

LAMPIRAN

MATRIK LTA

Nama Mahasiswa : Novisari

NIM : CK.117.053

Pembimbing 1 : Intan Yusita. M.Keb

Pembimbing 2 : Agustina, S.ST.,MM.Kes

Hari/Tanggal : Selasa, 31 Maret 2020

Pengaji : Sri lestari

NO	SARAN	REVISI
1	Susun abstrak Tujuan di evaluasi belum ada	1. Abstrak sudah diperbaiki halaman iii-iv
2	BAB II jurnal odorpahine massage, standar asuhan kala I-IV?	2. Tujuan sudah diperbaiki hal 4
3	BAB III metode? subjek penelitian intervensi yang diberikan? jenis data dijabarkan sesuai yang dilakukan Instrument penelitian? analisis hasil? Score bagaimana_etik	3. BAB II sudah di perbaiki jurnal odorpahine massage sudah dimasukan setandard asuhan kala I-IV hal 6-59
4	dijabarkan sesuai yang dilakukan BAB IV perhatikan teknis menyusun dokumentasi asuhan_biodata_keluhan_riwayat obstreti_riwayat kesehatan_riwayat sosisal_riwayat kehamilan sekarang ditanyakan hanya hpl/hpht di kaji riwayat obstreti lalu, kaji riwaya tt sedah sesuiakan? kaji imt? -kapan terakhir pasien kepuskesmas untuk dirujuk dan maukah dirujuk? -asuhan di rs sesuiakan dengan dokumentasi rs siaga dan sesuiakan dengan teori persalinan-kapan pasien pulang dari rumah sakit? -1 kf1 kaji scroe bubble	4. BAB III metode, subjek penelitian, jenis data, instrument penelitian, analisis hasil dan score, dan kode etik sudah diperbaiki hal 60-64 5. BAB IV dokumentasi asuhan sudah diperbaiki hal 65-88 BAB V pembahasan sudah diperbaiki hal 89-109 Kesimpulan sudah diperbaiki hal 110-111

	<p>-2 kf2 ibu sudah mengalami tanda bahaya hasusnya tidak loskontak- hipertensi</p> <p>-3 kf3 ibunya sudah terjahi hipertensi, tidak tahu</p> <p>KN data sesuikan dengan yang dilakukan BAB V pembahasan</p> <p>-1 penatalaksanaan apakah sesuai teoro -2 rujukan -3 penanganan sebelum rujukan? -</p> <p>4 pengawasan sesudah bersalin pasien dengan peb,</p> <p>-5 penilaian faktor resiki</p> <p>BAB VI kesimpulan dengan kasus</p>	
--	--	--

Bandung, 31 Maret 2020

Pembimbing I

Intan Yusita,SST.,M.Keb
NIP.02011040159

Pembimbing I

Agustina, SST.,MM.Kes
NIP.10106051

Penguji 1

Sri Lestari,M.Keb

MATRIX LTA

Nama Mahasiswa : Novisari

NIM : CK.117.053

Pembimbing 1 : Intan Yusita. M.Keb

Pembimbing 2 : Agustina, S.ST.,MM.Kes

Hari/Tanggal : Selasa, 31 Maret 2020

Pengaji : Widia ariani

NO	SARAN	REVISI
1	abstrak dilihat lagi latar belakang mengambil endorphin massage selain alesan dari ibu yang tidak mau tp alesan keefektifan dari endorphin massage tersebut pada saat melakukan endorphin masase di lakukan oleh siapa? Kalau sama suami diajarkan dulu atau tidak Bab IV a. hal 65 divergen perlamaannya berapa b. pada kf 3 diperiksa diastasi rekti dengan hasil positif? Asuhan yang diberikan apa dengan diastasi positif c diagnose hipertensi, tindakan yang dilakukan apa e. penurunan kepala masih menggunakan hodge Bab V pembahasan dilihat lagi	1. Abstrak sudah diperbaiki hal iii- iv 2. Latar belakang mengambil endorphin massage sudah dilengkapi hal 1-3 3. Disaat melakukan endorphin massage sudah diperbaiki 4. BAB IV sudah diperbaiki hal 65-88 Pembahasan sudah diperbaiki hal 89-109

Bandung, 31 Maret 2020

Pembimbing I

Intan Yusita,SST.,M.Keb
NIP.02011040159

Pembimbing I

Agustina, SST.,MM.Kes
NIP.10106051

Pengaji 1

Widia Ariani,SST.,MM.Kes

ENDORPHIN MASSAGE

PROSEDUR

A. Tahap Persiapan

1. Memperkenalkan diri
2. Berikan penjelasan terhadap ibu bersalin yang akan diberikan pijat endorphin dan suami tentang pelaksanaan pijat endorphin.
3. Minta pesetujuan kepada ibu dan suami untuk melakukan pijat endorphin.

B. Tahap Implementasi

1. Anjurkan ibu untuk mengambil posisi senyaman mungkin, bisa dilakukan dengan duduk atau berbaring miring. Dan anjurkan suami untuk duduk dengan nyaman di samping atau di belakang ibu. Pada saat persalinan, pijat endorphin bisa dilakukan dalam posisi apa saja (tidur miring, terlentang ataupun setengah duduk).
2. Lakukan relaksasi sesaat, tarik nafas panjang
3. Bagi suami, hangatkan kedua tangan dan dengan niat yang sungguh-sungguh mulailah melakukan pijat endorphin.
4. Gunakan ujung jari jemari tangan
5. Sentuh dengan ringan permukaan luar kulit ibu
6. Sentuhan sangat efektif dilakukan di punggung dan sepanjang tulang belakang (membentuk huruf V) dan di bagian leher, telinga, lengan dan paha bagian dalam (zona erotis).
7. Cari “spot” yang paling nyaman untuk ibu.

8. Biarkan ibu merasa “merinding” karena saat ibu merinding hormon endorfin di keluarkan dan dapat memicu rasa nyaman.
9. Dimulai dari bahu kiri dan kanan, suami memberikan sentuhan ringan membentuk huruf V menuju ke tulang ekor. Lanjutkan sentuhan ini ke perut bagian bawah, berhenti sejenak sambil berkomunikasi dengan janin, ibu dianjurkan untuk relaks dan merasakan sensasinya.
10. Lakukan berulang ke perut bagian tengah, atas, payudara bagian bawah, atas dan puting susu.
11. Lanjutkan beri sentuhan dan pijatan di daerah punggung/sepanjang tulang belakang, bahu, leher dan lengan atas ibu.
12. Dilaksanakan setidaknya selama 20 menit dan dilakukan setiap hari setidaknya selama 1 minggu.
13. Setelah selesai biarkan ibu merebahkan badanya di pelukan suami (Tim Pro V Clinic, 2018).

C. Tahap Evaluasi

1. Penilaian tingkat nyeri menggunakan menggunakan skala numerik 1-10 sebelum dilakukan intervensi.
2. Penilaian tingkat nyeri menggunakan menggunakan skala numerik 1-10 setelah dilakukan intervensi.

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertmahasiswa tangan di bawah ini :

Nama : Novisari

NIM : CK. 1.17.053

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu :

Nama : Ny, Cucun

Umur : 39 Tahun

Alamat : Bodogol 3/3 Rancasari 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 dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan 32 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 saat kunjungan masa nifas

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

Bandung, November 2019



Novisari

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny Cucun

Umur : 39 Tahun

Alamat : Bodogol 3/3 Rancasari Bandung

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

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan 32 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 saat kunjungan masa nifas

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

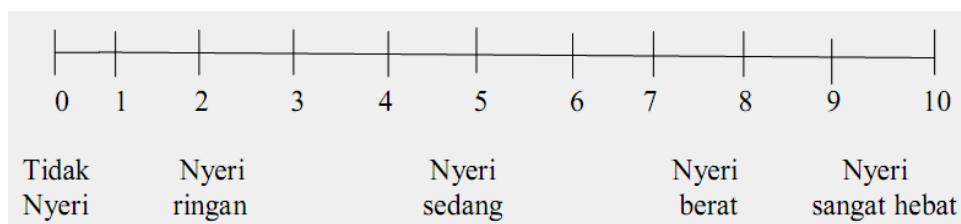
Bandung, November 2019



(_____cucun_____)

LEMBAR OBSERVASI

Lingkari pada angka sesuai dengan persepsi nyeri yang dirasakan oleh ibu



Kategori skala numerik 1-10 berdasarkan pembagian masing-masing kategori diantaranya:

11. Tidak ada keluhan nyeri

Nyeri ringan :

12. Ada rasa nyeri

13. Klien dapat berkomunikasi dengan baik

14. Ada rasa nyeri tapi dapat ditahan

Nyeri sedang :

15. Klien dapat mendeskripsikan nyeri

16. Klien dapat menunjukkan lokasi nyeri dan dapat mengikuti perintah dengan baik

17. Klien dapat mengikuti perintah tetapi merintih atau mendesis

Nyeri Berat

18. Tidak dapat diatasi dengan alih posisi dan nafas panjang

19. Pasien menjerit dan berteriak

20. Pasien sudah tidak mampu berkomunikasi

Nyeri sangat berat :

21. Pasien melakukan pemukulan (Potter dan Perry, 2015; Sri Rejeki, 2013).

Massage Endorphin :

Pelaksanaan hari ke-	Tgl	Pelaksanaan Jam :	Pelaksana
1	29-12-19	11.00 WIB	Novisari
2	30-12-19	11.31 WIB	Novisari
3	31-12-19	18.00 WIB	Suami
4	01-01-20	20.00 WIB	Suami
5	02-01-20	17.00 WIB	Suami
6	03-01-20	19.00 WIB	Suami
7	04-01-20	11.00 WIB	Suami

1. Ny. Titien / Tn. Rina Cepu
 Tgl 6/1, MM 12/2019 TP: 5/01/2020
 20.00 WIB : Ibu datang dengan keluarga sangat berasa suntuk, kendur kendur (●), gatal seluruh badan
 kering.
 Ht 160, TB 100 mmHg, N 80x1/m, S: 36,2°C
 Tpu 30cm, DB 150x1/m, HB 120x10³, RBC
 10x10³/mm³, Portio tebal lunak, Ø 1cm, ketek (●), Presipit
 Wayhalan
 A.
 Us & lca

LAPORAN DINAS PUSKAM
 10-1-2020

1. Ny. Niyati / Tn. Rina / 33 th / Gedebage 44, pasien datang jam 1.30 (4).
 Ibu -nya mengeluh nyeri perut dan panas 22.00 WIB.
 TB: 38,8°C, N: 80x1/m, RBC: 20x10³, S: 36,2°C.
 TPU: 30cm, Hgb: 140 g/l, HB (-)
 PD: bahan obat pembanding
 telurmas (●)
 pasien muntah 5-7x
 Obst: antenatal care 5-3x1 Co.
 pasien diperiksa medis ke UGD. (R33. Peny. bersifat)
 (salah lambug → wabah)

DR. Tamisti + BSI Dout.
 15 / 01
 ① Ny.
 P2A
 TD
 N
 TF
 Pe
 by. N
 N
 +

②. Ny. Cucun / Tn. Daan Bedogot 3/3
 Laporan DINAS MALAM 14/01/2020.
 datang jam 22.40 WIB dengan keluhan muntah disertai kendur darah.
 TB: 160/100 mmHg N: 80x1/m Urin 40 mg TPU: 30cm BCP M RGA 132x1/m.
 HB: 3x10³ 25° (Protein urine: +1)
 hasil UT: V/V: 7-akt Portio: tebal/lunak
 Ø 1cm pet: (●)
 Per: hep st: -2
 Diangkirkan ulang ke RS tetapi pasien merasa dengan alasan
 tidak memungki BPJS dan pasien tidak merasa datanggant surat
 pernyataan perolehan di kufka oleh petugas perekam.

Bintang Ober

RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK		RM 10																					
 HUMANA PRIMA Rumah Sakit Ibu dan Anak <small>Jl. P. R. Soekarno No. 10, Tambang, Tangerang Selatan, Banten 15314 Telp. (021) 569943 ext. 100</small>	RESUME PASIEN KELUAR <i>(Discharge Summary)</i>	Nama _____ Umur _____ Alamat _____ No. RM _____																					
<ul style="list-style-type: none"> • Tanggal Masuk : 15/01/2020 <i>(Admission Date)</i> • Ruang Rawat Terakhir <i>(Last ward)</i> • INDIKASI RAWAT INAP : <i>(Indication Hospitalization)</i> • RINGKASAN RIWAYAT PENYAKIT : <i>(History of disease summary)</i> 		Tanggal Keluar <i>(Discharge Date)</i> 16/01/2020 <i>kgm</i> <i>el goy</i>																					
<p>PEMERIKSAAN FISIK : <i>(Physical Findings)</i></p> <p><i>pb</i></p>																							
<ul style="list-style-type: none"> • PEMERIKSAAN PENUNJANG : <i>(Supporting Examination)</i> • TERAPI/ PENGOBATAN SELAMA DIRUMAH SAKIT : <i>(Therapy / Treatment in hospital)</i> • REAKSI OBAT : <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Bila Ya . 																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">No.</th> <th style="width: 40%;">Nama Obat</th> <th style="width: 30%;">Manifestasi Klinis</th> <th style="width: 20%;">Keterangan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				No.	Nama Obat	Manifestasi Klinis	Keterangan																
No.	Nama Obat	Manifestasi Klinis	Keterangan																				
<p>DIET : <i>(Diet)</i></p>																							
<ul style="list-style-type: none"> • HASIL KONSULTASI : <i>(The results of consultation)</i> • DIAGNOSIS UTAMA : <i>(Primary diagnosis)</i> • DIAGNOSIS TAMBAHAN : <i>(Additional diagnosis)</i> • TINDAKAN / PAROSEDUR / OPERASI : <i>(Action/ procedur/ surgery)</i> 																							
<p><i>gpa r t s t cl</i> ICD 10</p> <p><i>fob</i> ICD 10 ICD 10 ICD 10 ICD 10 ICD 10</p> <p><i>perselangan wlm</i> ICD 10 ICD 10 ICD 10 ICD 10 ICD 10</p>																							

Nomor Registrasi Ibu	531/18					
Nomor Urut di Kohort Ibu						
Tanggal menerima buku KJA	6-12-19					
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan						
IDENTITAS KELUARGA						
Nama Ibu	Nt. Cucun					
Tempat/Tgl. Lahir	Bdg. 2-2-1981					
Kehamilan ke	2 Anak terakhir umur: 14 tahun					
Agama	Islam					
Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi					
Golongan Darah	O+					
Pekerjaan	Pekerja					
No. JKN						
Nama Suami	Tri Dian					
Tempat/Tgl. Lahir	Bdg. 10/5/1973					
Agama	Islam					
Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi					
Golongan Darah	A					
Pekerjaan	Pekerja					
Alamat Rumah	Pondok 2/3					
Kecamatan	Kuncasari					
Kabupaten/Kota	Bengkulu					
No. Telp. yang bisa dihubungi						
Nama Anak						
Tempat/Tgl. Lahir						
dari anak						

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL						
Diisi oleh petugas kesehatan						
Hamil ke ... Jumlah persalinan ... Jumlah keguguran ... O.G.3. P.3m A.O. jumlah anak hidup ... Jumlah lahir mati ... jumlah anak lahir kurang bulan ... anak jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir ... status imunisasi TT terakhir ... (bulan/tahun) TT4.12/9/19. penolong persalinan terakhir ... Cara persalinan terakhir** Spontan/Normal [] Tindakan ...						
+ Baca tanda ✓ pada kolom yang sesuai						
Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)		Kapan Harus Kembali
E/+	HbV MC Sifilis MR HBsAG:NR/AL.	Fe, LC	Baca bukti hal 9-6.	PEM. PWT.		1 bulan
G/+	-	TTG, Fe, LC Sifilis.	-	PEM. PWT.		1 bulan
G/+	-	Fe negatif > XI. B	-	PHM. PWT.		1 bulan
G/+	-	Fe kloro aktif	hal 6 Htg. wanita mengandung	PHM. PWT.		1 bulan
G/+	HBSAG: NR	Fe, LC, leuke.	pro usg	PEM. CPNK		16/9/19
G/+	-	Fe, LC, leuke.	Sering cuci	PEM. CPNK		1 mg.
G/+	Gol darah O+	Fe, alkali.	PEM. CPNK	PEM. CPNK		2 MG.
-/+	-	-	-	PEM. CPNK		-
-/+	-	-	-	PEM. CPNK		-
-/+	-	-	-	PEM. CPNK		-

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL						
Diisi oleh petugas kesehatan						
Hamil ke ... Jumlah persalinan ... Jumlah keguguran ... O.G.3. P.3m A.O. jumlah anak hidup ... Jumlah lahir mati ... jumlah anak lahir kurang bulan ... anak jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir ... Status imunisasi TT terakhir ... (bulan/tahun) TT4.12/9/19. Penolong persalinan terakhir ... Cara persalinan terakhir** Spontan/Normal [] Tindakan ...						
+ Baca tanda ✓ pada kolom yang sesuai						
Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)		Kapan Harus Kembali
E/+	HbV MC Sifilis MR HBsAG:NR/AL.	Fe, LC	Baca bukti hal 9-6.	PEM. PWT.		1 bulan
G/+	-	TTG, Fe, LC Sifilis.	-	PEM. PWT.		1 bulan
G/+	-	Fe negatif > XI. B	-	PHM. PWT.		1 bulan
G/+	-	Fe kloro aktif	hal 6 Htg. wanita mengandung	PHM. PWT.		1 bulan
G/+	HBSAG: NR	Fe, LC, leuke.	pro usg	PEM. CPNK		16/9/19
G/+	-	Fe, LC, leuke.	Sering cuci	PEM. CPNK		1 mg.
G/+	Gol darah O+	Fe, alkali.	PEM. CPNK	PEM. CPNK		2 MG.
G/+	-	Fe, LC.	perbaikan persalinan.	PEM. CPNK		2 MG.
-/+	-	-	-	PEM. CPNK		-
-/+	-	-	-	PEM. CPNK		-
-/+	-	-	-	PEM. CPNK		-



