

KARYA TULIS ILMIAH
PEMBERIAN SARI KURMA PADA AKHIR KEHAMILAN UNTUK
MEMPERCEPAT KEMAJUAN PERSALINAN KALA I PADA IBU
HAMIL PRIMIPARA DI PMB HENI WINARTI, A.md.Keb
JATIJAJAR

Diajukan Untuk Menempuh Jenjang Pendidikan
Diploma III Kebidanan



Disusun oleh:

DEVI FLAVIANA
B1501256

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIII
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MUHAMMDIYAH GOMBONG
TAHUN 2018

KARYA TULIS ILMIAH
PEMBERIAN SARI KURMA PADA AKHIR KEHAMILAN UNTUK
MEMPERCEPAT KEMAJUAN PERSALINAN KALA I PADA IBU
HAMIL PRIMIPARA DI PMB HENI WINARTI, A.md.Keb
JATIJAJAR

Diajukan Untuk Menempuh Jenjang Pendidikan
Diploma III Kebidanan



Disusun oleh:

DEVI FLAVIANA
B1501256

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIII
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2018

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN PEMBERIAN SARI KURMA PADA AKHIR KEHAMILAN
UNTUK MEMPERCEPAT KEMAJUAN PERSALINAN KALA I PADA
IBU HAMIL PRIMIPARA DI PMB HENI WINARTI, Amd.Keb
JATIJAJAR

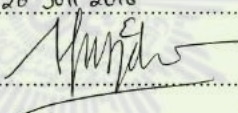
Disusun oleh :
Devi Flaviana
B1501256

Telah memenuhi persyaratan dan Disetujui untuk Mengikuti
Ujian Sidang Hasil KTI

Oleh :

Pembimbing : Adinda Putri Sari D, S.ST., M.Keb

Tanggal : 20 Juli 2018

Tanda Tangan : 

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan Program DIII



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

HALAMAN PENGESAHAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN PEMBERIAN SARI KURMA PADA AKHIR KEHAMILAN
UNTUK MEMPERCEPAT KEMAJUAN PERSALINAN KALA I PADA
IBU HAMIL PRIMIPARA DI PMB HENI WINARTI, Amd.Keb
JATIJAJAR**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :
Devi Flaviana
B150126

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada Tanggal ...3. Agustus 2016

Penguji

1. Hastin Ika I, S.SiT, M.P.H

(.....)

2. Adinda Putri Sari D, S.ST.,M.Keb

(.....)

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan Program DIII



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

HALAMAN PERNYATAAN

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

Gombong, 3 Agustus 2018



KARYA TULIS ILMIAH

PEMBERIAN SARI KURMA PADA AKHIR KEHAMILAN UNTUK MEMPERCEPAT KEMAJUAN PERSALINAN KALA I PADA IBU HAMIL PRIMIPARA DI PMB HENI WINARTI, Amd.Keb¹

Devi Flaviana², Adinda Putri Sari Dewi, S.ST.,M.Keb³

INTISARI

Latar Belakang: Persalinan lama merupakan salah satu penyebab kematian ibu. Kejadian partus lama di Kabupaten Kebumen tahun 2015 adalah 206 kasus dari 5.165 persalinan yaitu sekitar 8% dari seluruh persalinan. Hal ini dapat ditangani dengan pengobatan sendiri atau non farmakologi. Sari kurma pada akhir kehamilan dapat membantu mempercepat kemajuan persalinan kala I. Maka dari itu penulis tertarik melakukan pemberian sari kurma pada akhir kehamilan untuk mempercepat kemajuan persalinan kala I.

Tujuan: Memberikan sari kurma pada akhir kehamilan untuk mempercepat kemajuan persalinan kala I pada ibu hamil primipara di PMB Heni Winarti, Amd.Keb Desa Jatijajar Kecamatan Ayah Kabupaten Kebumen.

Metode: Deskriptif analitik, dengan pendekatan studi kasus. Teknik yang digunakan dalam menentukan partisipan yaitu ibu hamil primipara berjumlah 5 orang. Data diperoleh dengan wawancara, observasi dan dokumentasi. Instrumen yang digunakan lembar observasi, alat tulis dan kamera.

Hasil: Setelah diberi sari kurma pada akhir kehamilan untuk mempercepat kemajuan persalinan kala I, pada kelima ibu hamil primipara mengalami kemajuan persalinan yang lebih cepat.

Kata Kunci: sari kurma, kemajuan persalinan, ibu hamil primipara

Kepustakaan: 40 pustaka (2005-2016)

Jumlah Halaman: xi+66 halaman+27 lampiran

-
1. Judul
 2. Mahasiswa prodi DIII Kebidanan
 3. Dosen STIKES Muhammadiyah Gombang

SCIENTIFIC PAPER
CONSUMING EXTRACT OF KURMA (DATE-PALM) AT THE END OF
PREGNANCY TO ACCELERATE LABOR PROGRESS ON STAGE I OF
PRIMIPHARAOUS PREGNANT MOTHERS IN INDEPENDENT
MIDWIFERY CLINIC OF MIDWIFE HENI WINARTI, Amd.Keb
AT JATIJAJAR¹

Devi Flaviana², Adinda Putri Sari Dewi, S. ST.,M.Keb³

ABSTRACT

Background: The long labor is one of the causes of maternal mortality. In Kebumen there were 206 (8%) long partus cases of 5.165 labor processes in 2015. It can be treated by self-medication or non-pharmacology. Consuming extract of kurma (date-palm) at the end of pregnancy can help to accelerate labor progress on stage I. Therefore, the writer is interested in giving extract of kurma (date-palm) at the end of pregnancy to accelerate the labor progress on stage 1.

Objective: This study aims at knowing the consumption of date-palm extract at the end of pregnancy to accelerate the labor progress on stage I of primiparaous pregnant mothers in Independent Midwifery Clinic of Midwife Heni Winarti, Amd.Keb at Jatijajar.

Method: This scientific paper is an analytical descriptive with a case study approach. The participants were 5 primiparaous pregnant mothers. Data were obtained through interview, observation, and documentation. The instruments were observation sheets, set of delivery tools and camera.

Result: After consuming extract of kurma (date-palm) at the end of pregnancy, the labor progress on stage I of primiparaous pregnant mothers became faster.

Keywords: date-palm extract, labor progress, primiparaous pregnant mothers

Bibliography: 40 references (2005-2016)

Number of pages: xi+66 pages+27 appendices

1. Title
2. Student of DIII Program of Midifery Department
3. Muhammadiyah Heakth Science Institute of Gombang

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Pemberian Sari Kurma Pada Akhir Kehamilan Untuk Mempercepat Kemajuan Persalinan Kala I Pada Ibu Hamil Primipara di PMB Heni Winarti, Amd.Keb” Yang diajukan guna memenuhi salah satu tugas akhir Program Studi Diploma III Kebidanan. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Hj. Herniyatun, M.Kep.,Sp. Mat selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan kesempatan untuk belajar dan mendapatkan pengetahuan.
2. Ibu Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H selaku Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong.
3. Ibu Hastin Ika I S.SiT,M.P.H selaku pembimbing I yang telah bersedia memberikan pengetahuan dan membimbing dari awal sampai akhir dalam penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu Adinda Putri Sari Dewi, S.ST.,M.Keb selaku pembimbing II yang telah bersedia memberikan pengetahuan dan membimbing dari awal sampai akhir dalam penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah.
5. Orang tua yang telah memberikan dukungan baik materiil maupun moril, dorongan semangat dan doa yang tiada henti.
6. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini.

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

Gombong, 3 Agustus 2018

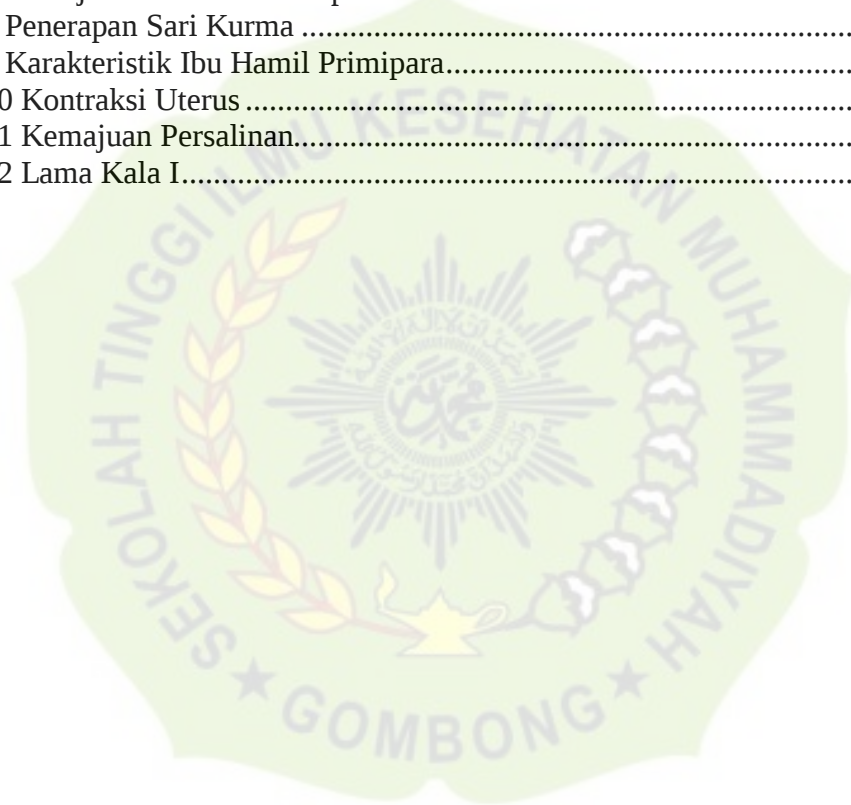
Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERYATAAN 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	6
C. Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori.....	8
1. Persalinan	8
2. Persalinan Kala I Lama	16
3. Sari Kurma	21
B. Kerangka Teori.....	29
BAB III METODELOGI PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian.....	30
B. Partisipan.....	31
C. Tempat dan Waktu Penelitian	32
D. Pengambilan Data	32
E. Instrumen.....	34
F. Metode Penerapan Inovasi	34
G. Pengolahan Data.....	36
H. Etika Penelitian	36
BAB IV MANAJEMAN KASUS, HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Manajemen Kasus	39
B. Hasil	49
C. Pembahasan.....	56
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	64
B. Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kandungan Kurma	24
Tabel 2 Instrumen Penelitian	34
Tabel 3 Manajemen Kasus Partisipan I.....	40
Tabel 4 Manajemen Kasus Partisipan II	42
Tabel 5 Manajemen Kasus Partisipan III	43
Tabel 6 Manajemen Kasus Partisipan IV	45
Tabel 7 Manajemen Kasus Partisipan V	47
Tabel 8 Penerapan Sari Kurma	49
Tabel 9 Karakteristik Ibu Hamil Primipara.....	50
Tabel 10 Kontraksi Uterus	50
Tabel 11 Kemajuan Persalinan.....	52
Tabel 12 Lama Kala I.....	53



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kurma.....	23
---------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Lembar Pernyataan Kesediaan Partisipan (*Informed Consent*)
- Lampiran 3 Standar Prosedur Operasional
- Lampiran 4 Lembar Observasi Kala I
- Lampiran 5 Dokumentasi
- Lampiran 6 Lembar Konsultasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Menurut *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2014 AKI di Dunia mencapai angka 289.000 jiwa dimana dibagi atas beberapa Negara antara lain Amerika Serikat mencapai 9300 jiwa, Afrika Utara 179.000 jiwa dan Asia Tenggara 16.000 jiwa. Angka Kematian Ibu (AKI) di negara-negara Asia Tenggara seperti Malaysia (39/100.000 kelahiran hidup), Thailand (44/100.000 KH), Filipina (170/100.000 KH), Brunei (60/100.000) Vietnam (160/100.000 KH), serta Singapore (3/100.000 KH) jumlah AKI di Indonesia masih tergolong tinggi jika dibandingkan dengan negara Asia Tenggara lainnya (WHO, 2014).

AKI di Jawa Tengah menunjukkan kecenderungan adanya penurunan yaitu sebesar 117,02 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2009, pada tahun 2010 turun menjadi 104,97 per 100.000 kelahiran hidup, pada tahun 2011 naik menjadi 116,01 per 100.000 kelahiran hidup, pada tahun 2012 naik lagi menjadi angka 116,37 per 100.000 kelahiran hidup, pada tahun 2013 turun menjadi 116,34 per 100.000 kelahiran hidup. Sedangkan AKB mencapai 10,75 per 1.000 angka kelahiran hidup. Angka diatas, masih jauh dari target Jateng 2013 yang menargetkan AKI 60/100.000 kelahiran hidup dan AKB 8,5/1.000 kelahiran hidup (Dinkes, 2013).

Salah satu tujuan *SDG's* yaitu mengurangi angka kematian ibu sebanyak 70 per 100.000 kelahiran pada tahun 2030. Persalinan lama merupakan salah satu penyebab kematian ibu. Angka kejadian persalinan lama masih tinggi menurut Departemen kesehatan RI tahun 2014, ibu partus lama yang rawat inap di Rumah Sakit di Indonesia diperoleh proporsi 4,3% yaitu 12.176 dari 281.050 persalinan yang menyebabkan kematian maternal dan perinatal yang utama (Depkes, 2014).

Audit Maternal Perinatal yang dilakukan di Jawa Tengah tepatnya di RSUD Jepara selama periode tahun 2014 sampai 2015 mendapatkan bahwa penyulit ibu terbanyak adalah partus lama sebanyak 16 %. Data di RS Mangkuyudan di Yogyakarta didapatkan bahwa dari 3005 kasus partus lama, terjadi kematian pada bayi sebanyak 16,4 % (50 bayi), sedangkan pada ibu didapatkan 4 kematian (Ningrum, 2013). Kejadian partus lama di Kabupaten Kebumen tahun 2015 adalah 206 kasus dari 5.165 persalinan yaitu sekitar 8% dari seluruh persalinan (Dinkes, 2015).

Pengalaman ibu melahirkan pertama kali memberikan perasaan yang bercampur baur antara bahagia dan penuh harapan dengan kekhawatiran tentang apa yang akan dialami semasa persalinan. Kecemasan tersebut muncul karena bayangan tentang hal-hal yang menakutkan saat proses persalinan, walaupun apa yang dibayangkan belum tentu terjadi (Handayani, 2015). Usia reproduksi wanita yaitu pada usia 20-35 tahun dimana pada usia ini kemampuan wanita untuk memanfaatkan alat reproduksinya dan mengatur kesuburannya dapat menjalani kehamilan dan persalinan secara aman serta

mendapatkan bayi tanpa resiko apapun dan selanjutnya mengembalikan kesehatan dalam batas normal. Sebagian besar ibu bersalin kala 1 primipara dipengaruhi oleh faktor psikologis dalam proses persalinan (Manuaba, 2010).

Setiap wanita yang hamil akan dihadapkan pada beberapa keadaan yang mungkin dapat terjadi sehubungan dengan kehamilannya itu, seperti perkembangan dan keselamatan janin dalam kandungannya sampai tiba waktunya untuk dilahirkan. Persalinan merupakan kejadian fisiologis yang normal dilalui oleh ibu dan proses persalinan menuntut pengorbanan seorang ibu. Masyarakat masih menganggap persalinan merupakan pertarungan hidup dan mati, sehingga ibu yang akan melahirkan mengalami kecemasan (Masruroh, 2015).

Salah satu upaya yang dikembangkan oleh Depkes RI dalam rangka mengurangi angka kesakitan, resiko tinggi, kematian maternal dan neonatal dengan membentuk buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) sebagai alat integrasi pelayanan kesehatan ibu dan anak untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan keluarga melalui pemanfaatan Buku KIA. Dalam buku KIA terdapat informasi mengenai pemeriksaan ibu hamil, perawatan sehari-hari, makanan yang mengandung gizi seimbang bagi ibu hamil, tanda bahaya dalam kehamilan, persiapan persalinan, proses persalinan dan masa nifas (Depkes, 2009).

Pemberian nutrisi yang baik diberikan sebelum persalinan maupun saat persalinan. Ibu hamil yang akan melahirkan sangat membutuhkan minuman dan makanan yang mengandung banyak unsur gula, hal ini karena semakin

seringnya kontraksi otot-otot rahim, terlebih lagi apabila hal itu membutuhkan waktu yang lama. Selain itu, pada usia kehamilan 34-36 minggu, kadar estrogen dan hormon progesterone berubah dalam waktu 5 minggu. Perubahan ini bersama-sama meningkatkan iritabilitas rahim dan responsifnya terhadap faktor penstimulasi kontraksi (Kordi, 2014).

Salah satu nutrisi yang dikonsumsi yaitu kurma. Pada kurma banyak mengandung karbohidrat, mempengaruhi kemajuan dan spontanitas persalinan dan mengurangi perdarahan postpartum. Kurma adalah buah penguat yang kaya akan karbohidrat. Karbohidrat ini adalah gula sederhana, diserap dan digunakan oleh sel sesaat setelah dikonsumsi. Buah kurma juga mengandung vitamin B, mineral besi, kalsium, magnesium, dan potasium. Saat ini, berbagai penelitian telah dilakukan pada varietas buah kurma yang berbeda dan banyak manfaat gizi dan kesehatannya telah ditentukan (Kordi, 2014).

Buah kurma mengandung asam lemak jenuh dan tak jenuh seperti asam oleat, linoleat, dan linolenat. Asam lemak selain menyediakan dan memasok energi, berkontribusi pada pemberian prostaglandin. Oleh karena itu, buah kurma dapat membantu dalam menghemat energi dan memperkuat otot rahim. Ini juga mengandung hormon yang membantu peregangan rahim dan bersiap untuk persalinan anak (Kordi, 2014).

Penelitian yang dilakukan oleh Kordi tentang “Pengaruh Konsumsi Buah Kurma Pada Akhir Kehamilan Terhadap Pematangan Serviks Wanita Nulipara” menunjukkan bahwa hasilnya lebih tinggi pada kelompok yang menggunakan buah kurma pada bulan terakhir kehamilan, dibandingkan

dengan kelompok yang tidak mengonsumsi. Selain itu studi Al-kuran mengevaluasi efek buah kurma pada persalinan dan melahirkan pada wanita nulipara dan multipara, menunjukkan bahwa rata-rata dilatasi serviks pada kelompok yang menggunakan buah kurma lebih tinggi dari kelompok kontrol ($P < 0,005$) (Kordi, 2014).

Dalam studi Alkoran, terjadinya persalinan spontan lebih rendah dalam intervensi kelompok dan subjek ini membutuhkan sedikit induksi persalinan. Alkoran mencatat bahwa buah kurma mungkin mempengaruhi reseptor oksitosin, menyebabkan kontraksi lebih efektif, dan lebih baik mempersiapkan serviks untuk persalinan (Kordi, 2014).

Suroyo melakukan penelitian tentang “Pengaruh Konsumsi Sari Kurma Pada Akhir Kehamilan Terhadap Kemajuan Persalinan Kala 1 Dan Jumlah Perdarahan Saat Persalinan Pada Primipara Di Wilayah Kerja Puskesmas Klaten Selatan” dengan hasil penelitian menunjukkan bahwa kemajuan persalinan kala I dilihat dari lama mencapai pembukaan lengkap (10 cm) paling cepat pada kelompok ibu primipara yang mengonsumsi sari kurma dibanding kelompok yang tidak mengonsumsi sari kurma (Suroso, 2016).

Penelitian juga dilakukan oleh Nanik dan Kiftiyah, didapatkan bahwa pemberian ekstrak kurma muda efektif untuk mempercepat proses kala I persalinan pada ibu kelompok yang mengonsumsi dibandingkan yang tidak mengonsumsi ekstrak kurma muda (Kiftiyah, 2014).

Berdasarkan latar belakang diatas, maka peneliti tertarik mengadakan penelitian di Desa Jatijajar, Kecamatan Ayah tepatnya di PMB Heni Winarti.

Data yang ada di PMB Heni Winarti pada bulan Februari sampai bulan Mei terdapat 23 ibu hamil, yaitu 10 primipara dan 13 multipara, sedangkan 5 orang sudah melahirkan. Pada tiga ibu bersalin tersebut selama proses persalinan yaitu pada kala I ibu bersalin disertai dengan lama persalinan, sehingga peneliti melakukan penelitian tentang “Pemberian Sari Kurma pada Akhir Kehamilan untuk Mempercepat Kemajuan Persalinan Kala I pada Ibu Hamil Primipara di PMB Heni Winarti, Amd.Keb”.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan sari kurma pada akhir kehamilan untuk mempercepat kemajuan persalinan kala I pada ibu hamil primipara.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik ibu hamil primipara yang diberikan sari kurma untuk mempercepat kemajuan persalinan kala 1 berdasarkan umur, pendidikan dan pekerjaan ibu.
- b. Mengidentifikasi kontraksi uterus pada ibu hamil primipara kala I persalinan yang diberi sari kurma.
- c. Mengidentifikasi kemajuan persalinan pada ibu hamil primipara kala I persalinan yang diberi sari kurma.
- d. Mengidentifikasi lama kala I persalinan pada ibu hamil primipara yang sudah diberi sari kurma.

C. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Dapat memberikan informasi di bidang ilmu kebidanan tentang pemberian sari kurma pada akhir kehamilan terhadap kemajuan persalinan kala I pada ibu hamil primipara.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Ibu Hamil

Mendapatkan pelayanan Asuhan Kebidanan yaitu memberikan sari kurma pada akhir kehamilan sehingga mempercepat persalinan kala 1 pada ibu hamil primipara.

b. Bagi PMB

Menambah pengetahuan bidan dalam memberikan asuhan pada ibu bersalin tentang pemberian sari kurma pada akhir kehamiilan untuk mempercepat kemajuan persalinan kala I pada ibu hamil primipara.

c. Bagi Penulis

Mahasiswa dapat dengan langsung praktik dilapangan untuk melakukan Asuhan Kebidanan pada pasien dengan menerapkan teori yang telah di dapat di kampus dan pengembangan penelitian.

d. Bagi Institusi

Studi kasus ini dapat dijadikan sebagai bahan pengembangan penelitian bagi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong khususnya Program Studi DIII Kebidanan dengan menitikberatkan pada pentingnya kesejahteraan ibu bersalin.

DAFTAR PUSTAKA

- Afritayeni. (2017). Hubungan umur, Paritas dan Pendampingan Persalinan. *Journal Endurance*.
- Al-Khuzaim. (2010). *Khasiat Kurma dan Mukjizat Kurma Ajwah*. Surakarta: Al-Qowam Semesta.
- Andarwulan. (2011). *Sari Kurma*. Retrieved from Femina: <https://www.femina.co.id/article/sari-kurma>
- Anggraeni, A. d. (2012). Pengaruh Rangsangan Puting Susu Terhadap Peningkatan Kontraksi Uterus Pada Ibu Inpartu Kala II Di Polindes Anyelir Tunggalpager Pungging Mojokerto. *Hospital Majapahit*.
- Arikunto, S. (2011). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Penelitian*. Jakarta: Pt.Rineka Cipta.
- Asrinah, d. (2010). *Asuhan Kebidanan Masa Persalinan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Depkes. (2009). *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Depkes. (2014). *Profil Kesehatan Republik Indonesia*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Dinkes. (2013). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*. Jawa Tengah: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah.
- Dinkes. (2015). *Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen*. Kebumen: Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen.
- Eni, S. P. (2016). Pengaruh Konsumsi Kurma (*Phoenix Dactylifera*) Terhadap Kenaikan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester Ii Di Wilayah Puskesmas Kediri. *Jurnal Ilmu Kesehatan*.
- Giyatmo. (2013). Efektifitas Pemberian Jus Kurma Dalam Meningkatkan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue Di Rsu Bunda Purwokerto . *Jurnal Keperawatan Soedirman (The Soedirman Journal of Nursing)*.
- Handayani, R. (2015). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kecemasan Menjelang. *Ners Jurnal Keperawatan*, 62-71.
- Harahap. (2010). *Sari Kurma Antara Syiar Islam dan Peluang Bisnis (Online)*. Retrieved from <http://www.tabloidnova.com>
- Hidayat, A. (2009). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.

- Indrus, M. (2009). *Metode Penelitian Ilmu Sosial*. Yogyakarta: Erlangga.
- JNPK-KR. (2008). *Pelatihan Klinik ; Asuhan Persalinan Normal ; Asuhan Esensial, Pencegahan dan Penanggulangan Segera Komplikasi Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes, R. (2013). *Profil Kesehatan Indonesia 2012*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kiftiyah, N. N. (2014). Efektifitas Pemberian Ekstrak Kurma Muda terhadap Percepatan Kala I Persalinan. *Jurnal Keperawatan dan Kebidanan*, 114-122.
- Kordi, M. d. (2014). The Effect of Late-Pregnancy Consumption of Date Fruit on Cervical Ripening in Nulliparous Women. *Journal of Midwifery and Reproductive Health*, 150-156.
- Manuaba. (2010). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Masruroh, N. (2015). Pengaruh Kecemasan Ibu Terhadap Proses Persalinan Kala I . *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 162-170.
- Mochtar. (2011). *Sinopsi Obstetri*. Jakarta: EGC.
- Ningrum, G. (2013). Pengaruh Massage Effluerage Terhadap Kontraksi Uterus.
- Notoatmodjo. (2010). *Metode Penelitian Kesehatan Edisi Revisi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Oxorn, H. F. (2010). *Ilmu Kebidanan: Patologi dan Fisiologi Persalinan*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Prawirohardjo, S. (2009). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Purwaningsih. (2010). *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Retrianda, R. d. (2016). Hubungan Tingkat Kecemasan dan Lama Partus Kala I Fase Aktif pada Primigravida di Pontianak. *Jurnal Cerebellum*.
- Rizky, I. Y. (2011). Production Of Dates Instant DrinkPhoenix dactylifera). *Department of Agroindustrial Technology, Faculty of Agricultural Technology and Engineering*.
- Rostita. (2009). *Khasiat dan Keajaiban Kurma*. Bandung: Qanita.
- Satuhu. (2010). *Kurma Khasiat dan Olahanya*. Jakarta: Penebar Swadaya.
- Sri. (2009). *Asuhan Keperawatan Persalinan Normal*. Jakarta: Salemba.
- Sugiono. (2009). *Metode Penelitian Bisnis (Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D)*. Bandung: Alfabeta.

- Sujiyatini. (2011). *Asuhan Kebidanan II* . Yogyakarta: Rohima Press.
- Sumarah, W. Y. (2009). *Perawatan Ibu Bersalin: Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Suroso, P. (2016). pengaruh konsumsi sari kurma pada akhir masa kehamilan terhadap kemajuan persalinan kala I dan jumlah perdarahan saat persalinan. *Jurnal Terpadu Ilmu Kesehatan*, 01-109.
- Syaifuddin, A. (2009). *Panduan Lengkap Kehamilan, Persalinan dan Perawatan Bayi*. Jogjakarta: MT. Indarti.
- WHO. (2014). *Maternal Mortality*. World Health Organization .
- Wikipedia. (2010). Retrieved from Phoenic dactylifera: http://en.wikipedia.org/wiki/Phoenix_dactylifera



LAMPIRAN



LEMBAR OBSERVASI

Hari/Tanggal : 10-5-2018

Nama : N T. M

Umur : 30 tahun

HPHT : 4-8-17 HPL : 11-5-18

UK : 3g + 6 mg

[illegible]

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Devi Flaviana

NIM : B1501256

Dosen Pembimbing I : Eti Sulastri, S.ST.,M.Keb

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	TTD Pembimbing
1	Kamis 22/2018 03	Konsul revisi Proposal	Revisi	 Eti Sulastri, S.ST., M.Keb
2	Rabu 28/2018 03	Konsul Revisi Proposal	Acc	 Eti Sulastri, S.ST., M.Keb

[illegible]

Dosen Pembimbing I : Hastin Ika I, S.SiT, M.P.H

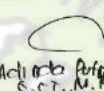
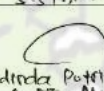
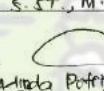
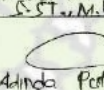
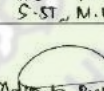
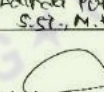
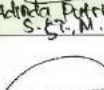
[illegible]

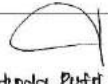
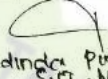
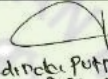
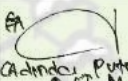
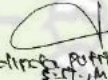
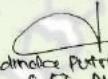
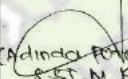
LEMBAR KONSULTASI

Nama : Devi Flaviana

NIM : B1501256

Dosen Pembimbing II : Adinda Putri Sari D, S.ST.,M.Keb

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	TTD Pembimbing
1.	Selasa 30-1-2018	Konsul Judul	- Acc Judul - PTL: BAB I + KONSEP	 (Adinda Putri Sari D, S.ST., M.Keb)
2.	Selasa 6/2/18	BAB I	Revisi BAB I	 (Adinda Putri Sari D, S.ST., M.Keb)
3.	Rabu 14/2/18	BAB I dan II	Revisi BAB I, II	 (Adinda Putri Sari D, S.ST., M.Keb)
4.	Selasa 20/2/18	BAB III	- Revisi BAB III - Lembar observasi - RPP - Inform consent	 (Adinda Putri Sari D, S.ST., M.Keb)
5.	Kamis 22/2/18	Revisi BAB I, II, III	BAB I, II, III	 (Adinda Putri Sari D, S.ST., M.Keb)
6.	Selasa 6/3/18	Konsul Revisi BAB I, II, III	- Acc proposal - Siapkan salang	 (Adinda Putri Sari D, S.ST., M.Keb)
7.	Rabu 4/4/18	Konsul Revisi Proposal	Revisi	 (Adinda Putri Sari D, S.ST., M.Keb)
8.	Jumat 5/4/18	Konsul Revisi Proposal	Lanjutan penelitian	 (Adinda Putri Sari D, S.ST., M.Keb)

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	TTD Pembimbing
3	Sabtu 26/5/18	Konsul BAB IV	Revisi BAB IV	 (Adinda Putri Sari D., S.ST., M. Keb.)
4	Jumat 1/6/18	Konsul BAB IV	Revisi BAB IV	 (Adinda Putri Sari D., S.ST., M. Keb.)
5	Senin 4/6/18	Konsul Revisi BAB IV	Revisi BAB IV BAB IV	 (Adinda Putri Sari D., S.ST., M. Keb.)
6	Selasa 26/4/18	Konsul Revisi BAB IV, V	Revisi BAB IV, V	 (Adinda Putri Sari D., S.ST., M. Keb.)
7	Senin 2/1/18	Konsul Revisi BAB IV, V	Revisi BAB IV, V	 (Adinda Putri Sari D., S.ST., M. Keb.)
8	Selasa 10/1/18	Konsul Revisi BAB IV, V latihan	Revisi BAB IV, V	 (Adinda Putri Sari D., S.ST., M. Keb.)
9	Jumat 20/1/18	Konsul BAB IV V	ACC	 (Adinda Putri Sari D., S.ST., M. Keb.)
10	Selasa 31/1/18	Konsul Post Sedang BAB IV, V	Revisi	 (Adinda Putri Sari D., S.ST., M. Keb.)
11	Jumat 3/1/18	Konsul keseluruhan		 (Adinda Putri Sari D., S.ST., M. Keb.)