KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TEKNIK REBOZO DAN PEMBERIAN AROMA TERAPI LAVENDER TERHADAP INTENSITAS NYERI PERSALINAN KALA 1 PADA IBU BERSALIN DI TPMB RESTU BUNDA

Diajukan Untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan
Diploma III Kebidanan

Disusun Oleh
'Afra Azzahrah
(202204003)

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN TEKNIK REBOZO DAN PEMBERIAN AROMA TERAPI LAVENDER TERHADAP INTENSITAS NYERI PERSALINAN KALA 1 PADA IBU BERSALIN DI TPMB RESTU BUNDA

Disusun oleh:
'Afra Azzahrah
202204003

Telah memenuhi Persyaratan dan Disetujui untuk Mengikuti Ujian Proposal KTI

Oleh.

Pembimbing : Eka Novyriana,S.ST.,MPH
Tanggal :
Tandatangan :

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan Program DIII

(Siti Mutoharoh, S.ST., M.P.H)

Dipindai dengan CamScanner

HALAMAN PENGESAHAN

PENERAPAN TEKNIK REBOZO DAN PEMBERIAN AROMA TERAPI LAVENDER TERHADAP INTENSITAS NYERI PERSALINAN KALA 1 PADA IBU BERSALIN DI TPMB RESTU BUNDA

yang dipersiapkan dan disusun oleh

'Afra Azzahrah
202204003

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Pada tanggal

Penguji :

1. Dyah Puji Astuti., S.SiT.,M.P.H
2. Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H

Mengentahui,
Ketua Program Studi Kebidanan Program DIII

(Dr. Siti Mutoharoh, S.ST., M.P.H)

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa penulisan laporan karya tulis ilmiah ini asli, bukan plagiat dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk laporan sejenis atau untuk memperoleh gelar diploma pada perguruan tinggi yang lain, dan sepanjang pengetahuan penulis juga tidak terdapat karya orang lain atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kebumen, Juni 2025

Tanda Tangan



'Afra Azzahrah

Dipindai dengan CamScanner

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPRNTINGAN AKADEMIK

Sebagai civitas Akademik Universitas Muhammadiyah Gombong saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	: 'Afra Azzahrah
NIM	: 202204003
Program Studi	: D3 Kebidanan
Jenis Karya	: Karya Tulis Ilmiah

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Nonekslusif atas karya ilmiah saya yang berjudul:

"PENERAPAN TEKNIK REBOZO DAN PEMBERIAN AROMA TERAPI LAVENDER TERHADAP INTENSITAS NYERI PERSALINAN KALA 1 PADA IBU BERSALIN DI TPMB RESTU BUNDA"

Beserta pangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Nonekslusif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (batabase), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencamtumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenernya.

Gombong, Juni 2025

Yang Menyatakan



('Afra Azzahrah)

Dipindai dengan CamScanner

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TEKNIK REBOZO DAN PEMBERIAN AROMA TERAPI LAVENDER TERHADAP INTENSITAS NYERI PERSALINAN KALA 1 PADA IBU BERSALIN DI TPMB RESTU BUNDA[1]

Afra Azzahrah[2], Eka Novyriana[3]

INTISARI

Latar Belakang: Nyeri persalinan adalah pengalaman subjektif berupa sensasi tidak menyenangkan yang telah menjadi masalah sejak awal sejarah manusia. Sebuah studi dari (Pramudianti, 2020) penelitian yang dilakukan di Inggris melibatkan ibu bersalin mengungkapkan nyeri persalinan sebagai nyeri yang hebat bagi 93,5% wanita, sementara di Firlandia menggambarkan nyeri persalinan merupakan nyeri yang hebat sehingga tidak dapat ditoleransi bagi 80% wanita. Penerapan Teknik Rebozo dan pemberian Aroma Terapi Lavender efektif mengurangi nyeri persalinan kala 1.
Tujuan: Mengetahui efektivitas penerapan Teknik Rebozo dan Pemberian Aroma Terapi Lavender dalam mengurangi nyeri persalinan kala 1
Metode: Jenis penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan study kasus, yang memenuhi kriteria inklusi dan ekslusi. Proses pengumpulan data menggunakan Teknik wawancara dan observasi. Penelitian dilakukan selama kala 1 persalinan berlangsung, dengan 3 responden yang mengalami nyeri berat.
Hasil: Penerapan dilakukan pada 3 responden karakteristik responden sebagian besar ibu bersalin merupakan wanita dengan usia reproduksi sehat yaitu >20 tahun, pendidikan terakhir SMA/sederajat, dengan keaadaan umum baik dan terdapat 1 dari 3 partisipan yang mengalami kecemasan saat persalinan kala 1. Intensitas nyeri sebelum dilakukan teknik rebozo dan aroma terapi lavender kepada 3 responden, sebagian besar responden mengalami nyeri berat. Intensitas nyeri setelah intervensi teknik rebozo dan aroma terapi lavender kepada 3 responden, dengan 30 menit sekali siklus pemberian teknik rebozo dan perberian aromaterapi lavender selama persalinan kala 1 pada 3 responden mengalami nyeri ringan.
Kesimpulan: Teknik Rebozo dan Pemberian Aroma Terapi Lavender efektif mengurangi nyeri persalinan kala 1

Kata Kunci: Aroma terapi lavender, Nyeri persalinan kala 1, Teknik rebozo
Kepustakaan: 28 Pustaka (2020 – 2024)
Jumlah Halaman: vii, 64 halaman, 18 lampiran

---

[1] Judul
[2] Mahasiswa Prodi Kebidanan Program Diploma III
[3] Dosen Universitas Muhammmadiyah Gombong

SCIENTIFIC PAPERS

APPLICATION OF REBOZO TECHNIQUE AND LAVENDER AROMATHERAPY ON THE INTENSITY OF LABOR PAIN DURING STAGE 1 FOR MOTHERS GIVING BIRTH AT TPMB RESTU BUNDA [1]

Afra Azzahrah [2] , Eka Novyriana [3]

ABSTRACT

Background : Labor pain is a subjective experience of unpleasant sensations that has been a problem since the beginning of human history. A study from (Pramudianti, 2020) research conducted in the UK involving mothers in labor revealed labor pain as severe pain for 93.5% of women, while in finland it was described as severe pain that was intolerable for 80% of women. The application of the Rebozo Technique and the administration of Lavender Aromatherapy are effective in reducing labor pain in the first stage.
Objective: To find out effectiveness Application of Rebozo Technique and Lavender Aromatherapy in reduce painful first stage of labor.
Method: This study used a descriptive method with a case study approach, based on inclusion and exclusion criteria. Data were collected through interviews and observations. The research was conducted during the first stage of labor, involving three respondents who experienced severe pain.
Results: Implementation conducted on 3 respondents characteristics respondent were mother giving birth is woman with age reproduction healthy namely >20 years , education last high school/ equivalent , with condition general good and there were 1 in 3 participants who experienced anxiety moment first stage of labor . Intensity painful before done rebozo technique and lavender aromatherapy to 3 respondents , there are respondents experienced painful weight . Intensity painful after intervention rebozo technique and lavender aromatherapy to 3 respondents , with 30 minutes very cycle giving rebozo technique and giving lavender aromatherapy during first stage of labor in 3 respondents experience painful light .
Conclusion: Rebozo Technique and Lavender Aromatherapy are effective reduce painful first stage of labor

Keywords : First stage labor pain , Lavender aromatherapy, Rebozo technique
Bibliography : 28 Bibliographies (2020 – 2024)
Number of Pages: vii, 64 pages , 18 appendices

---

[1] Title
[2] Student of Midwifery Study Program
[3] Lecturers of Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, yang senantiasa melimpahkan taufiq dan hidayah-nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal karya Tulis Ilmiah dengan judul "Penerapan Teknik Rebozo dan Pemberian Aromaterapi Lavender terhadap Intensitas nyeri persalinan kala 1 pada ibu bersalin di TPMB Restu Bunda". Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dibuat untuk memperoleh ijin Penerapan.

Selama penyusunan ini, penulis mendapatkan bimbingan, msukan dan dukungan dari beberapa pihak, sehingga proposal ini dapat terselesaikan dengan baik, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Hj. Herniatun, M.Kep,.Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
2. Dr. Siti Mutoharoh, S.ST.,M.P.H selaku Ketua Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H, selaku pembimbing akademik yang telah memberi bimbingan dan arahan kepada penulis dari awal hingga selesainya penulisan Proposal Karya tulis Ilmiah.
4. Terkusus kepada Ayah M. Muhson dan ibu Hana Yulianti S.Pd., M.Pd. selaku orangtua penulis dan adek-adek Ammar Zain Musafa' dan Azalea Khalikha Dzahin, yang telah mendukung secara materil dan moril, dorongan semangat dan doa yang tiada henti.
5. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan Proposal Karya tulis ilmiah.

Penulis menyadari banyak berbagai keterbatasan yang dimiliki oleh penulis, baik pengetahuan maupun pengalaman tentunya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat kekurangan. Untuk itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan. Semoga Allah senantiasa memberikan rahmat dan hidayah yang tidak berkesudahan dan semoga dapat bermanfaat bagi kita semua (Amin).

Gombong, Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PENGESAHAN iii
LEMBAR PERNYATAAN iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI v
INTISARI vi
ABSTRACT vii
KATA PENGANTAR viii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR TABEL x
DAFTAR GAMBAR xi
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan masalah 5
C. Tujuan penelitian 5
D. Manfaat penelitian 5
BAB II TINJAUAN LITERATUR 7
A. Tinjauan Pustaka 7
1. Asuhan Kebidanan dalam kebutuhan pengurangan nyeri persalinan 7
2. Konsep Persalinan 8
3. Konsep Nyeri persalinan 12
4. Teknik Rebozo 17
5. Aroma terapi lavender 21
B. Kerangka Konsep 23
BAB III METODE PENELITIAN 24
A. Desain Karya Tulis 24
B. Pengambilan Subjek 24
C. Lokasi dan Waktu pengambilan kasus 25
D. Definisi Operasional 25
E. Instrumen studi kasus 26
F. Langkah Pengumpulan Data 28
G. Etika Studi Kasus 28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 30
A. Manajemen Kasus 30
B. Hasil 55
C. Pembahasan 57
D. Keterbatasan studi kasus 61
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 63
A. Kesimpulan 63
B. Saran 63
DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Definisi Operasional 25
Tabel 2. Penerapan Teknik Rebozo dan Aroma Terapi Lavender Berdasarkan Paritas Ibu Bersalin Di PMB Restu Bunda Kebumen Tahun 2025…….35
Tabel 3. Pemantauan Kala 1……...36
Tabel 4. Penerapan Teknik Rebozo dan Aroma Terapi Lavender Berdasarkan Paritas Ibu Bersalin Di PMB Restu Bunda Kebumen Tahun 2025…….43
Tabel 5. Pemantauan kala 1……...44
Tabel 6. Penerapan Teknik Rebozo dan Aroma Terapi Lavender Berdasarkan Paritas Ibu Bersalin Di PMB Restu Bunda Kebumen Tahun 2025……51
Tabel 7. Pemantauan kala 1……52
Tabel 8. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Paritas Ibu Bersalin Di PMB Restu Bunda Kebumen Tahun 2025……..55
Tabel 9. Distribusi Frekuensi Intensitas nyeri sebelum diberi Teknik Rebozo dan Aroma Terapi Lavender pada Ibu Bersalin kala 1 Di PMB Restu Bunda Kebumen Tahun 2025…….55
Tabel 10. Distribusi Frekuensi Intensitas Nyeri Sesudah Diberi Teknik Rebozo dan Aroma Terapi Lavender Pada Ibu Bersalin Kala I di PMB Restu Bunda Kebumen Tahun 2025…….56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pengukuran Skala Nyeri NRS 15
Gambar 2 Pengukuran Skala Nyeri VAS 15
Gambar 3. Pengukuran Skala Nyeri Wong-Baker Faces Pain rating Scale 16
Gambar 4. Gerakan Pertama 19
Gambar 5. Gerakan Kedua 19
Gambar 6. Diffuser 22
Gambar 7. Kerangka Konsep 23

BAB I
PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Persalinan akan dialami oleh perempuan yang hamil hal tersebut adalah proses alami dari ibu hamil. Proses persalinan terjadi empat pada kala 1, kala 2, kala 3, dan kala 4. Pada kala I terjadi 2 fase, terdapat fase laten dan fase aktif. Bagi beberapa ibu bersalin mungkin merasakan nyeri persalinan pada kala 1 fase aktif. Pembukaan 0-3 cm pada fase laten dan 4-10 cm pada fase aktif. Bagi primigravida lama kala 1 terjadi 12 jam dan multigravida 8 jam (Yuliana et al., 2021). Selama fase ini, ibu merasakan nyeri hebat saat aktifitas rahim aktif. Dalam fase ini kontraksi menjadi lebih kuat dan ebih sering (Mulyati, 2024).

Nyeri adalah pengalaman subjektif berupa sensasi tidak menyenangkan yang telah menjadi masalah sejak awal sejarah manusia (Uludağ & Ayar Kocatürk, 2024). Dari hasil penelitian yang dilakukan di Inggris melibatkan ibu bersalin mengungkapkan nyeri persalinan sebagai nyeri yang hebat bagi 93,5% wanita, sementara di Firlandia menggambarkan nyeri persalinan merupakan nyeri yang hebat sehingga tidak dapat ditoleransi bagi 80% wanita. Survey yang dilakukan oleh Sheoran & Panchal, (2015) melaporkan dari 100 ibu bersalin 23% diantranya mengalami nyeri hebat (Pramudianti, 2020). Nyeri saat bersalin pada penelitian Maslikhanah (2010) mengatakan papersalinan kala 1 diperoleh 60% primipara mendeskripsikan nyeri karena kontraksi uterus nyeri yang kuat, 30% nyeri sedang. Pada ibu multipara 45% nyeri hebat, 30% nyeri sedang, 25% nyeri ringan. Sebuah studi Bonica terdapat 2.700 wanita yang melahirkan di 212 pusat bersalin di 36 negara mendapatkan bahwa 15% wanita melaporkan nyeri saat persalinan, 30% melaporkan nyeri sedang, 35% melaporkan nyeri berat, dan 20% melaporkan persalinan yang sangat menyakitkan (Dirgahayu et al., 2022). Nyeri persalinan yang tidak diatasi dapat mengakibatkan rasa sakit yang terasa luar biasa dan

terjadinya stress saat persalinan, sehingga impuls nyeri meningkat dan otot rahim melemah. Nyeri saat persalinan dapat memicu hiperventilasi yang meningkatkan kebutuhan oksigen, Kenaikan tekanan darah dan penurunan gerakan usus serta kandung kemih. Keadaan ini memicu peningkatan kadar katekolamin yang mengganggu kekuatan kontraksi rahim, sehingga terjadi inersia pada rahim. Jika rasa sakit saat bersalin tidak diatasi, hal ini dapat menyebabkan persalinan yang berkepanjangan. Rasa sakit yang hebat dan berkepanjangan selama proses bersalin dapat berdampak pada sirkulasi dan metabolisme yang perlu ditangani, karena dapat berpotensi mengakibatkan kematian janin (Randayani & Leggina, 2020)

Penatalaksanaan yang banyak digunakan untuk meminimalisir nyeri persalinan terdapat Ada dua jenis pengobatan: farmakologis dan nonfarmakologis. Penatalaksanaan farmakologis juga dapat dilakukan dengan cara obat-obatan analgetik (Solehati et al., 2024). Disisi lain metode farmakologis lebih efektif dari metode non farmakologis tetapi memiliki beberapa kelemahan seperti lebih luas dan memiliki efek pengambilan sampel yang kurang ideal. Daripada metode non-farmakologis, tetapi metode ini memiliki beberapa kelemahan, seperti lebih luas cakupannya dan memiliki efek pengambilan sampel yang tidak ideal. Sedangkan metode nonfarmakologi lebih mudah dilakukan, mudah dilaksanakan, efektif dan bebas efek samping sehingga dapat meningkatkan kepuasan disisi lain, selama proses persalinan dapat mengatur perasaan dan kekuatan individu. Metode nonfarmakologis lebih mudah dipahami, mudah digunakan, efektif, dan bebas dari efek samping yang meningkatkan kepuasan terhadap proses bersalin karenamengatur perasaannya dan kekuatan individu. Oleh karena itu dibutuhkan kombinasi menggunakan Metode non farmakologis yang dapat mengurangi rasa nyeri pada ibu dan tidak mengganggu masa pemulihan (Pramudianti, 2020)

Metode Non-farmakologi dapat digunakan untuk mempersingkat episode nyeri yang berlangsung pada proses persalinan dibeberapa waktu (Solehati et al., 2024). Beberapa contoh metode Non-farmakologis

digunakan mengurangi nyeri pada proses bersalin yaitu deep back massage, terapi lavender, rebozzo, acupressure titik L14, massage efflurage, teknik relaksasi progresif, *birth ball* dan kompres relaksasi genggam jari. Perawatan non-obat yang dijelaskan di sini adalah teknik yang mudah diterapkan (Panjaitan Edita et al., 2022).

Beberapa metode non-farmakologi yang efektif untuk penurunan tingkat nyeri persalinan menggunakan teknik Rebozo. Hasil penelitian sebelumnya oleh (Lestari et al., 2022) Teknik rebozo yang memberikan rongga yang lebih tahan lama bagi bayi dengan menggunakan metode yang dapat memberikan rasa nyaman bagi ibu. Teknik ini dapat dimanfaatkan untuk membangun otot dan serat otot saat melahirkan yang terdapat di dalam rahim menjadi lebih santai, yang dapat mengurangi rasa nyeri saat terjadi kontraksi. Dalam penelitian Inversen terdapat dua metode yaitu teknik rebozo *shake the apples* dan rebozo *sifting while lying down* ini memiliki efek positif terhadap proses persalinan, Kedua metode ini memiliki efek menenangkan pada ibu yang sedang bersalin, dimana teknik rebozo dapat dimanfaatkan untuk meningkatkan otot panggul dan kadar endorfin dalam darah, serta mencing perhatian dan mengurangi keseimbangan selama proses persalinan.

Pada penelitian (Hidayati Fajrin, 2023) didapatkan selisih nyeri persalinan menggunakan teknik *rebozo* sebesar 2,81 dan sebagian selisih nyeri persalinan menggunakan kompres hangat sebesar 2,34 dan nilai p sebesar 0,016. Kesimpulan yang didapat yaitu perawatan yang diberikan kepada responden melalui teknik *rebozo* sangat efektif untuk mengurangi nyeri yang dirasakan oleh wanita yang menjalani persalinan fase aktif kala I.

Penerapan teknik Rebozo selain mengurangi nyeri ssat bersalin juga dapat meningkatkan rasa percaya ibu dengan bidan. Menurut penelitian (Uludağ & Ayar Kocatürk, 2024) Teknik Rebozo yang dilakukan oleh bidan selama persalinan dapat menjadi ikatan kepercayaan antara pasien dan bidan, memudahkan penanganan nyeri persalinan dan meningkatkan

kepuasan terhadap persalinan. Dengan memungkinkan pasien menggunakan kekuatannya sendiri dan mendukung mekanisme koping. Teknik ini umum digunakan di Amerika Latin dan Negara-negara Barat. Teknik rebozo juga memungkinkan terciptanya gate control tertutup, yang memungkinkan hanya sensasi nyeri yang menembus konteks serebral, sehingga menghasilkan pengurangan nyeri (Lestari et al., 2022).

Selain Teknik rebozo, agar lebih efektif maka diperlukan terapi lain yang dapat menekan sistem saraf simpatik yaitu Aromaterapi Lavender dapat mengurangi nyeri persalinan. Pada penelitian (Dwiutami & Indrayani, 2022) Aroma lavender terbukti meningkatkan aktivitas sistem saraf simpatik. Zat odoran dapat masuk ke aliran darah lewat mukosa hidung maupun paru-paru, kemudian berdifusi langsung menuju saraf penciuman, dan selanjutnya sampai sistem limbik, Dimana zat odoran tersebut memberikan pengaruh terhadap saraf simpatik. Hasil penelitian terdapat aromaterapi lavender efektif dan sesuai digunakan pada ibu yang baru melahirkan di Indonesia dan Sumatera Utara dan terbukti lebih efektif dalam meringankan nyeri pada saat persalinan. Dengan aromaterapi lavender aromaterapi pada ibu bersalin, aromanya mampu mengurangi ketegangan terutama pada tahap pertama persalinan. Untuk ibu bersalin, aromanya dapat mengikis ketegangan, terutama pada saat persalinan yang pertama. Selain itu, dapat juga dilakukan penyampaian ruangan yang dapat menimbulkan efek merilekskan dengan berbaring menghadap ke arah kiri, dengan dua lutut dan dua lengan ditekuk di bawahnya diberikan bantal. Minyak esensial aromaterapi lavender terdapat dalam diffuser elektrik dan digunakan di ruangan kurang lebih 30 menit dengan empat tetes minyak esensial yang diteteskan ke udara hingga baterainya habis. Ibu menggambarkan terdapat perbedaan turunnya intensitas nyeri persalinan dengan pemberian inhalasi aromaterapi lavender, ditunjukkan dengan rata-rata penurunan intensitas nyeri sebelum dan sesudah penggunaan aromaterapi lavender, dimana intensitas nyeri ibu saat persalinan sebelum mendapat aromaterapi lavender dengan nyeri sedang mencapai 5, dan

intensitas nyeri ibu saat persalinan diperoleh nilai tiga dengan nyeri ringan sesudah diberikan aromaterapi lavender (Dwiutami & Indrayani, 2022).

Terdapat salah satu TPMB di wilayah Kebumen menerima asuhan persalinan, dari 5 ibu bersalin 3 diantaranya mengalami nyeri hebat persalinan di kala 1. Sehingga saya perlu melakukan penelitian Pemberian Teknik Rebozo dan memberikan Aroma Terapi Lavender terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Pada Ibu Bersalin Kala 1 di TPMB Restu Bunda.

B. Rumusan Masalah

Bagaimana cara mengurangi nyeri persalinan kala 1.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

   Penerapan teknik *Rebozo* dan Aromaterapi Lavender untuk mengurangi nyeri persalinan kala 1 di TPMB Restu Bunda

2. Tujuan Khusus
   a. Untuk mengetahui karakteristik ibu (Faktor fisiologis yang mencangkup keadaan umum, usia, ukuran janin, dan Faktor psikologi yang mencangkup kecemasan pada ibu bersalin)
   b. Untuk mengetahui skala nyeri persalinan kala 1 sebelum dilakukan asuhan penerapan teknik *Rebozo* dan aromaterapi Lavender
   c. Untuk mengetahuin skala nyeri persalinan kala 1 setelah dilakukan asuhan penerapan teknik *Rebozo* dan aromaterapi Lavender

D. Manfaat

Manfaaat yang diharapkan dari penerapan ini adalah

1. Manfaat Teoritis

   Sebagai pengembangan informasi baru khususnya ilmu kebidanan tentang penerapan Teknik Rebozo dan Aroma Terapi Lavender pada bersalin kala 1.

2. Manfaat praktis

a. Bagi Klien

   Mengurangi nyeri persalinan kala 1 yang sering dialami oleh ibu saat bersalin, sehingga membantu mereka lebih nyaman dan tenang dalam menghadapi proses persalinan.

b. Bagi Tenaga Kesehatan

   Memberikan alternatif terapi non-farmakologis yang dapat digunakan oleh tenaga medis untuk membersamai ibu bersalin untuk mengurangi nyeri persalinan kala 1.

c. Bagi Peneliti

   Menambah pengetahuan dan bukti ilmiah terkait penggunaan terapi non-farmakologis, seperti teknik *Rebozo* dan Aromaterapi Lavender, dalam nyeri persalinan kala 1.

d. Bagi Masyarakat Umum

   Memberikan informasi tentang manfaat terapi alternatif yang aman untuk ibu bersalin yang tidak ingin melakukan *sectio caesarea* untuk mengurangi nyeri persalinan kala 1.

DAFTAR PUSTAKA

Anindita, & Indrayani, D. (2022). Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan: Evidence Based Case Report. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, *2*(3), 771–778. https://doi.org/10.34011/jks.v2i3.760

Arhamnah, S., & Noviani Fadilah, L. (2022). Pengaruh inisiasi menyusui dini terhadap pencegahan hipotermia pada bayi baru lahir. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, *2*(3), 779–780. https://doi.org/10.34011/jks.v2i3.784

Arifa. (2022). *PA_2022309054_BAB III*.

Ayuningtyas. (2021). *Efektivitas Teknik Rebozo Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif di Rumah Bersalin Depok Jaya Tahun 2021*.

Bidang, J., Kesehatan, I., Santi Dewi, A. A., Made, D. N., Febriyanti, A., Bidan, P., Kesehatan, P., Bali, K., & Kebidanan, D. (2021). *Reduksi Nyeri Punggung Bawah Dengan Prenatal Gentle Yoga Pada Kehamilan Trimester III Di Gianyar Bali Tahun 2021*. http://ejournal.urindo.ac.id/index.php/kesehatan

Dirgahayu, I., Rustikayanti, N., & Ilmiya, M. (2022). *Birth Ball Exercises Dalam Menurunkan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I: Literatur Review*. http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan

Dwiutami, A., & Indrayani, D. (2022). Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan : Evidence Based Case Report. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, *2*(3), 771–778. https://doi.org/10.34011/jks.v2i3.760

Hidayati Fajrin, A. (2023). *Perbedaan Pengaruh Rebozo dan Kompres Hangat terhadap Penurunan Skala Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif The Difference in the Effect of Rebozo and Warm Compresses on Reducing the Pain Scale of Labor in the Active Phase*. *11*(2).

Khodijah, H., & Sriwenda, D. (2023). *Comprehensive Midwife Care In Ny. W With The Application Of Rebozo Technique In Active Phase I Labor In The Area Of BL*. https://doi.org/10.34011/jks.v2i1.1520

Kusnita, D., & Mudayati, S. (2020). PERBEDAAN TINGKAT NYERI PERSALINAN PADA IBU PRIMIPARA DENGAN IBU MULTIPARA PADA KALA I PERSALINAN DI RUMAH SAKIT PARU BATU-KOTA BATU. In *Nursing News* (Vol. 2, Issue 2).

Lestari, Y., Marsita, E., Hidayat, T., & Zakiyya Poltekkes Kemenkes Pontianak, A. (2022). *Efektivitas Rebozo dan Aromaterapi Mawar Pada Durasi Fase Aktif Nyeri Persalinan*. *4*(2), 52. https://doi.org/10.31983/jsk.v4i1.9182

Milliani, T. L. (2023). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada NY. F Dengan Penerapan Pijat Oksitosin Pada Kala I Persalinan dan Nifas di Puskesmas Sukakarya Garut Tahun 2023*.

Mulyati, A. (2024). Pengaruh Counterpressure Dan Tehnik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Nyeri Melahirkan Pada Ibu Bersalin Kala 1 Fase Aktif di Rumah Sakit Dr Hafiz Cianjur Tahun 2023. *Edukasi Elita : Jurnal Inovasi Pendidikan*, *1*(3), 26–41. https://doi.org/10.62383/edukasi.v1i3.173

Nida ' khoirul. (2022). *skala nyeri NRS*.

Panjaitan Edita, O., Anggun, A., Irma, A. N., Nova, N., Meilani, R., Tati Lastri, R., Morina, S., Apri Dwi, S., & Sri, S. (2022). Pengaruh Pemberian Terapi Non Farmakologi terhadap Nyeri Persalinan. In *Jurnal kebidanan STIKES Insan Cendekia Medika* (Vol. 12, Issue 1).

parmandasari. (2022). *Karya Tulis Ilmiah Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas di PMB Nislawaty Wilayah Kerja Puskesmas Bangkinang Kota*.

Pramudianti. (2020). Literature Review: Non pharmacological Methods to Reduce Pain in The First Stage of Labor with a Counter Pressure Technique. In *UrbanGreen Journal Avalaible online at www.journal.urbangreen.ac.id* (Vol. 1). www.journal.urbangreen.ac.id

Rachmawati, F., Nurliyani, M. K., & Kes, M. (2024). *Manajemen Persalinan non Farmakologi*.

Rahmawati, D., Nasution, S. A., & Usman, I. (2022). *PERBEDAAN SKALA NYERI KALA I FASE AKTIF DAN DURASI KALA II PERSALINAN PADA PRIMIGRAVIDA DENGAN SENAM HAMIL DAN TIDAK SENAM DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS NIPAH PANJANG DEPERENCE IN PAIN SECALE THE FRIST PHASE AND DURATION THE SCOND PHASE OF LABOR ON PRIMIGRAVIDA WITH EXERCISE NO PREGNANCY EXERCISE IN THE PUBLIC HEALTH CENTER NIPAH PANJANG*. https://jurnal.syedzasaintika.ac.id

Randayani, D., & Leggina. (2020). *Efektivitas Massage Punggung dalam Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Primigravida & Multigravida* (Issue 1).

Rejeki, S., Nurullita, U., & Rn, R. K. (2023). TINGKAT NYERI PINGGANG KALA I PERSALINAN MELALUI TEKNIK BACK-EFFLUERAGE dan COUNTER-PRESSURE. In *Jurnal Keperawatan Maternitas* (Vol. 1, Issue 2).

Rezah. (2022). *Pemberian Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan*. https://jurnal.stikes-aisyiyah-palembang.ac.id/index.php/Kep/article/view/

Safrida, H., Damayanti Aritonang, Y., Kebidanan Kartika Mitra Husada Medan Jl Nasution No, A. A., Masyhur, P., Medan Johor, K., Medan, K., & Utara, S. (2022). Efektifitas Aroma Terapi Lavender dan Massage Effleurage terhadap Tingkat Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Primigravida Di Klinik Pratama Tanjung Tahun 2022 Oleh. *Journal Health Of Education*, *3*(1).

Solehati, T., Sholihah, A. R., Rahmawati, S., Marlina, Y., Kosasih, E., Keperawatan, F., Padjadjaran, U., Raya, J., Sumedang, B., & 21, K. M. (2024). *Terapi non-Farmakologi Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan*

Sectio Caesarea: Systematic Review. http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM

Uludağ, D. S., & Ayar Kocatürk, A. (2024). The Effect of Using Rebozo Technique during Labor on the Sensation of Labor Pain and Labor Duration. *Razi International Medical Journal*, *4*(1), 45–54. https://doi.org/10.56101/rimj.v4i1.152

Ulya, Y., & Keb, M. (2022). *Adaptasi Anatomi dan Fisiologi Dalam Kelahiran dan Persalinan Penerbit CV. Eureka Media Aksara*.

Wigati R., S. Keb. Bd. , M. K. (2021). *Penerapan Terapi Komplementer (Masase Efflurage Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan)*.

Yuliana, F. A. Y. P. J., Kajian, D., Kesehatan, I., Widowati, R., & Kesehatan, F. I. (2021). *Pengaruh Terapi Murottal Al-Qur'an Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri dan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Bersalin Multipara Kala I Fase Aktif*. *7*(2), 2021. www.lppm-mfh.com

LAMPIRAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : https://library.unimugo.ac.id/
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

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 : "PENERAPAN TEKNIK REBOZO DAN PEMBERIAN AROMA TERAPI LAVENDER TERHADAP INTENSITAS NYERI PERSALINAN KALA 1 PADA IBU BERSALIN DI TPMB RESTU BUNDA"
Nama : 'Afra Azzahrah
NIM : 202204003
Program Studi : D3 Kebidanan
Hasil Cek : 24%

Gombong, Rabu, 11 Juni 2025

Mengetahui,

Pustakawan

(Desy Setiyawati)

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

Dipindai dengan CamScanner

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TEKNIK REBOZO

Persiapan Alat	Kain Rebozo/Jarik/Selendang, Matras, dan Bantal/*Gym Ball*
Pendahuluan	1. Menyapa ibu dengan suara lembut, sopan dan ramah, sambil menatap mata ibu, dan memperkenalkan diri - (Assalamualaikum/Salam sapa) - Perkenalan diri, saya akan membantu ibu dalam melakukan teknik rebozo selama proses persalinan - ibu bagaimana keadaannya saat ini... 2. Menjelaskan ibu mengenai tujuan, prosedur, dan lama tindakan selama dilakukan teknik rebozo Baik ibu, teknik rebozo ini bertujuan untuk Merilekskan ligament uterus dan otot perut yang kencang, Membantu mengoptimalkan posisi janin, Membantu mengurangi tingkat nyeri persalinan, dan Membantu ibu untuk lebih relaks selama proses persalinan. Nanti saat ibu sudah memasuki fase aktif persalinan yaitu dimulai dari pembukaan 4 bersama-sama kita akan melakukan teknik rebozo saat ibu kontraksi dengan lama durasi 2-5 menit. 3. Lakukan Teknik Rebozo setiap 30 menit sekali dan lepaskan perlahan saat ibu merasakan kontraksi. 4. Menanyakan ibu mengenai tingkat nyeri yang ibu rasakan dengan menggunakan skala NRS Bagaimana nyeri yang dirasakan oleh ibu dari 0-10 berapa tingkat nyeri yang dirasakan?
Cara Kerja	1. Posisikan selendang pada daerah panggul ibu, Ibu dianjurkan untuk rileks dengan memejamkan mata. 2. Posisikan ibu seperti *table pose* yaitu Berlututlah di depan kursi, sofa, atau *gym ball*. Ibu dapat menggunakan bantal di dada dan lutut untuk kenyamanan. Gantungkan tangan ibu di sekitar *gym ball*, kursi, atau sofa sehingga ibu tidak perlu menumpukan berat badan ke tangan. Ibu dapat merilekskan tubuh bagian atas, namun jagalah punggung ibu agar tetap tegak dan tidak *collapse*. 3. Posisi kaki terapis ditekuk satu, kemudian condongkan badan ibu dan kita gerakkan pinggul ibu yang dikontrol dengan lembut dari sisi ke sisi perlahan ke kanan dan ke kiri, lalu mulai meningkatkan kecepatannya, serta lihat reaksi ibu selama tindakan. 4. Dengan kecepatan yang meningkat seiring berjalannya waktu, jagalah kekuatan agar tetap stabil, panggul ibu menjadi bergetar. Di saat ini, bernafaslah dengan bebas dan secara perlahan lahan. Jika ibu merasa tidak nyaman,

	sesuaikan kecepatan atau tekanan rebozo sampai ibu merasa nyaman. 5. Setelah 2-5 menit selama kontraksi terapis memperlambat gerakannya secara bertahap untuk beberapa detik sampai akhirnya berhenti dan rebozo dilepaskan dari panggul ibu.
Evaluasi	1. Menanyakan kepada ibu setelah dilakukan teknik rebozo "*Bagaimana ibu? apa yang saat ini ibu rasakan setelah melakukan teknik rebozo?"* 2. Menanyakan ibu mengenai tingkat nyeri yang ibu rasakan dengan menggunakan skala NRS dan mencatat dokumentasi hasil respon klien setelah dilakukan teknik rebozo. - *Bagaimana nyeri yang dirasakan oleh ibu?* - *Jika dilihat dari skala nyeri 0-10, yang manakah tingkat nyeri ibu.* 3. Mengucapkan salam penutup.

Sumber : (Ayuningtyas, 2021)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER

Pengertian	Aromaterapi adalah terapi yang menggunakan minyak essensial lavender dengan cara dihirup/ inhalasi uap.
Tujuan	Untuk mengurangi nyeri persalinan
Alat dan Bahan	- Aromaterapi minyak lavender - Difuser - Air Mineral
Prosedur	1. Perkenalkan diri kepada pasien dan menjelaskan tujuan dan tindakan yang akan dilakukan 2. Cucitangan 3. Atur posisi pasien senyaman mungkin 4. Isi diffuser dengan 30 ml air dan 15 tetes minyak aromaterapi lavender. 5. Letakan diffuser sejauh 20 cm dari pasien 6. Anjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi tersebut selama persalinan berlangsung. 7. Observasi pasien selama pemberian aromaterapi 8. Rapikan alat-alat 9. Lakukan evaluasi nyeri persalinan setiap 90 menit dengan menggunakan 10. kuesioner NRS setelah diberikan aromaterapi lavender.

Sumber : (Rezah, 2022)

PROGRAM STUDI
KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : 'Afra Azzahrah

NIM/NPM : 202204003

Nama Pembimbing : Eka Novyriana.,S.ST.,M.P.H

No	Hari/ Tanggal	Rekomendasi/Saran Pembimbing	TTD Mahasiswa	TTD Pembimbing
1.	Selasa, 19 November 2024	Konsul Tema		(Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
2.	Jumat, 22 November 2024	ACC judul		(Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
3.	Selasa, 14 Januari 2025	Konsul BAB I		(Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
4.	Rabu, 22 Januari 2025	Revisi BAB I Konsul BAB II Konsul BAB III		(Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)

Dipindai dengan CamScanner

5.	Senin, 03 Februari 2025	ACC BAB I Revisi BAB II Revisi BAB III		 (Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
6.	Selasa, 04 Februari 2025	ACC BAB II Revisi BAB III		 (Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
7.	Kamis, 06 Februari 2025	ACC		 (Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
8.	Senin, 14 April 2025	Konsul responden dan perkembangan penelitian		 (Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
9.	Rabu, 07 Mei 2025	Konsul BAB IV Konsul BAB V		 (Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
10.	Jumat, 09 Mei 2025	Konsul BAB IV Konsul BAB V		 (Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)

Dipindai dengan CamScanner

11.	Rabu, 21 Mei 2025	Konsul BAB IV Konsul BAB V		 (Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
12.	Kamis, 22 Mei 2025	Konsul BAB IV Konsul BAB V		 (Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
13.	Jumat, 23 Mei 2025	ACC BAB IV ACC BAB V		 (Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
14.	Senin, 02 Juni 2025	Konsul Intisari		 (Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
15.	Rabu, 11 Juni 2025	ACC		 (Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)

Dipindai dengan CamScanner

16.	Rabu, 03 September 2025	ACC Pengesahan		(Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)
18.				(Eka Novyriana., S.ST.,M.P.H)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan

Program Diploma III

(Dr. Siti Mutoharoh, S. S.T., MPH)

Dipindai dengan CamScanner

PROGRAM STUDI
KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : 'Afra Azzahrah

NIM/NPM : 202204003

Nama Pembimbing : Eka Novyriana,S.ST.,MPH

No	Hari/ Tanggal	Rekomendasi/Saran Pembimbing	TTD Mahasiswa	TTD Pembimbing
1.	Rabu, 19 Februari 2025	Konsul Bab 1, 2, dan 3 (Revisi)		(Dyah Puji Astuti., S.SiT.,M.P.H)
2.	Sabtu, 1 Maret 2025	Konsul Bab 1, 2, dan 3 (ACC)		(Dyah Puji Astuti., S.SiT.,M.P.H)
3.	Kamis, 6 Maret 2025	ACC, dan Tanda tangan pengesahan		(Dyah Puji Astuti., S.SiT.,M.P.H)
4.	Senin, 11 Agustus 2025	Revisi Hasil		(Dyah Puji Astuti., S.SiT.,M.P.H)

Dipindai dengan CamScanner

5.	Senin, 11 Agustus 2025	ACC		(Dyah Puji Astuti., S.SiT.,M.P.H)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan

Program Diploma III

(Dr. Siti Mutoharoh, S. S.T., MPH)

Dipindai dengan CamScanner

PROGRAM STUDI
KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : 'Afra Azzahrah

NIM/NPM : 202204003

Nama Pembimbing : Eka Novyriana,S.ST.,MPH

No	Hari/ Tanggal	Rekomendasi/Saran Pembimbing	TTD Mahasiswa	TTD Pembimbing
1.	Kamis, 7 Agustus 2025	Konsultasi abstrak - Penggunaan past tense - Penulisan judul (Revisi)		(Muhammad As'ad, M. Pd)
2.	Kamis, 7 Agustus 2025	Konsultasi abstrak (ACC)		(Muhammad As'ad, M. Pd)

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan
Program Diploma III

(Dr. Siti Mutoharoh, S. ST., M.P.H)

Dipindai dengan CamScanner

DOKUMENTASI

1. Partisipan 1







2. Partisipan 2







3. Partisipan 3





