

PROSIDING

SEMINAR DAN CALL FOR PAPER
"MOVING TOWARDS NEW SCIENTIFIC RESEARCH IN MIDWIFERY PRACTICE"
ASOSIASI PENDIDIKAN KEBIDANAN INDONESIA

Hotel Milenium
Jakarta Indonesia
28 Oktober 2015



Asosiasi Pendidikan Kebidanan Indonesia

PROSIDING

SEMINAR DAN *CALL FOR PAPER*

"Moving Towards New Scientific Research in Midwifery Practice"

ASOSIASI PENDIDIKAN KEBIDANAN INDONESIA

Penasehat :Jumiarni Illyas, Yetty Irawan, Tati Rostati
Editor :Dewi purnamawati, Noucie Septriliyana, Panca Desristanto, Jehanara,
Diana Hartaty A, Ni Nyoman Sri Artina Dewi, J.M Metha,
Syafarani Ibrahim, Juli Oktalia, Sri Handayai, Fatimah,
Eko A. Meinarno, Willa Follona, Tri Setiowati
Penata sampul :Dede Supriatna, Ikrar Choirudin
Penata letak :Septiana Ade Amalia, Arum Ningtyas

Cetakan: Kedua, Oktober 2015

Ukuran: A4 == xv + 429 Hlmn

ISBN 978-602-72480-3-8

ISBN 978-602-72480-3-8



Diterbitkan oleh:

Asosiasi Pendidikan Kebidanan Indonesia

Jl. Pondasi No. 21 E kelurahan kayu Putih, Pulogadung, Jakarta Timur

Email: aipkind@yahoo.co.id

© Hak Cipta Dilindungi Undang-undang



KEPANTIAAN
SEMINAR "MOVING TOWARD FOR NEW SCIENTIFIC RESEARCH IN
MIDWIFERY"

dan *Call for Paper The Southeast Asian Journal of Midwifery*

HOTEL MILENIUM, JAKARTA PUSAT

28 OKTOBER 2015

Penanggung Jawab :

- a. Jumiarni Ilyas, MKes
- b. Yetty L. Irawan, MSc
- c. Dra. Tati Rostati, MKes

Tim Panitia :

Ketua Panitia : Noucie Septriliyana, M.Keb

Sekretaris I : Jehanara, M,Keb

Sekretaris II : Ni Nyoman Sri Artina Dewi, M,Keb

Sekretaris III : Septiana Ade Amalia, SST

Bendahara I : Syafrani Ibrahim, M.Kes

Bendahara II : Arumningtyas, Amd.Keb

Sie. Ilmiah : 1. Dr. Dewi Purnamawati., M.Kes
2. Juli Oktalia, MA
3. Eko A. Meinarno, MPsi
4. J.M Metha, M.Kes
5. Panca Desristant, S.S.MA

Sie. Acara : 1. Tri setiowati, M.Kes
2. Diana Hartaty A, M.Keb
3. Willa Follona, M.Keb

Sie IT dan : 1. Ikrar Khoirudin, ST
2. Dede Supriatna, S.Kom

Sie. Humas : 1. Fatimah, M.Kes
2. Lisma Evereny, Mkes

KATA PENGANTAR.....	i
SEKAPUR SIRIH PANITIA	ii
SAMBUTAN KETUA AIPKIND	iii
PROFIL AIPKIND	iv
KEPANITIAN SEMINAR	v
SUSUNAN ACARA SEMINAR	vi
DAFTAR ISI	xiv

Kumpulan Naskah Penelitian :

1. Hubungan Sikap Bidan Dengan Penatalaksanaan <i>Delay Cord Clamping</i> Di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Kota Sukabumi Sri Yuniarti, Tri Setiowati.....	1
2. Perbandingan hasil belajar pembelajaran konvensional dengan pembelajaran <i>problem based learning</i> materi perdarahan postpartum pada mahasiswa D-3 Kebidanan. Siti Tulasniati, Siti Nur Endah, Yeni Rosyeni	5
3. Hubungan Sumber Informasi Tentang Seksualitas Dengan Sikap Remaja Tentang Seksual Pranikah Elvika Fit Ari Shanti, Hesti Mintarsih	12
4. Pengaruh dukungan keluarga dan sikap remaja terhadap perilaku pengobatan napza pada remaja di RS ketergantungan obat jakarta timur. Eka Bati Widyaningsih	18
5. <i>The Effect of acupressure on Dysmenorrheal among adolescent girl (literature review)</i> Diyah Tepi Rahmawati, Ice Rakizah , Benny Hasan Purwara	28
6. Hubungan Antara Persepsi Mahasiswa Tentang Penguasaan Materi Dan Metode Pembelajaran Dosen Dengan Prestasi Belajar Mahasiswa DIII Kebidanan Vivian Nanny Lia Dewi.....	32
7. Faktor yang berhubungan dengan kejadian diastasis rectus abdominis pada ibu bersalin Martini Fairus, Septi Widiyanti, Supriatiningsih	40
8. Hubungan pengetahuan dengan pemanfaatan jurnal elektronik (e-Journal). Noviyanti, Nurul Fitri Annisa, Noucie Septriliyana.....	45

9. Pengaruh <i>spiritual emotional freedom technique</i> (seft) terhadap intensitas penurunan nyeri pada ibu bersalin kala I fase aktif di BPM Kota Bandung. Indria Astuti, Fitri Nurjanah , Mimin Rukmini.....	51
10. Pemilihan posisi ibu dalam persalinan kala I dan II di BKMIA Kartini Banyumas. Willis Dwi Pangesti, Alfi Noviyana	58
11. Keberhasilan program " <i>Prevention of mother to child of HIV transmission (PMTCT)</i> " di Klinik Mawar singkawang, Indonesia. Tessa Siswina, Willa Follona, Eko A Meinarno	65
12. Status gizi dengan kejadian anemia di SMA Kota Yogyakarta Dewi Rokhanawati, Anindya Ayu Dewi Naritasari	78
13. Gambaran Peran <i>Stakeholder</i> dalam Promosi Kesehatan Melalui <i>Parenting Education</i> Di Paud Holistik Integratif Tri Sunarsih	87
14. Hubungan Anemia Dengan kian abortus spontan Ekawati, Siti Qodariyah.....	97
15. Model pembelajaran asuhan neonatus terintegrasi sebagai salah satu cara meningkatkan kompetensi mahasiswa DIII Kebidanan Nova Yulianti	104
16. Implementasi penggunaan register kohort pada pelayanan kesehatan ibu dan anak di Puskesmas Kotawaringin Barat. Adriana Palimbo, Dede Mahdiyah	111
17. Kajian standar input ketenagaan pelayanan obstetri neonatal emergensi dasar (PONED) di Puskesmas Mantangai Kabupaten Kapuas. Yayu Puji Rahayu, Ramalida Daulay.....	119
18. Hubungan ketuban pecah dini dengan kejadian asfiksia pada bayi baru lahir di RSUD Anshari Shaleh Banjarmasin. Anggrita Sari, Ika Maulida Nurrahma	126
19. Persepsi mahasiswa diploma III kebidanan tentang pembuatan surat tanda registrasi bidan. Fitriani Nur Damayanti, Dian Nintyasari Mustika, IIn Sinwa Mangedaby.....	132

20. Faktor ibu yang melahirkan berhubungan dengan kejadian BBLR di wilayah kerja Puskesmas Cigugur Tengah tengah kota cimahi. Budiman, Novi Widiastuti, Siti Prianka Hapsari	137
21. Metode <i>coaching clinic</i> untuk meningkatkan motivasi dosen institusi kesehatan dalam publikasi ilmiah. Sri Anggarini Parwatiningsih, Ari Natalia Prabandari, Mukaromah Nur Dewi Kartikasari	145
22. Upaya pengembangan tenaga kependidikan dengan peningkatan pengetahuan tentang anemia remaja. Anjarwati, Sulistyaningsih	151
23. Gambaran kehamilan remaja di puskesmas bijaepesu kabupaten timor tengah utara. Dewa Ayu Putu Mariana Kencanawati	158
24. Pengaruh mutu asuhan persalinan normal terhadap komplikasi persalinan di ruang bersalin RSUD prof. DR.W.Z Johannes Kupang. Sundari, Dewa Ayu Putu Mariana K	165
25. Status gizi dan tumbuh kembang balita di Kelurahan Oesapa Selatan tahun 2013. Ni Luh Made Diah Putri Anggaraeningsih, Dewa Ayu Putu Mariana Kencanawati	177
26. Teknik relaksasi terhadap tingkat dismenorea pada siswi SMA Muhammadiyah 3 Yogyakarta . Peni Nurrianingsih, Evi Nur hidayati	181
27. Faktor-faktor yang berhubungan dengan pengetahuan tentang ibu <i>klimakterium syndrome</i> Masluroh Yani, Iryaningsih	186
28. Pelaksanaan SADARI terhadap diagnosa stadium kanker payudara di Bandung cancer society periode Januari-April tahun 2014. Desi Trisiani, Rika Nurhasanah	192
29. Analisis perilaku pencegahan infeksi menular seksual pada wanita pekerja seksual di Jakarta tahun 2014. Nurhayati	195
30. Penanganan emesis gravidarum pada ibu hamil di BPM Tulangan-Sidoarjo. Evi Rinata, Fatchiatur Rahmah Ardillah	209

31. Pembelajaran praktik klinik di jenjang Program studi kebidanan jenjang Diploma III Stikes Aisyiah Yogyakarta. Mufdlillah, Sulistyaningsih	217
32. Hubungan proses bimbingan praktik klinik kebidanan IV dengan kompetensi pertolongan persalinan mahasiswa D III kebidanan Stikes Aisyiah Yogyakarta. Asri Hidayat, Mufdlillah	223
33. Analisis faktor yang berhubungan dengan penggunaan metode kontrasepsi jangka panjang (MKJP) pada pasangan usia subur di Indonesia (Analisis data riskesdas 2013). Ernawati	237
34. Gambaran anemia terhadap balita usia 6-60 bulan. Endah Puji Astuti, Ratna Prahesti, Ana Dwi Andriyani	249
35. Pengaruh merokok, minum teh, dan kopi terhadap kejadian BBLR di wilayah kerja Puskesmas Kecamatan Batang Kuis Kabupaten Deli Serdang tahun 2013. Lolita Nugraeny, Suhartini, Purnama Handayani	253
36. Pengaruh makanan berkalsium terhadap tekanan darah ibu hamil riwayat preeklampsia di puskesmas Palmerah I jambi. Nurmisih, Ruwayda	258
37. <i>Delayed clamping of the umbilical cord : A literature review.</i> Iqbal AM, Dona S	265
38. Penerapan pendidikan interprofesi dalam pendidikan profesi bidan. Ayu Nurdiyan, Yulizawati, Lusiana El Sinta Bustami	270
39. Hubungan pemberian ASI dengan tumbuh kembang bayi usia 6-12 bulan di desa Hegarmanah Kec. Cianjur. Yanti Herawati, Maya Indriati	275
40. Efektifitas metode Hypnobirthing terhadap percepatan kala I fase aktif dan komplikasi pada proses persalinan. Aryunani, Pipit Festi Wilianarti	282
41. Faktor yang berhubungan dengan penggunaan alat kontrasepsi dalam rahim pada akseptor KB di wilayah kerja Puskesmas Pujokerto Kecamatan Trimurjo Lampung Tengah tahun 2015. Yusro Hadi M., Kusrini Katharina	286

42. <i>CYTOTOXICITY TEST OF WHITE TURMERIC EXTRACT (Curcuma zedoaria) USING ETHANOL SOLVENT AGAINST BREAST CANCER CELL T47/D.</i>	
Isna Hudaya, Taufiqurrachman Nasihun, Titiek Sumarawati.....	299
43. Persepsi ibu hamil, suami dan masyarakat terhadap penggunaan tarling cirebonan dalam penyampaian pesan kesehatan ibu dan anak di Kabupaten Cirebon.	
Lia Nurcahyani, Rinela Padmawati, Neli Nurlina , Herti Maryani	302
44. Efektivitas keterlibatan pendamping persalinan terhadap kemajuan persalinan kala I fase aktif di RSUD Majalengka Desember 2014 – Januari 2015	
Dyah widiastruti, Indah Ayu Mahendra.....	310
45. Hubungan Status Gizi Dengan Kecepatan Pengeluaran Kolostrum Pada Ibu Post Partum	
Wiwin Mintarsih P, Ir ir Khairiyah P, Deris Aprianty	316
46. Bentuk dukungan sosial berpengaruh terhadap kualitas hidup ibu nifas di kota Bengkulu	
Rialike Burhan , Diah Eka Nugraheni , Elly Wahyuni	320
47. Perbedaan posisi persalinan setengah duduk dan posisi jongkok terhadap lamanya kala II tahun 2014.	
Nesi Novita, Dessy Handayani.....	328
48. Kadar bilirubin BBL yang dilakukan penundaan pemotongan tali pusat.	
Herlyssa, Sri Mulyati, Rus Martini	333
49. Hubungan status gizi dan kebiasaan olahraga dengan kejadian dismenorhoe primer pada mahasiswa D III kebidanan universitas Muhammadiyah Ponorogo.	
Rona Riasma Oktobriariani.....	341
50. Faktor-faktor yang mempengaruhi perilaku ibu dalam pemberian ASI Eksklusif di wilayah kerja Puskesmas Puter Tahun 2014	
Ira Kartika, Yanti Herawati, R. Nety Rustikayanti.....	347
51. Manajemen rujukan kasus kegawatdaruratan persalinan oleh bidan praktik mandiri di wilayah kerja puskesmas pauh tahun 2014.	
Devi Syarief, Mutia Elwio Putri.....	354
52. Analisis regulasi, SWOT dan upaya strategis dalam penerapan filosofi kebidanan.	
Yulizawati, Ayu Nurdian, Lusiana El Sinta Bustami	363

53. Hubungan paritas dan usia ibu bersalin dengan lama kala II pada ibu bersalin di Puskesmas Lubuk Buaya. Sunesni, Riri Putriani	378
54. Hubungan pengetahuan bidan tentang IMD dengan pelaksanaan IMD pada BBL di wilayah kerja Puskesmas Payung Sekaki Pekanbaru. Ika Putri Damayanti, Rita Afni, Risa Pitriani	385
55. Hubungan pijat dengan rasa nyeri saat persalinan di BPM tahun 2015 Miratu Megasari, Novita Lusiana, Rina Yulviana	391
56. Hubungan aktivitas praktikum di laboratorium dengan hasil belajar praktik di kebidanan stikes hang tuah pekanbaru Eka Maya Saputri, Juli Selvi Yanti, Mega Ulfah	395
57. Analisis dampak perubahan fisiologis dan psikologis ibu hamil terhadap hubungan seksual selama kehamilan di puskesmas keramasan Palembang tahun 2013. Eprila, Diah Sukarni	399
58. Hubungan karakteristik ibu hamil terhadap pemanfaatan buku KIA di PKM Wanakerta Kabupaten Karawang Tahun 2015 Nita Farida	405
59. Analisis kepatuhan bidan dalam melakukan IMD di BPM di wilayah kerja puskesmas kecamatan karawang timur tahun 2015. Ari kurniasih	410
60. Implementasi pencegahan infeksi di ruang bersalin di RSUD kota Jakarta utara tahun 2013 Waode Hajrah, Jehanara	417
61. <i>Empowering Midwifery Practice: Breech Presentation – A Case Study</i> Dwi Izati Budiono	425

EFEKTIFITAS METODE *HYPNOBIRTHING* TERHADAP PERCEPATAN KALA I FASE AKTIF DAN KOMPLIKASI PADA PROSES PERSALINAN

Aryunani¹, Pipit Festi Wilianarti²

¹Universitas Muhammadiyah Surabaya, Indonesia

ABSTRAK

Proses persalinan berpotensi membahayakan ibu dan anak. Kondisi yang berisiko tersebut antara lain persalinan normal maupun abnormal partograf, mengalami keadaan emosional yang tidak stabil, cemas menjelang persalinan, dan persalinan beresiko.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas metode hypnobirthing terhadap percepatan kala I fase aktif dan komplikasi pada proses persalinan. Penelitian ini dilaksanakan selama 6 bulan di Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya dan Bidan Praktik Swasta di wilayah Surabaya Utara dengan sampel ibu bersalin baik dengan riwayat penyulit persalinan maupun tidak dengan teknik *consecutive sampling*. Desain *Quasy Experimental Design* dengan jenis rancangan *Non Equivalent Control Group*. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi dan wawancara menggunakan lembar observasi. Teknik analisis data dengan uji T test untuk melihat perbedaan dari efektifitas metode Hypnobirthing pada kelompok control dan kelompok perlakuan. Hasil uji statistic independent T test diketahui bahwa nilai $p = 0,00$ dengan $\alpha = 0,05$ dinyatakan ada pengaruh teknik pemberian hypnobirthing terhadap percepatan kala 1. Berdasarkan hasil tersebut menerangkan bahwa pertolongan persalinan menggunakan metode hypnobirthing lebih efektif.

Kata kunci : Metode hypnobirthing, Percepatan persalinan.

ABSTRACT

Labor could potentially endanger the mother and the child. The risky conditions, among others, as well as abnormal vaginal birth, experience the emotional state of an unstable, anxious ahead of labor, and labor are at risk. This research aims to know the effectiveness of the methods of hypnobirthing against active phase I acceleration and complications in the birthing process. This research was carried out for 6 months in a hospital in Surabaya and Midwives Muhammadiyah private practice in the area of Surabaya with a sample of mothers with a history of good maternity labor or not with consecutive sampling techniques. Design of experimental design with type Quasy draft Non Equivalent Control Group. Data collection was done through observation and interview using the observation sheet. Technique of data analysis with test T test to see the difference from the effectifeness methods of Kilroy in the control group and the group. The results of the test statistic T independent tests note that the value of $p = 0,00$ with $\bar{\alpha} = 0,05$ stated there is the influence of the techniques of administering against then-1 acceleration. Based on those results that aid delivery method using Kilroy more effectively.

PENDAHULUAN

Proses persalinan berpotensi membahayakan ibu dan anak. Kondisi yang berisiko tersebut antara lain persalinan normal maupun abnormal, mengalami keadaan emosional yang tidak stabil, cemas menjelang persalinan, persalinan beresiko. Kecemasan dapat menyebabkan gangguan faal atau gangguan fungsional organ tubuh yang dapat menjadi penyulit dalam proses persalinan. Oleh karena itulah persalinan memerlukan perhatian serius dari semua pihak yang terkait dalam pelayanan kesehatan. Dalam penanganan risiko persalinan tersebut tidak semua persalinan berjalan normal karena itu diperlukan pemantauan untuk mendeteksi adanya penyulit dalam persalinan, dengan pemantauan yang tepat akan memastikan para ibu dan bayinya mendapatkan asuhan yang tepat dan aman. Pada pemantauan proses persalinan dapat dimodifikasi dengan pemberian metode yang mampu membimbing ibu dalam proses persalinan, salah satu metode tersebut adalah hypnobirthing. Hypnobirthing bila diterapkan pada masalah fisik maupun psikologis, terutama yang berkaitan dengan pikiran, perasaan dan perilaku, hypnobirthing yang akan dilakukan pada wanita yang akan menghadapi persalinan ini merupakan suatu proses agar klien menyadarikan kekuatan diri sendiri sehingga masalah yang dialami bisa diatasi sendiri dan dapat membantu percepatan persalinan dengan menggunakan kebijakan dan kekuatan pikiran bawah sadarnya sendiri (Fraser, 2009). Persalinan berpotensi membahayakan ibu dan anak karena itulah memerlukan perhatian serius dari semua pihak yang terkait dalam pelayanan kesehatan.

Data dari Ditjen Bina Pelayanan Medik menyatakan Angka Kematian Ibu hamil periode 2006 – 2010 meningkat tajam dari sebelumnya 5,1 per 1000 kelahiran hidup menjadi 8,6 per 1000 kelahiran hidup, atau dapat dibaca bahwa terdapat kematian 8 – 9 orang ibu dari setiap 1000 kelahiran bayi hidup. Laporan World Health Organization (WHO) tahun 2004 angka kematian bayi di Indonesia mencapai 39 per 1000 kelahiran hidup. Data world factbook tahun 2008, angka kematian bayi di Indonesia mencapai urutan ke 77 dari 222 negara di dunia. Oleh karena itu angka kematian ibu dan bayi yang disebabkan proses persalinan di Indonesia

menunjukkan nilai yang cukup tinggi. Berdasarkan data tahunan dari poli kandungan RSUD Soewandi Surabaya didapatkan bahwa jumlah ibu bersalin dengan risiko perdarahan 7 kasus, risiko persalinan macet 5 kasus, risiko lainnya 8 kasus antara lain eklamsi, anemia, bulan Januari sampai dengan Oktober 2013 sebanyak 20 orang (Rekam Medik RSUD Soewandi Surabaya, 2013).

Kegawatdaruratan obstetri adalah kondisi kesehatan yang mengancam jiwa yang terjadi dalam kehamilan atau selama dan sesudah persalinan dan kelahiran. Terdapat sekian banyak penyakit dan gangguan dalam kehamilan yang mengancam keselamatan ibu dan bayinya (Chamberlain, Geoffery, & Phillip Steer, 1999). Kasus gawat darurat obstetric apabila tidak segera ditangani akan berakibat kematian ibu dan janinnya. Kasus ini menjadi penyebab utama kematian ibu dan janin dan bayi baru lahir (Saifuddin, 2002).

Secara umum terdapat 4 penyebab utama kematian ibu, janin dan bayi baru lahir dari sisi obstetric, yaitu (1) perdarahan, (2) Infeksi sepsis, (3) hipertensi dan preeklamsi/eclampsia, dan (4) persalinan macet (dystocia). Persalinan macet hanya terjadi pada saat persalinan berlangsung, sedangkan penyebab ketiga persalinan yang lain dapat terjadi dalam kehamilan, persalinan, dan masa nifas. Selain keempat penyebab kematian tersebut, masih banyak jenis kasus kegawatdaruratan obstetric baik yang terkait langsung dengan kehamilan dan persalinan misalnya emboli air ketuban, kehamilan ektopik, maupun yang tidak terkait langsung dengan kehamilan dan persalinan, misalnya luka bakar, syok anafilatik karena obat dan cedera akibat kecelakaan lalu lintas.

Pada pengamatan lebih lanjut dapat diatasi melalui perawatan antenatal antara lain pemeriksaan secara teratur, penggunaan metode relaksasi, dan peningkatan gizi serta penyuluhan yang telah dilakukan oleh petugas kesehatan.

Tujuan penelitian : menganalisis efektifitas metode hypnobirthing terhadap kemajuan percepatan kala I fase aktif dan komplikasi pada proses persalinan.

Tujuan khusus :

1. Mengidentifikasi kemajuan percepatan kala I fase aktif pada pelaksanaan metode hypnobirthing.

2. Mengidentifikasi kemajuan percepatan kala I fase aktif pada pelaksanaan tanda metode hypnobirthing
3. Mengidentifikasi adanya komplikasi pada proses persalinan pada metode hypnobirthing
4. Menganalisis efektifitas metode hypnobirthing terhadap percepatan kala I fase aktif serta timbulnya komplikasi pada proses persalinan.

METODE PENELITIAN

Desain penelitian

Jenis/rancangan penelitian yang digunakan adalah Quasy Experimental Design dengan jenis rancangan Non Equivalent Control Group Design untuk mengetahui efek metode hypnobirthing pada percepatan kala I fase aktif ibu bersalin. Sample pada penelitian ini adalah 20 ibu bersalin kala I fase aktif di Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya dengan pertolongan tanpa menggunakan metode hypnobirthing dan 20 ibu bersalin fase aktif dengan pemberian metode hypnobirthing di Bidan Praktik Swasta di wilayah Surabaya Barat.

Lokasi, dan waktu penelitian : Bidan Praktik Swasta Wilayah Surabaya Barat dan Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya yang dilakukan selama 6 bulan.

Pengumpulan dan analisa data

Data diambil dengan observasional kemudian dianalisis secara deskriptif dan analitik. Secara deskriptif untuk mengetahui gambaran distribusi dan variasi dari masing – masing variable. Secara analitik dengan mengkomparasi antara kelompok perlakuan dan kelompok control dengan menggunakan uji statistic T Test. Untuk kepentingan pengambilan kesimpulan statistic dalam penelitian ini digunakan derajat kepercayaan 5% ($\alpha = 0,05$).

HASIL DAN PEMBAHASAN

Tabel 1. Karakteristik Responden Berdasarkan Umur

Klasifikasi usia	n	(%)	(%)	Cumulative persen
16 – 19	8	20.0	20.0	20.0
20 – 23	7	17.5	17.5	37.5
24 – 27	9	22.5	22.5	60.0
28 – 31	7	17.5	17.5	77.5
32 – 35	7	17.5	17.5	95.0
36 – 39	2	5.0	5.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Berdasarkan tabel 1, menunjukkan bahwa dari 40 responden yang terdiri dari 20 responden dengan persalinan normal dan 20 responden menggunakan hypnobirthing. Sebagian besar responden usia produktif 24 – 27 tahun.

Tabel 2. Tingkat Perdarahan

Tingkat perdarahan	N	(%)	Valid persen	Prosentase kumulatif
Ringan	15	37.5	37.5	37.5
Sedang	10	25.0	25.0	62.5
Berat	15	37.5	37.5	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Tabel 3. Pengaruh hypnobirthing terhadap percepatan kala I

Berdasarkan hasil uji statistic independent T test diketahui bahwa nilai $p = 0,00$ dengan $\alpha = 0,05$ dinyatakan ada pengaruh tehnik pemberian hypnobirthing terhadap percepatan kala I.

PEMBAHASAN

Awal proses persalinan adalah ketika janin mulai bergerak menuju jalan lahir sehingga otot – otot Rahim meregang. Dalam kondisi seperti ini, ibu hamil diharapkan untuk tenang, tidak panic. Sebab kepanikan dan ketegangan justru dapat membuat otot – otot Rahim semakin memegang dan menimbulkan rasa sakit. Menguasai tehnik pernafasan dengan baik dapat menimbulkan rasa rileks sehingga proses persalinan dapat dijalani dengan tenang. Selain itu melalui pernafasan yang baik, oksigen dapat masuk ke dalam tubuh secara optimal. Oksigen merupakan bahan bakar yang terpenting, tidak saja untuk kinerja otot – otot Rahim, tetapi juga untuk janin. Tehnik – tehnik pernafasan dalam hypnobirthing dapat menyeimbangkan kondisi hormone dalam tubuh ibu hamil sehingga membuat seluruh perangkat organ yang berkepentingan bisa bekerja pada waktu yang sama. Selain itu dapat membantu memunculkan insting alami dalam diri ibu dan membiarkan tubuh ibu hamil dan tubuh janin yang mengontrol persalinan ketika ibu hamil dapat memasuki kondisi rileks yang semakin dalam. Sehingga dapat menghemat waktu dan tenaga dalam persalinan.

Dengan tarik nafas yang panjang, tenang dan pelan yang langsung memfokuskan ibu bersalin pada bayi dan membantu pada setiap kontraksi. Nafas panjang dapat menyesuaikan

panjangnya gelombang kontraksi, membuat dinding perut mengembang sebesar dan setinggi mungkin serta membantu memaksimalkan efisiensi kontraksi. Dengan membuat pengembangan kontraksi, dapat membantu otot vertical di perut untuk mendorong naik ke atas otot berbentuk melingkar yang terletak di bawah dan membuka mulut Rahim.

KESIMPULAN

Dari hasil penelitian bisa disimpulkan bahwa ada pengaruh pemberian hypnobirthing terhadap percepatan kala I. dengan metode relaksasi pada hypnobirthing membuat pengembangan kontraksi, dapat membantu otot vertical di perut untuk mendorong naik ke atas otot berbentuk melingkar yang terletak di bawah dan membuka mulut Rahim dan tidak terjadi komplikasi perdarahan yang hebat.

DAFTAR PUSTAKA

- Asrina, dkk. 2010. *Asuhan Kebidanan Masa Persalinan*. Yogyakarta. Graha ilmu.
- Chamberlain, Geoffrey, & Phillip Steer, 1999. *Perfect Health : The Complete Mind/ Body Guide*. Edisi revisi. Random House Inc. New York
- Erawati. 2008. *Asuhan Persalinan Normal*. Graha Ilmu.
- Fraser, Diane. M. 2009. *Myles Buku Ajar Bidan*. Edisi 14 Jakarta. EGC
- Kuswandi Lanny. 2010. *Melahirkan Tanpa Rasa Sakit*. Jakarta : PT Bhuana Ilmu Populer.
- Kuswandi Lanny. 2014. *Hypnobirthing a gentle way to give birth*. Jakarta : PT Pustaka Bunda
- Nirmala, dkk. 2010. *Fisiologi dan Patologi*. Jakarta : EGC
- Nursalam. 2003. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan. Pedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Penelitian Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2005. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : PT Rineka Cipta
- Sugiyono. 2004. *Metodologi Penelitian Administratif*. Bandung : Alfabeta