

Jurnal Penelitian Kebidanan & Kespro	Vol. 5 No. 1	Edition: November 2022– April 2023
	http://ejournal.delihusada.ac.id/index.php/JPK2R	
Received: 23 September 2022	Revised: 17 Oktober 2022	Accepted: 26 Oktober 2022

PENGARUH TEKNIK PIJAT AKUPRESUR TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA KALA I FASE AKTIF PERSALINAN DI PUSKESMAS KORBAFO TAHUN 2022

Vitrilina Hutabarat¹, Nurcaya Naibaho², Stefani Anastasia Sitepu³, Kristin Natalia⁴, Mutiara dwi yanti⁵

Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua

E-mail: vitrilinahutabarat@gmail.com, nurcayanaibaho.nn@gmail.com, anastasyastefani@gmail.com, Kristin.desember@gmail.com, mutiaradwi0392@gmail.com

Abstract

Labor pain is a physiological thing experienced by every mother giving birth. Pain arises from uterine contractions, cervical dilatation and stretching of the birth canal. As the frequency of uterine contractions increases, the pain becomes more intense. If pain is not overcome, it can affect the psychology of the mother in childbirth, namely fear and anxiety. Fear and anxiety have a negative effect on childbirth which can affect the health condition of the mother and fetus. Research on the effect of acupressure massage techniques on reducing pain intensity in the first stage of the active phase of labor was conducted at the Korbafo Puskesmas. This research uses quantitative analytic research with a Quasi Experimental design with a one group pre-test and post-test with control research design. Data collection uses an observation sheet. Acupressure massage is done by pressing on the SP 6 (bilateral) point for 30 times the pressure and BL 32 (bilateral) for 30 times the pressure. The number of samples in this study were 10 mothers who gave birth. The sampling technique used was purposive sampling. The data analysis used is the Wilcoxon test. The results of this study indicate that the majority of respondents before acupressure experienced severe pain, as many as 9 people (90%). The majority of respondents after acupressure experienced mild pain as many as 6 people (60%), ie with a p value = 0.004 (p = <0.05) which means that there is an influence of acupressure massage techniques on reducing labor pain. It is recommended that midwives can apply this as a non-pharmacological alternative that has minimal side effects in reducing labor pain.

Keywords: labor pain, acupressure.

1. Pendahuluan

Nyeri persalinan merupakan hal fisiologis yang dialami setiap ibu bersalin, tetapi jika ibu tidak menyadari kondisi fisiologisnya, dan bidan serta tenaga kesehatan tidak memahami

bagaimana persalinan disebut fisiologis maka kondisi fisiologis ini dapat menjadi patologis. Menurut MDG 2015. (Walyani, 2016)

Menurut UNICEF pada tahun 2019 ada 395.000 persalinan di seluruh dunia. Hampir setengah dari kelahiran

ini diperkirakan berasal dari delapan negara di seluruh dunia: India, Cina, Nigeria, Indonesia, Amerika Serikat, dan Republik Kongo (WHO, 2019). Persalinan normal adalah proses pengeluaran janin yang terjadi pada saat matur (37-42 minggu), lahir spontan, sebagian daerah oksipital lahir dalam waktu (18-24 jam), dan tidak ada komplikasi pada ibu atau janin (Prawirohardjo, 2014).

Saat ini angka kesakitan dan kematian ibu dan anak masih menjadi masalah kesehatan. Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator pembangunan kesehatan dalam RPJM (Rencana Pembangunan Jangka Menengah) 2015-2019 dan SDGs. Menurut data SDKI (Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia), kematian ibu pada tahun 2015 mengalami penurunan sebesar 305 per 100.000 kelahiran hidup, sedangkan angka kematian bayi sebesar 2.223 per 1.000 kelahiran hidup. Studi menunjukkan bahwa ibu meninggal karena hipertensi pada 33,07%, perdarahan pada 27,03%, termasuk defisiensi besi, komplikasi pada 15,7%, berat badan lahir rendah dan kelahiran prematur pada 19%, infeksi pada 6,06 %, dan bahkan penyebab lainnya. 8,2% (Dirjen Kesehatan Masyarakat 2019).

Salah satu cara untuk menurunkan AKI melalui gerakan sayang ibu yang merupakan aspek dari 5 benang merah untuk membantu ibu merasa aman dan nyaman selama proses persalinan. Asuhan sayang ibu adalah asuhan dengan prinsip menghargai budaya, kepercayaan, dan keinginan ibu. Badan Coalition for Improving Maternity merumuskan 10 langkah asuhan sayang ibu dan pada poin ke 7 disebutkan untuk memberikan

asuhan persalinan dalam metode meringankan nyeri tanpa penggunaan obat-obatan (Hilda, 2020)

Pada persalinan kala satu, wanita yang baru melahirkan biasanya mengalami persalinan yang durasi, frekuensi, dan keparahannya meningkat dari waktu ke waktu. Oleh karena itu, pada kala satu persalinan, Anda membutuhkan kenyamanan untuk mengurangi persalinan. Khawatir akan persalinan, sejumlah besar ibu hamil memutuskan untuk melahirkan melalui operasi caesar. Saya merasa bahwa operasi caesar membuat proses persalinan lebih cepat dan tidak terlalu menyakitkan. Hal ini juga terlihat pada peningkatan jumlah operasi caesar. Persalinan caesar 15-20% dan seharusnya meningkat rata-rata 20,23% antara tahun 2001 dan 2006 (Dessy, 2018).

Oleh karena itu, dalam bidang kedokteran khususnya bidang anestesiologi telah dikembangkan berbagai jenis pengobatan untuk mengurangi rasa sakit dan kecemasan saat melahirkan. Upaya pereda nyeri dapat bersifat nonfarmakologis dan farmakologis (Sedegheh et al., 2018).

2. Petunjuk Umum

Intervensi dilakukan satu kali pertemuan, pada titik SP 6 (bilateral) selama 30 kali tekanan dan BL 32 (bilateral) selama 30 kali tekanan dilakukan saat proses persalinan kala 1 fase aktif (4-10).

Cari titik-titik rangsangan yang ada di tubuh, menekannya hingga masuk ke sistem saraf. akupresur hanya memakai tekanan jari, yaitu jenis tekan putar, tekan titik, dan tekan lurus. Kemudian lakukan penekanan pada 2 titik atau jalur meridian tubuh. Meridian tubuh adalah saluran menyebarkan chi (energi

vital) keseluruhan tubuh. Titik akupresure yang biasanya digunakan untuk mengurangi nyeri pada persalinan merupakan titik SP6 dan BL 32. Akupresure pada titik tersebut dapat merangsang oksitosin untuk merangsang kontraksi rahim untuk meningkatkan proses persalinan dan mengelola nyeri pada persalinan. SP6 atau sanyinjiao adalah titik akupresur yang paling penting untuk menghilangkan nyeri persalinan terletak pada empat jari diatas mata kaki, pengukuran menggunakan tangan responden.

3. Metode

Dalam penelitian ini, peneliti menggunakan jenis penelitian kuantitatif analitik dengan desain *Quasi Eksperimental* dengan rancangan penelitian menggunakan *one group pre-test and post-test with control*. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh antara variabel independen (akupresur) dan variabel dependen (nyeri persalinan ibu bersalin).. Teknik sampling menggunakan *purposive sampling* dengan jumlah responden 10 orang. Data yang terkumpul dilakukan: editing, coding, scoring, transferring, tabulating, selanjutnya dianalisis menggunakan *Wilcoxon Sign Rank Test*, dimana untuk mengetahui pengaruh akupresure untuk mengurangi nyeri persalinan.

4. Hasil

1. Analisa Univariat

Penurunan Nyeri Persalinan Sebelum dan Sesudah Diberikan Akupresur di Puskesmas Korbafo Tahun 2022 disajikan pada tabel 4.2

Tabel 4. 2 Penurunan Nyeri Persalinan Sebelum dan Sesudah Diberikan Akupresur di Puskesmas Korbafo tahun 2022.

No	Nyeri Persalinan	Sebelum Dilakukannya Akupresur		Sesudah Dilakukan Akupresur	
		F	%	F	%
1	Tidak Nyeri	0	0	0	0
2	Nyeri Ringan	0	0	4	40
3	Nyeri Sedang	1	10	6	60
4	Nyeri Berat	9	90	0	0
Jumlah		10	100	10	100

Berdasarkan tabel 4.2 diatas diketahui bahwa dari 10 responden, mayoritas responden sebelum dilakukan akupresur mengalami nyeri berat yaitu sebanyak 9 orang (90%). Mayoritas responden sesudah dilakukan akupresur mengalami nyeri ringan yaitu sebanyak 6 orang (60%).

2. Analisis Bivariat

Analisa bivariat pada penelitian ini menggunakan analisis bivariat data berpasangan menggunakan uji *Wilcoxon* untuk mengetahui adanya pengaruh sebelum dan sesudah pemberian teknik pijat akupresur pada penurunan intensitas nyeri persalinan. Pengaruh penurunan nyeri Sebelum dan Sesudah Diberikan Akupresur di Puskesmas Korbafo tahun 2022 akan disajikan pada table 4.3

Tabel 4. 3 Pengaruh Nyeri Persalinan Kelompok Sebelum dan Sesudah Diberikan Akupresur di Puskesmas Korbafo Tahun 2022

No	Kategori	f	Mean Ranks
----	----------	---	------------

1.	Sebelum diberikan akupresur	10	2.80
2.	Sesudah diberikan akupresur	10	1.20
Signifikansi		Ket	
.000		0.004*	
Keterangan *Uji Wilcoxon			

Berdasarkan table 4.3 diatas dapat diketahui bahwa setelah dilakukan Uji normalitas data didapatkan nilai Sig. sebesar 0.000 sebelum dilakukan akupresur dan 0.000 sesudah dilakukan akupresur, nilai tersebut lebih kecil dari 0.05 maka kesimpulannya data tidak berdistribusi normal. Yang artinya asumsi normalitas tidak terpenuhi sehingga dilakukan uji Wilcoxon. Setelah uji Wilcoxon dilakukan diketahui nilai Sig 0.004 dimana nilai ini < 0.05 sehingga uji ini menunjukkan hasil yang bermakna ada pengaruh teknik pijat akupresur terhadap nyeri persalinan

5. Pembahasan

Berdasarkan tabel 4.2 diatas dapat diketahui bahwa dari 10 responden, mayoritas responden sebelum dilakukan akupresur mengalami nyeri berat yaitu sebanyak 9 orang (90%). Mayoritas responden sesudah dilakukan akupresur mengalami nyeri ringan yaitu sebanyak 6 orang (60%).

Berdasarkan table 4.3 diatas dapat diketahui bahwa setelah dilakukan Uji normalitas data didapatkan nilai Sig. sebesar 0.000 sebelum dilakukan akupresur dan 0.000 sesudah dilakukan akupresur, nilai tersebut lebih kecil dari 0.05 maka kesimpulannya data tidak

berdistribusi normal. Yang artinya asumsi normalitas tidak terpenuhi sehingga dilakukan uji Wilcoxon. Setelah uji Wilcoxon dilakukan diketahui nilai Sig 0.004 dimana nilai ini < 0.05 sehingga uji ini menunjukkan hasil yang bermakna ada pengaruh teknik pijat akupresur terhadap nyeri persalinan Menurut penelitian yang dilakukan oleh Fransiska Nova di RSUD Ambarawa bahwa ada pengaruh pemberian teknik akupresur terhadap nyeri persalinan kala I fase aktif di ruang Bersalin RSUD Ambarawa Kabupaten Semarang, dengan nilai $p = 0,0001$ ($\alpha = 0,05$). Disarankan tenaga kesehatan hendaknya menerapkan akupresur pada persalinan untuk mengurangi rasa nyeri

Penelitian yang mendukung yaitu penelitian Hülya (2020) yang mengatakan bahwa aplikasi akupresur pada SP6 berpengaruh positif terhadap pengalaman persalinan ibu hamil dan mengurangi nyeri persalinan serta memperpendek lama kala I persalinan dibandingkan dengan sentuhan.

Penelitian Ozgoli, giti (2016) dalam Complement Ther Med yang berjudul *Effect of LI4 and BL32 acupressure on labor pain and delivery outcome in the first stage of labor in primiparous women: A randomized controlled trial* mengatakan bahwa Pengurangan nyeri secara signifikan lebih besar pada kelompok LI4 dan BL32 dibandingkan dengan kontrol di semua periode penelitian. Juga, akupresur pada titik BL32 lebih unggul daripada titik LI4 dalam menghilangkan rasa sakit pada intervensi. Akupresur pada titik BL32 dan LI4 efektif menurunkan nyeri persalinan dibandingkan dengan kelompok kontrol dengan sedikit keunggulan pada titik BL32. Akupresur pada titik-titik ini dapat digunakan untuk meredakan nyeri persalinan sebagai

metode yang murah dan mudah dilakukan.

Hasil penelitian Resti Vania tahun 2021 yang berjudul Penatalaksanaan Akupresur Pada Titik BL.32 Untuk Manajemen Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif mengatakan bahwa terdapat perbedaan rata-rata intensitas nyeri persalinan sebelum dan sesudah dilakukan Akupresur Titik BL.32. Saran diharapkan setiap penolong persalinan dapat memberikan kenyamanan selama persalinan dengan mengendalikan rasa nyeri persalinan melalui metode nonfarmakologi teknik Akupresur Titik BL.32 sehingga persalinan berjalan dengan lancar, Aman dan selamat.

Yuniar Angelia (2015) dalam penelitiannya tentang Pengaruh Teknik Pijat Akupresur Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I fase Aktif Primigravida di BPM Ngadiluhur Kecamatan Pakis – Malang Analisa data menggunakan *Wilcoxon Sign Rank Test*, dimana untuk mengetahui pengaruh akupresure untuk mengurangi nyeri persalinan. Berdasarkan hasil analisa menggunakan Wilcoxon didapat nilai Asymp. Sig. 0,03. Dimana apabila nilai Asymp. Sig < 0,05 maka H0 ditolak dan H1 diterima. Sehingga dapat disimpulkan bahwa ada pengaruh akupresure dalam mengurangi nyeri persalinan kala 1 fase aktif. Diharapkan dapat menjadi alternative pengobatan non-farmakologi dalam mengurangi nyeri persalinan yang bisa dilakukan oleh bidan maupun ibu bersalin

Judith (2017) "*Acupuncture and Acupressure in Labor* " Studi yang meneliti efek akupunktur pada persalinan yang diinduksi atau ditambah untuk ketuban pecah dini telah menemukan bahwa akupunktur dapat meningkatkan tingkat pematangan serviks tetapi tidak mengurangi jumlah

pemberian oksitosin atau analgesia epidural, juga tidak memperpendek lama persalinan. persalinan yang diinduksi. Akupresur dapat mengurangi nyeri persalinan dan durasi persalinan, tetapi akupresur belum ditemukan untuk meningkatkan pematangan serviks atau menginduksi persalinan. untuk itu dibutuhkan penelitian lebih lanjut. Area ketidakpastian termasuk kemanjuran, pemilihan titik optimal, teknik terbaik, dan lamanya waktu dalam pemijatan.

6. Kesimpulan

Setelah melakukan penelitian mengenai pengaruh teknik pijat akupresur terhadap penurunan intensitas nyeri pada persalinan di Puskesmas Korbafo tahun 2022, maka diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Mayoritas responden sebelum dilakukan akupresur mengalami nyeri berat yaitu sebanyak 9 orang (90%).
2. Mayoritas responden sesudah dilakukan akupresur mengalami nyeri ringan yaitu sebanyak 6 orang (60%).
3. Ada pengaruh penurunan intensitas nyeri persalinan sebelum dan sesudah diberikan akupresur di Puskesmas Korbafo tahun 2022.

7. Daftar Pustaka

Candrawati, W. (2017). Pengaruh Akupresur Terhadap Nyeri Persalinan dan Lama Kala I Fase aktif di BPM Kota Salatiga. *Skripsi*, 61.

Emmy. (2020). *Buku Ajar: Asuhan Kehamilan Persalinan dan Manajemen Nyeri*. Yogyakarta: UNISA.

- Hartono. (2012). *Akupresur untuk berbagai Penyakit*. Jakarta.
- Heni, R. (2017). *Mothers Experience in Managing pain in central java*. International Journal Of Research in medical Science July 2017: Vol.Fikem UMM.
- Hilda. (2020). *Upaya Mengurangi Nyeri Persalinan dengan Metode Akupresur*. Bandung: Media Sains Indonesia.
- Himalaya, D. (2014). *Efek Terapi Akupresur Pada Nyeri Persalinan*. Studi Literatur dalam Pengembangan Pendidikan dan Pelayanan Kebidanan: 1(1):133-139.
- Ikhtiarinawati F, A. (2010). *Pengaruh Pemberian Tehnik Akupresur Terhadap Tingkat Nyeri Persalinan Kala I*. Lamongan: Universitas Islam Lamongan.
- Kurniawan, A. (2016). *Asuhan kebidanan Pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta Pusat.
- Kusumaningtias. (2014). *Skripsi : Efektifitas Tehnik Eflourrage dan Deep Back Terhadap Nyeri dan Lama persalinan di Wilayah kerja Puskesmas Grabag Kabupaten Magelang*. Magelang.
- Lingling, L. L. (2017). Effectiveness of acupuncture versus spina;-epidural anesthesia on labor pain: a Randomized controlled trial.
- Notoadmodjo. (2018). *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Okta, V. (2018). *Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala Pada ibu Bersalin Kala I Di puskesmas Sedingin Tahun 2017*. Jurnal Ibu dan Anak 5(1) 96-101.
- Prawiroharjo. (2020). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT.Bina Pustaka.
- Rahayu, R. S. (2018). *Akupresur Untuk Wanita*. UNIMA PRESS.
- Sastroasmoro, I. &. (2014). *Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Dasar Klinis- Edisi ke 5*. Jakarta: CV.Sagung Seto.
- Sedegheh et al. (2018). *Comparison Of The Effects of Spleen 6 Accupresure and Reflexologi on the Intensity of pain stage first of labor*. Pars Journal Of medical Science: 12(4): 15-22.
- Sulistiyoningrum, i. (2017). *Pengaruh Akupresur terhadap pengurangan Intensitas Nyeri persalinan Kala I*. Cilacap: STikes Paguwarmas Cilacap.
- Supliyani, E. (2017). *Pengaruh Massase Punggung Terhadap Intesitas Nyeri kala I persalinan di Kota bogor* (Vol. 3 No 01). Bandung: Poltekes kemenkes Bandung.
- Yang, H. B. (2017). *Stoelthing's Pharmacology & Physyology in Anesthetic Practice. Edisi 5*. Terjemahan oleh Putra, K.U.H & Janasuta, P.B 2017 Fisiologi Nyeri: Denpasar, SMF/Bagian Anestesiologi dan terapy Intensif Fakultas kedokteran Universitas Udayana.RSUP Sanglah Denpasar.