

LAMPIRAN

**KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN
TANJUNG KARANG PRODI D III
KEBIDANAN TANJUNG KARANG**

Jl. Soekarno-hatta No. 1. Hajimena, bandar lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Emalia,SKM

Alamat : Desa. Suka baru, kec. penengahan, Lampung
Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Talia Rivcha Nabila

Nim : 2115401085

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Emalia,SKM sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan ahli madya kebidanan program studi D III kebidanan tanjung karang politeknik Kesehatan tanjung karang.

Lampung Selatan,

Pembimbing lahan praktik



Emalia,SKM

197704092003122002

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimena, bandar lampung

LEMBARAN PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Elsi
Umur : 27 Tahun
Alamat : Desa. Hatta, Kec. Penengahan, Kab. Lampung Selatan.

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam proposal tugas akhir untuk memberikan asuhan kebidanan persalinan. Asuhan akan diberikan mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Talia Rivcha Nabila
Nim : 2115401085
Tingkat/semester : III (tiga) / VI (enam)

Lampung Selatan, 18 Febuari 2024

Mahasiswa,



Talia Rivcha Nabila

klien



Elsi

Menyetujui,
Pembimbing lahan



Emalia, SKM

197704092003122002

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

INFORMED CHOICE

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Elsi

Umur : 27 Tahun

Alamat : Desa. Hatta, Kec. Penengahan, Kab. Lampung Selatan.

Menyatakan bersedia menjadi partisipan pada Laporan Tugas Akhir (LTA)
yang dilakukan oleh

Nama : Talia Rivcha Nabila

Nim : 2115401085

Judul : Penerapan pemberian aromaterapi mawar untuk meredakan
nyeri persalinan kala 1 fase aktif, terhadap Ny. di PMB Emalia,SKM

Saya akan memberikan jawaban sejujur-jujurnya demi kepentingan
penelitian ini dengan jawaban yang diberikan ilmu pengetahuan. Demikian
pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Lampung Selatan, 18 Febuari 2024

Hormat saya



Ny.Elsi

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimena, bandar lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Elsi

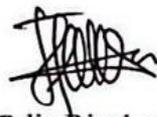
Umur : 27 Tahun

Alamat : Desa. Hatta, Kec. Penengahan, Kab. Lampung Selatan.

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai penerapan pemberian aromaterapi mawar untuk meredakan nyeri persalinan kala 1 fase aktif, terhadap Ny. di PMB Emalia,SKM

Lampung Selatan, 18 Febuari 2024

Mahasiswa



Talia Rivcha Nabila

klien



Elsi

suami/keluarga



Rizky

Menyetujui
Pembimbing lahan



Emalia,SKM

197704092003122002

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimena, bandar lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. Rizky

Umur : 29 Tahun

Alamat : Desa. Hatta, Kec. Penengahan, Kab. Lampung Selatan.

Selaku SUAMI/KELUARGA telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan penerapan pemberian aromaterapi mawar untuk meredakan nyeri pada persalinan kala 1 fase aktif, terhadap ISTRI/KELUARGA YANGBERSANGKUTAN

Nama : Ny Elsi

Umur : 27 Tahun

Alamat : Desa. Hatta, Kec. Penengahan, Kab. Lampung Selatan.

Lampung Selatan, 18 Febuari 2024

Mahasiswa



Talia Rivcha Nabila

suami/keluarga



Rizky

klien



Elsi

Menyetujui

Pembimbing lahan



Emalia,SKM

197704092003122002

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 15 April 2024
- Nama bidan: Caiaia Ikm
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - Lainnya:
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - suami
 - keluarga
 - teman
 - dukun
 - tidak ada

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y 1
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - keluarga
 - teman
 - dukun
 - tidak ada
- 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: menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: 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	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	19.00	120/80	82 x/m	36.5°C	315 L P11	Balle	Kosong	10 ml
	19.15	120/80	84 x/m	36.5°C	315 L P11	Balle	Kosong	10 ml
	19.30	120/80	82 x/m	36.5°C	315 L P11	Balle	Kosong	10 ml
2	19.45	120/80	82 x/m	36.5°C	315 L P11	Balle	Kosong	10 ml
	19.15	120/80	82 x/m	36.5°C	215 L P11	Balle	Kosong	10 ml
	19.45	120/80	82 x/m	36.5°C	215 L P11	Balle	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
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Aloni uteri:
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: 250 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

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

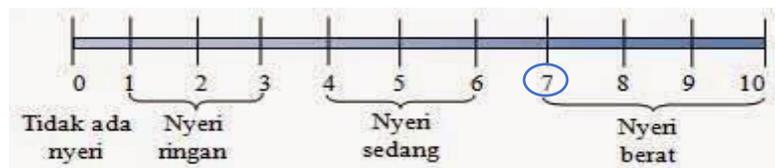
FORM SKALA INTENSITAS NYERI

Hari/ Tanggal : 19 April 2024
Nama : Ny.E
Umur : 27 Tahun
Usia Kehamilan : 39 Minggu 4 Hari
Pertama Alamat : Hatta

Petunjuk skala nyeri *Numerik Rating Scale* (NRS): Lihat pada gambar dan pilih saah satu angka yang menunjukkan nyeri.

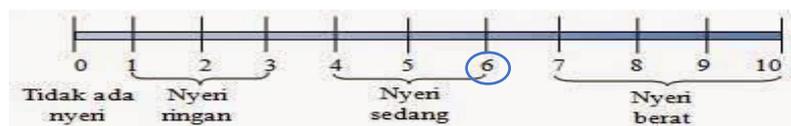
Pukul: 08.45 wib

Menerapkan pemberian aromaterapi mawar



Pukul : 09. 00 wib

Menerapkan pemberian aromaterapi mawar



Pukul : 09. 15 wib

Menerapkan pemberian aromaterapi mawar



Keterangan

- 0 : Tidak ada nyeri
- 1-3 : Nyeri Ringan
- 4-6 : Nyeri Sedang
- 7-10 : Nyeri Berat

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PENERAPAN
PEMBERIAN AROMATERAPI MAWAR UNTUK MEREDAKAN NYERI
PERSALINAN KALA 1 FASE AKTIF**

LANGKAH PEMBERIAN AROMATERAPI MAWAR UNTUK IBU BERSALIN KALA 1 FASE AKTIF	
Pengertian	Aromaterapi adalah terapi komplementer menggunakan minyak esensial dari bau harum tumbuhan untuk mengurangi masalah Kesehatan dan memperbaiki kualitas hidup, bau harum tumbuhan berpengaruh secara langsung terhadap otak seperti obat analgesic, aromaterapi bermanfaat untuk meredakan kram dan mengurangi nyeri saat persalinan.
Tujuan	Untuk mengurangi nyeri pada saat persalinan.
Persiapan responden	Ibu bersalin kala 1 fase aktif dengan nyeri persalinan.
Alat dan bahan	<ol style="list-style-type: none">1. Alat<ol style="list-style-type: none">a. Diffuser elektrikb. Gelas takar2. Bahan<ol style="list-style-type: none">a. Airb. Aromaterapi mawar
Prosedur Tindakan	<ol style="list-style-type: none">1. Menyambut pasien, memberi salam, dan memperkenalkan diri kepada pasien.2. Menjelaskan maksud dan tujuan tindakan yang akan dilakukan.

<p>Prosedur</p>	<ol style="list-style-type: none"> 3. Menanyakan kesiapan pasien dan melakukan informed consent 4. Melakukan pemeriksaan TTV dan antropometri 5. Menjelaskan hasil pemeriksaan 6. Menerapkan pemberian aromaterapi pada ibu bersalin kala 1 fase aktif. 7. Melakukan evaluasi dengan menggunakan numeric rating scale sebelum dan sesudah diberikan aromaterapi mawar. <ol style="list-style-type: none"> 1. Masukkan air 40 ml kedalam diffuser elektrik. 2. Masukkan minyak esensial mawar sebanyak 4 tetes kedalam diffuser yang berisikan air. 3. Tutup diffuser. 4. Menyalakan difuser 5. Biarkan uap diffuser menyala hingga maksimal 4 jam dengan Melakukan pemantauan menggunakan numeric rating scale (NRS) .
-----------------	---

Lampiran 9

**LEMBAR OBSERVASI PENERAPAN PEMBERIAN
AROMATERAPI MAWAR**

NO	PERNYATAAN	YA	TIDAK
1	Melakukan pemeriksaan TTV, DJJ, dan pemeriksaan dalam.	✓	
2	Melakukan informed consent kepada	✓	
3	Mengajarkan ibu cara relaksasi saat ada his.	✓	
4	Melakukan pemantauan DJJ dan TTV setiap setengah jam.	✓	
5	Pengukuran awal skala nyeri dimulai saat ibu masuk inpartu kala 1 fase aktif	✓	
6	Menyiapkan peralatan untuk persalinan	✓	
7	evaluasi terhadap asuhan yang diberikan kepada ibu yaitu penerapan terapi musik instrumental	✓	
8	15 menit pertama	✓	
9	15 menit kedua	✓	
10	15 menit ketiga	✓	
11	pengukuran terakhir saat ibu sudah dapat beradaptasi dengan nyeri persalinan	✓	

Dokumentasi kegiatan

Dokumentasi

Pada Tanggal 19 April 2024, Pukul 08.30 WIB

Pemberian Aromaterapi mawar pada tanggal 19 april 2024, pukul 08.30 wib



Pemberian Aromaterapi mawar pada tanggal 19 maret 2024, pukul 08.45 wib.



Pemberian Aromaterapi Mawar pada tanggal 19 maret 2024, Pukul 09.00 wib.

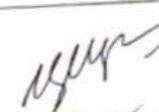
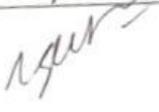
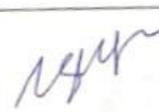
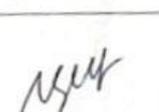
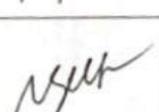
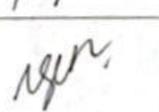


Pemberian Aromaterapi Mawar pada tanggal 19 maret 2024, pukul 09.15 wib.



**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Taua Rivcha Nabila
 NIM : 211901005
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	9 / 2024 01	bimbingan judul LTA	Acc judul	
2.	15 / 2024 01	bimbingan BAB 1. BAB 2. BAB 3	Revisi	
3.	17 / 2024 01	bimbingan BAB 1. BAB 2. BAB 3	Korupsi min AS. Y. K. P. 113	
4.	23 / 2024 01	bimbingan BAB 1. BAB 2. BAB 3	Revisi	
5.	19 / 2024 02	bimbingan BAB 1 BAB 2. BAB 3	Revisi	
6.	26 / 2024 02	Acc proposal	Acc	

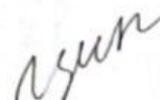
Bandar Lampung, 26 Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002

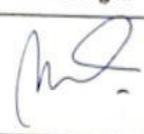
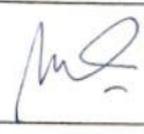
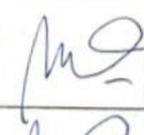
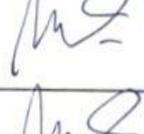
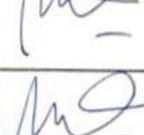
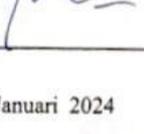
Pembimbing LTA,



(Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb)
 NIP. 197401281992122001

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Tara Fucha Nabila
 NIM : 2112401085
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Marlina . SST . M . Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	09 / 2024 / 01	Bimbingan judul	Acc judul	
2.	15 / 2024 / 01	Bimbingan Bab 1, Bab 2. dan Bab 3	Revisi	
3.	17 / 2024 / 01	Bimbingan Bab 1, Bab 2. dan Bab 3	Revisi	
4.	23 / 2024 / 01	Bimbingan BAB 1 Bab 2. dan Bab 3	Revisi	
5.	14 / 2024 / 02	Bimbingan BAB 1 Bab 2. dan Bab 3	Revisi latar belakang, lampiran	
6.	26 / 2024 / 02	Bimbingan BAB 1 Bab 2 dan Bab 3	Acc	

Bandar Lampung, 26 Januari 2024

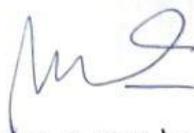
Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

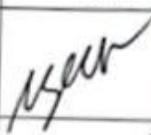
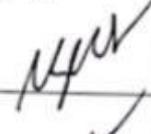
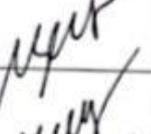
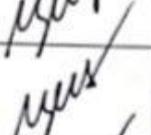
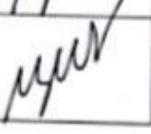
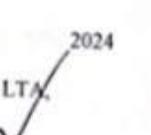


(Marlina . SST . M . Kes)

NIP. 198203212005012013

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Tania Rochia Nabila
 NIM : 2112401006
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Yeyen Putriona, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	09 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	Revisi Leopord. PD. pembatasan	
2.	10 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	revisi Abstrak	
3.	20 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	perbaiki	
4.	20 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	perbaiki	
5.	21 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	perbaiki	
6.	21 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	perbaiki	

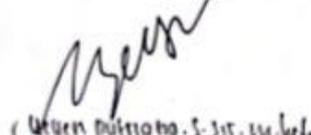
Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002

Bandar Lampung, 2024

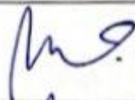
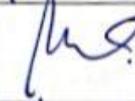
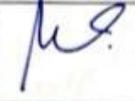
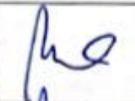
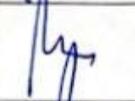
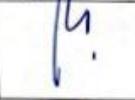
Pembimbing LTA



Yeyen Putriona, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197901281992122001

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Tania Elucha Nabila
 NIM : 202401080
 PEMBIMBING : Utama(1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Marina, sst., m-kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	17 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	Perbaiki	
2.	18 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	Perbaiki	
3.	22 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	Perbaiki	
4.	24 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	Perbaiki	
5.	25 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	Perbaiki	
6.	27 / 2024 / 05	Bimbingan laporan tugas akhir	Ada	

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitri Almeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Marina, sst., m-kes)

NIP. 198203212005012013