

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN OXYTOCIN MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN
DI TPMB SITI ISTIANATUL BANIORO KARANGSAMBUNG
KEBUMEN**

Disusun oleh:

Ananda Meilia Putri

2021040005

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN 2024

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN OXYTOCIN MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN
DI TPMB SITI ISTIANATUL BANIORO KARANGSAMBUNG
KEBUMEN**

Diajukan Untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan Diploma III Kebidanan

Disusun oleh:

Ananda Meilia Putri

2021040005

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN OXYTOCIN MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN
DI TPMB SITI ISTIANATUL BANIRO KARANGSAMBUNG
KEBUMEN**

Disusun Oleh:

Ananda Meilia Putri

2021040005

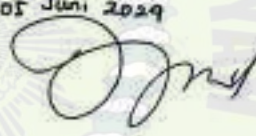
Telah memenuhi Persyaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti Ujian

Karya Tulis Ilmiah

Oleh:

Pembimbing : Dyah Puji Astuti, S. ST., M.P.H

Tanggal : 05 Juni 2024

Tandatangan : 

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan

Program DIII



(Siti Mutoharoh, S.ST., M.P.H)

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN *OXYTOCIN* MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN
DI TPMB SITI ISTIANATUL BANIORO KARANGSAMBUNG
KEBUMEN**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh

Aranda Meilia Putri

2021040003

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

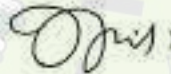
Pada tanggal

Penguji:

1. Lutfia Uli Na'mah, S. ST., M.Kes

()

2. Dyah Paji Astuti, S. SiT., M.P.H

()

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan

Program DIII



()
(Siti Manoharah, S.ST., M.P.H)

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa penulis 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, 05 Juni 2024

A handwritten signature in black ink is written over a red rectangular stamp. The stamp contains the text "METERAI" and "TESKUN" along with a small emblem.

(Ananda Meilia Putri)



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

Sebagai Civitas Akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ananda Meilia Putri
NIM : 2021040005
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 *OXYTOCIN* MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN DI TPMB SITI ISTIANATUL BANIRO KARANGSAMBUNG KEBUMEN"

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 : Gombong
Pada tanggal : 05 Juni 2024
Yang Menyatakan


(Ananda Meilia Putri)

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN OXYTOCIN MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN DI TPMB SITI ISTIANATUL BANIORO KARANGSAMBUK KEBUMEN¹

Ananda Meilia Putri², Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H.³

INTISARI

Latar Belakang : *Oxytocin massage* yaitu pemijatan pada tulang belakang dari nervus 5-6 sampai *scapula* untuk memperbaiki kerja saraf parasimpatis menyalurkan perintah dari otak bagian belakang memproduksi hormon oksitosin dengan maksimal. *Oxytocin massage* efektif karena merangsang keluarnya oksitosin dari kelenjar hipofisis posterior untuk menstabilkan his uterus, menjepit pembuluh darah serta mengatasi proses hemostatis. His serta retraksi otot rahim yang adekuat. Metode pengukuran kualitatif termasuk cara pengukuran yang paling umum serta mudah, yaitu dengan memperkirakan perdarahan dengan estimasi visual. Pengumpulan darah secara estimasi visual yaitu dengan cara semua darah yang hilang setelah plasenta lahir terkandung dalam underpad yang telah meresap dibawah pantat ibu, kemudian memperkirakan kehilangan darah dengan estimasi visual pengeluaran darah pada Kala IV persalinan.

Tujuan : Melakukan penerapan *oxytocin massage* sebagai evaluasi jumlah pengeluaran darah pada kala IV persalinan dengan metode estimasi visual.

Metode : Penelitian kualitatif dengan desain penelitian studi kasus. Penerapan dilakukan selama Bulan Maret sampai Mei 2024 dengan penerapan *oxytocin massage* pada kala IV persalinan serta mengevaluasi jumlah pengeluaran darah dengan estimasi visual. Responden sebanyak 3 orang dengan kategori semua ibu bersalin yang bersedia yang telah masuk dalam kriteria inklusi. Data penerapan *oxytocin massage* melalui lembar observasi serta dokumentasi.

Hasil : Dari penerapan *oxytocin massage* pada 3 responden yaitu terdapat hasil normal pada pengeluaran darah pada kala IV persalinan.

Kesimpulan : Penerapan *oxytocin massage* sebagai evaluasi jumlah pengeluaran darah pada kala IV persalinan terdapat pengurangan jumlah darah kala IV.

Kata Kunci : *Oxytocin Massage*, Estimasi Visual, Darah Kala IV

Kepustakaan : 2018-2023

Jumlah Halaman : xcvii + 97 halaman + 6 lampiran

¹ Judul

² Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan

³ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**THE APPLICATION OF OXYTOCIN MASSAGE AS AN EVALUATION OF THE
AMOUNT OF BLOOD LOSS IN THE FOURTH STAGE OF LABOR AT TPMB SITI
ISTIANATUL BANIORO KARANGSAMBUNG KEBUMEN¹**

Ananda Meilia Putri², Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H.³

ABSTRACT

Background: Oxytocin massage is a massage performed from nerves 5-6 to the scapula to improve the parasympathetic nerves to channel orders from the back of the brain to optimally produce oxytocin. This massage effectively stimulates the release of oxytocin from the posterior pituitary gland to stabilize the uterus, clamp blood vessels, and overcome the haemostasis process, uterine contraction, and adequate uterine muscle retraction. Qualitative measurement methods cover visual estimation of blood loss based on the blood contained in the labor pads after the placenta is out and during the fourth stage of labor.

Objective: To apply oxytocin massage as an evaluation of the amount of blood loss during the fourth stage of labor using the visual estimation method.

Method: This qualitative study used a case study design. The application of oxytocin massage was from March to May 2024. The evaluation of the amount of blood loss used a visual estimation method. This study involved 3 respondents who met the inclusion criteria. Data on the application of oxytocin massage were recorded in the observation sheets and documentation.

Results: The application of oxytocin massage to 3 respondents obtained normal results in blood loss during the fourth stage of labor.

Conclusion: The application of oxytocin massage as an evaluation of the amount of blood loss in the fourth stage of labor manages to reduce the amount of blood loss.

Keywords: *Oxytocin Massage*, Visual estimation, Blood in fourth stage of labor

References: 2018-2023

Number of pages: xcvi + 97 pages + 6 appendices

¹ Title

² Student of DIII Program Of Midwifery Dept

³ Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Segala puja dan puji syukur senantiasa saya panjatkan kepada Allah Subhanallah 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 *Oxytocin Massage* sebagai evaluasi jumlah pengeluaran darah pada kala 4 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. Herniyatun, M.Kep, Sp.Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
- 2) Siti Mutoharoh, S.S.T, MPH, selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gombong
- 3) Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH selaku pembimbing karya tulis ilmiah yang telah memberikan bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan ini.
- 4) Lutfia Uli Na'mah, S.ST., M.Kes selaku penguji yang sudah membimbing penulis dalam menyelesaikan laporan ini.
- 5) Penghargaan yang khusus penulis sampaikan kepada Orangtua Tercinta Bapak Kasiwan dan Ibu Marsinah yang selalu memberikan support baik moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 6) Teman-teman seperjuangan yang selalu memberikan motivasi baik berupa sharing pendapat, motivasi dalam hal-hal lainnya dalam rangka pembuatan karya tulis ilmiah ini.

Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Gombong,

2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	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	5
C. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Tinjauan Pustaka	7
B. Kerangka Teori	31
C. Kerangka Konsep	32
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	33
A. Desain Karya Tulis	33
B. Pengambilan Subjek	33
C. Lokasi dan Waktu Pengambilan kasus	34
D. Definisi Operasional	34
E. Instrumen	35
F. Langkah Pengambilan Data	35
G. Etika Studi Kasus	36
BAB IV MANAJEMEN KASUS	40
A. Manajemen Kasus	40
B. Hasil	52
C. Pembahasan	56
D. Keterbatasan Penelitian	61
BAB V PENUTUP	62
A. Kesimpulan	62
B. Saran	63
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Gambaran Klinis Perdarahan Postpartum	19
Tabel 2. Perkiraan Volume kehilangan darah	20
Tabel 3. Diagnosa Perdarahan Postpartum	20
Tabel 4. Definisi Operasional	34
Tabel 5. Instrumen Penelitian	35
Tabel 6. Manajemen kasus responden ke-1	41
Tabel 7. Manajemen kasus responden ke-2	45
Tabel 8. Manajemen kasus responden ke-3	49
Tabel 9. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Umur	52
Tabel 10. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Paritas	53
Tabel 11. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jarak Persalinan	53
Tabel 12. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Riwayat Perdarahan	53
Tabel 13. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kadar Hemoglobin	53
Tabel 14. Hasil Penerapan Oxytocin Massase Kala IV Persalinan	54
Tabel 15. Hasil efek sebelum diberikan penerapan <i>oxytocin massage</i>	55
Tabel 16. Hasil efek setelah diberikan penerapan <i>oxytocin massage</i>	55
Tabel 17. Hasil Penerapan Oxytocin Massage Sebagai Evaluasi	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Estimasi Kehilangan Darah	23
Gambar 2. Estimasi Kehilangan Darah	23
Gambar 3. Estimasi Kehilangan Darah	24
Gambar 4. Estimasi Kehilangan Darah	24
Gambar 5. Estimasi Kehilangan Darah	25
Gambar 6. Pijat Oksitosin	28
Gambar 7. Pijat Oksitosin	28



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. SOP Pijat Oksitosin
- Lampiran 3. Lembar Persetujuan
- Lampiran 4. Lembar Observasi
- Lampiran 5. Lembar Konsultasi Bimbingan
- Lampiran 6. Dokumentasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan suatu hal penting untuk menunjukkan kesejahteraan sosial dari Negara, Menurut *World Health Organization* (WHO), kematian seorang ibu mengacu pada kematian seorang perempuan pada proses kehamilan serta dalam waktu 42 hari setelah masa kehamilan atau selama proses pemulihannya, tetapi tidak disebabkan karena kecelakaan atau cedera. Angka Kematian Ibu (AKI) masih tergolong tinggi di Indonesia dari pada dengan Negara lainnya, Menurut hasil survey kesehatan Demografi Indonesia (SDKI) meningkat signifikan mencapai 359 ibu dari 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2023, Angka Kematian Ibu (AKI) pernah menurun pada tahun 2015 yaitu sebesar 305 kematian ibu dari 100.000 kelahiran hidup berdasarkan dari hasil survey Penduduk antara sensus (SUPAS) (Dewi et al., 2023).

Faktor utama dari penyebab terjadinya Angka Kematian Ibu (AKI) di negara berkembang merupakan anemia. Prevalensi ibu hamil dengan anemia memperoleh 41,8% di dunia, serta Asia dengan jumlah penderita anemia terbanyak kedua di dunia setelah Afrika yang diakibatkan karena kekurangan zat besi serta perdarahan hebat (Mutika et al., 2023). Menurut *World Health Organization* (WHO) Prevalensi ibu hamil dengan anemia sekitar 14% pada negara maju serta 51% pada negara berkembang. Beberapa faktor yang mengakibatkan Angka Kematian Ibu (AKI) lainnya adalah perdarahan 28%, eklamsia 24% serta infeksi 11% (Sari et al., 2023).

Penyebab dari kematian ibu salah satunya diantaranya yaitu karena perdarahan postpartum. Perdarahan postpartum merupakan hilangnya darah setelah kelahiran bayi yaitu melebihi 500 ml pada persalinan pervaginam dan lebih dari 1000 ml pada seksio sesarea, juga dapat disebut perdarahan yang melebihi batas normal sehingga dapat mengakibatkan tanda-tanda vital berubah, seperti kehilangan kesadaran, pucat, tidak stabil, keringat

dingin, sesak napas, tekanan darah < 90 mmHg dan nadi > 100 /menit (Isnaini, 2023). Perdarahan pasca persalinan dibedakan menjadi dua bagian menurut waktu kejadiannya, yaitu perdarahan pasca persalinan primer terjadi saat 24 jam setelah bayi lahir, serta perdarahan pasca persalinan sekunder yang terjadi lebih dari 24 jam hingga 6 minggu setelah bayi lahir (Afira Putri, 2023).

Ada beberapa faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya perdarahan postpartum yaitu umur ibu, paritas, jarak persalinan, riwayat perdarahan postpartum, serta anemia. Ibu dengan anemia sel darah merahnya lebih kurang dari yang seharusnya. Sel darah merah yang sedikit atau jumlah efektif sel darah merah berkurang dapat menyebabkan darah tidak menggumpal sehingga akan menyebabkan orang tersebut mengalami perdarahan berlebihan. Ibu hamil yang sudah memasuki masa persalinan serta memiliki kadar Hb yang kurang dapat menderita penurunan Hb secara drastis apabila terjadi perdarahan (Mutika et al., 2023).

Perdarahan pasca persalinan dapat ditangani dengan cara mempersiapkan sebelum hamil dengan memperbaiki kondisi umum ibu hamil serta menangani kemungkinan komplikasi kronis, anemia, sehingga selama kehamilan sampai bersalin ibu berada pada kondisi yang stabil. Identifikasi faktor-faktor yang berhubungan terhadap perdarahan postpartum yaitu seperti multiparitas, makrosomia, gemeli, hidramnion, riwayat seksio sesarea, serta ibu pernah mengalami perdarahan postpartum serta memiliki kehamilan beresiko tinggi lainnya yang dapat muncul saat proses persalinan. Persalinan sebisa mungkin siap dalam waktu 24 jam untuk mencegah persalinan lama. Kehamilan yang beresiko tinggi untuk bersalin pada fasilitas rumah sakit rujukan. Kehamilan yang beresiko rendah untuk bersalin di fasilitas kesehatan yang memiliki tenaga kesehatan yang sudah terlatih serta untuk menghindari persalinan dengan dukun. Bagi tenaga kesehatan untuk lebih memahami prosedur pertolongan pertama untuk perdarahan postpartum dan membuat rujukan yang tepat (Umar & White, 2023).

Untuk mengurangi jumlah pengeluaran darah pada ibu pasca bersalin ada beberapa metode farmakologi dan non farmakologi yang bisa diberikan untuk menangani perdarahan pasca persalinan. Metode farmakologi yang dapat diberikan yaitu oksitasin, methylergometrine dan misoprostol (Zahra, 2022).

Sedangkan metode non farmakologi yang dapat dilakukan yaitu akupresure, pijat endorphen dan pijat oksitosin. Akupresur merupakan metode non farmakologi yang diberikan untuk meningkatkan produksi serotin serta endorphen, energi akupresur pada titik meredian GB-21 (*Gallblader*) dapat memberikan perubahan efek biokimia, fisiologis dan persepsi. Teknik terapi non farmakologi dengan akupresur dapat meningkatkan aktivitas darah, oksigen serta membuat ibu lebih nyaman tujuannya untuk mengendalikan kondisi rahim dan mencegah terjadinya perdarahan pada ibu postpartum. Pijat endorphen adalah metode non farmakologi yang dilakukan dengan sentuhan dan pijatan ringan untuk menstabilkan denyut jantung serta tekanan darah sehingga kondisi tenang membaik dan nyaman pada tubuh ibu. Teknik pijat endorphen ini selain dapat memicu meningkatnya hormon endorphen juga dapat meningkatkan pelepasan oksitosin endogen yang mungkin dapat mengurangi darah yang keluar. Dari kedua metode non farmakologi penanganan untuk menstabilkan perdarahan yaitu dengan membuat kontraksi uterus menjadi baik serta retraksi myometrium yang adekuat yaitu diproduksi oksitosin. Oksitosin dapat diproduksi dengan cara metode non farmakologi yaitu pijat oksitosin yang dapat merangsang serta meningkatkan keluarnya hormon oksitosin. *Oxytocin massage* adalah teknik pemijatan pada tulang belakang dari nervus 5-6 sampai *scapula* yang dapat memperbaiki kerja saraf parasimpatis untuk menyalurkan perintah pada otak bagian belakang sehingga hormon oksitosin diproduksi dan keluar dengan maksimal (Hidayat, 2022). Langkah-langkah pada pemijatan oksitosin dapat diperhatikan dengan benar agar pemijatan menghasilkan pengaruh yang optimal, salah satu langkah yang perlu diperhatikan adalah cara pemijatan

pada setiap ibu dengan postur tubuh yang berbeda, seperti ibu yang gemuk dapat dipijat dengan posisi telapak tangan mengepal sedangkan pada ibu dengan tubuh kurus atau normal dapat menggunakan jempol tangan kiri dan kanan atau punggung telunjuk kiri dan kanan. Selain itu, durasi pemijatan oksitosin perlu diperhatikan, waktu yang baik untuk dilakukan pemijatan yaitu selama 2-3 menit (Wijaya et al., 2018). *Oxytocin massage* lebih efektif karena mampu merangsang keluarnya oksitosin yang dikeluarkan dari kelenjar hipofisis posterior yang dapat memperbaiki serta menstabilkan his uterus, menjepit pembuluh darah serta mengatasi proses hemostatis. His serta retraksi otot rahim yang adekuat dapat menyebabkan suplai darah berkurang menuju uterus proses ini dapat meminimalkan bekas luka implantasi plasenta dan juga meminimalkan pengeluaran darah (Anggeriani et al., 2021).

Deteksi awal perdarahan yang dapat diatasi oleh bidan yaitu dengan melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dalam masalah perdarahan pasca persalinan yaitu dengan tanda-tanda syok yang terjadi pada ibu bersalin. Deteksi awal dilakukan untuk pengetahuan bagi bidan serta tenaga kesehatan lainnya, pengukuran jumlah pengeluaran darah dengan cara objektif dapat menangani perdarahan lebih dini. Mengukur serta memahami jumlah pengeluaran darah dalam proses persalinan dapat meminimalkan komplikasi yang dapat terjadi pada ibu bersalin yaitu perdarahan yang bersifat patologis (Fitriaturohmah et al., 2019).

Mengukur perdarahan pasca persalinan dapat menjadi tantangan karena saat ini belum ada konsensus dalam praktik klinis tentang bagaimana pengukuran kehilangan darah harus dilakukan karena ada beberapa metode untuk mengukur kehilangan darah pada persalinan. Metode pengukuran kualitatif termasuk cara pengukuran yang paling umum serta mudah, yaitu dengan memperkirakan perdarahan secara visual. Beberapa penelitian menunjukkan kecenderungan untuk meremehkan perdarahan menggunakan estimasi visual apabila dibandingkan dengan menimbang pada skala. Sebaliknya, alat bantu seperti kantong plastik serta bengkok dapat

menyebabkan lebih-lebihkan perdarahan dibandingkan dengan menimbang perdarahan. Metode pengukuran perdarahan dengan spektrometri dan dengan mengukur hemoglobin dalam perdarahan yang dikumpulkan merupakan metode kuantitatif lainnya. Pengukuran telah ditemukan sebagai metode yang memadai ketika membandingkan perdarahan yang terakumulasi dalam kantong plastik dengan kadar hemoglobin dan hematokrit pasien sebelum dan sesudah melahirkan (Wiklund et al., 2022).

Metode yang paling sering digunakan adalah estimasi visual kehilangan darah. Meskipun metode ini tidak terlalu akurat, metode ini tersedia serta lebih mudah untuk dilakukan. Dimana penolong kelahiran membuat perkiraan kuantitatif atau semi-kuantitatif dari jumlah darah yang hilang. Pengumpulan darah secara estimasi visual yaitu dengan cara semua darah yang hilang setelah plasenta lahir terkandung dalam underpad yang telah meresap dibawah pantat ibu, kemudian memperkirakan kehilangan darah dengan estimasi visual kehilangan darah pada Kala IV persalinan (Diaz et al., 2018).

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Melakukan penerapan *oxytocin massage* sebagai evaluasi jumlah pengeluaran darah pada kala IV persalinan dengan metode estimasi visual.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik ibu bersalin, yaitu umur ibu, Paritas ibu, jarak persalinan, riwayat perdarahan pasca persalinan serta kadar Hb Trimester III atau Hb menjelang persalinan dengan penerapan *oxytocin massage*.
- b. Mengevaluasi jumlah darah yang keluar pada kala IV persalinan dengan penerapan *oxytocin massage* dan memperkirakan jumlah darah yang keluar pada kala IV dengan metode estimasi visual.

C. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

a. Bagi pelayanan kesehatan

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan masukan untuk meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan pada ibu bersalin.

b. Bagi institusi

Studi kasus ini untuk mengetahui aplikasi secara nyata dilapangan, serta dapat dijadikan bahan referensi untuk penelitian dibidang ilmu kebidanan.

2. Manfaat Praktisi

a. Bagi peneliti

Menambah wawasan dan pengetahuan ilmu kebidanan serta mampu menerapkan penatalaksanaan jumlah pengeluaran darah pada kala IV persalinan dengan cara non farmakologi yaitu penerapan *oxytocin massage*.

b. Bagi Pasien

Asuhan kebidanan ini diharapkan dapat membuat proses peranan untuk mengevaluasi jumlah darah yang keluar pada kala IV persalinan dengan dilakukan penerapan *oxytocin massage*.

c. Bagi peneliti selanjutnya

Penelitian ini dapat dijadikan bahan acuan untuk peneliti yang akan datang tentang penerapan *oxytocin massage* untuk mengevaluasi jumlah pengeluaran darah pada kala IV persalinan.

DAFTAR PUSTAKA

- Afrira Putri. (2023). Pengaruh Pemberian Pijat Oksitosin Terhadap Volume Perdarahan Pada Persalinan Normal Kala IV. *Jurnal Kperawatan Mandira Cendikia*, 2(1), 29–34.
- Akhiriyanti, E. N. (2020). Mengenal Terapi Komplementer Dalam Kebidanan Pada Ibu Nifas, Ibu Menyusui, Bayi dan Balita. *Transinfomedia*, 1–199.
- Anggeriani, R., Lamdayani, R., & Oktarisa, R. (2021). Pijat Oksitosin dan Endorphine Massage Berpengaruh Terhadap Jumlah Pengeluaran Darah Pada Kala IV Persalinan Normal. *Jurnal Keperawatan*, 13, 41–48.
- Dewi, I., Jubaedah, A., & Kusmawati, D. (2023). Dengan Kejadian Perdarahan Postpartum Di Rumah Sakit Pena 98 Gunung Sindur Bogor Tahun 2023. 004.
- Dewie, A., Sumiaty, S., & Tangahu, R. (2020). Jarak Persalinan Berhubungan dengan Perdarahan Postpartum di RSUD Undata Palu Tahun 2017-2018. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 16(2), 111. <https://doi.org/10.24853/jkk.16.2.111-118>
- Diaz, V., Abalos, E., & Carroli, G. (2018). Methods for blood loss estimation after vaginal birth. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2018(9). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010980.pub2>
- Fitriahadi. (2019). Buku Ajar Asuhan Persalinan & Managemen Nyeri Persalinan. *Universitas Aisyiyah Yogyakarta*, 284 hlm.
- Fitriaturohmah, A., Anwar, R., Sutisna, mun, Wijayanegara, H., Sedjati Rasyad, A., Sastramihardja, H., Terapan Kebidanan, M., & Dharma Husada Bandung, Stik. (2019). Efektivitas Kantung Penampung Darah Dibandingkan Dengan Alat Penampung Darah Konvensional Dalam Upaya Penampungan Darah Pada Persalinan. *Jsk*, 5(2), 59–65.
- Handayani, L. T. (2018). Pedoman Dan Standar Etik Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Nasional. In *The Indonesian Journal of Health Science* (Vol. 10, Issue 1). www.litbang.kemendes.go.id
- Herry Rosyati, SST, M. (2017). Buku Ajar Asuhan Kebidanan. In *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*.
- Hidayat, A. N. (2022). Hubungan Pijat Oksitosin Terhadap Penurunan Tinggi Fundus Uteri Pada Ibu Nifas. *WOMB Midwifery Journal*, 1(2), 18–25. <https://doi.org/10.54832/wombmidj.v1i2.66>
- Isnaini, E. (2023). Faktor-faktor Perdarahan Post Partum di RSUD Bangil Pasuruan. *DSpace*, 8.5.2017, 2003–2005. www.aging-us.com
- Lestari, S., Harjanti, A. I., & Mariyana, W. (2021). Pengaruh Pijat Oxytocin Terhadap Jumlah Lochea Pada Ibu Post Partum. *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 7(2),

1–6.

- Mutika, W. T., Lisa, M., Sari, I. T., & Ambariani. (2023). Pengaruh Anemia Terhadap Kejadian Perdarahan Pasca Persalinan Pada Ibu Bersalin. *HEARTY: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 11(2), 234–243. <https://ejournal.uika-bogor.ac.id/index.php/Hearty/article/view/8687>
- Permata Sari, I., Afny Sucirahayu, C., Ainun Hafilda, S., Nabila Sari, S., Safithri, V., Febriana, J., Hasyim, H., Studi Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat, P., Kesehatan Masyarakat, F., & Sriwijaya, U. (2023). Faktor Penyebab Angka Kematian Ibu Dan Angka Kematian Bayi Serta Strategi Penurunan Kasus (Studi Kasus Di Negara Berkembang) : Sistematic Review. *PREPOTIF Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(3), 2023.
- Poniarti. (2019). *Efektivitas Pijat Oksitosin terhadap Volume Perdarahan Pada Persalinan kala IV*.
- Puspitasari, N. F. (2019). *Hubungan antara jarak kehamilan dengan perdarahan post partum*. 6–21.
- Sumiyati, S. (2023). *Efektivitas Pijat Oksitosin terhadap Proses Involusio Uteri pada Ibu Post Partum Spontan di Ruang Teratai 1 RSUD Kabupaten Karanganyar*.
- Syafrida Hafni Sahir. (2022). *Buku ini di tulis oleh Dosen Universitas Medan Area Hak Cipta di Lindungi oleh Undang-Undang Telah di Deposit ke Repository UMA pada tanggal 27 Januari 2022*.
- Syeila, N., & Mustofa, R. (2018). Kegawatdaruratan neonatal inversio uteri. *Continuing Medical Education*6(11), 951–952., 1, 9–46.
- Umar, A. N. F., & White, P. F. I. (2023). Perdarahan Paskasalin Haemorrhagic Postpartum. *Jurnal Medical Profession (MedPro)*, 5(1), 27–32. <https://doi.org/10.31862/9785426311961>
- Wijaya, M., Bewi, D. W. T., & Rahmiati, L. (2018). Pengaruh Pijat Oksitosin Terhadap Nyeri Dan Kemajuan Persalinan Pada Ibu Bersalin. *JURNAL ILMIAH BIDAN*, 3, 27–34.
- Wiklund, I., Fernández, S. A., & Jonsson, M. (2022). Midwives' ability during third stage of childbirth to estimate postpartum haemorrhage. *European Journal of Obstetrics and Gynecology and Reproductive Biology: X*, 15(April), 6–11. <https://doi.org/10.1016/j.eurox.2022.100158>
- Yulizawati. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan Ajar, B. (n.d.). Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*.
- Yunadi, F. D. (2019). Hubungan Anemia Dengan Kejadian Perdarahan Pasca Persalinan. *Jurnal Kesehatan Al-Irsyad*, 12(2), 47–52. <https://doi.org/10.36746/jka.v12i2.39>
- Zahra, F. annisa. (2022). Analisis Intervensi Teknik Akupresur Dalam Mencegah

Perdarahan Pada Ibu Postpartum Di Rumah Sakit Peln Jakarta Barat. 787,
01(8.5.2017), 2003–2005.



The logo of Universitas Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a green border. Inside the border, the words "UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH" are written in a semi-circle at the top, and "GOMBONG" is written at the bottom. The center of the logo features a stylized sunburst or starburst design with a crescent moon and a star, flanked by two green leaves. The word "LAMPIRAN" is written in large, bold, black capital letters across the center of the logo.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan
1	Pengajuan Judul/Tema	31 Oktober – 29 November 2024
2	Studi Pendahuluan	29 November – 30 Desember 2024
3	Konsultasi Proposal (Bab 1,2 dan 3)	30 Desember – 31 Januari 2024
4	Uji Turnitin Proposal	31 Januari 2024
3	Acc Proposal	1 februari 2024
4	Ujian Proposal	5 Februari 2024
5	Revisi Proposal	5 – 24 Februari 2024
6	Acc Proposal	24 Februari 2024
7	Penerapan	12 Maret – 6 April 2024
8	Penyusunan KTI bab IV-V	24 Maret – 03 Mei 2024
9	Konsultasi Hasil dan Lampiran	25 April – 07 Mei 2024
10	Uji Turnitin Laporan Hasil	08 Mei 2024
11	Sidang Hasil	14 Mei 2024

Lampiran 2. SOP Oxytocin Massage

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

	SOP OXYTOCIN MASSAGE	
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh Universitas Muhammadiyah Gombong
PENGERTIAN	Pijat oksitosin merupakan teknik pemijatan pada tulang belakang dari nervus 5-6 sampai <i>scapula</i> yang dapat memperbaiki kerja saraf parasimpatis untuk menyalurkan perintah pada otak bagian belakang sehingga hormon oksitosin diproduksi dan keluar dengan maksimal. Pijat oksitosin dapat dilakukan dalam waktu 2 sampai 3 menit.	
TUJUAN	1. Meningkatkan produksi ASI 2. Merileksasi ketegangan otot 3. Mengurangi kecemasan	
KEBIJAKAN	Ibu postpartum	
PETUGAS	Bidan	
PERALATAN	1. Air hangat/dingin 2. Waslap 3. Minyak pijat 4. Sarung/handuk 5. Bantal	
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. SIKAP 1. Menyambut pasien, memberi salam, dan memperkenalkan diri. 2. Menjelaskan maksud dan tujuan. 3. Menggunakan bahasa yang mudah dipahami. 4. Menjaga privacy pasien. 5. Mengawali dengan tasmiah dan mengakhiri dengan tahmid. B. ISI 1. Melepaskan baju ibu bagian atas. 2. Ibu miring ke kanan maupun ke kiri, lalu memeluk bantal. 3. Memasang handuk. 4. Melumuri kedua telapak tangan dengan minyak pijat. 5. Memijat sepanjang kedua sisi tulang belakang ibu dengan menggunakan dua kepala tangan, dengan ibu jari menunjuk ke depan. 6. Menekan kuat-kuat kedua sisi tulang belakang membentuk gerakan-gerakan melingkar kecil-kecil dengan kedua ibu jarinya.	

	7. Pada saat bersamaan, memijat kedua sisi tulang belakang ke arah bawah, dari tulang leher ke punggung bawah sampai batas bra (tulang vertebra 5-6), selama 2-3 menit. 8. Mengulangi pemijatan hingga 3 kali 9. Membersihkan punggung ibu dengan waslap air hangat dan dingin secara bergantian. 10. Membereskan peralatan. 11. Melakukan dokumentasi.
--	--



Lampiran 3. Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

**PENERAPAN *OXYTOCIN* MESSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hg. W

Umur : 34 tahun

Alamat : Kertana 1/2

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Ananda Meilia Putri dengan judul penelitian "Penerapan *oxytocin* message sebagai evaluasi jumlah pengeluaran darah pada kala IV persalinan"

Setelah saya mendapat penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur 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 di kemudian hari.

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

Gombong, 17 Maret 2024

Saksi

Responden



(Hg. E)

(Hg. W)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 3. Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

PENERAPAN OXYTOCIN MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. P

Umur : 27 tahun

Alamat : Bojoro 1/4

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Ananda Meilia Putri dengan judul penelitian "Penerapan oxytocin massage sebagai evaluasi jumlah pengeluaran darah pada kala IV persalinan"

Setelah saya mendapat penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur 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 di kemudian hari.

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

Gombong, 19 Maret 2024

Saksi

Responden

(Tn. C)

(Ny. P)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 3. Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

PENERAPAN OXYTOCIN MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. S

Umur : 31 tahun

Alamat : Lantai 5/2 Karanganyar

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Ananda Meilia Putri dengan judul penelitian "Penerapan oxytocin massage sebagai evaluasi jumlah pengeluaran darah pada kala IV persalinan"

Setelah saya mendapat penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur 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 di kemudian hari.

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

Gombong, 3 Mei 2024

Saksi

Responden

(Tn. K)

(Ny. S)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 4. Lembar Observasi Oxytocin Massage

LEMBAR OBSERVASI OXYTOCIN MASSAGE
PENERAPAN OXYTOCIN MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN

Nama : Hg. W
Umur : 34 tahun
GPA : 631280
Usia Anak Terakhir : 3 tahun
Riwayat Perdarahan : Ada/Tidak
Hb Trimester III/Dulang Persalinan : 10,8 gr %

No	Nama (Inisial)	Masa Lahir (waktu)	Situs	Posisi	Waktu	Lama
1.	Hg. W	02-30-1986	I	1	03.30-03.33	3 menit
				2	03.33-03.36	3 menit
				3	03.36-03.39	3 menit
				4	03.39-03.42	3 menit
				5	03.42-03.45	3 menit
			II	1	04.00-04.03	3 menit
				2	04.03-04.06	3 menit
				3	04.06-04.09	3 menit
				4	04.09-04.12	3 menit
				5	04.12-04.15	3 menit
			III	1	04.30-04.33	3 menit
				2	04.33-04.36	3 menit
				3	04.36-04.39	3 menit
				4	04.39-04.42	3 menit
				5	04.42-04.45	3 menit

Lampiran 4. Lembar Observasi Oxytocin Massage

LEMBAR OBSERVASI OXYTOCIN MESSAGE
PENERAPAN OXYTOCIN MESSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN

Nama : Hg. P
Umur : 37 tahun
GPA : G3P2A0
Usia Anak Terakhir : 5 tahun
Riwayat Perdarahan : Ada/Tidak
Hb Trimester III/Pelag Persalinan : 10,5 gr %

No	Nama (Initial)	Plasenta Lahir (waktu)	Situs	Frekuensi	Waktu	Lama
1.	Hg. P	00.41.10	I	1	01.45 - 01.48	3 menit
				2	01.48 - 01.51	3 menit
				3	01.51 - 01.54	3 menit
				4	01.54 - 01.57	3 menit
				5	01.57 - 02.00	3 menit
			II	1	02.15 - 02.18	3 menit
				2	02.18 - 02.21	3 menit
				3	02.21 - 02.24	3 menit
				4	02.24 - 02.27	3 menit
				5	02.27 - 02.30	3 menit
			III	1	02.45 - 02.48	3 menit
				2	02.48 - 02.51	3 menit
				3	02.51 - 02.54	3 menit
				4	02.54 - 02.57	3 menit
				5	02.57 - 03.00	3 menit

Lampiran 4. Lembar Observasi Oxytocin Massage

LEMBAR OBSERVASI OXYTOCIN MASSAGE

PENERAPAN OXYTOCIN MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN

Nama : My. S
Umur : 31 tahun
GPA : G3P2A0
Usia Anak Terakhir : 7 tahun
Riwayat Perdarahan : Ada/Tidak
Hb Trimester III/Jelang Persalinan : 11,3 gr %

No	Nama (Initial)	Posenta Lahir (waktu)	Siklus	Frekuensi	Waktu	Lama
1.	My. S	11.10	I	1	12.10 - 12.15	3 menit
				2	12.15 - 12.16	3 menit
				3	12.16 - 12.19	3 menit
				4	12.19 - 12.23	3 menit
				5	12.23 - 12.25	3 menit
			II	1	12.40 - 12.43	3 menit
				2	12.43 - 12.46	3 menit
				3	12.46 - 12.49	3 menit
				4	12.49 - 12.52	3 menit
				5	12.52 - 12.55	3 menit
			III	1	13.10 - 13.12	3 menit
				2	13.12 - 13.15	3 menit
				3	13.15 - 13.19	3 menit
				4	13.19 - 13.23	3 menit
				5	13.23 - 13.25	3 menit

Lampiran 5. Lembar Observasi Estimasi visual Perdarahan

LEMBAR OBSERVASI ESTIMASI VISUAL PERDARAHAN
PENERAPAN OXYTOCIN MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN

Nama : N.S.W
Umur : 24 tahun
GPA : G3P2A0
Usia Anak Terakhir : 9 tahun
Riwayat Perdarahan : Ada/Tidak
Hb Trimeseter III/Jelang Persalinan : 10,8 gr %

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Perdarahan
1	02.45	100 / 70	80	36 °C	± 50 cc
	02.00	90 / 60	78		± 50 cc
	03.15	90 / 60	82		± 30 cc
	03.30	100 / 70	80		± 25 cc
2	04.00	100 / 80	82	36 °C	± 25 cc
	04.30	100 / 80	82		± 20 cc

Lampiran 5. Lembar Observasi Estimasi visual Perdarahan

LEMBAR OBSERVASI ESTIMASI VISUAL PERDARAHAN

**PENERAPAN OXYTOCIN MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN**

Nama : Ny. P
 Umur : 27 tahun
 GPA : 6382.80
 Usia Anak Terakhir : 5 tahun
 Riwayat Perdarahan : Ada/Tidak
 Hb Trimester III/Jelang Persalinan : 10,9 gr %

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Perdarahan
1	01.00	120/70	82	36°C	± 30 cc
	01.15	120/80	80		± 20 cc
	01.30	110/60	80		± 10 cc
	01.45	110/80	80		± 10 cc
2	02.15	120/80	82	36°C	± 10 cc
	02.45	120/80	82		± 10 cc

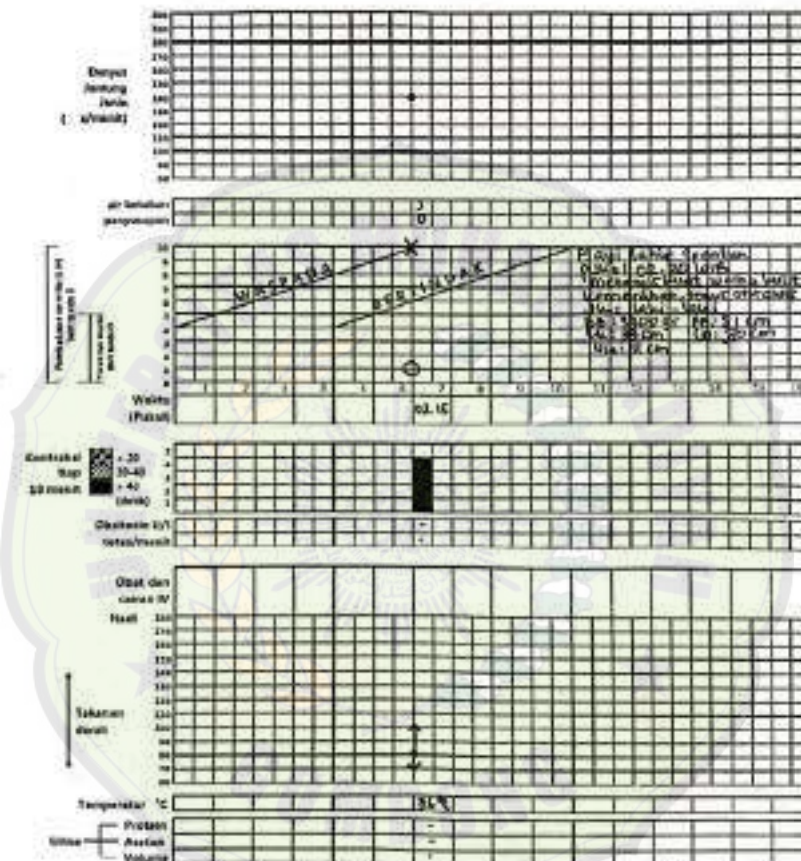
Lampiran 5. Lembar Observasi Estimasi visual Perdarahan

LEMBAR OBSERVASI ESTIMASI VISUAL PERDARAHAN
PENERAPAN *OXYTOCIN* MASSAGE SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN

Nama : Ny. S
Umur : 31 tahun
GPA : G3P2 A0
Usia Anak Terakhir : 7 tahun
Riwayat Perdarahan : Ada/Tidak
Hb Trimeseter III/Jelang Persalinan : 11,3 gr %

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Perdarahan
1	11.25	110/80	83	36 °C	± 25 cc
	11.40	110/80	82		± 30 cc
	11.55	100/80	84		± 15 cc
	12.10	110/80	80		± 10 cc
2	13.40	100/80	82	36 °C	± 10 cc
	13.10	100/80	82		± 5 cc

No. Register: Nama Ruj/Syakit: Ny. W, Tr. A Umur: 35, 35 02.02.2010 87" tinggi
RS/Produktoris/RS: --- Maresk Tanggal: 16-03-2024 Paket: 23-30 NIS
Kategori Penyakit: sepsi paku 21-30 NIS --- Mukus sepsi paku 21-09 NIS --- Asam: Widiana 1/2

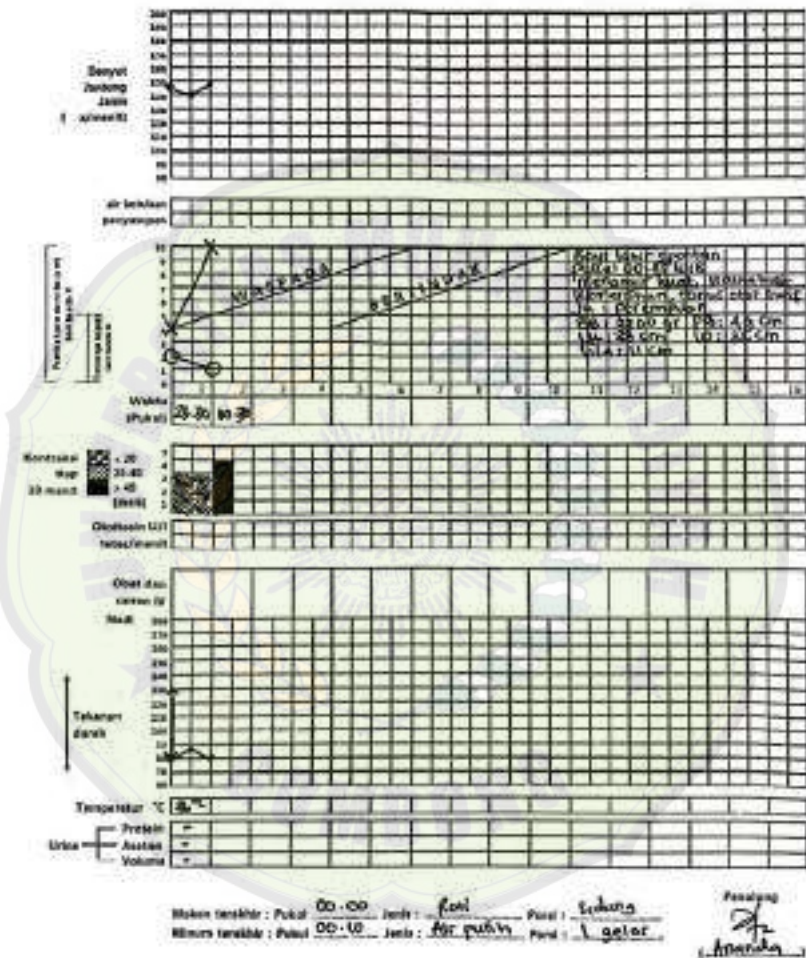


Makan sarapan : Pukul 01.00 Jam: 08.00 Hari: Selasa
Makan sarapan : Pukul 02.00 Jam: 09.00 Hari: Selasa

Reading
H.
Aranda

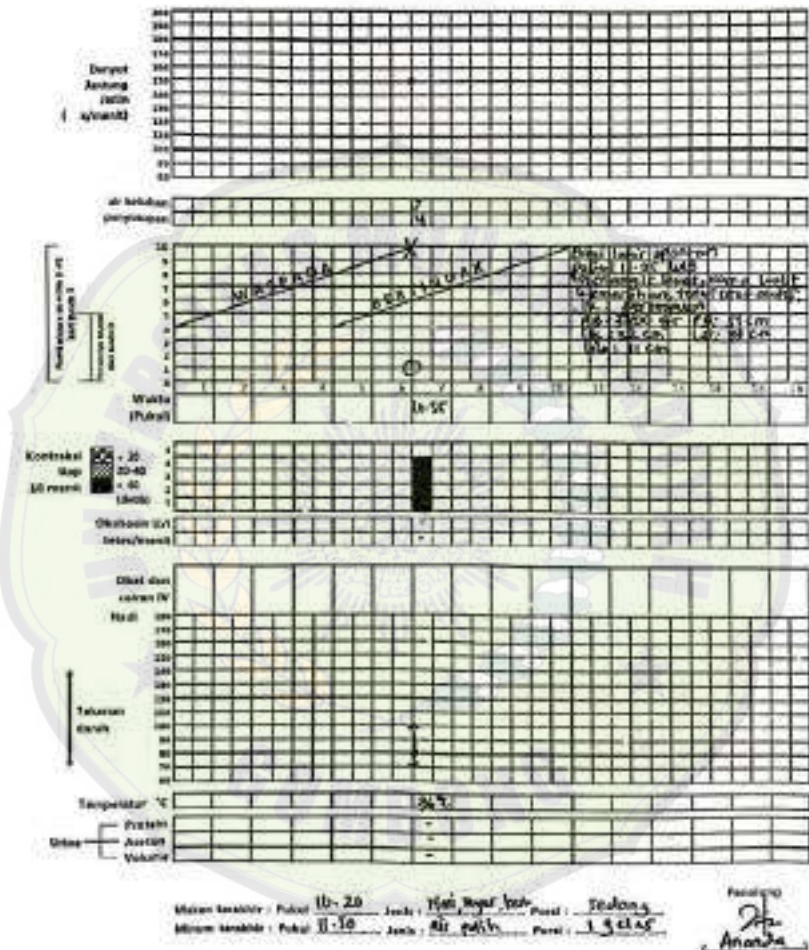
PARTOGRAF

No. Register: Nama dan Bapak: Hy. P, Th. C Umur: 27 / 31 g. 2 / 3 a. 0 Berat: 38^{kg} raga
 RS/Prokesing/RS: Masuk Tanggal: 17-03-2024 Pulat: 23.30 WIB
 Karutan Perek: sejak pulat WIB Nilai sejak pulat: 21-00 WIB Alimat: Banigoro 1/4



PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak: Mg. S. / T. R. Umur: 31/39 a.3.1.a.0. 39⁴¹ minggu
 RS/Poskesehat/IB Masuk Tanggal: 03-05-2024 Pokok: 08.15 WIB
 Keluhan Peraih: sejak pukul WIB Mulai sejak pukul 08.00 WIB Alamat: Langit 5/2





**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA MAHASISWA : Ananda Meilia Putri
NIM : 2021040005
NAMA PEMBIMBING : Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI/SARAN PEMBIMBING	TTD MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	Senin, 06 November 2023	Konsultasi Tema Penelitian Saran Pembimbing : Revisi Tema Penelitian		
2.	Kamis, 16 November 2023	Konsultasi Tema Penelitian Saran Pembimbing : Mencari Jurnal Nasional		
3.	Rabu, 29 November 2023	Konsultasi Tema Penelitian Saran Pembimbing : Mencari Jurnal Internasional		
4.	Rabu, 03 Januari 2024	Konsultasi Proposal BAB 1,2 & 3 Saran Pembimbing : Revisi data AKI, Revisi tinjauan teori		



PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KAR YA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Ananda Meilia Putri
NIM : 2021040005
NAMA PEMBIMBING : Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI/SARAN PEMBIMBING	TTD MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
5.	Rabu, 17 Januari 2024	Konsultasi Proposal KTI BAB 1,2 & 3 Saran Pembimbing : Revisi BAB 1,2 dan 3		
6.	Sabtu, 20 Januari 2024	Konsultasi Proposal KTI BAB 1,2 & 3 Saran Pembimbing : Revisi urutan paragraf dan menambahkan teori		
7.	Senin, 29 Januari 2024	Konsultasi Proposal KTI BAB 1,2 & 3 Saran Pembimbing : Revisi metode pengukuran, Teori metode, Instrumen yang digunakan		



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Ananda Meilia Putri
NIM : 2021040005
NAMA PEMBIMBING : Dyah Puji Astuti, S.St., MPH

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI/SARAN PEMBIMBING	TTD MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
8.	Kamis, 01 Februari 2024	Konsultasi Proposal KTI BAB 1,2 & 3 Saran Pembimbing : Acc		
9.	Sabtu, 24 Februari 2024	Konsultasi Proposal KTI BAB 1,2 & 3 Post Seminar Proposal Saran Pembimbing : Acc		
10.	Kamis, 25 April 2024	Konsultasi KTI BAB 4 & 5 Saran Pembimbing : Revisi 1 responden, Revisi hasil disesuaikan dengan metode		



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA MAHASISWA : Ananda Meilia Putri
NIM : 2021040005
NAMA PEMBIMBING : Dyah Puji Astuti, S.St., MPH

11.	Selasa, 07 Mei 2024	Konsultasi KTI BAB 4 & 5 Saran Pembimbing : Acc		
12.	Rabu, 05 Juni 2024	Konsultasi KTI BAB 4 & 5 Post Sidang Hasil Saran Pembimbing : Acc		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan
Program DIII

(Sri Munandaroh, S.ST., M.P.H)



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA MAHASISWA : Arinda Meilia Putri
NIM : 2021040005
NAMA PEMBIMBING : Lutfia Uli Na'mah, S. ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI/SARAN PEMBIMBING	TTD MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	Sabtu, 24 Februari 2024	Konsultasi Proposal KTI ACC		
2.	Jumat, 24 Mei 2024	Konsultasi Bab 4 & 5 KTI Saran Pembimbing : Revisi Bab 4 & 5		
3.	Sabtu, 25 Mei 2024	Konsultasi Bab 4 & 5 KTI ACC		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan
Program III

(Siti Mutoharoh, S.ST., M.P.H)



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA MAHASISWA : Ananda Meilia Putri
NIM : 2021040005
NAMA PEMBIMBING : Muhammad As'ad, MPd

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI/SARAN PEMBIMBING	TTD MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	Kamis, 30 Mei 2024	Konsultasi Abstract		
2.	Jumat, 31 Mei 2024	Konsultasi Abstract ACC		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan
Program DIII



(Siti Muliastroh, S.ST., M.P.H)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : PENERAPAN *OXYTOCIN MASSAGE* SEBAGAI EVALUASI JUMLAH
PENGELUARAN DARAH PADA KALA 4 PERSALINAN DI TPMB SITI
ISTIANATUL BANIRO KARANGSAMBUNG KEBUMEN

Nama : ANANDA MEILIA PUTRI
NIM : 2021040005
Program Studi : KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III
Hasil Cek : 25 %

Gombong, 10 Mei 2024

Pustakawan
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Desy Setijawati, M.A.)

Mengetahui,

(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 6. Dokumentasi

1. Responden Pertama Ny. W



2. Responden Kedua Ny. P

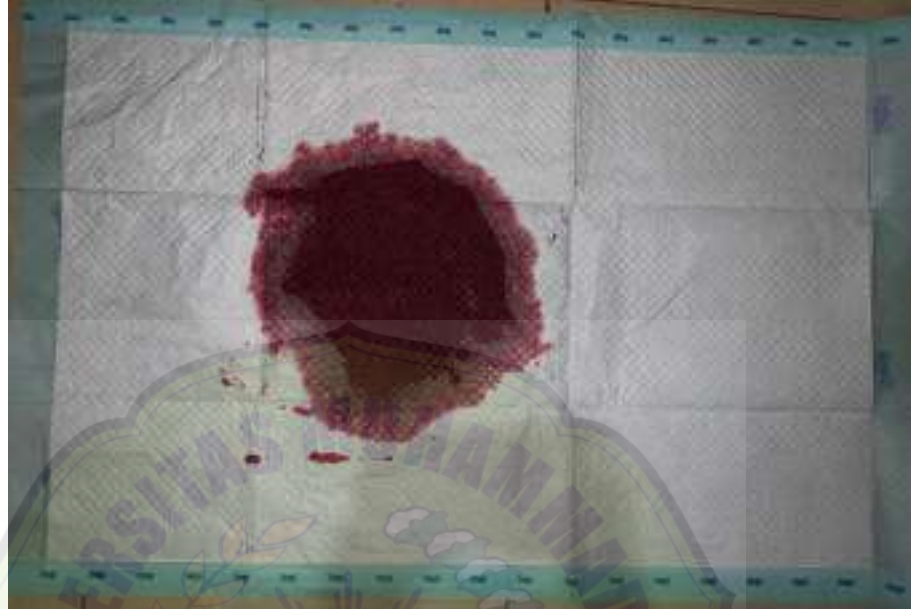


3. Responden Ketiga Ny. S



1. Evaluasi Jumlah Darah Ny. W

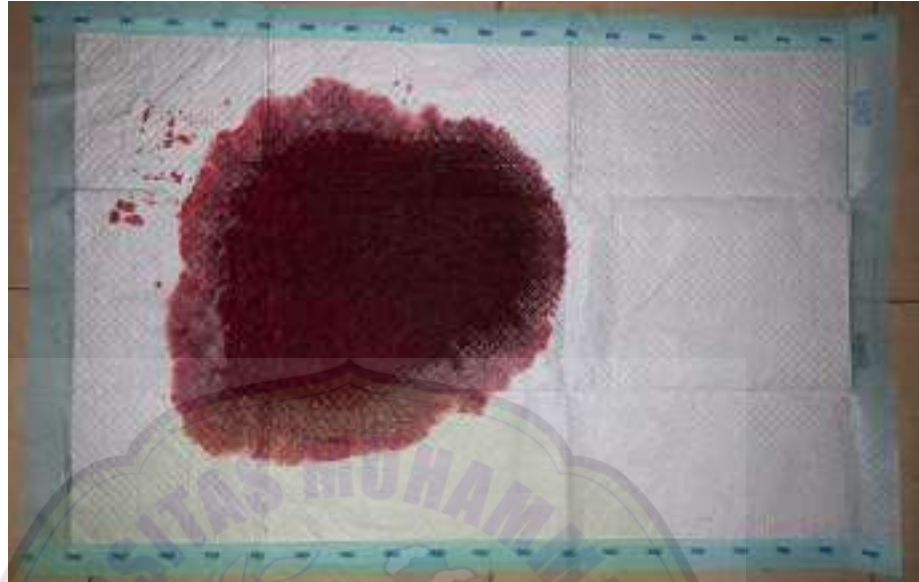
a. Pemantauan pertama pukul 02.45 WIB



b. Pemantauan kedua pukul 03.00 WIB



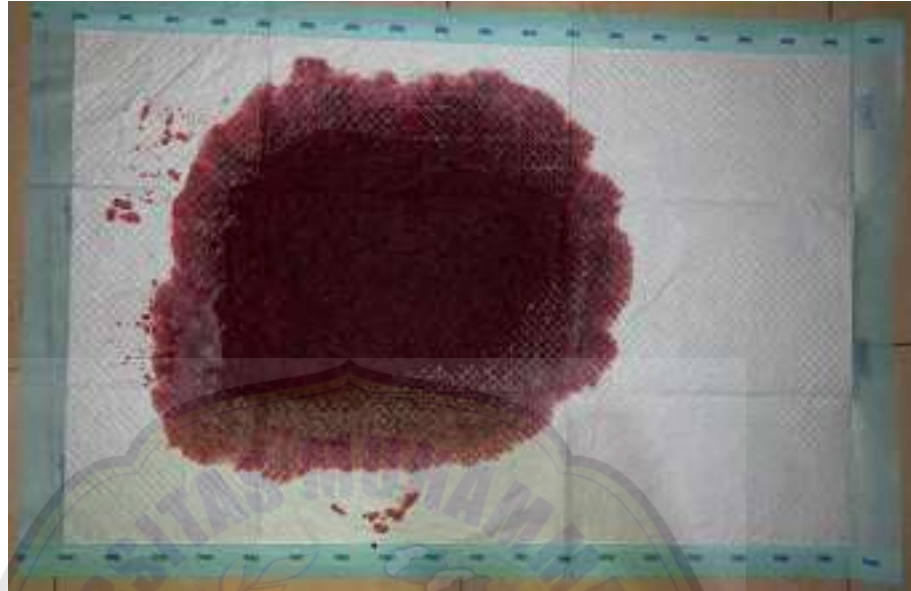
c. Pemantauan ketiga pukul 03.15 WIB



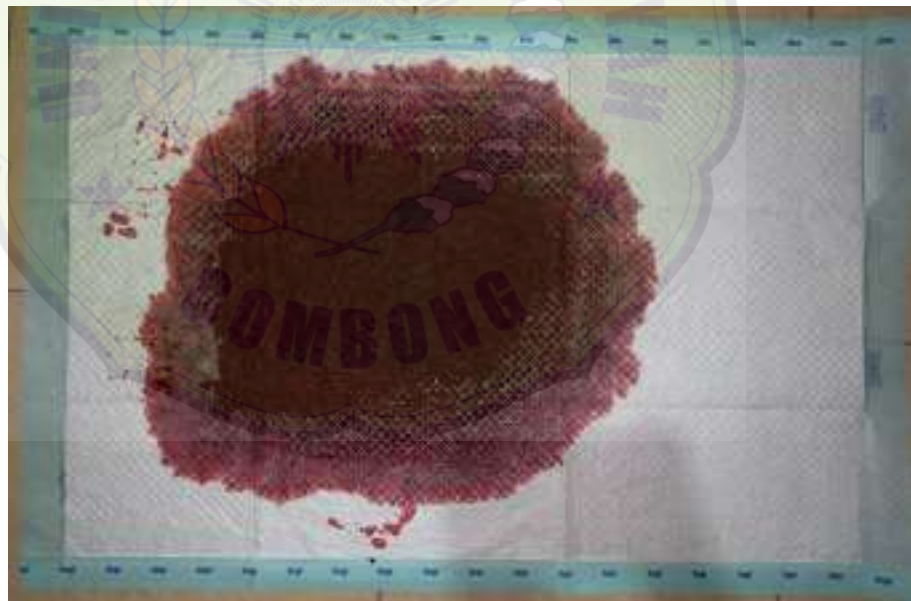
d. Pemantauan keempat pukul 03.30 WIB



e. Pemantauan kelima pukul 04.00 WIB



f. Pemantauan keenam pukul 04.30 WIB

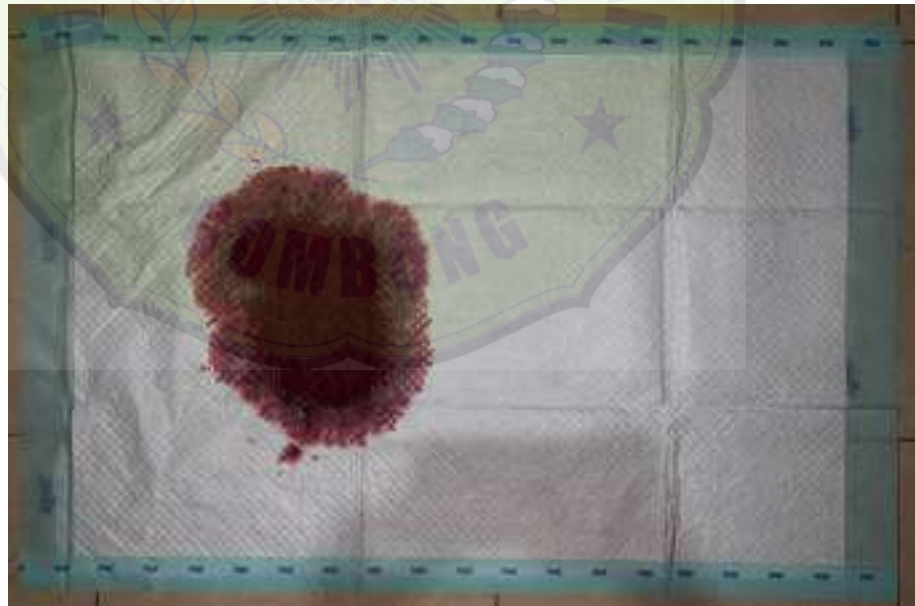


2. Evaluasi Jumlah Darah Ny. P

a. Pemantauan pertama pukul 01.00 WIB



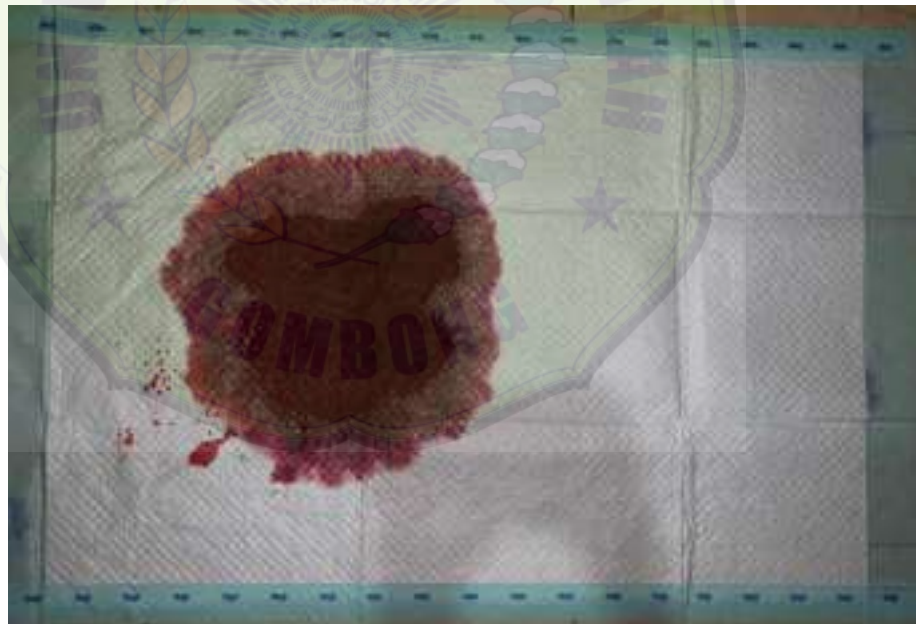
b. Pemantauan kedua pukul 01.15 WIB



c. Pemantauan ketiga pukul 01.30 WIB



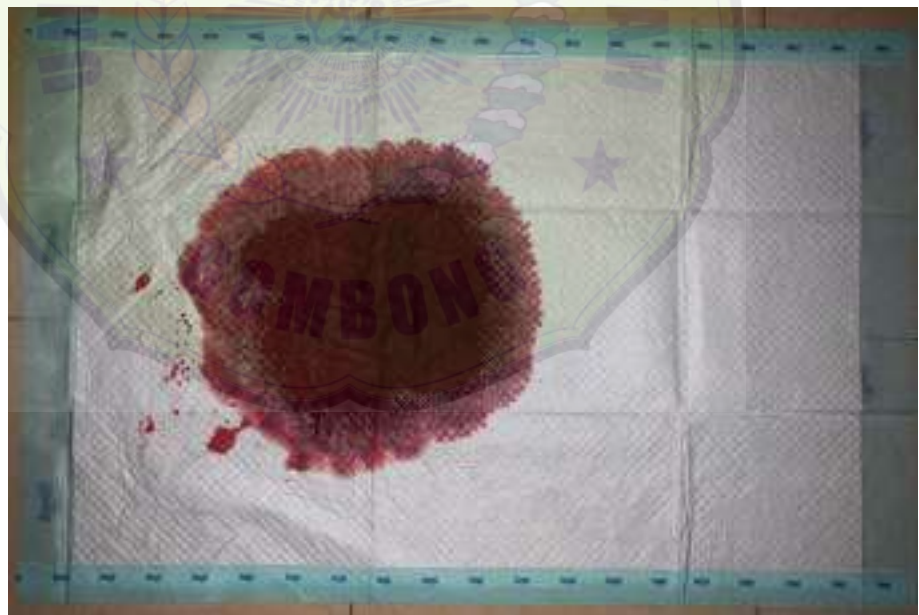
d. Pemantauan keempat pukul 01.45 WIB



e. Pemantauan kelima pukul 02.15 WIB

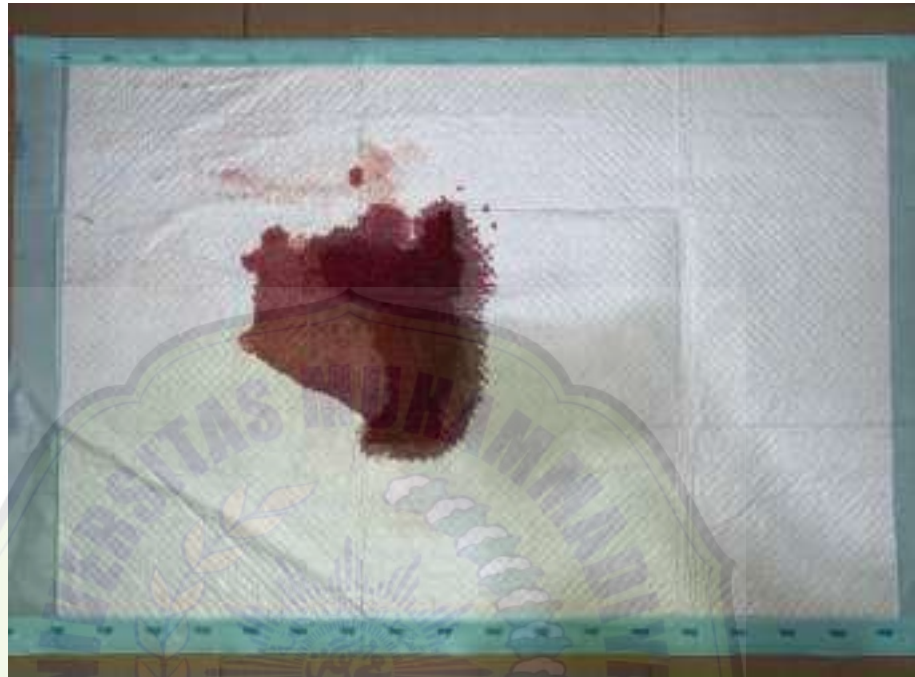


f. Pemantauan keenam pukul 02.45 WIB

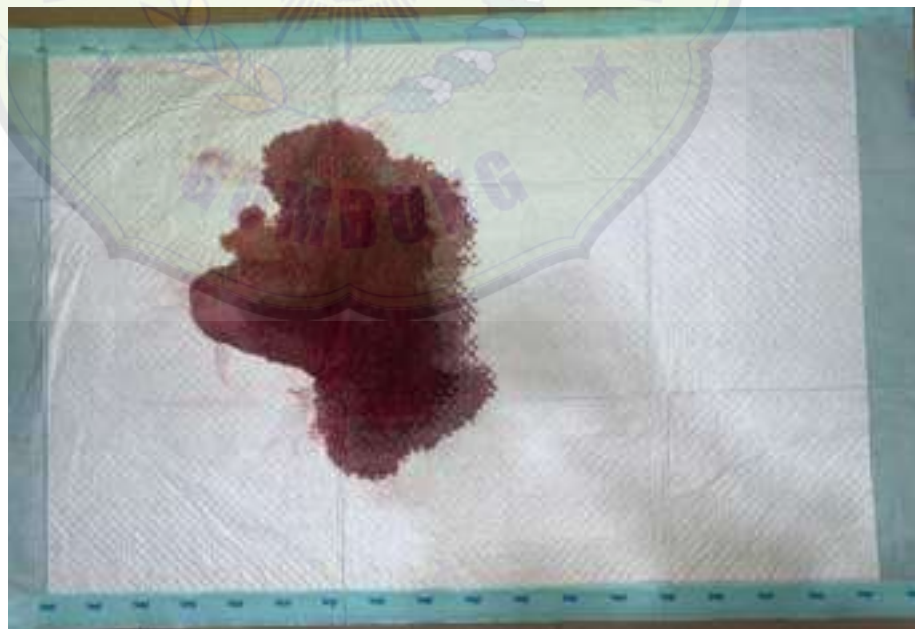


3. Evaluasi Jumlah Darah Ny. S

- a. Pemantauan pertama pukul 11.25 WIB



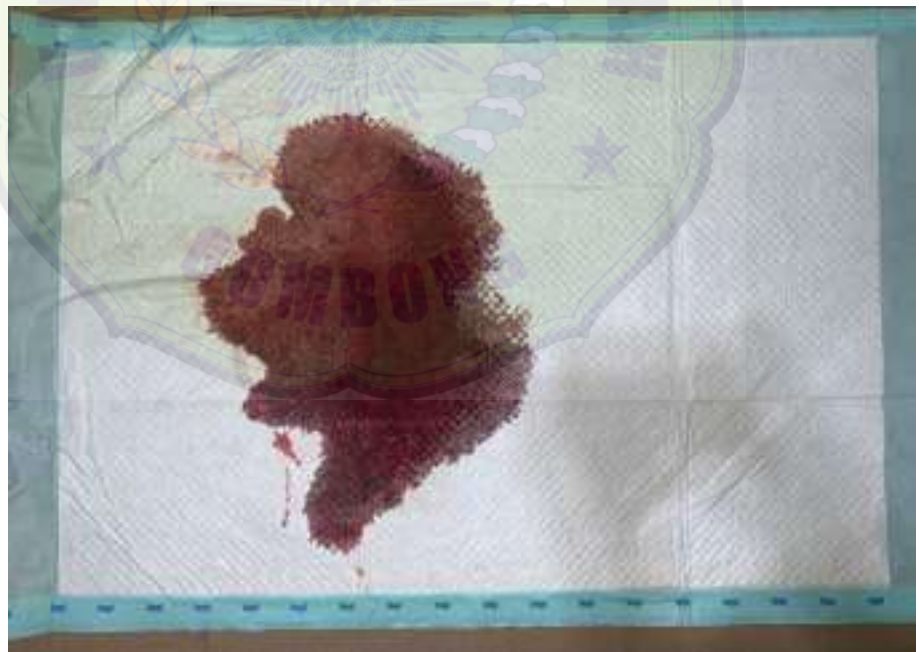
- b. Pemantauan kedua pukul 11.40 WIB



c. Pemantauan ketiga pukul 11.55 WIB



d. Pemantauan keempat pukul 12.10 WIB



e. Pemantauan kelima pukul 12.40 WIB



f. Pemantauan keenam pukul 13.10 WIB

