

LAMPIRAN

Lampiran 1

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG
Jl. soekarno Hatta No. 1, Hajimena Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rubiyati A.Md.Keb.

Alamat : Sindang Sari, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Tri Utamei

NIM : 1915401009

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Rubiyati A.Md.Keb. sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, Maret 2022

Pembimbing Lahan Praktik



Rubiyati A.Md.Keb.

Lampiran 2

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nn. S

Umur : 18 tahun

Alamat : Sindang Sari, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dalam melakukan Asuhan Kebidanan Pada Remaja Putri . Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Tri Utamei

NIM : 1915401009

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

Lampung Selatan, Maret 2022

Mahasiswa,



Tri Utamei

Klien,



Menyetujui,

Pembimbing Lahan,



Lampiran 3

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nn. S

Umur : 18 tahun

Alamat : Sindang Sari, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan dan penatalaksanaan mengenai penggunaan Coklat Hitam Terhadap Penurunan Nyeri Dismenore Primer pada remaja putri.

Lampung Selatan, Maret 2022

Mahasiswa,



Tri Utamei

Keluarga



Klien,



Menyetujui,

Pembimbing Lapangan,



Rubiyati

Lampiran 4

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nn. Stela
Umur : 18 tahun
Alamat : Sindang Sari, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Selaku (KELUARGA / KLIEN) * telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan penggunaan coklat hitam dalam menurunkan nyeri haid (Dismenore Primer) pada remaja putri.

Lampung Selatan, Maret 2022

Mahasiswa,



Tri Utamei

Keluarga



Klien,



Menyetujui,

Pembimbing Lahan,



Lampiran 5

LEMBAR KUISIONER

Skala Nyeri Dengan Numeric Rating Scale (NRS)

☒ SEBELUM PEMBERIAN TERAPI (PRE TEST)

☐ SESUDAH PEMBERIAN TERAPI (POST TEST)

Nama Pasien : Nn. S

Umur : 18 Tahun

Tanggal / Waktu : 14 maret 2022 / 07.00 WIB

Berikan tanda cheklist sesuai dengan rasa nyeri yang anda rasakan pada saat pertama haid

SKALA	KARAKTERISTIK	TANDA
0	Tidak nyeri	
1	Sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	
2	Sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan yang lebih dalam	
3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	
4	Nyeri dapat di abaikan dengan aktivitas atau melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	
5	Rasa nyeri tidak dapat diabaikan lebih dari 30 menit	
6	Rasa nyeri tidak dapat di abaikan dalam waktu lama, tapi masih bisa bekerja	✓
7	Sulit berkonsentrasi tapi dengan diselingi istirahat atau tidur kamu masih bisa bekerja atau berfungsi dengan sedikit usaha	
8	Beberapa aktivitas fisik terbatas. Kamu masih bisa membaca dan berbicara dengan usaha. Merasakan mual dan pusing kepala	
9	Tidak bisa berbicara, menangis, mengerang dan merintih tak dapat dikendalikan, penurunan kesadaran	
10	Sudah tidak mampu berkomunikasi, hanya istirahat dan ada yang sampai pingsan (tidak sadarkan diri)	

LEMBAR KUISIONER

Skala Nyeri Dengan Numeric Rating Scale (NRS)

☐ SEBELUM PEMBERIAN TERAPI (PRE TEST)

☒ SESUDAH PEMBERIAN TERAPI (POST TEST)

Nama Pasien : Nn. S

Umur : 18 Tahun

Tanggal / Waktu : 14 maret 2022 / 15.00 WIB

Berikan tanda cheklist sesuai dengan rasa nyeri yang anda rasakan pada saat pertama haid

SKALA	KARAKTERISTIK	TANDA
0	Tidak nyeri	
1	Sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	
2	Sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan yang lebih dalam	
3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	✓
4	Nyeri dapat di abaikan dengan aktivitas atau melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	
5	Rasa nyeri tidak dapat diabaikan lebih dari 30 menit	
6	Rasa nyeri tidak dapat di abaikan dalam waktu lama, tapi masih bisa bekerja	
7	Sulit berkonsentrasi tapi dengan diselingi istirahat atau tidur kamu masih bisa bekerja atau berfungsi dengan sedikit usaha	
8	Beberapa aktivitas fisik terbatas. Kamu masih bisa membaca dan berbicara dengan usaha. Merasakan mual dan pusing kepala	
9	Tidak bisa berbicara, menangis, mengerang dan merintih tak dapat dikendalikan, penurunan kesadaran	
10	Sudah tidak mampu berkomunikasi, hanya istirahat dan ada yang sampai pingsan (tidak sadarkan diri)	

LEMBAR KUISIONER

Skala Nyeri Dengan Numeric Rating Scale (NRS)

☒ SEBELUM PEMBERIAN TERAPI (PRE TEST)

☐ SESUDAH PEMBERIAN TERAPI (POST TEST)

Nama Pasien : Nn. S

Umur : 18 Tahun

Tanggal / Waktu : 15 maret 2022 / 07.00 WIB

Berikan tanda checklist sesuai dengan rasa nyeri yang anda rasakan pada saat pertama haid

SKALA	KARAKTERISTIK	TANDA
0	Tidak nyeri	
1	Sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	
2	Sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan yang lebih dalam	✓
3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	
4	Nyeri dapat di abaikan dengan aktivitas atau melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	
5	Rasa nyeri tidak dapat diabaikan lebih dari 30 menit	
6	Rasa nyeri tidak dapat di abaikan dalam waktu lama, tapi masih bisa bekerja	
7	Sulit berkonsentrasi tapi dengan diselingi istirahat atau tidur kamu masih bisa bekerja atau berfungsi dengan sedikit usaha	
8	Beberapa aktivitas fisik terbatas. Kamu masih bisa membaca dan berbicara dengan usaha. Merasakan mual dan pusing kepala	
9	Tidak bisa berbicara, menangis, mengerang dan merintih tak dapat dikendalikan, penurunan kesadaran	
10	Sudah tidak mampu berkomunikasi, hanya istirahat dan ada yang sampai pingsan (tidak sadarkan diri)	

LEMBAR KUISIONER

Skala Nyeri Dengan Numeric Rating Scale (NRS)

- ☐ SEBELUM PEMBERIAN TERAPI (PRE TEST)
☒ SESUDAH PEMBERIAN TERAPI (POST TEST)

Nama Pasien : Nn. S

Umur : 18 Tahun

Tanggal / Waktu : 15 maret 2022 / 15.00 WIB

Berikan tanda checklist sesuai dengan rasa nyeri yang anda rasakan pada saat pertama haid

SKALA	KARAKTERISTIK	TANDA
0	Tidak nyeri	✓
1	Sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	
2	Sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan yang lebih dalam	
3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	
4	Nyeri dapat di abaikan dengan aktivitas atau melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	
5	Rasa nyeri tidak dapat diabaikan lebih dari 30 menit	
6	Rasa nyeri tidak dapat di abaikan dalam waktu lama, tapi masih bisa bekerja	
7	Sulit berkonsentrasi tapi dengan diselingi istirahat arau tidur kamu masih bisa bekerja atau berfungsi dengan sedikit usaha	
8	Beberapa aktivitas fisik terbatas. Kamu masih bisa membaca dan berbicara dengan usaha. Merasakan mual dan pusing kepala	
9	Tidak bisa berbicara, menangis, mengerang dan merintih tak dapat dikendalikan, penurunan kesadaran	
10	Sudah tidak mampu berkomunikasi, hanya istirahat dan ada yang sampai pingsan (tidak sadarkan diri)	

Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI



Nama Pasien : Nn. S

Nyeri	Hari ke I
Sebelum pemberian coklat hitam	Pasien mengisi lembar observasi di skala 5 (Nyeri sedang) dan terdapat nyeri saat pemeriksaan bagian bawah perut
Sesudah 8 jam pemberian coklat hitam	Pasien mengisi lembar observasi kembali setelah 8 jam pasien mengatakan nyeri berkurang dapat beraktivitas, skala nyeri sudah berada di skala 3 (nyeri ringan)

Keterangan

0 : tidak nyeri

1-3 : nyeri ringan. Pasien dapat berkomunikasi dengan baik

4-6 : nyeri sedang. Pasien mendesis, menyeringai, dapat mendeskripsikan, mengikut perintah dengan baik dan menunjukkan lokasi nyeri.

7-9 : nyeri berat. Pasien terkadang tidak dapat mengikut perintah namun masih bagus dalam merespon tindakan, dapat mengalokasikan nyeri, tidak dapat mendeskripsikan, distraksi dan tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang.

10 : nyeri sangat berat dan pasien tidak bisa berkomunikasi

LEMBAR OBSERVASI



Nama Pasien : Nn. S

Nyeri	Hari ke II
Sebelum pemberian coklat hitam	Pemberian coklat hitam di hari kedua, skala nyeri pasien berada di skala 2 (Nyeri ringan) tanda tanda vital normal
Sesudah 8 jam pemberian coklat hitam	Sesudah dilakukan pemberian coklat hitam kepada pasien dengan mengkonsumsinya, pasien mengatakan sudah tidak nyeri di skala (0). Saat dilakukan pemeriksaan bagian bawah perut, pasien tidak merasa nyeri.

Keterangan

0 : tidak nyeri

1-3 : nyeri ringan. Pasien dapat berkomunikasi dengan baik

4-6 : nyeri sedang. Pasien mendesis, menyeringai, dapat mendeskripsikan, mengikut perintah dengan baik dan menunjukkan lokasi nyeri.

7-9 : nyeri berat. Pasien terkadang tidak dapat mengikut perintah namun masih bagus dalam merespon tindakan, dapat mengalokasikan nyeri, tidak dapat mendeskripsikan, distraksi dan tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang.

10 : nyeri sangat berat dan pasien tidak bisa berkomunikasi

Lampiran 7

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPUR
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMBERIAN COKLAT HITAM TERHADAP PENURUNAN
DISMENORE PRIMER PADA REMAJA PUTRI

Pengertian	Penggunaan coklat hitam dalam penurunan dismenore primer
------------	--

Persiapan alat dan bahan	1. Coklat hitam sebanyak 100 gram 2. Timbangan gram 3. Sarung Tangan 4. APD sesuai protokol kesehatan
Prosedur pelaksanaan	A. Sikap dan Perilaku
	1. Memberi salam 2. Menjelaskan maksud dan tujuan 3. Menjelaskan prosedur dan pelaksanaan 4. Melakukan kontrak waktu
	B. Isi
	1. Mencuci tangan 2. Memberikan coklat hitam 100 gram saat nyeri haid dan memastikan klien menghabiskannya 3. Pemberian coklat hitam dilakukan selama 2 hari pada saat pasien merasakan nyeri haid
	C. Prosedur Terminasi
	1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Menyiapkan rencana tindak lanjut 3. Kontrak waktu yang akan datang 4. Berpamitan

Lampiran 8

Dokumentasi

Hari pertama



Hari kedua

