

Date: 2018-12-18 03:42 UTC

All sources 77 | Internet sources 47 | Organization archive 30

- [0] [ejournal.poltekkes-smg.ac.id/ojs/index.php/jurkeb/article/download/96/62](http://ejournal.poltekkes-smg.ac.id/ojs/index.php/jurkeb/article/download/96/62)  
8.6% 27 matches
- [1] <https://www.scribd.com/document/383643892/61778-Laporan-Aroma-Terapi-Bitter-Orange>  
5.7% 16 matches
- [2] [bejocommunity.blogspot.com/2010/05/kecemasan-menghadapi-persalinan.html](http://bejocommunity.blogspot.com/2010/05/kecemasan-menghadapi-persalinan.html)  
3.2% 10 matches  
1 documents with identical matches
- [4] <https://docplayer.info/80346304-Dwi-kartika-rukmi-arip-hidayat.html>  
2.7% 11 matches
- [5] <https://vdocuments.site/brian-gym.html>  
2.0% 8 matches
- [6] <https://vdocuments.site/jurnal-56206c3d616bb.html>  
1.6% 7 matches
- [7] <https://bidandelima.wordpress.com/2011/11/16/nyeri-persalinan/>  
1.4% 3 matches
- [8] [blogger-ver.blogspot.com/2013/04/artikel-hypnobirthing.html](http://blogger-ver.blogspot.com/2013/04/artikel-hypnobirthing.html)  
1.4% 3 matches
- [9] <https://bidandelima.wordpress.com/page/11/>  
1.4% 3 matches
- [10] [karnisweet.blogspot.com/2013/09/nyeri-persalinan.html](http://karnisweet.blogspot.com/2013/09/nyeri-persalinan.html)  
1.3% 3 matches  
2 documents with identical matches
- [13] "sriatun.docx" dated 2018-10-10  
1.4% 6 matches
- [14] [eprints.undip.ac.id/49173/2/BAB\\_1.pdf](http://eprints.undip.ac.id/49173/2/BAB_1.pdf)  
1.3% 3 matches
- [15] [midwivery2.blogspot.com/2013/10/nyeri-persalinan.html](http://midwivery2.blogspot.com/2013/10/nyeri-persalinan.html)  
1.2% 3 matches
- [16] <https://ejurnaladhkdr.com/index.php/jik/article/view/159>  
1.2% 5 matches
- [17] <https://es.scribd.com/doc/210473434/Sap-Manajemen-Nyeri-Persalinan>  
1.1% 3 matches
- [18] [download.portalgaruda.org/article.php?ar...AN\\_FASE\\_AKTIF\\_KALA\\_1](http://download.portalgaruda.org/article.php?ar...AN_FASE_AKTIF_KALA_1)  
1.2% 4 matches
- [19] [repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/44242/Chapter\\_II.pdf;sequence=4](http://repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/44242/Chapter_II.pdf;sequence=4)  
1.0% 3 matches
- [20] [www.academia.edu/5621350/NYERI\\_PERSALINAN](http://www.academia.edu/5621350/NYERI_PERSALINAN)  
1.0% 2 matches
- [21] "BAB I - 6 Lailatul.docx" dated 2018-09-27  
0.9% 5 matches
- [22] "SUPRIJATNO.odt" dated 2018-10-10  
0.8% 4 matches
- [23] "ARTIKEL PRENATAL MASSAGE-LILIS SURYA WATI.docx" dated 2018-01-25  
0.9% 4 matches
- [24] <https://www.scribd.com/document/395746285/Rahma-Dwi-Syukrini-FKIK-pdf>  
0.8% 2 matches
- [25] [d3kebidanan.blogspot.com/2012/04/kti-kebidanan-2012-gambaran-tingkat.html](http://d3kebidanan.blogspot.com/2012/04/kti-kebidanan-2012-gambaran-tingkat.html)  
0.8% 2 matches
- [26] "JURNAL suprijatno.pdf" dated 2018-11-13  
0.8% 4 matches

- [27] <https://docplayer.info/107404131-Hubunga...ping-yogyakarta.html>  
0.9% 5 matches
- 
- [28] [www.academia.edu/9621393/HUBUNGAN\\_TINGKA...3\\_Karya\\_Tulis\\_Ilmi](http://www.academia.edu/9621393/HUBUNGAN_TINGKA...3_Karya_Tulis_Ilmi)  
0.8% 2 matches
- 
- [29] "lengkap.docx" dated 2018-10-13  
0.6% 4 matches  
1 documents with identical matches
- 
- [31] "JURNAL RIKA.doc" dated 2018-09-27  
0.7% 4 matches
- 
- [32] [https://www.researchgate.net/publication...\\_hamil\\_trimester\\_III](https://www.researchgate.net/publication..._hamil_trimester_III)  
0.6% 4 matches
- 
- [33] [https://www.researchgate.net/publication...as\\_Sleman\\_Yogyakarta](https://www.researchgate.net/publication...as_Sleman_Yogyakarta)  
0.6% 2 matches
- 
- [34] "BAB I-6 dapus baru perbaiki.doc" dated 2018-10-16  
0.6% 3 matches
- 
- [35] <https://fr.scribd.com/doc/210473434/Sap-Manajemen-Nyeri-Persalinan>  
0.6% 2 matches
- 
- [36] "SKRIPSI LENGKAP - bab 1-6.doc" dated 2018-11-14  
0.6% 3 matches
- 
- [37] [nasuwakesaceh.ac.id/gudang/file/pdf/jurnal-pdf-INRhAVy1aOgibMqk.pdf](http://nasuwakesaceh.ac.id/gudang/file/pdf/jurnal-pdf-INRhAVy1aOgibMqk.pdf)  
0.6% 4 matches
- 
- [38] "BAB 1-6 Istiyani.docx" dated 2018-10-10  
0.5% 3 matches
- 
- [39] <https://www.scribd.com/document/36686046...-Ibu-Hamil-Menjelang>  
0.5% 2 matches
- 
- [40] <https://vdocuments.site/digital20280676-t-elsa-naviati.html>  
0.5% 4 matches
- 
- [41] "BAB FULL TEXT YUMNUN NISAK.docx" dated 2018-09-27  
0.5% 2 matches
- 
- [42] "BAB 1-6 Sutrisno.docx" dated 2018-10-09  
0.5% 2 matches
- 
- [43] [aneka-wacana.blogspot.com/2012/03/pengaruh-pemberian-informasi-kesehatan.html](http://aneka-wacana.blogspot.com/2012/03/pengaruh-pemberian-informasi-kesehatan.html)  
0.5% 2 matches
- 
- [44] <https://www.scribd.com/document/393729034/file-1>  
0.5% 2 matches
- 
- [45] [idaadefarida2.blogspot.com/2015/05/normal-0-false-false-false-en-us-x-none.html](http://idaadefarida2.blogspot.com/2015/05/normal-0-false-false-false-en-us-x-none.html)  
0.5% 3 matches  
1 documents with identical matches
- 
- [47] "JURNAL Hubungan Pengetahuan Pasien Hipertensi--.docx" dated 2018-10-24  
0.4% 3 matches
- 
- [48] "JURNAL DM ISTI.docx" dated 2018-10-10  
0.4% 2 matches
- 
- [49] [jks.fikes.unsoed.ac.id/index.php/jks/article/view/592](http://jks.fikes.unsoed.ac.id/index.php/jks/article/view/592)  
0.4% 2 matches
- 
- [50] "BAB 1-6 Arum.docx" dated 2018-10-10  
0.4% 3 matches
- 
- [51] <https://www.scribd.com/document/394067238/BAB-VI>  
0.4% 2 matches
- 
- [52] "JURNAL.docx" dated 2018-09-27  
0.4% 3 matches
- 
- [53] <https://docobook.com/naskah-publikasi-pe...r-terhadap-skal.html>  
0.2% 2 matches
- 
- [54] "JURNAL JADI.docx" dated 2017-07-12  
0.3% 2 matches
- 
- [55] <https://www.scribd.com/document/393255825/LP-Bronkopneumonia>

		0.4%	2 matches
✓	[56]	0.3%	2 matches <a href="https://www.researchgate.net/publication...xiety_models_in_mice">https://www.researchgate.net/publication...xiety_models_in_mice</a>
✓	[57]	0.3%	2 matches <a href="https://pdfs.semanticscholar.org/cbdb/fe929f774aab71d56352ecb2cd3a9e11ef90.pdf">https://pdfs.semanticscholar.org/cbdb/fe929f774aab71d56352ecb2cd3a9e11ef90.pdf</a>
✓	[58]	0.3%	1 matches <a href="https://docobook.com/surya-23-vol-09-no-01-april-2017-pengaruh.html">https://docobook.com/surya-23-vol-09-no-01-april-2017-pengaruh.html</a>
✓	[59]	0.3%	2 matches <a href="http://www.primaryinfo.com/projects/citrus-aurantium.htm">www.primaryinfo.com/projects/citrus-aurantium.htm</a>
✓	[60]	0.3%	2 matches <a href="https://cloud9naturally.ca/product/relax-essential-oil-blend/">https://cloud9naturally.ca/product/relax-essential-oil-blend/</a>
✓	[61]	0.3%	2 matches "BAB 1-6.docx" dated 2018-10-26
✓	[62]	0.3%	1 matches <a href="https://www.scribd.com/document/391841275/165-305-1-SM">https://www.scribd.com/document/391841275/165-305-1-SM</a>
✓	[63]	0.3%	1 matches <a href="https://www.scribd.com/document/328804017/BAB-III-METODE-PENELITIAN-pdf">https://www.scribd.com/document/328804017/BAB-III-METODE-PENELITIAN-pdf</a>
✓	[64]	0.2%	2 matches "SKRIPSI YULI.doc" dated 2018-11-01
✓	[65]	0.3%	2 matches "SKRIPSI RIFKI.docx" dated 2018-10-27
✓	[66]	0.2%	2 matches "JURNAL SKRIPSI.docx" dated 2018-09-27
✓	[67]	0.2%	2 matches <a href="https://e-journal.unair.ac.id/index.php/JNERS/article/download/4949/3191">https://e-journal.unair.ac.id/index.php/JNERS/article/download/4949/3191</a>
✓	[68]	0.3%	1 matches "FIX.doc" dated 2018-09-27
✓	[69]	0.2%	1 matches <a href="https://www.researchgate.net/publication...RTUM_SECTIO_CAESAREA">https://www.researchgate.net/publication...RTUM_SECTIO_CAESAREA</a>
✓	[70]	0.2%	1 matches "BAB I-6 KHASANA.docx" dated 2018-10-25
✓	[71]	0.2%	1 matches <a href="https://d3bidanpoltekkessolo.files.wordpress...-bersalin-kala-i.pdf">https://d3bidanpoltekkessolo.files.wordpress...-bersalin-kala-i.pdf</a>
✓	[72]	0.2%	1 matches "Bab 1-6 Diah .doc" dated 2018-11-29
✓	[73]	0.2%	1 matches "SKRIPSI FINISH.docx" dated 2018-10-25
✓	[74]	0.2%	1 matches "SKRIPSI CD.doc" dated 2018-10-15
✓	[75]	0.2%	1 matches "WINARTI.odt" dated 2018-10-10
✓	[76]	0.2%	1 matches "bab 1-6.doc" dated 2018-10-07
✓	[77]	0.2%	1 matches "BAB 1-BAB 6.doc" dated 2018-09-27
✓	[78]	0.2%	1 matches <a href="https://www.e-jurnal.com/2016/12/asupan-protein-nabati-dan-kejadian.html">https://www.e-jurnal.com/2016/12/asupan-protein-nabati-dan-kejadian.html</a>
✓	[79]	0.2%	1 matches <a href="http://www.academia.edu/9616009/LEMBAR_PENGESAH...II_KULON_PROGO_2014">www.academia.edu/9616009/LEMBAR_PENGESAH...II_KULON_PROGO_2014</a>
✓	[80]	0.1%	1 matches "jurnal.docx" dated 2018-11-02 1 documents with identical matches
✓	[82]	0.1%	1 matches <a href="http://ris.uksw.edu/download/jurnal/kode/J01818">ris.uksw.edu/download/jurnal/kode/J01818</a>

12 pages, 4337 words

**PlagLevel: selected / overall**

81 matches from 83 sources, of which 51 are online sources.

**Settings**

Data policy: *Compare with web sources, Check against my documents, Check against my documents in the organization repository, Check against organization repository, Check against the Plagiarism Prevention Pool*

Sensitivity: *Medium*

Bibliography: *Consider text*

Citation detection: *Reduce PlagLevel*

Whitelist: --

PENGARUH DUKUNGAN KELUARGA, INHALASI DAN PIJAT AROMATERAPI  
ROSEMARY PADA PENURUNAN KECEMASAN MASA PERSALINAN DI RUMAH  
SAKIT KABUPATEN MALANG

Ratna Dewi Permatasari  
STIKES Insan Cendekia Medika  
e-mail: wahib.rifai81@gmail.com

Latar belakang : Persalinan erat kaitannya dengan ketidakstabilan emosi dari seorang wanita [2]▶ yang dapat menimbulkan kecemasan yang berdampak pada kesejahteraan ibu dan janin. Dukungan sosial dalam hal ini keluarga banyak memberikan efek yang bermanfaat bagi kesehatan fisik dan mental [58]▶ pada wanita sehingga lebih percaya diri, bahagia, dan siap dalam menjalani persalinannya. Nyeri persalinan merupakan hal yang dianggap menakutkan karena respon stimulasi persyarafan yang disebabkan oleh adanya kontraksi uterus dan kerusakan jaringan selama persalinan serta kelahiran melalui vagina yang dapat menimbulkan stres yang menyebabkan pelepasan hormon yang berlebihan seperti katekolamin dan steroid yang memicu terjadinya ketegangan otot polos dan vasokonstriksi pembuluh darah, sehingga mengakibatkan lamanya persalinan bahkan kematian ibu saat melahirkan. Masalah lain yang muncul selama persalinan yaitu kecemasan. Salah satu alternative mengatasi kecemasan saat persalinan diantaranya dengan dukungan keluarga dan menggunakan aromaterapi rose marry. Aromaterapi rose marry adalah terapi dengan pemberian aroma yang dapat memperlancar pembuluh darah dan menjadikan tubuh menjadi rileks. Tujuan : untuk mengetahui pengaruh dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aromaterapi rosemmary terhadap penurunan kecemasan pada ibu bersalin di Rumah Sakit Swasta Kabupaten Malang. Subjek dan Metode: Subjek adalah ibu bersalin kala I persalinan baik fase laten maupun aktif di Rumah Sakit Swasta Kabupaten Malang dengan jumlah 10 ibu bersalin dengan tehnik sampling menggunakan total sampling dan waktu penelitian antara bulan Maret – Mei 2018. Variabel dependen adalah kecemasan ibu bersalin dan variabel independen adalah dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aromaterapi rose marry. Rancangan penelitian yang digunakan adalah Quasy eksperimen dengan desain two group pretest-posttest control design dengan uji wilcoxon dan mann whitney dengan alat ukur Hamilton Anxiety Rating Scale untuk mengukur kecemasan . Hasil : terdapat perbedaan antara pemberian dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aroma terapi rose marry dalam menurunkan kecemasan pada ibu bersalin dengan perbedaan nyeri rata-rata 2,46 dan perbedaan kecemasan rata-rata 11,25 sebelum dan sesudah diberikan aromaterapi pada kelompok intervensi. dengan nilai  $p=0,000$ . (p value 0,05). Kesimpulan: Dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aromaterapi rose marry dapat digunakan untuk menurunkan kecemasan pada ibu bersalin yang dapat berakibat secara langsung pada penurunan tingkat nyeri dalam menghadapi persalinan.

Kata kunci : kecemasan, dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aromaterapi rose marry

## PENDAHULUAN

Persalinan merupakan bagian dari siklus kehidupan yang dialami seorang wanita yang berdampak pada resiko kesehatan. Pengalaman baru ini memberikan perasaan yang bercampur aduk, antara bahagia dan penuh harapan

dengan kekhawatiran tentang apa yang akan dialaminya pada waktu persalinan. Selain perasaan bahagia, kecemasan, kekhawatiran, rasa takut juga akan dialami wanita pada masa persalinan. Ketika mengalami kecemasan dalam menghadapi persalinan maka dukungan keluarga sangat

dibutuhkan oleh ibu hamil agar dapat mententramkan dan menenangkannya. Dengan segala permasalahan dan kecemasan serta ketakutan yang dialami oleh ibu hamil dalam menghadapi masa persalinan maka dukungan dari keluarga sekitar sangat membantu bagi ketenangan calon ibu. (Monchtar, 1998). yaitu menjauhkan persepsi, menjauhi sumber stress, mengontrol kecemasan, menurunkan tingkat kecemasan ibu dengan memberikan dukungan psikologis, informasi, dan penyuluhan tentang masalah yang terkait dengan perubahan fisik dan psikologis ibu selama hamil (Irianri I, 2010).

Dukungan sosial yang sangat penting dalam kaitannya dengan proses persalinan adalah keluarga sebagai unit terkecil. Dalam hal ini dukungan keluarga akan mendatangkan rasa senang, rasa aman, rasa puas, dan rasa nyaman yang membuat ibu hamil akan merasa mendapat dukungan secara emosional yang akan mempengaruhi kesejahteraan jiwanya. Dukungan suami penting untuk kehamilan ibu. Terkadang ibu dihadapkan pada situasi ketakutan dan kesendirian, sehingga suami diharapkan selalu memotivasi, membantu dan mendampingi ibu hamil dalam menghadapi persalinan agar rasa cemas ibu berkurang (Asrinah, 2010).

Menurut penelitian Utami (2009) Secara epidemiologis, aromaterapi dapat memberikan efek dalam penurunan kecemasan dalam persalinan yang dialami oleh primigravida. Dalam sebuah penelitian ditemukan lebih dari 12% ibu yang pernah melahirkan mengatakan bahwa mereka mengalami pengalaman yang tidak menyenangkan dalam hidupnya yaitu cemas pada saat melahirkan. Pengeluaran hormon adrenalin akibat stress yang mereka alami

dikarenakan rasa takut dan sakit mereka dapat mengakibatkan penyempitan pembuluh darah dan mengurangi aliran darah yang membawa oksigen ke rahim sehingga terjadi penurunan kontraksi rahim yang akan memperpanjang waktu persalinan.

Hal ini merupakan suatu kerugian bagi seorang ibu maupun janin yang berada dalam rahim ibu. Hasil studi pendahuluan di Rumah Sakit Swasta Kabupaten Malang didapatkan data sebanyak 10-15 ibu melahirkan per bulan. Dalam upaya untuk mengatasi kecemasan yaitu dengan tehnik relaksasi, akan tetapi terapi relaksasi ini masih kurang efektif untuk mengurangi kecemasan. Maka perlu dikembangkan terapi non farmakologi yang tidak mempunyai efek samping, murah dan mudah untuk digunakan untuk ibu dan janin.

Kecemasan merupakan salah satu faktor utama yang berpengaruh terhadap jalannya persalinan dan berakibat pembukaan serviks kurang lancar. Dampak dari kecemasan dapat menimbulkan rasa sakit pada persalinan dan berakibat timbulnya kontraksi uterus dan dilatasi serviks yang tidak baik. Jadi antara nyeri dan kecemasan saling berhubungan. Peningkatan intensitas nyeri akan menimbulkan kecemasan, dan sebaliknya peningkatan kecemasan juga menimbulkan peningkatan intensitas nyeri (Rahmy, 2013).

Salah satu terapi nonfarmakologis untuk mengurangi kecemasan yaitu dengan aromaterapi. Aromaterapi adalah terapi nonfarmakologis yang menggunakan sari minyak murni. Aromaterapi rosemary merupakan sebuah terapi non farmakologis untuk mengurangi kecemasan pada masa persalinan (Kumalasari, 2012). Penggunaan

aromaterapi saat proses persalinan dapat memperbaiki persepsi ibu terhadap nyeri, membantu perubahan psikologi, suasana hati dan tingkat kecemasan (Field, 2008).<sup>[0]</sup>

Aromaterapi dapat diaplikasikan dengan pemijatan, penguapan, inhalasi, kompres, dan supositoria (Koensoemardiyah, 2009).<sup>[0]</sup> Pijat adalah penekanan pada jaringan lunak menggunakan tangan untuk meredakan nyeri (Mander, 2004).<sup>[0]</sup> Menurut Field (2008), pengurangan nyeri dengan teknik pemijatan dapat dijelaskan dengan gate theory.<sup>[0]</sup> Ketika pemijatan dan nyeri berlangsung secara bersamaan, tekanan pemijatan mencapai otak lebih cepat daripada rasa nyeri sehingga rangsang pemijatan tersebut dapat menutup gerbang terhadap rasa nyeri sehingga secara tidak langsung mengurangi kecemasan

Pemijatan menurut Field (2008) yaitu selama dua puluh menit per minggu selama enam belas minggu pada ibu hamil terbukti dapat mengurangi nyeri, kecemasan, depresi, dan menurunkan kadar kortisol.<sup>[0]</sup> Sedangkan Aslani (2003) menyatakan bahwa pemijatan dapat dilakukan selama sepuluh sampai lima belas menit

Terapi non farmakologis aromaterapi rosemary selain murah mudah digunakan dan non-invasif juga dapat mengurangi kecemasan. Terapi ini masih belum banyak digunakan serta dijelaskan pada penelitian-penelitian untuk mengatasi kecemasan pada persalinan kala 1.<sup>[54]</sup> Sehingga peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang pengaruh dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary untuk mengurangi kecemasan dalam masa selama persalinan.

#### BAHAN DAN METODE

Rancangan penelitian ini merupakan penelitian kuasi eksperimen.<sup>[63]</sup> Kuasi

eksperimen adalah eksperimen yang dalam mengontrol situasi penelitian tidak terlalu menggunakan rancangan tertentu serta penunjukan subjek penelitian secara tidak acak untuk mendapatkan hasil dari berbagai tingkat faktor penelitian (Rajab, 2009). Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui suatu gejala atau pengaruh yang timbul sebagai akibat dari adanya perlakuan tertentu.<sup>[1]</sup> Pada penelitian ini menggunakan two group pretest-posttest control design.<sup>[1]</sup> Dalam penelitian sebab dan akibat seperti study status control, maupun cohort yang mempunyai dugaan kuat dengan landasan teori yang logis (Sutrimo, 2013).<sup>[0]</sup>

Populasi pada penelitian ini adalah ibu bersalin di Rumah Sakit Swasta di Kabupaten pada bulan Maret sampai dengan Mei 2018.<sup>[0]</sup> Responden yang menjadi sampel adalah ibu bersalin baik pada fase late n maupun aktif persalinan di Rumah Sakit Swasta di Kabupaten pada bulan Maret sampai dengan Mei 2018 yang sesuai dengan kriteria inklusi.<sup>[0]</sup> Sejumlah 10 ibu bersalin mendapat 10 menit pijat dan inhalasi rosemary dan 10 responden mendapat perlakuan 20 menit pijat dan inhalasi rosemary.<sup>[0]</sup> Total sampling digunakan sebagai sampling teknik.<sup>[0]</sup>

Pengambilan sampel didasarkan pada suatu pertimbangan tertentu yang dibuat Peneliti berdasarkan ciri atau sifat-sifat populasi yang sudah diketahui peneliti juga mengkaji kecemasan dengan kuesioner kecemasan HARS dengan memberikan 14 pertanyaan kepada responden.<sup>[41]</sup> Setelah itu peneliti memberikan intervensi dan mengobservasi kembali tingkat nyeri setelah dilakukan intervensi. Setelah data terkumpul maka data diolah dan dianalisis hingga selesai laporan akhir dibawah bimbingan dosen pembimbing.<sup>[0]</sup> Kemudian dilakukan

pendokumentasian pada data yang telah didapat.<sup>[0]</sup> Analisis univariat dilakukan untuk menggambarkan Data kategorik menggunakan presentase dan frekuensi sedangkan numerik menggunakan mean, standar deviasi dan nilai maksimum dan nilai minimum maksimum.

<sup>[1]</sup> Analisis bivariat yang digunakan dalam penelitian ini adalah menggunakan uji t dependen, uji t independen bila distribusinya normal.<sup>[1]</sup> Apabila distribusinya tidak normal maka menggunakan uji wilcoxon dan uji Mann Whitney.<sup>[1]</sup> Yang digunakan dalam penelitian ini ada 3 uji yaitu uji shapiro wilk, uji wilcoxon dan uji mann whitney.

## HASIL DAN PEMBAHASAN

### Analisis Univariat

Analisis univariat ini untuk mengetahui proporsi atau presentase data demografi responden yang meliputi umur, usia kehamilan, pendidikan, pekerjaan, agama, dan tindakan pada ibu menjelang masa persalinan

#### 4.1. Karakteristik Responden Tindakan Aromaterapi Rosemary di Rumah Sakit Swasta Kabupaten Malang

Tabel 4.1 Distribusi Kasus dan Kontrol Berdasarkan Status Usia, Usia Kehamilan, Tingkat Pendidikan, Pekerjaan.

Variabel	Kasus			Kontrol			Homogenitas
	N	Mean	Sd	N	Mean	Sd	
Usia 16-30	18	23,83	2,55	18	24,9	2,7	0,995
Usia kehamilan (min-ggu)	18	38,83	1,66	18	38,9	1,52	0,610

30-45 Tingkat Pendidikan	18	3,22	7,32	18	3,22	5,48	0,941
Pekerjaan	18	2,11	1,33	18	2,11	1,31	0,224

### Gambaran Dukungan Keluarga Responden

Dukungan keluarga didapat dari suami, orang tua kandung, mertua, dan keluarga lainnya. Dukungan keluarga sangat bermanfaat terhadap pengendalian kecemasan seseorang terutama pada ibu yang menjalani masa persalinan karena menciptakan rasa aman, nyaman dan tentram.<sup>[40]</sup> Dukungan keluarga di dalam penelitian meliputi dukungan informasional, dukungan emosional, dukungan penilaian dan dukungan instrumental.

Tabel 4.2. Distribusi Dukungan Keluarga Responden di Rumah Sakit Swasta Kabupaten Malang Tahun 2018.

Dukungan Keluarga	N	%
Dukungan Informasi	10	100
Sangat baik	0	0
Baik	1	10
cukup	9	90
Dukungan emosional	10	100
Sangat baik	2	20
Baik	8	80
cukup	0	0
Dukungan Penilaian	10	100
Sangat baik	3	30
Baik	7	70
Dukungan Instrumental	10	100
Sangat baik	1	10
baik	3	30
Cukup	7	70



Tabel 4.2 menunjukkan bahwa mayoritas ibu memperoleh dukungan informasi dari keluarga cukup sejumlah 9 responden (90%). Hasil analisis Chi Square menunjukkan nilai p-value sebesar 0,871 > 0,05 yang artinya Ho diterima, menunjukkan tidak terdapat hubungan antara dukungan informasi dari keluarga terhadap kecemasan ibu bersalin. Dukungan emosional yang didapatkan ibu hamil dari keluarga mayoritas mendapatkan dalam kategori baik sejumlah 8 ibu (80%).

Hasil analisis Chi Square menunjukkan nilai p-value sebesar 0,076 > 0,05 yang artinya Ho ditolak, menunjukkan terdapat hubungan antara dukungan emosional dari keluarga terhadap kecemasan ibu pada masa bersalin. Ibu hamil mendapatkan dukungan penilaian dari keluarga mayoritas pada kategori baik sejumlah 7 ibu (70%). Hasil analisis Chi Square menunjukkan nilai p value sebesar 0,762 > 0,05 yang artinya Ho diterima, menunjukkan tidak terdapat hubungan antara dukungan penilaian dari keluarga terhadap kecemasan ibu bersalin. Dukungan instrumental yang diperoleh ibu bersalin mayoritas cukup sejumlah 7 ibu (70%). Hasil analisis Chi Square menunjukkan nilai p-value sebesar 0,036 > 0,05 yang artinya Ho ditolak, menunjukkan terdapat hubungan antara dukungan instrumental dari keluarga terhadap kecemasan ibu masa persalinan.

#### Analisa Bivariat

Uji normalitas kecemasan sebelum dilakukan tindakan menggunakan shapiro-wilk karena sample yang ada hanya 10 responden. Apabila sampel yang dimiliki suatu penelitian kurang dari 50 responden maka menurut Shapiro-Wilk akan

memberikan hasil yang lebih akurat dalam suatu penelitian. (Dahlan, 2012).

Tabel 4.3<sup>[5]</sup> Uji Normalitas Perbedaan Tingkat Kecemasan Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol dengan Shapiro-Wilk

	Tindakan	Shapiro-Wilk		
		Statistic	Df	Sig.
Pre	Kelompok Intervensi	0,717	10	0,024
	Kelompok kontrol	0,487	10	0,000

Berdasarkan tabel 4.3<sup>[6]</sup> menunjukkan bahwa perbedaan kecemasan responden pada kelompok intervensi dengan menggunakan uji shapiro-wilk didapatkan hasil  $p=0,024$  yang artinya perbedaan kecemasan pada kelompok intervensi berdistribusi tidak normal sedangkan kelompok kontrol  $p=0,000$  yang artinya perbedaan kecemasan pada kelompok kontrol berdistribusi tidak normal.

#### 4.4 Perbedaan Rata-rata Tingkat Kecemasan Kelompok Intervensi Sebelum dan Setelah Dilakukan Tindakan inhalasi dan pijat Aromaterapi rosemary

Perbedaan rata-rata tingkat Kecemasan pada kelompok intervensi sebelum dan setelah pemberian aromaterapi .

Tabel 4.5  
Perbedaan Rata-rata Tingkat Kecemasan Kelompok Intervensi Sebelum Dan Setelah Dilakukan Aromaterapi.

Variabel	Mean	Sd	Mean different	P Value	
Kece masa	Sebe lum	27,19	0,901	11,0	0,000

n	Setelah	17,02	0,956	5
---	---------	-------	-------	---

\*uji wilcoxon

Berdasarkan tabel 4.5 menunjukkan bahwa tingkat kecemasan terdapat 10 responden yang mengalami penurunan rata-rata tingkat kecemasan sebelum dan setelah diberikan tindakan inhali dan pijat aromaterapi pada kelompok intervensi. Hasil rata-rata tingkat kecemasan sebelum diberi tindakan aromaterapi adalah 27,19 dan sd 0,901. Sedangkan setelah diberikan aromaterapi hasil rata-rata tingkat kecemasan adalah 17,02 dan sd 0,956.<sup>[4]</sup> Perbedaan rata-rata tingkat kecemasan sebelum dan setelah dilakukan aromaterapi pada kelompok intervensi adalah 11,05 dengan  $p=0,000$ .<sup>[1]</sup> Hal ini berarti menunjukkan nilai  $p < 0,05$  yang artinya ada perbedaan tingkat kecemasan yang signifikan antara sebelum dan setelah diberikan aromaterapi rosemary pada kelompok intervensi.

Tabel 4.6  
Perbedaan Rata-rata Tingkat Kecemasan Kelompok Kontrol Sebelum Dan Setelah Dilakukan Aromaterapi.

Variabel	Mean	Sd	Mean different	P Value
Kecemasan	Sebelum	25,21	1,681	-0,25 0,13
	Setelah	26,30	1,899	

\*uji wilcoxon

Berdasarkan tabel 4.6 menunjukkan bahwa tingkat kecemasan terdapat 10 responden yang mengalami penurunan rata-rata tingkat kecemasan sebelum dan setelah diberikan tindakan aromaterapi pada kelompok kontrol. Hasil rata-rata tingkat kecemasan sebelum diberi tindakan aromaterapi adalah 25,21 dan sd 1,681.

Sedangkan setelah diberikan aromaterapi hasil rata-rata tingkat kecemasan adalah 26,30 dan sd 1,899.<sup>[1]</sup> Perbedaan rata-rata tingkat kecemasan sebelum dan setelah dilakukan aromaterapi pada kelompok kontrol adalah -0,25 dengan  $p=0,113$ .<sup>[1]</sup> Hal ini berarti menunjukkan nilai  $p > 0,05$  yang artinya tidak ada perbedaan tingkat kecemasan yang signifikan antara sebelum dan setelah diberikan aromaterapi pada kelompok kontrol.

Tabel 4.7<sup>[6]</sup>  
Perbedaan Rata-rata Tingkat Kecemasan Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol

Tindakan	Mean	Mean different	P value
Kelompok Intervensi	11,05	12,72	0,000
Kelompok Kontrol	-0,25		

\*Uji Mann Whitney

Berdasarkan tabel 4.7<sup>[5]</sup> menunjukkan bahwa pada tingkat kecemasan yang diberikan aromaterapi bitter orange pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol didapatkan  $p=0,000$  ( $p$  value 0,05) yang berarti ada perbedaan tingkat kecemasan yang signifikan setelah diberikan aromaterapi bitter orange pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol.

## PEMBAHASAN

Gambaran Dukungan Keluarga Responden.

Dukungan keluarga meliputi dukungan informasi, emosional, penilaian dan instrumental terhadap ibu bersalin. Dukungan informasi dari keluarga berupa pemberian bacaan seperti buku, majalah tentang proses kelahiran. Hasil analisis Chi Square menunjukkan nilai  $p$ -value sebesar 0,871  $> 0,05$  yang artinya  $H_0$  diterima, menunjukkan tidak terdapat hubungan

antara dukungan informasi dari keluarga terhadap kecemasan yang dialami ibu pada masa bersalin. Dukungan emosional dari keluarga yaitu berupa perhatian, kepercayaan, serta memberikan bantuan dalam pemecahan masalah yang dihadapi ibu hamil. <sup>[79]</sup> **Perhatian secara emosional yang berupa kehangatan, kepedulian dan empati.** Hasil analisis Chi Square pada menunjukkan nilai p-value sebesar 0,076 0,05 yang artinya  $H_0$  ditolak, menunjukkan terdapat hubungan antara dukungan emosional dari keluarga terhadap kecemasan ibu pada masa bersalin. Dukungan penilaian dari keluarga yang digambarkan melalui penilaian positif yang diberikan oleh keluarga terkait dengan perubahan fisik yang dialami oleh ibu.

Dukungan berupa empati yang nantinya akan dijadikan sebagai evaluasi untuk lebih baik. Hasil analisis Chi Square menunjukkan nilai p-value sebesar 0,762 0,05 yang artinya  $H_0$  diterima, menunjukkan tidak terdapat hubungan antara dukungan penilaian dari keluarga terhadap kecemasan yang dialami ibu pada masa bersalin. Dukungan instrumental dari keluarga berupa bantuan nyata seperti pemberian fasilitas dan barang sesuai dengan kebutuhan ibu. Fasilitas yang diharapkan ibu pada masa peralihan yaitu kesediaan suami atau keluarga untuk mengantarkan melakukan pemeriksaan kehamilan merupakan salah satu contoh dukungan instrumental. Hasil analisis Chi Square menunjukkan nilai p-value sebesar 0,036 0,05 yang artinya  $H_0$  ditolak, menunjukkan terdapat hubungan antara dukungan instrumental dari keluarga terhadap kecemasan ibu yang memasuki masa persalinan. <sup>[2]</sup>

**Dukungan keluarga dapat menyebabkan adanya ketenangan batin dan perasaan senang dalam ibu hamil.** Peran utaman keluarga yaitu memberikan

dorongan terhadap ibu hamil yang memasuki usia rawan untuk mengalami kecemasan menjelang proses persalinan. <sup>[2]</sup> **Keluarga yang dimaksudkan meliputi suami, keluarga atau saudara lain, orang tua dan mertua.** Dukungan keluarga berperan untuk memprediksi status emosional ibu pada masa bersalin bahkan dapat <sup>[13]</sup> memicu produksi ASI pada masa nifas. **Ibu yang mendapatkan dukungan keluarga lebih siap menghadapi masa nifas** dimana mereka berubah peran menjadi seorang ibu dengan <sup>[13]</sup> **rasa nyaman dan tenang** (Susilowati, 2012).

Penelitian Mahmudah (2010) menyatakan bahwa tidak ada hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga terhadap kecemasan ibu hamil trimester III. <sup>[2]</sup> **Dukungan keluarga yang tinggi disebabkan karena adanya dukungan emosional, dukungan instrumental, dukungan informasional, dan dukungan penilaian yang baik oleh keluarga kepada ibu hamil mampu menumbuhkan hubungan yang baik antara keluarga dan ibu hamil untuk mencegah kecemasan yang timbul akibat perubahan yang mempengaruhi kondisi psikologisnya.** **Ibu hamil yang mendapat dukungan keluarga yang tinggi tidak akan mudah menilai situasi dengan kecemasan karena ia sadar bahwa ada keluarga yang mendukung dan mendengarkan curahan <sup>[49]</sup> hatinya** (Aprianawati dan Indah, 2014).

Penelitian Reta (2009) menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi proses kelahiran anak pertama pada triwulan ketiga.

Pengaruh Inhalasi dan Pijat Aromaterapi Rosemary Terhadap Penurunan Kecemasan

Berdasarkan data hasil penelitian ini tingkat kecemasan saat persalinan pada

dapat diketahui bahwa tingkat kecemasan saat persalinan sebelum diberikan inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary adalah tingkat kecemasan sedang dan setelah diberikan inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary tingkat kecemasan menjadi ringan. Hal ini terjadi karena terapi dengan menggunakan inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary memiliki efek antidepresan sehingga dapat menciptakan keadaan rileks.

Dari hasil perhitungan dengan menggunakan uji Wilcoxon setelah diberikan inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary menunjukkan bahwa inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary efektif menurunkan tingkat kecemasan pada ibu bersalin.

Hasil penelitian ini menjelaskan bahwa inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary aurantium sebagai terapi yang sederhana, murah, non-invasif, dan efektif untuk mengurangi kecemasan dalam persalinan.<sup>[1]</sup> **Aromaterapi mempengaruhi sistem limbik di otak yang merupakan pusat emosi, suasana hati dan mood dan menghasilkan hormon endorphin dan encephalin, yang bersifat sebagai penghilang rasa sakit dan serotonin yang berfungsi menghilangkan ketegangan atau stres serta kecemasan saat menghadapi persalinan (Perez, 2003).** Menurut Smith aromaterapi bitter orange meningkatkan suasana hati dan mengurangi kecemasan selama persalinan dengan merangsang penciuman dalam sistem limbik. Minyak atsiri yang diserap dengan menghirup efek enzim dan kanal ion dan reseptor, dan akhirnya merangsang otak. Mereka dapat mengurangi kecemasan memiliki efek antidepresan, dan meningkatkan sirkulasi di otak.

Usaha tubuh yang melalui inhalasi juga memungkinkan minyak ini untuk

menyeberangi penghalang darah ke otak dan berinteraksi dengan reseptor sistem saraf pusat. inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary terbukti dapat mengurangi kecemasan pada tikus. Dalam sebuah penelitian Akhlaghi yang membandingkan efek aromaterapi bitter orange dengan diazepam pada tingkat kecemasan sebelum operasi.

Sebuah studi yang dilakukan oleh Leitell di Universitas Federal da Paraiba, Caixa Postal, Brazil. Pengaruh Minyak Citrus Aurantium atau Bitter Orange terhadap kecemasan yang diaplikasikan pada tikus. Pada penelitian ini menunjukkan komponen utama dari aromaterapi bitter orange yaitu alpha pinene 0,53%, sabinene 0,27%, myrcene 2,24%, limonene 96,24%, linalool 0,44%, dan decanal 0,25%. Minyak atsiri dari wewangian jeruk, yang populer digunakan sebagai terapi untuk efek yang mengalami suasana hati dan depresi (Rovesti dan Colombo, 1973; Agra et al, 2008.). Dan minyak rosemary diyakini menimbulkan efek mental relaksasi (Sugano dan Sato, 1991). Hasil penelitian kami menunjukkan bahwa minyak rosemary, pada konsentrasi 2,5%, yang disebabkan penurunan tingkat emosionalitas dievaluasi dalam dua model kecemasan. Tanggapan tersebut dapat dikorelasikan dengan aktivasi sistem penciuman dengan komponen volatil hadir dalam minyak, yang menunjukkan tindakan sentral mungkin. Kami harus menyoroti fakta bahwa obat ansiolitik mengurangi rasa takut dan menghambat aktivitas eksplorasi hewan (Jones et al., 1992).

Studi yang berbeda menunjukkan efek antidepresan potensial pada tikus terkena wewangian mawar (Koensoemardiyah. 2009), serta efek anxiolytic pada tikus yang sebelumnya

diberikan aromaterapi bitter orange. Efek yang mungkin dikaitkan dengan komponen tertentu dari minyak tersebut sebagai limonene, dengan tindakan antidepresan diakui pada sistem saraf pusat (Carvalho-Freitas dan Costa, 2002). Mengingat bahwa tikus cemas tidak bersosialisasi dengan satu sama lain, hasil yang kita diperoleh dengan hewan yang menghirup aromaterapi bitter orange 2,5% dan dievaluasi dalam waktu yang lebih lama dari interaksi sosial yang aktif bila dibandingkan dengan hewan pada kelompok kontrol. Penurunan tingkat emosionalitas hewan juga diamati dalam evaluasi di lapangan terbuka, mengalami penurunan jumlah kotoran tinja bila dibandingkan dengan hewan pada kelompok kontrol.

Beberapa studi menunjukkan bahwa aromaterapi inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary mempengaruhi neurotransmisi pusat (Komiya et al., 2006). Sebuah hubungan antara persepsi bau dan respon perilaku emosional telah disarankan, menunjukkan korelasi neuroanatomical antara emosi dan bau (Pollatos et al., 2007). Studi klinis menunjukkan bahwa paparan inhalasi berbagai macam minyak esensial efektif dalam mengurangi stres psikologis, keadaan cemas, serta kadar kortisol pada pasien hipertensi (Hwang, 2006).

<sup>[0]▶</sup> Penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Utami (2009) pada ibu primigravida yang mengalami kecemasan pada saat menghadapi persalinan menunjukkan bahwa aromaterapi efektif dalam menurunkan kecemasan.<sup>[0]▶</sup> Pada penelitian ini, rose effleurage menunjukkan bahwa aromaterapi efektif dalam menurunkan tingkat nyeri.<sup>[0]▶</sup> Pengurangan nyeri dengan teknik pemijatan dapat dijelaskan dengan gate

<sup>[0]▶</sup> teor. Tekanan pemijatan mencapai otak lebih cepat daripada rasa nyeri sehingga rangsang pemijatan tersebut dapat menutup gerbang terhadap rasa nyeri.<sup>[0]▶</sup> Menurut Melzack dan Wall (1965) dalam Mander (2004) selama proses persalinan impuls nyeri berjalan dari uterus sepanjang serat-serat syaraf besar ke substansia gelatinosa di dalam spinal kolumna, sel-sel transmisi memproyeksikan pesan nyeri ke otak.<sup>[0]▶</sup> Adanya stimulasi massage mengakibatkan pesan yang berlawanan yang lebih kuat, cepat dan berjalan sepanjang serat saraf kecil.<sup>[0]▶</sup> Pesan yang berlawanan ini menutup gate di substansi gelatinosa dengan memproduksi senyawa pereda nyeri yaitu endorfin lalu memblokir pesan nyeri supaya tidak ditransmisikan sehingga otak tidak mencatat pesan nyeri tersebut.

Efek positif dari minyak esensial rosemary pada kecemasan dan depresi gejala telah membangkitkan minat, karena mereka mungkin menjadi alternatif untuk bahan sintesis yang menyebabkan berbagai efek samping seperti sedasi, perubahan memori dan interaksi dengan obat lain (Gumnick dan Nemeroff, 2000). Di antara tanaman aromatik, Citrus aurantium L. (Rutaceae) diindikasikan dalam pengobatan populer sebagai alternatif dalam pengobatan kecemasan, yang menunjukkan tindakan sentral mungkin (Pultrini et al., 2006). Aromaterapi rosemary menunjukkan aktivitas depresan pada sistem saraf pusat (SSP) setelah pemberian intraperitoneal pada tikus (Carvalho-Freitas dan Costa, 2002). Tanggapan tersebut dapat dikaitkan dengan efek tertentu atau sinergis dari banyak komponen yang ada dalam aromaterapi rosemary antara yang kita harus menyebutkan limonene dan mircene,

yang memiliki tindakan dibuktikan pada SSP (Pultrini et al., 2006).

Studi yang dilakukan dievaluasi dalam model depresi, memberikan bukti bahwa esensial bitter orange tindakan dengan memperkuat respon imun serta potentiating efek anti-depresan dari imipramine yang (Komori et al., 1995), yang juga diamati dalam studi klinis dengan pasien dengan depresi (Komori et al., 1995).

## SIMPULAN DAN SARAN

### Simpulan

1. Tingkat kecemasan saat persalinan sebelum diberi dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary pada kelompok intervensi adalah kecemasan sedang. Sedangkan tingkat kecemasan setelah diberi dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary pada kelompok intervensi adalah kecemasan ringan. Terdapat perbedaan penurunan kecemasan antara sebelum dan setelah diberikan dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary pada kelompok intervensi.
2. Tingkat kecemasan saat persalinan sebelum diberi dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary pada kelompok kontrol adalah kecemasan sedang. Tidak terdapat perbedaan kecemasan antara sebelum dan setelah diberikan dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary pada kelompok kontrol.

- [ 4 4 ] ▶
3. Terdapat perbedaan kecemasan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol.

### Saran

Berdasarkan pada kesimpulan hasil penelitian dapat disusun saran-saran sebagai berikut :

1. Bagi institusi pelayanan kesehatan, dapat dijadikan sebagai masukan bagi Rumah Sakit Swasta di Kabupaten Malang dan Ruang Bersalin, bahwa pemberian dukungan keluarga, inhalasi dan pijat aromaterapi rosemary dapat dijadikan SOP dalam asuhan kebidanan (COC) Continuo Of Care secara komprehensif untuk menurunkan nyeri dan kecemasan pada ibu bersalin primipara fase aktif kala 1.
2. Bagi institusi pendidikan kesehatan, dapat dipublikasikan secara luas kepada pihak akademis, sehingga penelitian ini dapat dijadikan sebagai sumber referensi dan dapat dijadikan sebagai terapi komplementer untuk mengembangkan pengetahuan tentang memberikan asuhan kebidanan pada mata kuliah asuhan kebidanan ibu bersalin terkait materi buku ajar.
3. Bagi peneliti selanjutnya, diharapkan dapat melakukan penelitian dengan design true experimen dengan metode persalinan yang berbeda misalnya time saries design dan menambah variable dalam penelitian terkait dosis pemberian aromaterapi yang lebih tepat, dan faktor yang lain.

## Daftar Pustaka

- Achiwa Y., Hasegawa K., Komiya T., and Udagawa Y., 2005, Ursolic Acid Induces Bax-dependent Apoptosis through the Caspase-3 Pathway in Endometrial Cancer SNG-II Cells, *Oncol Rep.*, 13:51–7.
- Aprianawati, Reta Budi dan Indah Ria S., 2007.<sup>[2]</sup> Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Kecemasan Ibu Hamil Menghadapi Kelahiran Anak Pertama pada Masa Triwulan Ketiga. Universitas Muhamadiyah. Solo.
- Asrinah, Putri S, Sulistyorini D, Muflihah I, dan Sari D. 2010. Asuhan Kebidanan Masa Persalinan. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Aslani, Marilyn. 2003.<sup>[0]</sup> Teknik Pijat Untuk Pemula. Jakarta: Erlangga.
- CA, Smith, dkk. 2012.<sup>[0]</sup> Massage, Reflexology, and other manual methods for Pain Management In Labor: An Overview Of Systematic Reviews (Review). Vol 3: 1- 161.
- Dahlan, M. S. 2004.<sup>[0]</sup> Statistika Untuk Kedokteran Dan Kesehatan. Jakarta: Arcan. Farrer, Helen. 2001. Perawatan Maternitas edisi 2. Jakarta : EGC.
- Field, Tiffany. 2008.<sup>[0]</sup> Pregnancy And Labor Alternative Therapy Research. Vol 14: 28- 33.
- Hidayat, A., Sujiyatini. 2010. Asuhan Kebidanan Persalinan. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Koensoemardiyah. 2009. A- Z Aromaterapi. Yogyakarta: Lily Publisher
- Mander. 2004. Nyeri Persalinan. Jakarta: EGC.
- Perez, C., (2003). Clinical Aromatherapy Part I: An Introduction Into Nursing Practice. *Clinical Journal Of Oncology Nursing*. Volume 7, Number 5. [accessed 16 November 2013].
- Pultrini ade, m galindo, I.a., Costa, M., 2006.<sup>[56]</sup> Effect of the essential oil from Citrus aurantium L.<sup>[56]</sup> in experimental anxiety models in mice. *Life Sci*. 78: 1720-1725
- Mander, Rosemary. 2004. Nyeri Persalinan. Jakarta: EGC.
- Mochtar, R. 1998.<sup>[0]</sup> Sinopsis Obstetri, Obstetri Fisiologi, Obstetri Patologi. Jakarta: EGC.
- Koensoemardiyah.(2009) A-Z Aromaterapi untuk Kesehatan, Kebugaran, dan kecantikan. Yogyakarta: ANDI.
- Kumalasari, E.P., 2012. Studi Tentang Manfaat Aromaterapi ( Aroma Lavender ) Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Ibu Pada Persalinan Kala I Fase Aktif Di Bidan Praktek Swasta Wilayah Kerja Puskesmas Ngletih Kecamatan Pesantren. Penelitian. Kediri: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Surya Mitra Husada.
- Mahmudah, Dedeh. 2010.<sup>[33]</sup> Hubungan Dukungan Keluarga dan Religiusitas dengan Kecemasan Melahirkan pada Ibu Hamil Anak Pertama (Primigravida). Skripsi.<sup>[16]</sup> Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah. Jakarta
- Rahmi P. 2002.<sup>[4]</sup> Aromaterapi Perawatan Alami Untuk Sehat Dan Cantik. Jakarta : Gramedia Pustaka Utama.

- Rajab, Wahyudin. (2009), Buku Ajar Epidemiologi. Jakarta: EGC
- Susilowati, Virgin. 2013.<sup>[16]</sup> **Perbedaan Intensitas Nyeri Persalinan Pada Paturien Primigravida Kala I Fase Aktif yang Diberikan Kompres Panas dan Kompres Dingin di RS Aura Syifa Kabupaten Kediri.**<sup>[16]</sup> Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi Kebidanan Kediri, Kediri.
- Sutrisno, Edy. 2013.<sup>[34]</sup> **Manajemen Sumber Daya Manusia, Edisi Pertama.** Jakarta: Kencana.
- Susilarini, Winarsih S, Idhayanti. 2017. Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lavender Terhadap Pengendalian Nyeri Persalinan Kala I Pada Ibu bersalin. *Jurnal Kebidanan*.6(12):47-54.
- Sudarman E, Hastuti F Maria, Saiman. 2017. Efektivitas Pemberian Aromaterapi Lavender (Lavendula Angustifoila) Terhadap Nyeri Kala I Persalinan Di Rumah Sakit Bersalin Jeumpa Pontianak. Sripsi. Universitas Tanjungpura Pontianak.
- T Marnetje, L. dan R.M. Jones. 1992. *Plant Resources of South-East Asia*. Forage. Pudoc Scientific Publishers. Wageningen.
- Utami, Dyah. 2009. Efektivitas Aromaterapi Dalam Menurunkan Kecemasan Menghadapi Kelahiran Anak Pertama. KTI. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta.