

# LAMPIRAN

## SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : Ny. Rahma K  
Umur : 21 Tahun  
Alamat : Lk 1 Trimurjo  
Kasus yang diangkat : Persalinan

Dengan ini bersedia untuk dijadikan responden laporan tugas akhir, yang dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa : Alysha Arum Shalsabila  
NIM : 2019471001  
Tingkat/Kelas : III / Reguler 1  
Tempat Praktik : PMB Mawar Eka Sari, S.Tr.Keb  
Judul Kasus LTA : Asuhan kebidanan pada persalinan dengan metode Aromaterapi Lemon pada Nyeri kala I fase aktif diTPMB Mawar Eka Sari

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan

Metro, 11 - Maret - 2023

Yang membuat pernyataan

Mengetahui,  
Pembimbing Lahan  
  
  
**Mawar Eka Sari, S.Tr.Keb**  
**NIP.198501012011042020**



Rahma K

Lampiran 2 Informed Consent

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Rahma k  
Umur : 21 tahun  
Alamat : Lk 1 Trimurjo  
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan ketersediannya untuk dilakukan asuhan

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan

Nama : Alysha Arum Shalsabila  
NIM : 2015471001  
Status : Mahasiswa

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu.
2. Telah pula menjelaskan bahwa akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap persalinannya dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan yang optimal
3. Semua penjelasan diatas, sudah saya pahami dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas sehingga saya mengerti dan memaklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan pemeriksaan dan penyuluhan terhadap diri saya dan mengizinkan mahasiwa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto video.

Dengan demikian terjadi kesepakatan antara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah masalah hokum dikemudian hari, Demikian Surat Persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



Alysha Arum Shalsabila  
NIM. 2015471001

Yang Membuat Pernyataan



Rahma K

Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggung Jawab



Mawar Eka Sari S.Tr.Keb  
NIP.198501012011042020

Iden 0853 83663787

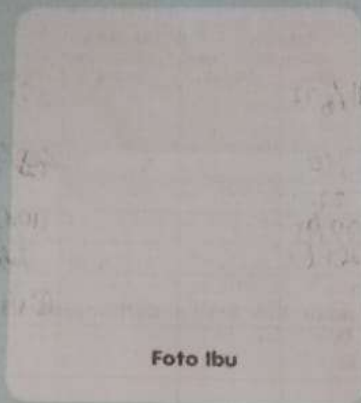


Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Ny. Rasma K.	
NIK	1807064407010002	
PEMBIAYAAN		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH	B.	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	20-7-2001.	
PENDIDIKAN	SMA	
PEKERJAAN	IRT	
ALAMAT RUMAH	Lk I Trunyo	
TELEPON	.	
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:		

**PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 20-6-22 ? BB: 40 TB: 149 IMT:	Trimester I		Trimester II	Trimester III		
	Periksa 8/8 22	Periksa	Periksa	Periksa 25/23 1	Periksa	Periksa
Timbang	40			<del>40/40</del>		
Ukur Lingkar Lengan Atas	22					
Tekanan Darah	99/73			110/70		
Periksa Tinggi Rahim	Ball + ⊕			25		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin				⊕ 148		
Status dan Imunisasi Tetanus						
Konseling						
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP:	Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						



## KETERANGAN LAHIR

No : .....

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;

Pada hari ini Sabtu, tanggal 11 Maret 2023, Pukul 12.15 WIB

telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

Jenis Kelahiran : Tunggal Kembar 2/Kembar 3/Lainnya

Anak ke : 1 Usia gestasi: 39 mgg

Berat lahir : 3.200 gr, Panjang Badan : 48 cm, Lingkar Kepala: 33 cm

di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan di

Alamat : Trimurjo

Diberi nama : .....

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : Rahma K. Umur : 21 tahun

NIK : 1807064407010002

Nama Ayah : TRIADI

NIK : .....

Pekerjaan : Retani


Alamat : Trimurjo Lk 1

Kecamatan : Trimurjo

Kab/Kota : Lampung Tengah

Trimurjo, Tanggal, 11-Maret-2023

Saksi I

  
( Triadi ) ( .....

Saksi II

Penolong persalinan



• Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat

**PARTOGRAF**

No. Register: 

--

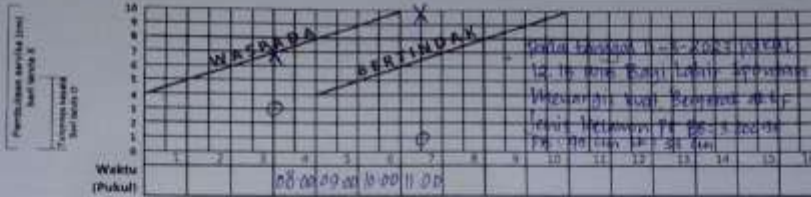
 Nama Ibu/Bapak: Ny R, Tn T Umur: 21,28 21 & 28 Hari: 30 minggu  
 RS/Puskesmas/RS: 

--

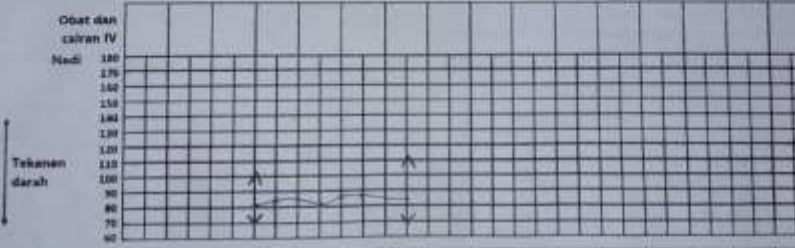
 Masuk Tanggal: 0-03-2023 Pukul: 08.00 WIB  
 Retensi Plasenta: sejak pukul 11.30 WIB Mulai sejak pukul 09.00 WIB Alamat: Lk 1 Trinandjo



air ketuban	10	0
penyusapan	10	0



Oksitosin U/I	tetes/menit
---------------	-------------



Temperatur °C	36,2	36,2
---------------	------	------

Urine	Protein	-	-
	Aseton	-	-
	Volume	-	100 cc

Makan terakhir: Pukul 10.00 Jenis: Roti Porsi: 2 keping  
 Minum terakhir: Pukul 18.00 Jenis: Air Putih Porsi: 1 gelas

Penolong

*[Signature]*

Lambar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 11-3-2023 Pendong Persalinan: Bidan  
 Tempat persalinan:  Rumah Ibu  Puskesmas  Klinik Swasta  Lainnya  
 Alamat tempat persalinan: Ks. Wuit D

KALA I

Partograf melewati garis waspata  
 Lain-lain, Sebutkan \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Bagaimana hasilnya? \_\_\_\_\_

KALA II

Lama Kala II: 45 menit Episiotomi:  Tidak  ya. Indikasi: \_\_\_\_\_  
 Pendamping pada saat persalinan:  suami  keluarga  teman  dukun  tidak ada  
 Gawat Janin:  miringkan ibu ke sisi kiri  miringkan ibu menarik napas  episiotomi  
 Distorsi Bahu:  Manuver Mc Robert  ibu merangkang  Lainnya \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Bagaimana hasilnya? \_\_\_\_\_

KALA III

Lama Kala III: 10 menit Jumlah Perdarahan: ± 150 ml  
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit?  ya  tidak, alasan \_\_\_\_\_  
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)?  ya  tidak, alasan \_\_\_\_\_  
 b. Pemegangan tali pusat terkendali?  ya  tidak, alasan \_\_\_\_\_  
 c. Masase fundus uteri?  ya  tidak, alasan \_\_\_\_\_  
 Laserasi perineum derajat 1 Tindakan:  mengeluarkan secara manual  menjahit  
 tindakan lain \_\_\_\_\_  
 Atonia uteri:  Kompresi bimanual interna  Metil Ergometrin 0.2 mg IM  Oksitosin drip  
 Lain-lain, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Bagaimana hasilnya? \_\_\_\_\_

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3200 gram Panjang: 49 cm Jenis Kelamin:  L  P Nilai APGAR: 8, 9  
 Pemberian ASI < 1 jam:  ya  tidak, alasan \_\_\_\_\_  
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas:  mengeringkan  menghangatkan  bebaskan jalan napas  
 stimulasi rangsang aktif  Lain-lain, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 Cacat bawaan, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 Lain-lain, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Bagaimana hasilnya? \_\_\_\_\_

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12.40	110/70	80	36,2	2 J+ bawah Pf	baik	Kosong	± 40 cc
	12.55	100/70	80		2 J+ bawah Pf	baik	Kosong	± 40 cc
	13.10	120/70	80		2 J+ bawah Pf	baik	Kosong	± 30 cc
2	13.25	120/70	80		2 J+ bawah Pf	baik	Kosong	± 20 cc
	13.55	110/80	80	36,8	2 J+ bawah Pf	baik	Kosong	± 10 cc
	14.10	120/80	80		1 J+ bawah Pf	baik	Kosong	± 5 cc

Masalah Kala IV \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Bagaimana hasilnya? \_\_\_\_\_

KIE		Materi	Pelaksana	Keterangan
No	Tanggal	• Semua nifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		



## LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

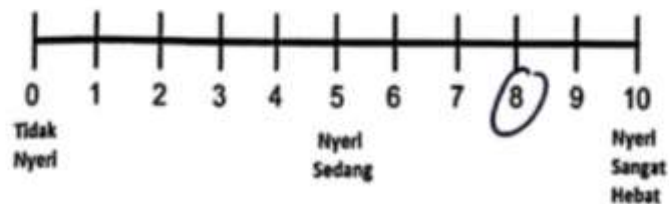
Sebelum Pemberian Aromaterapi Lemon

### A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny-R  
Umur : 21 tahun  
Tanggal : 11 Maret 2023  
Pukul : 09.35

### B. Kuisioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



## LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

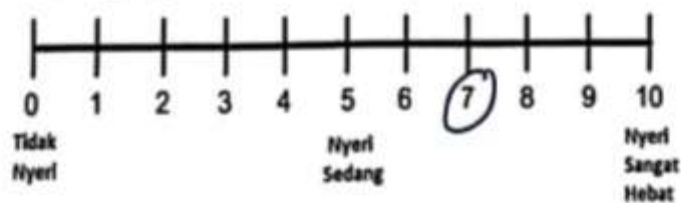
Sesudah Pemberian Aromaterapi Lemon

### A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny-R  
Umur : 21 tahun  
Tanggal : 11 Maret 2023  
Pukul : 10.05

### B. Kuisioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



## LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

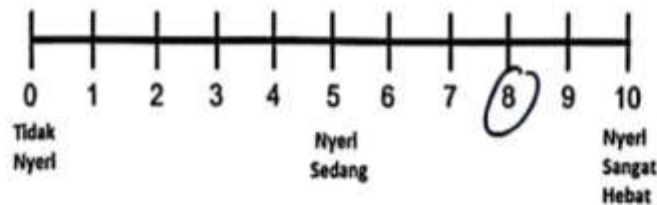
Sebelum Pemberian Aromaterapi Lemon

### A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny.R  
Umur : 21 tahun  
Tanggal : 11 Maret 2023  
Pukul : 09.35

### B. Kuisiener Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



## LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

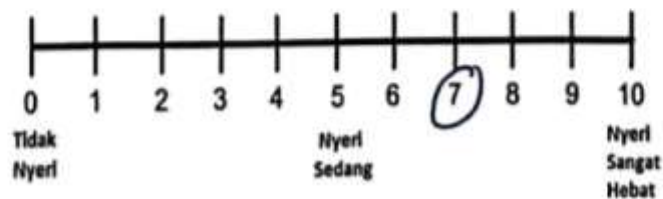
Sesudah Pemberian Aromaterapi Lemon

### A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny.R  
Umur : 21 tahun  
Tanggal : 11 Maret 2023  
Pukul : 10.05

### B. Kuisiener Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



## LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

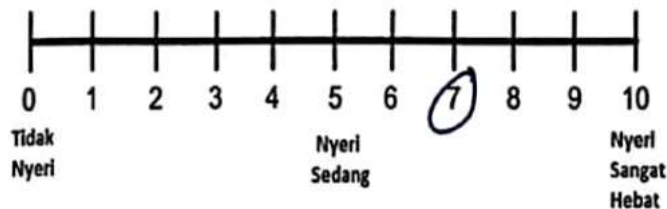
### Sebelum Pemberian Aromaterapi Lemon

#### A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny-R  
Umur : 21 tahun  
Tanggal : 11 Maret 2023  
Pukul : 10-05

#### B. Kuisisioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



## LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

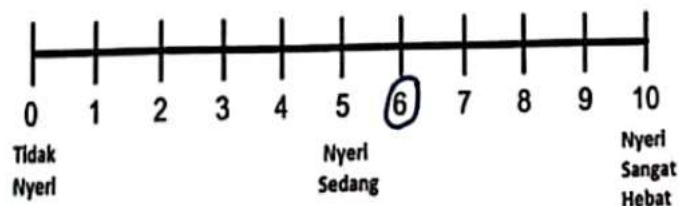
### Sesudah Pemberian Aromaterapi Lemon

#### A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny-R  
Umur : 21 tahun  
Tanggal : 11 Maret 2023  
Pukul : 10-35

#### B. Kuisisioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



## LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

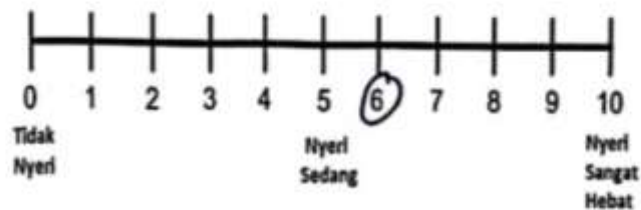
Sebelum Pemberian Aromaterapi Lemon

### A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny. R  
Umur : 21 tahun  
Tanggal : 11 Maret 2023  
Pukul : 10.35

### B. Kuisiener Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



## LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

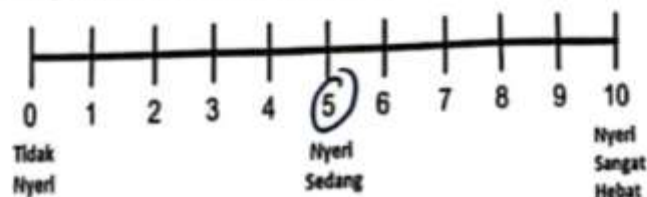
Sesudah Pemberian Aromaterapi Lemon

### A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny. R  
Umur : 21 tahun  
Tanggal : 11 Maret 2023  
Pukul : 11.05

### B. Kuisiener Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?














**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Alysha Arum Shalsabilla  
 NIM : 2015471001  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Dengan Pengurangan Nyeri Kala I Fase Aktif Di TPMB M  
 Pembimbing Utama : Yoga Triwijayanti, SKM., MKM  
 Pembimbing Pendamping : Islamiyati, AK., MKM

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan Dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Rabu, 18 Januari 2022	Konsultasi judul LTA	Ajukan judul dan latar belakang disesuaikan penulisan dengan buku pedoman.	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
2.	Jum'at, 20 Januari 2022	Konsultasi BAB I	Perbaiki isi latar belakang, perhatikan teknik penulisan, penyusunan kalimat dan pembatasan masalah.		 Islamiyati, AK., MKM
3.	Rabu, 25 Januari 2022	Konsultasi judul LTA	ACC judul	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
4.	Kamis, 26 Januari 2022	Konsultasi BAB I-II	Perbaiki penulisan dan isi latar belakang dan daftar pustaka, perbaiki spasi antar kalimat dan tanda titik.		 Islamiyati, AK., MKM
5.	Jum'at, 27 Januari 2023	Konsultasi BAB I-II	Perbaiki penulisan isi latar belakang dan daftar pustaka, tambahkan materi. ACC proposal LTA	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
6.	Jum'at, 27 Januari 2023	Konsultasi BAB I-II	Tambahkan hasil penelitian terbaru perbaiki spasi dan penulisan citation.		 Islamiyati, AK., MKM
7.	Rabu, 12 April 2023	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III	Tambahkan data masalah dari puskesmas/tempat praktik bidan, sesuaikan penulisan dengan pedoman.	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
8.	Senin, 05 Juni	Konsultasi BAB I, BAB	BAB I Perbaiki kalimat, paragraf dan referensi.		

8.	Senin, 05 Juni 2023	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III	BAB I Perbaiki kalimat, paragraf dan referensi, tambahkan studi hasil pendahuluan. BAB III Perencanaan dan pelaksanaan gunakan 5 fungsi keluarga dan evaluasi gunakan kata operasional		✗  Islamiyati, AK.,MKM
9.	Selasa, 06 Juni 2023	Konsultasi COVER, BAB III dan BAB IV	Perbaiki penulisan judul dan pembahasan sesuai pedoman dan sesuaikan pelaksanaan dengan teori.	✗  Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
10.	Rabu, 07 Juni 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan Lampiran	Perbaiki penulisan abstrak, pembahasan dan kesimpulan. Lengkapi Lampiran		✗  Islamiyati, AK.,MKM
11.	Kamis, 08 Juni 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan Lampiran	ACC Siapkan ujian sidang & PPT	✗  Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
12.	Kamis, 08 Juni 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan Lampiran	ACC Siapkan ujian sidang & PPT		✗  Islamiyati, AK.,MKM

Metro, Juni 2023  
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



**LEMBAR PERBAIKAN**  
**MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO**  
**POLTEKKES TANJUNG KARANG**

---

Nama Mahasiswa : Alysha Arum Shalsabilla  
NIM : 2015471001  
Kelas : Reguler 1  
Ketua Penguji : Herlina, S.Pd., M.M.Kes  
Penguji Anggota : Yoga Triwijayanti, SKM., MKM  
Penguji Anggota : Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaikan Abstrak	Abstrak telah diperbaiki
2.	Perbaikan penulisan daftar pustaka	Penulisan pada daftar pustaka telah disesuaikan dengan panduan penulisan LTA
3.	Perbaiki latar belakang di BAB I	Latar belakang telah diperbaiki
4.	Tambahkan teori di BAB II mengenai lama kala I fase aktif pada primipara	Teori di BAB II telah diperbaiki
5.	Perbaiki Plan dan Implementasi pada BAB III	Plan dan implementasi BAB II telah diperbaiki
6.	Perbaiki paragraf di setiap alenia pada BAB IV	Penulisan pada setiap paragraf di setiap alenia pada BAB IV sudah diperbaiki

**Ketua Penguji**

  
Herlina, S.Pd., M.M.Kes  
NIP. 19610620 198602 2002

**Penguji Anggota**

  
Yoga Triwijayanti, SKM., MKM  
NIP. 19800514 200212 2003

**Penguji Anggota**

  
Prasetyowati, S.Pd., M.Kes  
NIP. 19700404 198901 2001