

# Sonya Soraya\_1

*by Sonya Soraya*

---

**Submission date:** 26-Aug-2021 10:49PM (UTC+0700)

**Submission ID:** 1636318984

**File name:** 653-2426-1-SM.docx (42.39K)

**Word count:** 2447

**Character count:** 15317

# **Pengaruh Pemberian Inhalasi Aromaterapi Lemon Citrus Terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif**

**\*Sonya Soraya**

Program Studi Magister Ilmu Kebidanan, Fakultas Kedokteran, Universitas Padjadjaran

Correspondence Author: sonyasoraya15295@gmail.com

## **Abstrak**

Nyeri persalinan merupakan hasil dari interaksi fisiologi persalinan dan faktor psikologis. Sebagian besar persalinan (90%) disertai nyeri, bahkan sampai nyeri berat. Nyeri yang tidak dapat ditoleransi oleh ibu dapat membuat ibu stress mengakibatkan impuls nyeri bertambah banyak dan lemahnya kontraksi otot rahim sehingga terjadi persalinan lama. Hal ini dapat mengakibatkan distress pada bayi. Aromaterapi merupakan salah satu metode nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri persalinan. Aromaterapi lemon citrus adalah jenis aromaterapi yang dapat digunakan untuk mengatasi nyeri dan cemas. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui adanya pengaruh pemberian inhalasi aromaterapi lemon citrus terhadap nyeri persalinan kala I fase aktif. Jenis penelitian yang digunakan adalah *quasy experiment design*. Jenis rancangan yang digunakan adalah *one grup pretest posttest* di di BPM Bidan D Kota Cimahi 2016. Sampel diambil secara *Accidental sampling* dari ibu bersalin yang memenuhi kriteria inklusi. Data dianalisis secara univariat dengan menggunakan mean dan standar deviasi, bivariabel dengan uji statistik *Dependen T test*. Hasil penelitian bahwa terdapat pengaruh pemberian inhalasi aromaterapi lemon citrus terhadap penurunan nyeri persalinan kala I fase aktif. Perbedaan rata-rata skala nyeri persalinan diuji menggunakan uji *t dependen* mendapatkan hasil nilai *p value* 0,009.

**Kata Kunci :** Aromaterapi lemon citrus, Inhalasi, Nyeri persalinan

## **Abstract**

*Pain labor is a result from labor physiology interaction and physiological factors. Most deliveries (90%) accompanied by pain, even up to severe pain. Pain that cannot be tolerated by the mother can make she feeling stress. It cause more pain impulses and weak uterine muscle contraction resulting prolonged labor. That will lead to fetal distress. Aromatherapy is one of non-pharmacological method to reduce labor pain. Lemon citrus essential oil is a kind of oil that can be used to reduce pain and anxiety. The objective of this study was identified the effect of lemon citrus aromatherapy inhalation with pain labor in the first stage of labor. This study use quasy experimen design with one grup pretest posttest approach at BPM midwife D in Cimahi City 2016. Sample were obtained through Accidental sampling from parturient which fulfill inclusion criteria, they are 17 parturient. Data analysis used mean and deviation standard for univariate analysis and dependent T test for bivariate analysis. The result showed that there are any effect of lemon citrus aromatherapy inhalation with labor pain decrease in active phase of the first stage in labor. The diffrence mean from dependent t test was significant with p value 0,0009.*

**Keywords:** Lemon Citrus Aromatherapy, Inhalation, Pain labor

## **PENDAHULUAN**

Persalinan dan kelahiran merupakan kejadian fisiologis yang normal. (Prawirohardjo, 2010)

Nyeri persalinan bukan disebabkan oleh proses yang patologi atau trauma namun nyeri persalinan merupakan hasil dari interaksi fisiologi persalinan dan faktor psikologis. (Marshall & Raynor, 2014)

Nyeri persalinan merupakan nyeri akibat kontraksi miometrium disertai mekanisme perubahan fisiologis dan biokimiawi. Di samping faktor fisik, faktor psikologis dan emosi, motivasi juga mempengaruhi timbulnya nyeri persalinan. Nyeri persalinan mengakibatkan rasa takut dan stres. Stres pada ibu akan menyebabkan pengeluaran hormon stres seperti katekolamin dan steroid sehingga mengakibatkan pengurangan aliran darah ibu ke janin.

(Tarsikah dkk, 2012) Bidan dalam melaksanakan asuhan persalinan berkewajiban memberikan kebutuhan dasar ibu bersalin, salah satunya adalah pengurangan rasa sakit. (Nurasiah,dkk. 2012)

Dengan perkembangan ilmu pengetahuan, dikembangkan beberapa metode untuk meminimalkan dan atau menghilangkan rasa nyeri saat persalinan. Manajemen nyeri persalinan ada dua cara yang digunakan, yaitu secara Farmakologis dan non farmakologis. Metode non farmakologi memiliki beberapa kelebihan diantaranya tidak membahayakan bagi ibu maupun fetus, tidak memperlambat persalinan jika diberikan kontrol nyeri yang adekuat, dan tidak mempunyai efek alergi maupun efek negatif lain. Selain itu, metode non farmakologis juga dapat meningkatkan kepuasan selama persalinan karena ibu dapat mengontrol perasaannya dan kekuatannya. (Firdayanti, 2009)

Aromaterapi merupakan salah satu metode nonfarmakologis, yaitu terapi yang menggunakan *essential oil* atau sari minyak murni untuk membantu memperbaiki atau menjaga kesehatan, membangkitkan semangat, menyegarkan serta menenangkan jiwa dan raga.(Astuti&Wijayanti, 2015)

Penelitian yang dilakukan oleh Namazi *et al.* pada 2014 membuktikan bahwa aromaterapi dengan menggunakan minyak essensial bunga *citrus aurantium* dapat mengurangi kecemasan pada kala I persalinan. Dalam penelitian Rafhani Rosyidah tahun 2015 didapatkan kesimpulan bahwa inhalasi aromaterapi *citrus aurantium* dapat menurunkan nyeri persalinan kala I fase aktif.

Aromaterapi lemon merupakan jenis aromaterapi yang dapat digunakan untuk mengatasi nyeri dan cemas. Zat yang terkandung dalam lemon salah satunya adalah *linalool* yang berguna untuk menstabilkan sistem saraf sehingga dapat menimbulkan efek tenang bagi siapapun yang menghirupnya. (Purwandari & Sabrian, 2014)

Smith (2011) dalam *Cochrane Database Of Systematic Reviews* membuat kesimpulan bahwa penelitian tentang aromaterapi terhadap nyeri persalinan masih kurang, sehingga dibutuhkan penelitian lebih lanjut dengan harapan aromaterapi sebagai manajemen nyeri persalinan dapat direkomendasikan pada praktek klinik. Selain itu, penelitian aromaterapi citrus untuk manajemen nyeri persalian masih sedikit tidak sebanyak aromaterapi lavender. Berdasarkan hal tersebut penelitian ini dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian inhalasi aromaterapi lemon citrus terhadap penurunan nyeri persalinan kala I fase aktif.

## METODE PELAKSANAAN

Rancangan penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah *quasy experiment* dengan pendekatan *one grup pretest posttest*. Populasi dalam penelitian ini adalah ibu bersalin di BPM Bidan D di Cimahi periode 1 April – 11 Juni 2016. Pengambilan sampel dilakukan secara aksidental (*Accidental*) yang memenuhi kriteria inklusi yaitu sebanyak 17 orang.

Pengkajian intensitas nyeri akan dilakukan dengan menggunakan NRS (*Numerical Rating Scale*), pada 30 menit sebelum pemberian aromaterapi. Kemudian aromaterapi *lemon citrus* diberikan selama 30 menit dengan cara dihirup langsung dari kassa steril selanjutnya

dilakukan penilaian kembali skala nyeri klien dengan NRS.

Alat yang dipakai dalam penelitian ini adalah aromaterapi *Lemon Citrus 100% pure essential oil* ditetaskan 1-3 tetes ke kassa steril. Analisis bivariat yang digunakan adalah uji *T-dependen (dependent sample T-test/paired sample T-test)*.

## HASIL DAN PEMBAHASAN

### Hasil

Pengkajian intensitas nyeri dilakukan pada Ibu bersalin kala I fase aktif (pembukaan serviks 4-7 cm), baik primipara dan multipara, kehamilan tanpa komplikasi, seperti hipertensi gestasional, preeklampsia ringan (PER), preeklampsia berat (PEB), dan perdarahan antepartum, presentasi kepala, tidak dalam pengaruh analgetic, menyukai aroma *lemon citrus* serta bersedia menjadi sample penelitian.

**Tabel 1**

**Distribusi Frekuensi Intensitas Nyeri Responden Sebelum Dan Sesudah Diberikan Aromaterapi *Lemon Citrus***

| Skala Nyeri Responden | Sebelum   |            | Sesudah   |            |
|-----------------------|-----------|------------|-----------|------------|
|                       | n         | %          | n         | %          |
| Nyeri Hebat           | 2         | 11,8       | 2         | 11,8       |
| Nyeri Berat           | 11        | 64,7       | 11        | 64,7       |
| Nyeri Sedang          | 4         | 23,5       | 4         | 23,5       |
| <b>Total</b>          | <b>17</b> | <b>100</b> | <b>17</b> | <b>100</b> |

Sebagian besar nyeri responden <sup>6</sup> sebelum dan sesudah diberikan aromaterapi *lemon citrus* adalah nyeri berat sebanyak 11 responden (64,7%). Secara deskriptif memang tidak ada perbedaan skala nyeri pada sebelum dan sesudah intervensi. Namun, jika dilihat dari skor nyeri pada skala NRS terdapat perbedaan sebagai berikut :

**Tabel 2**

**Intensitas Nyeri Responden Sebelum dan Sesudah Diberikan Aromaterapi *Lemon citrus* Pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif**

| No   | Skor Nyeri Sebelum |              | Skor Nyeri Sesudah |              | Penurunan |
|------|--------------------|--------------|--------------------|--------------|-----------|
|      | Nominal            | Kategorik    | Nominal            | Kategorik    |           |
| 1    | 10                 | nyeri hebat  | 10                 | nyeri hebat  | 0         |
| 2    | 8                  | nyeri berat  | 7                  | nyeri berat  | 1         |
| 3    | 8                  | nyeri berat  | 8                  | nyeri berat  | 0         |
| 4    | 9                  | nyeri berat  | 8                  | nyeri berat  | 1         |
| 5    | 6                  | nyeri sedang | 5                  | nyeri sedang | 1         |
| 6    | 10                 | nyeri hebat  | 10                 | nyeri hebat  | 0         |
| 7    | 9                  | nyeri berat  | 9                  | nyeri berat  | 0         |
| 8    | 8                  | nyeri berat  | 8                  | nyeri berat  | 0         |
| 9    | 8                  | nyeri berat  | 8                  | nyeri berat  | 0         |
| 10   | 6                  | nyeri sedang | 5                  | nyeri sedang | 1         |
| 11   | 8                  | nyeri berat  | 8                  | nyeri berat  | 0         |
| 12   | 8                  | nyeri berat  | 8                  | nyeri berat  | 0         |
| 13   | 8                  | nyeri berat  | 7                  | nyeri berat  | 1         |
| 14   | 6                  | nyeri sedang | 6                  | nyeri sedang | 0         |
| 15   | 9                  | nyeri berat  | 8                  | nyeri berat  | 1         |
| 16   | 8                  | nyeri berat  | 8                  | nyeri berat  | 0         |
| 17   | 6                  | nyeri sedang | 6                  | nyeri sedang | 0         |
| Mean | 7,94               |              | 7,59               |              |           |

4 Berdasarkan tabel 2 dapat diketahui bahwa berdasar 6 responden yang mengalami penurunan skor nyeri. Ada 2 responden yang mengalami penurunan 1 poin pada skala 9 menjadi 8 masih dalam kategori nyeri berat, ada 2 responden yang mengalami penurunan dari skala 8 menjadi 7 masih dalam kategori nyeri berat dan 2 responden mengalami penurunan dari skala 6 menjadi 5 namun masih dalam kategori nyeri sedang.

#### Analisis Bivariat

5 Berikut ini adalah hasil uji *T-dependen (dependent sample T-test/paired sample T-test)* yang digunakan untuk melihat keefektifan suatu intervensi dengan membandingkan 2 nilai mean pada satu kelompok.

**Tabel 3**

**Distribusi Rata-Rata Skala Nyeri Responden Sebelum dan Sesudah Pemberian Aromaterapi  
*Lemon citrus***

| Variabel                                  | Mean | SD    | SE    | P Value | n  | Perbedaan Mean |
|-------------------------------------------|------|-------|-------|---------|----|----------------|
| Skala nyeri sebelum diberikan aromaterapi | 7,94 | 1,298 | 0,315 | 0,009   | 17 | 0,35           |
|                                           | 7,59 | 1,460 | 0,354 |         |    |                |

|                                           |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Skala nyeri setelah diberikan aromaterapi |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|

Hasil uji statistik didapatkan nilai  $p=0,009$ , hal ini menunjukkan bahwa terdapat pengaruh pemberian inhalasi aromaterapi *lemon citrus* terhadap penurunan nyeri persalinan kala I fase aktif di BPM Bidan D Kota Cimahi 2016.

### Pembahasan

Nyeri persalinan berbeda pada setiap wanita. Bagaimana ia mempersepsikan dan menginterpretasikan rasa nyeri dipengaruhi oleh berbagai faktor fisik, emosional, psikososial, budaya dan lingkungan. (Lowdermilk dkk, 2013)

Ketidaknyamanan atau sakit pada saat persalinan disebabkan oleh penurunan kepala janin ke dalam rongga panggul, tekanan pada servik serta peregangan pada dinding vagina dan otot bawah panggul yang disebabkan oleh penurunan dari bagian presentasi janin. (Marshall&Raynor, 2014)

8 Pada saat persalinan, jika seseorang merasa takut dan panik maka otak akan mengalirkan zat yang menutup pengeluaran *endorphin* sehingga semakin luar biasa sakit yang dirasakan dan menyebabkan ibu menjadi stress dalam menghadapi persalinannya yang membuat impuls nyeri bertambah banyak dan lemahnya kontraksi otot rahim. (Rosyidah,2015)

Para peneliti dari *The Ohio State University* mengungkapkan bahwa aromaterapi minyak Lemon (*Citrus Lemon*) bisa meningkatkan mood, merelaksasikan pikiran dan meningkatkan konsentrasi. *Lemon citrus* juga memiliki kandungan *Linalool* dan *Linalyl acetate* yang berperan dalam aktivitas otak. Komponen zat ini akan merangsang sistem saraf simpatis dan *nucleus Raphe* yang mensekresi serotonin sehingga dapat meningkatkan konsentrasi, ketelitian, dan kewaspadaan. (Widyarto dkk, 2015)

Aromaterapi *lemon citrus* dapat digunakan untuk mengatasi nyeri dan cemas. Zat yang terkandung dalam lemon salah satunya adalah *linalool* yang berguna untuk menstabilkan sistem saraf sehingga dapat menimbulkan efek tenang bagi siapapun yang menghirupnya. *Linalool* dalam aromaterapi menyebabkan perasaan rileks, meningkatkan sirkulasi dan menghantarkan pesan elektrokimia ke susunan saraf pusat. Selanjutnya *linalool* ini akan menyebabkan spasmolitik serta menurunkan aliran impuls saraf yang mentransmisikan nyeri. *Linalool* berfungsi sebagai *anxiolytic* atau zat yang dapat menurunkan ansietas, aktifitas utamanya adalah meningkatkan kekebalan tubuh serta melancarkan sirkulasi dan meningkatkan respon eksitasi sel. Limonen yang terdapat dalam aromaterapi *lemon citrus*



<sup>2</sup> dapat menghambat prostaglandin sehingga dapat mengurangi nyeri. (Purwandari & Sabrian, 2014)

Pada penelitian ini terlihat ada penurunan skor nyeri sesudah pemberian aromaterapi *lemon citrus*. Penelitian serupa telah dibuktikan oleh Rafhani Rosyidah (2015) bahwa aromaterapi dengan menggunakan minyak esensial *citrus aurantium* <sup>4</sup> dapat mengurangi nyeri persalinan kala I fase aktif pada ibu bersalin.

<sup>1</sup> Linalil asetat dalam aromaterapi *lemon citrus* sangat berguna untuk menormalkan keadaan emosi serta keadaan tubuh yang tidak seimbang, dan juga memiliki khasiat sebagai penenang serta tonikum, khususnya pada sistem saraf. Sehingga dapat disimpulkan bahwa aromaterapi *lemon citrus* merupakan jenis aroma terapi yang dapat digunakan untuk mengatasi nyeri dan cemas. (Purwandari & Sabrian, 2014)

Efek aromaterapi sangat kompleks dan halus karena strukturnya kompleks dan sifat kimianya. Mekanisme aksi aromaterapi melibatkan integrasi dari essential oil menjadi sinyal biologis dari sel-sel reseptor di hidung ketika dihirup. Sinyal ditransmisikan ke limbik dan bagian otak yaitu hipotalamus melalui bulb. Sinyal ini menyebabkan otak untuk melepaskan *neuro messengers* seperti olfactory serotonin, endorphin dll, untuk menghubungkan sistem saraf dengan sistem bagian tubuh lain yang diyakini ada perubahan yang diinginkan dan memberikan perasaan lega. (Ali *et al*, 2015)

## SIMPULAN

Berdasarkan hasil Penelitian dan Pembahasan dapat disimpulkan bahwa terdapat pengaruh pemberian inhalasi aromaterapi *lemon citrus* terhadap penurunan nyeri persalinan kala I fase aktif pada ibu bersalin dengan *p* value 0,009. Disarankan bagi tenaga kesehatan khususnya Bidan untuk mempertimbangkan aromaterapi sebagai salah satu terapi komplementer untuk manajemen nyeri persalinan. Selain itu untuk penelitian selanjutnya diharapkan dapat melakukan penelitian ini dengan jumlah responden yang lebih banyak, baik dengan metoda yang sama ataupun berbeda.

## REFERENSI

1. Astuti, W., Rahayu, H. S. E., & Wijayanti, K. (2015). *Pengaruh Aromaterapi Bitter Orange Terhadap Nyeri Dan Kecemasan Fase Aktif Kala I*. In *Prosiding Seminar Nasional & Internasional*
2. Ali, B., Al-Wabel, N. A., Shams, S., Ahamad, A., Khan, S. A., & Anwar, F. (2015). *Essential oils used in aromatherapy: A systemic Review*. *Asian Pacific Journal of Tropical Biomedicine*, 5(8), 601-611

3. Dwijayanti, W. (2014). *Efek Aromaterapi Lavender Inhalasi terhadap Intensitas Nyeri Pasca Sectio Caesaria*. *Medica Hospitalia: Journal of Clinical Medicine*, 2(2).
4. Firdayanti.(2009). *Terapi Nyeri Persalinan Non Farmakologis*. Jurnal Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan UIN Allaudin Makassar, 2 (4), 8-10
5. Indriani, Y. (2015). *Uji Aktivitas Antibakteri Air Perasan Buah Jeruk Lemon (Citrus limon (L.) Osbeck) Dan Madu Hutan Terhadap Propionibacterium acnes*. In *Prosiding Farmasi Seminar Penelitian Civitas Akademika Unisba*
6. Janet. (2005). *New Natural Pregnancy*. Jakarta : Primamedia Pustaka
7. Judha, dkk (2012). *Teori Pengukuran Nyeri dan Nyeri Persalinan*. Yogyakarta : Muha Medika
8. Mayden KD.(2012). *Mind body Therapy : Evidence and Implications In Advanced Oncology Practice*. *Journal Of The Advanced Practitioner In Oncology*,3 (6),368
9. Lowdermilk, dkk. (2013). *Keperawatan maternitas edisi 8*.Singapore : Elsevier
10. Marshall&Raynor.(2014). *Myles textbook for midwives sixteenth ed*.Chruchill Livingstone Elsevier
11. Mizu & Muryati.(2014). *Minyak Atsiri Jeruk : Manfaat Dan Potensi Peningkatan Nilai Ekonomi Limbah Kulit Jeruk*. Badan Penelitian dan Pengembangan Pertanian : Kementrian Pertanian
12. Murray & Huelsmann.(2009). *Persalinan dan Melahirkan Praktik Berbasis Bukti*. Penerbit buku kedokteran EGC
13. Namazi, Masoumeh et al.(2014). *Aromatherapy With Citrus Aurantium Oil and Anxiety During the First Stage of Labor*.Iran Red Crescent Med J, 16(6), 1
14. Nurasiah, dkk. (2012). *Asuhan Persalinan Normal Bagi Bidan*. Bandung: PT Refika Aditama
15. Parisa, et al (2014). *The Effect of Lemon Inhalation Aromatherapy on Nausea and Vomit*. *Iran Red Crescent Med J*,16(3),2.
16. Purwandari, F & Sabrian, F.(2014). *Efektifitas terapi aroma lemon terhadap penurunan skala nyeri pada pasien post laparotomi*. Jurnal Online Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau, 1(1), 1-6.
17. Prawiharjo, S (2010) *Ilmu Kebidanan*, Jakarta : PT Bina Pustaka,
18. Riyanto, Agus.(2013). *Statistik Inferensial Untuk Analisa Data Kesehatan edisi 1*. Yogyakarta: Nuha Medika
19. Rosyidah, Rafhani. (2015). *Pengaruh Pemberian Inhalasi Aromaterapi Citrus Aurantium Terhadap Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif*, tesis. Yogyakarta : Universitas Gadjah Mada.
20. Soekidjo, Notoatmodjo (2010). *Metode Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta, Jakarta



21. Sugiyono.(2009).*Metode Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif*. IKAPI, Jakarta
22. Smith, et al.(2011). *Aromatherapy for pain management in labour (Review)*. Cochrane Database Syst Rev Jul 6 (7)
23. Steven D. Ehrlich, NMD. (2011). *Complementary and Alternative Medicine Guide: Aromatherapy*. University of Maryland School of Medicine. <http://umm.edu/health/medical/altmed/treatment/aromatherapy>
24. Tarsikah dkk, (2012). *Penurunan Nyeri Persalinan Primigravida Kala I Fase Aktif Pasca Penghirupan Aromaterapi Lavender*. Majalah Kedokteran Bandung, Vol 44 (1)
25. Young living essential oils. *Panduan Pemakaian*. dalam aromaterapisehat.com
26. Wahyuningsih, Marni. (2014). *Efektifitas Aromaterapi Lavender (Lavandula Angustifolia) Dan Massage Effleurage Terhadap Tingkat Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Primigravida Di BPS Utami Dan Ruang PONEK RSUD Karanganyar*, Skripsi, STIKes Kusuma Husada Surakarta
27. Widyarto, dkk. (2015). *Pengaruh Aromaterapi Lemon (Citrus Limon) Terhadap Waktu Reaksi Sederhana Pria Dewasa*. Bagian Fisiologi Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Maranatha.

# Sonya Soraya\_1

## ORIGINALITY REPORT

14%  
SIMILARITY INDEX

17%  
INTERNET SOURCES

11%  
PUBLICATIONS

11%  
STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

1 journal.fk.unpad.ac.id 3%  
Internet Source

2 digilib.unisayogya.ac.id 3%  
Internet Source

3 perpustakaanweb.id 2%  
Internet Source

4 lp2m.stikesayani.ac.id 2%  
Internet Source

5 digilib2.unisayogya.ac.id 2%  
Internet Source

6 repository.unimus.ac.id 2%  
Internet Source

Exclude quotes On

Exclude matches < 2%

Exclude bibliography On