

LAMPIRAN

Lembar Permintaan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu.....

Di-

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir di Program Studi D-IV Kebidanan Politeknik Kesehatan Kendar, maka saya :

Nama : Mardia

Nim : P00312018124

Status : Mahasiswa Alih Jenjang Program Studi D-IV Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kendari

Akan melakukan penelitian dengan judul **“Hubungan Posisi Miring Pada Ibu Intrapartum Terhadap Percepatan Persalinan Kala II di RSUD Kabupaten Muna Tahun 2019”**. Untuk itu saya mohon kesediaan ibu untuk berpartisipasi mrnjadi responden dalam penelitian ini. Apabila ibu bersedia saya mohon mendatangi lembar persetujuan ini. Atas perhatian dan kerjasama dari ibu saya ucapkan banyak terima kasih.

Kendari, 2019

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

No. Responden :.....

Umur :.....

Alamat :.....

Setelah mendengar/membaca penjelasan tentang maksud dan tujuan penelitian ini, maka saya bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan peneliti dengan judul “Hubungan posisi Miring Pada Ibu Intrapartum Terhadap Percepatan Persalinan Kala II di RSUD Kabupaten Muna Tahun 2019”

Saya bersedia menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, namun karena keinginan saya sendiri. Hasil yang diperoleh dari saya sebagai responden dapat dipublikasikan sebagai hasil dari penelitian dan akan diseminarkan pada ujian hasil dengan tidak akan mencantumkan nama kecuali inisial atau nomor responden.

.....2019

Responden

Peneliti

(.....)

(.....)

31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
Tot	%	%	%	%	%	%	%	%

CATATAN PERSALINAN

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

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : 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
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

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

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1							
2							

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

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

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan gram
- Perjang cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang laktasi
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang laktasi menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

**MASTER TABEL
HUBUNGAN POSISI MIRING PADA IBU INTRAPARTUM
TERHADAP PERCEPATAN PERSALINAN KALA II
DI RSUD KABUPATEN MUNA
TAHUN 2019**

No	Nama	Kelompok Umur		Pendidikan	Pekerjaan	Jenis Posisi Ibu Bersalin		Waktu Persalinan (Jam/Menit)	Kategori Persalinan	
		Primipara	Multipara			Miring	Tidak Miring		Persalinan Cepat	Persalinan Lama
1	Ny. S	23 Thn		SMA	IRT	√		1 jam 45 menit	Cepat	
2	Ny. N		27 Thn	SMA	IRT		√	1 jam 25 menit		Lama
3	Ny. A		30 Thn	S1	HONORER	√		40 menit	Cepat	
4	Ny. S	19 Thn		SMA	SWASTA	√		2 jam 30 menit		lama
5	Ny. U	24 Thn		SMA	IRT	√		1 jam 45 menit	Cepat	
6	Ny. I		28 Thn	SMA	IRT	√		30 menit	Cepat	
7	Ny. K		40 Thn	SMK	SWASTA		√	45 menit	Cepat	
8	Ny. A		35 Thn	S1	SWASTA		√	35 menit	cepat	
9	Ny. I	20 Thn		SMA	IRT	√		2 jam 35 menit		lama
10	Ny. S	30 Thn		SMP	IRT		√	2 jam 20 menit		Lama
11	Ny. U	18 Thn		SMA	IRT		√	2 jam 45 menit		lama
12	Ny. A		27 Thn	D3	SWASTA	√		35 menit	Cepat	
13	Ny. Y		45 Thn	SMA	IRT		√	45 menit	Cepat	
14	Ny. H	28 Thn		D3	HONORER		√	2 jam 25 menit		Lama
15	Ny. B	23 Thn		SMA	IRT	√		1 jam 35 menit	Cepat	
16	Ny. W	19 Thn		SMP	IRT	√		2 jam 30 menit		lama
17	Ny. Y		32 Thn	SMA	IRT		√	35 menit		Lama
18	Ny. S	27 Thn		SMA	SWASTA	√		1 jam 25 menit	Cepat	

ANALISIS DATA MENGGUNAKAN SPSS

1. ANALISIS UNIVARIAT

a. Karakteristik Responden

umur responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
17	1	2.5	2.5	2.5
18	1	2.5	2.5	5.0
19	2	5.0	5.0	10.0
20	3	7.5	7.5	17.5
21	1	2.5	2.5	20.0
22	1	2.5	2.5	22.5
23	3	7.5	7.5	30.0
24	2	5.0	5.0	35.0
25	1	2.5	2.5	37.5
27	5	12.5	12.5	50.0
28	2	5.0	5.0	55.0
Valid 30	2	5.0	5.0	60.0
32	2	5.0	5.0	65.0
35	3	7.5	7.5	72.5
39	1	2.5	2.5	75.0
40	2	5.0	5.0	80.0
43	1	2.5	2.5	82.5
44	2	5.0	5.0	87.5
45	2	5.0	5.0	92.5
47	1	2.5	2.5	95.0
49	1	2.5	2.5	97.5
50	1	2.5	2.5	100.0
Total	40	100.0	100.0	

kategori umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
umur < 35 tahun	26	65.0	65.0	65.0
Valid umur >= 35 tahun	14	35.0	35.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
HONORER	4	10.0	10.0	10.0
IRT	26	65.0	65.0	75.0
Valid PNS	2	5.0	5.0	80.0
SWASTA	8	20.0	20.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
D3	4	10.0	10.0	10.0
S1	5	12.5	12.5	22.5
SD	1	2.5	2.5	25.0
Valid SMA	23	57.5	57.5	82.5
SMK	1	2.5	2.5	85.0
SMP	6	15.0	15.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

frekuensi persalinan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
primipara	17	42.5	42.5	42.5
Valid multipara	23	57.5	57.5	100.0
Total	40	100.0	100.0	

b. Variabel Penelitian

posisi miring

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
miring	29	72.5	72.5	72.5
Valid tidak miring	11	27.5	27.5	100.0
Total	40	100.0	100.0	

percepatan persalinan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
cepat	26	65.0	65.0	65.0
Valid lama	14	35.0	35.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

2. ANALISIS BIVARIAT

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
posisi miring * percepatan persalinan	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%

posisi miring * percepatan persalinan Crosstabulation

		percepatan persalinan		Total	
		cepat	lama		
posisi miring	miring	Count	22	7	29
		% within posisi miring	75.9%	24.1%	100.0%
posisi miring	tidak miring	Count	4	7	11
		% within posisi miring	36.4%	63.6%	100.0%
Total		Count	26	14	40
		% within posisi miring	65.0%	35.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.469 ^a	1	.019		
Continuity Correction ^b	3.871	1	.049		
Likelihood Ratio	5.321	1	.021		
Fisher's Exact Test				.029	.026
Linear-by-Linear Association	5.332	1	.021		
N of Valid Cases	40				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.85.

b. Computed only for a 2x2 table



KEMENTERIAN KESEHATAN R I
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI



Jl. Jend. A.H. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: poltekkes_kendari@yahoo.com

Nomor : UT.01.02/11682/2018
Lampiran : -
Hal. : Izin Pengambilan Data Awal Penelitian

Yang Terhormat,
Direktur RSUD Kabupaten Muna
di-

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Mardia
NIM : P00312018124
Jurusan/Prodi : D-IV Kebidanan / Alih Jenjang
Judul Penelitian : Hubungan Posisi Miring pada Ibu Intrapartum terhadap Percepatan Persalinan Kala II di RSUD Kabupaten Muna

Untuk diberikan izin pengambilan data awal penelitian di RSUD Kabupaten Muna Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kendari, 18 Desember 2018

Direktur,



Askrening, SKM., M.Kes
NIP.196909301990022001



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN**

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

Kendari, 19 Juni 2019

Nomor : 070/1769/BALITBANG/2019
Lampiran :
Perihal : izin Penelitian

K e p a d a
Yth. Bupati Muna
di -
RAHA

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : UT.01.02/2/4831/2019 tanggal 17 Juni 2019 perihal tersebut diatas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : MARDIA
No. Identitas : P00312018124
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan : PRODI D-IV KEBIDANAN
Instansi / Kampus : POLTEKKES KENDARI
Lokasi Penelitian : DI RSUD KABUPATEN MUNA TAHUN 2019

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

**" HUBUNGAN POSISI MIRING PADA INTRAPARTUM TERHADAP
PERCEPATAN PERSALINAN KALA II DI RSUD KABUPATEN MUNA TAHUN
2019 "**

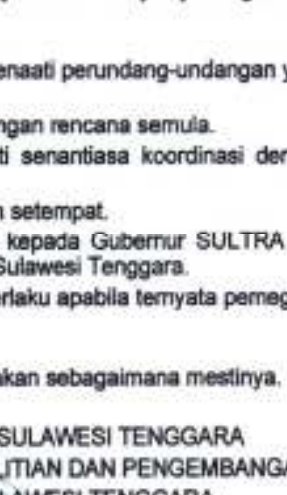
Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 19 Juni 2019 sampai Selesai.

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
SEKRETARIS,


Dr. Drs. LA ODE MUSTAFA MUHTAR, M.Si
Pembina Tk.I, Gol. IV/b
NIP : 19740104 199302 1 001

Tembusan :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari
2. Direktur Poltekkes Kendari di Kendari
3. Kepala RSUD Kabupaten Muna, Jalan Diklaton Kendari di Kendari



PEMERINTAH KABUPATEN MUNA
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
Komp. Perkantoran Wita Labialue Jl. Gatot Subroto Kel. Sidodadi Bahu
 Email : balitbangmuna@gmail.com

Raha, 01 Juli 2016

Nomor : 070 / 93 / 2016
 Lampiran : -
 Perihal : Rekomendasi Penelitian

Kepada
 Yth. Direktur RSUD Raha
 di
 Tempat

Diperhatikan Surat Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara Nomor : 000/1230/2016/PT/PT/2016 tanggal 16 Juni 2016 perihal Hal Penelitian Kesehatan, sebagaimana di bawah ini:

Nama : **MURDA**
 Nomor Identitas : **90812040134**
 Jurusan : **D-IV Kebidanan**
 Universitas : **Politeknik Kesehatan**
 Pekerjaan : **Manajemen**
 Lokasi Penelitian : **RSUD Raha Kabupaten Muna**

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian/pengabdian masyarakat di RSUD Raha Kabupaten Muna dengan judul sebagai berikut: **Keperawatan Tindakan Keperawatan Tindakan Keperawatan**

"Keperawatan Tindakan Keperawatan Tindakan Keperawatan Tindakan Keperawatan Tindakan Keperawatan Tindakan Keperawatan Tindakan Keperawatan Tindakan Keperawatan Tindakan Keperawatan Tindakan Keperawatan"

Yang ini ditandatangani pada tanggal 01 Juli 2016 sebagai berikut:

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, prinsip kami sebagai lembaga penelitian/rekomendasi kesehatan adalah sebagai berikut:

1. Meneliti tentang kesehatan dan lingkungan serta masalah kesehatan masyarakat yang dihadapi.
2. Tidak mengabdikan kegiatan kita yang dilaksanakan di masyarakat kepada.
3. Dapat selanjutnya kegiatan diharapkan dapat meningkatkan kesehatan masyarakat dengan berprestasi di tempat.
4. Wajib mengabdikan pada daerah yang berada di daerah sasaran.
5. Menyampaikan 1 (satu) Eksemplar copy hasil penelitian kepada Kepala Kabupaten Muna Sulawesi Tenggara Gg. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Muna.
6. Setiap rekomendasi atau kegiatan kembali dan dipaparkan tidak berlaku apabila ternyata penelitian yang bersangkutan ini tidak mendapat persetujuan tersebut di atas.

Dan dengan Surat Rekomendasi Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.





PEMERINTAH KABUPATEN MUNA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jln. Jend.Ahmad Yani No.10 Raha Kelurahan Butung - Butung Kecamatan Katobu

Kepada
Yth. Kepala Ruangan Kebidanan &
Rekam Medik
Di-
Tempat

Dengan Hormat,

Sesuai dengan surat disposisi Direktur RSUD Kabupaten Muna Tanggal 10 Juli 2019 No. 070/93/2019
Izin Penelitian.

Nama : MARDIA
Nim : P00312018124
Program Studi : D.IV KEBIDANAN
Judul Penelitian : "HUBUNGAN POSISI MIRING PADA INTRAPARTUM TERHADAP
PERCEPATAN PERSALINAN KALA II DI RSUD KABUPATEN MUNA TAHUN
2019"
Waktu : 10 Juli -Selesai

Mohon kiranya dapat difasilitasi untuk diberikan data sesuai kebutuhan yang termuat dalam surat
Izin Penelitian. Atas bantuan dan perhatiannya diucapkan terimakasih.

30 Juli 2019
Kepala Bidang Keperawatan

DARMAWATI, S.K.M., M.Kes
NIP. 19780804 200212 2 008



PEMERINTAH KABUPATEN MUNA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jl. Sultan Hasanuddin No. 6 Raha 93611 Telp. (0403)2521328

SURAT KETERANGAN

No: 445/599/VIU/2019

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Muna memberikan keterangan bahwa:

Nama : MARDIA
NIM : P00312018124
Asal Institusi : POLTEKES KENDARI

Telah melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Muna dengan judul:

"HUBUNGAN POSISI MIRING PADA IBU INTRAPARTUM TERHADAP PERCEPATAN PERSALINAN KALA II DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KAB.MUNA TAHUN 2019"

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Raha, 27 Agustus 2019

Pic. Direktur RSUD Kab. Muna



Hi. SITI NURWIAH, SE

NIP. 19630920 198403 2 019



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.04.01/1/601/2019

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

Nama : Mardia
NIM : P003201824
Tempat Tgl. Lahir : Tampo, 27 April 1991
Jurusan : DIV – Transfer Kebidanan
Alamat : Jl. Anawai

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, 17 September 2019

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari


Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

DOKUMENTASI PENELITIAN





