

LAMPIRAN

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 14-04-2021
- Nama bidan: EMALIA
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: RUMAH BIDAN
- Alamat tempat persalinan: PENENGAHAN
- Catatan: 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:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im:
 - Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Pemberian uterik Oksitosin (2x):
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Pergerakan 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	22.50	110/80	80	36,3	3 jari ↓ Pst	Kosong	20 ml
	23.10	120/80	80		3 jari ↓ Pst	Kosong	20 ml
	23.25	110/70	80		3 jari ↓ Pst	Kosong	20 ml
	23.40	120/70	82		3 jari ↓ Pst	Kosong	30 ml
2	00.10	110/80	82	36,5	2 jari ↓ Pst	Kosong	30 ml
	00.40	110/70	82		2 jari ↓ Pst	Kosong	30 ml

Masalah kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya Tidak
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan:

 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: 50 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3000 gram
- Panjang: 49 cm
- Jenis kelamin: U / P
- Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktik
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/temas, tindakan:
 - mengeringkan
 - rangsang taktik
 - menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain-lain sebutkan:
- Cacat bawaan, sebutkan:
- Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

Lampiran 2

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG

PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Emalia, Amd.Keb

Alamat : Desa Penengahan Kec. Penengahan Kab.Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Syilvana Defvi Amanda Putri

NIM : 1815401043

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Emalia sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, 14 April 2021

Pembimbing Lahan Praktik



Emalia, Amd.Keb

Lampiran 3

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG**

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Ermala Dewi
Umur : 23 tahun
Alamat : Desa Pisang Kec. Penengahan Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA), dimulai dari asuhan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, dan nifas. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Syilvana Defvi Amanda Putri
NIM : 1815401043
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

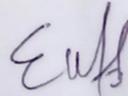
Lampung Selatan, 14 April 2021

Mahasiswa,



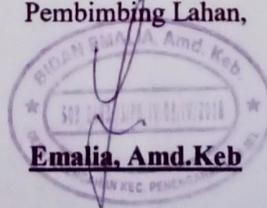
Syilvana Defvi Amanda Putri

Klien,



Ermala Dewi

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Lampiran 4

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. M. Dahlan
Umur : 28 tahun
Alamat : Desa Pisang Kec. Penengahan Kab. Lampung Selatan

Selaku SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan dan atau pertolongan persalinan yang akan diberikan. Meliputi:

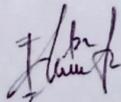
- Asuhan Persalinan Normal
- Pemeriksaan Dalam
- Amniotomi
- Episiotomi
- Penjahitan Perineum
- Lain-lain.....

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN):

Nama : Ny. Ermala Dewi
Umur : 23 tahun
Alamat : Desa Pisang Kec. Penengahan Kab. Lampung Selatan

Lampung Selatan, 14 April 2021

Mahasiswa,



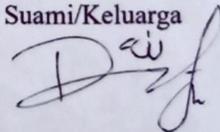
Syilvana Defvi Amanda Putri

Klien,



Ermala Dewi

Suami/Keluarga



M. Dahlan

Menyetujui,
Pembimbing Lahan

Emalia, Amd.Keb



Lampiran 5

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPANGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPANGKARANG**

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

LEMBAR PERSETUJUAN INFORMED CHOICE

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Ermala Dewi
Umur : 23 tahun
Riwayat Kehamilan : G₁P₀A₀
Alamat : Desa Pisang Kec. Penengahan Kab. Lampung
selatan

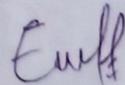
Menyatakan bersedia menjadi partisipan pada Laporan Tugas Akhir (LTA) yang dilakukan

Nama : Syilvana Defvi Amanda Putri
NIM : 1815401043
Judul : Teknik Endorphin Massage Untuk Adaptasi Nyeri Persalinan
Pada Ibu Bersalin Ny.E Kala I Fase Aktif.

Saya akan memberikan jawaban yang sejujur-jujurnya demi kepentingan penelitian ini dengan jawaban yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Lampung Selatan, 14 April 2021

Hormat Saya,



Ermala Dewi

Lampiran 6

FORM PENGKAJIAN SKALA NYERI

No. Register : 210.071
 Tanggal : 14 April 2021
 Nama : Ermala Dewi
 Umur : 23 tahun
 Riwayat Kehamilan : G₁P₀A₀
 Alamat : Desa Pisang Kec. Penengahan Kab. Lampung selatan

1. Skala nyeri (lihat gambar, pilih salah satu angka yang menunjukkan nyeri).

					
0 tidak sakit	2 Sedikit sakit	4 Agak mengganggu	6 Mengganggu aktivitas	8 Sangat mengganggu	10 Tak tertahan

2. Karakteristik Nyeri

Mengiris

Menyebar

Menusuk

Menekan

3. Kondisi bagaimana nyeri timbul

Bila bergerak

Tiba-tiba

Hilang timbul

Saat berkontraksi

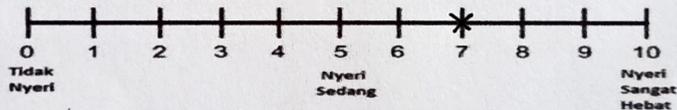
Lampiran 7

FORM SKALA INTENSITAS NYERI
SEBELUM INTERVENSI DILAKUKAN

No. Register : 210.071
Tanggal : 14 April 2021
Nama : Ermala Dewi
Umur : 23 tahun
Riwayat Kehamilan : G₁P₀A₀
Alamat : Desa Pisang Kec. Penengahan Kab. Lampung selatan

Petunjuk

Pada skala nyeri ini diisi oleh peneliti sebelum intervensi dilakukan menunjukkan angka berapa nyeri yang dirasakan oleh klien dengan menggunakan Skala Nyeri Bourbanis, yaitu



Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan : secara objektif klien dapat berkomunikasi dengan baik.
- 4-6 : Nyeri sedang : secara objektif klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.
- 7-9 : Nyeri berat terkontrol : secara objektif klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.
- 10 : Nyeri sangat berat tidak terkontrol : Pasien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi.

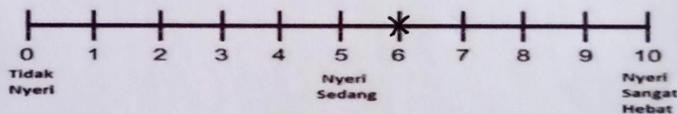
Lampiran 8

FORM SKALA INTENSITAS NYERI
SESUDAH INTERVENSI DILAKUKAN

No. Register : 210.071
Tanggal : 14 April 2021
Nama : Ermala Dewi
Umur : 23 tahun
Riwayat Kehamilan : G₁P₀A₀
Alamat : Desa Pisang Kec. Penengahan Kab. Lampung selatan

Petunjuk

Pada skala nyeri ini diisi oleh peneliti setelah intervensi dilakukan menunjukkan angka berapa nyeri yang dirasakan oleh klien dengan menggunakan Skala Nyeri Bourbanis, yaitu



Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan : secara objektif klien dapat berkomunikasi dengan baik.
- 4-6 : Nyeri sedang : secara objektif klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.
- 7-9 : Nyeri berat terkontrol : secara objektif klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.
- 10 : Nyeri sangat berat tidak terkontrol : Pasien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi.

Lampiran 9

PENDOKUMENTASIAN

Sebelum Dilakukannya Intervensi



Penerapan Teknik *Endorphine Massage* pada Ny.E





Sesudah dilakukan intervensi



Foto bersama dengan Ny.E



SOP (Standart Oprasional Prosedur)

		<i>Endorphin Massage</i>
1	PENGERTIAN	<i>Endorphin massage</i> merupakan suatu metode sentuhan ringan yang dikembangkan pertama kali oleh Constance Palinsky yang digunakan untuk mengelola rasa sakit. <i>Endorphine massage</i> dilakukan selama 5-8 setiap 30 menit.
2	TUJUAN	Untuk mengurangi rasa nyeri pada kala 1 fase aktif persalinan
3	INDIKASI	Bagi ibu primipara yang mengalami nyeri kala 1 fase aktif persalinan
4	KEBIJAKAN	a. Pada prosedur ini bidan membutuhkan kerjasama dengan suami dan keluarga dalam pemberian terapi <i>endorphin massage</i> untuk mengurangi nyeri persalinan kala 1 fase aktif.
5	PERSIAPAN PASIEN	a. Infomed consent kepada ibu dan keluarga tentang pelaksanaan pemberian asuhan terapi <i>Endorphin massage</i> .
6	PERSIAPAN ALAT	a. Gymball b. Stetoskop c. Buku tulis
7	CARA KERJA	a. Anjurkan ibu untuk mengambil posisi nyaman mungkin, bisa sambil duduk atau berbaring miring. b. Anjurkan ibu untuk bernapas dalam sambil memejamkan mata dengan lembut untuk beberapa saat. Setelah itu, sentuhan pada permukaan bagian luar lengannya, mulai dari tangan sampai lengan

		<p>bawah. Belaian ini sangat lembut dan dilakukan dengan jari jemari atau ujung-ujung jari.</p> <p>c. Setelah kira-kira 5 menit, pindahkan lah sentuhan ke lengan yang lain. Walaupun sentuhan ringan ini dilakukan di kedua lengannya, ibu akan merasakan bahwa dampaknya sangat menenangkan di seujur tubuh. Teknik ini juga bisa diterapkan di bagian tubuh lain, termasuk telapak tangan, leher, bahu, serta paha.</p> <p>d. Teknik sentuhan ringan ini sangat efektif jika dilakukan di bagian punggung. Caranya, ibu dianjurkan untuk berbaring miring atau duduk. Dimulai dari leher, lakukan pijatan ringan membentuk huruf V ke arah luar menuju sisi tulang rusuk. Pijatan-pijatan ini terus turun kebawah, ke belakang. Ibu dianjurkan untuk relaks dan merasakan sensasinya.</p> <p>e. Saat melakukan sentuhan ringan tersebut lakukan sentuhan ringan pada bagian perut ibu dari belakang untuk beberapa menit dan ibu bisa merasakan gerakan janin bersama dengan mengajurkan ibu untuk rileks.</p>
--	--	---