

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**PENERAPAN TEKNIK *ACTIVE BIRTH* MENGGUNAKAN *BIRTH BALL***  
**TERHADAP KEMAJUAN PERSALINAN KALA I FASE AKTIF**  
**PADA IBU BERSALIN DI BPM WIWIK GUNANDARI S.ST**

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



**Disusun Oleh:**

**MAHMUDATUN ROHMAH**  
**B1401180**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  
**MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
**TAHUN 2017**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**PENERAPAN TEKNIK *ACTIVE BIRTH* MENGGUNAKAN *BIRTH BALL***  
**TERHADAP KEMAJUAN PERSALINAN KALA I FASE AKTIF**  
**PADA IBU BERSALIN DI BPM WIWIK GUNANDARI S.ST**

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



**Disusun Oleh:**

**MAHMUDATUN ROHMAH**  
**B1401180**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  
**MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
**TAHUN 2017**

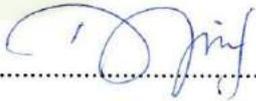
**HALAMAN PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH  
PENERAPAN TEKNIK *ACTIVE BIRTH* MENGGUNAKAN *BIRTH BALL*  
TERHADAP KEMAJUAN PERSALINAN KALA I FASE AKTIF  
PADA IBU BERSALIN DI BPM WIWIK GUNANDARI S.ST**

Disusun Oleh:  
**MAHMUDATUN ROHMAH  
B1401180**

Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti  
Ujian Karya Tulis Ilmiah

Oleh:  
Pembimbing : Dyah Puji Astuti, S. SiT., M.P.H  
Tanggal : 15 Juli 2017

Tanda Tangan : 

Mengetahui,  
Ketua Program Studi DIII Kebidanan

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

**HALAMAN PENGESAHAN**

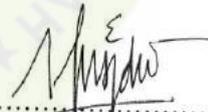
**KARYA TULIS ILMIAH  
PENERAPAN TEKNIK *ACTIVE BIRTH* MENGGUNAKAN *BIRTH BALL*  
TERHADAP KEMAJUAN PERSALINAN KALA I FASE AKTIF  
PADA IBU BERSALIN DI BPM WIWIK GUNANDARI S.ST**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :  
**MAHMUDATUN ROHMAH**  
**B1401180**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji :  
pada tanggal...*02 Agustus 2017*

**Penguji :**

1. Adinda P.S.D., S.ST., M.Keb

()

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

()

Mengetahui,  
Ketua Program Studi DIII Kebidanan



()

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

## LEMBAR PERNYATAAN

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

Gombong, Juli 2017

Tanda tangan



Mahmudatun Rohmah

**PENERAPAN TEKNIK *ACTIVE BIRTH* TERHADAP KEMAJUAN  
PERSALINAN KALA I FASE AKTIF PADA IBU BERSALIN  
DI BPM WIWIK GUNANDARI S.ST  
KABUPATEN KEBUMEN 2017<sup>1</sup>  
Mahmudatun Rohmah<sup>2</sup>, Dyah Puji Astuti<sup>3</sup>**

**INTISARI**

**Latar Belakang:** Partus lama dapat meyebabkan kegawatdaruratan pada ibu dan bayi. Ibu dapat mengalami pendarahan dan syok, pada bayi dapat terjadi fetal distress, asfiksi dan caput. Hal ini menggambarkan pentingnya pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan yang terampil, karena sebagian besar komplikasi terjadi pada saat persalinan. Faktor yang mempengaruhi persalinan menjadi lama yakni kelainan presentasi, kontraksi yang tidak adekuat, kelainan jalan lahir, kehamilan kembar, dan anemia. Untuk menanganinya pertus lama disini penulis menggunakan teknik persalinan aktif (*active birth*). Hal ini karena *Active Birth* sangat efektif dalam membantu kemajuan persalinan.

**Tujuan:** Untuk mengetahui Kemajuan Persalinan, dan Waktu Lama Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin Dengan Penerapan Teknik *Active Birth*

**Metode:** Desain penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus (*case study*). Penelitian dilakukan terhadap suatu objek yang disebut sebagai kasus. Ini dilakukan secara utuh, menyeluruh dan mendalam dengan menggunakan berbagai sumber data. Penelitian ini melibatkan 3 partisipan yang dilakukan dari bulan April-Mei 2017.

**Hasil:** Teknik *Active Birth* yaitu persalinan aktif dengan menggunakan bola persalinan dengan pasien duduk di atas bola persalinan sambil digoyangkan kekanan dan kekiri dan dilakukan selama 10-20 menit sudah dilakukan pada ketiga partisipan. Pembukaan serviks pada partisipan setelah dilakukan penerapan mengalami kemajuan yaitu Ny. Y datang dengan pembukaan 4 cm pada jam 15.00 wib menjadi 10 cm pada jam 18.00 wib, Ny. I dari pembukaan 4 cm pada jam 17.00 wib menjadi 10 cm pada jam 19.00 wib, Ny. I dari pembukaan 5 cm pada jam 18.00 wib menjadi 10 cm pada jam 20.00 wib. Dan waktu lama kala I fase aktif menjadi lebih cepat yaitu Ny. Y 3 jam, Ny. I 2 jam, dan Ny. I 2 jam.

**Kesimpulan:** Teknik *Active Birth* dapat membantu kemajuan persalinan pada kala I fase aktif secara normal di Bpm Wiwik Gunandari S.ST

Kata Kunci : *Active Birth*, Persalinan, Kemajuan persalinan  
Kepustakaan : 18 Referensi ( 2006-2016 )  
Jumlah Halaman : xi + 63 Halaman+9 Lampiran

---

<sup>1</sup> Judul

<sup>2</sup> Mahasiswi Program Studi Diploma III Kebidanan

<sup>3</sup> Dosen STIKes Muhammadiyah Gombang

## SCIENTIFIC PAPER

# THE APPLICATION OF ACTIVE BIRTH TECHNIQUE TOWARDS THE PROGRESS OF THE LABOR OF STAGE 1 ACTIVE PHASE OF THE MATERNITY MOTHERS IN INDEPENDENT MIDWIFERY CLINIC OF WIWIK GUNANDARI S.ST KEBUMEN REGENCY 2017<sup>1</sup> Mahmudatun Rohmah<sup>2</sup>, Dyah Puji Astuti<sup>3</sup>

### ABSTRACT

**Background:** The long *partus* can cause emergency to the mother and baby. The mother may have bleeding and shock, and the baby can have fetal distress, asfiksi and caput. This illustrates the importance of delivery help by skillful health workers for most complications occur at the time of delivery. Factors that affect long labor process (long *partus*) are abnormality presentation, inadequate contractions, birth canal disorders, multiple pregnancies, and anemia. To deal with long *partus*, the writer uses active birth technique (Active Birth). This is because Active Birth is very effective in assisting the progress of labor.

**Objective:** To know the progress of labor, and the long time of the stage 1 active phase of maternity mother by applying active birth technique.

**Method:** The design of this study is case study approach. This was conducted on an object called as a case done thoroughly, comprehensively, and deeply by using various data sources. The study involved 3 participants and was conducted from April-May 2017.

**Result:** active birth technique that is active birth by using birth ball and patient sitting on the ball of childbirth while shaken to the right and left to do for 10-20 minutes have been done all three participant. Opening of cervix to participant after applying progress is Ny. Y come with opening 4 cm at 15.00 wib to 10 cm at 18.00 wib, Ny. I from opening 4 cm at 17.00 wib to 10 cm at 19.00 wib, and Ny. I from opening 5 cm at 17.00 wib to 10 cm at 20.00 wib. The long period of time when I active phase becomes a faster ie Ny. Y 3 hours, Ny. I 2 hours, and Ny. I 2 hours.

**Conclusion:** Active birth technique can make the progress of labor of stage 1 active phase normal in Independent Midwifery Clinic of Wiwik Gunandari S.ST

Keywords : Active Birth, labor progress  
Literature : 18 references (2006-2016)  
Number of pages : xi + 63 Pages + 9 Appendices

---

<sup>1</sup> Title

<sup>2</sup> Student of DIII Program of Midwifery Dept

<sup>3</sup> Lecturer of Muhammadiyah Health Science Institute of Gombang

## KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa penulis panjatkan kehadirat Allah SWT sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Penerapan Teknik Active Birth Terhadap Kemajuan Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin di BPM Wiwik Gunandari S.ST”. Karya Tulis Ilmiah ini diajukan untuk memenuhi jenjang pendidikan diploma III kebidanan.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapat bimbingan, masukan, dan dukungan dari beberapa pihak, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik, untuk itu penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Herniyatun, M.Kep.Sp.Mat selaku ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong.
2. Eka Novyriana, S.Si.T, M.P.H, selaku ketua Program Studi Diploma III Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong.
3. Dyah Puji Astuti, S.SiT.,M.P.H, selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan dan masukan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Orang tua yang telah memberi dukungan baik materiil maupun moril, dorongan semangat, dan do'a yang tiada henti.
5. Semua teman-teman seangkatan, yang telah membantu penulis dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Menyadari adanya berbagai keterbatasan yang dimiliki oleh penulis, baik pengetahuan maupun pengalaman tentunya Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan rahmat dan hidayah yang tidak putus dan semoga dapat bermanfaat bagi kita semua.

Kebumen, 21 April 2017

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
INTISARI .....	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan .....	6
C. Manfaat .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Tinjauan Teori.....	8
B. Kerangka Teori.....	30
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Jenis Penelitian.....	31
B. Partisipan.....	32
C. Tempat dan Waktu Penelitian .....	33
D. Instrumen.....	34
<b>BAB IV MANAJEMEN KASUS, HASIL, DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Manajemen Kasus .....	39
B. Hasil .....	52
C. Pembahasan.....	57
<b>BAB V PENUTUP</b>	
A. Kesimpulan .....	62
B. Saran.....	63
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Alat Pengumpulan Data .....	34
Tabel 2. Pemantauan Penerapan Teknik <i>Active Birth</i> Terhadap Kemajuan Persalinan.....	41
Tabel 3. Pemantauan Penerapan Teknik <i>Active Birth</i> Terhadap Kemajuan Persalinan.....	46
Tabel 4. Pemantauan Penerapan Teknik <i>Active Birth</i> Terhadap Kemajuan Persalinan.....	50
Tabel 5. Hasil Penerapan Metode Teknik <i>Active Birth</i> Menggunakan <i>Birth Ball</i> .....	52
Tabel 6. Hasil Penerapan Metode <i>Active Birth</i> Menggunakan <i>Birth Ball</i> Terhadap Kontraksi Uterus .....	54
Tabel 7. Hasil Penerapan Teknik <i>Active Birth</i> Menggunakan <i>Birth Ball</i> Terhadap Penurunan Bagian Terendah Janin.....	55
Tabel 8. Hasil Penerapan Teknik <i>Active Birth</i> Menggunakan <i>Birth Ball</i> Terhadap Pembukaan Serviks.....	56
Tabel 9. Hasil Penerapan Teknik <i>Active Birth</i> Menggunakan <i>Birth Ball</i> Terhadap Waktu Lama Kala I Fase Aktif .....	57

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Teknik <i>Active Birth</i> .....	29
Gambar 2. Teknik <i>Active Birth</i> .....	29



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Konsultasi Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 2 Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 3 *Infomed Consent*
- Lampiran 4 Partograf
- Lampiran 5 Lembar Observasi
- Lampiran 6 Lembar Wawancara
- Lampiran 7 SOP Teknik *Active Birth*
- Lampiran 8 Surat Pernyataan
- Lampiran 9 Dokumentasi



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Proses persalinan bagi seorang ibu hamil bagaikan proses hidup dan mati. Segala rasa tertumpah saat itu juga (Indiarti, 2009). Persalinan merupakan proses pergerakan keluarnya janin, Proses ini diawali dari pembukaan dan dilatasi serviks sebagai akibat kontraksi uterus dengan frekuensi, durasi, dan kekuatan yang teratur. Persalinan dibagi menjadi empat tahapan, yaitu kala I, kala II, kala III, kala IV. Kala I persalinan ditetapkan sebagai tahap yang berlangsung sejak terjadi kontraksi uterus yang teratur sampai terjadi pembukaan lengkap (Rohani, dkk. 2011.) Persalinan lama dapat menimbulkan konsekuensi serius bagi ibu dan janin salah satunya maupun keduanya sekaligus (Sarwono, 2009).

Permasalahan di Indonesia sendiri masih banyak ditemukan diantaranya adalah pertus lama yang merupakan salah satu dari beberapa penyebab kematian ibu dan bayi baru lahir. Pada proses persalinan melewati empat kala, pada kala satu dibagikan dalam dua fase, yaitu fase laten dan fase aktif. Pada fase laten merupakan periode dari awal persalinan hingga titik ketika pembukaan mulai berjalan secara progresif. Fase aktif merupakan periode waktu awal dari kemajuan aktif pembukaan hingga pembukaan menjadi komplit (Hellen varney, 2002).

Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2014 juga mencatat bahwa partus lama sebesar 42,96% merupakan penyebab kematian maternal dan perinatal utama disusul oleh perdarahan 35,26% dan eklampsia 16,44%. Angka

kematian ibu (AKI) di provinsi Jawa Tengah 2009 berdasarkan laporan di kabupaten/kota sebesar 117,02 kelahiran hidup. Persentasi yang terendah adalah kota Tegal yaitu sebesar 38,91 kelahiran hidup (SDKI, 2014).

Hasil survey didapatkan bahwa pertus lama dapat meyebabkan kegawatdaruratan pada ibu dan bayi, ibu dapat terjadi pendarahan dan syok, Pada bayi dapat terjadi fetal distress, asfikasi dan caput. Hal ini menggambarkan pentingnya pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan yang terampil, karena sebagian besar komplikasi terjadi pada saat persalinan.

Menurut World health Organization (WHO) tahun 2003 dalam hal bidan sebagai pendamping persalinan. Pada umumnya masih banyak ibu bersalin yang mengalami perpanjangan kala I dan ibu bersalin lebih banyak melalui kala I dengan berbaring di tempat tidur karena tidak tahan dengan rasa sakit kontraksi dan beberapa pasien karena alasan lain.

Bahwa sesungguhnya metode yang dilakukan dalam teknik *active birth* yaitu seperti jalan-jalan, miring kiri, mobilisasi, pendampingan suami, yoga, kompres hangat dingin, bola-bola persalinan ( *birth ball* ) dll merupakan salah satu solusi dalam persalinan aktif ( *active birth* ) yang sudah dilaksanakan oleh sebagai salah satu asuhan keperawatan pada proses persalinan untuk membantu partus lama (Balaskas, 2004).

Faktor yang mempengaruhi persalinan menjadi lama yakni kelainan presentasi, kontraksi yang tidak adekuat, kelainan jalanlahir, kehamilan kembar, dan anemia. Untuk menangani terjadinya partus lama maka di Inggris sudah mulai diperkenalkan teknik persalinan aktif (*active birth*). Keuntungan dari *active bith*

diantaranya adalah untuk kemajuan persalinan, berkurangnya rasa sakit karena kontraksi rahim maju ke arah depan rahim secara alamiah dan tidak melawan gravitasi, meningkatkan tenaga pada kala II, lebih kecil resiko robekan perineum pada kala II, dan kondisi ibu serta bayi lebih optimal karena mengurangi terapi medis yang dapat memberikan efek samping pada keduanya (Bonny, 2008).

Metode ini masih terkenal di dunia barat, hal ini dilatarbelakangi asumsi permedisan bahwa persalinan merupakan peristiwa medis yang membutuhkan perawatan intensif, dimana kehamilan terlihat seperti kondisi patologis yang menganjurkan pasien istirahat ditempat tidur. Banyak para ahli kebidanan tidak menerapkan proses persalinan secara alamiah. Setelah hadirnya metode ini, 25 dokter kebidanan mulai mengajukan penerapan metode ini ditempat prakteknya, tetapi 3% staf medis tidak mendukung persalinan aktif ini dikarenakan metode tidak praktis dan meminimalkan observasi dalam proses persalinan (Lawrence, 2009).

Keberhasilan pelaksanaan metode *active birth* di United Kingdom yakni sebesar 46% lahir secara alamiah dengan posisi berlutut 20% perpaduan 4 posisi 28%, miring ke kiri 23%, berdiri 9%, berjongkok 4%, serta menggunakan bola-bola persalinan sekitar 29%. Lebih dari 200 bidan United Kingdom telah melaksanakan ini (Lawrence, 2009).

Di Indonesia metode *active birth* sebenarnya sudah dilaksanakan sebagai salah satu suhan perawatan pada proses persalinan, yakni dalam hal mobilisasi yang menganjurkan ibu untuk memilih posisi yang dianggap paling nyaman

dengan tujuan utama untuk meminimalkan rasa nyeri serta dapat mempengaruhi lamanya kala I dan kala II persalinan, hal ini sesuai dengan standar bidan.

Hasil penelitian yang dilakukan oleh Eni dkk (2013) yang dilaksanakan di rumah sakit Ibu dan Anak Bunda Arif Purwokerto tentang metode *active birth* didapatkan hasil bahwa pada bulan Maret - April 2013 dengan jumlah responden dalam penelitian ini seluruhnya 30 responden terdiri dari 15 responden diklompokkan dalam kelompok yang melakukan *active birth* dan 15 responden lainnya dikelompokkan dalam kelompok yang tidak melakukan *active birth*.

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 I 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 (3,4). Studi lain 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 (Djudju, 2016).

Kelompok *non-active birth* diperoleh sebelum dilakukan penelitian  $M \pm SD = 8,33 \pm 0,617$ . Sesudah dilakukan penelitian diperoleh  $M \pm SD = 8,13 \pm 0,516$ . Dari hasil tersebut juga didapat t hitung sebesar -1,357 dengan p value 0,082 dan penurunan nyeri sebesar 2,43% karena nilai p value  $> .\alpha$  ( $0,082 > 0,05$ ) maka dapat

disimpulkan bahwa ada perbedaan sebelum dan sesudah dilakukan penelitian pada kelompok non active birth (Eni, 2013).

Definisi persalinan aktif dan diuraikan sebagai peristiwa medis yang bukan diatur dokter atau bidan. Tetapi segalanya dikembalikan kepada ibu, bagaimana ibu mengikuti insting dan panggilan psikologis tubuhnya untuk melalui persalinan dan mengurangi rasa sakit. Sebenarnya, ibu memiliki control penuh atas tubuhnya yang dapat dimanfaatkan untuk itu (Bonny, 2008).

Disini peneliti ingin melakukan penelitian menggunakan *birth ball* (bola persalinan) untuk kemajuan persalinan, di Indonesia kemungkinan besar masih banyak yang tidak mengetahui *birth ball* (bola persalinan). *Birth ball* (bola persalinan) adalah bola terapi fisik yang membantu ibu inpartu kala 1 keposisi yang membantu kemajuan persalinan. Sebuah bola terapi fisik dapat digunakan dengan berbagai posisi. Dengan duduk dibola dan bergoyang-goyang membuat rasa nyaman dan membuat kemajuan persalinan menggunakan gravitasi, sambil meningkatkan pelepasan endorphen karena elastisitas dan kelengkungan bola merangsang reseptor dipanggul yang bertanggung jawab untuk mensekresi endorphen (Maurenne, 2005).

Kejadian partus lama di Kabupaten Kebumen pada tahun 2015 sebanyak 206 kasus dari 5.165 persalinannya itu sekitar 8% dari seluruh persalinan. Di Puskesmas Mirit tahun 2016 pada bulan Januari sampai Desember, ibu dengan partus lama yang dirawat inap diperoleh proporsi 61,2 % yaitu 108 dari 10.056 persalinan. Pada Bidan Praktek Mandiri (BMP) Wiwik Gunandari S.ST merupakan salah satu BPM di wilayah merit jumlah partus lama bulan maret 2017

dari 8 ibu bersalin terdapat 5 ibu bersalin yang mengalami partus lama. (dinkes, 2016). Berdasarkan latar belakang di atas, maka penelitian tertarik mengadakan penelitian tentang " Penerapan Teknik *Active Birth* Terhadap Kemajuan Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin

## **B. Tujuan**

### 1. Tujuan Umum

Melakukan penerapan teknik *active birth* menggunakan *birth ball* terhadap kemajuan persalinan kala I fase aktif pada ibu bersalin.

### 2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui kemajuan persalinan dalam hal His, Penurunan kepala dan Pembukaan serviks dengan penerapan teknik *active birth* menggunakan *birth ball*.
- b. Mengetahui waktu lama kala I fase aktif dengan penerapan teknik *active birth* menggunakan *birth ball*.

## **C. Manfaat**

### 1. Manfaat Teoritis

#### a. Bagi pelayanan kesehatan

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

#### b. Bagi institusi

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

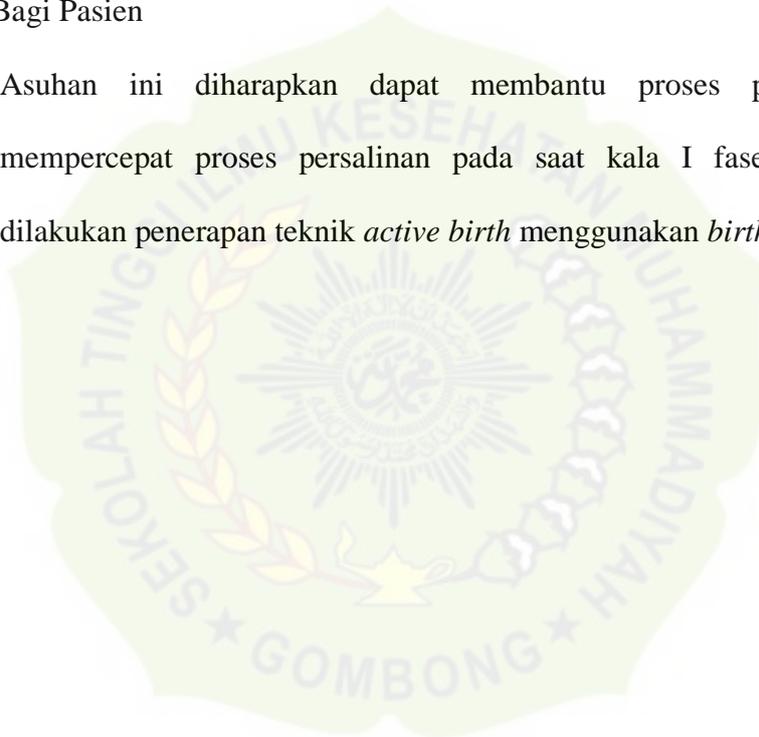
## 2. Manfaat Praktis

### a. Bagi Peneliti

Menambah wawasan dan pengetahuan dibidang ilmu kebidanan serta mampu menerapkan penatalaksanaan lama kala I fase aktif persalinan dengan cara non farmakologi yaitu dengan penerapan teknik *active birth* menggunakan *birth ball*.

### b. Bagi Pasien

Asuhan ini diharapkan dapat membantu proses peranan untuk mempercepat proses persalinan pada saat kala I fase aktif setelah dilakukan penerapan teknik *active birth* menggunakan *birth ball*.



## DAFTAR PUSTAKA

- Aprilia, Y. Ritchmond. (2011). *Gentlebirth Melahirkan Tanpa Rasa Sakit*. Jakarta: Gramedia Widiasarana Indonesia
- Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2013). *Riset Kesehatan Dasar 2010 (Rikesdas)*. [Http://Www.Riskesdas.Litbang.Depkes.Go.Id](http://www.riskesdas.litbang.depkes.go.id)
- Balaskas. (2004). *New Natural Pregnancy*. PT Prima Media Pustaka. Jakarta
- Cunningham F Gray (2005). *Obstetri William (William Obstetric)*. Alih Bahasa: Joko Suyono & Andy Hartono. Jakarta: Egcc. Hal: 276-282, 330-333, 467-468, 487-489
- Dinkes Provinsi Jawa Tengah (2014). *Buku Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*. [Http://Www.Depkes.Go.Id/Resources/Download/Profil/Profil\\_Kes\\_Provinsi\\_2014/15\\_Profil\\_Kes.Prov.Jawatengah\\_2014.Pdf](http://www.depkes.go.id/resources/download/profil/profil_kes_provinsi_2014/15_profil_kes_prov.jawatengah_2014.pdf)
- Djo. 2013. *Data Angka Kematian Ibu Hamil Menurut Who*. Dalam [Http://Harian-Pelita.Pelitaonline.Com/Cetak/2013/09/30/ Data-Angka-Kematian-Ibu-Hamil-Menurut-Who](http://harian-pelita.pelitaonline.com/cetak/2013/09/30/Data-Angka-Kematian-Ibu-Hamil-Menurut-Who).
- Djudju Sriwenda (2016). *Jurnal Efektifitas Latihan Birth Ball Terhadap Efikasi Diri Primipara Dengan Persalinan Normal*. Bandung: DIII Poltekkes Kemenkes Bandung
- Eni, dkk. 2013. *Jurnal Pengaruh Active Birth Terhadap Proses Persalinan Kala I Fase Aktif*. Purwokerto: Akademi Kebidanan YLPP
- Icesmi dan Margareth (2013). *Kehamilan, persalinan, dan nifas* Yogyakarta. Nuha Medika
- Jenny J.S. Sondakh (2013) *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Erlangga
- Notoatmodjo. (2007). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta. Jakarta

Prawirohardjo, Sarwono. (2009). Ilmu Kandungan. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka

Prawirohardjo, Sarwono. (2009). Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal. Yayasan Bina Pustaka, Jakarta

Pusdiknakes. (2016). Konsep asuhan Kebidanan. JHPIEGO. Jakarta

Simkin P (2005). *Buku Saku Persalinan*. Alih Bahasa:Chrisdiono M Achadiat. Jakarta: EGC. Hal: 209-211

Sulistiyawati, Ari Dan Nugraheny, Esti. (2010). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Salemba Medika. Jakarta.

Varney, Hellen. (2009). *Buku Saku Bidan*. Jakarta. EGC

Wiknjosastro. 2005. *Ilmu Kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo. Jakarta.





# LAMPIRAN

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI  
 PRODI DIII KEBIDANAN  
 STIKes MUHAMMADIYAH GOMBONG  
 2017

Nama : Mahmudatun Rohmah  
 Nim : B1401180  
 Pembimbing I : Dyah Puji A., S.SiT, M.P.H  
 Pembimbing 2 :  
 Kegiatan :

No	Hari/Tgl.	Rencana Bimbingan	Realisasi	TTD
1	Senin, 26/16/17	konsul Judul	Belum acc	
2	Sabtu 9/02/17	konsul Judul	Belum acc	
3	Rabu 22/02/17	konsul Judul	Belum acc	
4	Sabtu 28/02/17	konsul Judul	acc	
5	Sabtu 18/03/17	Bab I : Latar belakang, tujuan, manfaat. Bab II : Isi, kerangka teori	Revisi	
6		Bab III : Jenis penelitian, Partisipan, Instrumen penelitian, Alat.		
7	Sabtu 25/03/17	Bab I : Latar belakang, tujuan, manfaat. Bab II : Isi, kerangka teori Bab III : Jenis, Partisipan, Instrumen, Alat.	Revisi	

8	Senin 03/17/09	Bab I: Latar belakang, tujuan, manfaat Bab II: jenis, partisipan, instrumen, Alat	kepsi	
9	Kamis 06/17/09	BAB I: Latar belakang, tujuan, manfaat BAB II: jenis, partisipan, instrumen, Alat	kepsi	
10	Kamis 06/17/09	acc	acc	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI  
 PRODI DIII KEBIDANAN  
 STikes MUHAMMADIYAH GOMBONG  
 2017

Nama : Mahmudatun Rohmah  
 Nim : B1401180  
 Pembimbing 1 : Dyah Puji A., S.SiT, M.P.H  
 Pembimbing 2 :  
 Kegiatan :

No	Hari/Tgl	Rencana Bimbingan	Realisasi	TTD
1	Jumat 2 Juni 2017	konsul Bab 4 & 5	Revisi	
2	Rabu 7 Juni 2017	konsul Bab 4 & 5	Revisi	
3	Jumat 9 Juni 2017	konsul Bab 4 & 5	Revisi	
4	Selasa 13 Juni 2017	konsul Bab 4 & 5	Revisi	
5	Jumat 16 Juni 2017	konsul Bab 5 dan Intisari	Revisi	
6	Selasa 20 Juni 2017	konsul Bab 5 dan Intisari	Revisi	
7	Senin 10 Juli 2017	Pembahasan	Revisi	

8	Sabtu 15 Juli 2017	Pembahasan	Acc	
9	Kamis 13 Juli 2017	Abstrak	It's done	
10	Selasa 01 Agustus 2017	Latar Belakang	Revisi	
11	Rabu 02 Agustus 2017	Latar Belakang	Acc	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Yanti  
Umur : 26 tahun  
Alamat : Sarwogadung 3/1

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan partisipan Karya Tulis Ilmiah (KTI), serta setelah saya sepakati, bersama ini saya menyatakan secara sukarela dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun untuk menjadi partisipan dari:

Nama Mahasiswa : Mahmudatul Rohmah  
NIM : B1401180  
BPM : Bidan Wiwik Gunandari S.ST

Terimakasih atas kerjasama dan ketersediaannya menjadi partisipan Karya Tulis Ilmiah (KTI) saya.

PARTISIPAN,



( Ny. Yanti )

MAHASISWA,



( Mahmudatul Rohmah R. )

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Isnaini  
Umur : 24 tahun  
Alamat : Saruwadung 3/1

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan partisipan Karya Tulis Ilmiah (KTI), serta setelah saya sepakati, bersama ini saya menyatakan secara sukarela dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun untuk menjadi partisipan dari:

Nama Mahasiswa : Mahmudatun Rohmah  
NIM : B1401180  
BPM : Bidan Wiwik Gunandari S.ST

Terimakasih atas kerjasama dan ketersediaannya menjadi partisipan Karya Tulis Ilmiah (KTI) saya.

PARTISIPAN,



( Ny. Isnaini )

MAHASISWA,



( Mahmudatun Rohmah )

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Ita Puranamasari  
Umur : 27 tahun  
Alamat : Tlogo Depok 3/1

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan partisipan Karya Tulis Ilmiah (KTI), serta setelah saya sepakati, bersama ini saya menyatakan secara sukarela dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun untuk menjadi partisipan dari:

Nama Mahasiswa : Mahmudatur Rohmah  
NIM : B1401180  
BPM : Bidan Wiwik Gunandari S.ST

Terimakasih atas kerjasama dan ketersediaannya menjadi partisipan Karya Tulis Ilmiah (KTI) saya.

PARTISIPAN,

MAHASISWA,



( Ny. Ita - P. )



( Mahmudatur Rohmah - R. )



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 28-4-2017
- Nama bidan : Mahmudatan - R.
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : BPM
- Alamat tempat persalinan : Sawahagung
- 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 (P)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

**KALA II**

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

**KALA III**

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U 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	19.00	110 / 70	80	36,3	2 jari & pusat	Keras	Kosong ± 20 cc
	19.15		81		2 jari & pusat	Keras	Kosong ± 25 cc
	19.30		79		2 jari & pusat	Keras	Kosong ± 20 cc
2	19.45		80		2 jari & pusat	Keras	Kosong ± 15 cc
	20.15	110 / 70	80	36,3	2 jari & pusat	Keras	Kosong ± 10 cc
30'	20.45		81		2 jari & pusat	Keras	Kosong ± 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 :
  - ....
  - ....
  - ....
- Laserasi :
  - Ya, dimana : vagina
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4  
 Tindakan :
  - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
  - Ya, tindakan
    - ....
    - ....
    - ....
  - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 500 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 3200 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 : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan :  
 Hasilnya :









LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Ibu / Suami : N.Y. Y / Tn. S  
 Alamat : Srengedung 2/1  
 E:PHT : 24 - 7 - 2016  
 GPA : G1P0A0

Umur : 26 tahun / 30 tahun  
 UK : 3514 Minggu  
 HPL : 31 - 4 - 2017

Tgl.	Pukul	TD	N	S	RR	DJJ	Kontraksi	Pembukaan	Penurunan Kepala	Ket
28/17 /4	15.00	110/70	80	36	72	140	3 x 10' 25"	4 cm	3/5	-
	15.30		81		80	141	3 x 10' 35"			
	16.00		80		80	141	4 x 10' 35"			
	16.30		80		81	140	4 x 10' 35"			
	17.00	110/80	80	36,7	80	140	5 x 10' 45"			
	17.30		80		82	141	5 x 10' 45"			
	18.00		81		80	141	5 x 10' 45"	10 cm	0/5	-

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Ibu / Suami : Ny. I / M. C  
 Alamat : Sawo Gadung 3/2  
 HPHT : 8-5-2016  
 GPA : G, 00 A3

Umur : 24 tahun / 28 tahun  
 UK : 39 Minggu  
 HPL : 8-5-2017

Tgl.	Pukul	TD	N	S	RR	DJJ	Kontraksi	Pembukaan	Penurunan Kepala	Ket
1/5-17	17.00	100/70	80	36,4	21	144	3 x 10' 25"	4 cm	3/5	-
	17.30		81		20	141	3 x 10' 25"			
	18.00		80		20	140	4 x 10' 25"			
	18.30		81		21	143	4 x 10' 35"			
	19.00	110/70	81	36,5	20	140	5 x 10' 45"	10 cm	0/5	-

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Ibu / Suami : Ny. I / Tn. B  
 Alamat : Tlogos Depok 2/1  
 HPHT : 1-8-2016  
 GPA : G1P0#0

Umur : 27 tahun / 29 tahun  
 UK : 39+ minggu  
 HPL : 11-5-2017

Tgl	Pukul	TD	N	S	RR	DJJ	Kontraksi	Pembukaan	Penurunan Kepala	Ket
5/5-17	14.00	100/70	81	36,5	20	141	3 x 10' 25"	3cm	4/5	-
	14.30		81		21	140	3 x 10' 25"			
	15.00		80		21	140	3 x 10' 25"			
	15.30		81		21	139	3 x 10' 25"			
	16.00	110/80	80	36,1	20	140	3 x 10' 25"			
	16.30		81		20	141	3 x 10' 25"			
	17.00		81		21	144	3 x 10' 25"			
	17.30		81		22	140	3 x 10' 25"			
	18.00	110/80	80	35	20	144	3 x 10' 25"	5cm	3/5	-
	18.30		81		20	140	3 x 10' 25"			
	19.00		80		22	141	4 x 10' 35"			
	19.30		81		20	140	4 x 10' 35"			
	20.00	100/70	81	36,9	20	140	3 x 10' 45"	10cm	0/5	-

## WAWANCARA

### A. Identitas Responden

1. Nama ibu / suami : NY-T / TN-S
2. Umur : 26 thn / 30 thn
3. G.P.A : G, P, A
4. Usia Kehamilan : 39<sup>th</sup> Minggu
5. Alamat : Saragadung 2/1

### B. Tanda-tanda persalinan

6. Kontraksi : 3 x 10' 25"
7. Frekuensi : 2 x 10' 25"
8. Lamanya : 3 x 10' 25"
9. Kekuatannya : Sedang

### C. Pengeluaran pervaginam

10. Lendir darah : (+)
11. Air Ketuban : (+)

### D. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

Hamil ke	Usia Kehamilan	Persalinan						Nifas		Ket. Anak hidup/mati (usia sekarang)
		Jenis Persalinan	Penolong	Tempat	JK	BB	PB	Laktasi	Masalah	
Hamil 1 Tani										

### E. Riwayat Kehamilan Sekarang

12. G.P.A : G, P, A
13. HPHT : 29-07-2016
14. PP Test : 02-09-2016
15. Umur Kehamilan : 39<sup>th</sup> Minggu

16. ANC : 8 kali

17. Pergerakan janin dalam  
24 jam : 30 kali

18. Keluhan selama hamil : Mual, Muntah

19. Obat yang di konsumsi  
Selama hamil : -

**F. Riwayat Penyakit Yang Diderita Sekarang/ Yang Lau**

20. a. Dahulu

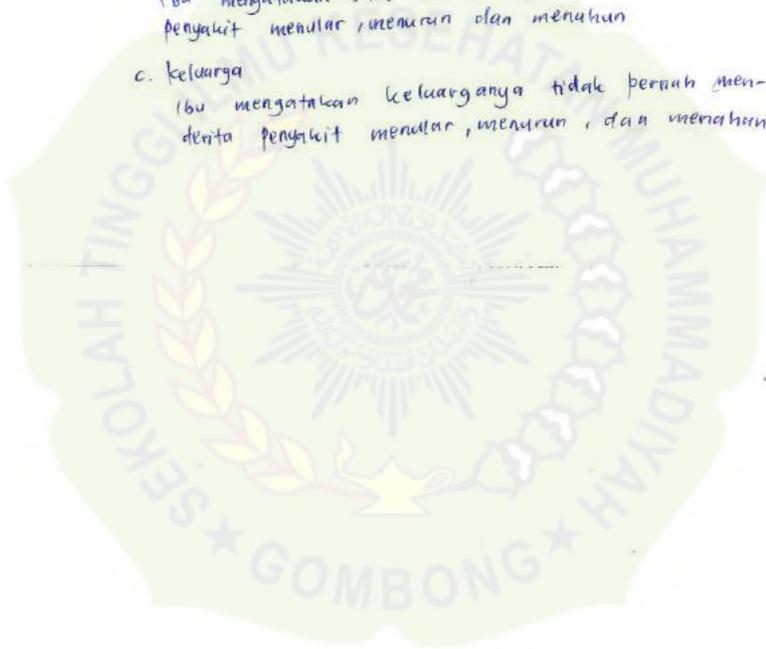
Ibu mengatakan dahulu tidak pernah menderita penyakit seperti menular, menurun dan menahun

b. Sekarang

Ibu mengatakan saat ini sedang tidak menderita penyakit menular, menurun dan menahun

c. keluarga

Ibu mengatakan keluarganya tidak pernah menderita penyakit menular, menurun, dan menahun



## WAWANCARA

### A. Identitas Responden

1. Nama ibu / suami : Ny. I / Th. G
2. Umur : 24 tahun / 28 tahun
3. G.P.A : G. Po Ao
4. Usia Kehamilan : 39 Minggu
5. Alamat : Sawadung 3/2

### B. Tanda-tanda persalinan

6. Kontraksi : 3 x 10' 25"
7. Frejuensi : 3 x 10' 25"
8. Lamanya : 3 x 10' 25"
9. Kekuatannya : Sedang

### C. Pengeluaran pervaginam

10. Lendir darah : (+)
11. Air Ketuban : (+)

### D. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

Hamil ke.	Usia Kehamilan	Persalinan						Nifas		Ket. Anak hidup/mati (usia sekarang)
		Jenis Persalinan	Penolong	Tempat	JK	BB	PB	Laktasi	Masalah	
Hamil I										

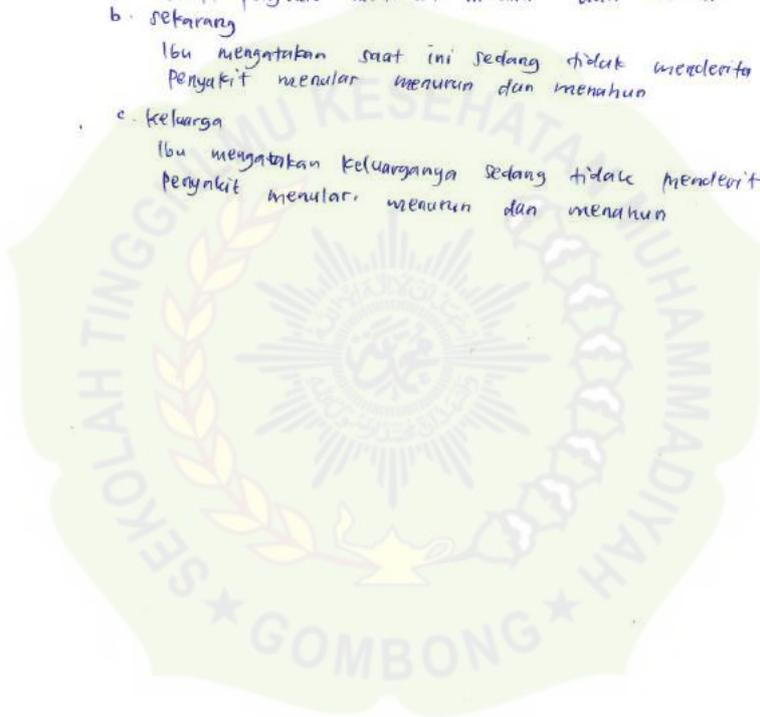
### E. Riwayat Kehamilan Sekarang

12. G.P.A : G. Po Ao
13. HPHT : 1-5-2016
14. PP Test : 20-6-2016
15. Umur Kehamilan : 39 Minggu

16. ANC : 10 kali
17. Pergerakan janin dalam 24 jam : 5-10 kali
18. Keluhan selama hamil : Muntah - muntah
19. Obat yang di konsumsi Selama hamil : -

**F. Riwayat Penyakit Yang Diderita Sekarang/ Yang Lau**

20. a. Dahulu  
Ibu mengatakan dahulu tidak pernah menderita penyakit menular, menurun dan menahun
- b. sekarang  
Ibu mengatakan saat ini sedang tidak menderita penyakit menular, menurun dan menahun
- c. keluarga  
Ibu mengatakan keluarganya sedang tidak menderita penyakit menular, menurun dan menahun



## WAWANCARA

### A. Identitas Responden

1. Nama ibu / suami : Ky. 1 / To. 6
2. Umur : 27 tahun / 29 tahun
3. G.P.A : G. POAO
4. Usia Kehamilan : 39<sup>th</sup> minggu
5. Alamat : Tlogo Depok 7/1

### B. Tanda-tanda persalinan

6. Kontraksi : 3 x 10' 25"
7. Frekuensi : 3 x 10' 25"
8. Lamanya : 3 x 10' 25"
9. Kekuatannya : Sedang

### C. Pengeluaran pervaginam

10. Lendir darah :
11. Air Ketuban :

### D. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

Hamil ke	Usia Kehamilan	Persalinan						Nifas		Ket. Anak hidup/mati (usia sekarang)
		Jenis Persalinan	Penolong	Tempat	JK	BB	PB	Laktasi	Masalah	
Hamil ini										

### E. Riwayat Kehamilan Sekarang

12. G.P.A : G. POAO
13. HPHT : 1-8-2016
14. PP Test : 20-4-2016
15. Umur Kehamilan : 39<sup>th</sup> minggu

16. ANC : 9 kali
17. Pergerakan janin dalam 24 jam : 12 kali
18. Keluhan selama hamil : Mual, muntah
19. Obat yang di konsumsi Selama hamil : -

**F. Riwayat Penyakit Yang Diderita Sekarang/ Yang Lau**

20-a. Dahulu

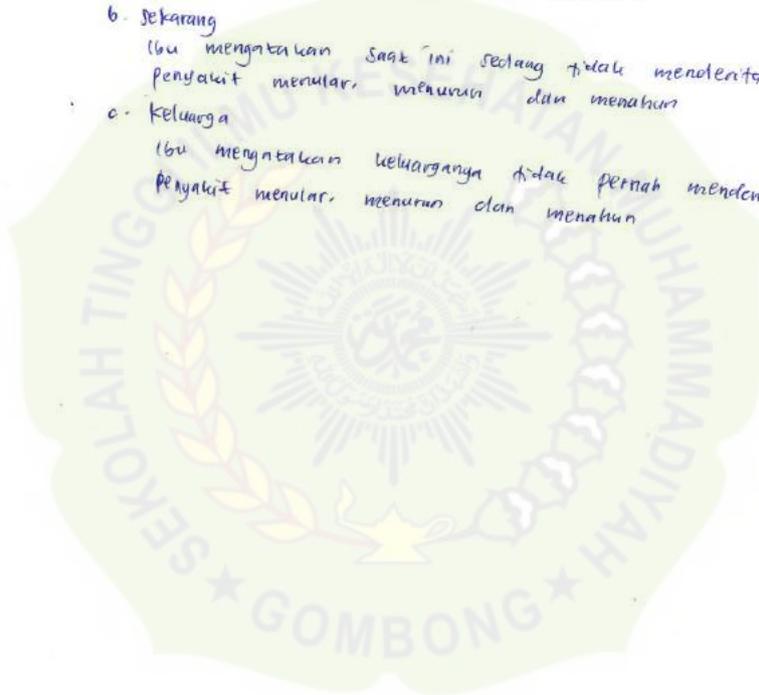
Ibu mengatakan dahulu tidak pernah menderita penyakit menular, menurun dan menahun

b. Sekarang

Ibu mengatakan saat ini sekuat tenaga tidak menderita penyakit menular, menurun dan menahun

c. Keluarga

Ibu mengatakan keluarganya tidak pernah menderita penyakit menular, menurun dan menahun



## Standar Prosedur Operasional Teknik *Active Birth* Menggunakan *Birth Ball*

### Pada Ibu Bersalin Terhadap Kemajuan Persalinan.

Tabel 10. Standar Prosedur Operasional Teknik *Active Birth*

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	TEKNIK <i>ACTIVE BIRTH</i> MENGGUNAKAN <i>BIRTH BALL</i> TERHADAP KEMAJUAN PERSALINAN
<b>Pengertian</b>	<i>Active Birth</i> merupakan proses persalinan dimana ibu dianjurkan sebagai partisipan aktif, membiarkan ibu mencari posisi yang membuatnya nyaman, mengurangi rasa sakit, dan membantu menurunkan presentasi kepala
<b>Tujuan</b>	Memperkuat otot-otot perut dan punggung bawah, mengurangi tekanan pada pembuluh darah, mengurangi keluhan nyeri di daerah pinggang, membantu kontraksi rahim (HIS) lebih efektif, mengurangi ruptur perineum, mempercepat dilatasi (pembukaan) serviks, memperlebar bidang luas panggul.
<b>Kebijakan</b>	Ibu yang menjalani proses persalinan normal dan spontan.
<b>Peralatan</b>	1 Bola persalinan .
<b>Prosedur Pelaksanaan</b>	<p><b>A Tahap Prainteraksi</b></p> <p>1 Mengecek kembali kelengkapan alat dan bahan .</p> <p>2 Hand hygiene (Hand Wash/ Hand Scrub) .</p> <p><b>B Tahap Orientasi</b></p> <p>1 Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada ibu /keluarga. .</p> <p>2 Menanyakan kesiapan ibu. .</p> <p><b>C Tahap Kerja</b></p> <p>1 Menjelaskan kepada ibu pengertian teknik <i>active birth</i> .</p> <p>2 Menjelaskan kepada ibu tujuan teknik <i>active birth</i> .</p> <p>3 Menganjurkan ibu untuk nafas dalam dengan mengambil nafas dari hidung dan mengeluarkan dari mulut sebanyak tiga kali. .</p> <p>4 Anjurkan ibu untuk duduk rileks diatas bola persalinan .</p>

	5	Memposisikan duduk ibu dengan membuka panggul.
	6	Menganjurkan suami untuk membantu ibu untuk berpegangan pada suami dengan cara berhadapan dan berpegangan pada pinggang atau memeluk pinggang suami.
	7	Lakukan gerakan perlahan menggoyang panggul kekanan dan ke kiri selama 2-3 menit.
	8	Menganjurkan ibu untuk istirahat dan mengambil nafas dalam setiap selesai melakukan satu gerakan
	9	Lakukan gerakan menggoyang panggul kedepan dan kebelakang selama 2-3 menit
	8	Lakukan gerakan memutar panggul seperti membuat lingkaran searah jarum jam sebanyak tiga kali putaran.
	9	Lakukan gerakan tersebut selama 10-20 menit saat tidak ada his.
	10	Melakukan evaluasi

Sumber: Aprillia (2011), Rini, Sih (2013), Ningsih, Sahtria (2015), Renaningtyas,

Dyah (2013)

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wiwik Gunandari S.ST

Alamat : Sarwogadung, Mirit, Kebumen

Nama BPM : BPM Wiwik Gunandari S.ST

Menyatakan bersedia/tidak bersedia untuk menerima mahasiswa DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong atas nama Mahmudatun Rohmah, NIM B1401180 guna mengambil tiga pasien untuk asuhan dengan judul "Penerapan Teknik *Active Birth* Terhadap Kemajuan Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin" di BPM ( Bidan Praktek Mandiri ) yang dikelola dari bulan April sampai bulan Mei 2017.

Demikian surat pernyataan ini untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sarwogadung, 22 April 2017



