

# **LAMPIRAN**



### CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 03 Juni 2022
- Nama bidan : Dwi Lestari, A.Md.Keb
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : SRIMULYO I, Natar, lamsel
- 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 : Y/T
- 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 : 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan :
  - Tidak
- 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	18.40	110/80 mmHg	80x/m	36,3°C	sepusat	Baik	Kosong ± 80 ml
	18.55	110/70 mmHg	82x/m		sepusat	Baik	Kosong ± 80 ml
	19.20	110/70 mmHg	82x/m		sepusat	Baik	Kosong ± 50 ml
	19.35	110/80 mmHg	80x/m		1 Jari + pt	Baik	Kosong ± 20 ml
2	20.05	110/80 mmHg	80x/m	36,3°C	2 Jari + pt	Baik	Kosong ± 20 ml
	20.35	110/80 mmHg	80x/m		2 Jari + pt	Baik	Kosong ± 10 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 Perineum
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat 1/2/3/4
  - Tindakan :
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
  - Ya, tindakan
    - 
    - 
    -
  - Tidak
- Jumlah perdarahan : 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

#### BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan 3500 gram
- Panjang 49 cm
- Jenis kelamin : L/P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang taktil  menghangatkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - lain - lain sebutkan :
  - Cscat bawaan, sebutkan :
  - Hipotermi, tindakan :
    - 
    - 
    -
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :  
 Hasilnya :

## Lampiran 2

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR**

**PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPUR**

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

---

### **IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dwi Lestari, Amd.Keb

Alamat : Srimulyo 1, Natar, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Rihla Helsi Amara

Nim : 1915401085

Semester : VI ( Enam )

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Dwi Lestari Amd.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpur Politeknik Kesehatan Tanjungpur.

Lampung Selatan, 03 juli 2022

Mengetahui



Dwi Lestari, Amd.Keb

### Lampiran 3

**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. Tiana

Umur : 25 Tahun

Alamat : Srimulyo 1, Natar, Lampung Selatan

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

Nama : Rihla Helsi Amara

Nim : 1915401085

Semester : VI ( Enam )

Lampung Selatan, 03 Juli 2022

Mahasiswa



Rihla Helsi Amara

Klien



Tiana

Menyetujui,

Pembimbing Lahan



Dwi Lestari, Amd.Keb

## Lampiran 4

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

---

### LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. Fajar  
Umur : 28 tahun  
Alamat : Srimulyo 1, Natar, 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. Tiana  
Umur : 25 tahun  
Alamat : Srimulyo 1, Natar, Lampung Selatan

Lampung Selatan, 03 Juli 2022

Mahasiswa,



**Rihla Helsi Amara**

Klien,



**Tiana**

Suami/Keluarga



**Fajar**

Menyetujui,  
Pembimbing Lahan

  
**Dwi Lestari Amd.Keb**

## Lampiran 5

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

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

---

### LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. Fajar  
Umur : 28 tahun  
Alamat : Srimulyo 1, Natar, Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)\* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan penatalaksanaan *Effleurage Massage* yang akan diberikan.

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)\*:

Nama : Ny. Tiana  
Umur : 25 tahun  
Alamat : Srimulyo 1, Natar, Lampung Selatan

Lampung Selatan, 03 Juli 2022

Mahasiswa,



**Rihla Helsi Amara**

Klien,



**Tiana**

Suami/Keluarga,



**Fajar**

Menyetujui,  
Pembimbing Lahan,



**Dwi Lestari Amd.Keb**

## Lampiran 6

### LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

#### Pemijatan ke-1

Identitas Klien

Nama : Ny. T

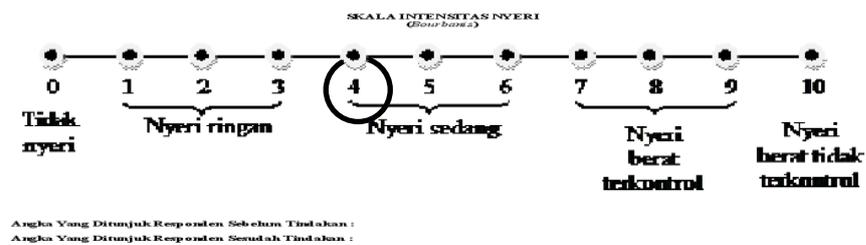
Usia : 25 tahun

Pukul : 13.30 WIB

1. Skala nyeri sebelum diberikan pijat *effleurage*



2. Skala nyeri sesudah diberikan pijat *effleurage*



## LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

### Pemijatan ke-2

Identitas Klien

Nama : Ny.T

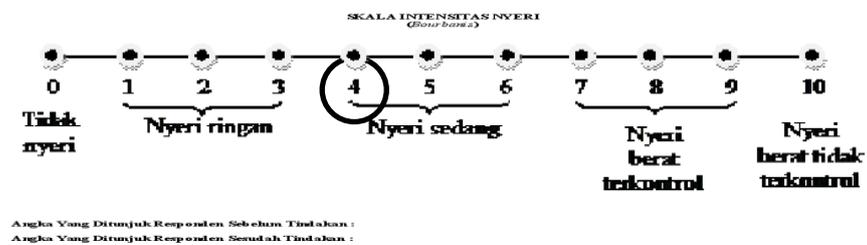
Usia : 25 tahun

Pukul : 14.20 WIB

3. Skala nyeri sebelum diberikan pijat *effleurage*



4. Skala nyeri sesudah diberikan pijat *effleurage*



## LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

### Pemijatan ke-3

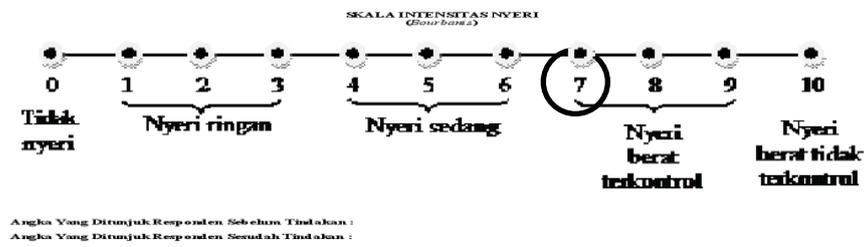
Identitas Klien

Nama : Ny.T

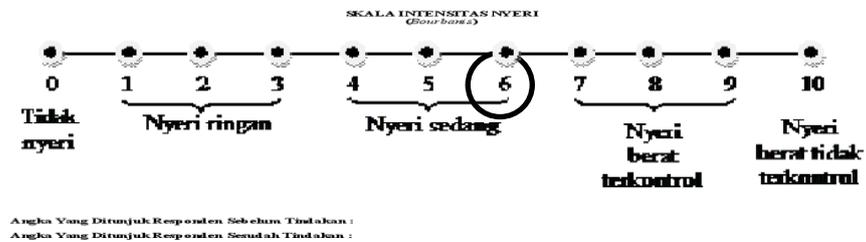
Usia : 25 tahun

Pukul : 15.10 WIB

5. Skala nyeri sebelum diberikan pijat *effleurage*



6. Skala nyeri sesudah diberikan pijat *effleurage*



## LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

### Pemijatan ke-4

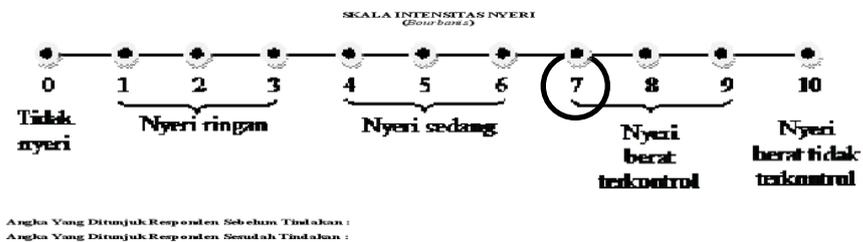
Identitas Klien

Nama : Ny.T

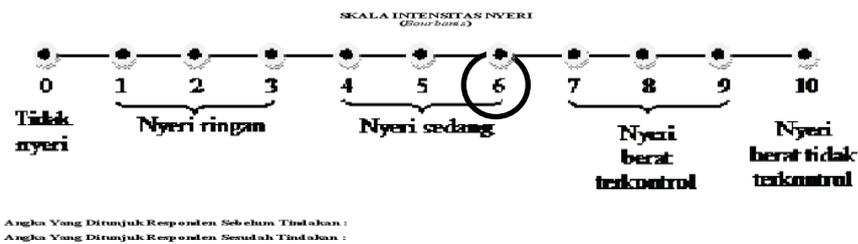
Usia : 25 tahun

Pukul : 16.00 WIB

7. Skala nyeri sebelum diberikan pijat *effleurage*



8. Skala nyeri sesudah diberikan pijat *effleurage*



## LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

### Pemijatan ke-5

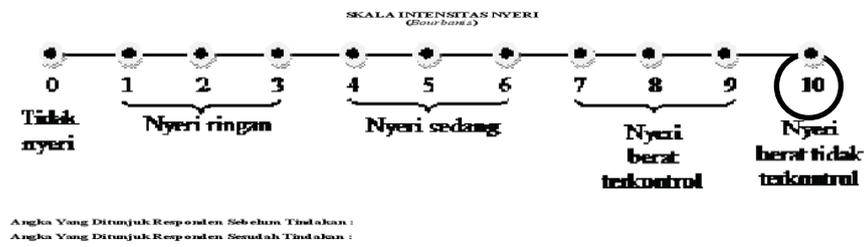
Identitas Klien

Nama : Ny. T

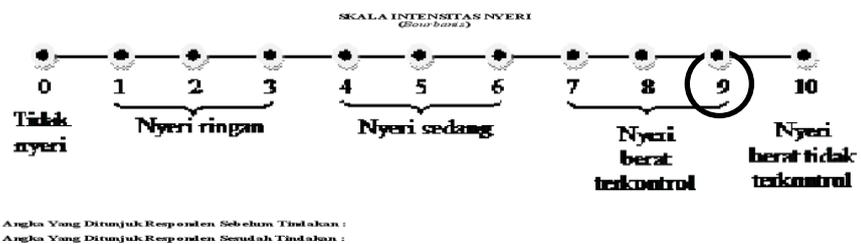
Usia : 25 tahun

Pukul : 16.50 WIB

9. Skala nyeri sebelum diberikan pijat *effleurage*



10. Skala nyeri sesudah diberikan pijat *effleurage*



## Lampiran 7

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN EFFLEURAGE MASSAGE

PEMBERIAN EFFLEURAGE MASSAGE	
Pengertian	<i>Effleurage</i> adalah pijatan ringan dengan menggunakan jari tangan, biasanya pada perut, seiring dengan pernapasan saat kontraksi. <i>effleurage</i> (bentuk <i>massage</i> dengan menggunakan telapak tangan yang memberi tekanan lembut ke atas permukaan tubuh dengan arah sirkular secara berulang). <i>Massage Effleurage</i> yaitu usapan di punggung atau abdomen dengan lembut.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melancarkan sirkulasi darah</li><li>2. Mengurangi nyeri persalinan</li><li>3. Memberikan efek relaksasi</li><li>4. Menurunkan ketegangan otot</li></ol>
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Klien dengan nyeri persalinan</li><li>2. Klien dengan ketegangan otot</li></ol>
Petugas	Bidan
Peralatan dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Baby oil untuk <i>massage</i></li><li>b. Handuk</li><li>c. 2 bantal</li></ol>
Prosedur Penatalaksanaan	Lakukan <i>Informed consent</i> pada klien <ol style="list-style-type: none"><li>1. Cuci tangan</li><li>2. Atur posisi tidur terlentang rileks dengan satu atau dua bantal, kaki diregangkan 10 cm dengan kedua kaki fleksi dengan membentuk sudut 45 derajat</li><li>3. Kaji respon fisiologis dan respon psikososial</li><li>4. Kaji dan tanyakan kualitas nyeri yang dirasakan berdasarkan skala nyeri</li></ol> <p>Pada waktu timbul kontraksi berikutnya</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Letakkan kedua telapak ujung-ujung jari tangan diatas simfisis pubis</li></ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Bersama inspirasi pelan, usapkan kedua ujung-ujung jari tangan dengan tekanan yang ringan, tegas dan konstan ke samping abdomen, mengelilingi samping abdomen menuju ke arah fundus uteri</li> <li>3. Setelah sampai fundus uteri seiring dengan ekspirasi pelan-pelan usapkan kedua ujung-ujungmungkin. Posisi ibu dapat duduk atau miring kearah kiri atau kanan. Meminta kepada suami untuk ikut mendampingi ibu dengan duduk di samping atau belakang ibu.</li> <li>4. Lakukan gerakan ini selama 20 menit setiap jam</li> <li>5. Kaji kembali respon fisiologis dan psikologis klien</li> <li>6. Tanyakan kualitas nyeri yang dirasakan berdasarkan skala nyeri</li> <li>7. Cuci tangan</li> </ol>
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Respon Klien</li> <li>2. <i>Massage</i> dilakukan dengan benar Skala nyeri</li> <li>3. klien menurun</li> </ol>
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Waktu pelaksanaan</li> <li>2. Catat hasil dokumentasi setiap tindakan yang dilakukan dan di evaluasi</li> </ol>

Lampiran 8

DOKUMENTASI KEGIATAN

