

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 10-12-2019
- Nama Bidan : Nurrida
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan
 - ☐ Teman
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

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

KALA II

- Episiotomi :
 - ☒ Ya, Indikasi : Perineum kaku
 - ☐ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - ☒ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada
 - ☐ Teman
- Gawat janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - ☐ Tidak
 - ☒ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil
- Distosia bahu
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya
- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
 - Penjepitan tali pusat : 3 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2 X) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	17.45	110/80 mmHg	84	36,3°C	2 jari dibawah pusar	teraba keras	tidak penuh	± 100 cc
	18.00	110/80 mmHg	84		2 jari bawah pusar	teraba keras	tidak penuh	± 80 cc
	18.15	110/80 mmHg	84		2 jari bawah pusar	teraba keras	tidak penuh	± 80 cc
	18.30	110/80 mmHg	84		2 jari bawah pusar	teraba keras	tidak penuh	± 80 cc
2	19.00	110/80 mmHg	82	36,5°C	2 jari bawah pusar	teraba keras	tidak penuh	± 30 cc
	19.30	110/80 mmHg	82		2 jari bawah pusar	teraba keras	tidak penuh	± 20 cc

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

- Plasenta lahir lengkap (infeksi) / tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.

- Plasenta tidak lahir > 30 menit
 - ☒ Tidak
 - ☐ ya, tindakan ..

- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : Mukosa Vagina, kulit & otot perineum
 - ☐ Tidak

- Jika Laserasi perineum, derajat : 1 / (2) 3 / 4

- Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan

- Atonia uteri :
 - ☒ Tidak
 - ☐ ya, tindakan ..

- Jumlah darah yang keluar/pendarahan : 100 ml

- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut
- Hasilnya :

KALA IV

- Kondisi Ibu : KU baik TD 110/80 mmHg Nadi : 82 x/mnt
Napas 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 2600 gram
- Panjang badan : 46 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Norinal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsangan taktil
 - ☐ lain-lain, sebutkan :
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan
- Hasilnya :

Lampiran 1

Kuisisioner Zung Self Rating Anxiety Scale

Pre intervensi.

Berilah tanda ceklis pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau apa yang anda rasakan saat ini.

No	Pertanyaan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
		1	2	3	4
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya				✓
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas		✓		
3	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau hancur			✓	
4	Saya mudah marah, tersinggung atau panic				✓
5	Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi	✓			
6	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar			✓	
7	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot			✓	
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah			✓	
9	Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang		✓		
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat	✓			
11	Saya sering mengalami pusing			✓	
12	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan	✓			
13	Saya mudah sesak napas tersengal-sengal	✓			
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya		✓		
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan			✓	
16	Saya sering kencing daripada biasanya				✓
17	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat		✓		
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	✓			
19	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam				✓
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	✓			

Kuisiener Zung Self Rating Anxiety Scale

Post intervensi.

Berilah tanda ceklis pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau apa yang anda rasakan saat ini.

No	Pertanyaan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
		1	2	3	4
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya		✓		
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas	✓			
3	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau hancur		✓		
4	Saya mudah marah, tersinggung atau panic			✓	
5	Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi	✓			
6	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar			✓	
7	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot			✓	
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah		✓		
9	Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang		✓		
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat	✓			
11	Saya sering mengalami pusing	✓		✓	
12	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan	✓			
13	Saya mudah sesak napas tersengal-sengal	✓			
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya		✓		
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan			✓	
16	Saya sering kencing daripada biasanya				✓
17	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat		✓		
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	✓			
19	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam				✓
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	✓			

Keterangan:

Cara Penilaian Tingkat Kecemasan *Zung Self Rating Anxiety Scale* (SAS/SRAS) adalah penilaian kecemasan pada pasien dewasa yang dirancang ditahun 1971 oleh William WK.Zung dikembangkan berdasarkan gejala kecemasan dalam DSM-II (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) yang diberikan secara langsung kepada responden.

Terdapat 20 pertanyaan, dimana setiap pertanyaan dinilai 1-4 (1: tidak pernah, 2: kadang-kadang, 3: sebagian waktu, 4: hampir setiap waktu). Terdapat 15 pertanyaan ke arah peningkatan kecemasan dan 5 pertanyaan ke arah penurunan kecemasan

Rentang penilaian 20-80, dengan pengelompokan antara lain :

Skor 20-44 : normal

Skor 45-59 : kecemasan ringan

Skor 60-74 : kecemasan sedang

Skor 75-80 : kecemasan berat

Lampiran 2

Pelaksanaan Pijat Oksitosin

Teknik pijat oksitosin dilakukan 2 kali dalam sehari pada pagi dan sore hari selama 3 hari dengan frekuensi 3 menit untuk satu kali pijat oksitosin dan diulangi sebanyak 3 kali. Langkah-langkah yang dilakukan adalah sebagai berikut: (Suraidi, 2018)

1. Mencuci tangan dengan air yang mengalir.
2. Anjurkan ibu membuka pakaian bagian atas dan melepas bra.
3. Posisikan ibu untuk duduk dan badan condong kedepan, melipat lengan di atas meja dan letakan kepala di atas lengan.
4. Basahi kedua tangan dengan minyak atau baby oil.
5. Carilah tulang yang paling menonjol pada tengkuk atau leher bagian belakang atau cervical vertebrae 7.
6. Dari titik tonjolan tulang tadi turun kebawah kurang lebih 2 cm dan ke kiri kanan kurang lebih 2 cm, disitulah posisi jari diletakan untuk memijat.
7. Memijat bisa menggunakan kedua ibu jari atau kedua punggung telunjuk, untuk ibu yang gemuk bisa dengan cara posisi tangan kanan dikepal lalu gunakan tulang-tulang di sekitar punggung tangan.

8. Mulailah memijat membentuk gerakan melingkar kecil menuju tulang belikat atau daerah dibagian batas bawah bra ibu.
9. Lakukan pijat ini sekitar 3 menit dan diulangi sebanyak 3 kali, pijat oksitosin dilakukan selama 3 hari.
10. Setelah selesai memijat, bersihkan sisa baby oil, kompres pundak sampai punggung ibu dengan handuk hangat.

Lampiran 4

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nurfida

NIM : CK.1.17.020

Asal Institusi : Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Kencana.

Mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama : Ny. A

Umur : 24 tahun

Alamat : Kampung Citarik Rt 03/Rw 03 Desa Panenjoan

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk

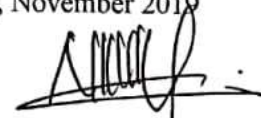
Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi Diploma III Kebidanan

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian:

1. Asuhan Kehamilan : Mulai umur kehamilan 34 minggu sebanyak 3 kali.
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan.
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam sampai 3 hari, hari ke 4 sampai 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29 sampai 42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Bayi Baru Lahir : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, November 2019



Nurfida

Lampiran 4

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertmahasiswa tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Asti

Umur : 24 tahun

Alamat : Kp. Citarik 3/3 Panangjoan

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan 34 minggu sebanyak 3 kali.
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan.
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan.
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir.
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas.

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, November 2019


(.....)

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertmahasiswa tangan di bawah ini :

Nama : Ny Asti

Umur : 24 tahun

Alamat : lcp. Citarik 3/3 Parangpan.

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam upaya menurunkan tingkat kecemasan pada ibu nifas dengan rincian kegiatan :

1. Mengukur tingkat kecemasan pada ibu nifas menggunakan kuisioner *Zung Self Rating Anxiety Scale*.
2. Melakukan pijat oksitosin selama 3 hari berturut-turut 2 kali dalam sehari dilakukan selama 3 menit dan diulang sebanyak 3 kali yang bertujuan untuk menurunkan tingkat kecemasan pada ibu nifas.

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 18 Januari 2020

()



Fakultas Ilmu Kesehatan
Bhakti Kencana
University

B.J. Soekarno Halls No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 ✉ bhk.ac.id • contact@bhk.ac.id

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
TAHUN AKADEMIK 2019-2020

Pembimbing I : Sri Lestari, M.Keb
 Nama Mahasiswa : Nurfida
 NIM : CK.1.17.020
 Program Studi : D III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
16/01/2020	BAB I – BAB III	Perbaiki	
20/01/2020	Analisa Kasus Dan Jurnal	Fokus Asuhan/Kasus	
22/01/2020	BAB I – BAB III	Teruskan Observasi Kasus	
23/01/2020	BAB I – BAB III	Perbaiki BAB I – BAB III	
24/01/2020	Draf Sidang Proposal Laporan Tugas Akhir	A C C	



Fakultas Ilmu Kesehatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7630 760, 022 7630 768
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
TAHUN AKADEMIK 2019-2020

Pembimbing II : Antri Ariani. S.ST,M.Kes
Nama Mahasiswa : Nurfida
NIM : CK.1.17.020
Program Studi : D III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
24/12/2019	BAB I	Perbaiki	
14/01/2020	BAB I dan BAB III	Pearbaiki	
22/01/2020	BAB I – BAB III	Perbaiki BAB I – BAB III	
23/01/2020	BAB I – BAB III	Perbaiki BAB I – BAB III	
24/01/2020	Draf Sidang Proposal Laporan Tugas Akhir	A C C	



Fakultas Ilmu Kesehatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id ✉ contact@bku.ac.id

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR
TAHUN AKADEMIK 2019-2020

Pembimbing I : Sri Lestari. M.Keb
Nama Mahasiswa : Nurfida
NIM : CK.1.17.020
Program Studi : D III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
03/03/2020	Revisi Proposal Laporan Tugas Akhir	Perbaiki Revisi dan Lanjut BAB IV, V	
09/03/2020	BAB IV	Perbaiki BAB IV dan Lanjut BAB V	
10/03/2020	BAB IV – BAB V	Perbaiki	
11/03/2020	BAB IV – BAB V	Perbaiki	
12/03/2020	BAB IV – BAB VI	Perbaiki	
13/03/2020	Draf Sidang Laporan Tugas Akhir	A C C	



**Fakultas Ilmu Kesehatan
Bhakti Kencana
University**

Jl. Soekarno Hatta Km 15.4 Bandung
Telp. 022 7830 760, 022 7830 750
www.bku.ac.id | contact@bku.ac.id

**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
TAHUN AKADEMIK 2019-2020**

Pembimbing II : Antri Ariani. S.ST,M.Kes
Nama Mahasiswa : Nurfida
NIM : CK.1.17.020
Program Studi : D III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
04/03/2020	Revisi Proposal Laporan Tugas Akhir	Perbaiki Revisi dan Lanjut BAB IV, V	
06/03/2020	BAB IV	Perbaiki BAB IV dan Lanjut BAB V	
07/03/2020	BAB IV – BAB V	Perbaiki	
11/03/2020	BAB IV – BAB V	Perbaiki	
12/03/2020	BAB IV – BAB VI	Perbaiki	
13/03/2020	Draf Sidang Laporan Tugas Akhir	A C C	

