

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya

Nama Mahasiswa : Syifa Silvia

NIM : CK118058

Program Studi : D-III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA IBU HAMIL,
BERSALIN, NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR DENGAN
PIJAT OKSITOSIN UNTUK KELANCARAN ASI
DI PMB BIDAN YANYAN MULYANI**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Bandung,2021

Penulis

NIM. CK. 118058

Lambran II

Persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Neng Nuraini

Umr : 23 Tahun

Alamat : Jl. Mangrove 94/10 KAMPUS BARU Sorebo

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 Bandung dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan 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
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, Maret 2021

Ny. Neng Nuraini
(Neng Nuraini)

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. RUDIANITA

Umr : 29 tahun

Alamat : Gumilang Indah Margahati

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 Bandung dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan 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
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, Maret 2021

Ny. Rudiana
(RUDIANA)

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Rini

Umr : 24 tahun

Alamat : Bemata Kopo Monomel

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 Bandung dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan 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
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, April 2021

Ny. Rini
(Rini)

Lampiran III

Lembar Observasi I

Observasi II

1. Lembar observasi I

No	Nama ibu	Usia	Pekerjaan	Paritas	Alamat	Suami
1	Ny. N	23 tahun	IRT	1	Jl. Mawar 12 Mawar	Mr. D
2	Ny. A	29 tahun	IRT	2	Rum. condong Kediri, Mawar	Mr. H
3	Ny. R	26 tahun	IRT	2	Pem. 1234 Cus. 5678	Mr. S

2. Lembar observasi II

PASIE 1

Nama : Ny. N

Usia : 23 tahun

Tempat pelaksanaan : rumah pasien

HARI	FREKUENSI MENYUSUI		JUMLAH (ASI) SEBELUM PLAT OKSITOSIN	JUMLAH (ASI) SESUDAH PLAT OKSITOSIN
	<8 KALI/HARI	>8 KALI/HARI		
1	6 kali		30 ml	10 ml
2	7 kali		35 ml	15 ml
3	7 kali		20 ml	25 ml
4		8 kali	30 ml	35 ml
5		8 kali	45 ml	47 ml
6		9 kali	50 ml	53 ml
7		10 kali	60 ml	65 ml

PASIE 2

Nama : Ny. A

Usia : 29 tahun

Tempat pelaksanaan : rumah pasien

HARI	FREKUENSI MENYUSUI		JUMLAH (ASI) SEBELUM PLAT OKSITOSIN	JUMLAH (ASI) SESUDAH PLAT OKSITOSIN
	<8 KALI/HARI	>8 KALI/HARI		
1	7 kali		20 ml	35 ml
2	7 kali		35 ml	40 ml
3		8 kali	40 ml	47 ml
4		8 kali	50 ml	55 ml
5		9 kali	55 ml	60 ml
6		10 kali	65 ml	70 ml
7		10 kali	70 ml	75 ml

PASIE 3

Nama : Ny. R

Usia : 26 tahun

Tempat pelaksanaan : rumah pasien

HARI	FREKUENSI MENYUSUI		JUMLAH (ASI) SEBELUM PLAT OKSITOSIN	JUMLAH (ASI) SESUDAH PLAT OKSITOSIN
	<8 KALI/HARI	>8 KALI/HARI		
1	6 kali		15 ml	17 ml
2	7 kali		20 ml	30 ml
3	7 kali		40 ml	47 ml
4		8 kali	60 ml	70 ml
5		8 kali	75 ml	80 ml
6		10 kali	90 ml	95 ml
7		10 kali	100 ml	130 ml

LAMPIRAN IV KIA

Nomor Registrasi Ibu : 146
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA : 29-9-2020
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

Nama Ibu : NY. DINA DWI KURNIA
 Tempat/Tgl. Lahir : 26-6-1997 (23 tahun)
 Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur: - tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : O
 Pekerjaan : Wiraswasta
 No. JKN / BPJS :

Nama Suami : TN. Dede Solihin
 Tempat/Tgl. Lahir : 9-9-19 (22 tahun)
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat Rumah : Jl. Mangrove RT 4/RW 10 Mangrove
 Kecamatan : Mangrove
 Kabupaten/Kota : Sidoarjo
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 089221621008

Nama Anak :
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke : 1 dari - anak L/P*
 No. Akte Kelahiran :
 No. JKN / BPJS :

* Lingkari yang sesuai

Nomor Registrasi Ibu : 0079
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA : 04-10-2020
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

Nama Ibu : Andriana Resna
 Tempat/Tgl. Lahir : 29 tkr
 Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur: 3,5 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan
 Golongan Darah : O
 Pekerjaan :
 No. JKN / BPJS :

Nama Suami : Hamdani
 Tempat/Tgl. Lahir : 28 tkr
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat Rumah : Rumi Sukang Indah no 24 45
 Kecamatan : Mangrove
 Kabupaten/Kota : Sidoarjo
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 081318142311

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

* Lingkari yang sesuai

Nomor Registrasi Ibu : 406
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA :
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

Nama Ibu : NY. BOK
 Tempat/Tgl. Lahir : 4-8-1994 (26)
 Kehamilan ke : Anak terakhir umur: - tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan :
 No. JKN / BPJS :

Nama Suami : TN. Samsu
 Tempat/Tgl. Lahir : 7-3-1993 (27)
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan :
 No. JKN / BPJS :

Alamat Rumah : Perumahan Gopo Blok B3
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 08902432028

Nama Anak :
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke : dari - anak L/P*

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							
Diisi oleh Tenaga Kesehatan							
Nama Pemilik, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
Rd. Murni Pusi Sakti	24/11/19	Pusing, Mual	13-14	58	120/90	14.5	24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	16/12/19	T.a.k	16-17	62	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	19/12/19	Pusing	18-19	62	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	01/01/20	T.a.k	20-21	64	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	10/01/20	USG	22-23	64	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	16/01/20	Lab	24-25	65	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	19/01/20	T.a.k	26-27	65	120/80		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	23/01/20	T.a.k	28-29	65	120/80		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	26/01/20	T.a.k	30-31	65	120/80		24 cm

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							
Diisi oleh Tenaga Kesehatan							
Latak Janin DJJ	Imunisasi	Tablet Tambahan Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							
Diisi oleh Tenaga Kesehatan							
Nama Pemilik, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
Rd. Murni Pusi Sakti	16/12/19	USG	16-17	58	110/70	14.5	24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	19/12/19	T.a.k	18-19	62	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	23/12/19	Lab	20-21	64	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	26/12/19	T.a.k	22-23	64	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	29/12/19	T.a.k	24-25	65	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	31/12/19	USG	26-27	65	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	03/01/20	T.a.k	28-29	65	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	06/01/20	T.a.k	30-31	65	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	09/01/20	T.a.k	32-33	65	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	12/01/20	T.a.k	34-35	65	110/70		24 cm

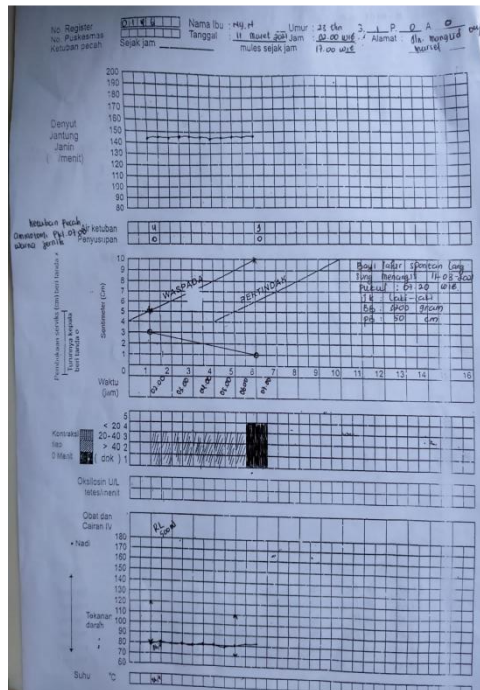
CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							
Diisi oleh Tenaga Kesehatan							
Latak Janin DJJ	Imunisasi	Tablet Tambahan Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							
Diisi oleh Tenaga Kesehatan							
Nama Pemilik, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
Rd. Murni Pusi Sakti	16/12/19	T.a.k	16-17	58	110/70	14.5	24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	19/12/19	T.a.k	18-19	62	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	23/12/19	Lab	20-21	64	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	26/12/19	T.a.k	22-23	64	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	29/12/19	T.a.k	24-25	65	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	31/12/19	USG	26-27	65	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	03/01/20	T.a.k	28-29	65	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	06/01/20	T.a.k	30-31	65	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	09/01/20	T.a.k	32-33	65	110/70		24 cm
Rd. Murni Pusi Sakti	12/01/20	T.a.k	34-35	65	110/70		24 cm

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							
Diisi oleh Tenaga Kesehatan							
Latak Janin DJJ	Imunisasi	Tablet Tambahan Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	
Bali 1344m	-	-	-	Glukosa 120 mg	Glukosa 120 mg	Konseling	

Lampiran V

Patrograf



CATATAN PERSALINAN

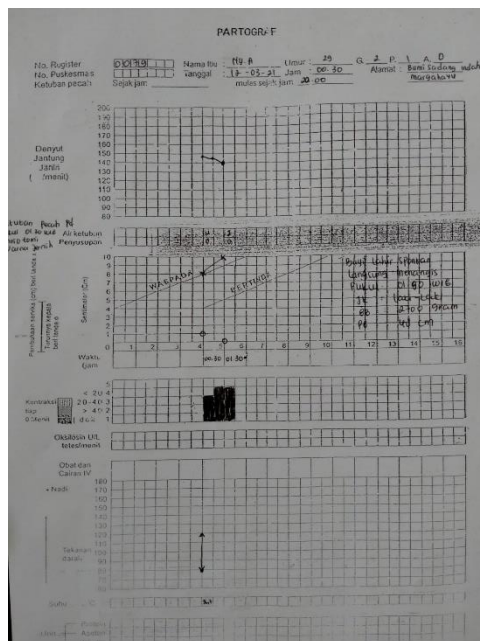
Tanggal: 11-05-21 Jam: 08.00 sore
Nama Ibu: H. H. Umur: 25 thn 3 P. D. A. 0
No. Puskesmas: 111111 Tanggal: 11-05-21 Jam: 08.00 sore Alamat: Bani Soding, Mungah
Kebun pekar: 111111 mules sejak jam: 11.00 sore

1. Tanda-tanda Persalinan

2. **3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40.**

PEMERIKSAAN PERSALINAN KALA IV

No	Waktu	Tekanan darah	Temp. Tubuh	Pulsasi Janin	Kontak	Kontak Janin	Persalinan
1	01.40	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal
2	01.55	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal
3	02.10	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal
4	02.25	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal
5	02.40	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal
6	02.55	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal



CATATAN PERSALINAN

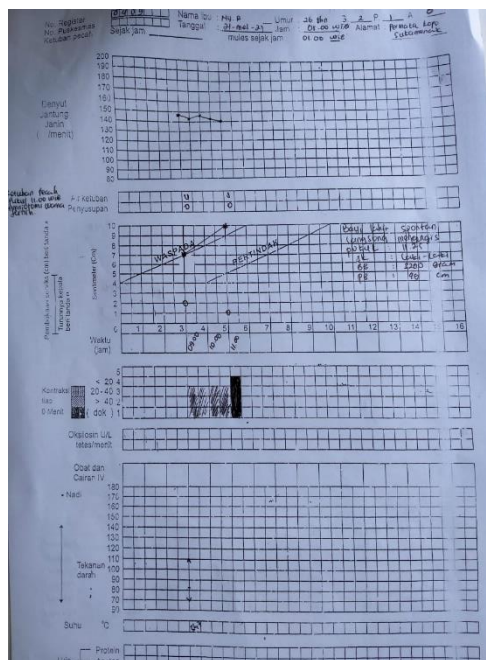
Tanggal: 11-05-21 Jam: 08.00 sore
Nama Ibu: H. H. Umur: 25 thn 3 P. D. A. 0
No. Puskesmas: 111111 Tanggal: 11-05-21 Jam: 08.00 sore Alamat: Bani Soding, Mungah
Kebun pekar: 111111 mules sejak jam: 11.00 sore

1. Tanda-tanda Persalinan

2. **3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40.**

PEMERIKSAAN PERSALINAN KALA IV

No	Waktu	Tekanan darah	Temp. Tubuh	Pulsasi Janin	Kontak	Kontak Janin	Persalinan
1	01.40	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal
2	01.55	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal
3	02.10	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal
4	02.25	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal
5	02.40	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal
6	02.55	120/80	37.0	110	11.0	keras	Normal



Lampiran VI

DOKUMENTASI









D3bidban 118058 Syifa silvia

ORIGINALITY REPORT

3%
SIMILARITY INDEX

3%
INTERNET SOURCES

0%
PUBLICATIONS

2%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	www.scribd.com Internet Source	1%
2	www.whakademik.com Internet Source	1%
3	www.docstoc.com Internet Source	1%
4	eprints.umpo.ac.id Internet Source	1%

Exclude quotes ☐ On Exclude matches ☐ < 1%
Exclude bibliography ☐ On

D3bidban 118058 Syifa silvia

GRADEMARK REPORT

FINAL GRADE

/123

GENERAL COMMENTS

Instructor

PAGE 1

PAGE 2

PAGE 3

PAGE 4

PAGE 5

PAGE 6

PAGE 7

PAGE 8

PAGE 9

PAGE 10

PAGE 11

PAGE 12

PAGE 13

PAGE 14

PAGE 15

PAGE 16

PAGE 17



LEMBAR KONSULTASI

Pembimbing : Iceu Mulyati, M.Keb.

Nama Mahasiswa : Syifa Silvia

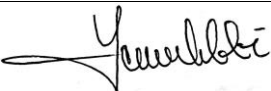
NIM : CK.1.18.058

Program Studi : D-III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
23-01-21	Bab 1		
19-02-21	Cover, latar belakang, Bab 1, 2, 3	1. Cara penulisan cover 2. Jangan terlalu banyak teori di bab 1, sumber nya jangan terlalu jauh 3. Pada setiap paragraph minimal 5 baris 4. Teori tidak perlu di jelaskan di bab 1, pada penjelasan dibentuk dalam narasi tidak perlu dikasih nomor 5. Penulisan tujuan umum	

		6. Pengertian pijat oksitosin di gabung di teori masa nifas 7. Yang di peroleh data primer,sekunder dan wawancara apa saja	
--	--	--	--

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
25-02-21	Revisi bab 1,2,3	1. Penambahan penulisan di cover 2. `Menjelaskan dahulu semua teknik 3. Penyantuman sumber 4. Penulisan daftar pustaka	
28-02-2021	BAB 1-3	ACC siding Lihat kembali pembuatan	

		daftar pustaka, perbaiki dulun jika ingin daftar	
19-07- 2021	BAB 1-6	● Perbaikn cover bukan proposal lagi ● Halaman persetujuan bukan proposal lagi ● Bikin tabel asil intervensi	
30 JULI 2021		ACC SIDANG PERHATIKAN KEMBALI LAPORAN SEBELUM MELAKUKAN PENDAFTARAN SIDANG	

28 september 2021	Mengirimkan revisian sidang draft LTA	ACC	
-------------------------	--	-----	---

Pembimbing : Meda Yuliani, SST., M.Kes.

Nama Mahasiswa : Syifa Silvia

NIM : CK.1.18.058

Program Studi : D-III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
22 – 02 - 2021	Cover, latar belakang, BAB 1, 2, 3	1. Bab 1 : cek kembali ada paragraf yg hanya 1 kalimat.usahakan 1 paragraf itu tdk hanya 1 kalimat 2. Di latar belakang itu menceritakan hal yg melatarbelakangi pengambilan judul. 3. Ada apa dgn nifas??permaslaahn nifas yg sering terjadi apa?jika tdk ditangani akan bgmn?cara mengatasinya apa? 4. Disini berisi data berupa persentase	

		misalkan..kemudian ditunjang dri penelitian org lain. 5. Lalu penulisannya coba dicek lagi jgn sperti bab 2 pindah ke bab 1.utk teori2 itu di tulis di bab 2.bab 1 itu jika ada teori hanya sepintas saja. 6. Bab 3 Metodenya bgmn?sampelnya siapa? Lalu jika ini diobersvasi bgmn rencana mengobervasinya? ceklist observasinya mana??	
--	--	--	--

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
25 – 02 - 2021	BAB 1, 2, 3	1. bab 1 terkait pijat oksitosin nya efektifitas dan manfaat nya sprti apa di perjleas lgi..kemudian knp dgn pijat oksitosin yg dipilih itu juga hrus muncul di bab 1 Di tujuan khusus nya di point pertma itu	

		utk mngetahui kelancaran asi sblm pijat oksitosin 2. Nah ini saya mau konfirmasi maksudnya bgmn?? Kan secara logika produksi asi itu di hari ke 3.nah ini cara ngukur nya bgmn? Maksudnya karena tujuan penelitian akan dan hrus terjawab saat penelitian nanti 3. Kemudian di bab 2 Materi tntng pijat oksitosin nya ditambahkan Kapan dilakukan pijat oksitosin tersebut? ada prasyaratnya ga? Kemudian utk materi asi juga ditmbahkan cara pengukuran pengeluaran asi dikatan lancar itu bgmn??sbagai bahan referensi mya nnti syifa 4. Di bab 3 Jelaskan juga mengenai instrumennya	
--	--	---	--

26- 02- 2021	Bab 1,2,3	● Di bab 3 belum muncul rencana intervensi pemijatan atau akan dilakukan apa ? ● Lalu tambahkan teori tentang indikator. ● Di bab 3 pun di tambahkan dan di jelaskan teknik pengumpulan datanya ● Itu didukung di sumber pustaka nya ??yg selama 14 hari nya ● Atas dsar apa 14 hari??kemudian dievaluasi asinya lnvar luar itu per sudah berpa kali?misal per 2 hari sekali atau setiap setelah intervemsi atau nnti setelah 14 hari	
27-02- 2021	Bab 1,2,3	● Syifa msh sama ya utk kelancaran pengeluaran asi nya itu panduannya hrus jelas.indikator yg dikatakan asi lancar itu apa?dilihat dri jumlnya	

		kah?dilihat dri brpa kali byi menyusukah atau apa?ini hrus ada di bab 2 dan dijelaskan di bab 3 nya utk mengukur pengeluaran asi yg dikatan lancar tidaknya.	
28-02- 2021	Bab 1,2,3	ACC sidingproposal	
Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
27 -06- 2021	BAB 4,5,6	● Perbaikan anaisa dan penataaksanaan pada BAB 4	
19-07- 2021	Bab 1-6	Buat abstrak	
21-07- 2021	Bab 1-6	● Lengkapi draft ● Lembar konsul di lengkapi	

24-07-2021	Bab 1-6	Abstrak perbaiki kata kunci alfabeth, di abstrak latbelkang, tujuan, metode, hasil, kesimpulan	
27-juli-2021		ACC , jangan lupa cek plagiarism	
21-september -2021		ACC	

MATRIK PROPOSAL

NAMA MAHASISWA : Syfa Silvia

NIM : CK118058

PEMBIMBING 1 : Iceu M. M.Keb

PEMBIMBING 2 : Meda Y. M.Kes

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI
PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS BAYI BARU LAHIR DENGAN
PIJAT OKSITOSIN UNTUK KELANCARAN ASI DI PMB BIDAN
YANYAN MULYANI

HARI / TANGGAL : Rabu, 3 Maret 2021

PENGUJI : Ning Hayati

NO	SARAN	REVISI
<u>1</u>	<u>Bab I sistematika penilasan</u> <u>pendahuluan dari yang sifatnya</u> <u>umum ke khusus :</u> <u>WHO ASI Masalah</u> <u>Menyusui</u> <u>Pijat oksi</u>	<u>Sudah di revisi terdapat pada</u> <u>bagian latar belakang hal 1 dan</u> <u>sisem penulisan sudah di perbaiki</u>
<u>2</u>	<u>Indikator ASI Lancar</u> <u>Waktu intervensi yang tepat ?</u>	<u>Sudah di revisi di bab 3 bagian</u> <u>subjek penelitian dan teknik</u> <u>pengumpulan data</u>

Bandung, 3 Maret 2021

Penguji

(Ning Hayati, SST., M.Kes.)

MATRIK PROPOSAL

NAMA MAHASISWA : Syifa Silvia
NIM : CK.1.18.058
PEMBIMBING 1 : Iceu Mulyati, SST.,M.Keb
PEMBIMBING 2 : Meda Yuliani, SST.,M.Kes
JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI
PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS DAN BBL DENGAN PIJAT
OKSITOSIN UNTUK KELANCARAN ASI DI PMB BIDAN YANYAN
MULYANI.
HARI / TANGGAL : Rabu, 3 Maret 2021
PENGUJI : Dewi Nurlaela Sari, SST.,M.Keb

NO	SARAN	REVISI
1.	<u>Narasi Judul Sesuaikan dengan</u>	<u>Sudah di perbaiki</u>
2.	<u>rukun</u>	<u>Sudah di perbaiki</u>
3.	<u>Perbaiki Penulisan</u>	<u>Sudah di revisi terdapat pada</u>
	LB justifikasi kenapa	<u>bagian latar belakang di hal 1</u>
4.	pengeluaran ASI yang ditelitinya	<u>Terdapat di latar belakang</u>
	? harus ada justifikasinya	<u>Terdapat di latar belakang</u>
5.	Kenapa pijat oksitosin yang	<u>Terdapat di latar belakang</u>
6.	digunakan ?	<u>Terdapat di latar belakang</u>
	Indikator penilaian pengeluaran	
	ASI	
	Mekanisme pemberian intervensi	
	(pijat oksitosin) bagaimana ?	
	berapa lama ? berapa kali	
	sehingga dapat meningkatkan	
	pengeluaran ASI (didukung oleh	
7.	hasil penelitian org lain misalnya	
8.	untuk penguatan intervensi yang	
	diambil)	<u>Sudah di perbaiki di bab 2</u>
	Perbaiki tujuan	

9.	Perbaiki bab II mulai dari sumber referensi yang digunakan, teori mengenai intervensi, mekanisme dan indikator penilaian harus lebih diperbanyak	<u>Sudah di perbaiki terdapat di subjek penelitian bab 3</u>
10.	Bab III Penulisan perbaiki Kriteria sample diperbaiki Cara penelitiannya (intervensinya bagaimana) Liat cara penulisan daftar Pustaka	<u>Sudah di perbaiki daftar pustaka hal 64-65</u>

Bandung, 3 Maret 2021

Penguji



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

MATRIK LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Syifa Silvia
NIM : CK 118058
PEMBIMBING 1 : Iceu Mulyati, M.Keb.
PEMBIMBING 2 : Meda Yuliani, SST.,M.Kes
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN TERITEGRASI
PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS DAN
BAYI BARU LAHIR DENGAN PIJAT
OKSITOSIN UMTUK KELANCARAN ASI DI
PMB BIDAN YANYAN MULYANI.
HARI/ TANGGAL : Kamis, 26 Agustus 2021
PENGUJI : Dewi Nurlaela Sari, M.Keb

NO	SARAN	REVISI
1	Jelaskan Kembali mengenai indikator dalam penilaian	Sudah di perbaiki di BAB III di halaman 57 pada bagian instrument pengumpulan data
2	Evaluasi penilaian sebelum di lakukan intervensi	Sudah di perbaiki di BAB V di halaman 219
3	Dasar teori penambahan ASI sewaktu di berikan intervensi pijat oksitosin	Sudah di tambahkan di BAB II halaman 22-23

Bandung, 26 Agustus 2021

Penguji



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

MATRIK LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Syifa Silvia
NIM : CK 118058
PEMBIMBING 1 : Iceu Mulyati, M.Keb.
PEMBIMBING 2 : Meda Yuliani, SST.,M.Kes
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN TERITEGRASI
PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS DAN
BAYI BARU LAHIR DENGAN PIJAT
OKSITOSIN UMTUK KELANCARAN ASI DI
PMB BIDAN YANYAN MULYANI.
HARI/ TANGGAL : Kamis, 26 Agustus 2021
PENGUJI : Hani Oktafiani, M.Keb

NO	SARAN	REVISI
1	Catat semua tindakan yang dilakukan saat intervensi	Sudah di perbaiki pada BAB V di halaman 218
2	Di pembahasan di tambahkan keterbatasan intervensi.	Sudah di tambahkan pada halaman 219
3	Alasan intervensi diberikan pada hari ke 3	Sudah di tambahkan pada BAB II di halaman 22

Bandung, 26 Agustus 2021
Penguji



(Hani Oktafiani, M.Keb)

RIWAYAT HIDUP



IDENTITAS DIRI

Nama : Syifa Silvia
Tempat/Tanggal Lahir: Bandung 11 Mei 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Pendidikan Terakhir : Ma Al-Qur'an Qira'atussab'ah Kudang
Agama : Islam
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat : Kp.Widara Rt.03 Rw.06 Desa Dukuh
Kec.Ibun Kab.Bandung
Status : Belum Menikah
No. HP : 082119908320
Email : syifa05silvia@gmail.com

PENDIDIKAN FORMAL

- | | |
|--------------------------------------|-------------|
| 1. Universitas Bhakti Kencana | (2018-2021) |
| 2. MA Al-Qur'an Qiraatussabah Kudang | (2015-2018) |
| 3. SMPN 2 Ibun | (2012-2015) |
| 4. SDN Dukuh 2 | (2006-2012) |

JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR DENGAN PIJAT OKSITOSIN UNTUK KELANCARAN ASI DI PMB BIDAN YANYAN MULYANI