

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

1. Responden dalam penelitian ini mayoritas adalah ibu bersalin primigravida pada usia reproduksi sehat, dengan latar belakang pendidikan tinggi, sebagian besar tidak bekerja, dan seluruhnya menjalani persalinan pada kehamilan aterm.
2. Sebelum diberikan akupresur, pola kontraksi uterus sebagian besar responden masih belum optimal. Mayoritas mengalami frekuensi kontraksi rendah, durasi kontraksi 20–40 detik, intensitas kontraksi sedang, dan hanya sebagian kecil yang sudah menunjukkan pola kontraksi optimal.
3. Setelah diberikan akupresur pada titik SP6 dan BL32, terjadi peningkatan pada seluruh aspek pola kontraksi. Frekuensi kontraksi meningkat, durasi kontraksi bertambah panjang, seluruh responden mengalami kontraksi dengan intensitas kuat, dan semua ibu menunjukkan pola kontraksi optimal.
4. Akupresur pada titik SP6 dan BL32 terbukti memberikan pengaruh signifikan dalam meningkatkan pola kontraksi uterus pada ibu bersalin primigravida.

## **B. Saran**

### **1. Bagi Responden**

Diharapkan ibu bersalin dapat meningkatkan pengetahuan dan keterbukaan terhadap berbagai intervensi nonfarmakologis, seperti akupresur SP6 dan BL32, guna memperlancar proses persalinan dan mengurangi risiko komplikasi. Tidak perlu ragu untuk berkonsultasi dan meminta informasi kepada tenaga kesehatan terkait manfaat serta prosedur akupresur selama persalinan.

### **2. Bagi Institusi Pendidikan**

Hasil penelitian ini dapat dijadikan referensi dalam pengembangan kurikulum dan praktik klinik kebidanan, serta sebagai bahan edukasi bagi mahasiswa, tenaga kesehatan, dan masyarakat tentang manfaat intervensi nonfarmakologis khususnya akupresur dalam mendukung proses persalinan yang aman dan nyaman.

### **3. Bagi Rumah Sakit**

Diharapkan dapat mengintegrasikan akupresur SP6 dan BL32 sebagai bagian dari standar pelayanan persalinan, memberikan edukasi yang memadai kepada ibu dan keluarga mengenai manfaat intervensi ini, serta memastikan pelaksanaannya sesuai protokol agar hasil yang dicapai optimal.

### **4. Bagi Peneliti Selanjutnya**

Disarankan melakukan penelitian dengan jumlah sampel lebih besar dan cakupan wilayah lebih luas, melibatkan ibu multipara maupun populasi dengan karakteristik beragam, serta menggali lebih dalam faktor psikososial, dukungan keluarga, dan tingkat kecemasan yang dapat memengaruhi efektivitas akupresur terhadap hasil persalinan. Selain itu, peneliti selanjutnya diharapkan dapat menerapkan upaya untuk meningkatkan kooperatif pasien, misalnya melalui pemberian edukasi, pendampingan yang lebih intensif, serta penggunaan musik relaksasi selama persalinan untuk membantu ibu merasa lebih tenang dan mudah diarahkan.



