

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**

**PELVIC ROCKING MENGGUNAKAN BIRTHING BALL**

<b>Definisi</b>	Pelvic Rocking dengan Birthing Ball adalah menambah ukuran rongga pelvis dengan menggoyang panggul dengan diatas bola dan dengan perlahan mengayunkan pinggul kedepan dan belakang, sisi kanan, kiri, dan melingkar. Pelvic rocking dapat membantu ibu dalam posisi tegak, tetap tegak ketika dalam proses persalinan akan memungkinkan rahim untuk bekerja seefisien mungkin dengan membuat bidang panggul lebih luas dan terbuka.
<b>Tujuan</b>	Membantu penurunan kepala bayi dan membuat rasa nyaman pada ibu.
<b>Alat dan Bahan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Matras</li><li>2. Gym Ball</li><li>3. Kursi</li></ol>
<b>Persiapan</b>	<b>Pesiapan pasien</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pastikan pasien dalam kondisi baik/normal.</li><li>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan</li><li>3. Menjaga privasi pasien</li></ol>
<b>Pelaksanaan</b>	<b>1. Duduk diatas bola</b> <ol style="list-style-type: none"><li>a. Duduklah diatas bola seperti duduk diatas kursi dengan kaki sedikit membuka agar keseimbangan badan diatas bola terjaga</li><li>b. Dengan tangan dipinggang atau di lutut, gerakkan pinggul ke samping kanan dan ke samping kiri mengikuti aliran gelinding bola. Lakukan berulang dengan minimal 2x8 hitungan.</li><li>c. Tetap dengan tangan di pinggang, lakukan gerakan</li></ol>

pinggul ke depan dan ke belakang mengikuti aliran menggelinding bola. Lakukan secara berulang minimal 2x8 hitungan.

- d. Dengan tetap duduk diatas bola, lakukan gerakan memutar pinggul searah jarum jam dan sebaliknya seperti membentuk lingkaran.
- e. Kemudian lakukan gerakan pinggul seperti spiral maju dan mundur.

## **2. Berlutut bersandar pada bola**

- a. Letakkan bola di lantai
- b. Dengan menggunakan bantal/ pengalas yang empuk lakukan posisi berlutut
- c. Kemudian posisikan badan bersandar kedepan diatas bola seperti merangkul bola.
- d. Dengan tetap pada posisi merangkul bola, gerakkan badan ke samping kanan dan kiri mengikuti aliran menggelinding bola.
- e. Dengan tetap merangkul bola, minta pendamping untuk memijat atau melakukan tekanan halus pada punggung bawah.
- f. Lakukan tindakan ini selama 5 menit

## **3. Berdiri bersandar pada bola**

- a. Letakkan bola di atas kursi
- b. Berdiri dengan kaki sedikit dibuka dan bersandar ke depan pada bola seperti merangkul bola
- c. Lakukan gerakan ini selama 5 menit

## **4. Jongkok bersandar pada bola**

- a. Letakkan bola menempel pada tembok atau papan sandaran
- b. Ibu duduk di lantai dengan posisi jongkok dan

	<p>membelakangi atau menyandar pada bola</p> <p>c. Sisipkan latihan tarikan nafas pada posisi ini.</p> <p>d. Lakukan selama 5-10 menit</p>
--	--

*Lampiran 2. Izin lokasi pengambilan studi kasus*

*Lampiran 1*

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING  
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURUNING  
Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena-Bandar Lampung**

---

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yenny Susanti, Amd.Keb

Alamat : Way Galih, Kec. Tanjung Bintang  
Kab. Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Wayan Ita Yulinda

NIM : 1915401026

Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI(Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Yenny Susanti, Amd.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tanjungpuruning Politeknik Kesehatan Tanjungpuruning.

Tanjung Bintang, Maret 22 Maret 2022

PMB Yenny Susanti, Amd.Keb



**Yenny Susanti, Amd. Keb**

**NIP. 197901091999032002**

*Lampiran 3. Lembar pernyataan menjadi subyek*

*Lampiran 2*

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNG  
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURUNG  
Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena-Bandar Lampung**

---

**LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBYEK**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. N

Umur : 26 Tahun

Alamat : Karang Agung

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dan asuhan kebidanan yang akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Wayan Ita Yulinda

NIM : 1915401026

Tingkat/Semester : III (tiga)/VI(enam)

Tanjung Bintang, 22 Maret 2022

Mahasiswa



**Wayan Ita Yulinda**

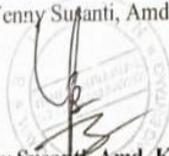
Klien



**Ny. N**

Mengetahui,

PMB Yenny Susanti, Amd.Keb



**Yenny Susanti, Amd. Keb**  
**NIP. 197901091999032002**

Lampiran 4. Informed Consent

Lampiran 3

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG  
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPINANG  
Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung**

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. E  
Umur : 30 Tahun  
Alamat : Karang Agung

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)\* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan dana atau pertolongan persalinan yang akan diberikan, meliputi :

- Asuhan Persalinan Normal
- Pemeriksaan Dalam
- Amniotomi
- Episiotomy
- Penjahitan Perineum
- Lain – lain .....

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN\*

Nama : Ny. N  
Umur : 26 Tahun  
Alamat : Karang Agung

Tanjung Bintang, 22 Maret 2022

Mahasiswa



Wayan Ita Yulinda

Klien



Ny. N

Suami



Tn. E

Lampiran 5. Informed Choice

Lampiran 4

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING  
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURING  
Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena-Bandar Lampung

**INFORMED CHOICE**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. N  
Umur : 26 Tahun  
Alamat : Karang Agung

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai penerapan pelvic rocking exercise (PRE) menggunakan birthing ball terhadap kemajuan persalinan kala I fase aktif pada ibu primigravida.

Tanjung Bintang, 22 Maret 2022

Mahasiswa



Wawan Ita Yulinda

Klien



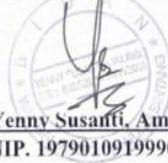
Ny. N

Suami



Tn. E

Mengetahui,  
PMB Yenny Susanti, Amd.Keb



Yenny Susanti, Amd. Keb  
NIP. 197901091999032002

*Lampiran 6. Izin pengambilan studi kasus*

Lampiran 5

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINRANG  
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPINRANG  
Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena-Bandar Lampung**

**IZIN PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. N  
Umur : 26 Tahun  
Alamat : Karang Agung

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai penerapan pelvic rocking exercise (PRE) menggunakan birthing ball terhadap kemajuan persalinan kala I fase aktif pada ibu primigravida.

Nama : Wayan Ita Yulinda  
NIM : 1915400126  
Tingkat/Semester : III (tiga)/ VI (enam)

Tanjung Pinrang, 22 Maret 2022

Mahasiswa

  
**Wayan Ita Yulinda**

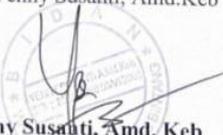
Klien

  
**Ny. N**

Suami

  
**Tn. E**

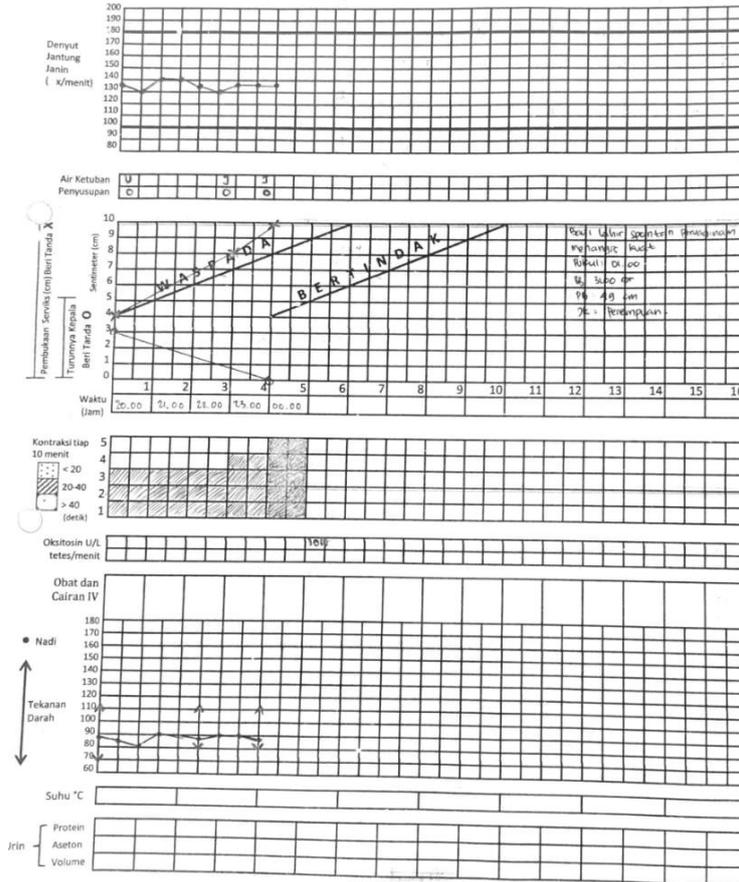
Mengetahui,  
PMB Yenny Susanti, Amd.Keb

  
**Yenny Susanti, Amd, Keb**  
NIP. 197901091999032002

Lampiran 7. Partograf

**PARTOGRAF**

No. Register : \_\_\_\_\_ Nama Ibu : Wijati G 1 P 0 A A  
 No. Puskesmas : \_\_\_\_\_ Umur : 26 th Mules Sejak Jam : 13.00  
 Tanggal : 01/09/2012 Jam : 19.30 Ketuban Pecah Sejak Jam : 22.50



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 23/03/2011  
 2. Nama Bidan : Pmb. Yenna Sugri  
 3. Tempat Persalinan :  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya : PMS  
 4. Alamat tempat persalinan : Way Gajah  
 5. Catatan :  Rujuk, Kala I / II / III / IV  
 6. Alasan merujuk :  
 7. Tempat rujukan :  
 8. Pendamping saat menjuk :  
 Bidan  Suami  Dukun  Keluarga  Tidak ada  
 9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :  
 Gawat darurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**

10. Partograf melewati garis waspada : Y / (Y)  
 11. Masalah lain, sebutkan :  
 12. Penatalaksanaan masalah tsb :  
 13. Hasilnya :

**KALA II**

14. Episiotomi :  
 Ya, indikasi :  
 Tidak  
 15. Pendamping saat persalinan :  
 Suami  Teman  Tidak ada  
 Keluarga  Dukun  
 16. Gawat janin :  
 Ya, tindakan yang dilakukan :  
 a.   
 b.   
 Tidak  
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya :  
 17. Distosia bahu :  
 Ya, tindakan yang dilakukan :  
 Tidak  
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

**KALA III**

19. Injeksi Menyusu Dini :  
 Ya  
 Tidak, alasannya :  
 20. Lama Kala III : 15 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
 Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan :  
 Penjepitan tali pusat 5 menit setelah bayi lahir  
 22. Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?  
 Ya, alasan :  
 Tidak  
 23. Penegangan tali pusat terkendali ?  
 Ya  
 Tidak, alasan :

24. Masase fundus uteri ?  
 Ya  
 Tidak, alasan :  
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) : (Ya) / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
 a.   
 b.   
 26. Plasenta lahir > 30 menit :  
 Tidak  
 Ya, tindakan :  
 27. Laserasi :  
 Ya, dimana :  
 Tidak  
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan :  
 Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan :  
 29. Atonia Uteri :  
 Ya, tindakan :  
 Tidak  
 30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan : 150 ml  
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :  
 Hasilnya :

**KALA IV**

32. Kondisi ibu : KU : Baik TD : 100 / 70 mmHg  
 Nadi : 76 x/mnt Napas : 20 x/mnt  
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat badan : 3200 gram  
 35. Panjang badan : 49 cm  
 36. Jenis kelamin : L / (P)  
 37. Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada Penyulit  
 38. Bayi lahir :  
 Normal, tindakan :  
 mengeringkan  
 menghangatkan  
 rangsangan taktil  
 memastikan IMD atau naluri menyusu segera  
 Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :  
 mengeringkan  menghangatkan  
 rangsang taktil  Lainnya, sebutkan :  
 bebaskan jalan napas  
 pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Cacat bawaan, sebutkan :  
 Hipotermi, tindakan :  
 a.   
 b.   
 c.   
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir  
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan :  
 40. Masalah lainnya, sebutkan :  
 Hasilnya :

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

edited by @ulaanulin

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	01.30	120/80	78		2 Jan ↓ Pucat	Keras	Kering	50
	01.45	110/80	78		2 Jan ↓ Pucat	Keras	Kering	50
	02.00	110/80	78		2 Jan ↓ Pucat	Keras	Kering	50
	02.15	110/80	78		2 Jan ↓ Pucat	Keras	Kering	50
2	02.45	110/80	75		2 Jan ↓ Pucat	Keras	Kering	50
	03.15	110/80	75		2 Jan ↓ Pucat	Keras	Kering	50
	03.15	110/80	75		2 Jan ↓ Pucat	Keras	Kering	50

*Lampiran 8. Dokumentasi Kegiatan*

