

Lampiran 2: Lembar Studi Pendahuluan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nomor : B/Keb/42 /I/2020
Perihal : Studi Pendahuluan &
Pelaksanaan Penelitian

Malang, 2 Januari 2020

Kepada
Yth. PMB Ovalia Pujon
Di
Tempat

1. Dasar
 - a. Kalender Akademik Program Sarjana Terapan Kebidanan Tahun Ajaran 2019 / 2020.
 - b. Pelaksanaan Skripsi Program Sarjana Terapan Kebidanan Tahun Ajaran 2019 / 2020.

2. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, mohon diijinkan mahasiswa dengan
Nama : Fitriyah
NIM : 19.6.068
Semester : VII

Untuk dapat melakukan *(Studi Pendahuluan & Pelaksanaan Penelitian) yang berjudul "Pengaruh Pemberian Jus Nanas (Ananas Comosus) Terhadap Percepatan Lama Kala I Pada Ibu Bersalin Primigravida di PMB Ovalia Pujon Kabupaten Malang". (Proposal Terlampir).

3. Demikian atas ijin dan perkenannya kami sampaikan terima kasih.



Koordinator UAP

Rosyidah Alfritri, SST, M.PH

Tembusan : 1. Arsip

Lampiran 3: Surat Balasan Ijin Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Malang, 05 Februari 2020

Kepada:
Yth. Koordinator Pelaksana
UAP / Studi Kasus
Di Tempat

Yang bertanda tangan Dibawah ini:

Nama : Ovalya Makarova S.Tr.Keb.S.Psi
Alamat : Krajan Rt.17 Rw.08 Desa.Ngroto - Pujon - Malang
Memberikan Ijin Kepada Mahasiswa:
Nama : Fitriyah
NIM : 19.6.068 AJ
Semester : VII Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes RS dr.
Soepraoen-Malang

Untuk melaksanakan Studi Pendahuluan dan Penelitian Studi Kasus yang berjudul **"Pengaruh Pemberian Jus Nanas Madu (*Ananas comosus*) Terhadap Percepatan Lama Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin Primigravida di PMB Ovalya Pujon Kabupaten Malang"**.

Demikian surat ini dibuat untuk memenuhi penelitian yang akan dilakukan.

Hormat saya

 **BIDAN**
OVALYA MAKAROVA, AMd, Keb, S, Psi
DESA NGROTO - PUJON
Telp. 0341- 8657793 
Desain Duluata

Lampiran 4: Lembar Permohonan Menjadi Reponden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :
Yth. Calon Responden
Di Tempat

Dengan hormat

Sebagai persyaratan tugas akhir Ahli Madya Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang, saya :

Nama : Fitriyah
NIM : 19.6.068 AJ

Akan melakukan penelitian tentang "Pengaruh Pemberian Jus Nanas Madu (*Ananas comosus*) Terhadap Percepatan Lama Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin Primigravida di PMB Ovalya Pujon Kabupaten Malang".

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui "Pengaruh Pemberian Jus Nanas Madu (*Ananas comosus*) Terhadap Percepatan Lama Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin Primigravida di PMB Ovalya Pujon Kabupaten Malang"

Untuk keperluan tersebut, saya mohon bantuan kepada calon responden untuk meluangkan waktu guna menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan tanpa prasangka dan perasaan tertekan. Semua keterangan dan jawaban yang saya peroleh semata-mata untuk kepentingan penelitian dan dirahasiakan. Oleh karena itu besar artinya jawaban yang responden berikan bagi kelancaran penelitian ini.

Atas bantuan dan partisipasinya saya sampaikan terimakasih.

Malang, 10 Januari 2020

Fitriyah
NIM 19.6.068

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny. R
Umur : 27 tahun
Alamat : Lego 28/5

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul

“Pengaruh Pemberian Jus Nanas Madu (*Ananas comosus*) Terhadap Percepatan Lama Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin Primigravida di PMB Ovalya Pujon Kabupaten Malang”

Dengan ini saya menyatakan :

Bersedia Tidak Bersedia*

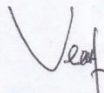
Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data.

Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

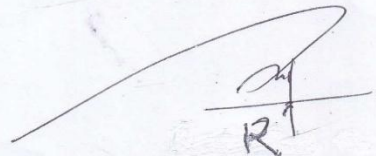
Malang, 10 Januari 2020

Peneliti,

Responden Penelitian


Fitriyah

NIM. 19.6.068 AJ


RT

Tanda tangan dan nama terang

(-) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 6: Kartu Skor Pordji Roechjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI							
Nama	: Ny. R	Alamat	: Lego 25/8				
Umur ibu	: 27 tahun	Kec/ Kab	: Pujon/Malang				
Pendidikan	: S1	Pekerjaan	: Wiraswasta				
Hamil ke	Haid terakhir tgl: 05-06-2019	Perkiraan persalinan tgl:	12-03-2020				
Periksa I :	25-07-2019						
Umur kehamilan :	7 minggu	Di PMB :	Bidan Ovalya				
KEL F.R.	II NO	III Masalah/ faktor resiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil \geq 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil, kawin \geq 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ($<$ 2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur \geq 35 tah	4				
	7	Terlalu pendek \leq 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infuf/ Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil:					
		a. Kurang darah b.Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JML. SKOR	JML. SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN			
6 – 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/ RS	BIDAN DOKTER			
\geq 2	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus

2. Lain – lain

**KARTU SCORE 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Persalinan melahirkan tanggal : 07-03-2020

RUUK DARI :	1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	RUJUK KE :	1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit
-------------	--	------------	--

RUJUKAN :

1. Rujukan Dini Berencana (RDB)/ 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

**Gawat Obstetrik
Kel. Faktor Resiko I & II**

1.
2.
3.
4.
5.
6.

**Gawat Obstetrik
Kel. Faktor Resiko I & II**

1. Perdarahan antepartum
- Komplikasi Obstetrik**
2. Perdarahan postpartum
3. Uri tertinggal
4. Persalinan lama

TEMPAT

1. Rumah ibu
2. Rumah bidan ✓
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah sakit
6. Perjalanan
7. Lain – lain

PENOLONG

1. Dukun
2. Bidan ✓
3. Dokter
4. Lain – lain

MACAM PERSALINAN

1. Normal ✓
2. Tindakan pervaginam
3. Operasi sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU :

1. Hidup ✓
2. Mati, dengan penyebab :
 - a. Perdarahan b. Preeklampsia/ Eklampsia
 - c. Partus lama d. Infeksi e. Lain –2

TEMPAT KEMATIAN IBU :

1. Rumah ibu
2. Rumah bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah sakit
6. Perjalanan

IBU :

1. Berat lahir : 3.100 gram, laki / perempuan
2. Lahir hidup : apgar score 7 – 8
3. Lahir mati, penyebab
4. Mati kemudian, umur hr, penyebab
5. Kelainan bawaan : Tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat
2. Sakit
3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana : 1. Ya✓..... / Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak ✓

Lampiran 7: Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama pasien : Ny. R
Usia : 27 tahun
Alamat : Lego 25/8

NO	KETERANGAN	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Cesarea		√
2	Perdarahan Pervaginam		√
3	Kehamilan Kurang Bulan		√
4	Ketuban Pecah dengan Mekonial		√
5	Ketuban Pecah (>24 Jam)		√
6	Ketuban Pecah dengan Kehamilan Kurang Bulan		√
7	Ikterus		√
8	Anemia Berat		√
9	Tanda/Gejala Infeksi		√
10	Pre-Eklampsia/Hipertensi dalam kehamilan		√
11	Tinggi Fundus Uteri 40 cm atau lebih		√
12	Gawat Janin		√
13	Primipara dalam fase persalinan dengan palpasi kepala janin masih 5/5		√
14	Presentasi bukan Belakang Kepala		√
15	Presentasi Majemuk		√
16	Kehamilan Gemeli		√
17	Tali Pusat Menumbung		√
18	Syok		√
19	Penyakit Penyerta		√

Lampiran 8: Standart Operasional Prosedur Asuhan Persalinan Normal



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Pertolongan persalinan 60 langkah APN

No	Langkah – langkah	Ya	Tidak
1.	Mengenali tanda dan gejala kala dua yaitu : Dorongan meneran, tekanan anus, perineum menonjol, vulva membuka.	√	
2.	Menyiapkan pertolongan persalinan : Memastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan, gelarlah kain di atas perut ibu, patahkan ampul oksitosin 10 unit dan alat suntik steril sekali pakai di dalam partus set.	√	
3.	Menggunakan Skort.	√	
4.	Melepaskan dan simpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air bersih mengalir kemudian keringkan tangan dengan handuk yang bersih dan kering.	√	
5.	Memakai sarung tangan DTT untuk melakukan pemeriksaan dalam.	√	
6.	Menghisap oksitosin 10 IU ke dalam tabung suntik.	√	
7.	Memastikan pembukaan lengkap dan keadaan janin baik : Membersihkan vulva dan perineum	√	
8.	Melakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan lengkap.	√	
9.	Mendekontaminasi sarung tangan dengan cara mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5% kemudian lepaskan dan rendam dalam keadaan terbalik dalam larutan 0,5% selama 10 menit. Cuci kedua tangan setelah sarung tangan dilepaskan.	√	
10.	Memeriksa denyut jantung janin (DJJ) setelah kontraksi/ saat relaksasi uterus untuk memastikan bahwa DJJ dalam batas normal (120 – 160 x/ menit)	√	
11.	Menyiapkan ibu dan keluarga untuk membantu proses bimbingan meneran : Memberitahukan bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik dan bantu ibu dalam menemukan posisi yang nyaman.	√	
12.	Meminta bantuan keluarga untuk mengambil posisi yang nyaman.	√	
13.	Melakukan bimbingan meneran pada saat ibu merasakan ada dorongan kuat untuk meneran: a. Membimbing ibu agar dapat meneran secara benar dan efektif. b. Mendukung dan beri semangat pada saat meneran dan perbaiki cara meneran apabila caranya tidak sesuai. c. Membantu ibu mengambil posisi yang nyaman sesuai pilihannya (kecuali posisi berbaring terlentang dalam waktu yang lama). d. Menganjurkan ibu untuk beristirahat di antara kontraksi.	√	

	<p>e. Menganjurkan keluarga memberi dukungan dan semangat untuk ibu.</p> <p>f. Memberikan cukup asupan cairan per-oral (minum).</p> <p>Persiapan pertolongan kelahiran bayi :</p>		
14.	Meletakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm.	√	
15.	Meletakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian dibawah bokong ibu.	√	
16.	Membuka tutup partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan.	√	
17.	Memakai sarung tangan DTT pada kedua tangan.	√	
	Lahirnya kepala :		
18.	Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva maka lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering. Tangan yang lain menahan kepala bayi untuk menahan posisi defleksi dan membantu lahirnya kepala. Menganjurkan ibu untuk meneran perlahan sambil bernapas cepat dan dangkal.	√	
19.	Dengan lembut menyeka muka, mulut, dan hidung bayi menggunakan kain atau kassa bersih.	√	
20.	Memeriksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat, tali pusat melilit leher secara longgar, melepaskan lewat bagian atas kepala bayi.	√	
21.	Menunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan.	√	
	Lahirnya bahu :		
22.	Memegang kepala bayi secara biparetal. Menganjurkan ibu untuk meneran saat ada kontraksi. Melakukan dengan lembut menggerakkan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan muncul dibawah arkus pubis dan menggerakkan kearah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang.	√	
	Lahirnya badan dan tungkai :		
23.	Setelah kedua bahu lahir, geser tangan bawah ke arah perineum ibu untuk menyanggah kepala, lengan dan siku sebelah bawah. Menggunakan tangan atas untuk menelusuri dan memegang lengan dan siku sebelah atas.	√	
24.	Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong dan kaki. Memegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk diantara kaki dan pegang masing-masing mata kaki dengan ibu jari dan jari-jari lainnya).	√	
	PENANGANAN BAYI BARU LAHIR		
25.	Menilai bayi dengan cepat (dalam 30 detik), kemudian meletakkan bayi di atas perut ibu dengan posisi kepala bayi sedikit lebih rendah dari tubuh ibu.	√	
26.	Segera membungkus kepala dan badan bayi dengan handuk dan biakan kontak kulit antara ibu dengan bayi. Lakukan penyuntikan oksitosin IM	√	
27.	Menjepit tali pusat menggunakan klem kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Melakukan uutan pada tali pusat mulai dari klem kearah ibu dan memasang klem kedua 2 cm dari klem pertama.	√	
28.	Memegang tali pusat dengan satu tangan, melindungi bayi dari gunting dan memotong tali pusat diantara dua klem tersebut.	√	

29.	Mengeringkan bayi, mengganti handuk basah dan menyelimuti bayi dengan kain atau selimut kering.	√	
30.	Membeikan bayi kepada ibunya dan menganjurkan ibu memeluk bayinya dengan memulai IMD.	√	
31.	Meletakkan kain bersih dan kering. Melakukan palpasi abdomen untuk memastikan tidak adanya bayi kedua.	√	
32.	Memberitahu ibu bahwa akan disuntik	√	
33.	Memberikan suntikan oksitosin 10 IU/IM	√	
	PENATALAKSANAAN AKTIF KALA III		
34.	Memindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5 – 10 cm dari vulva.	√	
35.	Meletakkan satu tangan di atas kain pada perut ibu, di tepi atas simfisis, untuk mendeteksi. Tangan lain menegangkan tali pusat.	√	
36.	Setelah uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat ke arah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus ke arah belakang – atas (dorso-kranial).	√	
	Pengeluaran Plasenta		
37.	Melakukan penanganan dengan cara Crede yaitu memijat uterus seperti memeras jeruk agar plasenta lepas dari dinding. Menggunakan empat jari pada dinding rahim belakang ibu jari di fundus depan, tengah untuk memijat rahim dan mendorong sedikit ke bawah.	√	
38.	Saat plasenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpilin kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadah yang telah disiapkan.	√	
39.	Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan masase uterus, letakkan telapak tangan di fundus dan lakukan masase dengan gerakan melingkar secara lembut hingga uterus berkontraksi (fundus teraba keras).	√	
	MENILAI PERDARAHAN		
40.	Memeriksa kedua sisi plasenta baik bagian ibu maupun bayi dan pastikan selaput ketuban lengkap dan utuh. Masukkan plasenta ke dalam kantung plastik atau tempat khusus.	√	
41.	Mengevaluasi kemungkinan adanya laserasi pada vagina dan perineum (jika ada segera dilakukan penjahitan).	√	
	Melakukan asuhan pasca persalinan		
42.	Memastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.	√	
43.	Membersihkan kedua tangan yang memakai sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5%	√	
44.	Menempatkan klem tali pusat pada larutan klorin dan mengikat tali pusat dengan simpul mati 1 cm dari pusat. Mengikat satu lagi simpul mati di bagian pusat yang berseberangan dengan simpul mati yang pertama.	√	
45.	Melepaskan klem dan meletakkan ke dalam larutan klorin 0,5%.	√	
46.	Menyelimuti kembali bayi dan menutup bagian kepala. Memastikan handuk atau kain yang digunakan bersih.	√	
47.	Menganjurkan ibu untuk memulai pemberian ASI.	√	
	EVALUASI KALA IV		
48.	Melanjutkan pemantauan kontraksi uterus dan perdarahan pervaginam.	√	
49.	Mengajarkan pada ibu/keluarga cara massase uterus dan	√	
50.	memeriksa kontraksi uterus.	√	
51.	Mengevaluasi kehilangan darah	√	

52.	Memeriksa tekanan darah, nadi, dan kandung kemih setiap 15 menit selama satu jam pertama dan 30 menit pada satu jam kedua.	√	
53.	Menempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi (10 menit). Mencuci dan bilas peralatan setelah didekontaminasi.	√	
54.	Membuang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai.	√	
55.	Membersihkan badan ibu menggunakan air DTT. Membersihkan sisa cairan ketuban, lendir dan darah. Membantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering.	√	
56.	Memastikan ibu merasa nyaman, membantu ibu memberikan ASI. Menganjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan yang diinginkannya.	√	
	KEBERSIHAN DAN KEAMANAN		
57.	Mendekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5%.	√	
58.	Mencelupkan sarung tangan kotor ke dalam larutan klorin 0,5%, balikkan bagian dalam keluar dan rendam dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit.	√	
59.	Mencuci kedua tangan dengan sabun dan air bersih mengalir kemudian keringkan dengan tissue atau handuk yang kering dan bersih.	√	
	DOKUMENTASI		
60.	Melengkapi partograf (halaman depan dan belakang), periksa tanda vital dan asuhan kala IV.	√	

	D. Tahap terminasi		
	1. Menjelaskan bahwa tindakan telah selesai	√	
	2. Membereskan alat	√	
	3. Mencuci tangan	√	
	4. Mendokumentasikan setiap tahap kegiatan dari awal sampai akhir	√	

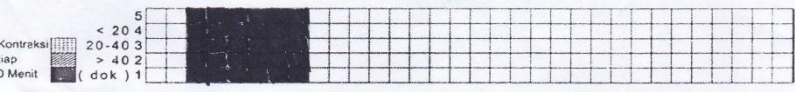
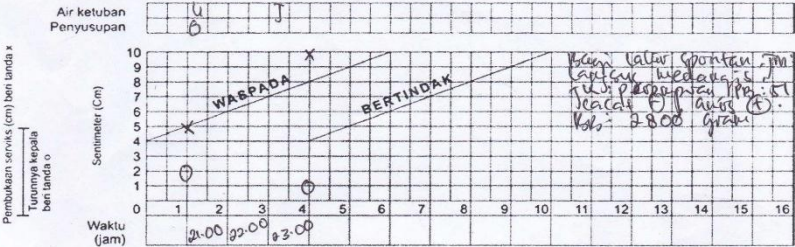
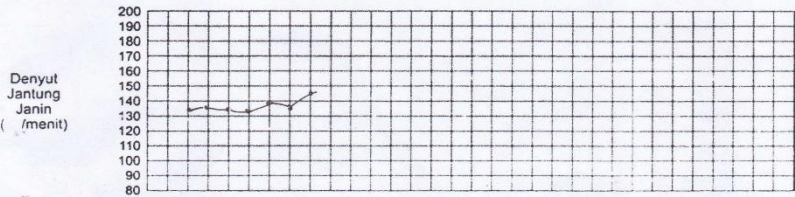
Lampiran 10: Lembar Partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

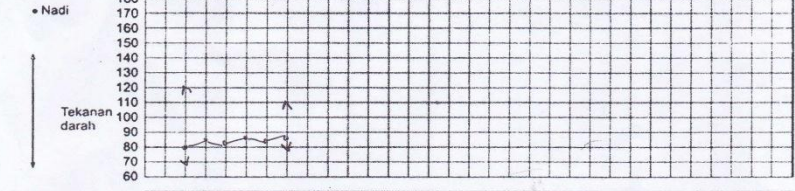
PARTOGRAF

No. Register: [] [] [] [] [] [] Nama Ibu: NY. K. Umur: 21.00 G 1 P 0 A 0
 No. Puskesmas: [] [] [] [] [] [] Tanggal: 15.02.2020 Jam: 21.00 Alamat: Lebu 25/8
 Ketuban pecah Sejak jam: [] [] [] [] [] [] mules sejak jam: [] [] [] [] [] []



Oksitosin U/L tetes/menit: [] [] [] [] [] []

Obat dan Cairan IV: [] [] [] [] [] []



Suhu C: [] [] [] [] [] []

Urin: Protein [] [] [] [] [] []
 Aseton [] [] [] [] [] []
 Volume [] [] [] [] [] []

Makanan terakhir: Pukul 22:00 Jenis: Rohi Porsi: 1 lembar
 Minum terakhir: Pukul 22:00 Jenis: pasan Porsi: 1 gelas
 Suet Pembimbing: [Signature]

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 15 Februari 2020
- Nama bidan : RIZKA OVETA
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : -
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : 2
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

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

KALA III

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

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Teanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	23.30	120/80	80	37°	2 jari & Pkt	Baik	± 20 cc
	23.45	120/70	80		2 jari & Pkt	Baik	-
	00.00	120/70	81		2 jari & Pkt	Baik	± 15 cc
	00.15	120/70	81		2 jari & Pkt	Baik	-
2	01.30	120/80	81	36°	2 jari & Pkt	Baik	± 20 cc
	02.00	120/80	81		2 jari & Pkt	Baik	± 25 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
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : f. 150 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 2400 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 :

Lampiran 12 : Lembar Master Sheet



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

“Pengaruh Pemberian Jus Nanas Madu (*Ananas comosus*) Terhadap Percepatan Lama Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin QPrimigravida di PMB Ovalia Pujon Kabupaten Malang”

No	Kode Responden	Coding				Pemberian		Keterangan
		Usia	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Pendamping	Diberi	Tidak Diberi	
1.	R1	U1	PT1	PK2	PD1	KJN1	-	PS1
2.	R2	U2	PT3	PK2	PD1	KJN1	-	PS1
3.	R3	U3	PT4	PK2	PD1	KJN1	-	PS1
4.	R4	U2	PT3	PK2	PD1	KJN1	-	PS1
5.	R5	U1	PT3	PK1	PD1	KJN1	-	PS1
6.	R6	U2	PT4	PK2	PD1	KJN1	-	PS1
7.	R7	U2	PT3	PK3	PD1	KJN1	-	PS1

8.	R8	U2	PT1	PK1	PD3	KJN1	-	PS1
9.	R9	U1	PT1	PK1	PD3	-	KJN2	PS1
10.	R10	U1	PT3	PK3	PD2	-	KJN2	PS1
11.	R11	U2	PT3	PK1	PD2	-	KJN2	PS2
12.	R12	U2	PT3	PK1	PD2	-	KJN2	PS1
13.	R13	U1	PT1	PK1	PD1	-	KJN2	PS2
14.	R14	U2	PT4	PK2	PD1	-	KJN2	PS1
15.	R15	U2	PT2	PK3	PD1	-	KJN2	PS2
16.	R16	U2	PT2	PK3	PD1	-	KJN2	PS2

Keterangan :

1. No Responden

Responden 1 : R1
Responden 2 : R2
Responden 3 : R3
Seterusnya.....

2. Usia

19-23 : U1
24-28 : U2
29-33 : U3
34-38 : U4
39-43 : U5

3. Tingkat Pendidikan

SD/MI : PT1
SMP/MTS : PT2
SMA/MA : PT3
PT : PT4

4. Pekerjaan

IRT : PK1

Wiraswasta : PK2

Petani : PK3

5. Pendamping

Suami : PD1

Keluarga : PD2

Tenaga kesehatan : PD3

6. Pemberian atau tidak (jus nanas)

Konsumsi jus nanas : KJN1

Tidak konsumsi jus nanas : KJN2

7. Persalinan

Lebih cepat : PS1

Lebih lambat : PS2

Normal : PS3

Lampiran 13: Lembar SPSS



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Hasil wilcoxon

Test Statistics^a

	post - pre
Z	-3,640 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Presntase

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 19-23 tahun	5	31,3	31,3	31,3
24-28 tahun	10	62,5	62,5	93,8
29-33 tahun	1	6,3	6,3	100,0
Total	16	100,0	100,0	

Pendidikan terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	4	25,0	25,0	25,0
SMP	2	12,5	12,5	37,5
SMA	7	43,8	43,8	81,3
PT	3	18,8	18,8	100,0
Total	16	100,0	100,0	

Pemberian jus nanas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diberikan	8	50,0	50,0	50,0
	Tidak diberikan	8	50,0	50,0	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

pendamping

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	suami	11	68.8	68.8	68.8
	keluarga	3	18.8	18.8	87.5
	tenaga kesehatan	2	12.5	12.5	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Tabulasi silang/crosstabs

Lama Kala I	(Sebelum)		(Sesudah)		Jumlah
	Frekuensi	Prosentase%	Frekuensi	Prosentase%	
Lambat \geq 6 jam	8	50%	0	0	50%
Lebih Cepat \leq 6 jam	0	0	8	50%	50%

Lampiran 14: Lembar Konsultasi Pembimbing I



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-IV KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : FITRIYAH

NIM : 196068

JUDUL SKRIPSI : "PENGARUH PEMBERIAN JUS NANAS (Ananas comosus) TERHADAP PERCEPATAN KALA I PADA IBU BERSALIN MULTIPARA"

PEMBIMBING I : RANI SAFITRI., S.ST., M. Keb

PEMBIMBING II : TUT RAYANI A.W., S.ST. M. Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	5/11/19	- Cara evaluasi - Revisi Bab 1.	
2.	12/10/19	- Revisi kesimpulan - Pembahasan paparan	
3.	18/12/19	aa	

Lampiran 15: Lembar Konsultasi Pembimbing II



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-IV KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : FITRIYAH

NIM : 196068

JUDUL SKRIPSI : "PENGARUH PEMBERIAN JUS NANAS (*Ananas comosus*) TERHADAP PERCEPATAN KALA I PADA IBU BERSALIN MULTIPARA"

PEMBIMBING I : RANI SAFITRI., S.ST., M. Keb

PEMBIMBING II : TUT RAYANI A.W., S.ST. M. Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	09 Des 2019	Revisi Bab I Lanjut bab II & bab III	
2.	10 Des 2019	Revisi bab II, III Lengkapi Lampiran	
3.	11 Des 2019	Revisi K. Konsep + Bab III Revisi Lampiran.	
4.	12 Des 2019.	Revisi BAB II - Revisi BAB III.	
5.	18 Des 2019	Acc.	

Lampiran 16: Lembar Konsultasi Revisi Skripsi Penguji I



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN**

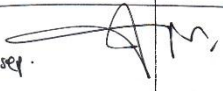


YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id

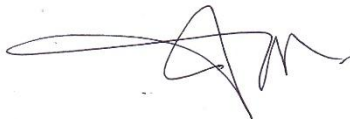


**LEMBAR REVISI PROPOSAL SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

NAMA MAHASISWA : Fitriyah
NIM : 06068
JUDUL : Pengaruh pemberian jus nenas (Ananas comosus) terhadap percepatan lama kala I pada ibu bersalin primigravida.
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI :

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
	Perisi	Struktur Baki. Kerangka konsep tempat penelitian. studi pendahuluan? Met operasional. jenis observasi spt ?		
24/01		Bab I. K. konsep.		

Malang, 02 ... 01 ... 2020...
Penguji



Anik Sri Purwati, S.Et.M.Keb
NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji

Lampiran 17: Lembar Konsultasi Revisi Skripsi Penguji II



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN**



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341)351275 Fax. (0341)351310
Website: www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id




**LEMBAR REVISI PROPOSAL SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

NAMA MAHASISWA : Fitriyah
NIM : 19608
JUDUL : pengaruh pemberian jus nanas (Ananas comosus) terhadap percepatan laju fetal pada ibu berakut primigravida.
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI :

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
	font			
	Unit	mal		
3/20	nama			
6/20	acc	lanjut penerapan		

Malang, ...02.....01....20...20.

Penguji


Rani Safitri, S. ST. M. Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji

Lampiran 18: Lembar Konsultasi Revisi Skripsi Penguji III



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN**



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



**LEMBAR REVISI PROPOSAL SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

NAMA MAHASISWA : Fitriyah
NIM : 190608
JUDUL : pengaruh pemberian jus nanas (Ananas comosus) terhadap perpepatan lama kala I pada ibu bertalin primigravida.
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI :

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
14/01	Sesuaikan dg maskah Aru			

Malang, 02 01 2020

Penguji

Tut Rayani A.S.S.T.M. Feb

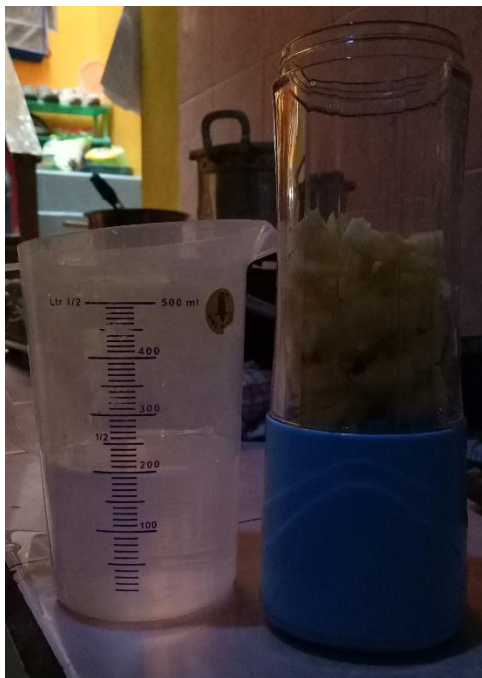
NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji

Lampiran 19: Lembar Dokumentasi

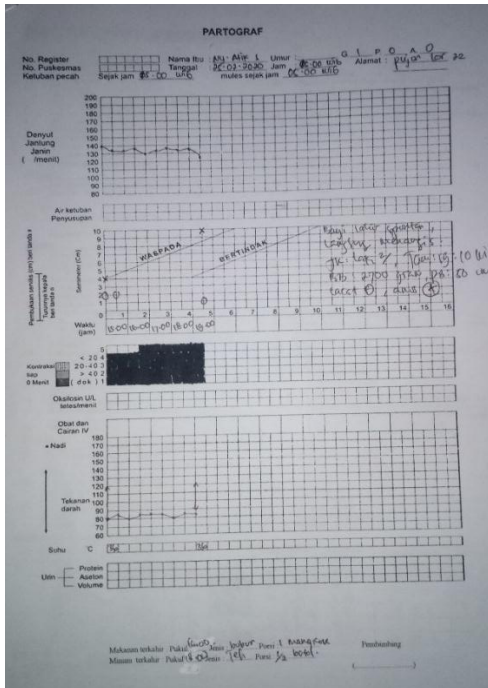


POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN









CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 25.02.2020 09.00

2. Nama bayi: Rizka Daryta

3. Tempat Persalinan: Rumah Bay Puskesmas Polindes Rumah Sakit Klinik Lainnya: KPA

4. Alamat tempat persalinan: KPA

5. Alasan masuk: Tidak, kala: I/II/III/IV

6. Catatan: Tidak ada

7. Temporal: Tidak ada

8. Pendamping pada saat melahirkan: Bidan Suami Dukun Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram metode garis waktu: Ya Tidak

10. Masalah lain, sebutkan: _____

11. Penatalaksanaan masalah Tsp: _____

12. Hasilnya: _____

KALA II

13. Episiotomi: Ya, indikasi: _____ Tidak

14. Pendamping pada saat persalinan: Suami Teman Tidak ada

15. Gawat Janin: Tidak Ya, tindakan yang dilakukan: _____

16. Distosis bahu: Tidak Ya, tindakan yang dilakukan: _____

17. Masalah lain, sebutkan: _____

18. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

19. Hasilnya: _____

KALA III

20. Lama kala III: 30 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml: Ya, waktu: _____ menit sesudah persalinan Tidak, alasan: _____

22. Pemberian utang Oksitosin (2x)? Ya Tidak, alasan: _____

23. Peningkatan tali pusat terkendat? Ya Tidak, alasan: _____

24. Masalah lain, sebutkan: _____

25. Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 3700 gram

35. Panjang: 50 cm

36. Jenis kelamin: P L

37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyuli bayi lahir

38. Normal, tindakan: Mengeringkan Menghangatkan Mengeringkan

39. Perawatan ASI: Ya, waktu: _____ jam setelah bayi lahir Tidak, alasan: _____

40. Masalah lain, sebutkan: _____ Hasilnya: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	19.20	110/80	81	3cm	2-3 x 10-15	Kecil	+ 10 cc + 20 cc
	19.40	110/80	80	3cm	2-3 x 10-15	Kecil	-
	19.50	110/80	80	3cm	2-3 x 10-15	Kecil	-
	20.10	110/80	81	3cm	2-3 x 10-15	Kecil	+ 15 cc + 20 cc
2	20.40	110/80	80	3cm	2-3 x 10-15	Kecil	-
	21.10	110/80	80	3cm	2-3 x 10-15	Kecil	+ 20 cc

Masalah kala IV: _____
 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 Hasilnya: _____

PARTOGRAF

No. Register: [blank] Nama Ibu: Ny. H. Hana Umur: 25.00 tahun G.P.O.A.O.
No. Puskesmas: [blank] Nama Bayi: X. G. Saja Umur: 32.00 jam Alamat: Jember 16/10
Kebun pekar: [blank] Sejak jam: 23:30 Hari: 16/10/10 Mulas setiap jam: 50.00 ml

WAKABADI
PERTUBUAN
KEMUKA

1. Air ketuban: ada / tidak ada

2. Denyut jantung janin (menit): [blank]

3. Waktu lahir (jam): [blank]

4. Oksitosin U1/L1/L2/L3/L4/L5: [blank]

5. Obat dan cairan IV: [blank]

6. Nadi: [blank]

7. Tekanan darah: [blank]

8. Suhu: [blank]

9. Urin: Protein [blank] Asamit [blank] Volume [blank]

Makan terakhir: Pukul 22.00 hrs nasi, sayur, la. gelas
Makan terakhir: Pukul 23.00 hrs nasi, sayur, la. gelas

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 16 Februari 2010
2. Nama ibu: Hana Hana
3. Tempat persalinan: [blank]
4. Alamat tempat persalinan: [blank]
5. Alasan masuk: [blank]
6. Pendamping pada saat masuk: [blank]
7. Posisi janin: [blank]
8. Pergerakan tali pusat ketentadi: [blank]
9. Partogram melampaui garis waspada: Ya / Tidak

10. Masalah lain, sebutkan: [blank]

11. Penatalaksanaan masalah Tab: [blank]

12. Hasilnya: [blank]

13. Episiotomi: Ya, Indikasi [blank] / Tidak

14. Pendamping pada saat persalinan: Suami Teman Tidak ada

15. Gejal persalinan: Ya, tidak yang ditanyakan [blank] / Tidak

16. Disosio bayi: Ya, tidak yang ditanyakan [blank] / Tidak

17. Masalah lain, sebutkan: [blank]

18. Penatalaksanaan masalah tersebut: [blank]

19. Hasilnya: [blank]

20. Lama kala III: [blank] menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U m? Ya, waktu: [blank] menit sesudah persalinan / Tidak, alasan: [blank]

22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)? Ya, alasan: [blank] / Tidak

23. Pengepangan tali pusat ketentadi? Ya, waktu: [blank] / Tidak, alasan: [blank]

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perubahan
1	02.00	110/70	80	26,75	2 x 45 + 25	10 cc	+ 15 cc
	03.15	110/70	80	27,00	2 x 45 + 25	10 cc	+
	05.00	110/70	80	27,00	2 x 45 + 25	10 cc	+
	06.35	110/70	80	27,00	2 x 45 + 25	10 cc	+ 20 cc
2	07.30	120/80	80	26,75	2 x 45 + 25	10 cc	+ 15 cc
	08.00	110/70	80	27,00	2 x 45 + 25	10 cc	+ 20 cc

Masalah kala IV: [blank]
Penatalaksanaan masalah tersebut: [blank]
Hasilnya: [blank]

PARTOGRAF

No. Register: [blank] Nama Ibu: Ny. H. Hana Umur: 25.00 tahun G.P.O.A.O.
No. Puskesmas: [blank] Nama Bayi: X. G. Saja Umur: 32.00 jam Alamat: Jember 16/10
Kebun pekar: [blank] Sejak jam: [blank] Hari: [blank] Mulas setiap jam: [blank] ml

WAKABADI
PERTUBUAN
KEMUKA

1. Air ketuban: [blank]

2. Denyut jantung janin (menit): [blank]

3. Waktu lahir (jam): [blank]

4. Oksitosin U1/L1/L2/L3/L4/L5: [blank]

5. Obat dan cairan IV: [blank]

6. Nadi: [blank]

7. Tekanan darah: [blank]

8. Suhu: [blank]

9. Urin: Protein [blank] Asamit [blank] Volume [blank]

Makan terakhir: Pukul 22.00 hrs nasi, sayur, la. gelas
Makan terakhir: Pukul 23.00 hrs nasi, sayur, la. gelas

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 16 Februari 2010
2. Nama ibu: Hana Hana
3. Tempat persalinan: [blank]
4. Alamat tempat persalinan: [blank]
5. Alasan masuk: [blank]
6. Pendamping pada saat masuk: [blank]
7. Posisi janin: [blank]
8. Pergerakan tali pusat ketentadi: [blank]
9. Partogram melampaui garis waspada: Ya / Tidak

10. Masalah lain, sebutkan: [blank]

11. Penatalaksanaan masalah Tab: [blank]

12. Hasilnya: [blank]

13. Episiotomi: Ya, Indikasi [blank] / Tidak

14. Pendamping pada saat persalinan: Suami Teman Tidak ada

15. Gejal persalinan: Ya, tidak yang ditanyakan [blank] / Tidak

16. Disosio bayi: Ya, tidak yang ditanyakan [blank] / Tidak

17. Masalah lain, sebutkan: [blank]

18. Penatalaksanaan masalah tersebut: [blank]

19. Hasilnya: [blank]

20. Lama kala III: [blank] menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U m? Ya, waktu: [blank] menit sesudah persalinan / Tidak, alasan: [blank]

22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)? Ya, alasan: [blank] / Tidak

23. Pengepangan tali pusat ketentadi? Ya, waktu: [blank] / Tidak, alasan: [blank]

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perubahan
1	02.30	110/80	80	27,5	2 x 45 + 25	10 cc	+
	03.45	120/70	80	27,5	2 x 45 + 25	10 cc	+
	05.00	120/70	80	27,5	2 x 45 + 25	10 cc	+
	06.15	120/70	80	27,5	2 x 45 + 25	10 cc	+
2	07.30	120/80	80	27,5	2 x 45 + 25	10 cc	+ 20 cc
	08.00	120/80	80	27,5	2 x 45 + 25	10 cc	+ 25 cc

Masalah kala IV: [blank]
Penatalaksanaan masalah tersebut: [blank]
Hasilnya: [blank]



LEMBAR KONSULTASI

NAMA : FITRIYAH
NIM : 19.6.068
JUDUL SKRIPSI : Pengaruh Pemberian Jus Nanas Madu (ananas comosus) Terhadap Percepatan Lama Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin Primigravida Di PMB Ovalya Pujon Kabupaten Malang
PEMBIMBING I : RANI SAFITRI, S.ST., M.Keb
PEMBIMBING II : Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	10 Juni 2020	- Hilangkan pemelisan sumber - Populasi ? sampel ?	
2.	19 Juni 2020	- Data umum - apakah ada keel. kontrol ?	
3.	21 Juni 2020	- Data khusus (sampaikan dg tujuan khusus).	
4.	23 Juni 2020	- Aa.	



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



LEMBAR REVISI SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : FITRIYAH
NIM : 196068AJ
JUDUL : Pengaruh Pemberian Jus Nanas Madu (ananas comosus) Terhadap Percepatan Lama Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin Primigravida Di PMB Ovalya Pujon Kabupaten Malang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	Revisi	<ul style="list-style-type: none">- Data khususnya apakah bisa melihat percepatan kalanya padahal pemberian nanas saat kelahiran ?.- Data khusus pengaruh dibuat tabulasi silang.- Sesuaikan dengan tujuan khusus		
2.	Acc			

Malang, 01 Juli 2020

Penguji III

Tut Rayani A. W, S.ST., M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji