

LAMPIRAN

Standar Operasional Prosedur (SOP)

Cara konsumsi sari buah kurma pada ibu hamil :

a. Tujuan

Untuk mengurangi resiko terjadinya persalinan kala 1 lama

b. Cara Kerja

Sari kurma mengandung vitamin B1 sangat membantu untuk mengontrol laju gerak rahim dan menambah masa sistolenya (kontraksi jantung ketika darah di pompa ke pembuluh nadi). Selain kedua kandungan tersebut,terdapat kandungan hormone potuchin yang memperkuat otot-otot rahim dalam beberapa bulan terakhir kehamilan. Hal ini membantu memperkuat kontraksi rahim pada saat persalinan.

c. Alat dan Bahan

1. Sari kurma HPAI 350 ml
2. Sendok makan

No	Cara Mengonsumsi
1	Kocok terlebih dahulu botol sari kurma HPAI
2	Tuangkan secara perlahan sari kurma ke sendok makan
3	Konsumsi sari buah kurma sebanyak 3 sendok makan setiap pagi hari
4	Konsumsi sari buah kurma setiap hari sejak usia kehamilan 37 minggu sampai persalinan

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Sejak jam 13.40

Nama Ibu
Tanggal

Ny. Fina
18.02.20

Umur

29 th

G.

2

P.

1

A.

0

mules sejak jam

02.00 WIB

13

Alamat :

Hargo Mulyo

Denyut
Jantung
Janin
(/menit)

Air ketuban
Penyusutan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
Turunya kepala
bertanda o

Kontraksi
5ap
0 Menit

Oksitosin U/L
teles/menit

Obat dan
Cairan IV

• Nadi

Tekanan
darah

Suhu °C

Urin

Protein
Aseton
Volume

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Sejak jam 3

Nama Ibu
Tanggal

Ny. Fina

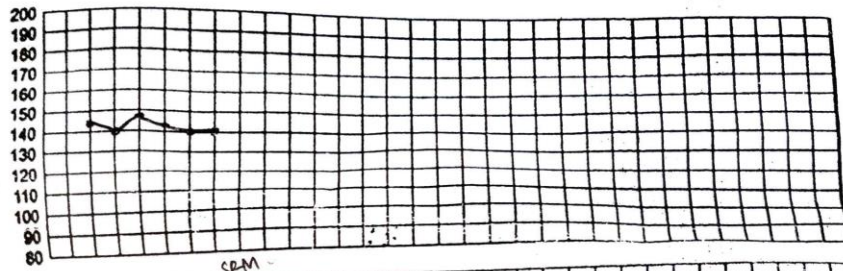
Umur : 29 thn
Jam : 10.00

G. 2 P. 1 A. 0
Wib. Alamat : Harap

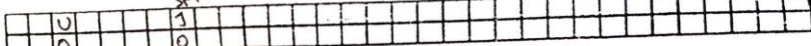
Jam : 10.00 ✓
 Jam : 02.00 ✓ 13

13. Alamat : Hargo Mulyo

Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



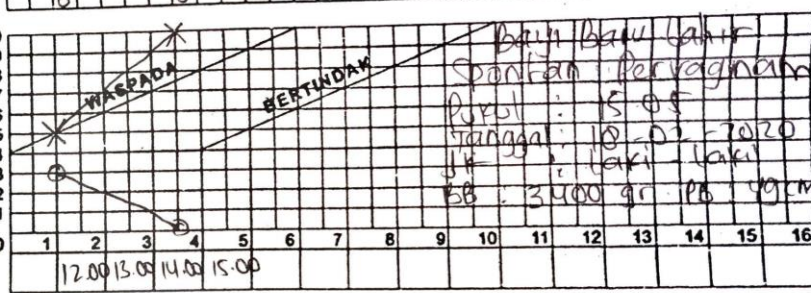
Air ketuban
Penyusupan



Pembuatan serviks (cm) bertanda x

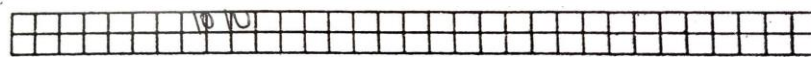
 Turunnya kepala
 bertanda o

Sediment (Cm)

Waktu
(jam)

Kontraksi
tiap
0 Menit

< 20
 20-40
 > 40
 dok)

Oksilosin U/L
lotes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu

Urin —

Protein
Acetone
Volume

Lembar Partograf (Belakang)

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 18-02-2020
2. Nama bidan : Redine Sitowati SST
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : PMB
4. Alamat tempat persalinan : Matene Matene
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 : 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 ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☒ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
16. Distosi bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 15 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/l :
 - ☒ Ya, waktu : 1 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	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15.25	110/70	80x1	36.5 cm	7 jari best	Kuat	Kosong ± 15 cc
	15.40	110/80	80x1		7 jari best	Kuat	Kosong ± 15 cc
	15.55	110/80	80x1		7 jari best	Kuat	Kosong ± 10 cc
	16.10	110/80	80x1		7 jari best	Kuat	Kosong ± 10 cc
2	16.40	110/80	80x1	36.7 cm	7 jari best	Kuat	± 100 cc ± 8 cc
	17.10	110/80	80x1		7 jari best	Kuat	Kosong ± 8 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

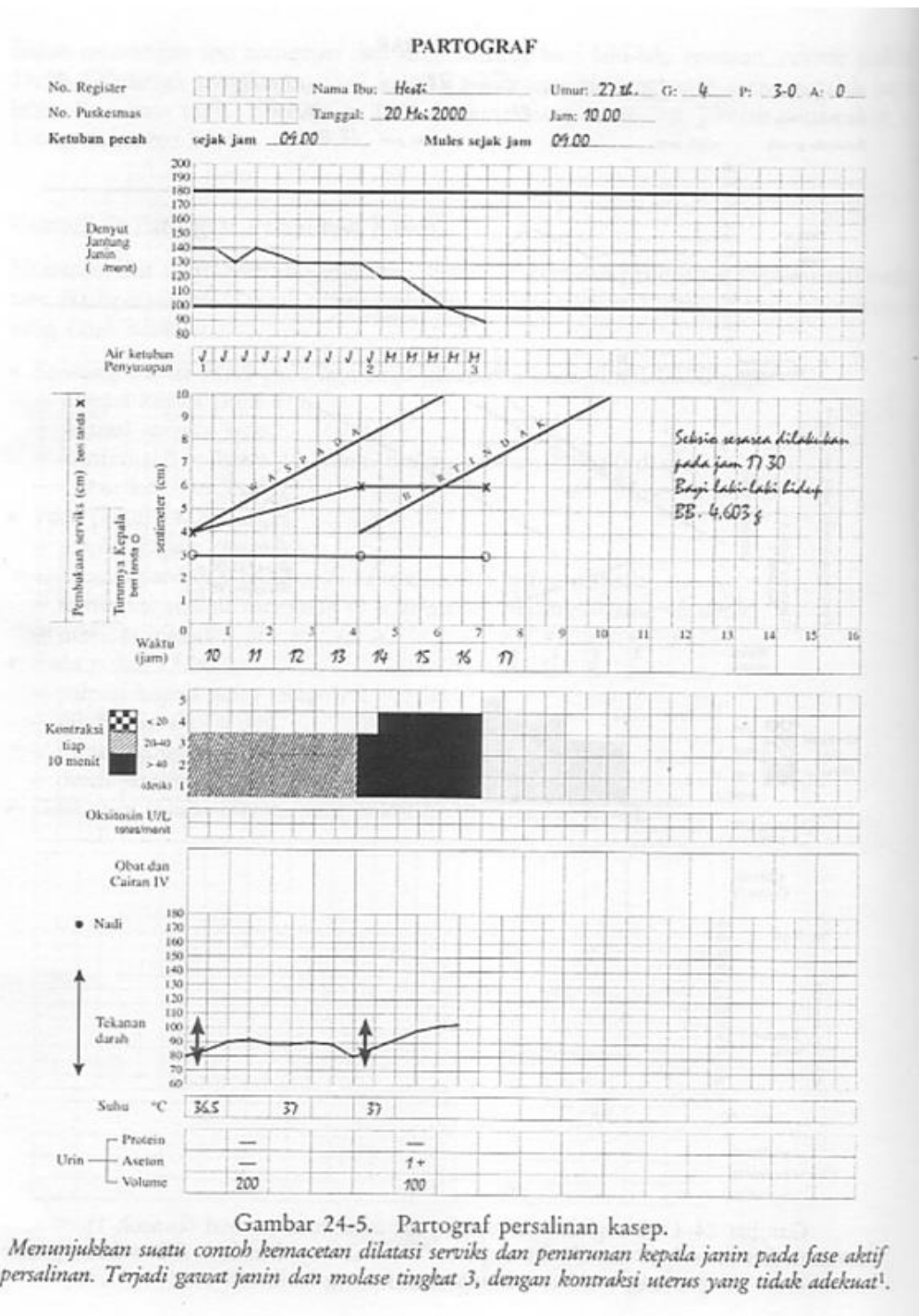
Hasilnya :

24. Magase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (Intact) Ya/Tidak :
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya/Tidak :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : kulit perineum dan muskula vagina
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : II/2/3/4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
29. Aloni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2000 gram
35. Panjang : 48 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
 - ☐ Asfiksia 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 :

Contoh Patograf dengan Persalinan Lama



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 dibawah ini:

Nama : Redinse Sitorus, S.ST

Alamat : Merbau Mataram, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Tania Oksa Paramitha

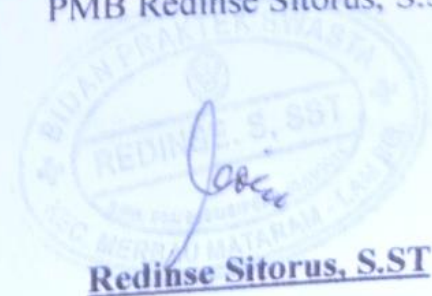
NIM : 1715401088

Tingkat/Semester : 3 / VI

Telah mengambil studi kasus di PMB Redinse Sitorus, S.ST sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D-III Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, Februari 2020

PMB Redinse Sitorus, S.ST



Redinse Sitorus, S.ST

KEMENTERIAN 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 : Fina Widiana
Umur : 29 Tahun
Alamat : Hargo Mulyo, Kec. Merbau Mataram, Kab. Lampung
Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA), dimulai dari asuhan kehamilan, persalinan. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Tania Oksa Paramitha
NIM : 1715401088
Tingkat/Semester : 3 / VI

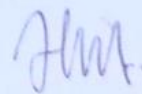
Lampung Selatan, Februari 2020

Mahasiswa,

Klien,



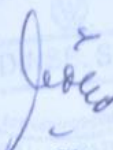
Tania Oksa Paramitha



Fina Widiana

Mengetahui

Pembimbing Lahan



Redinse Sitorus, S.ST

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Edi Kurniawan
Umur : 32 Tahun
Alamat : Hargo Mulyo, Kec. Merbau Mataram, Kab. Lampung
Selatan

Selaku (SUAMI KLIEN) telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan dan atau pertolongan persalinan yang akan diberikan. Meliputi:

- ☐ Asuhan Persalinan Normal
- ☐ Pemeriksaan Dalam
- ☐ Amniotomi
- ☐ Episiotomi
- ☐ Penjahitan Perineum
- ☐ Lain-lain.....

Terhadap (ISTRI YANG BERSANGKUTAN)

Nama : Fina Widiana
Umur : 29 Tahun
Alamat : Hargo Mulyo, Kec. Merbau Mataram, Kab. Lampung
Selatan

Lampung Selatan, Februari 2020

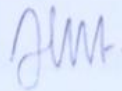
Mahasiswa,

Klien,

Suami Klien



Tania Oksa Paramitha



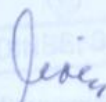
Fina Widiana



Edi Kurniawan

Menyetujui

Pembimbing Lahan



Redinse Sitorus, S.ST

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fina Widiana
Umur : 29 Tahun
Alamat : Hargo Mulyo, Kec. Merbau Mataram, Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai macam-macam alat kontrasepsi beserta kekurangan dan kelebihanannya. Saya menyatakan memilih metode kontrasepsi:

- ☐ IUD
- ☐ Suntik 3 bulan)*
- ☐ Suntik 1 bulan)*
- ☐ Pil progestin/kombinasi)*
- ☐ Implant
- ☐ Kondom/Diafragma)*
- ☐ Tubektomi/Vasektomi)*
- ☐ Metode Alamiah

Lampung Selatan, Februari 2020

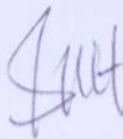
Mahasiswa,

Suami Klien

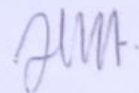
Klien,



Tania Oksa Paramitha



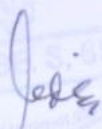
Edi Kurniawan



Fina Widiana

Menyetujui

Pembimbing Lahan


Redinse Sitorus, S.ST

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fina Widianana
Umur : 29 Tahun
Alamat : Hargo Mulyo, Kec. Merbau Mataram, Kab. Lampung
Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai macam-macam alat kontrasepsi beserta kekurangan dan kelebihanannya. Saya menyatakan memilih metode kontrasepsi KB suntik 3 bulan

Asuhan akan diberikan oleh:

Nama : Tania Oksa Paramitha
NIM : 1715401088
Tingkat/Semester : 3 / VI

Lampung Selatan, Februari 2020

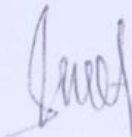
Mahasiswa,

Suami Klien

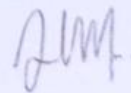
Klien,



Tania Oksa Paramitha



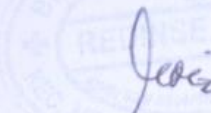
Edi Kurniawan



Fina Widianana

Menyetujui

Pembimbing Lahan



Redinse Sitorus, S.ST