

JADWAL PELAKSANAAN PENYUSUNAN PROPOSAL LTA

N O	Kegiatan	September 2018				Oktober 2018				November 2018				Desember 2018				Januari 2019				Februari 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019				Juni 2019			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Informasi penyelenggara Proposal LTA	■																																							
2	Informasi Pembimbing		■																																						
3	Proses bimbingan dan penyusunan proposal LTA			■	■	■	■	■	■																																
4	Pengumpulan/ pendaftaran proposal ke panitia									■	■	■																													
5	Seminar proposal											■	■	■																											
6	Revisi dan persetujuan proposal oleh penguji													■	■	■	■	■	■	■	■																				
7	Mengambil kasus dan penulisan laporan																					■	■	■	■	■	■	■	■												
8	Pendaftaran Ujian LTA																											■	■												
9	Pelaksanaan Ujian LTA																											■	■												
10	Revisi Laporan LTA																											■	■												
11	Penyerahan Laporan LTA																																					■	■		

PERNYATAAN

Lampiran 2

KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Reni Wahyu Triningsih, SST.,M.Kes.
2. NIP : 197709012002122001
3. Pangkat dan golongan : Penata / III C
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat
7. Alamat dan nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Pondok Cempaka Indah D – 4 RT 006 RW 002
Mulyorejo, Sukun, Malang
 - b. Telepon / HP : 081334808029
 - c. Alamat kantor : Jalan Besar Ijen No. 77 C, Malang
 - d. Telepon kantor : 0341 – 551265

Dengan ini menyatakan (bersedia / tidak bersedia*) menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa :

- Nama : Mega Rizqi Mei
NIM : 1602100074
Topik studi kasus : Asuhan Kebidanan Nifas pada Ny.X di PMB Sri Sulami, STr.Keb. Kecamatan Kedungkandang Kabupaten Malang

*) Coret yang tidak dipilih

Malang, November 2018



Reni Wahyu Triningsih, SST.,M.Kes.
NIP. 197709012002122002



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
- Kampus I : Jl. Srikojo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A.Yani Sumberpewung Lawang, Telp (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Haryim No. 64 B Kediri, Telp(0354)773095
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorasi@psbtkkes-malang.ac.id



Malang 05 September 2018

Nomor : PP.04.03/5.0/ ~~3380~~ /2018
Hal : Permohonan Pengantar Studi Pendahuluan

Kepada, Yth:

Pimpinan PMB Sri Sulami, S.Tr.Keb.

Di,-

MALANG

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan mahasiswa kami :

N a m a : Mega Rizqi Mei
N I M : 1602100074
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : V
Judul : *Asuhan kebidanan komprehensif pad aibu nifas di PMB Sri Sulami, S.Tr.Keb.*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan,



Tembusan:

1. Sdr. Mega Rizqi Mei
2. Pertiinggal



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Sri Sulami, S.Tr.Keb.,
Jl. MayjenSungkono No. 43A, Buring, Kedungkandang
Kota Malang



Malang, 06 November 2018

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
Di,-

MALANG

Menindaklanjuti surat dengan nomor PP.04.03/5.0/3380/2018 tentang permohonan pelaksanaan studi pendahuluan sebagai salah satu persyaratan kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA), saya selaku bidan di Desa Pakisjajar, Kecamatan Pakis, Kabupaten Malang, yang digunakan sebagai tempat penelitian mahasiswa:

Nama : Mega Rizqi Mei
NIM : 1602100074
Tingkat/Semester : III/V
Prodi : D-III Kebidanan Malang
Jurusan : Kebidanan Malang
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Nifas di PMB Sri Sulami, S.Tr.Keb.

Telah mengizinkan mahasiswa tersebut diatas untuk melakukan studi pendahuluan di tempat saya. Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Bidan,
PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Sri Sulami, S.Tr.Keb.
SIPK. NO. 465/80/162/05/1306/2015
Jl. Mayjen Sungkono 43A Malang
Telp. (0341) 717 548 - 081 252 521
(Sri Sulami, S.Tr.Keb.,)



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



~ Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
~ Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jenber, Telp (0331) 486613
~ Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
~ Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
~ Kampus IV : Jl. KII Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354)773095
~ Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293
~ Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusomo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Malang 21 Februari 2019

Nomor : PP.04.03/5.0/ 789 /2019
Hal : Permohonan Pengantar Pelaksanaan Penelitian

Kepada, Yth:
Pimpinan PMB Sri Sulami
Di,-
MALANG

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Pelaksanaan Penelitian mahasiswa kami :

N a m a : Mega Rizqi Mei
N I M : 1602100074
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI
Judul : *Asuhan Kebidanan Nifas pada Ny."X" di PMB Sri Sulami Kecamatan Kedungkandang Kota Malang*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

HERAWATI MANSUR, SST.,M.Pd.,M.Psi.
NIP.: 196501101985032002

Tembusan:

1. Sdr. Mega Rizqi Mei
2. Pertinggal



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Sri Sulami, S.Tr.Keb.
Jl. Mayjen Sungkono No. 43A, Buring, Kedungkandang
Kota Malang



SURAT BALASAN IZIN PELAKSANAAN PENELITIAN

Malang, 22 Februari 2019

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
Di,-

MALANG

Menindaklanjuti surat dengan nomor *PP.04.03/5.0/789/2019* tentang permohonan pelaksanaan penelitian sebagai salah satu persyaratan kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA), saya selaku bidan di Desa Buring, Kecamatan kedungkandang, Kota Malang, yang digunakan sebagai tempat penelitian mahasiswa:

Nama : Mega Rizqi Mei
NIM : 1602100074
Tingkat/Semester : III/VI
Prodi : D-III Kebidanan Malang
Jurusan : Kebidanan Malang
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Ibu Nifas di PMB Sri Sulami, S.Tr.Keb.

Telah mengizinkan mahasiswa tersebut diatas untuk melakukan penelitian di tempat saya. Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Bidan pembimbing,



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Sri Sulami, S.Tr.Keb

SIPB. NO. 466 BD/162/35.73.306/2015
Jl. Mayjen Sungkono 34A Malang
telp. (0341) 717 548 - 081 252 524 845



(Sri Sulami, S.Tr.Keb.)



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Sri Sulami, S.Tr.Keb.
Jl. Mayjen Sungkono No. 43A, Buring, Kedungkandang
Kota Malang



SURAT KETERANGAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Sri Sulami, S.Tr.,Keb, sebagai pimpinan Praktik Mandiri Bidan (PMB) di Kecamatan Kedungkandang, Kota Malang, menerangkan bahwa :

Nama : Mega Rizqi Mei
NIM : 1602100074
Tingkat/Semester : III/VI
Prodi : D-III Kebidanan Malang
Jurusan : Kebidanan Malang
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Mahasiswa tersebut diatas telah menyelesaikan studi kasus di PMB Sri Sulami, S.Tr.Keb dengan judul "*Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Pada Ny.I di PMB Sri Sulami, S.Tr.Keb. Kecamatan Kedungkandang Kota Malang*" yang dilaksanakan pada tanggal 27 Januari - 9 Maret 2019.

Demikian keterangan ini saya buat dengan sebenarnya dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 12 April 2019

Bidan pembimbing,



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Sri Sulami, S.Tr.Keb

SIPR. NO. 458/BB/162/05.73.306/2015

Jl. Mayjen Sungkono 43A Malang

telep. (0341) 717 548 - 081 252 524 845



(Sri Sulami, S.Tr.Keb)

Lampiran 8




Kunjungan	Hari Ke-	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Tempat dan waktu
I	1 (setelah 2 jam – 8 jam)	<ol style="list-style-type: none"> 1) Pengkajian data klien 2) Pemeriksaan Umum (keadaan umum, kesadaran, TTV) 3) Mencegah perdarahan karena atonia uteri dengan cara mengajarkan masase uterus 4) Mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan, rujuk bila perdarahan berlanjut 5) Memotivasi ibu untuk pemberian ASI awal setelah 1 jam IMD 6) Memotivasi ibu melakukan hubungan antara ibu dan bayi 7) Menjaga bayi tetap sehat dengan mencegah hipotermi 8) Mengajarkan senam nifas 9) Melakukan perawatan tali pusat 10) Pemberian imunisasi Hepatitis B-0 apabila belum dilakukan 	<ol style="list-style-type: none"> a) Mengevaluasi perjalanan pascapartum dan kesejahteraan ibu. b) Mengevaluasi kesejahteraan bayi. c) Mengevaluasi kemajuan dan kenyamanan dalam kemampuan merawat dan penerimaan peran sebagai orang tua. d) Meninjau pengalaman persalinan ibu. e) Memberikan pengajaran dan konseling yang dibutuhkan. 	Ibu Nifas / Keluarga	PMB/ Rumah Ibu Nifas



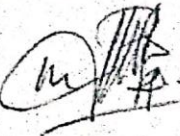
II	6 – 13 hari setelah persalinan	<ol style="list-style-type: none"> 1) Memastikan involusi berjalan normal, uterus berkontraksi, fundus dibawah umbilikus, tidak ada perdarahan, tidak bau 2) Menilai adanya tanda – tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal 3) Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda – tanda penyulit pada bagian payudara 4) Mengajarkan ibu senam nifas lanjutan 5) Memberikan konseling pada ibu tentang asuhan pada tali pusat, menjaga bayi tetap hangat, dan merawat bayi 6) Memberikan konseling bahwa tempat tidur bayi harus hangat dan dekat dengan ibu 7) Memberikan konseling bahwa memandikan bayi tidak terlalu pagi dan tidak terlalu sore 8) Memberikan konseling untuk memberikan pakaian yang nyaman, hangat 9) Memberikan konseling kepada ibu untuk menjaga kuku bayi tetap pendek. 10) Menganjurkan ibu untuk memantau berat badan bayi 11) Penyuluhan tentang masa nifas (pengertian, periode, kebutuhan kunjungan, kebutuhan dasar, perubahan fisiologis, psikologis, dan tanda bahaya) 12) Penyuluhan tentang ASI eksklusif 13) Penyuluhan Imunisasi Dasar 			
----	--------------------------------	--	--	--	--

III	14 – 41 hari setelah persalinan	<ol style="list-style-type: none"> 1) Memastikan involusi berjalan normal, uterus berkontraksi, fundus dibawah umbilikus, tidak ada perdarahan, tidak bau 2) Menilai adanya tanda – tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal 3) Memastikan ibu mendapatkan cukup makanan, cairan dan istirahat 4) Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda – tanda penyulit pada bagian payudara 5) Mengajarkan ibu senam nifas lanjutan 6) Memberikan konseling pada ibu tentang asuhan pada tali pusat, menjaga bayi tetap hangat, dan merawat bayi 7) Memberikan konseling bahwa tempat tidur bayi harus hangat dan dekat dengan ibu 8) Memberikan konseling bahwa memandikan bayi tidak terlalu pagi dan tidak terlalu sore 9) Memberikan konseling untuk memberikan pakaian yang nyaman, hangat 10) Memberikan konseling kepada ibu untuk menjaga kuku bayi tetap pendek. 11) Menganjurkan ibu untuk memantau berat badan bayi 12) Penyuluhan gizi ibu nifas 13) Mengajarkan senam nifas lanjutan 14) KIE tentang penyulit/komplikasi masa nifas 	<ol style="list-style-type: none"> a) Mengevaluasi perjalanan pascapartum dan kesejahteraan ibu. b) Mengevaluasi kesejahteraan bayi. c) Mengevaluasi kemajuan dan kenyamanan dalam kemampuan merawat dan penerimaan peran sebagai orang tua. d) Meninjau pengalaman persalinan ibu. e) Memberikan pengajaran dan konseling yang dibutuhkan. 	Ibu Nifas / Keluarga	Rumah Ibu Nifas
-----	---------------------------------	--	--	----------------------	-----------------



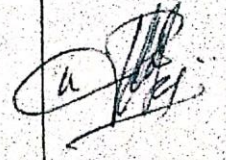
IV	42 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1) Menanyakan pada ibu tentang penyulit yang ia atau bayi alami 2) Memberikan konseling untuk menggunakan KB secara dini 3) Penyuluhan metode KB 	<ol style="list-style-type: none"> a) Menanyakan pada ibu tentang penyakit-penyakit yang ibu dan bayi alami b) Memberikan dukungan untuk ber KB secara dini. 	Ibu Nifas / Keluarga	Rumah Ibu Nifas
----	---------	--	--	----------------------	-----------------

Jadwal Pelaksanaan Kunjungan

Kunjungan	Tanggal Pelaksanaan	Kegiatan	Tujuan	TTD Bidan	TTDKlien	TTD Mahasiswa
I (setelah 2 jam – 8 jam)	28 Februari 2019	1) Pengkajian data klien 2) Pemeriksaan Umum (keadaan umum, kesadaran, TTV) 3) Mencegah perdarahan karena atonia uteri dengan cara mengajarkan masase uterus 4) Mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan, rujuk bila perdarahan berlanjut 5) Memotivasi ibu untuk pemberian ASI awal setelah 1 jam IMD 6) Memotivasi ibu melakukan hubungan antara ibu dan bayi 7) Mengajarkan senam nifas 8) Menjaga bayi tetap sehat dengan mencegah hipotermi 9) Melakukan perawatan tali pusat 10) Pemberian imunisasi Hepatitis B-0 apabila belum dilakukan	a) Mengevaluasi perjalanan pascapartum dan kesejahteraan ibu. b) Mengevaluasi kesejahteraan bayi c) Mengevaluasi kemampuan dan kenyamanan dalam penerimaan peran sebagai orang tua. d) Meninjau pengalaman persalinan ibu. e) Memberikan pengajaran dan konseling yang dibutuhkan.	 Ny. I	 Ny. I	 Mega Rizqi Mei

<p>II 6 – 13 hari setelah persalinan</p>	<p>5 Maret 2019</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) Memastikan involusi berjalan normal, uterus berkontraksi, fundus dibawah umbilikus, tidak ada perdarahan, tidak bau 2) Menilai adanya tanda – tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal 3) Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda – tanda penyulit pada bagian payudara 4) Memberikan konseling pada ibu tentang asuhan pada tali pusat, menjaga bayi tetap hangat, dan merawat bayi 5) Mengajarkan senam nifas lanjutan 6) Memberikan konseling bahwa tempat tidur bayi harus hangat dan dekat dengan ibu 7) Memberikan konseling bahwa memandikan bayi tidak terlalu pagi dan tidak terlalu sore 8) Memberikan konseling untuk memberikan pakaian yang nyaman, hangat 9) Memberikan konseling kepada ibu untuk menjaga kuku bayi tetap pendek. 		 <p>PRATEK MANDIRI BIDAN Sri Sulami, S.Ty. Keb SIPB. NO. 466.BD/162/35.73/30/2018 Jl. Mayjen Sungkono 34A Malang telp. (0341) 717548 - 081 292 543 44</p>	 <p>My-1</p>	 <p>Mega Rizqi Mei</p>
--	-------------------------	---	--	--	--	--

		<p>10) Menganjurkan ibu untuk memantau berat badan bayi</p> <p>11) Penyuluhan tentang masa nifas (pengertian, periode, kebutuhan kunjungan, kebutuhan dasar, perubahan fisiologis, psikologis, dan tanda bahaya)</p> <p>12) Penyuluhan tentang ASI eksklusif</p> <p>13) Penyuluhan Imunisasi Dasar</p>				
<p>III 14 – 41 hari setelah persalinan</p>	<p>20 Maret 2019</p>	<p>1) Memastikan involusi berjalan normal, uterus berkontraksi, fundus dibawah umbilikus, tidak ada perdarahan, tidak bau</p> <p>2) Menilai adanya tanda – tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal</p> <p>3) Memastikan ibu mendapatkan cukup makanan, cairan dan istirahat</p> <p>4) Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda – tanda penyulit pada bagian payudara</p> <p>5) Mengajarkan senma nifas lanjutan</p> <p>6) Memberikan konseling pada ibu tentang asuhan pada tali pusat, menjaga bayi tetap hangat, dan merawat bayi</p>	<p>a) Mengevaluasi perjalanan pascapersalinan dan kesejahteraan ibu</p> <p>b) Mengevaluasi kesejahteraan bayi</p> <p>c) Mengevaluasi kemajuan dan kenyamanan dalam kemampuan merawat dan penerimaan peran sebagai orang tua.</p> <p>d) Meninjau pengalaman persalinan ibu.</p> <p>e) Memberikan pengajaran dan konseling yang dibutuhkan.</p>	<p>PT. MANDIRI KIDAN SIPB. NO. 465.00/162.0073.000.2015 Jl. Mayjen Sungkono 34A Malang Telp. (0341) 717 545 - 081 262 524 647</p> <p><i>Siti Sulami, S.Ti, Reb</i></p>	<p><i>Ny-1</i></p>	<p><i>Mega Rizqi Mei</i></p>

		<ul style="list-style-type: none"> 7) Memberikan konseling bahwa tempat tidur bayi harus hangat dan dekat dengan ibu 8) Memberikan konseling bahwa memandikan bayi tidak terlalu pagi dan tidak terlalu sore 9) Memberikan konseling untuk memberikan pakaian yang nyaman, hangat 10) Memberikan konseling kepada ibu untuk menjaga kuku bayi tetap pendek. 11) Menganjurkan ibu untuk memantau berat badan bayi 12) Penyuluhan gizi ibu nifas 13) Mengajarkan senam nifas lanjutan 14) KIE tentang penyulit/komplikasi masa nifas 				
IV 42 hari	11 April 2019	<ul style="list-style-type: none"> 1) Menanyakan pada ibu tentang penyulit yang ia atau bayi alami 2) Memberikan konseling untuk menggunakan KB secara dini 3) Penyuluhan metode KB 	<ul style="list-style-type: none"> a) Menanyakan pada ibu tentang penyakit- penyakit yang ibu dan bayi alami b) Memberikan dukungan untuk ber KB secara dini. 	 <p>PRAKTEK MANDIRI BINAN Sri Sulami, S.Ti, Keb SIPB. NO. 465.BD/162/35/11/2015 Mayjen Sungkono 34A Malang Telp. (0341) 717 548 - 081 262 524 ext.</p>	 NY-1	 Mega Rizqi Mei

SURAT PERMOHONAN MENJADI KLIEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mega Rizqi Mei

NIM : 1602100074

Alama : Penataran RT 01 RW 07 Kec. Nglegok Kab. Blitar

Status : Mahasiswa Prodi D III Kebidanan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang

Judul Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Nifas pada Ny.X di PMB Sri Sulami

Dengan ini mengharap atas kesediaan saudara untuk ikut serta membantu dalam penelitian ini sebagai responden yang akan diberikan pertanyaan, dilakukan pemeriksaan dan observasi. Adapun identitas, dan hasil lembar observasi saudara akan saya jaga kerahasiaannya. Apabila saudara bersedia menjadi responden dan dikemudian hari saudara tidak berkenan dengan asuhan yang diberikan, diperbolehkan mengundurkan diri. Atas kesediaan dan bantuan saudara kami ucapkan terima kasih.

Demikian permohonan ini kami buat, atas perhatian dan kesediaan saudara saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Mega Rizqi Mei
NIM: 1602100074

PERNYATAAN PERSETUJUAN
(Inform Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Intan

Umur : 25 tahun

Alamat : Jl. Puntodewo, Kelurahan Polehan, kec. Blimbing, kota Malang

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya **bersedia / tidak bersedia ***)

Untuk berperan serta sebagai responden tanpa ada unsur paksaan
Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat studi kasus ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

Malang, 28 Februari 2019.
Yang membuat persetujuan,



Intan

Keterangan :

***) coret yang tidak perlu**

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

I. PENGKAJIAN

a. Data Subyektif

Tanggal :.....

Pukul :.....

Tempat :.....

Nomor Rekam Medik :.....

1) Identifikasi klien

Nama klien :..... Nama suami :.....

Umur :..... Umur :.....

Suku/kebangsaan :..... Suku/kebangsaan :.....

Agama :..... Agama :.....

Pendidikan :..... Pendidikan :.....

Pekerjaan :..... Pekerjaan :.....

Penghasilan :..... Penghasilan :.....

Alamat :..... Alamat :.....

Nama bayi :.....

Tanggal lahir :.....

Umur :.....

Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan

2) Keluhan utama

.....
.....
.....
.....

3) Riwayat kesehatan ibu

a) Riwayat kesehatan yang lalu

.....
.....

b) Riwayat kesehatan sekarang

.....
.....

c) Riwayat kesehatan keluarga

.....
.....

4) Riwayat menstruasi

- a) Menarache : tahun
- b) Siklus menstruasi : hari (teratur / tidak)
- c) Lama : hari
- d) Banyak darah :
- e) Konsistensi :
- f) Dismenorhea : ya/tidak(sebelum/selama/sesudah menstruasi)
- g) Flour albus : ya/tidak (sebelum/selama/sesudah menstruasi)
warna..... bau.....
gatal.....
- h) HPHT :

5) Status perkawinan

- a) Kawin : ya / tidak
- b) Berapa kali :
- c) Usia pertama menikah:
- d) Lama perkawinan :

6) Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

No.	Suami ke	Kehamilan		Persalinan			
		Umur	Penyulit	Penolong	Jenis	Tempat	Penyulit

No	Nifas		Anak		
	Penyulit	Seks	BB/PB	Menyusui	H/M

7) Riwayat kontrasepsi yang digunakan

No	Jenis kontrasepsi	Mulai memakai				Berhenti/ganti cara			
		Tanggal	Oleh	Tempat	Keluhan	Tanggal	Oleh	Tempat	Alasan

8) Riwayat kehamilan dan persalinan terakhir

- a) Masa kehamilan : minggu
- b) Tempat persalinan :penolong.....
- c) Jenis persalinan : spontan / tindakan :.....atas indikasi
- d) Komplikasi :
- e) Partus lama : jam
- f) KPD : jam
- g) Plasenta : lengkap / tidak
- h) Lahir : spontan / manual
- i) Ukuran / berat :
- j) Tali pusat : panjang cm, insersio :
- k) Perineum : utuh / ruptur (derajat 1/2/3/totalis)
- l) Epidemiologi (medialis/lateralis/mediolateralis)
- m) Perdarahan : Kala I : cc
Kala II : cc
Kala III : cc
Kala IV : cc
- n) Tindakan lain : infus :
- o) Transfusi darah :
- p) Lama persalinan : Kala I :jam,menit
Kala II :jam,menit
Kala III :jam, menit
Kala IV :jam, menit

9) Keadaan bayi baru lahir

- Lahir tanggal : jam
- Masa gestasi : minggu
- BB / PB lahir : gram / cm
- Cacat bawaan :
- Rawat gabung :

10) Pola Kebiasaan Sehari-hari

- Pola Eliminasi : BAK terakhir pukul.....BAB terakhir pukul.....
- Pola Istirahat : tidur terakhir pukul..... lamanya.....
- Pola Nutrisi : makan terakhir pukul.... minum terakhir pukul.....
- Personal hygiene :
- Pola seksual :

11) Data Psikososial dan Budaya

.....
.....
.....
.....
.....

12) Riwayat post partum

a) Data Obyektif

(1) Ibu

(a) Pemeriksaan Umum

Kesadaran :.....
Tekanan darah :.....mmHg.
Suhu :.....°C.
Nadi :.....x/menit.
BB(Sebelum hamil):.....kg.
BB(Sekarang) :..... kg.
TB :..... cm.

(b) Pemeriksaan Khusus

Inspeksi

Rambut : rontok/ tidak rontok.
Wajah : Pucat/ Sianosis
Mata : konjungtiva pucat/tidak, simetris/tidak
Mulut dan gigi : karies/ trismus/ stomatitis/ pendarahan
Gusi/ Lidah : bersih/ kotor
Hidung : secret/tidak, polip/tidak
Telinga : simetris/tidak, bersih/tidak
Leher : pembesaran vena jugulari/pembesaran kelenjar tiroid/pembesaran kelenjar getah bening
Payudara : simetris/tidak, hiperpigmentasi/tidak, , benjolan abnormal/tidak, puting keluar/tidak
Abdomen : linea alba/ striae albicans/ striae livide, bekas luka operasi/tidak
Genetalia : varises/tidak, oedem/tidak, rupture/tidak, ada jahitan/tidak , perdarahan....cc, lochea.....
Ekstremitas : simetris/ asimetris, varises/tidak, oedem/tidak

Palpasi

Leher : pembesaran vena jugularis/pembesaran kelenjar tiroid/pembesaran kelenjar getah bening
Payudara : nyeri tekan/tidak, keluar kolostrum/tidak
Abdomen : TFU.....

(c) Pemeriksaan penunjang

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(2) Bayi

(a) Pemeriksaan Umum

KU :
Kesadaran :
Warna Kulit :
Pernafasan :kali/menit
Denyut Jantung :kali/menit
Suhu :°C

(b) Pemeriksaan fisik

Inspeksi

Kepala :
Muka :
Mata :
Hidung :
Telinga :
Mulut :
Leher :
Dada :
Abdomen :
Genetalia :
Anus :
Ektermitas :

Palpasi

Kepala :
Abdomen :

Auskultasi

Dada :
Abdomen :

Perkusi

Dada :
Abdomen :

II. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/ MASALAH AKTUAL

a. Ibu

DX : . Ny. P....Ab..... Post Partum

DS :

DO :

MasalahAktual :

- b. Bayi
 - DX : . Neonatus usiahari dengan.....
 - DS :
 - DO :
 - MasalahAktual :

III. IDENTIFIKASI DIAGNOSA/ MASALAH POTENSIAL

Tanggal / Jam :

- a. Ibu
 - DS :
 - DO :
- b. Bayi
 - DS :
 - DO :

IV. IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA

Tanggal : Pukul :

- a. Ibu
 -
 -
 -
- b. Bayi
 -
 -
 -

V. INTERVENSI

- a. Ibu
 - DX : . Ny. P....Ab..... Post Partum
 - Tujuan : Sesuaikan dengan masalah yang ada
 - KH : Sesuaikan dengan tujuan Asuhan
 - Intervensi :
 - 1.
 - Rasional :
 - 2.
 - Rasional :
 - Intervensi Masalah
 - 1.
 - 2.
- b. Bayi
 - DX : . Neonatus usiahari dengan.....
 - Tujuan : Sesuaikan dengan masalah yang ada
 - KH : Sesuaikan dengan tujuan Asuhan
 - Intervensi :
 - 1.
 - Rasional :

2.
Rasional :

Intervensi Masalah

- 1.
- 2.

VI. IMPLEMENTASI

Tgl Pukul :

a. Ibu

- 1.
- 2.

b. Bayi

- 1.
- 2.

VII. EVALUASI

Tanggal Jam

a. Ibu

.....
.....
.....

b. Bayi

.....
.....
.....

LEMBAR PENGKAJIAN CATATAN PERKEMBANGAN

Hari/Tanggal :
Waktu :
Tempat :
Nama Pengkaji :

DATA SUBJEKTIF

.....
.....
.....
.....

DATA OBYEKTIF

.....
.....
.....
.....

ASSESMEN

.....
.....
.....

PENATALAKSANAAN

.....
.....
.....
.....

STANDAR OPERATING PROSEDUR (SOP)

PEMERIKSAAN FISIK IBU NIFAS

PROTAP	PROSEDUR
Pengertian	Pemeriksaan fisik merupakan salah satu cara mengetahui gejala atau masalah kesehatan yang dialami oleh ibu nifas dengan mengumpulkan data objektif dengan dilakukan pemeriksaan kepada pasien
Indikasi	Ibu dalam masa nifas
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengumpulkan data 2. Mengidentifikasi masalah pasien 3. Menilai perubahan status pasien 4. Mengevaluasi tindakan yang telah diberikan
Pengkajian	Ibu nifas
Persiapan tempat pasien dan alat	<p>Tempat :</p> <p>Ruangan disiapkan sebaik mungkin dengan memasang penyekat , mengatur pencahayaan</p> <p>Persiapan pasien :</p> <p>Sebelum melakukan pemeriksaan beritahu pasien tindakan yang akan dilakukan, atur posisi untuk mempermudah pemeriksaan, atur pasien seefisien mungkin</p> <p>Persiapan alat dan bahan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alat pelindung diri petugas 2. Baki beralas 1 buah 3. Tensimeter dan stetoskop 4. Botol 3 buah 5. Tissue 6. Lampu senter 7. Patella hammer 8. Spatel lidah 9. Kapas dan air DTT 10. Hand scoen 1 pasang 11. Pinset 12. Bengkok 13. Tempat sampah 14. Larutan klorin 0,5%
Persiapan pasien	Sebelum melakukan pemeriksaan beritahu pasien tindakan yang akan dilakukan. Atur posisi untuk mempermudah pemeriksaan, atur pasien seefisien mungkin

Prosedur tindakan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan kepada ibu <ol style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan maksud dan tujuan pemeriksaan fisik kepada ibu 2. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan untuk pemeriksaan <ol style="list-style-type: none"> a. Alat bahan dan perlengkapan disusun secara sistematis 3. Cuci tangan keseluruhan dengan sabun dan air mengalir serta mengeringkan dengan handuk <ol style="list-style-type: none"> a. Lepaskan semua perhiasan b. Gunakan teknik 6 langkah 4. Minta ibu berbaring terlentang diatas tempat tidur pemeriksaan <ol style="list-style-type: none"> a. Memasang sampiran b. Berikan kenyamanan kepada ibu selama melakukan pemeriksaan. Pastikan ibu sudah mengosongkan kandung kemih. 5. Pemeriksaan umum <ol style="list-style-type: none"> a. Memeriksa TTV : tekanan darah, suhu tubuh, nadi dan pernapasan 6. Pemeriksaan fisik pada ibu <ol style="list-style-type: none"> a. Muka dan mata <ul style="list-style-type: none"> • Periksa apakah ada oedema pada wajah, periksa tingkat anemia ibu dengan memeriksa warna kulit muka (wajah) dan konjungtiva. Serta periksa pisia untuk menilai ada tidaknya pisiot atau kuning. Konjungtiva yang pucat manandakan ibu anemis b. Pemeriksaan pada leher <ul style="list-style-type: none"> • Minta ibu sedikit mendongak. Lakukan palpasi kelenjar tiroid dan kelenjar limfe. Perhatikan adanya pembesaran kelenjar tiroid dan pembengkakan kelenjar limfe. c. Pemeriksaan pada payudara <ul style="list-style-type: none"> • Melakukan inspeksi terlebih dahulu mengenai bentuk payudara (simetris atau tidak), kemerahan/tidak, keadaan puting pecah/tidak. • Pasien berbaring terlentang dengan lengan kiri diatas kepala, kemudian palpasi payudara kiri secara sistematis melingkar searah jarum jam sampai axilla. Catat adanya massa, benjolan yang membesar, pembengkakan atau abses, periksa pengeluaran ASI pisia/tidak. Ulangi prosedur yang sama untuk payudara sebelah kanan. d. Pemeriksaan fisik pada perut
-------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Lakukan inspeksi pada perut apakah ada luka beka operasi/tidak. • Palpasi untuk menilai kontraksi uterus, melakukan pengukuran TFU • Lakukan pemeriksaan diastasis rektus abdominalis dengan cara menganjurkan ibu untuk membungkukkan kepalanya kemudian 2 jari petugas diletakkan di bagian linea nigra. Apabila terdapat jarak lebih 2 jari menunjukkan adanya peregangan otot rectus abdominalis. <p>e. Pemeriksaan fisik pada genetalia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengatur posisi ibu dorsal recumbent • Memakai sarung tangan • Memberitahu ibu tentang prosedur pemeriksaan genetalia • Memeriksa jahitan pisiotomy ada atau tidaknya REEDA (Redness, Edema, Echimosis, Discharge, Aeroximation) • Memeriksa lokea yang keluar • Memeriksa adanya hemoroid dengan cara menganjurkan pasien dalam posisi sims, yaitu posisi seperti memeluk guling dan keudian melakukan pemeriksaan pada anus • Meletakkan sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5% <p>f. Pemeriksaan fisik pada kaki</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adanya oedema dengan cara menekan daerah mata kaki apabila dalam waktu >3 detik tidak kembali lagi berarti mengalami oedema • Lihat adanya varises yaitu dengan cara meminta ibu untuk posisi sims dan melihat ada tidaknya varises pada betis • Memeriksa ada tidaknya tromboflebitis dengan cara menekuk kedua kaki ibu kemudian tekan betis/ meminta klien menghentakkan kaki kearah tangan petugas dan tanyakan apakah ada nyeri atau tidak (tanda Homan) • Melakukan pemeriksaan reflek patella <p>7. Membereskan alat</p> <p>8. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan handuk yang bersih</p> <p>9. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada pasien</p> <p>10. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan</p>
--	--

STANDAR OPERATING PROSEDUR (SOP)

PERAWATAN PAYUDARA IBU MENYUSUI

NO	KEGIATAN
1.	Memberi salam, menjelaskan tujuan perawatan payudara
2.	Menejelaskan langkah langkah perawatan payudara
3.	Memastikan ibu telah mengerti perawatan payudara menyusui, selanjutnya mempersiapkan alat meliputi: <ol style="list-style-type: none"> a. 2 buah handuk b. 2 waskom berisi air hangat dan air dingin c. 3 waslap d. Minyak steril dalam tempatnya e. Baki dan alasnya f. Bengkok g. Kapas dalam tempatnya h. Spuit 10 cc
4.	Memasang sketsel/tabir/korden
5.	Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan
6.	Mendekatkan peralatan ke dekat pasien
7.	Mempersiapkan klien dengan melepaskan pakaian bagian atas dan melepaskan BH (Bra)
8.	Menutup punggung dan sebagian dada klien bagian depan dengan handuk
9.	Mengompres papilla dan areolla mammae dengan kapas berminyak selama 3-5 menit kemudian dibersihkan
10.	Mengenyalkan papilla mammae dnegan cara : <ol style="list-style-type: none"> a. Meletakkan dua ibu jari diatas dan di abwah papilla mammae, diregangkan kea rah kiri-kanan atas-bawah sebanyak 20 kali b. Atau cukup ditarik saja sebanyak 20 kali c. Atau cukup dorangsang dengan menggunakan ujung waslap kering d. Atau menggunakan spuit terbalik
11.	Mengoleskan minyak pada kedua tangan atau payudara kemudian mengenyalkan kedua payudara dengan memutar telapak tangan pada payudara
12.	Mengurut dari pangkal paudara kea rah areolla mammae mulai dari atas samping da bawah menggunakan pinggir telapak tangan
13.	Mengurut dari pangkal payudara kea rah areolla mammae mulai dari atas samping dan bawah menggunakan ruas-ruas jari
14.	Mengompres payudara dengan air hangat kemudian air dingin bergantian beberapa kali terakhir dengan iar hangat
15.	Mengeringkan payudara dengan handuk kering
16.	Membantu klien menggunakan BH yang menopang payudara (bahan katun) dan pakaian bagian atas
17.	Menjelaskan kepada klien bahwa perawtaan payudara sudah selesai,

	mengucapkan salam
18.	Membersihkan alat-alat dan mengembalikan ke tempat semula dan membuka sketesl/tabir/korden
19.	Mencuci tangan setelah melaksanakan tindakan
20.	Melakukan dokumentasi tindakan yang telah dilakukan.

STANDAR OPERATING PROSEDURE SENAM NIFAS

1. Pengertian Senam Nifas

Terapi latihan gerak yang diberikan pada ibu nifas. Senam nifas adalah senam yang dilakukan pada saat seorang ibu menjalani masa nifas atau masa setelah melahirkan (Idamaryanti, 2009).

Senam nifas adalah latihan gerak yang dilakukan secepat mungkin setelah melahirkan, supaya otot-otot yang mengalami peregangan selama kehamilan dan persalinan dapat kembali kepada kondisi seperti semula (Ervinasby, 2008).

2. Tujuan Senam Nifas

- a. Memperlancar terjadinya proses involusi uteri (kembali rahim ke bentuk sebelum hamil)
- b. Mempercepat pemulihan kondisi tubuh ibu setelah melahirkan pada kondisi semula
- c. Mencegah komplikasi yang mungkin timbul selama menjalani masa nifas
- d. Memelihara dan memperkuat kekuatan otot perut, otot panggul serta otot pergerakan
- e. Memperbaiki sirkulasi darah, sikap tubuh setelah hamil dan melahirkan, tonus otot pelvis, regangan otot tungkai bawah
- f. Menghindari pembengkakan pada pergelangan kaki dan mencegah timbulnya varises

3. Manfaat Senam Nifas

- a. Membantu penyembuhan rahim, perut, dan otot pinggul yang mengalami trauma serta mempercepat kembalinya bagian-bagian tersebut ke bentuk sebelum hamil

- b. Membantu menormalkan sendi-sendi yang menjadi longgar diakibatkan kehamilan.
- c. Menghasilkan manfaat psikologis menambah kemampuan menghadapi stress dan bersantai sehingga mengurangi depresi pasca persalinan

4. Akibat jika senam nifas tidak dilaksanakan:

- a. Kekuatan otot ibu menjadi kurang dan kurang optimal
- b. Ibu post partum menjadi layu dan tidak segar
- c. Produksi ASI kurang lancar
- d. Sering menyebabkan sembelit dan gangguan pada saat kencing
- e. Sikap tubuh ibu kurang baik

5. Kontra indikasi senam nifas :

- a. Ibu post partum dengan komplikasi yang belum teratasi
- b. Ibu post partum dengan secsio sesarea (operasi)

6. Gerakan Senam Nifas

a. Latihan pernafasan iga-iga

- 1) Tidur terlentang, satu bantal di kepala, satu bantal kecil dibawah lutut, kedua tangan di iga-iga.
- 2) Tarik nafas dari hidung, dorong kedua tangan kesamping luar, kemudian keluarkan nafas dari mulut dengan tangan menekan iga iga kearah dalam 15 kali.

R : Gerakan pertama ini bermanfaat untuk memulihkan bagian tengah perut yang sempat teregang ketika hamil.



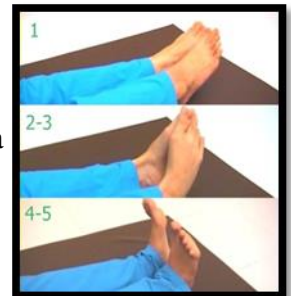
b. Latihan gerak pergelangan kaki

Tidur terlentang dengan satu bantal, kedua lutut lurus

- 1) Tegakkan telapak kaki, lutut bagian belakang menekan kasur. Tundukkan kedua telapak kaki bersama jari-jari.

- 2) Hadapkan kedua telapak kaki, lalu gerakkan kaki ke bawah, buka ke samping, hadapkan kembali.
- 3) Hadapkan kedua telapak kaki, lalu gerakkan ke atas, buka ke samping, ke bawah dan hadapkan kembali.
- 4) Sejajarkan telapak kaki, lalu gerakkan ke bawah, buka ke samping, kemudian sejajarkan kembali.
- 5) Sejajarkan telapak kaki, lalu gerakkan ke atas, buka kesamping, kemudian sejajarkan kembali.
- 6) Lakukan setiap gerakan sebanyak 15 kali.

R: Membantu memperlancar sirkulasi darah di kaki serta mencegah pembengkakan di kaki



c. Latihan kontraksi ringan otot perut dan pantat

1. Angkat kepala dan bahu sehingga dagu menyentuh dada (4 kali).
2. Tekuk lutut kiri lalu luruskan selanjutnya tekuk lutut kanan dan luruskan (masing-masing sisi 4 kali).
3. Kaki kanan ditumpangkan ke kaki kiri, tundukkan kepala, kerutkan pantat ke dalam, kempiskan perut, lepaskan perlahan-lahan (15 kali setiap 3 kali istirahat).

R: Membantu mempercepat perdarahan berhenti dan mencegah kesulitan BAK



d. Latihan otot perut

Tidur terlentang dengan 1 bantal, kedua lutut ditekuk dan telapak kaki rata kasur. Letakkan tangan pada bahu.

Angskat kepala dan bahu perlahan sehingga



dagu menempel dada lalu turunkan kembali perlahan (15 kali).

R: Mencegah perut kendor

e. Latihan dasar panggul

Lutut ditekuk setengah tinggi, tangan terlentang di samping Kedua lutut direbahkan ke samping kiri dan kanan bergantian, masing-masing sisi 5 kali gerakan.

R: Mengencangkan dasar panggul

f. Latihan otot dada

Duduk tegak kedua tangan saling berpegangan pada lengan bawah dekat siku dan angkat sejajar bahu.

Pegang tangan erat-erat, dorong jauh-jauh secara bersamaan kearah siku tanpa menggeser telapak tangan (45 kali gerakan setiap 15 kali gerakan boleh berhenti sebentar).

R: Mempertahankan bentuk payudara



g. Latihan pengembalian bentuk rahim

Tidur tengkurap, dua bantal menyangga perut dan satu bantal menyangga punggung kaki. Kepala menoleh ke kanan/ kiri, tangan disamping kepala dan siku dibengkokkan. (pertahankan 5-20 menit sampai ibu merasa tidak mulas lagi).

R: Mempercepat bentuk rahim kembali seperti sebelum hamil



h. Latihan sikap baik secara ringan

1. Tidur terlentang, tangan disamping badan.



Kerutkan pantat, kempiskan perut sehingga bahu menekan kasur. Ulurkan leher dan lepaskan (lakukan 5 kali gerakan).

2. Posisi duduk kedua tangan diatas bahu.

Putar sendi bahu kearah depan, keatas, belakang , bawah kemudian kembali ke depan, sebanyak 15 kali dan berhenti setiap 5 kali gerakan (lakukan gerakan ke arah sebaliknya).

R: mencegah badan bungkuk dan memperlancar ASI

**STANDAR OPERASIONAL
CARA MENETEKI**

Pengertian	Adalah memberikan ASI kepada bayi dengan posisi dan perlekatan yang benar
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mempertahankan posisi dan perlekatan yang benar pada saat meneteki 2. Memenuhi kecukupan kebutuhan nutrisi bayi
Petugas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa kebidanan 2. Pembimbing
Persiapan ibu dan lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu <ol style="list-style-type: none"> a. Duduk yang nyaman kakai diganjol agar tidak menggantung b. Bayi di pangkuan ibu 2. Lingkungan Memasang sampiran/menutup sketsel apabila diperlukan
Hal yang perlu diperhatikan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan ASI segera setelah bayi lahir (IMD) 2. Jangan memegang bayi dengan tangan dalam keadaan dingin 3. Memberikan ASI mulai dari satu payudara sampai kosong sebelum pindah ke payudara lain 4. Biarkan bayi melepas sendiri (karena ASI akhir mengandung banyak protein)
Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kapas dan air hangat pada tempatnya 2. Bengkok sebagai tempat bahan habis pakai
Peosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam dan memperkenalkan diri pada ibu /keluarga 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur cara meneteki yang benar 3. Mencuci tangan 7 langkah dan mengeringkan dengan handuk 4. Menghangatkan kedua telapak tangan 5. Memasang sampiran/menutup sketsel apabila diperlukan 6. Membersihkan puting ibu dengan kapas hangat 7. Perah sedikit ASI lalu oleskan di sekitar puting susu 8. Mengatur posisi bayi : <ol style="list-style-type: none"> a. Bayi dalam kondisi tenang b. Gendong bayi dengan benar sampai benar-benar yakin posisi bayi aman dengan cara lipatan siku ibu tepat di bawah leher bayi, lengan ibu menyanggah badan bayi, talapak tangan menyanggah bokong bayi). c. Perut bayi menghadap ke perut ibu d. Dagu bayi menempel pada payudara ibu e. Telinga dan lengan bayi berada dalam satu garis

	<p style="text-align: center;">lurus</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Mengatur perlekatan bayi <ul style="list-style-type: none"> Chin : dagu bayi menempel pada payudara ibu Areola: areola bagian tertutup mulut bayi, bagian atas terlihat sedikit Lip : bibir atas dan bawah terlipat keluar (dower) Mouth: mulut bayi terbuka lebar 10. Memperhatikan bayi saat menyusui (cara menyusui yang benar : ibu merasakan bayi menghisap dalam perlahan-lahan, bayi tenang) 11. Membiarkan bayi melepas mulut sendiri dari payudara ibu 12. Menyendawakan bayi dengan cara menepuk perlahan-lahan punggung bayi/menengkurapkan bayi pada paha ibu 13. Jika diperlukan bersihkan mulut bayi dengan kapas yang dibasahi dengan air matang 14. Merapikan ibu dan bayi 15. Menimbang berat badan bayi 16. Membersihkan alat 17. Mencuci tangan
--	---



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG





- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A.Yani Sumberponong Lawang, Telp (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Jilmer, Telp (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354)773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792
- Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Mega Rizqi Mei
 NIM : 1602100079
 Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Nifas pada Ny. X di PMS Sri Sulami
 Kecamatan Kedungtandang Kota Malang

No.	HLM	REVISI PENGUJI
		<p>✓ Konsep Manajemen Hg & ✓ masalah Hg disenit & heminya dan pd teori juga disesuaikan .</p> <p>- ✓ waktu senitokor & rentas di dekupal variabel</p> <p>- ✓ uran Nifas & lihat keada var ibar. ✓ Knpa I</p> <p>- Cara kutipan sumber / daftar pustaka. ✓ & lihat lg. (copy / lebur ya di tulis). Sama kutipa ini ad & daftar pustaka.</p>

Malang, 13 Februari 2019
 Setelah direvisi,

 (Peni Wahyu Trinitas, S.ST.M. Kes
 NIP. 19770901 200212 2 001)

Malang, 07 Februari 2019
 Sebelum direvisi,

 (Peni Wahyu Trinitas, S.ST.M. Kes
 NIP. 19770901 200212 2 001)



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C. Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
- Kampus I : Jl. Senjoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberperong Lawang, Telp (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354)773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792
Website : <http://www.poltekkes.malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Mega Rizqi Mei
NIM : 1602100074
Judul : Studi kasus Asuhan Kebidanan Nifas pada Ny. X di PMB Sri Sulami
kecamatan kedung kandang kota Malang

No.	HLM	REVISI PENGUJI
1.	Seam	Praktika teknik Perawatan Kandung Ud Bussor. (intensi)
2	sub II.	Manajemen dan Intervensi di Kelangkaan Jenis dan Masalah pada Keperawatan I - II - III - IV.
3	sub III	Kecelakaan Kerja → Unsur Kef & Unit Rutinitas. Ciri nifas fisiologis & jalurnya

Malang, 15-2-2019
Setelah direvisi,

(Dr. Moh. Widan, A. Per. Pen, M. Pd.)
NIP. 196804211988031001

Malang, 07 Februari 2019
Sebelum direvisi,

(Dr. Moh. Widan, A. Per. Pen, M. Pd.)
NIP. 196804211988031001



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporeng Lawang, Telp (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354)771095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggala, Telp (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792
Website : <http://www.p2ptekkes.malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Mega Rizqi Mei
NIM : 1602100074
Judul : Studi Kasus Asuhan kebidanan pada Ny. X di PMB Sri Sulami
Kecamatan Kedungandang Kota Malang

No.	HLM	REVISI PENGUJI
1	2	lafat belatang
2	33	penulisan Dewi & Sunarah 2012
3		lampiran → POA leaflet → belum dimasukkan pada lampiran

Malang, 18 FEBRUARI 2019

Setelah direvisi,

(Desy Dewi Cahyani, M. Keb
NIK. 89.12.2.168)





Malang, 07 Februari 2019

Sebelum direvisi

(Desy Dewi Cahyani, M. Keb
NIK. 89.12.2.168)

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mega Rizqi Mei
 NIM : 1602100074
 Nama Pembimbing : Reni Wahyu Triningstih, SST, M. Kes
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Nifas pada Ny. "X" di BPM Sri Sulami






TANGGAL	SARAN	TANDA TANGAN
		Pembimbing Utama
21 Nov 2018	Revisi BAB I Latar belakang data yg lebih di ratakan. BAB II Konsep Manajemen yg di lihat kebid. sumber yg di cel yg.	
5 Des 2018	-Reni Latar belakang yg dit lebih -vwer / Mops - / POA yg di lihat yg peracuan keel mud Hari i Apabila sidd manpa / melakukan itu	
20 Des 2018	-Reni Latar belg. -Konsep nupa yg / Evaku kont Nrois & - / Cate panya blm ada konsep nya. - / Dite paha yg di lihat luki -Lampir 2. yg di cel dan tambihan / ser cam nupa yg benar.	
8 Jan 2019	Suteksi panti's yg di cel yg Dufte protaka yg di lihat yg.	

Thy syahfa sya ya!
13/1/19

LEMBAR KONSULTASI



Nama Mahasiswa : Mega Rizqi Mei
NIM : 1602100074
Nama Pembimbing : Reni Wahyu Triningsih, SST., M.Kes
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny. X di PMB Sri Sulami S.Tr.Keb

Megha sya - 20/1/19

TGL	SARAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING UTAMA
14/1/19	Revisi latar belakang, BAB II tambah konsep yg bayi, konsep manajemen tdk yg bayi dan kriteria subyek --	
18/1/19	Revisi BAB I, BAB II Konsep Manjant yg data bayi bln A2	
22/1/19	Revisi Tinjau Teori tdk teori teori bayi seni USIA. Konsep manajemen senka & konsep daya -	
28/1/19	Revisi - kriteria subyek. - "Lampiran & tolong yg bayi belum & tambahkan	
1/2/19	Ace Seminar proposal	



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mega Rizqi Mei
 NIM : 1602100074
 Nama Pembimbing : Reni Wahyu Triningsih, SST, M.Kes
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny.I Usia 25 Tahun P1001Ab000 di
 PMB Sri Sulami Kedungkandang

TANGGAL	SARAN	TANDA TANGAN
		Pembimbing Utama
26/19 /4	1. Revisi - Untuk Data Subyektif yg di lengkapi lagi sesuai & keada itu tambah riwayat IT - y/ Rasional yg & perbaiki lagi bedakan & Tujuan. - y/ intervensi yg & sematik & keada. - pada setiap kaji yg Untuk bayinya yg & tambah datanya.	
5/5 19	Revisi - y/ sistematis periksa yg di gk perba lkan lagi - y/ Data DS & DO yg di perba lkan - PD masalah y/ DS yg di cek keada Apa & depa end Adn Ap ber - Tg y/ intervensi & sematik - y/ kaji kead yg di laka yg data bayi bkn Adn	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mega Rizqi Mei
 NIM : 1602100074
 Nama Pembimbing : Reni Wahyu Triningsih, SST, M.Kes
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny.I Usia 25 Tahun P1001Ab000 di
 PMB Sri Sulami Kedungkandang

TANGGAL	SARAN	TANDA TANGAN
		Pembimbing Utama
16/5/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Pd kriteria hasil yg sesuai dg masalah - y DO dan DS pd masalah yg. Kicik lg. - y Evaluasi yg. hal pka wawancara - pd perlu SOAP → Maresi baya. - Pembahan yg. keluh ut di bndr dlu q teri dst. Dikut lg. sch pembale ut usinya ap? 	
20/5/2019	Ace sample seminar hasil	

DOKUMENTASI KUNJUNGAN

KUNJUNGAN KE – 1



28 Februari 2019
PMB Sri Sulami

KUNJUNGAN KE – 2



5 Maret 2019
Rumah Ny.I

KUNJUNGAN KE – 3



20 Maret 2019
Rumah Ny.I

KUNJUNGAN KE – 4



11 April 2019
Rumah Ny.I