

# LAMPIRAN

## LAMPIRAN 1

 **RUMAH SAKIT UMUM DEWI SARTIKA**  
Jl. Kapten Piere Tendean No. 118 Baruga Email :Rsdewisartika@yahoo.com Kendari

**SURAT KETERANGAN PENGAMBILAN DATA**  
**NOMOR : 440 / TU / RSU DS / XI / 2018**

Dengan ini menyetujui :

Nama : Ika Kartika Sri Sugiarto  
Nim : P00312013011  
Program Studi : DIV Kebidanan  
Pekerjaan : Mahasiswa

Telah melakukan pengambilan data pada tanggal 26 November 2018, untuk digunakan sebagai bahan penelitian selanjutnya.

Dengan judul : **Hubungan Kombinasi Metode Zilgrei dan Endorphin Massage Pada Ibu Inpartu Terhadap Lamanya Kala I Fase Aktif Di Ruang Bersalin Rumah Sakit Umum Dewi Sartika Tahun 2018 “**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, November 2018  
Direktur RSU Dewi Sartika  
An.Kepala Tata Usaha  
Administrasi  
  
**Erni Majid**



## LAMPIRAN 2



### PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN

Kompleks Bumi Praja Anduonouhu, Telp. (0401) 3008846 Kendari

Kendari, 11 April 2019

Nomor : 070/0872/BALITBANG/2019  
Lampiran :  
Perihal : Izin Penelitian

K e p a d a  
Yth. Direktur RSU. Dewi Sartika Kota Kendari  
di -  
KENDARI

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : UT.01.02/1/1214/2019 tanggal 01 April 2019 perihal tersebut diatas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : IKA KARTIKA SRI SUGIARTO  
No. Identitas : P00312013011  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Jurusan : DIV KEBIDANAN  
Instansi / Kampus : POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI  
Lokasi Penelitian : RS Dewi Sartika Kota Kendari

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Kantor Saudara dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

**" PENGARUH KOMBINASI METODE ZILGREI DAN ENDORPHINE MASSAGE  
PADA IBU INPARTU PRIMIGRAVIDA TERHADAP LAMANYA KALA I FASE  
AKTIF DI RS DEWI SARTIKA KOTA KENDARI TAHUN 2019 "**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 11 April 2019 sampai Selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan di maksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta menaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati Adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur SULTRA Cq. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak menaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian Surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA  
KEPALA BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN  
PROVINSI SULAWESI TENGGARA

**Dr. Ir. SUKANTO TODING, MSP, MA**  
Pembina Utama Muda, Gol. IV/c  
NIP : 19680720 199301 1 003

**T e m b u s a n :**

- 1 . Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari
- 2 . Walikota Kendari di Kendari
- 3 . Direktur Poltekkes Kendari di Kendari
- 4 . Ketua Prodi D-IV Kebidanan Poltekkes Kendari di Kendari
- 5 . Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari di Kendari;
- 6 . Kepala Badan Kesbang Kota Kendari di Kendari
- 7 . Mahasiswa yang bersangkutan di Tempat;

### LAMPIRAN 3



**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN**

**NOMOR : 324 / TU/RSU DS / V / 2019**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Edy Kurniawan Y, S. Kep  
Jabatan : Ka. Tata Usaha Rumah Sakit Umum Dewi Sartika

Dengan ini menyetujui :

Nama : Ika Kartika Sri Sugiarto  
Nim : P00312013011  
Program Studi : DIV Kebidanan  
Pekerjaan : Mahasiswa

Telah Melakukan Penelitian Pada Tanggal 11 April 2019 s/d selesai.

Dengan Judul : “ Pengaruh Kombinasi Metode Zilgrei Dan Endorphine Massage Pada Ibu Inpartu Primigravida Terhadap Lamanya Kala I Fase Aktif Di Rumah Sakit Umum Dewi Sartika Kota Kendari Tahun 2019 “

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, Mei 2019  
Direktur RSUD Dewi Sartika  
An.Kepala Tata Usaha  
Administrasi



Erni Majid

**Lampiran 4 Lembar informed**

Kode Responden :

**INFORMED**

**SURAT PERMOHONAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ika Kartika Sri Sugiarto

NIM : P00312013011

Pekerjaan :Mahasiswa Program Studi D-IV Kebidanan Politeknik Kesehatan Kendari

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul ‘Pengaruh Metode Zilgrei Dan Endorphine Massage Pada Ibu Inpartu Primigravida Terhadap LamanyaKala I Fase Aktif Di Rs Dewi SartikaKota Kendari Tahun 2019.”Penelitian ini tidak menimbulkan akibat merugikan bagi anda sebagai responden.

Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, tidak ada ancaman bagi anda maupun keluarga. Jika anda bersedia menjadi responden, saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan. Atas perhatian dan kesediannya menjadi responden saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Peneliti

Ika Kartika Sri Sugoarto

NIM P00312013011

**Lampiran 5 Lembar Consent**

Kode Responden :

**CONSENT**  
**SURAT PERSETUJUAN**

Setelah saya membaca dan memahami isi dan penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, maka saya bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : Ika Kartika Sri Sugiarto  
NIM :  
Pekerjaan :Mahasiswa Program Studi D-IV Kebidanan Politeknik Kesehatan Kendari  
Judul :Pengaruh Metode Zilgrei Dan Endhorphine Massage Pada Ibu Inpartu Primigravida Terhadap LamanyaKala I Fase Aktif Di Rs Dewi SartikaKota Kendari Tahun 2019

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan merugikan saya maupun keluarga saya, sehingga saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Kendari, .....

(.....)

Nama terang dan tanda tangan

## LAMPIRAN 6

### STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL METODE ZILGREI

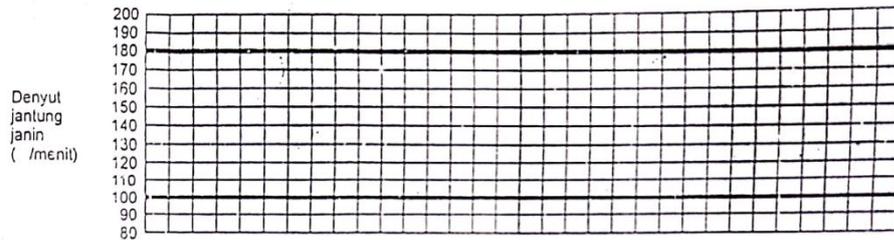
NO	METODE ZILGREI
1.	Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan
2.	Mengatur posisi pasien
3.	Memastikan kondisi psikologis pasien kooperatif
4.	Menganjurkan ibu menarik nafas panjang, biarkan udara masuk hingga ke rongga perut, kemudia keluarkan. Setelah jeda lima detik, ambil napas lagi. Lakukan terus olah napas perut ini selama 5 kali. Dengan cara ini, diafragma memusatkan kekuatan pada organ-organ dalam rongga dada dan perut ketika tarikan dan hembusan napas dilakukan dengan lembut
5.	Menganjurkan ibu berbaring menyamping kiri. Sisipkan bantal diantara kedua kaki. Biarkan tulang punggung lurus. Gerakkan lutut mendekati perut sambil bernapas dalam-dalam, kemudian hitung hingga lima hitungan. Usahakan posisi punggung tetap lurus. Gerakan ini dapat dibantu bidan atau pasangan. Lakukan posisi ini sambil bernapas dalam. Gerakan ini mendukung peregangan tulang-tulang rusuk dan punggung dan meredakan rasa sakit menjelang persalinan
6.	Menganjurkan ibu untuk berbaring terlentang, kemudian kaki dibuka lebar-lebar dan tekuk hingga kedua telapak kaki saling bertemu. Atur napas panjang dan dalam. Selanjutnya ubah posisi ini dengan membiarkan kedua kaki lurus kembali. Biarkan udara segar masuk kerongga perut lakukan sebanyak lima kali hitungan.
7.	Menganjurkan ibu untuk posisi merangkak. Teknik tarikan dan hembusan nafas dengan gerakan ini membantu ibu mengumpulkan tenaga untuk mendorong janin ke posisi paling ideal untuk melahirkan normal. Jika dilakukan menjelang persalinan, gerakan ini membantu meluncur seperti berayun kejalan lahir sehingga proses pembukaan lebih muda terjadi.
8.	Setelah selesai melakukan metode zilgrei, lakukan pendinginan tubuh yang digabungkan dengan latihan meditasi untuk menenangkan pikiran. Dimulai dengan posisi duduk, posisi kedua tangan bebas asal rileks, hisap napas perlahan, konsntrasi pikiran hanya pada napas dan tidak memikirkan hal yang lain. Saat mengeluarkan napas, gunakan napas lembut dan tidak perlu menahan napas. Lakukan gerakan pendinginan selama 5-10 menit.

Sumber : Danuatmaja (2008), Sindhu (2009)

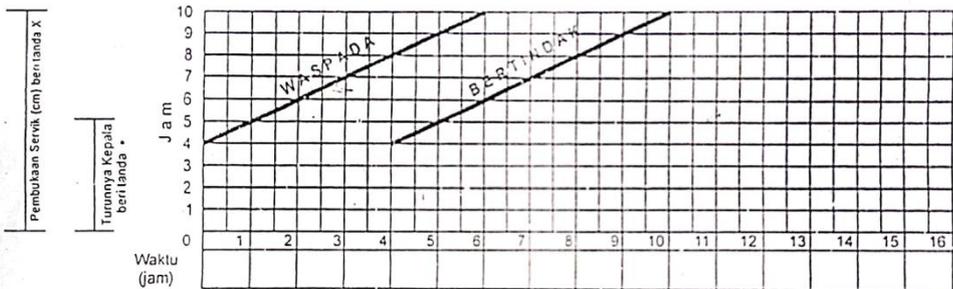
# LAMPIRAN 7

## PARTOGRAF

No. Register       Nama ibu : \_\_\_\_\_ Umur : \_\_\_\_\_ G: \_\_\_\_\_ P: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_  
 No. Puskesmas       Tanggal: \_\_\_\_\_ Jam : \_\_\_\_\_  
 Ketuban pecah sejak jam \_\_\_\_\_ Mules sejak jam \_\_\_\_\_



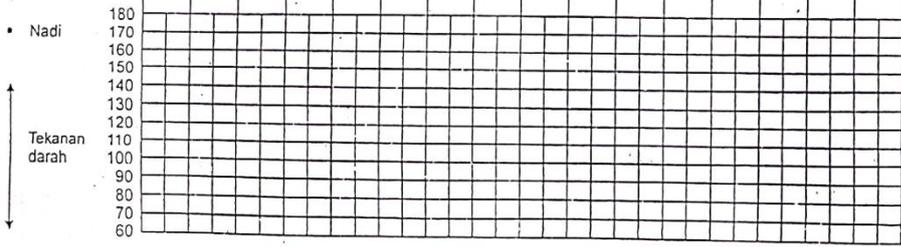
Air ketuban penyusupan



Kontraksi tiap 10 menit		<20	<input type="text"/>
		20-40	<input type="text"/>
		>40	<input type="text"/>
		(detik)	<input type="text"/>
			<input type="text"/>

Oksitosin U/L Teles /menit

Obat dan Cairan IV



Temperatur °C

Urin	Protein	<input type="text"/>	
		Aseton	<input type="text"/>
		Volume	<input type="text"/>

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal:.....
2. Nama bidan:.....
3. Tempat persalinan:
 

Rumah ibu	Puskesmas
Polindes	
Klinik Swasta	Lainnya
4. Alamat tempat persalinan:.....
5. Catatan: rujuk, kala: I/II/III/IV
6. Alasan merujuk:.....
7. Tempat rujukan:.....
8. Pendamping pada saat merujuk:
 

Bidan	Teman
Suami	Dukun
Keluarga	Tidak ada

**KALA I**

9. Partograf melewati garis waspada: Y/T
10. Masalah lain, sebutkan:.....
11. Penatalaksanaan masalah tsb:.....
12. Hasilnya:.....

**KALA II**

13. Episiotomi:
 

Ya, Indikasi	
Tidak	
14. Pendamping pada saat persalinan:
 

Suami	Dukun
Keluarga	Tidak ada
Teman	
15. Gawat janin:
 

Ya, tindakan yang dilakukan:	
a. ....	
b. ....	
c. ....	
Tidak	
16. Distosia bahu
 

Ya, tindakan yang dilakukan:	
a. ....	
b. ....	
c. ....	
Tidak	
17. Masalah lain, sebutkan:.....
18. Penatalaksanaan masalah tersebut:.....
19. Hasilnya:.....

**KALA III**

20. Lama kala III:.....menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM ?
 

Ya, waktu:.....menit sesudah persalinan	
Tidak, alasan:.....	
22. Pemberian ulang Oksitosin (2X) ?
 

Ya, alasan:.....	
Tidak	
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 

Ya	
Tidak, alasan:.....	
24. Rangsangan taktil (pemijatan) fundus uteri ?
 

Ya	
Tidak, alasan:.....	
25. Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
 

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:	
a. ....	
b. ....	
26. Plasenta tidak lahir >30 menit: Ya / Tidak

- Ya, tindakan:.....
- a. ....
  - b. ....
  - c. ....
27. Laserasi:
 

Ya, dirangsang Sakit	
Tidak	
  28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 

Tindakan:	
Penjahitan, dengan / tanpa anestesi	
Tidak dijahit, alasan:.....	
  29. Atonia uteri:
 

Ya, tindakan:	
a. ....	
b. ....	
c. ....	
Tidak	
  30. Jumlah perdarahan:.....ml
  31. Masalah lain, sebutkan:.....
  32. Penatalaksanaan masalah tersebut:.....
  33. Hasilnya:.....

**BAYI BARU LAHIR:**

34. Berat badan ..... gram
35. Panjang ..... cm
36. Jenis kelamin: L / P
37. Penilaiannya bayi baru lahir: baik / ada penyulit
38. Bayi lahir:
 

Normal, tindakan:	
Mengeringkan	
Menghangatkan	
Rangsangan taktil	
Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu	
Tindakan pencegahan infeksi mata	
- Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 

Mengeringkan	Menghangatkan
Rangsangan taktil	lain-lain, sebutkan
Bebaskan jalan napas	
Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu	
- Cacat bawaan, sebutkan:.....
- Hipotermia, tindakan:
 

a. ....	
b. ....	
c. ....	
39. Pemberian ASI
 

Ya, waktu:.....jam setelah bayi lahir	
Tidak, alasan:.....	
40. Masalah lain, sebutkan:.....
- Hasilnya:.....

## LAMPIRAN 8

### **GAMBAR METODE ZILGREI DAN ENDORFIN MESSAGE**

Metode zilgrei dengan posisi Sims (miring Kiri) dan Posisi merangkak untuk mempermudah janin dalam melakukan rotasi serta peregangan pada perineum berkurang



Gambar endorfine massage merupakan teknik sentuhan serta pemijatan ringan, yang dapat menormalkan denyut jantung dan tekanan darah, serta meningkatkan kondisi rileks dalam tubuh ibu hamil dengan memicu perasaan nyaman melalui permukaan kulit



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**



Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota kendari 93232  
Telp. (0401) 390492.Fax(0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com

**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA**  
**NO: UT.04.01/1/576/2019**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Ika Kartika Sri Sugiarto  
NIM : P00312013011  
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 29 April 1995  
Jurusan : DIV – Kebidanan  
Alamat : Jl. Prof. M. Yamin No 50

Benar-benar mahasiswa yang tersebut namanya di atas sampai saat ini tidak mempunyai sangkut paut di Perpustakaan Poltekkes Kendari baik urusan peminjaman buku maupun urusan administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Jurusan Kebidanan Tahun 2019

Kendari, 16 September 2019

Kepala Unit Perpustakaan  
Politeknik Kesehatan Kendari



**Irmayanti Tahir, S.I.K**  
**NIP. 197509141999032001**

