# Pengaruh Senam Nifas Tehadap Penurunan Tinggi Fundus Uteri Pada Ibu Post Partum

# Masruroh<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Program Studi DIII KeperawatanFakultasIlmuKesehatanUniversitasDarulUlumJombang

Email: mas\_erha@yahoo.co.id

#### **Abstrak**

Tujuan penelitian ini adalahuntuk mengetahui adakah pengaruh senam nifas terhadap penurunan TFU pada ibu post partum. DesainPenelitian *Pre-Eksperiment*. Pengambilan sampel menggunakan *Purposive Sampling*, populasinya post partum spontan sebanyak 25 responden. Pengambilan data dengan tehnik observasi. Hasilpenelitiandidapatkan padapost partumsebelum perlakuan 27,3% setelah perlakuan 81,8% mengalami penurunan tinggi fundus uteri yang normal. Pada ibu yang tidak senam mengalami penurunan TFU normal sebesar 36,4% (4 orang) dan 7 orang (64,6%) tidak normal. Selanjutnya dilakukan uji Chi-Square p= 0,042. Dari hasil penelitian ini didapatkan hasil ada pengaruh antara senam nifas dengan penurunan tinggi fundus uteri pada ibu post partum. Bagi para petugas kesehatan disarankan untuk meningkatkan motivasi kepada ibu post partum untuk melaksanakan senam nifas baik melalui penyuluhan, demonstrasi langsung maupun dengan leaflet dan poster.

Kata kunci : senam nifas, penurunan tinggi fundus uteri (TFU)

#### Abstract

The researchgoaltofind the effect puerperal gymnastic on reducing of fundusuteri highin womenpostpartum. researchdesign was pre-experiment. Using sampling was Purposivesampling, the respondents retrieval population where 22 of postpartumspontaneous. Data observationtechniques. The resultsobtainedin thepostpartumbeforetreatment27.3% and 81.8% aftertreatment a normal decreased of high fundusuteri. In women whodo notexercisenormal TFU decreasedby36.4% (4 people) and 7(64.6%) abnormal. Then performedChi-Square testp=0.042. From this examination, we get the result ,there is the influence between chilbed gymnastic and decreaseof high fundus uterus to post partum woman. For health workersare advisedtoincrease themotivation topost partum mothers to carry puer per algymnastic seither through counseling, aslive demonstrations with leaflets and posters

Key word :chilbed gymnastic, desrease of high fundus uteri.

#### **PENDAHULUAN**

Pada ibu post partum involusi uterus merupakan proses yang sangat penting karena ibu memerlukan perawatan yang khusus, bantuan dan pengawasan demi pulihnya kesehatan seperti sebelum hamil. Salah satu indikator dalam proses involusi adalah tinggi fundus uteri. Apabila fundus uteri berada di atas batas normal maka hal ini menandakan di dalam rahim terjadi sesuatu. Salahsatunya adalah perdarahan di dalam rahim, ini sangat berbahaya bila darah keluar dengan deras maka ibu kehilangan banyak darah sehingga dapat terjadi shock sampai terjadi kematian. (Bintariadi, 2004)

Hingga saat ini Indonesia tercatat sebagai negara tertinggi di kawasan Asia Tenggara dalam pengumpulan angka kematian ibu (AKI), yakni mencapai 470 per 100 ribu kelahiran hidup, pada tahun 2006 angka kematiannya 307 per 100 ribu kelahiran hidup. sedangkan penyebab langsung AKI, terutama diakibatkan pendarahan (38,24%), infeksi dan eklamsia (penyakit yang hanya diderita ibu hamil) 5,88%, dan penyebab lain ialah partus (persalinan) lama dan aborsi yang terkomplikasi, sedangkan penyebab tidak langsungnya seperti terlambatnya mengenali tanda bahaya, terlambat persalinan. Adapunperdarahan terjadiadalahperdarahanpost mencapai tempat vang partumdenganfrekuensiperdarahanpost partum 4/5-15 dariseluruhpersalinan.

Berdasarkanpenyebabnya: atoniauteri (50-60%), retensioplasenta (16-17%), sisaplasenta (23-24%), laserasijalanlahir (4-5%), kelainandarah (0,5-0,8%). Faktorpredisposisiterjadinyaatoniauteri : uterus tidakberkontraksi, lembekterlaluregangdanbesar, kelainanpada uterus sepertimioma uteri, solusioplasenta. Dari hasilstudipendahuluanpada PONED PuskesmasPloso3 tahunberturuturutkejadianperdarahanpost partumterusmeningkatdari 12menjadi 15 danselanjutnya 34 orang. Perdarahanpost partumdapatteriadiakibatkontraksi uterus yang kurangbaikdan uterus yang lembek.

Salah satucara kontraksitetapbaiksampaiakhirnifasadalahmobilisasidangerakansederhanasepertisenamnifas.

Karenadengansenamnifasmakaotot-otot yang beradapada uterus akanmengalamikontraksidanretraksi yang manadenganadanyakontraksiiniakanmenyebabkanpembuluhdarahpada uterus yang meregangdapatterjepitsehinggaperdarahandapatterhindari.

Senamnifassebaiknyadilakukandalamsetelahmelahirkan,

lalusecarateratursetiaphari.Denganmelakukansenamnifassesegeramungkin, hasil yang didapat pun diharapkanbisa optimal.Dalampelaksanannya, harusdilakukansecarabertahap, sistematis, dankontinyu. (Hamnah, 2003)

Para ibupascamelahirkanumumnyatakutmelakukanbanyakgerakan. Ibubiasanyakhawatirgerakangerakan yang dilakukannyaakanmenimbulkandampak yang tidakdiinginkan. (Hamnah, 2003). Selainitunilaiadat-istiadatmasihmelekatpadaibutersebut, yang manaibumasihmeyakiniapabilasetelahbersalintidakbolehturundaritempattidur. Menurut social budaya yang

adapadamasyarakatperawatanpadamasanifassangatkonservatifyaitudiharuskantidurterlentangselama 40 hari. ibu anjurkanuntukmenghindarikerjakeras agar kandungantidakturun. studipendahuluanpadaibupost partumtidakmelaksanakanmobilisasibahkansenamnifas. Adapunfaktoributidakmelaksanakansenamnifaskarenaibumasihletih. nveripadadaerahialanlahir. (menurutadat-istiadat) danjugaibumenganggap padaibupost partumharusdiamditempattidur. Selainituibujugatidakmengetahuitentangpentingnyasenamnifas, tujuan, manfaatdanjugacarapelaksaannya.

Padaibupost partumterjadiperubahanpadaalatkandungandanjugabanyakotot-ototpada uterus mengalamipereganganakibatkehamilan. Pengembalianototinisangatpentingsegeradilakukan, salahsatucaranyadenganmelakukansenamnifas. Apabilatidakmelaksanakanmakakontraksiototpada uterus lambatdankurangbaik. Kontraksi uterus yang jeleksangatmemungkinkanakanmengalamitombosis, degenerasipada uterus dan endometrium yang lambat, sehinggapembuluhdarahmenjadibekudanbermuarapadabekasimplantasiplasenta. Hal inijugamenyebabkanpengeluaran lochia yang berjalanlambatsehinggamenyebabkanmasanifas yang berkepanjangan. (Prawiroharjo, 2006:702)

Berdasarkanidentifikasimasalahdanfenomenadapatdirumuskanmasalahpenelitianadakahpengaruhsena mnifasterhadappenurunantinggi fundus uteri padaibupost partum ?.Tujuanpenelitianadalahuntukmenganalisispengaruh senam nifas terhadap penurunan tinggi fundus uteri (TFU) pada ibu post partum.

Hasil penelitian digunakan sebagai pertimbangan dan masukanbagiinstitusidan tenaga dalam memberikanasuhannya pada ibu post partumuntukmeningkatkanperandanfungsikonseling, informasidanedukasiserta motivasi dalam aplikasi senamnifaspada ibu post partum.

# **METODA**

Jenispenelitiananalitik*quasyeksperimental*dengandesain penelitian *statik group comparation*.Penelitian dilakukan di PONED puskesmas Ploso Jombang.Populasinyaseluruhibupost partum. Tehnik sampling menggunakan*purposive sampling*denganbesarsampel 25 orang.Pada penelitian ini pengumpulan data ini menggunakkan lembar observasi terstruktur.

# **PEMBAHASAN**

Pengaruh senam nifas terhadap penurunan tinggi fundus uteri pada ibu post partum. Tabel 1. Distribusi frekuensi penurunan TFU pada hari ke 1 pada ibu yang melaksanakan senam dan yang tidak di PONED Puskesmas Ploso Jombang

напке 1							
	Penurunan		Normal	Abnormal		Total	

TFU Senam	Frekuensi	Presentase	Frekuensi	presentase	Frekuensi	Presentasi
Ya	13	52	1	4	14	56
Tidak	8	32	3	12	11	44
Total	21	84	4	16	25	100
P=0,0001						

Pada hari pertama post partum, menunjukkan hasil uji *Chi-Square* test dengan taraf signifikansi  $\alpha \leq 0.05$  diperoleh hasil 0.001. Hal ini menunjukan ada pengaruh antara senam nifas dengan penurunan tinggi fundus uteri.

Tabel 2. Distribusi frekuensi penurunan TFU hari ke 2 pada ibu yang melaksanakan dan yang tidak melaksanakan senam nifas di PONED Puskesmas Ploso Jombang.

Ha	rike	2
11a	IIIC	_

Penurunan	N	Iormal	Abnormal Total		al	
TFU Senam	Frekuen	Presentase	Frekuensi	presentase	Frekuensi	Presentasi
	si					
Ya	12	48	2	8	14	56
Tidak	2	8	9	36	11	44
Total	14	56	11	44	25	100
P=0,001						

Dari tabel diatas dan hasil uji *Chi-Square* test dengan taraf signifikansi  $\alpha \le 0.05$  diperoleh hasil 0,001 hal ini menunjukkanadapengaruhsenam nifas terhadap penurunan tinggi fundus uteri.

Tabel 3. Distribusi frekuensi penurunan TFU hari ke 3 pda ibu yang melaksanakan dan yang tidak melaksanakan senam nifas di PONED Puskesmas Ploso Jombang

Harike 3

Penurunan	N	ormal	Abnorr	nal	Total	
TFU Senam	Frekuensi	Presentase	Frekuensi	presentase	Frekuensi	Presentasi
Ya	11	44	3	12	14	56
Tidak	3	12	8	32	11	44
Total	14	56	11	44	25	100
P=0,032						

Setelah dilakukan uji *Chi-Square* test dengan taraf signifikansi  $\alpha \leq 0,05$ , pada hari ketiga menunjukkan hasil 0,032. Dan membuktikan ada pengaruh senam nifas terhadap penurunan tinggi fundus uteri.

### **PEMBAHASAN**

Ada pengaruhsenamnifasdenganpenurunantinggi fundus uteri padaibupost partum. Hal ini dimungkinkan ibu post partum ini melaksanakan senam nifas dengan teratur dan sesuai dengan tehnik yang telah diajarkan. Selainituibu ini juga menyusui pada bayi mereka yang mana hal ini banyak dianjurkan oleh puskesmas yang melalui program (IMD) Inisisasi Menyusui Dini. Senam nifas merupakan salah satu usaha untuk menguatkan kontraksi otot rahim, dimana dengan peningkatan kerja otot rahim inin akan mengakibatkan otot-otot dalam rahim akan terjepit dan pembuluh darah juga akan pecah. Sehingga menyebabkan jaringan otot kekurangan zat-zat yang diperlukan sehingga jaringan otot bisa mengecil dan ukuran rahim juga akan mengecil (Cristina Ibrahim: 1996).

Selain itu ibu melaksanakan faktor yang lain yang dapat membantu mempercepat penurunan tinggi fundus uteri (TFU).faktor yang mempengaruhi involusi adalah mobilisasi (senam nifas), paritas, umur, status gizi dan menyusui. Penurunan TFU ini bisa terjadi dengan baik bila kontraksi dalam uterus baik dan kontinue. Kontraksi uterus dapat meningkat dengan adanya senam nifas. Dimana hal ini terjadi dari adanya peningkatan ion kalsium di ekstra sel yang berikatan dengan komudulin, setelah komudulin dan kalium ini berikatan maka akan meningkatkan miosin kinase dan terjadi fosforilase pada kepala miosin yang berikatan dengan aktin sehingga terjadilah tarikan otot secara berkala

sehingga terjadi kontraksi uterus yang terus menerus (Ganong,1998). Dengan adanya kontraksi dan retraksi dari uterus yang terus menerus maka akan terjadi penjepitan pembuluh darah sehingga pembuluh darah pecah dan terganggulah peredaran darah ke uterus. Sehingga menyebabkan jaringan otot kekurangan zat yang diperlukan sehingga ukuran jaringan otot uterus akan mengecil. Selain itu juga peredaran darah ke uterus yang kurang ini mengakibatkan uterus mengalami atropi dan ukuran akan kembali kebentuk semula. (Cristina, 1996). Penurunan TFU ini terjadi secara gradual, artinya tidak sekaligus tetapi setingkat demi setingkat. (Prawirodiharjo, 2006) TFU ini akan berkurang 1-2 cm setiap harinya dan pada hari ke 9 uterus tidak dapat teraba. (Bobak, 2004). Sehingga pada ibu yang senam nifas penuruna TFU berlangsung lebih cepat dari pada yang tidak senam. Hal ini disampaikan juga oleh Cristina 1996 bahwa manfaat senam nifas adalah mempercepat involusi uteri yang salah satu tandanya yaitu penurunan TFU.

Dari hasil penelitian yang menunjukkan ada pengaruh senam nifas dengan penurunan tinggi fundus uteri maka diharapka pada institusi dan petugas kesehatan hendaknya meningkatkan motivasi pada ibu post partum untuk meningkatkan kegiatan senam nifas. Hal ini bisa dilakukan dengan latihan senam nifas dasar (1-3 hari) yang di bantu dan di awasi oleh petugas kesehatan selama ibu berada di Puskesmas. Lalu diberikan buku panduan melaksanakan senam nifas lanjutan untuk di rumah dan jadwal pelaksanaan senam yang sesuai dengan ketentuan. Untuk mengefektifkan senam nifas ini bisa dilibatkan anggota keluarga yang terdekat sehingga bisa mengingatkan kepada ibu dalam pelaksanaan senam nifas.

#### DAFTAR PUSTAKA

Bintariadi, Bibin. 2007. Nifas Tinjauan Medis. www.nakita.com Bobak, dkk. 2004. Buku Ajar Keperawatan Maternitas. Jakarta: EGC Cunningham, 1995. Obstetri Williams Edisi 18. Jakarta: EGC Diffori, Judi. 2005. Post Pregnency Fitness. Jakarta

Eisenberg. 1996. Kehamilan Apa Yang Di Hadapi Bulan Ke Bulan. Jakarta: EGC

Farrer, Herlen. 1999. Perawatan Maternitas. Jakarta: EGC

FK Unsri, The Unofficial Site. 2007. Perdarahan Post Partum. www.unsri.com

Ganong. 1998. Buku Ajar Fisiologi Kedokteran. Jakarta: EGC

Guyton dan Hall. 2007. Buku Ajar Fisiologi Kedokteran edisi 11. Jakarta: EGC Hamillton, Persis Mary. 1995. Dasar-Dasar Keperawatan Maternitas. Jakarta: EGC

Hamnah, Salamah Ummu. 2003. Senam Nifas. www.asysyariah.com

Ibrahim, Crishtina S, 1996. Perawatan Kebidanan Jilid III. Jakarta: Bharatara

Manuaba, Prof.dr. Ida Bagus, SpOG. 1998. Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana untuk Pendidikan Bidan. Jakarta: EGC

\_\_), 2002. Memahami Reproduksi Wanita. Jakarta :EGC

Mochtar, Rustam. Prof.Dr.Mph. 1998. Sinopsis Obstetri Operatif dan Sosial. Jakarta: EGC

\_), 1998. Sinopsis Obstetri Fisiologis dan Patologis. Jakarta : EGC

Nursalam Dan Siti Pariani. 2001. Metodologi Penelitian Riset Keperawatan. Jakarta: Sagung Seto

Notoadmojo, S. 2005. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta Rieneka Cipta

Prawiroharjo, Sarwono. 2006. Ilmu Kebidanan. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka

Pusdiknakes RI. 2003. Asuhan Kebidanan Post Partum. Jakarta: PUSDIKNAKES

Reeder, JS. 1997. Maternity Nursing Eighteen Edition Philadelphia. New York

Sastrawinata, Sulaiman. 1999. Obstetri Fisiologi. Bandung: FK UNPAD

Seller, Daunline MC Call. Midwifery Volume 1. New York

Sugiono Dr, 2002. Metode Penelitian Administrasi. Bandung: IKAPI