#### LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN AKADEMIK 2021

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

Nama Mahasiswa : Bellia Brilliany Ronjani

NIM : CK.1.18.010
Program Studi : D III Kebidanan

1 logram Studi	. D III Kcolualian		1
Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
22-01-2021	Mengajukan judul	Mengganti judul	
	proposal LTA	menjadi hypnotherapy	the
3-02-2021	BAB I	Referensi 5 tahun	
		terakhir, tambahkan	
		angka kematian SC dan ibu yang	the
		mengalami	
		postpartum blues.	
13-02-2021	BAB 1 revisi	Lanjut bab I dan bab	Ye
13-02-2021	DAD I IEVISI	II	
24-02-2021	Bab II dan bab III	Tambahkan lembar	Ar.
		ceklis dan pengukur kecemasan. Buat	The same of the sa
		lembar konsultasi.	

### Lampiran 2. Lembar Konsultasi Pembimbing 2

### LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN AKADEMIK 2021

Pembimbing : Ning Hayati S.ST., M.Kes

Nama Mahasiswa : Bellia Brilliany Ronjani

NIM : CK.1.18.010

Program Studi : D III Kebidanan

Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
26-01-2021	Mengajukan judul proposal LTA dan konsultasi Bab I	Runtutan dalam pendahuluan susun secara sistematia dari yang umum ke yang khusus / mengerucut . Data AKI cari yang terbaru ada yg 2017, metode observasinya yang akan dilaksanakan seperti apa	Hom
8-02-2021	BAB II BAB III Revisi BAB III Membuat lembar konsul	Tehniknya seperti apa dan harus jelas protokolnya	Hope
26-02-2021	Proposal Bab I, II, III		Hom

#### LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN AKADEMIK 2021

: Yanyan Mulyani S.ST., MM., M.Keb : Bellia Brilliany Ronjani Pembimbing

Nama Mahasiswa

: CK.1.18.010 NIM : D III Kebidanan Program Studi

Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
07-07-2021	BAB IV		the
08-07-2021	Bab IV,V, dan VI		the
18-07-2021	Bab IV,V,dan V		the
23-07-2021	Mengirimkan LTA	Perbaiki draf, dan cek plagiarism.	the

## Lembar Konsultasi Pembimbing 2

### LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN AKADEMIK 2021

Pembimbing : Ning Hayati S.ST., M.Kes

Nama Mahasiswa : Bellia Brilliany Ronjani

NIM : CK.1.18.010

Program Studi : D III Kebidanan

Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
07-07-2021	BAB IV	Di BAB IV tidak mengulang kata sebelumnya dan dikurangi kata-kata yang sama.	Hom
	BAB V	Referensinnya di tambahkan dan di rapikan.	Hom
12-07-2021	BAB IV,V dan,IV	Dilengkapi dan di rapikan penulisan.	Hope
23-07-2021	Revisi BAB IV Membuat lembar konsul	Lengkapi draf dan cek plagiarism.	Hopa

#### Lampiran 3. Alat Ukur Tingkat Kecemasan (Sebelum)

#### Responden 1

# ALAT UKUR TINGKAT KECEMASAN HARS (HAMILTON ANXIETY RATING SCALE)

Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Primigravida Trisemester Ketiga di Puskesmas Pamokolan

I. Data Responden

Nama/Inisial : Ny. F Usia : 24th Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT

Riwayat Penyakit : Tidak ada

Lingkungan Tempat Tinggal : Keluarga sendiri

Keterangan

\*Coret yang tidak perlu

II. Kuisioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

No.	Caiala Vacamasan			Nilai			Rata-rata
INO.	Gejala Kecemasan	0	1	2	3	4	Nilai
1	Perasaan Ansietas						
	- Cemas						
	- Firasat Buruk						1,25
	- Takut Akan Pikiran Sendiri						
	- Mudah Tersinggung						
2	Ketegangan						
	- Merasa Tegang						
	- Lesu						
	- Tak Bisa Istirahat Tenng						
	- Mudah Terkejut						1
	- Mudah Menangis						
	- Gemetar						
	- Gelisah						
3	Ketakutan						
	- Pada Gelap						
	- Pada Orang Asing					·	1

	D': 10 1::					
	- Ditinggal Sendiri		1			
	- Pada Binatang Besar	,	ν			
	- Pada Keramaian Lalulintas	√				
	- Pada Kerumunan Orang					
	Banyak					
4	Angguan Tidur					
	- Sukar Masuk Tidur					
	- Terbangun Malam Hari					
	- Tidak Nyenyak					
	- Bangun Dengan Lesu		1			
	- Banyak mimpi					0,57
	- Mimpi buruk	V				
	- Mimpi Menakutkan	i i				
5	Gangguan Kecerdasan					
5	- Sukar Konsentrasi		1			1
	- Daya Ingat Buruk		1			1
6	· ·		V			
6	Perasaan Depresi	1				
	- Hilangnya Minat	V	.1			
	- Berkurangnya Kesenangan		1			
	pada Hobi					
	- Sedih		1			0,8
	- Bangun Dini Hari		1			
	- Perasaan Berubah ubah		1			
	Sepanjang Hari					
7	Gejala Somatik (Otot)					
	- Akit dan Nyeri di Otot-otot					
	- Kaku		V			
	- Kedutan Otot					0,6
	- Gigi Gemerutuk					
	- Suara Tidak Stabil					
8	Gejala Somatik (Sensorik)					
	- Tinitus		1			
	- Penglihatan Kabur	V	<u> </u>			0,6
	- Muka Merah atau Pucat	1	1			
	- Merasa Lemah		1			
	- Merasa Leman - Perasaan Ditusuk-tusuk	1	٧ -		+ +	
0		V				
9	Gejala Kardiovaskuler					
	- Takhikardia	√		1		
	- Berdebar	,		1		
	- Nyeri di Dada	1				0.20
	- Denyut Nadi Mengeras	1				0,28
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti					
	Mau Pingsan	<u> </u>				
	- Detak Jantung Menghilang					
	(Berhenti Sekejap)					
10	Gejala Respiratori				<u>                                     </u>	
	- Rasa Tertekan atau Sempit di		1			
	Dada					
_						

	- Perasaan Tercekik	<b></b> √				0,75
	- Sring Menarik Napas	<b>'</b>	+	1	+ +	
	- Napas Pendek/Sesak	1		<u> </u>		
11	Gejala Gastrointestinal	<u>'</u>				
	- Sulit Menelan		1			
	- Perut Melilit	1	<u> </u>			
	- Gangguan Pencernaan	,	1			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah	1				
	Makan					
	- Perasaan Terbakar di Perut	<b>√</b>				0,45
	- Rasa Penuh atau Kembung		V			
	- Mual		V			
	- Muntah	<b>V</b>				
	- Buang Air Besar Lembek	V	1			
	- Kehilangan Berat Badan	<b>√</b>				
	- Sukar Buang Air Besar		V			
	(Konstipasi)					
12	Gejala Urogenital					
	- Sering Bang Air Kecil			V		
	- Tidak Dapat Menahan Air	V				
	Seni					
	- Amenorrhoe	V				
	- Menorrhagia					0,25
	- Menjadi dingin (Frigid)					
	- Ejakulasi Praecocks	V				
	- Ereksi Hilang	V				
	- Impotensi					
13	Gejala Otonom					
	- Mulut Kering	ļ.,		√		
	- Muka Merah		1,			1
	- Mudah Berkeringat					
	- Pusing, Sakit Kepala	ļ.,		√		
	- Bulu-bulu Berdiri	√				
14	Tingkah Laku Pada Wawancara		<b>_</b>			
	- Gelisah			ļ.,		
	- Tidak Tenang	<u> </u>		√		
	- Jari Gemetar	1				
	- Kerut Kening	√	<b></b>			0.5
	- Muka Tegang	,				0,5
	- Tonus Otot Meningkat	√				
	- Napas Pendek dan Cepat	√				
	- Muka Merah					
	Total Rata-rata Nilai					10,58

Nilai 0 = Tidak Pernah (Tidak Ada)

Nilai 1 = Pernah Sekali (Ringan)

Nilai 2 = Kadang-kadang (Sedang)

Nilai 3 = Sering (Berat)

Nilai 4 = Selalu (Sangat Berat)

Total skor kurang dari 14 = Tidak ada kecemasan

Total skor 14 - 20 = Kecemasan ringan

Total skor 21 - 27 = Kecemasan sedang

Total skor 28 - 41 = Kecemasan berat

#### Responden 1

Alat Ukur Tingkat Kecemasan (Sesudah)

# ALAT UKUR TINGKAT KECEMASAN HARS (HAMILTON ANXIETY RATING SCALE)

Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Primigravida Trisemester Ketiga di Puskesmas Pamokolan

III. Data Responden

Nama/Inisial : Ny. F Usia : 24th Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT

Riwayat Penyakit : Tidak ada

Lingkungan Tempat Tinggal : Keluarga sendiri

Keterangan

\*Coret yang tidak perlu

### IV. Kuisioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata
INO.	Gejaia Receillasaii	0	1	2	3	4	Nilai
1	Perasaan Ansietas						
	- Cemas						
	- Firasat Buruk						0,50
	- Takut Akan Pikiran Sendiri						
	- Mudah Tersinggung						
2	Ketegangan						
	- Merasa Tegang						
	- Lesu						
	- Tak Bisa Istirahat Tenng						
	- Mudah Terkejut						0,57
	- Mudah Menangis						
	- Gemetar						
	- Gelisah						
3	Ketakutan						
	- Pada Gelap						
	- Pada Orang Asing		V				

	- Ditinggal Sendiri		<b>1</b> √1		
	- Pada Binatang Besar		1		0,83
	- Pada Keramaian Lalulintas	1	'		
	- Pada Kerumunan Orang	1	+ +		
	Banyak	'			
4	Angguan Tidur				
-	- Sukar Masuk Tidur	1	+ +		
	- Terbangun Malam Hari	V			
	- Tidak Nyenyak	1	1		
	- Bangun Dengan Lesu	1	<del>                                     </del>		
	- Banyak mimpi	1			0,42
	- Mimpi buruk	1			
	- Mimpi duruk - Mimpi Menakutkan	V	1		
5	1		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
3	Gangguan Kecerdasan - Sukar Konsentrasi				1
			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		1
6	- Daya Ingat Buruk		-V		
6	Perasaan Depresi		+ +		
	- Hilangnya Minat	√			
	- Berkurangnya Kesenangan		1		
	pada Hobi				0,60
	- Sedih	√	<del>                                     </del>		0,00
	- Bangun Dini Hari		<b>√</b>		
	- Perasaan Berubah ubah		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
	Sepanjang Hari				
7	Gejala Somatik (Otot)		1, 1		
	- Akit dan Nyeri di Otot-otot		1 1		
	- Kaku	,	1		0.60
	- Kedutan Otot	1			0,60
	- Gigi Gemerutuk	√	1, 1		
	- Suara Tidak Stabil		√		
8	Gejala Somatik (Sensorik)	ļ ,	1		
	- Tinitus	√			
	- Penglihatan Kabur				
	- Muka Merah atau Pucat				0,40
	- Merasa Lemah		V		
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	$\sqrt{}$			
9	Gejala Kardiovaskuler				
	- Takhikardia				
	- Berdebar		1		
	- Nyeri di Dada	$\sqrt{}$			
	- Denyut Nadi Mengeras	$\sqrt{}$	1		
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti				
	Mau Pingsan				
	- Detak Jantung Menghilang	1	1		
	(Berhenti Sekejap)				
10	Gejala Respiratori		1 1		
	- Rasa Tertekan atau Sempit di	<b>√</b>		+ +	
	Dada	.			
<u> </u>	2	1			

	- Perasaan Tercekik				0,25
		V	12/		0,23
	- Sring Menarik Napas	1	1		_
11	- Napas Pendek/Sesak	V			
11	Gejala Gastrointestinal	1.1			
	- Sulit Menelan	1			
	- Perut Melilit	√			_
	- Gangguan Pencernaan		√		
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah				
	Makan				
	- Perasaan Terbakar di Perut				0.26
	- Rasa Penuh atau Kembung				0,36
	- Mual				
	- Muntah				
	- Buang Air Besar Lembek	V			
	- Kehilangan Berat Badan	√			
	- Sukar Buang Air Besar		<b>V</b>		
	(Konstipasi)				
12	Gejala Urogenital				
	- Sering Bang Air Kecil				
	- Tidak Dapat Menahan Air	1	1		
	Seni	,			
	- Amenorrhoe	1			
	- Menorrhagia	1			0,14
	- Menjadi dingin (Frigid)	1			
	- Ejakulasi Praecocks	1			_
	- Ereksi Hilang	1			
	- Impotensi	1			
13	Gejala Otonom	- V			
13	J.		1		
	- Mulut Kering	1	V		_
	- Muka Merah	V			0,60
	- Mudah Berkeringat		1		- 0,00
	- Pusing, Sakit Kepala	1	1		_
	- Bulu-bulu Berdiri	√			
14	Tingkah Laku Pada Wawancara	1	,		_
	- Gelisah		1		
	- Tidak Tenang	1,	√		
	- Jari Gemetar	1			
	- Kerut Kening	V			0,50
	- Muka Tegang				
	- Tonus Otot Meningkat	1			
	- Napas Pendek dan Cepat	V			
	- Muka Merah				
	Total Rata-rata Nilai				6,98
	i e e e e e e e e e e e e e e e e e e e				- /

Nilai 0 = Tidak Pernah (Tidak Ada)

Nilai 1 = Pernah Sekali (Ringan)

Nilai 2 = Kadang-kadang (Sedang)

Nilai 3 = Sering (Berat)

Nilai 4 = Selalu (Sangat Berat)

Total skor kurang dari 14 = Tidak ada kecemasan

Total skor 14 - 20 = Kecemasan ringan

Total skor 21 - 27 = Kecemasan sedang

Total skor 28 - 41 = Kecemasan berat

#### Responden 2

Alat Ukur Tingkat Kecemasan (Sebelum)

# ALAT UKUR TINGKAT KECEMASAN HARS (HAMILTON ANXIETY RATING SCALE)

Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Primigravida Trisemester Ketiga di Puskesmas Pamokolan

V. Data Responden

Nama/Inisial : Ny. Y Usia : 26th Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT

Riwayat Penyakit : Tidak ada

Lingkungan Tempat Tinggal : Keluarga sendiri

Keterangan

\*Coret yang tidak perlu

### VI. Kuisioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

No.	Caiala Vacamasan			Nilai			Rata-rata
INO.	Gejala Kecemasan	0	1	2	3	4	Nilai
1	Perasaan Ansietas						
	- Cemas			$\sqrt{}$			
	- Firasat Buruk						1
	- Takut Akan Pikiran Sendiri		V				
	- Mudah Tersinggung						
2	Ketegangan						
	- Merasa Tegang						
	- Lesu						
	- Tak Bisa Istirahat Tenng						
	- Mudah Terkejut						1
	- Mudah Menangis						
	- Gemetar						
	- Gelisah						
3	Ketakutan						
	- Pada Gelap						
	- Pada Orang Asing		V				

	D'4:					
	- Ditinggal Sendiri		-1	1		
	- Pada Binatang Besar		1			1,5
	- Pada Keramaian Lalulintas		7	1		
	- Pada Kerumunan Orang					
	Banyak					
4	Angguan Tidur		-			_
	- Sukar Masuk Tidur		1	1		
	- Terbangun Malam Hari		,	√		
	- Tidak Nyenyak		√	1		1.2
	- Bangun Dengan Lesu			√		1,3
	- Banyak mimpi			√		
	- Mimpi buruk					
	- Mimpi Menakutkan					
5	Gangguan Kecerdasan					
	- Sukar Konsentrasi					2
	- Daya Ingat Buruk					
6	Perasaan Depresi			1		
	- Hilangnya Minat	V		1		
	- Berkurangnya Kesenangan			√		
	pada Hobi					
	- Sedih		1			1
	- Bangun Dini Hari			1	1	
	- Perasaan Berubah ubah	V		<u> </u>		
	Sepanjang Hari	,				
7	Gejala Somatik (Otot)					
,	- Akit dan Nyeri di Otot-otot			1		
	- Kaku			1		
	- Kedutan Otot		1	'		-1
	- Gigi Gemerutuk	1	'			
	- Suara Tidak Stabil	1				_
8	Gejala Somatik (Sensorik)	١				
0	- Tinitus		1			_
	- Penglihatan Kabur	1	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	+		_
	- Muka Merah atau Pucat	V	1	+		0,8
			<del>-                                    </del>	+		
	- Merasa Lemah		\ \ \ \	+		
0	- Perasaan Ditusuk-tusuk		ν.	+		
9	Gejala Kardiovaskuler			-		
	- Takhikardia	1		1		_
	- Berdebar	,		√		_
	- Nyeri di Dada	1				
	- Denyut Nadi Mengeras	√		<u> </u>		0,7
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti					
	Mau Pingsan	ļ ,		1		
	- Detak Jantung Menghilang					
	(Berhenti Sekejap)					
10	Gejala Respiratori			1		
	- Rasa Tertekan atau Sempit di					
	Dada					

	- Perasaan Tercekik	V				1
	- Sring Menarik Napas	<u> </u>	+	1		1 -
	- Napas Pendek/Sesak	1		<u> </u>		1
11	Gejala Gastrointestinal	<u> </u>				
	- Sulit Menelan	<b>√</b>				1
	- Perut Melilit	Ì				1
	- Gangguan Pencernaan	,		1		1
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah	1				1
	Makan					
	- Perasaan Terbakar di Perut	√				1
	- Rasa Penuh atau Kembung			V		0,6
	- Mual			1		1
	- Muntah					1
	- Buang Air Besar Lembek		<b>√</b>			1
	- Kehilangan Berat Badan					1
	- Sukar Buang Air Besar		√			1
	(Konstipasi)					
12	Gejala Urogenital					
	- Sering Bang Air Kecil			V		]
	- Tidak Dapat Menahan Air			V		]
	Seni					]
	- Amenorrhoe	$\sqrt{}$				]
	- Menorrhagia					0,5
	- Menjadi dingin (Frigid)					
	- Ejakulasi Praecocks					
	- Ereksi Hilang					
	- Impotensi					
13	Gejala Otonom					
	- Mulut Kering		<u> </u>	$\sqrt{}$		]
	- Muka Merah		√			1
	- Mudah Berkeringat		√	1		1,4
	- Pusing, Sakit Kepala		,	√		
	- Bulu-bulu Berdiri					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara			1		
	- Gelisah			1		
	- Tidak Tenang		<b>_</b>	√		]
	- Jari Gemetar		1			1
	- Kerut Kening		√,			1
	- Muka Tegang	,	√			
	- Tonus Otot Meningkat	√				
	- Napas Pendek dan Cepat	√	<b>_</b>			]
	- Muka Merah					
	Total Rata-rata Nilai					14,8

Nilai 0 = Tidak Pernah (Tidak Ada)

Nilai 1 = Pernah Sekali (Ringan)

Nilai 2 = Kadang-kadang (Sedang)

Nilai 3 = Sering (Berat)

Nilai 4 = Selalu (Sangat Berat)

Total skor kurang dari 14 = Tidak ada kecemasan

Total skor 14 - 20 = Kecemasan ringan

Total skor 21 - 27 = Kecemasan sedang

Total skor 28 - 41 = Kecemasan berat

#### Responden 2

Alat Ukur Tingkat Kecemasan (Sesudah)

# ALAT UKUR TINGKAT KECEMASAN HARS (HAMILTON ANXIETY RATING SCALE)

Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Primigravida Trisemester Ketiga di Puskesmas Pamokolan

VII. Data Responden

Nama/Inisial : Ny. Y Usia : 26th Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT

Riwayat Penyakit : Tidak ada

Lingkungan Tempat Tinggal : Keluarga sendiri

Keterangan

\*Coret yang tidak perlu

### VIII. Kuisioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

No	Caiala Vacamasan			Nilai			Rata-rata
No.	Gejala Kecemasan	0	1	2	3	4	Nilai
1	Perasaan Ansietas						
	- Cemas		1				
	- Firasat Buruk		V				0,75
	- Takut Akan Pikiran Sendiri		1				
	- Mudah Tersinggung						
2	Ketegangan						
	- Merasa Tegang						
	- Lesu						
	- Tak Bisa Istirahat Tenng						
	- Mudah Terkejut						0,57
	- Mudah Menangis						
	- Gemetar		1				
	- Gelisah	$\sqrt{}$					
3	Ketakutan						
	- Pada Gelap						
	- Pada Orang Asing		V				

	D'4:				1	
	- Ditinggal Sendiri			7		1
	- Pada Binatang Besar	1	√			1
	- Pada Keramaian Lalulintas	1				
	- Pada Kerumunan Orang					
	Banyak			1		
4	Angguan Tidur		<b>—</b>			
	- Sukar Masuk Tidur		1	,		
	- Terbangun Malam Hari		,	7		
	- Tidak Nyenyak		1			1.1
	- Bangun Dengan Lesu		1			1,1
	- Banyak mimpi		1			
	- Mimpi buruk					
	- Mimpi Menakutkan					
5	Gangguan Kecerdasan					
	- Sukar Konsentrasi			1		1,5
	- Daya Ingat Buruk					
6	Perasaan Depresi	1				
	- Hilangnya Minat	V				
	- Berkurangnya Kesenangan	1	V			
	pada Hobi					
	- Sedih					0,60
	- Bangun Dini Hari			1		
	- Perasaan Berubah ubah	1				
	Sepanjang Hari	'				
7	Gejala Somatik (Otot)					
	- Akit dan Nyeri di Otot-otot		1			
	- Kaku	1	<u> </u>			
	- Kedutan Otot	<b>'</b>	1			0,4
	- Gigi Gemerutuk	1	1			
	- Suara Tidak Stabil	1				<del></del>
8	Gejala Somatik (Sensorik)	V				
0	- Tinitus		1			
		1	V			
	- Penglihatan Kabur	-V				0,40
	- Muka Merah atau Pucat	1.7	√			U,4U
	- Merasa Lemah	1				
-	- Perasaan Ditusuk-tusuk	V				
9	Gejala Kardiovaskuler	<del>  , </del>				
	- Takhikardia	√	,			
	- Berdebar	<u> </u>	√			
	- Nyeri di Dada	1				0.22
	- Denyut Nadi Mengeras	√	1			0,33
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti	]				
	Mau Pingsan					
	- Detak Jantung Menghilang	1				
	(Berhenti Sekejap)	<u></u>			<u> </u>	
10	Gejala Respiratori					
	- Rasa Tertekan atau Sempit di	V				
	Dada					
						•

	- Perasaan Tercekik	<b>√</b>			0.	25
	- Sring Menarik Napas		1			,
	- Napas Pendek/Sesak	1				
11	Gejala Gastrointestinal	<u> </u>				
- 1	- Sulit Menelan	<b>√</b>				
	- Perut Melilit	V				
	- Gangguan Pencernaan	,	1			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah	1				
	Makan					
	- Perasaan Terbakar di Perut					
	- Rasa Penuh atau Kembung		V		0,	43
	- Mual		V			
	- Muntah					
	- Buang Air Besar Lembek		V			
	- Kehilangan Berat Badan	<b>V</b>				
	- Sukar Buang Air Besar		V			
	(Konstipasi)					
12	Gejala Urogenital					
	- Sering Bang Air Kecil			$\sqrt{}$		
	- Tidak Dapat Menahan Air		V			
	Seni					
	- Amenorrhoe					
	- Menorrhagia				0,	.37
	- Menjadi dingin (Frigid)					
	- Ejakulasi Praecocks					
	- Ereksi Hilang					
	- Impotensi					
13	Gejala Otonom					
	- Mulut Kering					
	- Muka Merah		1			
	- Mudah Berkeringat				1,	2
	- Pusing, Sakit Kepala			$\sqrt{}$		
	- Bulu-bulu Berdiri		$\sqrt{}$			
14	Tingkah Laku Pada Wawancara					
	- Gelisah			$\sqrt{}$		
	- Tidak Tenang	ļ.,				
	- Jari Gemetar		1,			
	- Kerut Kening		√		1	
	- Muka Tegang	ļ.,				
	- Tonus Otot Meningkat	√				
	- Napas Pendek dan Cepat		1,			
	- Muka Merah					
	Total Rata-rata Nilai				9,	.8

Nilai 0 = Tidak Pernah (Tidak Ada)

Nilai 1 = Pernah Sekali (Ringan)

Nilai 2 = Kadang-kadang (Sedang)

Nilai 3 = Sering (Berat)

Nilai 4 = Selalu (Sangat Berat)

Total skor kurang dari 14 = Tidak ada kecemasan

Total skor 14 - 20 = Kecemasan ringan

Total skor 21 - 27 = Kecemasan sedang

Total skor 28 - 41 = Kecemasan berat

#### Responden 3

Alat Ukur Tingkat Kecemasan (Sebelum)

# ALAT UKUR TINGKAT KECEMASAN HARS (HAMILTON ANXIETY RATING SCALE)

Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Primigravida Trisemester Ketiga di Puskesmas Pamokolan

### IX. Data Responden

Nama/Inisial : Ny. R Usia : 28th Pendidikan : S1 Pekerjaan : IRT

Riwayat Penyakit : Tidak ada

Lingkungan Tempat Tinggal : Keluarga sendiri

Keterangan

\*Coret yang tidak perlu

#### X. Kuisioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

No.	Gaiala Vasamasan			Nilai			Rata-rata
10.	Gejala Kecemasan	0	1	2	3	4	Nilai
1	Perasaan Ansietas						
	- Cemas						
	- Firasat Buruk						1,5
	- Takut Akan Pikiran Sendiri		$\sqrt{}$				
	- Mudah Tersinggung						
2	Ketegangan						
	- Merasa Tegang						
	- Lesu						
	- Tak Bisa Istirahat Tenng						

	- Mudah Terkejut			$\overline{1}\sqrt{}$	1,4
			12/	V	
	- Mudah Menangis		N		
	- Gemetar		\ \ \ \		
	- Gelisah		V		
3	Ketakutan			<del>                                     </del>	
	- Pada Gelap			7	
	- Pada Orang Asing			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
	- Ditinggal Sendiri			1	<b></b>
	- Pada Binatang Besar			1	2
	- Pada Keramaian Lalulintas			V	
	- Pada Kerumunan Orang			1	
	Banyak				
4	Angguan Tidur			1	
	- Sukar Masuk Tidur			1	
	- Terbangun Malam Hari			√,	
	- Tidak Nyenyak			$\sqrt{}$	
	- Bangun Dengan Lesu		√		1,4
	- Banyak mimpi				
	- Mimpi buruk		V		
	- Mimpi Menakutkan				
5	Gangguan Kecerdasan				
	- Sukar Konsentrasi			V	2
	- Daya Ingat Buruk			1	
6	Perasaan Depresi				
	- Hilangnya Minat		1		
	- Berkurangnya Kesenangan		V		
	pada Hobi				
	- Sedih		V		1,4
	- Bangun Dini Hari			V	
	- Perasaan Berubah ubah	1			
	Sepanjang Hari				
7	Gejala Somatik (Otot)				
	- Akit dan Nyeri di Otot-otot		1	1	
	- Kaku		1	1	
	- Kedutan Otot		1	<del>                                     </del>	1
	- Gigi Gemerutuk		1		
	- Suara Tidak Stabil		1		
8	Gejala Somatik (Sensorik)		+ '	1	
	- Tinitus		1	1	
	- Penglihatan Kabur	1	+ •		
	- Muka Merah atau Pucat	+ '-	1		1
<u> </u>	- Merasa Lemah		1		<b>-</b>
	- Perasaan Ditusuk-tusuk		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	1	
9	Gejala Kardiovaskuler		+	· v	
7	- Takhikardia		1		$\dashv$
			V	1	$\dashv$
	- Berdebar		2/	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	_
	- Nyeri di Dada	V	1	1	- 1,2
	- Denyut Nadi Mengeras	V			1,2

	T	1	1	1 /	1	1
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan			V		
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)					
10	Gejala Respiratori					
10	- Rasa Tertekan atau Sempit di			1		-
	Dada			\ \ \		
	- Perasaan Tercekik	1				$\dashv_1$
	- Sring Menarik Napas	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	1			
	- Napas Pendek/Sesak		1 3/			-
11	Gejala Gastrointestinal		\ \ \			
11	- Sulit Menelan					-
		V	1			_
	- Perut Melilit		V	1		-
	- Gangguan Pencernaan			V		-
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan		1			
	- Perasaan Terbakar di Perut		√			1.2
	- Rasa Penuh atau Kembung					1,2
	- Mual					
	- Muntah					
	- Buang Air Besar Lembek		1			
	- Kehilangan Berat Badan		V			
	- Sukar Buang Air Besar					7
	(Konstipasi)					
12	Gejala Urogenital					
	- Sering Bang Air Kecil			V		
	- Tidak Dapat Menahan Air			V		
	Seni					
	- Amenorrhoe	$\sqrt{}$				
	- Menorrhagia					0,87
	- Menjadi dingin (Frigid)	$\sqrt{}$				
	- Ejakulasi Praecocks		1			
	- Ereksi Hilang		1			
	- Impotensi		V			
13	Gejala Otonom					
	- Mulut Kering			1		-
	- Muka Merah		1	† _		┥
	- Mudah Berkeringat		+ '-	1		1,8
	- Pusing, Sakit Kepala		+	1		╡ ´
	- Bulu-bulu Berdiri		+	1		┥
14	Tingkah Laku Pada Wawancara		+	+ '		+
17	- Gelisah		+	1		┥
	- Tidak Tenang		+	1		-
	- Jari Gemetar		1	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
			1	1		1,3
<u> </u>	- Kerut Kening		1	+		- ···
	- Muka Tegang Tanua Otat Maningkat		+ ;	+		-
	- Tonus Otot Meningkat		1	+		-
	- Napas Pendek dan Cepat		1			

	- Muka Merah	$\sqrt{}$		
Tot	tal Rata-rata Nilai			19,7

Nilai 0 = Tidak Pernah (Tidak Ada)

Nilai 1 = Pernah Sekali (Ringan)

Nilai 2 = Kadang-kadang (Sedang)

Nilai 3 = Sering (Berat)

Nilai 4 = Selalu (Sangat Berat)

Total skor kurang dari 14 = Tidak ada kecemasan

Total skor 14 - 20 = Kecemasan ringan

Total skor 21 - 27 = Kecemasan sedang

Total skor 28 - 41 = Kecemasan berat

#### Responden 3

Alat Ukur Tingkat Kecemasan (Sesudah)

# ALAT UKUR TINGKAT KECEMASAN HARS (HAMILTON ANXIETY RATING SCALE)

Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Primigravida Trisemester Ketiga di Puskesmas Pamokolan

XI. Data Responden

Nama/Inisial : Ny. R Usia : 28th Pendidikan : S1 Pekerjaan : IRT

Riwayat Penyakit : Tidak ada

Lingkungan Tempat Tinggal : Keluarga sendiri

Keterangan

\*Coret yang tidak perlu

### XII. Kuisioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

No.	Caiala Vacamasan			Nilai	į		Rata-rata
NO.	Gejala Kecemasan	0	1	2	3	4	Nilai
1	Perasaan Ansietas						
	- Cemas						
	- Firasat Buruk						1
	- Takut Akan Pikiran Sendiri						
	- Mudah Tersinggung						
2	Ketegangan						
	- Merasa Tegang						
	- Lesu						
	- Tak Bisa Istirahat Tenng						
	- Mudah Terkejut						1,1
	- Mudah Menangis						
	- Gemetar						
	- Gelisah						
3	Ketakutan						
	- Pada Gelap						
	- Pada Orang Asing						

	D'.: 10 1::			1./	
	- Ditinggal Sendiri			7	-
	- Pada Binatang Besar			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	2
	- Pada Keramaian Lalulintas			√ √	
	- Pada Kerumunan Orang				
	Banyak				
4	Angguan Tidur				
	- Sukar Masuk Tidur				
	- Terbangun Malam Hari				
	- Tidak Nyenyak		1		
	- Bangun Dengan Lesu		1		1,1
	- Banyak mimpi		1		
	- Mimpi buruk		1		
	- Mimpi Menakutkan		1		
5	Gangguan Kecerdasan		'		
	- Sukar Konsentrasi			1	- 2
	- Daya Ingat Buruk			1	<b>_</b>
6	Perasaan Depresi			V	
U	- Hilangnya Minat	1			
		٧	1		
	- Berkurangnya Kesenangan		\		
	pada Hobi		1		0,8
	- Sedih		V		
	- Bangun Dini Hari	. 1		1	
	- Perasaan Berubah ubah	<b>√</b>			
	Sepanjang Hari				
7	Gejala Somatik (Otot)			1	
	- Akit dan Nyeri di Otot-otot		1	<b>V</b>	
	- Kaku		1		
	- Kedutan Otot		1		1,1
	- Gigi Gemerutuk		√		
	- Suara Tidak Stabil				
8	Gejala Somatik (Sensorik)				
	- Tinitus				
	- Penglihatan Kabur	1			
	- Muka Merah atau Pucat		√		0,8
	- Merasa Lemah		<b>√</b>		
	- Perasaan Ditusuk-tusuk		1		
9	Gejala Kardiovaskuler				
	- Takhikardia		1		
	- Berdebar		<b> </b>	1	<del> </del>
	- Nyeri di Dada		1	+ '	<del> </del>
	- Denyut Nadi Mengeras	1	+	+	0,84
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	1		- ,
	Mau Pingsan		\ \ \		
		1			
	- Detak Jantung Menghilang	'			
10	(Berhenti Sekejap)			+	
10	Gejala Respiratori				
	- Rasa Tertekan atau Sempit di		$\sqrt{}$		
	Dada				

	- Perasaan Tercekik	<b></b> √				0,75	
	- Sring Menarik Napas		1		1		
	- Napas Pendek/Sesak		1				
11	Gejala Gastrointestinal						
	- Sulit Menelan	1					
	- Perut Melilit	1	1				
	- Gangguan Pencernaan			1			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah			1			
	Makan						
	- Perasaan Terbakar di Perut		V			1	
	- Rasa Penuh atau Kembung		V				
	- Mual		V				
	- Muntah		V				
	- Buang Air Besar Lembek		V				
	- Kehilangan Berat Badan		V				
	- Sukar Buang Air Besar		V				
	(Konstipasi)						
12	Gejala Urogenital						
	- Sering Bang Air Kecil			1			
	- Tidak Dapat Menahan Air			1			
	Seni	,					
	- Amenorrhoe	√					
	- Menorrhagia	√				0,87	
	- Menjadi dingin (Frigid)	√	<u> </u>				
	- Ejakulasi Praecocks		1				
	- Ereksi Hilang		1				
	- Impotensi		1				
13	Gejala Otonom		<b>,</b>				
	- Mulut Kering		1				
	- Muka Merah	1	V				
	- Mudah Berkeringat		1	,		1,6	
	- Pusing, Sakit Kepala	1		1			
	- Bulu-bulu Berdiri	1		√			
14	Tingkah Laku Pada Wawancara		,				
	- Gelisah		1				
	- Tidak Tenang		1				
	- Jari Gemetar		1				
	- Kerut Kening		1			1	
	- Muka Tegang		1				
	- Tonus Otot Meningkat		1				
	- Napas Pendek dan Cepat	1	V				
	- Muka Merah		1				
	Total Rata-rata Nilai					15,96	<u> </u>

Nilai 0 = Tidak Pernah (Tidak Ada)

Nilai 1 = Pernah Sekali (Ringan)

Nilai 2 = Kadang-kadang (Sedang)

Nilai 3 = Sering (Berat)

Nilai 4 = Selalu (Sangat Berat)

Total skor kurang dari 14 = Tidak ada kecemasan

Total skor 14 - 20 = Kecemasan ringan

Total skor 21 - 27 = Kecemasan sedang

Total skor 28 - 41 = Kecemasan berat

#### Lampiran 4. Angket Observasi

#### Respponden 1

#### ANGKET OBSERVASI

Manfaat Hypnoterpi Mandiri untuk Mengurangi Kecemasan pada Ibu Hamil Trimesester III di Pusksmas Pamokolan

I. Data Responden

Nama/Inisial : Ny. F
Usia : 24th
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Riwayat Penyakit : tidak ada

Lingkungan Tempat Tinggal : Keluarga sendiri

Keterangan

\*Coret yang tidak perlu

No	Dortonyoon	Jaw	aban
INO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Saya mengetahui Hypnoterapi mandiri		
2	Saya pernah hypnoterapi mandiri		
3	Saya mengetahui manfaat hypnterapi mandiri		
4	Hynoterapi mandiri mudah dilakukan		
5	Dengan hypnterapi mandiri, saya merasa memiliki		
6	Dengan hypnoterapi mandiri saya merasa percaya diri		
	menghadapai kelahiran		
7	Dengan hypnoterapi mandiri saya tdkmudahtersinggung		
8	Dengan hypnotrapi mandiri, saya merasa lebih berani		
	menghadapi kelahiran		
9	Dengan hypoterapi mandiri, saya merasa rileks&tenang		
10	Dengan hypnterapi mandiri, saya merasa gembira	V	

### Respponden 2

#### ANGKET OBSERVASI

Manfaat Hypnoterpi Mandiri untuk Mengurangi Kecemasan pada Ibu Hamil Trimesester III di Pusksmas Pamokolan

II. Data Responden

Nama/Inisial : Ny. Y
Usia : 26th
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Riwayat Penyakit : tidak ada

Lingkungan Tempat Tinggal : Keluarga sendiri

Keterangan

\*Coret yang tidak perlu

No	Doutouvoon	Jawaban	
	Pertanyaan		Tidak
1	Saya mengetahui Hypnoterapi mandiri	$\sqrt{}$	
2	Saya pernah hypnoterapi mandiri	V	
3	Saya mengetahui manfaat hypnterapi mandiri	V	
4	Hynoterapi mandiri mudah dilakukan	V	
5	Dengan hypnterapi mandiri, saya merasa memiliki	V	
6	Dengan hypnoterapi mandiri saya merasa percaya diri		
	menghadapai kelahiran		
7	Dengan hypnoterapi mandiri saya tdkmudahtersinggung	V	
8	Dengan hypnotrapi mandiri, saya merasa lebih berani	V	
	menghadapi kelahiran		
9	Dengan hypoterapi mandiri, saya merasa rileks&tenang	$\sqrt{}$	
10	Dengan hypnterapi mandiri, saya merasa gembira	$\sqrt{}$	

#### Respponden 3

#### ANGKET OBSERVASI

Manfaat Hypnoterpi Mandiri untuk Mengurangi Kecemasan pada Ibu Hamil Trimesester III di Pusksmas Pamokolan

III. Data Responden

Nama/Inisial : Ny. R
Usia : 28th
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Riwayat Penyakit : tidak ada

Lingkungan Tempat Tinggal : Keluarga sendiri

Keterangan

\*Coret yang tidak perlu

No	Doutouvoon	Jawaban	
	Pertanyaan		Tidak
1	Saya mengetahui Hypnoterapi mandiri	$\sqrt{}$	
2	Saya pernah hypnoterapi mandiri	V	
3	Saya mengetahui manfaat hypnterapi mandiri	V	
4	Hynoterapi mandiri mudah dilakukan	V	
5	Dengan hypnterapi mandiri, saya merasa memiliki	V	
6	Dengan hypnoterapi mandiri saya merasa percaya diri		
	menghadapai kelahiran		
7	Dengan hypnoterapi mandiri saya tdkmudahtersinggung	V	
8	Dengan hypnotrapi mandiri, saya merasa lebih berani	V	
	menghadapi kelahiran		
9	Dengan hypoterapi mandiri, saya merasa rileks&tenang	$\sqrt{}$	
10	Dengan hypnterapi mandiri, saya merasa gembira	$\sqrt{}$	

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden

PERSETUJAN RESPONDEN DALAM DALAM PENGAMBILAN KASUS

Lampiran

Dengan hormat

#### PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Saya yar	ng bertanda tanga	n dibawah ini :
Nama :	My Fani	
Alomat	Rancabolang	a/4

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

- Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 minggu sebanyak 3 kali
- 2. Asuhan persalinan : sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- Asuhan nifas : sebanyak 3 kali yaitu saat 6 jam 3 hari, 4 hari-28 hari setelah melahirkan, dan hari ke-29 sampai hari ke-42 setelah melahirkan.
- Asuhan neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke-3 sampai hari ke-7 setelah lahir, dan hari ke-8 sampai hari ke-28 setelah lahir.
- Asuhan kebidanan Berencana: sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas.
   Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela dan tidak ada paksaan dan pihak manapun.

Bandung, Maret 2021

Tanda Tangan

Responden 2

## PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat

Saya y	ang ber	rtanda tang	an dibay	vah ini	:
Nama	: 14.	-Jura			
Alama	ı : <u>]                                  </u>	Derwah	5/5	Kec.	PANCASAM

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

- 1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 minggu sebanyak 3 kali
- 2. Asuhan persalinan : sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- Asuhan nifas : sebanyak 3 kali yaitu saat 6 jam 3 hari, 4 hari-28 hari setelah melahirkan, dan hari ke-29 sampai hari ke-42 setelah melahirkan.
- Asuhan neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke-3 sampai hari ke-7 setelah lahir, dan hari ke-8 sampai hari ke-28 setelah lahir.
- Asuhan kebidanan Berencana: sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas.
   Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela dan tidak ada paksaan dan pihak manapun.

Bandung, Maret 2021

Tanda Tangan

#### PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan	hormat
--------	--------

Nama : NY RINA Alamat : Bumu Indah taya 04/01 , Kec Rancasari

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

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

- 1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 minggu sebanyak 3 kali
- 2. Asuhan persalinan : sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- 3. Asuhan nifas : sebanyak 3 kali yaitu saat 6 jam 3 hari, 4 hari-28 hari setelah melahirkan, dan hari ke-29 sampai hari ke-42 setelah melahirkan.
- Asuhan neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke-3 sampai hari ke-7 setelah lahir, dan hari ke-8 sampai hari ke-28 setelah lahir.
- Asuhan kebidanan Berencana: sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas.
   Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela dan tidak ada paksaan dan pihak manapun.

Bandung, Maret 2021

Tanda Tangan

#### Lembar persetujuan pengambilan kasus

#### Responden 1

#### Lampiran

#### PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini Nama : Bellia Brilliany R

NIM : CK. 1.18.010

Asal Institusi : Program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti

Kencana mengajukan permohonan kepada Ibu.

Nama : Ny Feni Umur : 29 tahun

Alamat : Roncabolang 09/09 Bandung

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam Asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian.

- 1. Asuhan kehamilan : Mulai umur minimal 28-34 minggu sebanyak kali
- 2. Asuhan persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- Asuhan nifas : sebanyak 3 kali yaitu saat 6 jam 3hari setelah melahirkan, hari ke-4 sampai hari ke-28 setelah melahirkan dan hari ke-29 sampai hari ke-42 setelah melahirkan.
- Asuhan neonatus (Bayi baru lahir): sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke-3 sampai hari ke-7 setelah lahir, dan hari ke-8 sampai hari ke-28 setelah lahir.
- Asuhan keluarga berencana: sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya. Saya sampaikan ucapan terima kasih.

Bandung, Maret 2021

Tanda tangan

#### Lampiran

## PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: Bellia Brilliany R

NIM

: CK. 1.18.010

Asal Institusi : Program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada Ibu.

Nama

: N-1. Yum

Umur : 16 th

Alamat : M. Denuch & Kec Rankson

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam Asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian.

- Asuhan kehamilan : Mulai umur minimal 28-34 minggu sebanyak kali
- 2. Asuhan persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- 3. Asuhan nifas : sebanyak 3 kali yaitu saat 6 jam 3hari setelah melahirkan, hari ke-4 sampai hari ke-28 setelah melahirkan dan hari ke-29 sampai hari ke-42 setelah melahirkan.
- 4. Asuhan neonatus (Bayi baru lahir) : sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke-3 sampai hari ke-7 setelah lahir, dan hari ke-8 sampai hari ke-28 setelah lahir.
- 5. Asuhan keluarga berencana : sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya. Saya sampaikan ucapan terima kasih.

Bandung, Maret 2021

#### Lampiran

#### PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: Bellia Brilliany R

NIM

: CK. 1.18.010

Asal Institusi : Program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti

Kencana mengajukan permohonan kepada Ibu.

Nama

: MY RIMA

Umur

: 28 tahun

Alamat

: Bumi

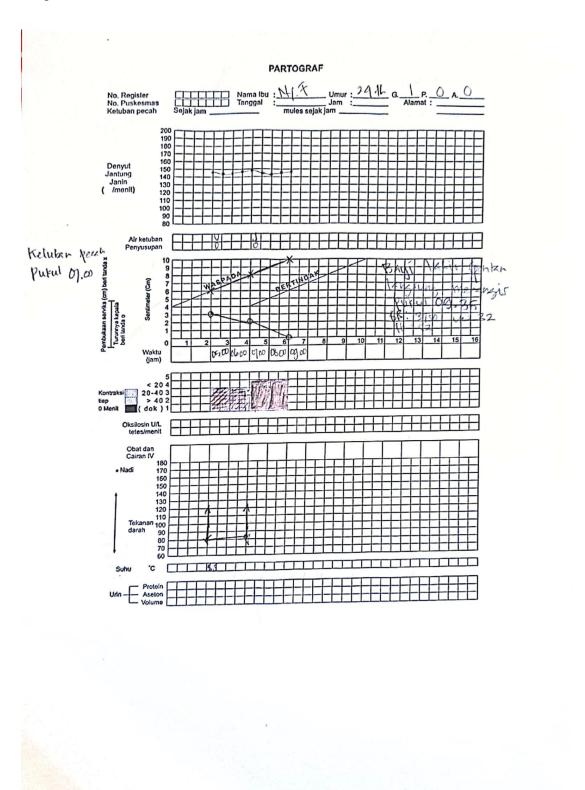
Indah raya bylor, kec. Rancasan

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam Asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian.

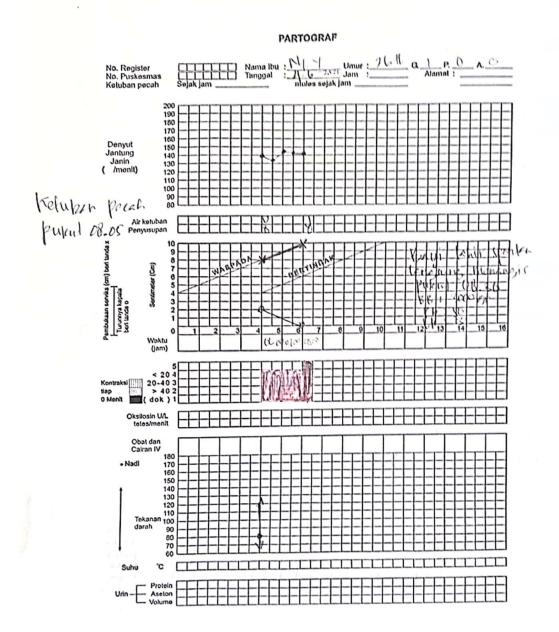
- 1. Asuhan kehamilan : Mulai umur minimal 28-34 minggu sebanyak kali
- 2. Asuhan persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- Asuhan nifas : sebanyak 3 kali yaitu saat 6 jam 3hari setelah melahirkan, hari ke-4 sampai hari ke-28 setelah melahirkan dan hari ke-29 sampai hari ke-42 setelah melahirkan.
- Asuhan neonatus (Bayi baru lahir): sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke-3 sampai hari ke-7 setelah lahir, dan hari ke-8 sampai hari ke-28 setelah lahir.
- 5. Asuhan keluarga berencana: sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya. Saya sampaikan ucapan terima kasih.

Bandung, Maret 2021

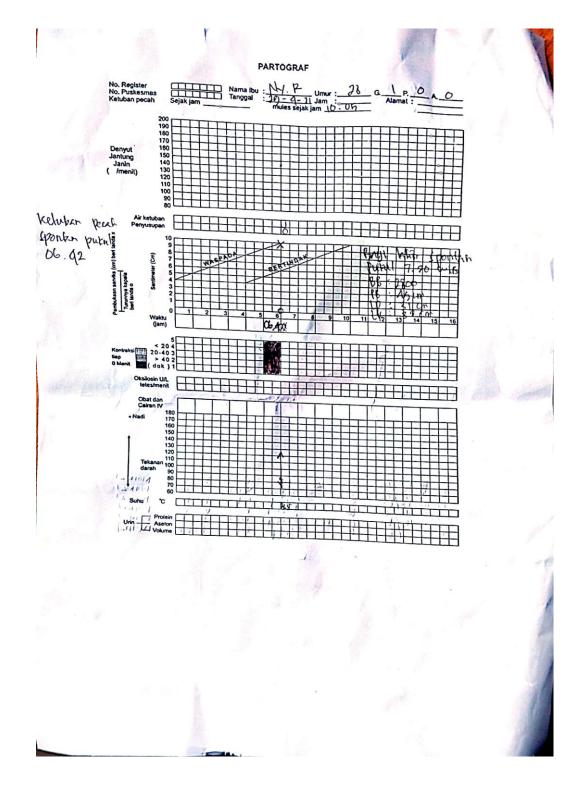
Tanda tangan

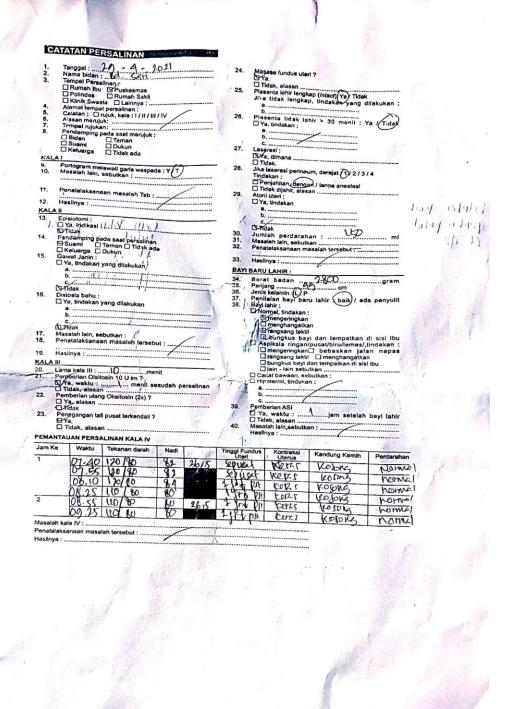


LG/A			SALINAN	1							
1.	Tanogal:	25	-5-202	4		24.	Mace	se fundus uter			
2.	Nama bida	n :					O Ya	se idridus dier			
3.	Nama bidan :						☐ Tidak, alasan				
	Rumah	lbu	Puskesmas			25.	Plase	nta lahir lengk	an (interf Va ) Tidal		
			Rumah Sakit				Jika	tidak lengkar	, tindakan yang	dilakukan .	
6	☐ Klinik S	wasta	Lainnya:				a.	******************	***************************************	makukan :	
<b>1</b> .			persalinan :				D.		**********		
5. 3.	Catatan:		juk, kala : 1 / 11 / 111 .	//		26.	Plas	enta tidak la	hir > 30 menit : '	Va / Tidak	
	Alasan me	rujuk	juk, kala : 17 11 / 111 .				U ta	tindakan :		ia i iluak	
i.	rempat ruj	ukan					a.				
	Bidan	ng pa	da saat merujuk : □ Teman				b.				
	Suami		□ Dukun				C				
	Keluarga		☐ Tidak ada			27.	Lase	ási: W	110000	11.15 1-	
			LI HOUK AGA				□ Ya,	dimana	lukosa vagina	pull ac	
CAL	\ <u> </u>	_									
	Partogram	mele	wali garis waspad	a:Y/T		28.	Jika I	aserasi perinet	ım, derajal : 1 /2 / 3	14	
0.	Masalah lain, sebutkan :						Indakan:				
	***************************************	•••••					ALPe.	njahitan, denga	in / tanpa anestesi		
	Daniel I.					29.	LIII	ak dijahit, alas	an		
1.	renatalaks	sana	an masalah Tsb :	.بمسرر		29.	Atoni	ulen :			
2.	Haellere :	******			•••••			tindakan			
	nasiinya :	••••••		í			a.	•••••			
ALA							D.	·/······			
3.	<b>Epislotomi</b>					50.1	to fu				
	☐ Ya, Indik	asi				30.	Juml	nh nordarah	an:350	9 .	
	S/Tidak					31.	Maea	lah lain sahar	an :	ml	
4.	Pendampir	g pa	da saat persalinan	r.		32.	Pona	alaksanaan	an		
			Teman 🗆 Tidak ad	a		OZ.	· and	- arsenaan M	asalah tersebut :		
_	☐ Keluarga		Dukun			33.	Hasile				
5.	Gawat Jan									***************************************	
			yang dilakukan			BAY	BARU	LAHIR:			
	a					34.	Bera	t badan	2150 (T)		
	Ь	•••••				35.	Pania	ng h	2	gram	
	E 2-1-1					36.	Jenis	kelamin L/P			
6.	Tidak					37.	Penil	aian bay bar	u lahir baik / ad	a nonidite	
о.	Distosia ba		man dilate teas			38.	Bayi I	ahir:	( )	a penyunt	
	Li ra, iniua	Kail y	yang dilakukan					mal, tindakan			
	b							mengeringkan			
	Ď							menghangatka	n		
	Tidak	*******	<b>4</b>				13	fangsang takti			
7.	Masalah la	in se	butkan :					bungkus bay	dan tempatkan	di sisi ibu	
8.	Penatalaks	ana	an masalah terset	nut :			LI As	piksia ringan	pucat/biru/lemas/.	tindakan :	
								mengeringkan	bebaskan jala     □ menghangatkar	an napas	
9.	Hasilnya:					7.1	. 0	rangsang takti	☐ menghangatkar	n	
ALA								bungkus bavi e	dan tempatkan di sisi	ibu	
		111 -	10	- la				lain - lain sebu	rtkan	***************************************	
0.	Lama kala III :10menit Pemberian Olsitosin 10 U im ? SYa, waktu : menit sesudah persalinan						Li Cacat bawaan, sebutkan :				
1.	remoerian	UISIL	osiii 10 U im ?	aaudab -	espelleer			otermi, tindaka			
	C Tidak	laca-	menit s	esucan p	ersaiinan		3.				
2.	Pemberian	ulac	g Oksitosin (2x) ?				В.		/		
-			g Oksitosin (2x) 7			39.	Port.	ncian ACI			
	Dildak			***************************************		39.	Femo	erian ASI	jam setelah	haut labia	
3.		n teli	pusat terkendali 7				□ Tra	, waktu :	jam setelah	bayı lanır	
7.0	Ya,		p			40.	Mass	ah lain sahati	an:	***************************************	
		lasar	1			40.	Hasile	un iam, sebut	an :		
								,	2		
MAI	TIAUAN PE	KSA	LINAN KALA IV								
ım K	e Wak	tu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fi	indus	Kontraksi	Kandung Kemih	Perdarahan	
_	Λ.		110/00	81	36,6	Lebu		Uterus Volt C	Malalaa	hosma	
	0).	55	110/80		76,6			KOKT	folong		
	1V	O	110/80	81		sepu	CAL	ICEKS"	Posons	home	
		_			1		_		1		
	10.	25	110/10	109	1	2/17	11	Kerze	kosens	horne	
	10/	10	(10)10	80		2950	24	bei<	Korzna	hormal	
_	100	- 65								normal	
	11.	0	130180	00	36,6	241	111	FEHLI	Koung		
	11	40	(20/60	96	A STATE OF THE PARTY OF	2/17		Kerzi	roung	hormal	
				1	CONTRACTOR OF STREET	11.0		1			
	1 11.7		10-1	1	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY NAMED IN	1		100			



2. Ni. 3. Fig. 10. Mai. 11. Poil 11. Poil 12. Hai KALA II 13. Epi 14. Por 15. Gay 16. Dist 16	lama bidan : empat Persal ) Rumah ibu polindes I Klinik Swast I Klinik Swast I Klinik Swast I Klinik Swast Bidan tempat atatan :  I n asan merujul Bidan Suami Keluarga entogram moli asalah lain, s entadaksana silinya :  isiotomi :  ya, Indikasi .  Indikasi .  Indikasi .  Ioduarga	Inan:   \Puskesmas   Rumah Sakit a   Lainnya :   persalinan :   persalinan :   persalinan :   da saat merujuk :	a:Y(T)		2 2 2	224. 225. 226. 227. 228.	☐ Ya ☐ Tid Plass Jika a. b. Plass ☐ Ya a. b. C. Lasei ☐ Ya ☐ Tid Atoni ☐ Ya a. b. C.	lak, alasan mata lahir lengk utak lengkaj tidak lengkaj le	ap (ntact) Yay Tidak , tindakan yang d hir > 30 menit : Y im, derejat : 1/2/3/	ra (Tidak)
2. N. 3. N.	lama bidan : empat Persal ) Rumah Ibu ) Rumah Ibu ) Polindes I Klinik Swast lamat tempat atatan :    nasan merujuk arandamping p Bidan Suami Keluarga entogram melu sasalah lain, s entalaksana  silinya :  "A, Indikasi ndamping pa Buami   Galamat	Inan:    Puskesmas     Rumah Sakit     Rumah Sakit     Lainnya     persalinan     juk, kala   1 /    1 /           da saat merujuk     Teman   Dukun     Tidak ada     an masalah Tab     an masalah Tab     da saat persalinan     Tidak ada     an masalah Tab	a:Y(T)		2 2 2	225. 226. 27. 28.	☐ Ya ☐ Tid Plass Jika a. b. Plass ☐ Ya a. b. C. Lasei ☐ Ya ☐ Tid Atoni ☐ Ya a. b. C.	lak, alasan	ap (ntact) Yay Tidak , tindakan yang d hir > 30 menit : Y im, derejat : 1/2/3/	ra (Tidak)
3. Te	empat Persal PRIMAN Ibu Polindes I Rumah Ibu Polindes I Klinik Swast lamat tempal atatan:   nasan merujul mpat njukan Suami Keluarga artogram moli asalah lain, s  anatalaksana silinya:   "" "" " " " " " " " " " " " " " " "	Inan:  IPuskesmas  Rumah Sakit  a   Lainnya : persalinan; juk, kala : I / III / III / III  juk, kala : I / III / III / III  ida saat merujuk :   Teman   Dukun   Tidak ada  swati garia waspad dobutkan :  da saat persalinan ITidak ad	a:Y(T)		2 2 2	27.	☐ Tid Plase Jika a. b. Plase ☐ Ya. b. Case ☐ Ya. UTid Jika I Tinda Atoni ☐ Ya. a. b. c.	lak, alasan mata lahir lengk utak lengkaj tidak lengkaj le	hir > 30 menit : Y	ra (Tidak)
4. Ad. 4. Ad. 5. Ca. 6. Ad. 7. Te 8. Pe 10. Mar. 11. Poil 12. Hai KALA II 13. Epi 17. Te 18. Pe 18. Ca. 18. Ca	Rumah Ibu Polindes I Klinik Swast lamat tempat atatan:  I Klinik Swast lamat tempat atatan i I maa ama ama ama ama ama ama ama ama a	□Puskesmas □Rumah Sakit a □ Lainnya : □ persalinan : □ Juli / Ill	a:Y(T)		2 2 2	27.	a. b. Plassi Ya. a. b. c. Lasei JYa Jika I Tinda Pe Q.Tid Atoni Ya a. b. c.	enta tidak lai tindakan;  asi : dimana	hir > 30 menit : Y	ra (Tidak)
4. Al. 5. Ca. 6. Al. 7. To 8. Pe 9. Pa 10. Ma 11. Poi 12. Hai KALAII 13. Epi 14. Por 15. Gav 16. Dist	Polindes   Polindes   I Polindes   I Hinik Swast lamat tempat atatan:	□ Rumah Sakit a □ Lainnya : persailnan ; juk, kala : 1/ II / III / III iii. ada saat merujuk ; □ Teman □ Dukun □ Tidak ada sewati garis waspad sobutkan :	a:Y(T)		2 2 3 3	27.	a. b. Plassi Ya. a. b. c. Lasei JYa Jika I Tinda Pe Q.Tid Atoni Ya a. b. c.	enta tidak lai tindakan;  asi : dimana	hir > 30 menit : Y	ra (Tidak)
4. Al. 5. C. 6. Al. 7. To 8. Po 10. Mo 11. Poi 12. Hai 14. Por 15. GY 15. GY 16. Dist	lamat tempat atatan:   Inasan merujul impat rujukar sendamping pa Bidan Suami Keluarga artogram melasalah lain, senatalaksana isilnya:   Isiotomi:   Iya, Indikasi	persalinan ;  juka, kala : / Jil / Jil / Jil  da saat merujuk ;  Dekun   Dukun    Tidak ada  swati garia waspad  sobutkan ;	a:Y(T)		2 2 3 3	27.	a. b. Plass a. a. b. c. Lases DTdd Jika I Tinda Atoni DYa. a. b. c.	enta tidak lai , tindakan ; "asi ; , dimana	im, derajat : 1/2/3/	Tidak)
5. Ca. 6. Al. 7. To 6. Al. 7. To 7.	atatan: ☐ menujulangan menujulangan menujulangan melilangan suami Keluarga artogram melilangan meli	ujuk, kala : // II / III	a:Y(T)		2 2 3 3	27.	Plass A. a. b. c. Laser D'Tid Jika I Tinda C. Tid Atoni D'Ya. a. b. c.	onta tidak lai tindakan ;  rasi ; , dimana	nir > 30 menil : Y	14
6. Al. 7. Te 6. Pe 8. Pe 9. Pe 10. Ma 11. Poi	asan merujuk mpat nujukar endamping pu Bidan Suami Keluarga sategram melasalah lain, sategram i	an masalah Tab ;	a:Y(T)		2 2 3 3	27.	☐ Ya, a. b. c. Laser ☐ Ya ☐ Ya ☐ Ya ☐ Ya ☐ Thda ☐ Thda Atoni ☐ Ya, a. b. c.	asi:	in, derajat : 1/2/3/	14
7. Te 8. Pe 9. Pa 10. Ma 11. Pei 11. Pei 12. Ha: KALA II 13. Epi 14. Pei 15. Gav 15. Gav 16. Distinct 16. Dis	mpal njukar endamping pi Bidan Suami Keluarga entogram meli asalah lain, s inatalaksana silinya : isiotomi : 'ya, indikasi indak indamping pa Suami       wat Janin : 'a, indokan ya, a, indokan ya,	da saat merujuk :  Teman Dukun Tidak ada swati garis waspad sobutkan :  an masalah Tsb :  da saat persalinan Teman Didak ad	a:Y(T)		2	28.	L Ya. a. b. c. Laser □ Ya. Ø Thd Jika I Thoda □ Pe □ Thd Atoni □ Ya. a. b. c.	rasi; dimana ak aserasi perineu kan; jahitan, denga ak dijahit, alas- uteri; tindakan	um, derejet : 1/2/3/ on / tanpa anestesi an	14
8. Pe	endamping pe Bidan Suami Keluarga Integram mela sasalah lain, s Integram mela s Integram mela s In	ada saat merujuk ;	a:Y(T)		2	28.	D. C. Laser Ya. O Tid Jika I Tinda Per G. Tid Atoni Ya. b. c.	rasi : , dimana	um, derajat : 1/2/3/ on / tanpa anestesi an	4
Cartest   Cart	Bidan Suami Keluarga  Integram melepasah lain, senatalaksana Isilnya :  Isiotomi : Ya, Indikasi Indakasi Indakasi Indakasi Indakasi Indokan ya.	☐ Teman ☐ Dukun ☐ Dukun ☐ Idak ada  awati garis waspad abulkan :	a:Y(T)		2	28.	D. C. Laser Ya. O Tid Jika I Tinda Per G. Tid Atoni Ya. b. c.	nasi : , dimana , ak. aserasi perineu , kan : , njahitan, denga ak dijahit, alase uteri : , tindakan	um, derajat : 1/2/3/ on / tanpa anestesi an	4
11. Por 12. Hair 13. Epi 14. Por 15. Gav 15. Gav 16. Dist	Suami Keluarga  artogram mela asalah lain, s  anatalaksana  silinya :  isiotomi :  ya, indikasi  indamping pa Suami	☐ Dukun ☐ Tidak ada swati garis waspad sebulkan : an masalah Tab :			2	28.	☐ Ya. ☐ Thd Jika I Thoda ☐ Po. ☐ Thd Atoni ☐ Ya. a. b. c.	rasi; , dimana	on, derejet : 1/2/3/ on/tanpa anestesi	4
11. Por 12. Hai KALA II 13. Epi 14. Por 15. Gav 15. Gav 16. District 1	Keluarga artogram melasalah lain, s anatalaksana silinya :	☐ Tidak ada  an masalah Tsb :			2	28.	☐ Ya. ☐ Ya. ☐ Thda ☐ Pe. ☐ Thd Atoni ☐ Ya. a. b. c.	dimana	om, derejat : 1/2/3/ on / tanpa anestesi an	4
RALA     9.   Pa   10.   Ma   Ma   Ma   Ma   Ma   Ma   Ma   M	ertogram meli eselah lain, s esalah lain, s esalah lain, s esalah lain lain lain lain lain lain lain lain	an masalah Tab ;			. 3	19.	Jika I Tinda D Pe D Tid Atoni D Ya, a, b,	ax. aseresi periner kan ; njahitan, denga ak dijahit, alas uteri ; , tindakan	om, derejat : 1/2/3/ on / tanpa anestesi an	4
9. Pa 10. Ma 11. Poi 12. Hai KALA II 13. Epi 14. Por 15. GX	isilnya :isilnya :i	an masalah Tsb :			. 3	19.	Jika I Tinda D Pe Q Tid Atoni D Ya, a, b,	aserasi perinet kan ; njahitan, denga ak dijahit, alas uteri ; , tindakan	on / tanpa anestesi	
10. Ma  11. Per  12. Hat  KALA II  13. Egy  14. Per  15. Gav  16. Dist  17. It.  18. Per  19. Sign  19. Sign  19. Sign  10. Sign  11. Per  11. Per  12. Sign  13. Egy  14. Per  15. Gav  16. Dist  16. Dist  17. Sign  18. Sign  19. Sign  19. Sign  19. Sign  19. Sign  19. Sign  10. Sign  1	isilnya :isilnya :i	an masalah Tsb :			. 3	19.	Tinda  I Pe  I Tid  Atoni  I Ya,  a. b.	kan : njahitan, denga ak dijahit, alas uteri : , tindakan	on / tanpa anestesi	
11. Per 12. Hair 13. Epi 13. Epi 14. Per 15. Gav 15. Gav 16. Dist	isilnya :	an masalah Tsb :			. 3	10.	Per Q. Tid Atoni D Ya, a. b. c.	njahitan, denga ak dijahit, alas uteri : , tindakan	an	
11. Per 12. Ha: KALAII 13. Epi 13. Epi 14. Per 15. Gav 15. Gav 16. DT 16. DT 16. DT 16. DT 17. Epi 15. DT 16. DT 16. DT 17. Epi 16. Epi 1	isilnya :isilotomi :	an masalah Teb : da saat persalinan Teman □ Tidak ad Dukun yang dilakukan			. 3	10.	Atoni O Ya, a, b, c.	ak dijahit, alas uteri : , tindakan	an	
12. Hail KALA II 13. Epi 13. Epi 14. Por 15. Gav 15. Gav 16. Dist	isilnya :isilnya :	da saat persalinan Teman ∐ Tidak ad Dukun yang dilakukan			. 3	10.	Atoni D Ya, a. b. c.	uleri ; , lindakan		
12. Hail KALA II 13. Epi 13. Epi 14. Por 15. Gav 15. Gav 16. Dist	isilnya :isilnya :	da saat persalinan Teman ∐ Tidak ad Dukun yang dilakukan			. 3	10.	DYa, a. b. c.	tindakan	***************************************	
12. Ha:  KALAII  13. Epi OY OI  14. Por OS	isilotomi :  Ya, Indikasi  Idak Indak Indamping pa Suami        Keluarga      Ya, Lindakan ya  Lindakan ya  Lindakan ya	da saat persalinan Teman ∐ Tidak ad Dukun yang dilakukan			3		b. c.		***************************************	
KALA II  13. Epi 14. Per 15. Gav 16. Dist	islotomi : Ya, Indikasi Ildak Indak Indak Indamping pa Suami         Keluarga     Wat Janin : Ya, tindakan ya	da saat persalinan Tidak ad Dukun yang dilakukan			3		c.	***************************************	***************************************	
13. Epi O Y O T O T O T O T O T O T O T O T O T	Ya, Indikasi Ildak Indak Indamping pa Suami       Keluarga     Wat Janin : Ya, tindakan ya	da saat persalinan Teman □ Tidak ad Dukun yang dilakukan			3		C.		***************************************	
14. Por DS	Ya, Indikasi Ildak Indak Indamping pa Suami       Keluarga     Wat Janin : Ya, tindakan ya	da saat persalinan Teman □ Tidak ad Dukun yang dilakukan			3					
14. Por OS	Ildak Indamping pa Suami       Celuarga     wat Janin : '/a, tindakan y a.	da saat persalinan Teman □ Tidak ad Dukun yang dilakukan		***************************************	3		lumi		101	
14. Por OS	ndamping pa Suami         Keluarga       wat Janin : Ya, tindakan ya	Teman □ Tidak ad Dukun yang dilakukan				11	Juim	ah perdarah	an 1 150	mt
15. Gav 15. Gav 16. Dist	Suami   Celuarga   Cel	Teman □ Tidak ad Dukun yang dilakukan			3		Masa	lah lain, sebutk	an	
15. Gay  15. Gay  16. Dist	Keluarga Di wat Janin : /a, tindakan y a	Dukun yang dilakukan	a			2.	rona	tataksanaan m	asalah tersebul : ,	***********
15. Gav	wat Janin : 'a, tindakan y	yang dilakukan			4	_	*******	***************************************	***************************************	***************************************
16. Dist	a, tindakan y				3	3.	Hasili	ıya :		***************************************
16. Dist	5 5				F	IVAS	BARH	LAHIR:		
16. Dist	5 5		1		-				7.000	
16. Dist	ā		/			4.	Bora	badan		gram
16. Dist	ldak					5.	Panja	ng	cm	
16. Dist						7.	Denis	kelamin : L (P	2 1001 2 10 1	
a t	tosla bahu:					8.	Bayi I	alan Dayl Dar	u lahir (balk)/ adi	a penyulit
t	a, tindakan y	ang dilakukan	/		3	0.		mal, tindakan :		
	a			**************				mengeringkan		
_	b		d	***************************************				menghangatka		
				************				rangsang takti		
	ldak					411			dan tempatkan d	il sisi ibu
	salah loin, se			/	F.	11'			/pucat/biru/lemas/,t	
		n masalah terseb			- 3/ 1		. 0	mengeringkan	Debaskan jala	n napas
					15.1	. '	0	rangsang taktil	menghangatkan	
19. Has	silnya :			************					fan tempatken di sisi	
KALA III									tkan ,	
20. Lam	na kala III :	IQme	enit					at bawaan, so		
21. Pen	nberian Olsit	osin 10 U Im ?					☐ Hip	otermi, tindaka	n:	
[2] Y	/a, waktu : .	menit se	esudah p	ersalinan						
	Idak, alasar	٠								
22. Pen	nberian ulan	g Oksitosin (2x) ?							m	
	a, alasan	***************************************	***********	***********	3	9.	Pemb	ertan ASI	jam sotelah	
CAL	ldak						U Ya	waktu :	Jam sotelah	bayl lahir
		pusat terkendall?			4					
N					4	0.			an :	
	idak, alasar	1		***************************************			Hasiin	ya :		
PEMANTAL	JAN PERSA	LINAN KALA IV								
			1 11-11		Ting	ni Fre	adus I	Kontraksi	Kandung Kemih	Perderaha
Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi			Uteri		Uterus	Randony Roman	, ordinalia
1	DA AC	1101/22	81	36,1		14		72129	poling	horne
	0845	110/20		2611						
	00.00	10/70	22	7	61	u!	14	(cetz (	cusing	Kollin
	-		82	1	1	to	113	Kelil	Corony	Moins
	02.12	110/70		1			_			Section 2 in case of the last
	06.30	170 70	82	1.	2 4	19	1119	(cel L1	poting	Normy!
2	-	Vol 70	11	1 30,1	11	de	n	KRICE	poloty	Marina
2	10.00			36/1		· ·	-			Moine
	10.30	120/70	92	A STATE OF	211	1-6	K21	tent	telling	Le lie
							1			





Lampiran 8, Dokumentasi















# Lampran 9, cek plagiarism

ORIGINA	ALITY REPORT	
<b>2</b>	1% 23% 5% ARITY INDEX INTERNET SOURCES PUBLICATIONS	11% STUDENT PAPERS
PRIMAR	Y SOURCES	
1	www.scribd.com Internet Source	8%
2	repo.stikesicme-jbg.ac.id	3%
3	repository.poltekeskupang.ac.id	2%
4	mutiarakesehatann.blogspot.com	1%
5	lailychoyriati.blogspot.com	1%
6	eprints.stikes-aisyiyahbandung.ac.id	1%
7	jurnal.unw.ac.id Internet Source	1%
8	repository.akbiddharmapraja.ac.id	1%
9	repository.bku.ac.id Internet Source	1%
10	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
11	core.ac.uk Internet Source	1 %
12	id.scribd.com	1%

### Lampran 10, bukti screenshot







### **Daftar Riwayat Hidup**



Nama : Bellia Brilliany Ronjani

Tanggal Lahir : Sumedang, 02 Februari 1999

Alamat : Dusun Kojengkang rt 01 rw 08 Desa Licin Kecamatan Cimalaka

Kabupaten Sumedang

Jenis Kelamin : Perempuan

Status : Lajang

Agama : Islam

E-mail : <u>belliabr02@gmail.com</u>

## Riwayat Pendidikan:

1. TK Sanggar Winaya: Tahun 2005

2. SDN Margamukti: : Tahun 2006-2011

3. SMPN 1 Cimalaka : Tahun 2012-2014

4. SMAN 2 Cimalaka : Tahun 2015-2017

5. Universitas Bhakti Kencana : 2019-2021

## Riwayat Pengalaman Kerja

- 1. RSUD Majalaya
- 2. PKM Rancaekek
- 3. PKM Cipamokolan
- 4. PKM Rancaekek