. NPB pada wanita hamil juga disebabkan oleh faktor mekanika yang mempengaruhi kelengkungan tulang belakang oleh perubahan sikap statis dan penambahan beban pada saat ibu hamil (Kisner and Colby, 1996).

Perubahan sendi juga dapat ikut berpengaruh pada perubahan postur ibu hamil, disini bisa terjadi kenaikan mobilitas dari sendi - sendi tubuh seperti: sendi sakrokokksigeal, sakroiliaka, dan pubis yang dapat menimbulkan rasa tidak nyaman di punggung terutama terjadi pada masa-masa akhir kehamilan (Mafikasari dan Kartikasari, 2015). Nyeri pinggang bawah dapat menimbulkan dampak negatif pada kualitas hidup ibu hamil karena terganggunya aktifitas fisik sehari-hari (Wahyuni dkk, 2015). Postur tubuh yang tidak tepat akan memaksa peregangan tambahan dan kelalahan pada tubuh, terutama pada bagian tulang belakang sehingga menyebabkan terjadinya sakit atau nyeri pada bagian punggung ibu hamil. Nyeri punggung bawah atau Low Back Pain (LBP) adalah ketidaknyamanan yang terjadi dibawah costa dan diatas bagian inferior gluteal. LBP akut terjadi di bawah enam minggu, LBP sub akut 6-12 minggu dan LPB kronis diatas 12 minggu. Dan setiap aktivitas yang dilakukan memberikan pembebanan pada daerah pinggang (lumbal). Lumbal menerima pembebanan

sebesar 25% dari berat badan pada saat tidur terlentang, 100 % pada saat berdiri dengan posisi tegak, 150% saat duduk dengan posisi membungkuk, 140% saat duduk tegak, dan 185% saat duduk membungkuk hal ini menyebabkan mudah terjadi nyeri pinggang bawah. Nyeri pinggang bawah merupakan nyeri yang terjadi didaerah pinggang berikut pantat yang disebabkan oleh berbagai faktor penyebab seperti ketegangan otot, proyeksi organ dalam ataupun karena kerusakan organ tertentu. Kerusakan salah satu jaringan tertentu pada manusia dapat menimbulkan nyeri seperti : kerusakan tulang, persendian, ligamen dan otot (Na Pravikasari , 2014).

Nyeri punggung bawah atau LBP dalam kehamilan sudah menjadi masalah global yang terjadi baik di negara maju maupun di negara berkembang. Prevalensi LBP dilaporkan bervariasi dari 50% di Inggris dan Skandinavia serta 70% di Australia. Prevalensi yang tinggi juga telah dilaporkan dari benua Eropa, Amerika, Australia, dan China. Nyeri punggung pada kehamilan dipengaruhi oleh ras dan etnik. Berdasarkan laporan profil data kesehatan Indonesia tahun 2015, terdapat 5.298.285 orang ibu dan sebanyak 20% di antaranya mengalami LBP. Sebanyak 50% wanita hamil mengalami LBP, dan 30% diantaranya mengalami keterbatasan aktivitas (Ayanniyi, 2006). Dari penelitian lain didapatkan sebanyak 16% wanita hamil mengeluh LBP pada kehamilan 12 minggu, 67% pada kehamilan 24 minggu dan sebanyak 93% pada usia kehamilan 36 minggu. Dari penelitian yang ada, LBP yang dirasakan ibu hamil sebagian besar adalah di daerah sakral, diikuti lumbosakral, lumbal dan torakal, hanya sedikit ibu hamil yang mengeluh nyeri bagian servikal (Wang S-M, 2004). LBP yang disebabkan kehamilan memiliki pengaruh yang besar pada suatu individu, khususnya mereka yang mengeluh nyeri dengan intensitas yang berat jika dibandingkan dengan ibu hamil yang tidak menderita LBP sama sekali. Pada studi prospektif, sekitar 30-35% wanita dengan nyeri LBP sulit melakukan aktivitas sehari-hari, berjalan, duduk dalam waktu yang lama, membawa tas atau melakukan aktivitas yang mengharuskan mencondongkan badan ke depan.⁵ Hal ini menunjukkan bahwa LBP yang dialami wanita hamil

berakibat pembatasan aktivitas yang disebabkan karena kehamilan itu sendir (Katonis, 2011).

Gangguan ketidaknyamanan selama kehamilan dapat dipengaruhi oleh faktor fisik terkait dengan perubahan anatomi dan faktor psikologi. Pada umumnya gangguan nyeri punggung bawah bersifat fisiologi, namun dapat berubah menjadi patologi apabila tidak diatasi dengan tepat. Untuk itu dibutuhkan pengetahuan dan pemahaman yang menyeluruh dari bidan agar dapat membantu ibu dalam mengatasi nyeri punggung selama kehamilan. (Ayanniyi, 2006). Beberapa penjelasan dan patofisiologi yang menyebabkan LBP telah dijelaskan, termasuk adanya peningkatan beban punggung yang disebabkan peningkatan berat badan selama kehamilan, penambahan berat janin, perubahan hormonal selama kehamilan, yang menyebabkan ketidakstabilan vertebra dan sendi sakroiliaka dan menyebabkan rasa nyeri (Ayanniyi, 2006). Seiring pertumbuhan janin, pertambahan berat badan ibu akan berubah, hal ini menyebabkan berubahnya pusat gravitasi tubuh, peregangan otot dan juga menyebabkan lemahnya otot-otot abdomen. Keadaan ini menyebabkan berubahnya postur tubuh salah satunya dengan berubahnya lengkungan kurvatura tulang belakang (menjadi semakin lordosis), yang berdampak pada terjadinya LBP (Ayanniyi, 2006). Ada berbagai cara dilakukan untuk mengatasi keluhan LBP ini, diantaranya yaitu : latihan dan modalitas, stabilization belt, stimulasi saraf, terapi farmakologis, akupunktur, massage, relaksasi, senam yoga dan kinesio taping. Kinesio taping digunakan oleh para klinisi sebagai metode untuk menyupport proses rehabilitasi dan memodulasi beberapa proses fisiologis (Gutke, 2015). Taping pada sendi meningkatkan stabilitas sendi sehingga dapat menurunkan spasme otot, dan nyeri. Mekanisme kerja kinesio taping diantaranya yaitu: menyupport injuri pada otot dan sendi, memperbaiki fungsi dan posisi fascia, meningkatkan stabilitas segmen sendi, memperbaiki aliran pembuluh darah dan aliran lymph dengan mengangkat lapisan kulit, deaktivasi rasa nyeri dengan menurunkan stimulus nociceptor (Hall H, 2016).

Berdasarkan observasi yang dilakukan di RSKDIA Pertiwi Makasar, sebagian besar ibu hamil trimester III mengalami low back pain. Kondisi ini bisa ditangani dengan menggunakan modalitas fisioterapi seperti kinesiotapping. Kinesio taping digunakan untuk mengurangi nyeri atau rasa tidak nyaman dari kulit dan otot, membantu otot dalam pergerakan, mengalirkan endapan cairan limfatik dibawah kulit , membantu mengoreksi misalnya ligament sendi (Sudarsono, 2014). Kinesio taping pada LPB ibu hamil berguna dalam meningkatkan fasilitasi kerja otot, menstabilkan sendi, dan menormalkan tonus otot dan abnormalitas fascia dari sendi sehingga mengurangi low back pain pada kehamilan (Ayanniyi, 2006). kinesio taping pada nyeri punggung bawah ibu hamil memberikan tekanan pada kulit dan beban eksternal yang dapat merangsang mechanoreceptors kulit (serabut saraf bermielin) dengan demikian dapat menghambat transmisi nyeri menurut teori gerbang kontrol (Pijnappel, 2007). Berdasarkan hal tersebut diatas penulis tertarik untuk melakukan studi literatur pengaruh kinesio taping terhadap penurunan nyeri akibat low back pain pada kehamilan.

B. Tujuan

a. Tujuan Umum

Memaparkan pengaruh kinesio taping terhadap penurunan nyeri akibat low back pain pada kehamilan.

b. Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi artikel ilmiah tentang pengaruh kinesio taping terhadap penurunan nyeri akibat low back pain pada kehamilan.
2. Menelaah artikel ilmiah tentang pengaruh kinesio taping terhadap penurunan nyeri akibat low back pain pada kehamilan dengan metaanalisis jurnal

C. Metode Penulisan

Metode dalam penulisan dilakukan dengan menggunakan penelitian kuantitatif dan pendekatan literature review. Metode dalam pencarian artikel ilmiah menggunakan google scholar, NCBI, dan Pub-Made. Kata kunci yang digunakan dalam pencarian jurnal yaitu *Kinesio taping, Pregnancy, Low Back Pain*. Jurnal yang disitas pada literatur review diperoleh dari berbagai jurnal penelitian diantaranya *Medical journal of cairo university, Wroclaw Medical University Poland, Medical Science Monitor, International Conference on Applied Science and Health 2017, International Journal of Health Medicine and Current Research, Nursing and Health Sciences, Indonesiaan Journal of Obstetrics & Ginecology Science, Jurnal Kesehatan, ISSN 1979-7621, Jurnal Motorik*. Artikel ilmiah tentang pengaruh kinesio taping terhadap penurunan nyeri akibat low back pain pada kehamilan didapatkan dari 10 jurnal dengan tahun jurnal yang dibatasi dari tahun 2011- 2019. Dari 10 jurnal tersebut selanjutnya digunakan untuk *literatur review*.

D. Manfaat Penelitian

Hasil *literature review* ini kelak dapat dimanfaatkan untuk kepentingan dalam ruang lingkuo keperawatan. *Literature review* ini dapat dipergunakan untuk mahasiswa, instansi pendidikan keperawatan, dan perkembangan ilmu keperawatan.

1. Bagi Mahasiswa

Literature review ini diharapkan dapat menjadi acuan, khususnya bagi mahasiswa keperawatan dalam menerapkan tatalaksana hasil penelitian artikel ilmiah yang telah ditelaah di *literature review* ini dan menambah ilmu pengetahuan tentang intervensi keperawatan pada ibu dengan nyeri punggung bawah.

2. Bagi Instansi Pendidikan Keperawatan

Informasi dari *literature review* diharapkan dapat berguna bagi instansi pendidikan PSIK FK UNSRI sebagai analisis jurnal yang sesuai *evidence based* saat ini bagi mahasiswa profesi ners pada kehamilan ibu. Instansi juga dapat menggunakan *literature review* ini sebagai sumber referensi bagi peserta didik, terutama yang sedang mengikuti mata kuliah keperawatan maternitas.

DAFTAR PUSTAKA

- Abdurasyid. (2013). Penggunaan *Kinesiotape* selama tiga hari tidak berbeda dengan perekat placebo dalam mengurangi resiko cedera berulang dan derajat *Q-Angle* pada penderita *patellofemoral pain syndrome*. *Tesis*. Udayana.
- Alyan, I.I., & Yousef, M.M. (2018). The Influence of Application of Kinesio Taping on Pregnancy-Related Low Back Pain. *Med. J. Cairo Univ.*, Vol.86, No. 3, June: 1377-1382, 2018
- Ardella, R. 2013. Pengaruh Kinesio Taping Terhadap Penurunan Nyeri Kasus Carpal Tunnel Syndrome Pada Operator Komputer Di Pabelan. Skripsi. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Ayanniyi O., Sanya A.O., Ogunlade S.O., & Oni-Orisan M.O (2006). Prevalence and Pattern of Back Pain among Pregnant Attending AnteNatal Clinics in Selected Health Care Facilities. African Journalof Biomedical Research Vol. 9; 149-156
- Bishop A, Holden MA, Ogollah RO, Foster NE, EASE Back Study Team: Current management of pregnancy-related low back pain: A national cross-sectional survey of UK physiotherapists. *Physiotherapy*, 2016; 102(1): 78–85
- Bull, E., & Archard, G. 2005. Simple Guide : *Nyeri Punggung*. Jakarta: Erlangga.
- Burton AK, Balague F, Cardon G, Eriksen HR, Henrotin Y, Lahad A, Leclerc A, Muller G, van der Beek AJ. Chapter 2. European guidelines for prevention in low back pain. *Eur Spine J*. 2006; 15 (Suppl 2): S136-S168.
- Burton AK, Balague F, Cardon G, Eriksen HR, Henrotin Y, Lahad A, Leclerc A, Muller G, van der Beek AJ. Chapter 2. European guidelines for prevention in low back pain. *Eur Spine J*. 2006; 15 (Suppl 2): S136-S168
- Chen, P.L., Hong, W.H., Lin, C.H., & Chen, W.C. (2008): Biomechanics effects of kinesio taping for persons with patellofemoral pain syndrome during stair climbing. Taiwan. IFMBE Proceeding Vol.21.
- Dewi, M.D., Anwar, A.D., Sasotya, R.M. S., Zulkarnain, R., & Krisnadi, S.R., et al. (2019). Pengaruh Kinesio Taping terhadap Intensitas Low Back Pain pada Kehamilan Trimester Tiga. *Indonesiaan Journal of Obstetrics & Ginecology Science, Volume 2 Nomor 1 Maret 2019*
- Diane M. Fraser. 2009. *Buku Ajar Bidan Myles*, Jakarta :EGC.

Dylewski M, Sójka M, Senderek T et al: [The influence of Kinesio taping application on oblique abdominal muscles on symmetry of pelvic movements.] Fizjoterapia Polska, 2008; 3: 290–98 [in Polish]

Erkan Kaya MZ, Ilknur Tugcu. Kinesio Taping Comparte to Physical Therapy modalities for the treatment of Shoulder impingement syndrome. Clinical Rheumatology 2010

Goodridge Sherly. 2010. *Taping The World For Health* . (<http://goeata.org/protected/EATACD10/downloads/pdf/presentation-goodridge.pdf>

Gutke A, Betten C, Degerskär K, Pousette S, Fagevik Olsén M. Treatments for pregnancy related lumbopelvic pain: a *Literature* review of physiotherapy modalities. Acta Obstet Gynecol Scand. 2015;94(11):1156-67.

Hall H, Cramer H, Sundberg T, Ward L, Adams J, Moore C, et al. The effectiveness of complementary manual therapies for pregnancy-related back and pelvic pain: A *Literature* review with meta-analysis. Medicine. 2016;95(38)

Harsono, T. 2013. *Permasalahan Kehamilan yang Sering Terjadi*. Yogyakarta : Platinum

Hendrick, C.R. (2010). The Therapeutic Effects Of Kinesio Tape On A Grade I Lateral Ankle Sprain (Dissertation) Virginia. Virginia Polytechnic Institute and State University.

Kachanathu SJ, Alenazi AM, Seif HE et al: Comparison between kinesio taping and a traditional physical therapy program in treatment of nonspecific low back pain. J Phys Ther Sci, 2014; 26(8): 1185–88

Kalinowski, P., & Krawulska, A. (2017). Kinesio Taping vs. Placebo in Reducing Pregnancy-Related Low Back Pain: A Cross-Over Study. *Med Sci Monit*, 2017; 23: 6114-6120, DOI: 10.12659/MSM.904766

Kaplan, S., Alpayci, M., Karaman, E., Çetin, O., & Özkan, Y., et al. (2016). Short-Term Effects of Kinesio Taping in Women with Pregnancy-Related Low Back Pain: A Randomized Controlled Clinical Trial. *Med Sci Monitor*, 2016; 22: 1297-1301, DOI: 10.12659/MSM.898353

Kase,K., ,Wallis. J., Kase,T. 2003. Clinical Therapeutik Aplication Of The Kinesio taping Methode. 2 Edition . Tokyo : Kense Kase

Kaze K. Illustrated Kinesio Taping. 4th ed. Tokyo:Ken Ikai Co.Ltd; 2003. P.6-12.

Katonis P, Kampouroglou A, Aggelopoulos A, Kakavelakis K, Lykoudis S, Makrigiannakis A, et al. Pregnancy-related low back pain. Hippokratia. 2011;15(3):205–10.

Kelle B, Güzel R, Sakallı H: The effect of Kinesio taping application for acute non-specific low back pain: A randomized controlled clinical trial. Clin Rehabil, 2015

Kisner, C. and Colby, LA. 1996. Therapeutic Exercise Foundations and Techniques. F. A Davis Company. Philadelphia

Kluge J, Hall D, Louw Q et al: Specific exercises to treat pregnancy-related low back pain in a South African population. Int J Gynaecol Obstet, 2011; 113(3): 187–91

Kuciel, N., Sutkowska, E., Cienska, A., Markowska, D., & Wrzosek, Z. (2017). Impact of Kinesio Taping application on pregnant women suffering from pregnancy-related pelvic girdle pain — preliminary study. *Ginekologia Polska 2017, vol. 88, no. 11, 620–625, DOI: 10.5603/GP.a2017.0111*

MACK K.A., JONES C.M. and PAULOZZI L.J.: Vital signs overdoses of prescription opioid pain relievers and other drugs among women—United States, 1999–2010. Morbidity and Mortality Weekly Report, 62 (26): 537- 42, 2013.

Mafikasari, Apriliyanti & Kartikasari, Indah,Ratih. (2015). Posisi Tidur Dengan Kejadian Back Pain (Nyeri Punggung) Pada Ibu Hamil Trimester III Vol. 07, No.02

Manuaba, I.B.G, dkk. 2010. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta : CV. Trans Info Media.

Miquelutti, M.A., & Cecatti, J.G. (2017). Kinesio Taping for pain control during labor: Protocol of a randomized, controlled trial. *Nursing and Health Sciences (2017)*, doi: 10.1111/nhs.12321

Mohameda,E.A., El-Shamya, F.F., & Hamedb, H. (2017). Efficacy of kinesiotape on functional disability of women with postnatal back pain: A randomized controlled trial. *Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation -1 (2017) 1–6 1 DOI 10.3233/BMR-170827*

Mostafavifar, M. Wertz, J. Borchers, J. 2012. A *Literature* review of the effectiveness of kinesio taping for musculoskeletal injury. Columbus. *The Physician and Sport Medicine*. 2012 Nov;40(4):33-40. Available from : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23306413>.

Munayarokh., Nikmawati, N., Masini., & Sukini, T. (2019). The Difference of Pain-Relieving Effect Between The Application Of Kinesio Taping And Effleurage Massage On Primigravida Women During The Active Phase Of The First Stage Of Labor. *International Journal of Health Medicine and Current Research Vol. 4, Issue 03, pp.1330-1334, September, 2019*

Nolan, Mary. 2003. Kehamilan dan Melahirkan. Jakarta : Arcan

Nunes, Guilherme S; Marcos De Noronha; Helder S. Cunha dkk. (2013). “*Effect of Kinesio Taping on Jumping and Balance Athletes: a Crossover Randomized Controlled Trial*”. Jurnal of Strength and Conditioning Research. 27 (11), 3183-3189.

Paoloni M, Bernetti A, Fratocchi G, Mangone M, Parrilleno L, Pilar M.D, et-al. Kinesio taping applied to lumbar muscles influences clinical and electromyographic characteristics in chronic low back pain patients. Eur. J. Phys, Rehabil. Med., 47. 2011. Pages 1-2.

Perry & Potter. 2012. *Buku Ajar Keperawatan Medika Bedah. Edisi 8 volume 2.* Jakarta : EGC

Picolo, Brian John. (2013). “Kinesiology Taping”. (http://www.brianjohnpiccolo.com/imi-electives/KT_Student.pdf diakses

Prasetyo, 2010. Konsep dan Proses Keperawatan Nyeri. Yogyakarta: Nuha Medika.

Pravikasari, Nila Analisa et al. 2014. Perbedaan Senam Hamil dan Teknik Akupresur Terhadap Penurunan Nyeri Punggung Bawah pada Ibu Hamil Trimester III. Thesis. Semarang: Program Pascasarjan Universitas.

Prawirohardjo, Sarwono, 2013. *Ilmu Kebidanan (4ed)*. Jakarta : PT BinaPustaka Sarwono Prawirohardjo

Prentice, William E. (2011). “*Principle of Athletic Training : a Competency- Based Approach 14th Edition*”. New York;The McGraw-Hill. p.232-233.

Reeves, 2005. Sceletal Muscle Relaxants and Assosiated Medication for Nonspecific Acute Low Back Pain. Thomas Jefferson University

Reyhana, C.A., Derelik, E.E., & Çolak, T.K. (2016). Low back pain during pregnancy and Kinesio tape application. *Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation -1 (2016) 1–5 1*, DOI 10.3233/BMR-160584

Sabbour A, Omar H: The effect of Kinesio taping therapy augmented with pelvic tilting exercises on low back pain in primigravidae during the third trimester. Faculty of Physical Therapy, Cairo University, 2011; 16(1): 53–61

Sabbour, A., & Omar H. (2011). The Effect of Kinesio taping Therapy Augmented with Pelvic Tilting Exercises on Low Back Pain in Primigravidae During the Third Trimester. *Bull. Fac. Ph. Th. Cairo Univ.*, Vol. 16, No. (1) Jan. 2011

Schmenk, Barbara; Katrina Stibel. (2014). “Basic of Kinesio taping”. Jurnal Ohio Athletic. 20(1),19-21.

Slupik A, Dwornik M, Bialoszewski D, Zych. Effect of Kinesio taping on Bioelectrical Activity of Vastus Medialis Muscle. Preliminary report. Ortopedia Traumatologi Rehabilitica.Vo. 9. 2007. Pages 644-651.

Strong J, Unruh AM, Wright A, Baxter GD. Pain: A TextbookFor Therapist. Edinburg: Churchill Livingstone; 2002

Sulyawati, ari 2009. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta. Salemba Medika.

Tamsuri. 2007. *Konsep dan Penatalaksanaan Nyeri*. ECG, Jakarta

Thahir, M. (2018). Pengaruh Kinesiotapping Terhadap Penurunan Nyeri Akibat Low Back Pain Pada Ibu Hamil Trimester III Di Rskdia Pertiwi Makassar. *Jurnal Poltekkes Makasar*.

Triyana,Yani Firda. 2013.*Panduan Klinik Kehamilan dan Persalinan*. Jogjakarta: P.MEDIKA

Varney, H 2014. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Edisi IV*. Jakarta. EGC

Vermani E, Mittal R, Weeks A: Pelvic girdle pain and low back pain in pregnancy: A review. *Pain Pract*, 2010; 10(1): 60–71

Wahyuni & Prabowo, Eko. (2015). Manfaat Kinesiotapping Untuk Mengurangi Nyeri Punggung Bawah Pada Kehamilan Trimester Ke-3. *Jurnal Kesehatan*.Vol. 5, No. 2,: 119 – 129.

Wahyuni, S., Hartati, L., Dewi, N.P., & Sari, J. (2017). Comparison Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation Kinesio Taping And Decreasing To Scale Back Pain In Pregnant Women Under Third Trimester In Public Health District Juwiring Klaten, Indonesia. *International Conference on Applied Science and Health 2017; Improving health and well-being for better society*

- Wahyuni, S., Raden, A., & Nurhidayati, E. (2016) Perbandingan Trancutaneous Electrical Nerve Stimulation Dan Kinesio Taping Terhadap Penurunan Skala Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Juwiring Kabupaten Klaten. *Motorik, Vol .11 Nomor 23, Agustus 2016*
- Wahyuni., & Prabowo, e. (2012). Manfaat Kinesiotapping Untuk Mengurangi Nyeri Punggung Bawah Pada Kehamilan Trimester Ke-3. Jurnal Kesehatan, ISSN 1979-7621, Vol. 5, No. 2, Desember 2012: 119 – 129.
- Walyani, E.S. 2015. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta : Pustaka Banipest.
- Wang S-M, Dezinno P, Maranets I, Berman MR, Caldwell-Andrews AA, Kain ZN. Low back pain during pregnancy: prevalence, risk factors, and outcomes. *Obstet Gynecol.* 2004;104(1):65–70.
- Yosefa, Febriana et all. 2013. *Efektifitas Senam Hamil Terhadap Penurunan Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil* Jurnal Online Keperawatan, Vol 1, No.1. (2014),<http://jom.ac.id/index.php/JOMSIK/article/views/3537/3432> (diakses tanggal 25 Maret 2018)
- Yousef AM, Hanfy HM, Elshamy FF, Awad MA. Postural changes during normal pregnancy. 2011.