

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN LATIHAN *BIRTH BALL* PADA IBU PRIMIPARA
DI PMB ENI SETYO SUSILOWATI KECAMATAN AMBAL
KABUPATEN KEBUMEN**

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

**Disusun Oleh :
Janatun Na'im
NIM : B1601359**

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

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN LATIHAN *BIRTH BALL* PADA IBU PRIMIPARA
DI PMB ENI SETYO SUSILOWATI KECAMATAN AMBAL
KABUPATEN KEBUMEN**

Disusun Oleh ;

Janatun Na'im

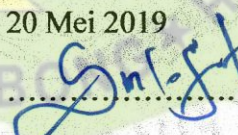
B1601359

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 Novyriana, S.ST, M.P.H

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN LATIHAN *BIRTH BALL* PADA IBU PRIMIPARA
DI PMB ENI SETYO SUSILOWATI KECAMATAN AMBAL
KABUPATEN KEBUMEN**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh ;

Janatun Na'im

B1601359

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

pada tanggal 24 Mei 2019

Penguji :

1. Juni Sofiana, M.Keb (.....)
2. Siti Mutoharoh, S.ST, M.P.H (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan

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

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, Mei 2019



Janatun Na'im



HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai *civitas akademik STIKes Muhammadiyah Gombong*, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Janatun Na'im
NIM : B1601359
Program Studi : DIII Kebidanan
Jenis Karya : KTI

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Penerapan latihan *birth ball* pada ibu primipara di PMB Eni Setyo Susilowati, Ambal Kabupaten Kebumen”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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.

Gombong, Kebumen, Mei 2019
Yang Menyatakan



(Janatun Na'im)

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN LATIHAN *BIRTH BALL* PADA IBU PRIMIPARA
DI PMB ENI SETYO SUSILOWATI KECAMATAN AMBAL
KABUPATEN KEBUMEN¹

Janatun Na'im², Siti Mutoharoh S.ST., M.P.H³

INTISARI

Latar Belakang: Kematian ketika melahirkan merupakan hal menakutkan bagi semua ibu hamil. Perasaan takut dan cemas akan menyebabkan persalinan lama. Ras takut, cemas dan stres yang tinggi akan mengakibatkan keyakinan diri yang rendah. Keyakinan diri yang rendah dapat diatasi dengan menerapkan teknik relaksasi yaitu latihan *birth ball*.

Tujuan: Melakukan penerapan latihan *birth ball* pada ibu primipara.

Metode: Peneliti menggunakan metode kualitatif deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan adalah 5 ibu primipara. Instrumen penelitian berupa SOP Latihan *Birth Ball*, *kuesioner* dan Partograf. Metode pengumpulan data dalam studi kasus ini menggunakan data primer berupa hasil wawancara dan observasi.

Hasil: Setelah melakukan penerapan latihan *birth ball* sebanyak 3 kali terjadi peningkatan percaya diri pada kelima partisipan dengan kategori percaya diri. Selain itu lama kala I semua partisipan berlangsung cepat yaitu kurang dari 12 jam. Lama kala II semua partisipan kurang dari 50 menit.

Kesimpulan: Penerapan latihan *birth ball* efektif meningkatkan efikasi diri dan mempercepat persalinan normal pada ibu primipara

Kata Kunci : *birth ball*, efikasi diri, persalinan normal, primipara

Kepustakaan : 2006-2017

Jumlah halaman : xii+90 halaman+5 lampiran

¹Judul

²Mahasiswa prodi DIII Kebidanan

³Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

SCIENTIFIC PAPER

APPLICATION OF BIRTH BALL EXERCISE FOR PRIMIPAROUS MOTHERS IN INDEPENDENT MIDWIFERY CLINIC OF MIDWIFE ENI SETYO SUSILOWATI AMBAL, KEBUMEN

Janatun Na'im², Siti Mutoharoh S.ST., M.P.H³

ABSTRACT

Background: All pregnant mothers feel scared of death during labor process. These feeling fear and anxious will lead to longer labor process. High level of fear, anxiety, and stress usually cause lack of self-confidence. This condition can be treated by applying relaxation technique, i.e. a birth ball exercise.

Objective: To apply a birth ball exercise for primiparous mothers.

Method: This study is a qualitative descriptive with a case study approach. The participants were 5 primiparous mothers. The instrument were procedural operation standard of birth ball exercises, partographs, and questionnaires. Data were obtained through interview and observation.

Result: After applying birth ball exercise, the five participants have better self-confidence with confident category. In addition, the duration of first step of labor was shorter (less than 12 hours) and the duration of second step of labor of all participants was less than 50 minutes.

Conclusion: The application of birth ball exercise effectively increases self-efficacy and accelerates normal labor in primiparous mothers.

Keywords: birth ball, self-efficacy, primiparous, normal labor

Literature: 2006-2017

Number of pages: xii + 90 pages + 5 appendices

-
1. Title
 2. Student of DIII Program of Midwifery Dept
 3. Lecturer of Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan latihan *birth ball* untuk meningkatkan efikasi diri dan mempercepat persalinan normal pada ibu primipara di PMB Eni Setyo Susilowati, Ambal Kabupaten Kebumen” 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 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 Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari 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, Mei 2019
Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	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 Teori.....	7
BAB III METODE PENELITIAN.....	26
A. Jenis Penelitian	26
B. Partisipan	27
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	28
D. Pengambilan Data.....	28
E. Instrumen	31
F. Metode Penerapan Inovasi	31
G. Etika Penelitian	32
BAB IV MANAJEMEN KASUS, HASIL, DAN PEMBAHASAN	37
A. Manajemen Kasus.....	37
C. Hasil Penelitian	83
B. Pembahasan	85
BAB IV PENUTUP	92
A. Kesimpulan	92
B. Saran	92
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Alat Pengumpulan Data	33
Tabel 2. Pemantauan Kala I Ny. DN	45
Tabel 3. Pemantauan Kala I Ny. ID	54
Tabel 4. Pemantauan Kala I Ny. UK	63
Tabel 5. Pemantauan Kala I Ny. DR	73
Tabel 6. Pemantauan Kala I Ny. PW	82
Tabel 7. Penerapan latihan <i>birth ball</i> pada ibu primipara di PMB Eni Setyo Susilowati Amd.Keb, Ambal, Kebumen	83
Tabel 8. Efikasi diri pada ibu primipara sebelum penerapan latihan <i>birth ball</i> di PMB Eni Setyo Susilowati Amd.Keb, Ambal, Kebumen	84
Tabel 9. Efikasi diri pada ibu primipara setelah penerapan latihan <i>birth ball</i> di PMB Eni Setyo Susilowati Amd.Keb, Ambal, Kebumen	84
Tabel 10. Efikasi diri pada ibu primipara setelah penerapan latihan <i>birth ball</i> di PMB Eni Setyo Susilowati Amd.Keb, Ambal, Kebumen	85
Tabel 11. Lama kala II persalinan pada ibu primipara di PMB Eni Setyo Susilowati Amd.Keb, Ambal, Kebumen	85



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 latihan duduk di atas <i>birth ball</i>	18
Gambar 2 latihan berlutut sambil bersandar pada <i>birth ball</i>	18
Gambar 3 Berdiri dan berayun di atas <i>birth ball</i>	19



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 2	Lembar Kuesioner <i>Self Efficacy</i>
Lampiran 3	Lembar Partograf
Lampiran 4	Dokumentasi
Lampiran 5	Lembar Konsultasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

WHO (*World Health Organization*) mendefinisikan bahwa kematian ibu adalah kematian seorang wanita yang terjadi saat hamil, bersalin atau dalam 42 hari setelah persalinan dengan penyebab yang berhubungan langsung atau tidak langsung setelah persalinan (Prawiroharjo, 2010). Masalah kematian ibu ini, masyarakat menggugat bahwa target *Sustainable Development Goals* (SDG's) tahun 2030 tentu perlu untuk mendapat perhatian khusus dari seluruh pihak baik pemerintah maupun sector swasta, yaitu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) di bawah 70 per 100.000 kelahiran hidup.

Berdasarkan data dari Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) pada tahun 2010 AKI sebesar 346 per 100.000 kelahiran hidup, target RPJMN pada tahun 2019 yaitu 306 per 100.000 kelahiran hidup menurut Direktorat Bina Kesehatan Ibu Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (Kementerian Kesehatan RI, 2015).

Angka kematian ibu di Indonesia lebih tinggi dibandingkan negara-negara ASEAN lainnya. Kematian ibu akibat komplikasi dari kehamilan dan persalinan tersebut terjadi pada wanita usia 15-49 tahun diseluruh dunia. Berdasarkan survey demografi kesehatan Indonesia (SDKI) 2012, rata-rata AKI tercatat mencapai 359 per 100.000 kelahiran hidup, melonjak lebih tinggi dibandingkan Pada tahun 2007 sebesar 228 per-100.000 kelahiran

hidup. Indonesia mengharapkan kemajuan untuk mengurangi AKI dengan melakukan usaha dan upaya agar menurunkan angka kesakitan dan kematian pada ibu dan bayi lahir (BKKBN, 2013).

Menurut Kementrian Kesehatan tahun 2016, tiga faktor utama penyebab kematian ibu melahirkan adalah pendarahan (28%), eklampsia (24%), dan infeksi (11%). Selain pendarahan, eklampsia dan infeksi, partus Lama merupakan salah satu dari beberapa penyebab kematian ibu dan bayi baru lahir (Prawirohardjo, 2014). Menurut Wahyuningsih (2010), partus lama adalah persalinan yang berlangsung lebih dari 18 jam yang dimulai dari tanda-tanda persalinan. Partus lama akan menyebabkan infeksi, kehabisan tenaga, dehidrasi pada ibu. Pada partus lama juga dapat terjadi perdarahan postpartum yang dapat menyebabkan kematian ibu. Pada janin akan terjadi infeksi, cedera dan asfiksia yang dapat meningkatkan kematian bayi. Partus lama juga menyebabkan perdarahan postpartum, yang merupakan penyebab terpenting kematian maternal di Indonesia.

Upaya pemerintah dalam menurunkan angka kematian ibu adalah dengan melaksanakan safe motherhood. Upaya dari empat pilar safe motherhood adalah pelayanan antenatal, keluarga berencana, Persalinan bersih dan aman dan pelayanan obstetri esensial. Pelayanan antenatal adalah pemeriksaan kehamilan yang dilakukan untuk memeriksa keadaan ibu dan janin secara berkala yang diikuti dengan upaya koreksi terhadap penyimpangan yang telah ditemukan (Purnami dkk, 2007).

Kematian ketika melahirkan merupakan hal menakutkan bagi semua ibu hamil. Pada trimester III bentuk kecemasan pada ibu hamil yaitu keraguan dapat bersalin secara normal, ketakutan tidak mampu menahan rasa sakit saat persalinan, kesehatan bayi setelah lahir, kelancaran persalinan, keadaan ibu setelah persalinan, persalinan yang tidak sesuai keinginan, perhatian yang berkurang dari orang lain (Nolan, 2010).

Banyak calon ibu yang menghadapi proses persalinan dengan perasaan takut dan cemas. Ibu dalam kondisi cemas yang berlebihan menyebabkan kadar hormon stress meningkat dan dapat menghambat dilatasi serviks normal, sehingga dapat meningkatkan persepsi nyeri dan mengakibatkan persalinan lama (Maramis, 2010).

Kecemasan menimbulkan ketegangan sehingga menghalangi relaksasi tubuh yang menyebabkan ibu lelah sehingga mempengaruhi kondisi janin dalam kandungan. Emosi ibu yang tidak stabil membuat rasa sakit pada ibu meningkat. Menjelang persalinan ibu hamil membutuhkan ketenangan agar proses persalinan menjadi lancar tanpa penyulit dan komplikasi dalam persalinan. Ibu yang tenang menghadapi persalinan menyebabkan persalinan menjadi lancar tanpa penyulit dan komplikasi (Jannatun, 2010).

Pengalaman traumatis melahirkan hampir selalu dikaitkan dengan keadaan yang kurang baik seperti trauma pada bayi, tekanan psikologis seperti sakit fisik yang dirasakan merupakan penyebab ketidakpuasan ibu dengan pengalaman melahirkannya (Creedy, Shochet & Horsfall, 2010). Bagi banyak perempuan, kehamilan dan persalinan atau melahirkan merupakan

transisi kehidupan yang digambarkan sebagai moment kemenangan, kepuasan dan penghargaan ketika mereka mendapat dukungan dari lingkungannya (Nelson, 2013).

Banyak faktor yang menyebabkan perempuan merasa puas atau tidak puas dalam proses persalinan dan kelahirannya. Penelitian Goodman, Mackey, dan Tavakoli (2014) menemukan faktor kontrol diri merupakan faktor yang signifikan dengan kepuasan persalinan dan menyumbang sebanyak 59% dari variabel kepuasan persalinan. Sedangkan Efikasi diri merupakan keyakinan individu untuk mencapai suatu kemampuan yang mempengaruhi setiap peristiwa dalam hidupnya (Bandura, 2010).

Feist dan Feist (2010) juga mengemukakan bahwa ketika seseorang mengalami ketakutan yang tinggi, kecemasan yang akut, dan tingkat stress yang tinggi, maka biasanya mereka mempunyai keyakinan diri yang rendah. Sementara mereka yang memiliki keyakinan yang tinggi, merasa mampu dan yakin terhadap kesuksesan dalam mengatasi rintangan dan menganggap ancaman sebagai suatu tantangan yang tidak perlu dihindari.

Lowe (2010) menyebutkan bahwa Ibu yang pernah melahirkan sebelumnya (multipara) memiliki efikasi diri yang lebih tinggi dibandingkan mereka yang melahirkan untuk pertama kalinya. Ibu yang mampu mempertahankan kontrol diri dengan baik dapat menurunkan dampak nyeri persalinan, dan ibu yang memiliki efikasi diri yang tinggi menunjukkan tingkat kepuasan dalam menjalani proses persalinan yang lebih baik terhadap

diri sendiri, maupun terhadap perawat, bidan maupun dokter yang membantu proses persalinannya (Christiaens & Bracke, 2017).

Salah satu teknik relaksasi untuk memperlancar persalinan dengan menggunakan birth ball yang juga biasa dikenal dalam senam pilates sebagai fitball, swiss ball dan petzi ball (Baston, 2011). Latihan *birth ball* adalah latihan atau gerakan tubuh sederhana menggunakan bola yang dapat dilakukan pada saat hamil, melahirkan, dan pasca melahirkan bertujuan sebagai pengurang rasa nyeri non farmakologi dan juga mencoba meningkatkan komponen asuhan yang bersifat emosional dan psikologis (Leung, 2013). Satu penelitian menyatakan latihan *birth ball* memberikan kontribusi dalam meningkatkan efikasi diri ibu selama persalinan dan mengurangi rasa sakit. Latihan *birth ball* berhasil meningkatkan kepercayaan ibu hamil terhadap kemampuannya dalam mekanisme coping persalinan (Gau, 2011).

Penggunaan *birth ball* selama persalinan mampu menurunkan tingkat nyeri karena merangsang refleks postural dan menjaga otot-otot serta menjaga postur tulang belakang dalam keadaan baik, sehingga mengurangi kecemasan, sedikitnya penggunaan pethidin, memfasilitasi penurunan kepala janin, mengurangi lamanya kala 1 serta meningkatkan kepuasan dan kesejahteraan ibu, selain itu juga dilaporkan bahwa para ibu merasa lebih nyaman dan relaks dan 95% responden menyatakan bahwa latihan *birth ball* dapat meningkatkan kenyamanan (Gau, 2011). Studi lain seperti Kwan WS, 2011 menemukan bahwa lama fase aktif persalinan (pembukaan serviks uteri) 30%

lebih pendek dan hambatan selama kala II persalinan menurun secara signifikan pada kelompok yang melakukan latihan.

Data ibu bersalin dalam 3 bulan terakhir di PMB Eni Setyo Susilowati Amd.Keb sejumlah 38 partus spontan dengan 1 kasus partus lama dan 14 diantaranya merupakan primipara dengan 4 yang kurang efikasi diri dalam menghadapi persalinan. Di PMB Eni Setyo Susilowati Amd.Keb belum pernah dilakukan latihan *birth ball*. Berdasarkan uraian diatas maka peneliti tertarik untuk melakukan asuhan “Penerapan latihan *Birth Ball* pada ibu primipara di PMB Eni Setyo Susilowati, Amd. Keb.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Melakukan penerapan latihan *birth ball* pada ibu primipara.

2. Tujuan Khusus

- a. Menerapkan latihan *birth ball* pada ibu primipara
- b. Mengetahui efikasi diri pada ibu primipara sebelum penerapan latihan *birth ball*
- c. Mengetahui efikasi diri pada ibu primipara setelah penerapan latihan *birth ball*
- d. Mengetahui lama kala I persalinan pada ibu primipara
- e. Mengetahui lama kala II persalinan pada ibu primipara

C. Manfaat

1. Bagi Ibu

Menambah pengetahuan masyarakat khususnya ibu-ibu tentang pengaruh latihan *birth ball* terhadap efikasi diri dan percepatan persalinan normal pada ibu primipara.

2. Bagi Bidan

Hasil studi kasus ini diharapkan dapat digunakan sebagai bahan pemikiran dalam memberikan intervensi kesehatan yang berhubungan dengan efikasi diri dan percepatan persalinan normal pada ibu primipara.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Laporan ini dapat dijadikan sebagai tambahan pustaka bagi STIKes Muhammadiyah Gombong khususnya program studi DIII Kebidanan dalam memberikan asuhan kebidanan dengan menitikberatkan inovasi latihan *birth ball* terhadap efikasi diri dan percepatan persalinan normal pada ibu primipara.

4. Bagi Penulis

Dapat mengaplikasikan teori dan ketrampilan yang diperoleh dari bangku kuliah secara langsung dengan memberikan asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan pemberian latihan *birth ball*

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto, Suharsimi. (2006). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- (2008). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Azahro (2017). *Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. M dengan menerapkan latihan birth ball di BPM Bidan H Kabupaten Subang*. Bandung: Politeknik Kesehatan Bandung
- Bandura, A. (2010). *Self-efficacy*. In V.S. Ramachaudran (Ed.), *Encyclopedia of human behavior* (Vol. 4, pp. 71-81). New York: Academic Press.
- Baston. (2011). *Antenatal Care*. Jakarta: EGC.
- BKKBN, Badan Statistik, Kementrian Kesehatan, ICF Internasional. (2013) *Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI 2012)*. Jakarta: BKKBN
- Christiaens, W., Verhaeghe, M., & Bracke, P. (2017). *Pain acceptance and personal control in pain relief in two maternity care models: a crossnational comparison of Belgium and the Netherlands*. BMC Health Services Research, 10:268
- Creedy, D.K., Shochet, I.M., & Horsfall, J. (2010). *Childbirth and the development of acute trauma symptoms: Incidence and contributing factors*. Birth, 27, 104-111
- Feist, J & Feist, G. J. (2010). *Theories of personality* (5 th ed). Boston: McGraw Hill.
- Gau M-L, Chang C-Y, Tian S-H, Lin K-C. (2011). *Effects of Birth Ball Exercise on Pain and Self-Efficacy during Childbirth: a Randomised Controlled Trial in Taiwan*. Midwifery [Internet]. 2011 Dec;27(6):e293–300.
- Goodman, P., Mackey, M.C., & Takavoli, A.S. (2014). *Factors related to childbirth satisfaction*. Journal of Advanced Nursing 46 (2), 212–219
- Hidayat, Aziz. (2012). *Metode Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.

- Hidayat. (2010). *Ketrampilan dasar Praktek Klinik Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika
- Jannatun Na'im. (2010). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Ibu Primipara Menghadapi Persalinan Di Puskesmas Pamulang Kota Tangerang Selatan*. Jakarta: Universitas Islam Negri.
- Kementrian kesehatan RI. (2015). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kementrian kesehatan RI.
- Kusfari (2012). *Latihan Birth Ball*. At:www.kusfari.com
- Hau & Kwan Ws Chan S, Li W. (2011). *The Birth Ball Exprience: Outcome Evaluation of The Intrapartum Use of Birth ball*. HKJGOM [Internet]. 2011;11(1):59–64.
- Leung RWC, Li JFP, Leung MKM, Fung BKY, Fung LCW, Tai SM, et al. (2013) *Efficacy of Birth Ball Exercises on Labour Pain Management*. Hong Kong Med J
- Lowe, N.K. (2010). *Maternal confi dence for labor: development of the childbirth self-efficacy inventory*. Research in Nursing 6 Health 16(2), 141-149
- Maramis, W.F. (2010). *Catatan Ilmu Kedokteran Jiwa*. Surabaya : Airlangga University Press.
- Maryunani dan Sukarti. (2009). *SenamHamil, Senam Nifas, TerapiMusik*. Jakarta: Trans Info Media.
- Medforth, J., et al. (2013). *Kebidanan Oxford dari bidan untuk bidan*. Jakarta : EGC.
- Nawawi. (2013). *Penelitian Terapan*. Yogyakarta: Gajah Mada University Press.
- Nelson. (2013). *Ilmu Kesehatan Anak Esensial*. Singapura: Saunders Elsevier.
- Nolan, Mary. (2010). *Kehamilan dan Melahirkan*. Jakarta: ARCAN
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam. (2014). *Konsep dan Penerapan metodologi penelitian ilmu keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Polit & Beck . (2012). *Resource Manual for Nursing Research. Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice. Ninth Edition*. USA : Lippincott.

- Prawirohardjo, Sarwono. (2010). *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Saifuddin, Abdul Bari. (2007). *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka.
- Simkin P & Ancheta R. (2010). *Buku Saku Persalinan*. Jakarta: EGC
- Wiknjosastro. (2010). *Buku panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal, Edisi 1. Cet. 12*. Jakarta : Bina Pustaka. Wiknjosastro.
- Wirakusumah, Firman F. (2011). *Obstetri fisiologi*. Jakarta : buku kedokteran EGC.





Lampiran

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR LATIHAN <i>BIRTH BALL</i> PADA IBU PRIMIPARA	
PENGERTIAN	<i>Birth Ball</i> adalah terapi fisik atau latihan sederhana menggunakan bola. Kata birth ball dapat diartikan ketika latihan dengan menggunakan bola diterapkan untuk ibu hamil, ibu melahirkan dan ibu paska melahirkan
TUJUAN	1. Meningkatkan efikasi diri pada ibu bersalin primipara 2. Mempercepat persalinan kala I 3. Mempercepat persalinan kala II
KEBIJAKAN	Dilakukan pada ibu bersalin primipara
PERALATAN	4. <i>birth ball</i> 5. Matras 6. Kursi
PROSEDUR	A. SIKAP DAN PERILAKU 1. Memberi salam 2. Menyambut pasien dan memperkenalkan diri 3. Menjelaskan maksud dan tujuan 4. Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan 5. Menanyakan kesiapan pasien 6. Menjaga privasi pasien 7. Mengawali dengan tazmiah dan mengakhiri dengan tahmid B. KONTEN 1) Keadaan siap untuk dilakukan <i>birth ball</i> 2) Menyiapkan peralatan 3) Mencuci tangan 4) Gerakan I a. Mengajukan ibu untuk duduk diatas <i>birth ball</i> seperti halnya duduk diatas kursi dengan kaki sedikit membuka agar keseimbangan badan di atas bola terjaga b. Mengajukan ibu untuk meletakkan tangan dipinggang

	atau di lutut, gerakan pinggul ke samping kanan dan ke samping kiri, memutar, dan maju mundur mengikuti aliran gelinding bola. c. Menganjurkan ibu untuk duduk nyaman di atas bola, lakukan selama 10 menit 5) Gerakan II Meletakan <i>birth ball</i> dilantai menggunakan pengalas dan untuk selanjutnya ibu memeluk bola dengan posisi kaki ditekuk, lakukan selama 10 menit 6) Gerakan III Ibu berdiri di samping tempat tidur bersalin. Bola ditempatkan di tempat tidur, dan pasien meletakkan kepala dan tubuh bagian atas di atasnya, bergoyang berirama dan mudah segala arah selama kontraksi
--	--

Sumber: Azahro (2017)

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Ny. PW

Umur : 21 tahun

Alamat : Benerkulon 2/3

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul
"Penerapan Latihan *Birth Ball* pada Ibu Primipara" oleh :

Nama : Janatun Na'im

NIM : B1601359

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

Peneliti,



(Janatun Na'im)

Gombong,

Yang Membuat Pernyataan ,



(PW)

Self Efficacy Pada Ibu Bersalin

Untuk setiap pernyataan berikut ini, berilah tanda (√) pada jawaban yang paling tepat dalam menggambarkan tingkat kepercayaan diri Anda dalam persalinan Anda. berilah tanda (√) yang paling dekat dengan apa yang Anda rasakan. Anda dapat menjawab sesuai dengan keyakinan Anda untuk melakukan kegiatan persalinan. Tidak ada jawaban benar atau salah.

1 = tidak percaya diri sama sekali

2 = tidak terlalu percaya diri

3 = kadang kadang percaya diri

4 = percaya diri

5 = sangat percaya diri

No	Pernyataan	Tanggapan				
		1	2	3	4	5
1	Saya selalu berhasil mengatasi permasalahan persalinan			√		
2	Saya dapat menemukan jalan keluar dari permasalahan meskipun banyak hambatan dalam persalinan		√			
3	Saya tidak mengalami kesulitan dalam menjalani persalinan		√			
4	Saya mudah menyesuaikan diri dalam ruangan persalinan			√		
5	Saya mampu menahan nyeri persalinan		√			
6	Saya mempunyai solusi dari setiap permasalahan persalinan			√		
7	Saya yakin dapat menyelesaikan masalah dengan baik selama persalinan			√		
8	Saya mampu mengatasi setiap kesulitan karena mempunyai banyak ide	√				
9	Biasanya saya dapat memikirkan solusi dari kesulitan yang ada			√		
10	Saya biasanya dapat menghadapi permasalahan yang terjadi				√	

Sumber: Dewi, Tan, Violita Febriana (2018). *hubungan antara kemandirian diri (self efficacy) dan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan*. Other Thesis, Unika Soegijapranata Semarang.

Self Efficacy Pada Ibu Bersalin

Untuk setiap pernyataan berikut ini, berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling tepat dalam menggambarkan tingkat kepercayaan diri Anda dalam persalinan Anda. berilah tanda (✓) yang paling dekat dengan apa yang Anda rasakan. Anda dapat menjawab sesuai dengan keyakinan Anda untuk melakukan kegiatan persalinan. Tidak ada jawaban benar atau salah.

1 = tidak percaya diri sama sekali

2 = tidak terlalu percaya diri

3 = kadang kadang percaya diri

4 = percaya diri

5 = sangat percaya diri

No	Pernyataan	Tanggapan				
		1	2	3	4	5
1	Saya selalu berhasil mengatasi permasalahan persalinan			✓		
2	Saya dapat menemukan jalan keluar dari permasalahan meskipun banyak hambatan dalam persalinan			✓		
3	Saya tidak mengalami kesulitan dalam menjalani persalinan			✓		
4	Saya mudah menyesuaikan diri dalam ruangan persalinan					✓
5	Saya mampu menahan nyeri persalinan				✓	
6	Saya mempunyai solusi dari setiap permasalahan persalinan			✓		
7	Saya yakin dapat menyelesaikan masalah dengan baik selama persalinan				✓	
8	Saya mampu mengatasi setiap kesulitan karena mempunyai banyak ide	✓				
9	Biasanya saya dapat memikirkan solusi dari kesulitan yang ada			✓		
10	Saya biasanya dapat menghadapi permasalahan yang terjadi		✓			

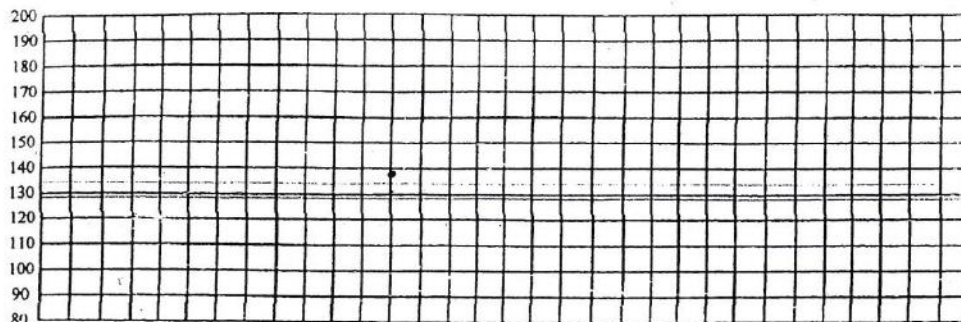
Sumber: Dewi, Tan, Violita Febriana (2018). *hubungan antara kemandirian diri (self efficacy) dan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan*. Other Thesis, Unika Soegijapranata Semarang.

PARTOGRAF

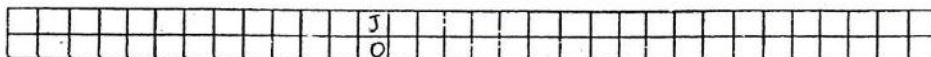
No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu/suami Ny. Puji Umur 21 th / 29 th G 1 P 0 A 0 UK 40 mgs
Tanggal 13 April 2019 Jam 19.30 WIB
sejak jam — Mules sejak jam 16.00 Alamat Benetulon 2/3

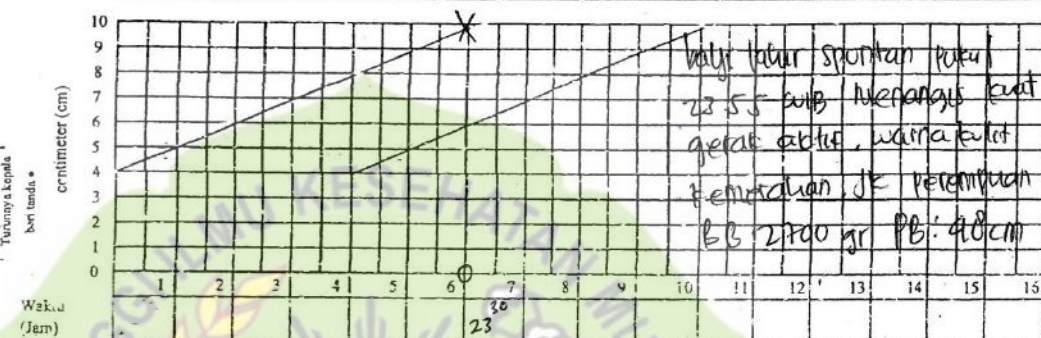
Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



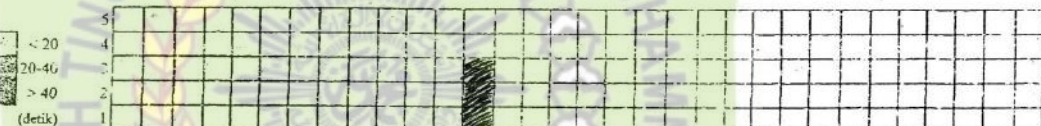
Air ketuban
penyusupan



Pembukaan serviks (cm) ber tanda X
Tubun & kepala
ber tanda •



Kontraksi
tiap
10 menit
(detik)



Oksitosin U/L
tetes/menit

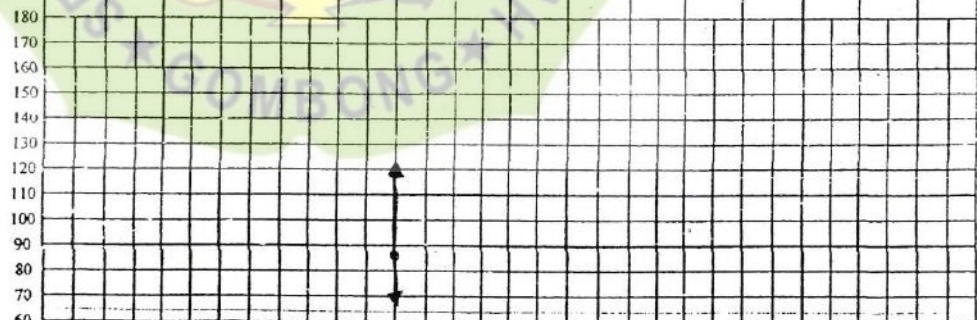


Obat dan
Cairan IV



Nadi

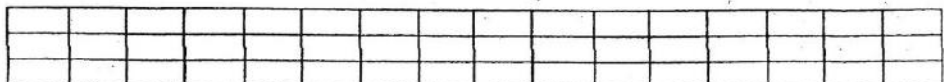
Tekanan
darah



Temperatur



Urin
Protein
Aseton
Volume



makan terakhir : jenis nasi, sayur, lauk porsi sedang jam 18.00 WIB
minum terakhir : jenis air putih porsi sedang jam 22.00 WIB

Penolong

[Signature]
Jantohn Naim

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 13 April 2019
2. Nama bidan : bidan eni
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
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 10
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.
 c.
☒ 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. Penanganan 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	00.00	100/70	88	36	2 Jr ↓ Pst	terasa	kosong	5cc
	00.15	100/70	89		2 Jr ↓ Pst	terasa	kosong	5cc
	00.30	100/70	87		2 Jr ↓ Pst	terasa	kosong	5cc
	00.45	100/70	88		2 Jr ↓ Pst	terasa	kosong	5cc
2	01.15	100/70	89	36,2	2 Jr ↓ Pst	terasa	kosong	5cc
	01.45	100/70	91		2 Jr ↓ Pst	terasa	kosong	5cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masase 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 :
 a.
 b.
 c.
27. Laserasi :
☒ Ya, dimana Mukosa vagina - otot perineum
☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2800 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : L 10
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. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Ny. DR

Umur : 22 tahun

Alamat : Blengartulon 1/2

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul
"Penerapan Latihan *Birth Ball* pada Ibu Primipara" oleh :

Nama : Janatun Na'im

NIM : B1601359

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

Peneliti,



(Janatun Na'im)

Gombong,

Yang Membuat Pernyataan ,



(Ny. DR)

Self Efficacy Pada Ibu Bersalin

Untuk setiap pernyataan berikut ini, berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling tepat dalam menggambarkan tingkat kepercayaan diri Anda dalam persalinan Anda. berilah tanda (✓) yang paling dekat dengan apa yang Anda rasakan. Anda dapat menjawab sesuai dengan keyakinan Anda untuk melakukan kegiatan persalinan. Tidak ada jawaban benar atau salah.

1 = tidak percaya diri sama sekali

2 = tidak terlalu percaya diri

3 = kadang kadang percaya diri

4 = percaya diri

5 = sangat percaya diri

No	Pernyataan	Tanggapan				
		1	2	3	4	5
1	Saya selalu berhasil mengatasi permasalahan persalinan		✓			
2	Saya dapat menemukan jalan keluar dari permasalahan meskipun banyak hambatan dalam persalinan			✓		
3	Saya tidak mengalami kesulitan dalam menjalani persalinan			✓		
4	Saya mudah menyesuaikan diri dalam ruangan persalinan			✓		
5	Saya mampu menahan nyeri persalinan			✓		
6	Saya mempunyai solusi dari setiap permasalahan persalinan			✓		
7	Saya yakin dapat menyelesaikan masalah dengan baik selama persalinan		✓			
8	Saya mampu mengatasi setiap kesulitan karena mempunyai banyak ide			✓		
9	Biasanya saya dapat memikirkan solusi dari kesulitan yang ada			✓		
10	Saya biasanya dapat menghadapi permasalahan yang terjadi			✓		

Sumber: Dewi, Tan, Violita Febriana (2018). *hubungan antara kemandirian diri (self efficacy) dan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan*. Other Thesis, Unika Soegijapranata Semarang.

Self Efficacy Pada Ibu Bersalin

Untuk setiap pernyataan berikut ini, berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling tepat dalam menggambarkan tingkat kepercayaan diri Anda dalam persalinan Anda. berilah tanda (✓) yang paling dekat dengan apa yang Anda rasakan. Anda dapat menjawab sesuai dengan keyakinan Anda untuk melakukan kegiatan persalinan. Tidak ada jawaban benar atau salah.

1 = tidak percaya diri sama sekali

2 = tidak terlalu percaya diri

3 = kadang kadang percaya diri

4 = percaya diri

5 = sangat percaya diri

No	Pernyataan	Tanggapan				
		1	2	3	4	5
1	Saya selalu berhasil mengatasi permasalahan persalinan			✓		
2	Saya dapat menemukan jalan keluar dari permasalahan meskipun banyak hambatan dalam persalinan			✓		
3	Saya tidak mengalami kesulitan dalam menjalani persalinan			✓		
4	Saya mudah menyesuaikan diri dalam ruangan persalinan				✓	
5	Saya mampu menahan nyeri persalinan			✓		
6	Saya mempunyai solusi dari setiap permasalahan persalinan				✓	
7	Saya yakin dapat menyelesaikan masalah dengan baik selama persalinan				✓	
8	Saya mampu mengatasi setiap kesulitan karena mempunyai banyak ide		✓			
9	Biasanya saya dapat memikirkan solusi dari kesulitan yang ada				✓	
10	Saya biasanya dapat menghadapi permasalahan yang terjadi		✓			

Sumber: Dewi, Tan, Violita Febriana (2018). *hubungan antara kemandirian diri (self efficacy) dan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan*. Other Thesis, Unika Soegijapranata Semarang.



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 12 April 2019
2. Nama bidan : Adnan Eni
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
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 : Ya
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.
c.
☐ 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 : menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☐ Ya, waktu : 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	07.00	90/80	92	36.2	2 jrd pst	teras	Kosong	10 cc
	08.05	90/80	95		2 jrd pst	teras	Kosong	5 cc
	08.20	90/80	94		2 jrd pst	teras	Kosong	5 cc
	08.35	100/80	94		2 jrd pst	teras	Kosong	5 cc
2	09.05	100/80	91	36.1	2 jrd pst	teras	Kosong	10 cc
	09.35	100/80	89		2 jrd pst	teras	Kosong	10 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
☒ Ya.
☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) 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. Laserasi :
☒ Ya, dimana Mutosa vagina - otot perineum
☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 250 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan : 2600 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : L / 0
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 : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Ny. UK

Umur : 25 tahun

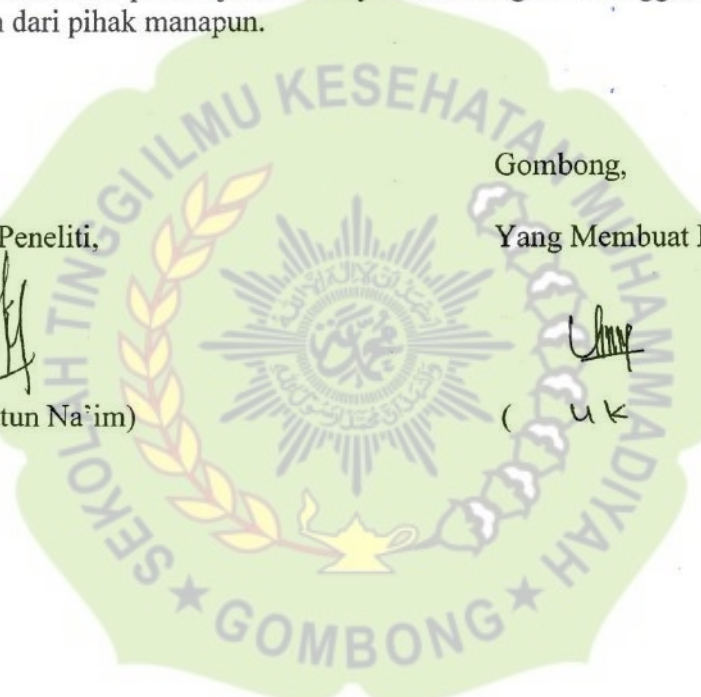
Alamat : Bengorulon 4/1

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul
"Penerapan Latihan *Birth Ball* pada Ibu Primipara" oleh :

Nama : Janatun Na'im

NIM : B1601359

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

The logo of STIKES Muhammadiyah Gombong is a circular emblem. It features a central star with a crescent moon and a smaller star inside it. The text "STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG" is written around the perimeter of the circle. There are also decorative elements like a banner and a torch.

Peneliti,



(Janatun Na'im)

Gombong,

Yang Membuat Pernyataan ,



(UK)

Self Efficacy Pada Ibu Bersalin

Untuk setiap pernyataan berikut ini, berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling tepat dalam menggambarkan tingkat kepercayaan diri Anda dalam persalinan Anda. berilah tanda (✓) yang paling dekat dengan apa yang Anda rasakan. Anda dapat menjawab sesuai dengan keyakinan Anda untuk melakukan kegiatan persalinan. Tidak ada jawaban benar atau salah.

- 1 = tidak percaya diri sama sekali
 2 = tidak terlalu percaya diri
 3 = kadang kadang percaya diri
 4 = percaya diri
 5 = sangat percaya diri

No	Pernyataan	Tanggapan				
		1	2	3	4	5
1	Saya selalu berhasil mengatasi permasalahan persalinan		✓			
2	Saya dapat menemukan jalan keluar dari permasalahan meskipun banyak hambatan dalam persalinan		✓			
3	Saya tidak mengalami kesulitan dalam menjalani persalinan	✓				
4	Saya mudah menyesuaikan diri dalam ruangan persalinan			✓		
5	Saya mampu menahan nyeri persalinan			✓		
6	Saya mempunyai solusi dari setiap permasalahan persalinan		✓			
7	Saya yakin dapat menyelesaikan masalah dengan baik selama persalinan		✓			
8	Saya mampu mengatasi setiap kesulitan karena mempunyai banyak ide		✓			
9	Biasanya saya dapat memikirkan solusi dari kesulitan yang ada		✓	✓		
10	Saya biasanya dapat menghadapi permasalahan yang terjadi			✓		

Sumber: Dewi, Tan, Violita Febriana (2018). *hubungan antara kemandirian diri (self efficacy) dan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan*. Other Thesis, Unika Soegijapranata Semarang.

Self Efficacy Pada Ibu Bersalin

Untuk setiap pernyataan berikut ini, berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling tepat dalam menggambarkan tingkat kepercayaan diri Anda dalam persalinan Anda. berilah tanda (✓) yang paling dekat dengan apa yang Anda rasakan. Anda dapat menjawab sesuai dengan keyakinan Anda untuk melakukan kegiatan persalinan. Tidak ada jawaban benar atau salah.

1 = tidak percaya diri sama sekali

2 = tidak terlalu percaya diri

3 = kadang kadang percaya diri

4 = percaya diri

5 = sangat percaya diri

No	Pernyataan	Tanggapan				
		1	2	3	4	5
1	Saya selalu berhasil mengatasi permasalahan persalinan		✓			
2	Saya dapat menemukan jalan keluar dari permasalahan meskipun banyak hambatan dalam persalinan				✓	
3	Saya tidak mengalami kesulitan dalam menjalani persalinan			✓		
4	Saya mudah menyesuaikan diri dalam ruangan persalinan				✓	
5	Saya mampu menahan nyeri persalinan			✓		
6	Saya mempunyai solusi dari setiap permasalahan persalinan				✓	
7	Saya yakin dapat menyelesaikan masalah dengan baik selama persalinan				✓	
8	Saya mampu mengatasi setiap kesulitan karena mempunyai banyak ide			✓		
9	Biasanya saya dapat memikirkan solusi dari kesulitan yang ada				✓	
10	Saya biasanya dapat menghadapi permasalahan yang terjadi			✓		

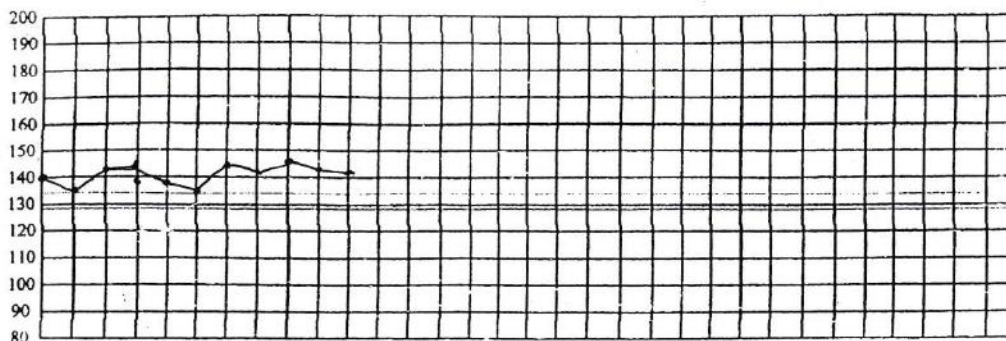
Sumber: Dewi, Tan, Violita Febriana (2018). *hubungan antara kemandirian diri (self efficacy) dan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan*. Other Thesis, Unika Soegijapranata Semarang.

PARTOGRAM

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu/suami Ng. Ut/N.R Umur 25 th / 29 th G 1 P 0 A 0 UK 38 mgs
Tanggal 9 April 2019 Jam 10.00 WIB
sejak jam - Mules sejak jam 09.00 WIB Alamat Blengketan 4/1

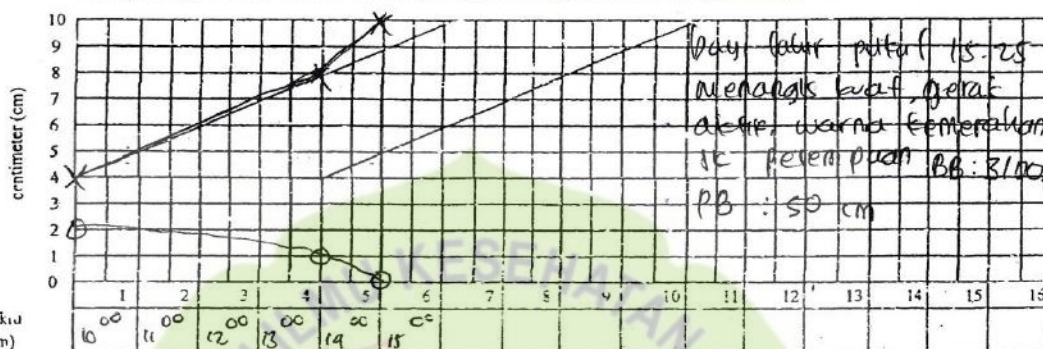
Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



Air ketuban
penyusupan

U I
O O

Pembukaan serviks (cm) beri tanda X
Tunainya kepala
beri tanda *



Kontraksi
tiap
10 menit
(detik)

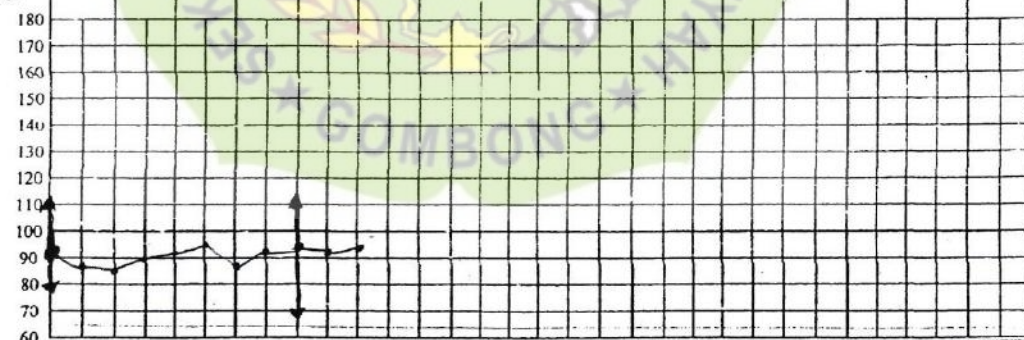


Oksitosin U/L
tetes/menit

Obat dan
Cairan IV

e Nadi

Tekanan
darah



Temperatur

°C 36.3 36.3

Urin — Protein
Aseton
Volume

makan terakhir : jenis dasi, sayur, lauk porsi sedang jam 07.00 WIB
minum terakhir : jenis air putih porsi sedang jam 09.00 WIB

Penglong

Janatin Nam

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 9 April 2019
- Nama bidan : bedan eni
- Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- 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

- 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 : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan :
☒ Tidak
- 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	15.35	90/60	83	30.1	2 sr ↓ pst	Keras	Kosong	5cc
	15.50	90/60	84		2 sr ↓ pst	Keras	Kosong	5cc
	16.05	90/70	83		2 sr ↓ pst	Keras	Kosong	5cc
	16.20	90/70	85		2 sr ↓ pst	Keras	Kosong	5cc
2	16.50	90/70	87	36	2 sr ↓ pst	Keras	Kosong	5cc
	17.20	90/70	84		2 sr ↓ pst	Keras	Kosong	5cc

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 : nekrosis vagina - otot perineum
☐ Tidak.
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
 Tindakan :
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 200 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3100 gram
- Panjang : 50 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/emas/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 :

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Ny. 10

Umur : 23 tahun

Alamat : Blengkulon 2/3

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul
"Penerapan Latihan *Birth Ball* pada Ibu Primipara" oleh :

Nama : Janatun Na'im

NIM : B1601359

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

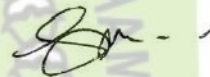
Peneliti,



(Janatun Na'im)

Gombong,

Yang Membuat Pernyataan ,



(10)

Self Efficacy Pada Ibu Bersalin

Untuk setiap pernyataan berikut ini, berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling tepat dalam menggambarkan tingkat kepercayaan diri Anda dalam persalinan Anda. berilah tanda (✓) yang paling dekat dengan apa yang Anda rasakan. Anda dapat menjawab sesuai dengan keyakinan Anda untuk melakukan kegiatan persalinan. Tidak ada jawaban benar atau salah.

1 = tidak percaya diri sama sekali

2 = tidak terlalu percaya diri

3 = kadang kadang percaya diri

4 = percaya diri

5 = sangat percaya diri

No	Pernyataan	Tanggapan				
		1	2	3	4	5
1	Saya selalu berhasil mengatasi permasalahan persalinan			✓		
2	Saya dapat menemukan jalan keluar dari permasalahan meskipun banyak hambatan dalam persalinan		✓			
3	Saya tidak mengalami kesulitan dalam menjalani persalinan		✓			
4	Saya mudah menyesuaikan diri dalam ruangan persalinan			✓		
5	Saya mampu menahan nyeri persalinan			✓		
6	Saya mempunyai solusi dari setiap permasalahan persalinan		✓			
7	Saya yakin dapat menyelesaikan masalah dengan baik selama persalinan			✓		
8	Saya mampu mengatasi setiap kesulitan karena mempunyai banyak ide	✓				
9	Biasanya saya dapat memikirkan solusi dari kesulitan yang ada			✓		
10	Saya biasanya dapat menghadapi permasalahan yang terjadi		✓			

Sumber: Dewi, Tan, Violita Febriana (2018). *hubungan antara kemandirian diri (self efficacy) dan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan*. Other Thesis, Unika Soegijapranata Semarang.

Handwritten notes:
 K_W
 P_D
 on

Handwritten notes:
 0-10 TD
 10-20 TTPD
 20-30 K_W

Self Efficacy Pada Ibu Bersalin

Untuk setiap pernyataan berikut ini, berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling tepat dalam menggambarkan tingkat kepercayaan diri Anda dalam persalinan Anda. berilah tanda (✓) yang paling dekat dengan apa yang Anda rasakan. Anda dapat menjawab sesuai dengan keyakinan Anda untuk melakukan kegiatan persalinan. Tidak ada jawaban benar atau salah.

1 = tidak percaya diri sama sekali

2 = tidak terlalu percaya diri

3 = kadang kadang percaya diri

4 = percaya diri

5 = sangat percaya diri

No	Pernyataan	Tanggapan				
		1	2	3	4	5
1	Saya selalu berhasil mengatasi permasalahan persalinan			✓		
2	Saya dapat menemukan jalan keluar dari permasalahan meskipun banyak hambatan dalam persalinan				✓	
3	Saya tidak mengalami kesulitan dalam menjalani persalinan			✓		
4	Saya mudah menyesuaikan diri dalam ruangan persalinan					✓
5	Saya mampu menahan nyeri persalinan				✓	
6	Saya mempunyai solusi dari setiap permasalahan persalinan				✓	
7	Saya yakin dapat menyelesaikan masalah dengan baik selama persalinan				✓	
8	Saya mampu mengatasi setiap kesulitan karena mempunyai banyak ide		✓			
9	Biasanya saya dapat memikirkan solusi dari kesulitan yang ada				✓	
10	Saya biasanya dapat menghadapi permasalahan yang terjadi		✓			

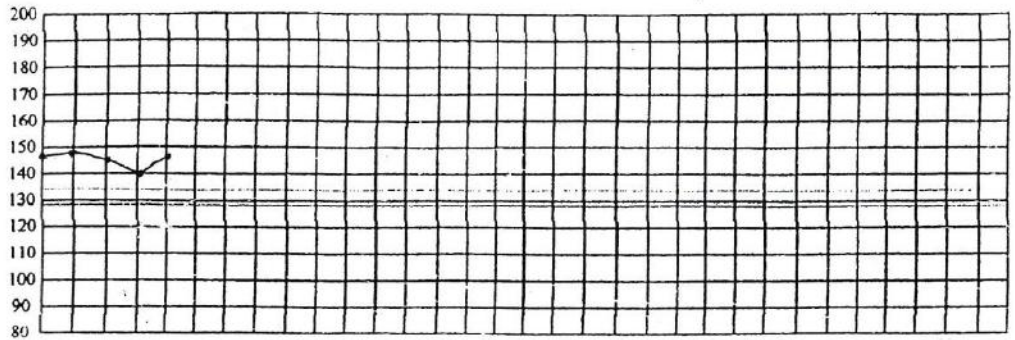
Sumber: Dewi, Tan, Violita Febriana (2018). *hubungan antara kemandirian diri (self efficacy) dan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan*. Other Thesis, Unika Soegijapranata Semarang.

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu/suami W. D. R. Umur 23 th / 21 th G 1 P 0 A 0 UK 37 mgg
Tanggal 7 April 2019 Jam 13.00 WIB
Mules sejak jam 06.00 WIB Alamat Blehorkulon 2/5

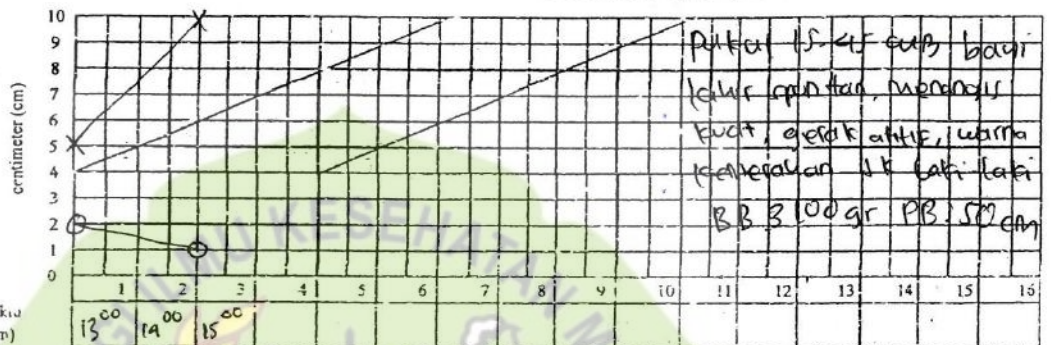
Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



Air ketuban
penyusupan

U	1								
0	0								

Pembukaan serviks (cm) ben tanda X
Turunnya kepala
ben tanda *



Kontraksi
tiap
10 menit
(detik)

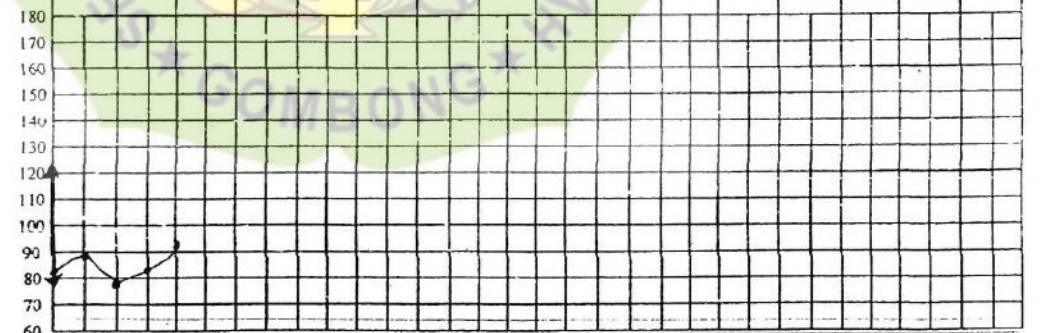


Oksitosin U/L
tetes/menit

Obat dan
Cairan IV

Nadi

Tekanan
darah



Temperatur

36.1									

Urin — Protein
— Aseton
— Volume

makan terakhir : jenis nasi, sayur, lauk porsi sedang jam 12.00 WIB
minum terakhir : jenis air putih porsi sedang jam 12.30 WIB

Penolong

[Signature]

danafin nam

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 7 April 2019
- Nama bidan : Bidan Eni
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : PMB
- 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

- 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
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- 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	15.50	100/80	88	36.2	25r ↓ pst	keras	5 cc
	16.05	100/70	86		25r ↓ pst	keras	5 cc
	16.20	100/80	89		25r ↓ pst	keras	5 cc
	16.35	100/70	92		25r ↓ pst	keras	5 cc
2	17.05	100/70	87	36	25r ↓ pst	keras	5 cc
	17.35	100/70	87		25r ↓ pst	keras	5 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 :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana Muka vagina - otot perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 150 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.100 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspiksia 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 :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Ny. DN

Umur : 19 tahun

Alamat : Blenarwetan 9/5

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul
“Penerapan Latihan *Birth Ball* pada Ibu Primipara” oleh :

Nama : Janatun Na'im

NIM : B1601359

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

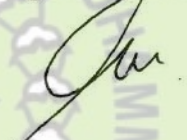
Peneliti,



(Janatun Na'im)

Gombong,

Yang Membuat Pernyataan ,



(Ny. DN)

Self Efficacy Pada Ibu Bersalin

Untuk setiap pernyataan berikut ini, berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling tepat dalam menggambarkan tingkat kepercayaan diri Anda dalam persalinan Anda. berilah tanda (✓) yang paling dekat dengan apa yang Anda rasakan. Anda dapat menjawab sesuai dengan keyakinan Anda untuk melakukan kegiatan persalinan. Tidak ada jawaban benar atau salah.

1 = tidak percaya diri sama sekali

2 = tidak terlalu percaya diri

3 = kadang kadang percaya diri

4 = percaya diri

5 = sangat percaya diri

No	Pernyataan	Tanggapan				
		1	2	3	4	5
1	Saya selalu berhasil mengatasi permasalahan persalinan			✓		
2	Saya dapat menemukan jalan keluar dari permasalahan meskipun banyak hambatan dalam persalinan			✓		
3	Saya tidak mengalami kesulitan dalam menjalani persalinan		✓			
4	Saya mudah menyesuaikan diri dalam ruangan persalinan		✓			
5	Saya mampu menahan nyeri persalinan		✓			
6	Saya mempunyai solusi dari setiap permasalahan persalinan			✓		
7	Saya yakin dapat menyelesaikan masalah dengan baik selama persalinan			✓		
8	Saya mampu mengatasi setiap kesulitan karena mempunyai banyak ide	✓				
9	Biasanya saya dapat memikirkan solusi dari kesulitan yang ada			✓		
10	Saya biasanya dapat menghadapi permasalahan yang terjadi			✓		

Sumber: Dewi, Tan, Violita Febriana (2018). *hubungan antara kemandirian diri (self efficacy) dan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan*. Other Thesis, Unika Soegijapranata Semarang.

Self Efficacy Pada Ibu Bersalin

Untuk setiap pernyataan berikut ini, berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling tepat dalam menggambarkan tingkat kepercayaan diri Anda dalam persalinan Anda. berilah tanda (✓) yang paling dekat dengan apa yang Anda rasakan. Anda dapat menjawab sesuai dengan keyakinan Anda untuk melakukan kegiatan persalinan. Tidak ada jawaban benar atau salah.

1 = tidak percaya diri sama sekali

2 = tidak terlalu percaya diri

3 = kadang kadang percaya diri

4 = percaya diri

5 = sangat percaya diri

No	Pernyataan	Tanggapan				
		1	2	3	4	5
1	Saya selalu berhasil mengatasi permasalahan persalinan			✓		
2	Saya dapat menemukan jalan keluar dari permasalahan meskipun banyak hambatan dalam persalinan				✓	
3	Saya tidak mengalami kesulitan dalam menjalani persalinan			✓		
4	Saya mudah menyesuaikan diri dalam ruangan persalinan				✓	
5	Saya mampu menahan nyeri persalinan				✓	
6	Saya mempunyai solusi dari setiap permasalahan persalinan				✓	
7	Saya yakin dapat menyelesaikan masalah dengan baik selama persalinan				✓	
8	Saya mampu mengatasi setiap kesulitan karena mempunyai banyak ide				✓	
9	Biasanya saya dapat memikirkan solusi dari kesulitan yang ada				✓	
10	Saya biasanya dapat menghadapi permasalahan yang terjadi				✓	

Sumber: Dewi, Tan, Violita Febriana (2018). *hubungan antara kemandirian diri (self efficacy) dan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan*. Other Thesis, Unika Soegijapranata Semarang.

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 7 April 2019
2. Nama bidan : bidan Eni
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : PMB
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 ☒
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.
 c.
☒ 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 : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : 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	08.10	100 / 70	89	36	2 sr ↓ pst	keras	kosong	5 cc
	08.25	100 / 70	92		2 sr ↓ pst	keras	kosong	5 cc
	08.40	100 / 70	91		2 sr ↓ pst	keras	kosong	5 cc
	08.55	100 / 70	94		2 sr ↓ pst	keras	kosong	3 cc
2	09.25	100 / 80	87	36,2	2 sr ↓ pst	keras	kosong	5 cc
	09.25	100 / 80	89		2 sr ↓ pst	keras	kosong	5 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ 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. Laserasi :
☒ Ya, dimana mutosa vagina - stof perineum
☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 200 ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2700 gram
35. Panjang : 49 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
☐ Aspiksia 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 : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

LAMPIRAN



Gambar 1. Kunjungan pertama



Gambar 2. Gerakan 1 *Birth Ball*



Gambar 3. Gerakan 2 *Birth Ball*



Gambar 4. Gerakan 3 *Birth Ball*



Gambar 5. Kunjungan kedua



Gambar 6. Gerakan 1 *Birth Ball*



Gambar 7. Gerakan 2 *Birth Ball*



Gambar 8. Gerakan 3 *Birth Ball*



Gambar 9. Gerakan 1 *Birth Ball*



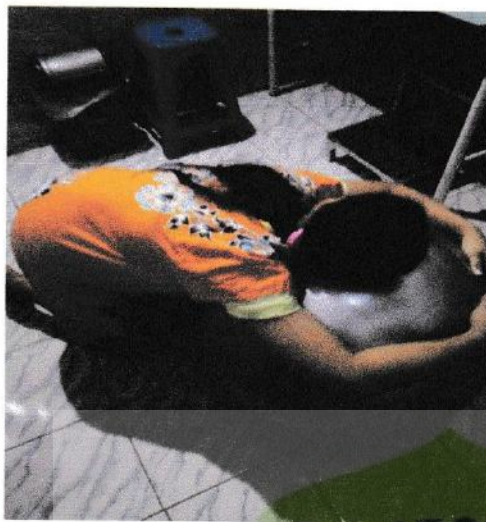
Gambar 10. Gerakan 2 *Birth Ball*



Gambar 11. Gerakan 3 *Birth Ball*



Gambar 12. Kunjungan ketiga



Gambar 13. Kunjungan ketiga



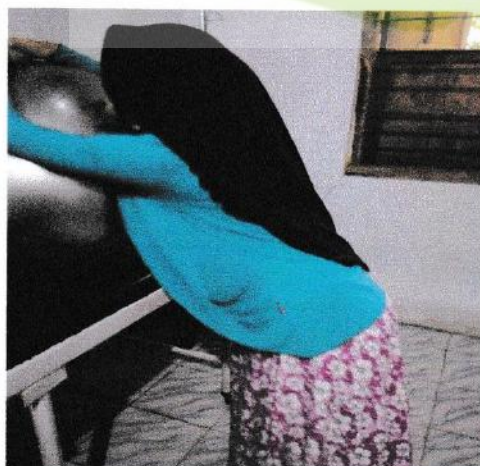
Gambar 14. Kunjungan ketiga



Gambar 15. Kunjungan ketiga



Gambar 16. Kunjungan ketiga



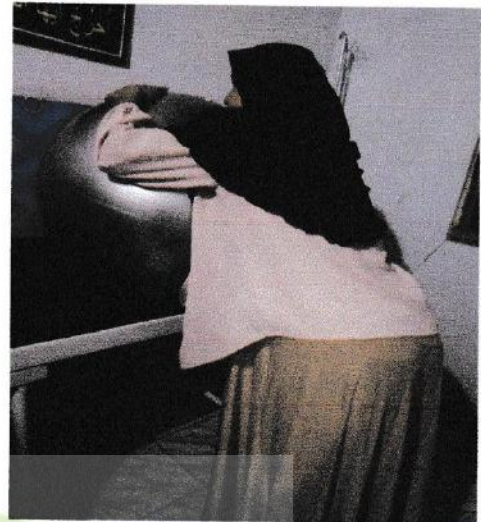
Gambar 17. Kunjungan ketiga



Gambar 18. Kunjungan ketiga



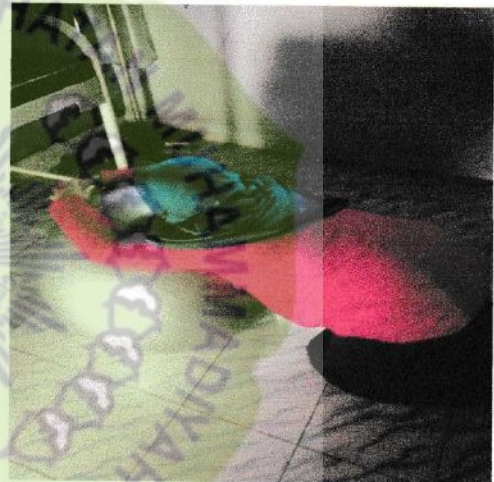
Gambar 19. Kunjungan ketiga



Gambar 20. Kunjungan ketiga



Gambar 21. Kunjungan ketiga



Gambar 22. Kunjungan ketiga



Gambar 23. Kunjungan ketiga



Gambar 24. Kunjungan ketiga



Gambar 25. Kunjungan ketiga



Gambar 26. Kunjungan ketiga



Gambar 27. Kunjungan ketiga



Gambar 28. Kunjungan ketiga



Gambar 29. Kunjungan ketiga

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
2018/2019

Nama : Janatun Na'im
NIM : B1601359
Pembimbing : Siti Mutoharoh S.ST, M.P.H
Kegiatan :

NO	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	TTD
1.	Selasa / 29 Januari 2019	Konsultasi Jurnal		Siti Mutoharoh, S.ST, MPH
2.	Jumat / 1 Februari 2019	Konsultasi Jurnal		Siti Mutoharoh, S.ST, MPH
3.	Senin / 4 Februari 2019	Konsul Judul dan BAB I		Siti Mutoharoh S.ST, MPH
4.	Rabu / 6 Februari 2019	Konsul BAB I		Siti Mutoharoh S.ST, MPH
5.	Kamis / 7 Februari 2019	Konsul BAB I		Siti Mutoharoh S.ST, MPH
7.	Rabu / 13 Februari 2019	Konsul BAB I		Siti Mutoharoh S.ST, MPH

8.	Kamis / 20 Februari 2019	Konsultasi BAB I		Siti Mutharoh S-ST, M-PH
9.	Senin / 25 Februari 2019	Konsultasi BAB I BAB II, BAB III		Siti Mutharoh S-ST, M-PH
10.	Kamis / 28 Februari 2019	Konsultasi BAB I BAB II, BAB III, Dapus, SOP		Siti Mutharoh S-ST, M-PH
11.	Senin / 4 Maret 2019	Konsultasi BAB I BAB II, BAB III Dapus, SOP		Siti Mutharoh S-ST, M-PH
12.	Kamis / 7 Maret 2019	Konsultasi BAB I BAB II, BAB III Dapus, SOP, lampiran		Siti Mutharoh S-ST, M-PH
13.	Jumat / 8 Maret 2019	Konsultasi lengkap		Siti Mutharoh S-ST, M-PH
14.	Selasa	Konsultasi BAB IV	perbaiki	Siti Mutharoh S-ST, M-PH
15.	Kamis 2 Mei 2019	Konsultasi BAB IV dan V	perbaiki	Siti Mutharoh S-ST, M-PH

NO	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	TTD
16.	Kelompok 9 Mei 2019	konsultasi BAB IV dan V	perbaiki	Siti Mutharohi S.ST.M.PH
17.	Kelompok 11 Mei 2019	Konsultasi BAB IV, V dan Intisari	perbaiki	Siti Mutharohi, S.ST.M.PH
18.	Rabu 15 Mei 2019	Konsultasi BAB IV, V dan Intisari	perbaiki	Siti Mutharohi S.ST.M.PH
19.	Jumat Senin 20 Mei 2019	konsultasi BAB IV, V dan Intisari	Ya	Siti Mutharohi S.ST.M.PH
20	Senin 20 Mei 2019	konsultasi abstrak	It's done	Mrs. Sigit Jantari
14.	Rabu, 19 Juni 2019	konsultasi KTI	ACC	Jurni Sofiana S.ST.M.Keb
15.	Senin, 24 Juni 2019	konsultasi KTI		Siti Mutharohi S.ST.M.PH
16.	Jumat. 5 Juli 2019	konsultasi naskah	Ya	Siti Mutharohi, S.ST.M.PH
17.				
18.				
19.				