



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah
Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 157241095

Nama Mahasiswa : **Chusnul Khotimah**

Ketua Program Studi : **Luvi Dian Afriyani, S.Si.T. , M.Kes.**

Dosen Pembimbing (1) : **Hapsari Windayanti, S.Si.T.**

Dosen Pembimbing (2) : **Hapsari Windayanti, S.Si.T.**

Judul Ta/Skripsi : **PENGARUH TEKNIK MASASE PUNGGUNG TERHADAP INTENSITAS NYERI PADA IBU DALAM PERSALINAN KALA I DI UPTD RSD DR. H. SOEMARNO SOSROATMODJO, TANJUNG SELOR, KABUPATEN BULUNGAN, KALIMANTAN UTARA**

Abstrak : Persalinan merupakan proses fisiologis yang sering disertai dengan nyeri hebat, terutama pada kala I. Nyeri persalinan dapat memengaruhi kenyamanan ibu, meningkatkan stres, dan bahkan memperlambat proses persalinan (Smith et al., 2021). Tanpa penanganan yang tepat, nyeri ini dapat menyebabkan kecemasan berlebih, yang berdampak negatif pada pengalaman melahirkan (Jones Brown, 2020). Nyeri persalinan kala I merupakan fenomena universal yang dialami oleh hampir semua ibu bersalin. Nyeri ini timbul akibat kontraksi uterus, dilatasi serviks, dan tekanan pada struktur pelvis (Simkin Klein, 2020). Pada beberapa kasus, intensitas nyeri yang tinggi membuat ibu merasa tidak sanggup melanjutkan persalinan pervaginam, bahkan meminta intervensi bedah sesar sebagai jalan pintas (Sulistiyorini et al., 2021). Hal ini menjadi masalah serius karena peningkatan angka operasi sesar yang tidak indikasi medis berisiko menyebabkan komplikasi seperti perdarahan pascapersalinan dan infeksi (WHO, 2022). Masih banyak ibu hamil yang mengandalkan analgesik medis untuk mengatasi nyeri persalinan, padahal intervensi non-farmakologis seperti masase dapat menjadi alternatif yang lebih aman dan terjangkau (WHO, 2020). Menurut WHO (2023), sekitar 60% ibu bersalin di negara berkembang mengalami nyeri persalinan yang tidak tertangani dengan baik, yang dapat meningkatkan risiko komplikasi seperti persalinan lama dan distres janin. Di Indonesia, prevalensi nyeri persalinan yang intens mencapai 70%, dengan sebagian besar ibu melaporkan ketidaknyamanan yang signifikan selama fase aktif kala I (Dinkes RI, 2022). Berdasarkan rekam medis UPTD RSD dr. H. Soemarno Sosroatmodjo, jumlah persalinan pada tahun 2023 tercatat 1.194 kasus, sedangkan pada tahun 2024 mengalami penurunan menjadi 1.129 kasus. Tren penurunan ini juga terlihat pada data triwulan pertama tahun 2025, dengan rincian: 109 persalinan (Januari), 61 persalinan (Februari), dan 100 persalinan (Maret). Data ini menunjukkan fluktuasi angka persalinan di fasilitas kesehatan tersebut, yang dapat dipengaruhi oleh

faktor seperti aksesibilitas layanan, preferensi masyarakat terhadap bidan desa, atau perubahan kebijakan kesehatan daerah (Dinkes Bulungan, 2025).

Nyeri persalinan kala I disebabkan oleh kontraksi uterus, tekanan pada serviks, dan peregangan jaringan jalan lahir (Cunningham et al., 2022). Jika tidak dikelola dengan baik, nyeri ini dapat memicu respons stres, meningkatkan produksi hormon kortisol, dan menghambat progres persalinan (Sulistiyawati, 2020). Fenomena ini sering terjadi di Indonesia, di mana banyak ibu kurang mendapatkan edukasi tentang teknik relaksasi selama persalinan. Kurangnya pelatihan tenaga kesehatan dalam metode non-farmakologis juga menjadi penyebab minimnya pemanfaatan masase punggung. Penelitian oleh Wijayanti (2021) menunjukkan bahwa hanya 40% bidan di Puskesmas yang memahami teknik masase untuk mengurangi nyeri persalinan. Akibatnya, ibu bersalin cenderung pasif dalam menghadapi nyeri dan bergantung pada intervensi medis. Selain itu, faktor budaya juga berpengaruh, di mana sebagian masyarakat masih menganggap nyeri persalinan sebagai hal yang wajar dan tidak perlu intervensi (Darmawan et al., 2023). Pandangan ini menghambat upaya peningkatan kenyamanan ibu selama persalinan. Oleh karena itu, diperlukan pendekatan edukatif dan praktis untuk memperkenalkan teknik masase sebagai bagian dari asuhan kebidanan.

Salah satu solusi untuk mengurangi nyeri persalinan adalah dengan menerapkan teknik masase punggung. Penelitian oleh Chen et al. (2020) membuktikan bahwa masase dapat menurunkan skala nyeri hingga 30% pada ibu bersalin kala I. Teknik ini bekerja dengan merangsang titik tekanan tertentu, meningkatkan aliran darah, dan memicu relaksasi otot (Taylor et al., 2021). Teknik masase punggung telah banyak dipelajari sebagai metode non-invasif untuk mengurangi nyeri persalinan. Penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa stimulasi sentuhan dapat memicu pelepasan endorfin, yang berperan sebagai analgesik alami (Lee et al., 2019). Namun, efektivitas teknik ini masih perlu dikaji lebih mendalam, terutama dalam konteks persalinan di Indonesia, di mana metode non-farmakologis belum banyak dimanfaatkan secara optimal (Kurniawati et al., 2022).

Pelatihan bagi tenaga kesehatan juga diperlukan untuk meningkatkan pemahaman tentang manfaat masase. Studi di Malaysia menunjukkan bahwa bidan yang terlatih dalam terapi komplementer berhasil membantu 75% ibu bersalin mengalami penurunan nyeri signifikan (Rahman et al., 2022). Implementasi serupa dapat dilakukan di Indonesia melalui workshop dan integrasi kurikulum kebidanan. Selain itu, sosialisasi kepada ibu hamil tentang manfaat masase perlu ditingkatkan. Penelitian di Yogyakarta membuktikan bahwa ibu yang mendapat edukasi prenatal tentang teknik relaksasi memiliki persepsi nyeri yang lebih rendah (Wulandari et al., 2023). Dengan demikian, pendekatan holistik melalui masase dapat menjadi solusi efektif untuk meningkatkan pengalaman persalinan.

Dari latar belakang di atas, peneliti ingin meneliti pengaruh teknik masase punggung terhadap intensitas nyeri pada ibu dalam persalinan kala I di UPTD RSD dr. H. Soemarno Sosroatmodjo, Tanjung Selor, Kabupaten Bulungan, Kalimantan Utara

Tanggal Pengajuan : **10/04/2025 08:32:29**

Tanggal Acc Judul : 10/04/2025 10:26:31

Tanggal Selesai Proposal : 25/07/2025 08:46:44

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN PROPOSAL			
1	Selasa,15/04/2025 11:18:48	Konsul judul dan BAB I	Chusnul Khotimah
2	Selasa,15/04/2025 14:14:15	pastikan ada yg sdh ikut pelatihan dr perlakuan yg akan diterapkan. perbaiki sesuai masukan yg ada di link.	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
3	Jumat,25/04/2025 09:15:37	PERBAIKAN BAB 1	Chusnul Khotimah
4	Selasa,29/04/2025 08:43:31	Konsul judul baru dan BAB 1	Chusnul Khotimah
5	Selasa,29/04/2025 15:23:47	di latar belakang yg permasalahan di RS, diperjelaskan masalahnya : ada memang rekam medis ttg penggunaan analgesik?? bisa disurvey juga, brp jumlah persalinan dlm setahun, brp SC , brp pervaginam, brp yg nyeri, penanganan nyeri selama ini yg diterapkan apa?bgmn keefektifannya? apakah endorprin sdh pernah dilakukan di RS? kalau blm knp dilakukan? silakan diperbaiki	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
6	Rabu,30/04/2025 17:00:58	baik ibu. terimakasih	-
7	Senin,12/05/2025 15:12:51	Konsul perbaikan BAB 1	Chusnul Khotimah
8	Senin,12/05/2025 16:47:49	keterbatasan penerapan?? kalau anda tulisnya demikian maka endorprin lbh rendah krn pendamping hrs ada saat nyeri, cb cermati lagi hal ini shg endorphin ini bs lbh unggul drpd nafas. diperbaiki di latar belakang, sekalian bsk bab 2 diajukan.	Hapsari Windayanti, S.Si.T.

9	Senin,12/05/2025 16:55:01	baik ibu. terimakasih. saya akan perbaiki lagi	-
10	Rabu,28/05/2025 19:50:47	konsul perbaiki BAB 1 dan BAB 2	Chusnul Khotimah
11	Sabtu,31/05/2025 06:37:47	bab 2 : urutkan kembali sesuai masukan, dilengkapi kerangka teori dan kerangka konsep	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
12	Sabtu,31/05/2025 09:14:19	baik ibu. terimakasih	-
13	Selasa,10/06/2025 18:52:38	Konsul perbaiki BAB 1 dan BAB 2	Chusnul Khotimah
14	Kamis,12/06/2025 11:30:44	bab 2 : cek kata2 yg blm sesuai. bab 3 boleh diajukan.	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
15	Kamis,12/06/2025 14:08:08	baik ibu, terimakasih	-
16	Selasa,17/06/2025 21:03:49	Ijin bu, Mengajukan Perbaikan Bab 2 dan Pengajuan Bab 3, Terimakasih	Chusnul Khotimah
17	Sabtu,21/06/2025 20:49:13	bab 3 : silakan diperbaiki sesuai catatan di file, jangan dihapus komentarnya untuk bimbingan selanjutnya	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
18	Senin,23/06/2025 07:11:28	Baik ibu terimakasih	-
19	Minggu,29/06/2025 01:52:12	ijin bu, mengajukan perbaikan BAB 3, SOP dan pengukuran skala nyeri .	Chusnul Khotimah
20	Senin,30/06/2025 11:26:29	silakan diperbaiki sesuai masukan.	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
21	Senin,30/06/2025 19:35:51	baik, akan saya perbaiki ibu.. terimakasih	-
22	Senin,30/06/2025 19:35:28	ijin ibu, mengajukan perbaikan Bab 3, mohon koreksinya lagi. terimakasih	Chusnul Khotimah

23	Rabu,02/07/2025 20:01:50	sampel, perhitungan sampel, teknik consecutive sampling : tidak sesuai. misalnya pakai syarat minimal sampel pada penelitian intervensi, cantumkan referensinya. uji bivariat : skala numerik bs menggunakan uji paired t-test atau Wilcoxon test), masukan ke keterangan ujinya, alasan menggunakan uji tsb, yg menyangkut skala.	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
24	Jumat,04/07/2025 15:01:33	ijin ibu, mengajukan perbaikan sample, pengambilan sampel	Chusnul Khotimah
25	Senin,07/07/2025 11:23:54	besar sampel atau perhitungan sampelnya pakai teori perhitungan sampel sofiyudin dahlan saja bu, lebih mudah dan ada referensinya, slovn itu syarat untuk populasi lebih dari 100. tehnik sampling pakai : purposive sampling boleh. silakan diperbaiki.	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
26	Senin,07/07/2025 17:53:54	ijin ibu, mengajukan perbaikan bab 3 untuk jumlah sampel. terimakasih ibu	Chusnul Khotimah
27	Selasa,08/07/2025 11:47:47	populasi : persalinan pervaginam bln mei : 80. silakan diperbaiki	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
28	Selasa,08/07/2025 12:49:26	baik ibu, terimakasih	-
29	Selasa,08/07/2025 18:07:11	ijin ibu, mengajukan perbaikan untuk populasi, sudah saya perbaiki di bulan juni, untuk pijatan diberikan saat ada kontraksi di kala I fase aktif, dari jurnal "FullBook Mekanisme Dalam Persalinan " yang saya baca kontaksi palsu saat memasuki kala I fase aktif sdh tidak ada, karena Kontraksi palsu (Braxton Hicks) tidak menyebabkan dilatasi serviks dan tidak berujung pada kelahiran.	Chusnul Khotimah
30	Rabu,09/07/2025 13:40:05	silakan diajukan untuk EC	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
31	Rabu,09/07/2025 18:45:28	baik ibu. terimakasih	-
32	Selasa,15/07/2025 08:48:37	ijin bu, memberitahukan bahwa Surat Ethical Clearanca (EC) saya Sudah keluar, Terimakasih	Chusnul Khotimah

33	Selasa,15/07/2025 08:58:45	silakan melanjutkan untuk pengambilan data penelitian	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
BIMBINGAN TA/SKRIPSI			
34	Kamis,31/07/2025 19:43:31	ijin ibu, konsul hasil uji SPSS	Chusnul Khotimah
35	Sabtu,02/08/2025 06:15:07	oke, lanjut susun bab 4 dan 5	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
36	Sabtu,02/08/2025 06:59:16	baik bu	-
37	Kamis,31/07/2025 19:45:51	ijin, mengajukan BAB 4 dan 5, mohon koreksi dan arahannya ibu.. terimakasih	Chusnul Khotimah
38	Sabtu,02/08/2025 06:25:08	<p>konsul bab 4 , bab 1-3 disertakan juga, bab 3 ada yg perlu diperbaiki.</p> <p>frekuensi kehamilan responden : dibuat : primi, multi, grade saja,</p> <p>frekuensi pendidikan responden : lulus pendidikan dasar, menengah, tinggi (ss kemendikbud)</p> <p>data khusus diubah hasil penelitian : univariat, bivariat.</p> <p>penulisan angka kalau belakang koma nol, gak perlu dicantumkan.</p> <p>tabel 4.4 dan 4.5 bisa digabungkan saja.</p> <p>penyusunannya hasil tabel, jabarkan tabel (tuliskan angka terbanyak untuk yg univariat) langsung pembahasan, jangan dipisah hasil di br pembahasan.</p> <p>data umum gunakan untuk membahasa univariat maupun bivariatnya, data umum yg berkaitan dg nyeri persalinan.</p> <p>tabel 4.4 susah membacanya.</p> <p>dibahas dr 7 sesudah perlakuan itu ada yg nyerinya ringan, dilihat di data mentahnya, dia sebelum perlakuan nyeri apa, kenapa bs terjadi penurunan, apalagi dr nyeri berat ke ringan.</p> <p>ada 1 reponden setelah masih nyeri berat, itu dr nyeri apa sebelumnya.</p> <p>masukan pembahasan.</p> <p>silakan diperbaiki.</p>	Hapsari Windayanti, S.Si.T.

39	Sabtu,02/08/2025 06:59:23	baik ibu	-
40	Minggu,03/08/2025 14:46:47	ijin bu, konsul perbaikan bab 4 dan 5	Chusnul Khotimah
41	Senin,04/08/2025 05:41:48	bab 4 : hasil langsung pembahasan , keunggulan tidak perlu keterbatasan nya tidak usah. lengkapi lampirannya	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
42	Senin,04/08/2025 05:58:48	baik bu, terimakasih	-
43	Senin,04/08/2025 09:42:54	ljin ibu, konsul revisi skripsi bab 1-5, mohon koreksinya. terimakasih	Chusnul Khotimah
44	Senin,04/08/2025 10:31:49	dilengkapi halaman depan : abtrak, dafta isi dll. kalau sdh silakan uji turnitin	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
45	Senin,04/08/2025 10:33:46	baik ibu. terimakasih	-
46	Senin,04/08/2025 13:02:47	ijin ibu, skripsi sudah saya lengkapi sesuai arahan ibu. terimakasih	Chusnul Khotimah
47	Senin,04/08/2025 15:12:14	silakan uji turnitin	Hapsari Windayanti, S.Si.T.
48	Selasa,05/08/2025 18:18:14	baik ibu	-
49	Selasa,05/08/2025 18:33:05	ijin bu, memberitahukan surat hasil cek turniti saya. terimakasih	Chusnul Khotimah

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Luvi Dian Afriyani, S.Si.T. , M.Kes.
(NIDN: 0627048302)

Semarang , 05 Agustus 2025

Chusnul Khotimah
(NIM: 157241095)

Dosen Pembimbing (1)

Dosen Pembimbing (2)



Hapsari Windayanti, S.Si.T.
(NIDN: 0628018401)



Hapsari Windayanti, S.Si.T.
(NIDN: 0628018401)