

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pedoman Wawancara

PEDOMAN WAWANCARA KLIEN

No	Tujuan Penelitian	Indikator	Pertanyaan Penelitian	Sumber penelitian	Kode
1.	Mengetahui Faktor Penyebab Preeklampsia berat pada Ny. M di RSUD INDRAMAYU	Usia	1. Berapa usia ibu saat ini?	P1 dan P2	P1: Ibu P2: Suami
		Paritas	1. Berapa jumlah kehamilan dan persalinan ibu saat ini? 2. Apakah ibu atau keluarga memiliki riwayat keguguran ?	P1 dan P2	P1 : Ibu P2 : Suami

<p>Status social</p> <p>Ekonomi</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bagaimana pendapatan dalam keluarga? 2. Apakah keluarga dapat membeli bahan makanan pemenuhan gizi? 3. Jenis makanan apa saja yg ibu konsumsi saat ini? 	<p>P1 dan P2</p>	<p>P1 : Ibu</p> <p>P2 : Suami</p>
<p>Riwayat Penyakit</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apakah ibu memiliki riwayat penyakit hipertensi saat sebelum hamil ? 2. Apakah ibu memiliki riwayat hipertensi pada kehamilan sebelumnya? 	<p>P1</p>	<p>P1 : ibu</p>

		Genetik	<p>1. Apakah Ibu mengandung ibu mengalami hipertensi saat kehamilan dan persalinannya?</p> <p>2. Apakah ada anggota keluarga yang memiliki riwayat penyakit hipertensi?</p>	P1 dan P2	<p>P1 : Ibu</p> <p>P2 : Suami</p>
		Obesitas	<p>1. Berapakah berat badan ibu terakhir saat sebelum hamil ?</p>	P1	P1 : Ibu
1.	Penatalaksanaan preeklampsia berat (untuk bidan)	Penatalaksanaan	<p>22. apakah bidan melakukan penatalaksanaan preeklampsia berat sesuai dengan SOP atau protap yang ada?</p>		P3 : Bidan

Lampiran 2 Lembar persetujuan Klien

LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : KN M
Umur : 39 tahun
Alamat : Indramayu, Desa Tonggul Poyong Blok II RT 05 RW 07, Kab. Indramayu

Sebagai diri sendiri/ suami/ orangtua/ keluarga klien dari :

Nama : Tn M
Umur : 42 tahun
Alamat : Desa Tonggul Poyong Blok II RT 05 RW 07, Kab. Indramayu

Setelah mendapatkan penjelasan dan pengertian sebagai subjek penelitian Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Bandung Program Studi Kebidanan Karawang yang akan dilakukan oleh mahasiswa bernama :

Nama : Berliana Bilgies Putri Falsabillah
NIM : P17324417005

Maka kami menyatakan setuju/memberikan persetujuan atas tindakan tersebut

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas dilakukan observasi tersebut

Demikian pernyataan ini kami buat untuk dipergunakan semestinya

Indramayu, 24 Februari 2020

<p>Yang Memberikan Penjelasan Mahasiswa</p> <p><u>Berliana Bilgies</u></p>	<p>Yang Memberikan Pernyataan</p> <p><u>Tn M</u></p>
<p>Saksi/Keluarga</p> <p><u>Tn M</u></p>	

Lampiran 3 Lembar dokumen RSUD

		Tanggal Lahir/Umur	35 th
(Dokter, Perawat / Bidan, Nutritionis, Fisioterapis, Apoteker, Analis, Radiografer, dan Petugas khusus lainnya)			
Profesi / Bagian	HASIL PEMERIKSAAN, ANALISIS DAN TINDAK LANJUT (Ditulis dengan format SOAP, untuk nutritionis dengan format ADIME)		Paraf dan Nama j
BIDAN ET	<p>P/B (M 100) VK (Bd. Warlinah) dg GAP3A1 part (39 mg) pre eklampsia</p> <p>S. mules masih jrs, rgtk janin masih dirasakan ibu</p> <p>O. U. Baik, TD = 79/100 R=20 M=80 ht=165 RR=32cm DJJ=135, PO 1/2 tak p tebal, B3 ket @ Pres Kep HI terpasang inf RL 2 Jtr = - SM 40% + RL</p> <p>A. GAP3A1 part (39 mg) KI 3FL - pre eklampsia P. MOAS TPRS & DJJ - Mangan ymami top ptg - " 428 miring visit dr. H. Sirwono . spog : - adv dr H Sirwono = drip oxy .</p> <p>- terpasang inf RL oxy sim FLI - melakukan CTG</p> <p>DJJ: 135 mm PO 1/2 tak p tebal, B3 ket @ Pres Kep HI inf 2 Jtr = - SM 40% + RL oxy sim FLI.</p>		↓ Rawat
... Penulisan Sebagai Tanda Ba			

HASIL PEMERIKSAAN, ANALISIS DAN TINDAK LANJUT
(Ditulisikan dengan format SOAP, untuk nutrisi dengan format ADIME)

P/B Kunman plum Tugu / RD Warlina
GAP3AI P. 38 kg hft + prechyn
TD 160/90 mmHg TFV 33 cm on 140 mm
PD 40 mm p.h 0.1 cm ket @ K. H. H.
Sj. hft ke di m. y. s. ke j. 10.30
ke j. 10.45
NIFed: 10 j. 9-30
proteinic @

S: Hamil anak ke 4, melahirkan 3x ur
kehamilan gbm, maly m. j.
p. @ 9-30 @

1. 400 gram TD 160/90 mmHg N82 mm p22
536 SpO2 98% TFV 33 cm on 128 mm
PD 40 mm p.h 0.3 cm ket + postp H5

- 1. GAP3AI P. 38 kg hft + prechyn
- 2. membrtk ke p
- 3. melah pemenuh
- 3. mangulu spt ke & uni
- 3. ca dr. j. j.

Lampiran 4 Buku KIA

Nomor Registrasi Ibu	: 177
Nomor Urut di Kohort Ibu	: 14.8.200
Tanggal menerima buku KIA	:
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan	:

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu	: N. Mulyati
Tempat/Tgl. Lahir	: Indramayu 27-11-1980
Kehamilan ke	: 4 Anak terakhir umur: 12 tahun
Agama	: Islam
Pendidikan	: Tidak Sekolah <input checked="" type="radio"/> SD <input type="radio"/> SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	: O
Pekerjaan	: IRT
No. JKN	:

Nama Suami	: T. Mubarta
Tempat/Tgl. Lahir	: Indramayu 30-01-1978
Agama	: Islam
Pendidikan	: Tidak Sekolah <input checked="" type="radio"/> SD <input type="radio"/> SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:
Pekerjaan	: Buruh Tani

Alamat Rumah	: Ds. T.P. Blate. 1
Kecamatan	: Teja
Kabupaten/Kota	: Indramayu
No. Telp. yang bisa dihubungi	:

Nama Anak	:
Tempat/Tgl. Lahir	: L/P*
Anak Ke	:
No. Akte Kelahiran	: dari anak

* Lingkari yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke: 4 Jumlah persalinan: 2 Jumlah keguguran: 1
 Jumlah anak hidup: 3 Jumlah lahir mati: -
 Jumlah anak lahir kurang bulan: - anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 2 th
 Status imunisasi TT: - imunisasi TT terakhir: - (bulan/tahun)
 Penyebab persalinan terakhir: bidan
 Cara persalinan terakhir: Spontan/Normal Tindakan: -
 **Berurut? (pilih kolom yang sesuai) 20/11/2019 TT1

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi TT/Fe Rutin dan Jumlah Suku)	Nasihat yang Diampaikan	Keterangan (Tempat Pelayanan, Nama Farmakologi Obat)	Kedam Harus Kembali
+/+	Kol: - Glu: -	FO	Istirahat	PM EGU	
-/+	Hb: 11,8%	Fe	Istirahat	Pak EGU	
-/+		Fe	Minum Fe	Pak EGU	
-/+		TT1	Minum Fe	Pak EGU	
-/+		TT2	Istirahat	Postparto	
-/+		ASAM URAT Kali 2	Istirahat	PO4	
-/+	Ph +2 Pro - P. -	HAMA POF Kali 2	Min - P FO	Postparto	
-/+	Protein 1-1			Pak EGU	
-/+	Protein 1-1 ¹⁻¹			Pak EGU	
-/+					
-/+					

LEMBAR OBSERVASI PREEKLAMPSIA BERAT

No	PERNYATAAN SESUAI SOP	DILAKUKAN	TIDAK
1	Pasien datang untuk memeriksakan kehamilan di IGD Kebidanan	✓	
2	Melakukan anamesa teliti meliputi paritas,HPHT,riwayat penyakit yang pernah diderita dan riwayat obsetri yang lalu	✓	
3	Lakukan pemeriksaan fisik lengkap meliputi keadaan ibu, TFU,keadaan dan letak janin serta adanya kontraksi rahim	✓	
4	Lakukan pemeriksaan penunjang USG untuk memastikan umur kehamilan serta keadaan janin dan plasenta		
5	Lakukan pemeriksaan laboratorium untuk mengetahui adanya proteinuria serta kelainan hematologis yang timbul	✓	
6	Setelah diagnosi PEB ditegakan jelaskan pada pasien dan keluarga tentang keadaan pasien serta resiko yang mungkin timbul sebagai akibat keadaab tersebut.	✓	
7	Pasang infuse jaga dan kateter	✓	

8	Berikan terapi antkonvulsan magnesium sukfat dengan dosis awal 4 gram di encerkan 1:1 dengan aquabidest. Bolus lx pada selang infusen dengan kondisi infuse RL selama 15 menit.	✓	
9	Pemberian MGSO4 selanjutnya 6 gram setiap 6 jam secara iv drip dengan tetesan 28 tpm	✓	

Lampiran 6 SOP RSUD INDRAMAYU

SOP RSUD INDRAMAYU

	PROSEDUR PENANGANAN PREEKLAMPSIA BERAT (PEB)		
	No. Dokumen SPO/MDGS/1/0 2/15/VII/2015	No. Revisi	Halaman 1/3
SPO	Tanggal terbit 1 Juli 2015	Ditetapkan oleh : Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Indramayu,	

dr. H. DEDEN B KOSWARA, MM

NIP. 19740110 200212 1 008

<p>PENGERTIAN</p>	<p>Preeklampsia berat adalah keadaan meningkatnya tekanan darah seorang wanita hamil $\geq 160/100$ mmHg dengan disertai dengan oedema dan proteinuria</p>
<p>TUJUAN</p>	<p>Untuk memberikan terapi pada pasien preeklampsia berat untuk mencegah terjadinya kejang (Eklamsia) sehingga resiko terhadap ibu dan janin dapat diturunkan</p>

<p>KEBIJAKAN</p>	<p>Surat keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Indramayu No. 440/1072 a-RSUD/2015 tentang pemberlakuan SOP pelayanan dan keselamatan pasien pada RSUD Kabupaten Indramayu.</p>
	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien datang untuk memeriksakan kehamilan di IGD Kebidanan2. Melakukan anamnesa teliti meliputi paritas, HPHT, riwayat penyakit yang pernah diderita dan riwayat obstetri yang lalu3. Lakukan pemeriksaan fisik lengkap meliputi keadaan ibu, TFU, keadaan dan letak janin serta adanya kontraksi Rahim4. Lakukan pemeriksaan penunjang USG untuk memastikan umur kehamilan serta keadaan janin dan plasenta5. Lakukan pemeriksaan laboratorium untuk mengetahui adanya proteinuria serta kelainan hematologis yang timbul6. Bila didapatkan tekanan darah $\geq 160/110$ mmHg, kelainan hematologis pada pemeriksaan laboratorium dan atau memburuknya gejala klinis, lakukan konsultasi pada bagian penyakit dalam dan neurologi7. Setelah diagnosis preeklampsia berat ditegakkan, jelaskan pada pasien dan keluarga tentang keadaan pasien serta resiko

yang mungkin timbul sebagai akibat keadaan tersebut.pastian pasien dan keluarga mengerti tentang hal yg dijelaskan serta beritahu pasien bahwa pasien harus di rawat inap di rumah sakit

8. Pasang infuse jaga dan kateter

9. Berikan terapo antikonvulsan magnesium sulfat dengan dosis awal 4 gram diencerkan 1:1 dengan aquabidest bolus i.v pada selang infuse dengan kondisi infuse RL selama 15 menit

10. Pemberian magnesium sulfat selanjutnya 6 gram setiap 6 jam secara i.v (drip) dicampur dalam cairan kristaloid 500cc dengan tetesam 28 tpm.

11. Bila tekanan darah $\geq 180/110$ mmHg berikan terapi anti hipertensi sublingual/peroral.

12. Bila kehamilan sudah aterm,lakukan perawatan koservatif serviks

13. Bila kehamilan belum aterm,lakukan perawatan konservatif selama 2 hari dengan pemantauan ketat keadaan ibu dan janin.

14. pemberian maintenance magnesium sulfat tidak boleh dilanjutkan apabila ada kontraindikasi Antara lain output urine <20 cc/jam, reflex patella negative, pernafasan $< 16x$ /menit/

15. Bila selama perawatan keadaan ibu dan janin bayi dan tekanan darah membaik,pasien dapat di pulangkan dengan

diberikan penjelasan tentang tanda-tanda bahaya dan minta pasien untuk control ke poli antenatal.

16. Bila selama perawatan keadaan ibu dan janin memburuk atau tekanan darah tetap tinggi/meningkat lakukan induksi persalinan.

PROSEDUR

UNIT TERKAIT	<ul style="list-style-type: none">• IGD KEBIDANAN• RUANG BERSALIN• RUANG KEBIDANAN
--------------	--