

**LAMPIRAN**

Lampiran 1

**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 : Nurlela Diana, Amd. Keb

Alamat : Desa Babatan, Kecamatan Katibung, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Mia Selpiani

NIM : 1715401082

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Nurlela Diana, Amd.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, Maret 2020

PMB



Nurlela Diana, Amd. Keb

Lampiran 2

**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 :

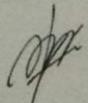
Nama : Ny. Wita  
Umur : 20 Tahun  
Alamat : Desa Tamiang, Lampung Selatan

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

Nama : Mia Selpiani  
NIM : 1715401082  
Tingkat/Semester : III (Tiga) / VI (Enam)

Lampung Selatan, Maret 2020

Mahasiswa,

  
Mia Selpiani

Klien,

  
Wita

Menyetujui,  
Pembimbing Lahan:

  
Nurlela Dinua, 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 PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. Rohim

Umur : 23 Tahun

Alamat : Desa Tamiang, 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)\* :

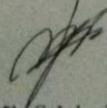
Nama : Ny. Wita

Umur : 20 Tahun

Alamat : Desa Tamiang, Lampung Selatan

Lampung Selatan, Maret 2020

Mahasiswa,



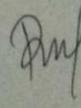
Mia Selpiani

Klien,



Wita

Suami/Keluarga,



Rohim

Menyetujui,

Pembimbing Pahan,

Nurlela Diana, Sns Keb



Lampiran 4

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

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

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

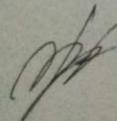
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Wita  
Umur : 20 Tahun  
Alamat : Desa Tamiang, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan dan penatalaksanaan mengenai senam kegel dalam upaya pencegahan laserasi perineum saat persalinan.

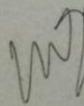
Lampung Selatan, Maret 2020

Mahasiswa,



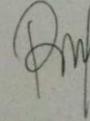
Mia Selpiani

Klien,



Wita

Suami/Keluarga,



Rohim

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan,



Nurlela Diana, Amd, Keb

Lampiran 5

**DAFTAR NOMENKLATUR KEBIDANAN**

1. Persalinan Normal	35. Invertio Uteri
2. Partus Normal	36. Bayi Besar
3. Syok	37. Malaria Berat
4. DJJ Tidak Normal	38. Malaria Ringan
5. Abortus	39. Mekonium
6. Solutio Plasenta	40. Meningitis
7. Akut Pyelonepharitis	41. Metritis
8. Amnionitis	42. Migrain
9. Anemia Berat	43. Kehamilan Mola
10. Apendiksitis	44. Kehamilan Ganda
11. Atonia Uteri	45. Partus Macet
12. Infeksi Mammae	46. Posisi Occiput Posterior
13. Pembengkakan Mammae	47. Posisi Occiput Melintang
14. Presentasi Bokong	48. Kista Ovarium
15. Asma Bronchiale	49. Abses Pelvik
16. Presentasi Daggu	50. Peritonitis
17. Disproporsi Cephalo Pelvik	51. Plasenta Previa
18. Hipertensi Kronik	52. Pneumonia
19. Koagilopati	53. Pre-Eklamsia Ringan / Berat
20. Presentasi Ganda	54. Hipertensi Gestasional
21. Cystitis	55. Ketuban Pecah Dini
22. Eklamsia	56. Partus Prematurus
23. Kelainan Ektopik Terganggu	57. Prolapsus Tali Pusat
24. Ensephalitis	58. Partus Fase Laten Lama
25. Epilepsy	59. Partus Kala II Lama
26. Hidramnion	60. Sisa Plasenta
27. Presentasi Muka	61. Retensio Plasenta
28. Persalinan Semu	62. Ruptura Uteri
29. Kematian Janin	63. Bekas Luka Uteri
30. Hemoragik Antepartum	64. Presentasi Bahu
31. Hemoragik Postpartum	65. Distosia Bahu
32. Gagal Jantung	66. Robekan Serviks dan Vagina
33. Inersia Uteri	67. Tetanus
34. Infeksi Luka	68. Letak Lintang

Lampiran 6

**PARTOGRAF**

No. Register  Nama Ibu/Bapak: Ny. W, Tn. R Umur: 20th, 23th G.L. P.O.A.O Hamil 40 minggu 2 Hari  
 RS/Puskesmas/RB  Masuk Tanggal: 10 Maret 2020 Pukul: 10:00 WIB  
 Ketuban Pecah sejak pukul        WIB Mules sejak pukul 09:30 WIB Alamat: Desa Tamiang, Katibung.

Denyut Jantung Janin (x/menit)

SRM

air ketuban	V	J
penyusuan	0	0

Pertumbuhan serviks (cm)

Waktu (Pukul)

10:00      16:00

Kontraksi tiap 10 menit (detik)

▨	< 20
▨	20-40
▨	> 40

Oksitosin U/I tetes/menit

▨	< 20
▨	20-40
▨	> 40

Obat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

▨	<u>36.7</u>
▨	<u>36.7</u>

Urine

Protein	<u>-</u>
Aseton	<u>-</u>
Volume	<u>-</u>

Pasien

Makan terakhir: Pukul 09:00 WIB, jenis: Nasi Porsi: 3 Sendok  
 Minum terakhir: Pukul 09:50 WIB, jenis: Air Putih Porsi: 1 gelas

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 10 Maret 2020
- Nama bidan : Nurtela Diana, Amd. Keb
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : PMB Nurtela Diana
- Alamat tempat persalinan : desa babatan
- 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 : Tidak Ada
- Penatalaksanaan masalah Tsb : Tidak Ada
- Hasilnya : Kala I Normal

**KALA II**

- Episiotomi :
  - Ya, Indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
- Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan : Tidak Ada
- Penatalaksanaan masalah tersebut : Tidak Ada
- Hasilnya : Kala II Normal

**KALA III**

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan
  - Tidak
- Pepegangan 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	16:50 WIB	110/90 mmHg	98	36,7°C	2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 35 cc
	17:05 WIB	110/90 mmHg	98		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 30 cc
	17:20 WIB	110/90 mmHg	96		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 25 cc
	17:35 WIB	110/90 mmHg	96		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 25 cc
2	18:05 WIB	120/90 mmHg	97	36,6°C	2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 20 cc
	18:55 WIB	120/90 mmHg	96		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 15 cc

Masalah kala IV : Tidak Ada  
 Penatalaksanaan masalah tersebut : Tidak Ada  
 Hasilnya : Kala IV Normal

- Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan
- Persenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
  - a. ....
  - b. ....
- Persenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
  - Ya, tindakan :
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
- Laserasi :
  - Ya, dimana
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan :
  - Perjahitan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
  - Ya, tindakan
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
- Jumlah perdarahan : + 150 ml
- Masalah lain, sebutkan : Tidak Ada
- Penatalaksanaan masalah tersebut : Tidak Ada
- Hasilnya : Kala III Normal

**BAYI BARU LAHIR :**

- Berat badan : 3300 gram
- Panjang : 48 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
  - Aspiksia 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 : Tidak Ada
  - Hipotermi, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan : Tidak Ada  
 Hasilnya : Bayi Baru Lahir Normal

Daftar Tilik Senam Kegel
--------------------------

Nilailah kinerja langkah yang diamati di bawah ini dengan menggunakan skala, yaitu :

1. Perlu Perbaikan : Langkah atau tugas tidak dikerjakan dengan benar atau dihilangkan.
2. Mampu : Langkah benar dan berurutan, tetapi kurang tepat atau pelatih perlu membantu atau mengingatkan hal-hal kecil yang tidak terlalu berarti.
3. Mahir : Langkah dikerjakan dengan benar, tepat tanpa ragu-ragu atau tanpa perlu bantuan serta sesuai dengan urutan.

SENAM KEGEL				
NO	LANGKAH KERJA	KASUS		
		1	2	3
	PERSIAPAN PASIEN			
1	Informed Consent			
2	Ukur Tanda-Tanda Vital pasien dan DJJ Bayi			
3	Gunakan pakaian yang nyaman dan longgar			
4	Persilahkan pasien untuk buang air kecil			
5	Memberikan informasi tentang manfaat senam kegel			
6	Memberikan KIE terhadap pasien bahwa senam ini dapat dilakukan dimana saja dan kapan saja tanpa ada yang mengetahui atau melihat			
	PERSIAPAN ALAT DAN RUANGAN			
7	Mempersiapkan alat-alat yang akan digunakan, yaitu : a. Karpet b. Bantal			
8	Mempersiapkan ruangan yang bersih, nyaman dan tertutup untuk menjaga privasi pasien			
	PROSEDUR			
9	Mempersiapkan karpet sebagai alas tidur pasien			
10	Letakkan bantal di bawah kepala pasien			

11	Lakukan pemanasan terlebih dahulu dengan gerakan sederhana sambil tidur telentang miring ke kiri kemudian ke kanan			
12	Posisikan tubuh senyaman mungkin			
13	Posisikan pasien tidur telentang dengan kedua tangan di atas kepala, lalu minta pasien mengangkat kedua tangan dan kepala sampai dagu menyentuh bagian dada. Lakukan gerakan ini sambil mengontraksikan mulai dari otot di sekitar urethra, lalu otot di sekitar vagina, kemudian kontraksikan otot di sekitar anus (Gerakan Kegel)			
14	Posisikan pasien tidur telentang dengan kedua tangan di atas kepala, kedua kaki ditekuk, lalu minta pasien mengangkat kedua tangan dan kepala sampai dagu menyentuh bagian dada. Lakukan gerakan ini sambil melakukan gerakan kegel.			
15	Posisikan pasien tidur telentang dengan kedua tangan menyilang di atas dada, lalu minta pasien mengangkat kepala sampai dagu menyentuh bagian dada. Lakukan gerakan ini sambil melakukan gerakan kegel.			
16	Lakukan gerakan seperti memeras pada otot-otot dasar panggul dengan hitungan "Peras, satu, dua, tiga, rileks, satu, dua, tiga." Lakukan gerakan ini sampai 10 kali dalam setiap sesi.  Jika sudah terbiasa, maka bisa ditingkatkan menjadi 25-50 gerakan dalam setiap sesi.			
17	Minta pasien untuk bernafas normal dan melakukan gerakan dengan rileks			
18	Membereskan alat-alat yang telah digunakan			
19	Konseling : a. Menganjurkan pasien untuk melakukan senam kegel 3 kali dalam sehari b. Tidak menganjurkan untuk menahan urin terlalu sering karena justru dapat melemahkan otot-otot dasar panggul c. Memberitahu pasien jika sudah terbiasa senam kegel dengan berbaring, maka bisa ditingkatkan dengan melakukannya sambil berdiri maupun berjalan			
20	Melakukan pendokumentasian			