

**ANALISIS KOMBINASI TEKNIK REBOZO DAN
AROMATHERAPY LAVENDER TERHADAP
LAMA PERSALINAN KALA II
DI PMB RESTU BUNDA**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



Diajukan oleh

Fatimah Az Zahroh
NIM : 2021060004

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025

**ANALISIS KOMBINASI TEKNIK REBOZO DAN
AROMATHERAPY LAVENDER TERHADAP
LAMA PERSALINAN KALA II
DI PMB RESTU BUNDA**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



Diajukan oleh

Fatimah Az Zahroh
NIM : 2021060004

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025

HALAMAN PERSETUJUAN

ANALISIS KOMBINASI TEKNIK REBOZO DAN AROMATHERAPY LAVENDER TERHADAP LAMA PERSALINAN KALA II DI PMB RESTU BUNDA

**Telah Disetujui dan Diyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk Diujikan
Pada Tanggal 16 Desember 2024**

Pembimbing



(Dyah Puji Astuti., S.SiT.,M.P.H)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



(Dyah Puji Astuti., S.SiT.,M.P.H)

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

ANALISIS KOMBINASI TEKNIK REBOZO DAN AROMATHERAPY LAVENDER TERHADAP LAMA PERSALINAN KALA II DI PMB RESTU BUNDA

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Fatimah Az Zahroh

NIM : 2021060004

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

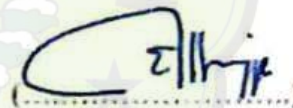
Pada Tanggal : 26 Mei 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Bdn. Sumarni..M.Keb



2. Eka Novyriana..S.ST.,M.P.H



3. Dyah Puji Astuti., S.SiT.,M.P.H



Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



(Dyah Puji Astuti., S.SiT.,M.P.H)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang uandangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 21 Mei 2025



1000
METER
TEMPAT
554BEAMX20601101

Fatimah Az Zahroh

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN KADEMIS**

Sebagai civitas akademi Universitas Muhammadiyah Gombong, saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fatimah Az Zahroh
NIM : 2021060004
Program Studi : Kebidanan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-eksklusif Royalti-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul

**ANALISIS KOMBINASI TEKNIK REBOZO DAN AROMATHERAPY
LAVENDER TERHADAP LAMA PERSALINAN KALA II
DI PMB RESTU BUNDA**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia / formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong
Pada Tanggal : 21 Mei 2025

Yang menyatakan



Fatimah Az Zahroh

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah Subhanahu Wa Ta'ala, karena hanya dengan Rahmat-Nyalah, penulis dapat Menyusun dan menyelesaikan skripsi dengan judul **"Analisis Kombinasi Teknik Rebozo dan Aromatherapy Lavender terhadap Lama Persalinan Kala II"**. Penelitian ini dilakukan untuk memenuhi persyaratan mencapai derajat S1 pada Program Studi Kebidanan Program Sarjana di Universitas Muhammadiyah Gombong. Tersusunnya skripsi ini tidak lepas dari peran dan bantuan semua pihak, maka pada kesempatan yang baik ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada berbagai pihak yang telah membantu dalam proses pembuatan skripsi ini, antara lain :

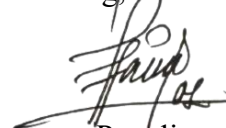
1. Dr.Hj. Herniyatun.,M.,Kep.,Sp.Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Dyah Puji Astuti., S.SiT.,M.P.H, selaku ketua Proram Studi Kebidanan program sarjana, dan juga selaku dosen pembimbing yang dengan penuh perhatian sejak awal selalu mengarahkan agar tetap konsisten dalam penyusunan skripsi ini.
3. Bdn. Sumarni.,M.Keb dan Eka Novyriana.,S.ST.,M.P.H sebagai penguji yang telah memberikan masukan untuk kesempurnaan skripsi ini.
4. Brida Kitty Dinarum Vina Walnoyevin.,S.ST, Bd, selaku bidan penanggung jawab PMB Restu Bunda yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melaksanakan penelitian sekaligus turut membantu dan memfasilitasi pada proses penelitian.
5. Kedua orang tua saya, Sarwono., SKM., M. Kes dan Yuli Rinawati., Amd. Kep serta kakak dan adik saya, Royyan Laeli Ramadhani., S.Pd, Khoirunnisa Sa'adah., Amd. Keb, Rijal Habiburrahman, dan Hamzah Habiburrahman yang selalu memberi semangat dan arti tersendiri bagi penulis.
6. Teman-teman seperjuangan yang telah memberikan dukungan, motivasi, sekaligus menjadi tempat saling sharing selama proses penyusunan skripsi ini.

Semoga amal yang berupa bantuan bimbingan dan pengarahan yang diberikan kepada penulis mendapat balasan dari Allah Subhanahu Wa Ta'ala.

Penulis Menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, meskipun demikian semoga dapat bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan, masyarakat, pembaca, peneliti lain, bahkan bagi penulis sendiri.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Gombong, 21 Mei 2025



Penulis

Program Studi Kebidanan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Mei 2025

Fatimah Az Zahroh¹⁾, Dyah Puji Astuti²⁾
fatimahazzahroh391@gmail.com

ABSTRAK

ANALISIS KOMBINASI TEKNIK REBOZO DAN AROMATHERAPY LAVENDER TERHADAP LAMA PERSALINAN KALA II DI PMB RESTU BUNDA

Latar Belakang: Partus lama merupakan salah satu komplikasi persalinan yang berkontribusi terhadap tingginya AKI. Kondisi ini dapat menimbulkan dampak negatif baik bagi ibu maupun bayi. Intervensi nonfarmakologis seperti teknik rebozo dan aromaterapi lavender telah terbukti efektif dalam mempercepat proses persalinan. Namun, penelitian yang mengkaji efektivitas keduanya masih terbatas.

Tujuan Penelitian: Mengidentifikasi karakteristik responden (usia, paritas, his, kadar Hb), menilai hasil observasi intervensi, lama kala II setelah dilakukan intervensi serta menganalisis hubungan kombinasi teknik Rebozo dan aromaterapi lavender terhadap lama kala II.

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan pendekatan *quasy experiment* dengan desain *posttest only*. Hasil intervensi dianalisis menggunakan uji *Chi-Square*, dengan instrumen berupa lembar observasi. Sampel terdiri dari 32 ibu bersalin yang dipilih melalui teknik *purposive sampling*.

Hasil Penelitian: Mayoritas responden berusia ideal (75%), multipara (65,6%), kadar hemoglobin normal (78,1%), dan memiliki his adekuat (93,8%). Sebanyak (65,6%) responden diberikan intervensi secara sempurna dan didapatkan hasil setelah intervensi, (93,8%) responden mengalami kala II lebih cepat dari teori. Uji *Chi-Square* menunjukkan hubungan signifikan antara intervensi dengan lama kala II ($p\text{-value}$ = 0,044; X^2 = 4,073; OR = 1,222).

Kesimpulan: Ibu yang mendapat intervensi tidak sempurna memiliki risiko 1,2 kali lebih besar mengalami persalinan kala II yang lebih lama dibandingkan dengan ibu yang mendapat intervensi sempurna.

Rekomendasi untuk peneliti selanjutnya: Penelitian selanjutnya disarankan menggunakan kelompok kontrol untuk membandingkan efektivitas intervensi ini dengan metode lain.

Kata Kunci;

Aromaterapi, Bersalin, Lama Persalinan, Lavender, Rebozo

¹*Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong*

²*Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

Undergraduate of Midwifery Study Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, May 2025

Fatimah Az Zahroh¹⁾, Dyah Puji Astuti²⁾
fatimahazzahroh391@gmail.com

ABSTRACT

ANALYSIS OF THE COMBINATION OF REBOZO TECHNIQUE AND LAVENDER AROMATHERAPY ON THE DURATION OF THE SECOND STAGE OF LABOR AT PMB RESTU BUNDA

Background: Prolonged labor is a childbirth complication contributing to high maternal mortality. This condition negatively affects both mother and baby. Non-pharmacological interventions like the Rebozo technique and lavender aromatherapy have proven effective in accelerating labor. However, studies on each intervention's effectiveness remain limited.

Objective: To identify respondent characteristics (age, parity, contractions, hemoglobin levels), assess intervention outcomes, measure the second stage duration after intervention, and analyze the relationship between the combination of Rebozo technique and lavender aromatherapy on the duration of the second stage of labor.

Methods: This study used a quasi-experimental post-test only design. Data were analyzed using the Chi-Square test with observation sheets as instruments. A total of 32 laboring mothers were selected through purposive sampling.

Results: Most respondents were of ideal age (75%), multiparous (65.6%), had normal hemoglobin levels (78.1%), and adequate uterine contractions (93.8%). About 65.6% of respondents received the intervention completely, and after the intervention, 93.8% experienced a shorter second stage of labor than the theoretical duration. The Chi-Square test showed a significant relationship between the intervention and the duration of the second stage of labor ($p = 0.044$; $X^2 = 4.073$; $OR = 1.222$).

Conclusion: Mothers receiving incomplete interventions had a 1.2 times higher risk of prolonged second-stage labor compared to those with complete interventions.

Recommendation: Future research is advised to use a control group to compare the effectiveness of this intervention with other methods.

Keywords;

Aromatherapy, Duration of Labor, Lavender, Labor, Rebozo

¹*Student of Universitas Muhammadiyah Gombong*

²*Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	8
E. Keaslian Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. Tinjauan Teori	11
B. Kerangka Teori.....	34
C. Kerangka Konsep.....	35
D. Hipotesa / Pertanyaan Penelitian	35
BAB III METODELOGI PENELITIAN.....	36
A. Desain Atau Rancangan Penelitian	36
B. Populasi Dan Sampel	36
C. Tempat Dan Waktu Penelitian.....	39
D. Variabel Penelitian	39
E. Definisi Operasional	40
F. Instrument Penelitian	41
G. Validitas Dan Reliabilitas Instrument	42
H. Etika Penelitian	42
I. Teknik Pengumpulan Data	44
J. Teknik Analisis Data	45
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	49
A. Hasil Penelitian	49

B. Pembahasan.....	53
C. Keterbatasan Penelitian.....	70
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	72
A. Kesimpulan	72
B. Saran	73
DAFTAR PUSTAKA	74
LAMPIRAN.....	80



DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 2. Definisi Operasional	40
Tabel 3. Distribusi Frekuensi Usia Ibu	49
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Paritas	50
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Kadar Hemoglobin	50
Tabel 6. Distribusi Frekuensi HIS Kala II	50
Tabel 7. Distribusi Frekuensi Hasil Penilaian Intervensi.....	51
Tabel 8. Distribusi Frekuensi Lama Kala II Setelah Intervensi	51
Tabel 9. Lama Kala II Berdasarkan Kualitas Intervensi Kombinasi Teknik Rebozo dan Aromaterapi Lavender	51
Tabel 10. Hubungan kombinasi teknik rebozo dan aromaterapi lavender terhadap lama persalinan kala II.....	52

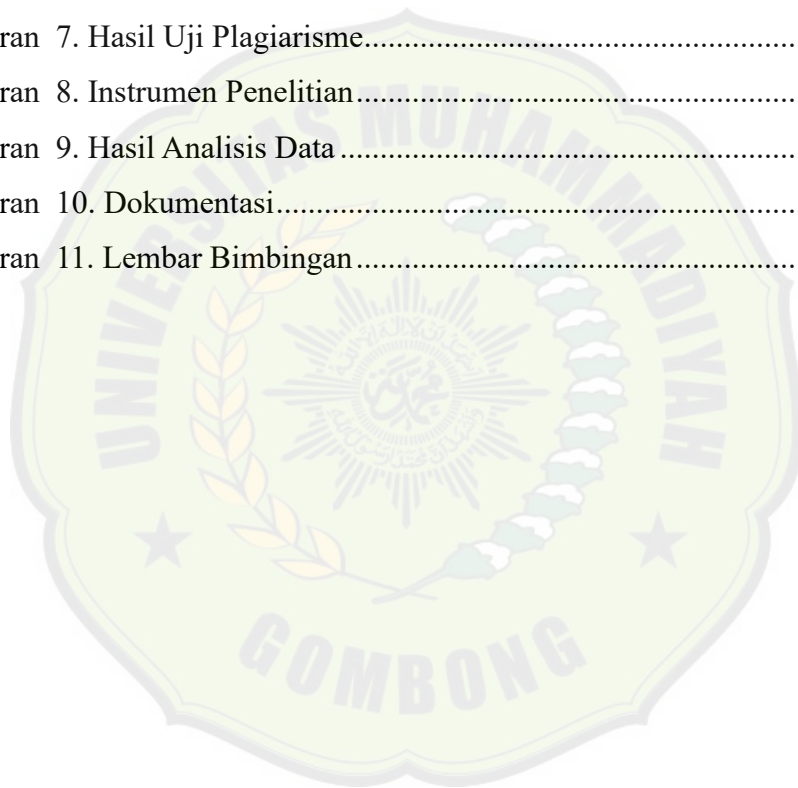
DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Shake the Apple	27
Gambar 2. Shifting.....	28
Gambar 3. Shifting While Lying Down.....	28
Gambar 4. Kerangka Teori.....	34
Gambar 5. Kerangka Konsep.....	35



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	81
Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan	82
Lampiran 3. Jawaban Surat Studi Pendahuluan.....	83
Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian	84
Lampiran 5. Surat Balasan Ijin Penelitian	85
Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Uji Etik	86
Lampiran 7. Hasil Uji Plagiarisme.....	87
Lampiran 8. Instrumen Penelitian.....	88
Lampiran 9. Hasil Analisis Data	96
Lampiran 10. Dokumentasi.....	99
Lampiran 11. Lembar Bimbingan.....	102



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

AKI (Angka Kematian Ibu) dan AKB (Angka Kematian Bayi) merupakan dua indikator penting dalam bidang kesehatan yang digunakan untuk menilai kualitas pelayanan kesehatan di suatu wilayah. Pada tahun 2021 *World Health Organization* (WHO) melaporkan bahwasannya AKI di seluruh dunia mencapai 211 per 100.000 kelahiran hidup. Angka kematian ibu di kawasan Asia Tenggara pada tahun 2021 adalah 152 per 100.000 kelahiran hidup. Indonesia adalah negara ketiga dengan angka kematian ibu tertinggi di kawasan Asia Tenggara setelah Myanmar dan Laos, masing-masing dengan 177 per 100.000 kelahiran hidup (Anggraini Wuri et al., 2023).

Menurut Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah tahun 2020, angka Kematian Ibu (AKI) masih menjadi masalah utama di Jawa Tengah. Data Kemenkes tahun 2020 melaporkan jumlah AKI mencapai 98,6 per 100.000 atau 530 kasus kelahiran hidup. Capaian ini lebih rendah dari AKI pada tahun 2019, yang mencapai 76,93 per 100.000 atau 416 kasus kelahiran hidup. Kasus AKI paling banyak ditemukan di Kabupaten Brebes (62 kasus), Grobogan (31 kasus), dan Tegal (28 kasus) (Riandari et al., 2022). Sedangkan di Kabupaten Kebumen sendiri mulai dari tahun 2019 hingga 2023, angka kematian ibu (AKI) berfluktuasi dengan kecenderungan menurun. Pada tahun 2022, angka AKI adalah 165,3 per 100.000 kelahiran hidup (29 kasus), dan pada tahun 2023, angka AKI turun menjadi 92.26 per 100.000 kelahiran hidup atau 15 kasus (Dinkes, 2023).

Data SDKI tahun 2019 menunjukkan bahwa angka kematian ibu di Indonesia masih mencapai 305 per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab langsung dari kematian ini meliputi perdarahan (25%), sepsis (15%), hipertensi dalam kehamilan (12%), partus lama (8%), komplikasi aborsi tidak aman (13%), dan sebab-sebab lainnya (8%) (Astuti et al., 2023).

Partus lama merupakan salah satu komplikasi yang terjadi pada saat proses persalinan yang turut menyumbang angka kematian ibu di dunia. *World Health Organization* (WHO) menyatakan bahwasannya jumlah kasus partus lama di dunia yaitu 289 per 100.000 kelahiran hidup. Indonesia menduduki urutan tertinggi kejadian partus lama di ASEAN yaitu 359 per 100.000 kelahiran hidup (Kemenkes, 2022).

Dampak negatif akan timbul bagi ibu dan bayi akibat partus yang terlalu lama. Pada ibu, risiko yang dapat terjadi meliputi infeksi intrauterin, yaitu infeksi bakteri pada membran korion dan cairan amnion. Selain itu, ibu juga berisiko mengalami perdarahan postpartum, infeksi pasca persalinan, serta trauma atau cedera pada jalan lahir, seperti robekan pada serviks atau dinding vagina. Sementara itu, pada bayi, persalinan yang terlalu lama dapat menyebabkan gawat janin akibat kekurangan oksigen. Komplikasi lain yang mungkin terjadi adalah perdarahan intrakranial, peningkatan risiko penggunaan alat bantu seperti forsep atau ekstraktor vakum, serta sepsis akibat infeksi. Dalam jangka panjang, bayi dapat mengalami kerusakan permanen, seperti cerebral palsy (lumpuh otak), hypoxic-ischemic encephalopathy (gangguan neurologis akibat kekurangan oksigen), atau gangguan kejang yang serius (Harismayanti et al., 2023).

Partus lama dapat ditangani menggunakan metode farmakologis atau bantuan alat. Jika masalah terjadi pada fase pertama, pemberian oksitosin sering dilakukan untuk memperkuat kontraksi rahim sehingga serviks dapat membuka lebih optimal. Namun, jika persalinan terhenti pada fase kedua, langkah yang diambil biasanya melibatkan penggunaan alat bantu seperti vakum atau forsep. Apabila kondisi tidak memungkinkan untuk melahirkan secara normal, operasi caesar menjadi pilihan utama. Persalinan yang tidak maju merupakan salah satu penyebab utama perlunya tindakan operasi caesar (Astuti et al., 2023).

Persalinan lama dapat dicegah dengan menggunakan terapi nonfarmakologis, yang merupakan pendekatan alami untuk membantu ibu melalui proses persalinan tanpa obat-obatan, sehingga mengurangi risiko efek samping. Metode ini bertujuan untuk mempersiapkan tubuh dan pikiran ibu agar

lebih rileks, sehingga kontraksi menjadi lebih efektif dan mempercepat proses kelahiran. Beberapa cara yang dapat dilakukan meliputi teknik *zilgrei*, akupresure, *aromatherapy*, *massage*, *birth ball* dan teknik rebozo (Agustin, 2023)

Teknik rebozo adalah metode terapi non-invasif yang berasal dari budaya Amerika Latin dan sering digunakan dalam proses persalinan. Metode ini melibatkan gerakan menggoyangkan di area pinggul ibu dengan lembut menggunakan kain syal anyaman khusus. Posisi yang dapat digunakan bervariasi, seperti berdiri, berbaring, atau bertumpu pada tangan dan lutut (Agustin, 2023).

Teknik rebozo memiliki berbagai manfaat diantaranya adalah membantu merelaksasikan otot-otot panggul dan ligament serta mengurangi ketegangan sehingga memungkinkan kepala bayi untuk turun lebih cepat, penggunaan kain rebozo dapat membantu mengoptimalkan posisi bayi dalam rahim, membantu mengurangi nyeri persalinan sehingga memungkinkan ibu untuk lebih rileks dan meningkatkan efisiensi kontraksi uterus, memberikan efek yang lebih positif terhadap psikologis ibu karena adanya dukungan yang didapatkan ibu bersalin dari pendamping, dan teknik rebozo merupakan metode non-invasif yang aman digunakan tanpa risiko efek samping (Sari Diastuti et al., 2024). Teknik rebozo juga bermanfaat untuk membantu membuka ruang pelvis, sehingga bayi lebih mudah turun ke panggul, yang mempercepat tahapan persalinan secara keseluruhan. Teknik ini menekankan kenyamanan ibu sambil mendukung kelancaran persalinan (Lestari et al., 2022).

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan (Sari Diastuti et al., 2024) yang membandingkan teknik rebozo dan teknik birth ball dalam mempercepat durasi kala I fase aktif. Nilai $p = 0,000$ menunjukkan bahwa teknik rebozo lebih efektif dalam mengurangi durasi persalinan dibandingkan dengan Birth Ball. Adapun penelitian yang dilakukan oleh (Martiana et al., 2023) yang membandingkan antara efektivitas teknik rebozo dan pijat oksitosin dalam mempercepat durasi persalinan kala II. Hasil uji statistik menunjukkan bahwa Teknik Rebozo lebih efektif dengan nilai Asymp.Sig. 0,000, yang

mengindikasikan perbedaan signifikan. Begitu juga dengan penelitian yang dilakukan oleh Sari Diastuti et al (2024) yang membandingkan teknik rebozo dengan teknik zilgrei, penelitian ini menunjukkan bahwa Teknik Rebozo lebih efektif dibandingkan Metode Zilgrei dalam mempercepat durasi kala I persalinan vaginal. Nilai Asymp.Sig. $0,02 < 0,05$ dan mean rank kelompok rebozo (16,5) lebih tinggi dibandingkan zilgrei (10,5), menunjukkan efektivitas signifikan dari teknik rebozo. Dari ketiga jurnal tersebut, dapat disimpulkan bahwa teknik rebozo memberikan hasil yang lebih baik dalam mempercepat durasi persalinan dibandingkan dengan birth ball, pijat oksitosin, dan metode zilgrei

Selain teknik rebozo, aromaterapi juga merupakan metode efektif untuk membantu mempercepat proses persalinan dengan menggunakan minyak esensial tertentu, aromaterapi menciptakan suasana yang tenang dan nyaman bagi ibu, sehingga dapat mengurangi stress, nyeri dan mendukung kelancaran persalinan. Beberapa jenis minyak esensial yang sering digunakan dalam aromaterapi persalinan meliputi chamomile, lavender, clary sage, frankincense (*Boswellia carterii*), jasmine, lemon, mandarin, mawar, dan biji pala. Setiap jenis minyak ini memiliki manfaat spesifik, seperti relaksasi, pengurangan rasa nyeri, atau stimulasi kontraksi, yang semuanya dapat membantu ibu menghadapi persalinan dengan lebih baik (Handayani et al., 2022).

Nyeri persalinan yang semakin intens dan berlangsung lama dapat memicu kecemasan, ketakutan, ketegangan, bahkan stres pada ibu hamil. Kondisi ini berpotensi meningkatkan pelepasan hormon berlebih, seperti adrenalin, katekolamin, dan steroid. Pelepasan hormon-hormon tersebut dapat menyebabkan ketegangan pada otot polos dan penyempitan pembuluh darah, yang mengurangi aliran darah dan pasokan oksigen ke rahim. Akibatnya, hal ini dapat menyebabkan iskemia rahim, hipoksia pada janin, dan memperburuk rasa nyeri. Peningkatan kadar katekolamin juga dapat mengganggu kekuatan kontraksi rahim, yang pada gilirannya dapat menyebabkan inersia uteri dan memperpanjang durasi persalinan (Situmorang et al., 2019).

Aromaterapi lavender merupakan terapi yang efektif untuk meningkatkan kondisi fisik dan psikologis ibu yang sedang bersalin. Secara fisik, aromaterapi ini dapat membantu meredakan rasa nyeri, sementara secara psikologis, lavender dapat merilekskan pikiran, mengurangi ketegangan, kecemasan, dan memberikan rasa ketenangan. Penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa aroma yang menyegarkan dapat menciptakan perasaan tenang dan bahagia, yang berkontribusi dalam mengurangi kecemasan. Aromaterapi lavender juga merangsang sistem limbik untuk memicu sekresi enkefalin atau endorfin di area hipotalamus, *Periaqueductal Grey* (PAG), dan medula rostral ventromedial. Stimulasi pada bagian otak tersebut dapat memicu raphe nucleus untuk melepaskan serotonin, yang akhirnya menghasilkan efek relaksasi, ketenangan, dan penurunan kecemasan yang pada akhirnya dapat mempercepat proses persalinan (Situmorang et al., 2019).

Kandungan utama dalam lavender meliputi linalyl asetat, *linalool*, *camphene*, *terpinene*, dan *1,8-cineol*, yang memberikan berbagai manfaat terapeutik. Penelitian menunjukkan bahwa *linalyl asetat* dan *linalool* berperan dalam meningkatkan sistem parasimpatis, membantu tubuh untuk rileks. *Linalyl asetat* juga diketahui memiliki sifat sedatif dan menenangkan. Aromaterapi lavender bekerja melalui partikel aroma yang dihirup ke dalam rongga hidung, memengaruhi sistem saraf dan psikologis ibu bersalin. Studi menunjukkan bahwa penggunaan lavender selama persalinan tidak membahayakan ibu maupun janin. Selain itu, lavender mengandung sifat analgesik sebagai bagian dari *Complementary and Alternative Medicine* (CAM), yang efektif mengurangi rasa sakit dan kecemasan selama proses persalinan. Pendekatan ini menjadi pilihan yang aman dan alami untuk meningkatkan kenyamanan ibu selama melahirkan. (Laratmase et al., 2024).

Ada beberapa aromatherapy yang memiliki kandungan *linalool* dan *linalyl acetate*, diantaranya adalah lavender, mawar, dan melati. Kandungan minyak atsiri bunga lavender didominasi oleh *linalool* (18-48%) dan *linalyl asetat* (1-36%). Adapun kadar senyawa *linalool* dan *linalyl asetat* pada aromatherapy lain adalah mawar memiliki kadar *linaloll* (3-11%), Melati

memiliki kadar *linalool* (8,2%), dan rosemary memiliki kadar *linalool* (1,16%) (F. Pratiwi & Subarnas, 2020). Dari hasil penelitian ini diketahui bahwasannya lavender memiliki kandungan *linalyl* dan *linaloll* yang lebih tinggi dari pada minyak esensial aromatherapy lain, sehingga aromaterapi lavender lebih efektif untuk mengurangi nyeri dan juga kecemasan pada ibu bersalin sehingga dapat mencegah terjadinya partus lama.

Sebagaimana hasil penelitian yang dilakukan oleh Darmawan et al (2022) uji mann whitney posttest perbedaan perubahan intensitas nyeri antara kelompok kontrol dan kelompok intervensi di RS Lira Medika-Karawang diperoleh hasil nilai $P = 0,000$ ($\alpha < 0,05$). Sehingga dapat disimpulkan bahwa terjadi perbedaan perubahan nyeri pada kelompok kontrol dan kelompok intervensi yang diberikan aromaterapi lavender pada akhir penelitian.

Sudah ada penelitian yang mengkaji pengaruh teknik Rebozo dan aromaterapi lavender terhadap lama persalinan kala II secara terpisah. Meskipun demikian, hingga saat ini saya belum menemukan penelitian yang secara khusus mengkombinasikan kedua variabel tersebut dalam satu intervensi. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan untuk melihat apakah terdapat pengaruh kombinasi teknik rebozo dan aromaterapi lavender terhadap lama persalinan kala dua.

Apabila 2 teknik nonfarmakologis ini di kombinasikan maka akan menghasilkan dampak yang lebih efektif untuk mempercepat proses persalinan. Kombinasi teknik rebozo dan aromaterapi lavender pada kala II persalinan membantu mempercepat proses persalinan dikarenakan teknik rebozo dapat memposisikan bayi secara optimal, sementara aromaterapi membantu memberikan ketenangan ibu dengan mekanisme kerjanya yang memengaruhi hormon, sehingga keduanya bekerja secara sinergis untuk mempercepat proses persalinan.

Hasil studi pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 22 November 2024 di PMB Restu Bunda, jumlah persalinan dari bulan Januari-Oktober 2024 terdapat 208 ibu bersalin, sebanyak 27 orang dirujuk ke fasilitas kesehatan yang lebih tinggi. Rujukan tersebut disebabkan oleh berbagai komplikasi, antara lain

8 kasus ketuban pecah dini (KPD), 5 kasus DJJ ireguler, 5 kasus persalinan lama, 3 kasus serotinus, 2 kasus dengan riwayat operasi sesar (SC), serta masing-masing 1 kasus malposisi janin, makrosomia, prematuritas, dan fetal distress. Sedangkan ibu hamil yang akan bersalin di rentang bulan Februari-Maret 2024 dilihat berdasarkan hari perkiraan lahir terdapat kurang lebih 35 orang.

Berdasarkan latar belakang diatas, penulis tertarik untuk meneliti pengaruh kombinasi teknik rebozo dan aromaterapi lavender terhadap lama persalinan kala II di PMB Restu Bunda. Pemilihan lokasi ini didasarkan pada adanya kasus persalinan lama yang berpotensi menimbulkan komplikasi lebih lanjut.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah di jelaskan diatas, maka permasalahan yang akan dijawab pada penelitian ini adalah “Adakah hubungan kombinasi teknik rebozo dan aromaterapi lavender terhadap lama persalinan kala II?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan umum

Mengetahui hubungan kombinasi teknik rebozo dan aromaterapi lavender terhadap lama persalinan pada kala II.

2. Tujuan khusus

- a. Mengidentifikasi karakteristik responden meliputi usia responden, paritas, HIS, dan riwayat kadar hemoglobin di kehamilan trimester III.
- b. Mengidentifikasi hasil penilaian intervensi kombinasi teknik rebozo dan aromaterapi lavender .
- c. Mengidentifikasi lama persalinan kala II setelah diterapkan kombinasi teknik rebozo dan aromaterapi lavender.
- d. Menganalisis hubungan kombinasi teknik rebozo dan aromaterapi lavender terhadap lama persalinan kala II.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi ilmiah dalam pengembangan ilmu kebidanan, khususnya mengenai metode nonfarmakologis yang mendukung proses persalinan kala II. Selain itu, penelitian ini dapat menambah referensi literatur terkait hubungan kombinasi teknik rebozo dan aromatherapy lavender terhadap lama persalinan kala II.

2. Manfaat Praktisi

a. Bagi Ibu Bersalin

Memberikan alternatif intervensi nonfarmakologis yang dapat mencegah terjadinya partus lama dan meningkatkan kenyamanan selama persalinan.

b. Bagi Bidan

Menjadi panduan dalam penerapan teknik rebozo dan aromaterapi lavender sebagai metode yang dapat digunakan untuk mencegah terjadinya resiko partus lama, sehingga dapat meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayi.

c. Bagi Universitas

Memperkaya kajian akademik dan hasil penelitian yang dapat dijadikan referensi dalam pengembangan materi ajar di bidang kebidanan, khususnya terkait intervensi nonfarmakologis dalam persalinan.

d. Bagi Penulis

Memberikan pengalaman dalam melakukan penelitian ilmiah dan memperdalam pemahaman terkait topik persalinan, serta meningkatkan keterampilan dalam merancang dan melaksanakan penelitian di bidang kebidanan.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian Ini
Iis Musliha Tahun 2023	Efektivitas Teknik Rebozo Shake the Apple (RSTA) Terhadap Intensitas Nyeri Dan Lama Kala 1 Fase Aktif Pada Persalinan Ibu Multigravida	Jenis penelitian menggunakan <i>quasi eksperimental</i> desain dengan rancangan <i>pre-post-test control group design</i> . Teknik sampling yang digunakan dalam penelitian ini adalah <i>purposive sampling</i>	Hasil uji <i>T-test Independent</i> diketahui nilai signifikansi posttest sebesar $0,000 < 0,05$; maka dapat disimpulkan bahwa ada perbedaan sesudah pemberian teknik Rebozo Shake the Apple (RSTA) terhadap lama kala 1 fase aktif pada persalinan ibu multigravida.	Persamaan : 1. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini yaitu dengan teknik <i>non probability sampling</i> dengan metode <i>Purposive Sampling</i> Perbedaan : 1. Dalam penelitian yang akan dilakukan variabel terikatnya adalah percepatan persalinan kala II 2. Teknik rebozo yang digunakan tidak hanya <i>shake the apple</i> akan tetapi juga menggunakan teknik rebozo <i>shifting</i> 3. Jenis penelitian ini adalah penelitian <i>pre-experimental</i> dengan metode <i>one shot case study</i> 4. Populasi yang digunakan adalah semua ibu bersalin di PMB Restu Bunda baik primigravida atau multigravida
Ni Made Darmiyanti, Fitria Tahun 2022	Efektivitas Aromaterapi Lavender Terhadap Lamanya Persalinan Kala I, II dan Kala III pada Masa Pandemi Covid 19 di PMB Bdn.Luh Ayu Koriawati, S.Tr.Keb Tahun 2022	Jeni penelitian ini adalah <i>Quasi Experiment</i> dengan dengan rancangan observasional, menggunakan kelompok control. Teknik sampling dengan cara <i>purposive sampling</i> .	Berdasarkan hasil uji statistik diperoleh nilai p value $0.009 < 0.05$ yang menunjukkan bahwa terdapat perbedaan lama persalinan kala II antara kelompok intervensi yang diberikan aromaterapi lavender dengan kelompok kontrol.	Persamaan : 1. Populasi yang sama yaitu ibu bersalin 2. Teknik pengambilan sampel pada penelitian yaitu dengan teknik <i>non probability sampling</i> dengan metode <i>purposive sampling</i>. Perbedaan : 1. Variabel terikatnya hanya meneliti lama kala II 2. Jenis penelitian ini adalah penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian Ini
				<i>pre-experimental</i> dengan metode <i>one shot case study design</i> .
Yuni Lestari, Elma Marsita, Taufik Hidayat, Affi Zakiyya Tahun 2022	Efektivitas rebozo dan aromaterapi mawar pada durasi fase aktif dan nyeri persalinan	Jenis penelitian adalah <i>quasi experiment</i> dengan <i>pre and post test only control group design</i> . Pengambilan sampel menggunakan teknik <i>non probability sampling</i> yaitu <i>consecutive sampling</i> .	Pengukuran lama kala 1 sesudah perlakuan diperoleh <i>Mean Rank</i> kelompok intervensi (rebozo dan aromaterapi mawar) adalah 22.60 dan untuk kelompok kontrol (aromaterapi mawar) adalah 8.40 kemudian didapatkan selisih <i>Mean Rank</i> sebesar 14.20, yang berarti terdapat perbedaan lama persalinan yang signifikan.	Persamaan : 1. Populasi yang sama yaitu ibu bersalin Perbedaan : 2. Jenis penelitian ini adalah penelitian <i>pre-experimental</i> dengan metode <i>one shot case study design</i> . 3. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini yaitu dengan teknik <i>non probability sampling</i> dengan metode <i>purposive sampling</i> 4. Variabel bebasnya adalah kombinasi teknik rebozo dan aromatherapy lavender 5. Variabel terikatnya adalah lama persalinan kala II

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, I. A. (2023). Pengaruh Teknik Rebozo Terhadap Nyeri dan Lama Kalla I Fase Aktif. *Womb Midwifery Journal*, 2(2), 42–49. <https://jurnal.stikesbanyuwangi.ac.id/index.php/WMJ>
- Amelia, P., & Cholifah. (2019). *Buku Ajar Konsep Dasar Persalinan* (1st ed.).
- Anggraeni, L., Muzayyana, Agustini, R. D., Wijayanti, W., Choirunissa, R., Carolin, B. T., Juwita, N., Jaelani, S. H., Yulianingsih, E., Aulya, Y., Sri Atikah, Nurhidayah, & Ni Luh Gede Sudaryati. (2023). *Pelayanan Kebidanan Komplementer* (H. Akbar, Ed.; 1st ed., Vol. 1). Media Sains Indonesia.
- Anggraini Wuri, Ashari Any, & Iriyani Elfrida. (2023). FAKtor Risiko partus Lama pada Ibu Bersalin di RSUD Panembahan Senopati Bantul Periode Januari Sampai Desember 2022. *Cerdika: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 3. <https://doi.org/10.36418/cerdika.xxx>
- Anggraini, Y., & Suwarsih. (2023). Hubungan antara Karakteristik HIS dengan Lama Persalinan di PMB Ngudi Saras Ngringo, Jaten, Karanganyar. In *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan* (Vol. 14, Issue 1).
- Arlym, L. T., & Fauziah, N. (2024a). Upaya Peningkatan Pengetahuan Persiapan Persalinan dan Keterampilan Mengurangi Nyeri Persalinan pada Pasangan Hamil. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 7(1), 257–266. <https://doi.org/10.33024/jkpm.v7i1.12737>
- Astuti, Y., Iswanti, T., Suminar, R., Natalia, K., Lestaluhu, V., Abdullah, V. I., Rosdiana, S., Wijayanti, I. T., Fitria, R., Yulianti, I., Susanti, E., Suhartini, L., Muninggar, Ariani, D., Anita, N., Ningrum, N. M., & Sundari. (2023). *Diagnosis Peralinan Patologis*. www.nuansafajarcemerlang.com
- Azizah, G., Nasrudin, K., Mappaware, A., Pramono, S. D., Hamsah, M., & Sulvita, N. (2023). *Analisis Perbandingan Proses Persalinan pada Ibu (Inpartu) yang Mengkonsumsi dan yang Tidak Mengkonsumsi Buah Kurma Ajwa (Phoenix dactylifera L)*. <https://fmj.fk.umi.ac.id/index.php/fmj>
- Darmawan, E. W. N., Suprihatin, S., & Indrayani, T. (2022). Pengaruh Aromaterapi Lavender terhadap Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif pada Ibu Bersalin di RS Lira Medika Karawang-Jawa Barat. *Journal for Quality in Women's Health*, 5(1), 99–106. <https://doi.org/10.30994/jqwh.v5i1.141>
- Darmiyanti, N. M., & Fitria. (2023). Efektivitas Aromaterapi Lavender Terhadap Lamanya Persalinan Kala I, II dan Kala III pada Masa Pandemi Covid 19 di PMB Bdn.Luh Ayu Koriawati, S.Tr.Keb Tahun 2022. In *MPPK* (Vol. 6, Issue 2).

- Devi, R., Kahiriyah, M., & Pengabdian, A. (2024). Sosialisasi Pemilihan Penolong Persalinan Profesional di Wilayah Kerja Puskesmas Tinggede Socialization of the Selection of Professional Birth Assistance in the Tinggede Health Center Work Area. *Jurnal Kolaboratif Sains*, 7(9), 3422–3431. <https://doi.org/10.56338/jks.v7i9.6159>
- Dinkes. (2023). *Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen 2023*. <https://kesehatanppkb.kebumenkab.go.id>
- Fahnawal, M., & Yunita, P. (2022). Manfaat Teknik Rebozo terhadap Persalinan. *Zona Kebidanan*, 13.
- Firdhauzy, A. R., Sulistyowati, D. W. W., Khasanah, U., & Ginarsih, Y. (2024). Hubungan Usia dan Paritas dengan Kejadian Partus Lama pada Ibu Bersalin di Puskesmas Galis Bangkalan. *Gema Bidan Indonesia*, 13(2), 52–58. <https://doi.org/10.36568/gebindo.v13i2.207>
- Hakameri, C. S., Irianti, B., Andriyani, R., Husana, E., & Juliarti, W. (2020). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir* (C. S. Hakameri, Ed.; 1st ed.). Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (Stikes).
- Handayani, F., Patimah, M., & Wahyuni, S. (2022). Penatalaksanaan Pemberian Aromatherapy Boswellia Carterii untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif. *Jurnal BIMTAS: Jurnal Kebidanan Umtas*, 6(1), 1–9. <https://doi.org/10.35568/bimtas.v6i1.2431>
- Harismayanti, Retni, A., & Kohongia, S. N. (2023). Hubungan Paritas dengan Lama Persalinan Kala II di Ruang Bersalin RSUD DR.M.M.Dunda Limboto. *Termometer: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan Dan Kedokteran*, 1.
- Indah, Firdayanti, & Nadyah. (2019). Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal Pada Ny “N” dengan Usia Kehamilan Preterm di RSUD Syekh Yusuf Gowa Tanggal 01 Juli 2018. *JURNAL MIDWIFERY*, 1.
- Iswanti, T., Suminar, R., Natalia, K., Lestaluhu, V., Abdullah, V. I., Rosdiana, S., Wijayanti, I. T., Fitria, R., Yulianti, I., Susanti, E., Suhartini, L., Muninggar, Ariani, D., Anita, N., Ningrum, N. M., & Sundari. (2023). *Diagnosis Persalinan Patologis* (1st ed.). Penerbit Nuansa Fajar Cemerlang. www.nuansafajarcemerlang.com
- Khairani, F., Pratiwi, B. R., & Putri, K. M. (2024). Hubungan Status Reproduksi Ibu Hamil dengan Kejadian Komplikasi pada Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas Dompur Barat. *Jurnal Kesehatan Ibu Dan Anak (KIA)*, 3:2.
- Khlosal, L., & Indriana, T. (2024, August 22). *Pentingnya Kehamilan Aterm untuk Kesehatan Ibu dan Bayi*. Siloam Hospital.

- Kiftiyah, S. N., Sri, M. S., Tanti, S., Lestary, T., Arlina, A., Patimah, M., Mustika, S., Sri, S., Via, W. S., Dwi, Z., Rahmawati, A., & Nurdin, N. (2023). *Mekanisme Persalinan dan Fisiologis Nifas* (Oktavianis, Biomed, & I. Melisa, Eds.; 1st ed., Vol. 1). Get Press Indonesia.
- Kristiani, Y., Ibrahim, R., & Jingsung, J. (2024). Hubungan Tinggi Badan Dengan Kejadian Cephalopelvic Disproportion (CPD) Pada Ibu Bersalin Di Rumah Sakit Umum Dewi Sartika Kota Kendari. In *Jurnal Pelita Sains Kesehatan* (Vol. 4, Issue 1). <https://ojs.pelitaibu.ac.id/index.php/jpasaik>
- Kurniati, P. T. (2021). Hubungan Usia Ibu, Paritas dan Berat Bayi Baru lahir dengan Kejadian Partus Tak Maju. *Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan*, 5(1), 215. <https://doi.org/10.24912/jmstkik.v5i1.9955>
- Lanny. (2020, September 2). *Cara melancarkan Persalinan Teknik Rebozo Shifting*. <https://youtu.be/Bhl2-7PGJLU?si=NmGc6XLKxk17-56l>
- Laratmase, Y. F., Utami, N. W., Kusumawardani, A. M., & Yulinda, D. (2024). *Pengaruh Aromaterapi Lavender Terhadap Nyeri Persalinan Kala I di Rumah Sakit Bhayangkara Manado* (Vol. 7). <http://journal.unpacti.ac.id/index.php/JPP>
- Lestari, Y., Marsita, E., Hidayat, T., & Zakiyya, A. (2022). *Efektivitas rebozo dan Aromatherapy Mawar pada Durasi Fase Aktif dan Nyeri Persalinan*. 4(2), 52. <https://doi.org/10.31983/jsk.v4i1.9182>
- Lubis, E., & Sugiarti, W. (2021). *Hubungan Umur dan Paritas dengan Kejadian Partus Lama di RSB Permata Hati Metro Tahun 2019* (Vol. 4, Issue 1).
- Martiana, R., Sekolah, R., Kesehatan, T. I., Nusantara, A., & Rahmadyanti, R. (2023). Perbandingan Pemberian Tehnik Rebozo dan Pijat Oksitosin terhadap Lama Persalinan di Puskesmas Sukatani Kabupaten Bekasi Jawa Barat. In *Health Information : Jurnal Penelitian* (Vol. 15).
- Noviyanti, A., & Jasmi, J. (2021). Pemberian aromaterapi lavender terhadap lama persalinan kala II pada ibu primipara. *Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan Aisyiyah*, 17(2), 214–221. <https://doi.org/10.31101/jkk.1936>
- Padilah, R., & Ariyati, R. (2019). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir*.
- Pamungkas, M. S., Lutfi, A., & Dhilon, D. A. (2024). *Pengaruh Pijat Oksitosin Terhadap Lama Persalinan Pada Ibu Primigravida Kala I Fase Aktif Di Praktik Mandiri Bidan Tahun The Effect Of Oxytocin Massage On The Length Of Labor In Primigravida Mothers In The 1st Active Phase In The Independent Practice Of A Midwifery*. <https://journal.universitaspahlawan.ac.id/>

- Pasaribu, L. A. (2020). Pengaruh relaksasi Aromatherapi Lavender terhadap Lama Persalinan Kala I dan II pada Primigravida di Rumah Sakit Panglima Sebaya Tahun 2020. Politeknik Kesehatan Kalimantan Timur.
- Patiwi, F., Husna, F., & Puspitasari, R. S. (2024). Konseling Informasi Edukasi (KIE) tentang Kehamilan, Persalinan, dan Masa Nifas pada Pasangan Usia Subur di Dusun Padabhong, Sendang Sari, Kapanewon Pajangan Bantul. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Mulia Madani Yogyakarta*, 2. <https://jurnal.lppm-mmy.ac.id/index.php/dimaslia>
- Pratiwi, D. (2020). Faktor Maternal yang Mempengaruhi Preeklampsia. *Jurnal Medika Hutama*, 2. <http://jurnalmedikahutama.com>
- Pratiwi, F., & Subarnas, A. (2020). *Aromaterapi sebagai Media Relaksasi* (Vol. 18).
- Puspitasari, I., Trisanti, I., & Safitri, A. (2023). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ketuban Pecah Dini pada Ibu Bersalin di Ruang Pinek RSUD Kumala Siwi Kudus. In *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan* (Vol. 14, Issue 1).
- Qonitun, U., & Fadilah, S. N. (2020). Faktor-Faktor yang Melatarbelakangi Kejadian partus Lama pada Ibu Bersalin di RSUD Dr. R. Koesma Tuban. *Jurnal Kesehatan Dr. Soebandi*, 7. [Journal.stikesdrsoebandi.ac.id](http://journal.stikesdrsoebandi.ac.id)
- Rahayu, R. M., & Rahmadyanti. (2023). Perbandingan Pemberian Teknik Rebozo dan Pijat Oksitosin terhadap Lama Persalinan di Puskesmas Sukatani Kabupaten Bekasi Jawa Barat. In *Health Information : Jurnal Penelitian* (Vol. 15).
- Rahmadhani, S. P., Noviana, R., Imelda, Komariyah, S., Mawaddah, S., Utari, M. D., & Susilawati. (2024). *Buku Ajar Fisiologis Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Bayi Baru Lahir* (1st ed., Vol. 1). PT Nuansa Fajar Cemerlang Jakarta .
- Riandari, A., Aksari, S. T., Rantauni, D. A., Didik, N., Imanah, N., & Sya'baniah Khomsah, Y. (2022). *Asuhan Kebidanan pada Ny.D masa kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di Puskesmas Sampang Cilacap*. 3. <http://ejurnal.stie-trianandra.ac.id/index.php/klinikHalamanutamaJurnal:http://ejurnal.stie-trianandra.ac.id/index.php>
- Richard, D. D., & Dinata, F. (2024). Kala II Memanjang, Rupture Uteri, dan Intrauterine Fetal Death (IUFD): Laporan Kasus. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8.
- Sandhi, S. I., & Lestari, K. D. (2021). Hubungan psikologis Ibu Bersalin dengan Kelancaran Proses Persalinan Kala II di RB Bhakti Ibu Semarang. *Jurnal Surya Muda*, 3(1).

- Sari Diastuti, V., Hartati, D., Meihartati, T., Purwanti, H., Institut Teknologi Kesehatan, I., Studi Kebidanan, P., & Wiyata Husada Samarinda, I. (2024). Effectiveness of the Rebozo and Zilgrei Method on the Duration Of The First Stage in Vaginal Delivery. In *Jurnal Kebidanan Malahayati* (Vol. 10, Issue 5). <https://doi.org/10.33024>
- Shafira, N. (2019, October 1). *SOP Rebozo*. SCRIBD. <https://www.scribd.com/document/428251897/10-SOP-Rebozo>
- Situmorang, C., Losu, F. N., & Pratiwi, D. (2019). Pengaruh Aromaterapi Lavender terhadap Percepatan Persalinan pada Ibu Primipara di RSUD Selebesolu Kota Sorong. In *JIDAN Jurnal Ilmiah Bidan* (Vol. 7, Issue 1).
- Soesana, A., Subakti, H., Karwanto, Fitri, A., Kuswandi, S., Sastri, L., Falani, I., Aswan, N., Hasibuan, F. A., & Lestari, H. (2023). *Metodologi Penelitian Kuantitatif* (abdul Karim, Ed.; 1st ed.). Yayasan Kita Menulis.
- Soviyanti. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Lama Persalinan di RSUD '45 Kuningan Jawa Barat Tahun 2015. *Midwife Journal*, 2.
- Sudiamin, F. H., & Fadliyah, F. (2023). Hubungan Partus Lama dan Berat Badan Lahir Bayi dengan Robekan Perineum Pada Ibu Bersalin di Puskesmas Wara Kota Palopo. *Jurnal Riset Ilmu Kesehatan Dan Keperawatan*, 2, 317–147. <https://doi.org/10.55606/ventilator.v1i2.1314>
- Sugiyono. (2013). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D* (19th ed.). Alfabeta.
- Sundari. (2022). Derajat Anemia dan Kejadian Partus Lama di Ruang Bersalin RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang Astin Nur Hanifah. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 13. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.33846/sf13434>
- Sundari, & Hanifah, A. N. (2022). Derajat Anemia dan Kejadian Partus Lama di Ruang Bersalin RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 13. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.33846/sf13434>
- Umar, A. N. F., & White, I. P. F. I. (2023). Perdarahan Pascasalin Hemoragic Postpartum. *Jurnal Medical Profession (MedPro)*, 5.
- Wahyuni, S., Setyorini, D., Arisani, G., Nuraina, Sukriani, W., Meyasa, L., Pekabanda, K., Rosni, A., Legawati, Rosdiana, Nara, A., Meyasa, L., Iailiyah, S. R., Maria, Sukartiningsih, E., & Sopiatus, S. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir* (Seto, Ed.; 1st ed., Vol. 1). CV. Scirnce Techno Direct.

- Widodo, S., Ladyani, F., Asrianto, L. O., Khairunnisa, Puji, S. M., Lestari, Devrianya, A., Wijayanti, D. R., Hidayat, A., Dalfian, Sjahriani, T., Nurcahyati, S., Armi, Widya, N., & Rogayah. (2023). *Buku ajar Metodologi Penelitian* (S. Sudirman, Ed.; 1st ed., Vol. 1). Penerbit CV Science Techno Direct Perum Korpri.
- Widyaningsih, A., Nur Khayati, Y., & Isfaizah. (2023). Hubungan Jenis Persalinan Terhadap Keberhasilan Inisiasi Menyusu Dini. *Indonesian Journal of Midwifery*, 6(1). <http://jurnal.unw.ac.id/index.php/ijm>



LAMPIRAN



Lampiran 1. Jadwal Penelitian

**JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN PENYUSUSNAN PROPOSAL DAN
HASIL PENELITIAN**

No.	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni	Juli	Agus
1.	Penentuan Tema											
2.	Penyusunan Proposal											
3.	Uji Turnitin Sebelum Ujian Proposal											
4.	Ujian Proposal											
5.	Uji Etik											
6.	Uji Validitas											
7.	Pengambilan Data Hasil Penelitian											
8.	Penyusunan Hasil Penelitian											
9.	Uji Turnitin Sebelum Ujian Hasil Penelitian											
10.	Ujian Hasil Penelitian											
11.	Publikasi											

Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
 Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
 Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 962.5/II.3.AU/PN/XI/2024
 Hal : Permohonan Ijin
 Lampiran : -

Gombong, 20 November 2024

Kepada :
 Yth. Bidan Penanggung Jawab PMB Restu Bunda

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Fatimah Az Zahroh
 NIM : 2021060004
 Judul Penelitian : Pengaruh Kombinasi Teknik Rebozo dan Aromatherapy Lavender terhadap Lama Persalinan Kala II
 Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
 Universitas Muhammadiyah Gombong

 Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3. Jawaban Surat Studi Pendahuluan



SURAT BALASAN IJIN STUDI PENDAHULUAN
PMB RESTU BUNDA
 Jln. Karang Bolong No. 10, Selokerto RT.06 RW 03 Sempor



Kepada Yth. Gombong, 22 November 2024
 Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
 Di tempat

Berdasarkan surat nomor 962.5/H.3.AU/PN/XI/2024 perihal permohonan izin studi pendahuluan, menyatakan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama : Bida Kity Dinarum Vina Walnoyevin., S.ST, Bd.
 Jabatan : Bidan Penanggung Jawab PMB Restu Bunda
 Alamat : Jln. Karang Bolong No. 10, Selokerto RT.06 RW 03 Sempor.

Dengan ini, kami menerima surat permohonan izin tersebut dan memberikan izin untuk melaksanakan studi pendahuluan di tempat praktik kami kepada mahasiswa atas nama:

Nama : Fatimah Az Zahroh
 NIM : 2021060004
 Keperluan : Mencari data untuk pembuktian studi pendahuluan skripsi
 Judul Penelitian : Pengaruh Kombinasi Teknik Rebozo dan Aromatherapy Lavender Terhadap Lama Persalinan Kala II

Demikian surat balasan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Gombong, 22 November 2024




Bida Kity Dinarum Vina Walnoyevin., S.ST, Bd.

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
 Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
 Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 1195.5/II.3.AU/PN/II/2025
 Hal : Permohonan Ijin
 Lampiran : -

Gombong, 21 Februari 2025

Kepada :
 Yth. Bidan Penanggung Jawab TPMB Restu Bunda

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Fatimah Az Zahroh
 NIM : 2021060004
 Judul Penelitian : Pengaruh Kombinasi Teknik Rebozo dan Aromatherapy Lavender terhadap Lama Persalinan Kala II
 Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
 Universitas Muhammadiyah Gombong

 Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5. Surat Balasan Ijin Penelitian



Kepada Yth.
 Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
 Di tempat

Gombong, 27 Februari 2025

Berdasarkan surat nomor 1195.5/II.3.AU/PN/II/2025 perihal permohonan ijin penelitian, menyatakan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama : Bida Kity Dinarum Vina Walnoyevin., S.ST, Bd.
 Jabatan : Bidan Penanggung Jawab PMB Restu Bunda
 Alamat : Jln. Karang Bolong No. 10, Selokerto RT.06 RW 03 Sempor.

Dengan ini, kami menerima surat permohonan ijin tersebut dan memberikan ijin untuk melaksanakan penelitian di tempat praktik kami kepada mahasiswa atas nama:

Nama : Fatimah Az Zahroh
 NIM : 2021060004
 Keperluan : Mengumpulkan Data Sebagai Bahan Pembuktian Skripsi
 Judul Penelitian : Pengaruh Kombinasi Teknik Rebozo dan Aromatherapy Lavender Terhadap Lama Persalinan Kala II

Demikian surat balasan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Gombong, 27 Februari 2025



Brida Kity Dinarum Vina Walnoyevin., S.ST, Bd.

Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 21313000019

Nomor : 055.6/II.3.AU/F/KEPK/II/2025



Peneliti
Researcher : Fatimah Az Zahroh
 Dyah Puji Astuti., S.SiT, M.P.H

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"PENGARUH KOMBINASI TEKNIK REBOZO DAN
AROMATHERAPY LAVENDER TERHADAP LAMA
PERSALINAN KALA II"

"THE EFFECT OF THE COMBINATION OF REBOZO
TECHNIQUE AND LAVENDER AROMATHERAPY ON
THE LENGTH OF THE SECOND STAGE OF LABOR"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 20 Februari 2025 sampai dengan tanggal 20 Februari 2026

This declaration of ethics applies during the period February 20, 2025 until February 20, 2026

February 20, 2025
 Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7. Hasil Uji Plagiarisme



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini sudah lolos uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Pengaruh Kombinasi Teknik Rebozo dan Aromatherapy Lavender terhadap Lama Persalinan Kala II di PMB Restu Bunda
Nama : Fatimah Az Zahroh
NIM : 2021060004
Program Studi : Kebidanan Program Sarjana
Hasil Cek : 26 %

Gombong, 21 Mei 2025

Mengetahui,

Pustakawan

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Dwi Sundari Yatri)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8. Instrumen Penelitian

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian :
Pengaruh Kombinasi Teknik Rebozo dan Aromatherapy Lavender terhadap Lama Persalinan Kala II

Saya (Nama Lengkap) :
• Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. • Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. • Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima • Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian • Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	 Fatimah Az Zahroh	Tanggal No HP	25 Januari 2025 082241933388
--------------------------------	--	---------------	---------------------------------

SOP TEKNIK REBOZO

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TEKNIK REBOZO	
PENGERTIAN	Rebozo untuk mengurangi nyeri persalinan adalah latihan dengan bantuan kain untuk memberikan rasa relaksasi pada ibu
TUJUAN	Menjelaskan maksud dan tujuan teknik Rebozo Teknik rebozo ini dapat membantu ibu untuk menjadi lebih rileks tanpa bantuan obat apapun. Selain itu, teknik ini juga dapat digunakan untuk memberikan ruang ke bayi sehingga bayi dapat berada di posisi yang seoptimal mungkin untuk persalinan.
INDIKASI	Ibu bersalin fisiologis
KONTRAINDIKASI	Luka pada daerah punggung atau fraktur Ibu hamil/bersalin resti
PERSIAPAN ALAT	1. Kain rebozo 2. Gym ball 3. Matras 4. Bantal
PERSIAPAN TINDAKAN	Menyiapkan matras dan gym ball
PROSEDUR PELAKSANAAN	Rebozo Sifting 1. Posisikan klien berlutut dengan menopangkan tangan pada gym ball atau tumpuan lainnya. 2. Memposisikan kain rebozo di sekitar perut klien seakan membentuk hammock (tempat tidur gantung) atau kantong. 3. Berdiri di belakang klien dan memegang ujung rebozo. Saat kontraksi, kain ditarik ke atas. 4. Mulai goyangkan rebozo seperti gerakan mengayuh sepeda

	Shake the Apples 1. Posisikan pasien berlutut dengan menopangkan tangan pada gym ball atau tumpuan lainnya. 2. Memposisikan kain rebozo di sekitar pinggul klien hingga melingkupi pantat klien 3. Goyangkan rebozo kekanan dan kekiri dengan gerakan shaking.
	Rebozo Shifting while lying down 1. Posisikan klien untuk berbaring dan rileks 2. Memposisikan kain rebozo di sekitar pinggul klien hingga melingkupi pantat klien 3. Tarik rebozo ke arah atas sehingga panggul klien sedikit terangkat, mulai goyangkan rebozo ke kanan dan ke kiri serta berikan afirmasi positif pada klien senyaman mungkin.
DURASI PELAKSANAAN	Dilaksanakan 3-5 menit dan diulang 3 kali.

(Shafira, 2019), (Lanny, 2020)

SOP AROMATHERAPY LAVENDER

STANDAR OPERASIONAL PROSEDURE TEKNIK REBOZO	
PENGERTIAN	Aromaterapi Lavender adalah salah satu minyak aromaterapi yang banyak digunakan saat ini, baik secara inhalasi (dihirup) ataupun dengan teknik pijatan. Lavender mengandung linalool yang memiliki efek menenangkan/relaksasi
TUJUAN	1. Menurunkan tekanan darah 2. Merangsang daya ingat 3. Menurunkan stress 4. Menghilangkan nyeri
SASARAN	Ibu bersalin fisiologis
KONTRAINDIKASI	1. Alergi aromatherapy lavender 2. Asma / gangguan system pernapasan lain
PERSIAPAN ALAT	1. Persiapan bahan a. Minyak esensial lavender b. Air 2. Persiapan alat a. Diffuser b. Gelas ukur c. S spuit 3. Cara membuat a. Masukkan air sebanyak 130 cc kedalam diffuser b. Teteskan 78 tetes minyak essential kedalam diffuser c. Campurkan rata dan siap digunakan
PROSEDUR PELAKSANAAN	Fase pra 1. Ucapkan salam 2. Perkenalkan diri

	3. Jelaskan tujuan penelitian 4. Meminta ibu menjadi responden dan mengisi inform consent
	Fase pelaksanaan 1. Sebelum ibu memasuki ruangan aktifkan diffuser selama proses persalinan berlangsung. 2. Catat waktu ketika ibu memasuki kala II 3. Catat waktu ketika bayi lahir
	Fase Penutup 1. Ucapkan terimakasih 2. Matikan diffuser untuk dipersiapkan pada penelitian selanjutnya
DURASI PELAKSANAAN	Dilaksanakan dari awal kedatangan ibu sampai ibu memasuki kala II

(Pasaribu, 2020)

LEMBAR OBSERVASI

Karakteristik Responden

Nama :
 Umur :
 Usia kehamilan :
 Paritas :
 Kadar HB :

Lembar observasi Teknik rebozo dan Aromatherapy lavender

Intervensi	Tindakan	Dilakukan		Ket
		Sempurna	Tidak Sempurna	
Teknik Rebozo	Shifting			
	Posisikan klien berlutut dengan menopangkan tangan pada gym ball atau tumpuan lainnya.			
	Memposisikan rebozo di sekitar perut klien seakan membentuk hammock(tempat tidur gantung) atau kantong.			
	Berdiri di belakang klien dan memegang ujung rebozo. Saat kontraksi, kain ditarik ke atas.			
	Mulai goyangkan rebozo seperti gerakan mengayuh sepeda			
	Shake The Apple			
	Posisi pasien berlutut dengan menopangkan tangan pada gym ball atau tumpuan lainnya.			
	Memposisikan kain rebozo di sekitar pinggul klien hingga melingkupi pantat klien			
	Goyangkan rebozo kekanan dan kekiri dengan gerakan shaking.			
	Shifting While Lying Down			
	Posisikan klien berbaring dan rileks			
	Memposisikan kain rebozo di sekitar pinggul klien hingga melingkupi pantat klien			
	Tarik rebozo kearah atas sehingga panggul klien sedikit terangkat, mulai goyangkan rebozo ke kanan dan ke kiri serta berikan afirmasi positif pada klien senyaman mungkin.			
	Setiap Gerakan rebozo dilaksanakan 3-5 menit dan diulang 3 kali.			
Aromatherapy lavender	Masukkan air sebanyak 130 cc kedalam diffuser			
	Teteskan 78 tetes minyak essential kedalam diffuser			
	Campurkan rata dan siap digunakan			
	Sebelum ibu memasuki ruangan aktifkan diffuser selama proses persalinan berlangsung.			
	Catat waktu ketika ibu memasuki kala II			
	Catat waktu ketika bayi lahir			
	Matikan diffuser untuk dipersiapkan pada penelitian selanjutnya			
	Pemberian aromatherapy lavender dimulai dari awal kedatangan ibu sampai ibu memasuki kala II			

Lembar Observasi Pengaruh Kombinasi teknik rebozo dan aromatherapy lavender terhadap lam persalinan kala II

Waktu Mulai Kala II (Menit)	Waktu Selesai Kala II (Menit)	Total Durasi Lama Kala II (Menit)

PARTHOGRAF

No Register		Nama Ibu : _____	Umur : _____	G : _____	P : _____	A : _____
No Puskesmas		Tanggal : _____	Jam : _____			
Ketuban Pecah	Sejak jam _____	Mules Sejak Jam _____				

Denyut Jantung Janin (/menit)	200 190 180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80	
Air ketuban Penyusupan		

Pembukaan serviks (cm) ber tanda x Turunya kepala ber tanda *	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
Waktu (jam)		

Kontraksi tiap 10 menit 	< 20 20-40 > 40 (Detik)	
Oksitosin U/L tablet/menit		

Obat dan Cairan IV	180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60	
• Nadi 	Tekanan darah	

Temperatur °C	180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60	
Urin { Protein Aseton Volume		

1. Tanggal :
2. Nama Bidan :
3. Tempat Persalinan
Rumah Ibu Puskesmas
Polindes Rumah Sakit
Klinik Swasta Lainnya.....
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : Rujuk Kala I / II / III / IV
6. Alasan Merujuk :
7. Tempat Rujukan :
8. Pendamping Pada saat merujuk
Bidan Teman
Suami Dukun
Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partograf melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA II

12. Episiotomy :
Ya, Indikasi
Tidak
13. Pendamping pada saat persalinan :
Suami Dukun
Keluarga Tidak ada
Teman
14. Gawat Janin :
Ya, Tindakan yang dilakukan :
a.
b.
c.
Tidak
15. Distosia Bahu
Ya, Tindakan yang dilakukan :
a.
b.
c.
Tidak
16. Masalah Lain, sebutkan :
17. Penatalaksanaan masalah tersebut :
18. Hasilnya :

KALA III

19. Lama kala III : menit
20. Pemberian Oksitosin 10 U IM ?
Ya, Waktu : menit sesudah persalinan.
Tidak, Alasan :
21. Pemberian Ulang Oksitosin (2x) ?
Ya, Alasan :
- Tidak
22. Peregang tali pusat terkendali ?
Ya,
Tidak, Alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temperatur	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan

Masalah Kala IV :
Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
Bagaimana Hasilnya :

23. Masase Fundus Uteri ?
Ya
Tidak, Alasan :
24. Plasenta lahir Lengkap (infact) : ya / tidak
jika tidak tindakan yang dilakukan
a.
b.
c.
25. Plasenta tidak Lahir > 30 menit : Ya / Tidak
Ya, Tindakan :
a.
b.
c.
26. Laserasi
Ya, Dimana
Tidak
27. Jika Laserasi Perineum, Derajat : 1 / 2 / 3 / 4
Tindakan :
Penjahitan dengan / tanpa anastesi
Tidak di jahit alasan :
28. Atonia Uteri :
Ya, Tindakan :
a.
b.
c.
Tidak
29. Jumlah perdarahan :
30. Masalah Lain, Sebutkan :
31. Penatalaksanaan masalah tersebut :
32. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR

33. Berat badan :
34. Panjang :
35. Jenis Kelamin : L / P
36. Bayi Lahir :
37. Penilaian bayi baru lahir
Normal, Tindakan :
- Menghangatkan
- mengeringkan
- Rangsangan taktil
- Bungkus bayi dan tempelkan di sisi ibu
- Tindakan pencegahan infeksi mata
Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
- Mengeringkan Menghangatkan
- Rangsangan taktil Lain-Lain, sebutkan
- Bebaskan jalan nafas
- Bungkus bayi dan tempelkan disisi ibu
Cacat bawaan, sebutkan :
- Hipotermia, tindakan :
a.
b.
c.
38. Pemberian ASI ?
Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
Tidak, alasan :
39. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Bidan Penolong

Lampiran 9. Hasil Analisis Data

DATA EXCEL

No Responden	Umur			Paras			Kadar HB			HS Kaki I			Hasil Pemeriksaan		Mein	Lama Kaki I	
	Tahun	Coding	Kategori	GPA	Coding	Kategori	gdl	Coding	Kategori	Diast	Coding	Kategori				Coding	Kategori
1. Ily E	37	3	Tinggi	GPR40	2	Mulas	T9	2	Normal	44/105	1	Mulas	Serum	1	45	1	Leleh, Gagal Jar
2. Ily M	24	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T9	2	Normal	44/105	1	Mulas	Serum	1	59	1	Leleh, Gagal Jar
3. Ily Y	18	1	Tinggi	GPR40	1	Pindas	T6	2	Normal	34/105	1	Mulas	Tak Serum	2	50	1	Leleh, Gagal Jar
4. Ily E	33	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T9	2	Normal	34/105	1	Mulas	Serum	1	42	1	Leleh, Gagal Jar
5. Ily D	26	2	Leleh	GPR40	1	Pindas	T4	1	Astma	44/105	1	Mulas	Serum	1	35	1	Leleh, Gagal Jar
6. Ily R	25	2	Leleh	GPR40	1	Pindas	T0.5	1	Astma	44/105	1	Mulas	Serum	1	45	1	Leleh, Gagal Jar
7. Ily S	30	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T2	2	Normal	44/105	1	Mulas	Serum	1	20	1	Leleh, Gagal Jar
8. Ily S	42	3	Tinggi	GPR40	2	Mulas	T10	2	Normal	24/105	2	Tak Mulas	Tak Serum	2	>120	3	Leleh, Lama Jar
9. Ily E	33	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T0	2	Normal	44/105	1	Mulas	Serum	1	30	1	Leleh, Gagal Jar
10. Ily	23	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T0.1	2	Normal	34/105	1	Mulas	Serum	1	34	1	Leleh, Gagal Jar
11. Ily S	34	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T0.5	2	Normal	34/105	1	Mulas	Serum	1	10	1	Leleh, Gagal Jar
12. Ily S	34	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T0.1	2	Normal	44/105	1	Mulas	Serum	1	18	1	Leleh, Gagal Jar
13. Ily E	26	2	Leleh	GPR40	1	Pindas	T0.9	1	Astma	44/105	1	Mulas	Serum	1	35	1	Leleh, Gagal Jar
14. Ily D	35	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T0.5	1	Astma	44/105	1	Mulas	Serum	1	31	1	Leleh, Gagal Jar
15. Ily S	28	2	Leleh	GPR40	1	Pindas	T2.2	2	Normal	44/105	1	Mulas	Tak Serum	2	22	1	Leleh, Gagal Jar
16. Ily S	28	2	Leleh	GPR40	1	Pindas	T0	2	Normal	44/105	1	Mulas	Tak Serum	2	40	1	Leleh, Gagal Jar
17. Ily L	28	2	Leleh	GPR40	1	Pindas	T9	2	Normal	44/105	1	Mulas	Serum	1	35	1	Leleh, Gagal Jar
18. Ily S	37	3	Tinggi	GPR40	2	Mulas	T0.8	1	Astma	44/105	1	Mulas	Serum	1	10	1	Leleh, Gagal Jar
19. Ily R	22	2	Leleh	GPR40	1	Pindas	T0.1	2	Normal	24/105	2	Tak Mulas	Tak Serum	2	>120	3	Leleh, Lama Jar
20. Ily K	32	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T0	2	Normal	34/105	1	Mulas	Serum	1	34	1	Leleh, Gagal Jar
21. Ily K	41	3	Tinggi	GPR40	2	Mulas	T0.5	2	Normal	44/105	1	Mulas	Tak Serum	2	25	1	Leleh, Gagal Jar
22. Ily E	28	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T0.3	2	Normal	44/105	1	Mulas	Serum	1	45	1	Leleh, Gagal Jar
23. Ily S	37	3	Tinggi	GPR40	2	Mulas	T0.8	2	Normal	44/105	1	Mulas	Tak Serum	2	35	1	Leleh, Gagal Jar
24. Ily R	30	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T0.1	1	Astma	44/105	1	Mulas	Serum	1	20	1	Leleh, Gagal Jar
25. Ily S	44	3	Tinggi	GPR40	2	Mulas	T0.5	2	Normal	44/105	1	Mulas	Serum	1	41	1	Leleh, Gagal Jar
26. Ily R	29	2	Leleh	GPR40	1	Pindas	T0.9	2	Normal	44/105	1	Mulas	Tak Serum	2	40	1	Leleh, Gagal Jar
27. Ily M	32	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	S0	1	Astma	44/105	1	Mulas	Tak Serum	2	21	1	Leleh, Gagal Jar
28. Ily M	38	3	Tinggi	GPR40	2	Mulas	T0	2	Normal	34/105	1	Mulas	Tak Serum	2	20	1	Leleh, Gagal Jar
29. Ily H	28	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T0.3	2	Normal	34/105	1	Mulas	Serum	1	28	1	Leleh, Gagal Jar
30. Ily S	28	2	Leleh	GPR40	1	Pindas	T2.7	2	Normal	44/105	1	Mulas	Serum	1	55	1	Leleh, Gagal Jar
31. Ily M	23	2	Leleh	GPR40	1	Pindas	T0.3	2	Normal	34/105	1	Mulas	Serum	1	42	1	Leleh, Gagal Jar
32. Ily R	34	2	Leleh	GPR40	2	Mulas	T0.7	2	Normal	44/105	1	Mulas	Tak Serum	2	20	1	Leleh, Gagal Jar

DATA SPSS

A. Karakteristik Responden

		Usia Ibu			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Terlalu Muda (< 20 Tahun)	1	3.1	3.1	3.1
	Ideal (20-35 Tahun)	24	75.0	75.0	78.1
	Terlalu Tua (> 35 Tahun)	7	21.9	21.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Paritas			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Primipara	11	34.4	34.4	34.4
	Multipara	21	65.6	65.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Kadar HB			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Anemia (< 11 g/dl)	7	21.9	21.9	21.9
	Normal (> 11 g/dl)	25	78.1	78.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		HIS Kala II			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Adekuat (> 3x/10'40")	30	93.8	93.8	93.8
	Tidak Adekuat (< 3x/10'40")	2	6.3	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

B. Penilaian Intervensi Kombinasi Teknik Rebozo Dan Aromatherapy Lavender Terhadap Lama Kala II

		Hasil Observasi Intervensi			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Sempurna	21	65.6	65.6	65.6
	Tidak Sempurna	11	34.4	34.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

C. Lama Persalinan Kala II Setelah Diterapkan Kombinasi Teknik Rebozo Dan Aromaterapi Lavender.

		Lama Kala II			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Lebih Cepat Dari Teori	30	93.8	93.8	93.8
	Lebih Lama Dari Teori	2	6.3	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

D. Analisis hubungan kombinasi teknik rebozo dan aromaterapi lavender terhadap lama persalinan kala II.

Case Processing Summary

	Cases Valid	Percent	Missing	Percent	Total	Percent
	N		N		N	
Hasil Observasi Intervensi * Lama Kala II	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%

Hasil Observasi Intervensi * Lama Kala II Crosstabulation

				Lama Kala II Lebih Cepat Dari Teori	Lama Kala II Lebih Lama Dari Teori	Total
Hasil Observasi Intervensi	Sempurna	Count		21	0	21
		% within Hasil Observasi Intervensi		100.0%	0.0%	100.0%
	Tidak Sempurna	Count		9	2	11
		% within Hasil Observasi Intervensi		81.8%	18.2%	100.0%
Total	Count			30	2	32
	% within Hasil Observasi Intervensi			93.8%	6.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.073 ^a	1	.044		
Continuity Correction ^b	1.561	1	.212		
Likelihood Ratio	4.532	1	.033		
Fisher's Exact Test				.111	.111
Linear-by-Linear Association	3.945	1	.047		
N of Valid Cases	32				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .69.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Lama Kala II = Lebih Cepat Dari Teori	1.222	.925	1.615
N of Valid Cases	32		

Lampiran 10. Dokumentasi





Lampiran 11. Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA

Jl. Yos Sudarso No.461, Telp. Fax. (0297) 472433, Gombong 54612

Nama Mahasiswa : Fatimah Az Zahroh

NIM : 2021060004

Nama Pembimbing : Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
Kamis 21/10/2024	Pengajuan judul		
Senin 7/11/2024	Pengajuan judul		
Kamis 21/11/2024	Konsul BAB I		
Rabu 4/12/2024	Konsul - Revisi Bab I - Bab II - Bab III		
Rabu 11/12/2024	Konsul Revisi bab I, II, III		
Senin 16/12/2024	ACC		
Kamis 22/1/2025	ACC Revisi Penguji 1 semi nar proposal		
Jum'at 24/1/2025	Konsul Revisi Penguji 2 kerangka konsep, DO, Analisis bid'at		
Kamis 30/1/2025	ACC Penguji 2		
Jum'at 17/2/2025	Konsul bab 4-5 revisi (tambah referensi di bab IV, RPP, penitikan konsultasi UK, materi, dan bab baru hasil penelitian ke bab IV)		
Selasa 20/2/2025	Konsul Revisi BAB 4-5 Revisi kembali bagian abstrak		



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA

Jl. Yos Sudarso No.461, Telp. Fax. (0287)472433, Gombong 54412

Selasa 21/5/2025	Austin		
Selasa 22/5/2025	Umr		
Senin 23/6/2025	ACC Pengusi I		
Senin 23/6/2025	Revisi Pengusi II - Metode penelitian		
Rabu 25/6/2025	ACC Pengusi II		
Senin 30/6/2025	acc peng us		

Mengetahui,

Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana

(Dyah Puji Astuti, S.S.T., M.P.H)

