

- Laporan Kinerja Instansi Pemerintah Provinsi Jawa Tengah. *Tahun 2020*. hal 48.
- Annisya, W. (2020). Determinan Kejadian Persalinan Lama Kala I Di Indonesia (Analisis Data Survei Demografi Dan Kesehatan Indonesia 2017).
- Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap, 2018. *Profil Kesehatan Kabupaten Cilacap 2018*. Cilacap: Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap.
- Arlenti, L. (2021). Manajemen Pelayanan Kebidanan. *Jakarta:EGC*, h.25-29.
- Bakker, W., van Dorp, E., Kazembe, M., Nkotola, A., van Roosmalen, J., & van den Akker, T. (2021). Management of prolonged first stage of labour in a low-resource setting: lessons learnt from rural Malawi. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12884-021-03856-9>
- Oxorn Harry, Forte William. 2020. *Patologi dan Fisiologi Persalinan*. Jakarta: Yayasan Esentia Medica.
- Chasanah, N. L. (2020). *Nining Lilatul Chasanah*, 5(3), 248–253.
- Di, P., Mandiri, P., Siti, B., St, S. S., Ayuwandari, E. G., Hidayati, N., F, I. S., Kesehatan, F. I., & Ponorogo, U. M. (2019). *ada mengancam keselamatan ibu dan bayi . atau komplikasi seperti kala I lama , kala II bisa saja terjadi diantaranya adalah Distosia karena kelainan his (Power), Distosia sempit (Pevic Contraction), Bentuk dan melainkan dengan kelainan jalan lahir , k.* 3(2).
- Fitriani & Khoirunnisa, S. (2022). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Masa Nifas Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Kemampuan Perawatan Mandiri Ibu Nifas. *Pendidikan Dan Konseling*, 105(2), 79. <https://core.ac.uk/download/pdf/322599509.pdf>
- Penelitian Persalinan, A. K. (1999). *Konsep persalinan ibu hamil*.
- Dinda Rismasari, 2020'Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Ny. R usia 18 Tahun G1P0A0 UK 39 Minggu 4 Hari Dengan Partus Lama Kala 1 Memanjang Di Ruang Teratai RSUD Cilacap, STIKES Al-Irsyad Al-Islamiyyah Cilacap.
- Karaya, P. K. K. P. (2019). Asuhan kebidanan persalinan 2019. *Asuhan Kebidanan Persalinan*, 11–24. [http://repo.poltekkes-palangkaraya.ac.id/1812/1/MODUL 3.pdf](http://repo.poltekkes-palangkaraya.ac.id/1812/1/MODUL%203.pdf)

- Kemenkes RI. (2020). Profil Kes Indo 2019. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-indonesia-2019.pdf>
- Klempner, S. J., Costa, D. B., Wu, P. A., & Ariyabuddhiphongs, K. D. (2013). *Case Study*. 19(8), 729–731.
- Lubis, E., Sugiarti, W., & Patriot. (2021). Hubungan Umur Dan Paritas Dengan Kejadian Partus Lama Di Rsb Permata Hati Metro Tahun 2019. *Bemj, Bunda Edu-Midwifery Journal*, 4(1), 18–30.
- Nurhayati, W. (2022). *Hubungan Umur dan Paritas dengan Kejadian Partus Lama di Puskesmas Temayang Kabupaten Bogor*.
- Politeknik, J. K., Kemenkes, K., & Raya, P. (2019). *Modul Dokumentasi Kebidanan*. h 52-54.
- Rachman, T. (2018). Pengaruh birthball exercises terhadap nyeri persalinan pada kelahiran spontan. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 10–27.
- Ratnawati. (2014). Konsep Dasar Kehamilan. *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 7–20. [http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/7745/5/BAB II Tinjauan Pustaka.pdf](http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/7745/5/BAB%20II%20Tinjauan%20Pustaka.pdf)
- Santa, M. (2019). Teori Keperawatan profesional. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Simanjuntak, L. J., & Simanjuntak, P. A. (2020). Perbandingan Rumus Johnson Dan Rumus Risanto Dalam Menentukan Taksiran Berat Janin Pada Ibu Hamil Dengan Berat Badan Berlebih. *Nommensen Journal of Medicine*, 5(2), 24–27. <https://doi.org/10.36655/njm.v5i2.139>
- Jiarti Kusbandiyah.(2023).Peran berat badan janin dalam mengurangi durasi persalinan kala II.<https://mhjms.widyagamahusada.ac.id/index.php/mhjms/article/download/4/3>
- Tisnilawati,Enni Y. (2018). Gambaran faktor kejadian bayi baru lahir dengan caput succedaneum di RSUD DR. PIRNGADI MEDAN. <https://jurnal.stikesflora->

medan.ac.id/index.php/jkbf/article/download/248/244

- Soebandi, J. K., Pada, L., Bersalin, I. B. U., Rsud, D. I., & Tuban, R. K. (n.d.). *141-File Utama Naskah-258-1-10-20191007 (1)*. 7(1), 51–57.
- Sulikah, Usnawati, N., N.Surtinah, & Sumaningsih, R. (2019). *Modul Ajar Kebidanan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir edisi 2019*.
- Suparti, S., & Nur Fauziah, A. (2021). Determinan Kepatuhan Bidan Dalam Melaksanakanstandar Asuhanpersalinannormal. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 12(2), 99–110. <https://doi.org/10.36419/jki.v12i2.501>
- Sri, U., Wiji. (2016). Hubungan persalinan lama dengan kasus caput succedaneum pada bayi baru lahir di RS Permata Bunda Purwodadi. <https://ejournal.annurpurwodadi.ac.id/index.php/TSCBid/article/view/12>
- Wicaksana, A. (2016). hubungan tingkat pengetahuan tentang KEK dengan kejadian KEK pada ibu hamil di wilayah kerja UPT Puskesmas Kemiri tahun 2021. <https://medium.com/@arifwicaksanaa/pengertian-use-case-a7e576e1b6bf>
- Wilda, D. (n.d.). *Modul Teori Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bbl*. 10–15.
- Yana, Di. R., Hilman, O., AndanSely, W., Prakoso, D. An., & Hayati, N. (2020). *Buku Panduan Ketrampilan Medik Semester 1*. 1–126. https://myklass-fkik.umy.ac.id/pluginfile.php/79196/mod_resource/content/1/BUKU_PANDUAN_SKILLS_LAB_SEMESTER_I_TAHUN_2020.pdf
- Yulizawati, Aldina, I. A., Lusiana, S. El, & Feni, A. (2019). Buku Asuhan Kelahiran. In *Indomedika Pustaka*.
- Dwi, Dewi, Listyaning. (2021). faktor persalinan kala 1 lama di puskesmas ketuwan blora.<https://ejournal.poltekkes-smg.ac.id/ojs/index.php/micajo/article/download/7878/2335>
- Yuniartika, W., & A, W. N. (2008). Hubungan Persalinan Kala I Memanjang Dengan Kesejahteraan Janin Di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. *Journal Kebidanan*, 209–214.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden

1

Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden
PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Calon Klien
Di RSUD Cilacap

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Universitas AI-Irsyad Cilacap Program Studi D III Kebidanan :

Nama : Betania Laurenche Narwastu Kayadu
NIM : 206.120.001

Akan mengadakan penelitian dengan judul **"Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Dengan Kala 1 Memanjang Di Ruang Teratai RSUD Cilacap Tahun 2023"**. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana asuhan kebidanan dalam kasus bersalin.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi siapapun. Kerahasiaan seluruh informasi yang didapatkan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Tidak ada paksaan dalam keikutsertaan menjadi responden penelitian. Untuk itu saya mohon kesediaan Ibu sebagai responden dalam penelitian ini, jika Ibu bersedia menjadi responden saya mohon Ibu menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan pada lembar identitas responden yang telah disediakan, serta menjawab pertanyaan berdasarkan wawancara yang dilakukan oleh peneliti. Atas perhatian dan partisipasi Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Betania Laurenche N.K

Lampiran 2. Persetujuan Menjadi Responden

2

Lampiran 2. Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. X Usia XX Tahun G0P0A0 Usia Kehamilan X Minggu X Hari Dengan Kala I Memanjang Di Ruang Teralai RSUD Cilacap Tahun 2023". Ini tidak merugikan saya dan telah dijelaskan secara jelas tentang tujuan penelitian, manfaat penelitian, cara pengisian format pertanyaan dan kerahasiaan data. Oleh karena itu, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : AYU SAPUTRI

Usia : 23

Alamat : Dusun Kalirau 3/2 Jeruklegi

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Betania Laurenche Narwastu Kayadu, Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Universitas Al Irsyad Cilacap.

Demikian lembar persetujuan ini saya isi dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 25 Mei 2023.
Responden


(Ayu Saputri.....)

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Survey Pendahuluan

SURAT PERMOHONAN IZIN SURVEY PENDAHULUAN

UNAIC UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP	FAKULTAS ILMU KESEHATAN	Jl. Cerme No.24 Cilacap 53223 Telp. (0282) 532975 humas@universitalirsyad.ac.id www.universitalirsyad.ac.id
---	------------------------------------	--

: 343 / 234 / 03.3.1.2 : - : <u>Permohonan Ijin Survey Pendahuluan</u>	Cilacap, 08 Februari 2023
--	---------------------------

Kepada Yth.
 Direktur RSUD Cilacap
 di -
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Tingkat III Semester VI Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap, Yaitu :

Nama	: Betania Laurenche Narwastu Kayadu
NIM	: 206120001
Judul	: Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin di RSUD Cilacap Tahun 2023 ..

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan Survey Pendahuluan untuk latar belakang penyusunan LTA di RSUD Cilacap .
 Demikian permohonan dari kami, atas perhatian serta kerjasama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.


 Dekan
Sohimah, S.ST.M.Keb
 NP.10310 03 469

Lampiran 4. Kegiatan Bimbingan

KEGIATAN BIMBINGAN

AGENDA BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2022/2023

JUDUL PENELITIAN : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin
 NAMA MAHASISWA : Betaria Laurence R.K
 TINGKAT / SEMESTER : III / V
 DOSEN PEMBIMBING : Diah Dwi K. S. ST., MPH

No	Tanggal	Waktu		Paraf
1	13/2/2023	11.00 wib	- Konsul pendataan judul Proposal LTA - Menyusun BAB I	f
2	16/2/2023	09.00 wib	Konsultasi BAB I Proposal LTA	f
3	20/2/2023	16.45 wib	- Perbaiki BAB I - Menyusun BAB II & III	f
4	2/3/2023	10.30 wib	Konsultasi BAB I - III Proposal LTA	f
5	9/3/2023	10.30 wib	Perbaiki BAB I - III	f
6	14/3/2023	16.00 wib	- Sistematisasi Apendiksur - Menyiapkan daftar isi & Bab IV / penutup - Menyusun persulisan - Mengisi daftar pustaka	f
7	29/3/2023	15.30 wib	- acf uji proposal	f
8	29/3/2023		- acf ujian setelah uji proposal	f

Cilacap,, 20

Mengetahui,
Ka.Prodi D3 Kebidanan


 Sujianti, S.ST., M.Kes
 NP. 10310 03 439

**AGENDA BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

JUDUL PENELITIAN

NAMA MAHASISWA
TINGKAT / SEMESTER
DOSEN PEMBIMBING

Anuhan Kebidanan Ibu Bersalin Ny. A. Umi 23 th 62 Pdd
Uk 34 + 5 mg dg Esiten Mammografi & kebidanan Janin Berek
Betanda L. N. K.
14. III / 5. VI
Dhiah Dwi K. S. ST. MPH.

No	Tanggal	Waktu		Paraf
9	7 7 2023		- tata tulis - Pembahasan & perbaikan - lampiran portografi	f
10	12 7 2023		- tata tulis - pembahasan & kerengangan teori - amplan dan saran cek tujuan & manfaat.	f
11	14 7 2023		act ujian hasil paper	f
12				
13				
14				
15				
16				

Cilacap, 20

Mengetahui,

Ka.Prodi D3 Kebidanan



Sujianti, S. ST. M. Kes

NP. 10310 03 439

AGENDA BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2022/2023

JUDUL PENELITIAN

NAMA MAHASISWA
TINGKAT / SEMESTER
DOSEN PEMBIMBING

Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Ny. A Usia 23 th G2 P0 A1
 UK 39 kg, 150 cm, 36.5°C, 90 mmHg, 72 bpm, 16.5 mmHg, 100% O₂, 100% SpO₂, 100% Jantung Baik
 Batuk, Nyeri, 10 k
 III / V
 Epik Niviana D. Amd. Keb

No	Tanggal	Waktu		Paraf
1	13/2/23	13.00 WIB	- Penetapan judul Proposal LTA - Mencari SPO di RSUD yg sesuai dg judul yang akan diambil	
2	15/2/23	11.00 WIB	- Survey data kasus yang diambil re Rekam medis - Menyusun Bab I	
3	2/3/23	13.00 WIB	- Konsultasi proposal LTA Bab I - Menyusun Bab II dan Bab III	
4	3/3/23	09.00 WIB	- Konsultasi Bab II dan Bab III - Sistematika penulisan diperhaluskan	
5	9/3/23	08.00 WIB	- Perbaiki BAB I - III Proposal LTA - Tambahkan Teori Stimulasi Oksidasi pd BAB II jika ada.	
6	3/4/23	10.15 WIB	- Sistematika diperhaluskan - Perbaiki BAB I - III Proposal LTA	
7	3/5/23	12.45	Ases. usiran proposal	
8				

Cilacap,, 20

Mengetahui,
 Ka.Prodi D3 Kebidanan

Sujiyanti, S.ST., M.Kes
 NP. 10310 03 439

AGENDA BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2022/2023

JUDUL PENELITIAN

NAMA MAHASISWA
TINGKAT / SEMESTER
DOSEN PEMBIMBING

: Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Ny. A. Usia 23 th G2 P0 A1
UK 39 + 5 mg dgn. Ft. lakt. Memasuki 8 Keadaan Janin Baik
Betania I.N.K
TK. III / S.M.T. VI
Epike Noviana D.A.M.d.Keb

No	Tanggal	Waktu		Pafaf
9	26/5/23	10.00	ACC review proposal LTA setelah ujian proposal	
10	24/6/23	13.00	- Perbaiki Rencana Tindakan - Perbaiki Pembahasan - Perbaiki tata Penulisan	
11	11/7/23 11/7/23	10.00	- Perbaiki Rencana Tindakan - Perbaiki Kesenjangan - Perbaiki Pembahasan	
12	14/7/23	09.00	Acc ujian hasil LTA	
13				
14				
15				
16				

Cilacap, 20

Mengetahui,
Ka.Prodi D3 Kebidanan


Sulianti, S.ST., M.Kes
NP. 10310 03 439

Lampiran 5. Manajemen Kebidanan Tujuh Langkah Varney

Manajemen Kebidanan Tujuh Langkah Varney

FORMAT MANAJEMEN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

Tanggal Masuk	Tgl pengkajian
Jam Masuk	Jam Pengkajian
Pengkaji	

I. PENGKAJIAN

A. DATA SUBJEKTIF

- Biodata :**

Nama	Nama Suami
Umur	Umur
Suku/Kebangsaan	Suku/Kebangsaan
Agama	Agama
Pendidikan	Pendidikan
Pekerjaan	Pekerjaan
Alamat Rumah	Alamat Rumah
- Alasan utama masuk kamar bersalin :
- Riwayat menstruasi**

Menarche	th
Siklus	hari, teratur / tidak,
Lama	hari
Banyak	± x ganti pembalut / hari
Dismenorea	ada / tidak
- Tanda-tanda persalinan:**

Kontraksi	Sejak tanggal	Pukul
Frekuensi	Lamanya	
Kekuatannya		
Lokasi ketidaknyamanan		
- Pengeluaran pervaginam.**

Darah lendir	Ada / Tidak	Jumlah	Warna
Air Ketuban	Ada / Tidak	Jumlah	Warna
Darah	Ada / Tidak	Jumlah	Warna
- Riwayat kelahiran, persalinan, nifas yang lalu**

Anak Ke-	Tgl Lahir/Umur	U K	Jenis Persalinan	Tempat persalinan	Penolong	Komplikasi		Bayi		Nifas	
						Bayi	Ibu	PR/BB/JK	Keadaan	Keadaan	Laktasi
- Riwayat Kehamilan sekarang:**

G	P	A
HPHT		

- HPL :
 UK :
 ANC : teratur/tidak, frekuensi : x, di :
 Pergerakan janin dalam 24 jam terakhir :
 Riwayat Imunisasi TT 1 : TT 2 :
 Obat yang biasa dikonsumsi selama hamil :
 Tanda-tanda bahaya :
8. Riwayat penyakit yang pernah diderita sekarang / yang lalu:
 Jantung :
 Hipertensi :
 Diabetes Melitus :
 Malaria :
 Ginjal :
 Asma :
 Hepatitis :
 Riwayat operasi abdomen / SC :
9. Riwayat penyakit keluarga :
 Hipertensi :
 Diabetes Melitus :
 Asma :
 Lain-lain : ada/tidak riwayat kembar :
10. Riwayat KB :
11. Riwayat Sosial Ekonomi & Psikologi :
 ▪ Status Perkawinan : Kawin : Kali : tahun
 ▪ Lama nikah : tahun, menikah pertama pd umur : tahun
 ▪ Kehamilan ini Direncanakan / Tidak direncanakan : Perasaan ibu dan keluarga terhadap kehamilan dan persalinan :
 ▪ Pengambilan keputusan dalam keluarga adalah :
 ▪ Tempat rujukan jika terjadi komplikasi :
12. ACTIVITY DAILY LIVING :
 g. Pola makan & minum
 Frekuensi : x sehari, makan terakhir jam : wib
 Jenis :
 Porsi :
 Minum : gelas/hr, jenis :
 Keluhan / pantangan :
 h. Pola istirahat :

tidur siang
jam, tidur malam
jam tidur terakhir
Jam Keluhan

i. Pola eliminasi

BAK x /hari, konsistensi , warna
BAB x /hari, konsistensi , warna
BAK/BAB terakhir jam wib

j. Personal Hygiene

Mandi x sehari, terakhir mandi
Ganti pakaian dan pakaian dalam sehari

k. Aktivitas

Pekerjaan sehari-hari
Keluhan
Aktivitas saat ini
Hubungan sexual x / mgg. Hubungan sexual terakhir

l. Kebiasaan hidup

Merokok
Minum-minuman keras
Obat terlarang
Minum jamu

B. DATA OBJEKTIF :

1. Pemeriksaan umum

- ❖ Keadaan umum kesadaran
- ❖ Tanda-tanda vital
 - Tekanan darah mmHg
 - Nadi x/mnt
 - Suhu C
 - Respirasi x/mnt
- ❖ Pengukuran tinggi badan dan berat badan
 - Berat badan kg kemaukan berat badan selama hamil kg
 - Tinggi badan cm
 - LILA cm

2. Pemeriksaan fisik

❖ **Inspeksi**

- ☐ Postur tubuh
- ☐ kepala
- Rambut

Muka	cloasma				oedema
Mata	: Conjunctiva	:			Sclera
Hidung			,polip:		
Gigi dan mulut	:				
☐ leher	:				
Pemeriksaan kelenjar tyroid	:				
☐ Payudara	:				
Bentuk simetris	:				
Keadaan puting susu	:				
Aerola mammae	:				
Colostrum	:				
☐ Abdomen	:				
Pembesaran perut sesuai dengan usia kehamilan / tidak	:				
Linea nigra	:				
Bekas luka / operasi	:				
☐ Genetalia	:				
Varises	:				
Odema	:				
Pembesaran kelenjar bartolini	:				
Pengelaran pervaginam	:				
Bekas luka / jahitan perineum	:				
Anus	:				
☐ Tangan dan kaki	:				
Simetris /tidak	:				
Odem pada tungkai bawah	:				
Varises	:				
Pergerakan	:				
❖ Palpasi	:				
☐ Payudara	:				
Colostrum	:				
benjolan	:				
☐ Abdomen	:				
TFU	:			cm	
Leopold I	:				
Leopold II	:				
Leopold III	:				



Leopold IV	:		
TBJ	:		
Kontraksi teratur / tidak	:	x / 10 mnt, lama	detik, kuat / lemah,
Kandung kemih	:		
❖ Auskultasi			
□ DJJ	:		
Frekuensi	:	x/menit, teratur/tidak	
Punctum maksimum	:		
❖ Pemeriksaan dalam			
Atas indikasi	:	Pukul :	Oleh :
Dinding vagina	:		
Portio	:		
Pembukaan Servik	:		
Konsistensi	:		
Ketuban	:		
Presentasi Fetus	:		
Posisi	:		
Penurunan Bagian Terendah	:		
❖ Pemeriksaan penunjang			
Tgl	:		Jenis Pemeriksaan
Hasil	:		

XIV. INTERPRETASI DATA

a. Diagnosa Kebidanan

Dasar :

b. Masalah :



XV. DIAGNOSA POTENSIAL DAN ANTISIPASI

XVI. TINDAKAN SEGERA

XVII. RENCANA TINDAKAN

XVIII. PELAKSANAAN

XIX. EVALUASI

Lampiran 6. Dokumentasi Kebidanan Soap

Dokumentasi Kebidanan SOAP

FORMAT DOKUMENTASI KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

Tanggal Masuk :	Tgl pengkajian :
Jam Masuk :	Jam Pengkajian :
Pengkaji :	

DATA SUBJEKTIF

1. Biodata :

Nama ibu :	Nama suami :
Umur :	Umur :
Agama :	Agama :
Pendidikan :	Pendidikan :
Pekerjaan :	Pekerjaan :
Suku/Bangsa :	Suku/Bangsa :
Alamat :	

2. Alasan utama masuk kamar bersalin :

3. Riwayat menstruasi

Menarche :	th
Siklus :	hari, teratur / tidak :
Lama :	hari
Banyak :	x ganti pembalut / hari
dismenorea :	ada / tidak

4. Tanda-tanda persalinan:

Kontraksi :	Sejak tanggal :	Pukul :
Frekuensi :		
Lamanya :	kekuatannya :	
Lokasi ketidaknyamanan :		

5. Pengeluaran pervaginam.

Darah lendir :	Ada / Tidak , Jumlah :	Warna :
Air Ketuban :	Ada / Tidak , Jumlah :	Warna : Darah : Ada / Tidak , Jumlah : Warna :

6. Riwayat kelahiran, persalinan, nifas yang lalu

Anak Ke-	Tgl Lahir/Umur	U K	Jenis Persalinan	Tempat persalinan	Penolong	Komplikasi		Bayi		Nifas	
						Bayi	Ibu	BB/BB JK	Keadaan	Keadaan	Laktasi

7. Riwayat Kehamilan sekarang:

G : P : A :

HPHT : HPL :

UK :

- ANC : teratur/tidak, frekuensi : X di :
 Pergerakan janin dalam 24 jam terakhir :
 Riwayat Imunisasi : TT 1 : TT 2 :
 Obat yang biasa dikonsumsi selama hamil :
 Tanda-tanda bahaya :
8. Riwayat penyakit yang pernah diderita sekarang / yang lalu:
 Jantung :
 Hipertensi :
 Diabetes Melitus :
 Malaria :
 Ginjal :
 Asma :
 Hepatitis :
 Riwayat operasi abdomen / SC :
9. Riwayat penyakit keluarga :
 Hipertensi :
 Diabetes Melitus :
 Asma :
 Lain-lain : ada/tidak riwayat kembar.
10. Riwayat KB :
11. Riwayat Sosial Ekonomi & Psikologi :
 • Status Perkawinan : Kawin : Kali :
 • Lama nikah : tahun, menikah pertama pd umur : tahun
 • Kehamilan ini Direncanakan / Tidak direncanakan :
 • Perasaan ibu dan keluarga terhadap kehamilan dan persalinan :
 • Pengambilan keputusan dalam keluarga adalah :
 • Tempat rujukan jika terjadi komplikasi :
 • Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan dan nifas :
12. ACTIVITY DAILY LIVING :
 a. Pola makan & minum:
 Frekuensi : x sehari, makan terakhir jam wib
 Jenis :
 Porsi :
 Minum :
 gelas/hr, jenis :
 Keluhan / pantangan :
 b. Pola istirahat :

- tidur siang : jam,
- tidur malam : jam tidur terakhir
- : Jam
- Keluhan :
- c. Pola eliminasi
- BAK : x / hari, konsistensi : warna
- BAB : x / hari, konsistensi : warna lendir darah :
- BAB terakhir jam : wib
- d. Personal Hygiene
- Mandi : x sehari, terakhir mandi
- Ganti pakaian dan pakaian dalam : sehari
- e. Aktivitas
- Pekerjaan sehari-hari :
- Keluhan :
- Hubungan seksual : x / mgg. Hubungan seksual terakhir
- f. Kebiasaan hidup
- Merokok :
- Minum minuman keras :
- Obat terlarang :
- Minum jamu :

DATA OBJEKTIF :

1. Pemeriksaan umum

- ❖ Keadaan umum : kesadaran
- ❖ Tanda-tanda vital
 - Tekanan darah : mmHg
 - Nadi : x/mnt
 - Suhu : C
 - Respirasi : x/mnt
- ❖ Pengukuran tinggi badan dan berat badan
 - Berat badan : kg kenakan berat badan selama hamil : kg
 - Tinggi badan : cm
 - LILA : cm

2. Pemeriksaan fisik

- ❖ Inspeksi
 - Postur tubuh
 - kepala
 - Rambut :
 - Muka : cloasma oedema

	Mata	: Conjunctiva		Sclera	:
	Hidung	:	polip		
	Gigi dan mulut	:			
☐	leher	:			
	Pemeriksaan kelenjar tyroid	:			
☐	Payudara	:			
	Bentuk simetris	:			
	Keadaan puting susu	:			
	Aerola mammae	:			
	Colostrum	:			
☐	Abdomen	:			
	Pembesaran perut sesuai dengan	:			
	usia kehamilan / tidak Linea	:			
	nigra	:			
	Bekas luka / operasi	:			
☐	Genetalia	:			
	Varises	:			
	Odema	:			
	Pembesaran kelenjar bartolini	:			
	Pengeluaran pervaginam	:			
	Bekas luka / jahitan perineum	:			
	Anus	:			
☐	Tangan dan kaki	:			
	Simetris /tidak	:			
	Odem pada tungkai bawah	:			
	Varises	:			
	Pergerakan	:			
❖	Palpasi				
☐	Payudara	:			
	Colostrum	:			
	Benjolan	:			
☐	Abdomen	:			
	TFU	:	cm		
	Leopold I	:			
	Leopold II	:			
	Leopold III	:			

Leopold IV	:			
TBJ	:			
Kontraksi teratur / tidak	:	x / 10 mat. lama	detik, kuat / lemah,	
Kandung kemih	:			
❖ Auskultasi				
□ DJJ	:			
Frekuensi	:	x/menit, teratur/tidak		
Punctum maksimum	:			
❖ Pemeriksaan dalam				
Atas indikasi	:	Pukul	Oleh	
Dinding vagina	:			
Perito	:			
Pembukaan Servik	:			
Konsistensi	:			
Ketuban	:			
Presentasi Fetus	:			
Posisi	:			
Penurunan Bagian Terendah	:			
❖ Pemeriksaan penunjang				
Tgl	:	Jenis Pemeriksaan		
Hasil	:			

Assesment

Planning

Kala II

Subjektif	:
Objektif	:
Assesment	:
Planning	:

Kala III

Subjektif	:
Objektif	:
Assesment	:

Planning :

Kala IV

Subjektif :

Objektif :

Assesment :

Planning :

Lampiran 7. Partograf

RSUD CILACAP **PARTOGRAF** RM 013.Rev II.2018

IDENTITAS PASIEN (Ditempelkan stiker / diisi)

No. RM : - - Ruang : R Teratai

Nama Pasien : Ny A L / P Kelas :

Tgl. Lahir / Umur : 123 Th/Bi/Hr.

DIISI OLEH BIDAN

Tanggal : 25/5/23 Jam saat masuk : 19.30 G: 2 P: 0 A: 1

Ketuban Pecah sejak jam : 23.30 Mules sejak jam : 24/5/23 pk 09.00 wib

Dinyut Jantung Janin (/ menit)

Air Ketuban Penyusutan

PEMBUKAAN SERVIKS (cm) BERTANGKAP

WAKTU JAM **PUKUL** 23.30 00.05

KONTAKSI 10 MENIT

OKSITOSIN U/L 5IU / 500ml RL 16pm 20pm

TEKANAN DARAH

Suhu °C 36.5 36.5

URINE

PROTEIN	ASETON	VOLUME
-	-	-
-	-	-
-	-	-

CATATAN PERSALINAN (Dilisi oleh Bidan / Penolong Persalinan)								
1.	Tanggal / Jam	25/5/23 1						
2.	Nama Bidan / Dokter	Bidan Betania						
3.	Tempat Persalinan	☐ Rumah Ibu ☐ Polindes ☐ Klinik Swasta ☐ Puskesmas ☒ Rumah Sakit ☐ Lain-lain _____ Alamat _____						
4.	Catatan	☐ Dirawat ☐ Dirujuk, dalam kondisi : ☐ Kala I ☐ Kala II ☐ Kala III ☐ Kala IV Alasan Merujuk : _____ Tempat Merujuk : _____ Pendamping : ☐ Bidan ☐ Dukun ☐ Teman ☐ Keluarga ☐ Suami ☐ Tidak Ada						
5.	Masalah dalam kehamilan/persalinan ini	☐ Gawat Darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT						
KALA I								
6.	Partogram melewati garis waspada	☒ Ya ☐ Tidak						
7.	Masalah lain, sebutkan	fase laten memanjang						
8.	Penatalaksanaan masalah tersebut, sebutkan	Simulasi Oxytosin						
9.	Hasilnya, sebutkan	His membuka dan proses dilatasi serviks berjalan cepat						
KALA II								
10.	Episiotomy	☐ Ya, Indikasi ☒ Tidak						
11.	Pendamping Persalinan	☐ Bidan ☐ Dukun ☐ Teman ☐ Keluarga ☒ Suami ☐ Tidak Ada						
12.	Gawat Janin	☒ Tidak ada ☐ Ada, sebutkan _____ Tindakan yang dilakukan _____ Hasilnya _____						
13.	Pemantauan DJJ setiap 5 - 10 menit selama Kala II	☐ Tidak dilakukan ☒ Dilakukan, hasilnya _____						
14.	Distosia Bahu	☒ Tidak ada ☐ Ada, tindakan yang dilakukan _____						
15.	Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut, dan hasilnya							
KALA III								
16.	Inisiasi Menyusu Dini	☒ Ya ☐ Tidak, alasan _____						
17.	Lama Kala III	5 menit						
18.	Pemberian Oksitosin	☒ Ya, waktu 1 menit sesudah persalinan ☐ Tidak, alasan _____						
19.	Pemberian Ulang Oksitosin (2x)	☒ Tidak ☐ Ya, alasan _____						
20.	Penegangan Tali Pusat Terkendali	☒ Ya ☐ Tidak, alasan _____						
21.	Masase Fundus Uteri	☒ Ya ☐ Tidak, alasan _____						
22.	Placenta Lahir Lengkap	☒ Ya ☐ Tidak, tindakan _____						
23.	Placenta Tidak Lahir > 30 mnt	☐ Ya ☒ Tidak, tindakan _____						
24.	Laserasi	☐ Tidak ☒ Ya, lokasi Perineum						
25.	Laserasi Perineum	☐ Tidak ☒ Ya, derajat 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 Tindakan : ☒ Dijahit dengan Anestesi ☐ Dijahit tanpa Anestesi ☐ Tidak dijahit, alasan _____						
26.	Atonia Uteri	☒ Tidak ☐ Ya, tindakan _____						
27.	Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut, dan hasilnya							
KALA IV								
28.	Kondisi Ibu : Keadaan Umum	Baik TD: 120 / 68 mmHg N: 97 x/mnt Rr: 20 x/mnt						
29.	Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut, dan hasilnya							
BAYI BARU LAHIR								
30.	Lahir dalam Kondisi	☒ Hidup ☐ Mati Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan						
31.	Antropometri	Berat Badan : 3700 Grm Panjang Badan : 52 cm Lila 11 cm Lingkar Kepala : 35 Cm Lingkar Dada : 34 cm Anus Pontif						
32.	Bayi Lahir :	☒ Normal, tindakan : ☒ Mengeringkan ☒ Menghangatkan ☒ Rangsangan taktil ☒ Memastikan IMD ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan : ☐ Mengeringkan ☐ Menghangatkan ☐ Rangsangan taktil ☐ Resusitasi ☐ Lain-lain : _____						
	Cacat Bawaan	☒ Tidak ada ☐ Ada, sebutkan _____						
	Hipotermi	☒ Tidak ☐ Ya, tindakan _____						
33.	Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir	☒ Ya, 1 jam setelah lahir ☐ Tidak, alasan _____						
34.	Masalah lain, sebutkan							
Jam ke	Waktu	TD	Nadi	Suhu	TFU	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang Keluar
1	00.40	120/68	97	36°C	2x4 pst	Keras	Kosong	5cc
	00.55	120/65	96		2x4 pst	Keras	Kosong	10cc
	01.10	121/67	90		2x4 pst	Keras	Kosong	20cc
	01.25	119/75	95		2x4 pst	Keras	Kosong	20cc
2	01.55	115/85	92	36°C	2x4 pst	Keras	Kosong	20cc
	02.25	110/90	90		3x6 kg	Keras	Kosong	20cc

Lampiran 8. Etical Clearence

	UNAIC UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP	KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT (LPPM)	Jl. Cermee No.24 Cilacap 53223 Telp. (0282) 532975 lppm@universitasalirsyad.ac.id www.universitasalirsyad.ac.id
---	---	---	--

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No 1766/280/03.6.1

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Betania Laurence Narwastu Kayadu
Principal In Investigator

Nama Institusi : universitas al irsyad cilacap
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. X Usia XX Tahun GxPxAx Usia Kehamilan X Minggu X Hari Dengan Kala I Memanjang Di Ruang Teratai RSUD Cilacap Tahun 2023"
"Maternity Obstetric Care for Mrs. X Age XX Years GxPxAx Gestational Age X Weeks X Days with Prolonged First Stage in the Lotus Room of Cilacap Hospital in 2023"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 05 Juli 2023 sampai dengan tanggal 05 Juli 2024.

This declaration of ethics applies during the period July 05, 2023 until July 05, 2024.



July 05, 2023
 Professor and Chairperson,



Widyoningsih, M.Kep., Ns Sp.Kep.Kom.