

Lampiran 1

Permohonan penelitian

**Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas
Bhakti Kencana**

Nomor : 036893/FIK-UBK/IV/2021
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth.
Kepala Puskesmas Cipamokolan
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wd Wb.

Selubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa regular program studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapaknya pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Desi Rohani
NIM : CK.138012
Jalur LTA : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Kehamilan, Persalinan Terpadu Pengurangan Rasa Nyeri Kala I Fase Aktif Dengan Pemberian Effleurage Massage Dan Aromaterapi Lavender, Nifas, IM, Dan Keluarga Berencana Di Puskesmas Cipamokolan

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 harapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wd Wb.

Bandung, 14 April 2021
Universitas Bhakti Kencana
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


Dr. Rina Dinda Karyawati, M.Kes
NRP.03050100109

Lampiran 2

Permohonan Responden

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat
Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Desi Rohaeni
NIM : CK. 1.18.012
Asal Institusi : Program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada Ibu
Nama : HM
Umur : 21 thn
Alamat : Puri ACH 5 NO 12 RT 05/05 CIPANJARAN
Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam Asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian.

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur minimal 28-34 minggu sebanyak kali
2. Asuhan persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan nifas : sebanyak 3 kali yaitu saat 6 jam – 3hari setelah melahirkan, hari ke-4 sampai hari ke-28 setelah melahirkan dan hari ke-29 sampai hari ke-42 setelah melahirkan.
4. Asuhan neonatus (Bayi baru lahir) : sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke-3 sampai hari ke-7 setelah lahir, dan hari ke-8 sampai hari ke-28 setelah lahir.
5. Asuhan keluarga berencana : sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya. Saya sampaikan ucapan terima kasih.

Bandung, Maret 2021

Tanda tangan
Nama Mahasiswa

Lampiran

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat
Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Desi Rohaeni
NIM : CK. 1.18.012
Asal Institusi : Program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada Ibu.
Nama : Hj Yda
Umur : 20 thn
Alamat : Sukasari Wajene
Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam Asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian.

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur minimal 28-34 minggu sebanyak kali
2. Asuhan persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan nifas : sebanyak 3 kali yaitu saat 6 jam – 3hari setelah melahirkan, hari ke-4 sampai hari ke-28 setelah melahirkan dan hari ke-29 sampai hari ke-42 setelah melahirkan.
4. Asuhan neonatus (Bayi baru lahir) : sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke-3 sampai hari ke-7 setelah lahir, dan hari ke-8 sampai hari ke-28 setelah lahir.
5. Asuhan keluarga berencana : sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya. Saya sampaikan ucapan terima kasih.

Bandung, Maret 2021

Tanda tangan

Lampiran 3

Persetujuan responden

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : HAHA

Alamat : PUSK. RUMAH SAKIT di Jlg. Cipinang Ratu Asih

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam anah berkegiatan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Anamnesis kebidanan : Melakui anamnesis kebidanan minimal 28 minggu sebanyak 3 kali
2. Anamnesis perinatal : sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Anamnesis nifas : sebanyak 3 kali yaitu saat 6 jam - 3 hari, 4 hari - 28 hari setelah melahirkan, dan hari ke-29 sampai hari ke-42 setelah melahirkan
4. Anamnesis neonatal (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke-3 sampai hari ke-7 setelah lahir, dan hari ke-8 sampai hari ke-28 setelah lahir
5. Anamnesis kelahiran Pericemas : sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan rumah nifas

Ditentukan saat penyusunan ini saya bersedia sekiranya jika tidak ada paksaan dari pihak manapun

Bandung, Maret 2021

Tanda Tangan

Lampiran

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ma. Fasa

Alamat : Kecamatan, Kabupaten

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam anah berkegiatan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Anamnesis kebidanan : Melakui anamnesis kebidanan minimal 28 minggu sebanyak 1 kali
2. Anamnesis perinatal : sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Anamnesis nifas : sebanyak 3 kali yaitu saat 6 jam - 3 hari, 4 hari - 28 hari setelah melahirkan, dan hari ke-29 sampai hari ke-42 setelah melahirkan
4. Anamnesis neonatal (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke-3 sampai hari ke-7 setelah lahir, dan hari ke-8 sampai hari ke-28 setelah lahir
5. Anamnesis kelahiran Pericemas : sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan rumah nifas

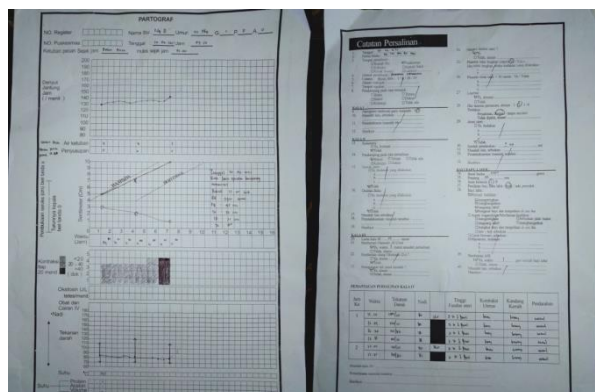
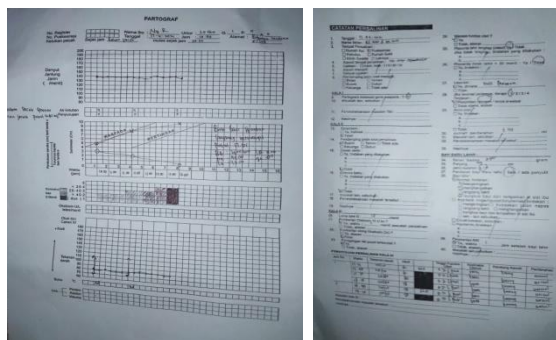
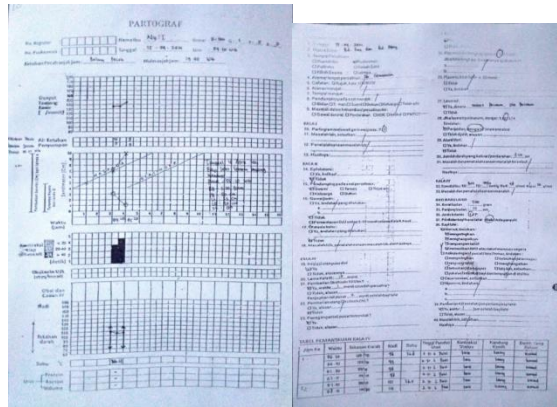
Ditentukan saat penyusunan ini saya bersedia sekiranya jika tidak ada paksaan dari pihak manapun

Bandung, Maret 2021

Tanda Tangan

Lampiran 4

Partograf Pasien



Lampiran 5

Lembar Penilaian Nyeri Persalinan

Menggunakan Teknik Effluarge Massage dan Aromaterapi
Lavender

No	Nama Pasien	Umur	Diagnosa	pembukaan	Skala nyeri	
					Sebelum intervensi	Setelah intervensi
1	Ny. I	21 thn	G1P0A0 parturient aterm kala 1 fase aktif	7-8	Skala no 7	Skala no 5
2	Ny. R	20 thn	G1P0A0 parturient aterm kala 1 fase aktif	5	Skala no 5	Skala no 3
3	Ny. D	22 thn	G1P0A0 parturient aterm kala 1 fase aktif	5-6	Skala no 5	Skala no 3

I. Pertanyaan untuk responden :

1. Apakah ibu merasakan nyeri sebelum diberikan pengobatan?

☒

Iya

☐

tidak

2. Apakah ibu merasakan ada perubahan rasa nyeri setelah diberikan pengobatan?

☒

Iya

☐

tidak

Lampiran 6

Pasien pertama

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI PERSALINAN

A. Identitas Pasien :

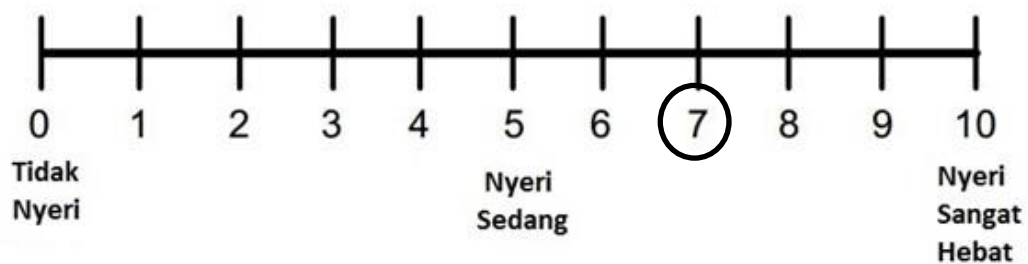
Nama : Ny. I
 Usia : 21 tahun
 Suku : Sunda
 Agama : Islam
 Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : Puri Asih 3 no 12 rt 05 rw 09
 Diagnosa kebidanan : G1P0A0 parturient aterm kala 1 fase aktif

B. Hasil Pengukuran Tingkat Nyeri Pada Ibu Bersalin di Puskemas Cipamokolan Dengan Numeric Rating Scale.

Petunjuk :

Lingkarilah nomor/ skala yang sesuai dengan nyeri yang dirasakan

sebelum di intervensi



Keterangan :

0 : tidak nyeri

1-3 : nyeri ringan. Pasien dapat berkomunikasi dengan baik

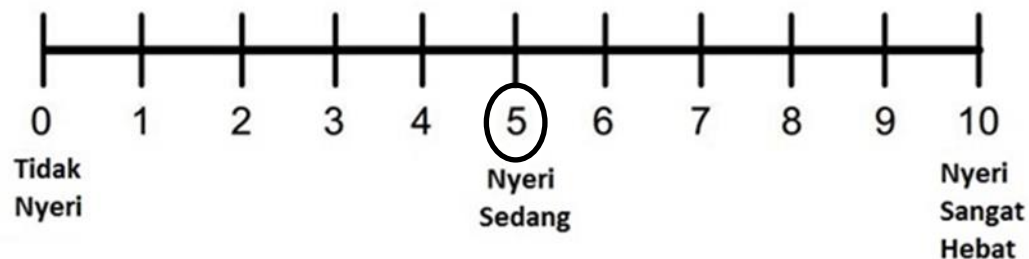
4-6 : nyeri sedang. Pasien mendesis, menyeringai, dapat mendeskripsikan, mengikut perintah dengan baik dan menunjukkan lokasi nyeri.

7-9 : nyeri berat. Pasien terkadang tidak dapat mengikut perintah namun masih bagus dalam merespon tindakan, dapat mengalokasikan nyeri, tidak dapat mendeskripsikan, distraksi dan tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang.

10 : nyeri sangat berat dan pasien tidak bisa berkomunikasi

Lingkari angka sesuai intervensi yang diberikan

Setelah intervensi



Keterangan :

0 : tidak nyeri

1-3 : nyeri ringan. Pasien dapat berkomunikasi dengan baik

4-6 : nyeri sedang. Pasien mendesis, menyeringai, dapat mendeskripsikan, mengikut perintah dengan baik dan menunjukkan lokasi nyeri.

7-9 : nyeri berat. Pasien terkadang tidak dapat mengikut perintah namun masih bagus dalam merespon tindakan, dapat mengalokasikan nyeri, tidak dapat mendeskripsikan, distraksi dan tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang.

10 : nyeri sangat berat dan pasien tidak bisa berkomunikasi

Pasien kedua

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI PERSALINAN

C. Identitas Pasien :

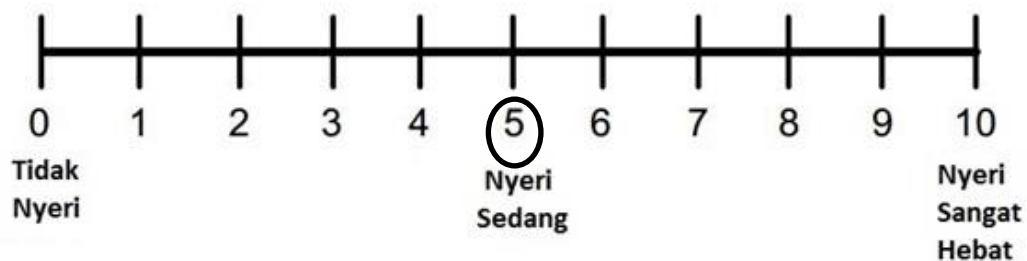
Nama : Ny. R
 Usia : 20 tahun
 Suku : Sunda
 Agama : islam
 Pendidikan : SMP
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : babakan wadana rt 05 rw 08
 Diagnosa kebidanan : G1P0A0 Parturient aterm kala 1 fase aktif

D. Hasil Pengukuran Tingkat Nyeri Pada Ibu Bersalin di Puskemas Cipamokolan Dengan Numeric Rating Scale.

Petunjuk :

Lingkarilah nomor/ skala yang sesuai dengan nyeri yang dirasakan

sebelum di intervensi



Keterangan :

0 : tidak nyeri

1-3 : nyeri ringan. Pasien dapat berkomunikasi dengan baik

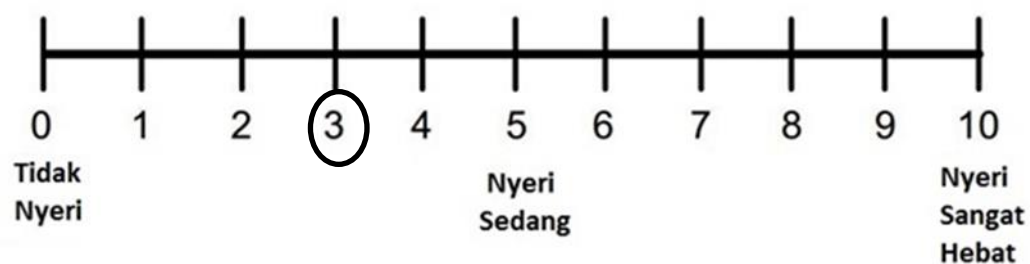
4-6 : nyeri sedang. Pasien mendesis, menyeringai, dapat mendeskripsikan, mengikut perintah dengan baik dan menunjukkan lokasi nyeri.

7-9 : nyeri berat. Pasien terkadang tidak dapat mengikut perintah namun masih bagus dalam merespon tindakan, dapat mengalokasikan nyeri, tidak dapat mendeskripsikan, distraksi dan tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang.

10 : nyeri sangat berat dan pasien tidak bisa berkomunikasi

Lingkari angka sesuai intervensi yang diberikan

Setelah intervensi



Keterangan :

0 : tidak nyeri

1-3 : nyeri ringan. Pasien dapat berkomunikasi dengan baik

4-6 : nyeri sedang. Pasien mendesis, menyeringai, dapat mendeskripsikan, mengikut perintah dengan baik dan menunjukkan lokasi nyeri.

7-9 : nyeri berat. Pasien terkadang tidak dapat mengikut perintah namun masih bagus dalam merespon tindakan, dapat mengalokasikan nyeri, tidak dapat mendeskripsikan, distraksi dan tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang.

10 : nyeri sangat berat dan pasien tidak bisa berkomunikasi

Pasien ketiga

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI PERSALINAN

A. Identitas Pasien :

Nama : Ny. D
 Usia : 22 tahun
 Suku : Sunda
 Agama : islam
 Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : Rancaloea rt 01 rw 02
 Diagnosa kebidanan : G1P0A0 Parturient aterm kala 1 fase aktif

B. Hasil Pengukuran Tingkat Nyeri Pada Ibu Bersalin di Puskesmas Cipamokolan Dengan Numeric Rating Scale.

Petunjuk :

Lingkarilah nomor/ skala yang sesuai dengan nyeri yang dirasakan

sebelum di intervensi



Keterangan :

0 : tidak nyeri

1-3 : nyeri ringan. Pasien dapat berkomunikasi dengan baik

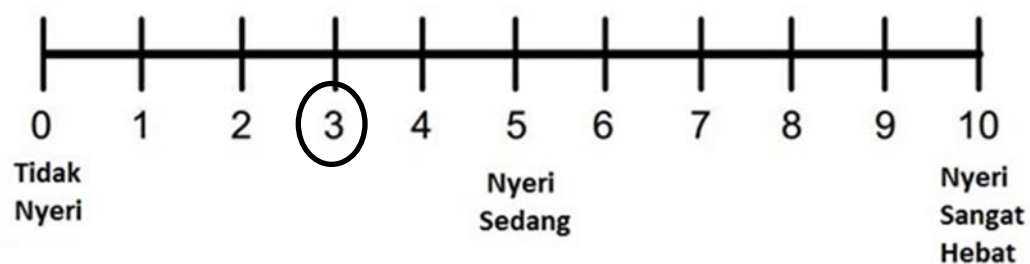
4-6 : nyeri sedang. Pasien mendesis, menyeringai, dapat mendeskripsikan, mengikut perintah dengan baik dan menunjukkan lokasi nyeri.

7-9 : nyeri berat. Pasien terkadang tidak dapat mengikut perintah namun masih bagus dalam merespon tindakan, dapat mengalokasikan nyeri, tidak dapat mendeskripsikan, distraksi dan tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang.

10 : nyeri sangat berat dan pasien tidak bisa berkomunikasi

Lingkari angka sesuai intervensi yang diberikan

Setelah intervensi



Keterangan :

0 : tidak nyeri

1-3 : nyeri ringan. Pasien dapat berkomunikasi dengan baik

4-6 : nyeri sedang. Pasien mendesis, menyeringai, dapat mendeskripsikan, mengikut perintah dengan baik dan menunjukkan lokasi nyeri.

7-9 : nyeri berat. Pasien terkadang tidak dapat mengikut perintah namun masih bagus dalam merespon tindakan, dapat mengalokasikan nyeri, tidak dapat mendeskripsikan, distraksi dan tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang.

10 : nyeri sangat berat dan pasien tidak bisa berkomunikasi

Lampiran 7

Nomor Registrasi Ibu : 2
 Nomor Urut di Kohort Ibu : 22/20
 Tanggal menerima buku KIA : 18/6/20
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Hda Buliyana
 Tempat/Tgl. Lahir : 4/1/1992
 Kehamilan ke : 3 Anak terakhir umur : tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : B
 Pekerjaan : IRT
 No. JKN / BPJS :

Nama Suami : B. Yendi
 Tempat/Tgl. Lahir : 12/1/1992
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : B
 Pekerjaan :

Alamat Rumah : Rte. Bk. 3 No. 15
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 No. Telp. yang bisa dihubungi :

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

* Lingkari yang sesuai

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu : 5-20-2020
 Tanggal menerima buku KIA :
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : H. PESA
 Tempat/Tgl. Lahir : BANGKENE H. JULI 2020
 Kehamilan ke : Anak terakhir umur : tahun
 Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : IRT BUKAH TANGGA
 No. JKN :

Nama Suami : TH. SEPAN
 Tempat/Tgl. Lahir : BANGKENE 22 JANUARI 1997
 Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : A
 Pekerjaan : KREASIKASTA

Alamat Rumah : BANGKENE WADAYA RT 05 RW 02
 Kecamatan : BANGKENE
 Kabupaten/Kota : BANGKENE
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 08198548271

Nama Anak :
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke : dari anak
 No. Akte Kelahiran :
 No. JKN / BPJS :

* Lingkari yang sesuai

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal Menerima Buku KIA :
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Rendi
 Tempat/Tgl lahir : Bandung, 01 Juli 1998
 Kehamilan ke : 1 (satu) Anak Terakhir umur : tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : B
 Pekerjaan : IRT BUKAH TANGGA
 No. JKN / BPJS :

Nama Suami : Rizal Ramadhani
 Tempat/Tgl lahir : Bandung, 01 Januari 1998
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : B
 Pekerjaan : IRT BUKAH TANGGA

Alamat Rumah : Kencana 1A RA-001/RW-002 Kel. Cipinangkalan
 Kecamatan : Kencana
 Kabupaten/Kota : Bandung, 40192
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 085530730490

Nama Anak : Rizal Afzal Ramadhani
 Tempat/Tgl Lahir : Bandung, 10 April 2021
 Anak Ke : pertama dari anak
 No. Akte Kelahiran :
 No. JKN / BPJS :

* Lingkari yang sesuai

Lampiran 8

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

No. Pendaftaran	Tgl.	Keluhan	U/A (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
1	11/1	Kulit gatal	110/70	55,5	120/80	24,5	30 cm
2	12/1	Kulit gatal	110/70	55,5	120/80	24,5	30 cm
3	13/1	Kulit gatal	110/70	55,5	120/80	24,5	30 cm
4	14/1	Kulit gatal	110/70	55,5	120/80	24,5	30 cm
5	15/1	Kulit gatal	110/70	55,5	120/80	24,5	30 cm
6	16/1	Kulit gatal	110/70	55,5	120/80	24,5	30 cm
7	17/1	Kulit gatal	110/70	55,5	120/80	24,5	30 cm
8	18/1	Kulit gatal	110/70	55,5	120/80	24,5	30 cm
9	19/1	Kulit gatal	110/70	55,5	120/80	24,5	30 cm
10	20/1	Kulit gatal	110/70	55,5	120/80	24,5	30 cm

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

20/1 20 Cpm

Letak Janin (L/S)	Janin (kg)	Tinggi Janin (cm)	Lab.	Analisa	Tata Laksana	Penyakit
1	3,5	35	1	1	1	1
2	3,5	35	1	1	1	1
3	3,5	35	1	1	1	1
4	3,5	35	1	1	1	1
5	3,5	35	1	1	1	1
6	3,5	35	1	1	1	1
7	3,5	35	1	1	1	1
8	3,5	35	1	1	1	1
9	3,5	35	1	1	1	1
10	3,5	35	1	1	1	1

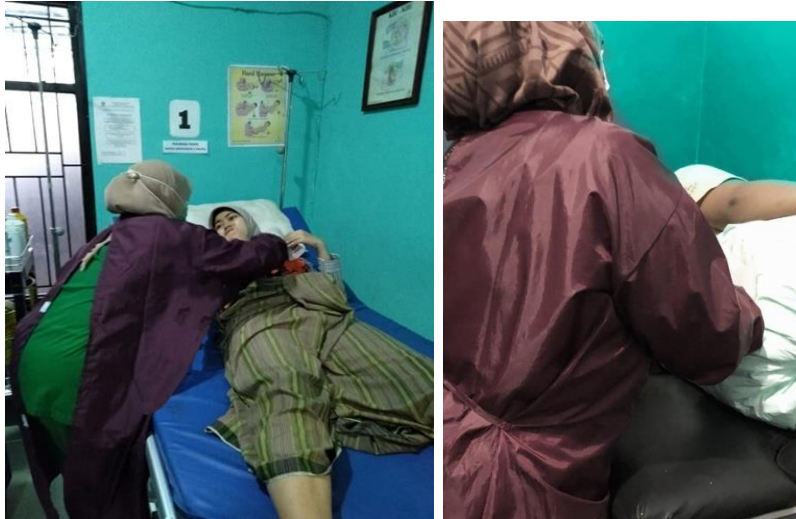
CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
(Diisi oleh dokter/bidan)

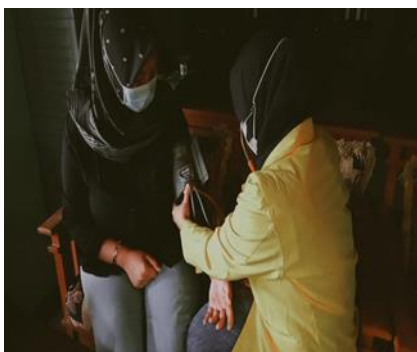
Jenis Pelayanan dan Keperawatan	KUNJUNGAN 1 (6 Jan - 3 Feb)	KUNJUNGAN 2 (4 - 28 Feb)	KUNJUNGAN 3 (29 - 42 Hari)
	Tgl. 1	Tgl. 2	Tgl. 3
Kondisi ibu setelah operasi	11/1, 11/1, 11/1		
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	110/70, 36,5, 16, 110		
Pendarahan perineum	110/70		
Kondisi payudara	110/70		
Tanda infeksi	110/70		
Kondisi uteri	110/70		
Tinggi Fundus Uteri	110/70		
Laktasi	110/70		
Pemeriksaan jalan lahir	110/70		
Pemeriksaan payudara	110/70		
Produk ASI	110/70		
Pemberian Kaput VIIA	110/70		
Pemeriksaan kondisi umum pascapersalinan	110/70		
Pemeriksaan infeksi tinggi dan komplikasi pada nifas	110/70		
Buang Air Besar (BAB)	110/70		
Buang Air Kecil (BAK)	110/70		
Memberi edukasi pascalahir	110/70		
Memberi edukasi yang berkaitan dengan yang mengandung karbohidrat, protein, lemak, vitamin, mineral, serat dan asam lemak	110/70		
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	110/70		
Mencegah infeksi, hindari kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	110/70		
Isolasi infeksi, jika bayi lahir dan menyusui	110/70		
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bedah operasi	110/70		
Cara menyusui yang benar dan bagaimana memberi ASI jika ibu tidak dapat menyusui 6 bulan	110/70		
Pemeriksaan bayi yang benar	110/70		
Bagian payudara yang benar dengan telunjuk, ibu jari, dan telapak tangan	110/70		
Latihan memerah payudara dengan bayi sedari mungkin bersama suami dan keluarga	110/70		
Latihan memerah payudara dengan bayi sedari mungkin bersama suami dan keluarga	110/70		

Lampiran 9

Dokumentasi



Lampiran 10



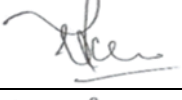
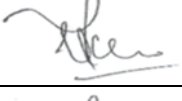
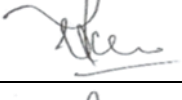
LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN AKADEMIK
2021

Pembimbing I : Yanyan Mulyani S.ST., MM., M.Keb

Nama Mahasiswa : Desi rohaeni

NIM : CK.1.18.012

Program Studi : D III Kebidanan

Hari / Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
11 Juni 2021	Bab 4		
15 Juni 2021	Bab 4, Bab 5, Bab 6		
17 Juni 2021	Bab 4, Bab 5, Bab 6		
6 Juli 2021	Bab 4, Bab 5, Bab 6, Abstrak		
8 juli 2021	Bab 4, Bab 5, Bab 6		
18 juli 2021	Gmeet draf lta		
22 juli 2021	Perbaikan draf lta ditambahkan dokumentasi		
28 juli 2021	Acc sidang		
28 agustus 2021	Konsul revisi sidang dan ACC		

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN AKADEMIK
2021

Pembimbing II : Meda Yuliani S.ST., M.Kes

Nama Mahasiswa : Desi rohaeni

NIM : CK.1.18.012

Program Studi : D III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
11 Juni 2021	Bab 4	- mengubah penatalaksanaan pada pendokumentasi bayi baru lahir 1 jam - menambahkan prokes imd di masa pandemi pada pendokumentasian soap ibu	
15 Juni 2021	Bab 5 dan Bab 6	- menjelaskan kembali maksud tingkatan nyeri pada halaman 11 - menyimpulkan tujuan khusus boleh dijabarkan secara narasi yang terpenting intervensinya.	
27 Juni 2021	Revisi Bab 4, bab 5, Bab 6	- Perhatikan kerapihan penulisan - Bab 5, dibagian KF 1 pasien mengalami nadi cepat dan dibawa ke rs, bagaimana hasilnya? - Dipembahasan perlu dibahas bagaimana kondisi pengurangan nyeri dengan ketiga pasien untuk lebih lengkap pembahasannya	

6 Juli 2021	Revisi Bab 4, Bab 5, Bab 6, Abstrak	Lengkapi draf Cek plagiarisme	
22 juli	Mengirimkan draf lta	Acc sidang	
28 Agustus	Konsul revisi sidang	Acc lanjut kirim ke penguji	

LAMPIRAN MATRIK LTA

NAMA MAHASISWA : Desi Rohaeni
NIM : CK. 1.18.012
PEMBIMBING 1 : Yanyan Mulyani, SST.,MM.,M.Keb
PEMBIMBING 2 : Meda Yuliani, SST.,M.Kes
JUDUL : Asuhan Kebidanan terintegrasi pada ibu bersalin terhadap pengurangan rasa nyeri kala I Fase Aktif dengan pemberian *efflarage massage* dan aromaterapi lavender di PKM Cipamokolan.
HARI / TANGGAL : Jumaat, 20 Agustus 2021
PENGUJI : Dewi Nurlaela Sari

NO	SARAN	REVISI
1.	<u>Perbaiki Penulisan</u>	<u>Sudah, direvisi</u>
2.	<u>Perbaiki Abstrak</u>	<u>Sudah, direvisi pada halaman iv dan v</u>
3.	Perbaiki Daftar Pustaka	<u>Sudah, direvisi pada halaman 273 s/d 277</u>
4.	Aromaterapi lavender dihapus	<u>Sudah, direvisi</u>
5.	Dilatar belakang adanya perbandingan dengan pijat lainnya	<u>Sudah direvisi pada halaman 4</u>
6.	Paragraf pada Abstrak disatukan	<u>Sudah direvisi</u>
7.	Sampel penelitian pada abstrak dan Hasilnya dicantumkan	<u>Sudah ditambahkan pada abstrak</u>
8.	Kontrak penelitian pada SOAP Kehamilan	<u>Sudah ditambahkan pada soap awal kunjungan kehamilan</u>
9.	Kenapa harus menggunakan oil	<u>Sudah ditambahkan pada halaman 5</u>
10.	Menambahkan keterbatasan penelitian	<u>Sudah ditambahkan pada bab 5 halaman 270</u>

--	--	--

Bandung, 20 Agustus 2021

Penguji



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

MATRIK LTA

NAMA MAHASISWA : Desi Rohaeni
NIM : CK. 1.18.012
PEMBIMBING 1 : Yanyan Mulyani, SST.,MM.,M.Keb
PEMBIMBING 2 : Meda Yuliani, SST.,M.Kes
JUDUL : Asuhan Kebidanan terintegrasi pada ibu bersalin terhadap pengurangan rasa nyeri kala I Fase Aktif dengan pemberian *eufflarage massage* dan aromaterapi lavender di PKM Cipamokolan.
HARI / TANGGAL : Jumaat, 20 Agustus 2021
PENGUJI : Amida S Sarbini, SST., M.Keb

NO	SARAN	REVISI
1.	<u>Perbaiki penulisan</u>	<u>Sudah direvisi sesuai juknis</u>
2.	<u>Perbaiki Abstrak (penegasan Hasil penelitian)</u>	<u>Sudah direvisi pada halaman iv dan v</u>

Bandung, 20 Agustus 2021
Penguji

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Amida S Sarbini', written in a cursive style.

(Amida S Sarbini, SST.,M.Keb)

Daftar Riwayat Hidup



Nama : Desi Rohaeni
 Tanggal lahir : Sumedang, 11 Desember 1999
 Alamat : Dusun Sindang rt 03 rw 02 Desa Rancakalong
 Kecamatan Rancakalong Kabupaten Sumedang
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Status : Lajang
 Agama : Islam
 Email : desirohaeni58@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

- | | |
|-------------------------------|-------------------|
| 1. SDN Pasir | : Tahun 2006-2012 |
| 2. SMPN 1 Rancakalong | : Tahun 2013-2015 |
| 3. SMAN 1 Rancakalong | : Tahun 2016-2018 |
| 4. Universitas Bhakti kencana | : Tahun 2019-2021 |

Riwayat Pengalaman Kerja :

1. RSUD Majalaya
2. PKM Cicalengka DTP
3. PKM Cipamokolan
4. PKM Nagre