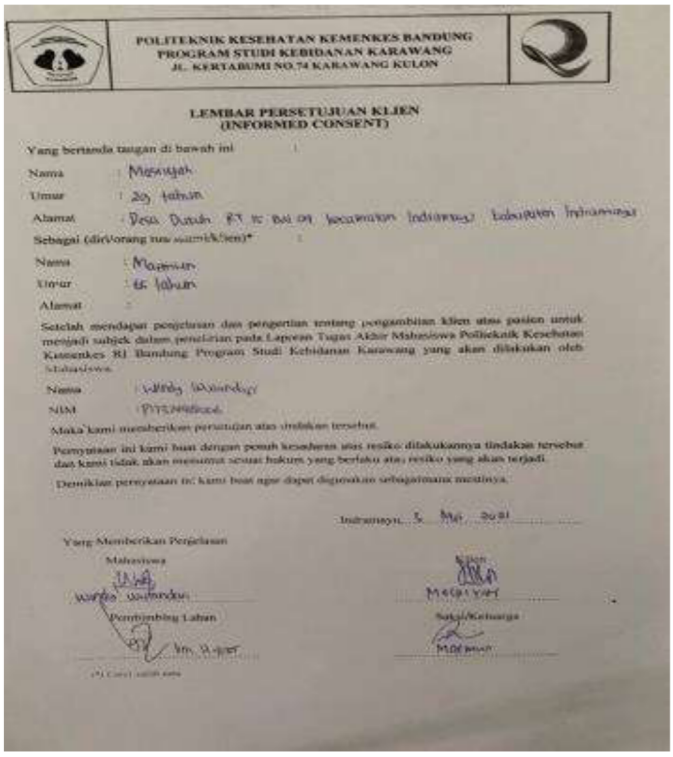
LAMPIRAN

Lampiran I Informed Consent



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN KARAWANG
JL. KERTABUMI NO.74 KARAWANG KULON

LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Masnyah

Umur : 29 tahun

Alamat : Desa Dutah RT 10 RW 09 Kecamatan Indramayu Kabupaten Indramayu

Sebagai (diri/orang tua/suami/keluarga)* :

Nama : Masnyah

Umur : 65 tahun

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang pengambilan klien atas pasien untuk menjadi subjek dalam penelitian pada Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Bandung Program Studi Kebidanan Karawang yang akan dilakukan oleh Mahasiswa.

Nama : Wanda Wandayu

NIM : P17324184006

Maka kami memberikan persetujuan atas tindakan tersebut.

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko dilakukannya tindakan tersebut dan kami tidak akan menuntut secara hukum yang berlaku atas resiko yang akan terjadi.

Demikian pernyataan ini kami buat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Indramayu, 5 Mei 2021

Yang Memberikan Penjelasan
Mahasiswa

Wanda Wandayu

Pembimbing Lahan

Ny. R. [illegible]

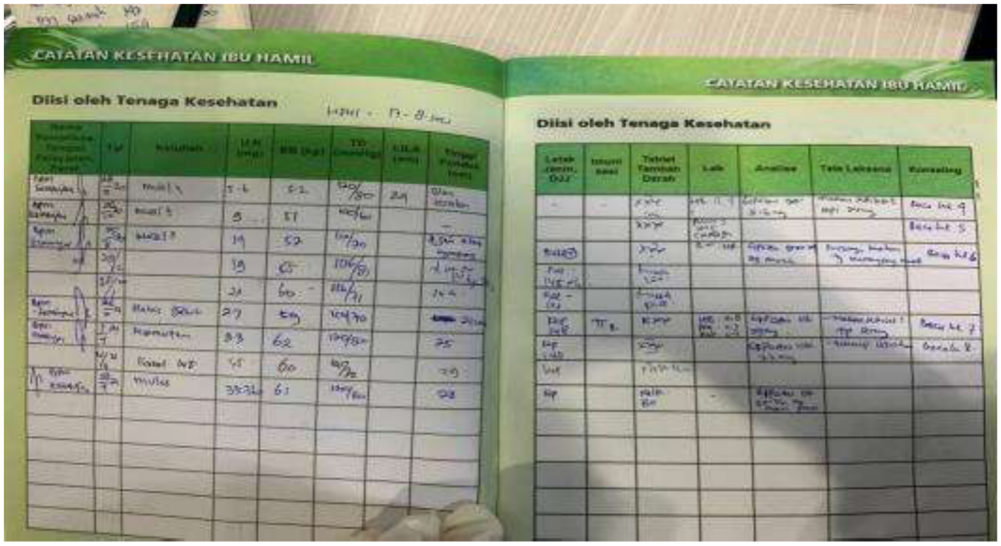
Klien

Masnyah

Saksi/Keluarga

Masnyah

Lampiran II Buku KIA



Lampiran III Patograf

Lampiran IV SOP Persalinan Prematur

	SOP PERSALINAN PREMATUR			
	SOP	No. Dokumen	:	SOP/PKM/III/2017
		No. Revisi	:	0
		Tanggal Terbit	:	26 Maret 2017
		Halaman	:	1/3
PUSKESMAS SUKAINDAH				H.Teguh Iman Santoso, SKM.MM NIP.19722022 919 94031003

1.Pengertian	Persalinan preterm adalah persalinan yang terjadi sebelum usia kehamilan 37 minggu (antara 20-37mg) atau berat janin kurang dari 2500 gr
2.Tujuan	Prosedur ini bertujuan sebagai pedoman petugas dalam penatalaksanaan persalinan preterm
3.Kebijakan	Berlaku untuk petugas UPT Puskesmas Sukaindah
4.Referensi	• Pelayanan Kesehatan Ibu Di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan, 2013 KEMENKES RI • Buku acuan PONED, 2007 Depkes RI • Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal Neonatal, 2009 Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
5.Prosedur	Pasien datang dengan keadaan inpartu dengan umur kehamilan kurang 37 minggu penatalaksanaanya : - Periksa tanda-tanda vital - Periksa palpasi - Periksa djj - Periksa dalam - Hasil pemeriksaan di konsulkan dokter jaga
6.Langkah-langkah	1. Tatalaksana Umum ➢ Tatalaksana Umum mencakup pemberian tokolitik, kortikosteroid, serta antiboitika profilaksis. Namun beberapa kasus memerlukan penyesuaian. 2. Tatalaksana Khusus ➢ Jika ditemui salah satu dari keadaan berikut ini, tokolitik tidak perlu diberikan dan bayi dilahirkan secara pervaginam atau perabdominam sesuai kondisi kehamilan : • Usia kehamilan dibawah 24 dan diatas 34 minggu

	• Pembukaan > 3 cm • Ada tanda infeksi intrauterin, preeklamsia, atau perdarahan aktif • Ada gawat janin • Janin meninggal atau adannya kelainan kongenital yang kemungkinan hidupnya kecil • Bila kondisi seperti diatas di rujuk RS ➢ Lakukan terapi konservatif (ekspektan) dengan tokolitik, kortikosteron, dan antibiotika jika syarat ini terpenuhi : • Umur kehamilan antara 24-34 minggu • Dilatasi servick kurang dari 3 cm • Tidak ada infeksi intrauterin, preeklamsia, atau perdarahan aktif • Tidak ada gawat janin ➢ Tokolitik hanya diberikan pada 48 jam pertama untuk memberikan kesempatan pemberian kortikosteroid. Obat- obat tokolitik yang digunakan adalah : • Nifedipin : 3 x 10 mg per oral • Salbutamol : dosis awal 10 mg IV dalam 1 liter cairan infus 10 tetes/menit. Jika kontraksi masih ada, naikkan kecepatan 10 tetes/menit setiap 30 menit sampai kontraksi berhenti / denyut nadi > 120/menit kemudian dosis dipertahankan hingga 12 jam setelah kontraksi hilang ➢ Berikan kortikosteroid untuk pematangan paru janin. Obat pilihannya adalah : • Deksametasone 6 mg IM setiap 12 jam sebanyak 4 kali

	• Betametasone 12 mg setiap 24 jam sebanyak 2 kali ➢ Pilihan antibiotika diberikan untuk persalinan preterm adalah : • Ampisilin : 2 g IV setiap 6 jam • Penisilin G 2 juta unit IV setiap 6 jam • Klindamisin : 3 x 300 mg PO (jika terjadi terhadap penisilin) ➢ Antibiotika yang diberikan jika persalinan preterm disertai dengan ketuban pecah dini adalah eritromisin 4x 400 mg per oral Bila dalam observasi pemberian tokolitik masih ada kontraksi atau ada tanda persalinan segera rujuk RS
7.Unit terkait	Unit PONED
8.Dokumen terkait	1. Notulen 2. Rm pasien 3. Buku KIA 4. Buku Rujukan 5. Surat Rujukan

Lampiran V Lembar Bimbingan LTA

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES **PROGRAM STUDI KEBIDANAN**	
	JADWAL BIMBINGAN LTA	

Nama : Windy Wulandari

Nim : P17324418006

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M G1P0A0 Dengan Persalinan Prematur Di Wilayah RSUD Indramayu Tahun 2021

Pembimbing : Retno Dumilah,SST,M.Keb

No	Hari, Tanggal	Kegiatan	Rekomendasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Sabtu, 19 Juni 2021	Pengarahann LTA	Menyusun BAB I dan BAB IV	
2	Sabtu, 26 Juni 2021	Mengajukan Judul	Memperbaiki Judul	
3	Sabtu, 10 Juli 2021	Mengajukan Laporan BAB I dan BAB IV	Memperbaiki Laporan BAB I dan BAB IV	
4	Senin, 12 Juli 2021	Mengajukan Laporan BAB IV dan Tujuan Khusus	Memperbaiki Laporan BAB IV dan Tujuan Khusus	
5	Selasa, 13 Juli 2021	Pengajuan BAB V	Membuat Laporan BAB selanjutnya	
6	Kamis, 15 Juli 2021	Mengajukan perbaikan Laporan BAB	Menambahkan data pada Laporan BAB II, BAB III, BAB	

		II, BAB III, BAB IV, BAB V	IV, BAB V	
7	Sabtu, 17 Juli 2021	Mengajukan Perbaikan Laporan BAB III, BAB IV, BAB V	Memperbaiki Laporan BAB III, BAB IV, BAB V	
8	Minggu, 18 Juli 2021	Mengajukan Perbaikan Laporan BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V, BAB VI	ACC	

Lampiran VI Buku Bimbingan Laporan Tugas Akhir

BUKU BIMIBNGAN

LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa	: Windy Wulandari
NIM.	: P17324418006
Program Studi	: D III Kebidanan
Angkatan	: 2018
Judul LTA	:ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.M G1P0A0 DENGAN PERSALINAN PREMATUR DI WILYAH RSUD INDRAMAYU TAHUN 2021
Pembimbing	: Retno Dumilah, SST, M.Keb

Mengetahui
Ketua Program Studi Kebidanan karawang

Eneng Sholihah,SST,M.Keb
NIP. 197505012001122001

Lampiran VII Dokumentasi