

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1 SOP

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PENERAPAN INISIASI MENYUSU DINI (IMD)**

PENERAPAN IMD	
PENGERTIAN	Inisiasi Menyusu Dini (IMD) adalah proses membiarkan bayi menyusu sendiri segera setelah lahir. IMD dilakukan dengan meletakkan bayi setelah tali pusat dipotong secara tengkurap di atas dada ibu dan membiarkan bayi merayap untuk menemukan sendiri puting susu ibu untuk menyusu. Proses ini dilakukan dengan durasi 30-60 menit.
TUJUAN	<ul style="list-style-type: none"> a. Ibu Merangsang kontraksi otot rahim sehingga mengurangi risiko perdarahan dan mempercepat pengeluaran plasenta. b. Bayi Merangsang refleks pada bayi baru lahir, mencegah hipotermi dan meningkatkan hubungan ikatan antara ibu dan bayi
RUANG LINGKUP	Bayi Baru Lahir
PERALATAN DAN BAHAN	Topi bayi dan selimut/kain
PROSEDUR PENATALAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meminta persetujuan kepada ibu dan keluarga untuk dilakukan pemeriksaan. 2. Memberikan konseling pada ibu tentang penatalaksanaan dan manfaat IMD pada persalinan. 3. Membantu proses persalinan ibu. 4. Menerapkan penatalaksanaan IMD dan membantu ibu untuk melakukannya.

Lampiran 2 Izin Lokasi

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Elfi Yanti, STr., Keb.Bdn
Alamat : Way Urang, Kalianda, Kabupaten Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Mutia Cahyaningtyas
NIM : 2115401011
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil kasus kebidanan di PMB Elfi Yanti, STr., Keb. Bdn sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Tanjungpur Politeknik Kesehatan Tanjungpur.

Lampung Selatan, 23 Januari 2024

Menyetujui,



Elfi Yanti, STr., Keb. Bdn

NIP. 197701032006042012

Lampiran 3 Informed Consent

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 di bawah ini :

Nama : Febriansyah

Umur : 23 Tahun

Alamat : Way Urang, Kalianda, Kab. Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan memahami ikrar menyetujui terhadap Tindakan yang akan dilakukan meliputi ; Asuhan pada Bayi Baru Lahir.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

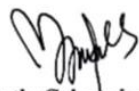
Nama : Ikwaliyah Ananda

Umur : 23 Tahun

Alamat : Way Urang, Kalianda, Kab. Lampung Selatan

Lampung Selatan, 24 Januari 2024

Mahasiswa



Mutia Cahyaningtyas

Klien



Ikwaliyah Ananda

Suami/Keluarga



Febriansyah

Menyetujui,

Pembimbing Lahan



Rifa'iyanti, S.Tr., Keb. Bdn

NIP. 197701032006042012

Lampiran 4 Permintaan Subyek

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ikwaliyah Ananda
 Umur : 23 Tahun
 Alamat : Way Urang, Kalianda, Kab. Lampung Selatan

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

Nama : Mutia Cahyaningtyas
 NIM : 2115401011
 Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, 24 Januari 2024

Mahasiswa



Mutia Cahyaningtyas

Klien



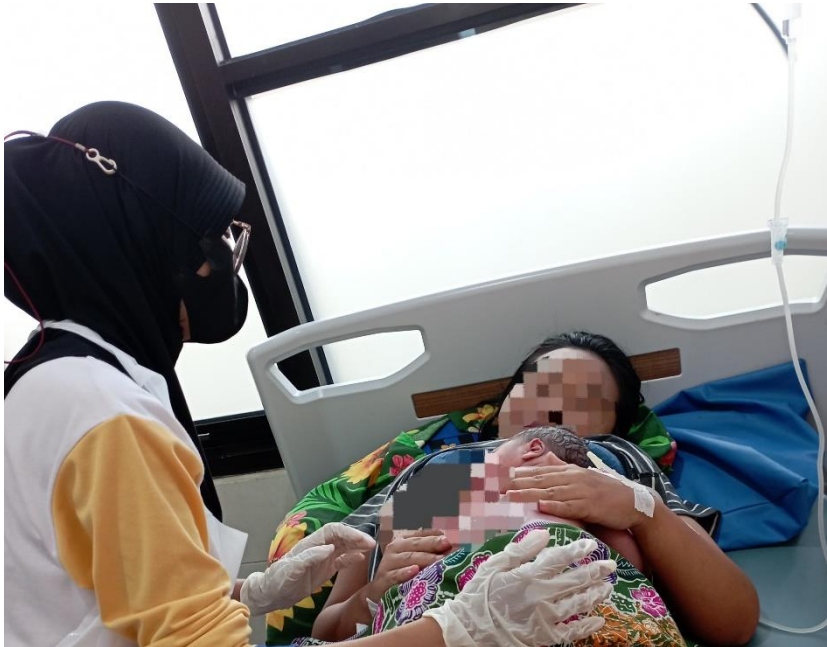
Ikwaliyah Ananda

Menyetujui,
 Pembimbing Lahan



Elni Yanti, S.Tr.Keb.Bdn
 NIP. 197701032006042012

Lampiran 5 Dokumentasi



Lampiran 6 Partograf

PARTOGRAF

No. Register

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nama Ibu/Bapak: NY. I, TN. A Umur 23 / 23 G.3.P.D. A.D Hamil 40 minggu

RS/Puskemas/RB Masuk Tanggal: 05 Februari 2024 Pukul: 07:20 WIB

Ketuban Pecah sejak pukul 10:40 WIB Mules sejak pukul 04:00 WIB Alamat:

Denyut Jantung Janin (x/menit)

190																			
180																			
170																			
160																			
150																			
140																			
130																			
120																			
110																			
100																			
90																			
80																			

200																			
190																			
180																			
170																			
160																			
150																			
140																			
130																			
120																			
110																			
100																			
90																			
80																			

air ketuban penyusupan

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Perubahan denyut janin per 10 menit

10																				
9																				
8																				
7																				
6																				
5																				
4																				
3																				
2																				
1																				
0																				

Waktu (Pukul)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

09.00 10.00

Kontraksi tiap 10 menit

5																				
4																				
3																				
2																				
1																				

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan cairan IV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tekanan darah

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Temperatur °C

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urine

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Penolong

Makan terakhir : Pukul Jenis : Porsi :

Minum terakhir : Pukul Jenis : Porsi :

(.....)

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal 05 Februari 2024 Penolong Persalinan Mulia Cahyaningtyas
 Tempat persalinan rumah ibu Puskesmas Klinik Swasta Lainnya
 Alamat tempat persalinan Way Urang Kalianak

KALA I

Partograf melewati garis waspada
 Lain-lain, Sebutkan
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut
 Bagaimana hasilnya?

KALA II

Lama Kala II : 30 menit Episiotomi : ya tidak Indikasi :
 Pendamping pada saat persalinan suami keuarga teman dukun tidak ada
 Gawat Janin miringkan Ibu ke sisi kiri minta Ibu menarik napas episiotomi
 Distosis Bahu Manuver Mc Robert Ibu meranggang Lainnya
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut
 Bagaimana hasilnya?

KALA III

Lama Kala III : 20 menit Jumlah Perdarahan : ± 100 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 Tindakan : mengeluarkan secara manual menjujuk
 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 : 3.200 gram Panjang 50 cm Jenis Kelamin P Nilai APGAR : 8 / 9 / 10
 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	11.20	100/80	80 ⁴ /m	36,5°C	2 jtr ↓ pusat	keras	Kosong	± 30 cc
	11.35	100/80	80 ⁴ /m		2 jtr ↓ pusat	keras	Kosong	± 30 cc
	11.50	100/70	80 ⁴ /m		2 jtr ↓ pusat	keras	Kosong	± 25 cc
	12.05	100/70	80 ⁴ /m		2 jtr ↓ pusat	keras	Kosong	± 25 cc
2	12.35	110/70	82 ⁴ /m	36,5°C	2 jtr ↓ pusat	keras	Kosong	± 25 cc
	13.05	110/70	83 ⁴ /m		2 jtr ↓ pusat	keras	Kosong	± 15 cc

Masalah Kala IV

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut
 Bagaimana hasilnya?



KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		<input type="checkbox"/> Semua nifas		
		<input type="checkbox"/> Breast care		
		<input type="checkbox"/> ASI		
		<input type="checkbox"/> Perawatan Tali Pusat		
		<input type="checkbox"/> KL		
		<input type="checkbox"/> Gizi		
		<input type="checkbox"/> Imunisasi		


Lampiran 7 Lembar Bimbingan Seminar Proposal


LEMBAR BIMBINGAN LTA
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : MUTA CAHYAWININGSIH
 NIM : 2115201011
 PEMBIMBING : Utama (1) / ~~Pendamping~~ (2)
 NAMA PEMBIMBING : Dewi Purwaningsih, SsiT., M. Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	05 Januari 2024	Pengajuan Judul	penyusunan	
2.	17 Januari 2024	Bimbingan BAB 1 - 3	ACC	
3.				
4.				
5.				
6.				







Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

Dewi Purwaningsih, SsiT., M. Kes
 NIP. 197902102003122001

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Mutia Cahyaningtyas
NIM : 2115401011
PEMBIMBING : ~~Utama~~ (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	03 Januari 2024	Pengajuan Judul	Penyusunan BAB I	
2.	10 Januari 2024	Bimbingan BAB I	• Perbaikan • Penyusunan BAB II	
3.	15 Januari 2024	Bimbingan BAB I - III	Perbaikan	
4.	23 Januari 2024	Bimbingan BAB I - III	perbaikan	
5.	02 Februari 2024	Bimbingan Proposal Setelah Sidang	Perbaikan	
6.	05 Februari 2024		ACC	

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002



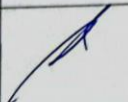


Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

Lampiran 8 Lembar Bimbingan Seminar Hasil

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Mutia Cahyaningtyas
NIM : 2115401011
PEMBIMBING : Utama (1) / ~~Pendamping~~ (2)
NAMA PEMBIMBING : Dewi Purwaningsih, SSiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	15 / 05 / 2024	BAB IV, V, dan VI	Perbaiki	
2.	21 / 05 / 2024	Perotaksaraan Kaba III, Penambahan penelitian di Pembahasan	Perbaiki ACC Sidang hasil	
3.	05 / 06 / 2024	Konsultasi Pasca Sidang Hasil		
4.				
5.				
6.				

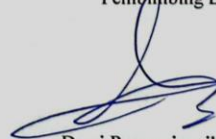
Bandar Lampung, Mei 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

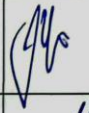
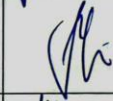
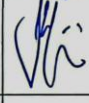
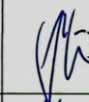
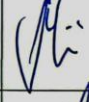

Pembimbing LTA,



Dewi Purwaningsih, SSiT., M.Kes
NIP. 197902102003122001

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Mutia Cahyaningtyas
 NIM : 2115401011
 PEMBIMBING : ~~Utama (1)~~ / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M. Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	18 / 2024 05	BAB IV, V, dan VI	Perbaiki	
2.	18 / 2024 05	ACC Sidang Hasil	ACC	
3.	29 / 2024 05	Konsultasi LTA Setelah sidang hasil	Perbaiki	
4.	04 / 2024 06	Konsultasi LTA Setelah sidang hasil	Perbaiki	
5.	05 / 2024 06	Konsultasi LTA Setelah sidang hasil	Perbaiki	
6.		ACC	ACC	

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002