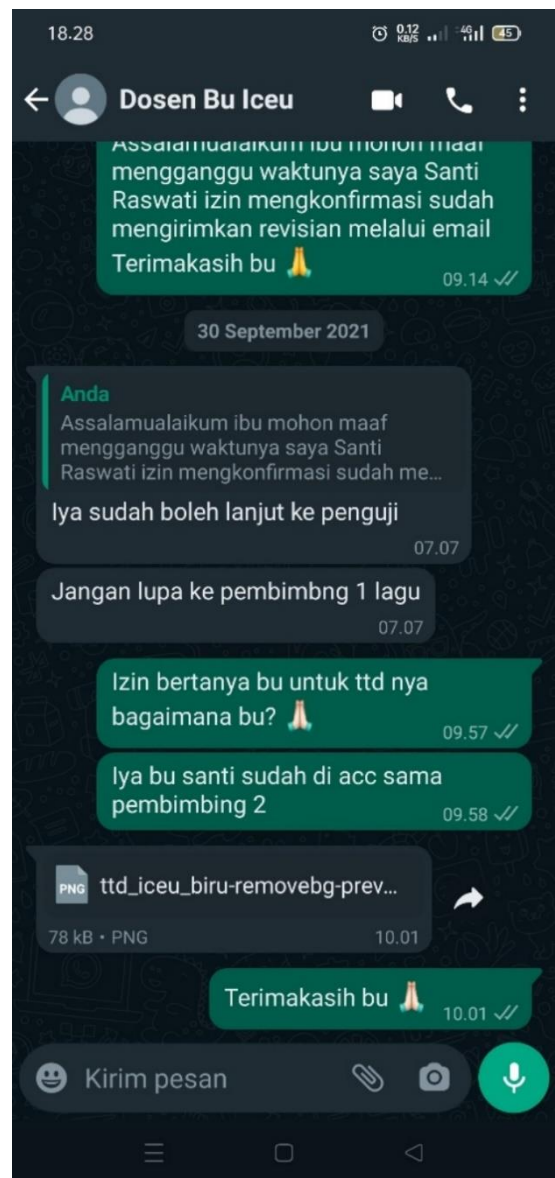
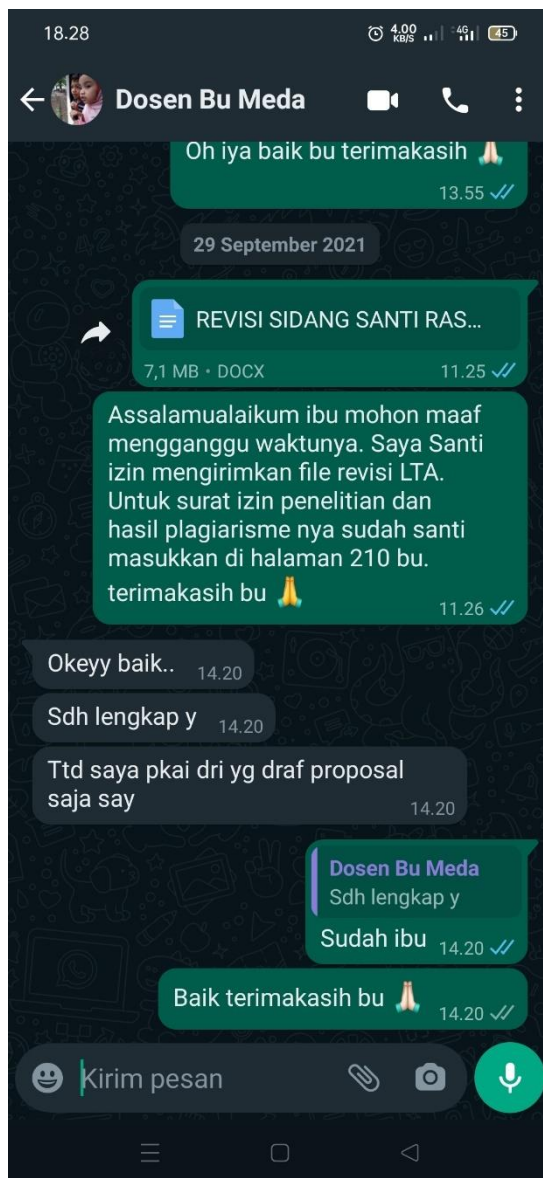


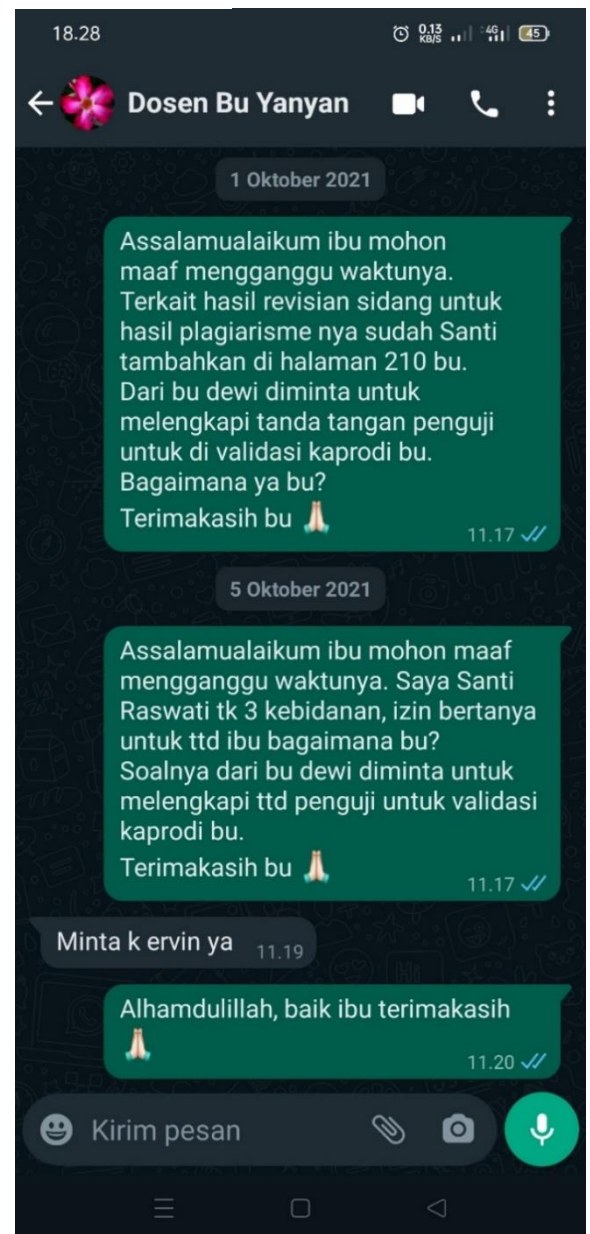
Lampiran 1 Hasil Turnitin

D3bidban 118047 SANTI RASWATI			
ORIGINALITY REPORT			
13%	14%	1%	3%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.bku.ac.id Internet Source	2%	
2	repository.unissula.ac.id Internet Source	1%	
3	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	1%	
4	www.scribd.com Internet Source	1%	
5	repository.stikes-aisyiyahbandung.ac.id Internet Source	1%	
6	kebkes.blogspot.co.id Internet Source	1%	
7	mutiarakesehatann.blogspot.com Internet Source	1%	
8	humairagirl.wordpress.com Internet Source	1%	
9	doktersehat.com Internet Source	1%	
10	pkserver3.blogspot.com Internet Source	1%	
11	Submitted to fptijateng Student Paper	1%	
12	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	1%	
13	eprints.stikes-aisyiyahbandung.ac.id Internet Source	1%	
14	solusisehatbidanyuli.blogspot.com Internet Source	1%	
15	id.scribd.com Internet Source	1%	

Lampiran 2 Chat ACC Pembimbing



Lampiran 3 Chat ACC Penguji



Standar Operasional Pelayanan (SOP)
Pemberian Minuman Jahe Hangat Untuk Mengurangi Nyeri Kontraksi Pada Ibu Bersalin

Prosedur Penatalaksanaan	Langkah Pemberian Minuman Jahe
A. Sikap Dan Perilaku	1. Menyambut pasien, memberi salam dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan maksud dan tujuan 3. Menanyakan kesiapan pasien
B. Tindakan Yang Dilakukan	1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan 5 gram jahe, 150 ml air hangat dan gula pasir secukupnya 3. Mencuci jahe dengan air mengalir hingga bersih 4. Menyiapkan sendok dan dua cangkir 5. Siapkan jahe yang sudah dicuci dengan berat 5 gram lalu di parut 6. Masukkan jahe dan gula pasir kedalam cangkir 7. Tuangkan air panas 150 ml kedalam cangkir 8. Aduk hingga tercampur antara jahe dengan gula kemudian disaring dan dipindahkan ke cangkir yang baru 9. Jahe siap diminum dalam keadaan hangat
C. Terminasi	1. Mencuci tangan 2. Mengevaluasi keadaan pasien 3. Memberi kesempatan pada pasien untuk bertanya 4. Merapikan alat

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat:

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

1. Asuhan kehamilan : mulai umur kehamilan minimal 36 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
4. hari setelah melahirkan dan hari ke 29 - 42 hari setelah melahirkan
5. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : sebanyak 3 kali, yaitu 6 - 48 jam setelah lahir, hari ke 3 – 7 setelah dan hari ke 8 - 28 setelah lahir
6. 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, Februari 2021

(.....)

**Lembar Cheklist Pada Ibu Bersalin Sebelum Diberikan Intervensi
Minuman Jahe Hangat**

Nama :

Usia :

Alamat :

Hamil ke :

Isilah dengan tanda ✓ sesuai pertanyaan yang tertera

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah ibu menyukai minuman jahe hangat?		
2	Apakah ibu memiliki masalah lambung jika minum jahe?		
3	Apakah ibu memiliki alergi terhadap jahe?		
4	Apakah ibu memiliki rasa mual jika minum jahe?		
5	Apakah ibu sebelumnya pernah minum jahe hangat?		
6	Jika ibu suka minuman jahe hangat dan tidak memiliki alergi atau masalah lain terhadap jahe. Apakah ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini?		

Tabel Rekapitulasi Pengukuran Skala Nyeri Pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif Sebelum Dan Sesudah Diberikan Minuman Jahe Hangat

NAMA PASIEN			
DIAGNOSA			
PEMBUKAAN SERVIKS:		FREKUENSI NYERI:	
SKALA NYERI	PAIN MEASUREMENT SCALE 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 No Pain Mild Moderate Severe Very Severe Worst Pain Possible		
SAAT KONTRAKSI	Skala 1, nyeri sangat ringan Skala 2, nyeri ringan. Ada sensasi seperti dicubit, namun tidak begitu sakit Skala 3, nyeri sudah mulai terasa namun masih bisa ditoleransi Skala 4, nyeri cukup mengganggu (contoh: nyeri sakit gigi) Skala 5, nyeri benar-benar mengganggu dan tidak bisa didiamkan dalam waktu lama Skala 6, nyeri sudah sampai tahap mengganggu indera, terutama indera penglihatan Skala 7, nyeri sudah membuat anda tidak bisa melakukan aktivitas Skala 8, nyeri mengakibatkan anda tidak bisa berfikir jernih, bahkan terjadi perubahan perilaku Skala 9, nyeri mengakibatkan anda menjerit-jerit dan menginginkan cara apapun untuk menyembuhkan nyeri Skala 10, nyeri berada di tahap yang paling parah dan bisa menyebabkan anda tak sadarkan diri		
	Skala Nyeri Sebelum Di Berikan Minuman Jahe Hangat	Skala Nyeri Sesudah Diberikan Minuman Jahe Hangat	

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Santi Raswati

NIM : CK 1.18.047

Asal institusi : Program studi D III kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti kencana Mengajukan Permohonan Kepada Ibu:

Nama :

Umur :

Alamat :

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 28-34 minggu sebanyak kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak kali, Yaitu saat 6 jam - 3 hari, hari ke 4 – 28, 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 perhatian nya saya ucapkan terima kasih.

Bandung, Februari 2021

Santi Raswati

PARTOGRAF

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

Denyut Jantung Janin (/menit)	200																
	190																
	180																
	170																
	160																
	150																
	140																
	130																
	120																
	110																
	100																
	90																
	80																
Air ketuban Penyusupan																	
Pembukaan serviks (cm) beri tanda x Turunnya kepala beri tanda o	10																
	9																
	8																
	7																
	6																
	5																
	4																
	3																
	2																
	1																
	0																
Waktu (jam)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Kontraksi tiap 0 Menit	5																
	4																
	3																
	2																
	1																
Oksitosin U/L tetes/menit																	
Obat dan Cairan IV																	
• Nadi	180																
	170																
	160																
	150																
	140																
	130																
	120																
	110																
	100																
	90																
	80																
	70																
	60																
Suhu °C																	
Urin	Protein																
	Aseton																
	Volume																



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

Nomor : 0537/03/FIK-UBK/IV/2021.
 Lampiran :
 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth.
 Kepala Pmb Bidan Nia Daniati
 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 : Santi Raswati
 NIM : CK118047
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil, Bersalin Dengan Pemberian Minuman Jahe Hangat Untuk Mengurangi Rasa Nyeri Saat Kontraksi, Nifas, Bayi Baru Lahir Di Pmb Bidan Nia

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, 14 April 2021
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


 Dr. Ratna Dian Kurniawati, M.Kes
 NIK 02009030749

BIDAN PRAKTEK MANDIRI

NIA DANIATI., AM.Keb

NO. SIP : 440/227.XII.15-Bdn/DINKES

ALAMAT : Jl. Olahraga Suka Mantri, Kecamatan Paseh – Kabupaten Bandung

Nomor : 001/BPM/ND/2021
Hal : **Persetujuan Izin Penelitian**
Lampiran : -

Berdasarkan surat permohonan Izin penelitian atas nama dibawah ini :

Nama : Santi Raswati

NPM : CK118047

Judul : ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRITAS PADA IBU HAMIL, BERSALIN DENGAN PEMBERIAN MINUMAN JAHE HANGAT UNTUK MENGURANGI RASA NYERI SAAT KONTRAKSI, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DI PMB BIDAN NIA

Diketahui benar telah melakukan penelitian dan praktek di BPM Bidan Nia D selama 4 bulan di mulai tanggal 30 November 2020 sampai 20 Maret 2021 dengan baik.

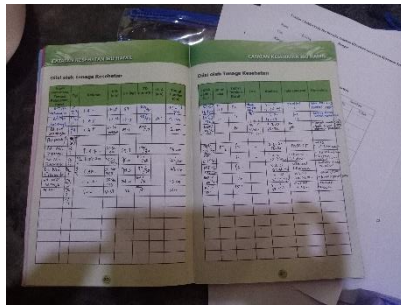
Demikian surat ini kami buat, semoga dapat dipergunakan dengan seperlunya, terimakasih.

Bandung, 11 Januari 2021



NIA DANIATI., A.Md.Keb





Nomor Registrasi Ibu:
 Nomor Urut di Kohort Ibu:
 Tanggal menerima buku KIA:
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:
 No. pin: 0212 533 7773

IDENTITAS KELUARGA

Nama ibu:
 Tempat/Tgl. Lahir:
 Kehamilan ke:
 Agama:
 Pendidikan:
 Golongan Darah:
 Pekerjaan:
 No. JKN:

Anak terakhir umur: tahun
 Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi:
 Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi:

Nama Suami:
 Tempat/Tgl. Lahir:
 Agama:
 Pendidikan:
 Golongan Darah:
 Pekerjaan:

Alamat Rumah:
 Kecamatan:
 Kabupaten/Kota:
 No. Telp. yang bisa dihubungi:

Nama Anak:
 Tempat/Tgl. Lahir:
 Jenis Kelamin:
 Akte Kelahiran:

CATATAN KESKIHATAN

Diisi oleh petugas kesehatan

Tgl. Keluar Sekarang:
 Tekanan Darah (mmHg):
 Berat Badan (kg):
 Umur Kehamilan (Minggu):
 Tinggi Fundus (cm):
 Letak Janin:
 Denyut Jantung Janin (bpm):

Tgl.	Keluar Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin	Denyut Jantung Janin (bpm)
10-09-2020	10-09-2020	90/60	53	7 mng	18 cm	Bujur	120 bpm
11-09-2020	11-09-2020	90/60	54.5	17 mng	22 cm	Bujur	135 bpm
12-09-2020	12-09-2020	90/60	56.4	21 mng	28 cm	Bujur	120 bpm
13-09-2020	13-09-2020	90/60	58	26 mng	30 cm	Bujur	120 bpm
14-09-2020	14-09-2020	90/60	60	30 mng	30 cm	Bujur	120 bpm

Diisi oleh petugas kesehatan

Hasil ke:
 Jumlah persalinan:
 Jumlah anak hidup:
 Jumlah anak lahir mati:
 Jumlah anak lahir kurang bulan:
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir:
 Status imunisasi TT terakhir:
 Penolong persalinan terakhir:
 Cara persalinan terakhir:
 Cara persalinan terakhir:
 Cara persalinan terakhir:

Hasil Pemeriksaan Laboratorium

Kali Berkunjung	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, upan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan (Tempat Pelayanan, Nama Pemeriksa, Paraf)	Kapan Harus Kembali
1	TT2	Fe XXX	tidak boleh hamil lagi	PMB B.J. Nio	03-11-20
2	TT2	Fe XXX	tidak boleh hamil lagi	PMB B.J. Nio	25-11-20
3	TT2	Fe XXX	tidak boleh hamil lagi	PMB B.J. Nio	26-12-20
4	TT2	Fe XXX	tidak boleh hamil lagi	PMB B.J. Nio	1-6-21
5	TT2	Fe XXX	tidak boleh hamil lagi	PMB B.J. Nio	13-6-21
6	TT2	Fe XXX	tidak boleh hamil lagi	PMB B.J. Nio	13-6-21
7	TT2	Fe XXX	tidak boleh hamil lagi	PMB B.J. Nio	13-6-21
8	TT2	Fe XXX	tidak boleh hamil lagi	PMB B.J. Nio	13-6-21
9	TT2	Fe XXX	tidak boleh hamil lagi	PMB B.J. Nio	13-6-21
10	TT2	Fe XXX	tidak boleh hamil lagi	PMB B.J. Nio	13-6-21

Nomor Registrasi :
 Nomor Urut :
 Tanggal menerima buku KIA :
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : Bd Nia 0813 20240014
Bd Dedy 0850 60129276

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Nidia
 Tempat/Tgl lahir : 37 thn
 Kehamilan ke : 2 Anak Terakhir umur : 5 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMU/Akademik/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : -
 Pekerjaan : IRT
 No. JKN :

Nama Suami : Cep
 Tempat/Tgl lahir : 40 thn
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMU/Akademik/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : -
 Pekerjaan : Buruh

Alamat Rumah : Eban 1/2
 Kecamatan : Paseh
 Kabupaten/Kota : Bandung
 No. Telpn yang bisa dihubungi :

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

Hamil ke 2, Jumlah persalinan 1, Jumlah keguguran 0 G 2, P 1, A 0
 Jumlah anak hidup 1, Jumlah lahir mati -
 Jumlah anak lahir kurang bulan - anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 5 tahun
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir Bidan
 Cara persalinan terakhir* : M 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)	Kapan Harus Kembali
0/+		Fe LC XXX	keperawatan pemberian obat terapan	PMB Bd Nia	17-10-20
0/+		Fe LC XXX	keperawatan pemberian obat terapan	PMB Bd Nia	8-10-20
0/+		Fe LC	keperawatan pemberian obat terapan	PMB Bd Nia	16-12-20
0/+		Fe LC	keperawatan pemberian obat terapan	PMB Bd Nia	19-1-21
0/+		XXX	keperawatan pemberian obat terapan	PMB Bd Nia	10-01-21
0/+		XXX	keperawatan pemberian obat terapan	PMB Bd Nia	9-3-21
0/+		XXX	keperawatan pemberian obat terapan	PMB Bd Nia	31-5-21
0/+		XXX	keperawatan pemberian obat terapan	PMB Bd Nia	31-5-21
0/+		XXX	keperawatan pemberian obat terapan	PMB Bd Nia	8-4-21
0/+		XXX	keperawatan pemberian obat terapan	PMB Bd Nia	10-4-21
-/+					

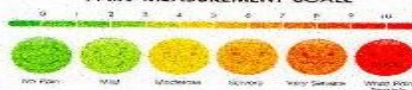
Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPMT), tanggal : 16-07-2020
 Hari Takstan Persalinan (HTP), tanggal : 23-09-2021
 Lingkar Lengan Atas : 28 cm; KEK () Non KEK (✓) Tinggi Badan : 158 cm
 Golongan Darah :
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini : Sumbat 1 bulan
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu :
 Riwayat Alergi :

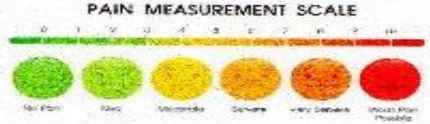
Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Herat Radan (kg)	Ukur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
17-07-20	Mual, mual	100/80	52	8 mgg	-	-	-
18-07-20	Sering kejang	110/80	51,3	11 mgg	-	-	-
16-11	T. a. k	110/80	52	17 mgg	31 cm	Bell	128 /m
23-11	T. a. k	110/80	54	22 mgg	31 cm	Bell	134 /m
20-1	T. a. k	110/80	53,2	26 mgg	34 cm	Bell	130 /m
10-2	T. a. k	110/80	54,2	29 mgg	36 cm	kep	132 /m
18-3	T. a. k	110/80	55	31 mgg	37 cm	kep	128 /m
16-4	T. a. k	110/80	55	33 mgg	38 cm	kep	120 /m
24-4	T. a. k	110/80	56,4	36 mgg	38 cm	kep	134 /m
20-5	Sering kejang	110/80	56	37 mgg	39 cm	kep	145 /m

Lampiran 4 Hasil Pemberian Intervensi

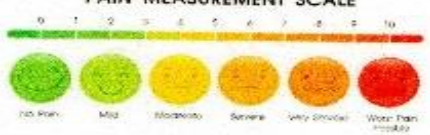
Tabel Rekapitulasi Pengukuran Skala Nyeri Pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif Sebelum Dan Sesudah Diberikan Minuman Jahe Hangat

NAMA PASIEN	Ny. F		
DIAGNOSA	G ₁ P ₀ A ₀ Parturient oterm kala I fase aktif janin tunggal hidup intra uteri presentasi kepala.		
PEMBUKAAN SERVIKS:	8 cm	FREKUENSI NYERI: 3 x 10 '42"	
SKALA NYERI SAAT KONTRAKSI	PAIN MEASUREMENT SCALE  Skala 1, nyeri sangat ringan Skala 2, nyeri ringan. Ada sensasi seperti dicubit, namun tidak begitu sakit Skala 3, nyeri sudah mulai terasa namun masih bisa ditoleransi Skala 4, nyeri cukup mengganggu (contoh: nyeri sakit gigi) Skala 5, nyeri benar-benar mengganggu dan tidak bisa didiamkan dalam waktu lama Skala 6, nyeri sudah sampai tahap mengganggu indera, terutama indera penglihatan Skala 7, nyeri sudah membuat anda tidak bisa melakukan aktivitas Skala 8, nyeri mengakibatkan anda tidak bisa berfikir jernih, bahkan terjadi perubahan perilaku Skala 9, nyeri mengakibatkan anda menjerit-jerit dan menginginkan cara apapun untuk menyembuhkan nyeri Skala 10, nyeri berada di tahap yang paling parah dan bisa menyebabkan anda tak sadarkan diri		
9	Skala Nyeri Sebelum Di Berikan Minuman Jahe Hangat	Skala Nyeri Sesudah Diberikan Minuman Jahe Hangat	5

Tabel Rekapitulasi Pengukuran Skala Nyeri Pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif Sebelum Dan Sesudah Diberikan Minuman Jahe Hangat

NAMA PASIEN	Ny. V		
DIAGNOSA	G1P1A0 parturient aterm kala I fase aktif janin tunggal hidup intrauterin Presentasi kepala		
PEMBUKAAN SERVIKS:	6 cm	FREKUENSI NYERI:	3 x 10' 42"
SKALA NYERI SAAT KONTRAKSI	PAIN MEASUREMENT SCALE  Skala 1, nyeri sangat ringan Skala 2, nyeri ringan. Ada sensasi seperti dicubit, namun tidak begitu sakit Skala 3, nyeri sudah mulai terasa namun masih bisa ditoleransi Skala 4, nyeri cukup mengganggu (contoh: nyeri sakit gigi) Skala 5, nyeri benar-benar mengganggu dan tidak bisa didiamkan dalam waktu lama Skala 6, nyeri sudah sampai tahap mengganggu indera, terutama indera penglihatan Skala 7, nyeri sudah membuat anda tidak bisa melakukan aktivitas Skala 8, nyeri mengakibatkan anda tidak bisa berfikir jernih, bahkan terjadi perubahan perilaku Skala 9, nyeri mengakibatkan anda menjerit-jerit dan mengingitikan cara apapun untuk menyembuhkan nyeri Skala 10, nyeri berada di tahap yang paling parah dan bisa menyebabkan anda tak sadarkan diri		
5	Skala Nyeri Sebelum Di Berikan Minuman Jahe Hangat	Skala Nyeri Sesudah Diberikan Minuman Jahe Hangat	3

**Tabel Rekapitulasi Pengukuran Skala Nyeri Pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif
Sebelum Dan Sesudah Diberikan Minuman Jahe Hangat**

NAMA PASIEN	Ny. Risna		
DIAGNOSA	G3P2A0 parurient aterm Kala I fase aktif janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala		
PEMBUKAAN SERVIKS:	4 cm	FREKUENSI NYERI:	4 x 10 '45"
SKALA NYERI SAAT KONTRAKSI	PAIN MEASUREMENT SCALE  Skala 1, nyeri sangat ringan Skala 2, nyeri ringan. Ada sensasi seperti dicubit, namun tidak begitu sakit Skala 3, nyeri sudah mulai terasa namun masih bisa ditoleransi Skala 4, nyeri cukup mengganggu (contoh: nyeri sakit gigi) Skala 5, nyeri benar-benar mengganggu dan tidak bisa didiamkan dalam waktu lama Skala 6, nyeri sudah sampai tahap mengganggu indera, terutama indera penglihatan Skala 7, nyeri sudah membuat anda tidak bisa melakukan aktivitas Skala 8, nyeri mengakibatkan anda tidak bisa berfikir jernih, bahkan terjadi perubahan perilaku Skala 9, nyeri mengakibatkan anda menjerit-jerit dan menginginkan cara apapun untuk menyembuhkan nyeri Skala 10, nyeri berada di tahap yang paling parah dan bisa menyebabkan anda tak sadarkan diri		
4	Skala Nyeri Sebelum Di Berikan Minuman Jahe Hangat	Skala Nyeri Sesudah Diberikan Minuman Jahe Hangat	2

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Risa wati

Umur : 26 thn

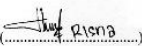
Alamat: Kp Rancabali Rt 02/12

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

1. Asuhan kehamilan : mulai umur kehamilan minimal 36 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 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, Februari 2021


(..... Risa Wati)

Lembar Checklist Pada Ibu Bersalin Sebelum Diberikan Intervensi Minuman Jahe Hangat

Nama : Risa

Usia : 26

Alamat : Kp Rancabali Rt 02/12

Hamil ke : 3

Isilah dengan tanda ✓ sesuai pertanyaan yang tertera

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah ibu menyukai minuman jahe hangat?	✓	
2	Apakah ibu memiliki masalah lambung jika minum jahe?		✓
3	Apakah ibu memiliki alergi terhadap jahe?		✓
4	Apakah ibu memiliki rasa mual jika minum jahe?		✓
5	Apakah ibu sebelumnya pernah minum jahe hangat?	✓	
6	Jika ibu suka minuman jahe hangat dan tidak memiliki alergi atau masalah lain terhadap jahe. Apakah ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini?	✓	

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fitri Herliansyah

Umur : 18

Alamat: Pangsor 3/4

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

1. Asuhan kehamilan : mulai umur kehamilan minimal 36 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 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, Februari 2021


(..... Fitri Herliansyah)

Lembar Checklist Pada Ibu Bersalin Sebelum Diberikan Intervensi Minuman Jahe Hangat

Nama : Fitri Herliansyah

Usia : 18

Alamat : pangsor 3/4

Hamil ke : 1

Isilah dengan tanda ✓ sesuai pertanyaan yang tertera

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah ibu menyukai minuman jahe hangat?	✓	
2	Apakah ibu memiliki masalah lambung jika minum jahe?		✓
3	Apakah ibu memiliki alergi terhadap jahe?		✓
4	Apakah ibu memiliki rasa mual jika minum jahe?		✓
5	Apakah ibu sebelumnya pernah minum jahe hangat?	✓	
6	Jika ibu suka minuman jahe hangat dan tidak memiliki alergi atau masalah lain terhadap jahe. Apakah ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini?	✓	

Lembar Checklist Pada Ibu Bersalin Sebelum Diberikan Intervensi Minuman Jahe Hangat

Nama : Vidia
 Usia : 37 tahun
 Alamat : Ebah 4/2
 Hamil ke : 2

Isilah dengan tanda ✓ sesuai pertanyaan yang tertera

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah ibu menyukai minuman jahe hangat?	✓	
2	Apakah ibu memiliki masalah lambung jika minum jahe?		✓
3	Apakah ibu memiliki alergi terhadap jahe?		✓
4	Apakah ibu memiliki rasa mual jika minum jahe?		✓
5	Apakah ibu sebelumnya pernah minum jahe hangat?	✓	
6	Jika ibu suka minuman jahe hangat dan tidak memiliki alergi atau masalah lain terhadap jahe. Apakah ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini?	✓	

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Vidia

Umur : 37 tahun

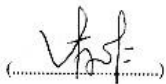
Alamat : Ebah 4/2

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

1. Asuhan kehamilan : mulai umur kehamilan minimal 36 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 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, Februari 2021



PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Santi Raswati

NIM : CK 1.18.047

Asal institusi : Program studi D III kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti kencana Mengajukan Permohonan Kepada Ibu:

Nama : *Risna Wati*

Umur : *26 thn*

Alamat : *Kp. Rancabali 2/12*

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 36 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan: sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat 6 jam - 3 hari, hari ke 4 - 28, 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 perhatian nya saya ucapkan terima kasih.

Bandung, Februari 2021



Santi Raswati

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Santi Raswati

NIM : CK 1.18.047

Asal institusi : Program studi D III kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti kencana Mengajukan Permohonan Kepada Ibu:

Nama : Vidia

Umur : 37 thn

Alamat : Ebah 4/2

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 36 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan: sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat 6 jam - 3 hari, hari ke 4 - 28, 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 perhatian nya saya ucapkan terima kasih.

Bandung, Februari 2021



Santi Raswati

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Santi Raswati

NIM : CK 1.18.047

Asal institusi : Program studi D III kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti kencana Mengajukan Permohonan Kepada Ibu:

Nama : Fitri Herlianyah

Umur : 18 thn

Alamat : Pangsor 3/4

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 36 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan: sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat 6 jam - 3 hari, hari ke 4 - 28, 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 perhatian nya saya ucapkan terima kasih.

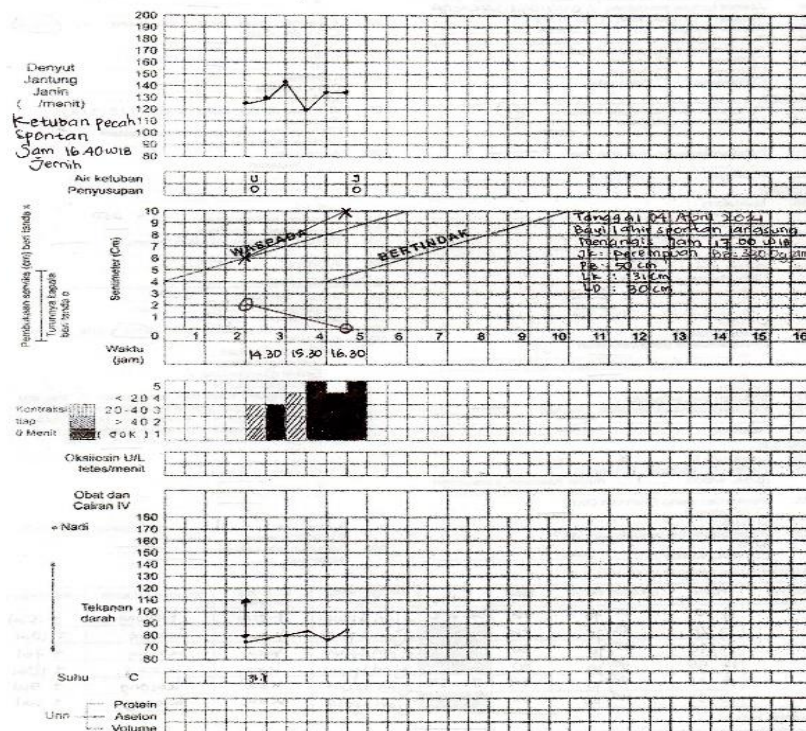
Bandung, Februari 2021



Santi Raswati

PARTOGRAF

No. Register : Nama Ibu : Ny. V Umur : 37 thn G. 2 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas : Tanggal : 04 April 2021 Jam : 14.30 WIB Alamat : Eban 2/4
 Ketuban pecah : Sejak jam belum pecah mules sejak jam 09.00 WIB



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 04 April 2021
2. Nama bidan : Ns. 8
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Wahid Hidayat Sukaregja
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 : ☒ Ya ☐ Tidak
10. Masalah lain, sebutkan :

11. Penatalaksanaan masalah Tsb :

12. Hasilnya :

KALA II

13. Epistotomi :
 - ☐ 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 : 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 Ka	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	17.10	100/70	76	36.6°C	2 jari di atas	Keras	Kosong	± 15 ml
	17.25	100/70	76		2 jari di atas	Keras	Kosong	± 10 ml
	17.40	100/70	80		2 jari di atas	Keras	Kosong	± 7 ml
	17.55	90/70	80		2 jari di atas	Keras	Kosong	± 10 ml
2	18.25	90/70	84	36.5°C	2 jari di atas	Keras	Kosong	± 5 ml
	18.55	110/80	82		2 jari di atas	Keras	Kosong	± 3 ml

- 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 :
 - ☒ Tidak

28. Jika lacerasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4

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

29. Abiot uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak

30. Jumlah perdarahan : 250 ml

31. Masalah lain, sebutkan :

32. Penatalaksanaan masalah tersebut :

33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 50 3300 gram

35. Panjang : 50 cm

36. Jenis kelamin : L / F ☒ Perempuan

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/emas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan :
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.

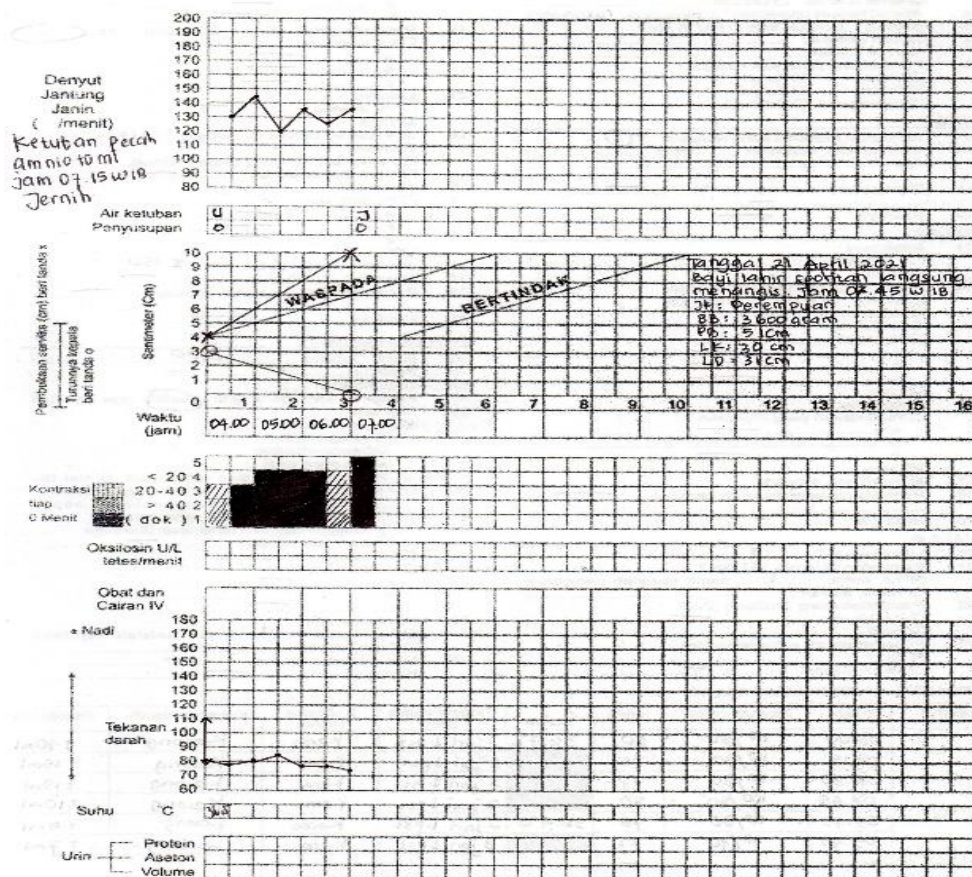
39. Pemberian ASI :
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :

40. Masalah lain,sebutkan :

- Hasilnya :

PARTOGRAF

No. Register : Nama Ibu : Ny. R Umur : 26 thn G. 3 P. 2 A. O
 No. Puskesmas : Tanggal : 21 April 2021 Jam : 04.00 WIB Alamat : K. Bali #/12
 Ketuban pecah : Sejak jam belum pecah mulas sejak jam Des. Sukamantri



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 21 April 2021
- Nama bidan : R. N. N. D.
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl.
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan rujukan :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat rujukan :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Pertogram melewati garis waspada : Y (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Epielotomi :
 - ☐ Ya, indikasi :
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☒ Tidak
- Dietosis beku :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Pengawasan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kandung	Pendarahan
1	08.00	110/80	80	36.7°C	2 jari bpt	Keras	Kosong	140ml
	08.15	110/80	82		2 jari bpt	Keras	Kosong	115ml
	08.30	110/80	77		2 jari bpt	Keras	Kosong	115ml
	08.45	110/80	80		2 jari bpt	Keras	Kosong	110ml
2	09.15	110/80	76	36.4°C	2 jari bpt	Keras	Kosong	115ml
	09.45	110/80	77		3 jari bpt	Keras	Kosong	117ml

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

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

- Plasenta lahir lengkap (intak) Ya Tidak
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - ☒ Tidak

- Loserasi
 - ☐ Ya, dimana :
 - ☒ Tidak

- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☒ Tidak dijahit, alasan :

- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - ☒ Tidak

- Jumlah perdarahan : ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

- BAYI BARU LAHIR :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ Tidak

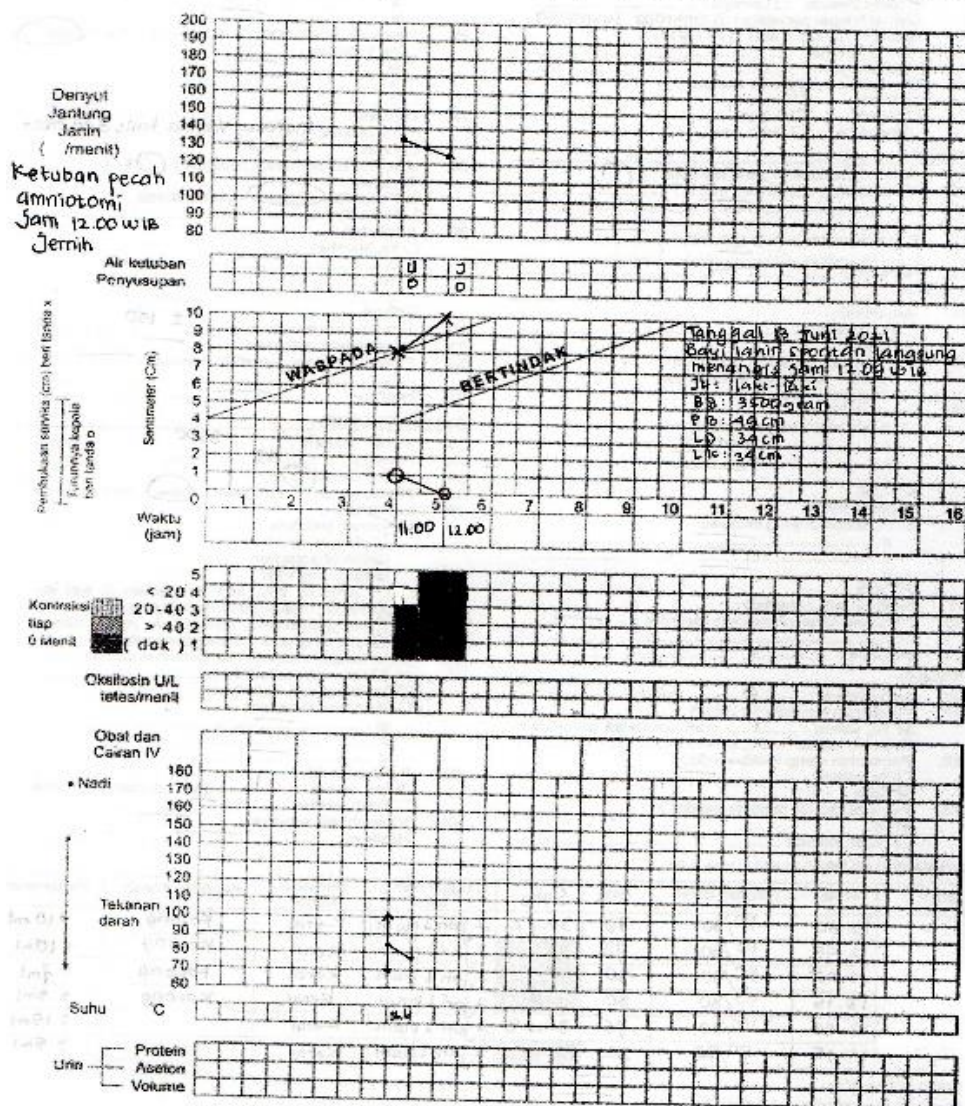
- Berat badan : 3600 gram
- Penjang : 51 cm
- Jenis kelamin : L (P)
- Penilaian bayi baru lahir (bank) ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ Tidak

- Mengeringkan
- Menghangatkan
- Mengemas bayi dan tempatkan di sisi ibu
- Aspirasi hidung/mulut/biru/lemas/tindakan :
- Mengeringkan, bebaskan jalan napas
- Menghangatkan
- Mengemas bayi dan tempatkan di sisi ibu
- Lain-lain sebutkan :
- Catat bawaan, sebutkan :
- Hipotermi, tindakan :
- Hasilnya :

- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

PARTOGRAF

No. Register: [] Nama Ibu: Ny. F. Umur: 17 thn G: 1 P: 0 A: 0
 No. Puskesmas: [] Tanggal: 18 Juni 2021 Jam: 11.00 WIB Alamat: Pangso 3/4
 Ketuban pecah: [] Sejak jam: belum pecah mules sejak jam: 06.30 WIB Ds. Sukamanti



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 13 Juni 2021
2. Nama bidan : Nida D
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Cakrawala, Sukaregla
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 (1)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
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 :
 - ☐ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 2 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 - ☒ 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	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12.30	110/80	80	36,7°C	2 jari & pusat	Keras	Kosong	± 10 ml
	12.45	110/80	78		2 jari & pusat	Keras	Kosong	± 10 ml
	13.00	90/80	80		2 jari & pusat	Keras	Kosong	± 7 ml
	13.15	90/80	80		2 jari & pusat	Keras	Kosong	± 5 ml
2	13.45	100/80	76	36,2°C	2 jari & pusat	Keras	Kosong	± 15 ml
	14.15	90/80	82		2 jari & pusat	Keras	Kosong	± 5 ml

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 :
 - ☒ Tidak
27. Lacerasi :
 - ☒ Ya, dimana : Mufosa Vagina, kulit dan otot Perineum
 - ☐ Tidak
28. Jika lacerasi perineum, derajat : 1 2 3 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - ☐ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3500 gram
35. Panjang : 49 cm
36. Jenis kelamin : L P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyusut
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspirola 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 :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :



LEMBAR KONSULTASI
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Nama Mahasiswa : Santi Raswati
 NIM : CK118047
 Pembimbing : Iceu Mulyati, M.Keb

No	Hari/ Tgl	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Dan Perbaikan	Tanda Tangan Pembimbing
1	Kamis, 20 Jan 2021	Konsul Tentang Penyusunan	Menjelaskan prosedur penyusunan LTA	
2	Jumat, 21 Jan 2021	Konfirmasi topik bahasan LTA	Mencari study literatur dari jurnal sesuai dengan topik bahasan	
3	Sabtu, 23 Jan 2021	Pengajuan judul	Mencari jurnal mengenai judul yang diambil (Acc)	
4	Selasa, 26 Jan 2021	BAB I	Perbaiki dan tambahkan sampai BAB III Perhatikan aturan penulisan	
5	Kamis, 18 Feb 2021	BAB I, II, III	BAB I: Tambahkan bahasan tentang cara mengatasi nyeri persalinan selain minuman jahe BAB II: Tambahkan tentang teori nyeri persalinan	

			BAB III: Jelaskan teknik pengambilan data, tambahkan lembar skala nyeri	
6	Jumat, 26 Feb 2021	BAB I, II, III	BAB I: Perbaiki tata letak penulisan harus tersusun, kesimpulan disimpan dibagian akhir BAB II: Tambah di sub judul metode pengurangan nyeri secara farmakologis dan non farmakologis secara singkat saja BAB III: Subjek penelitian tulis ibu hamil trimester III nya, tambahkan sumber dari pemberian intervensi, lembar observasi skala nyeri belum terlampir kapan diukur rasa nyeri tersebut, lampirkan daftar pustaka	
7	Sabtu, 27 Feb 2021	BAB 1-3	ACC Sidang Proposal Baca kembali dan perbaiki jika masih ada yang belum sesuai dengan hasil bimbingan	

8	Senin, 19 Juli 2021	BAB I s/d VI	BAB V : pengukuran rasa nyeri sebelum dan sesudah belum jelas dibahas dimana BAB VI : kesimpulan dilihat dari tujuan khusus	
9	Jumat, 30 Juli 2021		ACC SIDANG SEBELUM SIDANG CEK KEMBALI LAPORAN SEBELUM MELAKUKAN PENDAFTARAN	
10	Kamis, 30 September 2021		ACC Jilid	



LEMBAR KONSULTASI
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Nama Mahasiswa : Santi Raswati
 NIM : CK118047
 Pembimbing : Meda Yuliani, SST., M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Dan Perbaikan	Tanda Tangan Pembimbing
1	Sabtu, 23 Jan 2021	Pengajuan judul	Mencari jurnal terkait judul yang diambil	
2	Sabtu, 20 Feb 2021	BAB I, II, III	BAB I: Konsep pemberian minuman jahe BAB II : Konsep nyeri BAB III : Pengukuran nyeri, sediaan minuman jahe yang akan diberikan, cara mengukur nyeri menggunakan apa	
3	Selasa, 23 Feb 2021	BAB I, II, III	BAB I : Cari penelitian yang mendukung dengan judul BAB II : Lengkapi teori nyeri pada persalinan BAB III : Instrumen pengumpulan data nya menggunakan apa, penjelasan tentang lembar observasi	

4	Kamis, 25 Feb 2021	BAB I,II, III	BAB I : Perbaiki tentang penulisan agar dapat dipahami BAB III: Kriteria Sampel perlu dipikirkan kembali	
5	Sabtu, 27 Feb 2021	BAB I,II,III	BAB III : Prosedur pembuatan minuman jahe nya dicantumkan	
6	Sabtu, 27 Feb 2021	BAB I,II,III	ACC Sidang	
7	Rabu, 14 Juli 2021	BAB IV dan V	Tambahkan intervensi di pembahasan	
8	Senin, 19 Juli 2021	BAB I s/d IV	Pembahasan tentang jahe belum tergali, lengkapi draf dan membuat abstrak	
9	Senin, 19 Juli 2021	BAB I s/d IV	Pembahasan tentang jahe belum tergali, lengkapi draf dan membuat abstrak	
10	Sabtu, 31 Juli 2021		ACC SIDANG	
11	Rabu, 22 September	Lengkapi lampiran izin penelitian dan hasil plagiarisme	ACC Jilid	

MATRIK SIDANG LTA

NAMA MAHASISWA : Santi Raswati
 NIM : CK118047
 PEMBIMBING 1 : Iceu Mulyati, M.Keb
 PEMBIMBING 2 : Meda Yuliani, S.ST.M.Kes
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA IBU HAMIL, BERSALIN DENGAN PEMBERIAN MINUMAN JAHE HANGAT UNTUK MENGURANGI RASA NYERI SAAT KONTRAKSI, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DI PMB BIDAN NIA
 HARI/ TANGGAL : Rabu, 25 Agustus 2021
 PENGUJI : Antri Ariani, SST.M.Kes

No	Saran dan Perbaikan	Revisi
1	BAB 2 Jelaskan mengapa pemberian intervensi dilakukan di kala I fase aktif	Sudah diperbaiki di hal 34
2	BAB 5 Di penatalaksanaan hasil intervensi dibuatkan tabel	Hasil dari intervensi sudah berbentuk tabel di penatalaksanaan persalinan
3	BAB 6 Jelaskan juga pemberian minuman jahe hangatnya	Sudah ditambahkan di kesimpulan
4	Perbaiki dan lengkapi kembali BAB 3-5	Sudah diperbaiki di BAB III s/d V
5	Lampiran hasil intervensi dijadikan per lembar	Sudah diperbaiki

Bandung, 23 Agustus 2021

Penguji


 (Antri Ariani, SST., M.Kes)

MATRIK SIDANG LTA

NAMA MAHASISWA : Santi Raswati

NIM : CK118047

PEMBIMBING 1 : Iceu Mulyati, M.Keb

PEMBIMBING 2 : Meda Yuliani, S.ST.M.Kes

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA
IBU HAMIL, BERSALIN DENGAN PEMBERIAN
MINUMAN JAHE HANGAT UNTUK
MENGURANGI RASA NYERI SAAT KONTRAKSI,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DI PMB BIDAN NIA

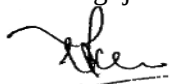
HARI/ TANGGAL : Rabu, 25 Agustus 2021

PENGUJI : Yanyan Mulyani, SST. MM., M.Keb

No	Saran dan Perbaikan	Revisi
1	BAB 1 Di latar belakang perbaiki tentang pemberian minuman jahe hangat	Sudah diperbaiki dimulai dari paragraf ke dua
2	BAB 2 Teori yang tidak perlu hapus, tambahkan pemberian intervensi	Sudah diperbaiki di hal 34
3	BAB 4 Pemberian intervensi di penatalaksanaan dijelaskan Untuk pemeriksaan ANC di bagian palpasi abdomen Leopold 4 tidak disambungkan dengan perlimaan	Sudah ditambahkan di penatalaksanaan asuhan persalinan Kala I Sudah diperbaiki di data objektif pemeriksaan abdomen

Bandung, 23 Agustus 2021

Penguji



(Yanyan Mulyani, SST., MM., M.Keb)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Data Pribadi

Nama : Santi Raswati

Tempat/ Tanggal Lahir : Sumedang, 09 Agustus 1999

Pendidikan terakhir : SMA Negeri Jatinangor

Agama : Islam

Alamat : Dsn. Lebakmaja Kaler RT 01 RW 10 Desa
Kutamandiri Kecamatan Tanjungsari Kabupaten
Sumedang – Jawa Barat

No Handphone : 081297168522

Email : santiraswati@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. Universitas Bhakti Kencana Bandung (2018 - 2021)
2. SMA Negeri Jatinangor (2014 - 2017)
3. SMP Negeri II Tanjungsari (2011 - 2014)
4. SD Negeri Maruyung II (2005 - 2011)

Pengalaman Kerja

1. PMB Bidan Hanin Supianti, A.Md.Keb (Magang) (2018 - Sekarang)
2. Relawan Vaksinator Covid-19 di Puskesmas Margajaya (4 September 2021 - Sekarang)

Pengalaman PKL

1. RSUD Soreang (22 Juli 2019 – 16 Agustus 2019)
2. Puskesmas Ibrahim Adjie (3 Januari 2020 – 31 Januari 2020)
3. PMB Bidan Nia Daniati, AM.Keb (30 November 2020 – 20 Maret 2021)
4. Puskesmas DTP Banjaran Nambo (24 April 2021 – 8 Juni 2021)