

SKRIPSI

**PENGARUH TEKNIK *COUNTERPRESSURE* TERHADAP
PENURUNAN SKOR NYERI PADA IBU BERSALIN
DI RUANG IGD MATERNAL RST CIREMAI
KOTA CIREBON**



Ida Rosmiati

NIM : P20624425014

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

SKRIPSI

**PENGARUH TEKNIK *COUNTERPRESSURE* TERHADAP
PENURUNAN SKOR NYERI PADA IBU BERSALIN
DI RUANG IGD MATERNAL RST CIREMAI
KOTA CIREBON**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan
Kebidanan



Ida Rosmiati

NIM : P20624425014

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ns. M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan.
3. Dr. Hj. Yeni Fitrianingsih, SST., M. Kes, selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon.
4. Letkol Ckm (K) Dr. drg. Verawaty Mohan., Sp. BM., MMRS, selaku Kepala RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.
5. Bdn. Rani Widiyanti Surya Atmaja, SST., M. Keb, selaku dosen penanggung jawab mata kuliah Skripsi dan Wali Kelas A RPL DIV Kebidanan.
6. Suratmi., SST., M. Keb, selaku pembimbing I.
7. Bdn. Rinela Padmawati, SST., MPH, selaku pembimbing II.
8. Ani Juhani., Amd. Keb selaku Kepala Ruangan IGD Maternal RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.
9. Tim IGD Maternal RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.
10. Orang tua, keluarga dan sahabat tercinta penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral dalam menyelesaikan Skripsi.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 01 Juli 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
INTISARI.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Ruang Lingkup Penelitian	6
E. Manfaat Penelitian	7
1. Manfaat Teoritis	7
2. Manfaat Praktis.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS 9	
A. Definisi <i>Counterpressure</i>	9
B. Definisi Nyeri	11
1. Skor Nyeri	12
2. Pengukuran Nyeri	13
3. Perbedaan VAS dan NRS	14
C. Definisi Persalinan.....	18
D. Hubungan Teknik <i>Counterpressure</i> Terhadap Penurunan Skor Nyeri Persalinan	19
E. Kerangka Konsep	21
F. Keaslian Penelitian	22
G. Hipotesis	23
BAB III METODE PENELITIAN	24
A. Desain Penelitian	24
B. Populasi dan Sampel.....	25
C. Lokasi dan Waktu.....	28
D. Variabel Penelitian.....	29
E. Definisi Operasional	32
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	33
G. Instrumen Penelitian	35
H. Prosedur Penelitian	37

I.	Managemen Data.....	40
J.	Etika Penelitian.....	42
K.	Kelemahan dan Hambatan Penelitian	44
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....		46
A.	Hasil Penelitian.....	46
B.	Pembahasan	51
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		56
A.	Kesimpulan.....	56
B.	Saran.....	57
DAFTAR PUSTAKA		58

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Konsep.....	21

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Perbedaan VAS dan NRS	14
Tabel 2. Penelitian Relevan	22
Tabel 3. Definisi Operasional Penelitian	32
Tabel 4. Standar Operasional Prosedur Teknik <i>Counterpressure</i>	38
Tabel 5. Distribusi Responden Berdasarkan Umur	46
Tabel 6. Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan	47
Tabel 7. Distribusi Responden Berdasarkan Paritas	47
Tabel 8. Tingkat Nyeri Sebelum Intervensi <i>Counterpressure</i>	48
Tabel 9. Tingkat Nyeri Sesudah Intervensi <i>Counterpressure</i>	49
Tabel 10. Hasil Uji <i>Wilcoxon Signed Rank Test</i>	50

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Kuesioner Penelitian.....	61
Lampiran 2. Standar Operasional Pemberian <i>Counterpressure</i>	63
Lampiran 3. Lembar <i>Informed Consent</i>	65
Lampiran 4. <i>Master Table</i>	66
Lampiran 5. Hasil SPSS	70
Lampiran 6. Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan	99
Lampiran 7. Surat Keterangan Layak Etik.....	101
Lampiran 8. Lembar Konsul.....	102

INTISARI

Latar Belakang: Nyeri persalinan merupakan pengalaman yang hampir universal dialami ibu bersalin, khususnya pada kala I fase aktif. Sekitar 85–90% ibu bersalin di Indonesia mengalami nyeri sedang hingga berat akibat kontraksi uterus dan dilatasi serviks. Nyeri yang tidak tertangani dengan baik dapat memicu kecemasan, peningkatan hormon stres, dan berpotensi memperlambat kemajuan persalinan. Teknik *Counterpressure* merupakan salah satu intervensi nonfarmakologis yang mudah diterapkan, aman, dan tidak menimbulkan efek samping, namun penerapannya di RS Ciremai Kota Cirebon belum optimal.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh teknik *Counterpressure* terhadap penurunan skor tingkat nyeri persalinan kala I fase aktif pada ibu bersalin di RS Ciremai Kota Cirebon.

Metode: Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain pra-eksperimen (*one group pretest-posttest design*). Sampel berjumlah 30 ibu bersalin primipara yang berada pada kala I fase aktif, dipilih menggunakan teknik *total sampling* pada periode Maret 2026. Pengukuran intensitas nyeri dilakukan sebelum dan sesudah pemberian teknik *Counterpressure* menggunakan instrumen *Numeric Rating Scale* (NRS). Analisis data dilakukan dengan uji statistik *Wilcoxon Signed Rank Test*.

Hasil: Nilai median tingkat nyeri sebelum intervensi adalah 5,00, yang menunjukkan kategori nyeri sedang. Setelah diberikan teknik *Counterpressure*, median nyeri menurun menjadi 3,00, yang menunjukkan kategori nyeri ringan. Hasil uji *Wilcoxon Signed Rank Test* menunjukkan nilai $p\text{-value} = 0,000$ ($p < 0,05$), sehingga H_0 ditolak.

Kesimpulan: Terdapat pengaruh yang signifikan teknik *Counterpressure* terhadap penurunan skor tingkat nyeri persalinan kala I fase aktif pada ibu bersalin di RS Ciremai Kota Cirebon. Teknik *Counterpressure* efektif menurunkan intensitas nyeri dari kategori sedang menjadi ringan melalui mekanisme *gate control theory* dan peningkatan pelepasan endorfin, sehingga layak dijadikan intervensi nonfarmakologis rutin dalam manajemen nyeri persalinan.

Kata Kunci: *Counterpressure, nyeri persalinan, kala I fase aktif, nonfarmakologis, Numeric Rating Scale*

ABSTRACT

Background: Labor pain is a nearly universal experience among parturient mothers, particularly during the active phase of the first stage of labor. Approximately 85–90% of mothers in Indonesia experience moderate to severe pain caused by uterine contractions and cervical dilation. Unmanaged labor pain can trigger anxiety, elevated stress hormones, and potentially impede labor progress. The Counterpressure technique is a non-pharmacological intervention that is simple, safe, and free of side effects; however, its application at Ciremai Hospital in Cirebon City has not been optimally implemented.

Objective: This study aimed to determine the effect of the Counterpressure technique on the reduction of pain scores during the active phase of the first stage of labor among parturient mothers at Ciremai Hospital, Cirebon City.

Methods: This study employed a quantitative approach using a pre-experimental design (one group pretest-posttest design). The sample consisted of 30 primiparous mothers in the active phase of the first stage of labor, selected through total sampling during the period of January–March 2026. Pain intensity was measured before and after the application of the Counterpressure technique using the Numeric Rating Scale (NRS). Data were analyzed using the Wilcoxon Signed Rank Test.

Results: The median pain score prior to intervention was 5.00 (range 4–6), indicating moderate pain. Following the Counterpressure technique, the median pain score decreased to 3.00 (range 2–4), indicating mild pain. The Wilcoxon Signed Rank Test yielded a p-value of 0.000 ($p < 0.05$), leading to the rejection of the null hypothesis (H_0).

Conclusion: The Counterpressure technique has a statistically significant effect on reducing labor pain scores during the active phase of the first stage of labor at Ciremai Hospital, Cirebon City. The technique effectively reduced pain intensity from moderate to mild through the gate control theory mechanism and the stimulation of endorphin release. Consequently, the Counterpressure technique is recommended as a routine non-pharmacological intervention in labor pain management.

Keywords: counterpressure, labor pain, active phase of first stage of labor, non-pharmacological, Numeric Rating Scale