

# LAMPIRAN

## Lampiran 1

## DAFTAR TILIK

**PEMBERIAN KOMPRES HANGAT TERHADAP INTENSITAS NYERI  
PUNGGUNG PADA KEHAMILAN TRIMESTER III**

NAMA : Ny. Hesti Astari

UMUR : 29 TAHUN

ALAMAT : Jl. Hayam Wuruk, Gg.Hj.Wahit, No.02, Kota Bandar Lampung

NO.	KOMPRES HANGAT	DILAKUKAN	
		YA	TIDAK
1.	Memposisikan ibu dengan senyaman mungkin.	✓	
2.	Berada pada posisi tidur miring ke kiri.	✓	
3.	Buka sebagian pakaian yang menutupi punggung ibu.	✓	
4.	Tempatkan kantung karet (buli-buli) tersebut pada daerah punggung dan kompreskan selama 20 menit.	✓	
5.	Setelah dilakukan pengompresan pertama, ibu dapat istirahat dan bersiap untuk pengompresan kedua.	✓	
6.	Memposisikan ibu dengan posisi senyaman mungkin.	✓	
7.	Berada pada posisi tidur miring ke kiri	✓	
8.	Buka sebagian pakaian yang menutupi punggung ibu.	✓	
9.	Tempatkan kantung karet (buli-buli) tersebut pada daerah punggung dan kompreskan kembali selama 20 menit.	✓	
10.	Mengkaji hasil perubahan yang terjadi setelah diberikan kompres hangat.	✓	

## Lampiran 2

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

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

---

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**  
**KOMPRES HANGAT**  
**PADA KEHAMILAN TRIMESTER III**

---

<b>Pengertian</b>	Dilakukan kompres hangat untuk mengurangi nyeri punggung ibu hamil.
<b>Tujuan</b>	Untuk menurunkan intensitas nyeri punggung pada ibu hamil trimester III.
<b>Teknik kompres hangat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persiapan Alat : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Kantung karet (buli- buli)</li> <li>b. Handuk good morning</li> <li>c. Termometer air</li> </ol>           Bahan : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Air 600 ml, dengan suhu 40<sup>0</sup>C</li> </ol> </li> <li>2. Persiapan Pasien <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memposisikan ibu dengan nyaman mungkin.</li> <li>b. Ibu berada pada posisi tidur miring ke kiri</li> </ol> </li> <li>3. Bidan <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mencuci tangan</li> <li>b. Posisi bidan disebelah kanan ibu.</li> </ol> </li> </ol>
<b>Cara kerja</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan.</li> <li>2. Jelaskan pada pasien mengenai prosedur yang akan dilakukan.</li> <li>3. Isi kantung karet (buli-buli) berisi air hangat sebanyak 500 ml dengan suhu 40<sup>0</sup>C.</li> <li>4. Tutup kantung karet (buli-buli) yang telah diisi air hangat kemudian dikeringkan.</li> <li>5. Tempatkan kantung karet (buli-buli) tersebut pada daerah punggung selama 20 menit.</li> <li>6. Kemudian lakukan pengompresan kembali selama 20 menit setelah 1 jam kemudian.</li> <li>7. Mengkaji perubahan yang terjadi setelah pengompresan ulang</li> <li>8. Cuci tangan kembali.</li> </ol>

## Lampiran 3

**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:

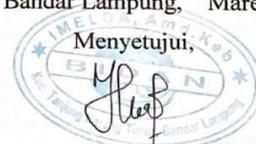
Nama : Bidan Imelda, Amd.Keb  
Alamat : Jl. Hayam Wuruk, Gg.Bukit 1, No.86, Bandar  
Lampung

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Nana Mardiana  
NIM : 1915401059  
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

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

Bandar Lampung, Maret 2022

Menyetujui,  


**Bidan Imelda, Amd.Keb**

## Lampiran 4

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

---

**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Hesti Astari  
Umur : 29 Tahun  
Alamat : Jl. Hayam Wuruk, Gg. Hj. Wahit, No.2, Bandar  
Lampung

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

Nama : Nana Mardiana  
NIM : 1915401059  
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Bandar Lampung, Maret 2022

Mahasiswa,



**Nana Mardiana**

Klien,



**Hesti Astari**

Menyetujui,  
Pembimbing Lahan,

  
**Imelda, Amd. Keb**

## Lampiran 5

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

---

## LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Hesti Astari  
Umur : 29 Tahun  
Alamat : Jl. Hayam Wuruk, Gg. Hj. Wahit, No.2, Bandar  
Lampung

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan dan penerapan kompres  
hangat terhadap intensitas nyeri punggung ibu hamil trimester III.

Bandar Lampung, Maret 2022

Mahasiswa,

Nana Mardiana

Suami/Keluarga,

Amat Kurniawan

Klien,

Hesti Astari

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,

Imelda, Amd. Keb

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

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

---

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. Amat Kurniawan  
Umur : 34 Tahun  
Alamat : Jl. Hayam Wuruk, Gg. Hj. Wahit, No.2, Bandar  
Lampung

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)\* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan pemberian kompres hangat terhadap intensitas nyeri punggung yang akan diberikan.

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)\*:

Nama : Ny. Hesti Astari  
Umur : 29 Tahun  
Alamat : Jl. Hayam Wuruk, Gg. Hj. Wahit, No.2, Bandar  
Lampung

Bandar Lampung, Maret 2022

Mahasiswa,



**Nana Mardiana**

Klien,



**Hesti Astari**

Suami/Keluarga,



**Amat Kurniawan**

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,



**Imelda, Amd. Keb**

## Lampiran 6

### LEMBAR OBSERVASI

Tanggal pengisian : 23 Maret 2022

Pukul : 19.00 – 20.40 WIB

#### I. Identitas

1. Nama : Ny. Hesti Astari

2. Umur : 29 Tahun

#### II. Pemeriksaan

Skala nyeri sebelum perlakuan:

0 = Tidak nyeri

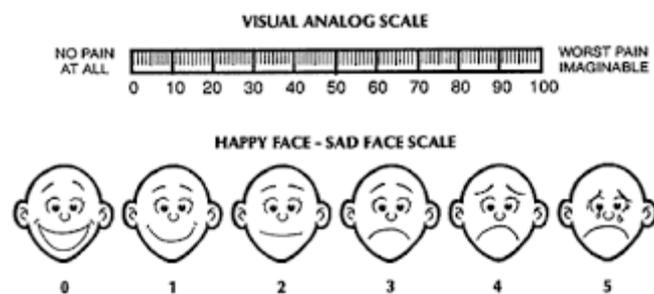
1 = Nyeri ringan

2 = nyeri sedang

✓ **3 = nyeri berat**

4 = nyeri sangat berat

5 = Nyeri akut



Skala nyeri setelah perlakuan :

0 = Tidak nyeri

✓ **1 = Nyeri ringan**

2 = nyeri sedang

3 = nyeri berat

4 = nyeri sangat berat

5 = Nyeri akut

### III. Keterangan

1. Skala nyeri 1 berarti nyeri ringan (masih bisa ditahan, aktifitas tidak terganggu)
2. Skala nyeri 2 berarti nyeri sedang (menggangu aktifitas fisik)
3. Skala nyeri 3 berarti nyeri berat (tidak dapat melakukan aktifitas secara mandiri)
4. Skala nyeri 4 berarti sangat berat
5. Skala nyeri 5 berarti mengalami nyeri akut

**Lampiran 7**

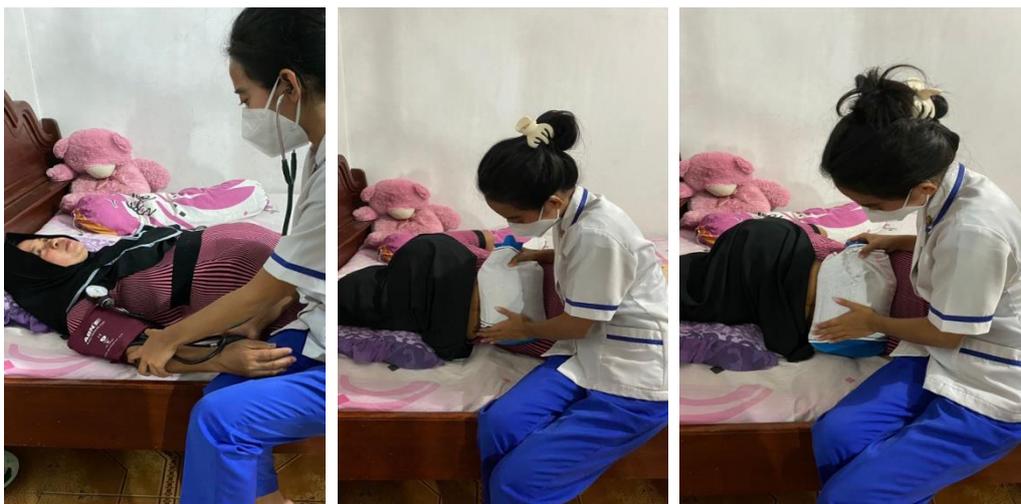
**DOKUMENTASI**



**Kunjungan pertama tanggal 21-03-2022**



**Kunjungan kedua tanggal 22-03-2022**



**Kunjungan ketiga tanggal 23-03-2022**



**Kunjungan keempat tanggal 24-03-2022**



**Kunjungan ke lima tanggal 25-03-2022**



## Lampiran 8

LEMBAR PERBAIKAN

Nama peserta : Nana Mardiana  
 NIM : 1915401059  
 Hari/ Tanggal /Jam seminar : Jumat, 01 Juli 2022  
 Judul : Studi Kasus Pemberian Kompres Hangat Terhadap Intensitas  
 Nyeri Punggung Pada Ibu hamil Trimester III Pada Ny. H  
 G2P1A0 Di PMB Imelda, Amd.Keb Kebon Jeruk Bandar  
 Lampung Tahun 2022

Catatan Perbaikan :

1. Ketua Penguji: Perbaiki Abstrak, Kata pengantar, Daftar isi, soaap, dan pembahasan
2. Penguji I : Perbaiki latar belakang, Ruang lingkup, kerangka teori, soap dan pembahasan.
3. Penguji II : Perbaiki sama semua dengan ketua pengun dan penguji I.

Bandar Lampung, 01 Juli 2022

Ketua penguji

IGA Mirah Ws., S.ST., M.Keb  
198203292006042001

Penguji I

Roslina, S.Pki., M.Kes  
19710518989122002

Penguji II

Ima Wastiani, SKM, S.ST, M. Kes  
198006082002122001

Catatan :

- Setelah diisi oleh penguji II diserahkan pada peserta ujian
- Ditanda tangani setelah diperbaiki
- Setelah perbaikan kumpulkan pada PJ Mata Kuliah

## Lampiran 9

## CATATAN BIMBINGAN I

**TAHAP II : PEMBUATAN LAPORAN**  
(Minimal Pertemuan dengan Pembimbing 6 kali)

NO	TANGGAL	CATATAN BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	13 / 2022 / 06	Rewisi	
2.	17 / 2022 / 06	Rewisi	
3.	20 / 2022 / 06	Rewisi	
4.	24 / 2022 / 06	Rewisi	
5.	27 / 2022 / 06	Rewisi	
6.	30 / 2022 / 06	Ace	

Bandar Lampung, 30 Juni 2022  
Pembimbing I

  
Ima Wastiani, SKM, S.ST, M.Kes  
NIP. 198006082002122001

## CATATAN BIMBINGAN II

**TAHAP II : PEMBUATAN LAPORAN**  
(Minimal Pertemuan dengan Pembimbing 6 kali)

NO	TANGGAL	CATATAN BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	26 / 2022 05	Revisi	ny
2.	30 / 2022 05	Revisi	ny
3.	31 / 2022 05	Revisi	ny
4.	02 / 2022 06	Revisi	ny
5.	03 / 2022 06	Revisi	ny
6.	04 / 2022 06	Ace	ny

Bandar Lampung, 04 Juni  
2022

Pembimbing II



Hj. Rosmadewi, S.Pd., S.ST, M.Kes  
NIP. 1964102916888032002