

# LAMPIRAN

*Lampiran 1*

**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 : Inon S.ST, S.K.M, S.Kes

Alamat : Way Kandis, Kec.Tj senang, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Ajeng Yulistanti

Nim : 2115401039

Tingkat/semester : III (tiga) / VI (enam)

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

Bandar lampung, 28 maret 2024

Menyetujui,

Pembimbing lahan praktik

Mahasiswa

Inon S.ST, S.K.S, M.Kes

Ajeng Yulistanti

*Lampiran 2*

**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. N  
Umur : 25 tahun  
Alamat : Fajar Baru

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam proposal tugas akhir untuk memberikan asuhan kebidanan persalinan. Asuhan akan diberikan mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Ajeng Yulistanti  
Nim : 2115401039  
Tingkat/semester : III (tiga) / VI (enam)

Bandar lampung 28 Maret 2024

Menyetujui,

Pembimbing lahan praktik

Mahasiswa

Inon S.ST, S.K.S, M.Kes

Ajeng Yulistanti

Lampiran 3

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK  
KESEHATAN TANJUNGPURUNGAN PRODI DIII KEBIDANAN  
TANJUNGPURUNGAN**

Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimena, Bandar Lampung

---

**INFORMED CHOICE**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. N

Umur : 25 Tahun

Alama : Fajar Baru

Menyatakan bersedia menjadi partisipan pada Laporan Tugas Akhir (LTA) yang dilakukan oleh

Nama : Ajeng Yulistanti

Nim : 2115401039

Judul : “penerapan *rebozo* terhadap nyeri persalinan kala I terhadap kehamilan multigravida”

Saya akan memberikan jawaban sejujur-jujurnya demi kepentingan penelitian ini dengan jawaban yang diberikan ilmu pengetahuan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Lampung Selatan, 28 Maret 2024

Hormat saya

Ny.

Lampiran 4

**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. Y

Umur : 26 tahun

Alamat : Fajar Baru

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)\* telah mendapatkan penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan “penerapan *rebozo* terhadap nyeri persalinan kala I terhadap kehamilan multigravida” Terhadap (ISTRI/KELUARGA/KLIEN)\* :

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/KLIEN)\* :

Nama : Ny. N

Umur : 25 tahun

Alamat : Fajar Baru

Bandar lampung, 28 Maret 2024

Mahasiswa

klien

suami/keluarga

Ajeng Yulistanti

(.....)

(.....)

Menyetujui Pembimbing lahan

Inon, S.ST, S.K.M, M.Kes

Lampiran 5

**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. N

Umur : 25 tahun

Alamat : Fajar Baru

Menyatakan telah mendapatkan penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap “Tindakan penerapan *rebozo* terhadap nyeri persalinan kala I terhadap kehamilan multigravida”

Asuhan akan diberikan oleh :

Nama : Ajeng Yulistanti

Nim : 2115401039

Tingkat / semester : III (tiga) / IV (enam)

Bandar lampung 28 Maret .2024

Mahasiswa

klien

suami/keluarga

Ajeng Yulistanti

(.....)

(.....)

Menyetujui Pembimbing lahan

Inon, S.ST, S.K.M, M.Kes

Lampiran 6

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR**

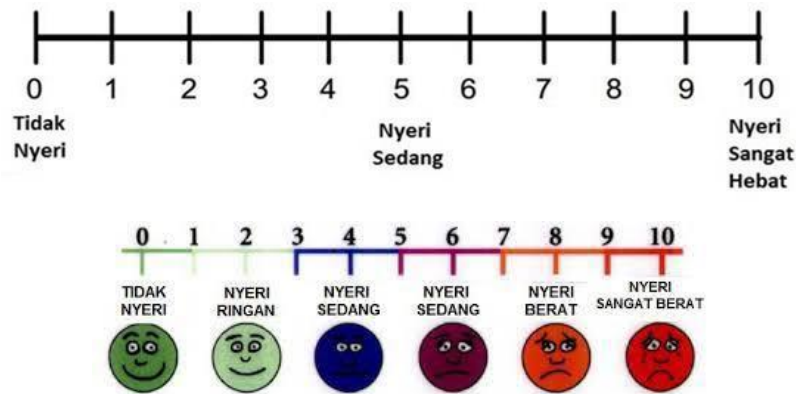
|                  |  |
|------------------|--|
| A. Pengertian    | Persalinan adalah proses pengeluaran hasil kosepsi (janin dan uri yang telah cukup bulan atau dapat hidup di luar kandungan melalui jalan lahir atau bukan jalan lahir, dengan bantuan atau tanpa bantuan ( kekuatan sendiri) (Mpcthar 2002). Persalinan adalah proses dimana janin dan ketuban didorong keluar melalui jalan lahir (Sarwono 2001) . Persalinan di anggap abnormal jika prosesnya terjadi padausia cukup bulan setelah (37 minggu ) tanpa disertai dengan penyulit (APN 2008).   |
| B. Tujuan        | Menjelaskan maksud dan tujuan Teknik <i>rebozo</i> .Teknik <i>rebozo</i> dapat membantu ibumenjadi rileks tanpa bantuan obat-obatan<br><br>apapun selain teknik <i>rebozo</i> .  |
| C. Ruang lingkup | Ibu inpartu dengan nyeri persalinan kala I   |
| D. PROSEDUR      | <p>a. Persiapan pasien</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Memperkenalkan diri serta pendekatan terhadap pasien dan menjalin hubungan yang baik.</li> <li>b) Melakukan inform consent untuk pasien studi kasus laporan tugas akhir</li> <li>c) Menjelaskan dengan ibu maksud dan tujuan</li> <li>d) Menyiapkan pasien nyaman<br/>Mungkin. Meminta bantuan ibu untuk berlutut di depan kursi atau sofa sehingga ibu dapat menggunakan bantal di dada dan lutut untuk kenyamanan.</li> <li>e) Gantungkan tangan ibu disekitar panggul klien sehingga melingkuoi daerah bokong, dan posisi rileks</li> <li>f) Posisi kaki ditekuk satu kemudian condongkan badan ke depan ibu dan kita Gerakan panggul perlahan</li> <li>g) Dengan kecepatan yang meningkat seiring berjalannya waktu (bagi para pendamping jagalah kekuatan agar tetap stabil)</li> <li>h) Goyangkan <i>rebozo</i> ke kanan dan ke kiri dengan Gerakan shaking serta afirmasi positif agar ibu merasa nyaman</li> <li>i) Dilakukan selama 30 menit secara bertahap 5-10 menit</li> </ul> |

Lampiran 7

**LEMBAR OBSERVASI PENERAPAN *REBOZO***

Hari/ Tanggal :28 maret 2024  
Nama :NY.N  
Umur :25 tahun  
Usia Kehamilan :41 minggu  
Riwayat Kehamilan :G1P0A0  
Alamat :Fajar Baru

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



Pukul:08.00 WIB

\*Sesudah dilakukan Asuhan Keterangan

0-3 : Nyeri ringan

4-7 :Nyeri sedang

8-10 :Nyeri berat

Skala nyeri : 8



Pukul:08.10 WIB  
Skala Nyeri : 7

Pukul 08.20 WIB  
Skala Nyeri : 6

Pukul 08.30 WIB  
Skala Nyeri : 5

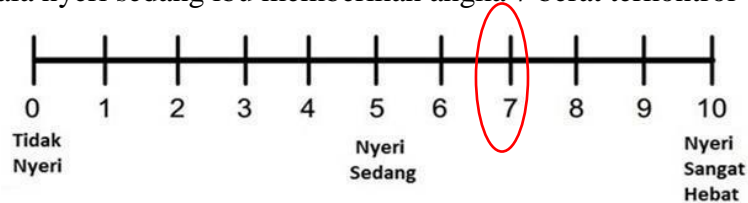
Pukul 08.00

Terdapat skala nyeri ibu memberikan angka 8 berat terkontrol dimana ibu merasa kesakitan



Pukul 08.10

Terdapat skala nyeri sedang ibu memberikan angka 7 berat terkontrol



Pukul 08.20

Terdapat skala nyeri sedang ibu memberikan angka 6 nyeri sedang



Pukul 08.30

Terdapat skala nyeri sedang ibu memberikan angka 5 nyeri sedang

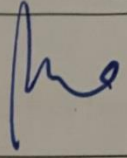
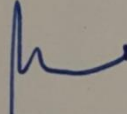
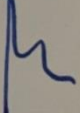
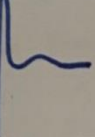
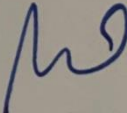
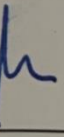


## DOKUMENTASI



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

NAMA MAHASISWA : Ajeng Yuliantu  
 NIM : 2119401039  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Marlina SST M.Kes

| No. | Tanggal       | Topik Bimbingan | Saran                 | Tanda Tangan   |
|-----|---------------|-----------------|-----------------------|--|
| 1.  | 18/2024<br>5  | Bimbingan LTA   | Perbaiki              |         |
| 2.  | 19/2024<br>13 | Bimbingan LTA   | Perbaiki              |         |
| 3.  | 22/2024<br>14 | Bimbingan LTA   | Perbaiki              |       |
| 4.  | 23/2024<br>25 | Bimbingan LTA   | Perbaiki              |       |
| 5.  | 25/2024<br>23 | Bimbingan LTA   | Perbaiki              |       |
| 6.  | 29/2024       | Bimbingan LTA   | Perbaiki.<br>Perbaiki | Acc.  |

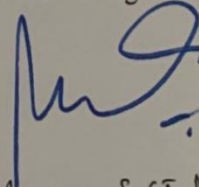
Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

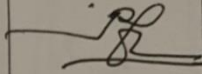
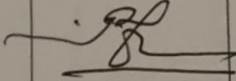
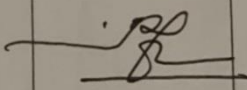
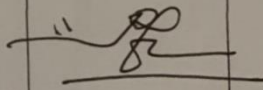

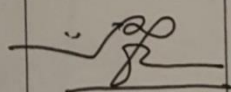
Pembimbing LTA,



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

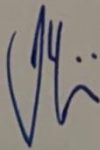
**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Ajung Yuliantih  
 NIM : 2117201039  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Risnani S.SIT M.Kg

| No. | Tanggal | Topik Bimbingan                     | Saran | Tanda Tangan  |
|-----|---------|-------------------------------------|-------|---|
| 1.  |         | Perbaiki judul<br>Sejarah piramida. |       |    |
| 2.  |         | Perbaiki SOAP<br>dan penata letakan |       |    |
| 3.  |         | Perbaiki setelah<br>uji LTA         |       |  |
| 4.  |         | Perbaiki celah<br>revisi uji LTA    |       |  |
| 5.  |         | Perbaiki setelah<br>uji LTA         |       |  |
| 6.  |         | Ace                                 |       |  |

Bandar Lampung, 2004 Januari 2024

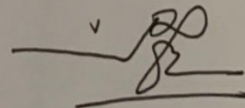
Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Risnani S.SIT, M.Keb)

NIP.