

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

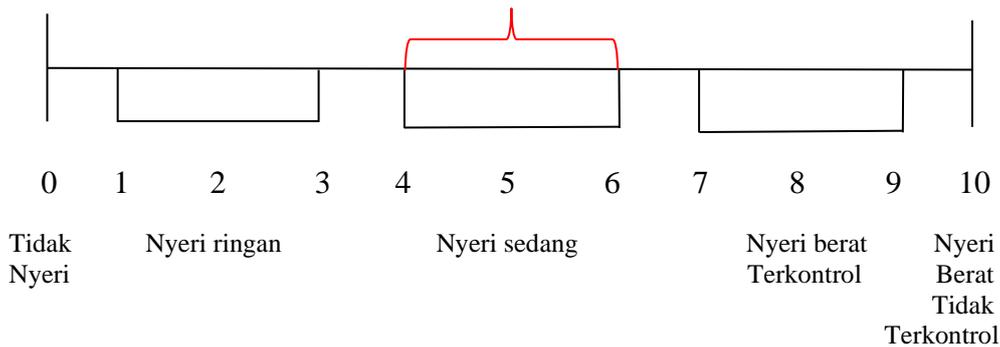
Penilaian Nyeri Kala I Fase Aktif

Nama Responden : Ny. E

Tanggal : 21 April 2021

Pukul : 10.20 WIB

Bagaimana nyeri yang ibu rasakan pada persalinan Kala I fase aktif sebelum dilakukan penerapan teknik nafas? Beri tanda di salah satu angka berikut yang menggambarkan nyeri pada ibu yang sesungguhnya pada Kala I fase aktif.



0 : Tidak nyeri

1 – 3 : Nyeri ringan : secara obyektif klien dapat berkomunikasi dengan baik

4 – 6 : Nyeri sedang : secara obyektif klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik

7 – 9 : Sangat nyeri tetapi masih dapat dikontrol : secara obyektif 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 : sangat nyeri yang tidak dapat dikontrol : pasien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi.

Lampiran 2

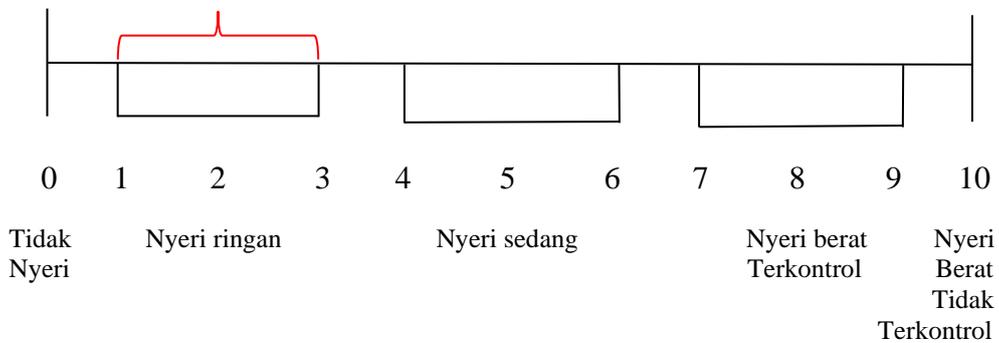
CATATAN PERKEMBANGAN

Nama Responden : Ny. E

Tanggal : 21 April 2021

Pukul : 13.20 WIB

Bagaimana nyeri yang ibu rasakan pada persalinan Kala I fase aktif setelah dilakukan penerapan teknik nafas? Berilah tanda di salah satu angka berikut yang menggambarkan nyeri pada ibu yang sesungguhnya pada Kala I fase aktif.



Setelah menerapkan teknik nafas nyeri ibu berkurang, skala nyeri turun menjadi nyeri ringan (1-3).

Lampiran 3

Standar Operasional Prosedur (SOP)

NO	TEKNIK MENGATASI NYERI ATAU RELAKSASI NAFAS DALAM		
		YA	TIDAK
A	<p>PENGERTIAN</p> <p>Merupakan metode efektif untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien yang mengalami nyeri kronis. Rileks sempurna yang dapat mengurangi ketegangan otot, rasa jenuh, kecemasan sehingga mencegah menghebatnya stimulasi nyeri. Ada tiga hal yang utama dalam teknik relaksasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Posisikan pasien dengan tepat2. Pikiran beristirahat3. Lingkungan yang tenang		
B	<p>TUJUAN</p> <p>Untuk mengurangi atau menghilangkan rasa nyeri.</p> <p>Indikasi : Dilakukan untuk pasien yang mengalami nyeri</p>		
C	PROSEDUR PELAKSANAAN	DILAKUKAN	
1.	<p>Tahap Prainteraksi:</p> <ol style="list-style-type: none">a. Membaca status pasienb. Mencuci tanganc. Menyiapkan alat		
2	<p>Tahap Orientasi:</p> <ol style="list-style-type: none">a. Memberikan salam terapeutikb. Validasi kondisi pasienc. Menjaga privacy pasiend. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan kepada pasien dan keluarga		
3	<p>Tahap Kerja:</p> <ol style="list-style-type: none">j. Ciptakan lingkungan yang tenangk. Usahakan tetap rileks dan tenangl. Menarik nafas dalam dari hidung		

	<p>dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hitungan 1,2,3</p> <p>m. Perlahan-lahan udara dihembuskan melalui mulut sambil merasakan ekstremitas dan bawah rileks</p> <p>n. Anjurkan bernafas dengan irama normal 3 kali</p> <p>o. Menarik nafas lagi melalui hidung dan menghembuskan melalui mulut secara perlahan-lahan</p> <p>p. Membiarkan telapak tangan dan kaki rileks</p> <p>q. Usahakan agar tetap konsentrasi</p> <p>r. Anjurkan untuk mengulangi prosedur hingga nyeri terasa berkurang</p> <p>s. Latihan dilakukan dalam 2 sesi yaitu pada pagi hari pukul 09.00 dan siang hari pukul 13.00. setiap sesi latihan nafas dilakukan sebanyak 3 kali.</p>		
4	<p>Tahap Terminasi:</p> <p>a. Evaluasi hasil kegiatan</p> <p>b. Laukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya</p> <p>c. Akhiri kegiatan dengan baik</p>		
5	<p>Dokumentasi:</p> <p>a. Catat waktu pelaksanaan tindakan</p> <p>b. Catat respon pasien</p> <p>c. Paraf dan nama bidan</p>		

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 21 April 2021
2. Nama bidan : IMY MAEDIANA III
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Jl. J. Kitarang no. 1 Menggala
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : / T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
15. Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
16. Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
23. Penegangan 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	13.50	110/80 mmHg	84/m	36,5°C	2 Jr ↓ pusat	baik	Kosong
	14.05	110/80 mmHg	83/m		2 Jr ↓ pusat	baik	Kosong
	14.20	110/70 mmHg	84/m		2 Jr ↓ pusat	baik	Kosong
	14.35	110/80 mmHg	85/m		2 Jr ↓ pusat	baik	Kosong
2	14.50	120/80 mmHg	82/m	36,4°C	2 Jr ↓ pusat	baik	Kosong
	15.10	120/80 mmHg	84/m		2 Jr ↓ pusat	baik	Kosong

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
27. Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 50 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3000 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : L/P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada-penyakit
38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asplksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 5

DOKUMENTASI



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 : Mardiana, SST.
Alamat : Jl. I Kibang, NO. 1, Kel. Menggala Tengah, Kec.
Menggala, Kab. Tulang Bawang

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Ratu Dewanggi
NIM : 1815401116
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

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

Tulang Bawang, 21 April 2021



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

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Elisa
Umur : 17 Tahun
Alamat : Jl. III Kibang, Kel. Menggala Tengah, Kec.
Menggala, Kab. Tulang Bawang

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

Nama : Ratu Dewanggi
NIM : 1815401116
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Tulang Bawang, 21 April 2021

Mahasiswa,

Klien



Ratu Dewanggi



Elisa

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan,



Mardiana, SST

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

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Elisa

Umur : 17 Tahun

Alamat : Jl. III Kibang, Kel. Menggala Tengah, Kec.
Menggala Tengah, Kab. Tulang Bawang

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai pengertian teknik nafas, tujuan, manfaat, pelaksanaan, dan teknik relaksasinya.

Tulang Bawang, 21 April 2021

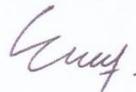
Mahasiswa,

Klien,

Suami/Keluarga



Ratu Dewanggi



Elisa



Dewan Sumantri



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

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Elisa

Umur : 17 Tahun

Alamat : Jl. III Kibang, Kel. Menggala Tengah, Kec.

Menggala, Kab. Tulang Bawang

Menyatakan bahwa saya telah memberikan penjelasan mengenai pengertian teknik nafas, tujuan, manfaat, pelaksanaan, dan teknik relaksasinya.

Tulang Bawang, 21 April 2021

Mahasiswa,

Klien,

Suami/Keluarga

Ratu Dewanggi

Elisa

Dewan Sumantri

Menyetujui,

Pembimbing Wahan



Mardiana SST