

# LAMPIRAN



Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 29 Januari 2014  
 Tempat persalinan : [ ] rumah ibu [ ] Puskesmas [ ] Klinik Swasta [ ] Klinik [ ] PMS Partida Yunita G. ST  
 Alamat tempat persalinan : Gunung Herang

**KALA I**  
 Partograf melewati garis waspada (Tidak)  
 Lain-lain, Sebutkan :  
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :  
 Bagaimana hasilnya? :

**KALA II**  
 Lama Kala II : 25 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 merangkang [ ] Lainnya  
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut :  
 Bagaimana hasilnya? :

**KALA III**  
 Lama Kala III : 10 menit Jumlah Perdarahan : 100 cc ml  
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [ ] ya [ ] tidak, alasan :  
 Pemberian Oksitosis 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 : 2900 gram Panjang : 49 cm Jenis Kelamin : [ ] L [ ] P Nilai APGAR : 8 / 10  
 Pemberian ASI < 1 jam [ ] ya [ ] tidak, alasan :  
 Bayi baru lahir pucat/biru/temas : [ ] 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	04.40 - 05.10	110/70	82%	36,5°C	2 jari k. p. h	Baik	Kosong	± 20
	04.15 - 05.10	110/70	82%		2 jari k. p. h	Baik	Kosong	± 20
	05.10 - 05.25	116/70	82%		2 jari k. p. h	Baik	Kosong	± 20
2	05.25 - 05.40	100/80	82%		2 jari k. p. h	Baik	Kosong	± 20
	05.40 - 06.10	100/80	82%	36,5°C	2 jari k. p. h	Baik	Kosong	± 20
	06.10 - 06.40	110/80	82%		2 jari k. p. h	Baik	Kosong	± 20

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

**KIE**

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

Lampiran 2

**DAFTAR TILIK**

**PENERAPAN *MASSAGE COUNTER PRESSURE* PADA MASA KEHAMILAN MENUJU PERSALINAN**

Berikan tanda check list (√) pada kolom yang sesuai!

NAMA : Anita Putri

UMUR : 21 Tahun

ALAMAT : Gunung Terang, Kec. Kalianda

No	Tindakan Teknik <i>Massage Counterpressure</i>	Dilaksanakan		Keterangan
		Ya	Tidak	
1	Berikan salam, perkenalkan diri anda identifikasi klien dengan memeriksa identitas dengan cermat	√		
2	Jelaskan tentang prosedur yang akan dilakukan, berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien	√		
3	Siapkan peralatan yang diperlukan 1. Baby oil 2. Handscoon 3. Handuk kecil	√		
4	Menjaga privasi klien, menutup pintu, jendela atau sampiran	√		
5	Mencuci tangan 6 langkah dan memakai handscoon	√		
6	Atur posisi klien sehingga merasa aman nyaman	√		
7	Beritahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai	√		
8	Periksa TTV	√		
9	Posisikan pasien miring kekiri untuk mencegah terjadinya hipoksia janin	√		
10	Jika pasien masih bisa untuk duduk berikan posisi berlutut kemudian berbaring dibantal yang besar senyaman mungkin		√	Karena pasien memilih untuk tidur

				miring kekiri
<b>11</b>	Instruksikan pasien untuk menarik napas dalam melalui hidung dan mengeluarkan lewat mulut secara perlahan sampai pasien merasa rileks	√		
<b>12</b>	Tuangkan baby oil pada telapak tangan kemudian gosokkan kedua tangan hingga hangat	√		
<b>13</b>	Melakukan penekanan dan buat gerakan melingkar kecil dengan menggunakan tumit tangan atau gerakan lurus menggunakan punggung tangan dengan menuruni area tulang belakang secara terus menerus saat adanya kontraksi sampai kontraksi hilang (Penekanan dilakukan di tulang sacrum selama 20 menit/jam)	√		
<b>14</b>	Usap bagian lumbar atau punggung bawah dari arah kepala ketulang ekor, untuk mencegah terjadinya lordosis.	√		
<b>15</b>	Bersihkan minyak atau lotion pada punggung klien	√		
<b>16</b>	Beritahu bahwa tindakan telah selesai	√		
<b>17</b>	Bereskan peralatan yang telah digunakan	√		
<b>18</b>	Mencuci tangan 6 langkah	√		
<b>19</b>	Melakukan penilaian dan dokumentasi	√		

Lampiran 3

**INSTRUMEN PENGUKURAN NYERI**

Nama : Anita Putri

Umur : 21 Tahun

Pukul : 01.30 WIB – 01.50 WIB

Skala Sebelumnya : 5



Skala Sesudahnya : 4



Keterangan intensitas nyeri :

- a. Skala 0 tidak nyeri
- b. Skala 1 nyeri sedikit
- c. Skala 2 nyeri agak banyak
- d. Skala 3 nyeri banyak
- e. Skala 4 nyeri sekali
- f. Skala 5 nyeri hebat

Lampiran 4

**INSTRUMEN PENGUKURAN NYERI**

Nama : Anita Putri

Umur : 21 Tahun

Pukul : 02.30 WIB – 02.50 WIB

Skala Sebelumnya : 4



Skala Sesudahnya : 3



Keterangan intensitas nyeri :

- Skala 0 tidak nyeri
- Skala 1 nyeri sedikit
- Skala 2 nyeri agak banyak
- Skala 3 nyeri banyak
- Skala 4 nyeri sekali
- Skala 5 nyeri hebat

Lampiran 5

**INSTRUMEN PENGUKURAN NYERI**

Nama : Anita Putri

Umur : 21 Tahun

Pukul : 03.30 WIB – 03.50 WIB

Skala Sebelumnya : 4



Skala Sesudahnya : 3



Keterangan intensitas nyeri :

- a. Skala 0 tidak nyeri
- b. Skala 1 nyeri sedikit
- c. Skala 2 nyeri agak banyak
- d. Skala 3 nyeri banyak
- e. Skala 4 nyeri sekali
- f. Skala 5 nyeri hebat

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINRANG**

**PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPINRANG**

*Jl. Soekarto-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung*

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**

**PENERAPAN *MASSAGE COUNTERPRESSURE* UNTUK**

**MENGURANGI RASA NYERI PERSALINAN**

<b>PROSEDUR</b>	<b>Judul SOP: Penerapan <i>Massage Counterpressure</i> Untuk Mengurangi Rasa Nyeri Persalinan</b>
<b>Pengertian</b>	Masase punggung pada ibu melahirkan adalah teknik pijatan yang dilakukan untuk membantu mengurangi rasa nyeri pada ibu bersalin saat terjadi kontraksi dengan menggunakan sentuhan tangan pada panggul klien secara perlahan dan lembut untuk menimbulkan efek relaksasi.
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melalukan sirkulasi darah</li><li>2. Menurunkan respon nyeri punggung</li><li>3. Menurunkan ketegangan otot</li></ol>
<b>Indikasi</b>	Klien dengan gangguan rasa nyaman nyeri punggung pada ibu hamil inpartu
<b>Kontraindikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nyeri pada daerah yang akan di masase</li><li>2. Luka pada daerah yang akan di masase</li><li>3. Gangguan atau penyakit kulit</li><li>4. Jangan melakukan pemijatan langsung pada daerah tumor</li><li>5. Melakukan masase pada daerah yang mengalami ekimosis atau lebab</li><li>6. Hindari melakukan massage pada daerah yang mengalami inflamasi</li><li>7. Hati – hati saat melakukan masase pada daerah yang mengalami gangguan sensasi seperti penurunan sensasi maupun hiperanastesia</li></ol>
<b>Persiapan Klien</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Berikan salam, perkenalkan diri anda identifikasi klien dengan memeriksa identitas dengan cermat</li><li>2. Jelaskan tentang prosedur yang akan dilakukan, berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien</li><li>3. Siapkan peralatan yang diperlukan</li><li>4. Menjaga privasi klien</li></ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Atur posisi klien sehingga merasa aman nyaman</li> </ol>
<b>Persiapan Alat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Baby oil</li> <li>2. Handscoon</li> <li>3. Handuk kecil</li> </ol>
<b>Prosedur Pelaksanaan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri tahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai</li> <li>2. Periksa TTV</li> <li>3. Posisikan pasien miring kekiri untuk mencegah terjadinya hipoksia janin</li> <li>4. Jika pasien masih bisa untuk duduk berikan posisi berlutut kemudian berbaring dibantal yang besar senyaman mungkin</li> <li>5. Instruksikan pasien untuk menarik nafas dalam melalui hidung dan mengeluarkan lewat mulut secara perlahan sampai pasien measa rileks</li> <li>6. Tuangkan baby oil pada telapak tangan kemudian gosokkan kedua tangan hingga hangat</li> <li>7. Letakkan kedua tangan pada punggung pasien, mulai dengan gerakan mengusap dan bergerak dari bagian panggul menuju sacrum</li> <li>8. Buat gerakan melingkar kecil dengan menggunakan tumit tangan atau gerakan lurus menggunakan punggung tangan dengan menuruni area tulang belakang, gerakan secara perlahan berikan penekanan, arahkan penekanan kebawah sehingga tidak mendorong pasien kedepan</li> <li>9. Usap bagian lumbar atau punggung bawah dari arah kepala ketulang ekor, untuk mencegah terjadinya lordosis</li> <li>10. Bersihkan minyak atau lation pada punggung klien</li> <li>11. Rapihkan klien keposisi semula</li> <li>12. Beritahu bahwa tindakan telah selesai</li> <li>13. Bereskan peralatan yang telah digunakan</li> <li>14. Cuci tangan</li> </ol>
<b>Evaluasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi yang dicapai (penurunan skala nyeri)</li> <li>2. Berikan reinforcement positif pada ibu hamil trimester 3</li> <li>3. Kontrak pertemuan selanjutnya</li> <li>4. Mengakhiri pertemuan dengan baik</li> </ol>
<b>Dokumentasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tanggal atau jam dilakukan tindakan</li> <li>2. Nama tindakan</li> <li>3. Respon klien selama tindakan</li> <li>4. Nama dan paraf</li> </ol>

Lampiran 7

DOKUMENTASI



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**  
**PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG**  
*Jl. Soekarno-hatta No. 1. Hajimena, bandar lampung*

---

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Farida Yunita, S.ST  
Alamat : Gunung Terang, Kec. Kalianda, Kab. Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Tiara Dwi Jayanti  
Nim : 2115401019  
Tingkat/semester : III (tiga) / VI (enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Farida Yunita, S.ST sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan ahli madya kebidanan program studi D III kebidanan tanjung karang politeknik Kesehatan tanjungkarang.

Lampung Selatan, 27 Maret 2024

Menyetujui,  
Pembimbing lahan praktik



**Farida Yunita, S.ST**

**NIP. 197706132007012008**

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

---

**SURAT KETERANGAN**  
**PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tiara Dwi Jayanti

Nim : 2115401019

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

Menyatakan telah mengambil studi kasus pada :

Nama : Ny. A

Umur : 21 Tahun

Kasus : Laporan Tugas Akhir

Mengetahui

Mahasiswa



**Tiara Dwi Jayanti**

**NIM. 2115401019**

Pembimbing Lahan Praktik



**Farida Yunita, S.ST**

**NIP. 197706132007012008**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**  
**PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG**  
*Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimena, bandar lampung*

---

**LEMBARAN PERMINTAAN MENJADI SUBYEK**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Anita Putri  
Umur : 21 Tahun  
Alamat : Gunung Terang, Kcc. Kalianda, Kab. Lampung Selatan

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

Nama : Tiara Dwi Jayanti  
Nim : 2115401019  
Tingkat/semester : III (tiga) / VI (enam)

Lampung Selatan, 27 Maret 2024

Mahasiswa,



**Tiara Dwi Jayanti**

klien



**Anita Putri**

Menyetujui,  
Pembimbing Iahan



**Farida Yunita, S.ST**

**NIP. 197706132007012008**

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG  
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG  
Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimena, bandar Lampung

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. Tedi Sanjaya

Umur : 23 Tahun

Alamat : Gunung Terang, Kec. Kalianda, Kab. Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/~~KELUARGA~~/KLIEN)\* telah mendapatkan penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap Tindakan penerapan *Massage Counterpressure* untuk mengurangi rasa nyeri persalinan kala I fase aktif.

Terhadap (ISTRI/~~KELUARGA~~/KLIEN)\* :

Nama : Ny.Anita Putri

Umur : 21 Tahun

Alamat : Gunung Terang, Kec. Kalianda, Kab. Lampung Selatan

Lampung Selatan, 27 Maret 2024

Mahasiswa



Tiara Dwi Jayanti

klien



Anita Putri

suami/keluarga



Tedi Sanjaya

Menyetujui



**Farida Yunita, S.ST**

**NIP. 197706132007012008**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**  
**PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG**  
*Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimena, bandar Lampung*

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Anita Putri  
Umur : 21 Tahun  
Alamat : Gunung Terang, Kec. Kalianda, Kab. Lampung Selatan

Menyatakan telah mendapatkan penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap Tindakan penerapan *Massage Counterpressure* untuk mengurangi rasa nyeri persalinan kala I fase aktif.

Asuhan akan diberikan oleh :

Nama : Tiara Dwi Jayanti  
Nim : 2115401019  
Tingkat / semester : III (tiga) / IV (enam)

Lampung Selatan, 27 Maret 2024

Mahasiswa



**Tiara Dwi Jayanti**

suami/keluarga



**Tedi Sanjaya**

klien



**Anita Putri**

Menyetujui

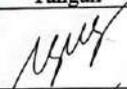
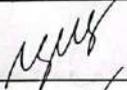
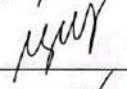
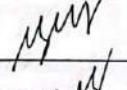
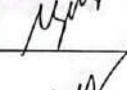
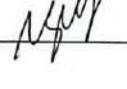
Pembimbing Jahan



**NIP. 197706132007012008**

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

NAMA MAHASISWA : Tiara Dwi Jayanti  
 NIM : 21154010103  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Yetyen Putranegara, S.SiT.M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	4/24 /1	Bimbingan Judul LTA	Acc judul	
2	15/24 /1	Bimbingan BAB I, II, III	Revisi	
3	17/24 /1	Bimbingan BAB I, II, III	Revisi	
4	23/24 /1	Bimbingan BAB I, II, III	Revisi	
5	16/24 /2	Bimbingan BAB I, II, III	Revisi	
6	20/24 /2	Acc Proposal	Acc	

Bandar Lampung, 20 Januari 2024

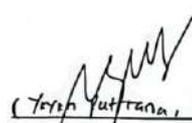
Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



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

NIP. 197804062006042002



( Yetyen Putranegara, S.SiT )

NIP. 19140128199222001

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

NAMA MAHASISWA : Trara Dwi Jafanti.  
 NIM : 2115401019  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Yetyen Putrana, S. SiT., M. Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	13/2024/05	Bimbingan Bab 1-6 LTA	lengkap: ruang lingkup, halaman, abstrak, pengisian lempir, pemertasaan akhir (Revisi)	
2	15/2024/05	Bimbingan BAB 1-6 LTA	Perbaiki Pengisian, nama-nama, pd kala I, TBS, Auskultasi / XI.	
3	14/2024/05	Bimbingan Bab 1-6 LTA.	ABstrak	
	18/2024/05	Bimbingan Bab 1-6 LTA	pd kala II	
	20/2024/05	Bimbingan Bab 1-6 LTA	Pematalaksanaan kala II	
	20/2024/05	Bimbingan Bab 1-6 LTA	ACC	

Bandar Lampung, 20 Mei 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

Yetyen Putrana, S. SiT., M.Keb

NIP. 19740128199222001

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

NAMA MAHASISWA : TIARA DWI JAYANTI  
 NIM : 2115401019  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Marlina, SST., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	4/24 /1	Bimbingan Judul	ACE judul	
2	15/24 /1	Bimbingan BAB I, II, III	Revisi Bab 3	
3	19/24 /1	Bimbingan BAB 2, II, III	Revisi Ruang lingkup	
4	25/24 /1	Bimbingan BAB 2, II, III	Revisi Dapus	
5	16/24 /2	Bimbingan BAB 2, II, III	Revisi matrik integrasi	
6	26/24 /2	Bimbingan BAB I, II, III	ACC	

Bandar Lampung, 26 Januari 2024

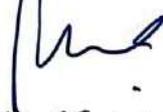
Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

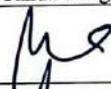
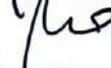
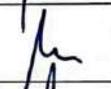
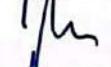
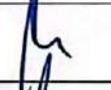
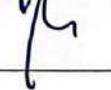


(Marlina, SST., M.Kes)

NIP. 198203212005012013

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

NAMA MAHASISWA : Tiara Puri Jayanti  
 NIM : 211401019  
 PEMBIMBING : Utama (1) Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Marlina, SST., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	14/2024 Mei	Bimbingan LTA	Perbaikan Penulisan	
	18/2024 Mei	Bimbingan LTA	Perbaikan Ringkasan	
	20/2024 Mei	Bimbingan LTA	Perbaikan Tugasan Kasus	
	24/2024 Mei	Bimbingan LTA	Perbaikan Pembahasan	
	27/2024 Mei	Bimbingan LTA	Perbaikan Saran	
	28/2024 Mei	Bimbingan LTA		

Bandar Lampung, 22 Mei 2024

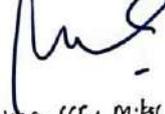
Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Marlina, SST., M.Kes)

NIP. 198203212005012013