

SKRIPSI
PENGARUH *PELVIC ROCKING* TERHADAP
INTENSITAS NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF
DI RUMAH SAKIT TINGKAT III 03.06.01
CIREMAI CIREBON
TAHUN 2026



Kristin Yuniyanti
NIM : P20624425015

PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN
KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2025

SKRIPSI
PENGARUH *PELVIC ROCKING* TERHADAP
INTENSITAS NYERI PERSALINAN KALAI FASE AKTIF
DI RUMAH SAKIT TINGKAT III 03.06.01
CIREMAI CIREBON
TAHUN 2026

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana

Terapan Kebidanan



Kristin Yuniyanti
NIM : P20624425015

PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN
KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2025

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 Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Skripsi ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Ibu Herni Kurnia, SST., M.Keb selaku pembimbing utama dan Ibu Bdn. Endang Nurrochmi, S.SiT., MKM selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. 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. Yati budiarti, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Dr. Hj. Yeni Fitrianiingsih, SST., M. Kes, selaku Ketua Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Letkol Ckm (K) Dr. drg. Verawaty Mohan., Sp. BM., MMRS, selaku Kepala RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.
5. Ani Juhani., Amd. Keb selaku Kepala Ruangan IGD Maternal RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.
6. Srikandi IGD Maternal RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.

7. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.
8. Sahabat yang telah banyak membantu penulis 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, 29 Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
INTISARI	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I_PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	8
C. Tujuan Penelitian	8
D. Ruang Lingkup Penelitian	9
E. Manfaat Penelitian	10
BAB II_TINJAUAN PUSTAKA	11
A. Landasan Teori	11
1. Konsep Dasar Persalinan	11
2. Nyeri Persalinan	16
3. Alat Ukur Nyeri	20
4. Asuhan Komplementer dalam Mengurangi Nyeri Persalinan	24
5. <i>Pelvic Rocking</i>	28
B. Kerangka Teori	36
C. Kerangka Konsep	40
D. Hipotesis Penelitian	40
E. Penelitian Terkait	41
BAB III_METODE PENELITIAN	45
A. Desain Penelitian	45
B. Populasi dan Sampel Penelitian	46
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	49
D. Variabel Penelitian	50
E. Definisi Operasional Penelitian	54
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	55
G. Instrumen Penelitian	57
H. Prosedur penelitian	60
I. Manajemen Data	63
J. Teknik Analisis Data	67
K. Etika Penelitian	68
BAB IV_HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	73
A. Hasil Penelitian	73

B. Pembahasan	78
BAB V_KESIMPULAN DAN SARAN.....	85
A. Kesimpulan	85
B. Saran.....	86
DAFTAR PUSTAKA.....	90

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penelitian Terkait.....	41
Tabel 3. 1 Operasional Penelitian.....	54
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	74
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Intensitas Nyeri Persalinan	75
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Sesudah Intervensi Pelvic rocking.....	76
Tabel 4. 4 Analisis Pengaruh <i>Pelvic Rocking</i> Terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif.....	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2 1 Numeric Rating Scale (NRS).....	20
Gambar 2 2 Visual Analog Scale (VAS)	22
Gambar 2 3 Mekanisme <i>Pelvic Rocking</i> dalam Mengurangi Nyeri Persalinan	30
Gambar 2 4 Posisi Duduk Di atas <i>Birth Ball</i>	33
Gambar 2 5 Teknik Pelvic Rocking Arah Depan-Belakang (<i>Anterior- Posterior Tilt</i>).....	33
Gambar 2 6 Teknik <i>Pelvic Rocking</i> Arah Kanan-Kiri (<i>Lateral Tilt</i>)	34
Gambar 2 7 Teknik <i>Pelvic Rocking</i> Gerakan Memutar.....	35
Gambar 2 8 Kerangka Teori Pengaruh <i>Pelvic Rocking</i> Terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif di Rumah Sakit Tingkat III 03.06.01 Ciremai Cirebon Tahun 2026	39
Gambar 2 9 Kerangka Konsep Pengaruh <i>Pelvic Rocking</i> Terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif di Rumah Sakit Tingkat III 03.06.01 Ciremai Cirebon Tahun 2026	40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner.....	93
Lampiran 2 Kuesioner.....	94
Lampiran 3 Panduan Pelaksanaan Pelvic Rocking	97
Lampiran 4 Hasil SPSS	102
Lampiran 5 Master Tabel	110
Lampiran 6 Lembar Konsultasi Skripsi	113
Lampiran 7 Foto Dokumentasi	116

INTISARI

Latar Belakang : Angka kematian ibu (AKI) masih menjadi masalah kesehatan utama, salah satunya dipicu oleh nyeri persalinan yang tidak tertangani optimal sehingga dapat memperpanjang proses persalinan dan meningkatkan risiko komplikasi. Studi pendahuluan di Rumah Sakit Tingkat III 03.06.01 Ciremai Cirebon menunjukkan sebagian besar ibu bersalin kala I fase aktif mengalami nyeri sedang hingga berat, sementara intervensi non-farmakologis *pelvic rocking* menggunakan *birth ball* belum diterapkan secara rutin di rumah sakit tersebut. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh *pelvic rocking* terhadap intensitas nyeri persalinan kala I fase aktif di RS Tingkat III 03.06.01 Ciremai Cirebon tahun 2026.

Metode : Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain *pre-experimental one group pretest-posttest*, melibatkan 30 responden yang dipilih secara *accidental sampling*. Intensitas nyeri diukur menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS) sebelum dan sesudah pemberian intervensi *pelvic rocking* selama 15–30 menit, kemudian dianalisis dengan uji *Wilcoxon Signed Rank Test*.

Hasil : Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebelum intervensi seluruh responden (100%) mengalami nyeri sedang, sedangkan setelah intervensi sebagian besar responden (80%) mengalami penurunan menjadi nyeri ringan dan 20% tetap pada kategori nyeri sedang. Uji statistik menunjukkan nilai $Z = -4,899$ dengan $p = 0,000$ ($p < 0,05$), yang berarti terdapat pengaruh signifikan *pelvic rocking* terhadap penurunan intensitas nyeri persalinan.

Kesimpulan : *Pelvic rocking* dengan *birth ball* dapat diadopsi sebagai bagian dari standar prosedur operasional asuhan nyeri persalinan non-farmakologis, sehingga perlu didukung penyediaan alat, pelatihan bidan, serta edukasi ibu hamil sejak masa antenatal untuk meningkatkan kualitas asuhan persalinan.

Kata kunci: pelvic rocking, birth ball, nyeri persalinan, kala I fase aktif

ABSTRACT

Background : *Maternal mortality remains a major public health concern, partly driven by poorly managed labor pain that can prolong labor and increase the risk of complications. A preliminary study at Tingkat III 03.06.01 Ciremai Hospital, Cirebon, found that most mothers in the active phase of first-stage labor experienced moderate to severe pain, while the non-pharmacological pelvic rocking technique using a birth ball had not yet been routinely applied. This study aimed to determine the effect of pelvic rocking on labor pain intensity during the active phase of first-stage labor at the hospital in 2026.*

Methods : *A quantitative approach with a pre-experimental one-group pre-test-posttest design was used, involving 30 respondents selected through accidental sampling. Pain intensity was measured using the Numeric Rating Scale (NRS) before and after a 15–30 minute pelvic rocking intervention, and data were analyzed using the Wilcoxon Signed Rank Test. Results showed that before the intervention, all respondents (100%) experienced moderate pain, whereas after the intervention 80% shifted to mild pain and 20% remained at the moderate level. Statistical analysis yielded $Z = -4.899$ with $p = 0.000$ ($p < 0.05$), indicating a significant effect of pelvic rocking on reducing labor pain intensity. These findings suggest that pelvic rocking with a birth ball can be adopted as part of the standard operating procedure for non-pharmacological labor pain management, supported by the provision of birth balls, midwife training, and antenatal education for pregnant women to improve the quality of intrapartum care.*

Keywords: *pelvic rocking, birth ball, labor pain, active phase of first-stage labor*