

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN TEKNIK PERNAFASAN DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER PADA IBU BERSALIN TERHADAP KEMAJUAN
PERSALINAN DI BPM SRI WIWIK ISMURTINI
KABUPATEN KEBUMEN**

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



Disusun oleh :

**VINDA PUSPITANINGTYAS
B1401224**

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

HALAMAN PENGESAHAN

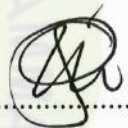
**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN TEKNIK PERNAFASAN DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER PADA IBU BERSALIN TERHADAP KEMAJUAN
PERSALINAN DI BPM SRI WIWIK ISMURTINI
KABUPATEN KEBUMEN**

yang dipersiapkan dan disusun oleh
VINDA PUSPITANINGTYAS
B1401224

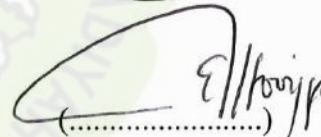
telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal5-09-2017.....

Penguji:

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

(.....)

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

(.....)

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, Agustus 2017



Vinda Puspitaningtyas

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN TEKNIK PERNAFASAN DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER PADA IBU BERSALIN TERHADAP KEMAJUAN
PERSALINAN DI BPM SRI WIWIK ISMURTINI
KABUPATEN KEBUMEN¹

Vinda Puspitaningtyas² Eka Novyriana S.ST., M.P.H³

INTISARI

Latar belakang : Cara untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia adalah dengan persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan yang terlatih dan melakukan persalinan di BPM atau Rumah Sakit. Penerapan teknik pernafasan dengan aromaterapi lavender dapat memberikan keuntungan antara lain, mengatur energi, pasokan oksigen saat mengejan dan relaksasi.

Tujuan : Untuk memberikan asuhan penerapan teknik pernafasan dengan aromaterapi lavender pada ibu bersalin terhadap kemajuan persalinan di BPM Sri Wiwik Ismurtini Kebumen.

Metode : Penelitian ini adalah deskriptif analitik dengan pendekatan studi kasus (case study approach). Fakta-fakta diperoleh melalui pengkajian yang didapatkan melalui pemeriksaan, pemberian asuhan dan observasi langsung yang di dekomendasikan.

Hasil : Setelah diberikan teknik pernafasan dengan aromaterapi lavender semua partisipan mengalami kemajuan persalinan. Persalinan dapat berjalan dengan cepat dan normal.

Kesimpulan : Teknik pernafasan dengan aromaterapi lavender pada ibu bersalin terbukti efektif terhadap kemajuan persalinan.

Kata kunci : Teknik pernafasan, aromaterapi lavender, kemajuan persalinan

Kepustakaan : (2001 – 2016)

Jumlah Halaman : XI + 81 halaman + 8 lampiran

¹ Judul

² Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan

³ Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong

SCIENTIFIC PAPER

THE APPLICATION OF BREATHING TECHNIQUE USING LAVENDER AROMATHERAPY FOR THE LABOR PROGRESS OF MATERNAL MOTHER IN INDEPENDENT MIDWIFERY CLINIC OF MIDWIFE SRI WIWIK ISMURTINI S. ST IN KEBUMEN¹

Vinda Puspitaningtyas², Eka Novyriana S.SiT., M.P.H³

ABSTRACT

Background: To lower down Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia can be done by conducting labor process assisted by trained health personnel in delivery clinic or hospital with good health facilities. The application of breathing technique by using lavender aromatherapy can provide benefits in labor, such as energy regulation, oxygen supply, and relaxation.

Objective: To provide care for maternal mother by applying breathing technique using lavender aromatherapy towards the labor progress in independent midwifery clinic of midwife Sri Wiwik Ismurtini S. ST in Kebumen..

Method: This scientific paper is an analytical descriptive with a case study approach. The assessment facts were obtained through physical examination, care delivery and direct observation, then being documented.

Result: After having breathing technique using lavender aromatherapy, all participants got progressed labor and the labor could run quickly and normally.

Conclusion: Lavender aromatherapy used in breathing technique is effective for labor progress.

Keywords: Breathing technique, lavender aromatherapy, labor progress

Literature: (2001 - 2016)

Number of Pages: XI + 81 pages + 8 appendices

¹Title

²Student of DIII Program of Midwifery Dept

³Lecturer of Muhammadiyah Health Science Institute of Gombang

KATA PENGANTAR

Segala puja dan puji syukur senantiasa saya panjatkan kepada Allah Subahanallah Wa Taala (SWT) yang telah memberikan Rahmat serta Hidayah-Nya sehingga dalam penulisan karya ilmiah ini saya tidak mengalami kendala yang berarti hingga terselesaikannya karya tulis ilmiah yang saya beri judul **“Karya Tulis Ilmiah Penerapan Teknik Pernapasan dengan Aromaterapi Lavender Terhadap Kemajuan Persalinan Di BPM Sri Wiwik Ismurtini Kabupaten Kebumen”**.

Pada kesempatan ini, dalam penulisan karya tulis ilmiah ini saya mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak, oleh karenanya dari hati yang terdalam saya juga ingin mengungkapkan rasa terimakasih kepada:

1. Ibu Hj. Herniyatun, m. Kep. Sp.Mat selaku ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Muhammadiyah Gombong.
2. Ibu Eka Novyriana, S. ST., MPH selaku ketua Prodi DIII Kebidanan dan pembimbing akademik yang telah memberikan banyak masukan dan saran dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
3. Ibu Sri Wiwik Ismurtini, S. ST selaku pembimbing lahan yang telah membimbing dan membantu dalam proses penelitian serta bersedia untuk menjadi tempat pengambilan partisipan.
4. Ibu Kusumastuti, S. SiT., M. Kes selaku penguji 1 yang telah memberi masukan dan saran dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Seluruh Ibu bersalin yang telah bersedia untuk menjadi pasien.
6. Penghargaan yang khusus penulis sampaikan kepada Kedua orang tua yang selaku memberikan support baik moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Teman-teman seperjuangan yang juga selalu memberikan motivasi baik berupa sharing pendapat, motivasi dalam hal-hal lainnya dalam rangka pembuatan karya tulis ilmiah ini.
8. Pihak-pihak terkait lainnya yang juga turut serta membantu saya dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini.

Saya sangat menyadari tidak ada manusia yang sempurna begitu juga dalam penulisan karya tulis ilmiah ini, apabila nantinya terdapat kekurangan, kesalahan dalam karya tulis ilmiah ini, saya selaku penulisan sangat berharap kepada seluruh pihak agar dapat memberikan kritik dan juga saran seperlunya.

Akhir kata semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat dan bahan pembelajaran kepada kita semua.

Gombong, April 2017

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan	iii
Pernyataan Orisinalitas.....	iv
Intisari	v
Abstrak	vi
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel	ix
Daftar Gambar.....	x
Daftar Lampiran	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	4
C. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori.....	7
1. Konsep Persalinan	7
2. Kemajuan Persalinan.....	21
3. Nyeri Persalinan	24
4. Skala Nyeri Bourbonais	25
5. Persalinan Lama	27
6. Konsep Pernafasan	28
7. Aromaterapi Lavender.....	30
B. Kerangka Teori.....	33
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian.....	34
B. Partisipan.....	34
C. Tempat dan Waktu Penelitian	36
D. Instrumen	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Manajemen Kasus	42
B. Hasil	64
C. Pembahasan	72
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	80
B. Saran.....	80
Daftar Pustaka	
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Alat Pengumpulan Data	36
Tabel 2. Alat Penggunaan Teknik Pernafasan	37
Tabel 3. Pemantauan Kala I Ny. T	45
Tabel 4. Pemantauan Kala I Ny. S	52
Tabel 5. Pemantauan Kala I Ny. T	59
Tabel 6. Pemantauan Tingkat Nyeri Kala I Ny.T	69
Tabel 7. Pemantauan Tingkat Nyeri Kala I Ny.S.....	69
Tabel 8. Pemantauan Tingkat Nyeri Kala I Ny.T	69
Tabel 9. Pemantauan Tingkat Nyeri Kala II Ny.T.....	71
Tabel 10. Pemantauan Tingkat Nyeri Kala II Ny.S	71
Tabel 11. Pemantauan Tingkat Nyeri Kala II Ny.T.....	72



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Skala Nyeri Bourbonais	27
Gambar 2. Kerangka Teori.....	33
Gambar 3. Kemajuan Pembukaan Serviks.....	67
Gambar 4. Grafik Peningkatan Kontraksi Uterus	68



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Konsultasi Bimbingan KTI
- Lampiran 2. Standar Operasional Prosedur (SOP) Teknik Pernafasan
- Lampiran 3. Lembar Informed Consent
- Lampiran 4. Lembar Kuesioner Karakteristik Partisipan
- Lampiran 5. Lembar Observasi Persalinan
- Lampiran 6. Lembar Partograf
- Lampiran 7. Lembar Skala Nyeri Bourbonnais
- Lampiran 8. Dokumentasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyebab utama kematian adalah perdarahan, hipertensi, infeksi, dan penyebab tidak langsung, sebagian besar karena interaksi antara kondisi medis yang sudah ada sebelumnya dan kehamilan. Jumlah perempuan meninggal karena komplikasi selama kehamilan dan persalinan telah menurun sebesar 43% dari perkiraan 532.000 tahun 1990 sedangkan tahun 2015 sebanyak 303.000 (WHO, 2016).

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator untuk melihat derajat kesehatan perempuan. Hasil Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 AKI yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan dan nifas sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup. Angka ini masih cukup tinggi jika dibandingkan dengan negara- negara tetangga di Kawasan *Association of Southeast Asian Nations* (ASEAN) pada tahun 2007, ketika AKI di Indonesia mencapai 228 per 100.000 kelahiran hidup, AKI di Singapura hanya 6 per 100.000 kelahiran hidup, Brunei 33 per 100.000 kelahiran hidup, Filipina 112 serta Malaysia dan Vietnam sama- sama mencapai 160 per 100.000 kelahiran hidup (Kemenkes RI, 2015).

Angka kematian ibu melahirkan di Provinsi Jawa Tengah terus mengalami peningkatan, bahkan pada 2014 tercatat 711 kasus. Tahun 2013 tercatat 668 kasus, 2012 (675 kasus), 2011 (668 kasus), dan 611 kasus kematian ibu melahirkan terjadi pada 2010. Angka kematian ibu melahirkan

paling banyak terjadi di Kabupaten Brebes dengan 73 kasus, disusul Tegal dengan 47 kasus, Grobogan 43 kasus, Pemalang 40 kasus, dan Pekalongan 39 kasus (Dinkes Provinsi Jawa Tengah, 2015).

Angka Kematian Ibu di Kabupaten Kebumen tahun 2016 mencapai 80,01 per 100.000 kelahiran hidup (16 kasus). Jika dibanding dengan tahun sebelumnya jumlah meningkat 11,53 persen, pada tahun 2015 sebanyak 68,48 per 100.000 kelahiran hidup (14 kasus). Untuk target (Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah) RPJMD adalah 49 per 100.000 KH yang artinya angka pencapaian Kebumen masih jauh dari target yang diharapkan (Dinkes Kebumen, 2016).

Salah satu cara untuk menurunkan AKI di Indonesia adalah dengan persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan yang terlatih dan melakukan persalinan difasilitasi pelayanan kesehatan. Tenaga kesehatan terlatih yaitu dokter spesialis kebidanan dan kandungan (SpOG), dokter umum, dan bidan (Pratiwi, 2015).

Bidan memiliki peran penting dalam sistem kesehatan nasional. Peranan bidan dalam masyarakat pada sistem kesehatan nasional yaitu memberikan pelayanan sebagai tenaga terlatih, meningkatkan pengetahuan kesehatan masyarakat, meningkatkan penerimaan gerakan keluarga berencana, memberikan pendidikan kepada dukun beranak, meningkatkan sistem rujukan. Bidan juga memiliki peran dalam memberikan asuhan persalinan komperhensif untuk mewujudkan persalinan yang aman (Manuaba, 2008).

Proses persalinan atau melahirkan membutuhkan tenaga yang besar, jika ibu tidak berusaha mengatur nafas dengan baik maka kelahiran akan berjalan lama dan terasa menyiksa. Salah satu cara untuk mengatur keluarnya energi adalah dengan teknik pernafasan dengan baik. Penggunaan teknik pernafasan dengan benar akan memberikan banyak manfaat dalam persalinan antara lain membantu mengatur energi, mengatur pasokan oksigen saat mengejan dan membantu relaksasi (Beatrik, 2015). Keppler (2015) menambahkan bahwa teknik pernapasan yang berirama saat persalinan kala I-IV dapat membantu dalam pasokan oksigen dan membantu ibu rileks.

Pendapat tersebut juga didukung hasil penelitian Damayanti (2015) bahwa dari 39 responden yang menggunakan teknik pernafasan yang benar mayoritas mengalami kemajuan persalinan sebesar 32 responden (82,1%), dan dari 24 responden yang tidak menggunakan teknik pernafasan dengan benar tidak mengalami kemajuan persalinan sebesar 11 responden (45,8%). Dan setelah dilakukan uji statistik dengan chi square test, maka diperoleh nilai p-value adalah 0,004 ($p < 0,05$), yang berarti bahwa ada hubungan antara teknik pernafasan dengan kemajuan persalinan.

Menurut Kuswandi (2014) ada tiga teknik pernapasan yang penting dalam persalinan, yang membuat ibu semakin tenang sekaligus membantu suksesnya persalinan yaitu pernafasan tidur (sleep breathing), pernafasan perlahan/lambat (slow breathing) dan pernafasan lanjut (birtj breathing). Ketiga teknik pernapasan ini dapat menyeimbangkan kondisi hormon dalam tubuh ibu hamil sehingga membuat seluruh perangkat organ yang

berkepentingan bisa bekerja pada waktu yang sama. Selain itu, dapat membantu memunculkan insting alami dalam diri ibu dan membiarkan tubuh ibu hamil dan tubuh janin yang mengontrol persalinan ketika ibu hamil dapat memasuki kondisi rileks yang semakin dalam. Cara ini juga bisa menghemat waktu dan tenaga di saat persalinan.

Apabila cara tersebut dikombinasikan dengan terapi lain seperti aromaterapi lavender, maka akan dihasilkan hasil yang lebih signifikan. Hasil tersebut didukung oleh hasil penelitian Vakilin dan Keramat (2013) bahwa aromaterapi lavender secara signifikan dapat mengurangi kinerja tenaga kesehatan. Hal ini karena terjadi kemajuan persalinan setelah diberikan aromaterapi lavender.

Pemilihan aroma terapi lavender dalam penelitian ini karena minyak lavender merupakan minyak esensial yang paling populer digunakan sebagai bahan terapi. Sifat farmakologi dari minyak lavender dalam menimbulkan efek relaksasi dipengaruhi oleh kandungan terbesarnya yaitu linalool dan linalil asetat serta sedikit dipengaruhi oleh kandungan geraniolnya. Efek farmakologi dalam menimbulkan relaksasi secara fisik dan psikologis dari minyak lavender cukup lengkap (Price, 2007).

Bidan Praktek mandiri (BPM) Sri Wiwik Ismurtini terletak didesa Sidoharum RT 01 RW 05 Kecamatan Sempor Kabupaten Kebumen. Pelayanan pemeriksaan yang diberikan di BPM Sri Wiwik Ismurtini yaitu pelayanan kehamilan, persalinan, imunisasi bayi, Manajemen terpadu balita sakit (MTBS) dan KB. Selama bulan Maret 2017 di BPM Sri Wiwik

Ismurtini terdapat 6 ibu bersalin dan 1 ibu bersalin mengalami partus lama karena his yang tidak normal dalam kekuatan atau sifatnya menyebabkan hambatan pada jalan lahir yang lazimnya dapat diatasi menjadi tidak dapat diatasi sehingga menyebabkan persalinan menjadi macet.

Berdasarkan latar belakang tersebut maka penulis tertarik untuk melakukan asuhan kebidanan pada partisipan dengan menerapkan teknik pernafasan dengan aromaterapi lavender pada ibu bersalin untuk kemajuan persalinan.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mampu mengaplikasikan asuhan kebidanan persalinan dengan menerapkan inovasi teknik pernafasan dengan menghirup aromaterapi lavender pada ibu bersalin terhadap kemajuan persalinan di BPM Sri Wiwik Ismurtini Kabupaten Kebumen.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik partisipan yang akan diberikan asuhan kebidanan teknik pernafasan dengan aromaterapi lavender.
- b. Mengetahui kemajuan persalinan kala I setelah pemberian teknik pernafasan dengan menghirup aromaterapi lavender.
- c. Mengetahui lama persalinan kala II setelah pemberian teknik pernafasan dengan menghirup aromaterapi lavender.
- d. Mengetahui tingkat nyeri kala I dan kala II setelah pemberian teknik pernafasan dengan aromaterapi lavender.

C. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

a. Bagi Bidan

Hasil laporan ini dapat dijadikan sebagai masukan dan informasi tambahan bagi bidan dalam meningkatkan mutu pelayanan khususnya pada saat membantu ibu melahirkan.

b. Bagi Institusi

Hasil laporan ini dapat dijadikan sebagai literatur tambahan bagi STIKes Muhammadiyah Gombong dalam proses belajar mengajar tentang kemajuan persalinan khususnya program studi DIII Kebidanan.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Partisipan.

Diharapkan hasil dari laporan ini dapat memberikan informasi dan ilmu pengetahuan tambahan bagi partisipan tentang penerapan teknik pernafasan dengan menghirup aromaterapi lavender untuk kemajuan persalinan.

b. Bagi Penulis

Hasil dari laporan ini dapat dijadikan sebagai ilmu pengetahuan tambahan dalam mengaplikasikan teori dan ketrampilan yang diperoleh dari bangku kuliah secara langsung dengan memberikan asuhan kebidanan pada ibu bersalin khususnya penerapan teknik

pernafasan dengan menghirup aromaterapi lavender untuk kemajuan persalinan.



DAFTAR PUSTAKA

- Aprillia. (2010). *Hipnoterapi*. Jakarta: TransMedia.
- Arikunto, S. (2008). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Aryani. (2014). Penerapan Teknik Nafas Pada Ibu Bersalin Berpengaruh Terhadap Ambang Nyeri Dan Lama Persalinan Kala I. *Artikl Ilmiah*. Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
- Asti. (2005). *Persalinan Normal*. Panduan Skil Lab UNSOED.
- Beatrik. (2015). *Cerita Kehamilan Shireen Sungkar*. Jakarta: PT Kawah Media.
- Bobak. (2005). *Buku Ajar Keperawatan Maternitas edisi 4*. Jakarta : EGC.
- Bowels, E Joy. (2003). *The Chemistry Of Aromatherapeutic Oils*. edition. Adelaide, Australia : Griffin Press.
- Cunningham, FG., et al. (2013). *Obstetri Williams (Williams Obstetri)*. Jakarta : EGC.
- Damayanti. (2015). Hubungan teknik Pernapasan Dengan Kemajuan Persalinan. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 3 (4).
- Danuatmaja. (2008). *Persalinan Normal Tanpa Rasa Sakit*. Jakarta: KDT.
- Dinkes Provinsi Jawa Tengah. (2015). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah tahun 2014*. Semarang.
- Dinkes Kabupaten Kebumen. (2016). *Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen tahun 2016*. Kebumen.
- Elizabeth, S. W. & Purwoastuti E. (2015). *Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Farer. (2001). *Perawatan Maternitas*. Jaarta: EGC.
- Gruenwald, Joerg dkk. (2009). *PDR For Herbal Medicines*. Montvele : Medical Economics Company Inc.
- Hidayat. (2012). *Riset Keperawatan dan Teknik Penulisan Ilmiah*. Jakarta: Salemba Medika.

- Jaelani. (2009). *Aroma terapi*. Jakarta: Pustaka Populer Obor.
- Kemenkes RI. (2014). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2014*. Jakarta.
- Keppler. (2015). *Kehamilan, Melahirkan, and Bayi*. Jakarta: ARCAN
- Koensoemardiyah. (2009). *A-Z Aromaterapi Untuk Kesehatan, Kebugaran, Dan Kecantikan*. Yogyakarta:ANDI.
- Kuswandi. (2014). *Gentle Hypnobirthing A Gentle Way To Give Birth*. Jakarta: IKAPI
- Marmi. (2012). *Intranatal Care, Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Marisah. (2011). *Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Manuaba. (2008). *Gawat Darurat Obstetri Ginekologi Dan Obstetri Ginekologi Social Untuk Profesi Bidan*. Jakarta: EGC.
- Manuaba. (2012). *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan Dan Keluarga Berencana Untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta; EGC.
- Manurung, S. 2011. *Buku Ajar keperawatan maternitas Asuhan keperawatan Intranatal*. Jakarta: Trans info medika
- Norwitz. (2006). *At a Glance Obstetri & Ginekologi Edisi. Kedua*. Jakarta : Penerbit Erlangga.
- Notoatmodjo. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta. Jakarta.
- Novita. (2011). *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Bogor: Ghalia Indonesia
- Nursalam. (2014). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Oktarina. (2016). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Deepublish.
- Pratiwi DA. (2015). *Angka Kematian Ibu di Indonesia masih jauh dari target MDGs*. www.kompasiana.Com
- Prawirohardjo, S. (2009). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka.

- Price, S. (2007). *Aromatherapy For Health Proffesionals*. Philadelphia : Elsever Science
- Potter dan Perry. (2006). *Fundamental Keperawatan* (terjemahan,edisi 4, vol 1-2), Jakarta: EGC
- Purwoastuti, E. (2015). *Mutu Pelayanan Kesehatan dan Kebidanan*. Yogyakarta : Pustaka Baru Pres.
- Rohani dkk. (2011). *Asuhan Pada Masa Persalinan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Saifuddin. (2010). *Ilmu Kebidanan, Edisi.4*. Jakarta: Bina Pustaka
- Sastrawinata. (2005). *Obstetri Patologi*. Jakarta: EGC.
- Soepardan, S. (2008). *Konsep Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Sulistiyawati. (2010). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika
- Sumarah. dkk. (2008). *Perawatan Ibu Bersalin (Asihan Kebidanan Pada Ibu Bersalin)*. Yogyakarta: Fitramaya
- Suryanti. (2013). Teknik Adaptasi Pola Nafas Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Dan Memperlancar Proses Persalinan. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 3 (4).
- Vakilin dan Keramat. (2013). The Effect of the Breathing Technique With and Without Aromatherapy on the Length of the Active Phase and Second Stage of Labor. *Nurs Midwifery Stud*, 1 (3).
- WHO. (2016). *Maternal, Newborn, Child And Adolescent Health*. Diakses pada 2 Maret 2017 dari www.who.int/maternal_child_adolescent/

LAMPIRAN



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

Nama : *Vinda Puspitaningtyas*
NIM : *61401224*
Pembimbing : *Eka Nellyhana, S.S.T, MPH*
Kegiatan :

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	Ttd
1.		<i>konsul BAB 4 & 5</i>	<i>Revisi</i>	
2.	<i>Kamis, 10 Agustus 2017</i>	<i>konsul BAB 4 & 5</i>	<i>Revisi</i>	
3.	<i>Jumat 11 Agustus 2017</i>	<i>konsul BAB 4 & 5</i>	<i>Revisi</i>	
4.	<i>Selasa, 14 Agustus 2017</i>	<i>konsul BAB 4 & 5</i>	<i>Revisi</i>	
5.	<i>Rabu 16 Agustus 2017</i>	<i>konsul BAB 4 & 5</i>	<i>Revisi</i>	
6.	<i>Jumat 18 Agustus 2017</i>	<i>konsul BAB 4 & 5</i>	<i>4cc</i>	
7.	<i>Jumat 18 Agustus 2017</i>	<i>konsul Abstract</i>	<i>It's done</i>	<i>Mr. Jor</i>
8.				
9.				
10.				

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

NAMA : Vinda Puspitanigntyas
NIM : B1401224
PEMBIMBING : Lutfia Uli Na'mah, S.ST.M Kes

No.	Hari/tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	TTD
1.	Selasa, 29-08-17	Konsul KTI	Revisi	 Lutfia Uli Na'mah S.ST.M. Kes.
2.	Selasa, 5-09-17	Konsul KTI	Revisi	 Lutfia Uli Na'mah S.ST.M. Kes.
3.	Selasa 5-09-17	Konsul KTI	Acc	 Lutfia Uli Na'mah S.ST.M. Kes.
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
TEKNIK PERNAFASAN DENGAN AROMATERAPI LAVENDER

Pengertian	Merupakan metode efektif untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien yang mengalami nyeri. Rileks sempurna yang dapat mengurangi ketegangan otot, rasa jenuh, kecemasan sehingga mencegah menghebatnya stimulasi nyeri
Tujuan	Untuk kemajuan persalinan dan mengurangi nyeri persalinan
Indikasi	Untuk pasien inpartu kala I fase aktif
Tahap orientasi	1. Memberikan salam terapeutik 2. Validasi kondisi pasien 3. Menjaga privacy pasien
Tahap kerja	1. Berikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya jika ada yang kurang jelas 2. Atur posisi pasien agar rileks tanpa beban fisik 3. Instruksikan pasien pikirkan kata “rileks” yang terdiri dari dua suku kata, yaitu “ri” dan “leks”.Ketika menarik napas, pikirkan kata “ri”. Saat menghembuskan , pikir kata “leks”. 4. Tarik nafas melalui hidung, hirup aromaterapi lavender dan hitung sampai 5. kali hilaungan lalu hembuskan melalui mulut secara perlahan. 6. Saat menarik nafas pasien menghirup aromterapi lavender 7. Instruksikan pasien untuk bernafas dengan irama normal beberapa saat (1-2 menit) 8. Instruksiakan pasien untuk mengulani teknik-teknik ini apa bila rasa nyeri kembali lagi 9. Setelah pasien merasakan ketenangan, minta pasien untuk melakukan secara mandiri
Tahap terminasi	1. Evaluasi hasil kegiatan 2. Lakukan kontrak untuk kegistsn selanjutnya 3. Akhiri kegiatan dengan baik 4. Cuci tangan
Dokumentasi	1. Catat waktu pelaksanaan tindakan 2. Catat respons pasien

LEMBAR PEDOMAN KARAKTERISTIK

PARTISIPAN

1. Identitas Pasien

Nama : Ny. T
Umur : 32 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT
Golongan darah : A
Alamat : Kalibeyi 1/4

Identitas Suami

Nama : Tn S
Umur : 33 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Buruh
Golongan darah : -
Alamat : Kalibeyi 1/4

2. Riwayat Kehamilan sekarang

Usia Kehamilan : 39⁴⁵ minggu
HPHT : 08 - 07 - 16
HPL : 15 - 04 - 17
GPA : G2P1A0

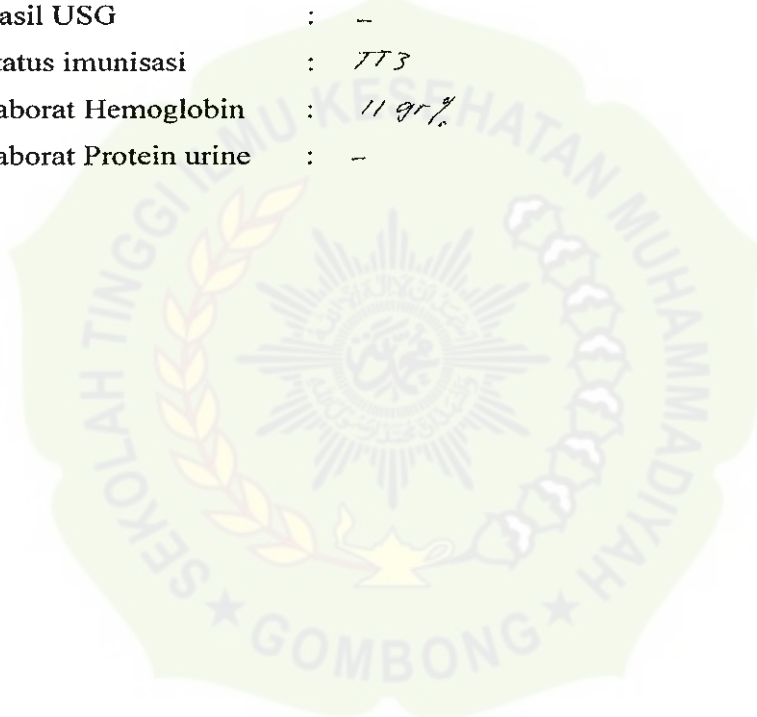
3. Riwayat Kesehatan

Penyakit yang pernah di derita *tidak ada* (isi jika pernah)
Penyakit yang pernah di derita keluarga *tidak ada* (isi jika ada)
Penyakit kesehatan reproduksi yang pernah diderita..... *tidak ada* (isi jika pernah)

4. Hasil pemeriksaan

Tinggi Badan : 154 cm
Berat badan sebelum hamil : 55

Berat badan saat ini : 63 kg.
Lingkar lengan : 28 cm.
Tekanan darah : 110/70 mmHg
Nadi : 80 x /menit.
Suhu : 36,5 °C.
Pernafasan : 22 x /menit.
Tinggi Fundus : 3 jari dibawah px.
Letak janin : puka.
Hasil USG : -
Status imunisasi : TT3
Laborat Hemoglobin : 11 gr%
Laborat Protein urine : -



LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

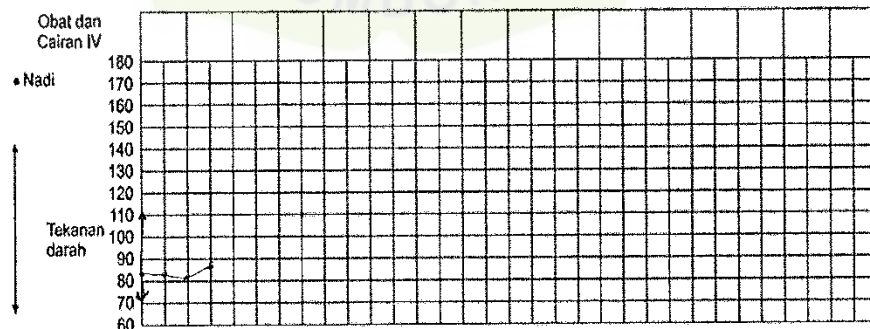
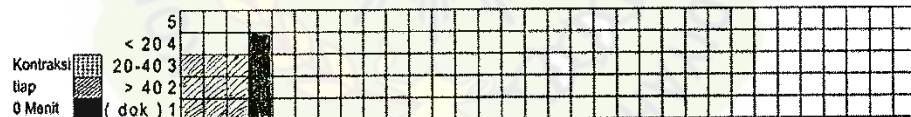
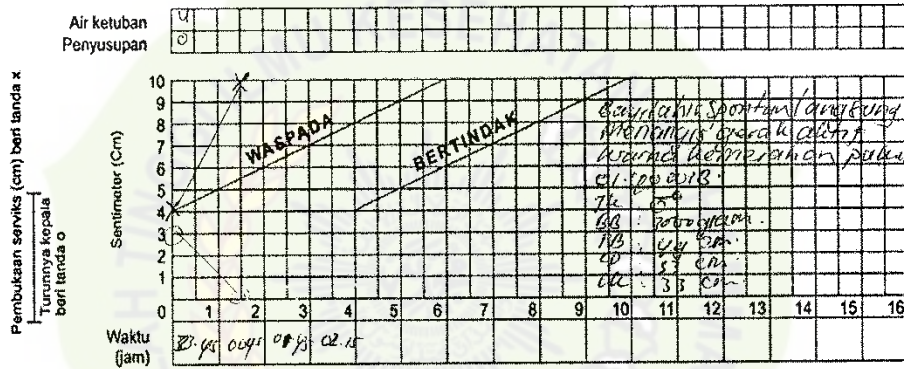
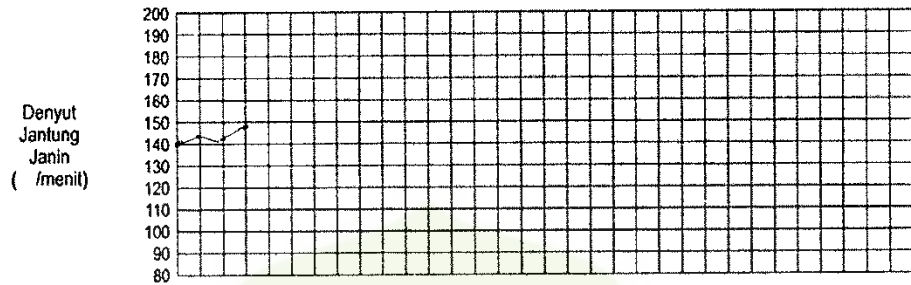
Nama Ibu / Suami : Ny T / Tn S
 Alamat : Kalibey 1/4
 HPHT : 08-07-16
 GPA : 62 P/Ao

Umur : 32 tahun
 UK : 39 + 5 minggu
 HPL : 15 - 04 - 2017

Tgl.	Pukul	TD	N	S	RR	DJJ	Kontraksi	VT	Penurunan Kepala	Ket
13/4-17	23.45	110/70	82	36.5	22	140	3/10' / 30"	4 cm	3/5-	
14/4-17	00.15	-	82	-	21	142	3/10' / 35"	-	-	
	00.45	-	81	-	22	141	3/10' / 35"	-	-	
	01.15	-	84	-	23	144	4/10' / 45"	10 cm	0/c	

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Mutiara Umur : 32/33 G. 2 P. 1 A. 6
 No. Puskesmas Tanggal : 13-4-17 Jam : 23.45 Alamat : Leatbeyi 1/4
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 20.00 WIB



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 11/11/17
2. Nama bidan : R. Kurniati
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya : Sempur
4. Alamat tempat persalinan : Sempur
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 : YAT
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

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

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01.45	110/70	82	36.5 cm	2/16 pst	keras	Kosong
	02.00	110/70	81		2/16 pst	keras	Kosong
	02.15	110/70	83		2/16 pst	keras	Kosong
	02.30	110/60	82		2/16 pst	keras	Kosong
2	03.00	110/70	82	36.2 cm	2/16 pst	keras	Kosong
	03.30	110/70	84		2/16 pst	keras	Kosong

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ 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 : 50 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3000 gram
35. Panjang : 49 cm
36. Jenis kelamin : 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
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :

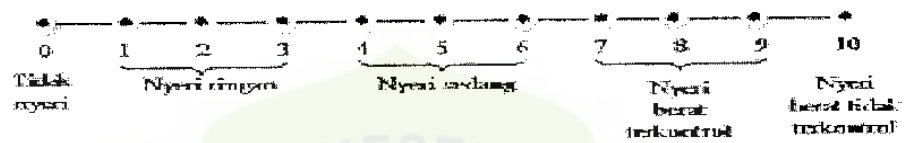
LEMBAR SKALA NYERI BOURBONNAIS

Nama : Hy?
Umur : 82 tahun
Alamat : Kalibesi 114.
Hari, tanggal : Kamis, 13 April 2017

[illegible]

LEMBAR SKALA NYERI BOURBONNAIS

Nama : Ny. T
 Umur : 32 tahun
 Alamat : Kalibesi 1/4.
 Hari, tanggal : Jumat 4 April 2017.



No	Jam	Skala Nyeri	Hasil
		Setelah diberikan intervensi	
1	01.15	4-6	Nyeri sedang
2	01.20	4-6	Nyeri sedang
3	01.25	4-6	Nyeri sedang
4	01.30	4-6	Nyeri sedang
5	01.35	4-6	Nyeri sedang.
6	01.40	4-6	Nyeri sedang

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hy S
Umur : 21 tahun
Alamat : Kalibesi 3/2

Adalah suami/ Keluarga dari:

Nama : Tn A
Umur : 24 tahun
Alamat : Kalibesi 3/2

Setelah mendapatkan penjelasan tentang asuhan kebidanan inovasi dengan menerapkan teknik pernafasan dan aromaterapi lavender pada ibu bersalin terhadap kemajuan persalinan, dari mahasiswa Prodi DIII Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong:

Nama : Vinda Puspitaningtyas
NIM : B1401224
Kelas : IIB

Menyatakan bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam asuhan inovasi dan bersedia menerima selama pemberian asuhan kebidanan inovasi.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat sebagaimana mestinya.

Kebumen, Maret 2016

Yang menyatakan,

Suami

Istri


(..... Tn. A)


(..... Hy. S)

LEMBAR PEDOMAN KARAKTERISTIK

PARTISIPAN

1. Identitas Pasien

Nama : Ny. S
Umur : 21 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : RT
Golongan darah : -

Alamat :

Identitas Suami

Nama : Tn. A
Umur : 24 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Swasta
Golongan darah : -
Alamat :

2. Riwayat Kehamilan sekarang

Usia Kehamilan : 39 + 6
HPHT : 19-07-16
HPL : 28-4-17
GPA : G2P1A0

3. Riwayat Kesehatan

Penyakit yang pernah di derita tidak ada (isi jika pernah)
Penyakit yang pernah di derita keluarga tidak ada (isi jika ada)
Penyakit kesehatan reproduksi yang pernah diderita tidak ada (isi jika pernah)

4. Hasil pemeriksaan

Tinggi Badan : 153 cm
Berat badan sebelum hamil : 48 kg

Berat badan saat ini : 58 kg
Lingkar lengan : 25 cm.
Tekanan darah : 110/70 mmHg
Nadi : 82 x/menit
Suhu : 36,3 °C
Pernafasan : 22 x/menit
Tinggi Fundus : 3 jari dibawah px.
Letak janin : preskep.
Hasil USG : -
Status imunisasi : TT5
Laborat Hemoglobin : -
Laborat Protein urine : -

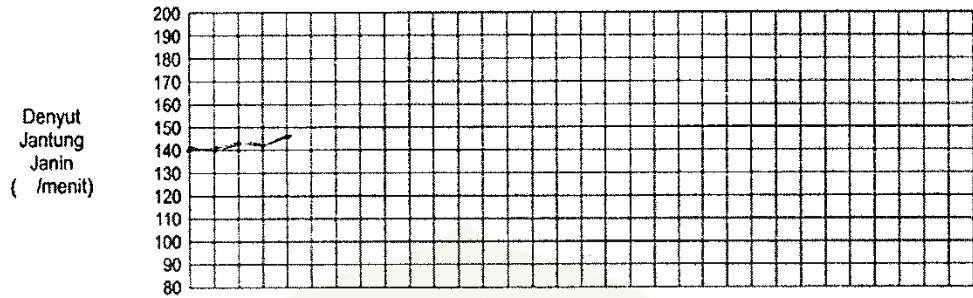
LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Ibu / Suami : Ny. S / Tn. A.
 Alamat : Kalibeyi 3/2.
 HPHT : 19-07-16
 GPA : G2P1A2.
 Umur : 21 tahun.
 UK : 39th minggu.
 HPL : 21-4-2017.

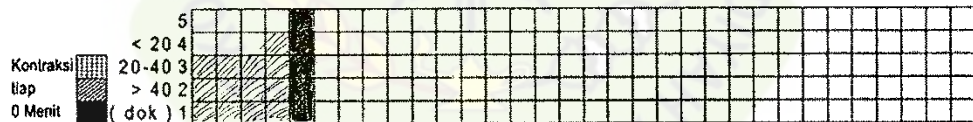
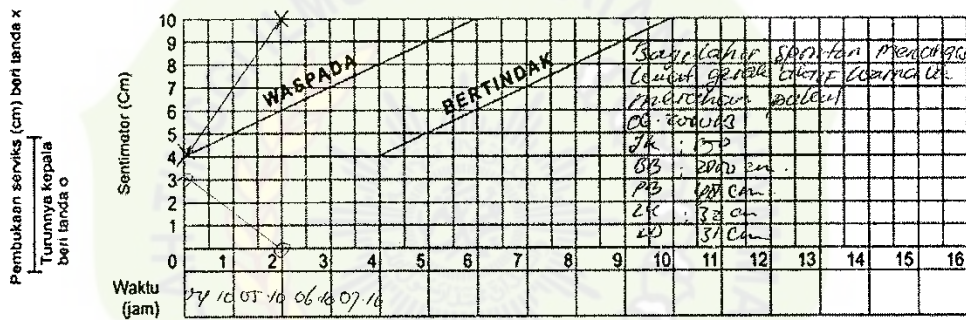
Tgl.	Pukul	TD	N	S	RR	DJJ	Kontraksi	VT	Penurunan Kepala	Ket
20/11/14	04.10	110/70	82	36.5	20	140	3/10' / 30"	4 cm	3/5	
	04.40	-	82	-	21	140	3/10' / 35"			
	05.10	-	82	-	21	142	3/10' / 35"			
	05.40	-	81	-	22	141	4/10' / 35"			
	06.10	110/70	84	-	23	145	4/10" / 40"	10 cm	0/5	

PARTOGRAF

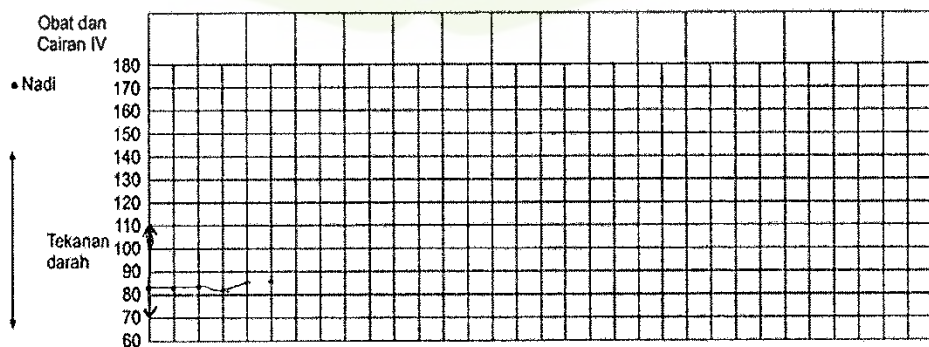
No. Register Nama Ibu : Mys/tn A Umur : 21/24 th G 2 P 1 A 6
 No. Puskesmas Tanggal : 20-4-17 Jam : 04.10 Alamat : Kaltibeji 3/2
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 07.00 WIB



Air ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C

Urin { Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 20-4-17
- Nama bidan : Sri Widada H. Mulyati
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : 81sthoran
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Ya
- 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
- Penanganan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	06.25	110/70	84	36.1	4/16pst	keras	kosong
	06.40	120/70	82		2/16pst	keras	kosong
	06.55	120/70	84		2/16pst	keras	kosong
	06.10	120/70	81		2/16pst	keras	kosong
2	06.40	110/70	80	36.3	2/16pst	keras	kosong
	07.10	110/70	84		2/16pst	keras	kosong

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

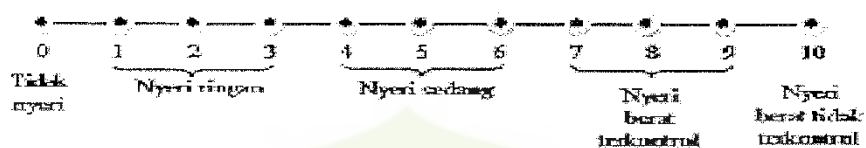
- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 50 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 2800 gram
- Panjang : 48 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 :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

LEMBAR SKALA NYERI BOURBONNAIS

Nama : Nij.5
Umur : 21 tahun .
Alamat : Kalibetji 3/2
Hari, tanggal : Kamis, 20-4-17.

[illegible]

LEMBAR SKALA NYERI BOURBONNAIS

Nama : Ny. T
 Umur : 32 tahun
 Alamat : Kalibeyi 1/4.
 Hari, tanggal : Jumat 14 April 2017.



No	Jam	Skala Nyeri	Hasil
		Setelah diberikan intervensi	
1	01.15	4-6	Nyeri sedang
2	01.20	4-6	Nyeri sedang
3	01.25	4-6	Nyeri sedang
4	01.30	4-6	Nyeri sedang
5	01.35	4-6	Nyeri sedang.
6	01.40	4-6	Nyeri sedang

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : My I
Umur : 28 tahun
Alamat : Sidoharum 1/2

Adalah suami/ Keluarga dari:

Nama : M D
Umur : 35 tahun
Alamat : Sidoharum 1/2

Setelah mendapatkan penjelasan tentang asuhan kebidanan inovasi dengan menerapkan teknik pernafasan dan aromaterapi lavender pada ibu bersalin terhadap kemajuan persalinan, dari mahasiswa Prodi DIII Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong:

Nama : Vinda Puspitaningtyas
NIM : B1401224
Kelas : IIB

Menyatakan bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam asuhan inovasi dan bersedia menerima selama pemberian asuhan kebidanan inovasi.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat sebagaimana mestinya.

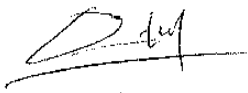
Kebumen, Maret 2016

Yang menyatakan,

Suami

Istri


(..... M D)


(..... My I)

LEMBAR PEDOMAN KARAKTERISTIK
PARTISIPAN

1. Identitas Pasien

Nama : Ny. T
Umur : 28 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Golongan darah : -
Alamat : Sidoharum 1/2
Identitas Suami

Nama : Tn. D
Umur : 35 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Swasta
Golongan darah : -
Alamat : Sidoharum 1/2

2. Riwayat Kehamilan sekarang

Usia Kehamilan : 39⁺6 minggu
HPHT : 16-07-16
HPL : 23-04-17
GPA : 62 P₁ H₀

3. Riwayat Kesehatan

Penyakit yang pernah di derita *tidak ada* (isi jika pernah)
Penyakit yang pernah di derita keluarga *tidak ada* (isi jika ada)
Penyakit kesehatan reproduksi yang pernah diderita *tidak ada* (isi jika pernah)

4. Hasil pemeriksaan

Tinggi Badan : 160 cm
Berat badan sebelum hamil : 50 kg

Berat badan saat ini : 63 kg
Lingkar lengan : 28 cm .
Tekanan darah : 120 / 70
Nadi : 82
Suhu : 36,7
Pernafasan : 20 .
Tinggi Fundus : 3 jr dibawah pl.
Letak janin : preskep
Hasil USG :
Status imunisasi : 775
Laborat Hemoglobin : -
Laborat Protein urine : -

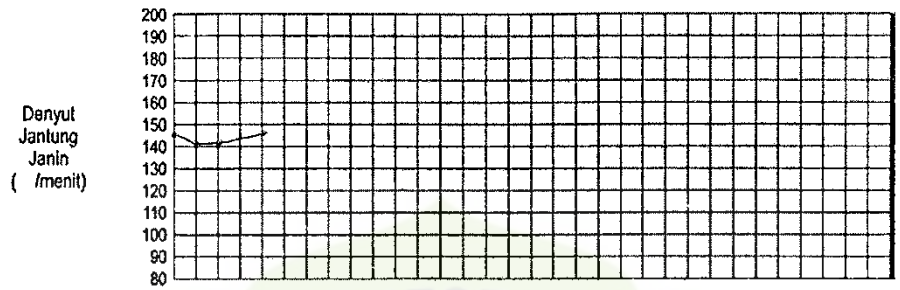
LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Ibu / Suami : Ny. T. Tn. D
 Alamat : Gedharam 1/2
 HPHT : 16-07-10
 GPA : 62P/10
 Umur : 28 tahun
 UK : 38 + 6 minggu
 HPL : 23-4-17.

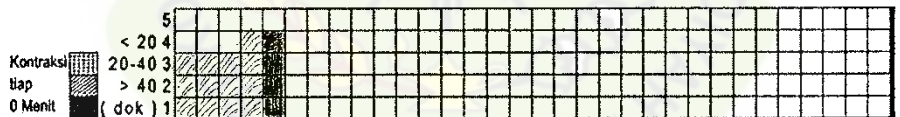
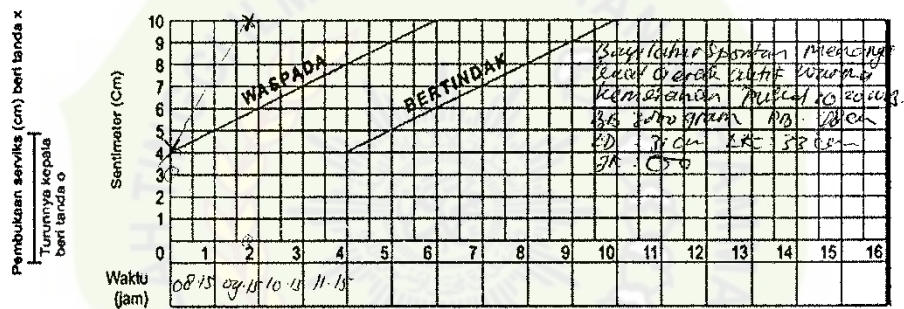
Tgl.	Pukul	TD	N	S	RR	DJJ	Kontraksi	VT	Penurunan Kepala	Ket
22/17	08.15.	124/70	82	71.7	20	45.	3/10' / 30"	4 cm	3/5.	
10	08.45		82		21	140	3/10' / 35"			
	09.15		82		21	140	3/10' / 35"			
	09.45		81		22	143	4/10' / 35"			
	10.00	120/70	84		23	145.	4/10' / 40"	10 cm	0/5.	

PARTOGRAF

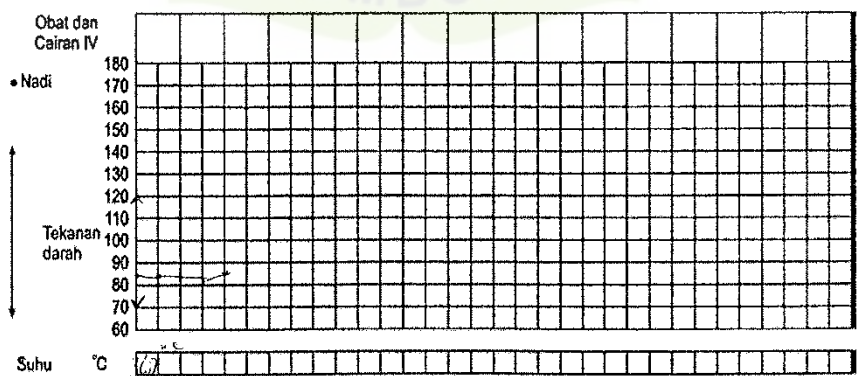
No. Register Nama Ibu : M. Y. T. D. Umur : 28/35/14 G. 2 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 22-4-17 Jam : 08.15 Alamat : Siobharum 12
 Ketuban pecah Sejak jam 03.00 W mules sejak jam 03.00 WIB



Air ketuban ☐ Penyusupan ☐



Oksitosin U/L tetes/menit



Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 22-6-15
- Nama bidan : R. W. W. T. S. M. S. N.
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Sempur
- 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 : Ya
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

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

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U / ml ?
 - ☒ Ya, waktu : 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	10.25	120/70	82	36.7 cm	21/6 pps	keras	kosong
	10.40	120/70	84	36.7 cm	21/6 pps	keras	kosong
	10.55	120/70	83	36.7 cm	21/6 pps	keras	kosong
	11.10	120/70	83	36.7 cm	21/6 pps	keras	kosong
2	11.40	110/70	82	36.6 cm	21/6 pps	keras	kosong
	12.10	110/70	81	36.6 cm	21/6 pps	keras	kosong

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 20 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3200 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang laktasi
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang laktasi ☐ 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 SKALA NYERI BOURBONNAIS

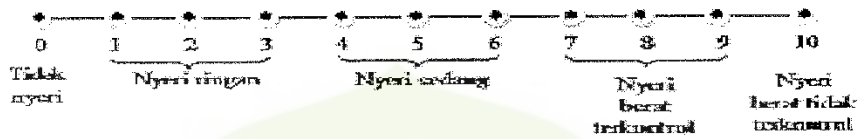
Nama : Ny. T
 Umur : 28 tahun
 Alamat : Sidoharjo 1/2
 Hari, tanggal : Sabtu, 22.4.17.



No	Jam	Skala Nyeri	Hasil
		Setelah diberikan intervensi	
1	10.00	4-6	Nyeri sedang
2	10.05	4-6	Nyeri sedang
3	10.10	4-6	Nyeri sedang
4	10.15	4-6	Nyeri sedang
5	10.20	4-6	Nyeri sedang.

LEMBAR SKALA NYERI BOURBONNAIS

Nama : Ny. T
Umur : 22 tahun.
Alamat : Rosharwan 1/2.
Hari, tanggal : Sabtu, 22. 4. 17.

[illegible]

LEMBAR PEDOMAN KARAKTERISTIK

PARTISIPAN

1. Identitas Pasien

Nama : Ny. T
Umur : 32 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT
Golongan darah : A

Alamat : Kalibeyi 1/4

Identitas Suami

Nama : Tn S
Umur : 33 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Buruh
Golongan darah : -

Alamat : Kalibeyi 1/4

2. Riwayat Kehamilan sekarang

Usia Kehamilan : 39⁴⁵ minggu

HPHT : 08 - 07 - 16

HPL : 15 - 04 - 17

GPA : G2P1A0

3. Riwayat Kesehatan

Penyakit yang pernah di derita *tidak ada* (isi jika pernah)

Penyakit yang pernah di derita keluarga *tidak ada* (isi jika ada)

Penyakit kesehatan reproduksi yang pernah diderita..... *tidak ada* (isi jika pernah)

4. Hasil pemeriksaan

Tinggi Badan : 154 cm

Berat badan sebelum hamil : 55

Berat badan saat ini : 63 kg.
Lingkar lengan : 28 cm.
Tekanan darah : 110/70 mmHg
Nadi : 80 x /menit.
Suhu : 36,5 °C.
Pernafasan : 22 x /menit.
Tinggi Fundus : 3 jari dibawah px.
Letak janin : puka.
Hasil USG : -
Status imunisasi : TT3
Laborat Hemoglobin : 11 gr%
Laborat Protein urine : -



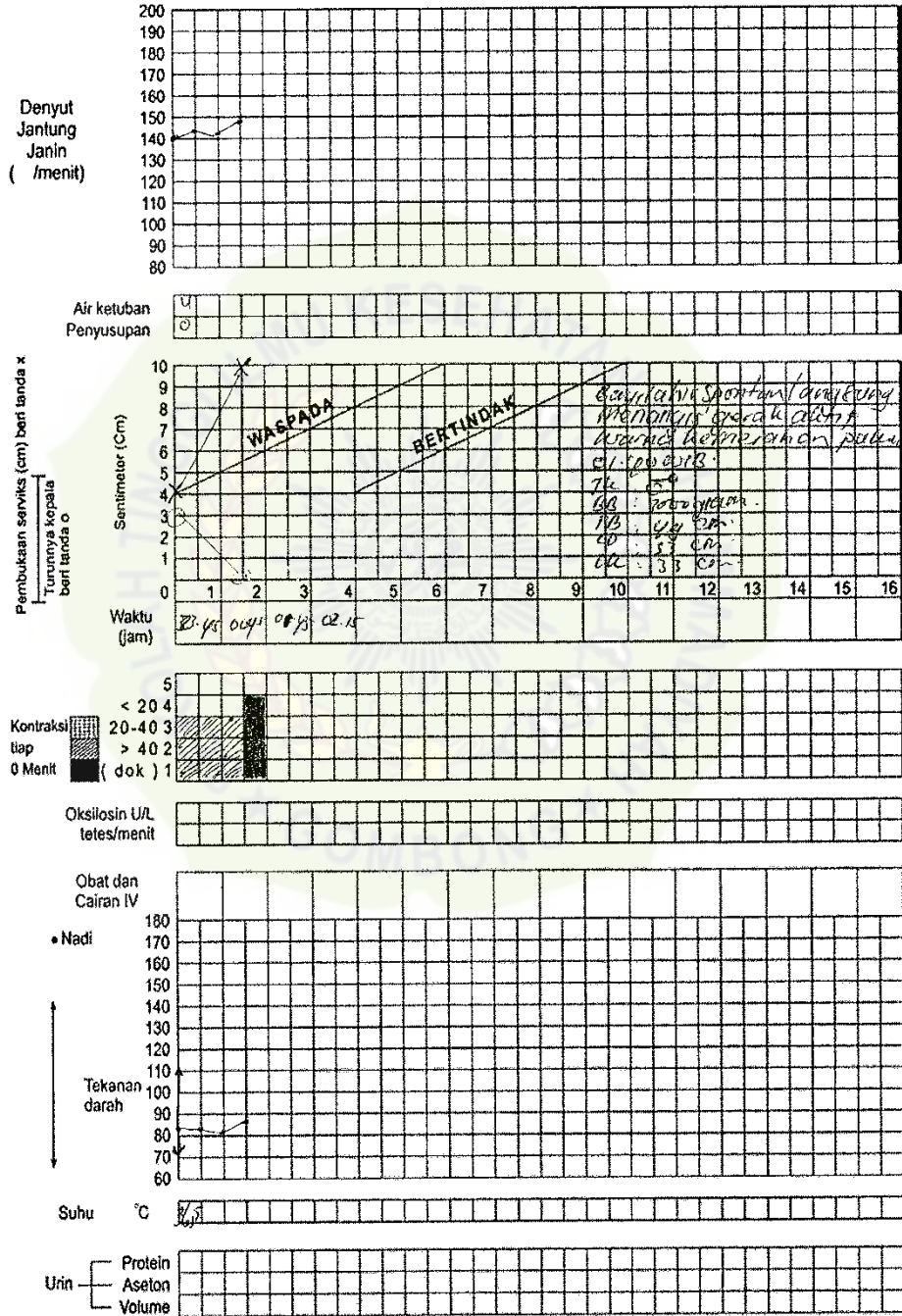
LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Ibu / Suami : *Ny T / Tn S* Umur : *32 tahun*
 Alamat : *Kalibeyi 1/4* UK : *39 + 5 minggu*
 HPHT : *08-07-16* HPL : *15 - 04 - 2017*
 GPA : *62 P/Ao*

Tgl.	Pukul	TD	N	S	RR	DJJ	Kontraksi	VT	Penurunan Kepala	Ket
<i>13/4-17</i>	<i>27.45</i>	<i>110/70</i>	<i>82</i>	<i>36.5</i>	<i>22</i>	<i>140</i>	<i>3/10' / 30"</i>	<i>4 cm</i>	<i>3/5</i>	
<i>14/4-17</i>	<i>00.15</i>	<i>-</i>	<i>82</i>	<i>-</i>	<i>21</i>	<i>142</i>	<i>3/10' / 35"</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	
<i>00.45</i>		<i>-</i>	<i>81</i>	<i>-</i>	<i>22</i>	<i>141</i>	<i>3/10' / 35"</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	
<i>01.15</i>		<i>-</i>	<i>84</i>	<i>-</i>	<i>23</i>	<i>144</i>	<i>4/10' / 45"</i>	<i>10 cm</i>	<i>0/5</i>	

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : 14/11/13 Umur : 52/33 G. 2 P. 1 A. 6
No. Puskesmas Tanggal : 13-4-17 Jam : 23.45 Alamat : Wadibaji 1/4
Keluban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam 20.00 WIB



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 11/11/17
2. Nama bidan : R. Kurniati
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya : Sempur
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 : YAT
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

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

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01.45	110/70	82	36,5 cm	2/16 pst	keras	Kosong
	02.00	110/70	81		2/16 pst	keras	Kosong
	02.15	110/70	83		2/16 pst	keras	Kosong
	02.30	110/60	82		2/16 pst	keras	Kosong
2	03.00	110/70	82	36,2 cm	2/16 pst	keras	Kosong
	03.30	110/70	84		2/16 pst	keras	Kosong

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

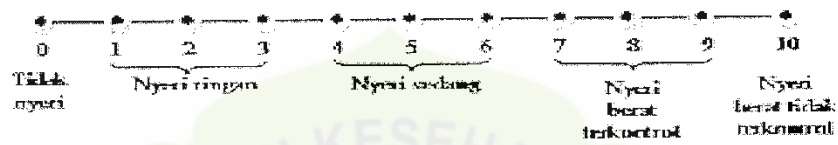
24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
27. Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak
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 : 50 ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3000 gram
35. Panjang : 49 cm
36. Jenis kelamin : 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
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

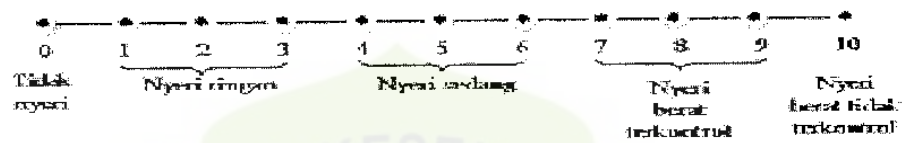
LEMBAR SKALA NYERI BOURBONNAIS

Nama : Hyi
Umur : 32 tahun
Alamat : Kalibesi 114.
Hari, tanggal : Kamis, 13 April 2022

[illegible]

LEMBAR SKALA NYERI BOURBONNAIS

Nama : Ny. T
 Umur : 32 tahun
 Alamat : Kalibesi 1/4.
 Hari, tanggal : Jumat 4 April 2017.



No	Jam	Skala Nyeri	Hasil
		Setelah diberikan intervensi	
1	01.15	4-6	Nyeri sedang
2	01.20	4-6	Nyeri sedang
3	01.25	4-6	Nyeri sedang
4	01.30	4-6	Nyeri sedang
5	01.35	4-6	Nyeri sedang.
6	01.40	4-6	Nyeri sedang

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hy S
Umur : 21 tahun
Alamat : katibaji 3/2

Adalah suami/ Keluarga dari:

Nama : Tn A
Umur : 24 tahun
Alamat : katibaji 3/2

Setelah mendapatkan penjelasan tentang asuhan kebidanan inovasi dengan menerapkan teknik pernafasan dan aromaterapi lavender pada ibu bersalin terhadap kemajuan persalinan, dari mahasiswa Prodi DIII Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong:

Nama : Vinda Puspitaningtyas
NIM : B1401224
Kelas : IIIB

Menyatakan bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam asuhan inovasi dan bersedia menerima selama pemberian asuhan kebidanan inovasi.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat sebagaimana mestinya.

Kebumen, Maret 2016

Yang menyatakan,

Suami

Istri


(.....
Tn. A.....)


(.....
Hy. S.....)

LEMBAR PEDOMAN KARAKTERISTIK

PARTISIPAN

1. Identitas Pasien

Nama : Ny. S
Umur : 21 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRF
Golongan darah : -

Alamat :

Identitas Suami

Nama : Tn. A
Umur : 24 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Swasta
Golongan darah : -
Alamat :

2. Riwayat Kehamilan sekarang

Usia Kehamilan : 39 + 6
HPHT : 19-07-16
HPL : 28-4-17
GPA : G2P1A0

3. Riwayat Kesehatan

Penyakit yang pernah di derita tidak ada (isi jika pernah)

Penyakit yang pernah di derita keluarga tidak ada (isi jika ada)

Penyakit kesehatan reproduksi yang pernah diderita tidak ada (isi jika pernah)

4. Hasil pemeriksaan

Tinggi Badan : 153 cm
Berat badan sebelum hamil : 48 kg

Berat badan saat ini : 58 kg
Lingkar lengan : 25 cm.
Tekanan darah : 110/70 mmHg
Nadi : 82 x/menit
Suhu : 36,3 °C
Pernafasan : 22 x/menit
Tinggi Fundus : 3 jari dibawah px.
Letak janin : preskep.
Hasil USG : -
Status imunisasi : 775-
Laborat Hemoglobin : -
Laborat Protein urine : -

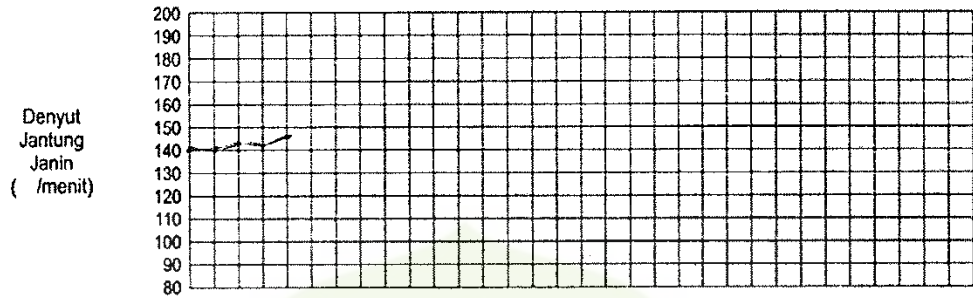
LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Ibu / Suami : Nys /n A. Umur : 21 tahun
 Alamat : Kalibeyi 3/2. UK : 39th minggu
 HPHT : 14-07-16 HPL : 21-4-2017.
 GPA : G2P1A2.

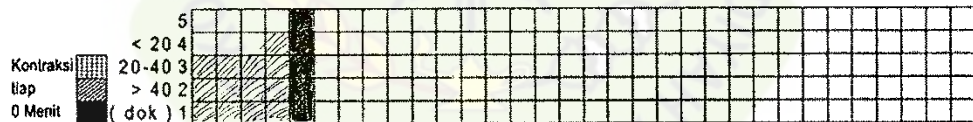
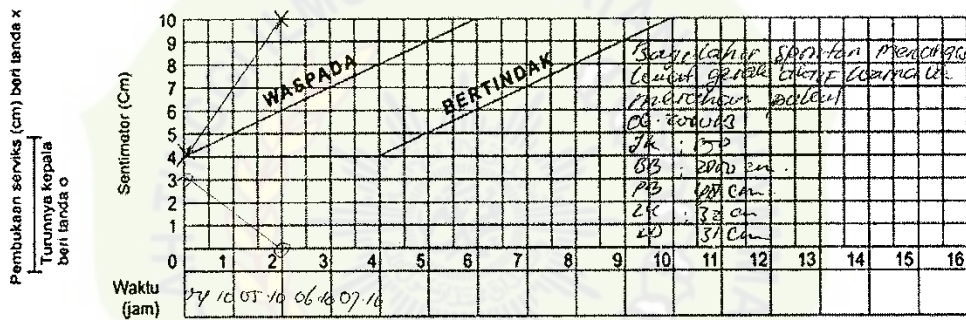
Tgl.	Pukul	TD	N	S	RR	DJJ	Kontraksi	VT	Penurunan Kepala	Ket
20/11/14	04.10	110/70	82	36.5	20	140	3/10' / 30"	4 cm	3/5	
	04.40	-	82	-	21	140	3/10' / 35"			
	05.10	-	82	-	21	142	3/10' / 35"			
	05.40	-	81	-	22	141	4/10' / 35"			
	06.10	110/70	84	-	23	145	4/10" / 45"	10 cm	0/5	

PARTOGRAF

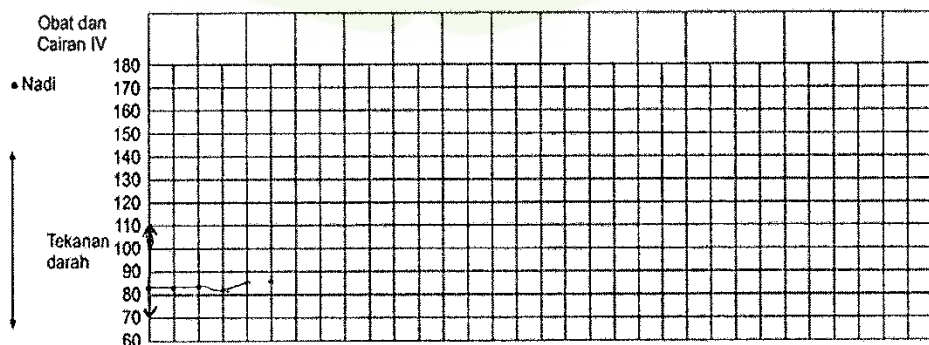
No. Register Nama Ibu : Mys/tn A Umur : 21/24 th G 2 P 1 A 6
 No. Puskesmas Tanggal : 20-4-17 Jam : 04.10 Alamat : Kaltibeji 3/2
 Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam 27.00 WIB



Air ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C

Urin { Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 20-0-17
- Nama bidan : Sri Widiyati, SPM
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya : Sri Widiyati
- Alamat tempat persalinan : Sri Widiyati
- 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 : Ya
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

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

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☐ Ya, waktu : 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	06.25	110/70	84	36,5	4x6ps	keras	kosong
	06.40	120/70	82		2x6ps	keras	kosong
	06.55	120/70	84		2x6ps	keras	kosong
	06.10	120/70	81		2x6ps	keras	kosong
2	06.40	110/70	80	36,3	2x6ps	keras	kosong
	07.10	110/70	84		2x6ps	keras	kosong

Masalah kala IV :

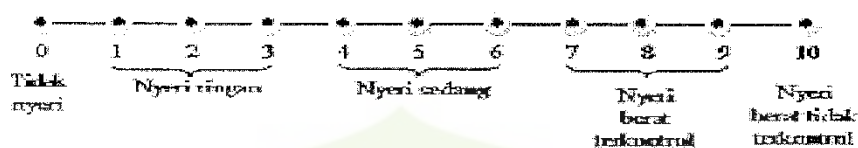
Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
 - Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
 - Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
 - Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
 - Jumlah perdarahan : 50 ml
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 2800 gram
 - Panjang : 48 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 : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
 - Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :

LEMBAR SKALA NYERI BOURBONNAIS

Nama : Nij.5
Umur : 21 tahun .
Alamat : Kalibejati 3/2
Hari, tanggal : Kamis, 20-4-17.

[illegible]

LEMBAR SKALA NYERI BOURBONNAIS

Nama : Ny. T
 Umur : 32 tahun
 Alamat : kalibeyi 1/4.
 Hari, tanggal : Jumat 4 april 2017.



No	Jam	Skala Nyeri	Hasil
		Setelah diberikan intervensi	
1	01.15	4-6	Nyeri sedang
2	01.20	4-6	Nyeri sedang
3	01.25	4-6	Nyeri sedang
4	01.30	4-6	Nyeri sedang
5	01.35	4-6	Nyeri sedang.
6	01.40	4-6	Nyeri sedang

LEMBAR DOKUMENTASI



