

Lampiran 1

LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

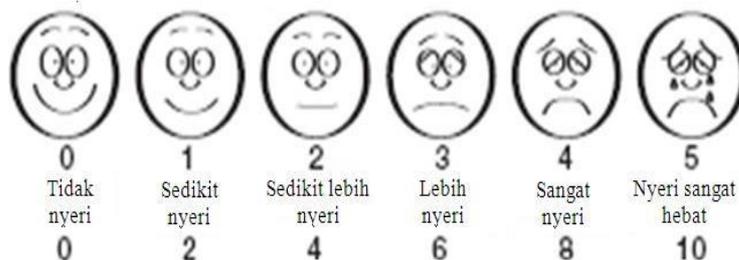
Penilaian Nyeri Kala I Fase Aktif

Nama Responden :

Tanggal :

Pukul :

Bagaimana nyeri yang ibu rasakan pada persalinan Kala I fase aktif?
Lingkarilah salah satu angka berikut yang menggambarkan nyeri pada ibu yang sesungguhnya pada Kala I fase aktif.



0 : Tidak nyeri

2 : Nyeri hanya sedikit : secara obyektif klien dapat berkomunikasi dengan baik

4 : Sedikit lebih nyeri : secara obyektif klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik

6 : Lebih nyeri tetapi masih dapat dikontrol : secara obyektif klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi

8 : Sangat jauh nyeri yang tidak dapat dikontrol

10 : Sangat nyeri hebat : pasien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi.

LAMPIRAN 2

1. SOP (Standart Oprasional Prosedur)

		<p>Teknik <i>Birthing Ball</i></p>	
1.	PENGERTIAN	<p>Teknik <i>Birthing Ball</i> adalah penggunaan bola gym untuk membantu ibu bersalin menggerakkan pinggu dengan posisi duduk diatas bola (gymball) untuk mengurangi nyeri persalinan.</p>	
2.	TUJUAN	<p>Untuk mengurangi rasa nyeri pada kala 1 fase aktif persalinan</p>	
3.	INDIKASI	<p>Bagi ibu primipara yang mengalami nyeri kala 1 fase aktif persalinan di mulai pada pembukaan 4cm.</p>	
4.	KEBIJAKAN	<p>a. Pada prosedur ini bidan memnutuhkan kerjasama dengan suami dan keluarga dalam pemberian teknik <i>Birthing Ball</i> untuk mengurangi nyeri persalinan kala I fase aktif.</p>	
5.	PERSIAPAN PASIEN	<p>a. Informed consent kepada ibu dan keluarga tentang pelaksanaan pemberian asuhan terapi teknik <i>Birthing Ball</i></p>	
6.	PERSIAPAN ALAT	<p>a. Gymball b. Partograf</p>	
7	PROSEDUR PELAKSANAAN	DILAKUKAN	
		YA	TIDAK
1.	<p>Tahap Prainteraksi:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Membaca status pasien b. Mencuci tangan c. Menyiapkan alat 		
2	<p>Tahap Orintasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Memberikan salam 		

	teraupetik b. Validasi kondisi pasien c. Menjaga privacy pasien d. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan kepada pasien dan keluarga		
3	Tahap Kerja: a. Ciptakan lingkungan yang tenang b. Usahakan tetap rileks dan tenang c. Anjurkan Ibu untuk duduk diatas bola gymball berukuran 65 cm d. Setelah itu ajarkan ibu untuk menggoyangkan pinggul kesamping kanan kiri e. Anjurkan ibu untuk melakukannya sampai 30-60 menit f. Usahakan agar tetap konsentrasi g. Anjurkan untuk mengulangi prosedur hingga nyeri terasa berkurang h. Latihan dilakukan dalam 2 kali 1 sesi 30 menit tiap 60 menit		
4	Tahap Terminasi: a. Evaluasi hasil kegiatan b. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya c. Akhiri kegiatan dengan baik		
5	Dokumentasi: a. Catat waktu pelaksanaan tindakan b. Catat respon pasien c. Paraf dan nama bidan		

LAMPIRAN

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 dibawah ini:

Nama : Emalia,Amd.Keb

Alamat : Ds. Penengahan, Penengahan, Lampung Selatan

Dengan menyatakan bahwa:

Nama : Imelda Sari

NIM : 1815401064

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Emalia sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung selatan, 5 April 2021

Mengetahui

Emalia, Amd.Keb

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNG PRODI D
III KEBIDANAN TANJUNGPURUNG

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. S

Umur : 33 Tahun

Alamat : Ds.Tetaan,Kec. Penengahan, Kab.Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam asuhan kebidanan persalinan dengan upaya penerapan teknik *birthing ball* untuk mengurangi nyeri persalinan kala I untuk menyelesaikan laporan tugas akhir.

Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Imelda Sari

NIM : 1815401064

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

Lampung Selatan, 5 April 2021

Mahasiswa,

Klien

Imelda Sari

Ny.S

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,

Emalia, Amd.Keb

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANGKARANG PRODI D
III KEBIDANAN TANJUNGPINANGKARANG

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

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn.S

Umur : 36 tahun

Alamat : Ds. Tetaan, Kec.Penengahan,Kab. Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN) telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap asuhan kebidanan pada ibu bersalin.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN):

Nama : Ny. S

Umur : 33 Tahun

Alamat : Ds.Tetaan ,Kec. Penengahan,Kab. Lampung Selatan

Lampung Selatan ,5 April 2021

Mahasiswa,

Suami/Keluarga

Imelda Sari

Tn.S

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

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. S

Umur : 33 tahun

Alamat : Ds.Tetaan,Kec.Penengahan,Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah memberikan penjelasan mengenai pengertian, tujuan, manfaat, dan cara menggunakan teknik *birthing ball* dengan menggunakan gymball untuk mengurangi nyeri persalinan pada kala I.

Lampung selatan,5 April 2021

Mahasiswa,

Klien,

Imelda Sari

Ny. S

Menyetujui,

Pembimbing Lahan

Emalia Amd.Keb

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 dibawah ini:

Nama : Ny. S
Umur : 33 tahun
Alamat : Ds. Tetaan, Kec.Penengahan, Kab.Lampung
Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai mengenai pengertian, tujuan, manfaat, dan cara menggunakan teknik *birthing ball* dengan menggunakan gymball untuk mengurangi nyeri persalinan pada kala I.

Lampung Selatan ,5 April 2021

Mahasiswa

Klien

Imelda Sari

Ny.S

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

Emalia, Amd.Keb

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 : Emalia,Amd.Keb

Alamat : Desa Penengahan Kec.Penengahan Kab.Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Imelda Sari

NIM : 1815401064

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan Laporan Tugas Akhir di PMB Emalia sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, 16 Febuari 2021

Pimpinan PMB Emalia, Amd.Keb

Emalia, Amd.Keb