

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN MASSASE PERINEUM DENGAN MINYAK ZAITUN
UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN
DI PMB BRIDA KITTY DINARUM, S.ST**

**Disusun oleh :
Sifa Awaliyah
B1801463**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2021**

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN MASSASE PERINEUM DENGAN MINYAK ZAITUN
UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN
DI PMB BRIDA KITTY DINARUM, S.ST**

**Diajukan Untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan
Diploma III Kebidanan**

Disusun oleh :

Sifa Awaliyah

B1801463

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2021**

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN MASSASE PERINEUM DENGAN MINYAK ZAITUN
UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN
DI PMB BRIDA KITTY DINARUM, S.ST**

Disusun Oleh :

Nama : Sifa Awaliyah

Nim : B1801463

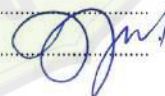
Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti Ujian KTI

Oleh :

Pembimbing : Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH

Tanggal :

Tanda tangan :



Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga



(Eka Novyriana, S.ST., MPH)

HALAMAN PENGESAHAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN MASSASE PERINEUM DENGAN MINYAK ZAITUN
UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN
DI PMB BRIDA KITTY DINARUM, S.ST**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh

Nama : Sifa Awaliyah

NIM : B1801463

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 24 Agustus 2021

Penguji:

1. Rosmawati, S.SiT., M.Keb.

2. Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga



(Eka Novyriana, S.ST., MPH)

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa penulisan laporan Karya Tulis Ilmiah tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk penelitian lain atau untuk memperoleh gelar kesarjanaan pada perguruan tinggi yang lain, dan sepanjang pengetahuan peneliti juga tidak terdapat karya orang lain atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, 3 Agustus 2021



Puji Agustina Handarini

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Puji Agustina Handarini

Nim : B1801456

Program Studi : DIII Kebidanan

Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul "Penerapan Pijat Tui Na dan Aromaterapi Citronella Oil terhadap Kualitas tidur bayi usia 3-12 bulan di PMB Sri Jumiati, S.Tr.Keb"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Kebumen

Pada tanggal 3 Agustus 2021

Yang menyatakan




Puji Agustina Handarini

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN MASSAGE PERINEUM DENGAN MINYAK ZAITUN UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN DI PMB BRIDA KITTY DINARUM, S.ST SEMPOR, KEBUMEN¹

Sifa Awaliyah², Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH³

INTISARI

Latar Belakang: Kurangnya elastisitas perineum pada saat melahirkan sehingga mengakibatkan *ruptur perineum* dan waktu persalinan yang lama. *Ruptur perineum* adalah robeknya jalan lahir saat persalinan dan akan melebar jika kepala bayi keluar lebih cepat. Persalinan normal yaitu persalinan dengan waktu maksimal untuk primi <12 jam serta untuk multi <8 jam. Hal ini dapat diatasi dengan *Massage Perineum* menggunakan minyak zaitun yang berfungsi untuk melenturkan jaringan otot perineum.

Tujuan: Untuk mengetahui bahwa *massage perineum* dengan minyak zaitun dapat mempercepat proses persalinan.

Metode: Karya tulis ilmiah ini menggunakan pendekatan studi kasus. Data diperoleh dari wawancara, observasi, dan studi kepustakaan. Instrumen yang digunakan yaitu lembar observasi dan lembar *check-list*. Partisipannya adalah 3 ibu bersalin.

Hasil: Setelah dilakukan *massage perineum*, 2 partisipan mengalami *ruptur perineum*, dan lama persalinan 15 menit. Sedangkan, 1 partisipan tidak mengalami *ruptur perineum*, dan lama persalinan 20 menit.

Kesimpulan: Penerapan *massage perineum* dengan minyak zaitun efektif untuk mempercepat persalinan.

Kata Kunci : *Massage Perineum*, *ruptur perineum*, persalinan.

Kepustakaan : 14 pustaka (2009-2021)

Jumlah halaman: xii+78 hal+lampiran

¹ Judul

² Mahasiswa Program Studi D III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gombong

³ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

SCIENTIFIC PAPER

APPLICATION OF PERINEUM MASSAGE USING OLIVE OIL TO ACCELERATE DELIVERY IN INDEPENDENT MIDWIFERY CLINIC OF MIDWIFE BRIDA KITTY DINARUM, S.ST, SEMPOR, KEBUMEN¹

Sifa Awaliyah², Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH³

ABSTRACT

Background: Poor elasticity of perineum during delivery process can trigger perineal rupture and lead to a long delivery. Perineal rupture is a tear in the birth canal during delivery and will widen if the baby's head comes out faster. Normal delivery is labor with a maximum time of 12 hours for primi and 8 hours for multi. This can be overcome by applying perineum massage using olive oil which serves to flex the perineal muscle tissue.

Objective: To find out that perineum massage using olive oil can speed up the delivery process.

Method: This scientific paper uses a case study approach. The data were obtained from interview, observation, literary study. The instruments used were observation sheets and check-list sheets. The participants were 3 giving birth mothers.

Result: After having application of perineum massage, 2 participants experienced perineal rupture, and the delivery was in 15 minutes. Meanwhile, 1 participant did not experience perineal rupture and the delivery was in 20 minutes.

Conclusion: The application of perineum massage using olive oil is effective for accelerating delivery process.

Keywords	: Perineum massage, perineal rupture, delivery
Bibliography	: 14 literatures (2009-2021).
Number of pages	: xii+78 page+appendices

¹Title

²Student of DIII Program of Midwifery Dept

³Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Segala puja dan puji syukur senantiasa saya panjatkan kepada Allah Subahanallah Wa Taala (SWT) yang telah memberikan Rahmat serta Hidayah-Nya sehingga dalam penulisan karya ilmiah ini saya tidak mengalami kendala yang berarti hingga terselesaikannya karya tulis ilmiah yang saya beri judul **“PENERAPAN MASSASE PERINEUM DENGAN MINYAK ZAITUN UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN”**

Pada kesempatan ini, dalam penulisan karya tulis ilmiah ini saya mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak, oleh karenanya dari hati yang terdalam saya juga ingin mengungkapkan rasa terimakasih kepada :

1. Hj. Herniatun, M.Keselaku Ketua Universitas Muhammadiyah Gombong,
2. Eka Novyriana, S.S.T, MPH, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH, selaku pembimbing yang telah membimbing penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
4. Bidan Brida Kitty Dinarum, S.ST selaku pembimbing lahan yang telah membantu penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Penghargaan yang khusus penulis sampaikan kepada Kedua orang tua yang selaku memberikan support baik moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Teman-teman seperjuangan yang selalu memberikan motivasi pada karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Allah SWT senantiasa memberikan rahmat dan hidayah dan semoga dapat bermanfaat bagi kita semua (Amin).

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
INTISARI.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG.....	1
B. TUJUAN.....	6
C. MANFAAT.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN.....	8
B. LANDASAN TEORI.....	13
C. KERANGKA TEORI.....	35
BAB III METODE PENELITIAN.....	36
A. Jenis Penelitian.....	36
B. Subyek.....	36
C. Fokus Studi.....	37
D. Definisi Operasional.....	37
E. Instrumen studi kasus.....	38
F. Metode pengumpulan data.....	39
G. Lokasi dan waktu.....	40
H. Analisis data.....	41
I. Etika studi.....	41
BAB IV MANAJEMEN KASUS, HASIL, DAN PEMBAHASAN.....	43
A. Manajemen kasus.....	43
B. Hasil.....	70
C. Pembahasan.....	73
D. Keterbatasan.....	75
BAB V PENUTUP.....	77
A. Kesimpulan	77
B. Saran	77
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Faktor resiko Terjadinya Robekan Perineum saat Persalinan.....	23
Tabel 2. Definisi Operasional.....	37
Tabel 3. Pemantauan persalinan kala I.....	46
Tabel 4. Pemantauan persalinan kala I.....	55
Tabel 5. Pemantauan persalinan kala I.....	63
Tabel 6. Kelenturan perineum setelah dilakukan <i>massage perineum</i>	70
Tabel 7. Tingkat ruptur perineum.....	71
Tabel 8. Waktu persalinan setelah dilakukan <i>massage perineum</i>	72



DAFTAR GAMBAR

Gambar I. Anatomi Perineum.....	21
Gambar 2. Anatomi Perineum.....	22
Gambar 3. Anatomi Vulva.....	22
Gambar 4. Robekan perineum derajat 2.....	27
Gambar 5. Robekan perineum derajat 4.....	27
Gambar 6. Teknik Massage Perineum.....	31
Gambar 7. Kerangka Teori	35
Gambar 8. Partograf Ny. S.....	48
Gambar 9. Partograf Ny. K.....	57
Gambar 10. Partograf Ny. F.....	66



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Surat Keterangan lolos uji etik
- Lampiran 3. SOP
- Lampiran 4. Lembar Persetujuan
- Lampiran 5. Lembar Informed Consent
- Lampiran 6. Lembar Check List Pemberian Massage Perineum
- Lampiran 7. Lembar Observasi Pemberian Massage Perineum
- Lampiran 8. Dokumentasi Penerapan Asuhan
- Lampiran 9. Lembar Konsultasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Menurut WHO persalinan normal yaitu persalinan yang dimulai dengan spontan, memiliki resiko yang rendah di awal persalinan serta tetap seperti itu selama menjalani proses persalinan, bayi lahir dengan spontan pada presentasi belakang kepala di umur kehamilan yaitu 37-42 minggu lengkap, sesudah persalinan ibu juga bayi dalam keadaan yang sehat.

Dalam Kemenkes, 2013 dan Manuaba, 2010 pada data survey Demokrasi Kesehatan Indonesia (SDKI) Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia tahun 2012 yaitu 359/100.000 terjadi yang hidup. Penyebab utama dari kematian ibu yaitu salah satunya karena perdarahan 28 % serta 4-5 % diakibatkan oleh laserasi perineum.

Kemenkes 2019 AKI dinegara-negara Asean berjumlah 40-60 per 100 ribu kelahiran hidup, sedangkan di Indonesia berdasarkan Survei Penduduk Antar Sensus masih berada pada jumlah 305 per100 ribu kelahiran hidup.

Menurut Ketua Komite Ilmiah International Conference on Indonesia Family Planning and Reproductive Health (ICIFPRH), Meiwita Budhiharsana, hingga tahun 2019 AKI Indonesia masih tetap tinggi, yaitu 305 per 100.000 kelahiran hidup.

Data yang didapat dari profil kesehatan Provinsi Jawa Tengah (2016), kejadian kematian ibu bersalin pada waktu persalinan sebesar 13,95% per 100.000 kelahiran hidup. Berdasarkan Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen

tahun 2015, Angka Kematian Ibu di Kabupaten Kebumen dari tahun 2011 hingga 2013 menunjukkan tren meningkat dari angka 42,5 per 100.000 Kelahiran Hidup (9 kasus) di tahun 2011, 51,86 per 100.000 KH (11 kasus) di tahun 2012 dan 71,84 per 100.000 KH (15 kasus) di tahun 2013. Akan tetapi pada tahun 2014 turun menjadi 58,37 per 100.000 KH (12 kasus) kemudian naik kembali menjadi 68,48 per 100.000 KH (14 kasus) pada tahun 2015 ini.

Menurut Hermiyanti (2010), penyebab kematian ibu yang terjadi secara langsung mengenai persalinan yaitu perdarahan (28%). Penyebab yang lain ialah infeksi (11%), eklamsi (24%), partus lama (5%), serta fetus (5%). Perdarahan setelah melahirkan bisa dikarenakan adanya gangguan dalam rahim, ruptur jalan lahir, pelepasan plasenta, serta gangguan pembekuan darah. Untuk ibu hamil yang menderita anemia serta regangnya rahim yang terlalu besar disebabkan bayi yang besar, itu akan menambah resiko yang dihadapi.

Laserasi perineum adalah robekan yang terjadi saat persalinan dan bisa meluas jika janin lahir terlalu cepat (Purnami & Novianti, 2019). Laserasi perineum dikenal juga peregangan serta robekan di perineum selama proses melahirkan yang bisa melemahkan otot dasar panggul di dinding vagina. (Laspiriyanti & Puspitasari, 2020). Trauma perineum juga menimbulkan rasa tak nyaman serta nyeri saat berhubungan seksual.

Faktor yang mempengaruhi robekan perineum meliputi faktor janin, faktor maternal, dan faktor penolong. Faktor maternal yaitu usia ibu, kelahiran, keadaan perineum, kelenturan dan mengejan terlalu kuat. Faktor penolong

yaitu cara memimpin mengejan, kemampuan menahan jalan lahir ketika ekspulsi kepala, posisi pada meneran serta faktor persalinan. Faktor janin yaitu posisi janin oksipito posterior dan berat janin, presentasi muka. Menurut Jurnal Simkin (2015), angka kejadian perdarahan akibat robekan perineum sekitar 5,5% - 2% pada primipara serta 4,0 pada multipara. Robekan perineum dikelompokkan menurut derajatnya yaitu derajat I, II, III, dan IV.

Robekan perineum berdampak pada kondisi ibu yaitu meningkatkan perdarahan, laserasi yang semakin dalam, rusaknya spincherani, rasa sakit yang bertambah dihari-hari pertama masa nifas, dan meningkatkan resiko infeksi (Choirunissa et al., 2019). Robekan jalan lahir terjadi akibat robekan yang spontan pada perineum, vakum ekstraksi, trauma forcep, serta episiotomi (Yanti, 2010). Ciri khas robekan perineum ialah kontraksi uterus kuat, keras atau mengecil, pendarahan terjadi langsung sesudah bayi lahir. Data dari Depkes RI (2012) dari tahun 2009 hingga 2010 terdapat 106.461 ibu yang partus serta ibu yang dilakukan tindakan episiotomi sejumlah 26.383. (Choirunissa et al., 2019)

Trauma perineum adalah setiap cedera pada daerah genital yang terjadi karena laserasi selama persalinan, ini bisa dikaitkan dengan morbiditas jangka pendek atau jangka panjang. Komplikasi jangka pendek terkait dengan perdarahan, pemulihan berkepanjangan, memperlambat ikatan ibu-bayi, dan nyeri perineum (Aquino et al., 2020)

Jangka panjang yang paling banyak dilaporkan yaitu morbiditas yang menyangkut inkontinensia urin dan feses, dispareunia, dan nyeri perineum.

Insiden setiap trauma perineum dengan persalinan mencapai 85%. Ketakutan pada trauma pelvis mendorong banyak pasien untuk mempertimbangkan persalinan sesar yang direncanakan (Asiyah et al., 2018)

Dampak dari adanya rupture perineum ialah mengalami perdarahan serta bertambahnya resiko mengalami infeksi dalam laserasi perineum. Perdarahan bisa menjadi lebih parah terutama di rupture derajat III dan II, serta apabila rupture naik ke vulva mengenai klitoris maupun meluas ke samping, dan dapat mengakibatkan infeksi karena adanya luka yang sangat dekat dengan anus serta mudah terkontaminasi fases. Hal tersebut juga dapat mengakibatkan luka tidak bisa segera menyatu, oleh karena itu timbul jaringan parut. Menurut JNPK-KR, 2008, selain bisa mengakibatkan infeksi dan perdarahan, rupture perineum dapat menimbulkan dyspareunia dimana jaringan parut yang terbentuk setelah laserasi perineum bisa menimbulkan rasa nyeri selama melakukan hubungan seksual.

Perineum dapat pecah secara spontan atau terjadi karena episiotomi, selain itu faktor lain yaitu kondisi perineum yang kaku dan tegang sehingga tidak dapat menjalani proses dilatasi sama sekali. Salah satu pengobatan untuk mencegah robekan perineum yaitu dengan massage perineum. (Asiyah et al., 2018)

Beckmann dan Garrett (2006) melakukan penelitian yang hasilnya yaitu pijat perineum bisa meminimalkan resiko jahitan serta angka episiotomi. Penelitian ini sepemikiran dengan Attarha (2009), bahwa pijat perineum dapat mengurangi robekan jalan lahir dan mencegah episiotomi.

Massase perineum termasuk ilmu yang baru dalam pelayanan komplementer pada dunia kesehatan. Layanan kesehatan komplementer adalah pelayanan yang dapat dilakukan pengembangan jika itu merupakan bagian dari Evidence Based Practice. (Purnami & Noviyanti, 2019). Pijat adalah teknik terapi yang meningkatkan relaksasi otot dan vasodilatasi pembuluh darah. Pijat perineum antenatal adalah teknik yang dapat dilakukan oleh ibu hamil atau pasangannya dalam waktu 4 sampai 6 minggu sebelum melahirkan. (Abdelhakim et al., 2020)

Pijat perineum merupakan suatu teknik memijat perineum yang dilakukan ketika hamil maupun 2 minggu sebelum melahirkan yang memiliki manfaat guna melancarkan peredaran darah, melunakkan jaringan ikat, dan relaksasi. Hal tersebut bisa menurunkan angka robekan perineum, episiotomi serta rata nyeri dikarenakan jahitan episiotomy (Anggraini & Anggasari, 2019).

Menurut Indivara (2009), massase perineum bermanfaat untuk mencegah robekan perineum ataupun episiotomi. Pijat ini juga dapat melembutkan jaringan disekitar perineum bisa membuat elastis beberapa otot yang bersangkutan dengan proses persalinan, tidak terkecuali kutit vagina. Jika seluruh otot menjadi elastis, ibu tak perlu lagi mengejan terlalu kuat, bisa dilakukan pelan-pelan dan jika proses persalinannya lancar tidak terjadi ruptur perineum serta ibu tak perlu lagi mendapat jahitan (Choirunissa et al., 2019).

Dari data yang diperoleh dari BPM Brida Kitty Dinarum, S.ST pada bulan juli terdapat pasien bersalin sebanyak 80 ibu bersalin. Dari 80 orang tersebut

53 ibu bersalin mengalami ruptur perineum, 24 ibu bersalin tidak mengalami ruptur perineum, dan 3 ibu bersalin dirujuk. Dan dari hasil wawancara didapatkan ibu multi yang melahirkan anak pertamanya mengalami ruptur, dan belum mengetahui tentang *massage perineum*. Faktor penyebab masalah yang terjadi yaitu paritas primi, paritas multi, his yang kurang bagus, cara mngejan yang salah, riwayat bayi besar serta kurangnya pengetahuan ibu tentang *massage perineum*.

Dari masalah yang terjadi diatas penulis tertarik untuk melakukan penerapan *massage perineum* untuk mempercepat persalinan karena *massage perineum* bermanfaat memaksimalkan aliran darah, serta membuat lunak jaringan pada perineum ibu, oleh karena itu otot yang berkaitan dengan persalinan akan menjadi elastis.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengetahui bahwa *massage perineum* dapat mempercepat proses persalinan.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui kelenturan perineum pada saat persalinan setelah dilakukan *massage perineum*.
- b. Mengetahui keefektifitasan *massage perineum* untuk mempercepat persalinan.

C. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

a. Bagi Bidan

Dapat digunakan sebagai pengetahuan baru serta dapat mengembangkan skill tentang massage perineum yang dapat mempercepat persalinan.

b. Bagi Institusi Pendidikan

Dapat digunakan sebagai pengetahuan tentang manfaat massage perineum sebagai pijatan yang dapat mempercepat persalinan.

c. Bagi Mahasiswa

Dapat digunakan sebagai wawasan baru diluar materi kebidanan tentang massage perineum yang dapat mempercepat persalinan.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Pasien

Dapat diterapkan sebagai pengetahuan bagi ibu dan keluarga tentang massage perineum dan cara melakukannya.

b. Bagi Penulis

Dapat menambah wawasan baru tentang massage perineum yang dapat mempercepat persalinan.

DAFTAR PUSTAKA

- Abdelhakim, A. M., Eldesouky, E., Elmagd, I. A., Mohammed, A., Farag, E. A., Mohammed, A. E., Hamam, K. M., Hussein, A. S., Ali, A. S., Hamdy, N., Keshta, A., Hamza, M., Samy, A., & Abdel-latif, A. A. (2020). *Antenatal perineal massage benefits in reducing perineal trauma and postpartum morbidities: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials*.
- Anggraini, F. D., & Anggasari, Y. (2019). Pengaruh Pijat Perineum Pada Kehamilan Trimester Iii Terhadap Robekan Perineum Primigravida Di Puskesmas Jagir Surabaya. *Jurnal Ilmiah Kebidanan (Scientific Journal of Midwifery)*, 5(1), 80–87. <https://doi.org/10.33023/jikeb.v5i1.243>
- Aquino, C. I., Guida, M., Saccone, G., Cruz, Y., Vitagliano, A., Zullo, F., & Berghella, V. (2020). Perineal massage during labor: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine*, 33(6), 1051–1063. <https://doi.org/10.1080/14767058.2018.1512574>
- Asiyah, N., Risnawati, I., & Khoirunnisa', F. N. (2018). Effectiveness of Virgin Coconut Oil and Virgin Olive Oil on Perineal Laceration. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 13(3), 396–403. <https://doi.org/10.15294/kemas.v13i3.11076>
- Choirunissa, R., Suprihatin, S., & Han, H. (2019). Pengaruh Pijat Perineum Terhadap Kejadian Ruptur Perineum Pada Ibu Bersalin Primipara Di Bpm Ny "I" Cipageran Cimahi Utara Kota Cimahi Jawa Barat. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 11(2), 124–133. <https://doi.org/10.37012/jik.v11i2.77>
- Falinda, Ekasari, F., & Kurniasari, D. (2014). *Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Partus Lama Di Ruang Kebidanan Rumah Sakit Umum Daerah Menggala Kabupaten Tulang Bawang Propinsi Lampung Tahun 2013*. *Jurnal Dunia Kesmas*, 3(4), 257–262.
- Ii, B. A. B. (2009). *adalah salah satu cara yang paling kuno dan paling pasti untuk meningkatkan kesehatan, aliran darah, elastisitas, dan relaksasi otot-otot dasar panggul (Mongan, 2007, hlm 178). Pijat. September, 14–23*.
- Istyanto, F., & Maghfiroh, A. (2021). *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal. Peran Mikronutrisi Sebagai Upaya Pencegahan Covid-19*, 11, 5–6.
- Laspiriyanti, I., & Puspitasari, L. (2020). *Efektifitas Massage Perineum untuk Percepatan Persalinan Kala II pada Ibu Bersalin*. *Jurnal Kebidanan Harapan Ibu Pekalongan*, 7(1), 21–26. <https://doi.org/10.37402/jurbidhip.vol7.iss1.69>

Oktarina, Mika.2015.*Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*.(n.p.): Deepublish

Pebrianti, E. (2017). *Dengan Kelancaran Proses Persalinan Kala Ii Di Klinik Hj . Yatini Pasar Vii Medan Tembung Tahun 2017*.

Perineum, R., Persalinan, P., Ii, K., Bps, D. I., Sri, Y., Pagendingan, D., Galis, K., & Pamekasan, K. (2013). *Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian rupture perineum pada persalinan kala ii di bps yuni sri rahayu desa pagendingan kecamatan galis kabupaten pamekasan*. 22–28.

Purnami, R., & Noviyanti, R. (2019). *Effectiveness of Perineal Massage During Pregnant Women on Perineal Laseration*. *Jurnal Kesehatan Madani Medika*, 10(2), 61–68. <https://doi.org/10.36569/jmm.v10i2.41>

Susiana, S. (2019). *Angka Kematian Ibu : Faktor Penyebab Dan Upaya Penanganannya*.



LAMPIRAN



Lampiran 1.

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Waktu							
		Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agustus
1.	Pengajuan Judul/Tema								
2.	Konsultasi Proposal (BAB I, II, III)								
3.	Ujian Proposal								
4.	Revisi Post ujian/sidang proposal								
5.	Penerapan								
6.	Konsultasi hasil dan lampiran								
7.	Sidang Hasil								
8.	Revisi post sidang Hasil								
9.	Pengumpulan laporan								

Lampiran2.



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor : 010.6/II.3.AU/F/KEPK/VII/2021

No. Protokol : 11111000008



Peneliti Utama : Sifa Awaliyah
Principal In Investigator

Nama Institusi : KEPK STIKES Muhammadiyah Gombong
Name of The Institution

"PENERAPAN MASSAGE PERINEUM DENGAN MINYAK
ZAITUN UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN"

"PENERAPAN MASSAGE PERINEUM DENGAN MINYAK
ZAITUN UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 Juli 2021 sampai dengan tanggal 23 Oktober 2021

This declaration of ethics applies during the period July 23, 2021 until October 23, 2021

July 23, 2021
Professor and Chairperson,



Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P., H

Lampiran 3.

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

MASSAGE PERINEUM

Sumber SOP dari Herdiana (2007) dan RS PARAMITRA MEDIKA 1 (2017).

 PARAMITRA MEDIKA 1	PIJAT PERINEUM		
	No. Dokumen SOP/ /VII/2017	No. Revisi 00	Halaman Page 1 of 2
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	Tanggal Terbit Juli 2017	Ditetapkan Direktur Klinik Paramitra Medika 1 Dr. Novrialdi Kesuma Putera	
Pengertian	Adalah tehknik memijat perineum dikala hamil atau beberapa minggu sebelum melahirkan guna meningkatkan aliran darah dan meningkatkan elastisitas perineum. Peningkatan elastisitas perineum akan mencegah kejadian robekan perineum.		
Tujuan	Mempersiapkan jaringan perineum dengan baik untuk proses peregangan selama proses persalinan akan mengurangi robekan dan mempercepat proses penyembuhannya.		
Kebijakan	Ibu hamil		
Alat dan Bahan	1. Handscoon 2. Beberapa buah bantal 3. Cermin (jika diperlukan) 4. Jam 5. Minyak yang hangat seperti minyak gandum yang kaya vitamin E, atau pelumas dengan larutan dasar air, misalnya Jelly Y-K, minyak zaitun.		
Prosedur Kerja	1. Memotong pendek kuku akan mencegah luka pada kulit atau rasa tidak nyaman pada tubuh. 2. Cuci tangan hingga bersih dengan sabun dan air. Jangan sampai kuman masuk ke jalan lahir. Jadi, pastikan mencuci tangan dengan benar sebelum memulai. 3. Posisi ibu. Jika ibu melakukan pemijatan sendiri, posisinya adalah berdiri dengan satu kaki menapak		

	dilantai dan satu kaki diangkat diletakkan dikursi. Gunakan ibu jari untuk memijat. Jika dipijat pasangan, posisi ibu sebaiknya setengah berbaring, sangga punggung, leher, kepala, dan kedua kaki dengan bantal. Regangkan kaki, kemudian taruh bantal dibawah setiap kaki. Gunakan jari tengah dan telunjuk atau kedua jari telunjuk pasangan untuk memijat. 4. Ibu dapat menggunakan cermin untuk pertama kali guna mengetahui daerah perineum tersebut. 5. Menggunakan sarung tangan selama pemijatan untuk menjaga perineum tetap bersih dan higienis. 6. Gunakan minyak. Oleskan minyak pijat yang hangat yaitu minyak kelapa , minyak sayur atau sweet almond, minyak zaitun pada telapak tangan dan perineum. Lakukan pemijatan sebelum mandi pagi dan sore. 7. Masukkan ibu jari tangan kedalam vagina sekitar 3-4 cm (maksimal 7 cm) dengan posisi ditekuk, dan jari lainnya diluar perineum. Tekan ke bawah dan kemudian menyamping pada saat bersamaan. Perlahan lahan coba regangkan daerah tersebut sampai ibu merasakan sensasi panas (slight burning). 8. Pijatlah dengan lembut bawah vagina. Pijatlah membentuk huruf “U” dengan mengerakkan ibu jari atas dan ke bawah berulang-ulang. Cobalah untuk merilekskan otot-otot selama melakukan pijatan ini. Lakukan gerakan ini selama dua hingga tiga menit. 9. Ulangi pijatan dengan menghabiskan waktu sekitar 5 hingga 6 menit untuk memijat hingga selesai. Mungkin akan memakan waktu hingga berminggu minggu hingga menyadari daerah perineum sudah lebih elastis. 10. Setelah pemijatan selesai lakukan kompres hangat pada jaringan perineum selama lebih kurang 10 menit dengan hati hati. Kompres hangat akan meningkatkan relaksasi otot dan terbukti bersifat melindungi perineum.
Unit Terkait	Bidan

lampiran 4.

Lampiran 1

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Nama : Ny. S
Umur : 27 thn
Alamat : Bangoreja 1/1
No. HP : 083-863-802-297

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan STIKES Muhammadiyah Gombong.

Peneliti : Sifa Awaliyah
Judul Penelitian : "Penerapan Massage Perineum dengan Minyak Zaitun Untuk Mempercepat Persalinan"
NIM : B1801464

Saya percaya bahwa informasi yang saya sampaikan terjamin kerahasiannya. Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia menjadi peserta dalam penelitian ini.

Rowokele, 31 juli 2021

Peneliti



Sifa Awaliyah

B1801463

Responden



Sani

STIKES Muhammadiyah Gombong

Lampiran 2

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Np. S
Umur Ibu : 27 thn
Hamil ke- : 2
Umur Kehamilan : 10 m 99 4 hari
Alamat : Banjaraya Y,
Telepon/HP : 083863802207

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Sifa Awaliyah dengan judul penelitian "Penerapan Massage Perineum dengan Minyak Zaitun Untuk Mempercepat Persalinan"

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya memahami prosedur penelitian yang dilakukan, tujuan, dan manfaat dari penelitian ini. Saya juga menyadari bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya. Selanjutnya, saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu dikemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kebumen, 31 Juli 2021

Responden



(.....Santi.....)

STIKES Muhammadiyah Gombong

Lampiran 4

CHEKLIST PENILAIAN MASSAGE PERINEUM

Nama Inisial : Ny. S
 Umur Ibu : 27 tahun
 G/P/A/Ah : G2P1 A0
 Umur Kehamilan : 40+4 minggu
 No. HP : 0838 6380 2297
 Alamat : Banjareja 1/

NO	Cara Kerja	Ya	Tidak
1.	Memotong pendek kuku akan mencegah luka pada kulit atau rasa tidak nyaman pada tubuh.	✓	
2.	Cuci tangan hingga bersih dengan sabun dan air. Jangan sampai kuman masuk ke jalan lahir. Jadi, pastikan mencuci tangan dengan benar sebelum memulai.	✓	
3.	Posisi ibu. Jika ibu melakukan pemijatan sendiri, posisinya adalah berdiri dengan satu kaki menapak dilantai dan satu kaki diangkat diletakkan dikursi. Gunakan ibu jari untuk memijat. Jika dipijat pasangan, posisi ibu sebaiknya setengah berbaring, sangga punggung, leher, kepala, dan kedua kaki dengan bantal. Regangkan kaki,	✓	

STIKES Muhammadiyah Gombong

	kemudian taruh bantal dibawah setiap kaki. Gunakan jari tengah dan telunjuk atau kedua jari telunjuk pasangan untuk memijat.		
4.	Ibu dapat menggunakan cermin untuk pertama kali guna mengetahui daerah perineum tersebut.		✓
5.	Menggunakan sarung tangan selama pemijatan untuk menjaga perineum tetap bersih dan higienis.	✓	
6.	Gunakan minyak. Oleskan minyak pijat yang hangat yaitu minyak kelapa , minyak sayur atau sweet almond, minyak zaitun pada telapak tangan dan perineum. Lakukan pemijatan sebelum mandi pagi dan sore.	✓	
7.	Masukkan ibu jari tangan kedalam vagina sekitar 3-4 cm (maksimal 7 cm) dengan posisi ditekuk, dan jari lainnya diluar perineum. Tekan ke bawah dan kemudian menyamping pada saat bersamaan. Perlahan lahan coba regangkan daerah tersebut sampai ibu merasakan sensasi panas (slight burning).	✓	

8.	Pijatlah dengan lembut bawah vagina. Pijatlah membentuk huruf "U" dengan mengerakkan ibu jari atas dan ke bawah berulangulang. Cobalah untuk merilekskan otot-otot selama melakukan pijatan ini. Lakukan gerakan ini selama dua hingga tiga menit.	✓	
9.	Ulangi pijm atan kan menghabiskan waktu sekitar 5 hingga 6 menit untuk memijat hingga selesai. Mungkin akan memakan waktu hingga berminggu minggu hingga menyadari daerah perineum sudah lebih elastis.	✓	
10.	Setelah pemijatan selesai lakukan kompres hangat pada jaringan perineum selama lebih kurang 10 menit dengan hati hati. Kompres hangat akan meningkatkan relaksasi otot dan terbukti bersifat melindungi perineum.		✓

Lampiran 6

Lembar observasi II

Nama Inisial : Ny. S

Hari/Tanggal : 30 Juli 2021

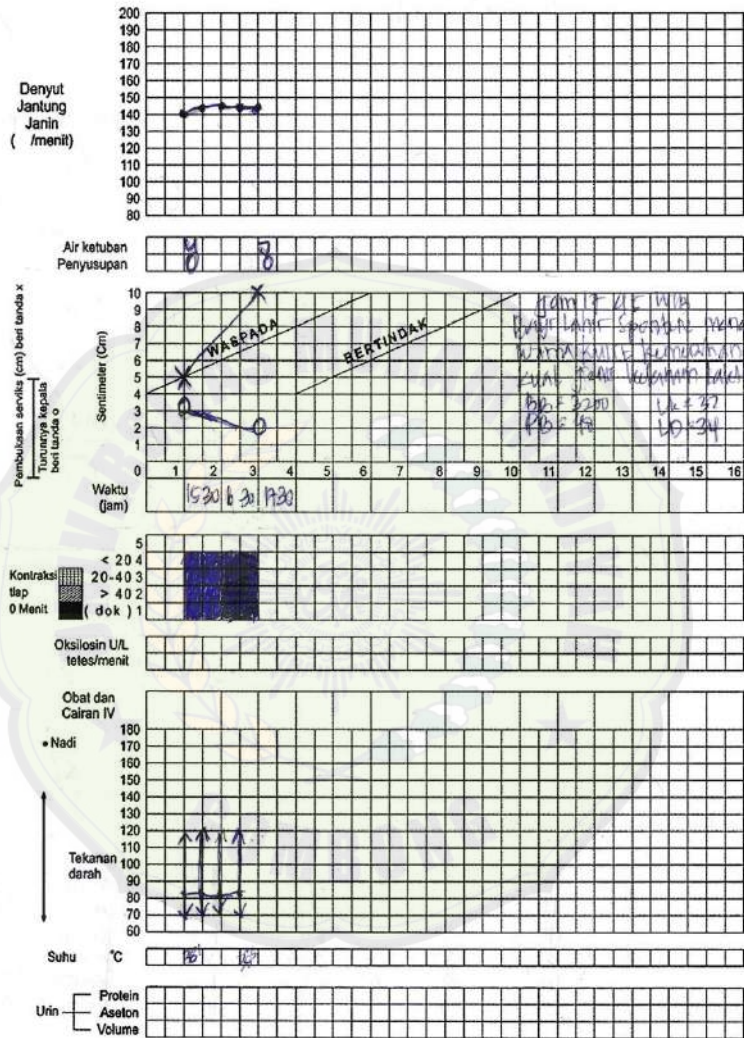
G/P/A/Ah : G2 P1 A0 Ah1

Usia Kehamilan : 40 th 4 minggu

No	Item yang dinilai	Hasil	
1.	Perineum	Utuh ☐	Rupture
			Derajat I ☒
			Derajat II ☐
			Derajat III ☐
			Derajat IV ☐
2.	Kondisi Perineum	Kaku/tebal ☐	Elastis ☒
3.	Faktor penyebab Rupture	Faktor Maternal :	
		Panggul Sempit ☐	
		Cara mengejan ☒	
		Paritas primi ☐	
		Paritas Multi ☐	

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. S/INA Umur : 27 th G. 2 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 31 Juli 2021 Jam : 11:20 WIB Alamat : Banjareja
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 07:00 WIB



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 3 Juli
2. Nama bidan : Dika Ndy D
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : Rpm baba kty D
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Kandang Belangs
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk : /
7. Tempat rujukan : /
8. Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y (T)
10. Masalah lain, sebutkan : /
11. Penatalaksanaan masalah Tsb : /
12. Hasilnya : /

KALA II

13. Episiotomi :
☐ Ya, indikasi : /
☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan : /
☒ Tidak
16. Distosia bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan : /
☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : /
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : /
19. Hasilnya : /

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan : /
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☒ Ya, alasan : /
☐ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya,
☐ Tidak, alasan : /

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10-05	110/70	82	36	2grb Pst	Keras	Kosong ± 50 cc
	10-20	110/70	82		2grb Pst	Keras	Kosong ± 30 cc
	10-35	110/70	80		2grb Pst	Keras	Kosong ± 20 cc
	10-40	120/70	81		2grb Pst	Keras	Kosong ± 10 cc
2	11-10	120/70	81	36	2grb Pst	Keras	Kosong ± 10 cc
	11-40	120/70	80		2grb Pst	Keras	Kosong ± 8 cc

Masalah kala IV : /

Penatalaksanaan masalah tersebut : /

Hasilnya : /

24. Menses fundus uteri ?
☒ Ya,
☐ Tidak, alasan : /

25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a. /
 b. /

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan : /
☒ Tidak

27. Laserasi : Mukosa Vagina kulit perineum
☒ Ya, dimana : /
☐ Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan : /

29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan : /
☒ Tidak

30. Jumlah perdarahan : 50 ml
31. Masalah lain, sebutkan : /
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : /

33. Hasilnya : /

34. Berat badan : 3200 gram
35. Panjang : 40 cm
36. Jenis kelamin : L/P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☐ mengeringkan
☐ menghangatkan
☐ rangsang taktil
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan : /

39. Cacat bawaan, sebutkan : /
40. Hipotermi, tindakan :
 a. /
 b. /
 c. /

39. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan : /

40. Masalah lain, sebutkan : /
 Hasilnya : /

Lampiran 1

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Nama : Ny.K
Umur : 33 tahun
Alamat : Wonorejo 4/3
No. HP :

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan STIKES Muhammadiyah Gombong.

Peneliti : Sifa Awaliyah
Judul Penelitian : "Penerapan Massage Perineum dengan Minyak Zaitun Untuk Mempercepat Persalinan"
NIM : B1801464

Saya percaya bahwa informasi yang saya sampaikan terjamin kerahasiannya. Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia menjadi peserta dalam penelitian ini.

Rowokele, 31 juli 2021

Peneliti



Sifa Awaliyah

B1801463

Responden



STIKES Muhammadiyah Gombong

Lampiran 2

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny K
Umur Ibu : 33 tahun
Hamil ke- : 2 (dua)
Umur Kehamilan : 38 1/2 Minggu
Alamat : Wonojoso 2/4
Telepon/HP :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Sifa Awaliyah dengan judul penelitian **"Penerapan Massage Perineum dengan Minyak Zaitun Untuk Mempercepat Persalinan"**

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya memahami prosedur penelitian yang dilakukan, tujuan, dan manfaat dari penelitian ini. Saya juga menyadari bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya. Selanjutnya, saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu dikemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kebumen, 31 Juli 2021

Responden


(.....)

STIKES Muhammadiyah Gombong

Lampiran 4

CHEKLIST PENILAIAN MASSAGE PERINEUM

Nama Inisial : Ny. K
 Umur Ibu : 33 tahun
 G/P/A/Ah : G₂P₁A₀Ah₁
 Umur Kehamilan : 39 12 minggu
 No. HP : -
 Alamat : Wonoyoso 2/4

NO	Cara Kerja	Ya	Tidak
1.	Memotong pendek kuku akan mencegah luka pada kulit atau rasa tidak nyaman pada tubuh.	✓	
2.	Cuci tangan hingga bersih dengan sabun dan air. Jangan sampai kuman masuk ke jalan lahir. Jadi, pastikan mencuci tangan dengan benar sebelum memulai.	✓	
3.	Posisi ibu. Jika ibu melakukan pemijatan sendiri, posisinya adalah berdiri dengan satu kaki menapak dilantai dan satu kaki diangkat diletakkan dikursi. Gunakan ibu jari untuk memijat. Jika dipijat pasangan, posisi ibu sebaiknya setengah berbaring, sangga punggung, leher, kepala, dan kedua kaki dengan bantal. Regangkan kaki,	✓	

STIKES Muhammadiyah Gombong

	kemudian taruh bantal dibawah setiap kaki. Gunakan jari tengah dan telunjuk atau kedua jari telunjuk pasangan untuk memijat.		
4.	Ibu dapat menggunakan cermin untuk pertama kali guna mengetahui daerah perineum tersebut.		✓
5.	Menggunakan sarung tangan selama pemijatan untuk menjaga perineum tetap bersih dan higienis.	✓	
6.	Gunakan minyak. Oleskan minyak pijat yang hangat yaitu minyak kelapa, minyak sayur atau sweet almond, minyak zaitun pada telapak tangan dan perineum. Lakukan pemijatan sebelum mandi pagi dan sore.	✓	
7.	Masukkan ibu jari tangan kedalam vagina sekitar 3-4 cm (maksimal 7 cm) dengan posisi ditekuk, dan jari lainnya diluar perineum. Tekan ke bawah dan kemudian menyamping pada saat bersamaan. Perlahan lahan coba regangkan daerah tersebut sampai ibu merasakan sensasi panas (sligh burning).	✓	

8.	Pijatlah dengan lembut bawah vagina. Pijatlah membentuk huruf "U" dengan mengerakkan ibu jari atas dan ke bawah berulangulang. Cobalah untuk merilekskan otot-otot selama melakukan pijatan ini. Lakukan gerakan ini selama dua hingga tiga menit.	✓	
9.	Ulangi pijm atan kan menghabiskan waktu sekitar 5 hingga 6 menit untuk memijat hingga selesai. Mungkin akan memakan waktu hingga berminggu minggu hingga menyadari daerah perineum sudah lebih elastis.	✓	
10.	Setelah pemijatan selesai lakukan kompres hangat pada jaringan perineum selama lebih kurang 10 menit dengan hati hati. Kompres hangat akan meningkatkan relaksasi otot dan terbukti bersifat melindungi perineum.		✓

Lampiran 6

Lembar observasi II

Nama Inisial : Ny K

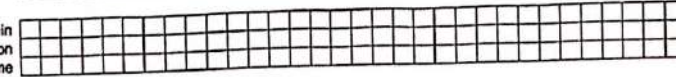
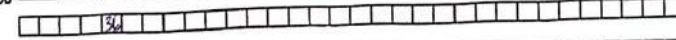
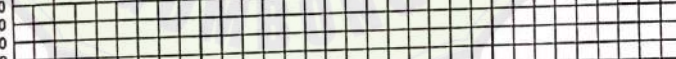
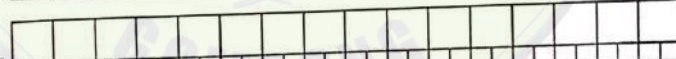
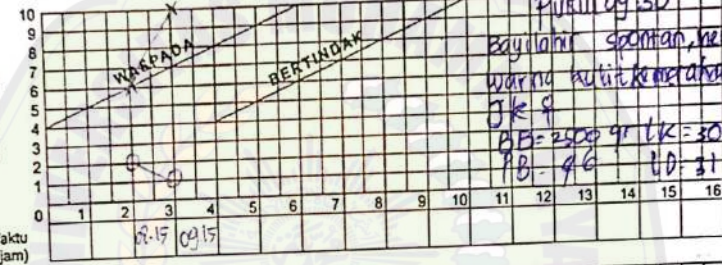
Hari/Tanggal : 31 Juli 2021

G/P/A/Ah : G2P1A0

Usia Kehamilan : 39th Minggu

No	Item yang dinilai	Hasil	
1.	Perineum	Utuh ☒	Rupture
			Derajat I ☐
			Derajat II ☐
			Derajat III ☐
			Derajat IV ☐
2.	Kondisi Perineum	Kaku/tebal ☐	Elastis ☒
3.	Faktor penyebab Rupture	Faktor Maternal :	
		Panggul Sempit ☐	
		Cara mengejan ☐	
		Paritas primi ☐	
		Paritas Multi ☐	

G.2 P. 1 A. 0
Alamat : Wongyati



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 21 Juli 2021
- Nama bidan : Bida Lety D
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : Pkrt Bida Lety D baru
- Alamat tempat persalinan : Jl Karing Belang No 10
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- Pepegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	09.40	110/70	80	36 ⁺	2 fr ↓ PA	lebas	± 50 cc
	10.05	110/70	80		2 fr ↓ PA	lebas	± 30 cc
	10.20	100/70	83		2 fr ↓ PA	lebas	± 20 cc
	10.35	120/70	82		2 fr ↓ PA	lebas	± 10 cc
2	11.05	120/70	80	36 ⁺	2 fr ↓ PA	lebas	± 10 cc
	11.35	120/80	84		2 fr ↓ PA	lebas	± 7 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Aloni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 100 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 2500 gram
- Panjang : 46 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/temas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

Lampiran 1

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Nama : Ny-F

Umur : 27 th

Alamat : kedungwaringin RT 01/RW 01 Sampar

No. HP : 0821 3600 0895

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan STIKES Muhammadiyah Gombong.

Peneliti : Sifa Awaliyah

Judul Penelitian : "Penerapan Massage Perineum dengan Minyak Zaitun Untuk Mempercepat Persalinan"

NIM : B1801464

Saya percaya bahwa informasi yang saya sampaikan terjamin kerahasiannya. Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia menjadi peserta dalam penelitian ini.

Kebumen 12 Agustus 2021

Peneliti



Sifa Awaliyah

B1801463

Responden



STIKES Muhammadiyah Gombong

Lampiran 2

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny. F
Umur Ibu : 27 tahun
Hamil ke- : satu
Umur Kehamilan : 38 minggu
Alamat : Kedungwaringin 01/01 Sempur
Telepon/HP : 0891 3600 0899

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Sifa Awaliyah dengan judul penelitian "Penerapan Massage Perineum dengan Minyak Zaitun Untuk Mempercepat Persalinan"

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya memahami prosedur penelitian yang dilakukan, tujuan, dan manfaat dari penelitian ini. Saya juga menyadari bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya. Selanjutnya, saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu dikemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kebumen, 12 Agustus 2021

Responden


Ny. F
(.....)

STIKES Muhammadiyah Gombong

Lampiran 4

CHEKLIST PENILAIAN MASSAGE PERINEUM

Nama Inisial : Ny F
 Umur Ibu : 27 tahun
 G/P/A/Ah : G. P. 0 A. H. 0
 Umur Kehamilan : 38 minggu
 No. HP : 0821 3600 0895
 Alamat : kedungwringin 1/1

NO	Cara Kerja	Ya	Tidak
1.	Memotong pendek kuku akan mencegah luka pada kulit atau rasa tidak nyaman pada tubuh.	✓	
2.	Cuci tangan hingga bersih dengan sabun dan air. Jangan sampai kuman masuk ke jalan lahir. Jadi, pastikan mencuci tangan dengan benar sebelum memulai.	✓	
3.	Posisi ibu. Jika ibu melakukan pemijatan sendiri, posisinya adalah berdiri dengan satu kaki menapak dilantai dan satu kaki diangkat diletakkan dikursi. Gunakan ibu jari untuk memijat. Jika dipijat pasangan, posisi ibu sebaiknya setengah berbaring, sangga punggung, leher, kepala, dan kedua kaki dengan bantal. Regangkan kaki,	✓	

	kemudian taruh bantal dibawah setiap kaki. Gunakan jari tengah dan telunjuk atau kedua jari telunjuk pasangan untuk memijat.		
4.	Ibu dapat menggunakan cermin untuk pertama kali guna mengetahui daerah perineum tersebut.		✓
5.	Menggunakan sarung tangan selama pemijatan untuk menjaga perineum tetap bersih dan higienis.	✓	
6.	Gunakan minyak. Oleskan minyak pijat yang hangat yaitu minyak kelapa , minyak sayur atau sweet almond, minyak zaitun pada telapak tangan dan perineum. Lakukan pemijatan sebelum mandi pagi dan sore.	✓	
7.	Masukkan ibu jari tangan kedalam vagina sekitar 3-4 cm (maksimal 7 cm) dengan posisi ditekuk, dan jari lainnya diluar perineum. Tekan ke bawah dan kemudian menyamping pada saat bersamaan. Perlahan lahan coba regangkan daerah tersebut sampai ibu merasakan sensasi panas (sligh burning).	✓	

8.	Pijatlah dengan lembut bawah vagina. Pijatlah membentuk huruf "U" dengan mengerakkan ibu jari atas dan ke bawah berulangulang. Cobalah untuk merilekskan otot-otot selama melakukan pijatan ini. Lakukan gerakan ini selama dua hingga tiga menit.	✓	
9.	Ulangi pijm atan kan menghabiskan waktu sekitar 5 hingga 6 menit untuk memijat hingga selesai. Mungkin akan memakan waktu hingga berminggu minggu hingga menyadari daerah perineum sudah lebih elastis.	✓	
10.	Setelah pemijatan selesai lakukan kompres hangat pada jaringan perineum selama lebih kurang 10 menit dengan hati hati. Kompres hangat akan meningkatkan relaksasi otot dan terbukti bersifat melindungi perineum.		✓

Lampiran 6

Lembar observasi II

Nama Inisial : Ny. F

Hari/Tanggal : 12 Agustus 2021

G/P/A/Ah : G, P, A, A, A

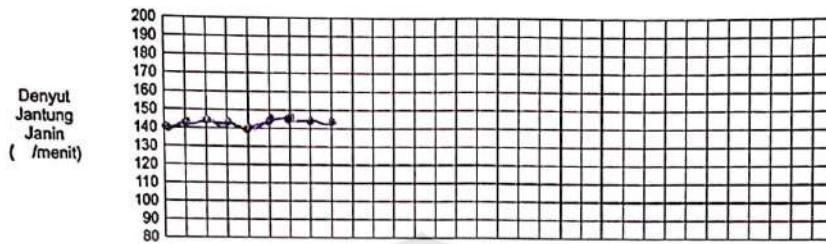
Usia Kehamilan : 38 minggu

No	Item yang dinilai	Hasil	
1.	Perineum	Utuh ☐	Rupture Derajat I ☒ Derajat II ☒ Derajat III ☐ Derajat IV ☐
2.	Kondisi Perineum	Kaku/tebal ☐	Elastis ☐
3.	Faktor penyebab Rupture	Faktor Maternal : Panggul Sempit ☐ Cara mengejan ☐ Paritas primi ☒ Paritas Multi ☐	

PARTOGRAF

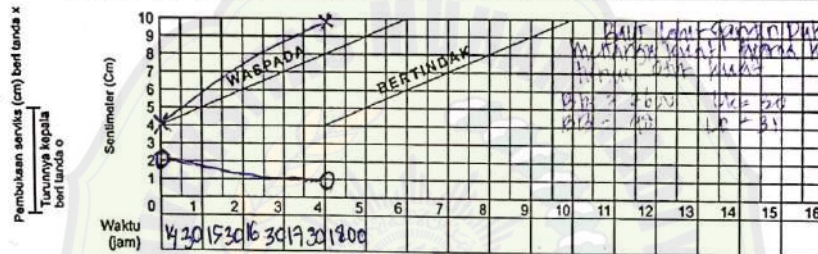
No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu : Ny. F Umur : 27 tahun P. : 1
Tanggal : 12 Agustus 2018 Jam : 18.30 WIB Alamat : Kedungwringin 1/1 Simpang
mules sejak jam 06.00 WIB



Air ketuban
Penyusutan

11																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Kontraksi tiap 0 Menit

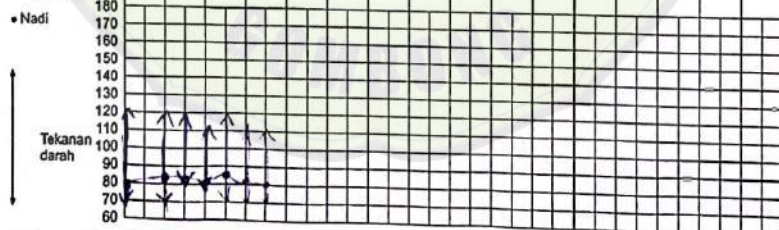
< 20.4																			
20-40.3																			
> 40.2																			

Oksitosin U/L tetes/menit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan Cairan IV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Urin

Protein																			
Aseton																			
Volume																			

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 12 Agustus 2024
2. Nama bidan : Bida Kiky Armanan
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☒ Lainnya : RMA Bida Luty Armanan
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan
 - ☐ Teman
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☐ Suami
 - ☐ Teman
 - ☐ Tidak ada
 - ☒ Keluarga
 - ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - ☒ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
23. Pengaturan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10.40	120/70	70	36	2+ J per	kecil	20
	10.55	120/70	80		2+ J per	kecil	25
	11.10	110/70	83		2+ J per	kecil	20
	11.25	110/70	80		2+ J per	kecil	10
2	11.55	110/70	80	36	2+ J per	kecil	5
	12.25	110/80	83		2+ J per	kecil	0

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (infact) Ya / Tidak
 - ☒ Ya
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
27. Laserasi : Mukosa dan otot
 - ☒ Ya, dimana :
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Aloni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 155 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2000 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan :
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain,sebutkan :



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 010.6/II.3.AU/F/KEPK/VII/2021

No. Protokol : 11111000008



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Sifa Awaliyah

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK STIKES Muhammadiyah Gombong

"PENERAPAN MASSAGE PERINEUM DENGAN MINYAK
ZAITUN UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN"

"PENERAPAN MASSAGE PERINEUM DENGAN MINYAK
ZAITUN UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 Juli 2021 sampai dengan tanggal 23 Oktober 2021

This declaration of ethics applies during the period July 23, 2021 until October 23, 2021

July 23, 2021
Professor and Chairperson,



Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P., H



PROGRAM STUDY KEBIDANAN
PROGRAM DIPLOMA III

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : SIFA AWALIYAH
NIM : B1801463
NAMA PEMBIMBING : DYAH PUJI ASTUTI, S.SiT., MPH

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
	2 Februari 2021	konsul judul literatur	
	5 Februari 2021	acc judul konsul BAB 1	
	7 Februari 2021	Revisi BAB 1	
	11 Februari 2021	acc BAB 1 konsul BAB II	
	14 Februari 2021	Revisi BAB II	

5 Maret 2021	Acc BAB II konsul BAB III	
20 Maret 2021	Revisi BAB II	
10 April 2021	Acc BAB II	
8 Mei 2021	Ujian Seminar Proposal	
10 Mei 2021	Revisi post sempro	
15 Juni 2021	Revisi post sempro	
26 Juni 2021	Revisi post sempro	
28 Juni 2021 6 Juni 2021	Revisi post sempro acc proposal	



PROGRAM STUDY KEBIDANAN
PROGRAM DIPLOMA III

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : SIFA AWALIYAH
NIM : B1801463
NAMA PEMBIMBING : DYAH PUJI ASTUTI, S.SiT., MPH

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
	24 Agustus 2021	Sidang Hasil KTI	
	27 Agustus 2021	Revisi post sidang hasil KTI	
	28 Agustus 2021	Acc post sidang hasil KTI	
	30 Agustus 2021	Konsul ABSTRAK	