

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Pasien

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORM CONCENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama (Inisial) :

Umur :

Alamat :

No telepon :

Menyatakan bersedia dan setuju menjadi subjek penelitian yang berjudul
“Asuhan Kebidanan Terintergrasi Pada Kehamilan, Persalinan Nifas, Neonatus,
Dan Keluarga Berencana Dengan Asuhan Penerapan Akupresur Sanyinjiao (Sp
6) Dan Hegu (Li 4) Pada Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala 1 Fase
Aktif Di Puskesmas Pagarsih ” yang diteliti oleh :

Nama : Nuraini Dwi Arianti

NIM : CK 118038

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada
paksaan dari pihak manapun.

Bandung,

2021

Responden

Lampiran 2 Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Umur : G. P. A.
No. Puskesmas Tanggal : Jam : Alamat :
Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam

Air ketuban
Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
Turunnya kepala
bertanda o

Sentimeter (Cm)

Waktu (jam)

WASPADA

BERTINDAK

[illegible][illegible][illegible]

• Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

[illegible]

CATATAN PERSALINAN

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

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi
☐ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c.
☐ Tidak
16. Distosia bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c.
☐ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

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

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1								
2								

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.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
27. Laserasi :
☐ Ya, dimana
☐ Tidak.
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan
 a.
 b.
 c.
☐ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

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

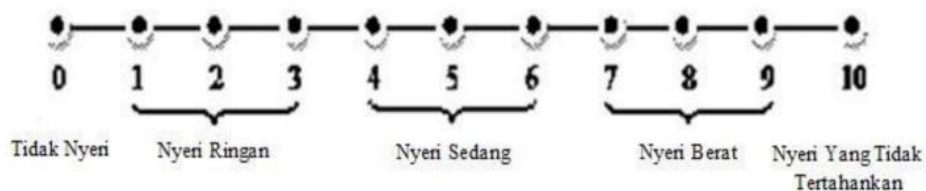
Lampiran 3 Lembar Skala Intensitas Nyeri

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI PENERAPAN TEKNIK AKUPRESUR TERHADAP PENURUNAN NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF DI PUSKESMAS PAGARSIH

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Status Kehamilan :
Hari/Tanggal :
Jam :

Penilaian Skala Nyeri dengan Numeric Rating Scale

Sebelum Dilakukan Intervensi



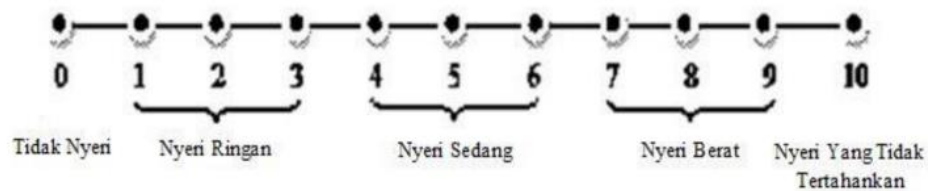
Cara melakukan penilaian skala nyeri :

Skala	Keterangan	Sebelum Intervensi
0	Tidak ada rasa sakit, merasa normal	
1 – 3	(Nyeri ringan) Secara objektif subjek masih dapat berkomunikasi dengan baik.	
4 – 6	(Nyeri sedang) Secara objektif subjek mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikan nyeri, dan mengikuti perintah dengan baik.	

7 – 9	(Nyeri Berat) Secara objektif dan subjek tidak dapat mengikuti perintah, tetapi masih dapat merespons terhadap tindakan, dapat juga menunjukkan lokasi nyeri, tidak mampu mendeskripsikan nyeri dan tidak bisa diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.	
10	(Nyeri yang tidak tertahankan) Subjek tidak mampu berkomunikasi dan memukul.	

Penilaian Skala Nyeri dengan Numeric Rating Scale

Sesudah Dilakukan Intervensi



Cara melakukan penilaian skala nyeri :

Skala	Keterangan	Sesudah Intervensi
0	Tidak ada rasa sakit, merasa normal	
1 – 3	(Nyeri ringan) Secara objektif subjek masih dapat berkomunikasi dengan baik.	
4 – 6	(Nyeri sedang) Secara objektif subjek mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikan nyeri, dan mengikuti perintah dengan baik.	
7 – 9	(Nyeri Berat) Secara objektif dan subjek tidak dapat mengikuti perintah, tetapi masih dapat merespons terhadap tindakan, dapat juga menunjukan lokasi nyeri, tidak mampu mendeskripsikan nyeri dan tidak bisa diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.	
10	(Nyeri yang tidak tertahankan) Subjek tidak mampu berkomunikasi dan memukul.	

Lampiran 4 Lembar Bimbingan

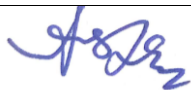
LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

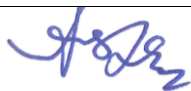
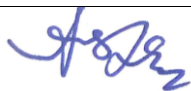
TAHUN AKADEMIK 2021

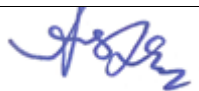
Nama : Nuraini Dwi Arianti

NIM : CK 118038

Pembimbing : Intan Yusita, M.Keb

No	Tanggal/hari	Materi yang dikonsulkan	Saran Perbaikan	Paraf
1.	26 Januari 2021	Judul dan revisi Bab 1	1. Perbaiki judul, segitiga terbalik dan tambahkan tahun 2. Ada apa dengan nyeri 3. Justifikasi masalah belum jelas 4. Justifikasi intervensinya juga belum ada 5. Apa perbedaan dengan teknik yang lain 6. Bagaimana melakukannya 7. Kapan dilakukan 8. Sampai kapan 9. Bagaimana mengukur intensitas nyeri 10. Apa perbedaan farmakologi dengan non farmakologi	

			11. Bagaimana teknik sehingga bisa terjaud penurunan 12. Alat ukurnya apa 13. Jurnalnya ambil terbaru minimal 5 tahun kebelakang	
2.	12 Februari 2021	Revisi Bab I dan lanjutkan Bab III	1. Teknik pengukuran nyeri cari kembali 2. Tambahkan Gambaran puskesmas pagarsih.	
3.	25 Februari 2021	Revisi Bab I dan Bab III	1. Perbaiki page break 2. Buat sub bab sampel 3. Buat kriteria inklusi dan eklusi. 4. Buat sub bab baru tentang teknik pengambilan sample angan digabung disini. 5. Lampirkan lembar observasiya.	

4.	30 Juni 2021	Revisi Proposal dan BAB 4	3. memperbaiki SOP 4. Membuat lembar tabel Observasi 5. Baca Kembali teori 6. Lanjutkan Bab 5	
5.	17 juli 2021	Revisi BAB 4 dan BAB 5	1. memperbaiki kembali penulisan SOAP 2. masukan data fokusnya saja 3. memperbaiki penulisan analisa datanya 4. memperbaiki kembali penatalaksanaanya	

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**TAHUN AKADEMIK 2021****Nama : Nuraini Dwi Arianti****NIM : CK 118038****Pembimbing : Yanyan Mulyani, SST.,MM.,M.Keb**

No	Tanggal/hari	Materi yang dikonsulkan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing
1.	16 Januari 2021	Pemilihan tema dan Judul	1. Pemilihan tema 2. Membantu pemilihan judul 3. Pemilihan jurnal 5 tahun terakhir 4. Mengirikan judul hari sabtu tanggal 23 Januari	
2. .	26 Januari 2021	Judul dan Bab 1	1. Tambahkan tentang persalinan 2. Cari intensitas nyeri pada ibu primi dan multi 3. Tambahkan Pengurangan intensitas nyeri pada farmakologi dan non farmakologi	

			4. Bias tambahkan dengan metode lain seperti dengan aromaterapi atau Tarik nafas dalam	
3.	26 Februari 2021	Revisi Bab 1 dan 3	1. Perbaiki bab 1 2. Lengkapi bab 3 dengan langkah – langkah dan gambarannya bagaimana 3. Lampirkan inform consent, ceklis pelaksanaan dan tatacara 4. Lampirkan lembar pengesahan dan konsultasi	
4.	8 Juli 2021	Revisi Bab 4 dan 5	1. Perbaiki bab 4 2. Masukkan hanya data focus 3. Perjelas kembali penatalaksanaan 4. Perbaiki Bab 5	

			5. Bandingkan kembali teori dan keadaan 6. Munculkan penelitian lain	
5.	18 juli 2021	Revisi Laporan TA	1. Perbaiki kata pengantar 2. Perbaiki kembali penulisan dan menomoran 3. Masukan kembali refensi yang masih kosong 4. Lengkapi data subjektif 5. Perbaiki kembali penulisan diagnose 6. Masukan kembali jurnal dan intervedi tentang akupresur pada BAB 5 7. Masukan dokumentasi foto	

Lampiran 5 pendokumentasia

Lampiran

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORM CONCENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama (Inisial) : WY . S

Umur : 24 tahun

Alamat : Ciparay Tengah RT 04 / RW 06

No telepon : 081220026635

Menyatakan bersedia dan setuju menjadi subjek penelitian yang berjudul
"Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Kehamilan, Persalinan Nifas, Neonatus,
Dan Keluarga Berencana Dengan Asuhan Penerapan Akupresur Sanyinjiao (Sp
6) Dan Hegu (Li 4) Pada Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala 1 Fase
Aktif Di Puskemas Pagarsih " yang diteliti oleh :

Nama : Nuraini Dwi Arianti

NIM : CK 118038

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada
paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 10 - 09 - 2021

Responden



**LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI PENERAPAN TEKNIK
AKUPRESUR TERHADAP PENURUNAN NYERI PERSALINAN KALA I
FASE AKTIF DI PUSKESMAS PAGARSIH**

Nama : Ny. S
 Umur : 29 tahun
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Status Kehamilan : G2P1A0 Parturient asem kala I fase aktif
 Hari/Tanggal : 10 - 09 - 2021
 Jam : 09:30 WIB

Penilaian Skala Nyeri dengan Numeric Rating Scale

Sebelum Dilakukan Intervensi



Cara melakukan penilaian skala nyeri :

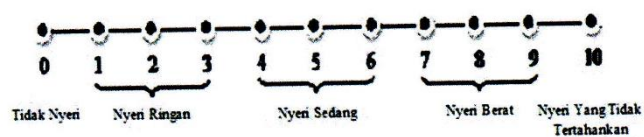
Skala	Keterangan	Sebelum Intervensi
0	Tidak ada rasa sakit, merasa normal	
1 - 3	(Nyeri ringan) Secara objektif subjek masih dapat berkomunikasi dengan baik.	
4 - 6	(Nyeri sedang) Secara objektif subjek mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikan nyeri, dan mengikuti perintah dengan baik.	

**LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI PENERAPAN TEKNIK
AKUPRESUR TERHADAP PENURUNAN NYERI PERSALINAN KALA I
FASE AKTIF DI PUSKESMAS PAGARSIH**

Nama : Ny. S
 Umur : 24 tahun
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Status Kehamilan : G2P1A0
 Hari/Tanggal : 10 - 09 - 2021
 Jam : 09:30 WIB

Penilaian Skala Nyeri dengan Numeric Rating Scale

Sebelum Dilakukan Intervensi



Cara melakukan penilaian skala nyeri :

Skala	Keterangan	Sebelum Intervensi
0	Tidak ada rasa sakit, merasa normal	
1 – 3	(Nyeri ringan) Secara objektif subjek masih dapat berkomunikasi dengan baik.	
4 – 6	(Nyeri sedang) Secara objektif subjek mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikan nyeri, dan mengikuti perintah dengan baik.	

7-9	(Nyeri Berat) Secara objektif dan subjek tidak dapat mengikuti perintah, tetapi masih dapat merespons terhadap tindakan, dapat juga menunjukan lokasi nyeri, tidak mampu mendeskripsikan nyeri dan tidak bisa diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.	8
10	(Nyeri yang tidak tertahankan) Subjek tidak mampu berkomunikasi dan memukul.	

Penilaian Skala Nyeri dengan Numeric Rating Scale

Sesudah Dilakukan Intervensi



Cara melakukan penilaian skala nyeri :

Skala	Keterangan	Sesudah Intervensi
0	Tidak ada rasa sakit, merasa normal	
1 – 3	(Nyeri ringan) Secara objektif subjek masih dapat berkomunikasi dengan baik.	
4 – 6	(Nyeri sedang) Secara objektif subjek mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikan nyeri, dan mengikuti perintah dengan baik.	5
7 – 9	(Nyeri Berat) Secara objektif dan subjek tidak dapat mengikuti perintah, tetapi masih dapat merespons terhadap tindakan, dapat juga menunjukan lokasi nyeri, tidak mampu mendeskripsikan nyeri dan tidak bisa diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.	
10	(Nyeri yang tidak tertahankan) Subjek tidak mampu berkomunikasi dan memukul.	

Lampiran

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORM CONCENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama (Inisial) : *NY R*

Umur : *32 tahun*

Alamat : *Bojongloa kaler rt01 rw4 kel kopo kec bojong*

No telepon : *089671532317*

Menyatakan bersedia dan setuju menjadi subjek penelitian yang berjudul
"Asuhan Kebidanan Terintergrasi Pada Kehamilan, Persalinan Nifas, Neonatus,
Dan Keluarga Berencana Dengan Asuhan Penerapan Akupresur Sanyinjiao (Sp
6) Dan Hegu (Li 4) Pada Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala 1 Fase
Aktif Di Puskemas Pagarsih " yang diteliti oleh :

Nama : Nuraini Dwi Arianti

NIM : CK 118038

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada
paksaan dari pihak manapun.

Bandung, *31* - *03* - 2021

Responden



**LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI PENERAPAN TEKNIK
AKUPRESUR TERHADAP PENURUNAN NYERI PERSALINAN KALA I
FASE AKTIF DI PUSKESMAS PAGARSIH**

Nama : N.Y.R
 Umur : 32 tahun
 Pekerjaan : IRT
 Status Kehamilan : G4 P3 A0 Partertent aktif kala I fase aktif
 Hari/Tanggal : 31-03-2021
 Jam : 07.00

Penilaian Skala Nyeri dengan Numeric Rating Scale

Sebelum Dilakukan Intervensi



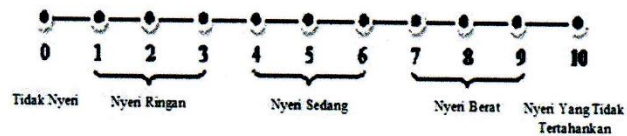
Cara melakukan penilaian skala nyeri :

Skala	Keterangan	Sebelum Intervensi
0	Tidak ada rasa sakit, merasa normal	
1 – 3	(Nyeri ringan) Secara objektif subjek masih dapat berkomunikasi dengan baik.	
4 – 6	(Nyeri sedang) Secara objektif subjek mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikan nyeri, dan mengikuti perintah dengan baik.	

7-9	(Nyeri Berat) Secara objektif dan subjek tidak dapat mengikuti perintah, tetapi masih dapat merespons terhadap tindakan, dapat juga menunjukan lokasi nyeri, tidak mampu mendeskripsikan nyeri dan tidak bisa diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.	7
10	(Nyeri yang tidak tertahankan) Subjek tidak mampu berkomunikasi dan memukul.	

Penilaian Skala Nyeri dengan Numeric Rating Scale

Sesudah Dilakukan Intervensi



Cara melakukan penilaian skala nyeri :

Skala	Keterangan	Sesudah Intervensi
0	Tidak ada rasa sakit, merasa normal	
1 – 3	(Nyeri ringan) Secara objektif subjek masih dapat berkomunikasi dengan baik.	
4 – 6	(Nyeri sedang) Secara objektif subjek mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikan nyeri, dan mengikuti perintah dengan baik.	5
7 – 9	(Nyeri Berat) Secara objektif dan subjek tidak dapat mengikuti perintah, tetapi masih dapat merespons terhadap tindakan, dapat juga menunjukan lokasi nyeri, tidak mampu mendeskripsikan nyeri dan tidak bisa diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.	
10	(Nyeri yang tidak tertahankan) Subjek tidak mampu berkomunikasi dan memukul.	

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORM CONCENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama (Inisial) : Ny. W

Umur : 39 tahun

Alamat : Otista no 9 / 22C Karang Anyar

No telepon : 085312266132

Menyatakan bersedia dan setuju menjadi subjek penelitian yang berjudul
"Asuhan Kebidanan Terintergrasi Pada Kehamilan, Persalinan Nifas, Neonatus,
Dan Keluarga Berencana Dengan Asuhan Penerapan Akupresur Sanyinjiao (Sp
6) Dan Hegu (Li 4) Pada Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala 1 Fase
Aktif Di Puskemas Pagarsih " yang diteliti oleh :

Nama : Nuraini Dwi Arianti

NIM : CK 118038

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada
paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 15-03 - 2021

Responden

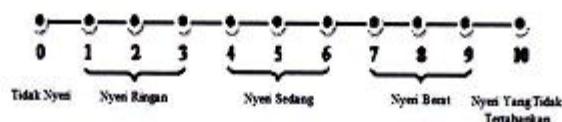


**LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI PENERAPAN TEKNIK
AKUPRESUR TERHADAP PENURUNAN NYERI PERSALINAN KALA I
FASE AKTIF DI PUSKESMAS PAGARSIH**

Nama : NY . N
 Umur : 39 thn
 Pekerjaan : IRT
 Status Kehamilan : G9 P2 A1 Partunent Aterm kala I Fase Aktif
 Hari/Tanggal : 15 - 03 - 2021
 Jam : 00 : 30

Penilaian Skala Nyeri dengan Numeric Rating Scale

Sebelum Dilakukan Intervensi



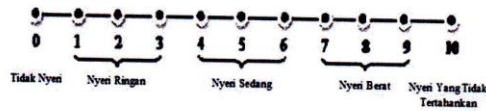
Cara melakukan penilaian skala nyeri :

Skala	Keterangan	Sebelum Intervensi
0	Tidak ada rasa sakit, merasa normal	
1 - 3	(Nyeri ringan) Secara objektif subjek masih dapat berkomunikasi dengan baik.	
4 - 6	(Nyeri sedang) Secara objektif subjek mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikan nyeri, dan mengikuti perintah dengan baik.	

7-9	(Nyeri Berat) Secara objektif dan subjek tidak dapat mengikuti perintah, tetapi masih dapat merespons terhadap tindakan, dapat juga menunjukan lokasi nyeri, tidak mampu mendeskripsikan nyeri dan tidak bisa diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.	9
10	(Nyeri yang tidak tertahankan) Subjek tidak mampu berkomunikasi dan memukul.	

Penilaian Skala Nyeri dengan Numeric Rating Scale

Sesudah Dilakukan Intervensi



Cara melakukan penilaian skala nyeri :

Skala	Keterangan	Sesudah Intervensi
0	Tidak ada rasa sakit, merasa normal	
1 – 3	(Nyeri ringan) Secara objektif subjek masih dapat berkomunikasi dengan baik.	
4 – 6	(Nyeri sedang) Secara objektif subjek mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikan nyeri, dan mengikuti perintah dengan baik.	
7 – 9	(Nyeri Berat) Secara objektif dan subjek tidak dapat mengikuti perintah, tetapi masih dapat merespons terhadap tindakan, dapat juga menunjukan lokasi nyeri, tidak mampu mendeskripsikan nyeri dan tidak bisa diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.	7
10	(Nyeri yang tidak tertahankan) Subjek tidak mampu berkomunikasi dan memukul.	

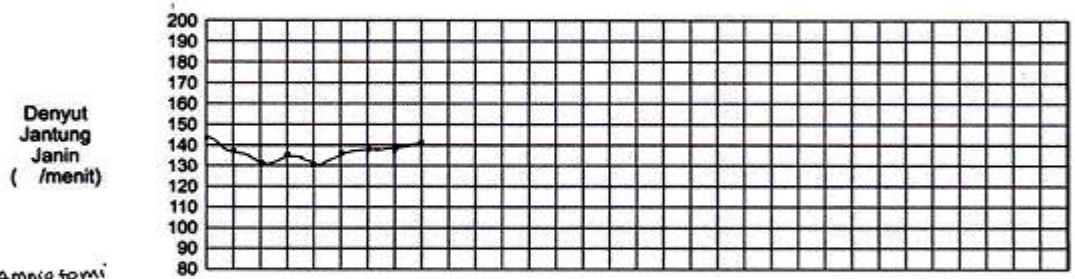
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Sejak jam 4 terakhir

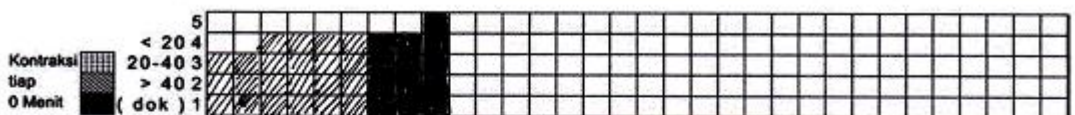
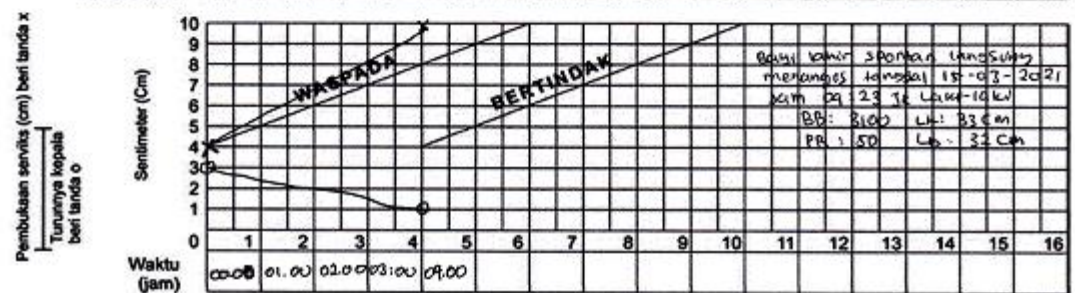
Nama Ibu : NY. N Umur : 39 thn
 Tanggal : 15-03-2021 Jam : 00.00
 mules sejak jam 19.00 WIB
 14-03-2021

G. 4 P. 2 A. 1
Alamat : Jl. Oesmanjaya



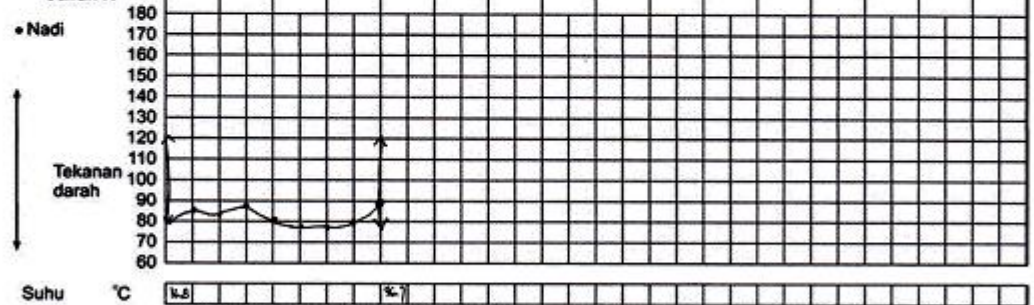
ketuban Amnion
jernih Pukul 09.10 Air

U								U
0								0



Oksilosin U/L
tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Urin — Protein
Aseton
Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 15.03.2021
2. Nama bidan :
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : Pagarsih
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / N
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi
☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c.
☒ Tidak
16. Distosia bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c.
☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ 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		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01:30	120/80	85	36,1	1 jari bawah Pst	keras	kosong	normal
	04:45	120/70	83		1 jari bawah Pst	keras	kosong	normal
	06:00	120/70	79		1 jari bawah Pst	keras	kosong	normal
	05:15	120/80	82		1 jari bawah Pst	keras	kosong	normal
2	05:45	120/70	83	36,8	1 jari bawah Pst	keras	kosong	normal
	06:15	120/70	87		1 jari bawah Pst	keras	kosong	normal

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

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

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3100 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsang taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan :
39. Cacat bawaan, sebutkan :
40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

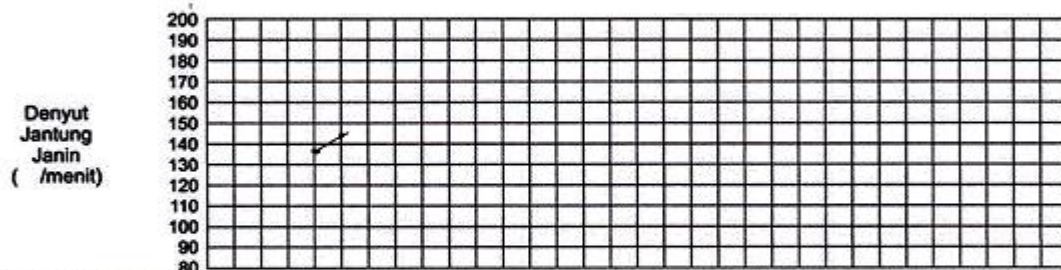
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

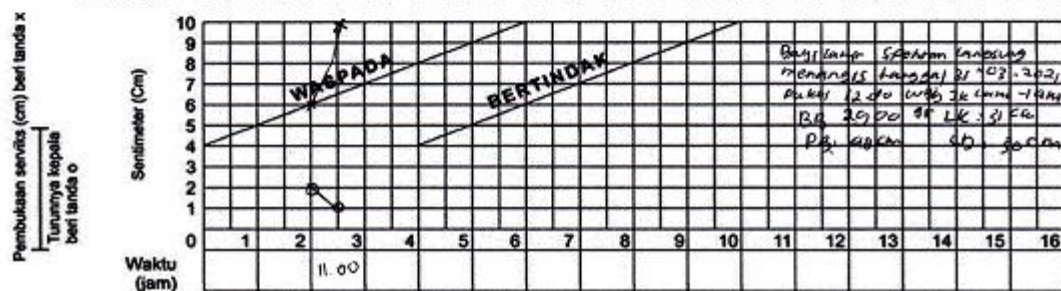
Sejak jam _____ u. t. h.

Nama Ibu : NYA Umur : 32 th
Tanggal : 31-08-2021 Jam : 11.00 WIB
mules sejak jam 02.00 WIB

4 P. 3 A. 0
Alamat : Bosongan 1001
Kec. Jip 01/11

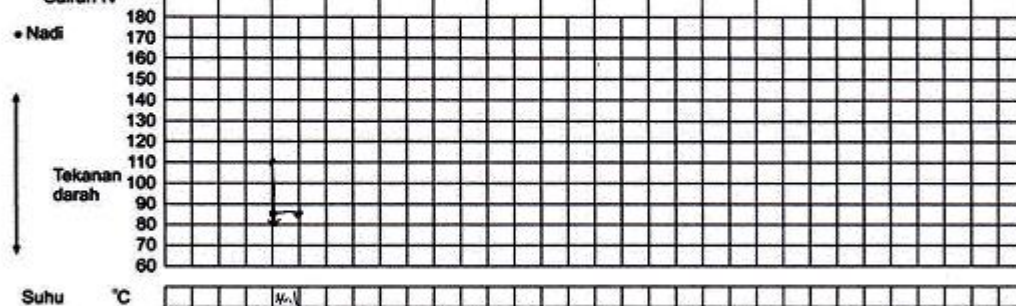


ketuban pecah spontan
jernih p/rl 11 50 Air ketuban
Penyusupan



Oksilosin U/L
teles/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin — Protein
Aseton
Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 31-03-2021
- Nama bidan :
- Tempat Persalinan :
 - ☒ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : *Pkm papurasi*
- 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

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : ☒ Ya ☐ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 6 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☐ Ya
 - ☒ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

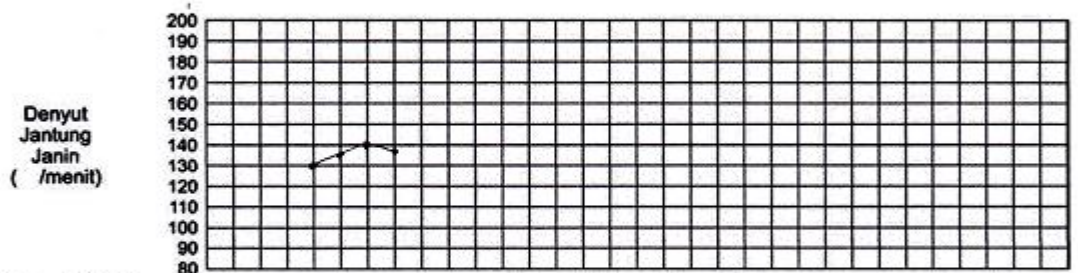
Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12.15	120/80	80	36,7	1 jari buah Pis	keras	KOSONG	normal
	12.30	120/80	81		1 jari buah Pis	keras	KOSONG	normal
	12.45	120/80	83		1 jari buah Pis	keras	KOSONG	normal
	03.00	120/80	87		1 jari buah Pis	keras	KOSONG	normal
2	13.30	110/80	80	36,7	1 jari buah Pis	keras	KOSONG	normal
	14.00	110/80	82		1 jari buah Pis	keras	KOSONG	normal

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

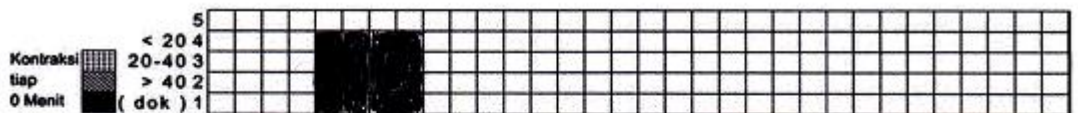
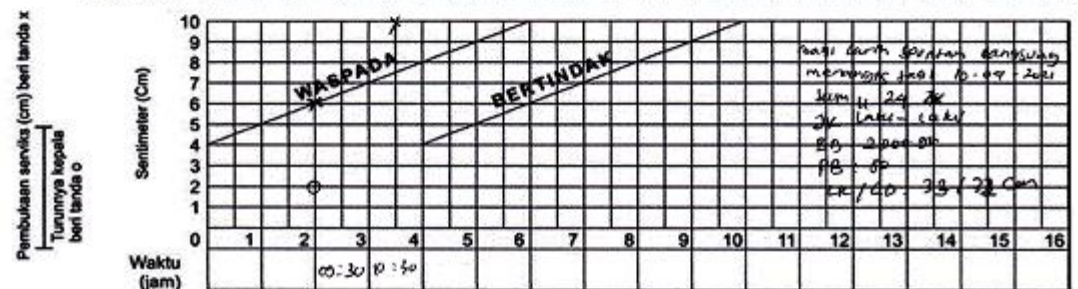
- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
 - Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana mukosa vagina dan otot perineum
 - ☐ Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
 - Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
 - Jumlah perdarahan : 100 ml
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 2800 gram
 - Panjang : 46 cm
 - Jenis kelamin : ☒ P ☐ L
 - Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 - Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
 - Pemberian ASI : *segera* jam setelah bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu : *segera* jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
 - Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : NY.S Umur : 24 thn G. 2 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 10-04-2021 Jam : 08.50 Alamat : Cipang Tengah
 Ketuban pecah Sejak jam utuh mules sejak jam 03.00 09/06

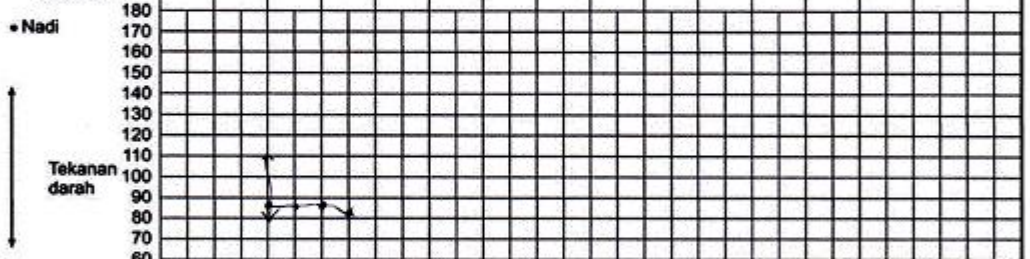


Ketuban Pecah Spontan
 Jarak awal 11.10 Air ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin { Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 10-09-2021
2. Nama bidan :
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : PKM Pangasinan
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / ☒ N
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi
☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c.
☒ Tidak
16. Distosi bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c.
☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 8 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan
☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya,
☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	11.35	120 / 70	83	36.7	seAsat	keras	kosong	normal
	12.50	120 / 70	85		seAsat	keras	kosong	normal
	12.05	120 / 70	90		seAsat	keras	kosong	normal
	12.20	120 / 70	89		seAsat	keras	kosong	normal
2	12.50	120 / 70	82	36.5	seAsat	keras	kosong	normal
	13.20	110 / 70	81		seAsat	keras	kosong	normal

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

24. Masase fundus uteri ?
☒ Ya,
☐ Tidak, alasan
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27. Laserasi :
☒ Ya, dimana mukosa vagina & otot perineum
☐ Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan
 29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
 30. Jumlah perdarahan : 1200 ml
 31. Masalah lain, sebutkan
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan 2800 gram
 35. Panjang 50 cm
 36. Jenis kelamin ☒ P
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 38. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsang taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Asplisia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan
 39. Cacat bawaan, sebutkan :
☐ Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan
 40. Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

Lampiran

Tabel Skor skala teknik Akupresur yang telah dilakukan :

No	Nama Pasien	Pre - test	Post - test
1.	Ny N	9	7
2.	Ny R	7	5
3.	Ny S	8	5



Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas
Bhakti Kencana

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

Nomor : 0583 /03/FIK-UBK/IV/ 2021.
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa reguler program studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswi kami :

Nama : Nuraini Dwi Arianti
NIM : CK 118038
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Kehamilan Persalinan
Nifas, Neonatus, Dan Keluarga Berencana Dengan Asuhan
Penerapan Akupresur Sanyinjiao (Sp 6) Dan Hegu (Li 4)
Pada Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan
Kala 1 Fase Aktif Di Puskemas Pagarsih

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 22 April 2021
Universitas Bhakti Kencana
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


Dr. Ratna Dian Kurniawati, M.Kes
NIK 02009030149



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : PP.09.01/528-kesbangpol/IV/2021

- Dasar : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 08 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang : Surat Dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 584/03/FIK-UBK/IV/2021, Tanggal 22 April 2021, Perihal Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : **NURAINI DWI ARIANTI**
b. Alamat Lengkap : Jl. Pamitran I No. 15, RT. 002/RW. 009, Kel. Cipadung Kulon, Kec. Panyileukan Kota Bandung
No. Identitas, Hp : NIM. CK118038, Hp.0813312320469
c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian dengan Judul "*Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Kehamilan Persalinan Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Dengan Asupan Penerapan Akupresur Sanyinjiao (Sp6) dan Hegu (Li4) Pada Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala Satu Fase Aktif Di Puskesmas Pagarsih*".
2) Lokasi : Dinas Kesehatan, UPT Puskesmas Pagarsih Kota Bandung
3) Anggota Tim :
4) Bidang Penelitian : -
5) Status Penelitian : Baru
6) Waktu Pelaksanaan : 23 April 2021 s.d 23 Oktober 2021
d. Melaporkan hasil Penelitian kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.
Demikian rekomendasi ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 23 April 2021

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK
Sekretaris,



Drs. INCI DERMAGA., M.MAP

Pembina

NIP. 19690320 199008 1 001



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN

Jalan Supratman Nomor 73 Telp. 022-87244572 Bandung

SURAT KETERANGAN

Nomor: PP.06.02/7304 /Dinkes/V/2021

1. Yang bertanda tangan dibawah ini:
 - a. Nama : **ANHAR HADIAN, SKM**
 - b. Jabatan : Sekretaris Dinas Kesehatan Kota BandungDengan ini menerangkan bahwa:
 - a. Nama : **NURAINI DWI ARIANTI**
 - b. Alamat : Jl. Pamitran I No. 15, Rt002/Rw009, Kel. Cipadung Kulon, Kec. Panyileukan, Kota Bandung
 - c. Maksud : Permohonan Penelitian "Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Kehamilan Persalinan Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana Dengan Asupan Penerapan Akupresur Sanyinjiao (Sp6) dan Hegu (Li4) Pada Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala Satu Fase Aktif di Puskesmas Pagarsih"
 - d. Waktu Pelaksanaan : Terhitung Mulai tanggal 19 Mei 2021 s.d 23 Oktober 2021
2. Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:
 - a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBKBP) Nomor: PP.09.01/528-kesbangpol/IV/2021 tanggal 23 April 2021
 - b. Surat permohonan dari: Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Nomor: 0583/03/FIK-UBK/IV/2021 tanggal 22 April 2021
3. Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 19 Mei 2021

a.n **KEPALA DINAS KESEHATAN**
KOTA BANDUNG

Sekretaris


ANHAR HADIAN, SKM
NIP. 19720611-199503 1 003

CATATAN

- **Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.**

Tembusan, disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan)
2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
3. Kepala Bidang P2P
4. Kepala Bidang Kesmas
5. Kepala Bidang SDK
6. Kepala UPT Puskesmas Pagarsih.





CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 07/12/2020
 Hari Takiran Persalinan (HTP), tanggal: 16/01/2021
 Lingkar Lengan Atas: 34 cm, KEK (-), Non KEK (-) Tinggi Badan: 157 cm
 Golongan Darah: B
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Suntik
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Diabetes
 Riwayat Alergi: tidak ada

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
20/12	mulut berbau	110/70	45	17-0 mg	20/1	-	-
21/12	Takik	100/70	45.6	18 mg	20/1	-	-
22/12	Takik	100/70	46	20 mg	20/1	-	145
23/12	Batuk kering	100/70	46.6	24 mg	20/1	-	145
24/12	Batuk	100/70	47.9	29-30 mg	20/1	-	144
25/12	t. ak	110/70	53	36 mg	28 cm	-	149
26/12	Nyeri punggung	110/70	53.6	37 mg	20/1	-	140
27/12	Nyeri punggung	110/70	59	38 mg	31 cm	-	145
28/12	nyeri & muntah	100/70	55	39 mg	31 cm	-	145

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: 3 Jumlah keguguran: 0 G. 2. P. 1. A. 0.
 jumlah anak hidup: 3 jumlah lahir mati: 0
 jumlah anak lahir kurang bulan: 0 anak
 jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 2 thn
 Status imunisasi TT terakhir: 2 thn (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir: 2 thn
 Cara persalinan terakhir: [] Spontan / Normal [] Tindakan

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, upan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paral)	Kapan Harus Kembali
-/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
-/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
-/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
-/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
-/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
-/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
-/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
-/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
-/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
-/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 09 Juli 2020
 Hari Takiran Persalinan (HTP), tanggal: 10 April 2021
 Lingkar Lengan Atas: 37 cm, KEK (-), Non KEK (-) Tinggi Badan: 150 cm
 Golongan Darah: B
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Suntik
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Diabetes
 Riwayat Alergi: tidak ada

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
27/12	mulut berbau	100/80	62	16 mg	20/1	-	-
28/12	t. c. k	120/80	62.5	19 mg	20/1	-	147
29/12	keram	120/80	65	24-25 mg	20/1	-	147
30/12	t. a. k	110/70	65.5	29-30 mg	20/1	-	147
31/12	t. k	120/80	67	34 mg	20/1	-	140
1/1	leher belakang	120/80	67.5	34-35 mg	20/1	-	140
2/1	leher	120/80	68	35 mg	29	-	149
3/1	nyeri & pusing	120/80	69	36 mg	30/1	-	146
4/1	nyeri punggung	100/80	70	37 mg	31 cm	-	145
5/1	nyeri & pusing	110/80	70.2	38 mg	33 cm	-	140

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: 3 Jumlah keguguran: 0 G. 4. P. 3. A. 0.
 jumlah anak hidup: 3 jumlah lahir mati: 0
 jumlah anak lahir kurang bulan: 0 anak
 jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 2 thn
 Status imunisasi TT terakhir: 2 thn (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir: 2 thn
 Cara persalinan terakhir: [] Spontan / Normal [] Tindakan

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, upan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paral)	Kapan Harus Kembali
+/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
+/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
+/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
+/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
+/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
+/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
+/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
+/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
+/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1
+/+	HB: 13 Hb: 13	Fe 1x1 Fe 1x1	nutrisi adekuat nutrisi adekuat	1	10/1

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 19 Juni 2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 26 Maret 2021
 Lingkar Lengan Atas: 27 cm; KEK (), Non KEK (✓) Tinggi Badan: 160 cm
 Golongan Darah: B Rh: Pile
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Pil
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Diabetes melitus
 Riwayat Alergi: tidak ada

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
7/3/20	Ibu mengatakan mual, muntah	90/60	62,8	26-27	27cm	kep U	130/menit
13/3/20	T a. k	100/70	63,3	30		kep U	144/menit
19/3/20	Batuk	100/70	64	34-35	28cm	kep U	141/menit
21/3/20	T a. k	100/70	65	36	29cm	kep U	136/menit
27/3/20	E. a. k	120/70	66	37	30cm	kep U	139/menit

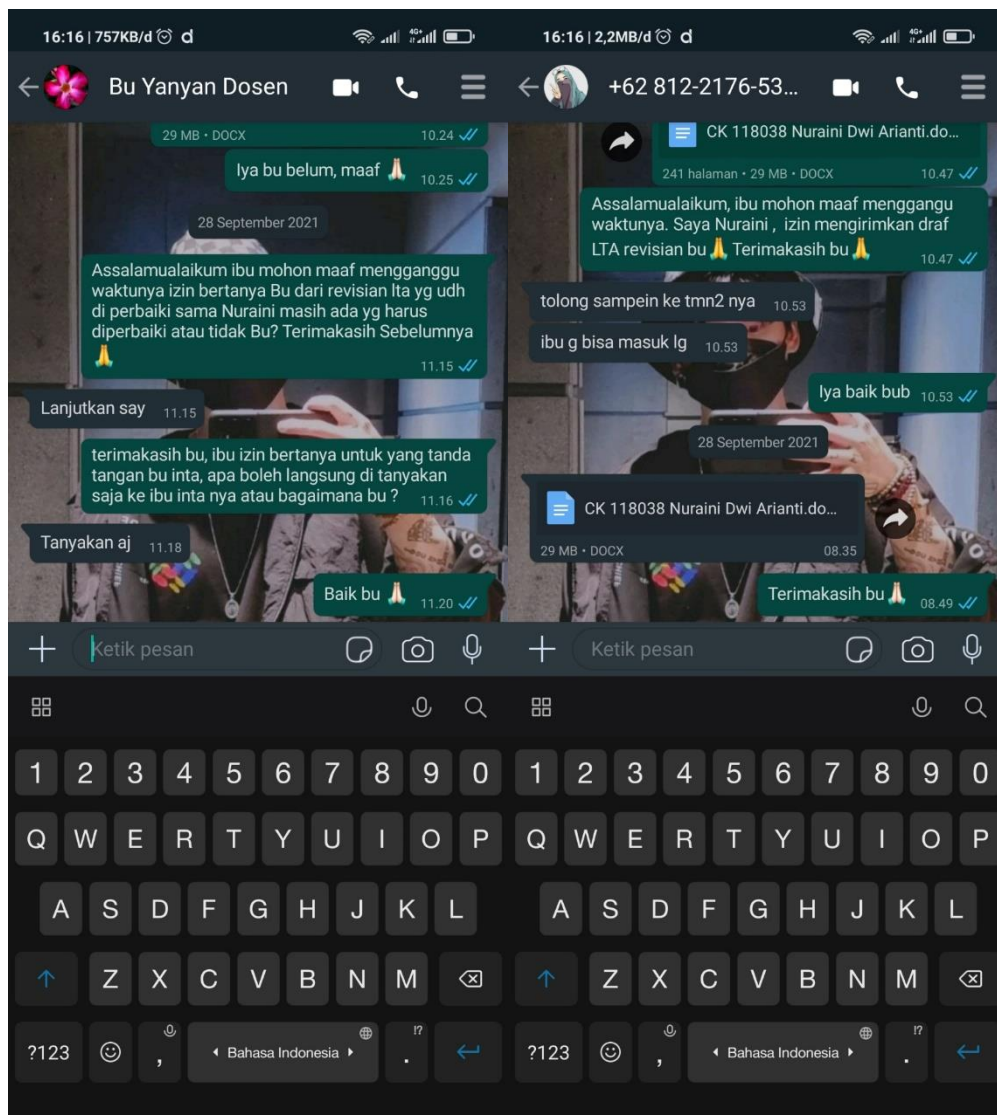
CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

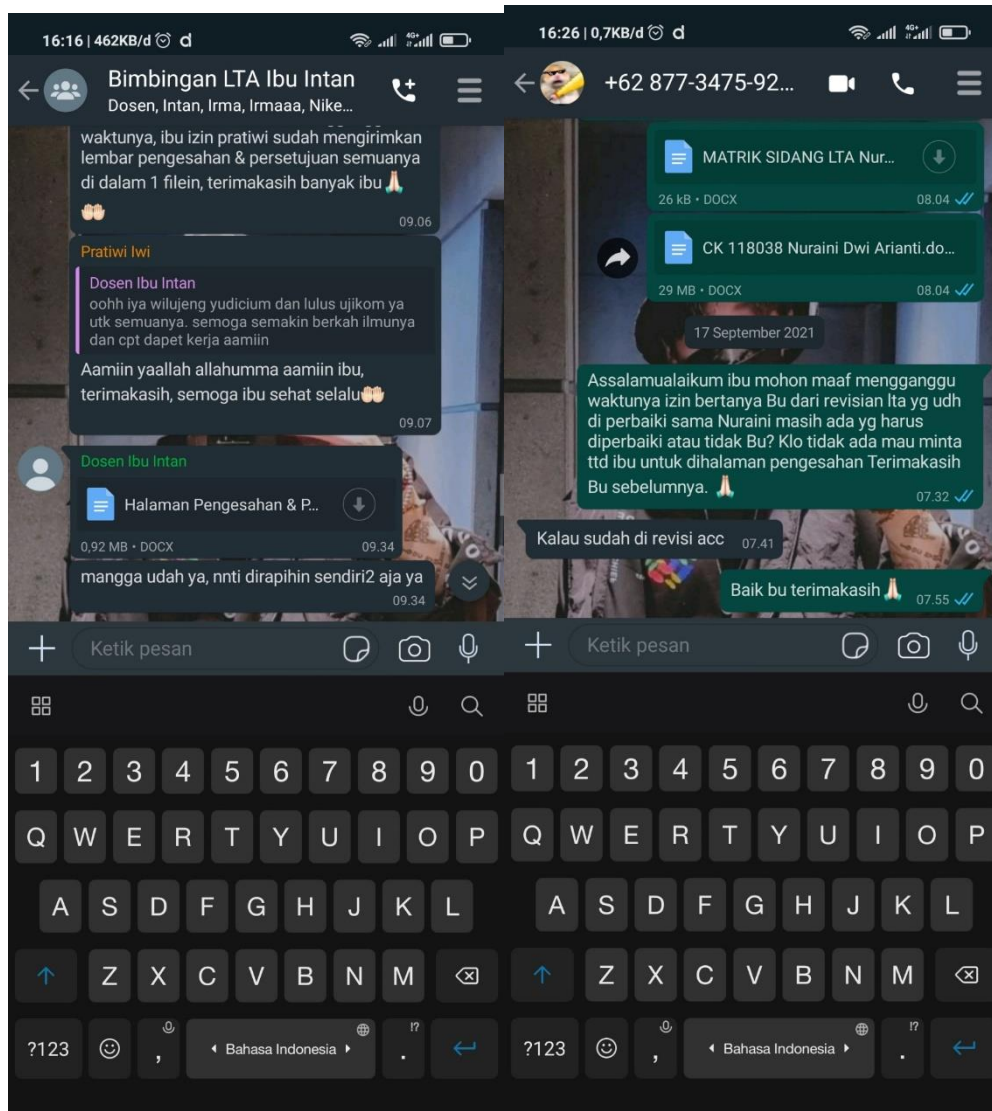
Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: 2 Jumlah keguguran: 1 G. 4. P. 2. A. 1
 Jumlah anak hidup: 2 Jumlah lahir mati: 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 2009 (bulan/tahun)
 Status imunisasi TT terakhir: 2009 (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir: 1 orang
 Cara persalinan terakhir: [✓] Spontan/Normal [] Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)
-/+	Hb: 11,1 Hct: 34,1 HbA1c: 5,6	Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+	Bol Dm: B STP: MR	Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	
-/+		Fe 1x1 Cal 1x1	- nutrisi - istirahat - minum cukup	





DAFTAR RIWAYAT HIDUP



IDENTITAS DIRI

Bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nuraini Dwi Arianti

Umur : 20

TTL : Bandung, 21 November 2000

Agama : Islam

Alamat : Jl. Pamitran 1 No 15 Rt 02 Rw 09 kel ciapdung kulon kec
panyileukan

kota badung

No. Telpon : 081312320469

Email : nuraini.dwii21@gmail.com

PENDIDIKAN

1	SDN sukarela 3	(2006-2012)
2	SMPN 27 Bandung	(2012-2015)
3	SMK Bhakti Kencana	(2015-2018)
4	Universitas Bhakti Kencana	(2018-2021)

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTERGRASI PADA KEHAMILAN PERSALINAN
NIFAS, NEONATUS, DAN KELUARGA BERENCANA DENGAN ASUHAN
PENERAPAN AKUPRESUR SANYINJIAO (SP 6) DAN HEGU (LI 4)
PADA PENURUNAN INTENSITAS NYERI PERSALINAN
KALA 1 FASE AKTIF DI PUSKEMAS PAGARSIH**

MATRIK PROPOSAL

NAMA MAHASISWA : Nuraini Dwi Arianti

NIM : CK.1.18.038

PEMBIMBING 1 : Intan Yusita, M.Keb

PEMBIMBING 2 : Yanyan Mulyani, SST.,M.Keb

JUDUL : Asuhan Kebidanan Terintergrasi Pada Kehamilan Persalinan Nifas, Neonatus, Dan Keluarga Berencana Dengan Asuhan Penerapan Akupresur Sanyinjiao (Sp 6) Dan Hegu (Li 4) Pada Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala 1 Fase Aktif Di Puskemas Pagarsih

HARI / TANGGAL : Jumat, 20 Agustus 2021

PENGUJI : Dewi Nurlaela Sari, SST.,M.Keb

NO	SARAN	REVISI
1.	Tambahkan tentang TCM pada bagian latar belakang cari lagi di jurnal	Sudah ditambahkan Halaman : 4
2.	Tambahkan penjelasan pada titik meridian mana yang memiliki efek paling kuat	Sudah ditambahkan Halaman : 37
3.	Jelaskan mengenai keterbatasan dalam melakukan penilaian nyeri yang dilakukan saat intervensi	Sudah diperbaiki Halaman : 167
4.	lengkapi kembali justifikasi pada latar belakang	Sudah di lengkapi Halaman : 4
5.	Tambahkan titik sarafnya	Sudah di tambahkan Halaman : 6
6.	Tambahkan SOAP intervensinya	Sudah ditambahkan

Bandung, 20 Agustus 2021

Penguji



(Dewi Nurlaela Sari, SST.,M.Keb)

MATRIK SIDANG LTA

NAMA MAHASISWA : Nuraini Dwi Arianti

NIM : CK.1.18.038

PEMBIMBING 1 : Intan Yusita, ,M.keb

PEMBIMBING 2 : Yanyan Mulyani, SST.,MM.,M.Keb

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN TERINTERGRASI PADA KEHAMILAN PERSALINAN NIFAS, NEONATUS, DAN KELUARGA BERENCANA DENGAN ASUHAN PENERAPAN AKUPRESUR SANYINJIAO (SP 6) DAN HEGU (LI 4) PADA PENURUNAN INTENSITAS NYERI PERSALINAN KALA 1 FASE AKTIF DI PUSKEMAS PAGARSIH

HARI / TANGGAL : Jumat , 20 Agustus 2021

PENGUJI : Ning Hayati

NO	SARAN	REVISI
1	<u>Kaidah umum penulisan , margin ki dan ka</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>
2	<u>Dokumentasi SOAP : kata simetris dalam pemeriksaan fisik tidak perlu , pada pengkajian fisik pemeriksaan temuan yg sifatnya permanen seperti luka SC ga perlu berulang2</u> <u>Penatalaksanaan : yg di cantumkan adalah asuhannya saja</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>
3	<u>Bab V Pembahasan : jelaskan secara teori kenapa akupresur efektif</u>	<u>Sudah diperbaiki</u> <u>Hal : 167</u>

Bandung, 20 Agustus 2021

Penguji



(Nung Hayati, SSTM.Kes)

D3bidban 118038 Nuraini Dwi Arianti X

File | C:/Users/User/Downloads/D3bidban%20118038%20Nuraini%20Dwi%20Arianti%20(1).pdf

Apps Gmail YouTube Maps News Translate Drive Saya - Google... Penerjemah Online... (6) WhatsApp Telegram Web Other bookmarks Reading list

D3bidban 118038 Nuraini Dwi Arianti (1).pdf 243 / 254 57%

D3bidban 118038 Nuraini Dwi Arianti

ORIGINALITY REPORT

9%	9%	2%	3%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	eprints.stikes-aisyahbandung.ac.id	2%	
2	repository.bku.ac.id	2%	
3	es.scribd.com	1%	
4	mutiarakesehatan.blogspot.com	1%	
5	repository.unjaya.ac.id	1%	
6	bidankebidanan.blogspot.com	1%	
7	repository.poltekkesjakarta3.ac.id	1%	
8	juliantiyadihalah.blogspot.com	1%	
9	core.ac.uk	1%	

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.