

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN PEMIJATAN LUMBAL UNTUK
MEMPERCEPAT PERSALINAN KALA I
DI PMB WIDI UTAMI, S.ST PURING**

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

Disusun oleh:

Aghnia Sadida Syauki Shoffietri

B1601328

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIII
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2019**

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PEMIJATAN LUMBAL UNTUK MEMPERCEPAT
PERSALINAN KALA I DI PMB WIDI UTAMI, S.ST**

Disusun oleh:

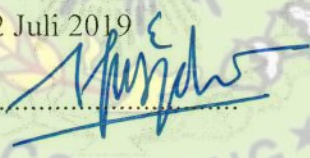
Aghnia Sadida Syauki Shoffietri
B1601328

Telah memenuhi Persyaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti
Ujian KTI

Oleh:

Pembimbing : Adinda Putri Sari Dewi, M.Keb

Tanggal : 2 Juli 2019

Tanda tangan : 

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan


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

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PEMIJATAN LUMBAL UNTUK MEMPERCEPAT
PERSALINAN KALA I DI PMB WIDI UTAMI, S.ST**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh

Aghnia Sadida Syauki Shoffietri
B1601328

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 8 Juli 2019

Penguji:

1. Kusumastuti, S.SiT, M. Kes

(.....)

2. Adinda Putri Sari Dewi, M.Keb

(.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan

(.....)

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

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini penulis menyatakan bahwa penulisan laporan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk penelitian lain atau untuk memperoleh gelar diploma pada perguruan tinggi yang lain, dan sepanjang pengetahuan penulis 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, 11 Mei 2019



Aghnia Sadida Syauki S



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

Sebagai Civitas Akademis STIKES Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aghnia Sadida Syauki Shoffietri

NIM : B1601328

Program Studi : DIII Kebidanan

Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, mengetahui untuk memberikan kepada STIKES Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksekutif atas karya ilmiah yang berjudul : “PENERAPAN PEMIJATAN LUMBAL UNTUK MEMPERCEPAT PROSES PERSALINAN KALA I”**

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: STIKES Muhammadiyah Gombong

Pada tanggal :

Yang Menyatakan



Aghnia Sadida Syauki S

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PEMIJATAN LUMBAL UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN KALA I DI PMB WIDI UTAMI PURING¹

Aghnia Sadida Syauki Shoffietri², Adinda Putri Sari Dewi, S.ST, M.Keb³

INTISARI

Latar Belakang: Partus lama di Indonesia menyebabkan kematian ibu sebesar 9%. Ibu yang mengalami partus lama lebih banyak mengalami perdarahan post partum dini (72%) dibandingkan dengan yang tidak mengalami partus lama (34,29%). Untuk mengatasi partus lama tersebut dapat dilakukan dengan pemijatan lumbal untuk mempercepat persalinan kala I.

Tujuan: Mengetahui penerapan Pemijatan lumbal untuk mempercepat persalinan kala I di PMB Widi Utami

Metode: Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan metode deskriptif analitik dengan pendekatan studi kasus. Partisipan sebanyak 5 partisipan yang telah memasuki persalinan kala I dan dilakukannya pemijatan lumbal. Data diperoleh melalui kriteria inklusi eksklusi. Data yang diperoleh dari lembar observasi yang berupa partograf.

Hasil: Pemijatan lumbal dilakukan sebanyak 2 kali selama 10 menit, sebagian besar partisipan merasa nyaman, dan dapat menyebabkan his adekuat yang terbukti menambah frekuensi lamanya his. Sehingga, lama/durasi kala I fase aktif masuk dalam kategori cepat.

Kesimpulan : Penerapan pemijatan lumbal pada kala I berlangsung lebih cepat yaitu ≤ 6 jam.

Kata Kunci: Persalinan, Kala I, Pemijatan Lumbal,

Kepustakaan: 32 Pustaka (2006-2018)

Jumlah Halaman: xii + 84 halaman + 5 lampiran

¹ Judul

² Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan

³ Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

SCIENTIFIC PAPER

APPLICATION OF *LUMBAR* MASSAGE TO ACCELERATE LABOR PROCESS IN THE FIRST STAGE IN INDEPENDENT MIDWIFERY CLINIC OF MIDWIFE WIDI UTAMI PURING¹

Aghnia Sadida Syauki Shoffietri², Adinda Putri Sari Dewi, S.ST, M.Keb³

ABSTRACT

Background: Maternal death of long labor process in Indonesia was 9%. Mothers undergoing long labor may experience early postpartum hemorrhage more (72%) compared with those who do not experience long labor (34.29%). Therefore, *lumbar* massage can be applied to speed up the long labor process in the first stage.

Objective: Knowing the application of *lumbar* massage in accelerating the labor process in the first stage in independent midwifery clinic of Midwife Widi Utami.

Method: This study is an analytical descriptive with a case study approach. The participants were 5 maternal mothers in the first stage. Data was obtained through inclusion – exclusion criteria and observation sheet.

Result: After having twice *lumbar* massage for 10 minutes, for the most part of participants felt comfortable. In addition, the uterine contraction (his) found adequate that can increase the frequency and duration of his. Thus, the duration of labor in the first stage was categorized fast.

Conclusion: The application of *lumbar* massage in the first time was faster, i.e. less than 6 hours.

Keywords: Labor, First stage, *lumbar* massage

Bibliography: literatures (2006-2018)

Number of pages: xii + 90 page + 5 attachment

¹Title

²Student of DIII Program of Midwifery Department

³Lecturer of Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah (KTI) **“PENERAPAN PEMIJATAN LUMBAL UNTUK MEMPERCEPAT PERSALINAN KALA I DI PMB WIDI UTAMI, S.ST”**. Penulisan KTI ini bertujuan untuk memenuhi tugas Uji Penelitian mahasiswa Diploma III Kebidanan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong. Selama proses penyusunan KTI ini, penyusun banyak mendapatkan bantuan, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini, perkenankan penyusun menyampaikan terimakasih kepada

1. Ibu Hj. Herniyatun, M.Kep, Sp.Mat selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Muhammadiyah Gombong.
2. Ibu Eka Novyriana, S.ST., M.P.H selaku Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Muhammadiyah Gombong.
3. Ibu Adinda Putri Sari Dewi, S.ST, M.KEB pembimbing KTI akademik yang telah membimbing penulis dalam penyusunan proposal ini.
4. Ibu Widi Utami, S.ST selaku pembimbing lahan yang telah membimbing dalam melakukan penerapan.
5. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan dukungan baik materil maupun moril, dorongan semangat dan doa yang tiada henti.
6. Semua teman-teman DIII Kebidanan angkatan 2016, yang telah membantu penulis dalam penyusunan KTI ini.
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan KTI ini.

Menyadari akan berbagai keterbatasan yang dimiliki oleh penulis, baik pengetahuan maupun pengalaman tentunya proposal ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan. Semoga Allah *Subhanahuwata'ala*, senantiasa memberikan rahmat dan hidayah yang tidak berkesudahan dan semoga dapat bermanfaat bagi kita semua. Amin.

Puring, 11 Mei 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN ORISINILITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
INTISARI.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	5
C. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Persalinan.....	7
B. Pijat Lumbal.....	18
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian	26
B. Partisipan	27
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	28
D. Pengambilan Data.....	28
E. Instrument	30
F. Metode Penerapan Inovasi.....	32
G. Etika Penelitian.....	33
BAB IV MANAJEMEN KASUS, HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Manajemen Kasus.....	34
B. Hasil	75
C. Pembahasan.....	80
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	86
B. Saran.....	87
DAFTAR PUSTAKA.....	88
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Hasil Pemantauan Kemajuan Persalinan Partisipan 1	37
Tabel 2.	Hasil Pemantauan Kemajuan Persalinan Partisipan 2	45
Tabel 3.	Hasil Pemantauan Kemajuan Persalinan Partisipan 3	53
Tabel 4.	Hasil Pemantauan Kemajuan Persalinan Partisipan 4	61
Tabel 5.	Hasil Pemantauan Kemajuan Persalinan Partisipan 5	69
Tabel 6.	Penerapan Pemijatan Lumbal	75
Tabel 7.	Karakteristik Responden	76
Tabel 8.	Faktor Pengaruh Ibu Bersalin	78
Tabel 9.	Lama/Durasi Kala I	78



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Anatomi Lumbal	19
Gambar 2. Tekhnik Pijat Lumbal.....	23
Gambar 3. Kerangka Teori	24



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Informed Consent
- Lampiran 2. Lembar Observasi
- Lampiran 3. SOP Pemijatan lumbal
- Lampiran 4. Dokumentasi Penerpan
- Lampiran 5. Lembar Konsultasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Persalinan normal adalah proses pengeluaran janin yang terjadi pada kehamilan cukup bulan (37-42 minggu), lahir spontan dengan presentasi belakang kepala yang berlangsung 18 jam, tanpa komplikasi baik pada ibu maupun pada janin. Namun demikian, terkadang persalinan tidak ditangani dengan baik sehingga dapat menyebabkan proses persalinan tidak baik dan dapat menyebabkan proses persalinan tidak berjalan dengan lancar sehingga proses persalinan dapat berdampak lebih lama dari normal atau terjadi partus lama (Candra, *et al*, 2016), sedangkan, menurut Oxorn, *et.al* (2010). Partus lama adalah persalinan yang berlangsung lebih lama 24 jam pada primigravida.

Menurut Wahyuningsih (2010), Partus lama didunia menyebabkan kematian ibu sebesar 9% dan di Indonesia sebesar 8%. Kematian maternal banyak terjadi pada saat perslinan, salah satu penyebabnya adalah kala II lama (37%) dan kematian perinatal sendiri salah satu penyebabnya adalah asfiksia pada bayi (28%). Pada tahun 2011, data dari Rumah Sakit Umum Dr. Saiful Anwar Malang menyatakan bahwa 1864 persalinan pervaginam terdapat 455 persalinan dengan partus lama.

Pada penelitian yang dilakukan oleh Candra, et,al (2016), hasil dari penelitian didapatkan 25 ibu mengalami partus lama dan 35 ibu tidak mengalami partus lama. Ibu yang mengalami partus lama lebih banyak yang mengalami perdarahan post partum dini (72%) dibandingkan yang tidak mengalami partus lama (34,29%).

Partus lama akan menyebabkan infeksi, kehabisan tenaga, dehidrasi pada ibu. Pada partus lama juga dapat terjadi perdarahan post partum yang dapat menyebabkan kematian ibu. Pada janin akan terjadi infeksi, cidera dan asfiksia yang dapat meningkatkan kematian bayi. Partus lama juga menyebabkan perdarahan post partum yang merupakan penyebab terpenting kematian maternal di Indonesia.

Upaya pemerintah dalam menangani terjadinya persalinan partus lama yaitu dengan adanya program senam hamil yang sudah dicanangkan sejak 2 tahun terakhir di setiap puskesmas yang tujuannya adalah untuk mengurangi terjadinya angka kematian ibu. Senam hamil yang dilakukan secara rutin dapat meningkatkan kualitas kontraksi otot uterus dalam proses persalinan dan meningkatkan konsentrasi estrogen dan perfusi myometrium. Hal tersebut menyebabkan peningkatan reseptor oksitosin dan prostaglandin yang pada akhirnya menyebabkan kualitas kontraksi uterus menjadi adekuat dan kekuatan otot yang terlibat dalam proses meneran juga mengalami peningkatan sehingga dapat mencapai waktu persalinan yang diharapkan (Sastrawinata, 2003). Namun, dengan adanya senam hamil tidak semua orang dapat mengikutinya dikarenakan harus ada keteraturan

dalam melakukannya. Sehingga, penulis beranggapan tidak efektif dan perlu adanya inovasi lain untuk mempercepat persalinan. Salah satunya dengan dilakukannya pemijatan pada lumbal saat persalinan.

Penelitian yang dilakukan oleh Puspitasari (2018), yang berjudul ‘Manfaat Pemijatan Lumbal Terhadap Percepatan Persalinan Kala I’ menyatakan bahwa untuk mempercepat proses persalinan kala I bisa dilakukan dengan pemijatan lumbal dan latihan penguatan otot abdomen yang dilakukan pada persalinan kala I. Latihan penguatan otot abdomen dapat dilakukan pada saat senam hamil. Pemijatan lumbal bertujuan untuk menghilangkan rasa nyeri akibat sekresi opioid yang merangsang saraf parasimpatik dan penurunan kadar hormone kortisol dan katekolamin (Field dalam Hoesini *et al*, 2013). Sehingga ibu merasa nyaman karena pijatan akan memunculkan hormone endorphin sehingga merangsang keluarnya oksitosin.

Terapi pijat pada tahap persalinan aktif menyebabkan peningkatan perkembangan persalinan, mempersingkat durasi persalinan dan penurunan kadar kortisol dalam plasma. Dalam hal ini, temuan penelitian ini sesuai dengan temuan Mayor *et,al* dan Christoper *et,al*, pijat dan stimulasi taktil data menurunkan kadar hormon kortisol hingga batas tertentu, mempengaruhi saraf pusat otak yang terkait dengan rasa sakit, dengan menggaikahkan saraf vagus. Pijat mengurangi rasa sakit selama persalinan, memberikan dukungan psikologis, mengurangi kecemasan dan

meningkatkan oksitosin yang dapat menyebabkan percepatan proses perkembangan persalinan (Hosseini et, al. 2013).

Dalam penelitian ini yang berperan penting adalah power. Power merupakan bagian yang difokuskan untuk mempercepat persalinan. Untuk meningkatkan power melalui kontraksi uterus, dapat dilakukan dengan cara penguatan otot abdomen dan pemijatan lumbal. Manfaat penguatan otot abdomen adalah untuk meningkatkan otot polos dan otot rangka disekitar abdomen, terutama otot uterus, otot lapisan abdomen dan otot dasar panggul. Otot tersebut merupakan otot yang berperan terhadap percepatan persalinan (Verawaty,2012).

Berdasarkan pengamatan data diPMB Widi Utami pada bulan September 2018 – Januari 2019 jumlah ibu bersalin sebanyak 24 orang, 2 ibu bersalin dirujuk ke Rumah Sakit, 6 ibu bersalin dengan partus lama dan 16 ibu bersalin normal. Partus lama ini disebabkan karena kontraksi yang tidak adekuat dan tenaga mengejan yang lemah dari ibu. Di PMB Widi Utami belum terdapat asuhan untuk mempercepat persalinan Kala I. Berdasarkan masalah tersebut, penulis tertarik untuk melakukan penerapan pemijatan pemijatan lumbal untuk mempercepat persalinan kala I.

B. Tujuan Penerapan

1. Tujuan umum

Untuk melakukan penerapan pemijatan lumbal untuk mempercepat persalinan kala I di PMB “Widi Utami”

2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus penerapan adalah :

- a. Mengetahui karakteristik ibu bersalin yang meliputi umur, pendidikan, pekerjaan dan paritas.
- b. Mengetahui faktor yang mempengaruhi ibu bersalin
- c. Mengetahui lama proses persalinan kala I setelah dilakukannya pemijatan lumbal.

C. Manfaat Penerapan

1. Manfaat Teoritis

a. Penulis

Penerapan ini dapat menambah wawasan serta mendapat intervensi baru dalam pelaksanaan asuhan pelayanan persalinan kepada ibu dengan pemijatan lumbal terhadap proses persalinan kala I.

b. Institusi

Penerapan ini dapat sebagai masukan dalam pemberian pembelajaran pada mahasiswa dengan media yang menarik sehingga dapat meningkatkan kualitas pembelajaran.

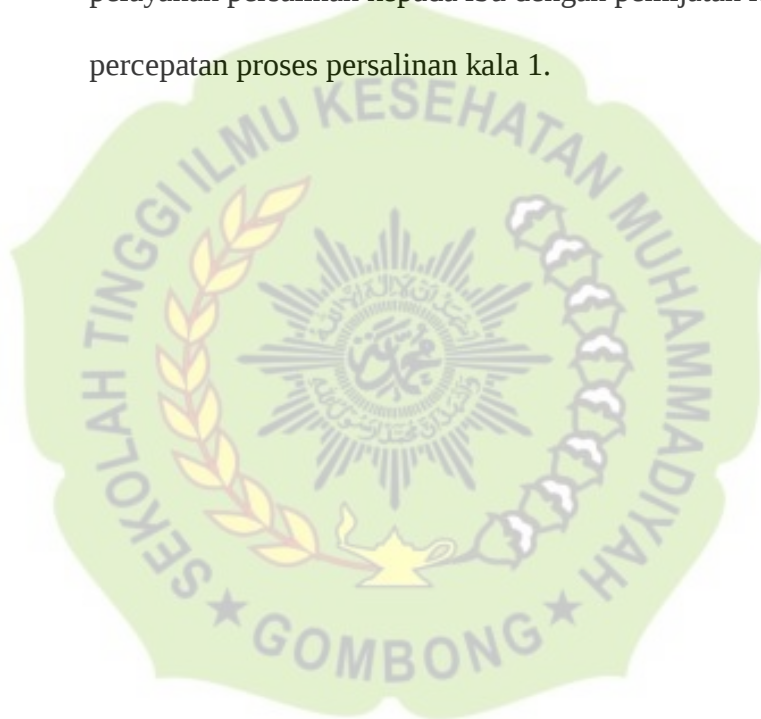
2. Manfaat Praktis

a. Pasien

Menambah pengetahuan tentang pentingnya pemijatan lumbal untuk mengetahui lama persalinan kala I

b. Bidan

Penerapan ini dapat menjadi masukan dalam melakukan asuhan pelayanan persalinan kepada ibu dengan pemijatan lumbal terhadap percepatan proses persalinan kala 1.



DAFTAR PUSTAKA

- Chauma, C., Kihunrwa, A., Matovelo, D., & Mahendeka, M. 2014. *Labour Management and Obstetric Outcomes Among Pregnant Women Admitted in Laten Phase Compared to Active Phase of Labour at Bugando Medical Center in Tanzania*.
- Cunningham. 2006. *Obstetri William* vol I. Jakarta: EGC
- Cunningham, FG et al. 2013. *Obstetric William*. Jakarta: EGC
- Fadlun, Achmad Feryanto. 2012. *Asuhan Kebidanan Patologis*. Jakarta: Salemba Medika
- Goetzel, L. (2013). *Kehamilan Diatas 35 tahun* Cetakan 1,. Jakarta: Dian Rakyat
- Hawari, D. (2016). *Manajemen Stress Cemas & Depresi*. Jakarta: FKU
- Hidayat, 2010. *Metode Penelitian Kebidanan Teknik Analisis Data*. Jakarta : Salemba Medika.
- Hosseini E, Asadi N, Zareei F, 2013. *Effect of Massage Therapy on Labor Progress and Plasma Levels of Cortisol in the Active Stage of First Labor* . Zahedan Journal Of Research in Medical Sciences
- Irsham M, Rohman A, Amanila AN 2016. *Senam Hamil Mempengaruhi Lama Persalinan Normal pada Primigravida*. Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Semarang.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2015. *Profil Kesehatan Reproduksi*
- Kurniawati, D. 2017. *Manajemen Intervensi Fase Laten ke Fase Aktif Pada Kemajuan Persalinan*. Nurscope Jurnal Keperawatan dan Pemikiran Ilmiah
- Marmi, S.ST. 2012. *Asuhan Kebidanan Pada persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Manuaba. 2008. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta:EGC
- Manuaba. 2010. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta: EGC
- Mezy, B. (2016). *Manajemen Emosi Ibu Hamil*. Yogyakarta: Serambi Semesta
- Medforth, dkk. Alih Bahasa Yulianti Devi. 2011. *Kebidanan Oxford dari Bidan untuk Bidan*. Jakarta:EGC
- Mochtar, R. 2013. *Sinopsis Obstetri*. Jakarta: EGC
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rinaka Cipta
- Notoatmodjo, S. 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rinaka Cipta

- Oxorn H, 2010. *Patologi dan fisiologi persalinan*. Jakarta: Yayasan Essentia
- Puspitasari, et.al, 2018. *Manfaat Penguatan Otot Abdomen dan Pemijatan Lumbal Terhadap Percepatan Proses Persalinan Kala I*.
- Rukiyah, Yeyeh A. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Jakarta: Trans Info Media; 2009
- Saifuddin, 2012. *Anatomi dan Fisiologis*, Jakarta : EGC
- Saifuddin AB, Adriaansz G, Wiknjosastro H, Waspodo D. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta.: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo. (2014)
- Satria M, 2018. *Pengaruh Sebelum dan Sesudah Dilakukan Pijat Punggung Teknik Counterpressure Terhadap Pengurangan Rasa Nyeri Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif Di Klinik Bidan Elviana*
- Seno, Adjie. 2012 *Hamil di usia 20-30 tahun atau 40 tahun* .
- Sulistyawati, A. (2011). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika
- Sugiyono. 2009. *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Penerbit Aalfabeta
- Sugiyono. 2012. *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Penerbit Alfabeta.
- Sondakh, Jenny J.S. 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Penerbit Erlangga

7.	Sabtu, 3/2019 03		ACC	d.
8.	1/5 2019.	Bab IV	- revisi manajemen kampus. - lanjut hari	d.
10.	9/5 2019.	Revisi BAB IV	Revisi hari dan pembahasan	d.
11.	16/5 2019	Revisi BAB IV	Revisi hari dan pembahasan.	d.
12.	21/5 2019.	Bab IV & Bab V, Intisari	- Revisi hari - Revisi kesimpulan Bab V, - Revisi Intisari	d.
13.	22/5 2019.	Bab IV, Bab V, Intisari.	Revisi Bab IV, V, Intisari.	d.
14.	01/2019, 07	Konsul Revisi	acc lanjut uji ulang	d.
15.	07/2019 07	Konsul Revisi uji ulang.	acc	

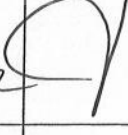
LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

PRODI DIII KEBIDANAN

STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

2018/2019

Nama : Aghnia Sadida Syauki S.
 NIM : B1601328
 Pembimbing : Adinda Putri Sari Dewi, S.ST. M. Keb.
 Kegiatan : Konsul KTI

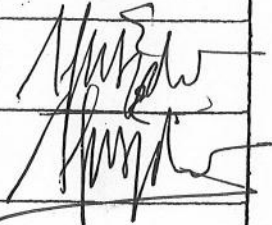
NO	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	TTD
1.	Selasa 29/1/19	Konsul Jurnal		
2.	Kamis, 31/1/19		- ACC judul. Penerapan peminatan lumbal dan percepatan	
3.			Proses penelitian kata I. - dari hasil kualitatif dan kuantitatif	
4.	Senin, 4/2/2019		- Bab I + Jurnal internasional	
5.	Kelasa, 12/2/2019		revisi - Bab I + Buat Bab 2	
6.	Kamis, 21/2/2019		revisi Bab I, II lanjut Bab III + lampiran	

FORMULIR IJIN KONSULTASI

Nama : Aghnia Sadida Syauki S

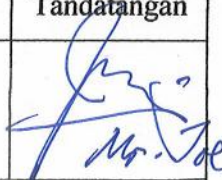
NIM : B1601328

Judul :

No	Hari/tgl	Pembimbing Lahan	Waktu		Pembimbing KTI
			Dari Lahan	Dari Kampus	
1	Kamis 21-02-2019	Widi Utami, S-ST	07.30 WIB.	11.00	
2	Sabtu 2-03-2019	Widi Utami, S-ST	08.30 WIB.	13.00	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

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

Nama : Aghnia Sadida Syaikh Shoffretri
 NIM : B1601328
 Pembimbing : Adinda Putri Sari Dewi, S.Si, M. Keb.
 Kegiatan : Konsul

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	Tandatangan
1.	Kamis, 23 - 05 - 2019	Abstrak	It's done	 Mr. Jde
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

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

Nama : Aghnia Sadida Syauki Shoppetri
 NIM : B1601328
 Pembimbing : Kusumawati, M-Fer
 Kegiatan : Konsul

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	Tandatangan
1.	Kamis, 27-06-2019	Konsul Revisi sedang hasil	Revisi	
2.	Senin, 01-07-2019	Konsul Revisi	Langut yri ulang.	
3.	Senin, 07-07-2019	Konsul Revisi	acc	
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

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

Nama : Anghnia Saldida Syauki Shaffietri
 NIM : B1601328
 Pembimbing : Adinda Putri Sari Dewi, S-ET, M-KEB.
 Kegiatan : Konsul

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	Tandatangan
1.	Jumat, 02 - 08 - 2019	Konsul Naspub.	Revisi	
2.	Senin, 04 - 08 - 2019	Konsul Naspub	Acc	
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN TINDAKAN MEDIS
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. P
Umur : 33 thn
Alamat : Puliharjo, 2/4 kec. Puring
No.telepon :

Menyatakan dengan sesungguhnya diri saya sendiri/ sebagai orang tua/keluarga/wali dari :

Nama : Tn. M
Umur : 34 thn

Setelah mendapatkan penjelasan tentang asuhan kebidanan tentang Penerapan Pemijatan Lumbal Untuk Mempercepat Persalinan Kala I, dari mahasiswa prodi DIII Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong :

Nama : Aghnia Sadida Syauki Shoffietri
NIM : B1601328

Dengan ini menyatakan SETUJU/MENOLAK untuk dilakukan tindakan medis berupa pemijatan lumbal untuk mempercepat persalinan kala I. Dari pernyataan yang diberikan, saya telah mengerti dari segala hal yang berhubungan dengan tindakan medis yang akan dilakukan dan kemungkinan pasca tindakan yang dapat terjadi sesuai penjelasan yang diberikan.

Puring, 18 Maret 2019

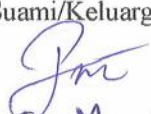
Mahasiswa


(Aghnia Sadida Syauki S)

Mengetahui,

Klien

(Ny.....)

Suami/Keluarga

(..... M.....)

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN TINDAKAN MEDIS
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny M
Umur : 20 thn
Alamat : Waluyorejo , 7/3 , Kecamatan puring
No.telepon :

Menyatakan dengan sesungguhnya diri saya sendiri/ sebagai orang tua/keluarga/wali dari :

Nama : Tn. A
Umur : 26 thn

Setelah mendapatkan penjelasan tentang asuhan kebidanan tentang Penerapan Pemijatan Lumbal Untuk Mempercepat Persalinan Kala I, dari mahasiswa prodi DIII Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong :

Nama : Aghnia Sadida Syauki Shoffietri
NIM : B1601328

Dengan ini menyatakan SETUJU/MENOLAK untuk dilakukan tindakan medis berupa pemijatan lumbal untuk mempercepat persalinan kala I. Dari pernyataan yang diberikan, saya telah mengerti dari segala hal yang berhubungan dengan tindakan medis yang akan dilakukan dan kemungkinan pasca tindakan yang dapat terjadi sesuai penjelasan yang diberikan.

Puring, 20 Maret 2019

Mahasiswa


(Aghnia Sadida Syauki S)

Mengetahui,

Klien

(Ny.....)

Suami/Keluarga

(.....)

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN TINDAKAN MEDIS
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny M
Umur : 35 thn
Alamat : Waluyorejo, 5/2 kec. Puring
No.telepon :

Menyatakan dengan sesungguhnya diri saya sendiri/ sebagai orang tua/keluarga/wali dari :

Nama : Ny. S.
Umur : 57 thn

Setelah mendapatkan penjelasan tentang asuhan kebidanan tentang Penerapan Pemijatan Lumbal Untuk Mempercepat Persalinan Kala I, dari mahasiswa prodi DIII Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong :

Nama : Aghnia Sadida Syauki Shoffietri
NIM : B1601328

Dengan ini menyatakan SETUJU/MENOLAK untuk dilakukan tindakan medis berupa pemijatan lumbal untuk mempercepat persalinan kala I. Dari pernyataan yang diberikan, saya telah mengerti dari segala hal yang berhubungan dengan tindakan medis yang akan dilakukan dan kemungkinan pasca tindakan yang dapat terjadi sesuai penjelasan yang diberikan.

Puring, 25 Maret 2019

Mahasiswa


(Aghnia Sadida Syauki S)

Mengetahui,

Klien

(Ny.....)

Suami/Keluarga

(.....)

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN TINDAKAN MEDIS
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. S
Umur : 37 thn
Alamat : Waluyorejo, 2/1 kec. Puring
No.telepon :

Menyatakan dengan sesungguhnya diri saya sendiri/ sebagai orang tua/keluarga/wali dari :

Nama : Tn. N
Umur : 37 thn

Setelah mendapatkan penjelasan tentang asuhan kebidanan tentang Penerapan Pemijatan Lumbal Untuk Mempercepat Persalinan Kala I, dari mahasiswa prodi DIII Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong :

Nama : Aghnia Sadida Syauki Shoffietri
NIM : B1601328

Dengan ini menyatakan SETUJU/MENOLAK untuk dilakukan tindakan medis berupa pemijatan lumbal untuk mempercepat persalinan kala I. Dari pernyataan yang diberikan, saya telah mengerti dari segala hal yang berhubungan dengan tindakan medis yang akan dilakukan dan kemungkinan pasca tindakan yang dapat terjadi sesuai penjelasan yang diberikan.

Puring, 26 Maret 2019

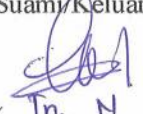
Mahasiswa


(Aghnia Sadida Syauki S)

Mengetahui,

Klien

(Ny. S.....)

Suami/Keluarga

(Tn. N.....)

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN TINDAKAN MEDIS

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. N
Umur : 24 thn
Alamat : Waluyorejo, 2/3 kec. Puring
No.telepon :

Menyatakan dengan sesungguhnya diri saya sendiri/ sebagai orang tua/keluarga/wali dari :

Nama : Th. H
Umur : 26 thn

Setelah mendapatkan penjelasan tentang asuhan kebidanan tentang Penerapan Pemijatan Lumbal Untuk Mempercepat Persalinan Kala I, dari mahasiswa prodi DIII Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong :

Nama : Aghnia Sadida Syauki Shoffietri
NIM : B1601328

Dengan ini menyatakan SETUJU/MENOLAK untuk dilakukan tindakan medis berupa pemijatan lumbal untuk mempercepat persalinan kala I. Dari pernyataan yang diberikan, saya telah mengerti dari segala hal yang berhubungan dengan tindakan medis yang akan dilakukan dan kemungkinan pasca tindakan yang dapat terjadi sesuai penjelasan yang diberikan.

Puring, 28 Maret 2019

Mahasiswa



(Aghnia Sadida Syauki S)

Mengetahui,

Klien


(Ny.....)

Suami/Keluarga

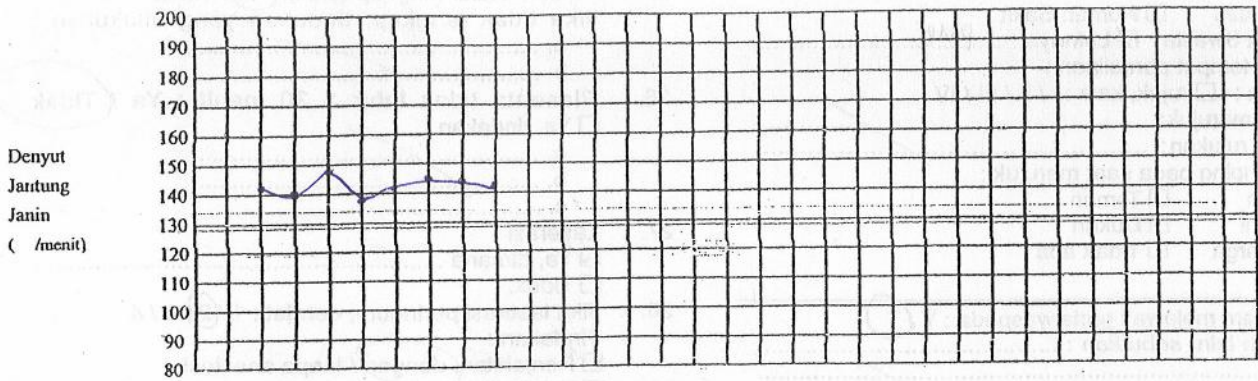

(.....)

PARTOGRAF

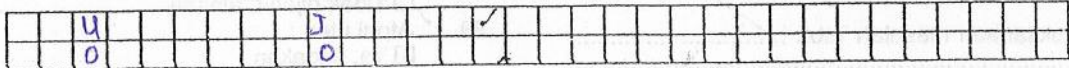
No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu/suami Ny P
Tanggal 18-03-2019
sejak jam _____

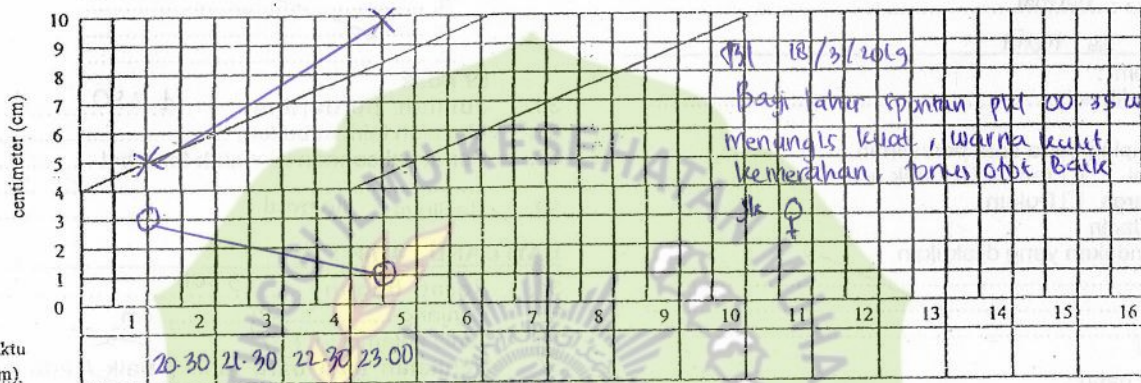
Umur 33 th G 2 P 0 A 1 UK 39 minggu
Jam 20.30 WIB
Mules sejak jam 05.00 WIB Alamat Puliharjo



Air ketuban penyusutan



Pembukaan serviks (cm) beri tanda X
Turunnya kepala beri tanda o



Waktu (Jam)

Kontraksi tiap 10 menit (detik)

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urin Protein Aseton Volume

makan terakhir : jenis Mami porsi 1 piring jam 15.00 WIB
minum terakhir : jenis Teh manis porsi 1 gelas jam 06.15 WIB

Penolong

[Signature]
Azhina

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 18-03-2019
- Nama bidan : Widi Utami, Agnina
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : PNB
- 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

- Pertogram melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya : normal

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 : normal

KALA III

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

EMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	00.35	110/80	80	36	2 jr & ptt	Keras	Korong	± 100
	00.40	110/80	80		2 jr & ptt	Keras	Korong	± 50
	00.05	110/80	80		2 jr & ptt	Keras	Korong	± 30
	01.20	100/80	80		2 jr & ptt	Keras	Korong	± 30
2	01.40	110/80	80	36	2 jr & ptt	Keras	Korong	± 30
	02.20	110/80	80		2 jr & ptt	Keras	Korong	± 30

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya : normal

- 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
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☒ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 250 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya : normal

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 5200 gram
- Panjang : 49 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/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 : Segera jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya : normal

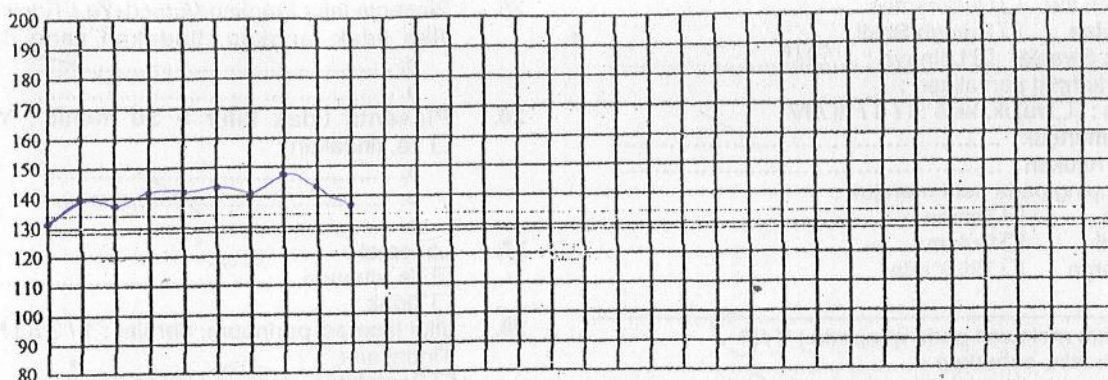
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

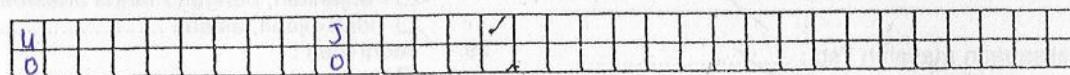
Nama Ibu/suami Ny M
 Tanggal 20-03-2019
 sejak jam _____

Umur 20 thn G 1 P 0 A 0 UK 38 minggu
Jam 04.45 WIB
Mulut sejak jam 20.30 WIB Alamat waluyorejo

Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



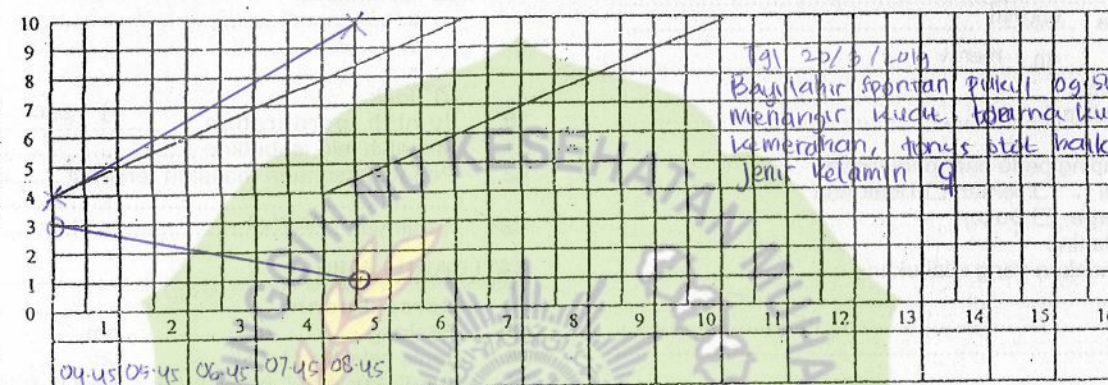
Air ketuban
penyusupan



Pembukaan serviks (cm) bertanda X

Turunnya kepala
bori tanda •

centimeter (cm)



19	20/01/2014								
Bayi lahir spontan putrinya 09.50 WIB									
Menangis kuat. terputus kulit									
kemerahan, tonsil sedikit merah									
jenis kelamin G									

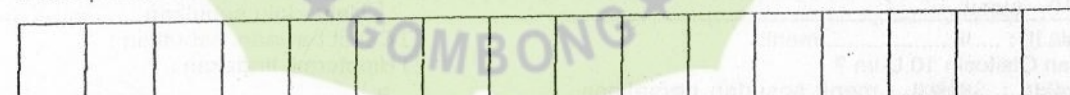
Kontraksi		< 20
tiap		20-40
10 menit		> 40
		(detik)



Oksitosin U/L
tetes/menit

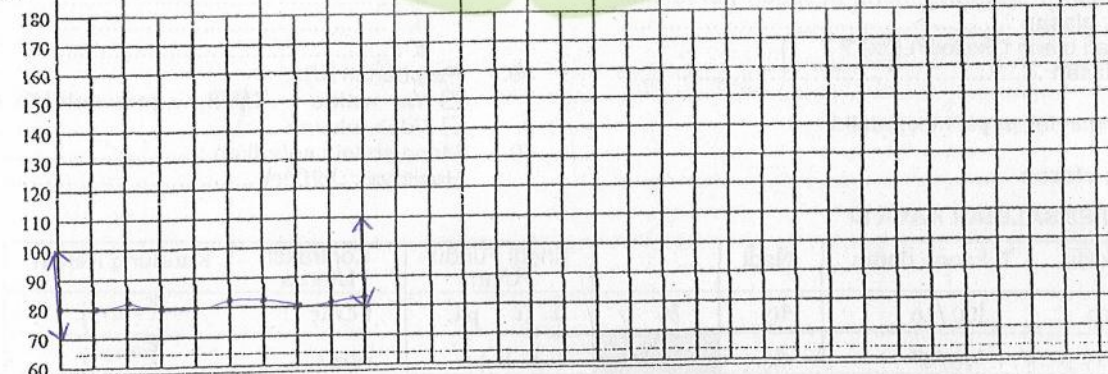


Obat dan Cairan IV

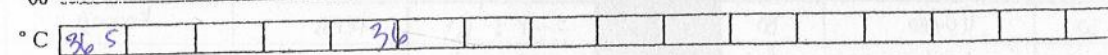


- Nadi

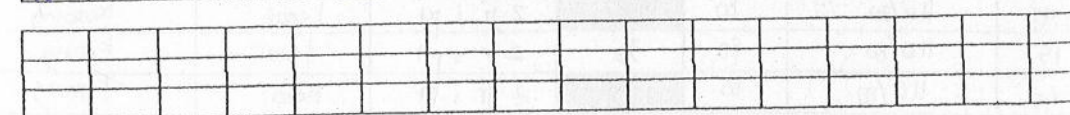
Tekanan darah



Temperatur



Urin — { Protein
Aseton
Volume



makan terakhir : jenis Nasi porsi 1 piring jam 19.00 WIB
minum terakhir : jenis Teh manis porsi 1 gelas jam 09.00 WIB

Penolong

Clytia
Aghnia

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 20-03-2019
2. Nama bidan : Widi Utami, Agnia
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : PNB
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

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

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 : normal

KALA III

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

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10.00	100/80	80	36 5	2 Jr 1 ptt	Keras	Kosong ± 50
	10.15	100/80	80		2 Jr 1 ptt	Keras	Kosong ± 50
	10.30	110/80	80		2 Jr 1 ptt	Keras	Kosong ± 50
	10.45	110/80	80		2 Jr 1 ptt	Keras	Kosong ± 50
2	11.15	110/80	80	36	2 Jr 1 ptt	Keras	Kosong ± 30
	11.45	110/80	80		2 Jr 1 ptt	Keras	Kosong ± 30

masalah kala IV :
 penatalaksanaan masalah tersebut :
 hasilnya : normal

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.
 - ☒ Tidak
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana :
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
 - ☒ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 250 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya : normal

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3000 gram
35. Panjang : 46 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 :
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : segera ... jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya : normal

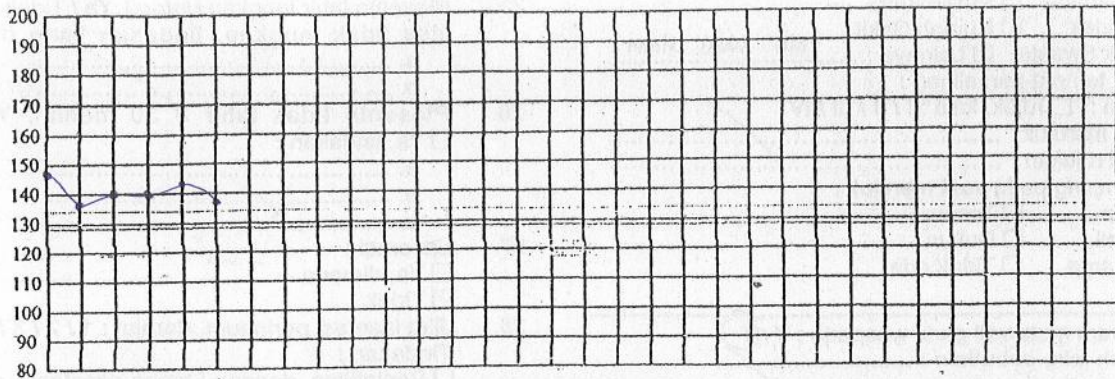
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu/suami Ny M
Tanggal 25-03-2019
sejak jam _____

Umur 35 th G 3 P 2 A 0 UK 39 minggu
Jam 23-45 WIB
Mules sejak jam 16-00 WIB Alamat Waluyorejo

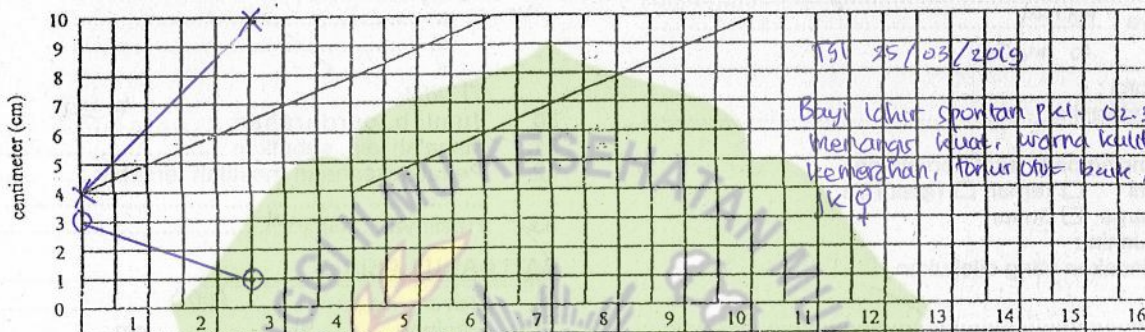
Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



Air ketuban
penyusupan

4 0 3 0

Pembukaan serviks (cm) beri tanda X
Turunya kepala
beri tanda •



Waktu
(Jam)

23-45 00-45 01-45

Kontraksi
tiap
10 menit
(detik)

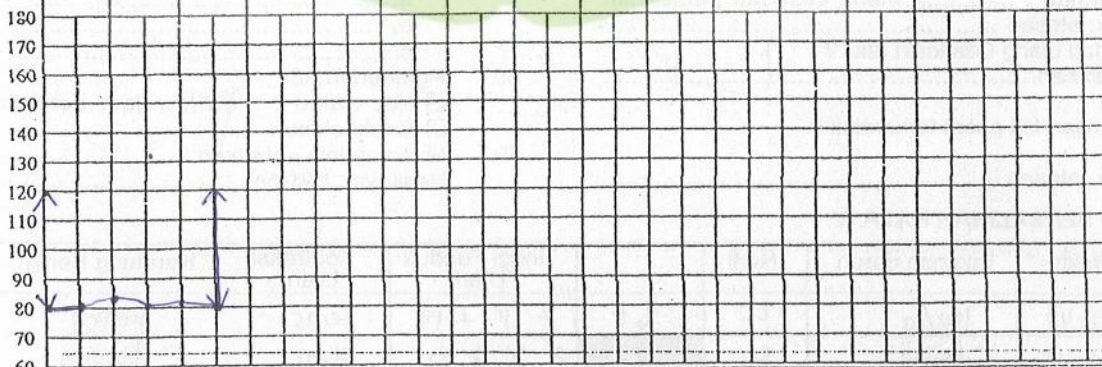


Oksitosin U/L
tetes/menit

Obat dan
Cairan IV

• Nadi

Tekanan
darah



Temperatur

°C 36.5 36.5

Urin
Protein
Aseton
Volume

makan terakhir : jenis Nasi porsi 1 Porsi jam 20-00 WIB
minum terakhir : jenis Teh manis porsi 1 Gelas jam 18-45 WIB

Penolong

Aghnia Sudito

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 25-03-2019
- Nama bidan : Widi Utami, Aghnia
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : PMB Widi Utami
- 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

- Pertogram melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya : normal

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 : normal

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☐ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Pengegangan 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	02-40	120/80	80	36.5	2 Jr + pht	Keras	Kosong
	02-55	120/80	80		2 Jr + pht	Keras	Kosong
	03-10	110/80	80		2 Jr + pht	Keras	Kosong
	03-25	120/80	81		2 Jr + pht	Keras	Kosong
2	03-55	120/80	80	36	2 Jr + pht	Keras	Kosong
	04-25	110/80	80		2 Jr + pht	Keras	Kosong

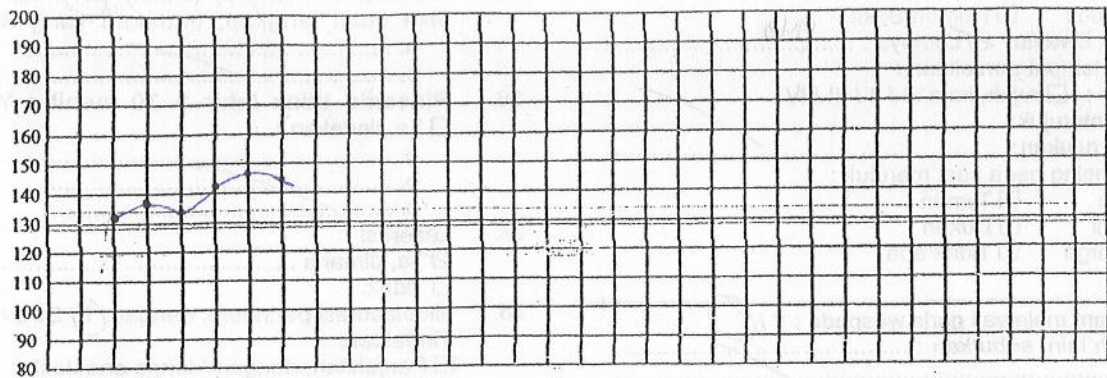
Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya : normal

- 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
 - ☒ Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
 - Atoni uteri :
 - ☒ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
 - Jumlah perdarahan : ± 200 ml
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya : normal
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 4000 gram
 - Panjang : 51 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
 - ☐ 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 : 30 menit jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
 - Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya : normal

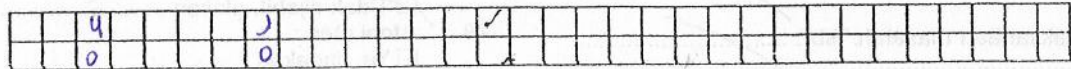
w

Umur 37 th G 2 P 1 A 0 UK 39 minggu
Jam 17-30 WIB
Mules sejak jam 15-00 WIB Alamat Waluyogjo

Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



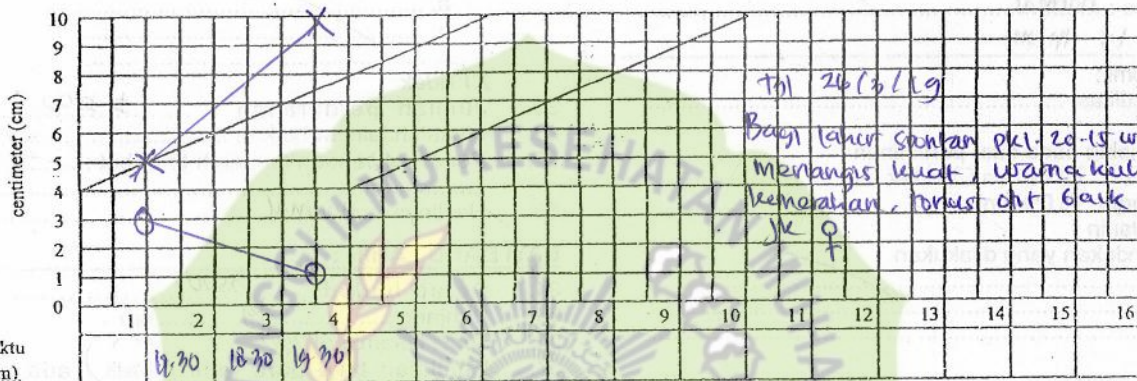
Air ketuban
penyusupan



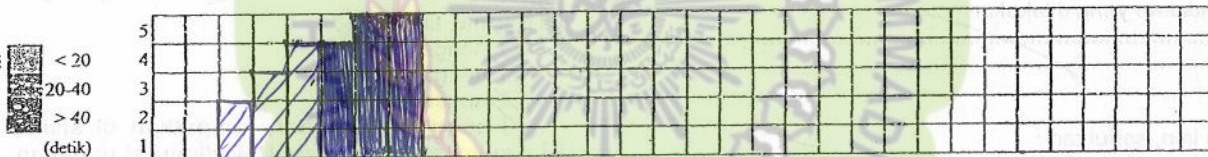
Pembukaan serviks (cm) beri tanda X

Turunnya kepala

beri tanda •



Kontraksi		< 20
tiap		20-40
10 menit		> 40
		(detik)



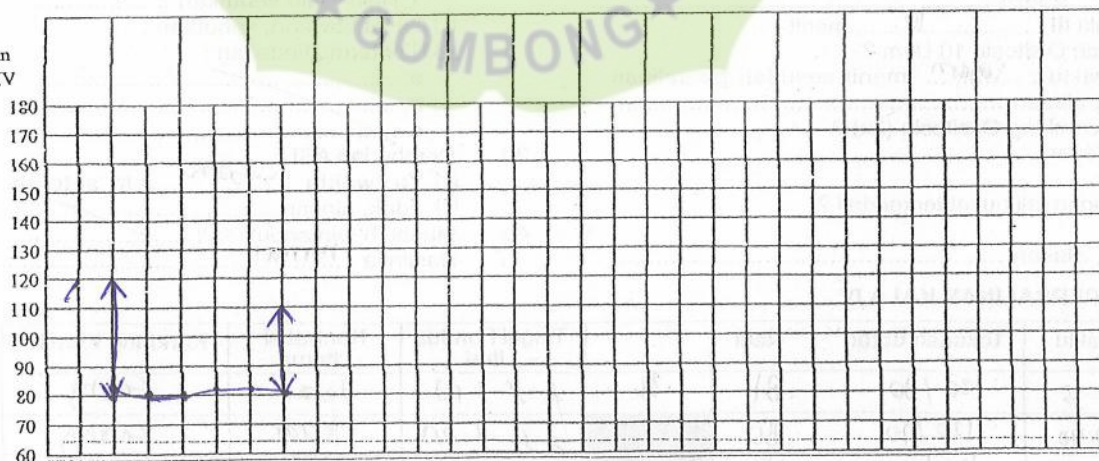
Oksitosin U/L
tetes/menit



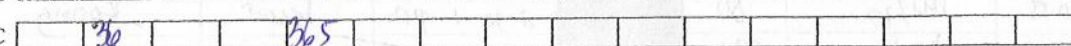
Obat dan Cairan IV

• Nadi

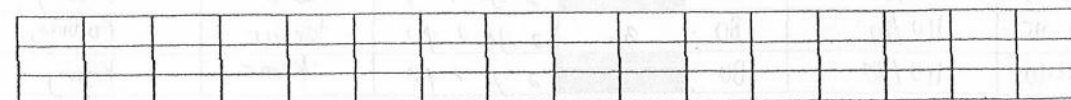
Tekanan darah



Temperatur



Urin — { Protein
Aceton
Volume



makan terakhir : jenis Nasi porsi 1 piring jam 15.00 WIB
minum terakhir : jenis Air putih porsi 1 gelas jam 20-10 WIB

Penolong

1. Chlorine
 2. Chlorine
 3. Chlorine
 4. Chlorine
 5. Chlorine
 6. Chlorine
 7. Chlorine
 8. Chlorine
 9. Chlorine
 10. Chlorine
 11. Chlorine
 12. Chlorine
 13. Chlorine
 14. Chlorine
 15. Chlorine
 16. Chlorine
 17. Chlorine
 18. Chlorine
 19. Chlorine
 20. Chlorine
 21. Chlorine
 22. Chlorine
 23. Chlorine
 24. Chlorine
 25. Chlorine
 26. Chlorine
 27. Chlorine
 28. Chlorine
 29. Chlorine
 30. Chlorine
 31. Chlorine
 32. Chlorine
 33. Chlorine
 34. Chlorine
 35. Chlorine
 36. Chlorine
 37. Chlorine
 38. Chlorine
 39. Chlorine
 40. Chlorine
 41. Chlorine
 42. Chlorine
 43. Chlorine
 44. Chlorine
 45. Chlorine
 46. Chlorine
 47. Chlorine
 48. Chlorine
 49. Chlorine
 50. Chlorine
 51. Chlorine
 52. Chlorine
 53. Chlorine
 54. Chlorine
 55. Chlorine
 56. Chlorine
 57. Chlorine
 58. Chlorine
 59. Chlorine
 60. Chlorine
 61. Chlorine
 62. Chlorine
 63. Chlorine
 64. Chlorine
 65. Chlorine
 66. Chlorine
 67. Chlorine
 68. Chlorine
 69. Chlorine
 70. Chlorine
 71. Chlorine
 72. Chlorine
 73. Chlorine
 74. Chlorine
 75. Chlorine
 76. Chlorine
 77. Chlorine
 78. Chlorine
 79. Chlorine
 80. Chlorine
 81. Chlorine
 82. Chlorine
 83. Chlorine
 84. Chlorine
 85. Chlorine
 86. Chlorine
 87. Chlorine
 88. Chlorine
 89. Chlorine
 90. Chlorine
 91. Chlorine
 92. Chlorine
 93. Chlorine
 94. Chlorine
 95. Chlorine
 96. Chlorine
 97. Chlorine
 98. Chlorine
 99. Chlorine
 100. Chlorine

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 26-03-2019
- Nama bidan : Widi Utami / Azharia
- 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

- Pertogram melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya : normal

KALA II 15 menit

- 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 : normal

KALA III 10 menit

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : segera menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Pengendalian 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	20.25	120/80	81	36	2 Jr + pr	keras	Korong	± 50
	20.40	120/70	80		2 Jr + pr	keras	Korong	± 10
	20.55	120/70	80		2 Jr + pr	keras	Korong	± 10
	21.19	110/80	80		2 Jr + pr	keras	Korong	± 30
2	21.45	110/80	80	36	2 Jr + pr	keras	Korong	± 30
	22.10	110/80	80		2 Jr + pr	keras	Korong	± 30

- masalah kala IV :
 penatalaksanaan masalah tersebut :
 hasilnya : normal

- 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
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☒ Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - ☒ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 200 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya : normal

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan 3500 gram
- Panjang 49 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/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 : segera jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
 - Hasilnya : normal

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

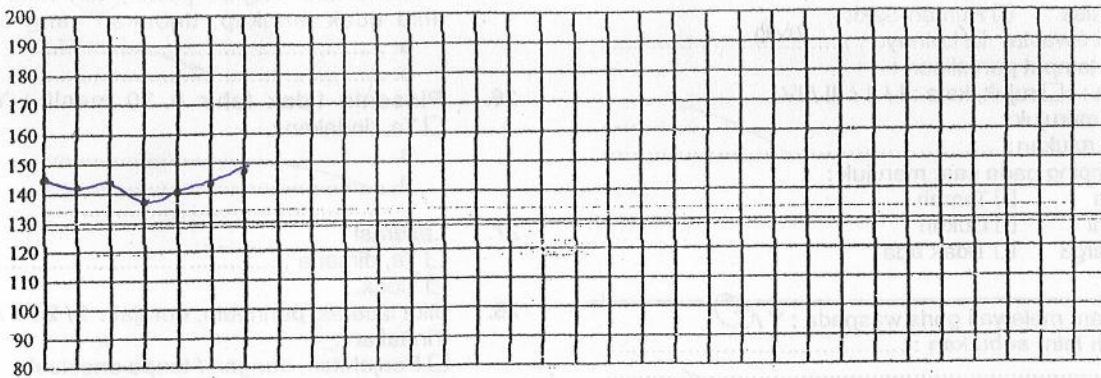
sejak jam _____

Nama Ibu/suami Ny N

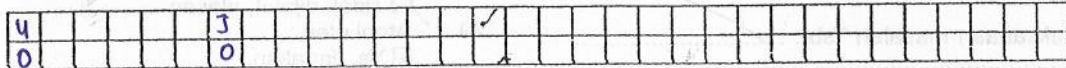
Tanggal 28-03-2019

Umur 24 th G 2 P 1 A 0 UK 30
Jam 05.30 wib
Mules sejak jam 03.00 wib Alamat Waluyorejo

Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



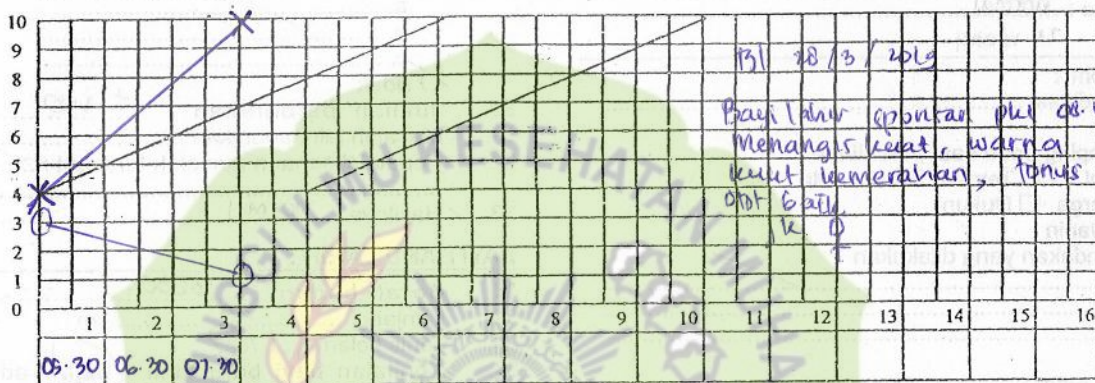
Air ketuban
penyusupan



Pembukaan serviks (cm) ber tanda X

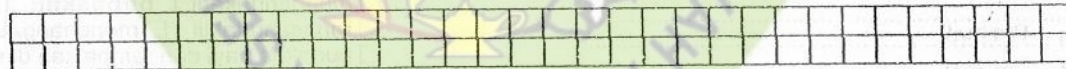
Turunnya kepala
bori tanda •

centimeter (cm)



Waktu
(Jam),

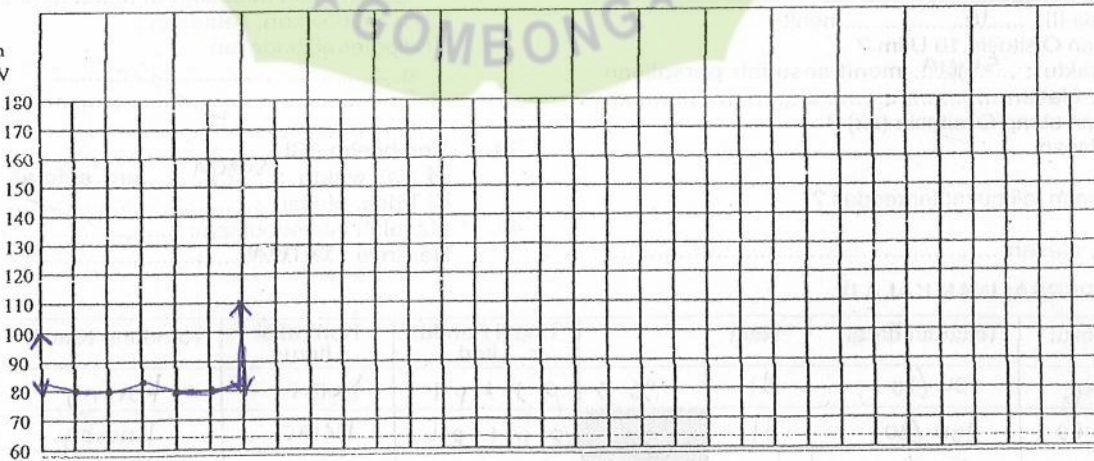
Kontraksi	< 20
tiap	20-40
10 menit	> 40
	(detik)

Oksitosin U/L
tetes/menit

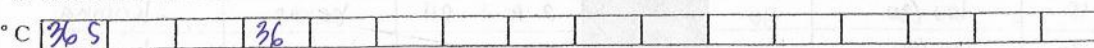
Obat dan Cairan IV

• Nadi

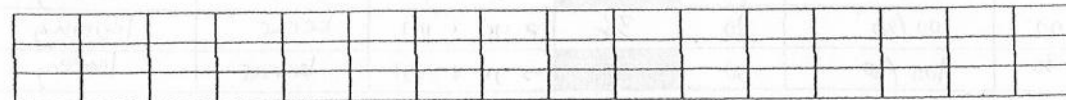
Tekanan darah



Temperatur



Urin — { Protein
Aceton
Volume



makan terakhir :	jenis	Mie	porsi	1 porsi	jam	19-00 WLB
minum terakhir :	jenis	Teh manis	porsi	1 gelas	jam	05-00 WLB

Penolong

Allyssa
A241114

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 28-03-2019
- Nama bidan : Iridi Utami, Agnina
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : pmo
- 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

- Pertogram melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya : normal

KALA II

20 menit

- 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 : normal

KALA III

10 menit

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : Segera 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	08.45	100/80	81	36 3	2 jr + psi	beras	Kering ± 100
	09.00	100/80	81		2 jr + psi	beras	Kering ± 50
	09.15	100/80	80		2 jr + psi	beras	Kering ± 50
	09.30	100/80	80		2 jr + psi	beras	Kering ± 50
2	10.00	100/80	80	36	2 jr + psi	beras	Kering ± 30
	10.30	100/80	80		2 jr + psi	beras	Kering ± 30

Penatalaksanaan masalah tersebut :
 asilnya : normal

- 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
 - ☒ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☒ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 200 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya : normal

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan : 3600 gram
- Panjang : 49 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
 - ☐ 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 : Segera jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya : normal