

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 KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Susiati, Amd.Keb

Alamat : Kuala Sekampung, Sragi, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Yolan Agustina

NIM : 1715401091

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

Telah mengambil kasus kebidanan di PMB Susiati, Amd.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjung karang.

Lampung Selatan, 2020

Pimpinan PMB Susiati

Susiati, Amd.Keb

Lampiran 2

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 : Sriyantini
Umur : 19 tahun
Alamat : Fajar Bakti

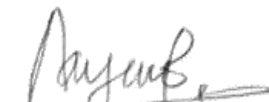
Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA). Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Yolan Agustina
NIM : 1715401091
Tingkat/ Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, 2020

Mahasiswa

Klien


Yolan Agustina


Sriyantini

Menyetujui
Pembimbing Lahan,



Susiati, Amd.Keb

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. Suswoyo
Umur : 23 tahun
Alamat : Fajar Bakti

Selaku Suami/Keluarga/Klien telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan yang akan diberikan, meliputi: Asuhan kebidanan pada ibu bersalin.

Terhadap ISTRI/KELUARGA/(YANG BERSANGKUTAN)*:

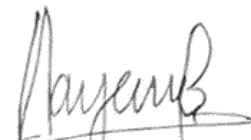
Nama : Ny. Sriyantini
Umur : 19 tahun
Alamat : Fajar Bakti Kec.Sragi. Lampung Selatan

Lampung Selatan, 2020

Mahasiswa

Klien

Suami/Keluarga


Yolani Agustina


Sriyantini


Suswoyo

Menyetujui

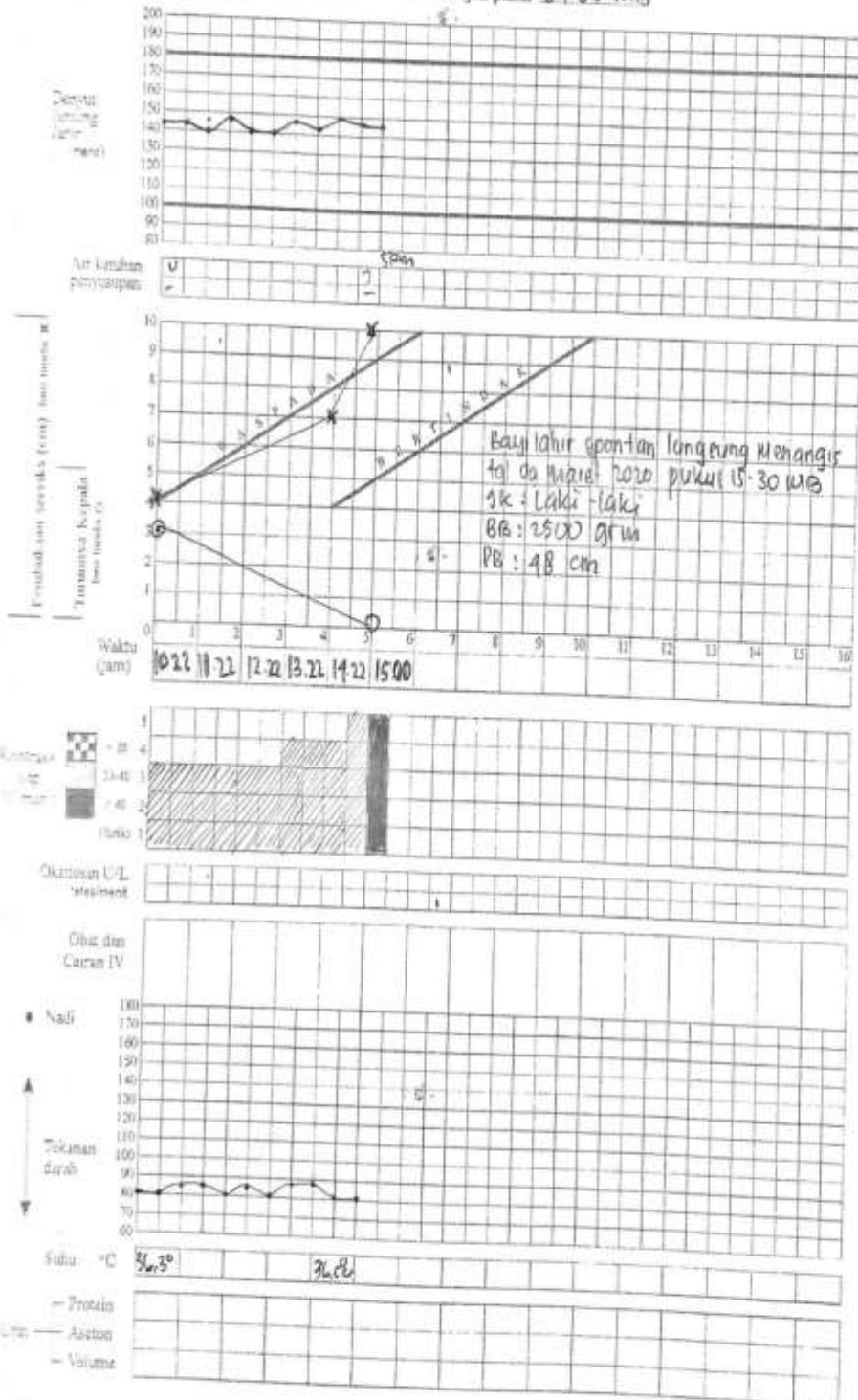
Pembimbing Lahan,


Susiati, Amd.Keb

Lampiran 4

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu: My. S Umur: 19 th G: 1 P: 0 A: 0
 No. Partogram: Tanggal: 9 Maret 2020 Pukul: 10 WIB
 Status: perah sejak pukul _____ Males sejak pukul 09.00 WIB



Lampiran 5

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal 9 Maret 2020
- Nama bidan Gunah
- Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Rumah Sakti
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya Kpm
- Alamat tempat persalinan: lurah selampang
- Catatan: ☐ rujuk kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk: //
- Tempat rujukan: //
- Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ Idrin
 - ☐ Ieman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada //

KALA I

- Paragraf melewati garis waspada: Y T
- Masalah lain, sebutkan: //
- Penatalaksanaan masalah tsb: //
- Hasilnya: //

KALA II

- Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - ☒ suami
 - ☐ Ieman
 - ☒ keluarga
 - ☐ dukun
 - ☐ tidak ada //
- Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
 - ☒ Dekstra bahu
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan: //
- Penatalaksanaan masalah tersebut: //
- Hasilnya: //

KALA III

- Lama kala III: 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 IU IM?
 - ☒ Ya, waktu: 5 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan: //
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan: //
 - ☒ Tidak
- Pengangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan: //

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	15.45	120/80 mmHg	80x/m	36.5°C	2 jari ↓ pusat	Baik	Kurang	± SDCC
	16.00	120/70 mmHg	80x/m		2 jari ↓ pusat	Baik	Kurang	-
	16.15	120/80 mmHg	80x/m		2 jari ↓ pusat	Baik	Kurang	-
	16.30	120/80 mmHg	80x/m		2 jari ↓ pusat	Baik	Kurang	-
2	17.00	120/80 mmHg	80x/m	36.5°C	2 jari ↓ pusat	Baik	Kurang	± SDCC
	17.30	120/80 mmHg	80x/m		2 jari ↓ pusat	Baik	Kurang	-

Menetap, Kala IV

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

- Masase fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan: //
- Plasenta lahir lengkap (infact): Ya Tidak
 - ☐ Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya Tidak
 - ☐ Ya, tindakan:
 -
 -
 -
- Laserasi:
 - ☐ Ya, dimana: //
 - ☒ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 2 3 4
 - Tindakan:
 - ☐ Perjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan: //
- Aloma uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan: ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan: //
- Penatalaksanaan masalah tersebut: tidak
- Hasilnya: //

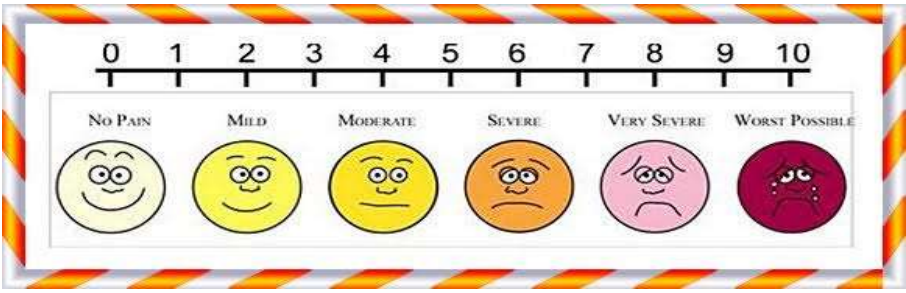
BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 2800 gram
- Panjang: 48 cm
- Jenis kelamin: L P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyakit
- Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Astikosa ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan: tidak
 - ☐ Hipotermia, tindakan:
 -
 -
 -

- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan: //
- Masalah lain, sebutkan: //
- Hasilnya: //

Lampiran 6

PROSEDUR PENGUKURAN KUANTITAS NYERI DENGAN MENGUNAKAN VAS

NO	PROSEDUR PEMERIKSAAN
1.	Menjelaskan kepada pasien tentang tujuan dilakukannya pengukuran nyeri
2.	Mengukur tingkat nyeri yang dirasakan ibu sebelum dilakukan massage deeb back
3.	Memperhatikan raut wajah pasien untuk mengukur skala nyeri yang dirasakan. Didapatkan raut wajah pasien menangis
4.	Menggunakan visual analog skale untuk mengukur tingkat nyeri yang dirasakan oleh ibu
5.	Melakukan deeb back massage terhadap ibu selama 20 menit dalam 1 jam
6.	Mengevaluasi tingkat nyeri yang dirasakan setelah dilakukan deeb back massege
7.	Mencatat hasil tingkat nyeri yang dirasakan
	

Lampiran 7

PROSEDUR DEEB BACK MASSAGE

NO	PENATALAKSANAAN
1.	Mengucapkan salam kepada pasien
2.	Memperkenalkan diri
3.	Menjelaskan kepada pasien tentang tindakan yang akan dilakukan
4.	Menjaga privacy pasien
5.	Memberi kesempatan kepada pasien untuk bertanya bila ada sesuatu yang kurang dipahami
6.	Mempersiapkan pasien; a. Mengatur posisi pasien berbaring miring agar rileks b. Membantu ibu secara fisiologis : bangkitkan rasa percaya diri ibu
7.	Melakukan penekanan penekan pada sacrum secara mantap pada awal kontraksi menggunakan kepalan tangan selama 20 menit.
8.	Anjurkan pasien untuk menarik nafas dalam melalui hidung dan mengeluarkan lewat mulut secara perlahan sampai pasien merasa rilek
9.	Melakukan pengulangan setiap 1 jam sekali
10.	Melakukan evaluasi penurunan nyeri