

LAMPIRAN

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Ny. Dewi Damayanti
Umur : 34 tahun
Alamat : Desa Jakarta Baru, Abung Selatan, Lampung Utara
Pekerjaan : IRT
Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny.D Usia 34 tahun dengan Pengurangan Rasa Nyeri Persalinan melalui teknik Akupresur di Titik SP6 Di PMB Siti Hasanah, S.ST.

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan " Asuhan Kebidanan Persalinan dengan Pengurangan Rasa Nyeri Persalinan melalui teknik Akupresur di Titik SP6".

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

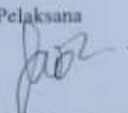
Nama : Delma Madya Andani
NIM : 1815471084
Status : Mahasiswa Semester VI DIII Prodi Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

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

Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana


Delma Madya Andani

Yang Memberi Persetujuan



Damayanti

Bidan Praktik Mandiri/Bidan Penanggung Jawab


Siti Hasanah, S.ST.
NIP.19721010 199212 2 001

MENYAMBUT PERSALINAN

(Agar Aman dan Selamat)



Saya : DEWI Dama Yanti

Alamat : Jakarta Baru

Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan: Tahun:



Penolong persalinan:

1. Dokter/Bidan:

2. Dokter/Bidan:



Untuk Dana Persalinan, disiapkan sendiri/ditanggung JKN/
dibantu oleh:



Untuk kendaraan/ambulan desa oleh:

1. HP

2. HP

3. HP



Metode KB setelah melahirkan yang dipilih:

Sumik



Untuk sumbangan darah (golongan darah) dibantu oleh:

1. HP

2. HP

20

Mengetahui,
Suami/Orang Tua/Wali

Bidan/Dokter

Saya

(.....)

(.....)

(.....)

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

[illegible]



PUSKESMAS KALIBALANGAN

KECAMATAN ABUNG SEMULI

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Jl. Pura Utama - Kalibalangan, 34581 Telp. (0724) 26075



No. Reg. Lab :
Nama Pasien :
Umur :
Alamat :

Tanggal Pemeriksaan :
Tanggal Hasil :
Dokter Pengirim :
Telepon Pasien :

HEMATOLOGI	HASIL	RANGE	URINE RUTIN	HASIL	RANGE
☐ Hemoglobin		12-18 g/dl	☒ Berat Jenis	1.010	1.001 - 1.030
☐ Eritrosit		4,0- 5,9 juta/mm ³	☐ Protein	Neg	Negatif (-)
☐ Lekosit		4 - 10 ribu/mm ³	☐ Reduksi	Neg	Negatif (-)
☐ Trombosit		150 - 400 ribu	☐ Urobilin	Neg	Negatif (-)
☐ Laju Endap Darah		1 - 15 mm/jam	☐ Bilirubin		Negatif (-)
☐ Hitung Jenis			☐ Keton		Negatif (-)
- Eosinofil		1 - 4 %	☐ Nitrit		Negatif (-)
- Basofil		0 - 1 %	☐ Blood		Negatif (-)
- Band		2 - 6 %	☐ Sedimen		
- Segmen		50 - 70 %	- Eritrosit		1 - 2 /Lpb
- Limfosit		20 - 40 %	- Lekosit		1 - 5/Lpb
- Monosit		2 - 8 %	- Epitel		1 - 2 /Lpb
☐ Hematokrit		35 - 47 %	- Silinder		Negatif (-)
☐ Waktu Pendarahan		1 - 6 menit	- Kristal		Negatif (-)
☐ Waktu Pembekuan		5 - 15 menit	- Jamur		Negatif (-)
KIMIA KLINIK			FAECES/ TINJA		
☐ Bilirubin T/D/Ind		T:0,3-1,0/D:0,1-0,3 mg/dl	☐ Makroskopis		
☐ Alkali pospatase		60 - 170 u/L	- Warna		
☐ SGOT		< 35 u/L	- Konsistensi		
☐ SGPT		< 35 u/L	- Lendir		
☐ Trygliseride		30 - 150 mg/dl	- Darah		
☐ Kolesterol Total		130 - 220 mg/dl	☐ Mikroskopis		
☐ HDL kolesterol		33 - 55 mg/dl	- Eritrosit		Negatif (-)
☐ LDL Kolesterol		< 150 mg/dl	- Lekosit		Negatif (-)
☐ Creatinine		0,6 - 1,1 mg/dl	- Jamur		Negatif (-)
☐ Ureum		10 - 50 mg/dl	- Amuba		Negatif (-)
☐ Uric Acid			- Telur Cacing		Negatif (-)
			MIKROBIOLOGI		
☐ Glukosa S/N/ PP		N : 75 - 115 mg/dl	☐ Gram/N.G.O		
		S : 70 - 140 mg/dl	☐ Vaginal Swab		
			☐ Malaria		
			☐ Mikrofilaria		
			☐ Jamur permukaan		
			SPUTUM		
			☐ Spesimen		Hasil
Sero/Imunologi			A (Sewaktu)		
☐ Widal Test		Titer 1/80 Suspect	B (Pagi)		
- S. Thyphy O		Salmonela, 1/160	C (Sewaktu)		
- S. Thyphy H		Indikasi kuat			
			Lain - lain		
☒ HBS Ag	H.R	Non Reactiv	☐ T3		
☐ Anti HBS Ag		Negatif/Positif	☐ T4		
☐ PP Test			☐ TSH		0,5 - 4,7 U/mL
☐ Golongan Darah			☐ ASTO		< 160 U/mL
☐ Ag/Ab Dengue		Negatif	☐ Rheuma Factor		Negatif (-)
☐ HIV	H.R	Non Reactiv	☐ CRP		Negatif (-)

PEMERIKSA

Tera Tirani A.Md. AK
NIP. 19870618 201101 2 009

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

Kehamilan Saat ini

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 2-5-2026
 Hari Takliran Persalinan (HTP) = 9-2-2021
 Golongan Darah = B
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = Pil
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = -
 Riwayat Alergi = -
 Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir =
 G...P...A...G...

TB= cm

RIWAYAT OBSTETRI

Kehamilan Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (g)/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan
I	2004	hidup	Pre aterm	Spontan	3300	Bidan	Sehat	-
II	2007	hidup	aterm	Spontan	3300	Bidan	Sehat	-
III	2012	hidup	Postterm	Spontan	4000	Bidan	Sehat	-

Nomor Registrasi Ibu :
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA :
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

Nama Ibu : Yanti Dewi Damayanti
Tempat/Tgl. Lahir: 34th.
Kehamilan ke : 4 Anak terakhir umur: 9 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : B
Pekerjaan : IRT
No. JKN / BPJS :

Nama Suami : Hendra M. Muliadin
Tempat/Tgl. Lahir: 40th.
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : -
Pekerjaan : Buruh

Alamat Rumah : Jember Baru
Kecamatan : Atung Selatan
Kabupaten/Kota : Lampung Utara
No. Telp. yang bisa dihubungi : 085315284555

Nama Anak : L/P*
Tempat/Tgl. Lahir:
Anak Ke : dari anak
No. Akte Kelahiran:
No. JKN / BPJS :

* Lingkari yang sesuai



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

362.198.2
Ind
b

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



BAWA BUKU INI SETIAP KE
FASILITAS KESEHATAN,
POSYANDU, KELAS IBU,
DAN PAUD

Nama Ibu : Dewi Damayanti (39th)
NIK Ibu : _____
Nama Suami : M. Muhlisin
Nama Anak : _____
NIK Anak : _____
Alamat Rumah : Jakarta Baru.
No Telp/HP : 0853 1528 4515





Sejak jam _____

Ny. 0 170. M

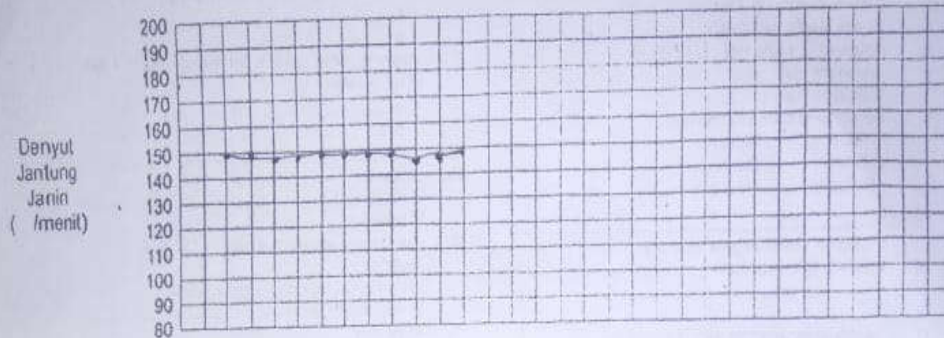
Ny.0 170.M Umur

Umur : 35 / 41 th

G 4 P 3 A D

01 Februari 2024 Jam : 03.45 wib
mules sejak jam 20.00 wib

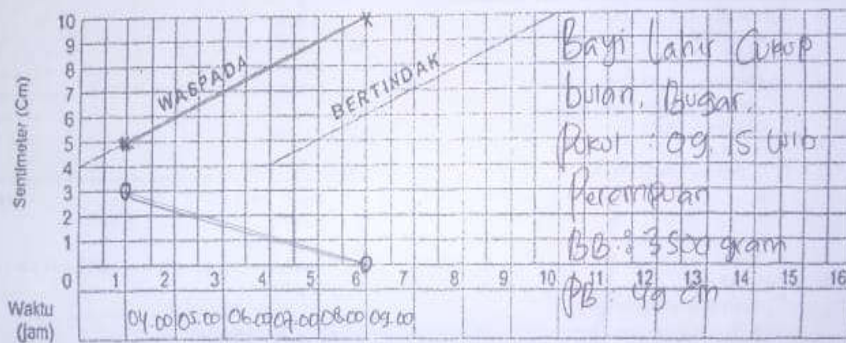
Alamat : Jalan ...



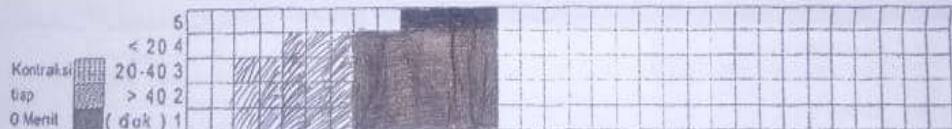
Air ketuban
Penyusupan



Turunnya kepala
berlinda a



Bayi lahir Cukro
bulan, Bugar.
Pukul : 09.15 WIB
Perempuan
BB : 3500 gram
PB : 49 cm



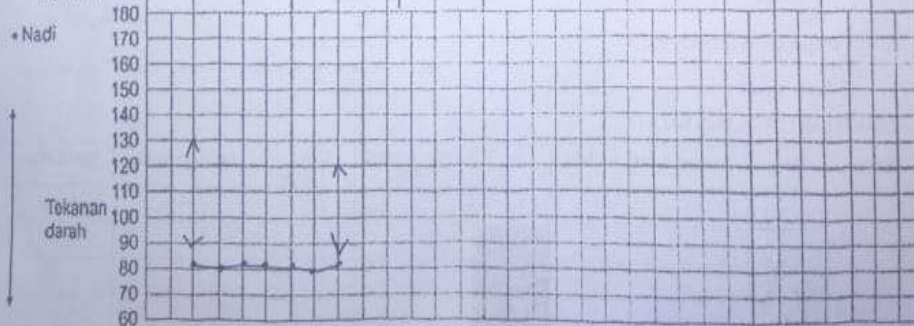
Oksilosin U/L
teles/menit



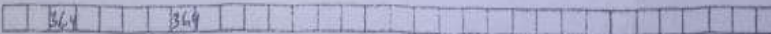
Obat dan Cairan IV



- Nadi



Suhu



Urin — Protein
Aseton
Volume



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 1 Februari 2021
- Nama bidan: Siti Hasanah, S. ST
- Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya: PMB Siti Hasanah
- Alamat tempat persalinan:
- Calatan: ☐ rujuk, kala: I/II/III/IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ Bidan
 - ☐ Teman
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: ☒ Ya ☐ Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah Tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - ☒ Suami
 - ☐ Teman
 - ☐ Tidak ada
 - ☒ Keluarga
 - ☐ Dukun
- Gawat Janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 IU in?
 - ☒ Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☒ Tidak
- Pemangangan 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	09.35	120/90	82	36.4°C	2 jari VPS	baik	30 ml
	09.40	120/90	82		2 jari VPS	baik	-
	09.45	120/80	82		2 jari VPS	baik	-
	10.10	120/80	82		2 jari VPS	baik	-
2	10.40	120/90	82	36.6°C	3 jari VPS	baik	50 ml
	11.10	120/90	82		3 jari VPS	baik	-

Masalah kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

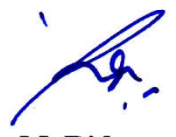
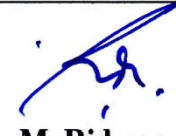
- Masase fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - ☒ Ya
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - ☒ Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
- Laserasi:
 - ☐ Ya, dimana:
 - ☒ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 - Tindakan:
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☒ Tidak dijahit, alasan:
- Atoni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan: 100 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

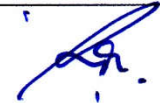
BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3500 gram
- Panjang: 49 cm
- Jenis kelamin: L ☒ P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/temas/tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain-lain sebutkan:
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan:
 - ☐ Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI:
 - ☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

LEMBAR KONSUL

Nama Mahasiswa : Delma Madya Andani
 NIM : 1815471084
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Untuk Pengurangan Nyeri Melalui Teknik Akupresur di TPMB Siti Hasanah Lampung Utara
 Pembimbing I : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
 Pembimbing II : M. Ridwan, SKM., MKM

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan Dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	29 Januari 2021	Konsul Judul LTA	Lakukan pengkajian untuk kasus LTA	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
2.	30 Januari 2021	Perbaikan Judul LTA	ACC Judul LTA Buat BAB I	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
3.	23 Februari 2021	Konsultasi BAB I	ACC BAB I Buat BAB II	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
4.	03 Maret 2021	Konsultasi BAB II	Perbaiki BAB II, cara penulisan Daftar Pustaka		 M. Ridwan, SKM., MKM
5.	10 Maret 2021	Konsultasi BAB II dan Daftar Pustaka	ACC BAB II Buat BAB III	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
6.	17 Maret 2021	Konsultasi BAB III	Perbaiki BAB III, lengkapi alasan kunjungan yang berhubungan dengan klien		 M. Ridwan, SKM., MKM

7.	12 April 2021	Konsultasi BAB III	ACC BAB III Buat BAB IV	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
8.	16 April 2021	Konsultasi BAB IV	Perbaiki BAB IV, tambahkan asuhan orang lain	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
9.	22 April 2021	Konsultasi BAB IV	ACC BAB IV Buat BAB V		 M. Ridwan, SKM., MKM
10.	19 Mei 2021	Konsultasi BAB V	ACC BAB V, Lengkapi LTA sesuai panduan	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
11.	17 Juni 2021	Konsultasi LTA	ACC Seminar Hasil	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
12.	17 Juni 2021	Konsultasi LTA	ACC Seminar Hasil		 M. Ridwan, SKM., MKM

Mengetahui
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP. 197204031993022001

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

Nama Mahasiswa : Delma Madya Andani
NIM : 1815471084
Kelas : DIII Tingkat III REG 2 Semester VI
Penguji Utama : Yuliawati, S.Pd., M.Kes
Penguji Ketua/Moderator : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
Penguji Anggota : M. Ridwan, SKM., MKM

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2	Perbaiki latar belakang	Latar belakang telah diperbaiki
3	Tambahkan teori di BAB II mengenai manajemen asuhan kebidanan	Teori di BAB II telah di tambahkan
4	Perbaiki SOAP pada BAB III	SOAP dan Penulisan BAB III telah diperbaiki
5	Perbaiki penulisan Simpulan dan saran	Penulisan pada simpulan dan saran telah diperbaiki

Penguji Ketua/Moderator



Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004

Penguji Anggota



M. Ridwan, SKM., MKM
NIP. 196611101986031002

Penguji Utama



Yuliawati, S.Pd., M.Kes
NIP. 196207151984022001