

Lampiran lembar bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Pembimbing 1 : Dewi Nurlaela Sari, M.keb

Nama Mahasiswa : Ai Rohmawati

NIM : CK.1.18.003

Program Studi : D-III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
Kamis, 28-01-2021	Pengajuan Judul	Pilih yang banyak sumber jurnalnya	
Selasa, 02-02-21	Konsul BAB I	- Penulisan judul perbaiki - Hypnobirthing perlu pelatihan, yang melakukan siapa? - hypnobirthing luas cakupannya, teknik yang dipilih apa? - Prolog - Kenapa kecemasan? - Pada siapa harus jelas primi atau multi	

		- Kenapa trimester III? Harus ada dasar tidak trimester I atau II - Factor yang mempengaruhi kecemasan pada ibu hamil apa? - Dampak dari kecemasan apa? - Apa intervensi yang dipilih, jelaskan bagaimana cara kerjanya - Hasil studi penelitian	
Selasa, 16-02-21	Revisi BAB I	- Perbaiki judul dengan intervensi apa - Setiap akhir paragraph harus selalu menyertakan sumber - Perbaiki kalimat kenapa kecemasan meningkat pada trimester III - Alasan memilih senam hamil - Berapa kali melakukan senam hamil, dimulai dari usia kehamilan berapa minggu?	
Sabtu,	Revisi BAB I dan konsul BAB III	- Literatur minimal 10 tahun terakhir	

20-02-2021		- Harus ada literatur baik dari buku atau jurnal menyatakan kecemasan meningkat pada trimester III dibandingkan pada trimester I dan II - Perbaiki kata kata tentang kenapa memilih senam hamil - Dilakukan pada usia kehamilan berapa minggu intervensinya dilakukan sehingga dapat mengurangi kecemasan harus berdasarkan jurnal - Pada penelitiannya berapa ibu hamil yang mengalami kecemasan - Pada Jenis data primer Sebutkan apa yang diwawancara dan apa yang ditanyakannya - Pengukuran tingkat kecemasan, jelaskan saja teori kuisioner HARS nya	
Senin, 22-02-2021	Cover,kata pengantar, daftar isi , BAB I, BAB II, BAB III, daftar Pustaka dan lampiran	- Satukan file - Lengkapi kata pengantar, daftar isi, daftar pustaka - intervensi yang	

		dilakukan berapa lama, durasi, dsb - Tolong lengkapi subjek penelitian , Teknik pengambilan sample menggunakan apa ? - Disetiap item, seperti data primer, data sekunder tambahkan dibawahnya data primer pada penelitian ini menggunakan apa, dan begitu juga seterusnya	
Rabu, 24-2-2021	Revisi kata pengantar, BAB I, BAB II, BAB III, daftar Pustaka dan lampiran	- Kalau ada istilah asing di cetak miring - Perbaiki cara penulisan daftar Pustaka	
Jumat, 26-02-2021	Revisi Proposal LTA	ACC	
9 Juli 2021	Bab IV	- Pada riwayat kehamilan, persalinan yang lalu jika kehamilan pertama cukup dinarasikan saja - IMT ibu	

		hamilnya. - Pada pemeriksaan Leopold IV perlimaan dicantumkan dibawahnya. - Lampirkan hasil observasinya - Cantumkan hasil pemantauannya	
Selasa, 09-03-2021		Ujian proposal LTA	
Kamis, 10-06-2021		- Mengirimkan matriks dan hasil revisi setelah SUP - Menyarankan lanjut ke bab selanjutnya	
17-07-2021	Bab IV dan Bab V	- Bab IV sesuaikan dengan juknis 5 W+1H - Pembahasan sesuaikan dengan juknis.	

21-07-2021	Bab IV, Bab V dan bab VI	- Bab IV itu 5W+1H. - Lengkapi abstrak dan lampiran	
07-08-2021	Konsul abstrak, BAB IV BAB V dan BAB VI	- Pada asuhan kehamilan penatalaksanaan nya menjelaskan cara mwngurangi kecemasan dan waktunya, memberikan intervensi, dan menjadwalkan senam hamil selanjutnya. - Pada BAB V penatalksaan kehamilan jelaskan kenapa senam hamil bisa mengurangi kecemasan. - BAB IV sesuaikan dengan tujuan khusus. - Lengkapi lampiran. - Abstrak tambahkan kesimpulan dan sarannya.	

07-08-2021		ACC Sidang	
09-09-2021	Konsul lta revisi sidang	Perbaiki sesuai matriks	
28-09-2021	ACC LTA		

LEMBAR BIMBINGAN

Pembimbing 2 : Antri Ariani, SST., M.Kes.

Nama Mahasiswa : Ai Rohmawati

NIM : CK.1.18.003

Program Studi : D-III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
Kamis, 28-01-2021	Pengajuan Judul	Pilih yang banyak sumber jurnalnya	
Kamis 04-02-21	Konsul BAB I	- Cari jurnal tentang cara dan waktu pemberian intervensi senam hamil untuk mengurangi kecemasan	
Sabtu, 20-02-2021	Revisi BAB I dan konsul BAB III	- Wawancara yang dilakukan apa saja - Data sekunder yang diperlukan apa saja	
Jumat, 26-02-2021	Konsul BAB II dan Revisi BAB III	- Pada teknik observasi tambahkan observasi kecemasannya - Teknik penelitian nya bagaimana	
Sabtu, 27-02-2021	Revisi Proposal LTA	ACC	

Selasa, 09-03-2021		Sidang Ujian Proposal	
Kamis, 10-06-2021		- Mengirimkan matriks dan hasil revisi setelah SUP - Menyarankan lanjut ke bab selanjutnya	
Rabu, 14-07-2021	Konsul Bab IV dan Bab V	- Cantumkan pemeriksaan ANC berapa kali, dimana dan apakah adap penyulit tidak - Cantumkan Riwayat psikososial - Tambahkan asuhan BBL 0 menit - Tambahkan riwayat ambulasi pada SOAP Nifas - Buat lembar observasi Untuk BAB V sesuaikan dengan tujuan khusus pada BAB 1 LTA	
Kamis, 15-07-2021	BAB IV dan BAB V	- Untuk riwayat psikososial dan ekonomi di point-pointkan - Pada penatalaksan kehamilan urutannya menjelaskan cara mengurangi cemas, melakukan intervensi dan menjadwalkan	

		- Pada asuhan persalinan pemeriksaan dalam cantumkan denominator - Pada asuhan persalinan kala III yaitu dipemeriksaan fisik tambahkan hasil pemeriksaan fundus apakah ada janin kedua atau tidak - Pada kunjungan nifas KF 3 jika pasien sudah memilih alat kontrasepsi, sebutkan alat kontrasepsi yang dipilihnya - Pada asuhan BBL 1 dilakukan menjaga kehangatan dan bonding attachment tidak jika dilakukan cantumkan. - Pada kunjungan BBL cantumkan jadwal imunisasi selanjutnya - Untuk BAB V sesuaikan lagi dengan juknis yaitu 5W+1H	
27-07-2021	ABSTRAK dan BAB V	ABSTRAK : - Pada Abstrak jika ada data terkait kecemasannya dimasukan. - Kata	

		disimpulkan pada abstrak jadi hasil penelitian bahwa dst. - Kata kunci di abstrak di bold. BAB V - paragraph pembuka jangan membahas hasil intervensi. - 10 T yang dilakukan di ibrahim adjie apa saja? - Jangan pake kata jadi untuk menyimpulkan. - Jurnal dimasukan setelah membahas hasil penelitian yang dilakukan. Hasilnya apa kemudian bandingkan dengan hasil jurnal. - Tambahkan lembar konsul	
		ACC Sidang	
20-09-2021	Konsul perbaikan	Jelaskan cara	

	sidang LTA	perhitungan kuisisioner HARS nya	
22-09-2021	Konsul perbaikan LTA	ACC	

Lampiran Surat izin Penelitian

 **Fakultas Ilmu Kesehatan**
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 765
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

Nomor : 0535/03/FIK-UBK/IV/2021.
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth.
Kepala Puskesmas Ibrajim Adjie
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

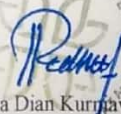
Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa reguler program studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswi kami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

Nama : Ai Rohmawati
NIM : CK118003
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan Intervensi Senam Hamil Untuk Mengurangi Kecemasan , Ibu Bersalinan , Nifas Dan Bayi Baru Lahir Di Puskesmas Ibrahim Adjie Tahun 2021

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
NIR-02009030149

Lampiran lembar permohonan dan perjanjian

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ai Rohmawati

NIM : CK.1.18.003

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama : Ny. Sonia

Umur : 20 tahun

Alamat : Jl. Desa Rt.08 Rw.02. Desa Babakan Sari

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 35 minggu sebanyak 4 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 lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
- 5) Asuhan Keluarga Bercencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, 29 April, 2021

Tanda tangan


Ai Rohmawati

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : My. Sonia

Umur : 20 tahun

Alamat : Jl. Desa Rt.08 Rw.02 Desa Babakan Sari

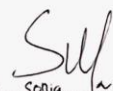
Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 35 minggu sebanyak 4 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 lahir, 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, 20 April 2021

Tanda tangan


(.....Sonia.....)

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ai Rohmawati

NIM : CK.1.18.003

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama : Ny. Niki

Umur : 17 tahun

Alamat : Jl. Cintaasih Utara Rt. 03 Rw. 02 Desa Cibangkorey.

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 35 minggu sebanyak 4 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 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 perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, 10 April 2021

Tanda tangan


Ai Rohmawati

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Niki

Umur : 17 tahun

Alamat : Jl. Cipta Asih Raya No. 03 Lw. 02 Desa Cibangkray

Menyatakan bahwa saya 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 35 minggu sebanyak 4 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 lahir, 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, 10 April 2021

Tanda tangan


(.....Niki.....)

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ai Rohmawati

NIM : CK.1.18.003

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama : Ny Endah

Umur : 24 tahun

Alamat : Jl. Mekarsari 09 Rt 04 Rw 09

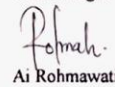
Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

- 1) Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 35 minggu sebanyak 4 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 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 perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, 17 April 2021

Tanda tangan


Ai Rohmawati

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Endah

Umur : 29 tahun

Alamat : Jl. Mukarsari 09 Rt.04Rw.09

Menyatakan bahwa saya 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 35 minggu sebanyak 4 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 lahir, 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, 17 April 2021

Tanda tangan


(Endah.....)

Lampiran lembar penilaian kecemasan (kuisisioner HARS)

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : PRETEST

Nama Responden : Ny.S

Tanggal Pemeriksaan : 29-04-2021

Skor : 0 = tidak ada (tidak pernah)

1 = ringan (pernah sekali)

2 = sedang (kadang-kadang)

3 = berat (sering)

4 = berat sekali (selalu)

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 - 20 = kecemasan ringan

21 - 27 = kecemasan sedang

28 - 41 = kecemasan berat

42 - 56 = kecemasa berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						2,5
	- Cemas				√		
	- Firasat Buruk				√		
	- Takut Akan Pikiran Sendiri			√			
	- Mudah Tersinggung			√			
2	Ketegangan						1,85
	- Merasa Tegang			√			
	- Lesu			√			
	- Tak Bisa Istirahat Tenang				√		
	- Mudah Terkejut			√			
	- Mudah Menangis		√				
	- Gemetar	√					
	- Gelisah				√		
3	Ketakutan						3
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing					√	
	- Ditinggal Sendiri				√		
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Angguan Tidur						

	- Sukar Masuk Tidur			√			1,85
	- Terbangun Malam Hari				√		
	- Tidak Nyenyak				√		
	- Bangun Dengan Lesu		√				
	- Banyak mimpi			√			
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				
5	Gangguan Kecerdasan						2
	- Sukar Konsentrasi			√			
	- Daya Ingat Buruk			√			
6	Perasaan Depresi						2,4
	- Hilangnya Minat				√		
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi				√		
	- Sedih		√				
	- Bangun Dini Hari					√	
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari		√				
7	Gejala Somatik (Otot)						1,2
	- Sakit dan Nyeri di Otot-otot			√			
	- Kaku			√			
	- Kedutan Otot		√				
	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil		√				
8	Gejala Somatik (Sensorik)						
	- Tinitus		√				

	- Penglihatan Kabur	√					0,4
	- Muka Merah atau Pucat	√					
	- Merasa Lemah		√				
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						0,16
	- Takhikardia	√					
	- Berdebar		√				
	- Nyeri di Dada	√					
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					1,25
10	Gejala Respiratori						
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada				√		
	- Perasaan Tercekik	√					
	- Sring Menarik Napas			√			
	- Napas Pendek/Sesak	√					
11	Gejala Gastrointestinal						0,72
	- Sulit Menelan	√					
	- Perut Melilit		√				
	- Gangguan Pencernaan			√			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan	√					
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembung		√				
	- Mual			√			

	- Muntah	√					
	- Buang Air Besar Lembek		√				
	- Kehilangan Berat Badan	√					
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√					
12	Gejala Urogenital						
	- Sering Buang Air Kecil				√		
	- Tidak Dapat Menahan Air Seni			√			
	- Amenorrhoe	√					
	- Menorrhagia	√					
	- Menjadi dingin (Frigid)	√					
							1
13	Gejala Otonom						
	- Mulut Kering		√				
	- Muka Merah		√				
	- Mudah Berkeringat					√	
	- Pusing, Sakit Kepala	√					
	- Bulu-bulu Berdiri	√					
							1,2
14	Tingkah Laku Pada Wawancara						
	- Gelisah					√	
	- Tidak Tenang					√	
	- Jari Gemetar		√				
	- Kerut Kening		√				
	- Muka Tegang			√			
	- Tonus Otot Meningkat		√				
	- Napas Pendek dan Cepat	√					
							1,6

	- Muka Merah	√					
	Total Score	21,13 (cemas sedang)					

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : Posttest

Nama Responden : Ny.S

Tanggal Pemeriksaan : 12-05-2021

Skor : 0 = tidak ada (tidak pernah)

1 = ringan (pernah sekali)

2 = sedang (kadang-kadang)

3 = berat (sering)

4 = berat sekali (selalu)

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 - 20 = kecemasan ringan

21 - 27 = kecemasan sedang

28 - 41 = kecemasan berat

42 - 56 = kecemasa berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						1,5
	- Cemas			√			
	- Firasat Buruk			√			
	- Takut Akan Pikiran Sendiri		√				
	- Mudah Tersinggung		√				
2	Ketegangan						1
	- Merasa Tegang		√				
	- Lesu		√				
	- Tak Bisa Istirahat Tenng		√				
	- Mudah Terkejut			√			
	- Mudah Menangis		√				
	- Gemetar	√					
	- Gelisah		√				
3	Ketakutan						3
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing					√	
	- Ditinggal Sendiri				√		
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Angguan Tidur						

	- Sukar Masuk Tidur		√				1,28
	- Terbangun Malam Hari				√		
	- Tidak Nyenyak			√			
	- Bangun Dengan Lesu	√					
	- Banyak mimpi		√				
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				
5	Gangguan Kecerdasan						1
	- Sukar Konsentrasi		√				
	- Daya Ingat Buruk		√				
6	Perasaan Depresi						1.2
	- Hilangnya Minat			√			
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi			√			
	- Sedih	√					
	- Bangun Dini Hari			√			
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari	√					
7	Gejala Somatik (Otot)						0,4
	- Sakit dan Nyeri di Otot-otot		√				
	- Kaku		√				
	- Kedutan Otot	√					
	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil	√					
8	Gejala Somatik (Sensorik)						
	- Tinitus		√				

	- Penglihatan Kabur	√					0,2
	- Muka Merah atau Pucat	√					
	- Merasa Lemah	√					
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						0
	- Takhikardia	√					
	- Berdebar	√					
	- Nyeri di Dada	√					
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					
10	Gejala Respiratori						0,75
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada			√			
	- Perasaan Tercekik	√					
	- Sring Menarik Napas		√				
	- Napas Pendek/Sesak	√					
11	Gejala Gastrointestinal						0,45
	- Sulit Menelan	√					
	- Perut Melilit	√					
	- Gangguan Pencernaan			√			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan	√					
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembung	√					
	- Mual			√			

	- Muntah	√					
	- Buang Air Besar Lembek		√				
	- Kehilangan Berat Badan	√					
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√					
12	Gejala Urogenital						0,8
	- Sering Bang Air Kecil				√		
	- Tidak Dapat Menahan Air Seni		√				
	- Amenorrhoe	√					
	- Menorrhagia	√					
	- Menjadi dingin (Frigid)	√					
13	Gejala Otonom						1,4
	- Mulut Kering		√				
	- Muka Merah		√				
	- Mudah Berkeringat				√		
	- Pusing, Sakit Kepala	√					
	- Bulu-bulu Berdiri	√					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara						0,75
	- Gelisah			√			
	- Tidak Tenang			√			
	- Jari Gemetar	√					
	- Kerut Kening		√				
	- Muka Tegang		√				
	- Tonus Otot Meningkat	√					
	- Napas Pendek dan Cepat	√					

	- Muka Merah	√					
	Total Score	14 (cemas ringan)					

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : Pretest

Nama Responden : Ny.N

Tanggal Pemeriksaan : 10-04-2021

Skor : 0 = tidak ada (tidak pernah)

1 = ringan (pernah sekali)

2 = sedang (kadang-kadang)

3 = berat (sering)

4 = berat sekali (selalu)

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 - 20 = kecemasan ringan

21 - 27 = kecemasan sedang

28 - 41 = kecemasan berat

42 - 56 = kecemasa berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						2,5
	- Cemas				√		
	- Firasat Buruk				√		
	- Takut Akan Pikiran Sendiri			√			

	- Mudah Tersinggung			√			
2	Ketegangan						1,4
	- Merasa Tegang			√			
	- Lesu			√			
	- Tak Bisa Istirahat Tenang				√		
	- Mudah Terkejut			√			
	- Mudah Menangis		√				
	- Gemetar	√					
	- Gelisah				√		
3	Ketakutan						3
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing					√	
	- Ditinggal Sendiri				√		
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Gangguan Tidur						1,7
	- Sukar Masuk Tidur			√			
	- Terbangun Malam Hari				√		
	- Tidak Nyenyak				√		
	- Bangun Dengan Lesu	√					
	- Banyak mimpi			√			
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				

5	Gangguan Kecerdasan						2
	- Sukar Konsentrasi			√			
	- Daya Ingat Buruk			√			
6	Perasaan Depresi						2,4
	- Hilangnya Minat				√		
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi				√		
	- Sedih		√				
	- Bangun Dini Hari					√	
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari		√				
7	Gejala Somatik (Otot)						1
	- Sakit dan Nyeri di Otot-otot			√			
	- Kaku			√			
	- Kedutan Otot		√				
	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil	√					
8	Gejala Somatik (Sensorik)						0,6
	- Tinitus		√				
	- Penglihatan Kabur	√					
	- Muka Merah atau Pucat		√				
	- Merasa Lemah		√				
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						
	- Takhikardia		√				

	- Berdebar		√				0,3
	- Nyeri di Dada	√					
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					
10	Gejala Respiratori						1,7
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada				√		
	- Perasaan Tercekik	√					
	- Sring Menarik Napas				√		
	- Napas Pendek/Sesak		√				
11	Gejala Gastrointestinal						0,6
	- Sulit Menelan	√					
	- Perut Melilit		√				
	- Gangguan Pencernaan			√			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan		√				
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembung	√					
	- Mual			√			
	- Muntah	√					
	- Buang Air Besar Lembek		√				
	- Kehilangan Berat Badan	√					
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√					
12	Gejala Urogenital						
	- Sering Buang Air Kecil				√		

	- Tidak Dapat Menahan Air Seni			√			1
	- Amenorrhoe	√					
	- Menorrhagia	√					
	- Menjadi dingin (Frigid)	√					
13	Gejala Otonom						1,6
	- Mulut Kering			√			
	- Muka Merah		√				
	- Mudah Berkeringat					√	
	- Pusing, Sakit Kepala	√					
	- Bulu-bulu Berdiri		√				
14	Tingkah Laku Pada Wawancara						1,2
	- Gelisah				√		
	- Tidak Tenang				√		
	- Jari Gemetar		√				
	- Kerut Kening		√				
	- Muka Tegang		√				
	- Tonus Otot Meningkat		√				
	- Napas Pendek dan Cepat	√					
	- Muka Merah	√					
	Total Score	21 (cemas sedang)					

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : Postest

Nama Responden : Ny.N

Tanggal Pemeriksaan : 23-04-2021

Skor : 0 = tidak ada (tidak pernah)

1 = ringan (pernah sekali)

2 = sedang (kadang-kadang)

3 = berat (sering)

4 = berat sekali (selalu)

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 - 20 = kecemasan ringan

21 - 27 = kecemasan sedang

28 - 41 = kecemasan berat

42 - 56 = kecemasa berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						1,5
	- Cemas			√			
	- Firasat Buruk			√			
	- Takut Akan Pikiran Sendiri		√				

	- Mudah Tersinggung		√				
2	Ketegangan						1
	- Merasa Tegang		√				
	- Lesu		√				
	- Tak Bisa Istirahat Tenang			√			
	- Mudah Terkejut		√				
	- Mudah Menangis	√					
	- Gemetar	√					
	- Gelisah			√			
3	Ketakutan						2.83
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing					√	
	- Ditinggal Sendiri			√			
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Gangguan Tidur						1,28
	- Sukar Masuk Tidur		√				
	- Terbangun Malam Hari			√			
	- Tidak Nyenyak			√			
	- Bangun Dengan Lesu	√					
	- Banyak mimpi			√			
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				

5	Gangguan Kecerdasan						2
	- Sukar Konsentrasi			√			
	- Daya Ingat Buruk			√			
6	Perasaan Depresi						1.6
	- Hilangnya Minat			√			
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi			√			
	- Sedih		√				
	- Bangun Dini Hari				√		
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari	√					
7	Gejala Somatik (Otot)						1,2
	- Sakit dan Nyeri di Otot-otot		√				
	- Kaku		√				
	- Kedutan Otot		√				
	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil	√					
8	Gejala Somatik (Sensorik)						0,6
	- Tinitus		√				
	- Penglihatan Kabur	√					
	- Muka Merah atau Pucat		√				
	- Merasa Lemah		√				
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						
	- Takhikardia	√					
	- Berdebar	√					

	- Nyeri di Dada	√					0
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					
10	Gejala Respiratori						0,5
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada		√				
	- Perasaan Tercekik	√					
	- Sering Menarik Napas		√				
	- Napas Pendek/Sesak	√					
11	Gejala Gastrointestinal						0,36
	- Sulit Menelan	√					
	- Perut Melilit	√					
	- Gangguan Pencernaan			√			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan	√					
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembung	√					
	- Mual		√				
	- Muntah	√					
	- Buang Air Besar Lembek		√				
	- Kehilangan Berat Badan	√					
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√					
12	Gejala Urogenital						
	- Sering Bang Air Kecil			√			
	- Tidak Dapat Menahan Air			√			

	Seni						
	- Amenorrhoe	√					
	- Menorrhagia	√					
	- Menjadi dingin (Frigid)	√					
							0,8
13	Gejala Otonom						
	- Mulut Kering	√					
	- Muka Merah	√					
	- Mudah Berkeringat				√		
	- Pusing, Sakit Kepala	√					
	- Bulu-bulu Berdiri	√					
							0,6
14	Tingkah Laku Pada Wawancara						
	- Gelisah			√			
	- Tidak Tenang			√			
	- Jari Gemetar		√				
	- Kerut Kening		√				
	- Muka Tegang		√				
	- Tonus Otot Meningkat	√					
	- Napas Pendek dan Cepat	√					
	- Muka Merah	√					
	Jumlah Score	15,14 (cemas ringan)					0,87

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : Pretest

Nama Responden : Ny.E

Tanggal Pemeriksaan : 17-04-2021

Skor : 0 = tidak ada (tidak pernah)

1 = ringan (pernah sekali)

2 = sedang (kadang-kadang)

3 = berat (sering)

4 = berat sekali (selalu)

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 - 20 = kecemasan ringan

21 - 27 = kecemasan sedang

28 - 41 = kecemasan berat

42 - 56 = kecemasan berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						2,5
	- Cemas				√		
	- Firasat Buruk				√		
	- Takut Akan Pikiran Sendiri			√			

	- Mudah Tersinggung			√			
2	Ketegangan						2,28
	- Merasa Tegang			√			
	- Lesu			√			
	- Tak Bisa Istirahat Tenng				√		
	- Mudah Terkejut			√			
	- Mudah Menangis			√			
	- Gemetar			√			
	- Gelisah				√		
3	Ketakutan						3
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing					√	
	- Ditinggal Sendiri				√		
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Angguan Tidur						1,57
	- Sukar Masuk Tidur			√			
	- Terbangun Malam Hari				√		
	- Tidak Nyenyak				√		
	- Bangun Dengan Lesu	√					
	- Banyak mimpi			√			
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				

5	Gangguan Kecerdasan						2
	- Sukar Konsentrasi			√			
	- Daya Ingat Buruk			√			
6	Perasaan Depresi						2,4
	- Hilangnya Minat				√		
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi				√		
	- Sedih		√				
	- Bangun Dini Hari					√	
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari		√				
7	Gejala Somatik (Otot)						1
	- Sakit dan Nyeri di Otot-otot			√			
	- Kaku		√				
	- Kedutan Otot		√				
	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil		√				
8	Gejala Somatik (Sensorik)						0,4
	- Tinitus		√				
	- Penglihatan Kabur	√					
	- Muka Merah atau Pucat	√					
	- Merasa Lemah		√				
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						
	- Takhikardia	√					
	- Berdebar	√					

	- Nyeri di Dada	√					0
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					
10	Gejala Respiratori						2
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada				√		
	- Perasaan Tercekik	√					
	- Sring Menarik Napas				√		
	- Napas Pendek/Sesak			√			
11	Gejala Gastrointestinal						0,45
	- Sulit Menelan	√					
	- Perut Melilit	√					
	- Gangguan Pencernaan			√			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan	√					
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembung	√					
	- Mual			√			
	- Muntah	√					
	- Buang Air Besar Lembek		√				
	- Kehilangan Berat Badan	√					
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√					
12	Gejala Urogenital						
	- Sering Buang Air Kecil				√		
	- Tidak Dapat Menahan Air			√			

	Seni						1
	- Amenorrhoe	√					
	- Menorrhagia	√					
	- Menjadi dingin (Frigid)	√					
13	Gejala Otonom						1,2
	- Mulut Kering		√				
	- Muka Merah		√				
	- Mudah Berkeringat					√	
	- Pusing, Sakit Kepala	√					
	- Bulu-bulu Berdiri	√					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara						1,25
	- Gelisah				√		
	- Tidak Tenang				√		
	- Jari Gemetar	√					
	- Kerut Kening		√				
	- Muka Tegang			√			
	- Tonus Otot Meningkat	√					
	- Napas Pendek dan Cepat	√					
	- Muka Merah		√				
	Total Score	21,05 (cemas sedang)					

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : Postest

Nama Responden : Ny.E

Tanggal Pemeriksaan : 30-05-2021

Skor : 0 = tidak ada (tidak pernah)

1 = ringan (pernah sekali)

2 = sedang (kadang-kadang)

3 = berat (sering)

4 = berat sekali (selalu)

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 - 20 = kecemasan ringan

21 - 27 = kecemasan sedang

28 - 41 = kecemasan berat

42 - 56 = kecemasa berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						1
	- Cemas			√			
	- Firasat Buruk		√				
	- Takut Akan Pikiran Sendiri		√				

	- Mudah Tersinggung	√					
2	Ketegangan						0,85
	- Merasa Tegang			√			
	- Lesu	√					
	- Tak Bisa Istirahat Tenang		√				
	- Mudah Terkejut		√				
	- Mudah Menangis	√					
	- Gemetar	√					
	- Gelisah			√			
3	Ketakutan						2,8
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing				√		
	- Ditinggal Sendiri				√		
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Angguan Tidur						1,14
	- Sukar Masuk Tidur		√				
	- Terbangun Malam Hari			√			
	- Tidak Nyenyak		√				
	- Bangun Dengan Lesu	√					
	- Banyak mimpi			√			
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				

5	Gangguan Kecerdasan						2
	- Sukar Konsentrasi			√			
	- Daya Ingat Buruk			√			
6	Perasaan Depresi						1
	- Hilangnya Minat			√			
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi			√			
	- Sedih	√					
	- Bangun Dini Hari			√			
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari	√					
7	Gejala Somatik (Otot)						0,2
	- Akit dan Nyeri di Otot-otot		√				
	- Kaku	√					
	- Kedutan Otot	√					
	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil	√					
8	Gejala Somatik (Sensorik)						0
	- Tinitus	√					
	- Penglihatan Kabur	√					
	- Muka Merah atau Pucat	√					
	- Merasa Lemah	√					
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						
	- Takhikardia	√					
	- Berdebar	√					

	- Nyeri di Dada	√					0
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					
10	Gejala Respiratori						1
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada			√			
	- Perasaan Tercekik	√					
	- Sring Menarik Napas			√			
	- Napas Pendek/Sesak	√					
11	Gejala Gastrointestinal						0,36
	- Sulit Menelan	√					
	- Perut Melilit	√					
	- Gangguan Pencernaan		√				
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan	√					
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembung	√					
	- Mual			√			
	- Muntah	√					
	- Buang Air Besar Lembek		√				
	- Kehilangan Berat Badan	√					
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√					
12	Gejala Urogenital						
	- Sering Bang Air Kecil			√			
	- Tidak Dapat Menahan Air			√			

	Seni						0,8
	- Amenorrhoe	√					
	- Menorrhagia	√					
	- Menjadi dingin (Frigid)	√					
13	Gejala Otonom						
	- Mulut Kering		√				
	- Muka Merah		√				1,4
	- Mudah Berkeringat				√		
	- Pusing, Sakit Kepala	√					
	- Bulu-bulu Berdiri	√					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara						
	- Gelisah			√			
	- Tidak Tenang			√			1
	- Jari Gemetar		√				
	- Kerut Kening		√				
	- Muka Tegang		√				
	- Tonus Otot Meningkat	√					
	- Napas Pendek dan Cepat	√					
	- Muka Merah		√				
	Total Score	14 (cemas ringan)					

Lampiran Lembar Observasi

Nama pasien : Ny. S						
No	Tanggal	Usia kehamilan	Pemeberian senam hamil		Frekuensi (menit)	Keterangan
			Ya	Tidak		
1.	29-04-2021	35 minggu	✓		10-15	Hasil pretest : score 21 (cemas sedang)
2.	03-05-2021	36 minggu	✓		10-15	-
3.	07-05-2021	37 minggu	✓		10-15	-
4.	12-05-2021	37 minggu	✓		10-15	Hasil posttest : score 14 (cemas ringan)

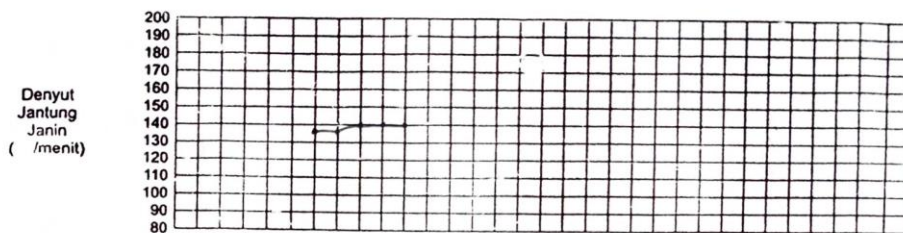
Nama pasien : Ny.N						
No	Tanggal	Usia kehamilan	Pemeberian senam hamil		Frekuensi (menit)	Keterangan
			Ya	Tidak		
1.	10-04-2021	35 minggu	✓		10-15	Hasil pretest : score 21 (cemas sedang)
2.	14-04-2021	36 minggu	✓		10-15	-
3.	18-04-2021	36 minggu	✓		10-15	-
4.	23-04-2021	37 minggu	✓		10-15	Hasil posttest : score 15 (cemas ringan)

Nama Pasien : Ny E						
No	Tanggal	Usia kehamilan	Pemeberian senam hamil		Frekuensi (menit)	Keterangan
			Ya	Tidak		
1.	17-04-2021	35 minggu	✓		10-15	Hasil pretest : score 21 (cemas sedang)
2.	18-04-2021	35 minggu	✓		10-15	-
3.	24-04-2021	36 minggu	✓		10-15	-
4.	30-05-2021	37 minggu	✓		10-15	Hasil posttest : score 14 (cemas ringan)

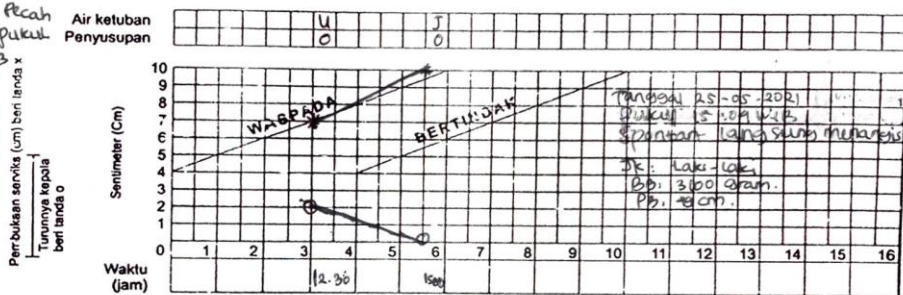
Lampiran patograf

PARTOGRAF

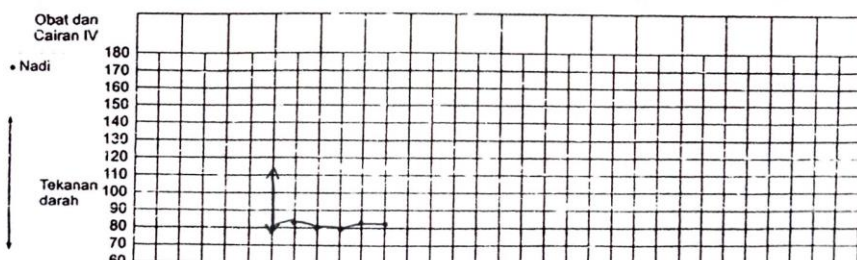
No. Register Nama Ibu : Ny S. Umur : 20 tahun G. 1 P. 0 A. 0
 Puskesmas Tanggal : 25-05-2021 Jam : 12.30 WIB Alamat : Pabakan San
 Ketuban pecah Sejak jam Belum Pecah mules sejak jam 02.00 WIB 08/02



Ketuban Pecah
Spontan paku
15.00 WIB



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C

Urin ☐ Protein ☐ Aseton ☐ Volume ☐

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 25-05-2021
2. Nama bidan : Eka Ayu
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 Tsh :
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 : 6 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	Tingg. Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15.25	110/90	82	36.8°C	2 Jari & Pusat	Keras	Kosong
	15.40	110/90	82		2 Jari & Pusat	Keras	Kosong
	15.55	110/90	82		2 Jari & Pusat	Keras	Kosong
	16.10	110/90	82		2 Jari & Pusat	Keras	Kosong
2	16.40	110/90	82	36.5°C	2 Jari & Pusat	Keras	Kosong
	17.10	110/90	82		2 Jari & Pusat	Keras	Kosong

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.
 - ☒ Tidak
 27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana mukosa vagina, otot dan kulit
 - ☐ 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 : 250 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 3100 gram
 35. Panjang : 49 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
 - ☐ 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 :
 - a.
 - b.
 - c.
 39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 - Hasilnya :

PARTOGRAF

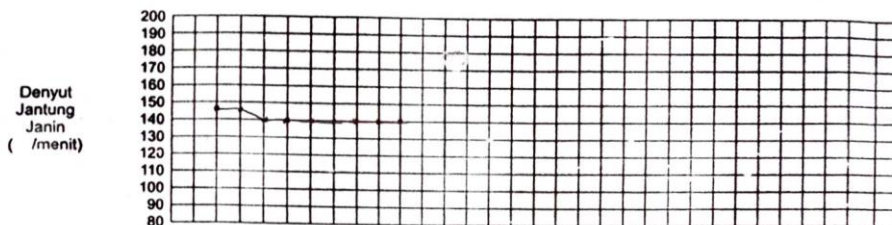
No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Sejak jam
Pukul pecah

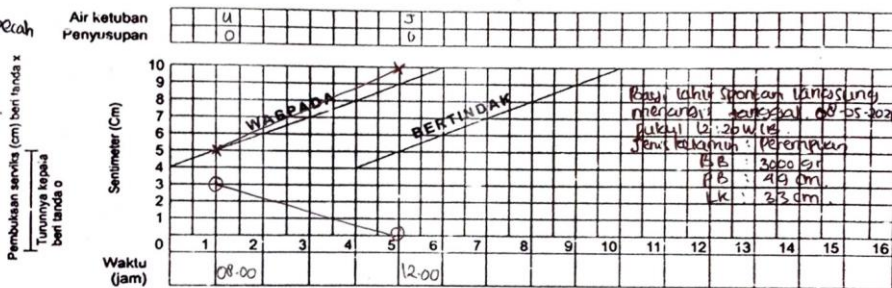
Nama Ibu : N.Y.N.
Tanggal : 08-05-2021

Umur : 17 tahun
Jam : 08.00 WIB
mules sejak jam 06.00 WIB

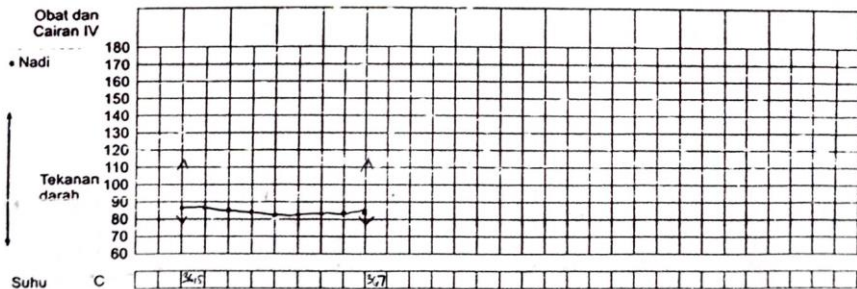
P. 0
A. 0
Alamat : Cibarengkon
Rt. 03 Rw. 02



ketuban pecah
spontan
Pukul.
12.00 WIB.



Oksitosin U/L
tetes/menit



Suhu C

Urin Protein Aseton Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 09-05-2021
- Nama bidan : R. A. A. A.
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya
- Alamat tempat persalinan : 31. Urahin Adrie No. 81.
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y (1)
- 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
- Distosis bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

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

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tingg. Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	12.40	110/80 mmHg	82 x/m	36/8°C	3 Jani b Pulus	Keras	Tidak Penuh Normal
	12.55	110/80 mmHg	82 x/m		2 Jani b Pulus	Keras	Tidak Penuh Normal
	13.10	110/80 mmHg	82 x/m		2 Jani b Pulus	Keras	Tidak Penuh Normal
	13.25	110/80 mmHg	82 x/m		2 Jani b Pulus	Keras	Tidak Penuh Normal
2	13.55	110/80 mmHg	82 x/m	36/5°C	2 Jani b Pulus	Keras	Tidak Penuh Normal
	14.25	110/80 mmHg	82 x/m		2 Jani b Pulus	Keras	Tidak Penuh 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 :
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya (Tidak)
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : mukosa vagina, otot dan kulit 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 : ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3000 gram
- Panjang : 49 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- 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 :
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

PARTOGRAF

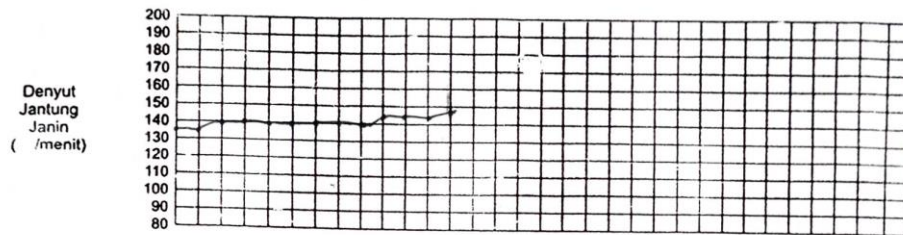
No. Register
Puskesmas
Ketuban pecah

Sejak jam
Belum pecah

Nama Ibu
Tanggal

Umur : 24 th
Jam : 21.15 WIB
mules sejak jam : 20.00 WIB

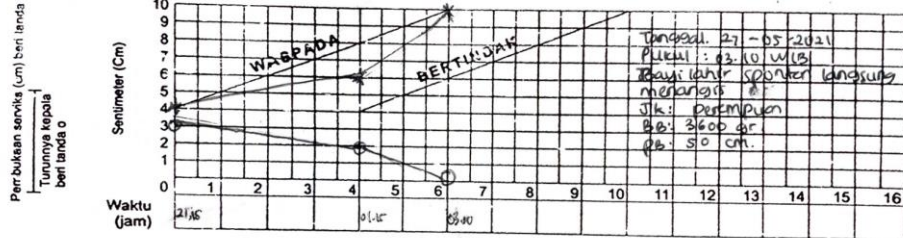
G. I. P. O. A.D.
Alamat : Jl. Mekarsari
09/16



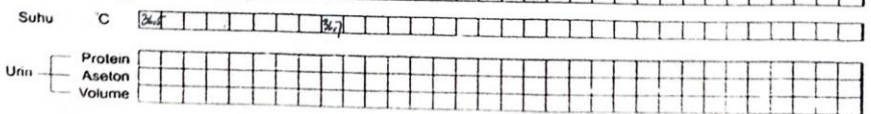
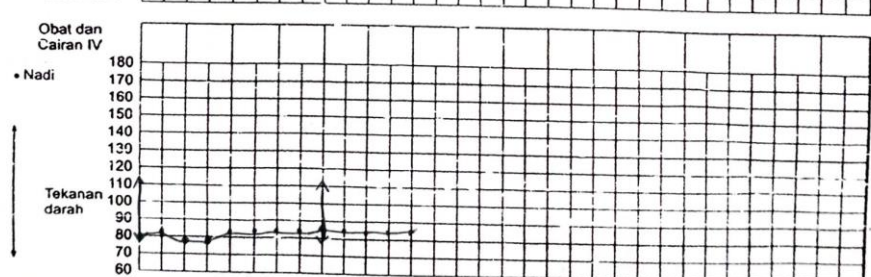
Ketuban Pecah spontan awal.
03.00 WIB

Air ketuban Penyusutan

U 0 U 0 J 0



Oksitosin U/L
tetes/menit



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 26-05-2021
- Nama bidan : Elina
- Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- 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 : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsh :
- 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 : menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : 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	03.31	120/80	82	36.5	2 Jani & Pusat	keras	kosong	Normal
	03.46	120/80	82		2 Jani & Pusat	keras	kosong	Normal
	04.01	120/80	82		2 Jani & Pusat	keras	kosong	Normal
	04.16	120/80	82		2 Jani & Pusat	keras	kosong	Normal
2	04.46	120/80	82	36.5	2 Jani & Pusat	keras	kosong	Normal
	05.16	120/80	82		2 Jani & Pusat	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 :
 a.
 b.
 c.
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 - Laserasi :
☒ Ya, dimana mukosa vagina, otot dan kulit
☐ Tidak, Perineum
 - 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 : + 250 ml
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 3600 gram
 - Panjang : 50 cm
 - Jenis kelamin : L / P
 - Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 - Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☐ mengeringkan
☐ menghangatkan
☐ rangsang laktasi
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang laktasi ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan :
 - Cacat bawaan, sebutkan :
☐ Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 - Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
 - Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

Lampiran Matriks Perbaikan

MATRIK LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Ai Rohmawati
NIM : CK118003
PEMBIMBING 1 : Dewi Nurlaela Sari, M.Keb
PEMBIMBING 2 : Antri Ariani SST.,M.,Kes
JUDUL : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan Intervensi
Senam Hamil Untuk Mengurangi Kecemasan, Ibu Bersalin, Nifas,
Bayi Baru Lahir Dan KB Di Puskesmas Ibrahim Adjie Tahun 2021
HARI / TANGGAL : Senin 23 Agustus 2021
PENGUJI :Sri Ayu A, SST., MM., M.Kes

NO	SARAN	REVISI
<u>1.</u>	<u>Abstrak :</u> <u>Perbaiki kata kunci</u>	<u>Kata Kunci: Kecemasan, Senam Hamil</u>
<u>2.</u>	<u>Bab II:</u> <u>Dampak kecemasan dalam kehamilan</u>	Dampak kecemasan ibu hamil terutama pada trismester III, yaitu preeclampsia, kelahiran premature dan BBLR. Preeklampsia ini terjadi dalam kehamilan akhir atau pada proses persalinan. Selain itu ibu hamil yang kurang mendapat dukungan dan mengalami stres mental akan beresiko terjadinya kelahiran premature yaitu kelahiran kurang dari usia kehamilan 37 minggu dan bayi yang lahir dengan berat badan kurang dari 2500 gram). Dan kecemasan pada ibu hamil juga dapat mengakibatkan BBLR karena bayi lahir

		secara premature dan selama kehamilan ibu yang mengalami kecemasan mengalami penurunan nafsu makan serta kurangnya waktu istirahat. Hal ini mengakibatkan kurangnya asupan gizi yang didapat calon bayi didalam kandungan. (Luh Putu Prema Diani dan Luh Kadek Pande Ary Susilawati, 2013).
3.	<u>Bab V :</u> - <u>Pada data subjektif tambahkan bukti bahwa pasien dalam keadaan cemas dengan pengukuran apa?</u> - <u>Pada data subjektif tambahkan hasil pengukuran kecemasan nya</u>	- Pada kasus yang diperoleh pada 3 orang ibu hamil usia kehamilan 35 minggu primigravida di puskesmas ibrahim Adjie ini merupakan kehamilan fisiologis namun disertai dengan perubahan fisikologis ibu hamil yaitu kecemasan dimana ibu merasa cemas apakah persalinannya secara normal atau abnormal, dan dapat dilihat dari hasil pengukuran tingkat kecemasan yaitu HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale) , dapat takut terjadi robekan jalan lahir, khawatir akan keselamatan diri dan bayinan ya. - Pada kasus Ny.S penulis melakukan pengukuran tingkat kecemasan yaitu pretest sebelum dilakukan intervensi jumlah score nya 21 (cemas sedang) dan posttest setelah dilakukan intervensi selama 4 kali dalam 2 minggu, hasil posttest jumlah score nya 14 (cemas ringan). - Pada kasus Ny.N penulis melakukan pengukuran tingkat kecemasan yaitu pretest sebelum dilakukan intervensi jumlah score nya 21 (cemas sedang) dan posttest setelah dilakukan intervensi selama 4 kali dalam 2 minggu, hasil posttest jumlah score nya 15 (cemas ringan).

	- <u>Pada penatalaksanaan berapa kali dilakukan senam hamilnya ?</u>	Pada kasus Ny.E penulis melakukan pengukuran tingkat kecemasan yaitu pretest sebelum dilakukan intervensi jumlah score nya 21 (cemas sedang) dan posttest setelah dilakukan intervensi selama 4 kali dalam 2 minggu, hasil posttest jumlah score nya 14 (cemas ringan). Keefektipan penelitian senam hamil untuk mengurangi kecemasan pada trimester III ini sesuai dengan jurnal Nila Marwiyah dan Pratiwi Anjasari, 2017 yaitu Ibu hamil yang melakukan senam hamil ditambahkan dengan musik klasik secara teratur 4 kali dalam 2 minggu (1 minggu 2 kali pertemuan, satu kali pertemuan dilakukan dalam waktu 10-15 menit dapat menurunkan kecemasan pada ibu hamil trimester III (Nila Marwiyah dan Pratiwi Anjasari, 2017)
3.	BAB VI : <u>Berapa dirata-ratakan dari ke 3 responden</u>	- pada ketiga responden mengalami perubahan fisiologis yaitu kecemasan yaitu pada ketiga responden sebelum diberikan intervensi mengalami cemas sedang dengan score 21 dan setelah diberikan intervensi menjadi cemas ringan dengan score pada kedua responden 14 dan pada 1 responden 15.
	<u>Penatalaksanaan kehamilan bukan persalinan , nifas , bbl tapi dengan kecemasan pada saat kehamilan yaitu dengan asuhan senam hamil dan keefektifan senam hamil mengurangi kecemasan.</u>	- Penatalaksanaan dengan masalah kecemasan pada saat kehamilan yaitu dengan asuhan senam hamil yang diberikan pada ibu hamil sudah tepat yaitu diberikan intervensi senam hamil untuk mengurangi kecemasan selama 2 minggu 4 kali pertemuan dilakukan selama kurang lebih 10-15 menit,

		pada ketiga responden sebelum diberikan intervensi mengalami cemas sedang dan setelah diberikan intervensi menjadi cemas ringan. Maka dapat disimpulkan bahwa senam hamil efektif untuk mengurangi kecemasan pada ibu hamil trimester III
--	--	---

Bandung, 23 Agustus 2021

Penguji



(Sri Ayu A, SST., MM., M.Kes)

MATRIK LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Ai Rohmawati
NIM : CK118003
PEMBIMBING 1 : Dewi Nurlaela Sari, M.Keb
PEMBIMBING 2 : Antri Ariani SST.,M.,Kes
JUDUL : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan
Intervensi Senam Hamil Untuk Mengurangi Kecemasan, Ibu
Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan KB Di Puskesmas Ibrahim
Adjie Tahun 2021
HARI / TANGGAL : Senin 23 Agustus 2021
PENGUJI : Yanyan Mulyani, SST., MM., M.Keb

NO	SARAN	REVISI
1.	<u>BAB I : justifikasi masalah, data sesuaikan yg kebanyakan mengalami kecemasan di TM III. Berapa % pada tm 1-3, pada primi dan multi berapa %. Sampai memilih tm.3 dan primi</u>	Keadaan emosi terjadi secara berfluktuasi, periode ini merupakan faktor resiko terjadiya gangguan psikologis. Berdasarkan penelitian oleh Fazdria dan Melani Sukmadewi Haraphap tahun 2013 tingkat kecemasan pada trimester I sebesar 32,99%, pada trimester II sebesar 30,93% dan pada trimester III sebesar 36,08% . Dan berdasarkan penelitian oleh Debora V.V Mandagi di tahun 2013 tingkat kecemasan pada ibu hamil primigravida sebesar 16,7 % dan pada multigravida sebesar 13,3%. Pada ibu hamil primigravida trimester III tingkat kecemasan lebih tinggi dari pada ibu hamil multigravida dan pada ibu hamil trimester I dan II. Karena pada ibu hamil prrimigravida belum mengalami persalinan sebelumnya dan Trimester III disebut periode menunggu dan waspada, dimana ibu mulai merasa cemas dengan keadaan bayinya yang akan lahir, apakah bayi tersebut akan lahir normal atau abnormal, ibu juga akan mencemaskan proses persalinannya. jadi kecemasan akan meningkat pada trimester III berkaitan dengan dekatnya proses persalinan. (Tuti Meihartati, Aries Abiyoga dan Lidia widia,2018).

Lampiran Pendokumentasian









HASIL CEK PLAGIARISME

Ai Rohmawati ck118003

ORIGINALITY REPORT

7%

SIMILARITY INDEX

7%

INTERNET SOURCES

%

PUBLICATIONS

%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.bku.ac.id
Internet Source

5%

2

www.scribd.com
Internet Source

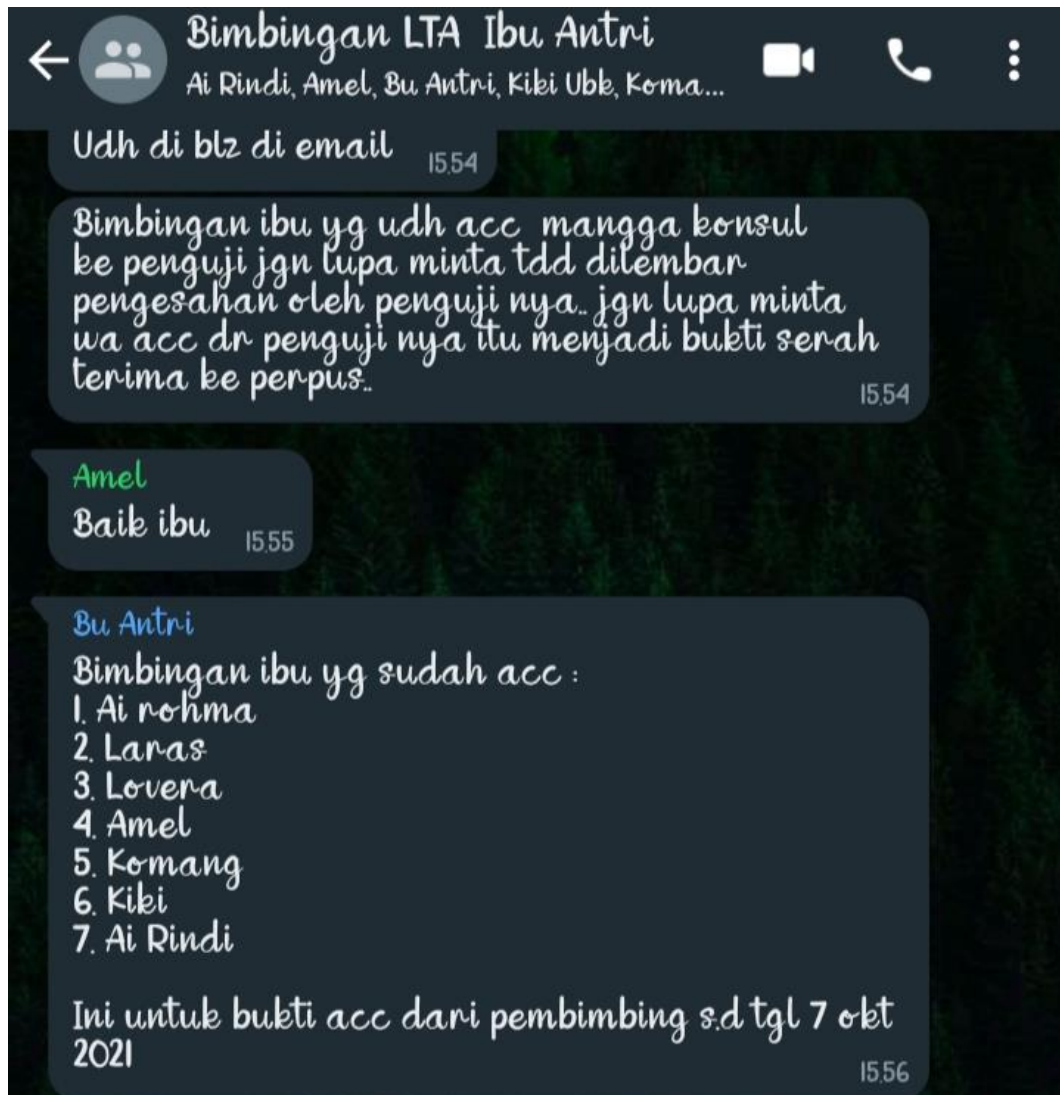
1%

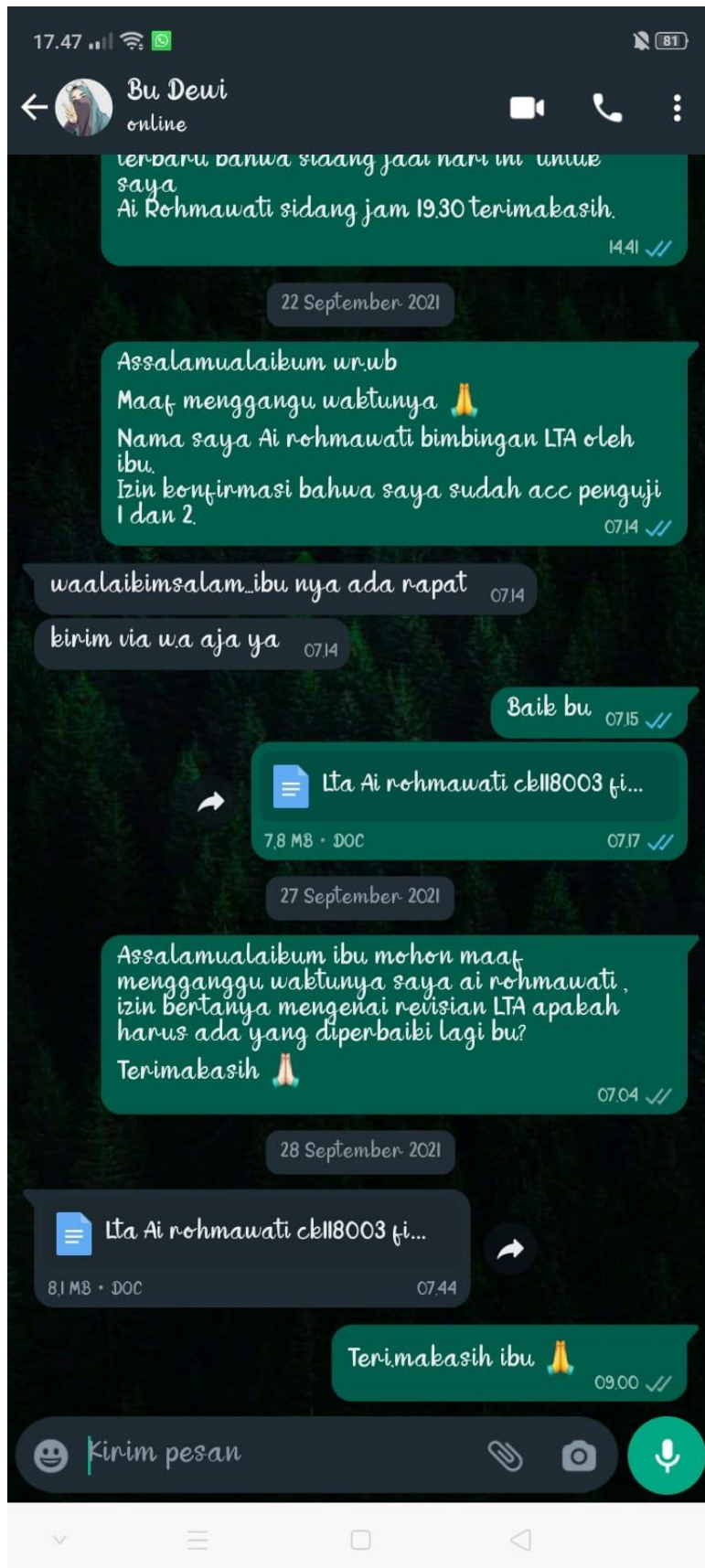
3

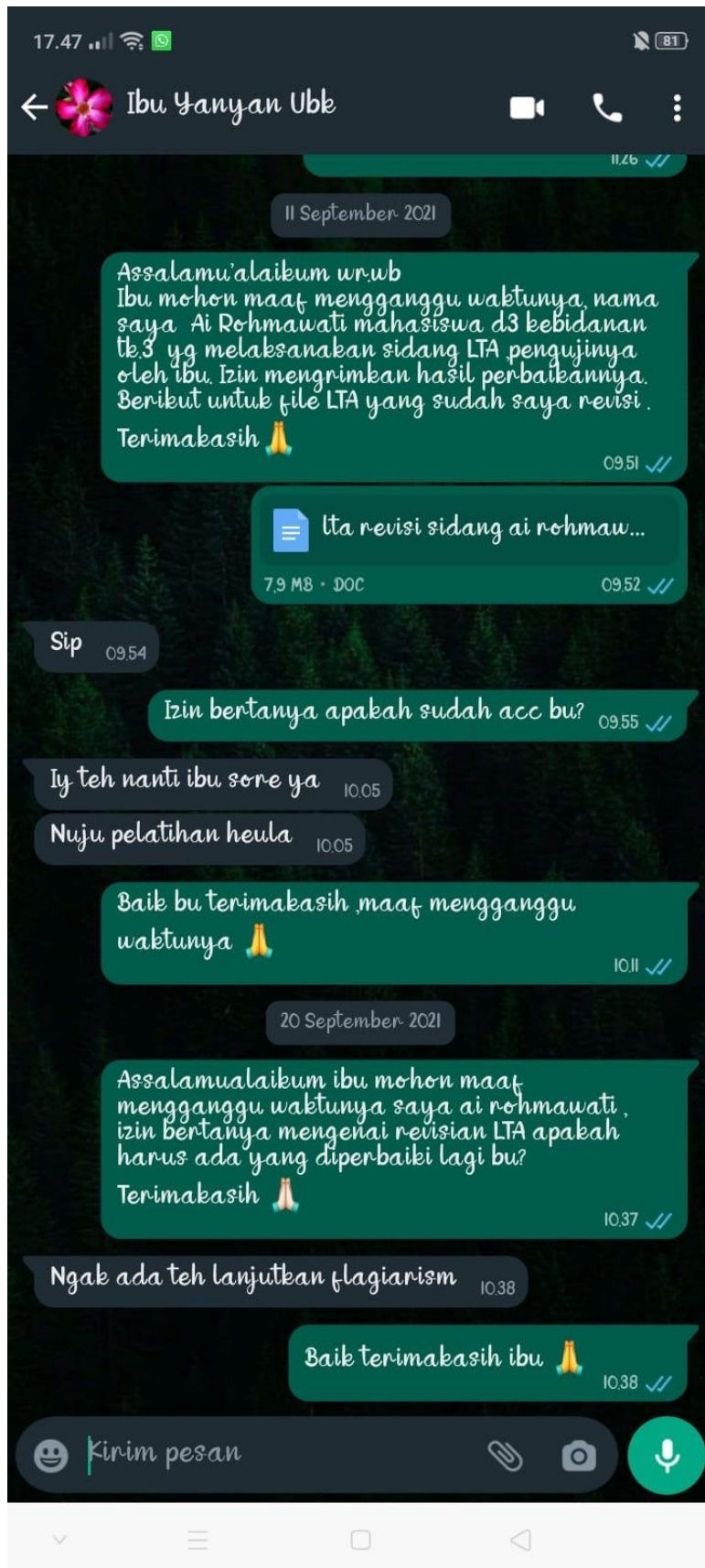
repository.unhas.ac.id
Internet Source

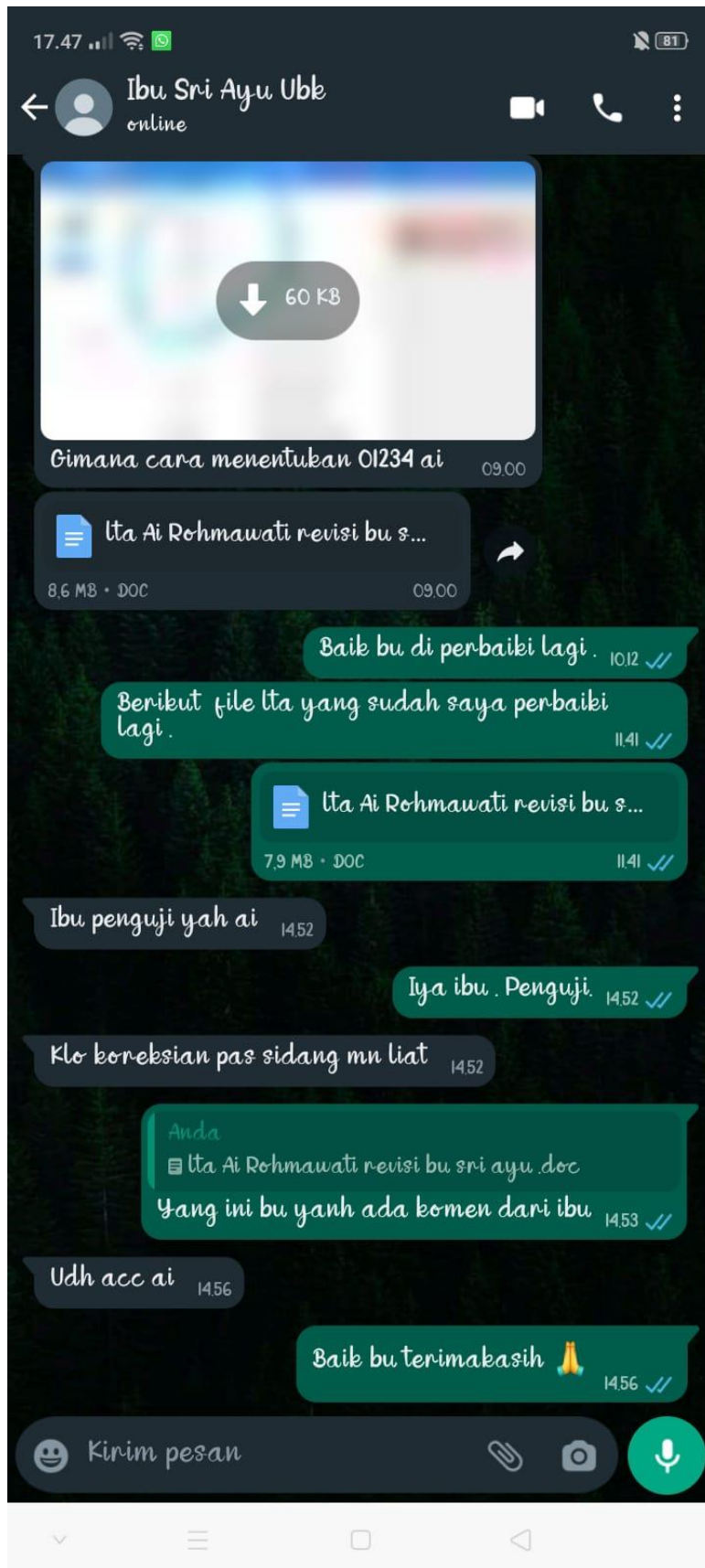
1%

BUKTI CHAT ACC DOSEN PEMBIMBING DAN PENGUJI









DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Ai Rohmawati
Tempat tanggal lahir : Garut, 04-12-1999
Agama : Islam
Alamat : Kp.Tegalcau 04/07 Ds.Karangsari Kec.Cikelet Kab. Garut
E-mail : airohrawati994@gmail.com

Riwayat Pendidikan:

1. SDN Karangsari 01 : Tahun 2006-2012
2. Mts. Al-Falah : Tahun 2012-2015
3. SMK Bhakti Kencana Garut : Tahun 2015-2018
4. Universitas Bhakti kencana : Tahun 2018-2021