

LAMPIRAN

Lampiran 1

SATUAN OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PIJAT EFFLEURAGE

PENGERTIAN	<i>Effleurage</i> merupakan teknik pijatan dengan menggunakan telapak jari tangan dengan pola gerakan melingkar beberapa bagian tubuh atau usapan sepanjang punggung dan ekstremitas
TUJUAN	Melancarkan sirkulasi darah Mengurangi nyeri persalinan Memberikan efek relaksasi Menurunkan ketegangan otot
INDIKASI	Klien dengan nyeri persalinan Klien dengan ketegangan otot
ALAT DAN BAHAN	<i>Baby oil</i> untuk <i>massage</i> Handuk 2 bantal
PROSEDUR TINDAKAN	Lakukan <i>informed consent</i> pada klien 1. Cuci tangan 2. Atur posisi tidur terlentang rileks dengan satu atau dua bantal, kaki diregangkan 10 cm dengan kedua kaki fleksi dengan membentuk sudut 45 derajat 3. Kaji respon fisiologis dan respon psikososial 4. Kaji dan tanyakan kualitas nyeri yang dirasakan berdasarkan skala nyeri Pada waktu timbul kontraksi berikutnya 1. Letakkan kedua telapak ujung-ujung jari tangan diatas simfisis pubis 2. Bersama inspirasi pelan, usapkan kedua ujung-ujung jari tangan dengan tekanan yang ringan, tegas dan konstan ke samping abdomen, mengelilingi samping abdomen menuju ke arah fundus uteri 3. Setelah sampai fundus uteri seiring dengan ekspirasi pelan-pelan usapkan kedua ujung-ujung jari tangan tersebut menuju perut bagian bawah di atas simfisis pubis melalui <i>umbilicus</i> 4. Lakukan gerakan ini selama 20 menit setiap jam 5. Kaji kembali respon fisiologis dan psikologis klien 6. Tanyakan kualitas nyeri yang dirasakan berdasarkan skala nyeri 7. Cuci tangan
EVALUASI	Respon klien <i>Massage</i> dilakukan dengan benar Skala nyeri klien menurun
DOKUMENTASI	Waktu pelaksanaan Catat hasil dokumentasi setiap tindakan yang dilakukan dan di evaluasi

Lampiran 2 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

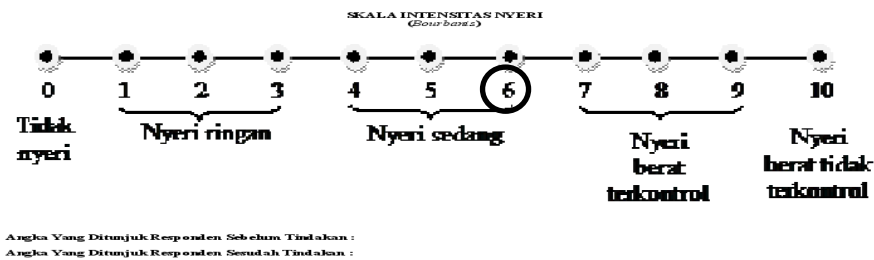
Identitas Klien

Nama : Ny. Erlina

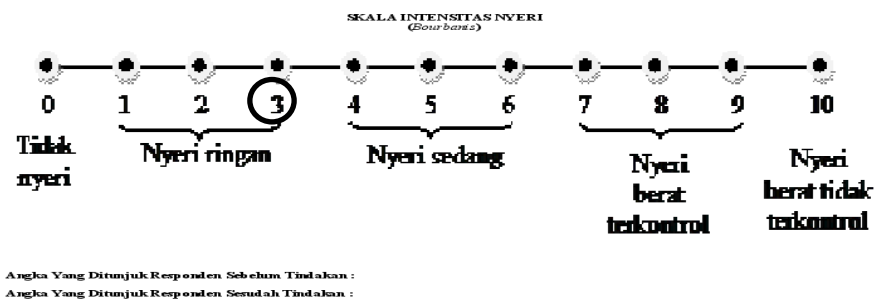
Usia : 26 Tahun

Pukul : 04.15 WIB

1. Skala nyeri sebelum diberikan kompres hangat dan pijat *effleurage*



2. Skala nyeri sesudah diberikan kompres hangat dan pijat *effleurage*



LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

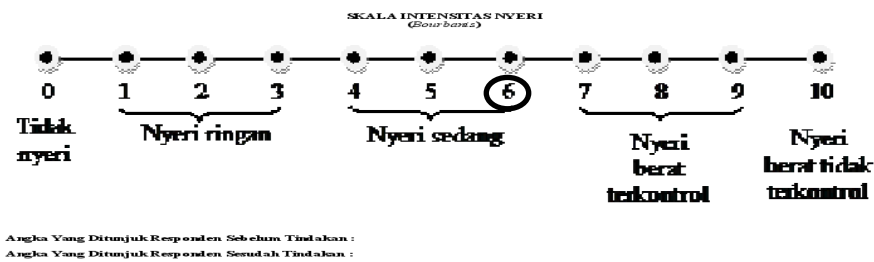
Identitas Klien

Nama : Ny. Erlina

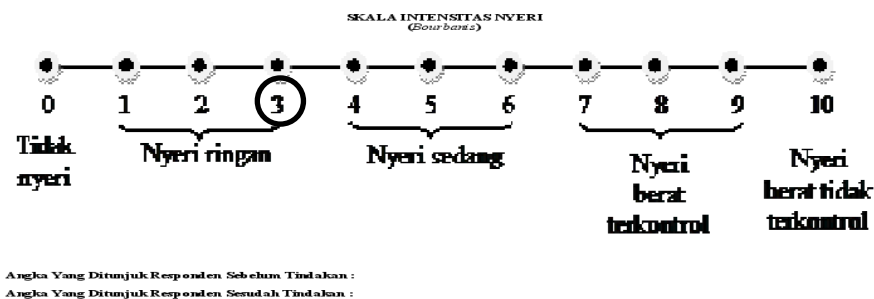
Usia : 26 Tahun

Pukul : 05.04 WIB

1. Skala nyeri sebelum diberikan kompres hangat dan pijat *effleurage*



2. Skala nyeri sesudah diberikan kompres hangat dan pijat *effleurage*



LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

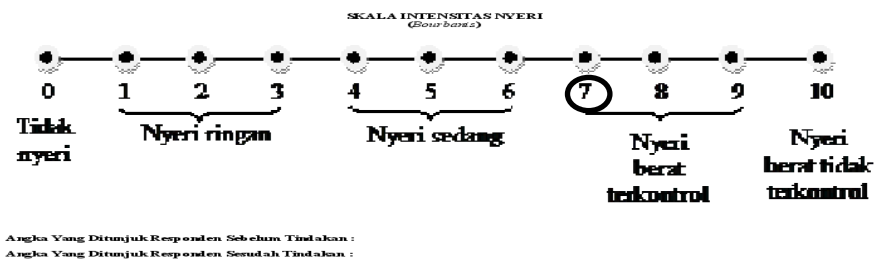
Identitas Klien

Nama : Ny. Erlina

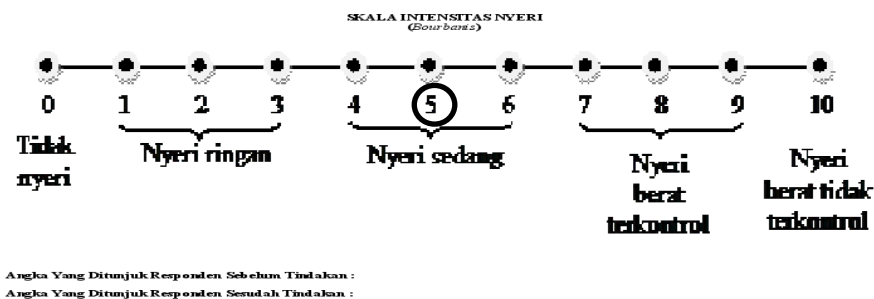
Usia : 26 Tahun

Pukul : 06.10 WIB

1. Skala nyeri sebelum diberikan kompres hangat dan pijat *effleurage*



2. Skala nyeri sesudah diberikan kompres hangat dan pijat *effleurage*



LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

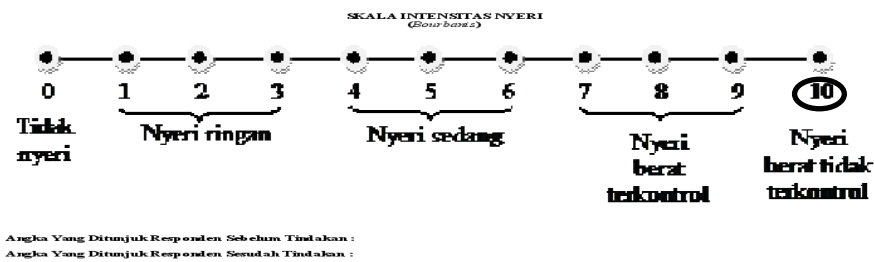
Identitas Klien

Nama : Ny. Erlina

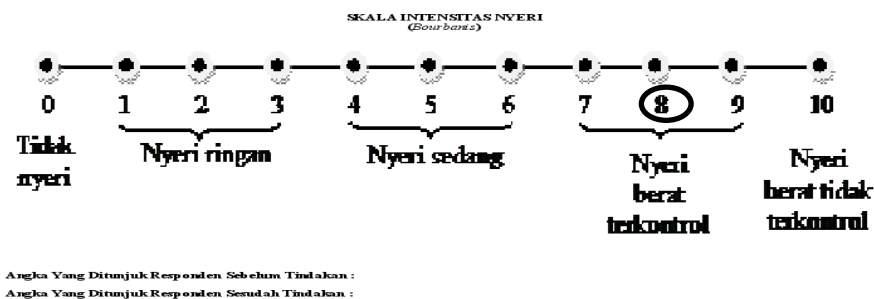
Usia : 26 Tahun

Pukul : 07.00 WIB

1. Skala nyeri sebelum diberikan kompres hangat dan pijat *effleurage*



2. Skala nyeri sesudah diberikan kompres hangat dan pijat *effleurage*



PARTOGRAF

No. Register

Nama Ibu/Bapak: Erlina, Imam Umur: 26, 30 G: P. 0. 0 H: 156 minggu

RS/Puskesmas/RE Merak Tanggal: 26-04-2021 Pukul: 04.00 WIB

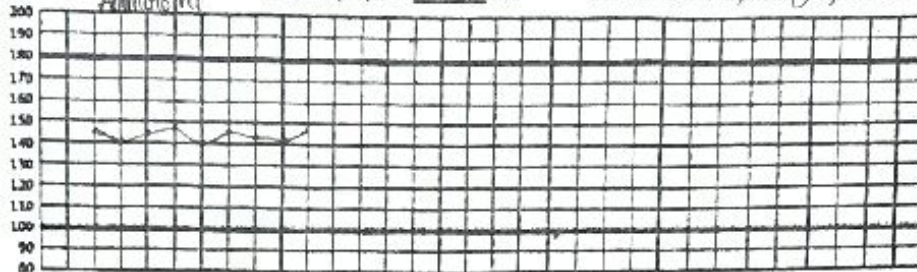
Ketuban Pecah

sejak pukul 07.35 WIB - AMNIOGAMI

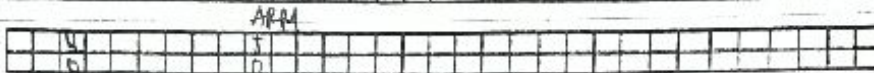
BBetus sejak pukul 23.00 WIB

Alamat: Kibang Tritayen

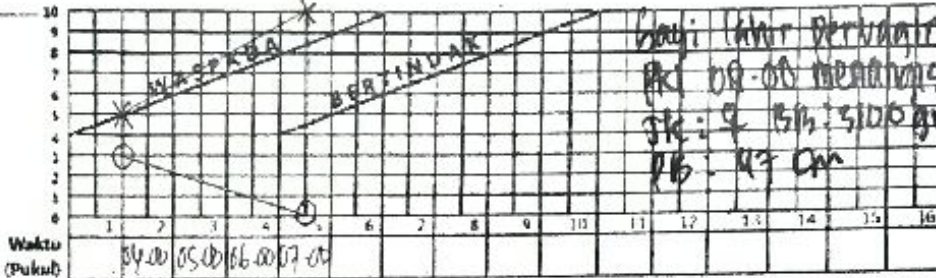
Denyut
Jantung
Janin
(x/menit)



air ketuban
penyusutan



Perubahan amniotik (cm)
dari 10 cm ke 5 cm

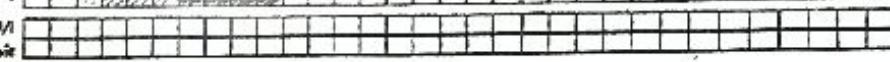


Kontraksi
tiap
10 menit

< 20
20-40
> 40
(detik)



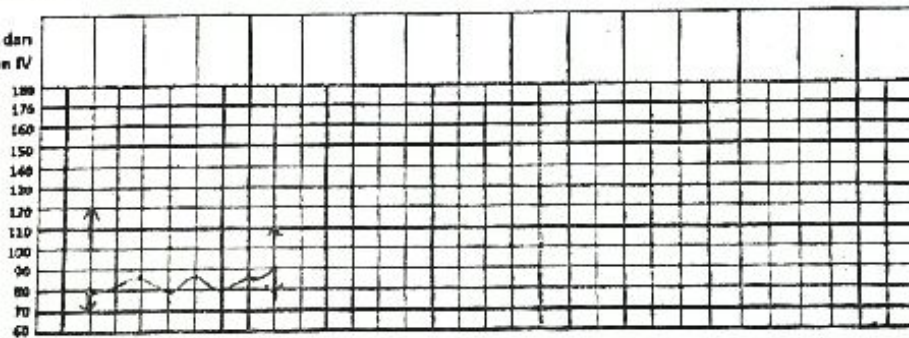
Oksitosin U/I
tetes/menit



Obat dan
cairan IV

Nadi

Tekanan
darah



Temperatur °C

Urine
Protein
Aseton
Volume



Makan terakhir: Pukul 06.30 Jenis: nasi, sayur, buah Porsi: 1 piring
Minum terakhir: Pukul 07.00 Jenis: air putih Porsi: 1 gelas

Penolong

(_____)

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 26.04.2021
2. Nama bidan : Yulia Sari
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : PMB
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. Partogram melewati garis waspada : Ya
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☐ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☒ Keluarga ☐ Dukun
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 : 15 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U in 7
 - ☒ Ya, waktu : 5 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☐ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	08.30	100/70	78	36,6	2tr ↓ pusat	Bulat, keras	Kosong	± 20 cc
	08.45	110/80	80		2tr ↓ pusat	Bulat, keras	Kosong	± 20 cc
	09.00	100/80	80		2tr ↓ pusat	Bulat, keras	Kosong	± 20 cc
	09.15	100/80	78		2tr ↓ pusat	Bulat, keras	Kosong	± 15 cc
2	09.45	100/80	82	36,4	2tr ↓ pusat	Bulat, keras	± 50 cc	± 15 cc
	10.15	110/80	80		2tr ↓ pusat	Bulat, keras	Kosong	± 10 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masase 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.
 - ☐ Tidak
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : perineum lunak
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3400 gram
35. Panjang 44 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan :
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Erlina

Alamat : Kibang Trijaya RT 13/RW 03, Lambu Kibang

Dengan menyatakan bahwa:

Nama : Andini Intan Aulia

NIM : 1815401066

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Yulia Sari sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Tulang Bawang Barat, April 2021



Yulia Sari, And. Keb
NIP. 197807312007012003

Lampiran 3

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. Imam Syahroni

Umur : 30 tahun

Alamat : Kibang Trijaya RT 13/RW 03, Lambu Kibang

Selaku ~~SUAMI/KELUARGA/KLIEN~~ telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan Pijat *Effleurage*.

Terhadap ~~ISTRI/KELUARGA/KLIEN~~ YANG BERSANGKUTAN:

Nama : Ny. Erlina

Umur : 26 Tahun

Alamat : Kibang Trijaya RT 13/RW 03, Lambu Kibang

Tulang Bawang Barat, April 2021

Mahasiswa,



Andini Intan Aulia

Klien,



Erlina

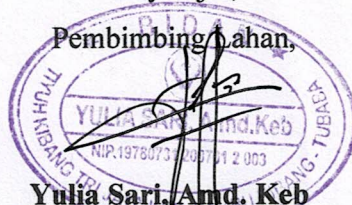
Suami/Keluarga



Imam Syahroni

Menyetujui,

Pembimbing Bahan,



Yulia Sari, Amd. Keb
NIP. 197807312007012003

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 dibawah ini:

Nama : Ny.Erlina

Umur : 26 Tahun

Alamat : Kibang Trijaya RT 13/RW 03, Lambu Kibang

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk asuhan kebidanan persalinan dengan Pijat *Effleurage*.

Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Andini Intan Aulia

NIM : 1815401066

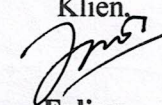
Tingkat/Semester :III (Tiga)/VI (Enam)

Tulang Bawang Barat, April 2021

Mahasiswa,

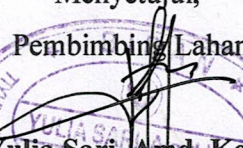

Andini Intan Aulia

Klien,


Erlina

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,


Yulia Sari, Amd. Keb
NIP. 197807312007012003



Lampiran 4

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Erlina

Umur : 26 tahun

Alamat : Kibang Trijaya RT 13/RW 03, Lambu Kibang

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai pengertian Pijat *Effleurage* dengan tujuan, manfaat, pelaksanaan, dan teknik relaksasinya.

Tulang Bawang Barat, April 2021

Mahasiswa,



Andini Intan Aulia

Klien,



Erlina

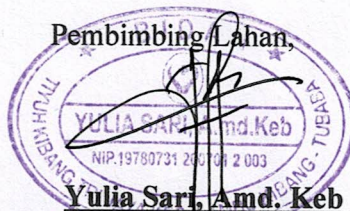
Suami/Keluarga,



Imam Syahroni

Menyetujui,

Pembimbing/Lahan,

Yulia Sari, Amd. Keb
NIP. 197807312007012003