

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Lokasi pengambilan studi kasus

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURING
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung
LEMBAR LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Nama : Ny. D
Alamat : Karang Indah, Jati Agung, Lampung Selatan
Dengan Ini menyatakan bahwa:
Nama : Zhaviera Salsabila
NIM : 2115401021
Tingkat/Semester : III (Tiga)/ VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungpurung Politeknik Kesehatan Tanjungpurung.

Lampung Selatan, Februari 2024

Menyetujui



Lampiran 2. Lembar permintaan menjadi subyek

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURING
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Nama : Ny. D
Umur : 34 Tahun
Alamat : Karang Indah, Jati Agung, Lampung Selatan

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

Nama : Zhaviera Salsabila
NIM : 2115401021
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, Februari 2024

Mahasiswa



Zhaviera Salsabila

Klien



Desi Maryani



Lampiran 3. Lembar persetujuan

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Nama : Tn. S
Umur : 39 Tahun
Alamat : Karang Indah, Jati Agung, Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN) telah mendapat penjelasan, memahami, dan ikut menyetujui terhadap tindakan penatalaksanaan birthing ball yang diberikan.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)

Nama : Ny. D
Umur : 34 Tahun
Alamat : Karang Indah, Jati Agung, Lampung Selatan

Lampung Selatan, Februari 2024

Mahasiswa



Zhaviera Salsabila

Klien



Desi Maryani

Suami/Keluarga



Suderyanto



STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

BIRTHING BALL

Definisi	<p>Birthing ball adalah terapi fisik atau latihan sederhana menggunakan bola, dimana latihan tersebut diterapkan untuk ibu hamil, ibu melahirkan, dan ibu pasca melahirkan. Bola ini berperan membantu ibu saat inpartu kala I persalinan dalam memajukan persalinannya, selain itu juga dapat digunakan dalam berbagai posisi, misalnya dengan duduk di atas bola dan bergoyang-goyang membuat rasa nyaman dan membantu kemajuan persalinan</p>
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membuat rileks otot-otot dan ligamentum 2. Membuat kepala janin cepat turun, melatih jalan lahir, membuat otot dasar panggul menjadi elastis dan lentur. 3. Membuat Dasar Panggul Bermanuver. 4. Memposisikan Janin ke posisi yang benar. 5. Membuat Ibu hamil merasa nyaman dan membantu kemajuan serta mempercepat proses persalinan. 6. Mempersingkat kala I persalinan dan tidak memiliki efek negatif pada ibu dan janin 7. Menyembuhkan masalah pada tulang dan saraf 8. Menurunkan rasa nyeri. 9. Membantu mengurangi tekanan kandung kemih dan pembuluh darah.
Alat Dan bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Birth ball 2. Matras 3. Handuk 4. bantal
Persiapan	<p>Persiapan Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan Pasien dalam kondisi baik 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur asuhan 3. Menjaga privasi klien
Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Duduk diatas bola <ol style="list-style-type: none"> a. Duduklah diatas bola seperti duduk diatas kursi sembari kaki dibuka agar keseimbangan diatas bola terjaga b. Tegakan tangan dipinggang, Gerakan pinggul kesamping kiri dan kanan sembari Gerakan memantulkan bola. Lakukan secara berulang minimal 2x8 hitungan

	<ul style="list-style-type: none">c. Tetap tangan dipinggang, lakukan Gerakan pinggul ke depan dan kebelakang secara berulang minimal 2x8 hitungand. Dengan tetap duduk diatas bola lakukan Gerakan memutar pinggul searah jarum jam dan sebaliknya seperti membentuk lingkarane. Kemudian lakukan Gerakan spiral maju dan mundur <p>2. Berlutut dan bersandar diatas bola</p> <ul style="list-style-type: none">a. Letakan bola dilantaib. Dengan menggunakan alas matras atau bantal yang empuk lakukan posisi berlututc. Kemudian posisikan badan di depan bola seperti merangkul bolad. Dengan posisi merangkul bola, Gerakan pinggul kekanan dan kekiri.e. Lakukan tindakan ini minimal 20x <p>3. Jongkok bersandar pada bola</p> <ul style="list-style-type: none">a. Letakan bola pada tembokb. Ibu duduk dilantai dengan posisi jongkok dan memblakangi sembari menyandar pada bolac. Membuka bagian paha sedikit lebard. lakukan tarikan nafas selama 5-10 menit
--	--

Lampiran 5

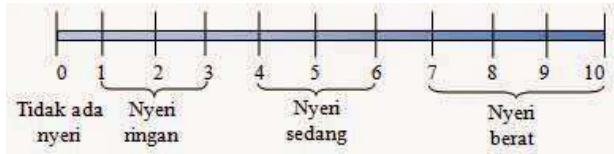
FORM SKALA INTENSITAS NYERI

Hari/ Tanggal :
Nama :
Umur :
Usia Kehamilan :
Riwayat Kehamilan :
Alamat :

**Petunjuk skala nyeri *Numerik Rating Scale* (NRS) dan *WBP rating Scale*:
Lihat pada gambar dan pilih saah satu angka yang menunjukkan nyeri.**

Pukul:

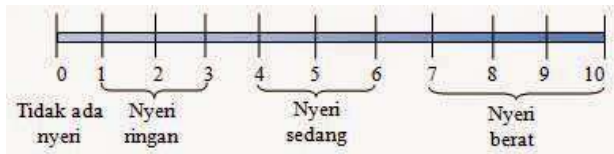
*Sebelum dilakukan Asuhan



Gambar 4. Wong Baker Pain Rating Scale

Pukul:

*Setelah diberikan Asuhan



Gambar 4. Wong Baker Pain Rating Scale

Keterangan

- 0: Tidak ada nyeri
- 1-3: Nyeri Ringan
- 4-6: Nyeri Sedang
- 7-10: Nyeri Berat

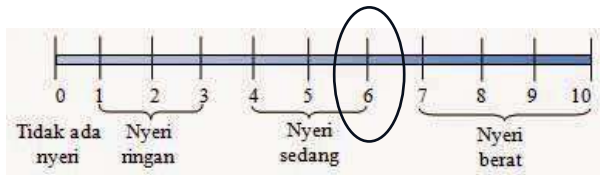
FORM SKALA INTENSITAS NYERI

Hari/ Tanggal : Senin, 12 Februari 2024
Nama : Ny. D
Umur : 34 Th
Usia Kehamilan : 39 Minggu
Riwayat Kehamilan : G3P2A0
Alamat : Karang Indah, Jati Agung, Lampung Selatan

Petunjuk skala nyeri *Numerik Rating Scale* (NRS): Lihat pada gambar dan pilih saah satu angka yang menunjukkan nyeri.

Pukul: 21.00 WIB

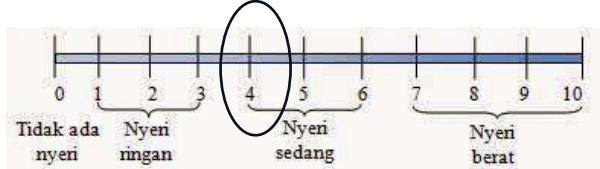
*Sebelum dilakukan Asuhan



Gambar 4. Wong Baker Pain Rating Scale

Pukul: 21.15 WIB

*Setelah diberikan Asuhan



Gambar 4. Wong Baker Pain Rating Scale

Keterangan

0: Tidak ada nyeri

1-3: Nyeri Ringan

4-6: Nyeri Sedang

7-10: Nyeri Berat

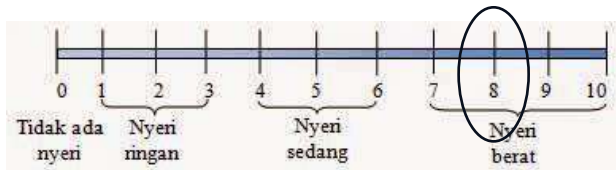
FORM SKALA INTENSITAS NYERI

Hari/ Tanggal : Senin, 12 Februari 2024
Nama : Ny. D
Umur : 34 Th
Usia Kehamilan : 39 Minggu
Riwayat Kehamilan : G3P2A0
Alamat : Karang Indah, Jati Agung, Lampung Selatan

Petunjuk skala nyeri *Numerik Rating Scale* (NRS): Lihat pada gambar dan pilih saah satu angka yang menunjukkan nyeri.

Pukul: 21.30 WIB

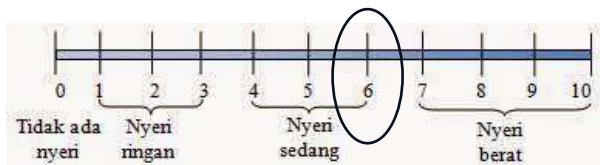
*Sebelum dilakukan Asuhan



Gambar 4. Wong Baker Pain Rating Scale

Pukul: 21.45 WIB

*Setelah diberikan Asuhan



Gambar 4. Wong Baker Pain Rating Scale

Keterangan

0: Tidak ada nyeri
1-3: Nyeri Ringan
4-6: Nyeri Sedang
7-10: Nyeri Berat

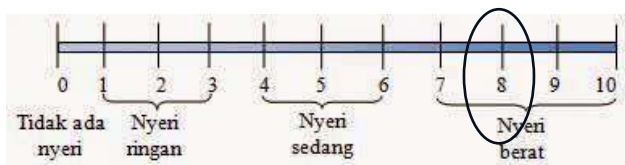
FORM SKALA INTENSITAS NYERI

Hari/ Tanggal : Senin, 12 Februari 2024
Nama : Ny. D
Umur : 34 Th
Usia Kehamilan : 39 Minggu
Riwayat Kehamilan : G3P2A0
Alamat : Karang Indah, Jati Agung, Lampung Selatan

Petunjuk skala nyeri *Numerik Rating Scale* (NRS): Lihat pada gambar dan pilih saah satu angka yang menunjukkan nyeri.

Pukul: 22.00 WIB

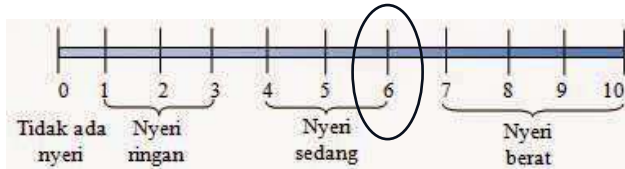
*Sebelum dilakukan Asuhan



Gambar 4. Wong Baker Pain Rating Scale

Pukul: 22.15 WIB

*Setelah diberikan Asuhan



Gambar 4. Wong Baker Pain Rating Scale

Keterangan

0: Tidak ada nyeri
1-3: Nyeri Ringan
4-6: Nyeri Sedang
7-10: Nyeri Berat

Lampiran 6

Selasa, 27 Januari 2024



Sabtu, 3 Februari 2024



Senin, 12 Maret 2024

Pukul 21.00 WIB



Pukul 21.30 WIB



Pukul 22.00 WIB



Rabu, 13 Februari 2024



Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 12-02-2024 Penolong Persalinan: Bidan Marlinda S.Tr. keb
 Tempat persalinan: rumah ibu Puskesmas Klinik Swasta Lainnya PMB Martinda
 Alamat tempat persalinan: Pada Baru Jam. Bukit

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: tidak ya. Indikasi: _____
 Pendamping pada saat persalinan: suami keluarga teman dukun tidak ada
 Gawat Janin: miringkan Ibu ke sisi kiri minta Ibu menarik napas episiotomi
 Distosia Bahu: Manuver Mc Robert Ibu meranggang Lainnya _____
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

KALA III

Lama Kala III: 10 menit Jumlah Perdarahan: _____ 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 merujuk
 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: 3100 gram Panjang: 50 cm Jenis Kelamin: DP Nilai APGAR: 9, 9, 8
 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	23.10	120/70	88	36.5	2JT+PST	Baik	Kosong	20cc
	23.25	110/71	91		2JT+PST	Baik	Kosong	20cc
	23.40	115/81	87		2JT+PST	Baik	Kosong	60cc
	23.55	120/91	101		2JT+PST	Baik	Kosong	50cc
2	00.25	120/70	91	36.4	2JT+PST	Baik	Kosong	40cc
	00.55	120/70	91		2JT+PST	Baik	Kosong	40cc

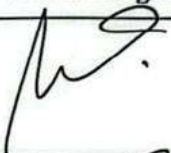

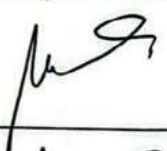

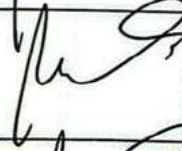
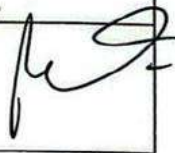
Masalah Kala IV: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

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"/> KI		
		<input type="checkbox"/> Gizi		
		<input type="checkbox"/> Imunisasi		

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Zhauera Salsabita
 NIM : 2115401021
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Marina S.ST.M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	03/01 2024.	Penentuan topik LTA	persalinan kaid I	
2.	05/01 2024.	Penentuan judul	Penerapan penggunaan Birtins Ball terhadap P. Repurran nteri Kaid I	
3.	08/01 2024.	BIMBINGAN BAB I	Perbaiki latar belakang.	
4.	10/01 2024.	BIMBINGAN BAB I, II, III	masukan fenomena.	
5.	20/01 2024.	BIMBINGAN BAB I, II, III	masukan data provinsi	
6.	28/01 2024.	BIMBINGAN BAB III, III	AEC	

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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






Pembimbing LTA,



(Marina S.ST.M.Kes)
 NIP. 198203212005012013.

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

NAMA MAHASISWA : Zhavera Salsabila
 NIM : 2115401021
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Risneni P. S.Sit. M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	05/01 2024.	Konfirmasi terkait judul, BAB I, II, III	Acc judul.	
2.	08/01 2024.	Perbaikan proposal BAB I, II dan III	Revisi Latar Belakang.	
3.	19/01 2024.	Bimbingan BAB I, II, III	Revisi BAB I, II, III	
4.	20/01 2024.	Bimbingan BAB I, II, III	Revisi BAB I, II, III	
5.	28/01 2024.	Bimbingan BAB I, II, III	Revisi, BAB I, II, III	
6.				

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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


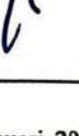
Pembimbing LTA,



(Risneni P. S.Sit. M.Kes.)
 NIP. 196209031982102003.

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : ZHAVIERA SALSABILA
 NIM : 2115401021
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Marlina, S. ST, M. Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	18/05/2024	pembahasan Ringkasan Abstrac.	BAB v disesuaikan Ringkasan disesuaikan ABSTRAC disesuaikan	
2.	20/05/24	Perbaikan SOAP.	Disesuaikan	
3.	21/05/2024	Lanjutan UJIAN	Acc sidang.	
4.	25/05/2024	Bimbingan laporan	perbaiki.	
5.	27/05/2024	Bimbingan laporan	perbaiki..	
6.	25/05/2024	Bimbingan laporan	Acc cetak	

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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






Pembimbing LTA,



(Marlina S. ST. M. Kes)
 NIP. 198203212005012013

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

NAMA MAHASISWA : 2HAVIERA SALCABILA
 NIM : 2115901021
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Risneni R, S.SiT, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	20/05 2024	Tujuan khusus dan Acc sidang	Acc sidang	
2.	25/05/2024	Bimbingan laporan	perbaikannya.	
3.	27/05/2024	Bimbingan laporan	perbaikannya.	
4.	28/05/2024	Bimbingan laporan	PACC	
5.				
6.				

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

Pembimbing LTA,



(Risneni R, S.SiT, M.Kes)
NIP. 196209031982102003.