

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Lembar Observasi

#### PIJAT TEKNIK *KNEADING* DAN RELAKSASI NAPAS TERHADAP NYERI PERSALINAN PADA IBU INPARTU KALA I

Tanggal Penelitian : 22-03-2022

Nomor Responden :

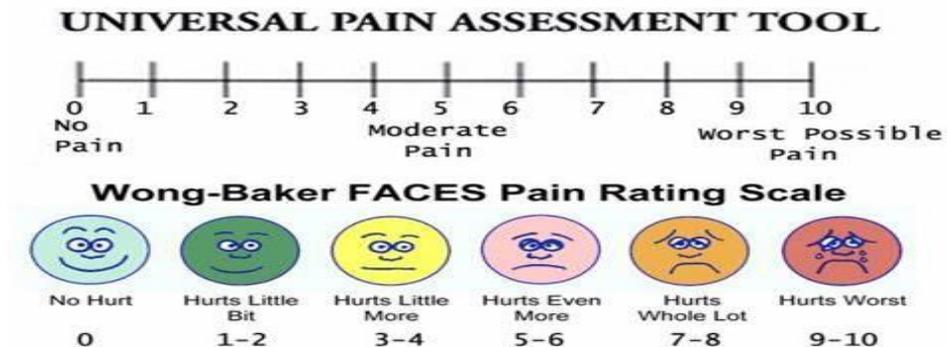
#### Identitas

1. Nama : Ny. S
2. Umur : 22 tahun
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Paritas : G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>
5. Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
6. Pembukaan/ Fase : 4 cm

#### Skala Pengukuran Nyeri

#### Pengukuran Nyeri Kala I

Pengukuran nyeri dilakukan 2 kali sebelum dan setelah melakukan pijat teknik *kneading* dan relaksasi napas dengan menggunakan skala nyeri FPRS (*Face Pain Rating Scale*) dilakukan oleh peneliti.



Keterangan :

Berilah tanda checklist (√) berdasarkan hasil pengamatan

Skala	Tingkat Nyeri	Penjelasan	Hasil Penilaian Pijat Teknik <i>Kneading</i> dan Relaksasi Napas	
			Sebelum	Sesudah
0	Tidak nyeri	Responden masih mampu berkomunikasi dengan aktif, tersenyum, bercanda, ceria		
1-2	Sedikit Nyeri	Responden masih bisa berkomunikasi aktif tetapi keceriaan menurun terutama saat kontraksi uterus dengan menggunakan ekspresi sedikit meringis		
3-4	Sedikit Lebih Nyeri	Kemampuan berkomunikasi aktif menurun hanya berbicara jika diajak berbicara, wajah mulai menunjukkan ekspresi nyeri yaitu meringis disertai cemas saat kontraksi uterus		
5-6	Lebih Nyeri	Malas berkomunikasi walaupun hanya sekedar menjawab pertanyaan, ekspresi nyeri dengan meringis sambil dahi berkerut, mengeluarkan suara tanda nyeri (aduh-aduh), menggeliat sambil memegang perut, pinggang secara tidak menentu, tampak cemas		√
7-8	Sangat Nyeri	Menolak atau tidak mampu komunikasi walau hanya sekedar menjawab pertanyaan, menangis, gelisah, gerakan tangan tidak menentu.		
9-10	Nyeri hebat	Menangis berteriak, gerakan tubuh (tangan, kaki, dan badan) tidak terkontrol, kadang berkata kasar, melepas selimut atau baju.	√	

## Lampiran 2

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PIJAT TEKNIK *KNEADING*

#### 1. PENGERTIAN :

Pijat teknik *kneading* merupakan salah satu cara untuk mengurangi rasa nyeri pada ibu bersalin secara non farmakologis dengan memijat menggunakan tekanan yang sedang dengan sapuan panjang, meremas menggunakan jari-jari di atas lapisan *superficial* dari jaringan otot.

2. TUJUAN : Teknik ini dapat membantu mengontrol rasa sakit lokal dan meningkatkan sirkulasi

3. INDIKASI : Ibu bersalin kala I fase aktif

4. KEBIJAKAN : Prosedur ini membutuhkan kerjasama dengan suami ibu bersalin kala I fase aktif

#### 5. PERSIAPAN PASIEN :

- a. *Informed consent* dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan pijat teknik *kneading*
- b. Ruangan tempat melakukan pemijatan hendaknya tidak pengap dan mempunyai sirkulasi udara yang baik

#### 6. PERSIAPAN ALAT/BAHAN :

- a. Lembar observasi pasien
- b. Skala pengukuran nyeri
- c. Jam tangan
- d. Alat tulis
- e. *Baby oil*

## 7. CARA KERJA

- Tahap Orientasi
  - a. Memberikan salam
  - b. Memperkenalkan diri
  - c. Menjelaskan tujuan
  - d. Menjelaskan langkah prosedur
  
- Tahap Kerja
  - a. Mencuci tangan
  - b. Mengatur posisi pasien dalam posisi miring ke kiri
  - c. Mengkaji skala nyeri saat mulai memasuki kala I fase aktif yaitu pembukaan 4-10 cm
  - d. Semua pijatan dilakukan dengan tekanan yang sedang menggunakan *baby oil* secukupnya pada daerah sakrum ibu
  - e. Pertama pijatan dilakukan dengan menekan menggunakan satu ibu jari dengan sapuan panjang secara memutar
  - f. Kedua, pijatan dilakukan dengan menekan menggunakan kedua ibu jari dengan sapuan panjang secara memutar
  - g. Ketiga, pijatan dilakukan dengan menekan menggunakan jari-jari tangan kanan ditumpangkan di atas jari-jari tangan kiri dengan sapuan panjang secara memutar
  - h. Dilakukan 2 kali selama 20 menit bersamaan dengan teknik relaksasi napas
  - i. Mengkaji kembali skala nyeri saat pembukaan telah lengkap
  - j. Merapikan pasien
  - k. Mencuci tangan

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**  
**RELAKSASI NAPAS**

1. PENGERTIAN :

Teknik relaksasi napas dalam merupakan salah satu cara untuk mengurangi rasa nyeri pada ibu bersalin secara non farmakologis dengan menarik napas dalam-dalam pada saat ada kontraksi melalui hidung sambil mengembungkan perut dan menghembuskan napas melalui mulut secara perlahan sambil mengempeskan perut.

2. TUJUAN : Teknik ini dapat membantu mengontrol rasa sakit lokal dan meningkatkan sirkulasi

3. INDIKASI : Ibu bersalin kala I fase aktif

4. KEBIJAKAN : Prosedur ini membutuhkan kerjasama dengan suami ibu bersalin kala I fase aktif

5. PERSIAPAN PASIEN :

- a. *Informed consent* dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan relaksasi napas
- b. Ruangan tempat melakukan relaksasi napas hendaknya tidak pengap dan mempunyai sirkulasi udara yang baik

6. PERSIAPAN ALAT/BAHAN :

- a. Lembar observasi pasien
- b. Skala pengukuran nyeri
- c. Jam tangan
- d. Alat tulis

## 7. CARA KERJA

- Tahap Orientasi
  - a. Memberikan salam
  - b. Memperkenalkan diri
  - c. Menjelaskan tujuan
  - d. Menjelaskan langkah prosedur
  
- Tahap Kerja
  - a. Mencuci tangan
  - b. Mengatur posisi pasien dalam posisi miring ke kiri
  - c. Mengkaji skala nyeri saat mulai memasuki kala I fase aktif yaitu pembukaan 4-10 cm
  - d. Mengusahakan rileks dan tenang
  - e. Menarik napas yang dalam melalui hidung dengan hitungan 1, 2, 3 kemudian tahan sekitar 5-10 detik
  - f. Menghembuskan napas melalui mulut secara perlahan-lahan
  - g. Menarik napas lagi melalui hidung dan menghembuskannya lagi melalui mulut secara perlahan-lahan
  - h. Menganjurkan untuk mengulangi prosedur hingga nyeri terasa berkurang
  - i. Mengulangi sampai 15 kali, dengan selingi istirahat singkat setiap 5 kali bersamaan dengan pijat teknik *kneading*
  - j. Mengkaji kembali skala nyeri saat pembukaan telah lengkap
  - k. Merapikan pasien
  - l. Mencuci tangan

**Lampiran 3**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWANE  
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURWANE  
Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung**

---

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurhasanah, S.Tr.Keb

Alamat : Gudang Lelang, Teluk Betung, Bandar Lampung

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Dissa Muthia

NIM : 1915401138

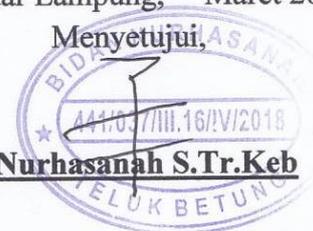
Tingkat/Semester : III (tiga)/ VI (enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Nurhasanah, S.Tr.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII kebidanan Tanjungpurwane, Politeknik Kesehatan Tanjungpurwane.

Bandar Lampung, Maret 2022

Menyetujui,

**Nurhasanah S.Tr.Keb**



**Lampiran 4**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUS  
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNG KARANG  
Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung**

---

**LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBJEK**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Septi  
Umur : 22 Tahun  
Alamat : Jl. Gunung Krakatau LK 1 RT 019, Kupang Kota, Teluk  
Betung Utara

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

Nama : Dissa Muthia  
NIM : 1915401138  
Tingkat/Semester : III (tiga)/ VI (enam)

Bandar Lampung, Maret 2022

Mahasiswa,



**Dissa Muthia**

Klien,



**Septi**

Menyetujui,  
Pembimbing Lahan



**Nurhasanah, S.Tr.Keb**

**Lampiran 5**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG  
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPINANG  
Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung**

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. Bintang  
Umur : 20 Tahun  
Alamat : Jl. Gunung Krakatau LK 1 RT 019, Kupang Kota, Teluk  
Betung Utara

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

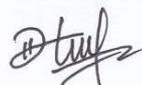
- Asuhan Persalinan Normal
- Pemeriksaan Dalam
- Amniotomi
- Episiotomi
- Penjahitan Perineum
- Lain – lain .....

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN\*

Nama : Ny. Septi  
Umur : 22 Tahun  
Alamat : Jl. Gunung Krakatau LK 1 RT 019, Kupang Kota, Teluk  
Betung Utara

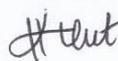
Bandar Lampung, Maret 2022

Mahasiswa,



**Dissa Muthia**

Klien,



**Septi**

Suami



**Bintang**

Menyetujui,  
Pembimbing lahan

**Nurhasanah, S.Tr. Keb**



**Lampiran 6**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING  
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURUNING  
Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung**

**INFORMED CHOICE**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Septi  
Umur : 22 Tahun  
Alamat : Jl. Gunung Krakatau LK 1 RT 019, Kupang Kota, Teluk  
Betung Utara

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai “Intervensi Pengurangan Nyeri Kala I Persalinan Dengan Kombinasi Teknik *Kneading* dan Relaksasi Napas.”

Bandar Lampung, Maret 2022

Mahasiswa,



**Dissa Muthia**

Klien,



**Septi**

Suami



**Bintang**

Menyetujui,  
Pembimbing lahan

**Nurhasanah, S.Tr. Keb**



Lampiran 7

DOKUMENTASI





**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 22 Maret 2022
2. Nama bidan : Nuchasanah, S.Tr.Keb
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : PMB
4. Alamat tempat persalinan :
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 : Y/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/l ?
  - Ya, waktu : ..... 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	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	17.05	120/70 mmHg	88 x/m	36,8 °C	2 jari ↓ pusat	baik	kosong	40 cc
	17.20	120/70 mmHg	88 x/m		2 jari ↓ pusat	baik	kosong	40 cc
	17.35	120/80 mmHg	86 x/m		2 jari ↓ pusat	baik	kosong	30 cc
	17.50	120/80 mmHg	86 x/m		2 jari ↓ pusat	baik	kosong	20 cc
2	18.20	110/80 mmHg	84 x/m	36,7 °C	2 jari ↓ pusat	baik	kosong	10 cc
	18.50	110/90 mmHg	86 x/m		2 jari ↓ pusat	baik	kosong	10 cc

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

24. Masase fundus uteri ?
    - Ya.
    - Tidak, alasan : .....
  25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
    - Ya
    - Tidak
    - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
      - a. ....
      - b. ....
  26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
    - Ya, tindakan : .....
    - Tidak
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  27. Laserasi :
    - Ya, dimana : .....
    - Tidak
  28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
    - Tindakan :
      - Perjahitan, dengan / tanpa anestesi
      - Tidak dijahit, alasan : .....
  29. Atoni uteri :
    - Ya, tindakan : .....
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
    - Tidak
  30. Jumlah perdarahan : 150 ml
  31. Masalah lain, sebutkan :
  32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
  33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 3.000 gram
  35. Panjang : 50 cm
  36. Jenis kelamin : L / P
  37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
  38. Bayi lahir :
    - Normal, tindakan :
      - mengeringkan
      - menghangatkan
      - rangsang taktil
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
      - mengeringkan  bebaskan jalan napas
      - rangsang taktil  menghangatkan
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
      - lain - lain sebutkan : .....
    - Cekat bawaan, sebutkan : .....
    - Hipotermi, tindakan :
      - a. ....
      - b. ....
      - c. ....
  39. Pemberian ASI
    - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
    - Tidak, alasan : .....
  40. Masalah lain,sebutkan : .....
  - Hasilnya : .....