

Pengaruh Terapi Akupresur Titik BL67 dan LI4 Terhadap Lama Persalinan

Disusun Oleh:

Aviatul Annisak / 221520100005

SM Faridah Hanum, S.ST., MM., M.Kes
Progam Studi S1 Kebidanan
Universitas Muhammadiyah Sidoarjo
Februari, 2026



Pendahuluan

Latar Belakang :

Pada tahun 2022, AKI di Jawa Timur tercatat sebesar 93 per 100.000 kelahiran hidup. Persalinan lama merupakan salah satu faktor yang berkontribusi terhadap peningkatan morbiditas dan mortalitas ibu serta bayi.

Survei Kesehatan Indonesia (SKI) tahun 2023 mencatat bahwa persalinan normal di Jawa Timur mencapai 67,2%. sementara angka persalinan lama menurun dari 5% di tahun 2018 menjadi 4,2% pada tahun 2023.

Meskipun terjadi penurunan angka kejadian, persalinan lama masih sering ditemui dan meningkatkan risiko perdarahan, robekan jalan lahir, kelelahan ibu, infeksi, serta cedera lahir akibat tindakan medis. Hal ini menunjukkan bahwa persalinan lama, terutama pada kala satu, tetap menjadi faktor utama penyebab kematian ibu dan bayi, sehingga diperlukan intervensi yang efektif dan aman

Mempercepat proses persalinan dapat diupayakan menggunakan berbagai metode, baik farmakologis maupun non-farmakologis.

Rumusan masalah

Rumusan masalah

- Bagaimana penerapan akupresur kombinasi titik LI4 dan BL67 pada ibu primipara di Klinik pratama?
- Bagaimana lama kala I fase aktif pada ibu primipara setelah diberikan akupresur kombinasi titik LI4 dan BL67?
- Apakah terdapat pengaruh pemberian akupresur pada titik LI4 dan BL67 terhadap lama kala I fase aktif pada ibu primipara?

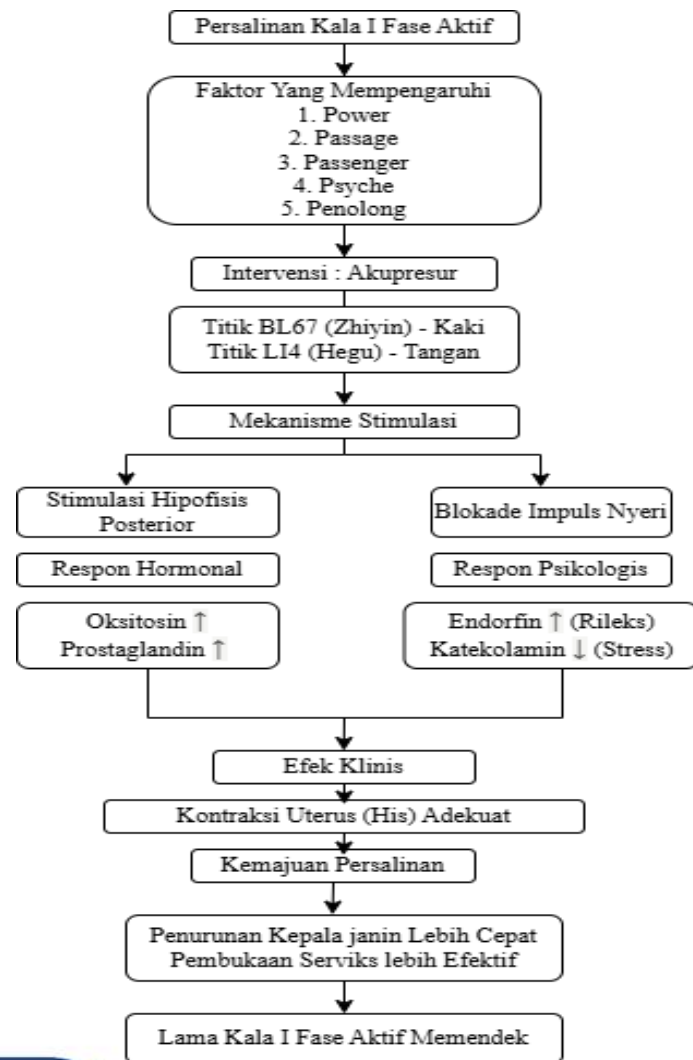
Tujuan Khusus

- Mengidentifikasi penerapan akupresur kombinasi titik LI4 dan BL67 pada ibu primipara di Klinik pratama
- Mengidentifikasi lama kala I fase aktif pada ibu primipara setelah diberikan akupresur kombinasi titik LI4 dan BL67
- Menganalisis pengaruh pemberian akupresur pada titik LI4 dan BL67 terhadap lama kala I fase aktif pada ibu primipara

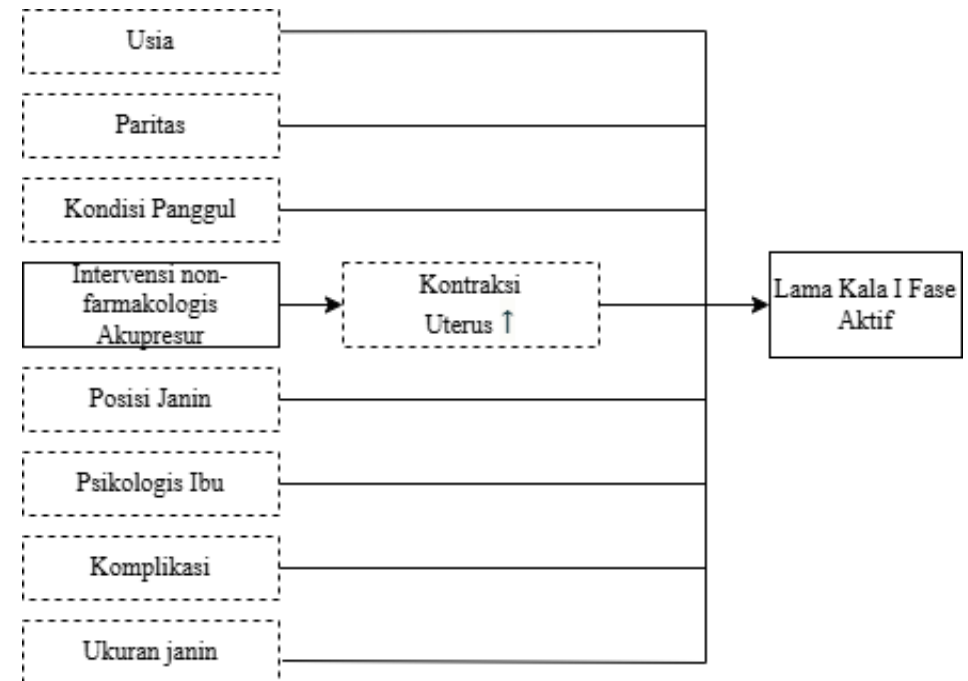
Tujuan Umum

- Untuk mengetahui pengaruh pemberian akupresue kombinasi titik BL67 dan LI4 terhadap lama kala 1 fase aktif pada ibu primipara

Konsep Teori



Kerangka Konsep



[Kotak Solid] = Diteliti

[Kotak Putus-putus] = Tidak Diteliti

Metode Penelitian

Desain Penelitian

Jenis Penelitian : Kuantitatif, desain quasi experimental dengan rancangan nonequivalent posttest-only control group

Tempat & Waktu Penelitian

Di Klinik Alfa Medika Surabaya
Dilakukan pada April-Mei 2026

Populasi dan Sampel

Populasi & sample : 30 responden

Kriteria Inklusi :

- ibu primipara dengan usia kehamilan 37–40 minggu
- berada pada fase aktif kala satu persalinan dengan pembukaan serviks 4–7 cm
- mengandung janin tunggal hidup dengan presentasi kepala
- Bersedia menjadi responden

Kriteria Eksklusi :

- ibu dengan komplikasi obstetri (seperti preeklamsia, gawat janin, atau komplikasi persalinan)
- ibu yang menerima terapi analgesik atau induksi persalinan

Alat & Instrumen

- Lembar observasi patograf

Variabel Penelitian

Independen : Akupresur Titik BL67 & LI 4

Dependen : Lama Kala I Fase Aktif pada Ibu Primipara

Analisis Data

Univariat : distribusi frekuensi

Bivariat : menggunakan *Independent sample t test*

Hasil Penelitian

Tabel 1. Karakteristik responden (n=30)

No	Karakteristik	Intervensi (n=15)		Kontrol (n=15)	
		N	%	N	%
1	Usia				
	< 20	1	6.7	0	0.0
	20 - 25	13	86.7	14	93.3
	26 - 30	1	6.7	1	6.7
2	Pendidikan				
	Dasar	1	6.7	0	0.0
	Menengah	14	93.3	12	80.0
	Tinggi	0	0.0	3	20.0
3	Pekerjaan				
	Tidak bekerja	8	53.3	9	60.0
	Bekerja	7	46.7	6	40.0
		45	100	45	100

Berdasarkan Tabel 1, Karakteristik responden sebagian besar pada kedua kelompok berada pada rentang usia 20-25 tahun, pada kelompok intervensi masing masing 6,7 % responden berusia <20 tahun dan 26-30 tahun. Sedangkan pada kelompok kontrol hanya terdapat 6,7% responden yang berusia 26-30 tahun.

Berdasarkan tingkat pendidikan, sebagian besar responden pada kelompok intervensi memiliki pendidikan menengah (93,3%), sedangkan 6,7% lainnya berpendidikan dasar. Pada kelompok kontrol, sebagian besar responden juga memiliki pendidikan menengah (80,0%).

Berdasarkan dari status pekerjaan, sebagian besar responden pada kedua kelompok tidak bekerja, (53% pada kelompok intervensi, 60,0% pada kelompok kontrol)

Hasil Penelitian

Tabel 2. Distribusi durasi fase aktif kala satu persalinan pada ibu bersalin di kelompok intervensi dan kelompok kontrol (n=30)

Variabel	N	Min	Max	Mean	Median	SD
Lama Kala I Fase Aktif						
Intervensi	15	210	390	303.00	315.00	58.119
Kontrol	15	285	450	374.67	380.00	56.583

Tabel 2 menunjukkan bahwa rerata durasi fase aktif kala satu persalinan pada kelompok intervensi adalah 303 menit (5 jam 3 menit) dan kelompok kontrol sebesar 374,67 menit (6 jam 15 menit). Hal ini menunjukkan bahwa kelompok intervensi memiliki durasi persalinan lebih cepat dibandingkan kelompok kontrol.

Tabel 3. Perbedaan durasi fase aktif kala satu persalinan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol di klinik Alfa Medika Surabaya

Variabel	N	Mean	Mean Difference	P Value
Kelompok Intervensi	15	303.00		
Kelompok Kontrol	15	374.67	-71.667	0.002

Berdasarkan Tabel 3 Rerata durasi fase aktif kala satu persalinan adalah 303,00 menit pada kelompok intervensi, sedangkan pada kelompok kontrol adalah 374,67 menit dengan perbedaan rata-rata sebesar 71,67 menit. Analisis statistik menghasilkan nilai p sebesar 0,002, yang lebih kecil daripada nilai α sebesar 0,05; hal ini menunjukkan adanya perbedaan durasi fase aktif kala satu persalinan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol.

Pembahasan

Gambaran Penerapan Akupresur Kombinasi Titik LI4 dan BL67 pada Ibu Primipara

- Akupresur diberikan pada ibu primipara yang memasuki fase aktif kala I persalinan (pembukaan serviks 4–7 cm). Intervensi dilakukan pada titik LI4 selama 15 menit, dilanjutkan BL67 selama 15 menit, kemudian diulang setelah jeda satu jam. Akupresur merupakan terapi nonfarmakologis yang mampu meningkatkan pelepasan oksitosin dan endorfin sehingga kontraksi uterus menjadi lebih efektif, ibu lebih rileks, dan pembukaan serviks berlangsung lebih cepat

Gambaran Lama Kala I Fase Aktif pada Ibu Primipara Setelah Diberikan Akupresur Kombinasi Titik LI4 dan BL67

- Rata-rata lama kala I fase aktif pada kelompok intervensi adalah 303,00 menit (5 jam 3 menit), sedangkan pada kelompok kontrol 374,67 menit (6 jam 15 menit), dengan selisih 71,67 menit. Percepatan persalinan ini bermakna secara klinis karena dapat mengurangi risiko kelelahan ibu, dehidrasi, infeksi intrapartum, tindakan operatif, serta menurunkan risiko hipoksia dan asfiksia pada bayi.

Gambaran Pengaruh Akupresur Kombinasi Titik LI4 dan BL67 terhadap Lama Kala I Fase Aktif pada Ibu Primipara

- Hasil uji Independent Sample t-test menunjukkan nilai $p = 0,002$, sehingga terdapat pengaruh signifikan pemberian akupresur kombinasi titik LI4 dan BL67 terhadap lama kala I fase aktif pada ibu primipara. Hasil penelitian ini sejalan dengan Haryono dkk. (2025) yang menyatakan bahwa stimulasi titik BL67 dan LI4 efektif mempercepat kemajuan persalinan melalui peningkatan kontraksi uterus dan percepatan dilatasi serviks

Manfaat Penelitian

Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam pengembangan ilmu kebidanan, khususnya mengenai penerapan akupresur sebagai metode nonfarmakologis untuk mempercepat kala I fase aktif persalinan. Hasil penelitian juga diharapkan menjadi referensi ilmiah bagi penelitian selanjutnya terkait penggunaan kombinasi titik LI4 dan BL67 pada ibu primipara.

Manfaat Praktis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi bagi bidan dalam penerapan asuhan kebidanan nonfarmakologis untuk membantu mempercepat persalinan. Selain itu, penelitian ini dapat dimanfaatkan sebagai sumber pembelajaran bagi institusi pendidikan kebidanan serta memberikan informasi kepada ibu bersalin mengenai manfaat akupresur kombinasi titik LI4 dan BL67 sebagai alternatif yang aman untuk mempercepat persalinan dan membantu mengurangi nyeri.

Kesimpulan

Akupresur pada titik BL67 dan LI4 terbukti efektif memperpendek durasi fase aktif kala satu persalinan pada ibu primipara, dengan percepatan waktu persalinan rata-rata sebesar 71,67 menit dibandingkan dengan kelompok kontrol. Intervensi ini dapat direkomendasikan sebagai terapi komplementer non-farmakologis yang aman, mudah diterapkan, dan hemat biaya dalam praktik kebidanan.

Referensi

- R. H. Najafi Dan F. Xiao-Nong, "The Effect Of Acupressure On Pain Reduction During First Stage Of Labour: A Systematic Review And Meta-Analysis," *Complement. Ther. Clin. Pract.*, Vol. 39, Hlm. 101126, Mei 2020, Doi: 10.1016/J.Ctcp.2020.101126.
- F. Dabiri Dan A. Shahi, "The Effect Of Li4 Acupressure On Labor Pain Intensity And Duration Of Labor: A Randomized Controlled Trial," *Oman Med. J.*, Vol. 29, No. 6, Hlm. 425–429, Nov 2014, Doi: 10.5001/Omj.2014.113.
- R. Solihah, R. Aulia Aripiani, Dan A. Ratnaningsih, "Literature Review: Effect Of Acupressure On Point L14 During Labour," *Genius Midwifery J.*, Vol. 1, No. 1, Hlm. 15–21, Agu 2022, Doi: 10.56359/Genmj.V1i1.105.
- R. L. Hannun, F. I. Kundarti, Dan R. S. N. Rahmawati, "Pengaruh Metode Akupresur Terhadap Lamanya Persalinan: A Systematic Review," *J. Kesehat. Terpadu Integr. Health J.*, Vol. 14, No. 1, Hlm. 1–10, Jun 2023, Doi: 10.32695/Jkt.V14i1.379.
- D. Dahliyani Dan S. Mutoharoh, "Penerapan Akupresure Li4 Untuk Mencegah Kala 1 Lama Pada Primipara," 2019.
- N. S. Lathifah Dan L. O. Iqmy, "Pengaruh L14 Terhadap Peningkatan Kontraksi Pada Kala I Persalinan," *J. Kesehat.*, Vol. 9, No. 3, Hlm. 433–438, Des 2018, Doi: 10.26630/Jk.V9i3.1028
- N. E. Haryono, Via Wiyana, Martine Agustina Meha, Dan Resha Astari, "The Effect Of Acupressure At Meridian Points Bl67 (Zhiyin) And Li4 (Hegu) On Labor Progress In Primigravida Mothers During The Active Phase Of The First Stage Of Labor," *J. Kebidanan Kestra Jkk*, Vol. 7, No. 2, Hlm. 197–203, Apr 2025, Doi: 10.35451/Jkk.V7i2.2734.
- E. Siregar, L. Herawati, Dan M. Erisna, "The Effect Of Acupressure And Acupunture As Natural Induction Methods For Spontaneous Labor: A Systematic Review," Vol. 3, No. 6, 2020.
- K. Sourani, A. Mohammadbeigi, N. Khademi, A. Asgarian, I. Khaki, Dan Z. Ahmadi, "Effect Of Stimulating The Bl67 Point On Fetal Correction From Breech To Cephalic Presentation And Natural Delivery After The 36 Weeks Of Pregnancy: A Randomized Clinical Trial," *Reprod. Dev. Med.*, Vol. 4, No. 2, Hlm. 103–108, Apr 2020, Doi: 10.4103/2096-2924.288019.

