

LEMBAR OBSERVASI

A. Identitas Responden 1

1. Tanggal Pemeriksaan : 14 April 2021
2. Nama Responden : Ny. W
3. Umur : 25 Tahun
4. Alamat : Cirangrang 5/1 Babakan Ciparay

Berilah tanda Check list ($\checkmark$) pada nomor/skala sesuai dengan intensitas tingkat nyeri yang dirasakan.

Pengkajian nyeri berdasarkan skala NRS (*Numeric Rating Scale*)

NRS digunakan untuk mengukur skala nyeri sebelum dan sesudah pemberian endorphine massage. Pasien diminta untuk melaporkan rasa sensasi nyeri apa adanya dan diminta untuk menunjukkan pada salah satu angka dari 0 sampai 10 yang dianggap paling tepat untuk menggambarkan nyeri yang dirasakan.

1. Sebelum dilakukan intervensi

0	1	2	3	4	5	6	7	8 $\checkmark$	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	----------------	---	----

2. Sesudah dilakukan intervensi

0	1	2	3	4	5	6 $\checkmark$	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	----------------	---	---	---	----

Keterangan :

0: Tidak ada keluhan nyeri

1-3: Nyeri Ringan (Secara objektif klien dapat berkomunikasi dengan baik)

4-6: Nyeri Sedang (Secara objektif klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dan dapat mengikuti perintah dengan baik)

7-9: Nyeri Lumayan Berat (Secara objektif klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan dan dapat menunjukkan dengan baik)

10: Nyeri Berat (Klien tidak mampu lagi berkomunikasi atau memukul).

LEMBAR OBSERVASI

A. Identitas Responden 2

1. Tanggal Pemeriksaan : 04 Mei 2021
2. Nama Responden : Ny. R
3. Umur : 23 Tahun
4. Alamat : Jl. Caringin 2/3 Babakan Ciparay

Berilah tanda Check list ($\checkmark$) pada nomor/skala sesuai dengan intensitas tingkat nyeri yang dirasakan.

Pengkajian nyeri berdasarkan skala NRS (*Numeric Rating Scale*)

NRS digunakan untuk mengukur skala nyeri sebelum dan sesudah pemberian endorphine massage. Pasien diminta untuk melaporkan rasa sensasi nyeri apa adanya dan diminta untuk menunjukkan pada salah satu angka dari 0 sampai 10 yang dianggap paling tepat untuk menggambarkan nyeri yang dirasakan.

1. Sebelum dilakukan intervensi

0	1	2	3	4	5	6	7	8 $\checkmark$	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	----------------	---	----

2. Sesudah dilakukan intervensi

0	1	2	3	4	5	6 $\checkmark$	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	----------------	---	---	---	----

Keterangan :

0: Tidak ada keluhan nyeri

1-3: Nyeri Ringan (Secara objektif klien dapat berkomunikasi dengan baik)

4-6: Nyeri Sedang (Secara objektif klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukan lokasi nyeri, dan dapat mengikuti perintah dengan baik)

7-9: Nyeri Lumayan Berat (Secara objektif klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan dan dapat menunjukkan dengan baik)

10: Nyeri Berat (Klien tidak mampu lagi berkomunikasi atau memukul).

LEMBAR OBSERVASI

A. Identitas Responden 3

1. Tanggal Pemeriksaan : 20 Mei 2021
2. Nama Responden : Ny. A
3. Umur : 24 Tahun
4. Alamat : Sukamenak 3/4 Margahayu

Berilah tanda Check list ($\checkmark$) pada nomor/skala sesuai dengan intensitas tingkat nyeri yang dirasakan.

Pengkajian nyeri berdasarkan skala NRS (*Numeric Rating Scale*)

NRS digunakan untuk mengukur skala nyeri sebelum dan sesudah pemberian endorphine massage. Pasien diminta untuk melaporkan rasa sensasi nyeri apa adanya dan diminta untuk menunjukkan pada salah satu angka dari 0 sampai 10 yang dianggap paling tepat untuk menggambarkan nyeri yang dirasakan.

3. Sebelum dilakukan intervensi

0	1	2	3	4	5	6 $\checkmark$	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	----------------	---	---	---	----

4. Sesudah dilakukan intervensi

0	1	2	3 $\checkmark$	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	----------------	---	---	---	---	---	---	----

Keterangan :

0: Tidak ada keluhan nyeri

1-3: Nyeri Ringan (Secara objektif klien dapat berkomunikasi dengan baik)

4-6: Nyeri Sedang (Secara objektif klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukan lokasi nyeri, dan dapat mengikuti perintah dengan baik)

7-9: Nyeri Lumayan Berat (Secara objektif klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan dan dapat menunjukkan dengan baik)

10: Nyeri Berat (Klien tidak mampu lagi berkomunikasi atau memukul).

LEMBAR CHECKLIST
SKALA PENGUKURAN NYERI

No	Nama Responden	Diagnosa	Umur	Alamat	Pengukuran Nyeri	
					Sebelum dilakukan endorphan massage	Sesudah dilakukan endorphan massage
1	Ny. W	G1P0A0 Gravida 36 minggu	25 tahun	Cirangrang 5/1 Babakan Ciparay	8 (nyeri lumayan berat)	6 (nyeri sedang)
2	Ny. R	G1P0A0 Gravida 36 minggu	23 tahun	Jl. Caringin 2/3 Babakan Ciparay	8 (nyeri lumayan berat)	6 (nyeri sedang)
3	Ny. A	G1P0A0 Gravida 35-36 minggu	24 tahun	Sukamenak 3/4 Margahayu	6 (nyeri sedang)	3 (nyeri ringan)

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Elvin Ayunissa Amelia Putri

NIM : CK118017

Asal Institusi : Progra Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat 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. Dan kunjungan kegiatan senam kegel selama 7 hari
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

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

Bandung, Februari 2021



Elvin Ayunissa Amelia Putri

CK118017

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny. W

Umur : 25 tahun

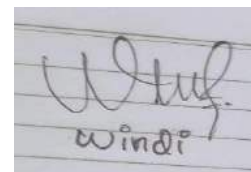
Alamat : Cirangrang 5/1 Babakan Ciparay

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

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat 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. Dan kunjungan kegiatan senam kegel selama 7 hari
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak adapaksa dari pihak manapun.

Bandung, 14 April 2021



Windi

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny. R

Umur : 23 tahun

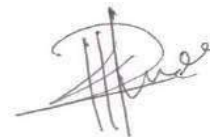
Alamat : Jl. Caringin 2/3 Babakan Ciparay

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

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat 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. Dan kunjungan kegiatan senam kegel selama 7 hari
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak adapaksa dari pihak manapun.

Bandung, 04 Mei 2021



PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny. A

Umur : 24 tahun

Alamat : Sukamenak 3/4 Margahayu

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

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat 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. Dan kunjungan kegiatan senam kegel selama 7 hari
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak adapaksa dari pihak manapun.

Bandung, 20 Mei 2021





Nomor : 0752 /03/FIK-UBK/VI/ 2021.
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth.

Bidan Yanyan Mulyani, SST.,MM.,M.Keb

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 : Elvin Ayunissa Amelia Putri

NIM : CK 118017

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Terintegrasi pada Ibu Hamil dengan Intervensi *Endorphine Massage* untuk Pengurangan Nyeri Punggung Bawah. Bersalin, Nifas, KB, dan BBL di PMB Yanyan Mulyani

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

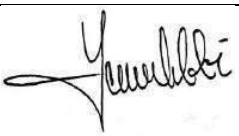
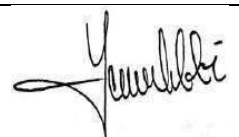
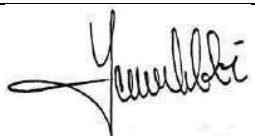
Bandung, 3 Agustus
2021 Universitas Bhakti
Kencana

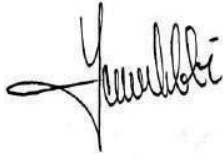
Dr. Ratna Dian
Kurniawati,
M.Kes NIK

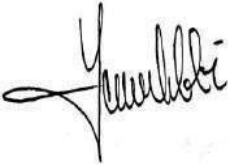
LEMBAR KONSULTASI

Pembimbing I : Iceu Mulyati,M.Keb
Nama Mahasiswa : Elvin Ayunissa Amelia Putri
NIM : CK118017
Program Studi : D-III Kebidanan

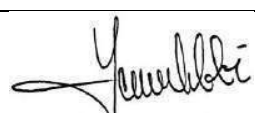
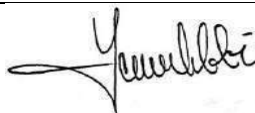
1. Lembar Konsul Proposal Tugas Akhir

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
24 – 01 – 2021	Judul	• Tata cara penulisan dan spasi	
26 – 01 – 2021	Judul	• Aturan pembuatan judul	
Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
20 – 02 – 2021	Cover , Latar Belakang, BAB I, II, III	• Sebelum ke pijat endorphine, tuliskan dulu teknik pengurangan rasa nyeri punggung pada kehamilan • Lihat data penelitian orang lain mana yang lebih efektif, baru bahas tentang endorphin massage jika memang lebih efektif	

		• Jika tidak harus ada alasan ilmiah berdasarkan teori dan data penelitian tetap memilih endorphen massage • Bahas di teori kehamilan nyeri ini bagian dari apa, tidak semua kehamilan mengalami rasa nyeri	
26-02-2021	Daftar Pustaka	• Perhatikan cara penulisan daftar pustaka • Dan harus berapa sumber yang harus digunakan	
27-02-2021	Cover , Latar Belakang, BAB I, II, III	• Perubahan yang terjadi pada kehamilan ada tentang ketidaknyamanan saat kehamilan trimester 3 apa saja sebutkan salah satunya ada nyeri punggung dan masukkan teori pengurangan rasa sakit dengan non farmakologi (pijat endorphen)	

04-03-2021	BAB II, BAB III	• Masukan kala persalinan • Prosedur dimasukkan di dalam pengumpulan data bukan di populasi atau sample • Daftar pustaka bukan di simpan di lampiran • Daftar pustaka perbaiki menurut hardvard atau vancouver • Sesuaikan dengan instrumen penilaian nyeri yang di ambil • Lihat cara pembuatan daftar pustaka	
09-03-2021	BAB I, BAB II, BAB III, Lampiran	• Penempatan gelar • Sumber harus jelas • Perbandingan metode penelitian dengan yang lain • Lembar checklist perbaiki	

2. Lembar Konsul Laporan Tugas Akhir

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
31 – 07 – 2021	BAB IV, BAB V	• Asuhan dilakukan nya di kehamilan berapa minggu • Pembahasan nya mana • Hasil pengukuran nyerinya mana	
12-08-2021	BAB V	• Pada hasil pengukuran nyeri cantumkan keterangan nyeri tidak hanya angkanya saja	
13-08-2021	keseluruhan	• ACC SIDANG baca kembali secara keseluruhan, perbaiki jika masih ada yg harus di perbaiki sebelum sidang	

Pembimbing II : Meda Yuliani, SST.,M.Kes
 Nama Mahasiswa : Elvin Ayunissa Amelia Putri
 NIM : CK.1.17.028
 Program Studi : D-III Kebidanan

1. Lembar Konsul Proposal Tugas Akhir

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
24 – 02 – 2021	Judul, Cover dan Latar Belakang	Perhatikan penulisan, jarak enter, dan spasi lihat juknis	
24 – 02 - 2021	Cover, latar belakang, BAB I, II, III	- Pengurangan rasa nyeri punggung bagian bawah ini dengan cara endorphin massage ini bagaimana implikasinya terhadap kondisi ibu - Penjelasan mengenai nyeri punggung bagian bawahnya sendiri harus ditambah - Konsep nyeri punggung bagian bawah itu seperti apa, mulai dari anatomi bagian bawah itu yang mana	

		• Yang mengklaim nyeri punggung bagian bawah itu yang mana, kenapa itu bisa terjadi • Konsep pengukuran nyeri belum ada, pengukuran nyeri menggunakan apa saja, cara mengukurnya bagaimana • Konsep endorphin massage nya juga perlu ditambahkan, prosedur massage nya bagaimana, kapan dilakukan nya, berapakali, oleh siapa bisa diberikan • Pengumpulan datanya bagaimana, menggunakan data apa instrumen yang digunakan	
--	--	--	--

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
25 – 02 – 2021	Cover , Latar Belakang, BAB I, II, III	• Teori di Bab 2 yang disarankan belum muncul • Lembar check list nya belum ada	
26-02-2021		• Jika di Bab 2 itu lengkap dituliskan skala nyeri, di Bab 3 ini tuliskan yang akan dipakai yng akan dipakai instrumen yang mana • Jelaskan juga prosedur endorphin massage nya • Untuk instrumen nya pakai lembar apa • Manfaat untuk tempat penelitian itu apa, memberikan manfaat apa untuk tempat penelitian • Ada persyaratan untuk endorphin massage tidak • Siapa yang akan melakukan endorphin massage, jika oleh keluarga pasien berikan	

		breefing terlebih dahulu • Rapihkan lembar ceklist nya agar bisa dijadikan untuk lembar kerja instrumen nya • Skala nyeri menggunakan apa, pahami cara ukurnya Siapa yang akan melakukan penilaian nyeri pasien atau petugas Prosedur intervensi endorphin ini berapakali dilakukan (munculkan di bab 3) • Lengkapi draft dan lembar konsul	
27-02-2021	Cover , Latar Belakang, BAB I, II, III	• Sub Bab 2 yang dibahas tentang kehamilan, ketidaknyamanan dalam kehamilan dan penanganannya • Teori konsep nyeri punggung	

03-02-2021	BAB III	• Prosedur intervensinya bagaimana • Lembar check list nya perbaiki • Apakah dilakukan pengukuran nyeri sesudah dan sebelum dilakukan intervensi • Tambahan prosedur pijat endorphin • Alat ukurnya menggunakan 1 atau 2 alat ukur	
08-02-2021	Lampiran	• Penempatan gelar • Lembar observasinya perbaiki • Lengkapi revisinya sesuaikan dengan masukan • Pahami draf nya	
10-03-2021	BAB II, BAB III	• Siapa yang melakukan pijat endorphin • Draf keseluruhan • Di jenis penelitian di kalimat terakhir, permasalahan tidak dimasukkan disitu	

2. Lembar Konsul Laporan Tugas Akhir

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
11 – 07 – 2021	BAB IV, BAB V, BAB VI	• Jika ada 3 pasien soalnya pun harus 3 • Pada pembahasan masukkan tentang pijat endorphine	
21 – 07 – 2021	BAB V	• Di pembahasan lebih diperjelas intervensinya dan di asuhan bagian mana • Lengkapi draft nya	
24 – 07 – 2021	BAB IV	• Analisa SOAP nya lengkapi	
05-08-2021		• Penulisan perhatikan • Abstraknya dibuat	
07-08-2021		• Abstraknya perbaiki • Perbaiki penulisan • Cek keseluruhan perbaiki	
12-08-2021		• Abstrak lebihdi ringkas	

BUKTI ACC (SCREENSHOOT)

Pembimbing I

Dosen : Iceu Mulyati, M.Keb



Pembimbing II

Dosen : Meda Yuliani, SST.,M.Kes



Penguji I

Dosen : Linda Rofiasari, M.Keb



Penguji II

Dosen : Yanyan Mulyani, M.Keb



DOKUMENTASI

Lampiran 1 Kegiatan Home Visit

Responden 1



Responden 2



Responden 3



Responden 1

Nomor Registrasi Ibu _____
 Nomor Urut di Kategori Ibu _____
 Tanggal menerima buku KIA _____
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan _____

IDENTITAS KELUARGA
 Nama Ibu Mrs. Widy Yuchan
 Tempat/Tgl. Lahir Bondowoso 11.8.1956
 Kehamilan ke 1 Anak terakhir umur _____ tahun
 Agama Islam
 Pendidikan Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah B
 Pekerjaan TKW
 No. KUN _____

Nama Suami Tp. Juh
 Tempat/Tgl. Lahir Blitar
 Agama _____
 Pendidikan Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah B
 Pekerjaan Kary. Swasta

Alamat Rumah J. Pong Gg. Aki A. Surabaya 6012
 Kecamatan Bondowoso
 Kabupaten/Kota Gresik
 No. Telp. yang bisa dihubungi 0897 716 829 301

Nama Anak _____
 Tempat/Tgl. Lahir _____
 Anak Ke _____ dari _____ anak
 No. Akte Kelahiran _____

* Lingkari yang sesuai

DAFTAR KESEHATAN IBU

Diisi oleh petugas kesehatan

Nama Petugas Hasil Terakreditasi: NPT/PT, tanggal: 10. 10. 2018
 Hari/Tanggal Pengisian: NPT/PT, tanggal: 10. 10. 2018
 Lingkar Lengan Atas: 34 cm, KKK: 1, Nama KKK: 1, Tinggi Badan: 150
 Cakupan Daerah: 12
 Pengisian: sesuai dengan ketentuan yang berlaku
 Revisi: Petugas yang diteliti: 1 orang

Kecamatan: Asergi

Tg	Keluhan Utama	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Kcm)	Lerat Janin Kcp 3a/11	Denyut Jantung Janin (Mm)
10/10/18	gugur	110/80	60	18-19	30cm	Kepl	140/160
11/10/18	gugur	110/80	72	21-24	30cm	Kepl	140/160
12/10/18	gugur	110/80	75	27-28	30cm	Kepl	140/160
13/10/18	gugur	110/80	80,8	35-36	32 cm	Kepl	140/160
14/10/18	gugur	110/80	81	36	30 cm	Kepl	140/160
15/10/18	gugur	110/80	82	37-38	30cm	Kepl	140/160
16/10/18	gugur	110/80	80	38-39	30cm	Kepl	140/160
17/10/18	gugur	110/80	83	39-40	31cm	Kepl	140/160
18/10/18	gugur	110/80	83	40-41	31cm	Kepl	140/160

[illegible]

Responden 2

Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

Nama Ibu : Mg. Rifa Mukhlis Syarifah

Tempat/Tgl. Lahir : Bandung, 23 Jun 1993 (23 tahun)

Penghamilan ke : 1 Anak terakhir umur: tahun

Agama : Islam

Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi

Golongan Darah : A

Pekerjaan : Idris

No. JKN / BPJS :

Nama Suami : Ir. Ade Rahmat

Tempat/Tgl. Lahir : Bandung, 11 Februari 1994 (26 tahun)

Agama : Islam

Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi

Golongan Darah : B

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat Rumah : Jl. Caringin Gg. Lumbung 3 no. 66 A

Kecamatan : Babakan Ciparay

Kabupaten/Kota : Bandung

No. Telp. yang bisa dihubungi : 081 80 98 90 671

Nama Anak :

Tempat/Tgl. Lahir :

Sex : ♂ Ke dari anak

Akte Kelahiran :

No. JKN / BPJS :

Cara persalinan : Normal

Asi yang sesuai

Kartu Identifikasi Pasien									
No. Rawat	Tgl. Masuk	Diagnosa	Tgl. Keluar	Umur (Tahun)	Sex	Tinggi (cm)	Berat (kg)	Temp. (°C)	TD (mmHg)
101	15/06	T. a. k	17/06	56	♂	170	70	37.5	110/70
102	16/06	T. a. k	18/06	57	♂	170	70	37.5	110/70
103	17/06	T. a. k	19/06	58	♂	170	70	37.5	110/70
104	18/06	T. a. k	20/06	59	♂	170	70	37.5	110/70
105	19/06	T. a. k	21/06	60	♂	170	70	37.5	110/70
106	20/06	T. a. k	22/06	61	♂	170	70	37.5	110/70
107	21/06	T. a. k	23/06	62	♂	170	70	37.5	110/70
108	22/06	T. a. k	24/06	63	♂	170	70	37.5	110/70
109	23/06	T. a. k	25/06	64	♂	170	70	37.5	110/70
110	24/06	T. a. k	26/06	65	♂	170	70	37.5	110/70
111	25/06	T. a. k	27/06	66	♂	170	70	37.5	110/70
112	26/06	T. a. k	28/06	67	♂	170	70	37.5	110/70
113	27/06	T. a. k	29/06	68	♂	170	70	37.5	110/70
114	28/06	T. a. k	30/06	69	♂	170	70	37.5	110/70
115	29/06	T. a. k	31/06	70	♂	170	70	37.5	110/70
116	30/06	T. a. k	01/07	71	♂	170	70	37.5	110/70
117	01/07	T. a. k	02/07	72	♂	170	70	37.5	110/70
118	02/07	T. a. k	03/07	73	♂	170	70	37.5	110/70
119	03/07	T. a. k	04/07	74	♂	170	70	37.5	110/70
120	04/07	T. a. k	05/07	75	♂	170	70	37.5	110/70
121	05/07	T. a. k	06/07	76	♂	170	70	37.5	110/70
122	06/07	T. a. k	07/07	77	♂	170	70	37.5	110/70
123	07/07	T. a. k	08/07	78	♂	170	70	37.5	110/70
124	08/07	T. a. k	09/07	79	♂	170	70	37.5	110/70
125	09/07	T. a. k	10/07	80	♂	170	70	37.5	110/70
126	10/07	T. a. k	11/07	81	♂	170	70	37.5	110/70
127	11/07	T. a. k	12/07	82	♂	170	70	37.5	110/70
128	12/07	T. a. k	13/07	83	♂	170	70	37.5	110/70
129	13/07	T. a. k	14/07	84	♂	170	70	37.5	110/70
130	14/07	T. a. k	15/07	85	♂	170	70	37.5	110/70
131	15/07	T. a. k	16/07	86	♂	170	70	37.5	110/70
132	16/07	T. a. k	17/07	87	♂	170	70	37.5	110/70
133	17/07	T. a. k	18/07	88	♂	170	70	37.5	110/70
134	18/07	T. a. k	19/07	89	♂	170	70	37.5	110/70
135	19/07	T. a. k	20/07	90	♂	170	70	37.5	110/70
136	20/07	T. a. k	21/07	91	♂	170	70	37.5	110/70
137	21/07	T. a. k	22/07	92	♂	170	70	37.5	110/70
138	22/07	T. a. k	23/07	93	♂	170	70	37.5	110/70
139	23/07	T. a. k	24/07	94	♂	170	70	37.5	110/70
140	24/07	T. a. k	25/07	95	♂	170	70	37.5	110/70
141	25/07	T. a. k	26/07	96	♂	170	70	37.5	110/70
142	26/07	T. a. k	27/07	97	♂	170	70	37.5	110/70
143	27/07	T. a. k	28/07	98	♂	170	70	37.5	110/70
144	28/07	T. a. k	29/07	99	♂	170	70	37.5	110/70
145	29/07	T. a. k	30/07	100	♂	170	70	37.5	110/70
146	30/07	T. a. k	31/07	101	♂	170	70	37.5	110/70
147	31/07	T. a. k	01/08	102	♂	170	70	37.5	110/70
148	01/08	T. a. k	02/08	103	♂	170	70	37.5	110/70
149	02/08	T. a. k	03/08	104	♂	170	70	37.5	110/70
150	03/08	T. a. k	04/08	105	♂	170	70	37.5	110/70
151	04/08	T. a. k	05/08	106	♂	170	70	37.5	110/70
152	05/08	T. a. k	06/08	107	♂	170	70	37.5	110/70
153	06/08	T. a. k	07/08	108	♂	170	70	37.5	110/70
154	07/08	T. a. k	08/08	109	♂	170	70	37.5	110/70
155	08/08	T. a. k	09/08	110	♂	170	70	37.5	110/70
156	09/08	T. a. k	10/08	111	♂	170	70	37.5	110/70
157	10/08	T. a. k	11/08	112	♂	170	70	37.5	110/70
158	11/08	T. a. k	12/08	113	♂	170	70	37.5	110/70
159	12/08	T. a. k	13/08	114	♂	170	70	37.5	110/70
160	13/08	T. a. k	14/08	115	♂	170	70	37.5	110/70
161	14/08	T. a. k	15/08	116	♂	170	70	37.5	110/70
162	15/08	T. a. k	16/08	117	♂	170	70	37.5	110/70
163	16/08	T. a. k	17/08	118	♂	170	70	37.5	110/70
164	17/08	T. a. k	18/08	119	♂	170	70	37.5	110/70
165	18/08	T. a. k	19/08	120	♂	170	70	37.5	110/70
166	19/08	T. a. k	20/08	121	♂	170	70	37.5	110/70
167	20/08	T. a. k	21/08	122	♂	170	70	37.5	110/70
168	21/08	T. a. k	22/08	123	♂	170	70	37.5	110/70
169	22/08	T. a. k	23/08	124	♂	170	70	37.5	110/70
170	23/08	T. a. k	24/08	125	♂	170	70	37.5	110/70
171	24/08	T. a. k	25/08	126	♂	170	70	37.5	110/70
172	25/08	T. a. k	26/08	127	♂	170	70	37.5	110/70
173	26/08	T. a. k	27/08	128	♂	170	70	37.5	110/70
174	27/08	T. a. k	28/08	129	♂	170	70	37.5	110/70
175	28/08	T. a. k	29/08	130	♂	170	70	37.5	110/70
176	29/08	T. a. k	30/08	131	♂	170	70	37.5	110/70
177	30/08	T. a. k	31/08	132	♂	170	70	37.5	110/70
178	31/08	T. a. k	01/09	133	♂	170	70	37.5	110/70
179	01/09	T. a. k	02/09	134	♂	170	70	37.5	110/70
180	02/09	T. a. k	03/09	135	♂	170	70	37.5	110/70
181	03/09	T. a. k	04/09	136	♂	170	70	37.5	110/70
182	04/09	T. a. k	05/09	137	♂	170	70	37.5	110/70
183	05/09	T. a. k	06/09	138	♂	170	70	37.5	110/70
184	06/09	T. a. k	07/09	139	♂	170	70	37.5	110/70
185	07/09	T. a. k	08/09	140	♂	170	70	37.5	110/70
186	08/09	T. a. k	09/09	141	♂	170	70	37.5	110/70
187	09/09	T. a. k	10/09	142	♂	170	70	37.5	110/70
188	10/09	T. a. k	11/09	143	♂	170	70	37.5	110/70
189	11/09	T. a. k	12/09	144	♂	170	70	37.5	110/70
190	12/09	T. a. k	13/09	145	♂	170	70	37.5	110/70
191	13/09	T. a. k	14/09	146	♂	170	70	37.5	110/70
192	14/09	T. a. k	15/09	147	♂	170	70	37.5	110/70
193	15/09	T. a. k	16/09	148	♂	170	70	37.5	110/70
194	16/09	T. a. k	17/09	149	♂	170	70	37.5	110/70
195	17/09	T. a. k	18/09	150	♂	170	70	37.5	110/70
196	18/09	T. a. k	19/09	151	♂	170	70	37.5	110/70
197	19/09	T. a. k	20/09	152	♂	170	70	37.5	110/70
198	20/09	T. a. k	21/09	153	♂	170	70	37.5	110/70
199	21/09	T. a. k	22/09	154	♂	170	70	37.5	110/70
200	22/09	T. a. k	23/09	155	♂	170	70	37.5	110/70
201	23/09	T. a. k	24/09	156	♂	170	70	37.5	110/70
202	24/09	T. a. k	25/09	157	♂	170	70	37.5	110/70
203	25/09	T. a. k	26/09	158	♂	170	70	37.5	110/70
204	26/09	T. a. k	27/09	159	♂	170	70	37.5	110/70
205	27/09	T. a. k	28/09	160	♂	170	70	37.5	110/70
206	28/09	T. a. k	29/09	161	♂	170	70	37.5	110/70
207	29/09	T. a. k	30/09	162	♂	170	70	37.5	110/70
208	30/09	T. a. k	01/10	163	♂	170	70	37.5	110/70
209	01/10	T. a. k	02/10	164	♂	170	70	37.5	110/70
210	02/10	T. a. k	03/10	165	♂	170	70	37.5	110/70
211	03/10	T. a. k	04/10	166	♂	170	70	37.5	110/70
212	04/10	T. a. k	05/10	167	♂	170	70	37.5	110/70
213	05/10	T. a. k	06/10	168	♂	170	70	37.5	110/70
214	06/10	T. a. k	07/10	169	♂	170	70	37.5	110/70
215	07/10	T. a. k	08/10	170	♂	170	70	37.5	110/70

Responden 3

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

Nama Ibu : Ny. Ach. Suhartini
 Tempat/Tgl. Lahir : 17-08-1966 / 29 thn
 Kehamilan ke : Anak terakhir umur : tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : B
 Pekerjaan : Swasta
 No. IKN / BPJS :

Nama Suami : Tn. Findow
 Tempat/Tgl. Lahir : 04 thn
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : O
 Pekerjaan : Swasta

Alamat Rumah : Kampung Sukamajene Indah Blok C No. 9 A
 Kecamatan : Mangrove
 Kabupaten/Kota : Pandura
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 08237819091

Nama Anak : L/P
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak ke : dari anak
 No. Akte Kelahiran :
 No. IKN / BPJS :

Reaksi Pemeriksaan, Tanggapan Pemeriksaan, Pasal	Tgl	Keluhan	U.M (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	S.A (mm)	Tanggapan Pemeriksa
Dr. Yelana	14/70	Mengeluhkan UAG	8mg	62	80/60	25	1,85 cm
Dr. Yelana	14/70	Reaksi	14 + 14 mg	60	90/70		Pemeriksaan di 5 cm Pemeriksaan di 40 cm
Dr. Yelana	14/70	UAG	18mg + 14mg	62	100/80	30cm	
Dr. Yelana	14/70	Reaksi		60	100/66		
Dr. Yelana	14/70	UAG	23 + 14	68	100/70		60 cm Reaksi Pemeriksaan di 5 cm Pemeriksaan di 40 cm
Dr. Yelana	14/70	UAG + 14	26 mg	72	100/60		Reaksi Pemeriksaan di 5 cm Pemeriksaan di 40 cm
Dr. Yelana	14/70	UAG	28 mg	77	110/70	23	
Dr. Yelana	14/70	UAG	30mg	77	110/80	28	
Dr. Yelana	14/70	UAG	35mg	70			Reaksi Pemeriksaan di 5 cm Pemeriksaan di 40 cm
Dr. Yelana	14/70	UAG	38	82	120/80		Reaksi Pemeriksaan di 5 cm Pemeriksaan di 40 cm
Dr. Yelana	14/70	UAG	40 + 14	110	120/80		Reaksi Pemeriksaan di 5 cm Pemeriksaan di 40 cm

[illegible]

Responden 1

PARTOGRAF

No. Register :
 No. Puskesmas :
 Kotuban peraih :

Nama Ibu : Uti, Uti Umur : 25 thn
 Tanggal : 18 Mei 1981 Jam : 18.30 WIB
 mules sejak jam : 04.00 WIB

Alamat : Campurejo 1A
Kec. Sukoharjo

Sejak jam : Sejak sore

Denyut Jantung Janin (mmHg)

keluhan Perut sepotong
 awal 12-14 jam

Alir ketuban Perut sepotong

Perubahan posisi janin (dari letak kepala)

Keadaan Gizi, Nutrasional

Gigitan dan Cawan IV

• Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin : Protein Asam Urat Volume

[illegible]

Responden 2

PARTOGRAF

No. Register	Nama Ibu	MRS. BULO	Ukuran : 35 tahun	G. 1	P. 1	O. A. 0
No. Kalkulasi	Tanggal	21 Mei 2011	Umur	35 th saat	Ararat	2.500 gr
Handutan pecah	Dayak jam	06.00	Perik	Mulus sept jam	22.00	2100 gr

Diagram

Denyut Jantung Janin (mmHg)

Diagram

Air ketuban (cm)

Diagram

Pergerakan kepala janin dan persalinan (jam dan menit)

Diagram

Pergerakan kepala janin dan persalinan (jam dan menit)

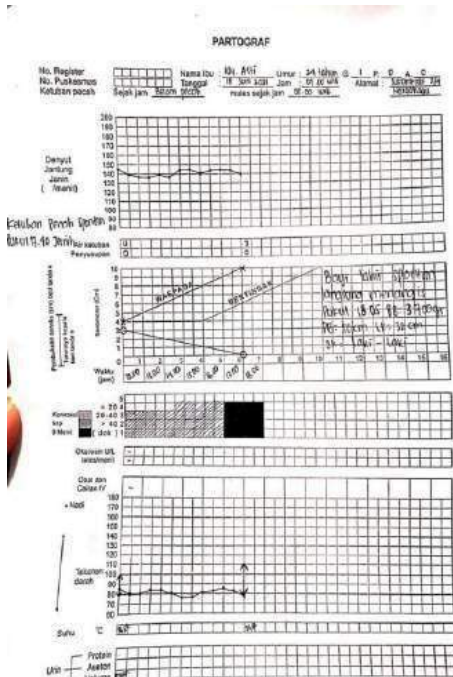
Diagram

Pergerakan kepala janin dan persalinan (jam dan menit)

Diagram

Pergerakan kepala janin dan persalinan (jam dan menit)

[illegible]



GAIATAN PERSALINAN									
1. Tempel M. Toli joki 2. Hari tua: 18 Desember 3. Tempat Peristiwa: 4. Waktu: 10.00 5. Lokasi: ☐ Rumah ☒ Rumah Saki 6. Pelaku: ☐ Anak ☒ Anak 7. Alasan terjadinya peristiwa: 8. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 9. Alasan menjadi korban: 10. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 11. Peristiwa ini akan menjadi: 12. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak									
KALAH 13. Peristiwa ini akan menjadi: 14. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 15. Peristiwa ini akan menjadi: 16. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 17. Peristiwa ini akan menjadi: 18. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 19. Peristiwa ini akan menjadi: 20. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 21. Peristiwa ini akan menjadi: 22. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 23. Peristiwa ini akan menjadi: 24. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 25. Peristiwa ini akan menjadi: 26. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 27. Peristiwa ini akan menjadi: 28. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 29. Peristiwa ini akan menjadi: 30. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 31. Peristiwa ini akan menjadi: 32. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 33. Peristiwa ini akan menjadi: 34. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 35. Peristiwa ini akan menjadi: 36. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 37. Peristiwa ini akan menjadi: 38. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 39. Peristiwa ini akan menjadi: 40. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 41. Peristiwa ini akan menjadi: 42. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 43. Peristiwa ini akan menjadi: 44. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 45. Peristiwa ini akan menjadi: 46. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 47. Peristiwa ini akan menjadi: 48. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 49. Peristiwa ini akan menjadi: 50. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak									
KALAH 51. Peristiwa ini akan menjadi: 52. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 53. Peristiwa ini akan menjadi: 54. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 55. Peristiwa ini akan menjadi: 56. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 57. Peristiwa ini akan menjadi: 58. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 59. Peristiwa ini akan menjadi: 60. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 61. Peristiwa ini akan menjadi: 62. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 63. Peristiwa ini akan menjadi: 64. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 65. Peristiwa ini akan menjadi: 66. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 67. Peristiwa ini akan menjadi: 68. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 69. Peristiwa ini akan menjadi: 70. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 71. Peristiwa ini akan menjadi: 72. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 73. Peristiwa ini akan menjadi: 74. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 75. Peristiwa ini akan menjadi: 76. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 77. Peristiwa ini akan menjadi: 78. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 79. Peristiwa ini akan menjadi: 80. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 81. Peristiwa ini akan menjadi: 82. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 83. Peristiwa ini akan menjadi: 84. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 85. Peristiwa ini akan menjadi: 86. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 87. Peristiwa ini akan menjadi: 88. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 89. Peristiwa ini akan menjadi: 90. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 91. Peristiwa ini akan menjadi: 92. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 93. Peristiwa ini akan menjadi: 94. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 95. Peristiwa ini akan menjadi: 96. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 97. Peristiwa ini akan menjadi: 98. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 99. Peristiwa ini akan menjadi: 100. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak									
KALAH 101. Peristiwa ini akan menjadi: 102. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 103. Peristiwa ini akan menjadi: 104. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 105. Peristiwa ini akan menjadi: 106. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 107. Peristiwa ini akan menjadi: 108. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 109. Peristiwa ini akan menjadi: 110. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 111. Peristiwa ini akan menjadi: 112. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 113. Peristiwa ini akan menjadi: 114. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 115. Peristiwa ini akan menjadi: 116. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 117. Peristiwa ini akan menjadi: 118. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 119. Peristiwa ini akan menjadi: 120. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 121. Peristiwa ini akan menjadi: 122. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 123. Peristiwa ini akan menjadi: 124. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 125. Peristiwa ini akan menjadi: 126. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 127. Peristiwa ini akan menjadi: 128. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 129. Peristiwa ini akan menjadi: 130. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 131. Peristiwa ini akan menjadi: 132. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 133. Peristiwa ini akan menjadi: 134. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 135. Peristiwa ini akan menjadi: 136. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 137. Peristiwa ini akan menjadi: 138. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 139. Peristiwa ini akan menjadi: 140. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 141. Peristiwa ini akan menjadi: 142. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 143. Peristiwa ini akan menjadi: 144. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 145. Peristiwa ini akan menjadi: 146. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 147. Peristiwa ini akan menjadi: 148. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 149. Peristiwa ini akan menjadi: 150. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 151. Peristiwa ini akan menjadi: 152. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 153. Peristiwa ini akan menjadi: 154. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 155. Peristiwa ini akan menjadi: 156. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 157. Peristiwa ini akan menjadi: 158. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 159. Peristiwa ini akan menjadi: 160. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 161. Peristiwa ini akan menjadi: 162. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 163. Peristiwa ini akan menjadi: 164. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 165. Peristiwa ini akan menjadi: 166. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 167. Peristiwa ini akan menjadi: 168. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 169. Peristiwa ini akan menjadi: 170. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 171. Peristiwa ini akan menjadi: 172. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 173. Peristiwa ini akan menjadi: 174. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 175. Peristiwa ini akan menjadi: 176. Dampak: ☐ Dampak ☒ Dampak 177. Peristiwa ini akan menjadi: 17									

MATRIKS LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Elvin Ayunissa Amelia Putri
NIM : CK118017
Pembimbing 1 : Iceu Mulyati,M.Keb
Pembimbing 2 : Meda Yuliani, SST.,M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Terintegrasi pada Ibu Hamil dengan Intervensi *Endorphine Massage* untuk Pengurangan Nyeri Punggung Bawah, Bersalin, Nifas, KB, dan BBL di PMB Yanyan Mulyani
Hari/Tanggal : Sabtu, 21 Agustus 2021
Penguji : Linda Rofiasari, SST.,M.Keb

No	Saran	Revisi
1.	Judul	Sudah diperbaiki
2.	Abstrak	Sudah diperbaiki
3.	Seberapa kuat nya intervensi endorphine massage, Jenis data lebih banyak, tampilkan signifikan nya di Latar Belakang	Sudah diperbaiki di Latar Belakang Halaman 1-7
4.	Tujuan tidak hanya endorphine, Tujuan Khusus bertujuan pada ibu hamil	Sudah diperbaiki di Halaman 8
5.	Masukkan Teori Trimester III, Fisiologis, Teori yang berhubungan	Sudah diperbaiki di Halaman 10
6.	Paritas, Kriteria Ekslusi	Sudah diperbaiki di Halaman 53
7.	NRS di Pendokumentasian	Sudah diperbaiki di Lampiran Halaman 196

Bandung, 21 Agustus 2021



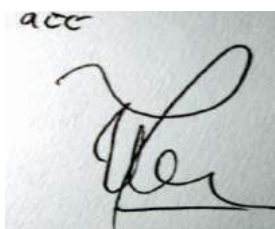
(Linda Rofiasari, SST.,M.Keb)
NIP/NIK : 02018040188

MATRIKS LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Elvin Ayunissa Amelia Putri
NIM : CK118017
Pembimbing 1 : Iceu Mulyati,M.Keb
Pembimbing 2 : Meda Yuliani, SST.,M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Terintegrasi pada Ibu Hamil dengan Intervensi *Endorphine Massage* untuk Pengurangan Nyeri Punggung Bawah, Bersalin, Nifas, KB, dan BBL di PMB Yanyan Mulyani
Hari/Tanggal : Sabtu, 21 Agustus 2021
Penguji : Yanyan Mulyani,SST.,MM.,M.Keb

No	Saran	Revisi
1.	Abstrak	Sudah diperbaiki
2.	Latar Belakang Intervensi	Sudah diperbaiki
3.	Mencari pembenaran (jurnal teori)	Sudah diperbaiki di Halaman 1-7
4.	Perbandingan kompres dengan pijat	Sudah diperbaiki di Latar Belakang Halaman 1-7
5.	Tinjauan Pustaka (tidak relevan buang)	Sudah diperbaiki
6.	Teori yang mendukung asuhan	Sudah diperbaiki

Bandung, 21 Agustus 2021



(Yanyan Mulyani,SST.,MM.,M.Keb)
NIP/NIK : 0200040127

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



IDENTITAS DIRI

Bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Elvin Ayunissa Amelia Putri
Umur : 21 tahun
Tempat / Tanggal lahir : Ciamis, 03 Juni 2000
Agama : Islam
Alamat : Komp. Manglayang Regency Blok J2/18 Cinunuk
Kec. Cileunyi Kab. Bandung
No. telepon : 0895-0692-3192
Email : elvinayunissa.ea@gmail.com

PENDIDIKAN

- | | |
|---------------------------------------|--------------|
| 1. TK Kartini | (2005-2006). |
| 2. SDN 7 Hegarsari | (2006-2012). |
| 3. SMPN 3 Banjar | (2012-2015). |
| 4. SMA Mekar Arum Bandung | (2015-2018). |
| 5. Universitas Bhakti Kencana Bandung | (2018-2021). |

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA IBU HAMIL
DENGAN INTERVENSI *ENDORPHINE MASSAGE* UNTUK
PENGURANGAN NYERI PUNGGUNG BAWAH
BERSALIN, NIFAS, KB, DAN BBL
DI PMB YANYAN MULYANI**

ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA IBU HAMIL DENGAN INTERVENSI ENDORPHINE MASSAGE UNTUK PENGURANGAN NYERI PUNGGUNG BAWAH BERSALIN, NIFAS, KB, DAN BBL DI PMB YANYAN MULYANI

ORIGINALITY REPORT

17%	15%	2%	2%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	www.scribd.com Internet Source	2%
2	jkp.poltekkes-mataram.ac.id Internet Source	1%
3	tuankacangbuncisayang.blogspot.com Internet Source	1%
4	berkas.dpr.go.id Internet Source	<1%
5	dewik-tlogo.blogspot.com Internet Source	<1%
6	itslide.net Internet Source	<1%
7	ysofie.blogspot.com Internet Source	<1%
8	digilib2.unisayogya.ac.id Internet Source	<1%