

Lampiran.1 Surat Balasan Penelitian



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PADASUKA**

Jl. Padasuka No. 3 Kecamatan Cibeunying Kidul
Telp. (022) 7272113 Email : puskesmaspadasuka@yahoo.com 40125

SURAT KETERANGAN

Nomor : Tu-Di-02/198 - UPT PUSKESMAS PADASUKA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rachmat Somantri, S.K.M, M.A.P
NIP : 19821018 200501 1 004
Pangkat / Golongan : Penata, III/c
Jabatan : Kepala Tata Usaha UPT Puskesmas Padasuka

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Larashati Asyaidah
N P M : CK118027
Pendidikan : Universitas Bhakti Kencana
Program Studi Kebidanan
Judul Penelitian : Asuhan kebidanan terintegrasi pada ibu hamil dengan intervensi prenatal yoga untuk mengurangi nyeri punggung bawah TM III di Puskesmas Padasuka Kota Bandung

Telah kami setuju untuk melaksanakan kegiatan penelitian di UPT Puskesmas Padasuka yang sudah dilaksanakan pada tanggal 26 Januari s.d 10 Juni 2021.

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 10 Juni 2021

**KEPALA TATA USAHA
UPT PUSKESMAS PADASUKA**

RACHMAT SOMANTRI, S.K.M, M.A.P
Penata, III/c
NIP. 19821018 200501 1 004

Lampiran.2 Surat Permohonan Responden

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Larashati Asyaidah

Nim : 0008017

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

Nama : Lastri

Umur : 27

Alamat : Padawaka RT 01 RW 02

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan yang berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di Program Studi DIII-Kebidanan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Asuhan Kehamilan: Mulai usia kehamilan 34 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 4 kali mulai dari 6jam-3 hari, 4-28hari, 29-42hari
4. Asuhan Neonatus : Sebanyak 3 kali mulai dari 6-48jam, 3-7hari, 8-28hari
5. Asuhan KB : Sebanyak 2 kali dalam kunjungan nifas

Demikian surat permohonan yang telah saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih

Bandung 26 Maret 2021



Larashati Asyaidah

yang

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Larashati Asyaidah

Nim : 0008017

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

Nama : Nito Umb

Umur : 28 tahun

Alamat : Cilekura No. 15 Rt. 08/09 Bandung

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan yang berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di Program Studi DIII-Kebidanan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Asuhan Kehamilan: Mulai usia kehamilan 34 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 4 kali mulai dari 6jam-3 hari, 4-28hari, 29-42hari
4. Asuhan Neonatus : Sebanyak 3 kali mulai dari 6-48jam, 3-7hari, 8-28hari
5. Asuhan KB : Sebanyak 2 kali dalam kunjungan nifas

Demikian surat permohonan yang telah saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih

Bandung 26 Maret 2021



Larashati Asyaidah

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Larashati Asyaidah

Nim : 00180177

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

Nama : Dumarita

Umur : 32

Alamat : Jl. Padasuka

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan yang berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di Program Studi DIII-Kebidanan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Asuhan Kehamilan: Mulai usia kehamilan 34 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 4 kali mulai dari 6jam-3 hari, 4-28hari, 29-42hari
4. Asuhan Neonatus : Sebanyak 3 kali mulai dari 6-48jam, 3-7hari, 8-28hari
5. Asuhan KB : Sebanyak 2 kali dalam kunjungan nifas

Demikian surat permohonan yang telah saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih

Bandung 26 Maret 2021



Larashati Asyaidah

Lampiran.3 Persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lastri .

Umur : 27

Alamat : Padawana RT 07 RW 02 . ✓

Menyatakan bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan yang berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di Program Studi DIII-Kebidanan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Asuhan Kehamilan: Mulai usia kehamilan 34 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 4 kali mulai dari 6jam-3 hari, 4-28hari, 29-42hari
4. Asuhan Neonatus : Sebanyak 3 kali mulai dari 6-48jam, 3-7hari, 8-28hari
5. Asuhan KB : Sebanyak 2 kali dalam kunjungan nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun

Bandung 26 Maret 2021

Responden

(Lastri)

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nita Umb

Umur : 28 tahun

Alamat : Cileutra No. 15 Rt. 08/09 Bandung

Menyatakan bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan yang berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di Program Studi DIII-Kebidanan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Asuhan Kehamilan: Mulai usia kehamilan 34 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 4 kali mulai dari 6jam-3 hari, 4-28hari, 29-42hari
4. Asuhan Neonatus : Sebanyak 3 kali mulai dari 6-48jam, 3-7hari, 8-28hari
5. Asuhan KB : Sebanyak 2 kali dalam kunjungan nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun

Bandung 26 Maret 2021

Responden

(Nita. u)



PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DUMARIA

Umur : 32

Alamat : Jl. Padasuta Rt 02/19.

Menyatakan bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan yang berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di Program Studi DIII-Kebidanan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Asuhan Kehamilan: Mulai usia kehamilan 34 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 4 kali mulai dari 6jam-3 hari, 4-28hari, 29-42hari
4. Asuhan Neonatus : Sebanyak 3 kali mulai dari 6-48jam, 3-7hari, 8-28hari
5. Asuhan KB : Sebanyak 2 kali dalam kunjungan nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun

Bandung 26 Maret 2021
Responden

()
(DUMARIA)

Lampiran.4 Standar Operational Prosedur

Standar Operational Prosedur

SOP PRENATAL YOGA	
Pengertian	Senam yoga merupakan upaya praktis dalam menyelaraskan tubuh, pikiran, dan jiwa yang mana manfaat yoga membentuk postur tubuh yang tegap, serta membina otot yang lentur dan kuat, memurnikan saraf pusat yang terdapat di tulang punggung.
Tujuan	Mengurangi respon nyeri punggung bawah pada ibu hamil
Sasaran	Ibu Hamil Trimester III 34-36minggu
Pemberi	Instruktur yoga terlatih
Indikasi	1. Klien yang tidak mempunyai riwayat obstlembaretri yang buruk 2. Klien yang tidak mempunyai riwayat penyakit 3. Klien yang mempunyai keluhan ketidaknyamanan nyeri punggung
Kontraindikasi	1. Klien dengan riwayat obstetri yang buruk 2. Djj irreguler 3. Gerakan janin kurang 4. Klien yang mempunyai riwayat penyakit
Peralatan	1. <i>Matras yoga</i> 2. <i>Yoga strap</i> 3. <i>Yoga blocks</i>
Prosedur pelaksanaan	A. Sikap dan Perilaku 1. Menyambut pasien, memberi salam dan memperkenalkan diri. 2. Menawarkan bantuan dalam pengurangan nyeri persalinan. 3. Menjelaskan maksud dan tujuan. 4. Menjelaskan prosedur tindakan. 5. Menjaga privacy klien. 6. Memposisikan klien.

B. Peregangan

1. Pasien dalam keadaan siap untuk melakukan Prenatal Yoga
2. Menganjurkan ibu untuk duduk bersila diatas matras dengan nyaman
3. Posisi badan miring ke kanan tangan nempel ke matras, tangan kiri diangkat ke atas, pandangan ke tangan kiri. Tahan lembut posisi ini dan bernapas normal 3-5 kali
4. Posisi badan miring ke kiri tangan nempel ke matras, tangan kanan diangkat ke atas, pandangan ke tangan kanan. Tahan lembut posisi ini dan bernapas normal 3-5 kali
5. Perlahan memuntir tubuh kesamping

C. Gerakan Inti

1. *Tadasana*



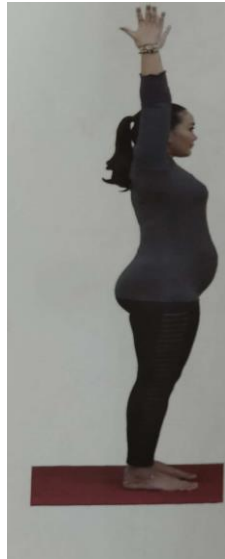
Come in :

- 1) Berdiri dengan posisi telapak kaki paralel
- 2) Tekan pada 3 titik telapak kaki, tempurung lutut dan otot paha kencang tertarik ke arah pangkal paha
- 3) Masukkan tulang ekor (*tail bone in*) dan tulang pubis
- 4) Tegakkan tulang belakang, panjangkan
- 5) Putar bahu ke belakang (*shoulder blade in*) kedua tangan di samping kanan dan kiri, jauhkan bahu dari telinga
- 6) Pandangan lurus kedepan

Come out

- 1) *Inhale*, panjangkan tulang belakang
- 2) *Exhale*, release

2. Tadasana Urdha Hastasana



Come in :

- 1) *Tadasana*
- 2) *Inhale* angkat kedua tangan ke atas
- 3) Panjangkan sisi kanan dan kiri jauhkan bahu dari telinga

Come out :

- 1) *Inhale*, panjangkan tulang belakang
- 2) *Exhale tadasana*

3. Tadasana In Gomukhasana



Come in :

- 1) *Tadasana*
- 2) *Inhale tadasana urdhvahastasana*
- 3) *Exhale*, tekuk siku tangan kanan, tangan kanan memegang tulang belakang arahkan siku tangan kanan ke arah langit-langit, panjangkan sisi kanan tubuh (bantu dengan menggunakan tangan kiri)
- 4) *Inhale*, rentangkan tangan kiri ke samping kiri, putar bahu ke dalam (*rotate in*) *exhale* ayunkan ke belakang punggung dan raih kaitkan dengan telapak tangan kanan

Come out

- 1) *Inhale tadasana urdhva hastasana*
- 2) *Exhale tadasana*

4. Uttakasana



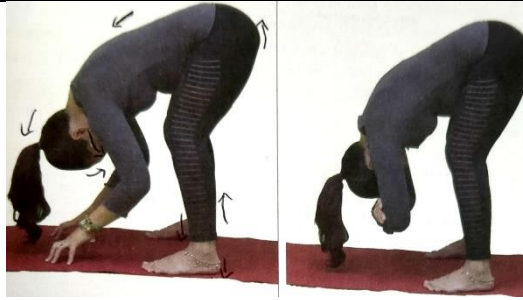
Come in

- 1) *Tadasana*
- 2) *Inhale, Tadasana Urdhva Hastasana*
- 3) *Exhale*, condongkan badan 15 derajat ke depan
- 4) Tekuk lutut dan turunkan panggul anda
- 5) Panjangkan tulang belakang, sisi kanan kiri tubuh,
pastikan lengan atas di samping kanan dan kiri teliga
- 6) Pastikan tulang ekor mengarah ke matras

Come out

- 1) *Inhale Tadasana Urdhva Hastasana*
- 2) *Exhale, Tadasana*

5. ***Uttanasana***



Come in :

- 1) *Tadasana*
- 2) *Inhale, Tadasana Urdhvasa hastasana*
- 3) *Exhale* tekuk lutut sedikit, lipat tubuh ke depan, letakan kedua tangan membentuk “*cup shape*”
- 4) Panjangkan tulang belakang, pandangan ke belakang arahkan ke arah langit

Come out :

- 1) *Inhale*, pandangan arahkan ke depan matras
- 2) Letakan secara bergantian, tangan kanan di paha kanan tangan kiri di paha kiri
- 3) Perlahan lahan berdiri, *inhale tadasana urdhvasa hastasana*
- 4) *Exhale tadasana*

6. *Kneling Asana Table Pose*



- 1) *Buka tangan selebar bahu*
- 2) *Buka kaki selebar panggul*
- 3) *Tekan seluruh tubuh menekan matras*
- 4) *Pandangan diarahkan ke alas*

7. Adho Muka Virasana



- 1) *Buka kedua lutut selebar panggul*
- 2) *Dekatkan kedua jempol kaki kemudian duduk di atas tumit*
- 3) *Pandangan diarahkan ke depan perlahan langkahkan tangan ke depan*

Unit Terkait

Puskesmas Padasuka

Lampiran.5 Pengukuran Nyeri

Lampiran 2. Pengukuran Tingkat Nyeri

LEMBAR OBSERVASI

NYERI PUNGGUNG BAWAH

PADA IBU HAMIL TM III

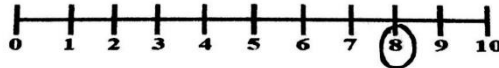
DI PUSKESMAS PADASUKA KOTA BANDUNG

Nama Inisial : Lastri

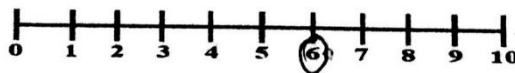
Tanggal Pengkaji : 26-03-2021 - 02-04-2021

Pengukuran Nyeri menggunakan *Numeric Rating Scale* NRS mirip dengan VAS, namun pada garis tersebut terdapat angka 1-10. Dengan skala ini, pasien diminta untuk menilai intensitas nyeri pada suatu skala nyeri, yang mana 0 berarti “tidak nyeri” (*no pain*) sementara ujung yang lain bertuliskan “nyeri yang terburuk yang dapat dibayangkan” (*worst pain imaginable*).

(Lingkari angka yang menunjukkan tingkat nyeri yang dirasakan ibu sebelum dilakukan Prenatal Yoga)



(Lingkari angka yang menunjukkan tingkat nyeri yang dirasakan ibu setelah dilakukan Prenatal Yoga)



LEMBAR OBSERVASI
NYERI PUNGGUNG BAWAH
PADA IBU HAMIL TM III

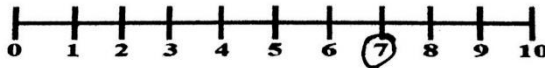
DI PUSKESMAS PADASUKA KOTA BANDUNG

Nama Inisial : Nita

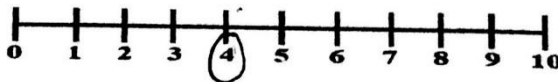
Tanggal Pengkaji : 26 - 03 - 2021

Pengukuran Nyeri menggunakan *Numeric Rating Scale* NRS mirip dengan VAS, namun pada garis tersebut terdapat angka 1-10. Dengan skala ini, pasien diminta untuk menilai intensitas nyeri pada suatu skala nyeri, yang mana 0 berarti “tidak nyeri” (*no pain*) sementara ujung yang lain bertuliskan “nyeri yang terburuk yang dapat dibayangkan” (*worst pain imaginable*).

(Lingkari angka yang menunjukkan tingkat nyeri yang dirasakan ibu sebelum dilakukan Prenatal Yoga)



(Lingkari angka yang menunjukkan tingkat nyeri yang dirasakan ibu setelah dilakukan Prenatal Yoga)



LEMBAR OBSERVASI
NYERI PUNGGUNG BAWAH
PADA IBU HAMIL TM III

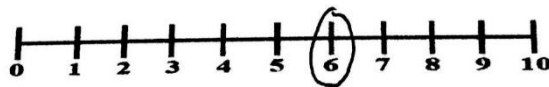
DI PUSKESMAS PADASUKA KOTA BANDUNG

Nama Inisial : Dumaia

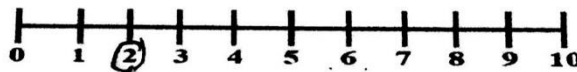
Tanggal Pengkaji : 26 03 - 04 - 2021

Pengukuran Nyeri menggunakan *Numeric Rating Scale* NRS mirip dengan VAS, namun pada garis tersebut terdapat angka 1-10. Dengan skala ini, pasien diminta untuk menilai intensitas nyeri pada suatu skala nyeri, yang mana 0 berarti "tidak nyeri" (*no pain*) sementara ujung yang lain bertuliskan "nyeri yang terburuk yang dapat dibayangkan" (*worst pain imaginable*).

(Lingkari angka yang menunjukkan tingkat nyeri yang dirasakan ibu sebelum dilakukan Prenatal Yoga)



(Lingkari angka yang menunjukkan tingkat nyeri yang dirasakan ibu setelah dilakukan Prenatal Yoga)



PARTOGRAF

No. Register

No. Puskesmas

Ketuban pecah

Nama Ibu

Tanggal

Sejak jam

Umur

Jam

mules sejak jam

G. S. P. A. S.

Alamat

Denyut Jantung Janin (/menit)

ketuban pecah pucat

23.00 wib spontan jernih

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x

Tunjanya kepala bertanda o

Kontraksi tiap 0 Menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin Protein Aseton Volume

Senimeter (Cm)

Waktu (jam)

WASPADA

BERTINDAK

Tanggal 18-04-2021

Pukul 23.19 wib

Bayi lahir spontan

langsung menangis

jenis kelamin: perempuan

berat badan: 3000 gram

panjang badan: 48 cm

lingkar kepala: 34 cm

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 18-09-2021
- Nama bidan: Ed Rahmi, Ed Suti
- Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya:
- Alamat tempat persalinan: Padasuka no 3
- 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 Tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Awat 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: 8 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	23.25	110/80 mmHg	80x/m	36,0°C	1 jari bwh pusat	Keras	Kosong	Normal
	23.40	110/80 mmHg	80x/m		1 jari bwh pusat	Keras	Kosong	Normal
	23.55	110/80 mmHg	82x/m		1 jari bwh pusat	Keras	Kosong	Normal
	00.10	110/80 mmHg	82x/m		1 jari bwh pusat	Keras	Kosong	Normal
2	00.40	120/90 mmHg	82x/m	36,0°C	1 jari bwh pusat	Keras	Kosong	Normal
	01.10	120/90 mmHg	82x/m		1 jari bwh 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:
 - ...
 - ...
 - ...
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ...
 - ...
 - ...
 - ☒ Tidak
- Laserasi:
 - ☐ Ya, dimana: ...
 - ☒ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan: ...
- Atoni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ...
 - ...
 - ...
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan: 200 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3000 gram
- Panjang: 45 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:
 - ...
 - ...
 - ...
- Pemberian ASI:
 - ☐ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan: ...
- Masalah lain,sebutkan: ...
- Hasilnya: ...



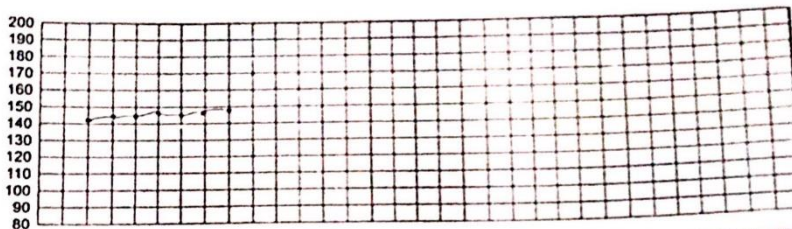
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu: Hy N Umur: 27
Tanggal: 22-09-21 Jam: 18.20
Sejak jam ketuban pecah mules sejak jam _____

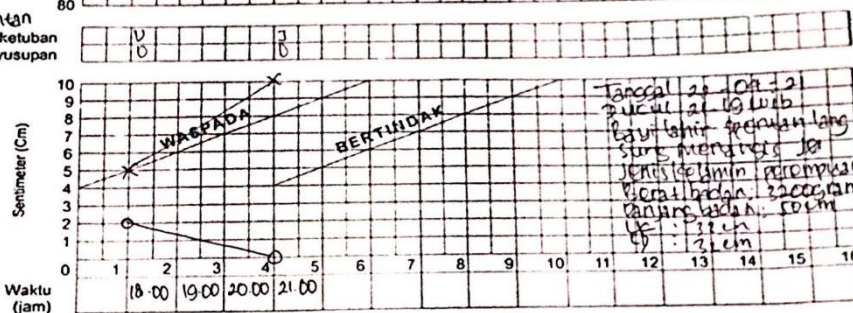
G: 1 P: 1 A: 0
Alamat: Cikur

Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



Ketuban pecah spontan
Jumlah pucuk
21.00 wib

Pembukaan serviks (cm) ben lands x
Tunannya kepala
ben lands o



Kontraksi:
tiap
0 Menit

Oksitosin U/L
tetes/menit

Obat dan
Cairan IV

Nadi

Tekanan
darah

Suhu °C

Urin

Protein
Aseton
Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 22-09-21
- Nama bidan : L. Denes
- 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
- 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
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Pepegangan 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	21.25	110/70 mmHg	80/m	36 ⁰⁰	1 jari buhpus	Keras	Kosong
	21.40	110/70 mmHg	80/m		2 jari buhpus	Keras	Kosong
	21.55	110/70 mmHg	80/m		2 jari buhpus	Keras	Kosong
	22.10	110/70 mmHg	80/m		2 jari buhpus	Keras	Kosong
2	22.40	110/80 mmHg	82/m	36.60	2 jari buhpus	Keras	Kosong
	23.10	110/80 mmHg	82/m		2 jari buhpus	Keras	Kosong

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : mukosa, otot, kulit
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 1.200 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

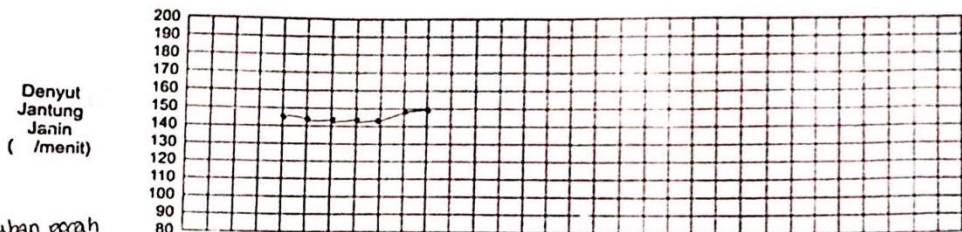
BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3100 gram
- Panjang : 50 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 :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI :
 - ☐ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :



PARTOGRAF

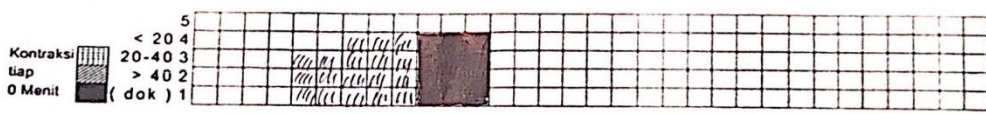
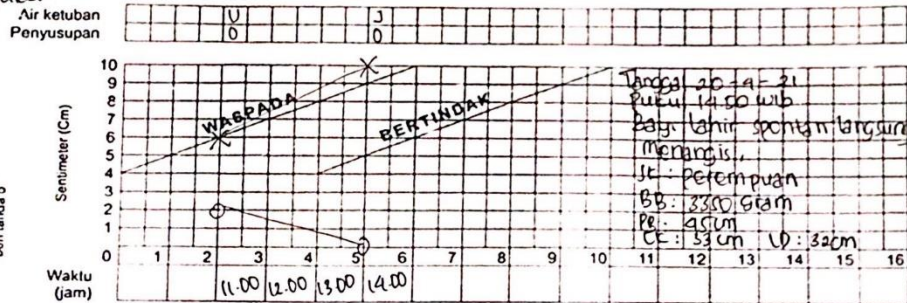
No. Register Nama Ibu : Ny D Umur : 32 G 2 P 1 A 0
 No. Puskesmas Tanggal : 20-9-21 Jam : 11.30 wib Alamat : Cibunung
 Ketuban pecah Sejak jam belum pecah mules sejak jam 09.00 wib tidur 2/12



Ketuban pecah spontan pukul 19.25 wib Jernih

Pembukaan serviks (cm) bertanda x

Tunainya kepala bertanda o

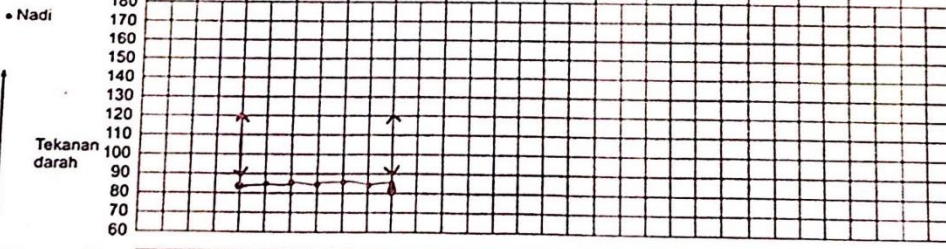


Oksitosin U/L tetes/menit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan Cairan IV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Suhu °C

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urin

Protein	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aseton	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Volume	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 20-9-21
- Nama bidan : Ed Fahmi
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl Padanuca no 3
- 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 (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
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

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

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	14.55	110/80 mmHg	80 x/m	36/30c	2 jari buhpusat	kosong	Normal
	15.10	110/80 mmHg	80 x/m		2 jari buhpusat	kosong	Normal
	15.25	110/80 mmHg	80 x/m		2 jari buhpusat	kosong	Normal
	15.40	110/80 mmHg	80 x/m		2 jari buhpusat	kosong	Normal
2	16.10	120/90 mmHg	89 x/m	40/50c	2 jari buhpusat	kosong	Normal
	16.40	120/90 mmHg	89 x/m		2 jari buhpusat	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.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana :
 - ☒ 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 : 200 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3550 gram
- Panjang : 45 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 : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :



LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama : Larashati Asyaidah

NIM : C.K.118027

Dosen Pembimbing : Hani Oktafiani M.Keb (Pembimbing I)

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan
Intervensi Prenatal Yoga Untuk Mengurangi
Ketidaknyamanan Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil
TM III

Lembar Konsultasi Proposal

No	Tanggal	Keterangan	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	26/01/21	Konsul Judul	Analisa jurnal sesuai judul penelitian langsung buat bab I II III	
2	3/02/21	Konsul Bab I II III		
3	20/02/21	Konsul Bab I II III		
4	26/02/21	Kirim hasil revisi dari pembimbing II		

LEMBAR KONSULTASI HASIL PENELITIAN

Nama : Larashati Asyaidah

NIM : C.K.118027

Dosen Pembimbing : Hani Oktafiani , M.Keb (Pembimbing I)

Judul Pembimbing : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan
Intervensi Prenatal Yoga Untuk Mengurangi Nyeri
Punggung Bawah TM III Bersalin Nifas dan BBL di
Puskesmas Padasuka Kota Bandung

No	Tanggal	Keterangan	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	8/7/2021	Konsul Bab IV		
2	16/7/2021	Konsul Bab IV, V, VI	Lebih teliti	
3	28/7/2021	Kirim draf LTA	Perbaiki hal hal kecil masih ada yang salah	

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama : Larashati Asyaidah

NIM : C.K.118027

Dosen Pembimbing : Antri Ariani , M.Kes S.ST (Pembimbing II)

Judul Pembimbing : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan
Intervensi Prenatal Yoga Untuk Mengurangi
Ketidaknyamanan Nyeri Punggung Bawah TM III Bersalin
Nifas dan BBL di Puskesmas Padasuka Kota Bandung

No	Tanggal	Keterangan	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	26/01/21	Konsul Judul	Analisa jurnal sesuai judul penelitian	
2	4/02/21	Konsul Bab I	Cari literatur Perlakuan Prenatal Yoga berapa kali	
3	20/02/21	Konsul Revisian BAB I II III	Penempatan intervensi disatukan di ketidaknyamanan	
4	26/02/21	Konsul Revisian BAB I II III	Tulis prevalensi nyeri punggung bawah kronis bila tidak tertangani,	

			BAB III buat ganchart di jadwal pelaksanaan, dan lembar informed consent	
5	28/02/21	Konsul Revisian BAB I III	Buat lembar konsul	

LEMBAR KONSULTASI HASIL PENELITIAN

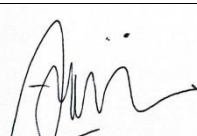
Nama : Larashati Asyaidah

NIM : C.K.118027

Dosen Pembimbing : Antri Ariani , M.Kes S.ST (Pembimbing II)

Judul Pembimbing : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan
Intervensi Prenatal Yoga Untuk Mengurangi Nyeri
Punggung Bawah TM III Bersalin Nifas dan BBL di
Puskesmas Padasuka Kota Bandung

No	Tanggal	Keterangan	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	21-06- 21	Konsul bab IV	Lengkapi terlebih dahulu, apabila ada subjektif dan objektif tidak berubah maka tidak ditulis ulang	
2	13-07- 21	Konsul bab IV dan bab V	Pahami mekanisme persalinan, lengkapi bab IV, bab V sesuaikan dengan tujuan khusus	

3	14-07- 21	Konsul bab IV	Pahami perlimaan dan betulkan	
4	15-07- 21	Konsul bab IV	Masih belum lengkap bab IV nya lengkapi	
5	17-07- 21	Konsul Bab V	Sesuaikan dengan juknis pada tujuan khusus	
6	22-07- 21	Konsul Bab V dan Bab VI	Perhatikan tujuan khusus buat pembahasan sesuai juknis, data subjektif dan data objektif menyatu, diagnosa dan penatalaksanaan pisah, untuk bab VI lengkapin sesuaikan juga dengan tujuan khusus, buat point-point.	

7	31-7-21	Konsul abstrak, bab V dan VI	Untuk abstrak persingkat, perjelas, buat paragraf. Bab V data subjektif simpulkan buat narasi keluhan yang dirasanya Penatalaksanaan cantumkan jurnal referensinya dan hasil jurnal rujukan nya Lembar observasi simpan di lampiran BAB VI simpulkan saja hasilnya	
8	6-8-21	Abstrak	Tidak dibuat paragraf	

LEMBAR KONSULTASI SIDANG HASIL

Nama : Larashati Asyaidah

NIM : C.K.118027

Dosen Pembimbing : Hani Oktafiani , M.Keb (Pembimbing I)

Judul Pembimbing : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan
Intervensi Prenatal Yoga Untuk Mengurangi
Ketidaknyamanan Nyeri Punggung Bawah TM III Bersalin
Nifas dan BBL di Puskesmas Padasuka Kota Bandung

No	Tanggal	Keterangan	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	21-09- 2021	Revisi seluruh bab dari penguji		
2	27-09- 2021	Revisi seluruh bab dari penguji		
3				

LEMBAR KONSULTASI SIDANG HASIL

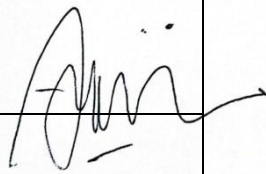
Nama : Larashati Asyaidah

NIM : C.K.118027

Dosen Pembimbing : Antri Ariani , M.Kes S.ST (Pembimbing II)

Judul Pembimbing : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan
Intervensi Prenatal Yoga Untuk Mengurangi
Ketidaknyamanan Nyeri Punggung Bawah TM III Bersalin
Nifas dan BBL di Puskesmas Padasuka Kota Bandung

No	Tanggal	Keterangan	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	19-09- 2021	Konsul revisi seluruh bab dari penguji . Abstrak	Beri analisa di akhirnya berupa kesimpulan	
2		Latar belakang tambahkan kelebihan prenatal yoga		
3				

		Perjelas nyeri punggung secara anatomi	Uraikan patofisiologi dan etiologi nya	
4			ACC Revisi Sidang	

LEMBAR KONSULTASI SIDANG HASIL

Nama : Larashati Asyaidah

NIM : C.K.118027

Dosen Pembimbing : Amida S Sarbini , M.Keb (Penguji I)

Judul Pembimbing : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan
Intervensi Prenatal Yoga Untuk Mengurangi
Ketidaknyamanan Nyeri Punggung Bawah TM III Bersalin
Nifas dan BBL di Puskesmas Padasuka Kota Bandung

No	Tanggal	Keterangan	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	28/9/21	Draf LTA		
2	08/10/21	ACC	ACC	
3				
4				

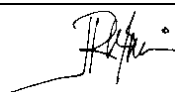
LEMBAR KONSULTASI SIDANG HASIL

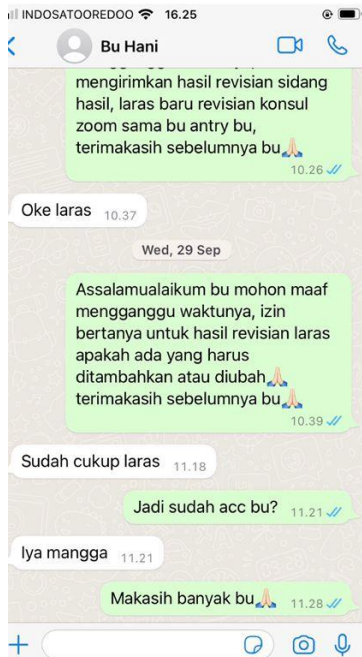
Nama : Larashati Asyaidah

NIM : C.K.118027

Dosen Pembimbing : Linda Rofisari (Penguji II)

Judul Pembimbing : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan
Intervensi Prenatal Yoga Untuk Mengurangi
Ketidaknyamanan Nyeri Punggung Bawah TM III Bersalin
Nifas dan BBL di Puskesmas Padasuka Kota Bandung

No	Tanggal	Keterangan	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	28/09/21	Draf LTA	Penulisan daftar isi betulkan kembali	
2			Abstraknya munculkan diskusinya	
3			Spasi abstraknya betulkan	
4			ACC	





D3bidban 118027 Larashati Asyaidah

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

18%

INTERNET SOURCES

1%

PUBLICATIONS

11%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	www.scribd.com Internet Source	7%
2	Submitted to Udayana University Student Paper	2%
3	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	1%
4	eprints.ukh.ac.id Internet Source	1%
5	arianbiru.blogspot.com Internet Source	1%
6	imaaufia.blogspot.com Internet Source	1%
7	repository.akbiddharmapraja.ac.id Internet Source	1%
8	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	1%

Daftar Riwayat Hidup



IDENTITAS DIRI

Bahwa yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Larashati Asyaidah

Umur : 21 tahun

Tempat/Tanggal lahir : Bandung, 06 Maret 2000

Agama : Islam

Alamat : Jl.Bojong Kp.Cikanyere RT001/RW008 Desa Soreang
Kabupaten Bandung

No.Telp : 089657387203 (WA) 085722429326 (telp)

PENDIDIKAN :

1. TK Yakpi Wasilatul Huda (2005-2006)
2. SD Negeri Cibiru (2006-2012)
3. SMP Negeri 1 Soreang (2012-2015)
4. SMA Plus Merdeka Soreang (2015-2018)
5. Universitas Bhakti Kencana Bandung (2018-2021)

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA IBU HAMIL DENGAN
INTERVENSI PRENATAL YOGA UNTUK MENGURANGI NYERI
PUNGGUNG BAWAH TM III BERSALIN NIFAS DAN BBL
DI PUSKESMAS PADASUKA
KOTA BANDUNG**

Dokumentasi Penelitian Prenatal Yoga TM III

Pertemuan pertama



Pertemuan kedua



Ny.L



Ny.N



Ny. D



