

DAFTAR PUSTAKA

- Andreyani, L., & Bhakti, wida kuswida. (2023). Validitas Skala Ukur Nyeri Visual Analog and Numerik Ranting Scales (Vanrs) Terhadap Penilaian Nyeri Validity of Analog and Numerical Visual Pain Measuring Scales (Vanrs) Against Pain Assessment. *Jambura Journal of Health Science and Research*, 5(2), 730–736. <https://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jjhsr/article/view/19140/pdf>
- Dewi, M. M. (2023). Literature Review : Birth Ball untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I. *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 9(2), 62–69. <https://doi.org/10.48092/jik.v9i2.191>
- Fitria, A., Herawati, I., Abdi, S., Jakarta, N., Kunci, K., Effleurage, M., Persalinan, N., I, K., & Bersalin, I. (2022). Pengaruh Massage Effleurage dalam Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I di PMB Bidan Lilis Tanah Tinggi Kota Tangerang. *Wellness and Healthy Magazine*, 4(2), 275–282. <https://doi.org/10.30604/well.248422022>
- Hall, John E; Guyton, A. C. (2019). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran* (13th ed.). ELSEVIER.
- Hartati Simbolon, G. A., Siburian, U. D., Pakpahan, S., & Ritonga, P. (2021a). Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Dalam Pencegahan Covid 19 Dan Teknik Rebozo Di Wilayah Puskesmas Sitada-Tada Kabupaten Tapanuli Utara. *COMSERVA Indonesian Journal of Community Services and Development*, 1(8), 384–391. <https://doi.org/10.36418/comserva.v1i8.60>
- Hartati Simbolon, G. A., Siburian, U. D., Pakpahan, S., & Ritonga, P. (2021b). Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Dalam Pencegahan Covid 19 Dan Teknik Rebozo Di Wilayah Puskesmas Sitada-Tada Kabupaten Tapanuli Utara. *COMSERVA Indonesian Journal of Community Services and Development*, 1(8), 384–391. <https://doi.org/10.36418/comserva.v1i8.60>
- Ibrahim, T., & Ridwa, D. A. (2022). Determinan penyebab kematian ibu dan neonatal di indonesia. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*, 5(2), 43–48.
- Kemenkes. (2022a). *Data dan informasi kesehatan situasi penyakit kanker*.
- Kemenkes, R. (2022b). *Profil Kesehatan Indonesia*.
- KEMENTERIAN KESEHATAN RI. (2020). *Profil kesehatan indonesia*.
- Maria, R., Widiatrilupi, V., Soepraoen, K. R. S., & Brawijaya, K. V. (2023). *Pengaruh Teknik Rebozo pada Lamanya Persalinan Taha p I Fase Aktif pada Ibu Primigravida*. 3.
- Musliha, I. (2023a). Efektivitas Teknik Rebozo Shake The Apple (RSTA) Terhadap Intensitas Nyeri Dan Lama Kala 1 Fase Aktif Pada Persalinan Ibu Multigravida. *Journal of Nursing and Midwifery*, 02(10), 893–901.
- Musliha, I. (2023b). Efektivitas Teknik Rebozo Shake The Apple (RSTA) Terhadap Intensitas Nyeri Dan Lama Kala 1 Fase Aktif Pada Persalinan Ibu Multigravida.

Journal of Nursing and Midwifery , 02(10), 893–901.
<http://dohara.or.id/index.php/isjnm%7C>

Noviyanti, A., Rukmawati, R., & Rahmawati, W. (2021). Penggunaan Birth Ball Pada Ibu Hamil Sebagai Upaya Mewujudkan Persalinan Normal. *Community Empowerment*, 6(3), 472–475.

Organization, W. H. (2020). *Maternal Mortality*. WHO.

Setiayani, G., Dwilda, E., Hestia, S., & Ekatama, S. (2023). Efektivitas Kompres Hangat Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Perineum Pada Persalinan; Literature Review. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 11(2).

SWulandani, S., Setiawandari, & Waroh, Y. K. (2023). *Pengaruh Teknik Kneading Terhadap Tingkat Nyeri*. August, 2819–2827.

Asrinah, D. (2023). *Asuhan kebidanan masa persalinan*. GRAHA ILMU.

Nurpratiwi, Y., Hadi, M., & Idriani, I. (2020). Teknik Rebozo terhadap Intensitas Nyeri Kala I Fase Aktif dan Lamanya Persalinan pada Ibu Multigravida. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 4(1), 293–304. <https://doi.org/10.31539/jks.v4i1.1627>

Riswan. (2024). Pengaruh Teknik Rebozo Shake The Apple (Rsta) Terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Primigravida. *Proposal*, 8(1), 4–6.

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Lampiran 1. Surat Survei Awal



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lauch Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061 8368644
Website : www.poltekkes.medan.go.id, email : poltekkes.medan@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/ 1845 /2023

14 November 2023

Perihal : Izin Melakukan Survei Penelitian

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Eka Sriwahyuni

di-
Tempat

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan
Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian.
Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan
Bapak/Ibu untuk memberi izin survei penelitian kepada:

Nama : Elimta br Tarigan
NIM : PO7524420013
Judul Penelitian : Pengaruh tehnik rebozzo terhadap penurunan nyeri persalinan di
klinik Eka Sriwahyuni Medan Denai

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang
baik diucapkan terima kasih.

Jurusan kebidanan,

Ketua, y



Arihta br Sembiring, SST., M.Kes

NIP. 197002131998032001



Lampiran 2. Surat Balasan Survei Awal



PRAKTIK MANDIRI BIDAN
(Praktisi *Hypnobirthing, Hypnotherapy, Waterbirth, Gentlebirth*)
EkaSriwahyuni, SST., MKes., CHt.CI.



Jl. AnugerahMataram No. 02 Medan, Kel. Binjai, Kec. Medan Denai, 20228
HP / Whatsapp : 081263547862, Facebook : Eka Sri Wahyuni, Instagram : @bidan_eka,
Youtube : BidanEka, e-mail: bidanekagentle@gmail.com

No : 3633 / XXVIII / 11 / BE-SKM / 2023
Hal : Surat Balasan Survei Penelitian
Lampiran :

Kepada Yth.
Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
Di tempat

Dengan Hormat

Menindaklanjuti surat survei penelitian dari Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/ 1845 /2023 kami pihak Praktek Mandiri Bidan Eka yang beralamat di Jl. Anugerah Mataram No.2 Medan, sangat terbuka untuk menerima Survei penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan dibawah ini :

Nama : Elimta br Tarigan
NIM : PO7524420018
Judul : *“Pengaruh Teknik Rebozzo Terhadap Penurunan Nyeri Persalinan di Klinik Bidan Eka Sriwahyuni Medan Denai”*

Dengan ini kami menyatakan bahwa kami memberikan ijin survei penelitian kepada mahasiswa tersebut diatas

Demikian surat balasan ini kami buat

Medan, 22 November 2023

Pimpinan Klinik



Eka Sriwahyuni, SST., Mkes.

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

(Kesehatan) di Indonesia

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/ 1398 /2024

18 Maret 2024

Perihal : Izin Penelitian

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Eka Sriwahyuni Medan
di-
Tempat

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama : Elimta Br Tarigan
NIM : P07524420018
Judul Penelitian : Pengaruh Tehnik Rebozzo Terhadap Penurunan Nyeri Persalinan di PMB Eka Sriwahyuni Medan Tahun 2023

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua

Arihta br. Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tc.kominfo.go.id/verif/PDF>



Lampiran 4. Surat Balasan Selesai Penelitian



PRAKTIK MANDIRI BIDAN

(Praktisi Hypnobirthing, Hypnotherapy, Waterbirth, Gentlebirth)

EkaSriwahyuni, SST., MKes., CHt.CI.

Jl. AnugerahMataram No. 02 Medan, Kel. Binjai, Kec. Medan Denai, 20228

HP / Whatsapp : 081263547862, Facebook : Eka Sri Wahyuni, Instagram : @bidan_eka,

Youtube : BidanEka, e-mail: bidanekagente@gmail.com



No : 3979 / XL / 6 / 2024
Hal : Surat Balasan Penelitian
Lampiran :

Kepada Yth.
Ketua Jurusan kebidanan Poltekes Medan

Di tempat

Dengan Hormat

1. Sehubungan dengan Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/1398/2024 Tentang Permohonan Izin Penelitian Pada Tanggal 18 Maret 2023.
2. Berkenaan hal diatas kami menerangkan bahwa:

Nama : Elimta Br Tarigan

NIM : P07524420018

Benar telah selesai melakukan penelitian di Praktek Mandiri Bidan Eka yang beralamat di Jl. Anugerah Mataram No.2 Medan dengan Judul "*Pengaruh Tehnik Rebozzo Terhadap penurunan Nyeri Persalinan di PMB Eka Sriwahyuni Medan Tahun 2023*"

3. Demikian surat keterangan ini kami perbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 10 Juni 2024
Pimpinan Klinik



Eka Sriwahyuni, SST., Mkes.

Lampirn 5. Surat Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan

& Jalan Jamin Ginting KM 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

**KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"**

No: 01.26 666 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : ELIMTA BR TARIGAN
Principil In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

**"PENGARUH TEHNIK REBOZZO TERHADAP PENURUNAN NYERI PERSALINAN
DI PMB EKA SRIWAHYUNI MEDAN TAHUN 2023"**

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.

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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 26 Agustus 2024 sampai 26 Agustus 2025
This declaration of ethics applies during the period 26 August 2024 until 26 August 2025

Medan, 26 August 2024
Ketua/chairperson



dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003

Lampiran 6. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :
Nomor Hp/Telpon :

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh: Elimta Br Tarigan dengan judul **“PENGARUH TEHNIK REBOZO TERHADAP PENURUNAN NYERI PERSALINAN DI PMB EKA SRIWAHYUNI MEDAN DENAI TAHUN 2024”**

Saya memutuskan **setuju** untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela dan tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Responden

()

Lampiran 7. Lembar Ovservasi

LEMBAR OBSERVASI SKALA INTENSITAS NYERI

Nama :

Umur :

Anak ke :

Alamat :

Petunjuk skala nyeri Numerik Rating Scale (NRS) : Lihat pada gambar dan pilih salah satu angka yang menunjukkan nyeri.

*Dilakukan Tehnik Rebozo



*Tidak dilakukan Tehnik Rebozo



Keterangan

0 : Tidak Nyeri

1 -3 : Nyeri Ringan

4 -6 : Nyeri Sedang

7 -10 : Nyeri Berat

Lampiran 8. SOP

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TEKNIK REBOZO UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN	
PENGERTIAN	Teknik rebozo adalah teknik yang dilakukan untuk mengurangi nyeri persalinan. Teknik rebozo merupakan teknik yang dilakukan dengan bantuan kain untuk Memberikan rasa relaksasi dan nyaman pada ibu bersalin
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 diposisi yang seoptimal Mungkin untuk persalinan.
INDIKASI	Ibu bersalin dengan keluhan nyeri persalinan
KONTRAINDIKASI	Luka pada daerah punggung atau Fraktur Ibu hamil/bersalin resiko tinggi
PERSIAPANALAT	<ul style="list-style-type: none"> a) Kain/Jarik/Selendang b) <i>Gymball</i>/Kursi c) Matras d) Bantal
PERSIAPAN	<ul style="list-style-type: none"> 4. Melakukan pendekatan dengan pasien,dan membina hubungan baik dengan pasien serta keluarga 5. Memberikan informedconsend untuk meminta persetujuan sebagai pasien 6. Menjelaskan pada ibu dan keluarga tanda-tanda persalinan dan ketidaknyamanan pada proses persalinan

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Memastikan ibu dan keluarga mengerti maksud dan tujuan mengenai asuhan kebidanan menggunakan teknik rebozo yang akan dilakukan 3. Menjelaskan serta mengajarkan pada ibu dan keluarga penerapan teknik rebozo untuk Meminimalisir nyeri yang dirasakan.
<p>PROSEDURPELAKSANAAN</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan pendamping serta alat yang akan digunakan untuk melakukan rebozo 2. Menyapa dan memperkenalkan diri kepada klien dan keluarga 3. Memberikan informed consent untuk meminta persetujuan sebagai pasien 4. Menjelaskan ibu dan keluarga maksud dan tujuan 5. Menyiapkan pasien senyaman mungkin. Minta ibu berlutut didepan kursi,sofa,atau gymball. Ibu dapat menggunakan bantal di dada dan lutut untuk kenyamanan. 6. Gantungkan tangan ibu di sekitar gym ball, kursi,atau sofa sehingga ibu tidak perlu menumpukan berat badan ketangan 7. Memposisikan kain rebozo di sekitar pinggul klien hingga melingkupi daerah pantat atau bokong klien. Klien dianjurkan untuk rileks dengan memejamkan mata. 8. Posisi kaki pendamping ditekuk satu, kemudian condongkan badan ibu dan kita gerakkan panggul ibu yang dikontrol dengan lembut dari sisi ke sisi perlahan ke kanan dan kekiri, lalu mulai meningkatkan kecepatannya, serta lihat reaksi ibu selama tindakan. 9. Dengan kecepatan yang meningkat seiring Berjalannya waktu (bagi para pendamping, jagalah

	<p>Kekuatan agar tetap stabil), panggul ibu menjadi bergetar. Di saat ini, bernafaslah dengan bebas dan secara perlahan-lahan. Jika ibu merasa tidak nyaman, mintalah pendamping untuk menyesuaikan kecepatan atau tekanan rebozo sampai ibu merasa nyaman.</p> <ol style="list-style-type: none">1) Goyangkan rebozo kekanan dan kekiri dengan gerakan shaking serta berikan afirmasi positif pada ibu agar ibu merasa nyaman dan rileks.2) Teknik ini dilakukan selama 5-10 menit, setelah 5-10 menit, tangan pendamping mungkin akan mulai lelah. Pada saat ini, pendamping dapat memperlambat gerakannya secara bertahap untuk beberapa detik sampai akhirnya berhenti dan rebozo dilepaskan dari panggul ibu.3) Mencatat perubahan tingkatan nyeri yang terjadi pada ibu bersalin setelah dilakukan teknik rebozo, kemudian pencatatan skala nyeri dipantau setiap 30 menit sekali menggunakan pedoman observasi skala nyeri.
--	--

Lampiran 9. Daftar Tilik

DAFTAR TILIK TEKNIK REBOZO			
NO	KEGIATAN	DILAKUKAN	
		YA	TIDAK
1	<p>PersiapanAlat</p> <p>Menyiapkan alat dan bahan</p> <p>1) Kain /Jarik/Selendang</p> <p>2) Gymball /Kursi</p> <p>3) Matras</p> <p>4) Bantal</p>		
2	<p>PersiapanPasien</p> <p>Menyiapkan pasien senyaman mungkin. Berlutut dengan nyaman dengan berpegangan pada gymball/ kursi</p>		
4	<p>ProsedurPelaksanaan</p> <p>9) Menyiapkan pendamping serta alat yang akan digunakan untuk melakukan rebozo</p> <p>10) Menyapa dan memperkenalkan diri kepada klien dan keluarga</p> <p>11) Memberikan informed consent untuk meminta persetujuan sebagai pasien</p> <p>12) Menjelaskan ibu dan keluarga maksud dan tujuan</p> <p>13) Menyiapkan pasien senyaman mungkin. Minta ibu berlutut di depan kursi, sofa, atau <i>gym ball</i>. Ibu dapat menggunakan bantal di dada dan lutut untuk kenyamanan.</p> <p>14) Gantungkan tangan ibu di sekitar gym ball, kursi, atau sofa sehingga ibu tidak perlu menumpukan berat badan ketangan</p>		

	<ul style="list-style-type: none"> • Memposisikan kain rebozo disekitar pinggul klien hingga melingkupi daerah pantat atau bokong klien. Klien dianjurkan untuk rileks dengan memejamkan mata. • Posisi kaki pendamping ditekuk satu, kemudian condongkan badan ibu dan kita gerakkan panggul ibu yang dikontrol dengan lembut dari sisi ke sisi perlahan kekanan dan kekiri, lalu mulai meningkatkan kecepatannya, serta lihat reaksi ibu selama tindakan. • Dengan kecepatan yang meningkat seiring berjalannya waktu (bagi para pendamping, jagalah kekuatan agar tetap stabil), panggul ibu menjadi bergetar. Disaat ini, bernafaslah dengan bebas dan secara perlahanlahan. Jika ibu merasa tidak nyaman, mintalah pendamping untuk menyesuaikan kecepatan atau tekanan rebozo sampai ibu merasa nyaman. • Goyangkan rebozo kekanan dan kekiri dengan gerakan shaking serta berikan afirmasi positif pada ibu agar ibu merasa nyaman dan rileks. • Teknik ini dilakukan selama 5-10menit, setelah5-10 menit, tangan pendamping mungkin akan mulai lelah. Pada saat ini, pendamping dapat memperlambat gerakannya secara bertahap untuk beberapa detik sampai akhirnya berhenti dan rebozo dilepaskan dari panggul ibu. • Mencatat perubahan tingkatan nyeri yang terjadi pada ibu bersalin setelah dilakukan teknik rebozo, 30 menit sekali menggunakan pedoman observasi Skala nyeri. 		
--	---	--	--

Nama	Umur	Paritas	Eksperimen		Alamat
1	Ny. A	26	1	5	Jl. Bandar setia
2	Ny.C	25	1	5	Jl. Pasar raya Jl. Anugrah mataram
3	Ny.D	23	1	6	Jl. Pasar raya
4	Ny.E	25	1	5	Medan johor
5	Ny.F	27	1	6	Bengkong permai
6	Ny.I	26	1	4	jl. Pasar 5 tembung
7	Ny.Id	24	1	5	jl. Eka senja
8	Ny.N	22	1	4	jl. Kramak indah
9	Ny.P	25	1	4	jl. Pelajar timur
10	Ny.R	28	1	5	Tembung pasar 9
11	Ny.S	22	1	5	jl.saudara tandem
12	Ny.Sm	24	1	5	jl. Walet
13	Ny.V	20	1	6	jl. Pasar merak
14	Ny.Y	22	1	6	jl. Pendidikan
15	Ny.Yi	26	1	5	jl. Istiqomah
16	Ny.W	25	1	5	

No	Nama	Umur	Paritas	Kontrol	Alamat
1	Ny.A	21	1	9	Jl. Bandar setia
2	NY.B	23	1	9	jl. Sei selau
3	NY.C	27	1	10	jl. Pasar pari raya
4	NY.D	25	1	8	jl. Bangau
5	NY.E	22	1	8	jl. Cendrawasih
6	NY.F	29	1	9	jl. Garuda
7	NY.H	23	1	9	jl. Jalak
8	NY.I	25	1	7	jl. Gelatik
9	NY.IR	21	1	8	Medan Helvetia
10	NY.K	24	1	9	Tembung pasar 7
11	NY.L	22	1	10	jl. Kenari
12	NY.M	27	1	10	jl. Muara
13	NY.N	26	1	9	jl. Pendidikan Jl. Anugrah mataram
14	NY.P	23	1	9	
15	NY.W	24	1	8	Jl. Bandar setia
16	NY.Z	23	1	10	Jl. Pasar raya

Frequency Table**umur ibu**

		Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-25	23	71.9	71.9	71.9
	26-29	9	28.1	28.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Primigravida

		Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	primigravida	32	100.0	100.0	100.0

Kontrol

		Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-25	12	75.0	75.0	75.0
	26-29	4	25.0	25.0	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Intervensi

		Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-25	11	68.8	68.8	68.8
	26-29	5	31.3	31.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Uji Homogenitas

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	1.330	3	.443	.949	.448
Within Groups	5.607	12	.467		
Total	6.938	15			

Uji Normalitas

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
intervensi	.287	16	.001	.807	16	.003
kelompok	.244	16	.012	.878	16	.036

Uji Wilcoxon

	intervensi - kelompok
Z	-3.555 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

Lampiran 11. Dokumentasi





Lampiran 12. Lembar Konsultasi



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBERDAYA
MANUSIA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

JL. JaminGinting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
Telepon : 061-8368633- Fax : 061-8368644

Website : www.poltekkes-medan.ac.id Email : poltekkes_medan@yahoo.com



KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : ELIMTA BR TARIGAN
Nim : P07524420018
Judul Skripsi : Pengaruh Tehnik Rebozo Terhadap Penurunan
Nyeri Persalinan Di PMB Eka Sriwahyuni
Medan Tahun 2023

Pembimbing Utama : Bebaskita Br Ginting, SSiT.MPH

Pembimbing Pendamping : Evi Desfauzza, SST, M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	03 Agustus 2023	- Menjumpai dosen pembimbing Skripsi - Mengajukan masalah terkait kma Judul yang akan dikufi	Menengkapi data-data real Untuk memperkuat Judul yang dikufi.	<i>[Signature]</i>
2.	11 Agustus 2023	Pengajuan Judul kepada pembimbing I.	Acc	<i>[Signature]</i>

3.	11 Agustus 2023	Pengajuan Judul kepada Pembimbing <u>II</u>	Acc	
4.	25 Oktober 2023	Mengajukan latar belakang	Revisi / perbaikan - lengkapi data	
5.	01 November 2023	konsultasi Bab 1	Revisi / perbaikan	
6.	09 November 2023	konsultasi Bab 1	Revisi / perbaikan penulisan - lanjut Bab II	

7.	17 November 2023	konsultasi Bab II	Revisi /perbaikan -lengkapi kori dan sesuaikan dengan Bab 1.	<u>A. Sutitigir</u>
8.	21 November 2023	konsultasi Bab II	Revisi /perbaikan Spasi, Tabel dan Renuisan -Lanjutan Bab III	<u>A. Sutitigir</u>
9.	23 November 2023	konsultasi Bab III	Revisi /perbaikan	<u>A. Sutitigir</u>
10.	27 November 2023	konsultasi Bab III	Revisi perbaikan	<u>A. Sutitigir</u>

11.	05 Desember 2023	Konsultasi Bab I - III (proposai)	Revisi /perbaikan - perbaikan penulisan antara paragraf dan daftar isi - perbaikan penulisan daftar pustaka	
12.	12 Desember 2023	Konsultasi Bab I - III (proposai)	Revisi /perbaikan - lengkapi Fuesioner - lengkapi Tujuan khusus (lanjutan buat ppt)	
13.	13 Desember 2023	Konsultasi Revisi Bab 1-3 dan ppt	Revisi Bab 1-3 Revisi PPT	
14.	18 Desember 2023		Acc ujian Proposal	

15	19/12/23		Acc Proposal	
16	14/06/24	Konsultasi pengalihan data bab 4-5	mengerjakan revisi pengalihan data bab <u>IV-V</u>	<u>X/Intitap</u>
17	24/06/24	Revisi bab <u>IV-V</u>	Revisi perbaikan bab <u>IV-V</u>	<u>X/Intitap</u>
18	25/06/24	Revisi Pengalihan data dan Pembahasan	Revisi pengalihan data dan pembaha- san	<u>X/Intitap</u>

	23/07/24	Revisi	Perbaikan.	Q
	26/07/24	Revisi	Perbaikan	Q
	27/07/24		Acc.	Q
	30/08/24		Acc u/ penggunaan laporan -	of/Intake

	30/Agus/24	Revisi Tulisan	Revisi Tulisan	
			Ace	

Mengetahui

Pembimbing Utama



(Bebaskita Br Ginting, SSiT.MPH)
NIP. 197307291993032001

Pembimbing Pendamping



(Evi Desfaeza, SST, M.Kes)
NIP. 195912261983022001

Lampiran 13. Daftar riwayat hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI

Nama : Elimta br Tarigan
Tempat/Tanggal Lahir : Telagah/16 Maret 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Desa Telagah kab. Langkat kec. Sei bingai
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Menikah
Agama : Islam
Nama Orang Tua
Ayah : Alm. Maju Tarigan
Ibu : Masni br Ginting
Anak ke : 1 dari 5 bersaudara
No. HP : 085261785782
Email : elimtarigan1603@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SD Negeri 057197	2007	2013
2	Madrasah Tsanawiyah Nurul Amal Kuala	2013	2016
3	SMA Swasta Muhammadiyah 2 Medan	2016	2019

Lampiran 14. turnitin

revisi semhas bab 1-5 (elim) (2).docx

ORIGINALITY REPORT

15% SIMILARITY INDEX	15% INTERNET SOURCES	3% PUBLICATIONS	7% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	3%
2	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	2%
3	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
4	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	1%
5	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
6	ejournal.delihusada.ac.id Internet Source	1%
7	doku.pub Internet Source	<1%
8	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1%
9	Submitted to Universitas Nasional Student Paper	<1%

**PENGARUH TEHNIK REBOZO TERHADAP PENURUNAN NYERI
PERSALINAN DI PMB EKA SRIWAHYUNI MEDAN DENAI TAHUN
2024**

**THE EFFECT OF THE REBOZO TECHNIQUE ON REDUCING LABOR PAIN IN
EKA SRIWAHYUNI MIDWIFERY CLINIC OF MEDAN DENAI TAHUN 2024**

*Elimta Br Tarigan
Poltekkes Kemenkes Medan
Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Medan
Email: elimtarigan1603@gmail.com*

ABSTRACT

Labor is the expulsion of the product of conception at a gestational age of more than 37 weeks, either spontaneously pervaginally or per abdominally. Labor occurs due to uterine contractions, opening and thinning of the cervix, and descent of the fetal head which can cause labor pain. Labor pain occurs in the first stage which is caused by stimuli transmitted by nerves in the cervix and uterus. Many efforts have been made to relieve pain during labor, including non-pharmacological massage therapy. One of the non-pharmacological therapies is the Rebozo Technique. The Rebozo technique is a non-pharmacological or drug-free (traditional) way to help manage pain during labor. This technique originated in Mexico where women have a tradition of using Rebozo before, during, and after birth. The purpose of this study was to determine the effect of the rebozo technique on reducing labor pain in Eka Sriwahyuni Midwifery Clinic Medan. The type of research was a quick experiment. The research design used was posttest Only Control. The number of samples in this study was 32 people where 16 non-rebozo groups and 16 groups were given rebozo. Data collection was collected directly by researchers by visiting prospective respondents, using the rebozo technique, using the Observation sheet. The results of the study used the Wilcoxon Test using computer software and obtained a p-value of $0.000 < 0.05$ because it was smaller so H_0 was rejected and H_a was accepted or usually interpreted as having an effect of the rebozo technique on reducing labor pain in Eka Sriwahyuni Midwifery Clinic, Medan. The author suggests that applied Obstetrics graduates should provide information to pregnant women about the benefits of the Rebozo technique and advise mothers in labor to use the Rebozo technique as an alternative therapy to reduce labor pain.

Keywords: Labor, Pain, Rebozo Technique

ABSTRAK

Persalinan merupakan pengeluaran hasil konsepsi diusia kehamilan lebih dari 37 minggu baik secara spontan pervaginam maupun perabdominal. Persalinan terjadi karena adanya kontraksi uterus, pembukaan dan penipisan serviks, dan penurunan kepala janin yang dapat menyebabkan nyeri persalinan. Nyeri persalinan terjadi pada kala I yang disebabkan oleh stimulus yang disalurkan oleh syaraf pada serviks dan uterus. Banyak upaya yang dilakukan untuk menghilangkan nyeri saat persalinan, diantaranya dengan terapi pijat nonfarmakologis. Salah satunya terapi nonfarmakologi adalah Teknik Rebozo. Teknik Rebozo adalah cara nonfarmakologi atau tanpa menggunakan obat (tradisional) untuk membantu mengelola rasa sakit selama persalinan. Teknik ini berasal dari Meksiko dimana wanita di sana mempunyai tradisi menggunakan Rebozo sebelum, selama, dan setelah kelahiran. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh tehnik rebozo terhadap penurunan nyeri persalinan di PMB Eka Sriwahyuni Medan. Jenis penelitian adalah Quasy Eksperiment. Desain penelitian yang digunakan adalah posttest Only Control. Jumlah sampel dalam penelitian ini adalah 32 orang di mana 16 kelompok non

rebozo dan 16 kelompok dilakukan rebozo. Pengumpulan data dikumpulkan langsung oleh peneliti dengan mendatangi calon responden, melakukan teknik rebozo, menggunakan lembar Observasi. Hasil penelitian menggunakan Uji Wilcoxon menggunakan perangkat lunak komputer dan didapatkan hasil $p\text{-value } 0,000 < 0,05$, karena lebih kecil sehingga H_0 ditolak dan H_a diterima atau biasa diartikan ada pengaruh teknik rebozo terhadap penurunan nyeri persalinan di PMB Eka Sriwahyuni Medan. Penulis menyarankan Bagi Sarjana Terapan Kebidanan hendaknya memberikan informasi kepada ibu hamil tentang manfaat teknik Rebozo dan menyarankan ibu bersalin untuk menggunakan teknik Rebozo sebagai terapi alternative untuk menurunkan nyeri persalinan.

Kata Kunci: Persalinan, Nyeri, Teknik Rebozo

PENDAHULUAN

Latar Belakang

Persalinan merupakan pengeluaran hasil konsepsi diusia kehamilan lebih dari 37 minggu baik secara spontan pervaginam maupun perabdominal. Proses persalinan memiliki perspektif berbeda pada setiap wanita karena munculnya kecemasan dan ketakutan yang berlebihan karena lingkungan, budaya, dan pengalaman wanita dalam menghadapi persalinan⁽¹⁾.

Persalinan terjadi karena adanya kontraksi uterus, pembukaan dan penipisan serviks, dan penurunan kepala janin yang dapat menyebabkan nyeri persalinan. Nyeri persalinan terjadi pada kala I yang disebabkan oleh stimulus yang disalurkan oleh syaraf pada serviks dan uterus. Intensitas nyeri tergantung pada kekuatan kontraksi dan tekanan yang ditimbulkan saat kontraksi. Nyeri persalinan menyebabkan peningkatan tekanan darah, denyut nadi, frekuensi pernafasan, metabolisme keringat berlebih, pembesaran pupil mata, dan ketegangan pada otot⁽²⁾.

Nyeri persalinan yang disebabkan oleh kontraksi otot miometrium pada tahap awal persalinan merupakan gejala yang khas. Bersifat fisik, nyeri persalinan bersifat sporadis dan berakhir setelah proses persalinan selesai.⁽³⁾

Banyak upaya yang dilakukan untuk menghilangkan nyeri saat persalinan, diantaranya dengan terapi pijat nonfarmakologis. Prinsip pemijatan adalah untuk mengurangi stres sehingga ibu merasa rileks dan nyaman selama proses persalinan. Cara ini dapat meningkatkan daya tahan tubuh dan tidak menyebabkan gagal napas pada bayi baru lahir⁽⁴⁾. Salah satunya terapi nonfarmakologi adalah Teknik Rebozo. Teknik Rebozo adalah cara nonfarmakologi atau tanpa menggunakan obat (tradisional) untuk membantu mengelola rasa sakit selama persalinan. Teknik ini berasal dari Meksiko dimana wanita di sana

mempunyai tradisi menggunakan Rebozo sebelum, selama, dan setelah kelahiran⁽⁵⁾.

Gerakan-gerakan yang diberikan pada ibu dengan teknik Rebozo membuat ibu merasa lebih nyaman sehingga dapat memicu keluarnya hormon oksitosin yang dapat membantu proses persalinan dengan mekanisme mengurangi rasa nyeri. (Musliha, 2023)

Penelitian-penelitian terkait penerapan teknik rebozo dalam persalinan sudah dilakukan diberapa negara salah satunya pada Budaya kelahiran Meksiko dimana wanita disana mempunyai tradisi menggunakan rebozo sebelum, selama dan setelah kelahiran untuk membantu mengurangi rasa sakit selama persalinan yang digunakan melalui kain panjang yang biasa dipakai wanita meksiko untuk kegiatan sehari-hari (menggendong bayi) dengan cara melilitkan ke sekeliling panggul dan bokong ibu hamil, lalu menggoyangkannya selama proses berlangsung⁽⁶⁾.

Di Indonesia penelitian tentang teknik rebozo juga pernah dilakukan oleh Maryati dan Nursitayroh dimana penelitian itu didapatkan bahwa teknik rebozo efektif untuk mengurangi kontraksi sakit atau mengurangi rasa nyeri selama persalinan berlangsung⁽⁷⁾

Praktek teknik rebozo walaupun masih jarang dilakukan di Indonesia tapi di kota Medan sudah ada dilakukan di klinik Eka Sriwahyuni yang di kombinasikan dengan Hipnoterapi. Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan peneliti di Klinik Eka Sriwahyuni di Medan Denai didapatkan ibu hamil yang mengikuti kelas teknik rebozo sebanyak 20 orang ibu hamil mengatakan mengikuti kelas tersebut selama ibu hamil itu ANC di Klinik Eka Sriwahyuni. Maka dari itu peneliti tertarik untuk melakukan penelitian pengaruh teknik rebozo apakah teknik tersebut efektif untuk menurunkan nyeri persalinan. Karena dengan teknik rebozo ibu hamil dapat mengontrol rasa nyeri pada saat persalinan karena di pengaruhi oleh teknik relaksasi yang di pelajari.

Tujuan Penelitian

Uji Normalitas

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
intervensi	.287	16	.001	.807	16	.003
kontrol	.244	16	.012	.878	16	.036

Untuk mengetahui Pengaruh Teknik *Rebozo* Terhadap Pengurangan Rasa Nyeri Persalinan.

Hipotesis

Ha: Ada pengaruh teknik *rebozo* terhadap pengurangan nyeri persalinan.

H0: Tidak ada pengaruh teknik *rebozo* terhadap pengurangan nyeri persalinan

METODE

Jenis penelitian yang digunakan adalah *Quasy Eksperiment* (eksperiment semu). Penelitian *quasy eksperiment* merupakan penelitian yang dimaksud untuk mengetahui ada tidaknya akibat dari suatu yang dikenakan pada subjek yang diteliti. Dengan menggunakan design pendekatan *Posttest Only Control Group Design* yang menggunakan populasi perlakuan dan populasi kontrol dimana peneliti ingin mengetahui apakah ada pengaruh penggunaan teknik *rebozo* terhadap pengurangan rasa nyeri persalinan.

Populasi dalam penelitian ini adalah semua ibu inpartu yang merasakan nyeri fisiologis persalinan di klinik bersalin Eka Sriwahyuni Medan Denai Tahun 2024, dengan jumlah populasi sebanyak 32 orang dimana 16 orang untuk kontrol 16 orang intervensi.

HASIL

1. Analisa Univariat

Tabel 1 Nilai Observasi Teknik *Rebozo* dan Non *Rebozo* Di PMB Eka Sriwahyuni

	Skor Nyeri Persalinan			
	N	Min	Max	Mean
Intervensi <i>rebozo</i>	16	4	6	5.06
Non <i>rebozo</i>	16	7	10	8.87
Total	32			

Berdasarkan tabel 1 didapatkan rerata nyeri persalinan pada kelompok yang diberikan teknik *rebozo* yaitu sebesar 5,06. Sedangkan rerata nyeri persalinan pada kelompok yang tidak diberikan teknik *rebozo* yaitu sebesar 8,87 dengan selisih rerata 3,81.

2. Analisis Bivariat

Tabel 2 Uji iNormalitas dan Uji Homogenitas

Uji Homogenitas

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	1.330	3	.443	.949	.448
Within Groups	5.607	12	.467		
Total	6.938	15			

Berdasarkan table 2 hasil uji normalitas dengan Shapiro-Wilk, pada kelompok kontrol $0.036 < 0.05$ dan intervensi $0.003 < 0.05$ maka data tidak berdistribusi normal dan akan di uji dengan Uji Wilcoxon.

Sedangkan didapatkan hasil uji homogenitas yaitu $0.448 > 0.05$ sehingga dapat disimpulkan bahwa kelompok yang diberikan teknik *rebozo* dengan kelompok yang tidak diberikan teknik *rebozo* memiliki variansi atau karakteristik yang sama (homogen).

Tabel 3

Hasil Uji Pengaruh teknik *rebozo* terhadap penurunan nyeri persalinan di PMB Eka riwahyuni Menggunakan Uji Wilcoxon

Mean nyeri persalinan	Uji Wilcoxon		
Intervensi <i>rebozo</i>	5,06	Z	-3.555 ^b
Non <i>rebozo</i>	8.87	Asymp.Sig	.000

Hasil uji Wilcoxon diperoleh nilai P value $0.000 < 0,05$ maka dapat disimpulkan ada pengaruh teknik *rebozo* terhadap penurunan nyeri persalinan di PMB Eka Sriwahyuni Tahun 2024.

PEMBAHASAN

1. Distribusi Frekuensi Dan Presentase Responden Berdasarkan Karakteristik Di PMB Eka Sriwahyuni Medan Denai Tahun 2024.

Berdasarkan tabel 1 pengaruh teh rebozo dalam mengurangi nyeri persalinan kala fase aktif di PMB Eka Sriwahyuni Medan Tahun 2024 didapatkan rerata nyeri persalinan pada kelompok yang diberikan teh rebozo yaitu sebesar 5,0625. Sedangkan rerata nyeri persalinan pada kelompok yang tidak diberikan teh rebozo yaitu sebesar 8,875. Maka disimpulkan teh rebozo dapat menurunkan intensitas nyeri persalinan pada kelompok eksperimen, karena rerata nyeri persalinan pada kelompok eksperimen lebih rendah dari kelompok kontrol.

Berdasarkan hasil analisis menggunakan uji Wilcoxon diperoleh nilai P value 0,000 < 0,05 maka dapat disimpulkan ada pengaruh teh rebozo terhadap penurunan nyeri persalinan kala fase aktif di PMB Eka Sriwahyuni Tahun 2024.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Nur Pratiwi, dkk (2020) dengan penelitian berjudul Teknik rebozo terhadap intensitas nyeri kala I fase aktif pada primigravida. Hasilnya persalinan pada ibu multigravida didapatkan hasil yaitu teh rebozo efektif dalam menurunkan nyeri persalinan kala I fase aktif.

Pada penelitian yang dilakukan oleh Pratiwi dkk (2024) yang berjudul pengaruh teh rebozo shake the apple (rsta) terhadap intensitas nyeri persalinan kala I fase aktif pada primigravida dapat disimpulkan ada pengaruh yang signifikan intensitas nyeri sebelum dan sesudah dilakukan teknik rsta pada persalinan kala I fase aktif pada primigravida. (9)

Persalinan merupakan pengeluaran janin dan plasenta dari kavitas uterus. Proses persalinan dapat terjadi baik secara spontan pervaginam maupun perabdominal. Proses persalinan memiliki perspektif berbeda pada setiap wanita karena muncunya kecemasan dan ketakutan yang berlebihan karena lingkungan, budaya, dan pengalaman wanita dalam menghadapi persalinan. (1)

Persalinan terjadi karena adanya kontraksi uterus, pembukaan dan penipisan serviks, dan penurutan kepala janin yang dapat menyebabkan nyeri persalinan. Nyeri persalinan terjadi pada kala I yang disebabkan oleh stimulus yang disalurkan oleh syaraf pada serviks dan uterus. Intensitas nyeri tergantung pada kekuatan kontraksi dan tekanan yang ditimbulkan oleh kontraksi. Nyeri persalinan menyebabkan peningkatan tekanan darah, denyut nadi, frekuensi pernafasan, metabolisme keringat berlebihan, pembesaran pupil mata, dan ketegangan pada (2)

Kala I: Literature Review. *Jurnal Keperawatan*, 14(1).

2. Novitasari, E., Wardana, K. E. L., Natalia, M. S., Nurahmawati, D., Rochkmana, M. J., Yuliana, W., Destriani, S. N., Dewi, M. M., Somala, W., Apriani, L. A., Destariyani, E., Widiani, N. N. A., & Susianti, S. (2023). Fisiologi Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Bayi Baru Lahir. In Edisi ke 4. PT. Global Eksekutif Teknologi.
3. Noviyanti, A., Rukmawati, R., & Rahmawati, W. (2021). Penggunaan Birth Ball Pada Ibu Hamil Sebagai Upaya Mewujudkan Persalinan Normal. *Community Empowerment*, 6(3), 472–475.
4. Fitria, A., Herawati, I., Abdi, S., Jakarta, N., Kunci, K., Effleurage, M., Persalinan, N., I, K., & Bersalin, I. (2022). Pengaruh Massage Effleurage dalam Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I di PMB Bidan Lilis Tanah Tinggi Kota Tangerang. *Wellness and Healthy Magazine*, 4(2), 275–282.
<https://doi.org/10.30604/well.248422022>
5. Musliha, I. (2023b). Efektivitas Teknik Rebozo Shake The Apple (RSTA) Terhadap Intensitas Nyeri Dan Lama Kala I Fase Aktif Pada Persalinan Ibu Multigravida. *Journal of Nursing and Midwifery*, 02(10), 893–901.
<http://dohara.or.id/index.php/isjnm%7C>
6. Hartati Simbolon, G. A., Siburian, U. D., Pakpahan, S., & Ritonga, P. (2021b). Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Dalam Pencegahan Covid 19 Dan Teknik Rebozo Di Wilayah Puskesmas Sitadadada Kabupaten Tapanuli Utara. *COMSERVA Indonesian Journal of Community Services and Development*, 1(8), 384–391.
<https://doi.org/10.36418/comserva.v1i8.60>
7. Maria, R., Widiatrilupi, V., Soepraoen, K. R. S., & Brawijaya, K. V. (2023). Pengaruh Teknik Rebozo pada Lamanya Persalinan Tahap I Fase Aktif pada Ibu Primigravida. 3.
8. Nurpratiwi, Y., Hadi, M., & Idriani, I. (2020). Teknik Rebozo terhadap Intensitas Nyeri Kala I Fase Aktif dan