

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN AKUPRESURE LI4 UNTUK MENCEGAH KALA 1 LAMA
PADA PRIMIPARA
DI PBM ENI SETYO SUSILOWATI AMD.KEB**

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

**Disusun oleh
Debi Dahliyani
B1601339**

**STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
TAHUN 2019**

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN AKUPRESURE TITIK LI4 UNTUK MENCEGAH KALA I
LAMA PADA PRIMIPARA DI PMB ENI SETYO SUSILOWATI, AMD.KEB**

Disusun Oleh :

Debi Dahliyani

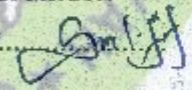
B1601339

Telah memenuhi Peryaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti
Ujian KTI

Oleh :

Pembimbing : Siti Mutoharoh, S.ST, M.P.H

Tanggal : 20 Mei 2019

Tanda Tangan : 

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Eka Nuryiana, S.ST, M.P.H

STIKES Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN AKUPRESURE TITIK LI4 UNTUK MENCEGAH KALA I
LAMA PADA PRIMIPARA DI PMB ENI SETYO SUSILOWATI, AMD.KEB**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Debi Duhliyani

B1601339

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

pada tanggal 24 Mei 2019

Penguji :

1. Juni Sofiana, M.Keb

2. Siti Mutoharoh, S.S1, M.P.H

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Eka Novyana, S.ST, M.P.H

iii

STIKES Muhammadiyah Gombong

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa penulisan laporan Karya Tulis Ilmiah tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk penelitian lain atau 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, 8 Maret 2019



Debi Dahliyani

KARYA TULIS ILMIAH
TERAPI AKUPRESURE TITIK LI4 UNTUK MENCEGAH KALA I LAMA PADA
PRIMIPARA DI PBM ENI SETYO SUSILOWATI AMD.KEB
BENERWETAN AMBAL¹

Debi Dahliyani², Siti Mutoharoh, S.ST, M.P.H³

INTISARI

Latar Belakang : Salah satu penyebab angka kematian ibu adalah partus lama. Partus lama adalah persalinan yang berlangsung lebih dari 24 jam, sebagian besar partus lama menunjukkan pemanjangan kala satu. Akupresur LI4 adalah tindakan yang sangat sederhana, mudah dilakukan, memiliki efek samping yang minimal dan digunakan untuk induksi alami persalinan.

Tujuan : Melakukan penerapan akupresur pada titik L14 untuk mencegah kala 1 lama pada primipara di PBM Eni Setyo Susilowati Amd.Keb.

Metode : Penelitian yang digunakan menggunakan pendekatan studi deskriptif analitik dengan metode atau pendekatan studi kasus. Partisipan adalah 5 ibu inpartu primipara yang telah masuk inpartu kala I fase aktif di PBM Eni Setyo S Amd.Keb Ambal. Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah patograf.

Hasil : proses penerapan yang dilakukan kepada 5 responden, terbukti bahwa terapi akupresure LI4 dapat meningkatkan kontraksi dari 3 menjadi 4 -5 kali dan dari sedang menjadi lebih adekuat pada ibu inpartu primipara kala 1 fase aktif, sehingga dapat mencegah kala 1 lama pada primipara.

Kesimpulan : Penerapan akupresure LI 4 terhadap 5 responden untuk mencegah kala 1 lama pada primipara terbukti efektif. Hal ini dibuktikan dengan meningkatnya intensitas kontraksi setelah diberikan terapi dan terdapat percepatan pembukaan serviks dengan 1 cm/jam bahkan lebih cepat.

Kata kunci : Akupresure LI4, Kala 1, Primipara

Kepustakaan: (2009-2018, Jurnal, Buku)

Jumlah halaman : XII + 68 halaman + 5 lampiran

¹Judul

²Masiswa Prodi DIII Kebidanan

³Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

SCIENTIFIC PAPER

LI 4 ACUPRESSURE THERAPY TO PREVENT LONG STAGE 1 OF PRIMIPHAROUS IN INDEPENENT MIDWIFERY CLINIC OF MIDWIFE ENI SETYO S AMD.KEB AT BENERWETAN. AMBAL¹

Debi Dahliyani², Siti Mutoharoh, S.ST, M.P.H³

ABSTRACT

Background: One of the causes of maternal mortality is prolonged labor. It is a labor process lasting more than 24 hours. Most of long parturition shows lengthening in stage 1. LI-4 acupressure is a very simple procedure and easy to do. It has minimal side effects and is used for natural induction of labor.

Objective: Applying LI-4 acupressure to prevent a long stage 1 of primipharous in independent midwifery clinic of Midwife Eni Setyo Susilowati Amd. Keb.

Method: This study is an analytical descriptive with a case study approach. The participants were 5 primipharous mothers who had been in stage 1 of active phase. The instrument was a patograph.

Result: After having application LI-4 acupressure, there was an increase of contractions of all participants – from 3 times became 4 - 5 times, and from moderate became more adequate of primipharous mothers in stage 1 of active phase, so that it can prevent a long period in primipharou.

Conclusion: The application of LI-4 acupressure can effectively prevent a long stage 1 of primipharous.

Keywords: LI4 acupressure, stage 1, primipharous

Bibliography: (2009-2018, Journal, Book)

Number of page: (XII + 68 pages + 5 + appendices)

¹Title

²Student of DIII Program of Midwifery Department

³Lecturer of Muhammadiyah Health Science of Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Akupresure titik LI4 untuk mencegah kala 1 lama pada ibu primipara di PMB Eni Setyo Susilowati Amd.Keb” yang diajukan guna memenuhi salah satu tugas akhir pada Program Studi Diploma III Kebidanan. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Herniyatun, M.Kep Sp Mat, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Muhammadiyah Gombong.
2. Eka Novyriana, M.P.H, selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong.
3. Siti Mutoharoh S.ST., M.P.H, selaku pembimbing akademik yang telah membimbing penulis dalam menyelesaikan proposal ini.
4. Orang tua yang telah memberikan dukungan baik materil maupun moril, dorongan semangat dan doa yang tiada henti.
5. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Semoga laporan Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan penulis pada khususnya.

Wassalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Gombong, 8 Maret 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERETUJUAN PUBLIKASI	v
INTISARI	vi
ABSTRAK	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	5
BAB II TINJAUAN TEORI.....	7
A. Persalinan.....	7
B. Akupresure titik LI4.....	17
C. Kerangka teori.....	21
BAB III METODE PENELITIAN	22
A. Jenis penelitian.....	22
B. Partisipan.....	23
C. Tempat dan Waktu	23
D. Instrumen	24
E. Metode penerapan Inovasi	25
F. Etika penelitian	28
BAB IV MANAJEMEN KASUS, HASIL DAN PEMBAHASAN.....	30
A. Manajemen Kasus	30
B. Hasil	61
C. Pembahasan	63
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	67
A. Kesimpulan	67
B. Saran	67
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Diagnosis kelainan partus lama.....	16
Tabel 2. Alat pengumpulan data	26
Tabel 3. Pemantauan kala 1 partisipan 1	33
Tabel 4. Pemantauan kala 1 partisipan 2.....	39
Tabel 5. Pemantauan kala 1 partisipan 3	45
Tabel 6. Pemantauan kala 1 partisipan 4	51
Tabel 7. Pemantauan kala 1 partisipan 5	57
Tabel 8. Hasil penerpan	61
Tabel 8. Kontraksi sebelum diberi terapi	62
Tabel 9. Kontraksi setelahdiberi terapi	62
Tabel 10. Percepatan Pembukaan serviks	63



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Titik penekanan LI4	17
Gambar 2. Kerangka teori	21



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi
Lampiran 2 Informed Consent
Lampiran 3 Patograf
Lampiran 4 SOP
Lampiran 5 Dokumentasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Salah satu penyebab angka kematian ibu adalah partus lama. Partus lama adalah persalinan yang berlangsung lebih dari 24 jam digolongkan sebagai persalinan lama, sebagian besar partus lama menunjukkan pemanjangan kala satu. Menyebabkan serviks gagal membuka penuh dalam jangka waktu yang layak. Partus lama menaikkan insidensi atonia uteri, laserasi, perdarahan, infeksi, kelelahan ibu dan shock. Angka kelahiran dengan tindakan yang tinggi semakin memperburuk bahaya bagi ibu. Komplikasi dari partus lama yaitu, atonia uteri, laserasi, perdarahan, infeksi, kelelahan ibu dan shock, asfiksia, trauma cerebri, cedera akibat tindakan ekstraksi dan rotasi (Erma Mariam, 2016).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia saat melahirkan berdasarkan Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) 2007 sebesar 228 per 100.000 kelahiran hidup. Angka-angka tersebut masih jauh dari kesepakatan Millenium Development Goal (MDGs) pada tahun 2015 di mana AKI menjadi 115 per 100.000 kelahiran hidup, dengan penyebab kematian ibu di Indonesia adalah perdarahan (42%), eklampsia (13%), komplikasi abortus (11%), infeksi (10%) dan persalinan lama (9%). Menurut Survey Demografi Dan Kesehatan Kabupaten Kebumen (SDKI) tahun 2015 angka kematian ibu masih tinggi sebesar 68,48 per 100.000 KH (14 kasus). Angka ini naik dibandingkan tahun 2014 sebesar 58,37 per 100.000 KH (12 kasus) (Profil Kesehatan kabupaten Kebumen)

Persalinan dimulai sejak uterus berkontraksi dan menyebabkan perubahan pada serviks (membuka dan menipis) dan berakhir dengan lahirnya plasenta secara lengkap. Tahapan persalinan diawali dengan kala I yaitu kala pembukaan yang berlangsung antara pembukaan nol sampai pembukaan lengkap (10 cm). Lamanya kala I untuk primigravida berlangsung 12 jam sedangkan multigravida sekitar 8 jam. Berdasarkan Kurve Friedman, diperhitungkan pembukaan primigravida 1 cm/jam dan pembukaan multigravida 2 cm/jam (Bonny dan Meilasari, 2008). Keterlambatan pembukaan pada kala I sering ditemukan pada proses persalinan. Percepatan kala I merupakan unsur utama dalam proses persalinan pada ibu inpartu. Keterlambatan dalam pembukaan merupakan ancaman bagi nyawa ibu maupun bayinya (Neneng Siti L dan Ledy Octaviani I, 2018).

Cara mempercepat persalinan kala I adalah dengan mengusahakan terjadinya kontraksi dan mengurangi intensitas nyeri yang dialami ibu bersalin. Banyak cara yang dapat digunakan dalam menghilangkan rasa nyeri saat persalinan, cara tersebut antara lain dengan tindakan farmakologis dan tindakan nonfarmakologis. Tindakan farmakologis yang digunakan antara lain dengan penggunaan analgesik, suntikan epidural, intrathecal labor analgesik (ILA) dan lain-lain. Tindakan tersebut hampir semua mempunyai efek samping pada ibu dan juga janin. Analgesik dapat menembus plasenta sehingga menimbulkan efek terhadap pernafasan bayi serta ibu menjadi tidak dapat mengandalkan otot perutnya dan mendorong ketika terjadi kontraksi rahim sehingga persalinan menjadi lebih lama (Astuti, 2009).

Berdasarkan dari alasan tersebut, tindakan nonfarmakologis dalam persalinan merupakan pilihan baru yang dapat dikembangkan untuk mengurangi nyerida merangsang kontraksi guna mempercepat proses persalinan. Metode nonfarmakologis dapat memberikan efek relaksasi kepada ibu bersalin dan dapat membantu meringankan ketegangan otot dan emosi serta dapat mengurangi nyeri persalinan (Astuti, 2009).

Salah satu terapi nonfarmakologis untuk memicu kinerja hormon oksitosin guna percepatan persalinan kala I, yaitu terapi akupresur. Titik akupresur yang digunakan untuk induksi persalinan ada beberapa titik diantaranya adalah SP6 dan L14. Titik L14 secara umum memiliki efek menghilangkan rasa sakit dan merangsang kontraksi. Penekanan pada titik L14 ini diyakini dapat membantu energi tubuh mendorong bayi bergerak turun melewati jalan lahir (Neneng Siti L dan Ledy Octaviani I, 2018).

Di Indonesia akupresur sudah banyak diminati masyarakat dan dikembangkan sebagai salah satu tehnik pengobatan alternatif. Akupresur untuk mengelola persalinan juga sudah mulai dikembangkan di beberapa Rumah sakit di Indonesia dan dilakukan sebagai salah satu intervensi dalam mengelola persalinan. Penggunaan akupresur dalam mengelola persalinan juga sudah diterapkan oleh beberapa bidan di Garut, namun pengaruh penggunaan akupresur terhadap lama persalinan itu sendiri belum pernah diteliti (Neneng Siti L dan Ledy Octaviani I, 2018).

Akupresur adalah tindakan yang sangat sederhana, mudah dilakukan, memiliki efek samping yang minimal, dan aplikasi prinsip healingtouch pada

akupresur menunjukkan perilaku caring yang dapat mendekatkan hubungan terapeutik bidan dan pasien. Teknik akupresur sebagai salah satu metode non farmakologi diharapkan dapat membantu bidan dalam persiapan ibu dan keluarga menghadapi persalinan sebagai induksi alami (Neneng Siti L dan Ledy Octaviani I, 2018).

Dari penelitian yang dilakukan oleh Neneng Siti L dan Ledy Octaviani didapatkan hasil, kontraksi sebelum dilakukan pemijatan pada titik L14 pada ibu inpartu selama kala I fase aktif persalinan di dapatkan rata-rata kontraksi adalah 3,3810 (3 kali dalam 10 menit), dengan tingkat kontraksi minimal 3 kali dan maksimal 4 kali kontraksi dalam 10 menit. Kontraksi sesudah dilakukan pemijatan pada titik L14 pada ibu inpartu selama kala I fase aktif persalinan di dapatkan rata-rata kontraksi adalah 4,5952 (4 kali dalam 10 menit), dengan tingkat kontraksi minimal 4 kali dan maksimal 5 kali kontraksi dalam 10 menit. Maka dapat disimpulkan ada pengaruh yang signifikan antara peningkatan kontraksi sebelum dan sesudah pemijatan L14 pada ibu Inpartu kala I fase aktif, sehingga dapat mempercepat kala 1 fase aktif (Neneng Siti L dan Ledy Octaviani I, 2018).

Data ibu bersalin dalam 3 bulan terakhir di PMB Eni Setyo Susilowati Amd.Keb sejumlah 38 partus spontan dengan 1 kasus partus lama. Di PMB Eni Setyo Susilowati Amd.Keb belum pernah dilakukan terapi akupresure. Berdasarkan uraian diatas maka peneliti tertarik melakukan asuhan mengenai “Penerapan Akupresure titik LI4 untuk mempercepat persalinan pada primipara di PMB Eni Setyo Susilowati Amd.Keb”.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Melakukan penerapan akupresur pada titik L14 untuk mencegah kala 1 lama pada primipara di PBM Eni Setyo Susilowati Amd.Keb.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui kontraksi kala 1 fase aktif pada primipara setelah diberikan terapi akupresure pada titik LI4.
- b. Mengetahui percepatan pembukaan serviks pada kala I fase aktif setelah diberikan terapi akupresure pada titik LI4.

C. Manfaat

1. Teoritis

Hasil karya Ilmiah dapat memberikan informasi khususnya di bidang ilmu kebidanan tentang penerapan akupresure L14 untuk mencegah kala 1 lama pada primipara.

2. Praktis

a. Manfaat bagi pasien

Dapat membantu pasien mencegah kala 1 proses persalinan pada primipara.

b. Manfaat bagi penulis

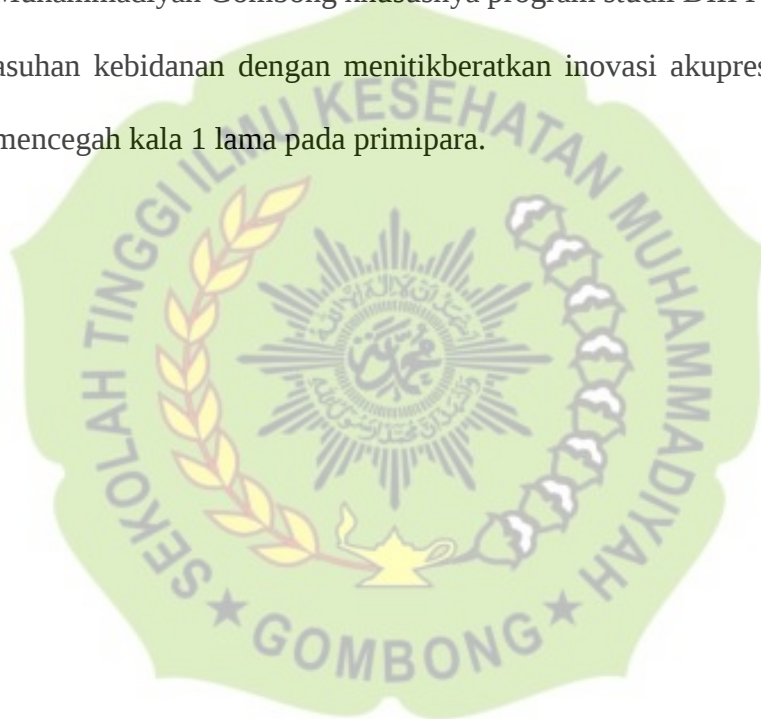
Penyaluran ilmu pengetahuan yang diperoleh dalam perkuliahan melalui penulisan karya ilmiah berupa KTI.

c. Manfaat bagi bidan

Hasil studi kasus ini diharapkan data digunakan sebagai bahan pemikiran dalam memberikn interversi kesehatan yang berhubungan dengan pencegahan kala 1 lama.

d. Bagi institusi Pendidikan

Laporan ini dapat dijadikan sebagai tambahan pustaka bagi STIKes Muhammadiyah Gombong khususnya program studii DIII Kbidanan dalam asuhan kebidanan dengan menitikberatkan inovasi akupresure LI4 untuk mencegah kala 1 lama pada primipara.



DAFTAR PUSTAKA

- Anita. (2018). Pengaruh Akupresure Lo4 (he Kuk) dan Thai Cong terhadap Tingkat Nyeri Persalinan Kala 1 pada Ibu Bersalin. *Jurnal Kesehatan*, hlm 471-477.
- Aprilia, Y. (2019). *Hipnosretri: Rileks, Nyaman, dan Aman Saat Hamil Dan Melahirkan* . Jagakarsa: Gagas media.
- Aziz, H. A. (2009). *Metode Penelitian Keperawatan Dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Budiarti, K. D. (2011). *Hubungan Akupresure Dengan Tingkat dan Lama Persalinan Kala 1 pada Primipara di Garut*. Jakarta: Universitas Indonesia.
- Dwi Asri H, C. C. (2012). *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta: Mutiara Medika.
- Hidayat, A. (2009). *Metode Penelitian Kebidanan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Kebumen, P. K. (2015). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Kabupaten Kebumen*. Diakses pada tanggal 4 Februari 2019.
- Mariam, E. (2018). faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian partus lama di RSUD Jenderal Akmad Yani Kota Metro tahun 2016. *Jurnal Kesehatan* , ISSN : 2541-5387.
- Nasrin Asadi, M. K. (2015). Effect of LI-4 and SP-6 Acupuncture on Labor Pain, Cortisol level and Duration of Labor. *Journal Of Acupuncture and Meridian Studies*, 2015;8(5):249-254.
- Nawawi. (2013). *Penelitian Terapan* . Yogyakarta: Gajah Mada University Press.
- Neneng Siti Lathifah, L. O. (2018). Pengaruh LI4 terhadap Peningkatan Kontraksi pada Kala 1 Persalinan. *Jurnal kesehatan*, hlm 433-438.
- POGI, G. H. (2016). *Buku Acuan Ashan Persalinan Normal*. Jakarta: USAID.

Prawiroharjo, S. (2009). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: P.T Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo .

Riwidikdo. (2013). *Statistik kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.

RSCM. (2008). *Kontra Indikksi dan Efek Samping*. Departemen Akupuntur Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo : <http://akupunturrscm.com/indikasi.php>.

Rustam, M. (2013). *Sinopsis Obstetrik* . Jakarta: ECG.

Shahi, F. D. (2014). The Effect of LI4 Acupressure on Labor Pain Intensity and Duration of Labor : A Randomized Controlled Trial. *Oman Medical Journal*, Vol. 29 No. 6 :425-429.

Soekidjo, N. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Sofiyati, E. (2016). Faktor-faktor yang berhubungan dengan patas lama di RSUD'45 Kuningan Jawa Barat. *Midwife Journal* , ISSN: 2477-345X.

Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.

Yongky, d. (2012). *Asuhan Pertumbuhan kehamilan, Persalinan bayidan Balita*. Yogyakarta: Nuha Medika.

LAMPIRAN



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI
PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIH
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2018/2019

Nama : Debi Dahliyani
NIM : B1601339
Pembimbing : Siti Muliawati, S.ST, M.P.H
Kegiatan

No	Hari/tgl	Rencana bimbingan	Realisasi	Ttd
1	Selasa 29/01/2019	- Konsultasi Jurnal		
2	Jum'at 01/02/2019	- Konsultasi Jurnal		
3	Senin 04/02/2019	- Konsultasi Jurnal		
4	Kamis 06/02/2019	- Konsultasi BAB 1		
5	Kamis 07/02/2019	- Konsultasi BAB 1, Jarak		
6	Kamis 14/02/2019	- Konsultasi BAB 1		
7	Kamis 20/02/2019	- Konsultasi bab 1		
8	Senin 25/02/2019	- Konsultasi bab 1, bab II		
9	Kamis 28/02/2019	- Konsultasi bab I, bab II, bab III		
10	Senin 04/03/2019	- Konsultasi bab I, bab II, bab III		

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI

**PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIII
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG**

TAHUN 2018/2019

Nama : Dehi Dahliyani

NIM : B1601339

Pembimbing : Siti Mutoharoh, S.ST, M.P.H

Kegiatan

No	Hari/tgl	Rencana bimbingan	Realisasi	Ttd
1	Kamis 02 Mei 2019	Bab IV	perbaiki	
2	Kamis 03 Mei 2019	Bab IV	perbaiki	
3	Senin 11 Mei 2019	Bab IV, V	perbaiki	
4	Kamis 13 Mei 2019	Bab IV, V dan diskusi	perbaiki	
5	Juman 17 Mei 2019	Bab IV, V dan diskusi	perbaiki	
6	Senin 20 Mei 2019	Bab IV, V dan diskusi	Seper 2/2	
7	Selasa 28 Juni 2019	Revisi KTI		
8	Rabu 09 Juni 2019	Revisi KTI, Revisi proposal		
9	Senin 18 Juni 2019	Konsul, revisi		
10	Juman 25 Juli 2019	Konsul, revisi		

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI
PRODI KEPIDANAN PROGRAM DIII
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2018/2019

Nama : Debi Dahliyani
 NIM : B1601339
 Pembimbing : Siti Mutoharoh, S.ST, M.P.H
 Kegiatan

No	Hari/tgl	Rencana bimbingan	Realisasi	Ttd
11	Konsul 27/03/2019	- konsul BAB I, BAB II, Bab III Dokter pedawa, sst		
12	Konsul- 28/03/2019	Konsul Selanjutnya		
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

LAMPIRAN 2

FORMULIR IJIN KONSULTASI

Nama : Devi Duhayani

NIM : 816017303

Jadwal :

No	Hari/Tgl	Pembimbing lahan	Waktu		Pembimbing KTI
			Dari lahan	Dari kampus	
1.	Kamis / 28 Februari 2019	Dr. H. Eni Setyo S. Andika	07.00	09.30	Dr. H. M. H.
2.	Senin / 04 Februari 2019	Dr. H. Eni Setyo S. Andika	10.00	12.00	Dr. H. M. H.
3.	Kamis / 08 Februari 2019	Dr. H. Eni Setyo S. Andika	09.30	12.00	Dr. H. M. H.
4.	Senin / 11 Februari 2019	Dr. H. Eni Setyo S. Andika	10.00	12.00	Dr. H. M. H.
5.	Senin / 18 Februari 2019	Dr. H. Eni Setyo S. Andika			
6.	Senin / 18-03-2019	Dr. H. Eni Setyo S. Andika			
7.					
8.					
9.					
10.					

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIII
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG
2018/2019

Nama : Dika Dhuhyani
 NIM : 20181819
 Pembimbing : Siti Muhsin, S. St., M.P.H.
 Kegiatan :

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	Tandatangan
1.	Senin 20.5.2019	Konsultasi inibidan	It's done	 M. Fiqih Sautari
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : *My P*

Umur : *22 tahun*

Alamat : *Bludongkulon*

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul
"Penerapan akupresure LI4 untuk mencegah kala 1 lama pada primipara" oleh :

Nama : Debi Dahliyani

NIM : B1601339

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti,

(Debi Dahliyani)

Gombong,

2019

Yang Membuat Pernyataan,

(*My P*)

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : My. A

Umur : 22 tahun

Alamat : Perumahan

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul
"Penerapan akupresure LI4 untuk mencegah kala 1 lama pada primipara" oleh :

Nama : Debi Dahliyani

NIM : B1601339

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Gombong,

2019

Peneliti,

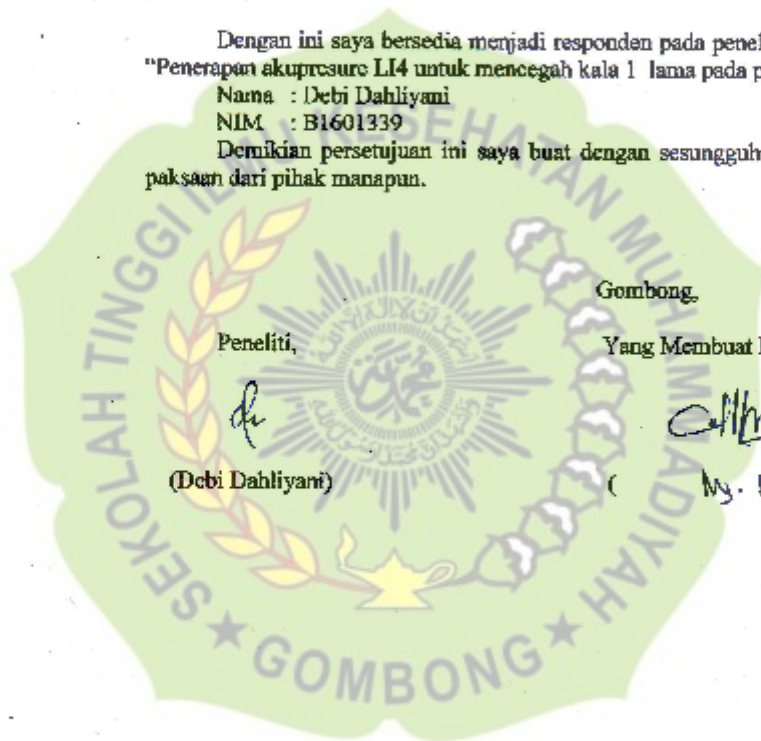
Yang Membuat Pernyataan,



(Debi Dahliyani)



(My. A)



INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Ny. Y
Umur : 23 tahun
Alamat : Kertal

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul
"Penerapan akupresure LI4 untuk mencegah kala 1 lama pada primipara" oleh :

Nama : Debi Dahliyani
NIM : B1601339

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada
paksaan dari pihak manapun.

Peneliti,

(Debi Dahliyani)

Gombong,

2019

Yang Membuat Pernyataan,

(Ny. Y)

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : ~~Ny. I~~

Umur : ~~33 tahun~~

Alamat : ~~Yahya~~

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul
"Penerapan akupresure LI4 untuk mencegah kala 1 lama pada primipara" oleh :

Nama : Debi Dahliyani

NIM : B1601339

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti,

(Debi Dahliyani)

Gombong,

2019

Yang Membuat Pernyataan,

(~~Ny. I~~)

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : *Ny. L*

Umur : *26 tahun*

Alamat : *Pangkal*

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul
"Penerapan akupresure LI4 untuk mencegah kala 1 lama pada primipara" oleh :

Nama : *Debi Dahliyani*

NIM : *B1601339*

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti,

(*Debi Dahliyani*)

Gombong,

2019

Yang Membuat Pernyataan,

(*Ny. L*)

PARTOGRAF

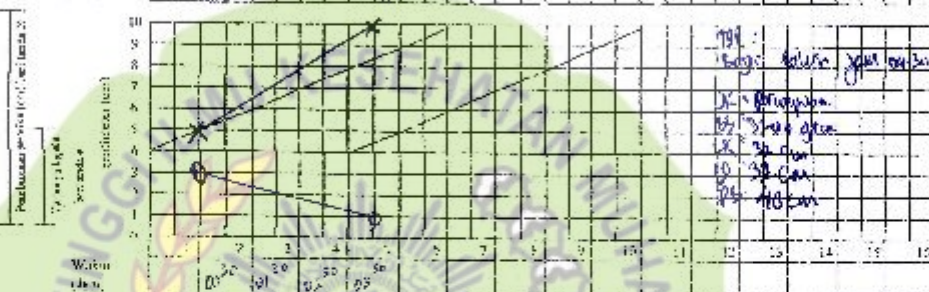
No. Register
No. Pendaftaran
Kerubon pesakit

Nama Pesakit: MIA
Umur: 28 thn
Jenis Kelamin: W
Tanggal: 20-5-19
Miles sejak lahir: 1200 kg

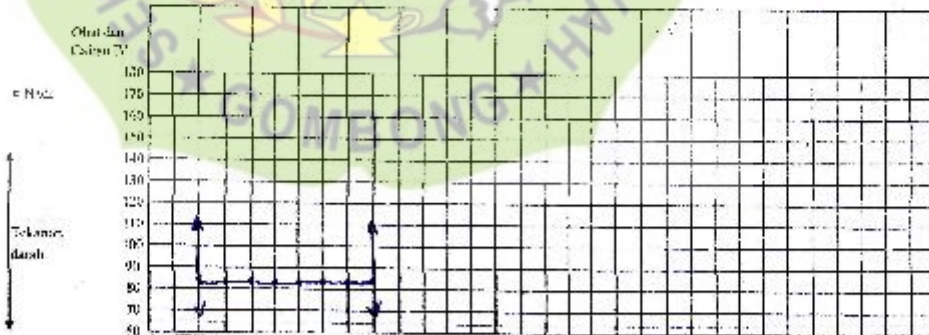
Alamat: 51 P D A 2 UK Rt. Mj.
Jenis Kelamin: W
Miles sejak lahir: 1200 kg
Alamat: Banyuwangi



As ketela penyusutan: 10 10



As ketela penyusutan: 10 10



As ketela penyusutan: 10 10

As ketela penyusutan: 10 10

As ketela penyusutan: 10 10

Penyakit

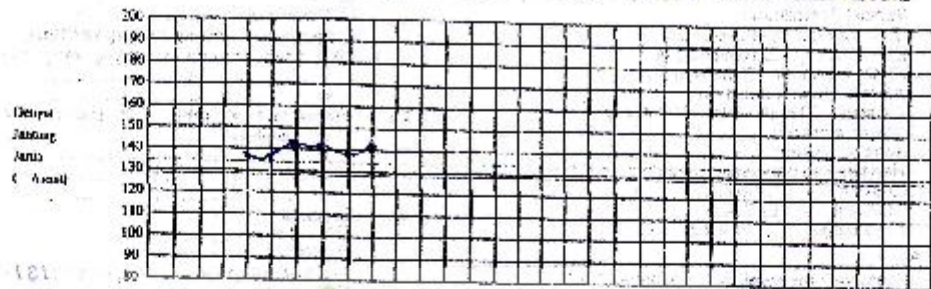
Obesitas

- STIKES Muhammadiyah Gombong

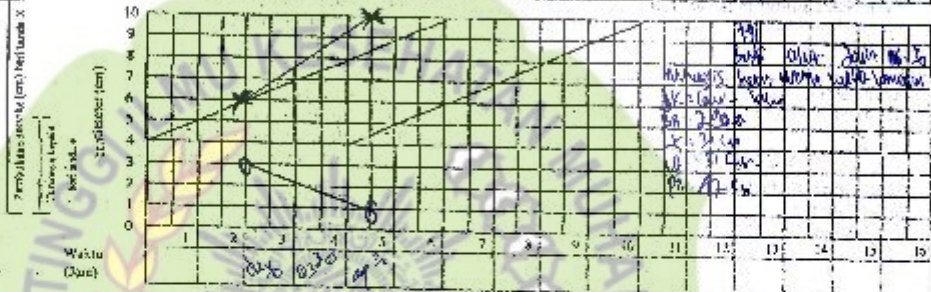
PARTOGRAF

No. Register
No. Asrama
Kedudukan pasien

Nama Pasien: Ms. I Umur: 23 tahun 17 11 12 18 38 umur
Tanggal: 2-4-2019 Jani: 02-20
sejak jam: 01.45 Malas sejak jam: 12.00 Alamat: Koripalaga



Air kencing
pasien: 3 5



Obat-obatan
diberikan

Obat-obatan
Lain IV



Temperatur

Protein
Asam
Volume

jumlah nutrisi: 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000
jumlah tes akhir: 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000

Penyakit

Penyakit

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 2-A-19
- Nama bidan : Ida Gultyan
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : PBM
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Perogram melewati garis waspada : Y/T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tg :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☒ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

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

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pengeluaran
1	06.45	110/70	81	36	2 jam & 10 menit	Keras	1 scc
	07.00	100/70	84		2 jam & 10 menit	Keras	1 scc
	07.15	100/70	79		2 jam & 10 menit	Keras	1 scc
	07.30	110/70	88		2 jam & 10 menit	Keras	1 scc
2	08.40	110/70	82	36	2 jam & 10 menit	Keras	1 scc
	09.30	110/70	82		2 jam & 10 menit	Keras	1 scc

Masalah kala IV :

- Masase fundus uteri ?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Leserasi :
 - ☐ Ya, dimana : lesi pada perineum, derajat : 1/2/3/4
 - ☒ Tidak
- Jika lesi perineum, derajat : 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan Anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
- Atani uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

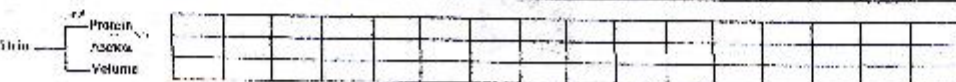
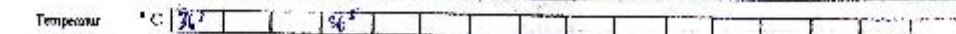
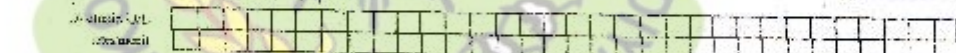
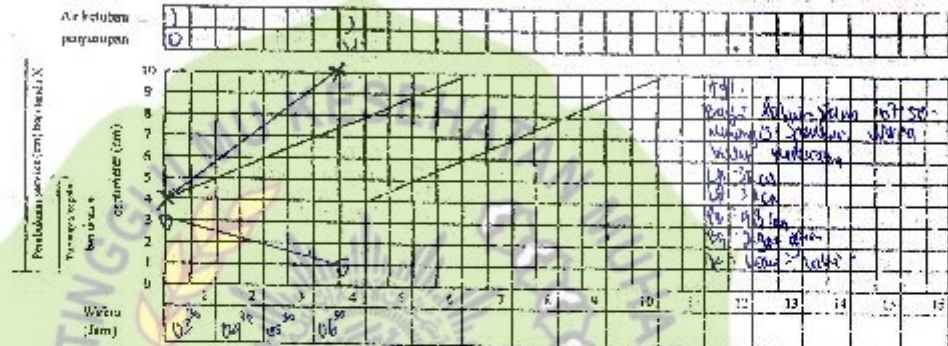
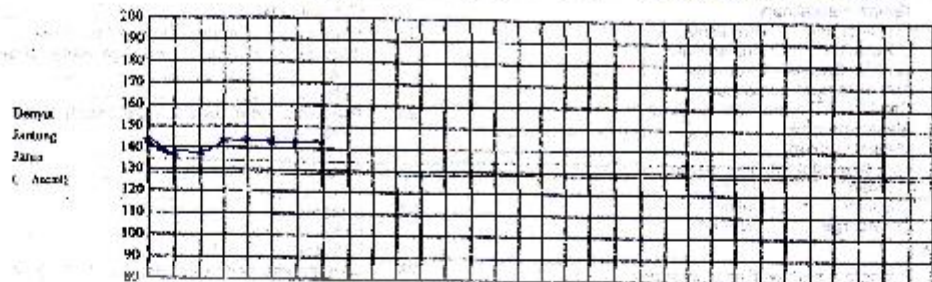
BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.5 kg
- Panjang : 42 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir (bali) ada menyala
- Bayi lahir :
 - ☐ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ mengasap tali
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/bradikardia, tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang tali ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan :
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

PARTOGRAM

No. Register
No. Pustaka
Kedokteran (paul)

Nama Ibu: U L Umur: 26 thn
Tanggal: 4-4-2019 Jam: 02.30
Sejak jini: 03.00 Mulas sejak jini: 18.00 hari: AMH



Indikasi: Midline 10/1/50
Mulas: 18.00 10/1/50

Handwritten signature

1. Tanggal : 11-11-2019
2. Nama bidan : Nn. Lili Jn.
3. Tempat persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
4. ☒ Klinik Swasta ☒ Lainnya : Bpd
5. Alamat tempat persalinan : Jls. Pahlawan
6. Catatan : ☒ Rujuk, ktd 11/11/19
7. Alasan merujuk :
8. Tempat rujukan :
9. Penampang pada saat merujuk :
☐ Sidan ☐ Tahan
☐ Suam ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

9. Program motivasi garis waspada : YAT

10. Masalah lain, sebutkan :

11. Penataaksanaan masalah Tsb :

12. Hasilnya :

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. Bukaan rahim :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
☒ Tidak

17. Masalah lain, sebutkan :

18. Pengetukunan masalah tersebut :

19. Lainnya :

20. Lama kala li? menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/jam?
☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (3x)?
☒ Ya, alasan :
☐ Tidak
23. Pengegangan tali pusat terkendali?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Gladi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Persidaran
1	02.00	120/74	82	36.6	25 cm	Wajar	Wajar	5 cc
	03.15	110/70	82		25 cm	Wajar	Wajar	5 cc
	03.30	110/74	79		25 cm	Wajar	Wajar	5 cc
	03.45	110/70	82		25 cm	Wajar	Wajar	5 cc
2	04.05	110/74	80	36.2	25 cm	Wajar	Wajar	2 cc
	04.45	110/74	82		25 cm	Wajar	Wajar	2 cc

24. Masase fundus uteri ?
☒ Ya.
☐ Tidak, alasan

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

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.

27. Leserasi :
☒ Ya, dimana

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

29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.

30. ☒ Tidak
 Jumlah perdarahan : 100 ml
 Masalah lain, sebutkan

31. Penatalaksanaan masalah tersebut :

32. Hasilnya :

34. Berat badan 4800 gram

35. Panjang 48 cm

36. Jenis kelamin ♂

37. Pembatan hari baru lahir : baik / ada penyusutan

38. Bayi lahir :
☒ Normal, tidak ada :
☐ Mengadungkan
☒ Menyingsingkan
☒ Mengang tali
☐ Mengikis bayi dan tempatkan di sisi ibu
☒ Aplikasi ringan/pucet/biru/tomas/tindaka :
☐ Mengisringkan
☐ belaskan jajan napas
☐ Mengang tali
☐ Menyingsingkan
☐ Pucet bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan
☐ Cacet bawaan, sebutkan :
☒ Hipotermi, tidak ada :
a.
b.
c.

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

40. Masalah lain, sebutkan :
Hasilnya :

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 31-03-2019
2. Nama bidan : Dita Dita
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☒ Lainnya : BPA
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 meliputi garis waspada : Y / N
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
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. Masalah lain, sebutkan :
17. Penatalaksanaan masalah tersebut :
18. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml ?
 - ☐ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian uterin Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
23. Penanganan tali pusat terkendali ?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontak Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	08.30	110/80	82	36 cm	2 jari & penuh	Keras	3 cc
	09.45	110/80	88		2 jari & penuh	Keras	8 cc
	10.50	110/80	85		2 jari & penuh	Keras	6 cc
	05.15	110/80	82		2 jari & penuh	Keras	0 cc
2	05.45	110/80	82	36 cm	2 jari & penuh	Keras	6 cc
	06.15	110/80	85		2 jari & penuh	Keras	6 cc

Masalah kala IV :

24. Masalah fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (intak) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 27. Lacerasi :
 - ☒ Ya, dimana : vagina, perineum, anus, vagina, perineum, anus, vagina, perineum, anus
 - ☐ Tidak
 28. Jika lacerasi perineum, derajat : 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
 29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
 30. Jumlah perdarahan : 100 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 3000 gram
 35. Panjang : 40 cm
 36. Jenis kelamin : L
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyakit
 38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ pengeringan
 - ☐ pengaliran
 - ☐ rangsang tali
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspilek ringan/pucat/biru/lemas/ tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang tali
 - ☐ mengalirkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan :
 39. Catat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 3 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 - Hasilnya :

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR AKUPRESURE PADA TITIK LI4 UNTUK MENCEGAH KALA 1 LAMA PADA PRIMIPARA

	AKUPRESURE PADA TITIK LI4 UNTUK MENCEGAH KALA 1 LAMA PADA PRIMIPARA		
	No Dokumen	No revisi	Halaman
PENGERTIAN	Akupresur merupakan salah satu bentuk trapi sentuhan (toch therapy) yang didasarkan pada prinsip ilmu akupuntur dan pengobatan cina, dimana beberapa titik yang terdapat pada permukaan tubuh dirangsang dengan penekanan jari (Dupler, 2005)		
TUJUAN	Merangsang kontraksi sehingga mampu mempersingkat persalinan		
KEBIJAKAN	Ibu inpartu kala 1 fase aktif		
PETUGAS	Bidan		
PERALATAN			
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. SIKAP DAN PERILAKU 1. Menyambut pasien, memberi salam dan memperkenalkan diri. 2. Menjelaskan maksud dan tujuan 3. Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan 4. Menanyakan kesiapan pasien. 5. Memposisikan pasien. 6. Menjaga privacy pasien 7. Mengawali dengan tazmiah dan mengakhiri dengan tahmid B. CONTENT/ISI		

	1. Memastikan bahwa ibu bersedia menjadi responden dan inform consent telah ditandatangani. 2. Memposisikan pasien senyaman mungkin. 3. Melakukan pemantauan kontraksi selama 10 menit dan catat hasilnya pada lembar patograf akan diberi terapi Akupresure. 4. Memberitahu ibu bahwa ibu akan diberi akupresure LI4 5. Melakukan penekanan (akupresure) dengan sedikit keras pada bagian tengah antara ibu jari dan telunjuk, diantara tulang metacarpal pertama dan kedua. 6. Lakukan penekanan selama 60 detik, dengan 30 kali tekanan secara memutar searah jarum jam. 7. Melakukan terapi pada ibu sebanyak 5 kali dan lihat perubahan percepatan kontraksi dan pembukaan serviks.
--	--

Sumber : Yesie Aprilia, 2010, Neneng dan ledy 2018, RSCM. 2008

DOKUMENTASI

Partisipan 1



Partisipan 2



Partisipan 3



Partisipan 4



Partisipan 5

