

Lampiran 1 Permohonan Responden

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat, Saya mahasiswa yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Salwa Saida Putri Utami

NIM : CK.1.17.059

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu :

Nama : Ny. N

Umur : 37 tahun

Alamat : Kp. Sawahlega 1/18 Ps. Nagrog, Cicalengka

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

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 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 permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, Maret 2020



Salwa Saida Putri Utami

Lampiran 2 Persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny. N

Umur : 39 tahun

Alamat : Kp. Sawahlega 1/18 Ds. Nangrog, Cicalengka

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

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 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, Maret, 2020


(.....)

Lampiran 3 Format Wawancara

FORMAT WAWANCARA

Hari/tanggal : Sabtu, 07 - 03 - 2020
 Nama responden : Ny. N
 Umur : 37 tahun
 Alamat : Kp Sawahlega 1/18, Ds. Nagrog, Cicalengka.

Pertanyaan

1. Apa ibu merasa berat pada kaki dan sulit untuk beraktivitas?
2. Apa ibu selalu merasa kram pada kaki?
3. Apa ibu memiliki hipertensi?
4. Apa ibu selalu berdiri dalam waktu yang lama?
5. Jika ibu sedang duduk diatas kursi, apa kaki nya selalu menggantung?
6. Apa ibu mengkonsumsi obat-obatan untuk mengurangi rasa tidak nyaman?
7. Bagaimana ibu mengatasi rasa ketidaknyamanan yang ibu alami?

Jawaban

1. Iya, merasa sulit untuk beraktivitas seperti biasa.
 2. Kram jarang, tetapi sering kesemutan jika berdiri lama / kalung tertahan.
 3. tidak punya.
 4. Iya
 5. Iya, jika kursinya tinggi.
 6. tidak
 7. mengurangi aktivitas sehari-hari
-

Lampiran 4 Lembar Catatan Laporan Responden

Catatan Laporan Responden saat melakukan tindakan
Rendam Air Hangat dengan Campuran Kencur

Hari ke -	JADWAL	Rendam air hangat campur Kencur	Lama rendam 10 menit
Hari Ke -1	Tanggal: 08-03-2020	√	√
	Jam : 20-00		
Hari ke-2	Tanggal: 09-03-2020	√	√
	Jam : 20.00		
Hari ke-3	Tanggal: 10-03-2020	√	√
	Jam : 20.00		
Hari ke-4	Tanggal: 11-03-2020	√	√
	Jam : 19.30		
Hari ke-5	Tanggal: 12-03-2020	√	√
	Jam : 20.00		

1. Tanggal dan Jam : sesuaikan dengan waktu pelaksanaan
2. isi tabel "rendam air" dan "lama rendam" dengan checklist (√)

Hasil penelitian

	Sebelum intervensi	Setelah intervensi
Derajat Oedema	07-03-2020 Derajat +2	13-03-2020 Derajat +1

Lampiran 5 Lembar Observasi Persalinan

Tabel 4.2 Lembar Observasi Persalinan

Tanggal	Pukul	TD	N	R	S	His	DJJ	Keterangan
20-03- 2020	22.00	110/80	88x/m	20x/m	36,5 ⁰ C	3x10'40"	142x/m	VT : v/v : tidak ada kelainan Portio : Tipis lunak Pembukaan : 7-8 cm Ketuban: Utuh Presentasi: Kepala Station : 0
	22.30		88x/m			3x10'40"	140x/m	
	23.00		88x/m			3x10'42"	145x/m	
	23.30		88x/m			4x10'42"	138x/m	
	00.00		86x/m			4x10'45"	130x/m	
	00.30		86x/m			4x10'45"	137x/m	Portio tidak

								teraba, Pembukaan lengkap, ketuban utuh, stasion +2
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lampiran 6 Partograf

PARTOGRAF

No. Register		Nama Ibu : Ny N	Umur : 37 thn	G 3	P 2	A 0
No. Puskesmas		Tanggal : 20-03-2020	Jam : 02.00 WIB	Alamat : Kp. Sawah Negeri		
Ketuban pecah	Sejak jam	Belum pecah	mules sejak jam	15.00 WIB	Jl. Nagara	

Denyut Jantung Janin (/menit)

Kelainan diamniotom paku 00.20 WIB Berwarna hijau

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) berlandas x

Tunainya kepala berlandas o

Bayar lahir spontan menanganis
Tanggal 21-03-2020
Jam: 00.45 WIB
Jk laki-laki
BB/PB 3600gr / 50 cm

Kontraksi / lap

< 20 4

20-40 3

> 40 2

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

* Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Unn

- Protein
- Aseton
- Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 20.08.2020
2. Nama bidan :
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ Injeksi kala : I / II / III / IV
6. Alasan menjauh :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : ☒ Ya ☐ Tidak
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
☒ Ya, indikasi perineum kaku
☐ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☒ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
a.
b.
c.

16. ☒ Tidak
☐ Distosis bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
a.
b.
c.
17. ☒ Tidak
18. Masalah lain, sebutkan :
19. Penatalaksanaan masalah tersebut :
20. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 9 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml ?
☒ Ya, waktu : .. menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☒ Ya, alasan :
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontrolasi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	02.00	100/80	86	36.9°C	2 jari bawah pusar	Keras	Kosong	Normal
	02.15	100/80	86		2 jari bawah pusar	Keras	Kolong	Normal
	02.30	100/70	88		2 jari bawah pusar	Keras	Kolong	Normal
	02.45	110/70	82		2 jari bawah pusar	Keras	Kosong	Normal
2	03.45	110/70	82	36.8°C	2 jari bawah pusar	Keras	Penuh	Normal
	03.15	110/80	82		2 jr bawah pusar	Keras	Penuh	Normal

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) ? ☒ Ya ☐ Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
27. Lacerasi :
☒ Ya, dimana Mukosa vagina & Perineum
☐ Tidak
28. Jika lacerasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan terang / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
30. ☒ Tidak
31. Jumlah perdarahan : + 150 ml
32. Masalah lain, sebutkan :
33. Penatalaksanaan masalah tersebut :
34. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3600 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : ☒ P ☐ L
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☐ Sempingkan
☒ menghangatkan
☐ rangsang taktil
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
☐ menghangatkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan :
39. Cekat bawah, sebutkan :
40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 7 Foto Kegiatan



Sebelum intervensi

Setelah intervensi

Proses Intervensi



Hari ke-1



Hari ke-2



Hari ke-3



Hari ke-4



Hari ke-5



Kunjungan

KF 1 dan KN 1



Kunjungan

KF 2 dan KN 2

